

余的四个兄弟来院作预防性检查。检查结果未发现肠癌信息。

根据患者及其兄弟称：祖父死时年岁较轻，死前也有脓血便等症状，但因当时条件，未能到医院确诊及治疗。有可能亦因结肠癌而死，存疑。

分析：Berg氏研究了大肠癌症的分布情况，提出了在距肛门8公分以内范围内的癌症称为直肠癌，超过8公分以上肠段的癌症为结肠癌。本例姊弟两人的肿瘤部位均在8公分以上，病理切片证实为结肠腺癌。其父的病灶虽已延及直肠，但临床考虑主要病变也在结肠段，虽然未作病理学检查，诊断肯定。因而是一可靠的结肠癌家族。

一些溃疡性结肠炎、单个性肠息肉症及

限局性肠炎具有家族中好发的倾向，继后在以上的基本疾患上发生癌变。本例家族在发病前无肠炎等症状。遗传性结肠一直肠腺瘤症的是常染色体显性遗传疾病。病变常位于结肠下段，发病年龄较早，女性常伴发子宫内膜癌。本例家族目前未患病的4个成员胃肠道X线检查正常，未发现息肉。但3个患者发病前未作检查，一例女性患者在诊断明确后的手术过程中同时摘除了子宫及其附件，因而尚不能完全排除这一家族性结肠一直肠癌的可能性。

对本例家族，今后将继续随访观察。

(上海黄浦区中心医院、四川省会理人民医院为本例家族的调查提供了有关资料，谨此表示谢意。)

子宫颈乳头状瘤一例

武汉市中医医院妇产科 刘仲荣

患者48岁，铜材厂女工，因白带内带血五个月，接触性阴道出血一月余，于1975年9月27日入院，入院前白带增多，粘稠有气味，伴下腹痛。妇科检查：宫颈前唇呈乳头状糜烂，后唇示乳头状突起，呈单个性，有宽阔的基底，病变向后穹窿扩展伸延至宫颈与后穹窿交界处，呈粉红色、质脆、接触时易出血，子宫大小正常、活动、左侧宫旁稍增厚接近骶骨韧带)。临床诊断：宫颈糜烂、恶变待排。病理诊断：子宫颈乳头状瘤伴异型增生。(外检号：75~2390)

治疗经过：于75年10月10日在硬膜外麻醉下进行全宫及双侧附件切除术，术中、术后经过良好，切除标本送病理检查，经多处取材，未见浸润性癌灶。

讨论：子宫颈乳头状瘤甚为少见。Goforth报告发生率仅占宫颈活检病例的0.38%。其重要性在于此癌虽属良性肿瘤，但具有潜在恶性，故临床上一旦确诊，即应手术切除。

本例我们诊断为子宫颈乳头状瘤的依据是：(1)妇科检查发现宫颈后唇有单个典型的乳头状突起，有宽阔的基底、质脆、接触时易出血，且病变向后穹窿蔓延。(2)宫颈乳头状瘤多发生于更年期或绝经期妇女。本例为更年期妇女，入院前数月，白带内带血及性交后阴道出血。(3)病理检查镜下呈乳头状瘤结构，部分区域显示异型增生，但瘤细胞尚未突破基底膜，故仅属恶变倾向而不属浸润性癌。

鼻腔恶性混合瘤一例

新疆哈密地区红星医院病理科 卢慎

患者女性，76岁，汉，湖南籍，家庭妇女。主诉鼻塞3月，鼻腔内有白色粘液性分泌物流出，右侧偏头痛。检查：右侧中鼻道内有一灰白色肿物，触之易出血。全身无特殊发现。鼻窦X线拍片未见骨质破坏。

坏。摘除肿物送检。

病理诊断：右鼻腔恶性混合瘤(病理号79077)
患者去外地治永，失去联系，未能随访