

# 宫颈临床前浸润癌和腺上皮内瘤变的阴道镜诊断

- 醋白病变伴有非典型血管：大的、复杂的醋白病变堵住外口，病变不规则和外生型轮廓；明显厚的、粉笔样白的病变，有隆起和卷曲的边缘；病变触血，应充分检查以除外早期临床前浸润癌的可能。
- 非典型血管的表现可能提示浸润的先兆，浸润的最早期阴道镜征象是血管突破了镶嵌形式。
- 非典型血管形态是多种多样，可能是发夹样、螺旋状、废线头、逗号样、蝌蚪样和其他奇形怪状，不规则分枝伴有不规则的口径。
- 多数的腺上皮病变发生在转化区内，可能与CIN病变并存。
- 在不连续斑块上单个或融合绒毛的僵硬的醋白与围绕柱状上皮或致密的区域形成明显对照，致密的醋白病变中有多个袖口状腺开口可能提示腺体病变。
- 灰白、致密病变伴有乳头状疣，以及废线头样或特征性执笔状的非典型血管或病变有显著的非典型绒毛结构可能与腺上皮病变有关。

CIN 3或高度腺上皮内瘤变后的病变是浸润癌。浸润意味着肿瘤上皮细胞突破基底膜浸及上皮下的间质。临床前浸润癌的名词是用于妇女无症状和体征的十分早期的浸润癌（即1期），它是在阴道镜检查或其他早诊方法如筛查中被偶尔诊断的。如妇女有宫颈临床前浸润癌存在，确保诊断是一个阴道镜学者的首要职责。这种情况的阴道镜征象通常被早期识别，除非病变隐藏在腺窝底部。本章描述了宫颈浸润癌的阴道镜所见随后有特殊的宫颈腺上皮肿瘤。

阴道镜学者应熟悉临床前宫颈癌的特征并严格执行诊断程序，以保证妇女的转诊。阴道镜检查和直视下活检作为一个诊断方法，替代了作为宫颈异常主要诊断方法的宫颈冷刀锥切术。这意味着正确的诊断不再是只靠病理医师对锥切标本的评价，而同样要依赖阴道镜医师提出组织学检查的活检标本的好坏（质量）。应用消融治疗如冷冻术，被治疗

区域得不到组织学标本，更应进一步严格执行阴道镜检查程序和熟悉浸润癌的征象。

## 阴道镜的方法

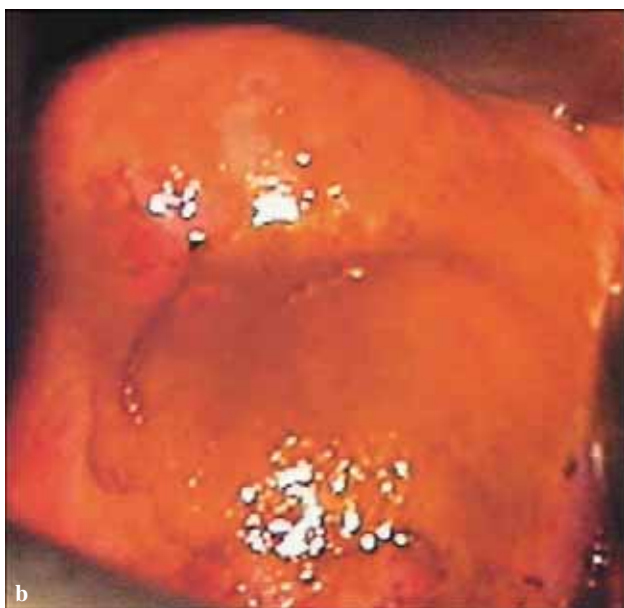
阴道镜学者应知道浸润癌是老年妇女和那些转诊来的高度细胞学异常妇女最常见的肿瘤。大的高度病变、累及宫颈3个以上象限的病变应彻底检查是否有早期浸润癌的可能性，其他预警的征象包括宽的异常转化区（ $>40\text{mm}^2$ ），复合的醋白病变累及宫颈的前后唇，病变堵住宫口，不规则表面轮廓呈外生型。非常厚的粉笔样白色病变伴隆起和卷起的边缘，明显广泛的非典型血管，触血或有症状如阴道出血。

在用阴道窥具前先指检阴道和宫颈的优点是有机会感觉到组织的结节或硬度。用窥阴具后，生理盐水涂于宫颈表面，检查任何可疑病变。然后鉴别

转化区，如第六、七章所描述。阴道镜检查过程在正常宫颈形态上相继应用盐水、醋酸和Lugol碘液，每次均应仔细观察。

临床前浸润性宫颈癌的阴道镜所见依赖于每个病变的特殊生长特点，特别是早期浸润病变。早期临床前浸润病变在用醋酸后很快呈现致密的灰白色或黄白色（图8.1），醋白可持续数分钟。

可能有浸润的最早阴道镜图像之一是血管从镶嵌结构中突出，而产生不规则纵向血管（图8.2）。



**图 8.1** a. 致密的、不透明、厚的醋白区域累及宫颈的 4 个象限，伸入颈管，有不规则表面轮廓和非典型血管。b. 用 Lugol 碘液后，病变不吸碘，仍呈芥末黄



**图 8.2** 早期浸润癌：注意用 5% 醋酸后隆起不规则镶嵌像脐 (a)、被损的镶嵌 (b)、表面不规则和非典型血管 (c)

因为肿瘤病变接近浸润癌阶段，血管可以呈明显的不规则及奇形怪状。非典型血管的出现通常为浸润的首要迹象（图8.1~8.5）。这些非典型表面血管的主要特征是在终末分支中口径无逐渐减小，缺乏正常表面血管中规则的分枝。非典型血管是血管间隙上的肿瘤上皮扩张、横向压迫的结果，呈完全不规则和无序的分布，口径变化突然很大，其走行成角的变化伴奇异的分枝和形态。这些血管形状被描述为如宽的发夹样、废线点状、奇异的废线头、螺旋状、卷须样、根茎或树样的血管（图8.5）。血管的大小、形态、走行和排列均不规则，毛细血管间距比正常上皮中看到的要增大和多样化。

如癌瘤是以外生型为主，病变可为隆起的肿瘤，有触血或毛细血管渗血。早期浸润癌主要呈外生型，为软的和致密的灰白色，边缘隆起和卷起（图8.4，8.6）。表面出血或渗血不常见，特别是非典型表面血管明显增生时（图8.1，8.4和8.7）。非典型表面血管形态各种各样，具有毛细血管间距增宽的特征。可能呈发夹状、螺旋状、废线头、逗点状、蝌蚪状和其他奇异血管、不规则树枝状血管和有不规则口径（图8.1~8.5和8.7）。异常树枝状血管显示大血管突然变细小，然后又急转开放进入较大的血管。用绿色（或兰色）滤镜和放大倍数较高时可更好地检出所有这些异常的血管。适当评价这些异常血管类型，特别是用绿色滤镜是阴道镜诊断早期浸润癌的十分重要步骤。

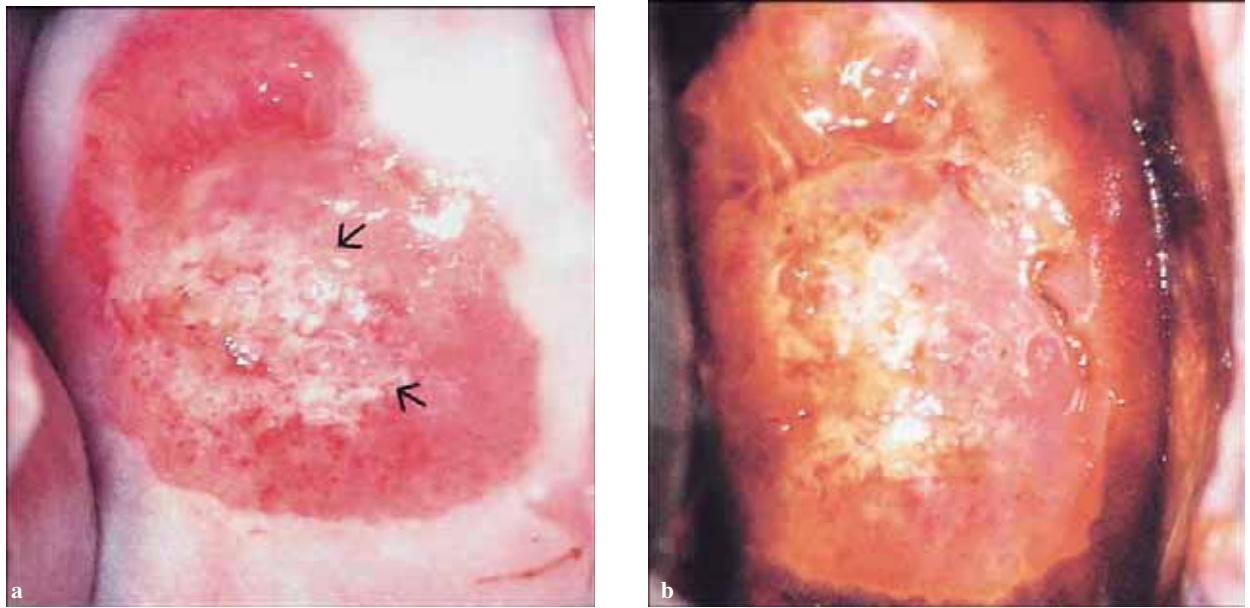
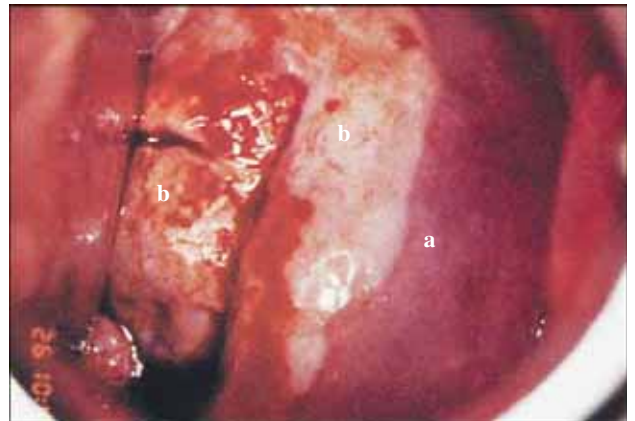


图 8.3 早期浸润癌: a. 大的、致密的不透明的醋白区, 表面轮廓不规则, 有粗大的点状血管, 累及宫颈 4 个象限。在醋白区内有内部边界 (箭头)。有数个袖口状腺开口。b. 用 Lugol 碘液后, 病变处碘不呈色, 但仍呈芥末黄色



应用醋酸前外观



应用 5%醋酸后外观



应用 Lugol 碘液后外观

图 8.4 早期浸润癌: 注意厚的致密的不透明醋白病变, 有隆起和卷曲的边界。(a) 非典型血管; (b) 有触血, 注意芥末黄碘-阴性区与病变范围一致。表面不规则伴有明显的“山脉和溪谷样形态”



图 8.5 非典型血管形态



图 8.6 致密、粉笔样白色、复杂的醋白病变，有隆起和卷起的边缘和不规则，结节状表面，提示早期浸润癌



图 8.7 浸润性宫颈癌：a. 注意有山脉和溪谷外形的不规则表面轮廓，在致密醋白区上有非典型血管。b. 用 Lugol 碘后的表现

早期临床前浸润癌同样可表现为致密的、厚的、粉笔样白色区域，伴表面不规则结节状、隆起和卷起的边缘（图8.6）。这种病变可能无非典型血管形态，可能无触血。不规则表面轮廓呈山脉和溪谷样表现。也是早期浸润癌的特征（图8.2~8.4、8.6和8.7）。阴道镜怀疑早期、临床前浸润癌其病变通常是十分广泛、复杂的病变并累及宫颈的所有象限，常累及颈管和可能堵塞外口。浸润病变表现为硬的结节状白色区，中央可能有坏死。宫颈浸润癌很少产生糖原，因此，用Lugol碘液后病变呈芥末黄或土黄色（图8.1, 8.3, 8.4和8.7）。

如果对怀疑浸润癌的病变取活检报告无浸润，阴道镜学者有义务尽可能做较大的活检和颈管刮术（ECC）。若病理学者报告间质组织不足，而在病理切片不能确定是否有浸润时，应必须再取活检。

晚期，明显的浸润癌不需阴道镜检查诊断（图3.4~3.6和8.8）。一个适当的阴道窥具检查和指检应能确定诊断，从而进一步确诊和分期。应从肿瘤的周围取活检，避免坏死区以保证准确的组织病理学诊断。



图 8.8 浸润癌：宫颈上增生的肿瘤，用醋酸后呈致密、奶白色。出血使部分醋白消失

## 腺上皮病变

没有明显的阴道镜特征以明确原位腺癌（AIS）和腺癌的诊断，因为还没有一个确定的和广为接受的腺上皮病变诊断标准。多数宫颈的AIS或早期腺癌是在鳞状上皮内瘤变活检后偶尔发现的。值得注意的是AIS常合并CIN。阴道镜诊断AIS和腺癌需要高水平的训练和技能。

已提出多数腺上皮病变发生在转化区内，阴道镜下认可的表现是在不连续的斑点上单个或融合绒毛僵硬的醋白变化（与周围粉白色的柱状绒毛对照），以致阴道镜下可以怀疑腺上皮病变。CIN病变几乎总是连接在鳞柱交界上，腺上皮病变可能在柱状上皮上呈现致密白色小岛病变（图8.9）。约有1/2的AIS妇女全部病变在颈管内（图8.9），如果不能充分看到和检查颈管，则病变可能容易被漏掉。

柱状上皮病变含有树枝状或根茎样血管（图8.5）可能也提示腺上皮的病变。与周围的绒毛比较，明显柱状绒毛醋白僵硬有可能提示腺上皮的病变（图8.10）。隆起的病变伴表面不规则醋白，乳头状和非典型血管在柱状上皮可能下可能与腺的病变有关（图8.11）。在柱状上皮上红、白色病变的杂色斑点伴有小乳头状瘤、上皮的芽状突起和大的腺开口也可能是腺的病变。

浸润性腺癌可呈灰白色致密醋白病变，伴有乳头状瘤和废线头样或执笔状的非典型血管（图8.12）。用棉棍接触宫颈时，表面软的组织可能容易脱落。腺癌也可能为明显非典型绒毛结构，伴有非典型血管并替代了正常宫颈的柱状上皮（图8.13）。紧邻此区，多个袖口状腺开口在致密醋白病变上，伴不规则表面也可能提示腺上皮的病变（图8.14）。

总之，临床前浸润癌和腺上皮病变的阴道镜准确诊断依赖于多个因素：阴道镜学者的连续仔细的观察，严格执行检查的步骤，应用分级指数，密切注意表面血管，当检查不满意时客观公正的评估，适当的应用ECC以排除颈管内病变，直视下取活检有足够的组织。

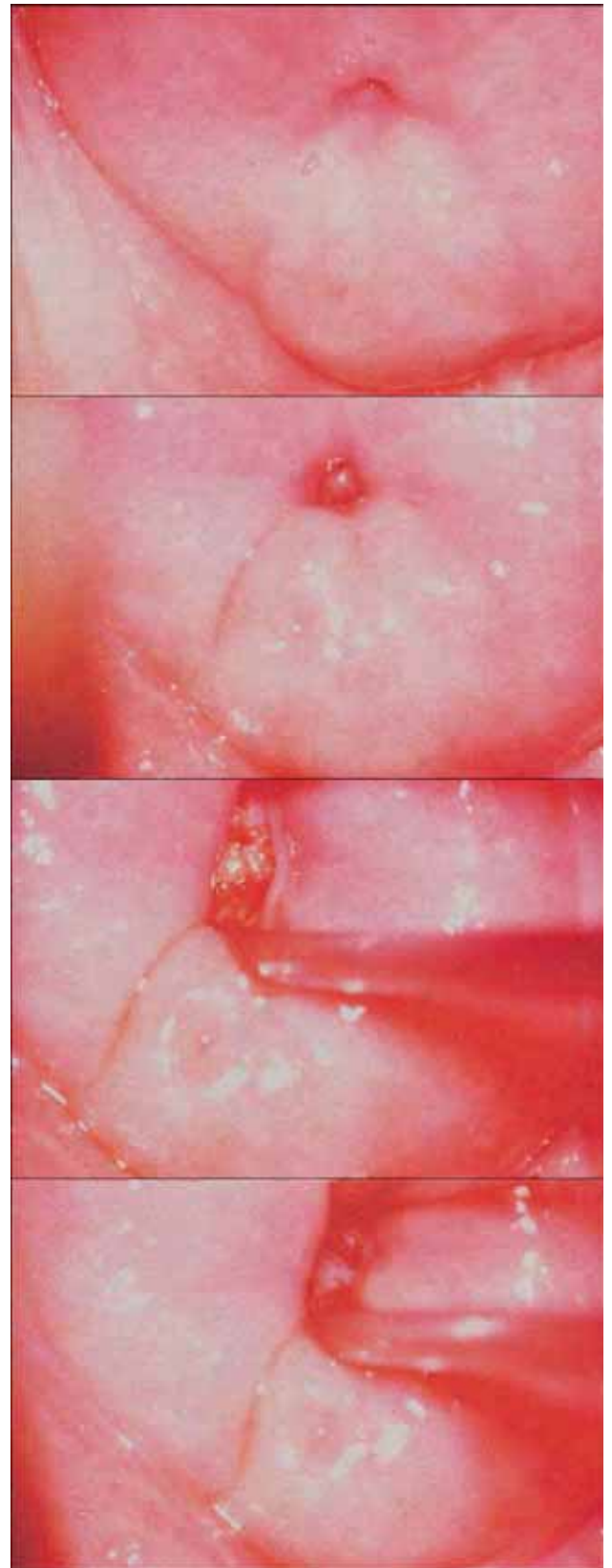


图 8.9 用长的解剖钳扩张宫口后颈管内可见致密的醋白病变（原位腺癌）



图 8.10 原位腺癌：与周围柱状绒毛比较有些柱状绒毛的顶端在用醋酸后变成致密的白色（箭头），用醋酸后纳氏囊肿变成白色

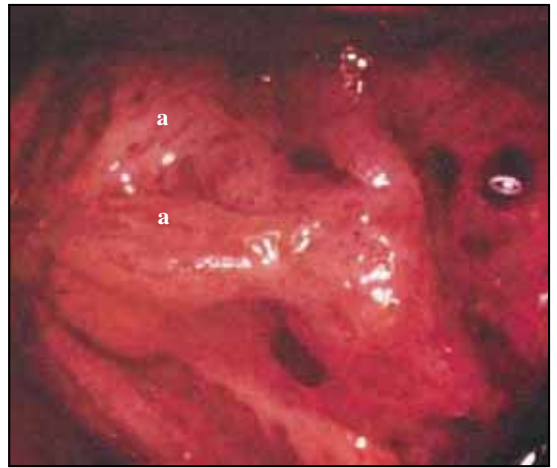


图 8.13 腺癌：注意在柱状上皮上有拉长的致密醋白病变，不规则表面并有非典型的血管（a）

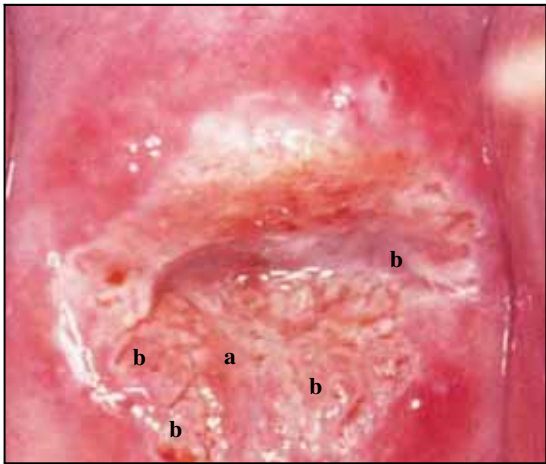


图 8.11 原位腺癌：隆起的病变，表面有不规则、增大和异常肥大的绒毛，乳头状形态（a），非典型血管（b），压住柱状上皮

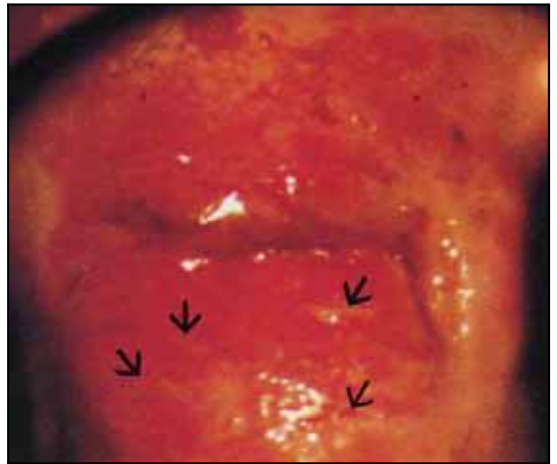


图 8.14 腺癌：注意在致密的醋白病变上有多个袖口状腺开口（窄箭头），表面不规则和在柱状上皮上见肥大的柱状绒毛（宽箭头）

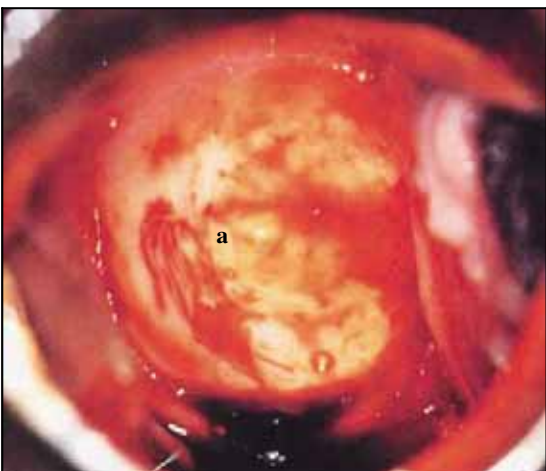


图 8.12 腺癌：注意灰白色致密的醋白病变有特征性的执笔状非典型血管（a）

（译者 章文华）