

# 卵巢肿瘤病理

王肇敏

7.4

河北人民出版社

R737.9  
1  
3

# 卵巢肿瘤病理

王肇敏

11100/67



河北人民出版社

一九八〇年·石家庄

A 697750

**卵巢肿瘤病理**

王肇敏

责任编辑：孙振铺

---

河北人民出版社出版（石家庄市北马路19号）

河北新华印刷一厂印刷 河北省新华书店发行

787×1092毫米 1/32 4 1/4印张 32插页 83,000字 印数：1—2,150 1980年12月第1版  
1980年12月第1次印刷 统一书号：14086·111 定价：0.85元

---

## 前 言

卵巢肿瘤是妇科常见的一种疾病，其种类繁多，年龄分布广泛，早期诊断比较困难，就医较晚，治疗效果则不理想。目前一些卵巢肿瘤的组织学诊断标准尚待进一步研究，其生物学行为及组织发生等等，也都是需要探讨的问题，为此，结合本人的实践，就天津医学院1947—1975年间3050例卵巢肿瘤进行了分析研究，并进行了随访，同时参考国内外有关资料编成此书。本书从病理角度出发，提出了对卵巢肿瘤的分类、发生率、病理诊断及治疗原则等一些意见。由于水平所限，书中错误之处，希批评指正。

书中标本来自天津医学院附属医院及天津市其他兄弟医院妇产科，组织学图片由张大卫同志摄制。

编 者

1979年7月

# 目 录

<b>第一章 卵巢的发生、形态及功能</b> .....	( 1 )
<b>第二章 卵巢肿瘤的分类、发生率和临床分期</b> .....	( 8 )
第一节 卵巢肿瘤的分类.....	( 8 )
第二节 卵巢肿瘤的发生率.....	( 13 )
第三节 卵巢肿瘤的临床分期.....	( 17 )
<b>第三章 卵巢上皮性肿瘤</b> .....	( 20 )
第一节 囊腺瘤.....	( 20 )
一、粘液性囊腺瘤.....	( 20 )
二、浆液性囊腺瘤.....	( 21 )
三、浆液性表面乳头状瘤.....	( 22 )
第二节 低度恶性囊腺瘤.....	( 22 )
一、低度恶性粘液性囊腺瘤.....	( 22 )
二、低度恶性浆液性乳头状囊腺瘤.....	( 24 )
第三节 囊腺癌.....	( 25 )
一、粘液性囊腺癌.....	( 25 )
二、浆液性乳头状囊腺癌.....	( 27 )
三、未分化癌.....	( 28 )
第四节 子宫内膜样瘤.....	( 33 )
一、子宫内膜样囊肿.....	( 33 )

二、低度恶性子宫内膜样囊腺瘤	( 34 )
三、子宫内膜样癌	( 34 )
四、癌肉瘤及恶性中胚叶混合瘤	( 36 )
第五节 透明细胞瘤 (中肾样瘤)	( 39 )
第六节 勃勒纳氏瘤	( 41 )
第七节 腺纤维瘤、囊腺纤维瘤	( 44 )
第四章 卵巢特殊间质肿瘤	( 52 )
第一节 颗粒膜细胞瘤、卵泡膜细胞瘤	( 52 )
一、颗粒膜细胞瘤	( 52 )
二、卵泡膜细胞瘤	( 57 )
第二节 支持细胞、门细胞瘤	( 58 )
一、支持细胞瘤	( 59 )
二、支持细胞、门细胞瘤	( 60 )
三、性腺间质细胞、门细胞瘤	( 61 )
四、门细胞瘤	( 62 )
五、肾上腺样瘤	( 63 )
六、支持细胞、门细胞瘤混有其它成分	( 64 )
第三节 二性母细胞瘤	( 66 )
第五章 卵巢生殖细胞瘤	( 71 )
第一节 无性细胞瘤	( 71 )
第二节 畸胎瘤	( 75 )
一、囊性畸胎瘤	( 75 )
二、实体畸胎瘤	( 79 )
三、单胚层和高度分化的畸胎瘤	( 83 )
四、其他: 恶性黑色素瘤	( 87 )

第三节	卵黄囊瘤	( 88 )
第四节	胚胎瘤	( 93 )
第五节	多胚瘤	( 94 )
第六节	绒毛膜上皮瘤 (非妊娠性)	( 95 )
第七节	性母细胞瘤	( 96 )
<b>第六章</b>	<b>卵巢非特殊间质肿瘤</b>	<b>(107)</b>
第一节	纤维瘤	(107)
第二节	平滑肌瘤及平滑肌肉瘤	(108)
第三节	淋巴肉瘤	(109)
<b>第七章</b>	<b>卵巢转移癌</b>	<b>(112)</b>
第一节	库肯勃瘤	(112)
第二节	原发库肯勃瘤	(115)
<b>第八章</b>	<b>卵巢的肿瘤样病变</b>	<b>(118)</b>
<b>第九章</b>	<b>卵巢肿瘤资料的整理和随访制度的建立</b>	<b>(121)</b>

# 第一章 卵巢的发生、形态及功能

## 一、卵巢的发生

前体节时期在胚盘尾端卵黄囊的内胚层有一些大而清晰的细胞即原始生殖细胞，不久这些细胞出现在泄殖腔的内胚层。胚胎4毫米时，原始生殖细胞沿内胚层肠管及背侧系膜以阿米巴样运动向头端迁徙，到将来形成生殖嵴的部位。多数认为男女两性的生殖细胞都是由这些原始生殖细胞分裂分化而形成的。

胚胎发育至第5周时，尿生殖嵴的腹面内侧份的腹膜上皮变厚，称生殖上皮（生发上皮）。其后在尿生殖嵴内外侧份之间出现一条纵沟，把原来的尿生殖嵴分成内外二份，内侧份的纵嵴即生殖嵴，是生殖腺（性腺）的起源地。到第6周末生殖上皮向生殖嵴深部增生，形成一些排列疏松的上皮细胞团块，称生殖细胞索（性索），索内有较大的细胞即原始生殖细胞。这时的生殖腺尚不能区分男女性别，名为原始生殖腺。

胚胎第7周时，如果为男性则向睾丸分化，生殖细胞索边界清楚。索内的细胞变成曲细精管的支持细胞。其间的间胚叶细胞变成睾丸的间质细胞（Leydig cell）。卵巢的发育较



晚，在胚胎第八周时，原始生殖腺的生殖细胞索开始分成许多分散的细胞群。每一个细胞群由一个大的原始生殖细胞和一些小的未分化细胞所组成。前者将发育为卵原细胞，后者将发育为卵泡细胞（颗粒膜细胞），间胚叶发育成卵巢间质和卵泡膜细胞。在生发上皮之下近外周的组织较致密叫皮质，中心部分较疏松为髓质，还有一细胞团块从髓质伸向卵巢系膜即卵巢网。

关于女性生殖腺的发育，还有人提出继发性生殖细胞索的概念即女性生殖腺表面生殖上皮第一次伸入间质形成生殖细胞索后即退化。表面上皮再一次增生伸入间质形成继发性生殖细胞索，在皮质内被分隔成为孤立的细胞团内含一个或多个原始生殖细胞，其后成为卵原细胞，周围的上皮细胞将形成颗粒膜细胞。继发性生殖细胞索是女性生殖腺所特有的。

二侧米勒氏管自胚胎第6周开始形成的，源于体腔（腹膜）上皮。第8周时左右米勒氏管在尿生殖窦背侧融合形成米勒氏结节。进一步发育可分三段，头段发育为输卵管，中段左右合并发育为子宫体，尾段左右融合发育为子宫颈及阴道的大部分。输卵管、子宫体、子宫颈管、子宫颈阴道部及大部分阴道粘膜均由体腔上皮分化而来的，因此可以理解有时囊腺瘤或癌中可混有多种上皮成分。

## 二、卵巢的形态

卵巢为一对略扁的椭圆形器官，位于子宫二侧，色灰白，表面光滑或略凸凹不平，其大小因年龄而异，成人卵巢

约为  $4 \times 3 \times 1$  厘米，重 5—6 克，绝经后逐渐萎缩，表面有皱，体积变小。卵巢内侧端藉卵巢韧带与子宫角相连，外侧端与输卵管伞端毗邻，下缘游离，上缘即卵巢门由卵巢系膜与阔韧带相连。表面披以一层扁平或立方的腹膜上皮，其下有一层略致密的纤维组织名为白膜。

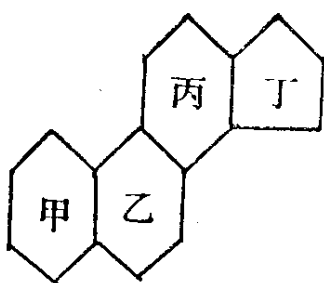
卵巢分门部、髓质及皮质三部分。卵巢的血管、淋巴管经门部出入。此处有时可找到门细胞，可产生雄激素。髓质位于卵巢的中心，由疏松结缔组织组成，内含丰富的血管、淋巴管和神经，外围以皮质。皮质由成熟程度不同的卵泡和卵巢间质所组成。卵巢间质细胞为梭形含多量网状纤维。卵泡经初级卵泡、生长卵泡发育至成熟卵泡而排卵。初级卵泡内有一较大的初级卵母细胞，其外围是一层颗粒膜细胞。初级卵母细胞在胚胎时期已进入第一次成熟分裂（减数分裂）的前期，出生后仍停留在这个时期。生长卵泡的颗粒膜细胞变为立方形且迅速增生变为复层，其间可出现含少量液体的小腔隙似菊花样称为卡埃体（Call Exner body）。接近成熟的卵泡，外围有数层颗粒膜细胞，中为卵泡腔，内含卵泡液，迫使卵细胞居于一侧与其周围的颗粒膜细胞凸出于卵泡腔内形成卵丘。在卵细胞细胞外的卵巢间质也发生变化，形成卵泡膜细胞，分内外二层。内层卵泡膜细胞为梭形、卵圆形，核为圆形，胞浆含脂滴，考虑能分泌雌激素，此层含丰富的血管。外层卵泡膜细胞只是围绕卵泡排列与其旁的卵巢间质无明显界限。成熟卵泡体积较大，直径可达 0.8 厘米，其结构与生长卵泡相似。卵泡成熟需 10—14 天。恰在排卵前初级卵母细胞完成第一次减数分裂，结果分成一个大的与初级卵母

细胞相似的次级卵母细胞和一个小细胞称为第一极体。二者细胞内的染色体数目均减少一半。次级卵母细胞迅速进行第二次减数分裂,但停止在分裂中期,必需等到受精才能完成。

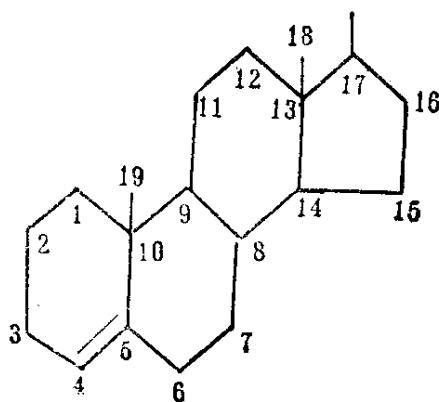
排卵后残存的颗粒膜细胞和内层卵胞膜细胞黄体化形成月经黄体。黄体细胞体积大,多边形、核圆、染色质粗,有1—2个核仁,胞浆含类脂颗粒。颗粒膜黄体细胞比卵胞膜黄体细胞体积大,一般认为前者分泌孕酮,后者分泌雌激素。如未孕,月经黄体开始退变、纤维化、透明变性形成白体。每月有许多初级卵胞生长、发育,但只有一个成熟排卵,其余均退变称闭锁卵胞,最后由纤维组织代替名为纤维体。

### 三、卵巢的功能

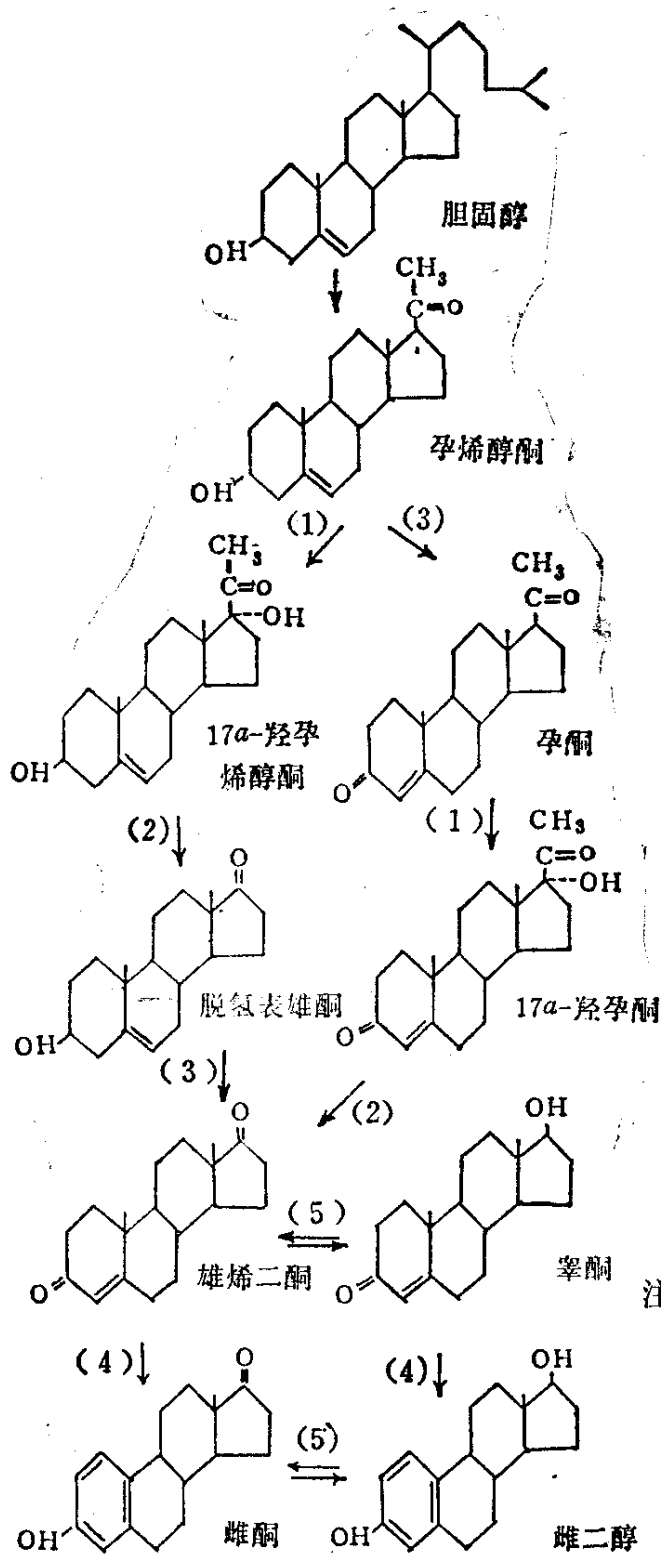
性腺产生甾体激素,属孕烯衍生物,孕烯族由21个碳原子组成,具有一个共同核心即环戊烷多氢菲,有四个环(甲、乙、丙、丁)。这个环系的碳原子位次是按下列序数排列的。



环戊烷多氢菲



$\Delta^4$ ——孕烯



- 注：(1) 17 $\alpha$ -羟化酶  
 (2) C<sub>17</sub>-C<sub>20</sub> 裂解酶  
 (3) 3 $\beta$  羟脱氢酶  
 $\Delta^{4,5}$  异构酶  
 (4) C<sub>10</sub>-C<sub>19</sub> 裂解酶  
 芳香化酶  
 (5) 17 $\beta$ -羟脱氢酶

孕酮、雄激素及雌激素有着共同的合成途径，其前身是胆固醇或乙酰辅酶 A。

雌激素主要是由卵巢分泌的，肾上腺皮质、睾丸亦可分泌少量，后者可能来自支持细胞。此外妊娠 3 个月后的胎盘亦可产生雌激素。主要是雌二醇、雌酮和雌三醇，三者生物活性的比为 100:10:3。考虑由卵巢生长卵泡的内层卵泡膜细胞或黄体化的卵泡膜细胞分泌的。黄体化的颗粒膜细胞可产生孕酮。雄激素主要产生于睾丸（间质细胞）和肾上腺皮质，卵巢可分泌少量，考虑源于门细胞。主要为睾酮、脱氢表雄酮、雄烯二酮和雄酮，其生物活性比为 100:16:12:10。

雌激素在血浆内与特殊的  $\beta$  球蛋白结合，也可与白蛋白有非特殊性结合。主要在肝降解，降解产物如雌三醇等与葡萄糖醛酸和硫酸盐结合，从尿中排出。尿中雌三醇的排泄量可以反映卵巢功能如何。雌激素的作用很广泛，主要促进和调节女性生殖器官的发育和第二性征的发育和保持。孕酮在卵巢中主要是由黄体分泌的。也是合成其他甾体激素的中间产物。多在肝内降解，孕酮的还原物可与葡萄糖醛酸结合成为水溶性物质从尿中排出。孕酮主要降解产物为孕二醇，因此测定尿中孕二醇可以了解孕酮的分泌情况。孕酮的生理作用限于子宫，保证受精卵着床和维持妊娠，但孕酮的作用常以雌激素的作用为基础。雄激素在女性主要是肾上腺皮质分泌的，卵巢的门细胞亦可分泌少量。在血浆中主要与  $\beta$  球蛋白结合，少量与白蛋白结合，结合的睾酮在血中达 97—99%。仅有少量是游离的。这些游离睾酮具有代谢活性。血浆中睾酮主要在肝中转化灭活，转变为 17 酮类

固醇。其中有雄酮、异雄酮和原胆烷醇酮等，再与葡萄糖醛酸或硫酸结合，随尿排出，但尿中17酮类固醇的总量中只有20—40%是由辜酮衍生的。其余主要来自肾上腺皮质，所以尿中17酮的含量不能反映辜丸的功能。雄激素和促卵泡激素一起促进辜丸曲细精管的发育和精子成熟。在青春期促进第二性征的发育和维持。

下丘脑分泌促性腺激素释放因子经门脉血流向垂体前叶，以调节其分泌促黄体生成激素和促卵泡激素促使卵泡生长、排卵并形成黄体。可通过卵巢酶系统的抑制和激活以便调节、控制卵巢激素的合成。下丘脑、垂体及性腺之间还存在着正负反馈作用，在不同条件下，反馈作用可发生不同的效应。当然下丘脑的功能也不时受大脑皮质的调节。

## 第二章 卵巢肿瘤的分类、发生率 and 临床分期

### 第一节 卵巢肿瘤的分类

我们参考目前国际上广泛采用的 Serov<sup>(1)</sup>于 1973 年发表的世界卫生组织的分类, 根据我们 3050 例卵巢肿瘤的观察, 初步分类如下。

#### 一、卵巢上皮性肿瘤

##### 1. 粘液性囊腺瘤

低度恶性粘液性囊腺瘤

粘液性囊腺癌

##### 2. 浆液性囊腺瘤

浆液性表面乳头状瘤

低度恶性浆液性囊腺瘤

浆液性囊腺癌

##### 3. 子宫内膜样囊肿

低度恶性子宫内膜样囊腺瘤

子宫内膜样癌

子宫内膜腺棘皮癌

4. 透明细胞瘤（中肾样瘤）  
低度恶性透明细胞瘤  
透明细胞癌
5. 未分化癌
6. 其他  
勃勒纳氏瘤  
腺纤维瘤  
囊腺纤维瘤  
性质不明囊肿（单纯囊肿）

## 二、卵巢特殊间质肿瘤

1. 颗粒膜细胞瘤
2. 卵泡膜细胞瘤
3. 支持细胞瘤
4. 支持细胞、门细胞瘤
5. 性腺间质细胞、门细胞瘤
6. 门细胞瘤
7. 两性母细胞瘤
8. 类脂细胞瘤
9. 未分类的肿瘤

## 三、卵巢生殖细胞瘤

1. 无性细胞瘤
2. 畸胎瘤  
囊性：成熟型囊性畸胎瘤



成熟型囊性畸胎瘤恶变

未成熟型囊性畸胎瘤

实性：成熟型实体畸胎瘤

比较成熟型实体畸胎瘤

未成熟型实体畸胎瘤

单胚层和高度分化的畸胎瘤：

卵巢甲状腺瘤

卵巢类癌

卵巢甲状腺瘤和类癌

卵巢恶性黑色素瘤

3. 卵黄囊瘤

4. 胚胎瘤

5. 多胚瘤

6. 绒毛膜上皮癌

7. 性母细胞瘤

8. 其他

#### 四、卵巢非特殊间质肿瘤

1. 纤维瘤

2. 平滑肌瘤

3. 平滑肌肉瘤

4. 淋巴肉瘤

#### 五、转移癌

1. 库肯勃氏瘤