

妇产科名家专题系列

WAIYINYINDAOJIBING

外阴阴道疾病 诊治进展

主编/李成志

ZHENZHINZHAN

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

妇产科名家专题系列

外阴阴道疾病诊治进展

WAIYIN YINDAO JIBING ZHENZHI JINZHAN

主 编 李成志

编 著 (以姓氏笔画为序)

李成志 高兴华 唐良莠

熊正爱 熊光武 肖 琳

 人民军医 出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

外阴阴道疾病诊治进展 / 李成志主编. —北京: 人民军医出版社, 2009.4

ISBN 978-7-5091-2556-4

I. 外… II. 李… III. ①外阴疾病—诊疗②阴道疾病—诊疗
IV. R711.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 027225 号

策划编辑: 郭伟疆 文字编辑: 尚 军 责任审读: 余满松

出 版 人: 齐学进

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通讯地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010)51927272

网址: www.pmmp.com.cn

印刷: 北京天宇星印刷厂

装订: 恒兴印装有限公司

开本: 850mm × 1168mm 1/32

印张: 6.75 字数: 151 千字

版、印次: 2009 年 4 月 第 1 版 第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 2500

定价: 68.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内容提要

本书分6章介绍了外阴上皮内非瘤样病变、外阴阴道良性肿瘤、外阴上皮内瘤样病变等疾病的临床流行病学特征、发病机制、诊断和鉴别诊断、治疗进展以及与外阴阴道病变相关的诊疗技术。重点讲解了外阴阴道恶性肿瘤的诊断和鉴别诊断、分期标准、手术治疗新术式及术后复发的处理；外阴阴道畸形的诊断与治疗新进展等内容。本书语言简练、重点突出、图文并茂，适合临床妇产科与皮肤科医师、进修医师和医学生参考使用。

前 言

外阴阴道疾病包括畸形、感染、损伤、非肿瘤性疾病和肿瘤等，是最常见的妇科疾病，严重威胁广大妇女的身心健康。近年来，随着人乳头瘤病毒（HPV）感染的增加，外阴恶性肿瘤发生率呈上升的趋势。目前无论是外阴肿瘤还是外阴非肿瘤性疾病的治疗理念都发生了显著变化，妇科医师在保证治疗效果的同时更注意保护患者外阴阴道的生理功能，以期减轻患者的生理和心理创伤，提高患者的生活质量。为顺应现代医学治疗理念的变化，作者结合临床实践，并参阅国内外文献，编写了这本介绍外阴阴道肿瘤与非肿瘤性疾病诊治进展的手册，旨在为妇科及皮肤科临床医师及医学生提供参考。

本书共6章，着重介绍外阴上皮内非瘤样病变、外阴阴道良性肿瘤、外阴上皮内瘤样病变、外阴阴道恶性肿瘤和外阴阴道畸形等疾病的病因、发病机制最新研究和诊治进展以及外阴阴道病变相关的诊疗技术。有关外阴阴道非特异性感染、性传播疾病和外阴阴道急慢性损伤的论著甚多，本书均从略。

本书以内容新颖、简明扼要、重点突出为编写要求，力求使之成为实用性妇科参考书，不妥之处敬请读者批评指正。

本书承蒙妇产科学资深专家卞度宏教授的悉心指导，在此深表谢意。

李成志

2009年元月

目 录

第 1 章 外阴上皮内非瘤样病变 / 1

第一节 概述 / 1

第二节 外阴硬化萎缩性苔藓 / 7

第三节 外阴鳞状上皮细胞增生 / 15

第四节 外阴硬化性苔藓合并鳞状上皮细胞增生 / 27

第五节 其他外阴病变 / 28

一、外阴湿疹 / 28

二、外阴神经性皮炎 / 31

三、外阴扁平苔藓 / 33

四、贝赫切特综合征 / 35

五、外阴白癜风 / 39

第 2 章 外阴阴道良性肿瘤 / 43

第一节 前庭大腺囊肿 / 43

第二节 汗腺瘤 / 45

一、大汗腺瘤 / 46

二、汗管瘤 / 47

三、透明细胞肌上皮瘤 /48

第三节 外阴平滑肌瘤 /49

第四节 外阴乳头状瘤 /50

第五节 外阴脂肪瘤 /52

第六节 外阴侵袭性血管黏液瘤 /53

第七节 外阴血管瘤 /56

第八节 外阴神经纤维瘤 /58

第3章 外阴阴道上皮细胞内瘤样病变 /61

第一节 外阴鳞状上皮细胞内瘤样病变 /61

第二节 外阴非鳞状上皮内瘤样病变 /69

一、外阴佩吉特病 /69

二、鲍恩病 /74

三、鲍恩样丘疹病 /77

第三节 阴道上皮内瘤样病变 /82

第4章 外阴阴道恶性肿瘤 /89

第一节 外阴恶性肿瘤 /89

一、外阴鳞状上皮癌 /89

二、外阴恶性黑色素瘤 /100

- 三、外阴基底细胞癌 /107
- 四、外阴腺癌 /110
- 五、外阴汗腺癌 /114
- 六、外阴腺鳞癌 /117
- 七、外阴肉瘤 /117

第二节 阴道恶性肿瘤 /120

- 一、阴道鳞状上皮癌 /121
- 二、阴道腺癌 /130
- 三、阴道肉瘤 /135
- 四、阴道横纹肌肉瘤（葡萄状肉瘤） /136
- 五、阴道平滑肌肉瘤 /139

第5章 外阴阴道畸形 /143

第一节 外阴畸形 /144

- 一、阴蒂畸形 /145
- 二、尿道—直肠隔发育不全 /145
- 三、尿道—阴道隔发育不全 /147
- 四、先天性膀胱阴道瘘 /147
- 五、处女膜畸形 /148
- 六、处女膜坚韧 /149

第二节 阴道畸形 /150

- 一、先天性无阴道 /150
- 二、阴道闭锁 /155
- 三、阴道横膈 /155

四、阴道纵隔 /157

五、阴道斜隔综合征 /158

第6章 外阴阴道病变相关诊疗技术 /163

第一节 阴道镜检查 /163

一、阴道镜分类和结构 /163

二、阴道镜附属器械和试剂 /166

三、阴道镜适应证与禁忌证 /166

四、阴道镜检查要领 /166

第二节 阴道细胞学检查 /167

一、阴道细胞学检查介绍 /167

二、阴道细胞学诊断5级分类标准 /168

三、阴道细胞学检查正常值 /169

四、阴道细胞学检查的临床意义 /169

第三节 外阴阴道活组织检查 /169

一、适应证 /169

二、禁忌证 /169

三、方法及要领 /170

第四节 人乳头瘤病毒 (HPV) 的检测 /171

一、HPV 检测的方法 /171

二、HPV 检测方法的灵敏度和特异性 /173

三、HPV 的病毒载量和基因分型 /174

四、HC2 检测 /175

第五节 光动力学疗法 /176

- 一、光动力学疗法的原理和机制 /176
- 二、光动力疗法的要素 /178
- 三、光动力学疗法后组织学改变 /180
- 四、光动力学疗法的临床应用 /181
- 五、光动力疗法的不良反应及其防治 /183

第六节 高频电波刀的电圈切除术 /184

- 一、LEEP 治疗原理 /185
- 二、LEEP 治疗的特点 /186
- 三、LEEP 治疗的组织病理学特征 /186
- 四、LEEP 治疗的适应证 /186
- 五、LEEP 治疗的操作步骤 /187
- 六、LEEP 治疗的范围 /188
- 七、LEEP 治疗的反应及处理 /188
- 八、LEEP 治疗的效果 /188

第七节 聚焦超声治疗技术 /189

- 一、聚焦超声治疗的原理及特点 /189
- 二、聚焦超声治疗的适应证与禁忌证 /191
- 三、聚焦超声治疗的治疗方案 /192
- 四、聚焦超声治疗的操作要领 /193
- 五、聚焦超声治疗的疗效评价 /195
- 六、聚焦超声治疗的临床应用 /196

参考文献 /198

第 1 章 外阴上皮内非瘤样病变

第一节 概述

（一）概念及分类

外阴上皮内非瘤样病变是一组既非肿瘤又非炎症的外阴瘙痒，且伴有外阴皮肤黏膜色泽改变的疾病，长期以来对此疾病的命名未统一。1885年，Breisky首次将外阴大小阴唇出现的有光泽、白色、干燥性的进行性、萎缩性病变命名为外阴枯萎症（kraurosis vulva）。1887年，皮肤科医师Hallopeau临床描述了外阴白色多角样丘疹性皮炎，这些皮损可发展为萎缩性、羊皮纸样的斑块，皮损累及外阴并环绕肛周呈8字形分布；生殖器以外的皮肤也可受累，常见的部位有胸部、颈侧、腕屈侧等。Hallopeau认为上述病变是扁平苔藓的晚期表现，并称之为萎缩性扁平苔藓，后来被命名为硬化性萎缩性苔藓，也就是近年来称谓的硬化性苔藓。

1909年，英国的Berkeley和Bonny表述了白色斑块外阴炎[leucoplakic vulvitis, (leucoplakia; leukos=白色; plax=plate=斑块)]这一概念，可累及大小阴唇、会阴、肛周和股部，但不累及前庭和尿道的慢性、炎症性癌前病变，表现为白色斑块。两位医师还将该病从临床和病理上分为四期。20年后，美国的Taussig医师撰文认

为，白色斑块外阴炎可累及外阴部的任何解剖部位，并强调了癌前病变这一认识。20世纪50年代，一些医师认为外阴白斑的概念只限定在病理上有不典型上皮增生的外阴疾病，而不必理会临床上的改变如何。因此，当年的临床医师不情愿或非常谨慎地诊断外阴白斑（诊断该病意味着可能要采取外阴切除术），多采用取材活检请病理医师判定是否真正患有外阴白斑。病理医师也不喜欢外阴白斑这个词汇，因为他们认为这是一个临床概念。多年来，外阴白斑的概念（尤其所谓的癌前病变的内涵）对国人影响至深，造成了患者很大的生理、心理和社会影响。

其后的临床工作中，人们逐渐认识到，以上所陈述的各种概念在临床或病理上有很多方面相似或相异，很难用一个定义概述（表1-1）。1975年，国际外阴疾病研究学会（International Society for the Study of Vulval Diseases, ISSVD）摒弃了一些陈旧的定义，提出了外阴营养不良这一综合概念（表1-2）。该分类在妇科医师中广为采纳，但大部分皮肤科医师，尤其是皮肤病理医师，有不同的看法。

表1-1 外阴上皮内非瘤样病变概念的历史沿革

年代	作者	描述	命名	其他要点
1885	Breisky	干燥、光泽、白色、进行性萎缩	外阴枯萎症 (kraurosis)	
1887	Hallopeau	多角形丘疹、斑块，8字形分布	萎缩性扁平苔藓/ 硬化萎缩性苔藓	外阴以外皮肤受累，如胸、颈、腕部
1909	Berkeley Bonny	皮损不累及前庭和尿道	外阴白斑	癌前病变
1929	Taussig	皮损累及外阴任何部位	外阴白斑	强调了癌前病变的性质

表 1-2 ISSVD 外阴疾病分类 (1975)

I	增生性营养不良	
	角化过度	无间变 I a
	棘层肥厚	有间变 I b
	表皮下均质区慢性炎细胞浸润	
II	硬化性苔藓	
	角化过度	
	表皮萎缩	
	表皮下均质区慢性炎细胞浸润	
III	混合性营养不良	
	角化过度	无间变 III a
	棘层肥厚	有间变 III b
	表皮下均质区慢性炎细胞浸润	

其后, ISSVD 几次对外阴皮肤疾病的分类进行了修订。1987 年, ISSVD 与国际妇科病理学家协会 (International Society of Gynecological Pathologists, ISGYP) 将外阴皮肤疾病分为外阴上皮内非瘤样病变 (vulval intraepithelial non-neoplasia) 和外阴上皮内瘤样病变 (vulval intraepithelial neoplasia, VIN)。外阴上皮内非瘤样病变包括鳞状细胞增生 (同增生性营养不良)、硬化性苔藓以及其他皮肤病 (如外阴银屑病、扁平苔藓等)。鳞状细胞增生与硬化性苔藓合并发生时 (同早期分类中的混合性营养不良), 两者需同时报告。外阴上皮内瘤变包括外阴鳞状上皮内瘤样病变和外阴非鳞状上皮内瘤样病变 (表 1-3)。

但以上的分类仍引起很大争议, 尤其受到皮肤病理学家的反对。在 2006 年的 ISSVD 会议上, 对以上分类又进行了很大的改动。此次调整的基本理念是以病理改变特点为基础, 将临床改变相应归类, 摒弃了以前的营养不良和鳞状上皮增生等概念。另外, 分类中

涉及的是除感染性和肿瘤性疾病以外的其他外阴炎症性疾病（表1-4）。

表 1-3 1987 年 ISSVD 外阴疾病分类

外阴上皮内非瘤样病变 (vulval intraepithelial non-neoplasia)
鳞状上皮增生 (squamous cell hyperplasia, SH)
硬化性苔藓 (lichen sclerosis, LS)
其他皮肤病 (银屑病、扁平苔藓) dermatologic disease
外阴上皮内瘤变 (vulval intraepithelial neoplasia, VIN)
A. 鳞状 (可包括 HPV 感染引起的)
1. VIN- I (轻度不典型增生)
2. VIN- II (中度不典型增生)
3. VIN- III (重度不典型增生, 原位鳞癌)
B. 其他
1. 佩吉特病 (表皮内)
2. 原位黑色素瘤 (I 级)

表 1-4 2006 年 ISSVD 外阴疾病分类 (病理群组和相关临床疾病)

英 文	中 文
Spongiotic pattern	海绵变性型
Atopic dermatitis	特应性皮炎
Allergic contact dermatitis	变应性接触性皮炎
Irritant contact dermatitis	刺激性接触性皮炎
Acanthotic pattern (formerly squamous cell hyperplasia)	棘层增厚型 (以前称为鳞状细胞增生)
Psoriasis	银屑病
Lichen simplex chronicus	单纯苔藓
Primary (idiopathic)	原发性
Secondary (superimposed on LS, lichen planus or other vulvar diseases)	继发性 (在硬化性苔藓、扁平苔藓或其他外阴疾病基础上)

(续表)

英 文	中 文
Lichenoid pattern	苔藓样型
Lichen sclerosus	硬化性苔藓
Lichen planus	扁平苔藓
Dermal homogenization/sclerosing pattern	真皮均质化 / 硬化型
Lichen sclerosus	硬化性苔藓
Vesiculobullous pattern	水疱 - 大疱型
Bullus pemphigoid, cicatrical type	瘢痕性大疱性类天疱疮
Linear IgA disease	线状 IgA 皮病
Acantholytic pattern	棘层松解型
Hailey-Hailey disease	家族性慢性良性天疱疮
Darier's disease	达里埃病
Papular genitocrural acantholysis	外阴 - 腹股沟丘疹样棘层松解症
Granulomatous pattern	肉芽肿型
Crohn's disease	克罗恩病
Meikesson-Rosenthal syndrome	梅 - 罗综合征
Vasculopathic pattern	血管病变型
Aphthous ulcer	阿弗他溃疡
Behcet's disease	贝赫切特病
Plasma cell vulvitis	浆细胞性外阴炎

从上述可知, 过去称谓的外阴白斑应该是一组疾病, 这一笼统概念已被具有临床和病理特征性改变的多种更为具体的外阴疾病所取代。虽然如此, 上述详细全面分类法主要以病理为主, 临床医师难以掌握, 故此分类法至今尚未被临床医师采用。

目前我国教科书基本上均采用的是 ISSVD 1987 年的外阴上皮内非瘤样病变称谓及分类方法, 本章也沿用此分类法, 以下各节主要介绍外阴硬化性苔藓、鳞状上皮细胞增生及其他皮肤病的诊断及治疗。

(二) 临床特征

1. 外阴上皮内非瘤样病变的病损与身体其他部位皮肤的病损相同，可分为原发和继发病损。前者是皮肤病特有的病理过程所产生的损害，如斑点、丘疹、结节、水疱、大疱、囊肿等；后者是在原发损害的基础上，经过搔抓、继发感染或修复过程中产生的皮损，如糜烂、溃疡、苔藓样变、萎缩及瘢痕等。

2. 外阴为阴道、尿道及多种腺体的开口处，局部潮湿，并受阴道分泌物及经血的刺激，容易受阴道病变的波及而发生外阴病变。如临床上常见的念珠菌病就常常累及外阴，引起外阴瘙痒及皮肤病损。因此在诊断外阴上皮内非瘤样病变时应首先排除阴道内有无其他原发病的存在。

3. 外阴上皮内非瘤样病变可以仅为局部的病变，也可以是全身病变的一部分，如糖尿病患者常可在外阴出现皮肤病损。

4. 外阴是女性体表最隐蔽之处，一般不愿轻易暴露，这种自然的害羞心理常常影响了患者的及时就诊。

5. 外阴活组织检查是诊断外阴上皮内非瘤样病变的惟一金标准。

6. 由于许多外阴上皮内非瘤样病变的病因尚不清楚，目前的治疗多为改善症状，很难达到完全治愈的目的。

(高兴华)