

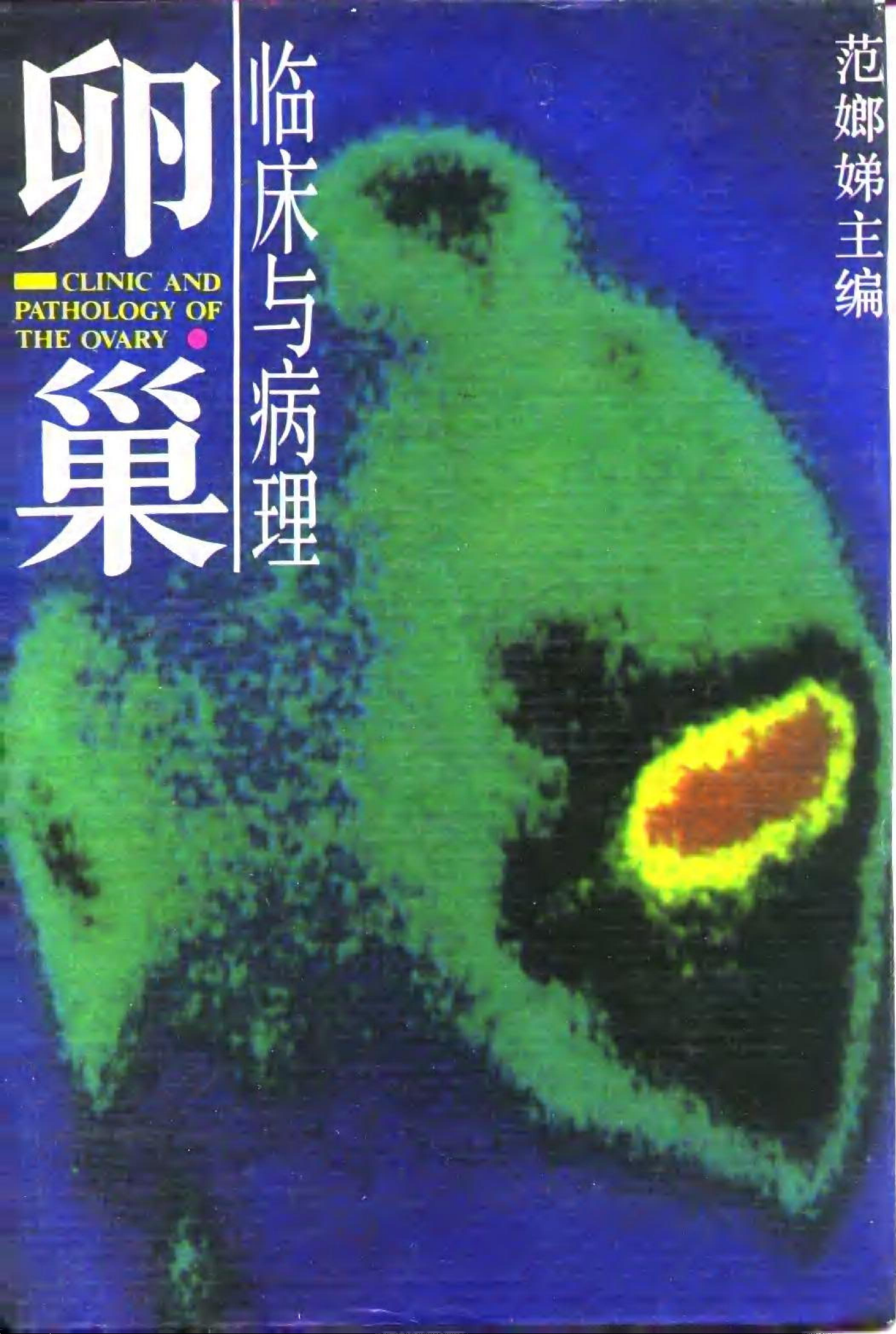
范娜娣主编

临床与病理

卵

CLINIC AND
PATHOLOGY OF
THE OVARY

巢



Y590/1P

CLINIC AND PATHOLOGY
OF THE OVARY

卵巢临床与病理

● 范娜娣 主编



A0098942

天津科学技术出版社

津新登字(90)003号

责任编辑:袁向远

卵巢临床与病理

范娜娣 主编

*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮编 300020

天津新华印刷一厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092毫米 1/16 印张 32.25 插页 60 字数 762 000

1993年12月第1版

1993年12月第1次印刷

印数: 1—3 610

ISBN 7-5308-1243-2/R·345 定价: 60.00元

编著者（按姓氏笔画为序）

武汉同济医科大学肿瘤科教授
天津民族医院病理科主任医师
天津市二中心医院病理科技师
天津红十字会医院病理科主治医师
武汉同济医科大学放射科教授
天津医学院内分泌科教授
河北唐山市开滦矿务局总医院病理科主任医师
河北石家庄河北省肿瘤研究所副研究员
天津市二中心医院摄影室主管技师
北京首都医学院实验中心主任
天津医学院病理教研组讲师
北京医科大学妇产科教研组博士生
武汉同济医科大学妇产科副教授
武汉同济医科大学妇产科教授
天津第二中心医院妇产科副主任医师
河北石家庄河北省立医院病理科主任医师
美国北卡罗州放射肿瘤中心教授
天津市中心妇产科医院遗传室主任医师
山东青岛医学院病理教研组讲师
天津市第二中心医院病理科主治医师
江西九江医专病理教研组副教授
解放军第254医院病理科主任医师
武汉同济医科大学病理教研组教授
北京协和医科大学妇产科教研组教授
天津市第二中心医院病理科主治医师
解放军第254医院病理科主治医师
南京铁道医学院病理教研组教授
山东滨州医学院病理教研组副教授

于世英
王知难
王开伟
王丽华
王承缘
尹 淮
丛绵雯
左连富
李永海
孙永平
孙保存
吕文英
成文彩
漆秀梅
刘学义
李其云
李同光
朱楣光
纪祥瑞
许锡禹
肖礼坊
芦于源
吴秀淦
吴葆桢
张慧英
张桂芬
张健民
张祥盛

天津中医医院妇产科主治医师
天津市第二中心医院病理科主任医师
武汉同济医科大学放射科讲师
浙江宁波卫生学校高级教师
山东青岛市立医院病理科主任医师
山东枣庄市矿务局总医院病理科主任医师
北京协和医科大学妇产科教研组博士生
北京解放军总医院病理科副教授
四川华西医科大学妇产科教研组讲师
天津计划生育研究所研究员
江西南昌妇幼保健院病理科主任医师
青岛医学院病理教研组教授
武汉湖北省肿瘤医院病理科副主任医师
天津市第二中心医院病理科主治医师
武汉同济医科大学妇产科教研组教授
北京医科大学第一临床医学院电镜室教授
南京江苏省肿瘤研究所病理科副主任医师
北京医科大学妇产科教研组教授
北京妇产科医院病理科主治医师
天津市第二中心医院妇产科副主任医师
北京中华医学会副会长
天津第二医学院病理教研组教授
南京江苏省肿瘤研究所妇产科主任医师
天津市第二中心医院化验室副主任技师

张新玲
范娜娣
周义成
金辅玲
金家宽
孟挺
陈勇
陈乐贞
杨泽仁
胡自正
钟传庆
赵玉田
姚楚云
袁军
顾美皎
唐素恩
钱宏
钱和年
黄苏平
曹凤岐
曹泽毅
韩乔治
蒋泳
阎耀东

序〔一〕

我于7年前阅读过范娜娣和王知难两主任主编的卵巢肿瘤专著《实用卵巢肿瘤学》，深感其取材新颖，主论有据；该书1985年参加香港国际书展后，颇受欢迎；并经香港三联书店交流到海外。现在，范主任与国内、外五十余位学者联袂撰稿；精选大体、光镜、电镜、超声波、腹腔镜及免疫组化等黑白和彩色照片337幅；统计分析5996例卵巢肿瘤、瘤样病变与疾病，主编了这本《卵巢临床与病理》；王知难主任再度应邀为本书重要章节撰修润色；相信本书问世，对从事基础和临床的医师提供了一本优秀读物，必将促进和推动我国卵巢学科的研究深入发展。

范娜娣主任解放前就读于华西医科大学。1957年从师王德延教授专攻病理，长期主持天津市第二中心医院病理科工作；1981年赴美国斯坦福大学和加拿大麦吉尔大学，分别向妇科病理名家Kempson R L和妇科电镜专家Ferenczy A教授进修妇科病理与超微结构。归国后，多次在津、辽、豫、湘、鄂等省举办妇科病理学习班，在传播和提高我国妇科病理方面颇有建树；在历届全国病理和妇产科会议上多有论文宣读，发表论文70余篇，是华西校友中的才女。如今，她年逾花甲，笔耕不辍，为推动我国卵巢学研究贡献力量，相信她的这种努力定会受到肯定及欢迎，这本书将成为我国卵巢学研究的一部重要文献。

曹泽毅
1991.9.7.

序^{〔二〕}

近十几年来,根据大量光镜、电镜、免疫组化的形态观察及对病变分析的资料,结合肿瘤组织的起源,临床特征和随访结果,对卵巢肿瘤分类及其生物学行为的认识有了很大的提高。目前由范娜娣主任主编并邀请国内一些知名专家撰写《卵巢临床与病理》一书即将出版,非常及时。

这本书的作者们,结合自己多年的实践经验和本人的研究结果,参考和选用了到1991年为止的国内、外有关文献资料,从卵巢疾患及肿瘤的流行病学、细胞生物学、遗传学、免疫组化学及超微病理、内分泌学及临床表现等多个方面,介绍了有关卵巢疾患及肿瘤的分类、病理与临床变化的特点,诊断标准以及一些比较切合国情,行之有效的治疗方案。其中包括了近年来才提出的一些以新命名分类的肿瘤和一些交界瘤的新认识及其病变的分析,非常可贵。全书共分二十六章,七十余万字,附图300余幅,内容丰富,主题新颖,技术方法先进。编者对本书的选题、结构、组织、编写、出版等方面做出了极大的努力,付出了大量的精力和时间。本书的问世,不仅介绍给我们很多宝贵的经验和新信息,而且也将为我国妇科病理及有关临床工作的发展,做出新的贡献。

李玲 鹏
1992年7月

前 言

卵巢是妇女的重要生命器官，占人类半数的妇女，其一生的重要生理与病理变化，多与卵巢改变有关。鉴此，作者于1984年曾与天津市民族医院主任医师王知难主编了《实用卵巢肿瘤学》。该书翌年参加香港国际书展深受欢迎，很快在国内和港澳地区售罄。其后索书函电纷至沓来。为感谢同道爱护，作者寒暑辍辑，追综文献，进一步总结了5996例卵巢肿瘤和瘤样病变资料，结合近年进展，与国内、外五十余位专家联袂撰稿，新编了《卵巢临床与病理》献给读者。冀希拙著能对从事基础与临床的中、青年医师的继续教育有所裨益。

全书共二十六章，对有关卵巢的发育不良、炎症、妊娠、肿瘤及瘤样病变的新病因学说，新检测手段，新治疗方法及新经验总结，均做介绍。又在世界卫生组织(1973)分类基础上，增述了嗜酸性细胞瘤、肝样癌等十余种罕见类型；对非特殊性组织来源肿瘤详列达21种类型；专章论述卵巢综合征、具备功能性间质的卵巢肿瘤及产生异位激素的卵巢肿瘤及其综合征。在诊断方面介绍了腹腔镜，影像学，流式细胞术，雌、孕激素受体，免疫生化及组化，冰冻切片，光镜及电镜等。治疗方面涉及手术、化疗、放疗、免疫及内分泌治疗，又增述中医治疗。本书遴选彩色及黑白图片337幅，力求理论联系实际，做到文图并茂。

本书编写过程中我院领导给予大力支持。王德延、谭郁彬、王宝书、韩宇琪等专家分章审阅，王知难主任对部分重要章节修改及润色：

又蒙加拿大McGill大学Ferenczy A教授、唐素恩教授、王素霞、盛迎伦医师分别惠赠电镜和免疫组化照片14幅。李永海等摄影；曾昭敏等绘图；张慧英、刘群、李巍、王开伟、卢津萍、张宗范协助整理。付梓之际，对上述师友深致谢意。作者限于水平，谬误难免，敬祈贤达，不吝赐教，为促进我国妇女保健事业而作出奉献。

天津市第二中心医院病理科 范娜娣

1992年9月

目 录

第一章 卵巢胚胎学	(1)
第一节 未分化生殖腺的发生.....	(1)
第二节 生殖细胞来源.....	(1)
第三节 生殖腺的分化.....	(2)
第四节 卵巢的发生.....	(3)
第二章 卵巢解剖学	(5)
一、卵巢形态及位置.....	(5)
二、卵巢的附属器官.....	(6)
三、卵巢的血管、淋巴管及神经.....	(6)
四、卵巢的年龄变化.....	(6)
第三章 卵巢组织学	(8)
一、生殖上皮.....	(8)
二、卵巢基质.....	(8)
三、皮质.....	(9)
四、髓质和卵巢门.....	(12)
第四章 卵巢超微结构	(13)
一、表面上皮.....	(13)
二、皮质间质.....	(13)
三、各级发育中的卵泡.....	(13)
四、成熟卵泡.....	(14)
五、黄体.....	(15)
六、白体.....	(15)
第五章 卵巢生理学	(16)
第一节 卵泡的发育、成熟、排卵和黄体形成.....	(16)
一、卵的发育成熟.....	(16)
二、排卵.....	(20)
三、黄体形成及退化.....	(22)
四、闭锁卵泡.....	(22)
第二节 卵巢功能的调节.....	(22)
第六章 卵巢内分泌激素概况	(26)
第一节 卵巢甾体激素.....	(26)
一、甾体激素概述.....	(26)
二、雌激素.....	(27)
三、孕激素.....	(34)

四、雄激素	(36)
第二节 卵巢的多肽激素	(38)
一、松弛素	(39)
二、制卵泡素	(39)
三、性腺分泌素	(39)
四、抑制素	(39)
五、FSH相关蛋白	(40)
六、苗勒氏抑制物质	(40)
七、卵巢的生长因子	(40)
第七章 卵巢发育异常	(44)
一、概述	(44)
二、额外卵巢	(44)
三、副卵巢	(44)
四、分叶卵巢	(45)
五、卵巢缺如	(45)
六、卵巢发育不全	(45)
七、额外卵巢及副卵巢起源的肿瘤	(46)
第八章 性腺缺陷及生殖器官发育异常	(47)
第一节 生殖器官发育的决定因素	(47)
第二节 女性假两性畸形	(49)
一、肾上腺-生殖综合征	(49)
二、外源性雄激素过多	(51)
三、母源性雄激素过多	(51)
第三节 纯性腺发育不全	(51)
一、XY单纯性腺发育不全	(51)
二、XX单纯性腺发育不全	(52)
三、超X综合征	(52)
第四节 先天性卵巢发育不全	(53)
一、概述	(53)
二、发病机制	(53)
三、临床表现	(53)
四、临床检查	(53)
五、治疗	(54)
第五节 混合性性腺发育不良	(54)
一、概述	(54)
二、临床表现	(54)
三、内、外生殖器的发育	(54)
四、合并性腺母细胞瘤	(55)
五、鉴别诊断	(55)

六、治疗	(55)
第六节 真性两性畸形	(55)
一、概述	(55)
二、染色体组型分析	(55)
三、临床表现	(56)
四、诊断	(56)
五、鉴别诊断	(56)
六、治疗	(56)
第九章 卵巢炎症	(58)
第一节 卵巢非特殊性炎症	(58)
一、急性卵巢炎	(58)
二、慢性卵巢炎	(59)
三、卵巢脓肿	(59)
第二节 卵巢特殊性炎症	(60)
一、卵巢结核	(60)
二、卵巢血吸虫病	(60)
三、卵巢放线菌病	(61)
四、卵巢结节病	(61)
五、卵巢周围异物肉芽肿	(61)
第三节 巨细胞病毒性卵巢炎	(62)
第四节 自身免疫性卵巢炎	(63)
一、概述	(63)
二、发病机制	(63)
三、临床表现	(63)
四、病理	(63)
五、免疫组化	(64)
六、治疗及预后	(64)
第五节 卵巢克隆氏病性肉芽肿	(64)
一、概述	(64)
二、病理	(64)
三、鉴别诊断	(65)
第六节 卵巢非感染性肉芽肿	(65)
一、概述	(65)
二、临床表现	(65)
三、病理	(65)
四、鉴别诊断	(65)
第十章 卵巢妊娠	(68)
一、概述	(68)
二、病因	(68)

三、临床表现	(68)
四、病理	(69)
五、鉴别诊断	(69)
六、治疗	(69)
第十一章 卵巢综合征	(71)
一、早期绝经综合征	(71)
二、卵巢不敏感综合征	(71)
三、卵巢静脉综合征	(71)
四、单侧性索状卵巢综合征	(72)
五、残余卵巢综合征	(72)
六、黄素化不破裂卵泡综合征	(72)
七、卵巢过度刺激综合征	(73)
八、月经前期综合征	(73)
九、多囊卵巢综合征	(73)
第十二章 卵巢疾病和肿瘤的各项检查	(75)
第一节 腹腔镜检查	(75)
一、正常卵巢腹腔镜所见	(75)
二、卵巢疾病腹腔镜所见	(75)
第二节 超声检查	(78)
一、有助于卵巢肿瘤的诊断及鉴别诊断	(78)
二、B超用于卵巢炎性包块的诊断	(79)
三、B超用于卵巢急腹症的诊断	(80)
四、B超监测卵泡的发育	(80)
五、介入性超声对卵巢疾病的使用价值	(80)
六、B超使用于无排卵患者的治疗	(80)
第三节 影像学检查	(81)
一、影像学检查分类	(81)
二、影像学诊断	(82)
第四节 流式细胞术检查	(85)
一、概述	(85)
二、流式细胞术工作原理	(86)
三、流式细胞悬液样品制备及测定	(87)
四、卵巢肿瘤DNA流式术分析及其临床价值	(87)
第五节 细胞学检查	(90)
一、采集标本注意事项	(90)
二、采集标本方法	(90)
三、正常阴道脱落细胞特征	(90)
四、卵巢功能细胞学诊断标准	(91)
五、癌细胞检查	(92)

六、直肠子宫陷凹吸液细胞学检查	(92)
七、腹水细胞学检查	(93)
八、细针穿刺细胞学检查	(93)
第六节 雌孕激素受体检查	(94)
一、前言	(94)
二、ER、PR的生化特性	(94)
三、ER、PR甾体激素受体的作用机理	(94)
四、正常卵巢的ER、PR	(95)
五、卵巢恶性肿瘤的ER、PR	(96)
六、其他	(97)
七、雌、孕激素受体测定方法	(97)
第七节 冰冻切片检查	(98)
一、卵巢非肿瘤性囊肿	(98)
二、卵巢上皮性肿瘤	(99)
三、性索来源肿瘤	(100)
四、生殖细胞来源肿瘤	(101)
第八节 血液、体液的免疫生化测定	(101)
一、概述	(101)
二、生化及代谢变异	(102)
第九节 免疫组织化学检查	(110)
一、卵巢肿瘤的主要标记物	(111)
二、常用的免疫组化方法	(111)
三、免疫组化方法在卵巢肿瘤方面的应用	(112)
第十三章 卵巢肿瘤流行病学	(125)
一、概述	(125)
二、流行病学概况	(125)
三、卵巢癌发病的高危因素	(128)
四、卵巢肿瘤及卵巢瘤样病变发病率	(135)
五、展望	(136)
第十四章 卵巢肿瘤的命名、组织学分类、分级和临床分期	(141)
第一节 卵巢肿瘤命名法	(141)
一、一般命名法	(141)
二、特殊命名法	(141)
第二节 卵巢肿瘤组织新分类	(142)
第三节 卵巢肿瘤组织学新分级	(149)
第四节 卵巢肿瘤临床分期	(150)
第十五章 卵巢普通上皮性肿瘤	(153)
第一节 总论	(153)
第二节 卵巢浆液性肿瘤	(153)

一、概述	(153)
二、卵巢浆液性囊腺瘤和乳头状囊腺瘤	(154)
三、卵巢表面乳头状瘤、腺纤维瘤和囊性腺纤维瘤	(155)
四、卵巢浆液性交界性肿瘤	(156)
五、卵巢浆液性癌	(157)
六、卵巢恶性腺纤维瘤及囊性腺纤维瘤	(159)
第三节 卵巢粘液性肿瘤	(160)
一、概述	(160)
二、组织发生	(160)
三、卵巢粘液性囊腺瘤	(160)
四、卵巢粘液性腺纤维瘤及囊性腺纤维瘤	(161)
五、卵巢交界性粘液性囊腺瘤	(162)
六、卵巢粘液性癌	(162)
第四节 卵巢宫内膜样肿瘤	(164)
一、概述	(164)
二、卵巢良性宫内膜样肿瘤	(164)
三、卵巢交界性宫内膜样肿瘤	(165)
四、卵巢宫内膜样癌	(166)
五、卵巢宫内膜样间质肉瘤	(168)
六、卵巢中胚混合瘤	(169)
第五节 卵巢透明细胞肿瘤	(172)
一、概述	(172)
二、卵巢透明细胞癌	(173)
三、卵巢嗜酸性细胞瘤及嗜酸性透明细胞癌	(177)
第六节 卵巢勃勒纳氏肿瘤	(179)
一、概述	(179)
二、组织发生	(179)
三、卵巢良性勃勒纳氏瘤	(180)
四、卵巢交界性勃勒纳氏瘤	(181)
五、卵巢恶性勃勒纳氏瘤	(182)
六、勃勒纳氏瘤的鉴别诊断	(183)
第七节 卵巢移行细胞癌	(183)
一、概述	(183)
二、组织来源	(183)
三、临床表现	(183)
四、病理	(184)
五、转移	(184)
六、鉴别诊断	(184)
七、治疗及预后	(184)

第八节 卵巢混合性上皮肿瘤	(185)
一、概述	(185)
二、临床表现与病理	(185)
第九节 卵巢未分化癌	(185)
一、概述	(185)
二、临床表现与病理	(186)
第十六章 卵巢性索-间质性肿瘤	(193)
第一节 总论	(193)
第二节 卵巢粒层-卵泡膜细胞肿瘤	(194)
一、概述	(194)
二、卵巢成人型粒层细胞瘤	(195)
三、卵巢幼年型粒层细胞瘤	(199)
四、卵巢卵泡膜瘤	(202)
五、卵巢粒层-卵泡膜细胞瘤	(204)
第三节 卵巢支持-间质细胞肿瘤	(205)
一、概述	(205)
二、卵巢支持细胞腺瘤	(206)
三、卵巢间质细胞瘤	(207)
四、卵巢高分化支持-间质细胞瘤	(212)
五、卵巢中分化支持-间质细胞瘤	(213)
六、卵巢低分化支持-间质细胞瘤	(215)
七、卵巢网状型支持-间质细胞瘤	(215)
八、卵巢含异源性成分支持-间质细胞瘤	(216)
九、卵巢支持-间质细胞瘤的病理鉴别诊断	(217)
第四节 卵巢两性母细胞瘤	(218)
一、概述	(218)
二、组织来源	(218)
三、临床表现	(218)
四、生化	(219)
五、病理	(219)
六、诊断	(220)
七、治疗及预后	(220)
第五节 卵巢环小管性索瘤	(220)
一、概述	(220)
二、组织发生	(220)
三、临床表现	(221)
四、病理	(221)
五、组化	(222)
六、伴随病变	(222)

七、良、恶性问题·····	(222)
八、鉴别诊断·····	(222)
九、治疗及预后·····	(223)
第六节 卵巢硬化性间质瘤·····	(223)
一、概述·····	(223)
二、临床表现·····	(224)
三、病理·····	(224)
四、组化及免疫组化·····	(225)
五、鉴别诊断·····	(225)
六、合并症·····	(225)
七、治疗及预后·····	(225)
第七节 卵巢间质肿瘤伴少量性索成分·····	(226)
一、概述·····	(226)
二、临床表现·····	(226)
三、病理·····	(226)
四、合并症·····	(226)
五、鉴别诊断·····	(226)
六、治疗及预后·····	(227)
第八节 卵巢印戒细胞间质瘤·····	(227)
一、概述·····	(227)
二、组织来源·····	(227)
三、临床表现·····	(227)
四、病理·····	(227)
五、瘤组织组化·····	(228)
六、鉴别诊断·····	(228)
第十七章 卵巢类固醇细胞肿瘤·····	(235)
第一节 总论·····	(235)
第二节 卵巢间质细胞瘤·····	(235)
第三节 卵巢肾上腺样瘤·····	(236)
一、概述·····	(236)
二、组织来源·····	(236)
三、临床表现·····	(236)
四、生化·····	(237)
五、病理·····	(237)
六、宫内膜病变·····	(238)
七、合并症·····	(238)
八、合并妊娠·····	(238)
九、鉴别诊断·····	(238)
十、治疗及预后·····	(239)