

社會醫學竝統計

東京市入所患者發病當時ノ職業別 (昭和二年)

(百分率ハ全入所者ニ對スルモノ發病後ニ現職業ニ轉シタルモノアラシモ本表ニハ之レヲ不問ニ附シタリ)

職業別	入所者		患者數		百分率		男女合計	
	男	女	男	女	男	女	患者數	百分率
園藝、造園	二	〇	〇・二	〇	二	〇・二	二	〇・二
硝子、硝子品製造	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	三	〇・三
鐵葉職、鐵葉品製造	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一	二	〇・一
鍛冶業	七	〇	〇・六	〇	七	〇・六	七	〇・六
鑄物業	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	三	〇・三
其他ノ金屬工業	六	〇	〇・五	〇	六	〇・五	六	〇・五
度量衡器、計測器、化學的機械器具類製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	一	〇・一
時計製造	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三	四	〇・三
其他ノ機械器具製造	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	三	〇・三
工業藥品醫療藥品製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	一	〇・一
護謄セルロイド防水品製造	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	三	〇・三
莫大小、莫大小品製造	二	〇	〇・二	〇	二	〇・二	二	〇・二
職業別	入所者		患者數		百分率		男女合計	
	男	女	男	女	男	女	患者數	百分率
染物、捺染、漂白及綿布加工業	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	三	〇・三
西洋洗濯業	二	〇	〇・二	〇	二	〇・二	二	〇・二
紙品製造	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	三	〇・三
表具師	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	一	〇・一
皮革製品製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	一	〇・一
皮革品、擬革、擬革品製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	一	〇・一
木挽、屋根板製造	五	〇	〇・四	〇	五	〇・四	五	〇・四
剝物木地、曲物製造	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三	四	〇・三
櫓、桶類製造	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三	四	〇・三
建具、指物、木型、寄木、合板製造	一五	〇	一・三	〇	一五	一・三	一五	一・三
菓子、麵飽製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	一	〇・一

和服裁縫	五	八	〇・四	〇・六	一三	一・〇	穀類、粉類販賣	二	〇	〇・一	二	〇・一
洋服裁縫	二〇	二	一・七	〇・二	二二	一・九	蔬菜果物類販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
帽子製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	魚介類販賣	三	〇	〇・三	三	〇・三
シヤツ、手套、股引、 脚絆、足袋類製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	鳥獸肉類販賣	〇	〇	〇	〇	〇
袋物製造	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三	酒類、調味料、清涼飲料販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
洋傘、杖類製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	菓子、麵麴類販賣	五	一	〇・四	六	〇・五
履物類製造	六	〇	〇・五	〇	六	〇・五	茶販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
靴製造	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	其他ノ飲食料品販賣	四	一	〇・三	五	〇・四
其他ノ身ノ廻リ品製造	七	〇	〇・六	〇	七	〇・六	燃料販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
大工	一一	〇	一・〇	〇	一一	一・〇	地金、金屬機具販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
左官、泥土、セメント 煉瓦職	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三	機械、車輛、辯具類販賣	七	〇	〇・六	七	〇・六
石工	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一	皮革、擬革、其製品販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
ペンキ、澁、其他ノ塗 料塗職	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三	織物、被服類販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
土方、鳶職	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三	綿、絲類、編物、組物 類販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
其他ノ土木建築ニ關ス ル業、金屬版、石版、 木版、金屬版、印刷業 其他ノ製版、印刷業	二	〇	〇・二	〇	二	〇・二	紙、紙製品、文房具、 玩具、遊戲品販賣	五	〇	〇・四	五	〇・四
活字製造活版印刷業	七	〇	〇・六	〇	七	〇・六	圖書、新聞、雜誌、其他 ノ出版物ノ發行、販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
製本業	八	〇	〇・六	〇	八	〇・六	小間物、唐物、履物、 雨具、雜貨販賣	五	〇	〇・四	五	〇・四
造花、押繪、刺繡其他 ノ裝飾品製造	一〇	一	〇・八	〇・一	一一	〇・九	度量衡、化學的機械器 具、時計、貴金屬販賣	一	〇	〇・一	一	〇・一
貴金屬、寶石、飾石細工	九	〇	〇・八	〇	九	〇・八	古物、商	三	〇	〇・三	三	〇・三
							其他ノ物品販賣	三一	〇	二・六	三一	二・六

賣買媒介業	二	〇	〇・二	〇	二	〇・二
周旋業、興信業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
旅人宿、下宿業	〇	一	〇	〇・一	一	〇・一
料理店、飲食店、貸席業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
遊戲、興行ニ關スル業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
理髮業、理容業	一八	五	一・六	〇・四	二三	二・〇
人力車業	五	〇	〇・四	〇	五	〇・四
乗用ノ自動車、馬車業	六	〇	〇・五	〇	六	〇・五
其他ノ車馬運輸業	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一
船舶運輸業	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三
其他ノ運輸ニ關スル業	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三
陸軍現役軍人	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一
官吏、雇傭	二四	二	二・一	〇・一	二六	二・二
公吏、雇傭	一〇	〇	〇・九	〇	一〇	〇・九
神道ニ關スル業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
佛教ニ關スル業	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一
基督教ニ關スル業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
其他ノ宗教ニ關スル業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
學校ニ勤務スル者	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一
醫業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
齒科醫業	〇	一	〇	〇・一	一	〇・一
調劑業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
產婆業	〇	一	〇	〇・一	一	〇・一
看護婦	〇	一四	〇	一・二	一四	一・二
按摩・鍼灸業	〇	一	〇	〇・一	一	〇・一
著述業	一	〇	〇・一	〇	一	〇・一
畫家、彫刻家	四	〇	〇・三	〇	四	〇・三
音樂家	二	一	〇・二	〇・一	三	〇・三
蒔繪業	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一
其他ノ藝術ニ關スル業	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三
技藝、娛樂ニ關スル業	八	九	〇・六	〇・八	一七	一・四
代書業	三	〇	〇・三	〇	三	〇・三
其他ノ自由業	二	〇	〇・一	〇	二	〇・一
日傭業	一六一	三七	二・七	三・二	一九八	一六・九
其他ノ有業者	五二	七	四・四	〇・六	五九	五・〇
家事使用人	七五	三七	六・四	三・二	一一二	九・六
準世帯ニ在ル學生生徒	四四	五	三・七	〇・四	四九	四・一
其他ノ無職者	九四	二四〇	八・〇	二〇・四	三三四	二八・四
計	七九八	三七五	六八・〇	三・〇	一・七二	一〇〇

第六回日本結核病學會演說要旨

一、肺結核患者ノ肋膜炎既往症ニ就テ

田澤 錄 二 (東京市療養所)
小林 正 男

肺結核患者ノ既往症ニ於テ肋膜炎ノ陽性ノ者ガドノ位アルカラ調査シテ見ヤウト企テマシテ唯今八百八十名迄達シマシタ何レ尙多數ノ統計ヲ得マシテカラ改メテ報告スルコトニ致シマスガ茲ニ今日迄ノ成績ヲ表ニシマス(表省略)。

男女合計八八〇名ノ中乾性肋膜炎、濕性肋膜炎、乾濕不明ノ三者ヲ合計シテ三十一名(三五・四%)デアリマス、男女デハ大差アリマセンガ男子(二六・七%)ハ女子(三二・四%)ヨリ少シク高クアリマスガ通常肋膜炎ハ女子ヨリハ男子ニ著シク多イ事(二倍トノ説モアリ)ト平行シテ居マセンガ是等ノ點ニ就テハ尙多數例ノ統計ヲ得ル迄批判ヲ保留シテオキ度イト思ヒマス。

既往症調査ニ於テ肋膜炎ト述ベラル、モノニ就テソレガ眞ニ肋膜炎ナリヤ否ヤヲ判斷スルコト(a)、及ビ其肋膜炎ノ肺結核ニ對スル意義如何(b)、等ハ甚ダ六ヶ敷イ問題デアリマスカラソレニ關シテ出來ル丈ケノ事ヲヤツテ見ヤウトシテ調査致シマシタ。aニ就テハ參考トシテ穿刺(試穿刺ヲ含ム)ヲ受ケタ者ノ數(表省略)及嘗テ胸痛ヲ覺エタルコトノ有無等ニ就キ種々ノ觀方ヲ調査シテ見マシタ(胸痛ヲ有セシモノハ男女合計三五四人デアリマス)(表省略)。又bニ就テ考察スル參考トシテハ肺結核ノ診斷ヨリ肋膜炎ノ診斷ガ先キデアツタ期間ノ長短ガ何ノ位デアアルカト云フ事ヲ一ツノ目標トシマシテ三ヶ月以

内ナリシモノ、三ヶ月以上六ヶ月以内ナリシモノ、同様ニ一年以内ナリシモノ、二年以内ナリシモノ、五年以内ナリシモノ、五年以上ナリシモノ、六種ニ分チテ調査シマシタ。

期 間	男女合計	% (調査人員八八〇名ニ對シ)
三ヶ月以内	七五人	八・五
三ヶ月以上六ヶ月以内	二九人	三・三
六ヶ月以上一年以内	三四人	三・九
一年以上二年以内	二四人	二・七
二年以上五年以内	五七人	六・五
五年以上	九二人	一〇・五

此表ニ於テハ一年以上二年以内トイフモノ及ソレ以上ノ大ナル期間ヲ有スルモノハ約二〇%(ソレ以下ノ期間ノモノハ約一五%)二年以上ノ者ハ一七%(從テソレ以下ハ一八%)デアリマス。

肋膜炎診斷後短カイ期間ニ於テ肺結核ト診斷サレタモノ程肺結核トノ關係モ不明ナ點ガ多ク其隔タリノ大ナル者程肋膜炎ガ現在ノ肺結核ノ起ル前ニ一旦治癒シテ居タモノト見ラルベキ可能性ガ多イモノト思ハレマスガ假リニ前表ノ二〇%ノ所即チ肋膜炎ト肺結核ノ間ニ一年以上ノ期間ノアツタ者ヲ探ルトスルト之レニ當ルモノハ全肺結核患者ノ五分ノ一トナル譯デアリマス。

此數字ハ肋膜炎ノアツタ患者ノ何割ガ後來肺結核ヲ起スカトイフ意味ニハ觀ラレナイガ通常實地醫者カラ肋膜炎ト診斷サレタトキ完全ニ療養ラスレバ肺

結核患者ノ何割位ニ向テ豫防法(又ハ早期治療)ガ講セラレタ事ニナルカト云フ意味ノ數字ト解スル事ガ出來マス、(爾餘ノ表及説明ハ後ノ報告ニ譲ル)。

一ニ對スル附議

小林 義雄

海軍胸膜炎ノ豫防ニ就テハ曾テ菅原氏ノ統計ガアル。其ノ約六割ハ再び軍務ニ服シ得ル程度マデ恢復スルヲ例トスルト言フ事ニ成ツテ居ル。不幸ニシテ結核諸病例ヘバ肺結核、胸腹膜結核、腦膜結核等ニ移行轉病スルモノハ唯約一割ヲ稱セラレテ居ル。其ノ内デ最多イモノハ肺結核ヲ約半分ヲ占メ残りノ半分ハ殆ンド胸腹膜結核ト急性粟粒結核トテ定メラレテ居ル。

斯ク胸膜炎ハ其ノ一部分デハアルガ結核ニ移行スル。然ラバ結核患者ノ全テガ胸膜炎カラ移行シタモノカ。或ハ何%ガ胸膜炎カラ移行シタモノカト云フ問題ハ甚ダ興味ノアル問題デアル。私ハ先キ頃カラ夫レニ就テ調査シテ居ルガ今日ハ未ダ確カナ數字ヲ述ベルコトガ出來ナイノガ遺憾デアル。併シ大凡ノ處全肺結核患者ノ約半分位ト見テ宜シカラウ。ソレモ若イ兵員ノ肺結核ハ多クハ胸膜炎カラ直接轉病シタモノト考ヘテ宜シイ。

次ギニ胸膜炎ガ一旦治癒シテ後チ結核ニ成ツタモノハ何ノ位アルカ。是レハ割合ニ少イ。一旦臨牀的ニ治癒スル様ナ胸膜炎ハ直チニ結核ヲ起コスコトガ少イラシイ。私ハ大正十一年カラ大正十四年ニ至ル四年間ニ海軍兵役ヲ免除セラレタ一五八九名ノ結核患者ノ身體歴ヲ調査シテ入隊後胸膜炎ノ既往症(胸膜炎ヲ以テ發病シ結核ニ轉病セルモノハ含マズ)ノ有無ヲ檢査シタ。ナホ其ノ既往症ト結核發病トノ時間的關係ヲ知ル目的ヲ以テ免役前年度末カラ逆算シテ其ノ既往症タル胸膜炎ノ治癒マデノ時日ヲ算出シタ。其ノ成績ハ次表ニ示ス通りデアル。

第六回日本結核病學會演說要旨

時期	既往病									合計	%
	一年以内	二年内	三年内	四年内	五年以内	六年内	七年内	八年内	九年内		
胸膜炎	四一	二八	一九	一〇	一五	五	二	三	一	一二四	七・八
結核	九一	六	一	二	一	一	一	一	一	三〇	四・四
結核疑似症	一六	八	六	三	三	二	一	二	一	四〇	
其他ノ疾患又ハ既往症ナキモノ	一	一	一	一	一	一	一	一	一	一、三八五	八七・八

右ノ表ヲ見ルト一五八九例中入隊後胸膜炎ノ既往症ヲ經過シタモノハ僅カニ二二四例即チ七・八%ニ過ぎ無イ。是レニ由テ觀レバ海軍胸膜炎ノ一旦治癒スル様ナモノハ後チニ結核ヲ發スルコトハ比較的少イト言フ事ニ成ル。又、其ノ結核發病ノ時期モ一年以内ガ最多イ。最モ前述ノ如ク胸膜炎ヲ以テ發病シ其儘治ラズニ直チニ結核ニ移行スルモノガ多數アル位デアルカラ一年以内ノ新シイ胸膜炎既往症カラ比較的多クノ結核ガ起ツテ來ル事モ當然デアラウ。而シテ六年以上ヲ經タ古イ胸膜炎既往症カラハ餘リ結核ハ發生シテ居無イ。

之レヲ要スルニ海軍ノ結核患者ノ大部分ハ海軍胸膜炎ヨリ直接移行シタモノデアリ又一部分ハ一年乃至數年前ニ經過シタ既往胸膜炎ニ次デ起ツタモノデアルト言ヘル。併シ結核患者ノ何%ガ胸膜炎ヲ以テ發病シ如何ナル臨牀的經過ヲ取ツテ結核ト成ツタカト言フ様ナ詳細ナ點ニ就テハ尙ホ目下研究中デアルカラ追テ報告スルコトニスル。

二 田澤 錄二

肋膜炎診斷後肺結核ト診斷サル、迄ノ間肋膜炎ガ持續シ居リシヤ否ヤ(或ハ最初ヨリ匿レタル肺結核ガ存在セシヤ否ヤ)ヲ各例ニ就テ精査シテ統計ヲ取

ルトイフコトハ既往症調査トシテハ不可能デアリマスカラ茲ニハ實地上肋膜炎トイフ診斷ガ肺結核診斷ヨリ先キニ下サレタモノトイフ丈クノ意味ニ解シテ頂キタイ。併シ肋膜炎カラ肺結核ニ持續シテ居ル者ガ非常ニ多イトイフコトハ御説ノ通り固ヨリ事實デアルニ違ヒナイ或ハ實際ニハ肺結核ノ方ガ先キダトイフモノモ尠クナカラウ、唯今ノ御話ノ約五〇%ト七・八%トヲ平均スルト恰度我々ノ男子ノ統計ヨリ稍々少イ位ノ數ニナルカラ、既往症トシテ小兒時代迄入レテ考ヘルト大體ニ於テハ相似タ成績カト思ハレマス。

三

溝淵 忠雄

患者ノ既往症ニ於ケル肋膜炎ノ診定ハ何ヲ以テ標準トセシヤ。醫者ノ診斷ヲ其ノマ、採用セリトセバ、醫者ノ診斷ニハ肺炎加答兒、單ナル筋痛神經痛ノ如キモノヲ肋膜炎トセル場合少ナカラザルヲ以テ、統計ノ基礎ニ誤謬アルニ非ラズヤ。同時ニ多數患者カラ既往診斷ヲ聞キテ横ニ肋膜炎ノ統計ヲ取ルト共ニ五年乃至十年ノ長キニ亙リ一人ノ醫者ガ同一標準ニヨリ縱ニ統計ヲ取ラバヨリ正確ナル統計ヲ得ラルベシ、此ノ點ニツキ考慮ヲ願フ。

四

田澤 錄二

御説ノ通り肺炎加答兒其他ノ場合ニ肋膜炎ト診斷ヲ下サル、コトモ無論アリマセウガ既往症調査トシテハ仕方ガナイノデアリマス。故ニ此調査ノ參考トシテ穿刺及ビ試穿例ヤ胸痛ノ調査ヲシマシタノハソレヲ顧ミテノコトデアリマス。西洋テ肋膜炎ガ後來ノ經過ニ於テ肺結核ヲ起シタ例ヲ調査シタ報告ナドモ患者ノ所ヘ手紙ヲ出シテ問合ハセタ返事ヲ集メタリシテ居ルガ、ドチラカラヤツテモ困難ノ多イ調査ト思ハレマス。實際ノ事實トシテハ肋膜炎テナイノヲ肋膜炎ノ數ノ中ヘ背負込シテ居ル分モアリマセウガ、又一方ニハ葉間肋膜炎橫隔膜肋膜炎縱隔膜肋膜炎等ノ如ク通常診定困難ナ肋膜炎ノ見遁ガ

サルルコトモアラウカラ餘程ハ差引キニナルト思ヒマス。

既往症調査モ亦縱ノ調査デアツテ要ハ縱、横トイフヨリハ肋膜炎ヲ出發點トシテソレノ後來ノ經過ヲ調査スルカ又ハ肺結核ヨリ遡リソノ既往症ヲ調査スルカノ問題トナルノデスガ、此前者ニ就テモ既ニ先入ノ報告モアリマスガ何レニシテモ海軍ナドノ如キ長年月觀察出來ル所テナイ以上ハ隨分困難ナ調査デアリマス。何ニシテモ兩者共夫々半面ノ成績トシテ觀ルニ止メ置キ兩者ヲ合シテ考ヘルコトニスベキモノト思ヒマス。

二、結核初期變化群ト肋膜炎トノ關係（病理解剖學的統計的觀察）

岡 治（東大病理）

結核初期變化群ヲ病理解剖學的ニ詳細觀察シタ一六九例（生後十三日乃至七十七歲）ニ就テ其肋膜炎所見ヲ統計的ニ考察シタモノデアアル。右例中初期變化群ヲ證明シタモノ一二一例、肋膜炎ノ所見一三三例デアツテ初期變化群陽性例中肋膜炎アルモノ一〇八例デアアル。肋膜炎一三三例中滲出型三三例アリ、之レハ二十五歳以下ニ多ク（八四・八%）、十四歳以下テハ結核性ト非結核性ト相半スルガ、十五歳乃至二十五歳テハ八四・六%ガ結核性デアアル。初期變化群例中纖維性癒著ヲ見ルモノ八一例、内五九・一%ハ石灰化ヲ示シ、又五一・八%ハ二十五歳以上デアアル。又其滲出性肋膜炎二七例中八一・五%ハ乾酪性初期變化群ガアツテ、六六・七%ハ二十五歳以下デアアル。此初期變化群例ニ於テ兩側肋膜炎腔ニ全部或ハ同程度ノ纖維性癒著ヲ見ルモノ四〇例（三七%）、初期變化群ト同側ノミ或ハ同側ニ特ニ強イモノ四七例（四三・五%）、他側ノミ或ハ他側ニ特ニ強イモノ一〇例（九・三%）デアアル。

肋膜炎ハ種々ナル原因ニヨル肺其他ノ疾患ニ伴ハレルモノデアツテ、多クハ治癒スルノデアルカラ此剖檢上ノ觀察ハ其一部ヲ語ルニ過ギナイ。然シナガラ臨牀上肋膜炎ノ既往症ガナイノニ剖檢ニ際シテ肋膜ノ癒著ヲ發見スルノハ日常遭遇スル處ノ事實デアル。故ニ斯様な觀察法モ亦研究ノ一助トナリ得ルト思フ。

之レニ據テ觀ルト小兒ニハ「カタル」性肺炎等ノ際ニ屢々非結核性ノ肋膜炎ガ伴ハレ、其癒著又ハ肋膜肥厚ガ後年迄殘存スルデアラウ。青年期ニハ結核性肋膜炎ガ多ク、大部分ハ肺結核ヲ伴テ居ル。又剖檢上結核初感原發竈ノ部分ニ纖維性癒著ヲ見ル事ハ屢々アル事デアルガ、統計上カラ見テモ大體ニ於テ初期變化群ノ存在スル側ニ癒著ノ著シク多イ事ハ肋膜炎ガ初期變化群ト關係ノ深イ事ヲ語テ居ル。(茲ニ述ベタ纖維性癒著ニハ慢性肺結核竈ノ部分ニ生ズル極メテ強イ癰痕形成ハ除イテアル)。(自抄)

二、ニ對スル附議

近藤 乾 郎

臨牀上ノ經驗カラモ至極同感デス、私ハ數年前病理解剖ノ充分經驗アル某大家ノ外來ニ陪ジ肋膜炎ノ診斷ノ多イノニ今更ノヤウニ驚カサレマシタガ其後一層注意シテ診ルト臨牀上ニモ輕度ノ肋膜炎ト診斷スベキモノノ頗ル多イコトヲ實驗致シマス勿論治療ヲ要スカ否ヤハ別問題デアリマスガ、先年田澤博士ノ講演ノ時ニモ追加シタ如ク豫防上ニハ意味ガアルモノト考ヘマス。

三、肋膜炎二百八十名ニツイテノ觀察

山 科 清 三
山 田 豐 次 (北大有馬内科)
大 塚 友 德

成人ニ於ケル結核ハ續發性ノモノデアリ體內的又ハ外因的結核ノ再發ニ外ナラナイノデアツテ初發感染ガ既ニ早期ニ來リ好ンデ肺下葉而モ右肺肋膜下ニ癰痕性原發竈ヲ形成シテキル事ハ多クノ病理學者ニヨリ明トサレタ。

肋膜ハソノ解剖的關係ヨリ胸部器關ノ種々ナル病變殊ニ肺表ニ於ケル病變ニ際シ二次的ニ容易ニ侵サレルノデアツテ而モ肋膜炎發生ハ大多數細菌性ニシテ無菌的ナルモノ極メテ少イ。

最も多クハ潛在性又ハ發現性肺結核ガソノ基ヲナシ統計ニヨレバランドウチイ氏ハ肋膜炎ノ九八%、フレミング氏ハ約半數、九大ノ調テハ六七%ガ解剖上明ニ結核性ナリシト云フ。

アシヨッフ氏ハ肋膜炎ノ滲出液ヲ「モルモット」ニ注射シ七五%、ゴルドマン氏ハ七三・七%、ラモンド氏ハ八八%ガ結核ナリシト。尙梅本氏ノ實驗テ肋膜炎ハ結核菌毒素ノミニヨリテモ成立スル事ガ證サレタ。

何レニスルモ大多數ノ肋膜炎ヲ結核第二次感染ニヨルモノト認メ得ル事今日疑フ餘地ナシ。

此見地ヨリシテ我々ハ當教室ニ於ケル大正十年十一月ヨリ昭和三年二月迄ノ肋膜炎ノ入院患者二百八十名ニツキ次ノ諸點ヲ統計のニ觀察セリ。

一、年齡

一般ニ結核ガ青春、青年期ニ最も多イ様ニ肋膜炎デモ此表ノ如キ率ヲ示シテキル。之傳染ノ機會、免疫ナドニ關スルモノト見ラル。

二、性別

男子ノ方女子ヨリ遙カニ多イ、之女子ヨリ本質的ニ活動的ナ男子ハ職業的危險ヲ障礙ニ遭遇シ從テ肋膜炎ノ成生ヲ促ス要素ヲ享ケル機會多キニヨルト思ハル。

三、地方的關係

一般結核ノ都市ニ多ク村落ニ少キ事都會人ノ生活法、職業傳染ノ機會多キ事空氣、日光ナドノ自然的要件ニヨリ容易ニ考へ得ラル、モ本表ニヨレバ却ツテ少イ。

之我々ノ患者ガ主ニ地方民ナルニヨルト考フ。

四、結核素因ノ有無

結核素因ノ有無ト肋膜炎ノ成生ニツイテハ此統計ノミテハ明カデナイ。

五、職業的關係

入院患者ガ主トシテ地方民殊ニ農民ナル事ヨリ斯ル統計ヲ示スノカモ知レナイガ日光、空氣ナドニ恵マレ自然生活ヲナシラル農民ニ多イト云フ事ハ結核感染ト免疫カラ肋膜炎ノ成立ヲ解釋スベキデハナカラウカト思ハル、過劇ナル肉體の勞働ガ其一因ナル事ヲ察セラル。

六、體質的觀察

頑強ナル體格ノモノガ却ツテ纖弱ナモノヨリ本病ニ罹患スル事多キハ結核素因ノ有無ト照シ合セテ意味深キ事デアル、即チ本病ハ體質的影響ノカナリ大ナルモノナル事ヲ明カニ認メナケレバナラス。

七、原因的關係

特發的ノモノ最モ多イ、之結核ノ多クガ特發的ニ起ル事ト一致ス。

八、部位的關係

左側ヨリ右側多イ。兩側性ノモノモ右側ニ初ルモノ遙カニ多イ。

之肺結核ニモ見ラル、事ニシテ右氣管枝左ニ比シ太ク且ツソノ分岐狀左側ニ比シ急斜ナルコト及成人ハ右側上肢ヲ勞働セシムル事多キナド主因ラシイ。九、分類的關係(病理解剖的關係)

滲出性ノモノ乾性ノモノニ比シ非常ニ多イ、滲出性ノモノト雖モ液量一程度ニ達セザル時ハ證シ得ザルベク嚴密ナ病理解剖ニヨレバヨリ高率ヲ示スモノト考ヘラル。

十、血液

(一)血像、之モ一般結核ノ血像ト一致ス。

(二)赤血球沈降速度

小數例ニシテ統計の價値少キモ一般ニ炎症性機轉ノ進行中ナルモノハ速ク單ニ肥厚ノミナル陳舊性肋膜炎ガ又ハ炎症症狀消退セルモノハ通常ナルカ僅カニ促進ス。(此時血清「グロブリン」%増加ニ平行シ速クナル)。

十一、合併症

腹膜炎、肺結核ノ多キコト解剖的關係ヨリ容易ニ考ヘラル。

十二、轉歸

退院當時ノモノ、肋膜炎ハ治愈傾向大。

十三、皮膚「ツベルクリン」反應(ビルケ)

「ツベルクリン」反應ハ結核感染ニヨル「アレルギー」ノ程度ヲ示スモノデアルガ病勢亢進シ末期ニ至レバ negative Anceie ニ陥リ反應陰性トナル。然シカル末期ノ患者テナシニ此反應陰性ナルモノアルニ我々モ遭遇シタ。此説明ハ尙ホ不充分ナリ、或人ハ植物性神經ノ影響ヲ云フ。

十四、補體結合反應

之結核「アンチゲン」、「アンチケルベル」ノ特異的反應ニシテ病機「アクチビテート」ヲ示スガ故大體、炎症進行中ノモノハ陽性、炎症停止、消退ノモノ又ハ治愈傾向ノ大ナルモノ及ビ著シク病勢亢進セルモノデハ陰性トナル。

即チ抗體ノ含量ニ比例シ反應強弱アリ、滲出液ノ方陽性率少キハ抗體ノ含有

量血液ヨリ少キ事及ビ結核外ノ原因ニヨリテモ滲出起ルガ爲ナリ。

三 對スル附議

一

近藤乾郎

茲テ素因ト言ハル、ハ如何ナル意味ナルカ、又特發トハドノ程度ナルカ。

二

有馬英二

演者山田君不在ナル爲メ代リテ近藤乾郎氏ニオ答ヘ致シマス。

(1) 特發性肋膜炎ト稱シタルハ臨牀的ニ特別ノ原因(誘因)ヲ認メナイモノデ殆ンド總テ或ハ大部分ガ結核性ノモノナラント思ヒマス、之レハ一般ニ認メラレテ居ルコトデアリマス。

(2) 素因、トハ系類ニ肋膜炎又ハ結核が存在セシカ又ハ現在ニアルカラ既往症デシラベタモノデアリマス。

(3) 素因ノ有無吾々が非常ニ多數ノ肋膜炎ヲ診察スル際ニ常ニ氣付クコトハ、素因ノナイモノ又ハ體質強健或ハ中等度強健ノモノニ非常ニ多イコトデアリマス。之レハ大ニ有意義デアルト考ヘマス、之レヲ詳細ニ論ズレバ頗ル複雑ナルモノダラウト思ヒマスガ結核素因ナキモノ及ビ體質強健ナル者ハ肋膜炎ニ罹リ易イ素質ヲ有スルコトダケハ云ヘル、即チ滲出性素質ヲ示スモノハカ、ル人ニ多イモノデアアル。

四、ベルツ氏胸膜肺炎及良性結核性肺浸潤ニ

就テ

上與那原 朝珍(吳海軍病院)

余ハ本題ノ臨牀的觀察及剖檢例ニ基ヅキ次ノ如ク概括的ニ述ベント欲ス。

(一) ベルツ氏胸膜肺炎ハ良性結核性肺浸潤ト滲出性胸膜炎トノ併合セルモノニ

第六回日本結核病學會演說要旨

シテ所謂特發性胸膜炎中ノ約三分ノ二ヲ占ム。

(二) ベルツ氏胸膜肺炎ニ於ケル肺浸潤ト同性質ノ良性結核性肺浸潤ハ胸膜腔滲出液ヲ伴ハズシテ獨立的ニ存在スルモ胸膜肺炎ニ比シ症例少シ。

(三) 余ノ一剖檢例ハ結核性腦膜炎ヲ併發シテ死亡セルモノニシテ右肺下葉ニ於テハ結節性滲出性機轉ヲ示シ左肺下葉ニ於テハ結節性増殖性機轉ヲ示セリ前者ハ所謂良性結核性肺浸潤ノ滲出期ヲ現ハシ後者ハ滲出物吸收機轉遲延セル場合ニ於ケル變化ヲ現ハセルヲ認ム。

(四) 余ハ良性結核性肺浸潤ニ臨牀上ノ病名トシテ漿液纖維性肺炎ト命名センコトヲ提議ス。

五、縱中隔壁側打診法及肋骨縱中隔壁肋膜炎

ニ就テ

大村定吉(神戸)

余ハ胸廓診斷ノ實際ニ當リ縱中隔壁側打診法即チ左右胸部ノ内側ニ無響打診法 *Leise Percussion* ヲ勵行セラレン事ヲ提唱ス之ニ依リテ氣管及氣管枝周圍ノ淋巴腺ハ肺門淋巴腺、縱中隔壁内腫瘍、肺炎ノ變化ニ關聯スル肺上葉内側ノ變化、就中肋骨縱中隔壁肋膜炎ヲレントゲン診檢ヲ待タズシテ診定シ得ルノ便アリ。余ノ實驗ニ依レバ肋骨縱中隔壁肋膜炎ハ從來人ノ考ヘタル如ク稀有ノモノニアラズ余ハ葉間肋膜炎ヨリハ多ク遭遇ス殊ニ此打診法ニ依リテ輕度ノ肋骨縱中隔壁炎ヲ發見シテ治療上ノ目標ヲ把持スル事ヲ得自己實驗ノ二三ノ「シャプロチ」及ビ寫眞ヲ供覽ス。

六、肋膜炎滲出液ノ研究

五九五

長沼 甲午 郎
濱 野 秀 作 (東大稻
田内科)
關 口 六 郎

入院竝ニ外來、原發漿液性肋膜炎患者ノ中發病後大凡十五日以内ノモノ十二例ニツキ每週一同宛滲出液ガ消失スルマテ經過ヲ逐テ一〇〇乃至二〇〇耗宛穿刺セル肋膜腔滲出液ニツイテノ研究ノ結果ハ次ノ如シ。

(一) 水素「イオン」濃度ハ之レヲ第一回穿刺液ニツイテ言ヘバ $PH(38^{\circ}) = 7.41 - 6.98$ ニシテ他ニ一回 7.40 ノモノアリキ血液ノソレハ $7.46 - 7.39$ ナリシガ故ニ兩者ノ間ニ一致又ハ平行關係ヲ認メズ、穿刺液ノ水素「イオン」濃度ヲ經過ヲ逐テ觀察スルニ大ナル變動ナシト見ルベキモノ八三%漸次酸性ニ赴クモノ一七%ナリキ、發熱高く、強キ瘰癧ヲ來セルモノ數例アリシガ何レモ $PH 7.20$ 以下ノモノナリキ。

(二) 白血球數ハ初回穿刺液ニアリテハ一立方糎中ニ $1900 - 3200$ ニシテ例外トシテハ始メヨリ 500 以下ノモノモアリキ。經過ヲ逐テ觀察スルニ第二回目第三回目穿刺ヨリ著シク其數ヲ増加シ、 $4000 - 6000$ 又ハソレ以上ニ達セルモノアリ或ハ反對ニ急ニ減少シテ 500 内外トナルモノアリ、即チ白血球數ノ範圍ハ第二回及第三回穿刺液ニ於テハ第一回ニ比シ著シク廣クナレリ、而シテ經過中増減ノ割合ハ増加セルモノ五〇%減少シテ急ニ 500 以下ニ至リシモノ三三%始メヨリ 500 以下ナリシモノ一七%ナリ。白血球數最高ハ 7900 ナリキ。(三) 比重ハ攝氏十五度ニ換算シテ初回穿刺液 $1.019 - 1.025$ ニシテ以後段々増加セルモノ一七%ナリキ、比重最高 1.030 ニ達セル場合アリ。(四) 蛋白量ハ初回穿刺液 $4.4 - 6.7\%$ ナンドモ多ク $5.0 - 6.0\%$ ノ間ニアリ例 7.75% ヲ示セルモノアリキ。

經過ヲ逐テ觀察スルニ五週以内ニアリテハ段々増加セルモノ八〇%大ナル増減ナキモノ三〇%減少セルモノ一〇%ナリキ。

(五) 表面張力ハ初回穿刺液 $59.124 - 61.789$ Dyne/Cm ニシテ以後ノ經過ニ於テ著明ナル動搖ヲ示セルモノナシ。

(六) 「アルブミン」對「グロブリン」ノ比ハ初回穿刺液ニアリテハ多クハ $0.5 - 1.5$ ニシテ少數ノ 0.25 乃至ヲ示セル場合ヲモ見タリ、經過ヲ逐テ觀察スルニ第二回目穿刺液ニ於テ増加ヲ示スモノト不變ナル場合トアリ、増加ヲ示スモノ、例數ハ五〇%ナリ。

(七) 總窒素量對「アミノ」窒素量ノ比ハ經過ト共ニ段々減少スルモノ六六%増加スルモノ四〇%ナリキ。

(八) 含糖量ハ $0.02 - 0.12$ ノ間ニアリ同一人ニテモ著シク動搖ヲ示ス、滲出液含糖量ハ血糖ニ比シテ概シテ低シ。

(九) 「クロール」(食鹽トシテ)ハ初回穿刺液ニアリテハ $0.561 - 0.605$ Gr/dl ニシテ以後第二回乃至第三回穿刺液ニ於テハ一旦減少ヲ示スカ(五〇%)又ハ不變ナリ(二三%)増加スルモノハ少シ(一七%)第四回乃至第五回目穿刺ニアリテハ初回ト大差ナキモノ五八%増加セルモノ二五%ナリ、全經過ヲ通ジテ「クロール」含有量最高 0.621 最低 0.560 Gr/dl ナリキ。

(十) 「ナトリウム」ハ初回穿刺液含有量 $311 - 333$ mg/dl ニシテ第一回乃至第三回目穿刺液ニ於テ減少スルモノ五〇%不變ナルモノ一七%ナリキ。

(十一) 「カリウム」ハ初回含有量 $10.5 - 20.4$ mg/dl ニシテ第二回乃至第三回目穿刺液ニ於テ不變五八%減少一七%ニシテ第四回乃至五回目穿刺液ニアリテハ初回ト大差ナキモノ多シ。

(十二) 「カルシウム」ハ初回含有量 $7.8 - 10.8$ mg/dl ニシテ第二回乃至三回

目穿刺液ニ於テ増加ヲ示スモノ六四%不變ノモノ一八%減少スルモノ一八%ニシテ第四回乃至五回目穿刺液ニアリテハ前ニ増加ヲ示セルモノモ幾分減少ヲ認メラル。

(十二)結冰點降下ハ穿刺液ニアリテハ 0.34° — 0.63° ニシテ以後漸次降下度ヲ増加スルモノ五七%減少スルモノ三〇%ナリキ。

以上ノ結果ハ穿刺自己ニヨツテ惹起セラレタル現象ナルカ或ハ疾患ノ經過ニ關係スルモノナルカ例數少キヲ以テ未ダ判斷スルヲ得ズ。

七、所謂健康體ニ於ケル胸膜腔液ノ發現並ニ

其意義ニ就テ

島田 賴三(刀根山療養所)

漿液膜腔ガ生理的狀態ニ於テ、機能營爲上必要ナル漿液ヲ容ル、ニ關シテハ論無シ。然レドモ其所謂必要ノ量トハ幾何程ヲ以テ足レリトナスカ、又通常何程ヲ以テ限度トスルヤ、更ニ其性狀ニ就テハ如何ナル標準ヲ設ケテ其生理的ナルト病的ナルトヲ識別スベキカ、コハ恐ラク未解決ノ問題タルベシ。

余ハ右ノ疑問ニ發足シテ、在阪某紡績會社ノ入社志願者女工竝ニ右社員ニ就テ、右胸後下部ニ試穿ヲ施行シテ、左ノ結果ヲ得タリ。

(一)入社志願者八十六名ノ所謂健康少青年男女ニ於テ、胸膜腔液陽性二三%強、内女五十一名中陽性二二%弱、男三十五名中陽性二六%弱、但シ此際年齡ト陽性率ノ間ニ特殊ノ關係ヲ認メズ。

(二)所謂健康ノ女工千八十三名ニ就テ唯一回ノ試穿ヲ以テ、百六十五名即チ一五%ノ陽性ヲ得タリ。

(三)應募入社以來一年乃至三年ニ陽性率漸次高昇スルノ事實ハ注目ニ値ス。

(四)社員七十一名ニ於テハ陽性一三%弱(九名)、而シテ右九名中三名ハ試穿後二三ヶ月中ニ胸膜炎發症セリ。

(五)試穿ハ片側ニ於テ行ハレシニ止ルガ故ニ、實際ハ更ニ高率ノ陽性ニ達スベキヲ思ハシムルモノアリ。

余ハ右ノ觀察ト既存學說ヲ照合參酌シテ、右ノ場合ニ於ケル穿刺液ハ病的產物ナリト認ムベキヲ主張ス。(自抄)

四一七ニ對スル附議

一

近藤 乾郎

滲出液ハ研究上オ採リニナツタノテスガ?私ハ膿性トカ又量ガ非常ニ多イトカ特別ノ場合ノ外ハ出來ル丈ケ採ランヤウニシテ居リマス其故ハ既ニ數年前ニケニーニゲル、フォン、ムラールト等モ言フテ居ル、姑ク液ヲ採ラン方ガ肺ノ變化ニ有效デアルト考ヘルカラテス、タトヘ臨牀上特發性ノ肋膜炎ト考ヘタ場合デモ勿論同様デス。

二

太繩 壽郎

私ハ刀根山療養所收容ノ患者ヲ診察スルニ當リ肋膜腔試穿ヲ行ヒ又ハX線検査上肋膜肥厚ヲ伴フモノ多ク然カモ該患者ハ肋膜炎ノ既往症ナク又胸痛等モ自覺セザリシモノ尠カラザルヲ認ム肋膜肥厚ハ肺病變ノ進行シタルモノニアリテハ二次的ノ肥厚アルベキモ其輕度ナル病狀ノキノノ肥厚ハ自覺セザリシ肋膜炎ノ結果ヨリスルモノアルヲ信ズルナリ、現在療養所ニ在所中ノ患者三七三名ニ就キ調査スルニ男二八名中肥厚ノ症アルモノ一五六名ニシテ其内肋膜炎ノ既往症又ハ胸痛ヲ自覺セシコトアリトスル者(一〇二名アリ、女八四名中肥厚症アルモノ二九名ハ肋膜炎ノ既往症或ハ胸痛自覺ヲ有セシモノナリ、故ニ三七三名中肥厚症ヲ認ムルモノ二〇四名五四・六%ニシテ、肋膜炎ノ既往

症又ハ胸痛アリシモノ、一三名三五・三%、其他七三名一九・五%、肥厚症ヲ有スル者ノ三五・七%ハ全ク肋膜炎ノ自覺ナクシテ肥厚ヲ伴フモノナリ、斯ノ如キコトモ或ハ所謂健康者ノ肋膜腔、腔液ヲ有スルモノト關聯シテ考フル時ハ興味アリト思フ所ナリ。

三

八 木 卓 爾

島田君ノ所謂健康體ニ發現セル肋膜炎患者ノ新入時ノ御調査ハ至極有益ナル研究ナルコトハ同感デアルガ凡テ工場ニ入社スル職工ナルモノニハ純然タル未經験ナルモノト既ニ工場ニ在勤シテ肋膜炎ヲ不明ノ間ニ經過スルモノト且ツ明ニ肋膜炎ノ爲ニ治療ヲ受ケタルモノトノ區別ガ必要デアルト信ズル、從テ工場生活ヲ爲シタルモノノ中ニハ多數ノ比率ヲ以テ肋膜炎ノ存在スルコトハ吾々ノ經驗スル處デアル此點ニツキ更ニ一段ノ御研究ヲ御願ヒ致シタイト思ヒマス。

八、結核免疫ト過敏性及病理的機轉ニ及ボス

影響。附、結核性肋膜炎ノ實驗的作成

金 倉 和 三 郎(大阪竹尾)

余ハ健康獸及免疫獸ニ於ケル強弱二種ノ微量結核菌ガ血流感染ニ因スル全身の結核性變化ヲ精細ニ觀察センガタメニ昨年一月以來大「モルモット」四十頭ニ免疫ノ目的ヲ以テ佐多生態粉狀結核菌一・〇延ヲ隔日ニ十五回腹壁皮下ニ注射シ其間免疫ニ耐ヘズシテ斃レタル三頭ヲ除キ殘存セル三十七頭ニ向ツテ舊「ツベルクリン」〇・〇五瓊皮下注射ヲ試ミテ「ツベルクリン」過敏性ノ成立ヲ證シタル後二群ニ分チ第一群二十一頭ニ強結核菌(毛利型)一萬分ノ一延ヲ左心室中ニ注入シ第二群十六頭ニ弱結核菌(佐多「 γ 」型)ノ同量ヲ同ジク左心

室ニ注入シ別ニ對照試驗トシテ殆ド同數ノ健康獸ヲ用キ自然ノ斃死ニ際シ或ハ一ヶ月二ヶ月三ヶ月六ヶ月目ニ撲殺シテ検査ス。

其ノ成績ニヨルバ兩群共免疫獸ト對照トノ病變ノ差相當大ナルモ特ニ著明ナル病變ハ免疫獸ニ強結核菌ヲ注入シタルモノニハ漿液纖維素性肋膜炎三例及腹膜炎二例對照ニ無シ三ヶ月以內ニ斃死セル免疫獸ハ五頭悉ク皆滲出性肋膜炎ヲ惹起ス三ヶ月ヨリ六ヶ月迄ニ斃死セルモノノ免疫獸ニ一例ト對照ニ一例アリ、六ヶ月ヨリ八ヶ月迄ノ斃死獸ニハ對照ノミニ一例アリ、腹膜炎ハ免疫獸ノミニ二例アリ、弱結核菌ヲ注入試驗デハ免疫獸ニ肋膜炎三例對照ニ一例アリ腹膜炎ハ免疫獸ノミニ二例アリ、斃死セル免疫獸ニハ肋膜炎一例及腹膜炎一例アリ對照ニナシ。

之レニ依レバ免疫獸ニ結核菌ヲ注入スレバソノ少數ハ急速ニ斃死シテ急性滲出性肋膜炎ヲ惹起シタルモノ多ク。コノ急速死ヲ免レテ長生シタルモノハ對照獸ヨリモ遙カニ長ク生き延ビタルモノ多ク而モソノ病變ハ肺ニ於テ最モ特色ヲ發揮シ人ノ肺癆ニ近似セルモノ多キヲ見ル、而テコノ成績ハ恩師佐多博士ガ十餘年來屢々發表セラレタルモノト全然一致ス。

以上實驗ノ見知ヨリシテ余ハ結核ノ主動性免疫ガ過敏性發生及病理的機轉ノ變型ニ及ボス影響如何ヲ更ニ精密ニ觀察シ以テ結核免疫ノ本態ヲ闡明ナラシメンガ爲メ更ニ第二ノ實驗ヲ遂行セリ。

實驗方法、前回同様隔日ニ二十二回佐多生態粉狀結核菌一・〇延ヲ注射ヲ行ヒテ免疫ヲ附與シタル大「モルモット」十四頭ヲ四群ニ分チ第一群ニ滅菌生理的食鹽水一瓊、第二群ニ舊「ツベルクリン」〇・二瓊、第三群ニ粉狀結核菌一延、第四群ニ強生菌(毛利型)〇・一延ヲ各々ソノ肋膜腔內ニ注入シ、體溫ヲ檢測シ同時ニ對照獸トシテ非免疫獸ニ同様ノ處置ヲホドコシ三日、五日、七日後ニ殺

シ詳細ニ其病理的變化ヲ觀察セリ。

然ルニ食鹽水注入ニ於テハ免疫獸及健康獸共ニ三日後、五日後、七日後共ニ更ニ肋膜ノ變化ナシ。舊「ツベルクリン」注入ニ於テハ免疫獸ハ著シキ肺肋膜炎内皮細胞ノ増殖ト肺肋膜及肋膜下細胞浸潤トヲ認メ五日後、七日後共ニ其ノ處見殆相等シク健康獸ニ於テモ亦コレヨリ著シク輕度ナル同様ノ變化ヲ認ム。

粉菌注入ニ於テハ其反應殊ニ顯著ニシテ三日後、五日後、七日後共ニ其ノ肋膜ニ顯著ナル肺肋膜炎内皮細胞ノ増殖ト肺肋膜及肋膜下細胞浸潤、漿液纖維素性滲出液ヲ認ム、コレニ反シテ健康獸ニ於テハ三日後及五日後ニ於テハソノ變化殆ンドコレヲ認ムルコトナク唯輕度ナル肋膜下細胞浸潤ヲ見ルモノアルベシ、但シ七日後ニハソノ變化免疫獸ト殆相等シキニ至ル。

生菌注入ニ於テハ免疫獸ハ三日後ニ於テハ唯僅カニ肺肋膜炎内皮細胞ノ増殖ヲ徴シ、健康獸ニハ更ニ變化ナク五日後ノ免疫獸ニ於テハ肺肋膜炎内皮細胞ノ増殖ト肋膜下細胞浸潤トヲ徴シ對照モ其變化殆相等シ七日後ハ免疫獸ニ於テハ肺肋膜炎内皮細胞ノ増殖ト肺肋膜及肋膜下細胞浸潤、漿液性滲出液及肋膜肺炎ヲ認ム、對照ニハ内皮細胞ノ増殖ト肋膜下浸潤トヲ見ルノミ。

是レニ依リテ全變化ヲ通觀スレバ食鹽水ノ肋膜腔内注入ハ全然無變化ニ止リ舊「ツベルクリン」注入ハ免疫獸及健康獸共ニ肋膜ノ變化ヲ見ルモ其度ハ免疫獸ニ於テ遙カニ強ク。粉菌注入ニ在リテハ注入後數日間ノ經過ニテハ免疫獸ニ於ケル變化ハ極メテ顯著ナルモ健康獸ハ其變化著シカラズ、然レドモ一週間經過スレバ免疫獸ノ變化モ著シク増進スルト共ニ健康獸ノ變化モ亦相當増進スルヲ見ル、然シ其ノ病變ノ程度ハ免疫獸ニ於テ遙カニ高度ナリ、生菌注入ニ於テハ注入後數日間ハ免疫獸ノ變化モ極メテ輕ク健康獸ニ於テハ殆ンド

變化ナク七日後ニ於テハ兩群共ニソノ變化稍々増進セルヲ見ル。

要スルニ余ノ使用セル舊「ツベルクリン」ガ稍々濃強ニ失シ健康獸ニ向ツテモ肋膜炎ヲ催起スルモ其ノ度ハ免疫獸ガ遙カニ強ク粉菌ト生菌トニ於テハ免疫獸ト健康獸トノ間ニ顯著ナル差異アルベシ、但シ一週間ヲ經過スレバ健康獸ニモ亦相當ノ變化ヲ發生スルヲ見ル。

コレ皆恩師佐多博士ノ解説ニ一致スルモノナリ。

(自抄)

九、結核ノ免疫ト過敏性。附、急性滲出性肋膜炎ノ發生機轉

佐多愛彦(大阪竹尾)

結核感染及結核ノ主動免疫ハ其ノ個體ニ免疫體ノ發生ヲ促シ以テ該免疫體ハ結核毒素ノ分解ヲ促進シ其ノ分解產物ハ局所ニ於テ急性滲出性炎ヲ惹起シ而シテ更ニ其ノ個體ニ起ル處ノ免疫性ノ増進ヲ見ル時ハ此處ニ發生セル免疫體ハ結核毒素ヲ分解スルノ力一進シ其ノ分解產物ハ組織新生ヲ再新スル者トナリ以テ増殖的病機ノ發生ヲ促シ斯クテ演者ノ所謂結核免疫ニ因スル滲出性素質及纖維性素質ノ發現ト成ルベキコト演者ガ既ニ數十餘年來反復主張シタル所ナリ。

演者ハ此ノ病理說ニ依リテ初メテ結核菌ニ因スル急性滲出性漿液膜炎ノ發生ヲ解説スルコトヲ得又實驗ニ依リテ之レヲ確定シタルコト屢々ナリ。然レドモ其演者ノ此ノ病理說ト此ノ實驗成績トハ未ダ廣ク臨牀家ノ間ニ知ラズ會々肋膜炎ノ宿題ニ際シ更ニ一層其ノ主張ヲ敷衍セントス。

一〇、不整規代謝ニ因ル肋膜炎ニ關スル實驗的研究(第一報)

金井德二郎
(堺)
南 賢次郎

非傳染性及非外傷性肋膜炎ノ存否ハ從來諸家ニヨリテ檢討セラレタル所ナレドモ未ダ闡明ノ域ニ達セズ。殊ニ本問題ハ所謂軍隊胸膜炎成立ノ病理學ニ對シテ重要ナル關係ヲ有ス。演者等ハ體腔殊ニ胸腔ニ於ケル神經司配ノ解剖學的關係竝ニ肋膜腔ニ於ケル正常漿液ノ増減ニ關スル生理學ヨリ立脚シテ中間新陳代謝範圍内ニ於ケル「イオン」整規代謝ノ異常ニ基ク肋膜ノ病的變化ノ有無ヲ檢討センコトヲ企テ、次ノ實驗ヲ行ヒタリ。即(一)「アドレナリン」、「ピョーリン」、「カルチウム」、「クロールカリウム」、磷酸「カリウム」等ヲ家兎ニ送入スルト共ニ其ノ基礎新陳代謝ノ檢案ヲ遂ゲ、下ノ如キ成績ニ到達シタリ。

(一)「アドレナリン」、「クロールカルチウム」及葡萄糖ヲ注射シテ運動ヲ強制スル時ハ家兎ハ強烈ナル肋膜炎ヲ誘發シテ死亡ス。コノ際「カルチウム」ニ代ユルニ「クロールカリウム」ヲ以テスル時ハ肋膜炎ヲ起サズ。
(二)「ピョーリン」、「クロールカリウム」ヲ注射シテ運動ヲ強制スルモ家兎ハ肋膜炎ヲ惹起スルコトナシ。

(三)一側ノ副腎ヲ摘出シ、又ハ兩側内臟神經束ヲ切除シタル家兎ニアリテハ第一項記載ノ處置ヲ行フモ該家兎ハ肋膜炎ヲ惹起スルコトナシ。

(四)「カリウム」ノ磷酸鹽ハ(一)「アドレナリン」ト共ニ家兎ニ注射スルトキハ強度ナル肋膜炎ヲ惹起シテ家兎ハ死亡ス。即「カリウム」ノ「クローム」結合體ト磷酸トノ間ニハ不整規代謝ニ因ル肋膜炎ノ成立ニ對シ大ナル差別ヲ認ム。

既記實驗成績ニ基キ次ノ結論ヲ得タリ。

家兎ニ於テ整規新陳代謝ノ異常ヲ來タサシムル時ハ非傳染性、(殊ニ非結核性)竝外傷性ノ肋膜炎ヲ惹起セシムルコトヲ得。(自抄)

一、濕性肋膜炎穿刺ト人工氣胸トニ就テ

矢 部 升 (東京市療養所)

前年ノ本會ニ於テ田澤所長ニヨリ濕性肋膜炎穿刺後ニ人工氣胸ヲ合併シ其果ヲ得タル一例ヲ報告セラレタリ。從來肋膜炎穿刺施行ノ際ニ於ケル不慮ノ氣胸ニ就テハ過度ニ警戒セラレタル所ナレ共反ツテ空氣ヲ送入シツ、排液スルコトノ利益多キコトハ既ニ佐藤勤也氏が明治四十四年内科學會ニ於テ報告セラレタル所ナリ、當時未ダ人工氣胸ノ創始セラレザリシ以前ニ於テ、又排液ニ際スル不慮ノ氣胸ニ就テ過度ニ警戒セラレタル當時ニ於テ、既ニ空氣ヲ挿入シツ、排液スルコトヲ企テ、且ツソノ效果ヲ述ベラレタル先進ノ卓見ニ對シテコ、ニ敬意ヲ表スルモノナリ。

濕性肋膜炎ヲ獨立スル一個ノ疾患ナリト云フモ亦一方ヨリ考フル時ハ患側肺ニ安靜ヲ與フル人工氣胸ナル語ニ對スル自然液胸トモ稱スベク、殊ニ滲出液瀦溜側ニ於テ結核病竈ヲ有スル場合ニ於テ然トス。

斯ル場合ニ於テ滲出液穿刺ヲ行ハザルヲ其トスルモ、滲出液ノ瀦溜ニ放置シテ、心悸亢進、胸部壓迫感、胸痛、發熱及食思不振等ノ症狀甚シク、又爲メニ榮養著シク衰弱シ、穿刺ヲ必要トスル場合往々アリ。

余ハ爾來一ケ年間機會アル毎ニ肋膜炎ト氣胸トノ關係ヲ觀察シ來レリ、病例甚ダ少數ナリト雖モ以下實地ニ遭遇セル經驗ヲ述ベ大方ノ御教示ヲ得ントス。

余ハ五例ノ患者ニ於テ滲出液吸出後人工氣胸ヲ合併スルコトニヨリ、

一、排液直後ノ不快ナル「イガラツボキ」感及ビコレニ伴フ咳嗽ヲ除去シ

二、肺膨脹ニヨル結核病竈ノ亢進ヲ豫防シ、水泡音ヲ減少セシメ、喀痰ヲ減少セシメ

三、滲出液ノ瀦溜ヲ減少セシメ一例ニ於テ滲出液吸收ノ機轉トナリ
四、癒著ノ機會ヲ減少セシメ得タリト思考ス。

又此際閉鎖性氣胸等ノ場合ニ非レバ顧慮ナク排液シ得、如何様ニモ陰壓ヲ調節シウルコト、又排液後ニ於テハ人工氣胸施行ニ何等技術ノ熟練ヲ要セズ、容易ニ施行シウル便アルヲ以テ、濕性肋膜炎穿刺ニ際シテハ必ズ人工氣胸ノ裝置ヲ準備スルコト、穿刺施行ニ當テ完璧ヲ機スル所以ニ非ルナキヤラ思惟ス。

但シ肋膜炎穿刺後ニ合併スル人工氣胸ニ就テハ、往々漿液性滲出液ヲシテ膿性ニ變セシムル恐アリ、是ハ勿論人工氣胸ヲ合併セザル場合ニ於テモ起ルコトアルモ、氣胸ノ合併ニヨツテ抵抗弱キ肋膜炎ノ刺戟シテ起ルコト多カルベク、人工氣胸裝置ニハ特ニ注意ヲ要シ器械ハ充分ニ清拭消毒シ、送入スル氣體モ滅菌セル空氣ヲ使用シ又總テ穿刺ニ當テハ荷モ針尖ヲシテ肺臟ヲ穿刺シ出血ト同時ニ肺ニ於ケル結核病竈ヨリ病源ノ好適培養基タル滲出液中ニ吸入セシムルコトナカラシメタリ。

更ニコノ合併セル人工氣胸が肺結核療法トシテ幾何ノ恒久的效果ヲ有スルモノナリヤハ今後多數例ノ實地經驗ヲ經テ更ニ報告スル所アルベシ。

一二、肋膜腔穿刺竝ニ人工氣胸ノ瓦斯代謝ニ及ス影響ニ就テ

橋 本 龍 雄 (金澤大
里内科)

一、緒言。

健康ナル肺ハ一定ノ廣サヲ有スル呼吸面ニヨリ完全ナル瓦斯交換ヲ營ム。吾等が臨牀的ニ常ニ行フ肋膜腔穿刺竝ニ人工氣胸が其ノ呼吸面ノ廣サニ影響シ延イテハ瓦斯交換ヲ左右スル事ハ容易ニ考ヘ得ル事實ナリ。而シテ余ハ此ノ兩手術が肺呼吸面ニ對シテハ全ク相反スル條件ニ在ル故瓦斯代謝ノ上ニモ何等カ興味アル關係ヲ見出し得ルナラントノ期待ノ下ニ本研究ヲ行ヒタリ。余が實驗ノ進行中ニ第二十七回北陸醫學會ニ於テ金澤醫大ノ山田教授竝ニ八田氏ニヨリ肋膜腔穿刺ノ場合ニ關シ血液瓦斯ノ方面ヨリ甚ダ興味アル實驗ノ報告セラレタル他ニ余ノ知レル範圍ニ於テ此種ノ實驗アルヲ見ズ。余ノ實驗ハ尙繼續檢索スベキ餘地充分ニ存在スルモ今日マデノ成績ニ就テ發表セント欲ス。

二、實驗方法。

滲出性肋膜炎患者ノ穿刺七例及ビ人工氣胸適應症患者ニテ氣胸十例ニ就テ實驗ヲ行ヒタリ。而シテ雙方ノ場合共ニ何レモ初回ノモノノミヲ選ミタリ。其ノ中或モノハ任意ノ時間ニ行ヒ或モノハ早朝空腹時ヨリ一定時間ヲ追ツテ行ヒ又或モノハ一日或ハ二日ノ後マデ其ノ影響ヲ檢セリ。測定實施ハ總テブリスビー、サンデフオード兩氏ノ「基礎新陳代謝測定ノ技術ニ關スル研究室手引」ニ從ヒ充分ナル注意ヲ拂ヒタリ。

三、實驗成績。

肋膜腔穿刺ノ場合ニ於テハ手術後呼吸數ハ減少シ、毎回ノ呼吸ニ於テ產出セラル、炭酸瓦斯竝ニ吸收セラル、酸素瓦斯ノ量ハ共ニ増加ヲ來ス即チ呼吸量ハ増ス。而シテ殆ンド凡テノ例ニ於テ呼吸係數ノ下降シ居ルヲ認ム。

人工氣胸ノ場合ハ略々之ニ相反シ手術後呼吸數ハ増加シ毎回ノ呼吸量ハ減少ス。即チ一呼吸ニ產出セラル、炭酸瓦斯ノ量減少シ吸收セラル酸素瓦斯モ減

少スルモノノ割合ハ平行ナラズシテ呼吸係數ハ何レモ上昇スルヲ認メタリ。而シテ時間ヲ檢スル時ハ是等手術ノ呼吸係數ニ及ス影響ハ比較的一過性ニシテ二乃至三時間ニシテ穿刺前ノ價ニ近クモノ、如キヲ認メタリ。

今日マデノ成績ニ於テハ是等ノ手術ノ基礎代謝率ニ及ス影響ニ就テハ一定ノ關係ヲ發見スル事ヲ得ズ。

四、考案。

以上ノ實驗ヨリ肋膜腔穿刺ハ比較的急劇ニ肺ノ壓迫ヲ除去シ爲ニ呼吸面ノ擴大ヲ來シ穿刺前ヨリモ多量ノ酸素瓦斯ノ攝取行ハレ炭酸瓦斯ノ離散之ニ伴ハズシテ以テ呼吸係數ノ下降ヲ來スモノ、如ク考ヘラル。

而シテ人工氣胸ノ場合ハ急劇ナル肺呼吸面ノ縮少ノ爲ニ炭酸瓦斯ノ呼出量モ減少スルモ酸素瓦斯ノ攝取量ノ減少之ヲ超ユル爲ニ呼吸係數ノ上昇ヲ惹起スルモノ、如シ。

而シテ前述ノ山田、八田兩氏ニ依リ見ラレタル肋膜腔穿刺後ニ於テ血液中ノ酸素瓦斯ノ明カニ増加セル事實ト余ノ實驗成績トハ良ク符合セルヲ見ル。

然レ共呼吸係數ハ血液中ノ水素「イオン」濃度等トモ密接ナル關係アルモノナルヲ以テ余ノ實驗成績ハ同時ニ血液瓦斯ノ分析ヲ併行セシメテ始メテ充分ナル説明ヲ得ルモノナラン。

是等ノ實驗ハ今後續行ノ上發表スルノ機會アルベシ。

五、結論。

一、肋膜腔穿刺ハ瓦斯交換殊ニ呼吸係數ニ影響ヲ及ボシテソノ價ヲ下降セシム。

二、人工氣胸モ亦瓦斯交換殊ニ呼吸係數ニ影響ヲ及スモノノ作用ハ肋膜腔穿刺ノ場合ト全ク相反シソノ價ヲ上昇セシム。

三、肋膜腔穿刺、人工氣胸何レノ場合モ其ノ瓦斯交換ニ及ス影響ハ一過性ニシテ二乃至三時間ナリ。

一二二對スル附議

山北又十郎

余ハ血液瓦斯測定カラ觀察シタ瓦斯代謝ニ及ボス呼吸器障害ノ影響ニツキ一言シマス。(大正十年第十八回内科學會宿題内ニ既ニ報告済)。通常血管内靜脈血ハ勿論動脈血トイヘドモ常ニ其ノ血液ノ酸素容量(一定量血液ガ結合シ得ル酸素ノ最大量)ヲ含有スルモノテハナク多少ソレ以下ノ酸素量ヲ含有スル。コノ實際血液中ニ存スル酸素量(酸素含有量)ト其ノ酸素容量トノ差ヲ酸素不飽和度ト稱スル。余ノ計測ニヨルト本邦健康人血液ノ酸素容量ハ二〇・三容量%、酸素不飽和度ハ正中靜脈血四・〇乃至六・〇容量%、橈骨動脈血一・八六乃至〇・八五平均一・五六容量%トナツテキル。余ハ各種疾病ニ於ケル動脈血不飽和度ヲ測定シ、兩側肺結核ノ動脈血酸素不飽和度三・三六乃至一・三二平均二・〇四容量%、兩側又ハ偏側滲出性肋膜炎ノ動脈血三・〇一乃至一・八五平均二・八二容量%トイフ成績デアツタ。

呼吸器障碍ニヨル酸素不飽和度ノ増加度ハ(一)障碍サレタ呼吸面ノ廣表(二)障碍發生ノ速サ(三)其ノ代謝機轉ノ如何ニヨルモノテ急遽ニ大ナル病竈發生スル時ハ不飽和度ハ殊ニ劇増スル。余ハ兩側滲出性肋膜炎ノ患者ガ肋膜腔穿刺後急ニ氣胸ヲ起シタモノデ動脈血酸素不飽和度五・三八容量%(靜脈血ニ近シ)ニ達セルモノヲ見タ。余ハ動脈血ハ *Wintrobe* 氏法ニヨリ橈骨動脈カラ採取シタ。

次に余ハ多數ノ家兎ニ就テ開放及ビ閉鎖氣胸、水胸、氣管枝閉塞、肺浸潤等ヲ施シ手術前後ノ動脈血酸素不飽和度ヲ檢測シタガ何レモ不飽和度二倍乃至

六倍ニ増加シタ。開放氣胸ハ閉鎖氣胸ニ比シ不飽和度ノ増加大デアル。肺實質浸潤デハ比較的飽和度ノ増加ガ少ナイ。

患者竝ニ動物ニ於ケルコレラノ呼吸器障礙ニヨル瓦斯代謝ノ影響ハ肺胞内酸素分壓ノ上昇(酸素吸入)ニヨツテ恢復サレルノヲ實驗シタ。

一三、人工氣胸内壓ト體位トノ關係

佐藤 理太郎 (橫濱市療養院)

人工氣胸療法ニ於テハ、各個ノ例ニ就テ、好適内壓ヲ知り、之ヲ「コンスタン」トニ保ツコトハ必要條件ノ一ツデアルガ、瓦斯充填ノ前後ニ於ケル、飲食物ノ攝取或ハ體動體位ノ變換ニ因ル自覺的障礙ヲ避ケ好適内壓ヲ按配スルニハ體位其ノ他ノ外的影響ニヨル氣胸内壓ノ變化ヲ知ルコトガ必要デアル。故ニ先ヅ體位ノ變化ニヨリテ氣胸内壓ガ如何ニ影響セラル、カラ知ラント欲シ、本療法ヲ行ヒツ、アル患者ニ就キ、種々ノ體位ニ於ケル氣胸内壓ノ變化ヲ實驗スルニ、大體次ノ關係ニ於ケル二ツノ型ガ成立スル。

(一) 第一型位(第一型位)ノ型位ノ型位

普通ノ體軀ヲ有スルモノ之ニ屬ス。但シ膝ヲ屈曲スル時ハ(b)型ニ移行ス。

(二) 第二型位(第二型位)ノ型位ノ型位

脂肪太リノ腹部膨滿セルモノ之ニ屬ス動物ニテ家兎亦之ニ類ス。

以上ノ關係ハ氣胸壁ニ與カル隣接臟器ノ物理學力學の生理的變移ノ影響ニ因ルモノデアリ、殊ニ(a)型ト(b)型トノ岐ル、所ハ、腹部發達狀況又ハ腹部内壓ノ程度等ニヨルモノニテ此ノ間ノ消息ヲ人體竝ニ試驗動物ニ於ケル實驗ニヨリ論述ス。

一三ニ對スル附議

第六回日本結核病學會演說要旨

永井秀太

神經過敏ノ患者ニシテ穿刺ニ際シ肋間腔開大ニ甚タ苦ム患者ニ、腹臥ノ少シク患側ヲ高クスル臥位ニ於テ、上腹及ビ季肋ニ滲ル大ナル按ヲ置キ、脊柱ヲ強ク弓ノ如ク後彎曲セシメ、依ツテ始メテ能ク術野ノ固定ト肋間腔開大ヲ保持シ得タル例アリタリ。

一四、肺結核患者ノ血液所見及ビ人工氣胸療 法ト肺活量

原 勝巳 (岡山稻
田内科)

開放性肺結核患者四十六例ニ就キ、疾病ノ經過ニ沿ヒ血球沈降速度血液粘稠度・血色素量・赤血球數・白血球數茲ニ白血球種別等ヲ精査シテ、其ノ成績ヲ報告シ、尙ホ肺結核患者ニ對スル人工氣胸療法ト肺活量ニ就テノ實驗ヲ述ベタリ。

即チ血球沈降速度ハ概シテ病竈ノ廣サ竝ビニ中毒症狀ノ強サニ比例シテ其ノ價ハ増大スレドモ、病狀甚シク重篤ナル場合ニハ却ツテ血球沈降速度ハ減弱ヲ現ス。血液粘稠度及ビ白血球數ハ病勢ノ如何ニヨリ著シキ影響ヲ蒙ルコトナシ。血色素及ビ赤血球數ハ病狀ノ増進トモニ其ノ價ヲ減ズルモノナレドモ、甚シク重篤ナル病例ニ於テハ其ノ價ハ反對ニ多少ノ増加ヲ示ス。尙ホ中性多核白血球中第一、二型ハ病勢ノ増進ト平行シテ出現ノ度ヲ増シ、淋巴球・「モノチーテン」及ビ「エオシン」嗜好性細胞ハ反對ニ出現ノ度ヲ減ズ。血液粘稠度ハ赤血球數竝ビニ血色素量ノ増加ニ平行スレドモ、白血球數トノ間ニハ認ムベキ關係ヲ有セズ。

次ニ二十例ノ肺結核患者ノ人工氣胸療法實施症例ニ就テ觀察スルニ、人工氣胸療法が意ノ如ク進行スル場合ニ於テハ、肺活量ハ持續的ノ減少ヲ示スコトナク寧ロ從前ノ大サヲ持長スレドモ、病竈ノ増惡或ハ合併症ノ併發ヲ來ストキハ肺活量ハ著明ニ持續的ノ低下ヲ示スモノナリ。

一五、橫隔膜神經擦除術ノ肺結核ニ及ボス效

果ニ就テ

大 園 秀 夫 (福岡療養所)

橫隔膜神經擦除術ノ肺結核治療ノ目的ニ獨立手術トシテ用フルニ足ルベキカ否カニ就テハ今日賛否ノ兩說相對シテ唱ヘラル。

余ハ主トシテ一側肺ニ病竈ヲ有スル進行性ノ肺結核患者十一例(滲出型四例、増殖型五例、増殖纖維混合型二例)ニ獨立手術トシテ本法ヲ應用シ經過ヲ觀察中ナルが體溫、脈搏、呼吸、咳嗽、咯痰、食思一般營養等ノ諸症狀及ビ胸部理學的所見ノ變化、橫隔膜ノ移動、誘發症ニ就テ夫々四乃至一ヶ月ノ成績ヲ纏メテ說述ス。

而シテ之ヲ總括的ニ見テ一般症狀ノ輕快ニ向ヘルモノ五例、變化ヲ認メザルモノ四例、一時輕快ヲ示セルモ再び増惡シツ、アルモノ一例、何等ノ效果ヲ見ズ引續キ増惡シツ、アルモノ一例ノ結果ヲ得タルコトニヨリ本法ノ獨立手術トシテ用フベキ範圍可ナリ大ナルニアラザルカト思惟ス。

一六、肺結核ニ對スル橫隔膜神經擦除術ノ效

果ニ就テ

田 中 格 (東京市養育院)

演者八十例ノ肺結核患者ニ就テ橫隔膜神經擦除術ヲ試ミ手術後五ヶ月乃至一

年八ヶ月ノ期間ニ於テ左記諸症狀ヲ檢シ術前ノソレト比較觀察セリ。

一、咳嗽、頻度輕減セルモノ(十)五例、變化ナキモノ(十)五例。

二、呼吸狀態、良好トナリシモノ(十)五例、變化ナキモノ(十)四例、増惡セルモノ(一)一例。

三、咯痰量、減少セルモノ(十)六例、變化ナキモノ(十)四例。

四、祛痰、容易トナレルモノ(十)十例。

五、體溫、下降安定セルモノ(十)一例、上昇及ハ不安定ナルモノ(一)一例、變リナキモノ(十)八例。

六、體重、増加セルモノ(十)三例、變化ナキモノ(十)二例、減少セルモノ(一)一例。

七、自覺症、輕減セルモノ(十)六例、變化ナキモノ(十)三例、増惡セルモノ(一)一例。

八、橫隔膜運動、檢査シ得タル五例中、上昇麻痺著明ナルモノ三例、不著明ナルモノ二例。

而シテ右諸症狀ノ中、四ツ以下ノ(十)ヲ示セルモノヲ陽性成績トシ、反之二ツ以下ヲ示セルモノヲ陰性成績ト見做シテ之ヲ總評スルニ陽性六例(六〇%)陰性四例(四〇%)ノ結果ヲ得タリ。

結論

一、本手術ハ操作頗ル簡易ニシテ然カモ相當ノ效果ヲ認ム。

二、結果ノ陰性ニ終レルモノト雖モ少クトモ本手術ノ爲メニ惡影響乃至副作用ヲ認メズ、從ツテ例外ナク殆ンド總テノ場合ニ試用シ得ル、ソノ結果ハ六

〇%ノ陽性成績ヲ得タリ。

三、假令肋膜ニ癒著アル場合ト雖モ橫隔膜緊張ヲ緩和シ肺ノ收縮ヲ助長スル

意味ニ於テ幾分效果アルモノト認ム。

四、本手術ヲ一般療法或他ノ手術の療法ト併用セバ尙ホ一層良果ヲ認メ得ル
事ト思考サル。

(自抄)

一七、肺結核患者ノ基礎代謝並ニ二三藥物ノ

之ニ及ボス影響ニ就テ

菊地清一(北大有馬内科)

無熱又ハ微熱ノ肺結核患者、肋膜炎及ビ腹膜炎患者ノ約三〇例ニツキテ基礎
新陳代謝ヲ測定シ、次デ「チレオイザン」、沃度及ビ「ツベルクリン」ノ之ニ及
ボス影響ニツキテ觀察シ次ノ結果ヲ得タリ。

一、無熱又ハ微熱ノ肺結核患者ノ基礎代謝ハ全ク正常ナルモノアリ、或ハ
(十)二〇%内外ノ増進ヲ示スモノアリ。病機ノ廣サ、性質等ト必ズシモ平行
スルモノニ非ズ。

二、肋膜炎及ビ腹膜炎患者ニ於テハ一般ニ著シク増進ヲ示セリ。

三、基礎代謝ト赤血球沈降速度トハ概シテ平行セリ。

四、「チレオイザン」ノ投與ニヨリテハ凡テノ例ニ於テ相當ノ増進ヲ見タリ。

五、沃度ノ投與ニヨリテハ一般ニ基礎代謝ノ低下ヲ來セリ。

六、舊「ツベルクリン」ノ注射ニ對シテハ反應セザル場合ト甚ダ著明ニ増強ス
ル場合トアリ。

一八、結核性疾患ト糖代謝ニ關スル研究

木村亮(北大有馬内科)

緒言、攝取サレタル糖ノ體內ニ於ケル運命ハ個人ノ榮養、植物神經興奮狀態
内分泌機能等ニヨリテ左右セラル、ガ故ニ各人ニ就テモ差アルト同時ニ個人

ニ於テモ其ノ時ニ從ヒ差異ガアリマス、糖テ或ハ結核性疾患ニ於テ含水炭素
代謝狀況ヲ研究シタルモノ多々アルノデアリマスガ、多クハ糖ヲ食セシメタ
ル後血糖、其ノ他ニ付テ攻究シタルモノデアリ、而シテ此ノ場合ニハ糖ハ腸
管内ニ於テ吸收セラレ肝臟ヲ通過スルニ際シ同化作用ヲ受ケ餘分ノ糖ガ血液
中ニ送ラル、モノデアリマス。

今多量ノ糖ヲ直接血液中ニ注入シテ過血糖ヲ惹起セシムル時ハ腸及ビ肝臟ヲ
通過スルコトナクシテ全血液及ビ組織ト直チニ接觸スルガ故ニ糖ノ同化作用
ハ大體除外セラレ單ニ糖調節作用ニヨル糖消失ヲ惹起ス可ク、コノ糖調節機
轉ハ主トシテ血液並ビニ組織ノ糖吸着又ハ固定、糖分解、酸化ニ據リ而シテ
是等ノ現象ガ脾臟ラ氏島機能ニ支配セラル、モノナルガ故ニ此ノ糖調節機能
ニヨリテ間接ニラ氏島機能ヲ推測スルコトヲ得ルト思フノデアリマス。

私ハ結核性疾患ニオケル糖調節作用及ビ糖代機能ヲ知ラント欲シ次ノ實驗ヲ
行フタノデアリマス。

實驗方法

一、朝食前空腹時ニ於テ其ノ血糖値ヲ檢シ。

二、體重一疋ニ付キ〇・三三瓦ノ葡萄糖ヲ二五%ノ高張溶液ニシテ靜脈内ニ
注射ス、注射ニ要スル時間ハ出來ル限り一定ニス(八分)。

三、其ノ後時間的ニ毛細血管ヨリ採血シ血糖値ヲ檢査ス。

四、患者ハ出來ル限り臥牀安靜ヲ保タシメ。

五、檢査方法ハバンク氏新法ニヨル。

實驗成績(大別シテ三トス)

(一)健康者又非結核患者(併ニ糖調節機能ニ障礙ナキモノ)ニ於ケル場合。

(二)結核患者ニ於ケル場合。

(三) 肋膜炎患者ニ於ケル場合。

◎ 全成績表示 數字表

曲線表

(一) 健康者

(二) 肺結核 各表示

(三) 肋膜炎

健康者ニ於テハ空腹値血糖値ハ大體生理的範圍内ニアリ、注射後四分ニシテ最高値ヲトリ(〇・二五%)三十分ニシテ大體元値ニ廻シ次テソレ以下ニ下ル(著明ノ減糖値ヲ示ス)。

肺結核患者ニ於テハ空腹値大體ニ健康者ノ最低位ニアルカ或ハ減糖値ヲナシ更ニ糖注射後ノ血糖消長ニ種々ノ差アリマス。便宜上之レヲ四型ニ分ケタノデアリマス。

第一型―空腹値ハ正常ト等シキ或ハ稍々低ク、糖注入ノ後最高血糖値及ビ糖消失時間ハ正常ト一致ス。

第二型―空腹値、及ビ糖注入後ノ最高値ハ正常若シクハ第一型ト一致スルモ糖消失時間ハ前者ヨリ稍々遅ル。

第三型―空腹値ハ正常ト等シキカ、或ハ稍々低ク、糖注入後ノ最高血糖値ハ著シク高ク糖消失時間ハ第二型ト等シキカ或ハ稍々遅ルル場合。

第四型―空腹値著シク正常ヨリ低ク〇・〇七五%以下ニシテ糖注入後ノ最高値ハ第三型ト等シキカ或ハ之ヨリ高ク、糖消失時間ハ四型中最モ遅ル、モノニシテ注射後二時間―二時間半ニシテ元値ニ復スルカ或ハソレヨリ遅ル、場合。

且ツ肺結核ニオイテハ元値ニ復セル後ノ過少血糖出現ノ状態ハ正常ニ比シテ

著シクナイノデアリマス。

次ニ肋膜炎ニ於テハ空腹値血糖及ビ過血糖消長ハ健康者又ハ輕症結核ト大差ナシ。

總括

(一) 結核ニ於ケル空腹値低下ヲ如何ニ説明シタラヨイカト申シマスニ私ノ成績ヲ通覽シマスト血糖空腹値ハ一般ニ低位ニアルモ最低キハ衰弱最モ甚ダシキモノデアリマス。要スルニ一般狀態不良、營養不良ノ程度ノ惡イモノ程空腹値ハ低下スル様デアリマス。

之ハ饑餓ニヨル饑餓減糖ト云フコトニヨツテ説明シタ方ガ如何ナルモノカト思フノデアリマス。饑餓時ハ肝臟内「グリコーゲン」ハ十數時間ニテ消失スルタメ之ト平行シテ血糖著シク低下スル事ハ既ニ知ラレタトコロデアリマス。

但シ營養餘リ良ロシカラザルモ食欲佳良ナル結核患者ニ於テモ空腹値一般ニ低キハ單純ニ饑餓ノミニヨツテ説明シ得ラル、ヤ否ヤ疑ハシイ處デアリマス此ノ場合ハ臍臟ラ氏島機能ノ相對的亢進ト云フ事ヲ考ヒチバナラスト思フノデアリマス。

(二) 糖注射直後ノ血糖値異常上昇ハ血液及ビ組織ノ糖吸收及ビ結合、固定力ノ減少ニヨルモノト考フルノデアリマス。

(三) 血糖過剩値ノ消失ニ普通ヨリ著シク長時間ヲ要スルハ糖分解、糖酸化力ノ減退ヲ示スモノト考ヒラレ。

(四) 過上血糖消失後ノ過少血糖出現ノ度合ハ臍臟ラ氏島機能ノ亢進或ハ減退ニ基クモノト考フルノデアリマシテコトニ臍臟ト反對ノ機能ヲ有スル主トシテ副腎及ビ甲狀腺ノ作用ガ之レニ關與シテオルカト思フノデアリマス。

是等ノ現象ハ必ズシモ結核及ビ結核性疾患ニ特有ノモノトハ思ハナイノデア

リマシテ他ノ慢性消耗性疾患、肝疾患等ニモ又降性糖尿病等ニモ同様カト考ヘルノデアリマス。

結論

一、肺結核疾患ニ於テハ空腹値ハ一般ニ生理的血糖値ノ下位ヲ占メ初期、停止性、治癒轉向性ニシテ比較的良性ノモノニ於テハ正常ト等シキカ、或ハ稍低キモ、病狀惡ク進行性ニシテ榮養不良ノ程度強キ程減糖度著シ。

二、糖液注射後ニ於ケル最高血糖値ノ高低及ビ過血糖消失時間ノ長短ハ肺結核疾患ノ輕重及ビ性質ニヨツテ異ナリ重症ナルモノ程高ク且ツ消失時間長ク輕症ノ者ハ正常ニ近シ。

三、肋膜炎疾患ニ於テハ其ノ朝食前血糖値及ビ糖液注射後ノ糖ノ消長ハ正常ト大體一致ス。

四、即チ肋膜炎及ビ肺結核良性ノモノニ於テハ糖代謝機能ハ障礙セラレザルカ若シクハ障礙アルモ程度輕少ナルニ反シ肺結核重症及ビ惡性ノモノニ於テハ糖代謝或ハ糖調節機能ニ著明ノ障礙アルヲ知ルノデアリマス。

一九、肺結核ノ臨牀上分類便法

永井秀太(東京)

吾人が多數ノ肺結核患者ヲ取扱フニ當リ、一目瞭然各類別ニ從フテ其病型、病期、次テ來ル可キ經過ノ大略、各種症候ノ豫後、延テハ當該患者終結豫後ノ判定ニ迄資スルニ足ル分類或ハ差別法アリトスレバ、甚ダ利便ヲ感ズル次第ナリ。

ツルバン、ゲルハルト分類ニ準ズ。

滲出型 一 二期 三期
加答兒型 一 二期

第六回日本結核病學會演說要旨

増息型 一 二期 三期

I, II, III

Et. Ka. Pr.

茲ニ滲出型肺結核ヲツルバン氏法ニ依リテ一期二期ニ區別スルハ、甚ダ當ラザルノ恨ミアルモ、此際ハ常ニ全身症候ヲ商量ニ入レ、例令バ肺臟病竈ハ未ダ廣汎重度ノ變化ヲ呈セザル者ト雖モ、既ニ全身的ニ惡液質ノ初徴ヲ認ムルニ至レバ、之レヲ直チニ滲出型第三期ニ編入スルガ如シ。

「カタール」型トハ所謂肺結核ノ初期「カタール」ヲ意味スルモノニアラズシテ、發病當初ヨリ或ハ經過ノ中頃ヨリ強キ氣管枝加答兒ヲ主徴トスル肺結核ノ一闕ヲ、此部門ニ綜合セントスルモノニシテ、經過中多クハ増息型ニ移行スルモ、亦滲出型ニ變化スル者モ稀ナラズ。吾人臨牀ノ實際ニ當リテ此ノ型ニ際會スルコト比較的多ク、其豫後及ビ經過ノ大略ヲ揣摩スルニ甚シク苦ム病型ナリ。

増息型ハ總テ明カニツルバン氏三期分類ニ適合スル經過ヲ取ルコト言フ埃タズ。

一九ニ對スル附議

一

近藤乾郎

臨牀上適當ニ應用シ得ル分類法ハ今日迄見當リマセン何レモ皆不完全ト考ヘマス、主症候ヲ附記スルガ便利ト考ヘマス。

二

清野博

肺結核ノ分類法ハ今日尙ホ臨牀上便法ナシ其ノ一ハ餘リ病理解剖學的所見ニ偏シ其他ハ單ニ臨牀上ノ病變範圍ニ止ルモノ多シ。余ハ此兩者ヲ合同シテ肺結核ヲ分類スル方可ナルベシト思考スルモ勢其ノ命名ノ駄長トナルヲ免レズ

例へば offene exsudative Lungentuberkulose des II. Stadiums mit hohes Fieber トスルが如シ。

三

檀 林 兵 三 郎

肺結核ノ臨牀の分類ニ於テ從來多く用ヒラル、ツルバン—ゲルハルト法ニ不便ヲ感ズ、此點ニ於テ永井博士ノ努力ニ賛ス。余ハ更ニ病理解剖學的の見地並ビニ病者個體ノ遺傳的關係等ヲモ顧慮シ從來使用ノ一期、二期等ノ文字ニ對シ改メテ一度、二度、三度ノ文字ヲ用ヒントス。

二〇、肺結核患者植物神經機能異常(第二報)

渡 邊 三 郎 (刀根山療養所)

近時體液中ノ「カルシウム」及ビ「カリウム」竝ニ「ビヨレステリン」及ビ「レチン」が、其ノ生體ノ植物性機能ト重要ナル關係ニ立ツ事トナレリ。

余ハ結核患者ノ血清ニ就キテ夫等ヲ檢シ、更ニ之ニ諸種ノ刺激ヲ加ヘテ、其ノ爲ニ起ル可キ變化ヲ追究シ、少クトモ我が實驗例ニ於テ次ノ事項ヲ知り得タリ。

(一) Ca 量ハ重症者ニ至ルニ從ヒテ減少ス。然ドモ輕症者中ニハ一部低値ヲ示ス者アリ。

(二) K 量ハ輕症者ニ於テハ他ニ比シ少シ。

(三) K/Ca 値ハ重症ニ進ムニツレテ増大ス。

(四) 患者ニ諸種ノ刺激ヲ加フル時 Ca、K/Ca 像ニ一定ノ變化來リ、ソハ刺激ノ特異ナル時著明ナルが如シ。而シテ反應ノ方向ハ「アンフオーテル」ナリ。

(五) 「ビヨレステリン」量ハ 8 同様ノ關係アリ。

(六) 「レチン」量モ重症ニ進ムト共ニ、漸次減少ス。其ノ度ハ「ビヨレステリン」ニ比シ弱シ。

(七) Ca/L 値ハ重症ニ至ルニ從ヒテ低減ス。

(八) 諸種ノ刺激ニ對シ「ビヨレステリン」、「レチン」及ビ「Ca」像ハ一定ノ變化ヲ示シ可成著明ナル場合多シ。反應ノ方向ハ亦「アンフオーテル」ナリ。以上ハ余ガ「アドレナリン」反應ヲ標識トシテ得タル第一、第二報ノ事實ノ内容ト相似ニシテ、即結核罹患、進行ト共ニ其ノ個體ニハ一定ノ植物性神經機能ニ變調ヲ來シ、更ニ之ニ外來ノ刺激加ハル時ハソハ先ヅ其ノ個體ノ植物性機能ニ變調ヲ惹起セシムルガ如ク作用シ、シカモソノ反應ハ二相型ナル事ヲ證シタルナリ。

二一、月經前熱ヲ伴フ肺結核患者ノ臨牀の觀察

察特ニ植物性神經系統ノ檢索

遠 藤 繁 清 (東京市療養所)
太 田 良 海

女子結核患者ニハ往々月經前後殊ニ月經前ニ體溫ノ上昇ヲ見ルコトハ所謂月經前熱 (Prämenstruelles Fieber) トシテ既ニ知ラレタル事實デアリマスルが、其頻度ニ就イテハ諸報告ノ間ニカナリノ相異ガアリマス。

Sabourin が總テノ結核患者ニ月經ニ關聯スル體溫上昇ヲ見ルト云フニ對シ、Schäffer ハ之ヲ稀ダトシテ居リマス。

此兩極端ノ間ニハ五六% (Wiese)、五〇% (Machy)、四〇% (Brauning) 等ガアリマス。

私共ハ東京市療養所ノ患者ニツキマシテ此「月經前熱」ノ頻度ヲ調べマシタ所ガ十六歳ヨリ四十六歳ノ間デ、高熱ガナク、榮養不良デナイ婦人患者七十名中「月經前熱」ナキモノ五十一名、「月經前熱」有ルモノ十九名即チ二十七%デ

アリマス、然シ月經前熱ナキモノ五十一名中無月經患者十四名アリマスカラ之ヲ除イテ%ヲ取リマス「月經前熱」患者ハ四十八・二%デアリマス。

臨牀的ニ割合精シク検査シマシタノハ此「月經前熱」アル患者十九名ノ外對照トシテ「月經前熱」ナキモノ十三名、尙ホ參考トシテ無月經患者十名、健康者三名デアリマス。

「月經前熱」アル例ト、斯様ナ熱型ノナイ例トノ間ニ何等カ相異シタ點カアリハヤヌカト考ヘテ第二表ノ如キ種々ノ事項ヲ比較シテ見マシタが大體ニハ差異ガナク、唯、同僚浦谷君ヲ煩ハシテ同君ノ血清輪環反應竝ビニ沈降反應ヲ検査シテ實ヒマシタ成績デハ、是等反應ノ陽性率ガ對照患者ニ比シテ幾分少ナカツタノデアリマス。

又月經ノ順、不順ニ就テハ對照ノ方ニ不順ガ稍、多イノデ是等ガ主ナル相異デ他ノ點(病型、病期、平素ノ體溫、菌ノ有無、榮養、初經年齡、結婚、分娩ノ有無、發病後ノ年月、以前ノ病勢、平均月經日數、尿、甲状腺、ビルケ反應月經前後症狀、婦人科の疾患ノ有無等ノ割合)ニ於テ兩者ニ大差ガアリマセン。

然ルニ植物性神經系ニ於テハアツシユテル現象、レウイー現象、「デルモグラフイ」等ノ検査ニ於テ「月經前熱」アル患者ト、ソウテナイ患者及無月經患者等ノ間ニ相當著シイ差異ヲ認メタノデアリマス。

即チ、アツシユテル現象ハ月經前熱患者ニ於テハ陰性ガ多イ、殊ニ月經前ニ検査トキニ著明ニ陰性ガ多ク、月經中ニハ陽性ト陰性ガ略々半々トナルガ月經後ニハ再び陰性ガ多イノデアリマス。

對照即チ月經前熱ナキ患者デハ此アツシユテル現象ノ陽性ノ人ト陰性ノ人トノ割合ガ大差ナイノデアリマスガ無月經患者デハアツシユテル陽性ガ大多數

ヲ占メテ居リマス。次ニレウイー現象ハ月經前熱アル患者デハ殊ニ月經前ノ検査ニ於テ全部陽性デアリマシタ。月經時ニハ陰性ノ人モ現ハレマシタカラ陽性六、陰性四位ノ割合ニナリマスガ、月經後ニハ再びレウイー陽性ノ率ガ増シテ八ト一ノ割ニナリマシタ。月經前熱ナキ患者即チ對照デハレウイー陰性ガ、月經前、月經中、月經後ヲ通ジテ著シク多イノデアリマス。次ニ無月經患者デモレウイー陰性ガ著シク多イノデアリマスガ、唯一例陽性ガアリマシタ、之ハ昨今無月經デスケレドモ、以前ニハ月經前熱ヲ示シタ患者デアリマスカラ、之ヲ除ケバ、無月經者ハ全部ニ於テレウイー陰性デアリマス。以上ノ成績ヲ綜括致シマス。

月經前熱患者ハレウイー陽性、アシユテル陰性ノモノガ大多數ヲ古メ、對照即チ「月經前熱」ナキ患者デハ大多數レウイー陰性、アシユテルハ陽性、陰性約半々デアリマス。

(二)月經前熱患者デレウイー陽性デアツタ人が、月經ニ入ツテ解熱シタトキニ、レウイー陰性トナル者モアリマス、之ハ生理的ノ現象トシテ不思議デアリマセンケレド、月經時ニモ依然トシテレウイー陽性ヲ持續スル者モアルコトハ注意スベキ事實ト思ヒマス。

(三)無月經患者デハレウイー陰性デ、アシユテル陽性ガ殆ンド全部デ、數回反復検査ノ結果イツモ同様デアツタ者が數名アリマス。

扱テエツピンゲル、ヘスハ結核患者ハ「ワゴトニー」ヲ示スト云ヒドイッチュ及ビホフマン等ハ第一期及ビ第二期ノ初ハ「ジンパチコトニー」ヲ呈シ、病竈ガ擴ガルニ連レテ「ジンパチコトニー」ガ減ジ第三期ニハ「ワゴトニー」トナルト云ヒマシタガ、私共ガ榮養甚シク不食ナラヌ婦人患者ノミデ検査シタ此成績ヲ、假リニアツシユテル現象ヲ「ワゴトニー」ノ一症狀トシ、レウイー現

象ヲ「シンパチコトニー」ノ一症狀ト見做シテ總括的ニ申シマスナラ、結核患者ニ於ケル「ワゴトニー」ト「シンパチコトニー」ノ差ハツルバン、ゲルハルトノ病期分類ト必ズシモ關係ナク、月經前熱患者ニハ「シンパチコトニー」多ク、斯様ナ熱型ヲ現ハサヌ患者ニハ「ワゴトニー」ガ多ク、無月經患者ハ一期二期、三期共殆ンド絶對ニ「ワゴトニー」ヲ示スト云フ結論ニナルノデアリマス。

次ニ「テルモグラフィー」ハ月經前熱患者ニ比較的少ク、對照患者ニ比較的多イノテ、之ハサモアルベキコト、思ヒマスガ、無月經患者群即チ殆ンド絶對ニ「ワゴトニー」ヲ示スト申シマシタ諸例ニ於テ「テルモグラフィー」ノ著シイモノ、無カツタコトハ幾分意外トスル處デアリマスガ、「*The*」ノ說ニヨリマシテモ「テルモグラフィー」ハレヴィーヤアツシユテル現象ホド一方ニ偏スルモノデアリマセンカラ此成績モ決シテ不合理テハ無イト思フノデアリマス。

二ニ對スル附議

—

上田 春次郎

今回海軍胸膜炎及肺結核ニ就テノ結果ニ依ルト、藥效の反應ニ於テ「ピロカルビン」敏感者殆ンド全部テ即チ胸膜炎ニテモ肺結核ニテモ陽性九〇%以上アリ。然ルニアツシユテル現象ハ約二二%ナリ。即チアツシユテル現象ノ率ト從來ノ所謂副交感系緊張亢進ノ率トハ甚シキ差アリ。之ハアツシユテル現象乃至「ピロカルビン」敏感ト云フ點ノミニ依ツテ直チニ之ヲ「Vagotonic」ト唱ヘ、或ハ「アドレナリン」敏感アレバ直チニ「Sympathictonic」ト云フノガ實際適當デ無イ事ヲ物語ルト考フ。實際「ピロカルビン」ト「アドレナリン」ト同時ニ敏感ナル場合多ク、胸膜炎ニテ四二%、肺結核ニテモ殆ンド同率ナリ、余ハ之ヲ全植物系緊張亢進ト名ヅク。

而シテ「ピロカルビン」ノミニ敏感ナル者(余ノ所謂副交感系緊張亢進)胸膜炎ニ約二〇%アリテ、アツシユテル現象陽性率ハ殆ンド之ニ一致スル成績ヲ得タリ。依之觀レバアツシユテル現象ノミヲ見テ直チニ之ヲ「Vagotonic」トスルハ如何カト思ハル。

二

遠藤 繁清

御説ノ如クレヴィー現象ヤアツシユテル現象等ノミヲ以テ交感神經緊張又ハ副交感神經緊張ト斷定スルコトハ考ヘ物デアリマシヨウ、夫故私共モ唯今假リニレヴィー陽性ヲ交感神經緊張ノ一症狀、アツシユテル陽性ヲ副交感神經緊張ノ一症狀ト見做シテ總括的ニ述ブレバ」ト云フ前提ノ下ニ申上ゲ次第デアリマス。實際レヴィーモアツシユテルモ共ニ陽性或ハ共ニ陰性ノコトモアリマシタガ、夫ハ相拮抗スル兩種ノ「ホルモン」ガ同時ニ多イトカ、共ニ少イトカ云フコトデアルカモ知レヌト考ヘマス。「ピロカルビン」ノ反應ニツキマシテモ之ヲ參考ニ致シタイト思ヒマシタガ、何分ニモ患者ノ苦痛ヲ出來ル丈ケ輕減シタイト云フ考ガ先ニ立チマスノテ、今回ノ調査ニハ之ヲ省略シ比較的簡便デアル前述ノ方法ヲ選ンダノデアリマス。

三

太 繩 壽 郎

刀根山療養所患者中月經前發熱アルモノニ對シテ谷口醫學士ハ寧丸製劑ヲ注射シ發熱止ミタルモノ又發熱ノ持續ヲ短縮シ又ハ氣分ノ改善ヲ促ガセルモノアリ。

二、肺結核患者ノ胃液分泌ニ及ボス「イン

シュリン」ノ影響

佐 々 虎 雄 (東京市療養所)

余ハ「インシュリン」ガ肺結核患者ノ胃液分泌ニ及ボス作用特ニ夫レノ連用ガ如何ナル影響ヲ有スルヤヲ知ラント本實驗ヲ行ヒタルナリ。

實驗例ハ九名ニシテ、胃液ハ「ヘンリー」氏胃「ゾンデ」ヲ以ツテ分割的ニ採取シ其ノ酸度及ビ「ペフシン」量ヲ測定シタリ、用ヒタル「インシュリン」ハ「インシュリン」、トモダニシテ一回注射量三單位、一日三回各食前三十分ニ皮下ニ注射ス。得タル成績ノ大要左ノ如シ。

(一) 第一回注射ニ依リテ既ニ著明ニ酸度ノ上昇ヲ來ス。

(二) 一週間連用後モ尙ホ其ノ上昇ハ繼續シオルモ、第一回注射時ニ比シ低下セル値ヲ示ス。

(三) 二週間連用後ハ再び却ツテ著明ノ上昇が見ラレ第一回注射時ヨリモ高度ノ値ヲ示スモノアリ。

(四) コノ注射中酸度ノ消長關係ハ「インシュリン」ニ依リ酸度ノ上昇ヲ來サリシ例ニ於テモ見ラル、點ニシテ、他ノ「インシュリン」ノ作用ヲ受クルモノニ於テモ同様ノ事實ガ認メラル、ニハアラザルカラ推定セシム。

(五) 遊離鹽酸及ビ總酸ハ全ク相竝行シテ前記ノ經過ヲトルモノナルガ「ペプシン」ハシカラズ、即チ酸度上昇ニ伴ヒテ其ノ量増加スルハ認メラル、モ各時間ニ於テ其ノ量ノ動搖高度ニシテ一定ノ曲線ヲ示サズ。

(六) 食慾不振ナラザル患者ニ於テハ胃液酸度ノ上昇ヲ來スモ必ズシモ食慾ノ増進又ハ空腹感ノ發現ハ認メラレザルガ如シ。

二二三 對スル附議

一 近 藤 乾 郎

パブロフノ食慾ハ胃液ナリトノ説ハ今日デハ殆ンド否定サレタヤウデス、食慾ニ關係アルハ胃ノ運動ガ主ナルモノ、ヤウデス然ルニ「インシュリン」ハ胃

運動ニ無關係トノ報告ガアリマスカラ「インシュリン」ノ他ノ作用ニヨリ食慾亢進スルモノト考ヘチバナリマセンガ。以上會場ニ於ケル質疑デアリマスガ其後北海道帝大ノ瀧本氏ノ「レフェラート」ヲ見ルト交感神經ノ緊張セル場合ニハ胃ノ運動ヲ亢進セシムルト云フカラ此點ハ意味ガアルト考ヘマス、何レニシテモ「インシュリン」ノ胃運動ニ及ボス影響ハ其ノ狀態ニヨリ一定センノガ事實ノヤウデス。

二 佐 々 虎 雄

余ノ本研究ハ單ニ胃液分泌ニ及ボス「インシュリン」ノ作用ヲ見タルニ止マリ夫レト結核患者ノ食慾トノ關係ハ參考トシテ觀察シタルニ止マリテ從ヒテ本實驗成績ヨリシテ其ノ點ニ就テハ何等言及スル能ハザルモノナリ。唯現今「インシュリン」ガ肥胖療法ニ用ヒラル、ハ以前ノ如ク單ニ夫レガ消化液分泌ヲ促スト云フ作用ニノミヨルニアラズシテ胃ノ運動、吸收及ビ糖ノ同化作用等ニ好影響アル作用ヲ有スト云フ所ニ依ルヤウニナレルハ現今ノ文獻ニ於テ見ル所ナリ。又胃ノ運動ヲ促進スルヤ抑制スルヤノ點ニ關シテハ確定シタル文獻ニ未ダ接セズ。

二二三 藤本博士ノ石灰吸入療法ニヨル肺結核

患者治療成績ニ就テ

黒 丸 五 郎 (東京市療養所)

大正十五年四月藤本武平二博士ハ結核病學會ニ於テ、石灰吸入療法ガ初期又ハ慢性ノ肺結核患者ニ對シ自覺症狀ヲ輕減セシメ且ツ其自然治癒ヲ促進セシムルト報告セラレタリ、其後余ハ其報告ニ基ヅキ治療追試ヲ行ヒ次ノ如キ結果ヲ得タリ、患者ハ二十五例ニシテ其内四ヶ月乃至二ケ年吸入ヲ行ヒタル者

二十例ニシテ三ヶ月以内ノ者五例ナリ、四ヶ月以上吸入ヲ行ヒタル二十例ノ内増殖型停止性十一例、増殖型ニシテ進行緩慢ナル者八例、滲出型緩進性一例ナリ、コノ内一期六例、二期五例、三期九例ナリ、是等ノ患者ニ就キ吸入ヲ行ヒタル結果經過良好四例、稍々良好六例、不變五例、不良三例、著シク不良二例ナリ、コノ内良好及稍々良好ナル經過ヲ示セル十例ハ増殖型ニシテ其内停止性七例、緩進性三例ナリ、尙一期二例、二期五例、三期三例ナリ、自覺的症狀及他覺的所見ニ於テ多少良好ナル經過ヲ示セル者アレド著明ナルヲ見ズ、次ニ是等ノ二十例ニ就キ吸入治療以前ノ經過（入所時ヨリ吸入開始迄）ト吸入治療期間經過トラ比較セシニ、以前ノ經過良好又ハ稍々良好ナリシ十例ニ於テハ良好四例、稍々良好三例、不變二例、不良一例ナリ、以前不變ナリシ七例ノ内三例ハ稍々良好、二例ハ不變、二例ハ不良トナレリ、以前稍々不良又ハ不良ナリシ三例ニ於テハ一例ハ不變ニシテ二例ハ尙ホ著シク不良ノ經過ヲ示セリ。次ニ三ヶ月以内吸入療法ヲ行ヒタル五例即チ増殖型緩進性一例、増殖型進行性一例、及滲出型進行性三例ハ皆不良又ハ著シク不良ノ經過ヲ示セリ、以上ヲ總括スルニ主トシテ増殖型ニシテ病勢ノ停止性又ハ緩進性ノ例ニ於テハ比較的良好ノ經過ヲ示シ自覺的症狀及他覺的所見ノ輕減ヲ見タル者アリ、サレド是等ノ例ノ大部分ハ吸入治療以前ニ於テモ良好ノ經過ヲ取り來リツ、アリシ者ナリ、吸入治療以前經過不良ナリシ者ニ於テハ良好トナレル例ナシ、サレド特ニ副作用ト認ム可キモノモナシ、比較的良好ノ經過ヲ示セル數例ヲ吸入療法ノ好影響ト認ム可キヤ否ヤ、即チ本療法ノ效果批判ニ關シテハ實驗例數少キヲ以テ茲ニハ唯待タル結果ノミヲ報告スルニ止ム可シ。

二三ニ對スル附議

一 坂本 晋平

藤本博士ノ「カルチウム」吸入療法ハ喉頭結核及ビ肺結核患者ニ吸入セシムルニ其成績佳良ニシテ眞ニ理想的ノ療法トス昨年四月本會ニ發表セラレマシテヨリ余ハ實驗的ニ研究スルニ其效果ノアルコトヲ確信ス最近結核ノ新藥「チオタウリン」粉末一〇〇沈降炭酸「カルチウム」四〇ニ混合シ吸入セシムルニ喉頭結核ニ對シテハ一層效果ノアルコトヲ實驗ス會員諸君ヨ御試用アランコトヲ希望ス。

二 近藤 乾郎

私ノ所ノ本多氏が本雜誌ニ報告シ其ノ附記トシテ私モ書イテ居リマスガ有效カ無効カヨク解リマセン然シ頃日ノ經驗デハ時々却ツテ咳嗽ガ増シテ吸入困難ノ場合ガアリマス。

三 黒丸 五郎

重症患者中ニハ諸症狀ガ増惡シテ來タ爲短期間シカ、吸入ヲ持續スルコトガ出來ナカツタ例モアリマスガ、大多數ノ例ニ於テハ障礙ナク比較的長ク持續スルコトガ出來マシタ。

二四、結核患者ノ「ノルマルヘモリヂン」及

補體ニ就テ（第一回報告）

加藤 三郎（東京市療養所）

肺結核患者血清中ノ「ノーマールヘモリヂン」及補體ノ含量ヲ検査シ之ニ對シ病期、病型、咯血、發熱等ノ影響有無ヲ明ニシ且ツ之ヲ該血清中ノ結核免疫物質ノ消長ト對比セント欲シ、肺結核患者血清三百五十人ニ就キ検査セル成績ヲ述ベントス。

二五、パイフェル氏菌ニヨル慢性呼吸器疾患

ト肺結核ニ就テ

岡 本 圭 三(北研)

「インフルエンザ」菌性肺炎が治癒遷延シテ慢性肺炎ニ移行スルハ屢々見ル所ナレドモ、輕微ナル流感或ハ感冒ヲ以テ起リ甚シク潛行性ニ經過シ恰モ肺結核初期ノ如キ病狀ヲ呈シ咳嗽、咯痰、微熱、盜汗ヲ主訴トシ打診上濁音ヲ證シ小水泡音及捻髮音ヲ聽キ「レントゲン」所見亦肺結核ト區別シガタキモノアレドモ喀痰中常ニパイフェル氏菌ヲ多數ニ認メ結核菌ヲ證明シ得ズ時々諸症ノ増悪就中綠色粘稠膿樣痰ノ増量ヲ來シ或ハ小咯血痰ヲ伴フカクテ往再治セザルコト數年ニ及ブモノアリ、カ、ル患者ハ臨牀醫家ノ時ニ遭遇スルトコロナレドモ茲ニ斯ル五例ニ就キ年餘ニ亙ル觀察ヲ述ベ頻々反復セル檢痰ノ結果ト更ニ細菌學的竝ニ免疫學的檢査ノ成績ヨリ該菌ノ病原性ヲ確認シ特ニ肺結核トノ鑑別診斷ヲ力説シ又「インフルエンザ」ト肺結核トノ關係ニ論及ス、演者ハパイフェル氏菌が急性炎症ノミナラズ時トシテ慢性呼吸器疾患ヲ惹起シ肺結核ノ診斷ニ際シ重要ナル意義アルコトヲ主張セントス。

二六、局處過敏症ノ異種抗原ニ對スル作用ニ

就テ(第一報)

辻 川 健 次(刀根山療養所)

豫メ卵白ヲ注射シ過敏トナシ置キタル海狸ニ、結核菌ノ食鹽水浮遊液ニ卵白ヲ混ジタルモノヲ皮下ニ注射シ、此ノ結核菌ノ感染部ニ可ナリ強キ局處過敏症ヲ起ストキハ、之ヲ對照ナル非過敏海狸ニ注射セシモノニ比シテ、内臟病變ノ程度一般ニ輕度ナリ。注射局處ノ硬結、膿瘍形成及ビ其ノ自然破壞

ハ對照獸ニ於テ、稍々早く起リ部屬淋巴腺腫モ對照獸ニ於テ少シク大ナリ。レアーマー氏「ツベルクリン」皮内反應ノ出現ノ時期及ビ其ノ強サハ、兩者間ニ明ナル相違ヲ認ムルヲ得ズ。

卵白ニ對シ過敏ナル家兎ニ卵白加、六十度一時間加温「チフス」菌浮遊液ヲ一同注射シ、ソノ特殊凝集素產生ノ度ヲ對照非過敏家兎ニ於ケルモノト比較スルニ、「チフスワクチン」注射部ニ局處過敏症ヲ起セシ過敏家兎ニ於テハ凝集素ノ產出甚ダ微弱ナリ。然シテソノ卵白注射ニヨル全身過敏症ノタメニ非ザルコトハ、卵白ト「チフスワクチン」トヲ別々ノ場所ニ注射セルモノニ於テハ凝集素ノ產生障礙セラレザルニヨリ明ナリ。

以上ノ實驗ヨリ推スルニ、局處過敏症ハ特殊性ニ引キ起サル、モノナルモ、ヨリテ起リタル過敏性炎症ハ此ノ處ニ存スル異物ニ對シテ強キ障礙作用ヲ及ボスモノニ非ザルカト思ハル。

二七、結核菌分割接種ノ影響ニ就テ(實驗的)

研究其ノ(二)

谷 澤 弘(大阪竹尾)

我等が慣用ノ結核菌接種ハ多ク接種菌ノ全量ヲ一ヶ所ニ接種セシムル法ヲトルヲ常トスルモ若シ同量菌ヲ分割シテ同時ニ數ヶ所ヘ接種スルトキハ其影響自ラ異ナル處無キヲ保セズ。

余等ノ研究所ニ於ケル幾多先輩ノ實驗ヲ參酌シ斯カル含量の接種ト分割の接種トノ結果ニ於テ一定ノ差別アルベキコトヲ豫想セシムベキ理由アリ依テ余ハ昨年來新ナル實驗ニヨリ此問題ヲ解決センコトヲ期シ新ニ得タル實驗ノ結果ヲ發表セントス。

松崎香住(大阪竹尾)

實驗方法。試獸ニハ體重約三百五十瓦乃至四百瓦ノ健康海猿五十六頭ヲ用ヒ接種結核菌ハ佐多 T. A. 菌ヲ使用セリ。

本實驗ニ於テハ接種菌量ヲ大量百廷、小量十分ノ一廷、微量一萬分ノ一廷ノ三種トシテ各菌量ヲ全動物ヲ通シ甲群ニハ皮下一ヶ所ニ乙群ニハ皮下十ヶ所ニ接種シカクシテ其動物ヲ數日間ニ互リテ撲殺シ以テ一ヶ所即チ余ノ所謂合量の接種ト十ヶ所即チ余ノ所謂分割的接種トノ影響如何ヲ解剖處見ニヨツテ判斷セント企テタリ。

多數ナル實驗動物ヲ綜合スレバ大量接種群ニアリテハ合量の接種ト分割的接種トノ影響ノ差別著シカラザルモ小量接種及微量接種群ニアリテハ合量の接種ノ病變ハ分割的接種ノ其ヨリモ遙カニ高度ニシテ其差既ニ看過スベカラザルヲ見ル。

案ズルニ斯カル差別ヲ呈スル所以ノモノハ分割的接種ニ於テハ各接種點ニ於ケル組織反應が相互ニ相牽制スル處アリテ其全量菌ノ毒力ヲ壓迫スル處アルモノ、如シ。而シテ此ノ牽制の影響ハ其分割的接種ヲ同時ニ行ハズシテ日ヲ異ニシテ逐次數日乃至數十日ニ互リテ行フ時ハ尙ホ一層顯著ナル影響ヲ現スコト疑無ク余ハ別ニ此類ノ實驗ヲ遂行シツ、アリ。

而シテ斯カル觀察ハ我人類結核病實驗ニ向ツテ極メテ重要ナル意義ヲ含ムモノアルコト疑ナシ、何トナレバ我等結核自然感染ハ一時ニ大量ノ菌ヲ攝取スルヨリモ寧ろ微量菌ノ攝受ヲ長日月ニ互リ反復累進スルモノト解スベケレバナリ。

二八、噴霧結核菌(微量及大量)吸入ノ結果ニ

就テ(實驗的研究其ノ二)

空氣感染ハ人類結核感染ノ主要門口トシテ重要視セラレル事普ク人ノ知ル處ナリ然ルニコノ空氣感染ニヨル吸入結核菌ハ果シテ肺組織ニ原發性結核病變ヲ形成スルモノナルヤ將又肺胞ヲ通過シ周圍ノ淋巴腺殊ニ氣管枝腺等ニ結核病變ヲ原發シ續發的ニ肺結核ヲ起スモノナルヤ尙ホ明カナラズ。

殊ニ數年來吾竹尾結核研究所ニ於ケル業績ヲ通覽スルニ此間ノ疑義ヲ深カラシムルモノアリ依ツテ余ハ此ノ問題ヲ解決セント欲シ數年來研究ヲ續行シ昨年當醫學會ニ於テ稍々大量ノ結核菌ヲ噴霧狀トナシテ吸入セシメタル興味アル成績ヲ報告スル所アリタリ。

爾來引キ續キ同様ノ方法ニ依ツテ微量及極微量ノ結核菌ヲ噴霧狀トナシテ極メテ空氣感染ニ近キ狀態ニ於テ動物ニ吸入セシメ之ニ依ツテ起ル肺臟並ニ周圍淋巴腺ノ病理的變化ヲ追及シ以ツテ本問題ノ解決ニ資セン事ヲ期シ一定ノ成績ヲ得タルヲ以ツテ報告セント欲ス。

實驗方法

圖ニ示ス如キ裝置ニ依ツテ海猿四十八頭ヲ二群ニ分チ甲群二十四頭ニ對シ1/10,000 廷一廷生結核菌食鹽水乳劑四廷ヲ噴霧トシテソノ一部即チ一頭ニ對シ約1.25/100,000 廷ノ割合ニ吸入セシメ乙群二十四頭ニ對シテハ1/1,000,000 廷一廷生結核菌食鹽水乳劑四廷ヲ噴霧トナシソノ一部即チ一頭ニ對シ約1.25/10,000,000 ノ割合ニ吸入セシメ兩群共ニ吸入後早キハ一週間長キハ十ヶ月ニ互リ一定ノ間隔日ヲ置キテ撲殺シ肉眼の並ニ顯微鏡的檢案ヲ遂ゲ病理的變化ヲ觀察シタリ。

即チ微量吸入セシメタル甲群ニ於テハ一般ヲ通ジテ結核性病變甚ダ僅微ニシテ初メ三ヶ月迄ハ周圍淋巴腺ノ腫脹ヲ認ムルニ拘ハラズ肺組織ノ病變ヲ認ム

ル事能ハズ尙精細ニ觀察スルニ初メ一週日ハ頸腺氣管枝腺ノ腫脹ヲ認ムルノ
外肺臟竝ニ他臟器ニ病變ヲ全ク認ムル事能ハズ二週日ヨリ三ヶ月ニ至ル間時
日ノ經過ニ伴フテ淋巴腺殊ニ左右頸腺竝ニ氣管枝腺ノ輕度ナル細胞性増殖肥
大ヲ認メ且ツソノ或ルモノニ於テハ組織内ニ結核菌ヲ證明シ得タルモ未ダ定
型的ノ上皮様細胞結核節ヲ確認セズ又肺組織竝ニ他ノ臟器ニ何等ノ結核性變
化ヲ認ムル能ハズ四ヶ月後ノ經過ニ於テハ是等ノ淋巴腺ノ腫脹ハ一般ニ漸次
纖維性ニ變化シ眞性増殖性ノ傾向ヲ帶ブルニ至ル反之肺組織ニ於テハ第四ク
月目ヨリ結核性浸潤ヲ認ムルニ至リ五ヶ月以後ニ及ンテハ肝臟竝ニ脾臟ニ於
テモ結核性結節ヲ認ムルニ至ル。

尙ホ淋巴腺ノミニ就テ觀察スル時ハ昨年報告セシ結果ト同ジク右側ハ左側ニ
比シテ一般ニ病變高度ナリ。

二、更ニ極微量ノ吸入感染動物ニ於テハ前述ノ成績ト略々同様ノ結果ヲ納メ
差異アルヲ認メズ。

結 論

一、微量及極微量結核菌ヲ吸入セシムル時ハ既ニ一週日ヨリ頸腺竝ニ氣管枝
腺ノ腫脹ヲ認ム。

二、微量及極微量結核菌ヲ吸入セシムル時ハ初メ三ヶ月間ハ肺臟竝ニ他臟器
ニ結核性病變ヲ認ムル事能ハズ。

三、微量及極微量結核菌ヲ吸入セシムル時ハ第四ヶ月目ニ始メテ肺臟ニ結
核節ヲ認メ以後逐日病變ノ増惡シ遂ニ肝臟、脾臟ニ於テモ病變ヲ認識スルニ
至ル。

四、淋巴腺ノ變化ハ初メ細胞性増殖ヲ徴シテ其一部ニ結核菌ヲ證明シ更ニ進
ンテ上皮様細胞結核節發生及乾酪變性ノ發現トナリ更ニ時日ヲ經レバ纖維性

肥厚ヲ呈スルニ至ル。

五、是ニ依ツテ之ヲ觀レバ微量結核菌ノ吸入ニ際シテハ必ズシモ終末氣管枝
若シクハ肺胞ノ結核菌侵入門ニ原發竈ヲ形成シタル後氣管枝腺ガ結核感染ニ
陷ルモノナリトノミ即斷スベカラズ屢々又氣管枝粘膜及肺胞ヲ無變化ニ通過
シテ此處ニ原發竈ヲ形成スル事ナク直チニ氣管枝腺ニ到達シ此處ニ淋巴腺結
核ヲ催起シ然ル後淋巴流及血流感染ヲ以テ肺ニ續發竈ヲ形成シ長日月ヲ經テ
此ノ原發氣管枝腺結核ト續發肺結核トヲ觀察セル解剖家ニ向ツテ肺結核ガ原
發シテ氣管枝結核ガ續發シタルトノ誤解ヲ與フル事稀ナラズト認ム。

二八ニ對スル附議

清 野 博

多クノ塵埃が氣管ヲ通ジ肺臟内ニ吸引サルニ關ハラズ獨リ結核菌ノミ然ラザ
ル理由ナシ。固ヨリ空中ニ浮游セル結核菌ガ鼻腔、咽喉、氣管枝及小氣管枝
ナドノ極メテ蜿蜒曲折セル氣管内ヲ通過シ肺臟ニ直達シ得ルコトハ比較的稀
ナルコトナランカ然レ共氣管枝粘膜ニ付シ次第ニ吸引セラレ肺臟深部ニ到達
スルコトハ老ヘ得ベキコトニシテ之ニ對シ興味アルコトハ最近米國ニ於ケ
ル Lincoln ノ業績ナリ即「リビオドール」ヲ試驗動物ニ於テ氣管内ニ注入シ
テ咳嗽セシムルニ「リビオドール」ノ一部ハ漸次肺臟深部ニ進入スルコトナリ即
チ咳嗽ノ生理的作用ハ氣管内侵入物ヲ喀出スルモノナリト理解サルモ上記實
驗的研究ヨリ之レヲ見レバ咳嗽ニヨリテ又深く深部ニ吸引サルコトアルヲ知
ル。

噴霧結核菌吸入ニ於テハ上氣道ヨリノ感染ヲ否定シ得ズ。肺臟ト結核菌トハ
極メテ親和力強キニ依リ、皮膚或ハ淋巴腺同様無變化ニ通過シ得ルコトハ未
ダ確證ナシ又コレガ證明ハ極メテ困難ナリ。

二九、結核ノ自然感染試驗(第三報)

(動物實驗)

南 廣 憲(大阪)
竹尾

人類相互間ニ於ケル結核ノ感染ハコソホノ想定コルネット、フリユツゲ及ヒンデル氏等ノ實驗ニ徴シ塵埃或ハ痰沫ヲ介シ極メテ容易ニ行ハル、モノ、如ク一般ニ確認セラル、處ナリ。

從ツテ若シモ如斯感染機轉ガ果シテ確實ナリトセバ吾等ガ日常實驗ニ供スル感受動物(海狸)間ニ於テモ亦同様ナル機轉ニヨリ相當ノ自然感染ヲ認メザルベカラザル理ナリ。

然ルニ吾等ガ多年ノ實驗ト經驗トニ徴スルニ其ノ結果ハ必ズシモ之レト一致セザルモノ多シ。

故ニ余ハ確實精細ナル實驗ニ依リ果シテ吾等ノ實驗動物ニ於テ其ノ相互間ノ感染ガ人類間ニ向ツテ想定セラル、ガ如ク容易ニ且ツ頻々タルモノナルカ將又然ラザルモノナルカラ驗知センコトヲ期シ既ニ一昨年以來本實驗ヲ開始シ一昨年及昨年ノ本學會ニ於テ各々其ノ成績ノ一端ヲ發表セルモ更ニ本年ハ實驗ニ多少ノ考案ヲ加ヘ半年以内ニ於ケル感染機轉ヲ闡明センコトヲ期シ明確ナル成績ヲ得タルニヨリ此處ニ報告セントス。

實驗方法

試験ハ凡テ海狸ヲ用ヒ感染原獸ノ感染方法ハ靜脈内及氣管内注射皮下接種並ニ腸管感染等ノ四種類ヲ以テシ而モ前二者ハ何レモ一乃至二ヶ月以内ニ急性滲出性汎發結核ヲ以テ斃レ後二者モ亦二乃至三ヶ月内外ニ同様進行性全身結核ヲ以テ斃ル、ヲ常トス如斯何レモ急性高度ナル滲出性汎發結核ヲ惹起セ

シメタル四種感染原獸ノ各一〇頭宛ニ對シ七乃至八頭ノ割合ヲ以テ健康獸ヲ一ツノ籠ノ中ニ同居セシメ是等多數ノ籠ハ左右相接シ上下ノ段ニ排列セシメ全部ヲ一室内ニ放置セリ。

尙ホ本年ハ更ニ健康獸ノミヲ一團トシテ同居セシメ之レヲ右各種感染試獸ノ籠ト接近存置シ同動物ヲ通シ同居期間五乃至六ヶ月ノ後一齊ニ之レヲ殺シ以テ健康同居獸ノ感染如何ヲ病理組織學的検査ニヨリテ探索セリ。

尙感染原獸及健康獸ノ何レモガ斃死シタル時ハ直チニ之レヲ補給シ實驗ノ初メヨリ最終迄兩者ノ數ヲ同一比例ノ下ニ保タシメタリ、從ツテ健康同居獸ハ何レモ皆極メテ高度ナル結核感染獸ト接觸シ四時感染ノ危險ニ遭遇セシメタルモノナリ。

之レヲ解剖處見ニ徴スルニ

内臟諸臟器ハ肉眼的竝ニ顯微鏡的ニ何等結核性變化ヲ認ムル能ハズ。

諸腺ノ關係ヲ觀察スルニ殆ンド全部ニ於テ氣管枝腺ノ腫脹ヲ認メ腸間膜及鼠蹊腺ハ七〇%乃至八〇%後腹膜淋巴腺及縱隔竇、頸腺ハ三六%、二六%、一三%等ノ割合ニ腫脹ス。

而シテ是レ等諸腺ノ顯微鏡的處見ハ全動物即チ七十一頭ヲ通シ皮下接種感染獸及腸管感染獸ト同居セシメタル各群中ニ於テ各一頭宛腸間膜腺(前者)或ハ氣管枝腺(後者)ノ邊緣部濾胞ノ一部ニ極メテ初期輕度ナル上皮細胞結構ヲ認ムルニ過ギズ其他ノ諸腺ニ於テハ全然何等ノ變化ヲモ認ムル能ハズ。而シテ右諸腺ノ肉眼的腫脹ハ本實驗ノ目的ニ向ヒ極メテ密接ナル關係ヲ有スルモノニシテ殊ニ健康獸ノミヲ一團シ同居セシメタル殆ンド全部ニ於テモ亦同様ナル現象ヲ認ムルニ於テハ是等諸腺腫脹ノ本態ヲ究ムルコトハ本問題ノ解決ニ向ヒ重要ナル題案タルヲ以テ全動物ヲ通シ腫脹セル諸腺ノ全部ニ互リ之レ

が組織内結核菌ノ有無ヲ精査シ以テ諸腺ノ腫脹ガ單ナル細胞性腫大ニ因スルモノナルカ將又結核菌ノ存在ニ基因スルモノナルヤヲ探索セルニ全部ノ腺組織ニ於テ一匹ノ結核菌ヲモ證明スル能ハザリキ。

從ツテ六ヶ月内外ニ於ケル諸腺ノ腫脹ハ、一、二ノ腺ヲ除クノ外ハ全然結核變化ヲ有セザルモノナルコトヲ確證セリ。

要之

(一) 高度ナル結核ノ感染ヲ受ケタル動物ト同居セシメタル健康獸ハ五ヶ月乃至六ヶ月内外ノ期間ニ於テハ其ノ感染率極メテ少ク十一頭中僅カ二頭ニ於テ(平均三%ノ割合)氣管枝及腸間膜腺等ニ極メテ輕度ナル上皮様細胞結節ヲ證明セルニ過ギズ。

然レドモ全動物ヲ通ジ氣管枝腺ヲ初メ腸間膜、後腹膜、縱隔竇、鼠蹊、頸腺等ニ單ナル細胞性腫大ヲ認ム。

是等諸腺ノ腫脹ハ其ノ硬度色澤等ニヨリ肉眼的ニモ既ニ大體ニ於テ結核性ノモノト區別シ得ルモ殊ニ腸間膜腺ノ如キハ一時的ニ食事性腫大ヲ來タスモノ多キガ如シ。

(二) 内臟諸臟器ハ何等ノ變化ヲモ認ムルコト能ハズ殊ニ空氣傳染ト最モ密接ナル解剖學的關係ヲ有シ直接門戸トモ見ルベキ肺ニ於テモ全然何等ノ結核性變化ヲ認メザリシコトハ原發肺感染ナル問題ニ向ヒ重要ナル意義ヲ爲スモノト認ム。

(三) 由是觀之、如斯強烈濃厚ナル感染ニ曝露セラル、コト半歳ノ長キニ及ブモ我等ガ一般人類間ニ想定スルガ如ク塵埃又ハ痰沫ヲ介シ容易ニ且ツ頻々タル感染ヲ惹起スルモノニ非ザルコトヲ知ル依ツテ又人類間ニ想定高調セラルル原發肺感染ナル問題ニ向ツテモ其ノ間幾多ノ疑義ナキ能ハズ。

本年度ノ成績ハ一昨年本學會ニ發表セル(半年内同居感染試驗)成績ト計ラズモ殆んど一致セル結果ヨリスルモ少クトモ半年内外ノ同居期間ニ於テハヨシ感染スルコトアルモ其ノ率極メテ微々タルノ確證ヲ得タルモノト信ズ。

(四) 氣管枝腺ヲ初メ諸腺ノ細胞性腫大ヲ來タセル原因ニ向ツテハ更ニ後日ノ研究ニ俟ツベキモノトス。

二九ニ對スル附議

一

加藤 謙一

私ハ先年結核菌皮膚感染ノ研究中、健康海猿ノ腹壁皮膚ニ結核菌食鹽水乳劑ヲ一回或ハ數回塗布シ同時ニ是等ノ塗布獸ニ向ツテ健康海猿ヲ同棲セシメ數ヶ月經過後ニ於テ是等ノ試驗獸ヲ全部撲殺解剖致シマシタ結果、菌塗布獸ニ於テハ明カニ輕重種々ナル内臟結核ノ病變ヲ確證致シマスガ、是等ト同棲セシメタル數十頭ノ對照海猿ニ於テハ唯數頭ニ其ノ淋巴腺ノ細胞性肥大ヲ認ムルノミテ一例モ其結核性變化ヲ證明スルコト能ハズ、全然無結核ナルコトヲ認メマシタ、カ、ル實驗成績ニ依ツテ結核菌ノ自然感染ノ非常ニ困難ナルコトヲ證明スルモノデアリマス。

(自抄)

二

佐多 愛彦

其一、吾等ハ平素結核感染ノ極メテ危險ナルヲ唱ヘ殊ニ空氣感染ノ重要ナルヲ鼓吹シツ、アリ、從テ本邦ノ結核豫防規則ニモ肺結核患者ハ之ヲ別居セシムベキヲ規定シタリ、若シ斯ル空氣ノ感染ガ甚ダ容易ナルモノトスレバ我等ノ實驗動物中最モ感受性ニ富ミタリト云ハル、「モルモット」ノ如キハ實驗室内ニ於ケル取扱ニ於テ非常ノ注意ヲ傾ケルニ非ザレバ自然感染ヲ免レ難カラザル可シ然ルニ吾等ノ「モルモット」舍ハ健康獸ト結核感染獸トヲ異ナリタル建物ニ收容セル處モ既ニ少ク一建物ニ兩室ヲ區別シタルハ稍々完備シタル徵

ニシテ屢々一室内ニ健康獸ト接種獸トヲ混置シアリ殊ニ健康獸ヲ取扱フ小使ト感染獸ヲ取扱フ小使トヲ區別シタル處ハ甚ダ少シ然モ斯ル方法ノ下ニ此過敏ナル感受動物ノ間ニ自然ノ感染ノ行ハル、コト非常ニ稀ナルハ多年結核ノ實驗ニ從事スルモノ等シク知ル處ナリ。

南博士ノ實驗ハ此事實ヲ最モ明白ニ證明シタルモノト見ルベク從テ結核ノ感染說殊ニ空氣傳染病論ノ意義ニ向テ多少ノ參考資料ヲ與ヘタルモノト見ル可シ。

其二、結核ノ感染機構ガ動物ノ種類ニ應ジテ差異アルベキハ余モ亦之ヲ信ズルモノナルモ其差異ハ主トシテ各種動物間ニ行ハル、非實驗的ノ自然感染ノ際ニ現ハル、モノニシテ即チ各動物自然ノ疫學的關係ニ由來スル所多カル可シ、唯ダ余ハ人ノ結核感染ハ幼兒期感染ニ由來スル所多ク成人期感染殊ニ成人間ノ空氣感染ハ重要ナル基因トナルモノニ非ズト信ズルモノナリ。

三

佐藤 秀三

「モルモット」ニ於テ自然感染ノ極メテ稀ナルハ我々實驗ニ從事スルモノ、幸福トスル所ニシテ先年カルメットノ處ニ於テモ同様ノ實驗ヲ行ヒ同ジク自然感染ノ稀ナルコトヲ認メ説ヲナシテ糞便ノ固形ナルニヨルト云フモ直チニ之レヲ以テ其理由トスルハ困難ナルベキモ自然感染ノ「モルモット」ニ少キハ事實ナリ、然レドモ之レハ「モルモット」ノ特有ノ性質トモ見ルベキモノニシテ動物ヲ異ニシ例ヘバ牛ニ於テ之レヲ見ルニ先年「サノクリジン」ノ實驗ニ於テ立派ニ牛舎内ニ於テ二頭自然感染ヲ起シタルヲ認メタルヲ以テ個々ノ動物種屬ニツキテ實驗シテ後其實實ノ有無ヲ知ルベキモノト信ズ。

四

南 廣 憲

本實驗企圖ノ目的ハ我々結核研究ニ從事スルモノガ豫メ動物相互間ニ於ケル自然感染如何ヲ知ルコトナク漫然ト結核試驗ヲ遂行シ以テ其ノ對照トノ間ニ於ケル結核感染如何ヲ論議スルコトノ不安ヲ除カンガ爲メニ即チ動物相互間ノ自然感染ニ對スル基礎的觀念ヲ確立スル目的ヲ以テ行ヒタルモノナリ又一面是等ノ成績如何ニヨリ人類相互ノ感染ニ向ツテモ何等カノ根據ヲ得ベキヲ想起セルモノナリ、故ニ本實驗ノ成績ニヨリテ直チニ之レヲ人類間ノ問題ニ適用セントスルモノニ非ズ。

靜脈内、氣管内注射等ニヨリ感染セシメタル海狸感染獸ハ割合ニ開放性ナルコト少ナキニヨリ皮下或ハ腸管内感染ヲ行ハシメ、皮膚潰瘍面ヨリノ乾酪性物質ノ飛散或ハ糞便ヨリスル結核菌ノ敷藪内混入飛散等ニヨリ其ノ感染ノ危険ヲ多クスル目的ヲ以テ生菌ノ皮下接種或ハ腸管内感染原獸ノ多數ヲ造リ本實驗ヲ遂行セルモ、感受性強キ海狸間ニ於テハ人類間ニ想定セラルガ如キ自然感染ハ極メテ稀ナルコトヲ知ル。

五

原 澤 仁 齋

海狸自然感染ノ稀ナルコトハ明ナルモ非常ニ多量ノ菌ガ動物ノ飼養箱内ニ存スル時ハ常ニ必ズシモ健康ナルモノニ非ズ。我が研究室ニテ皮膚ニ多量ノ菌ヲ塗布セル動物ト同居セシメタル健康海狸數頭中二頭ハ顎下腺、頸腺ニ乾酪變性ヲ起セル結核性變化ヲ呈スルヲ見タリ。

六

近 藤 乾 郎

馴地ニ於ケル人體ノ自然感染ハ常ニアルト考ヘマス、然シ濃厚及類同傳染ガ同時ニ成立シ内因ガ無ケレバ仲々發病スルモノテナイト考ヘマス實際問題トシテハ結核ノ輕度ノ感染ハ一程度ノ免疫成立上歡迎ス可ク傳染シテモ發病モチバヨイノデス、此ノ考ヘハ一般ニ廣ク宣傳シ結核傳染恐怖症ヲ除去スルコ

トガ豫防、治療上必要ト信ジマス。

七

前田 三郎

結核病室内ニ於ケル塵埃ヲ蒐集シ海狸ノ皮下ニ接種セシニ明カニ結核病變ヲ惹起セリ故ニ塵埃中ニ結核菌ノ存在セルハ確實ナリ。故ニ該病室内ニ健康海狸ヲ一定期間飼育シ之ヲ撲殺シ自然感染ノ有無ヲ檢セシニ何レモ各淋巴腺、内臓ニ於テ肉眼的及ビ鏡檢上結核病變ヲ認メズ其最モ長キ一ケ年ニ亙リ飼育セル動物ニアリテモ著シク體量ヲ増量シ結核性病變ヲ認メザルヲ實驗セリ。

三〇、結核菌ノ眼結膜進入ノ速度ニ就テ

(實驗的研究其二)

芦 名 泰 (大阪)
(竹尾)

結核菌ノ眼結膜通過ニ關シテハ既ニ吾竹尾結核研究所ニ於テ大野、天野氏等ニヨリ確定サレタル處ナリ。且ツハ余が大正十四年以降繼續實驗シ再度本學會ニ發表セル結核菌ノ眼結膜ヨリスル累積的感染ノ研究ニ微スルモ結核病理上重要ナル感染機轉タルコト疑ナシ、サレド其結膜通過ノ速度ト通過後ノ經路ニ關シテハ尙追及スベキ點アリ。余ハ一昨年同僚宮崎學士ト共ニ「チフス」菌ノ眼結膜進入機轉ニ就キ觀察シ次テ結核菌ノ眼結膜進入ノ速度ニ就テ實驗セリ、即チ結核菌ヲ點眼セル海狸ノ頸部周圍淋巴腺ヲ摘出シ食鹽水乳劑トナシタルモノ或ハ心臟穿刺ニヨリ採取セル血液ノ二次的海狸通過法ニヨリ、點眼シタル結核菌ガ極メテ短時間内ニ頸部周圍淋巴腺ニ達シ又血中ニ進入セル事實ヲ確メ其實驗成績ノ一部ヲ昨年ノ本學會ニ發表セリ。其後更ニ所長佐多博士指導ノ下ニ同様ノ實驗ニ就テ反復追試シ一定ノ成績ヲ得タルニヨリ此處ニ報告セントス。

實驗準備及ビ方法

試驗動物ハ基本獸トシテ體重約四〇〇瓦ヨリ五〇〇瓦ノ成熟海狸七頭、別ニ接種獸トシテ體重約二〇〇瓦ノ幼若海狸三十三頭ヲ準備セリ。然シテ此ノ基本獸ハ豫メ兩側内眥角ニアル淚鼻管口ヲ烙白金ヲ以テ燒灼癒著セシメ其ノ充分癒痕ヲ形成シ治療シタル後(約三週間後)實驗ニ供シタリ。

先ヅ基本海狸ヲ四肢ニヨリ解剖臺上ニ緊縛固定シ兩眼ニ豫メ準備セル結核菌食鹽水浮遊液(生理的食鹽水一坵中ニ一麁ノ生結核菌ヲ含メルモノ)各一滴宛ヲ點滴シタル後十分間、二十分間、三十分間、一時間、二時間、三時間、四時間等ニ各基本動物ヲ其心臟穿刺ニヨリ採血シ失血死ニ至ラシメ頸部周圍ノ淋巴腺即チ耳前腺、顎下腺、淺深頸腺、鎖骨上窩腺及ビ氣管枝腺等ヲ無菌的操作用下ニ摘出シ各別ニ食鹽水乳劑トシ一々別ノ幼若海狸ノ腹壁皮下ニ接種シ、約二三ヶ月ノ後ニ撲殺シ肉眼的竝ニ組織學的ニ精査シタル結果表示セル如キ成績ヲ得タリ。

即チ結核菌點眼後最モ短カキハ十分間長キハ四時間ヲ經テ採取セル頸部周圍淋巴腺ノ乳劑ヲ接種シタル幼若海狸三十三頭ノ内大多數ニ於テ明ニ淋巴腺内臟殊ニ肺、脾等ニ結核病變ヲ證明シ得タリ。唯ダ其内十分間ノモノニ於テ淺頸腺、二十分間ノモノニ於テ鎖骨上窩腺、一時間ノモノニ於テ淺頸腺及ビ鎖骨上窩腺、二時間ノモノニ於テ顎下腺、四時間ノモノニ於テ氣管枝腺ノ乳劑ヲ接種シタルモノ等僅ニ六頭ニ於テ結核病變ヲ認メザリシニ過ギズ然シテ結核病變ヲ微シタル二十七頭モ其ノ結核性變化輕微ニシテ主トシテ肺、脾、氣管枝腺等ニ病變ヲ認メ接種部及ビ鼠蹊腺ノ侵サレタルモノ比較的少シ之恐ラクハ點眼セル結核菌ノ頸部各淋巴腺ニ進入セルモノ極メテ微量ナルガ爲ナルベシ。以上ノ實驗成績ニヨリ余ハ豫メ淚鼻管口ヲ燒灼癒著セシメタル健康海狸ノ眼

結膜囊内ニ點滴セル結核菌ハ眼結膜ヲ容易ニ通過シ極メテ短時間内ニ一部ハ側淋巴道タル耳前腺ニ一部ハ中心淋巴道ヲ辿リ顎下腺ニ次デ爾餘ノ頸部周圍淋巴腺竝ビニ氣管枝腺等ニ達スルモノナルコトヲ證シ得タリト信ズ。

尙ホ此處ニ附言スベキハ昨年發表セル實驗成績及ビ本日此處ニ報告シタル成績ニヨツテ點眼セル結核菌ノ意想外ニ速ニ眼結膜ヲ通過進入スベキハ明ナルモ、然モ點眼結核菌ガ眼結膜ノ如何ナル部分ヲ最モ多ク且ツ容易ニ通過シ得ベキカニ就テハ之ヲ組織學的所見ニヨリ且ツ又點眼結核菌ヲ頸部淋巴腺ヨリ組織學的ニ證明スルコトニヨリ本實驗ノ目的ヲ完全ニ達シ得ルモノト信ズ此點ニ關シテハ次ノ機會ニ於テ報告スベシ。

(自抄)

三二、結核菌ノ皮膚通過ト皮膚結核發生機轉

(實驗的研究)

加 謙 藤 一 (大阪竹尾)

第一實驗、結核ノ健康皮膚通過速度ニ關スル研究 (菌液塗布後ノ心血接種試驗)

健康皮膚ニ塗布サレタル結核菌ノ體內進入速度ニ關シテハ既ニ前同ニ於テ其實驗成績ヲ發表シタル處ニシテ、即チ缺毛セル健康海獺ノ腹壁皮膚ニ塗布サレタル結核菌ハ塗布後十分ニシテ其部屬淋巴腺ニ進入セル事實ヲ該淋巴腺接種試驗ニ依リテ明確ニ之レヲ立證セリ。

今回ハ右同様ノ操作ヲ以テ塗布サレタル結核菌ガ一面ニ於テ皮膚通過血流ニ進入スルヤ否ヤヲ檢索セムトシテ次ノ實驗ヲ行ヘリ、即チ中等大ノ健康海獺ヲ解剖臺上ニ固定シ其ノ腹壁ヲ缺毛シ、局部ノ健康無傷ナルモノヲ選ビ、之レニ生結核菌食鹽水乳劑(2.0 mg/l. 0.9%)ヲ毛筆ヲ以テ靜カニ塗布シ、其上ヲ

滅菌「ガーゼ」ヲ以テ蔽ヒ、塗布後十分、三十分、一時間、三時間及ビ二十四時間ニ於テ各數頭ノ塗布海獺ノ右心血ヲ注射器ヲ以テ一〇蚝宛採取シ、直チニ健康他海獺ノ下腹部皮下ニ接種ス、而シテ是等ノ心血接種海獺ハ十五頭中二頭ノ早期死亡ノモノヲ除キタル殘リノ十三頭ハ全部二十五日目ニ撲殺シ、其ノ解剖的變化ヲ精細ニ觀察シタル結果、全試獸ヲ通シテ心血接種部竝ビニ部屬淋巴腺ニハ全然無變化ナルモ、內臟ニ於テハ其ノ病變輕微ナルモ之レニ種々ナル結核性變化ヲ認メタルモノニシテ其ノ概略左ノ如シ。

實驗成績概略

一、塗布後十分心血接種海獺。

脾臟ノ稍々腫大セルモノ一例、氣管枝淋巴腺ハ全頭ニ於テ輕度ノ肥大ヲ示セルモ、該肥大ハ單ニ細胞性肥大ニシテ一モ結核性變化ヲ認ムルコト能ハズ。

二、塗布後三十分心血接種海獺。

淋巴腺ノ變化ハ略ボ前者ト同様ナルモ、一頭ニ於テハ特ニ其ノ脾臟ニ少數ノ定型粟粒大結節ノ發生セルヲ證明スルモノナリ。

三、塗布後一時間心血接種海獺。

氣管枝淋巴腺竝ニ其ノ脾臟ニ於テモ少數ノ定型粟粒大結節ヲ明カニ認ムルコトヲ得タリ。

四、塗布後三時間心血接種海獺。

本群ニ於テハ其ノ結核性變化最モ著明ニシテ、氣管枝淋巴腺、脾臟及ビ脾臟ニ少數ノ粟粒大結節ノ發生ヲ認ム。

五、塗布後二十四時間心血接種海獺。

本群ニ於テハ他ノモノト其ノ趣ヲ稍々異ニシ、淋巴腺竝ニ脾臟、脾臟ニ於テ全然結核性變化ヲ證明スルコト能ハズ、無結核タルコトヲ證明セリ。

由是觀之、健康皮膚ニ塗布シタル結核菌ハ塗布後三十分、一時間及ビ三時間ニ於テ其ノ心血中ニ進入セル事ヲ確證セリ、然ルニ二十四時間後ノ心血ニハ結核菌ノ殆ンド含蓄セザルコトハ一度心血ニ進入シタル少量ノ結核菌ガ一定ノ臟器、恐ラクハ脾臟、肺臟等ニ沈著シタル爲メ、心臟血液ノ或ハ無菌トナリタルモノナルベシ、余ハ此ノ實驗ニ依リテモ一ツノ教訓ヲ得タリ、即チ先ニ吾等同人ガ結核菌、「チフス」菌、「コレラ」菌竝ニ赤痢菌等ノ諸病原菌ガ健康皮膚ヲ通過シ諸内臟ニ到達スルノ實驗成績ヲ發表スルヤ、他ノ再試驗者中、屢々同様ノ成績ヲ得ズト報告セル者アリ、而シテ是等實驗家ノ内ニハ細菌ノ皮膚通過ハ甚ダ困難ナルベシト豫想シ、該菌ハ塗布後數十分、數時間ニテハ到底血液及ビ内臟ニ進入スルコト無カルベシトノ臆測ヨリ十二時間後或ハ二十四時間後ニ血液若クハ内臟液等ノ細菌検査ヲ企畫シ以テ其ノ菌發生無キヲ見テ漫然トシテ病原菌ノ皮膚進入ヲ否定セリ、余等ノ實驗ヲ以テスレバ結核菌ノ如キ抵抗力アル病原菌ニテハ皮膚塗布後數時間ハ血中ニ現存スルモ其後ニ至レバ血中ヨリ消失シ去ルヲ見ル、況ンヤ抵抗力弱ク、健康組織液或ハ生態細胞ニヨリテ滅殺セラレ易キ病原菌ガ皮膚通過進入後十數時間以上モ生存シ得ベシトハ認メ難ケレバナリ。

第二實驗、皮膚結核ノ發生ニ關スル研究、第二報

健康皮膚ニ濃厚ナル生結核菌液ヲ塗布スル時ハ其ノ塗布局部ニ一定期間經過後ニ於テ定型ノ粟粒大結節ヲ發生シ、漸次増大、遂ニハ慢性、壞疽性潰瘍ヲ形成スルモノアリ、殊ニ剃毛セル皮膚面ニ塗布スル時ハ其ノ局部變化ハ更ニ著明ニシテ又前處置トシテ塗布獸ニ「ツベルクリン」ヲ反復注射スル時ハ其潰瘍ノ検査亦高度ナルコトヲ實驗證明セシ處ナリ。

今同ニ於テハ極稀薄ナル菌液即チ食鹽水一坵中ニ生結核菌、一・〇廷或ハ〇・

一廷含有ノモノヲ作り、本濃度ノ菌液ハ之レヲ一回塗布ニ於テハタトヒ其ノ局部ヲ損傷スルモ決シテ皮膚ニ變化ヲ構成セザルモノナリ、此ノ菌液ヲ健康海獺ノ腹壁皮膚ヲ剃毛シタル上ニ毛筆ヲ以テ塗布シ、之レヲ八回反復スルコトニヨリ、如何ナル結果ヲ發現スルカラ觀察シタルモノニシテ、又塗布獸ノ一部ノモノニ菌液塗布ト同時ニ舊「ツベルクリン」ヲ〇・一廷ヅ、皮下ニ注入シ、他ノ之レヲ注入セザルモノトノ皮膚ノ變化竝ビニ部屬淋巴腺(鼠蹊腺)ノ腫脹ニ就テ精細ニ檢索セリ、其ノ成績次ノ如シ。

實驗成績概略

A組、塗布結核菌液濃度 1.0mg/1 cc 塗布八回、經過二十五日。

一、「ツベルクリン」注射七回ノモノ五頭。

本試驗獸ハ部屬淋巴腺ノ腫脹ハ塗布開始後約一週間ヨリ觸レ、全部陽性ニ至ル、皮膚變化(粟粒大結節)ハ約十五日目頃ヨリ發見シ、全部陽性ニ至ル。

二、「ツベルクリン」注射セザルモノ五頭。

部屬淋巴腺ノ腫脹ハ前者ヨリモ稍々遅レ、塗布後約十日目頃ヨリ始マリ、漸次全頭陽性ニ至ル、皮膚結核ノ發生ハ前者ト略ボ同様ナルモノ三頭ニ於テハ淋巴腺ノ腫脹ヨリモ數日早ク發現シタルハ大ニ其ノ趣ヲ異ニスル點ト認ム。

B組、塗布結核菌液濃度 0.1mg/1 cc 塗布八回、經過二十五日。

一、「ツベルクリン」注射(七回)セルモノ五頭。

部屬淋巴腺ハ塗布開始後約十日頃ヨリ其ノ腫脹ヲ認メ、二十五日目ニハ全部陽性ナリ、皮膚ノ變化ハ何レモ淋巴性腫脹ヨリ遙カニ遅レテ現ハレ、全部陽性ニ至ル。

二、「ツベルクリン」注射セザルモノ五頭。

部屬淋巴腺ノ腫脹ハ前者ノ何レヨリモ最モ遅ク現ハレ其ノ早キモノモ塗布開始後十七日目頃ニ觸レ、内一頭ハ全經過中全然陰性ナリ。

皮膚ノ變化ハ五頭中三頭ニ於テ其ノ淋巴腺腫脹開始ヨリ數日遅レテ現ハレ然カモ極輕度ニシテ數日後ニ於テハ何レモ略ボ消失治癒セルモノ、如シ、他ノ二頭ハ全然陰性ナリ。

以上ノ實驗成績ニ依リ、比較的稀薄ナル生結核菌液タリトモ之レヲ數回反復塗布スル時ハ其ノ局部ニ一定期間後ニ於テ定型ノ結核性變化並ビニ部屬淋巴腺ノ腫脹ヲ惹起スルモノナルモ、之レニ「ツベルクリン」ヲ同時ニ注射スル時ハ部屬淋巴腺ノ腫脹著シク早ク現ハレ又皮膚結核ノ發生遙カニ大ナルコトヲ認ム、殊ニ極輕度ナル皮膚變化ノ發生セル最後ノ試驗群ニ於テ其ノ結節ノ數日ニシテ消失治癒セルハ又大ニ興味アル事實ニシテ注目ニ價スルモノト云フベシ。

(自抄)

三、外來ノ刺戟ニ對スル結核個體ノ態度ニ就テ(第一報)

松村才兵衛(刀根山療養所)

結核罹患ト共ニソノ生體ノ植物性機能ニ變調來ル。余ハ生體ノ一恒常酸鹽基平衡ヲ標識トシテ健康及ビ結核家兎ノ外來ノ刺戟ニ對スル態度ノ差異如何ヲ檢シタルニ、

(一)特殊刺戟 ATノ靜脈内注射ニ際シテ結核家兎ハ著明ナル「アチドーシス」ヲ表示ス。健康家兎モ又ATニ對シテ「アチドーシス」ヲ以テ反應スルモ前者ニ比シソノ度一般ニ甚ダ弱シ。

(二)非特殊刺戟 (イ)「カセオザン」ノ皮下注射ニ於テ兩者共「アチドーシス」ヲ以テ反應スルモ結核ニ於テハ「アチドーシス」ノ持續長シ。

(ロ)重碳酸曹達靜脈内注射ニ於テ結核家兎ハ一般ニ「アチドーシス」ヲ以テ反應ス。健康家兎ニ於テハ一般ニ殆ンド反應セズ。又ハ「アルカローシス」ニ傾クモノアリ。

(ハ) $\frac{1}{3} \text{Na}_2\text{PO}_4$ 靜脈内注射ニ於テ結核家兎ハ一般ニ著明ナル「アチドーシス」ヲ表ス。健康家兎ハ主トシテ之ヲ表ハサズ。

(ニ) $\frac{1}{10} \text{Na}_2\text{CO}_3$ 靜脈内注射ニ於テ兩者共「アチドーシス」ヲ以テ反應スルモ結核家兎ニ於テハ健康家兎ニ比シ遙ニ強シ。

(三)植物神經毒ニ對スル兩者ノ態度ヲ見ルニ、

(ア)「アドレナリン」注射ニ際シテハ兩者共ニ「アチドーシス」ヲ以テ反應ス然レ共ソノ反應、持續時間ハ結核家兎ニ於テ明ニ長ク、殊ニ少量ヲ注射セル時ニ然ルヲ見ル。

(ロ)「ピヨリン」注射ニ際シテハ兩者共一般ニ著變ナキガ如シ。以上ノ實驗ニヨレバ各種ノ刺戟ニ對シ結核個體ハ甚シク過敏ニシテ健康家兎ニ比シ強ク且ツ長ク「アチドーシス」ヲ起ス。

三、海狸肺臟浸出液ニ依ル肺結核患者血清ノ沈降反應ト其豫後の關係ニ就テ

小林 諒雄(神戸市療養所)

健康海狸肺臟ノ「エーテル」浸出性物質ノ純「アコール」浸出液ヲ以テ沈降原トシ、使用時生理的食鹽水ヲ以テ十倍ニ稀釋ス。是ヲ非働性トナサル可檢血清ニ重疊シ、二時間三十七度ノ孵籠内ニ靜置スル

トキハ兩液ノ接觸面ニ白色ノ輪環ヲ生ズベシ、之ヲ陽性反應トシ然ラザルモノヲ陰性トス。

本反應ハ健康者及ビ初期患者ニ著明ニシテ、病勢進ムニ從ツテ漸次減弱シ、重症者ニハ遂ニ陰性トナルヲ常トス。而シテ本反應ノ強弱若クハ陽陰ハ可檢個體ノ肺結核ニ對スル抵抗力ノ大小ヲ意味シ、其ノ豫後ノ良否ヲ表示スルモノナリ。

尙ホ本反應ハ稀釋試藥ニ其ノ十分ノ一量ノ舊「ツベルクリン」ヲ添加スルトキハ一層鮮明ニ現ハルベシ。

三四、人型及ビ牛型ノ免疫元ヲ以テナシタル補體結合反應ノ成績ニ就テ

志村 亮(八事療養所)

余ハ一昨年愛知醫學會ニテ鴻上氏法ハ便利且ツ陽性率高クシテ種々ニ應用サレンコトヲ期待スル旨昨年ハ本反應ニ依ル人、牛型ノ鑑別ニ就テ述ベタリ。同氏製造法ニ依ル人型、牛型免疫元ヲ以テ罹患者家兎ノ同一血清ニ就キ試驗スル時ハ特異性ヲ發起スルモノナルヲ實驗シ得タリ。

余ノ検査ニヨレバ人血清ニテハ其ノ成績ハ健康者ニハ兩型共ニ陰性ナリ確實結核者ニテハ人型ニ七三・五%牛型ノミニ二・九%、兩型八・八%陽性ニシテ兩型共陰性一四・七%ニシテ牛型及ビ兩型ニ陽性ニ反應セル患者ノ喀痰ヨリ動物試驗ヨリ牛型菌ト想ハル、モノヲ分離シ又動物血清ニ於テ牛型免疫ニ陽性ニ反應セルモノヲ證明セリ。

患者ハ大部分肺ノ慢性產出性結核ニシテ一例ノミ腺及ビ腹膜結核ナリキ。之ニヨリ日本人大人ニテモ牛型菌ニ侵サレ居ルモノ相當多キモノト認ム。

三四ニ對スル附議

一

佐藤 秀三

牛型、人型ヲ補體結合反應ニヨリテ區別スルコトヲ困難トサレテ居ルモノナルガ此ハ實驗ニ際シ牛型又ハ人型ニツキ個々ノ菌株ニツキテ反應ノ差異ノ程度ヲ檢ベテ其ノ個々ノ菌株ノ差異ヲ超越シテ兩型ノ差異ノ顯著ナリシヲ見ラレタルヤ否ヤ、モシ然ラザルトスレバ唯ダ一株ヅ、ノ兩型ノ菌ヲ以テヤル免疫元ヲ使用シテ補體結合反應ヲ以テ直ニ牛型菌ニヨル人類ノ感染ノ多キコトヲ結論サレタルハ早計ナリト信ズルガ如何ニ

二

志村 亮

佐藤博士ノ御質問ニ對シマシテハ結核菌株ノ異ナルニ依リ免疫元性ニ差ヲ來タスヤハ重要ナルコトデアリマス、曾ツテ鴻上博士ノ報告ニアル如ク餘リ培地ニ慣レタルモノ減毒菌株ハ不適ニシテ新ニ分離シタル菌株モ直後ノモノハ抗血清作用アルニ依リ不適ナルモ數代植繼シタルモノハ何レモ適當ナルハ曾テ余ノ報告シタル所ナルガ余ハ人型ハ數十種牛型ハ數種名古屋ニテ新ニ喀痰及ビ屠場ヨリ獲タル結核牛ノ臟器片ヨリ分離シ動物試驗毒力試驗ヲナシ確認シタル尙ホ數代植繼培養シタル所謂名古屋系ノ菌株ヲ用ヒタルガ何レモ皆ナ真ナル免疫元ナリキ。

三

有馬 賴吉

種々理由ニヨリテ少クとも我國ニ於テハ牛型結核菌ニヨル人體結核罹患ハ或ハ之レナキカ若クハ極メテ稀ナルベシト思考ス。我等ガ人體材料ヨリ分離セル結核ハ今日マテ百數十株ニ達スルガ、牛體材料ヨリ分離シタルト同様ノ菌株ハ見ルヲ得ズ、之ヨリ毒性ノ差ハ株毎ニアリ、家兎ニ對スル毒性又ハ補體結合反應ノミヲ以テ人牛兩型ヲ區別スルハ殆ンド不可能ニ屬ス。牛型菌ニヨ

リテ人が罹患スルヤハ重大ナル意義ヲ有スルガ故ニ、簡單ナル檢索ヲ以テシテ牛型菌が人體病原タリ得ルトナスハ大ニ慎重ナルヲ要セズヤ。(自抄)

四

有馬 英二

私ハ補體結合反應及ビ沈降反應全般ニ付テ意見ヲ述ベ度イト思ヒマス、近來カ、ル反應が進ミ盛ニ用ヒラレルヤウニナツタコトハ喜バシイコト、思ヒマス、吾々内科醫が潜伏微毒ヲ發見スルノニ非常ニ苦心ラシ、從テ盛ニリッセルマン反應ヲ試ミテ之レヲ唯一ノ準據トシテ驅微療法ヲ施シテオルノテアルが微毒ト同様ナ慢性病テアル結核ニ於テモ血清ヲ以テスル補體反應或ハ沈降反應ヲ從來ヨリモツト、盛ニ實行シテ潜伏結核ヲ早く見出シタナラバ今後結核豫防上ニ非常ナ貢獻ヲ來スモノト思フ、又豫防注射ニハ有馬賴吉博士ノA—Oヲモ試ミテ居ルガ未ダ統一ナル成績ヲ得ラレナイ、何レニスルモ豫防ニハ小兒ノミナラズ成人ニモ盛ニ行ハレ可キモノデアリ又注射ハ三回ト限ラズ血清反應ヲ準據トシテ數回反復ス可キモノト思フ。

三五、肺臟「エキス」ト結核血清トノ沈降反應

(續報)

橋本 義雄(名古屋)

昨年ノ本學會ニ於テ余ハ健康牛肺臟ヨリ抽出シタル「アセトン」不溶性「リポイド」ノ「アルコールエキス」ヲ「アンチゲン」トシ結核患者血清ト、マイニツケ氏微毒反應ノ檢査術式ニ準ジテ沈降反應ヲ行フ時ハ結核血清ニ於テ特ニ診斷上意義アル陽性成績ヲ擧ゲ得ル事ヲ報告セリ。

其ノ後引續キ種々多數ノ患者ノ血清ニ就キ試驗シ、益々本反應が結核ノ血清診斷法ノ一トシテ意義ヲ有スル事ヲ認メタルヲ以テ此處ニ其檢査ノ大要ヲ報

告セントス。

前同ニハ百二十六例ノ檢査成績ニ就キ報告セシガ、其ノ後總計三百五十五例ヲ追試セリ其ノ内結核血清ハ九十四例非結核血清二百六十一例ナリ。

而シテ此ノ九十四例ノ結核血清中、多クノモノハ臨牀上病機ノ進行性ナラザルモノ即チ「ラッセル」又ハ濁音等ノ理學的所見ハ相當ニ存スルモ熱ハ殆ドナク體重ニ變化ヲ示サルル如キモノヲ選ビ、是等ノ血清ニ對シ如何ナル反應ヲ呈スルヤヲ試驗セリ、尙ホ病機ノ進行セルモノ及ビ潛伏狀態ニ治癒シタリト認メ得ラル、モノニ就テモ比較檢査ヲ行ヒ、一方對照トシテ同時ニマイニツケ氏微毒反應ヲ併試セリ。又肺「エキス」、「アンチゲン」ノ外「レチン、ンアルコールエキス」結核菌「リポイドエキス」ノ兩種ヲモ「アンチゲン」トシテ檢査ヲ行ヒタリ。

其ノ成績ノ概括ハ結核血清中二四・四%即チ約四分ノ一ハ、微毒反應陽性ヲ呈スレドモ肺「エキス」ニ對シテハ四六・六%、「レチン」ニハ六四・一%、結核菌「リポイド」ニ對シテハ僅ニ三七・三%ノ陽性反應ヲ示シタリ、之レヲ各種病型ノモノニ分チテ觀察スレバ、進行型ノ病性ノモノハ其陽性率最も高ク六六・六%ヲ示シ、休止性ノモノハ四九・〇%ニテ之レニ次ギ、治癒性ノモノハ其ノ陽性率極メテ少ク二五・〇%ヲ示セリ。尙ホ全體ノ成績ヨリ觀察スレバ、「レチン」ヲ「アンチゲン」トシタルモノガ各病型ヲ通ジテ最も陽性率高ク一見肺「エキス」ヨリモ其ノ成績良好ノ如キ感アリ、然レドモ此ノ「レチン」ノ反應ハ非結核患者ノ血清ニ於テモ陽性率一般ニ高ク即チ其ノ反應範圍が比較的廣ク診斷の意義上ヨリ見レバ肺「エキス」ニ劣ルモノト考ヘラル。

次ニ非結核血清ニテ微毒反應陽性ノモノ及ビ陰性ノモノ、血清二百六十一例ニ就テノ檢査成績ヲ見ルニ「レチン」ノ陽性反應率ハ兩者共略々同様ニ現ハ

レ、肺「エキス」ノ陽性率ハ之レニ比スレバ甚ダ低ク、即チ臨牀上非結核ト認メラル、モノ、血清ニ就テノ検査成績ニ於テハ肺「エキス」ハ「レチチン」ヨリモ陽性率少ナク即チ其ノ反應ハ診斷上「レチチン」ヨリモ意義ヲ多ク有スルモノト觀察サル。

尙ホ結核菌ヨリ抽出セシ「リボイドアンチゲン」ノ反應ハ肺「エキス」、又ハ「レチチン」ニ比シ成績不定ニテ診斷上ノ價值ハ是等ノモノヨリ遙カニ劣ル事ハ各試験成績ノ示ス處ナリ。

以上ノ成績ニヨリ之レヲ推論スレバ余等ノ考察セシ健康肺ノ「アヤトン」不溶性「リボイドエキス」ヲ以テスル結核血清ノ沈降反應ハ、肺結核患者ノ病性如何ヲ判定スル一ツノ試験方法トシテ實地上ニ有意義ノモノデアリ、又結核ニ對スル特種ノ診斷の意義ノモノナラズト雖モ本反應ハ爾餘種々ノ検査法ト共ニ其ノ病勢ノ判斷上ニ應用サレ得ベキ可能性ヲ有スルモノト考フベキモノナリ。

尙ホ検査法其他ニ就テハ他日雜誌上ニ報告スルコト、セリ。

三六、渡邊氏ノ結核免疫元ノ臨牀實驗

小林 健 兒(北研)

一、結核免疫元

結核免疫元ハ次ギノ二成分ヨリナル。

第一成分 「エリトロジン」加無蛋白「ホモゲー子」培養ノ抗酸性結核菌體。

第二成分 コッホ氏無蛋白培養基ニ「エリトロジン」ヲ加ヘ強毒結核菌ヲ培養シタル「ツベルクリン」即チ熱ヲ加ヘザル「エリトロジン」加「ツベルクリン」。

第二成分一・〇珉中ニ第一成分一・〇珉ヲ含有セシメ、〇・五％ノ比ニ石炭酸ヲ

第六回日本結核病學會演說要旨

加ヘ生菌ノ證明ナキモノヲ結核免疫元原液トス。

二、使用法

イ、免疫元ヲ〇・五％ノ石炭酸食鹽水ニテ原液ヲ一千倍ニ稀釋シ使用スルコト。谷田貝氏ハ百倍液ヲ大村博士ハ十倍液ヲモ使用セリ。

ロ、皮内ニ〇・〇三珉ヲ注射シ發赤浸潤ヲ試験スルコト。

ハ、注射部位、及ビ注射間隔、肩胛間部ノ皮下ニ每週一回ヲ普通トス。

ニ、注射、必ずシモ毎回増量スルヲ要セズ、千倍液〇・〇五乃至〇・五珉。

ホ、適應症、無熱ニシテ營養ノヨキ病竈ノ少ナキ増殖性ノ肺結核患者、結核性淋巴腺炎ノ患者。

三、注射後ノ反應

イ、注射部位ノ反應

結節樣硬結、注射部位ノ皮膚ノ肥厚。

ロ、全身反應 多クノ場合之レヲ見ズ。

ハ、病竈反應

注射ニヨリテ水泡音ニ影響ヲ見ズ。咯血ヲ惹起スルコトアリ。

結 論

全身反應竝ニ病竈反應ガ弱ク、局所反應ハ却ツテ強シ。

三六ニ對ニル附議

大村 定吉

余ハ昨年四月ヨリ渡邊博士製結核菌「エリトロワクチン」ノ分與ヲ得テ之ヲ四十三名ノ患者ニ應用セリ。

男	一三	七	四	三	二七
	十歲以下	二十歲以下	三十歲以下	四十歲以下	五十歲以下
	計				

女	六	五	三	二	一六
計	一九	一二	七	五	四三
結果					

全治 三名 頁 二十九名

稍く頁 十名 不變 一名

用量

最少 $\frac{0.5}{1.000\alpha}$
最多 $\frac{0.5}{10\alpha}$

「アブセス」形成

十八名ノ内 最少量 $\frac{0.5}{1.000\alpha}$
最多量 $\frac{0.5}{10\alpha}$

極量 $\frac{0.5}{10\alpha}$ 迄注射セルモノ

三名ノ内 「アブセス」形成 一名

不形成 二名

全治三名中

二名ハ多形性滲出性肋膜炎。

一名ハ左肺炎浸潤ト右背面下葉纖維性結核ニ右盲腸部ノ索狀硬結ヲ滿一ケ年治療シ初メノ九ヶ月ハ種々ノ療法ニテ漸次恢復シ最後ノ三ヶ月間ニ「エリトロワクチン」 $\frac{0.3}{10\alpha}$ 迄用ヒ「アブセス」ヲ形成セルモ咳嗽、ラッセルハ勿論、濁音部縮少、體重著シク増量、充分活動ニ耐エ得ルニ至レリ。
余ハ本劑ヲ應用スルニ活動性ノモノニハ全然使用セズ皆幾分停止ノ傾向ニ向ヒタル時ニ用キルトニセリ、又ビルク反應陽性モ過敏性稍く消退シテヨリ

用キル事ニセリ。

此「ワクチン」ヲ用キテ輕快スルモノハ他ノ結核菌製劑ト同シク、赤血球沈降反應ハ漸次陰性トナレリ、「リンパ」球及ビ多核白血球増加シテ白血球ノ核分裂像ハ右傾シ、マテフイ氏反應ハ陰性トナリ、一般症狀恢復シテ、體重モ増加ス。

渡邊氏液ハ注射回數ノ少キ點ニ於テ、價ノ廉ナル點ニ於テ、全身反應ノ比較的少キ點ニ於テ、從來ノ結核菌製劑ニ比シテ一進歩ヲ來セルモノト認ム。但シ「アブセス」ヲ形成スルハ一ノ缺點トモ云フベキダガ、夫レサヘモ使用法ノ注意ニ依テ避ケ得ル望ハ充分アル。

三七、肺核結ノX光線治療ニ就テ

宮原立太郎(東京)

千八百九十五年X光線ノ發見サル、ヤ、其理學的作用ニ基キ、千八百九十八年巴里大學教授ベルゴリエ、テイシール兩氏ニ因リ治療上ニ應用セラレ、多少ノ效果ヲ認メシト云フ。其後治療成績ニ關シ、吾人ハ細心ノ注意ヲ拂ヒシト雖モ、注目スベキ報告ニ接セザリキ、故ニ吾人ハ外科的結核ニ應用セルガ如ク、肺結核ニ利用セント欲シタルモ躊躇セザルヲ得ザリキ、然ルニ千九百十五年フライブルグ大學ノキブルレ氏及ビバクマイステル氏ノ動物試驗ノ成績ニ基キ、臨牀上ニ應用シタル記載ヲ見ルヤ、吾人モ直ニ之レヲ臨牀上ニ採用シタリキ、而シテ其翌年肥田博士ハ肺結核ニ好影響セル例症ヲ內科學會ニ於テ報告セリ、余モ亦其翌年本療法ノ好ナル事ヲ發表セリ、其後ニ於テモ顯著ノ報告ハ外國ニ於テモ見ザリキ、然ルニ千九百二十四年バクマイステル及ビリックマン共著ノ肺結核竝ニ喉頭結核ノX線治療ヲ出版サレシ以來、

本邦ニ於テモ大ナル反響アリシガ如シ、而シテ最近浦谷、藤波、有馬竝ニ工藤保利氏等ノ報告アリ。

吾人ハレントゲン線ヲ診斷上ヨリハ治療上ノ應用ヲ一層重大視セリ、而シテ近時深部治療ガ發達セリト雖モ、癌腫ニ對シテハ果シテ其幾何ガ根治シ得ルヤニ就テハ樂觀シ難シ、反之結核疾患ニ對シテハ遙カ有效ニ作用シ得ルモノト信ズ、此放射療法ヲ肺結核ニ應用スルニ當ツテモ、從來ヨリ採用サレタル一般攝生、營養療法、對症療法、日光療法、人工氣胸療法モ採用スベキハ論ヲマタズ、肺結核ニ自然治癒アルガ如ク輕症結核ハ何レノ療法モ反應スル場合多キヲ以テ、之レガ取捨ニ迷ハザルヲ得ズ、既ニ外科結核ニハ光線療法ガ採用セラル、ニ拘ラズ、獨リ肺結核ニ應用ノ後レシ所以ハ放射線ト肺病變トノ關係ノ探究ノ不充分ナリシニ因ル、而シテ放射線ガ深部ニ到達シ難シト謂ヒ又急性症若シクハ重症肺結核ニ放射シテ却テ増悪セシムル事アリシヲ以テナルベシ、故ニ適應症ヲ選擇スル事必要ナリトス。

吾人ノ經驗ニ依レバ、輕症結核ニテ外來ニ耐ヘ得ル患者ナル程成績良好ナリ、榮養不良ニ陥リ若クハ高熱ヲ伴フ患者程成績不良ナリ、換言スレバ何レノ療法ヲ採用スルモ治癒シ易キガ如キ症狀ハ放射療法ニ因リ容易ニ治癒ス。又從來結核性肋膜炎ニアリテハ、治療後モ再發ニ關シ三年間モ注意セシト雖モ、若シ放射療法ヲ採用スレバ其自然治癒機能ヲ促進セシメ、再發ヲ豫防シ得ベシ、又從來治療ノ結果活動性結核ノ非活動性トナレル場合ニモ再發豫防ノ目的ヲ以テ本療法ヲ採用スベシ、微熱持續スル場合モ放射療法ニヨリ容易ニ下熱スル事アルモ、又六ヶ月乃至一ヶ年以上モ下熱困難ナリシ場合アリ、放射ニ因リ咯血ヲ招來スル事アルモ血痰若クハ少量ノ咯血アル患者ニ放射シテ容易ニ止血スル場合アリ、主トシテ產出性結核ニ好良ニ作用ス。滲出性結核ハ

注意シテ少量ヨリ放射シ以テ増殖性結核ニ誘導セシムル様盡力セバ、二、三肋間ニ互レル滲潤モ消失シ得ベシ、大量ヲ放射シテ其ノ増悪スル事ナキ様時透視若クハ寫眞撮影ニヨリ觀察スル事必要ナリ、患者ニ紫外線ノ併用ハ甚ダ有效ニシテ全身作用ヲ發揮ス。就中皮膚ヲ強壯ニスルヲ以テ感冒ヲ豫防シ得ル點ノミニテモ從來ノ皮膚摩擦法ノ比ニアラズ。

放射ニ關シテハ經驗熟練ヲ要ス。之レ分量ガ一〇%乃至六〇%若クハ夫レ以上ノ大量範圍ニ互レバナリ、又結核ニ對スル感受性ハ病電ノ狀態竝ニ個人ニ依リテ甚ダ種々ナレバナリ、之レガ放射ニ要スル二次電壓ハ八萬乃至十七萬ノ程度ヲ要スルモノト信ズ。而シテ從來ノ診斷用裝置ニアリテハ十二萬「ボルト」程度ノモノナルヲ以テ、此裝置ニテ充分ナリトハ謂ヒ難シ、余ハ比較的顯著ナル活動性ノ場合ノミニ此裝置ヲ採用スル事アルモ多クノ場合ニハ深部治療裝置ヲ使用ス。配置寸法トシテ通常深部治療裝置ニテ濾液ハ〇・五銅板一・〇「ミリアルミニウム」、三十五糎十五萬「ボルト」二、「ミリアミア」ニテ十分時ヲ用フ、此紅斑量二〇%内外ニ相當ス。而シテ有熱ニテモ七度五分以下ノ場合ニ適應ス。若シ七度五分以上有熱殊ニ滲潤アル際ハ此方法ニヨリ「ミリアンペア」ニ減ジテ放射シ其症狀ニ注意シツ、漸次増量ス、三日乃至四日ニ一回宛胸部病變ノ前後面ヨリ放射ス、即チ同一部位ニ一週間内外ニ一回放射シ全經過ハ凡ソ三四ヶ月ヲ要ス。遠隔ノ地ヨリ來レル患者ニハ隔日位ニ二週間内外ノ治療ヲ行ヒ、其治療期間ニ應ジテ二週乃至六週ニ再治療ヲ反復スル事六ヶ月以上ニ互リシ事アリ。

診斷用裝置ハ現今普及セルヲ以テ肺結核ニ對シテモ、此裝置ヲ以テ應用セントセバ、銅板ノ濾過ハ放射線ノ通過シ難キヲ以テ五「ミリ」ノ「アルミニウム」ニテ濾過シ、十萬「ボルト」内外ノ電壓三十五糎ノ距離ニテ十分乃至十五分ヲ

同一個所ニ一週一回位ノ放射ヲ試ムベキナリ。

三八、肺結核患者ノ心臟實大測定ニ就テ

酒井 忠雄 (九大金
子内科)

結核ト體質トハ一定ノ關係アリ、胸廓ト結核トハ密接ノ關係アリ。然ラバ循環系統即チ心臟ガ結核ト或ル關係ヲ有スルヤ否ヤハ蓋シ興味アル問題ナリ、此目的ニテ余ハ我が内科ニ收容セル肺結核ノ種々ノ型、男子四一名、女子一八名ニ就キテ心臟ノ實大測定ヲ行ヘリ。勿論同ジ結核患者ニテモ體格及ビ體質ノ相違ニヨリテ心臟ノ大サ及ビ形狀ニ多少ノ差違ヲ見ルコトハ明カナリ。他日余ハ系統的ノ分類ニヨリ肺結核ノ種々ノ型ト體質トノ關係ヲ調べント欲スルモ此處ニハ其ノ煩ヲ避クルタメニ結核患者全體トシテノ統計ヲ述ブルニ止ム。

検査ハ總テ坐位トシ心臟擴張期ヲ選ベリ。材料ハ臨牀的及ビレントゲン検査ニヨリ肺結核ノ確實ナルモノヲ用ヒタリ。

肺結核患者ノ心臟ノ各徑線及ビ表面積ノ平均價ハ男子ニ於テハ身長一六〇糎、胸圍八一糎、體重五〇疋、右正中線距離三・五糎、左正中線距離七・六糎、水平徑一一・三糎、長徑一二・八糎、幅徑九・六糎、面積九四・一平方糎ナリ。女子ニ於テハ身長一四九糎、胸圍七五糎、體重四二・三疋、右正中線距離三・一糎、左正中線距離七・一糎、水平徑一〇・二糎、長徑一一・三糎、幅徑八・八糎、面積七五・二平方糎ナリ。之ヲ本邦人健康體ノ對稱トシテ額田、今村氏及ビ早野、岡島兩氏ノ統計ニ比スルニ額田、今村氏中ヨリ健康男子ノ平均體重ヲ五〇疋、平均身長ヲ一六二糎トスレバ余ノ採レル男子患者ハ略々此ノ對稱ニ相當ス。然ルニ余ノ測定ニヨレバ肺結核男子ニ於テハ健康男子ヨリ心臟ハ各徑

線及ビ面積ガ總テ小ナリ。女子ニ於テハ早野、岡島氏ニヨリ健康女子ノ平均胸圍ヲ七四糎、平均身長ヲ一五三糎トスレバ女子患者ノ平均胸圍及ビ身長ハ略々之ニ相當ス。然ルニ女子患者ノ心臟ノ各徑線及ビ面積ハ男子患者ニ於ケル如ク總テ小ナルヲ認ム。

額田、今村氏ニヨリ本邦健康人ニ於テ心臟表面積ノ平均價ヲ男子九九平方糎、女子八四平方糎トスレバ余ノ肺結核患者ニ於テハ總數五九例中四一例即チ六九・五%ニ於テ狹小ナルヲ認ム。尙ホ之ヲ性別スレバ男子四一例中二七例即チ六八・三%、女子一八例中一四例、即チ七八%ニ於テ狹小ナル心臟面積ヲ有ス。此ヲベツク氏ノ一一例中九例即チ八二%ニ比スレバ低クケルステン氏ノ一二四例中八七例即チ六七・四%ニ比スレバ稍々高キヲ認ム。

尙心臟表面積ニ就テ見ルニ男子患者ニ於テハ八一平方糎以上九〇平方糎未満ニ於テ最も多ク四一例中一七例(四一・五%)、女子患者ニ於テハ七一平方糎以上八〇平方糎未満ニ於テ最も多ク一八例中七例三八・九%ヲ算ス。

次ニ身長ト心臟ノ大サトノ關係ヲ見ルニ結核患者ニ於テハ身長ノ増加ト共ニ心臟ノ長徑、幅徑並ニ表面積ノ増大ヲ見ル。

體重ト心臟ノ大サトノ關係ハ男子ニ於テハ不定ナルモ女子ニ於テハ體重ノ増加ト共ニ各徑線及ビ面積ノ増加ヲ見ル。

胸圍トノ關係ヲ見ルニ胸圍ノ増加ト共ニ僅ニ水平徑ノ増加ヲ見ルニ止ム。

尙年齡トノ關係ヲ見ルニ余ノ患者ニ於テハ心臟ノ大サハ年齡ニハ關セザルモノ、如シ。

結 論

肺結核患者ノ心臟平均價ハ本邦健康人ノ心臟平均價ヨリモ總テノ徑線及ビ表面積ノ小ナルヲ認ム。而シテ結核患者ハソノ約七〇%ニ於テ通常ヨリ小ナル

心臟面積ヲ有ス。

結核患者ノ心臟ノ大サハ身長ノ増加ト共ニ其長徑、幅徑並ニ表面積ノ増大ヲ來シ、胸圍ノ増加ニ於テハ僅ニ水平徑ノ増加ヲ見ルモ體重年齡ニ就テハソノ心臟ノ大サニ及ボス影響ハ著明ナラズ。

(自抄)

三八ニ對スル附議

一

有馬英二

私ノ教室ノ倉本學士ガ同様ノ實驗ヲ行ツテ昨日内科學界テ報告シマシタガ、吾々ノ所テハ心臟ノ遠距離撮影ヲ行ツテ其ノ寫眞ニヨツテ總定シタモノデアリマス、成績ハ一々詳シク覺ヘマセンガ結核ニ心臟ガ小サイコトハ酒井氏ノ成績ト大體同一デアリマス、タゞ之レガ體質のカ又ハ消耗性疾患ノタメノ結果カト云フコトノ判定ハ困難テ恐ラク兩者ガ複雑ナル關係ニアルモノデアラウト思ハレマス。

二

田澤 錄二

肺結核患者ノ心臟ガ小サイカ否カノ問題ニ就テハ私モ明日述ベタイト思テ居ル所デアリマスガ、Louis, Jaenec 等ノ發表以來既ニ百年テ多數ノ論議ノ出タコトデアリマスガ、今日テハ hypoplasische 及 atrophische 兩方アルトイフコトニナツテ居ルヤウデアアルガ、日本デモ今後之レヲ問題トシテ新シイ方法テ研究シタラドウィウ結果ニナルカ又體操練習等トノ關係ハドウデアアルカ是等ニ就テ今後又面白イ御報告ノ出ルコトヲ希望シマス。

三九、腸結核ニ就テ

大里俊吾 (金澤大)
後藤爲次 (里内科)

腸結核ニ關スル自分達ノ研究ハ、主トシテ最近米國ニ於テ現ハレタ Brown G. Sampson E. Meyer, Stewart 英ノ Cassidy 等ノ記述並ニ業績ニ刺戟サレテ從來肺結核ノ最モ恐レラレタ合併症ノ一ツデアアル腸結核ヲ、ヨリ其ク治療ニ導キタイ希望ヲ主トシタモノデ、其他ノ檢索ハ夫ニ附帶シテ、或ハ治療ノ結果ヲ前後比較スル便宜ノ爲メニ行ツタモノデアアル。今日自分達ハ未ダ自分達ノ研究ノ初步ニ在ルノニ過ギナイ。從ツテ今日述ブル處ハ未ダ纏ツタ成績ト云フヨリモ、斷片のトモ云フベキモノガ多クアルノデアアル。

一、腸結核患者ノ胃液

本項ニ就テハ昨年十月既ニ自分達ノ一人(後藤)ガ北陸醫學會總會ニ於テ、其時マデノ成績ヲ報告シタガ、今日ハ其ノ後ノ檢索モ合セテ、稍々多數ノ例ニ就テノ試驗ノ結果ヲ、綜合的ニ述ベルコトガ出來ルノデアアル。方法トシテハ Boas 氏試驗朝食前及後ニ於テ、逐時的ニ胃液ノ分割的採取ヲ Relius 氏法ニ依ツテ行ツタモノデアアル。自分達ノ試驗シタ患者中結核性ノ患者ガ二十三例アリ、何レモ腸ノ「レントゲン」檢索ヲ經テ居ル。ソレニヨリ高度ノ腸ノ變化ヲ認メタモノ十三例、輕度ノ變化ガアツタニ過ギヌモノ十例デアアル。其ノ各ニ就テ表示スルノ煩ヲ避ケテ、第一圖及第二圖ニ其平均值ヨリ得タ曲線ヲ示シタ。之ヲ等シク慢性ノ腸ノ訴ヲ以テ來タ非結核性ト認メラレタ患者十三例ノ檢索ヨリ得タ曲線(第三圖)ト比較スルトキハ、第三圖ハ其形最モ正常人ノ曲線ニ近く、輕度ノ結核性腸變化ト認メタモノ之ニ次ギ、高度ノ腸結核ヲ認メタルモノ最モ甚ダシク異狀ヲ呈シテ居ル。其異狀ハ分泌曲線ノ異常持續の高位ニアルコトデアアル。而シテ高度ノ腸結核患者デハ、數々ニ乃至二時間半頃ノ處デ一回曲線ノ谷ヲ示シタモノガアル。ソノ傾向ハ第一圖ノ平均曲線ニ於テ多少認メラレルノデアアル。之ヲ約言スレバ、腸結核ノ高度ナル患者ノ

胃液曲線ハ、異常ナル分泌持長ヲ示シテ居ル。其ノ事ハ後述ノ胃内容ノ排出時間ヲ遅延セシムルコト、與ツテ居ルト見做シ得ラレヨウ。第四圖ハ比較ノ爲メニ布施氏ノ論文カラ健康者ノ分泌曲線ヲ借用シタ。

二、腸結核ノ「レントゲン」所見

自分達ハ胃液ノ検査ヲ行ツタ翌日ニ大抵ハ「レントゲン」検査ヲ行ツタ。自分達ノ行ツタ検査法ハ主トシテ「バリウム」食餌後逐時的ニ透視ヲ行フ方法デ、少ナクモ「バリウム」食前食直後二時間、三時間、八時間、八時間半及ビ二十四時間ニ於テ透視ヲ行ツタ。ソシテ經費ノ許ス範圍ニ於テ、八時間目頃ニ三十分ノ間隔デ二回寫眞ヲ撮ルコトニシタ。自分達ノ検査ノ對象ガ殆ンド凡テ肺ノ結核性病變ヲ有スルモノノ第二次の腸結核デアルガ故ニ、其ノ腸ニ於ケル病變モ比較的新鮮ナ潰瘍性腸炎の變化ト考フベキモノデアル。從ツテソノ「レントゲン」像ニ現レタ處モ、造影劑ニ依ル陰影ノ形態の變化モ素ヨリ注意シタ處デアルガ、ヨリ以上ニ運動機能の異常ニ對スル所見ガ重キヲナシタノデアル。腸狹窄ヤ腫瘍形成性ノ廻盲部結核ノ如キハ、自分達ノ検査例中僅カニ一二存スルノミデアル。

腸結核ノ「レントゲン」所見ニ就テハ一九一一年ニバーゼル大學ノ Siennig が重要ナル所見ヲ記載シ、最近米ノ Brown & Sampson, 英ノ Cassidy 等ガ各其ノ研究ヲ詳述シテ居ル。獨 Hamner モ最近ニ總括的論述ヲナシテ居ル自分ノ得タ所見モ是等ノ諸家ノ記述ニ何等新味ヲ附加セントスルモノデハナイ從ツテ茲ニハ自分達ガ今日迄行ツタ六十餘例ノ検査ノ中カラ、三十餘枚ノ寫眞ヲ供覽スルニ止メテ、其ノ一々ノ所見ヲ細説スルノ煩ヲ避ケヨウ。自分達ノ検査シタモノ、内殊ニ重症ナルモノニ於テハ、盲腸上行結腸横行結腸ノ一部ニワタツテ甚ダシイ内容ノ疾過ニ依ル充填缺損ガアツテソノ形態の變化ヲ認

ムルコトハ不可能デアル。ソノコトハ Siennig ノ初メ注目シタ處デ、 Brown 等ノ殊ニ重要視シテ居ル事柄デアル。自分達ハ腹壁ノ一過性ノ局部性攣縮ニ依ル假性充填缺損ニ對スル誤謬ヲ避ケル爲メ、可能的ニ八時間及八時間半ノ撮影ヲ同一検査ニ對シテ行フタコトヲ申シ添ヘテ置キタイ。尙是等ノ例中竹内某ノ寫眞ニ於テ、小腸内容通過後ニ認メラレタ僅カノ、然シ著明ナル殘雪樣ノ陰翳ノ斑紋ハ、正ニソノ剖檢的ニ確メラレタ小腸ノ潰瘍ノ存在ト一致スルモノアルヲ認メシメル。(是等ノ寫眞ハ實驗醫報本年四月號ニ掲載ノ豫定ナリ)。

三、腸結核ニ於ケル胃竝ニ腸各部内容ノ通過時間ノ推移

余等ハ第二項所述ノ腸結核ノ「レ」検査ヲ施セル際、胃及腸各部ノ内容通過ノ速サニモ多少注意ヲ拂ツタ。素ヨリ之ハ時間的ニ非常ニ的確ナ程精細ナ觀察デナイガ大風ノ時間的推移ヲ示スダケノ材料ヲ得タト信ズル。

第一表ハ胃液ノ場合ト同様ノ區分ニ依ル患者ノ胃内容排出時間ヲ示シタモノデアル。即非結核性慢性腸疾患ノ患者十一例ノ平均ニ於テ、胃内容ノ存在ヲ認メタ時間ガ二時間デ、胃ノ空虚デアツタ時間ノ平均ガ五一時間デアル。輕度ノ腸結核患者ノソレハ二、五時間及四、八時間デアル。此兩者ノ相違ハ今少シク時間ヲ細分シテ透視セナイ限りハ著明ナ相違ヲ認メ難イ。之ニ反シ高度ノ腸結核患者ノ胃内容ノ存在ヲ認メタ時間ノ平均ハ三、一時間デ、空虚デアツタ時間ハ六、五時間デ前二者ニ比スレバ遙カニ長時間ヲ要シテ居ル。此ノ事ハ前ノ胃液ノ項ニ述ベタ事實ト極メテヨク一致スルコトガワカル。

附言、胃ノ内容存在ノ時間トソノ空虚ノ時間トノ間ニ大ナル開キノアルノハ自分達ノ透視ノ時間ガ「バリウム」食後三時間目カラ一足飛ニ八時間目ニ行ハ

レタ場合が多イコトニ由來スルノデ、若シソノ間ニ四時間、五時間等ノ透視ヲハサンダナラバ、モット正確ナ數字が得ラレタノハ勿論ノコトデアル。

第二表乃至第四表ハ前述三區分ノ患者ニ於テ、八時間及二十四時間ノ透視ノ際ノ「バリウム」造影劑ノ消化管各部ニ於ケル分布狀態ノ一覽表デアル。一目シテ明カデアル様ニ、高度ノ腸結核ガ他ノ二者ニ比シテ、八時間目ノ透視ニ於テ小腸内容ノ存在スルモノ、比較的多數ナルコト、之ニ反シ盲腸竝ニ上行結腸部ノ内容ガ常ニ空虚ナルモノノ多イコトガ他ノ二者ヨリ特ニ目立ツノテアルコトノ事實ハ、寫眞ヲ供覽シタ所見ニ於テ既ニ認メラレタ處デアツテ、表ハソノ事實ヲ一層明確ニ示シタニ過ギス。

是等ノ事實ハ自分達ニ次ノ如キ腸結核患者ノ消化ノ病理的機轉ヲ考ヘサセル。

一、腸結核患者ニ於テハ胃液分泌ノ持長ヲ來ス如キ刺激が存スル。

二、其ノ結果トシテ胃ノ内容排出時間ガ延長シテ居ル。其他ニ胃ト無關係ニ胃ノ排出ヲ遲延セシムベキ機轉アルヤハ今日尙斷定出來ス。

三、腸結核ニ於テ小腸ノ内容通過時間ガ延長シテ居ルコトハ、病變ノ著シイ盲腸上行結腸部ノ庇護ノ目的ニ添フ自然調整作用ト見ルコトが出來ル。

四、之ガ由ツテ來ル理由ハ胃内容排出ノ延長スルコトモ一因デアリウルガ、ヨリ以上ニ盲腸ノ側ヨリ小腸ニ及ボス抑制作用ガヨリ多ク考ヘラレル。シカシ今日ナホ之ガ證明ヲ自分達ハ有セナイ。ソノ他ニ廻盲限界近クニ於ケル腸ノ狹窄ニヨリ小腸内容通過ノ遲延スル場合モアリ得ヨウ。然シソノ例ハ自分達ノ檢案ノモノ、中ニ僅カシカナカツタ様ニ思フ。

四、腸結核ノ治療竝ニソノ治癒性

上述ノ如ク近來二三ノ學者ニヨリテ腸結核ガ從來考ヘラレタヨリ、ヨリ長ク

第六回日本結核病學會演說要旨

治療スルモノナルコトガ唱導セラレテ居ルガ、自分達ノ治療經驗ニヨルモ之ハ事實デアル。ソシテ從來自分達ガ藥物療法ニ依リ治療シタ患者ニ於テ、ソノ治療ハ困難デアルカ又ハ甚ダ遅々タルモノガアリ、且ツ再發シヤスイモノデアルガ、之ヲ重外線ノ助ヲ借ル時ハ其治療ノ成績ハ非常ニ良好デアル。今日マテ自分達ノ治療シタ患者ノ大多數ハ好結果ヲ得テ居ル。ソシテ自分達ハ患者ガ充分ナル忍耐ヲ有スルナラバ、是等ノ患者ノ多數ハ完全ニ治療セシメ得ルト信ズル。一々ノ場合ニ就テ詳説スル代リニ、自分達ノ治療成績ヲ示ス最モ有力ナル證明トシテ、茲ニ治療前後ニ於ケル腸ノ「レントゲン」寫眞ヲ比較供覽スル。(表省略)

三九ニ對スル附議

田澤 錄 二

Brown 氏及 Sampson 氏が腸結核ノ早期診斷ニレントゲン線ヲ用ヒテ興味アル成績ヲ舉ゲテ居ルノハ私モ先年其實際ヲ見テ大變面白ク思ヒマシタ。又紫外線ガ腸結核ニ有效トイフツモ面白ク思テ歸リ、實驗ノ上殊ニ著效ノアツタ例ヲ一昨年一般療法ノ報告ノ中ヘ掲ゲテ置キマシタ。此二點ハ唯今ノ御報告ニ同感デモアリ又非常ニ面白ク思ヒマスノデ一寸附言シテ置キマス。

四〇、「リビオドール」氣管内注入ニヨル肺臓ノ病變及「リビオドール」ト肺結核トノ關係

小 辰 克 平 (大肺癆科版)

「リビオドール」氣管内注入ニヨル肺臓ノ態度ヲ知悉シ置クコトハ必要ニシテ亦興味アル問題ナルヲ以テ演者ハ海猿ヲ用ヒテ此實驗ヲ試ミタ。

(一)、豫備實驗トシテ氣管内ニ注入サレタル「リビオドール」ノ大體ノ運命ヲ知ランガタメ、海狸氣管内ニ〇・五匹ノ「リビオドール」ヲ注射器ヲ以テ注入シ其後、二〇分、二四時間、二日、三日、五日、七日、九日、十二日、十四日、十六日、十九日注入前ノモノト都合十二回ニ互リX線像ヲ撮リ、「リビオドール」カ肺臓内ヨリ漸次消退スル狀態ヲ觀察セル結果、一、前記ノ方法ニ於テハ氣管内ニ注入サレタル「リビオドール」ハ約三週間ニシテX線像ニテ肺臓ヨリ消失スルコト、二、氣管内ニ注入サレタル「リビオドール」ハ一部ハ咳嗽ニヨリ一度口腔迄略出サレテ嚥下サレテ胃腸ニ至リ得ルコトヲ知ツタ。此度ノ事實ハ注意ス可キコトデアル。

(二)、本實驗ヲ短期實驗ト長期實驗ノ二組ニ分ツ。

甲、短期實驗(一回注入)トシテ海狸二〇匹ニ就キ各〇・五匹「リビオドール」ヲ一回氣管内ニ注入後、二時間、五時間、二四時間、二日、五日、十日、十五日、二十日、三十日、六十日、都合一〇回ニ互リ二匹宛ヲ屠殺シ各其肺臓ヲ主トシテ淋巴腺、肝臓、脾臓、及腎ノ肉眼的竝ニ組織學的檢索ヲ試ミタ。顯微鏡的檢査ニハ主トシテ凍結切片ニテ中性脂肪、染色ニヨリテ是ヲ追及シタ是豫備操作ニヨツテ「リビオドール」ハ著明ニ中性脂肪ノ染色ニ陽性ニシテ且此物ノ存スル所ニハ恐ラク其含有沃度ノ存スルコトヲ推知シ得ルヲ以テデアル。其結果ハ、肉眼的ニハ初期ヨリ米粒大乃至小豆大ノ浸潤竝ニ認ムルガ五時間以後ニ於テハ無氣狀ノ部分ノ存在スルヲ認メタルモ是等ハ時ノ經過ト共ニ特別ニ増大セズ唯六〇日後ノモノニ於テ中等度ノ浸潤ヲ示シタ。組織學的ニハ「リビオドール」ハ氣管枝ヲ主軸トスル樹枝狀ニ肺胞内ニ種々ノ大サニテ顆粒狀ニテ浸入シ二日頃迄ハ漸次分散スル傾向アルモ其後ハ次第ニ吸收サレテ肺胞内ヨリ消失スルニハ丁度二ヶ月ヲ要シタ。而シテ其肺組織ノ變化トシテハ

明カニ反應性炎症ノ像ヲ示シ初期ニハ輕度ナルモ二四時間ヨリ二日頃迄ハ細胞浸潤最モ著明ニシテ無氣狀トナレル所多ク、早期ニ遊走スルハ多核白血球ニテ二四時間ヨリ二日目頃最多數デアリ、次デ淋巴球多數遊走シ五日目頃最高ニ達ス、其後ハ兩者漸減シテ組織球最モ多ク出現シ十五日目頃頂點ニ達スルモ永ク貪喰作用ヲ發揮ス、斯クシテ最モ強く浸潤性變化ヲ受クル部分ハ氣管枝ノ周圍組織ニシテ血管及毛細血管ハ擴張、充血セルモ出血ハ認メズ、又肺以外ノ臟器ニ於テハ既ニ二時間後ニ組織球又ハ内皮細胞中ニ「リビオドール」顆粒ヲ認メ大體ニ於テ時間ノ經過ト共ニ増加ノ傾向アルモ一般ニ輕度デアル。乙、長期實驗(反復注入)トシテ海狸一〇匹ニ就キ各「リビオドール」ヲ三週間ノ間隔ヲ以テ〇・五匹宛ヲ反復氣管内ニ注入シ多キハ實ニ一〇回(七ヶ月)ニ及ベルモノアリ、剖檢ノ結果、肉眼的ニハ屠殺セルモノニ於テハ一般ニ瀰漫性ノ浸潤竝ニ示スモ含氣性ノ部分多ク容積稍々増大セルニ過ギヌガ斃死セルモノニ於テハ高度ノ浸潤竝ニ示シ無氣性萎縮性ノ部分多ク中ニハ肺葉全部肝硬變ノ像ヲ示セルモノガ多クアツタ。組織學的ニハ「リビオドール」ハ中心性ヨリハ寧ロ遠心性ニ肺葉ノ邊緣部ニ至ル迄微細顆粒トシテ分散ス、然シ類同ノ注入ニモ拘ラズ殊ニ肺組織内ニ著明ニ堆積セルガ如キ所見ハナカツタ。茲ニ小氣管枝上皮細胞ノ増殖ガ最モ興味アル現象ニテ、増殖伸展セル上皮皺襞ハ迂曲錯綜シテ腎髓子體ノ如ク管腔ヲ充タシ或ハ一部腺腫ノ如キ所見ヲ示シタルモノモアツタ。

次ニ肺胞壁、中隔、肺肋膜ノ肥厚、氣管枝及血管周圍組織、肺胞間質組織ノ増殖亦著明ニテ就中最後ノモノ最モ顯著デアル。血管及毛細血管モ著シク擴張充血シ蛇行狀トナリ大ナル充血竈ヲ形成セル所アルモ矢張り出血竈ハ認メナカツタ。本實驗ニ於テハ組織球性細胞常ニ最モ多數遊走シテ貪喰作用ヲ發

揮シ、淋巴球亦多ク遊走セルモ多核白血球ハ每常極小數ヲ見タルノミデア
ル。肺以外ノ肝臓、脾臓及腎等ニテハ著明ニ脂肪染色ヲ示ス顆粒ヲ多ク含有
シ、其量ニ於テモ遙カニ短期實驗ニ於ケルモノヨリ多ク亦各其間質組織ノ増
殖顯著ニテ容積ノ増大ヲ示スモノガ多カツタ。即、反復注入ニ於テハ肺臓其
他ノ變化ハ相當著シキモノアリ、中途ニシテ斃ル、モノ多キモ亦十回以上之
ニ耐エタルモノモアツタノデアアル。

次ニ「リビオドール」ト肺結核トノ關係ハ三組ニ分ツ。

(一)「リビオドール」氣管内注入後結核菌注入實驗。

海獺一〇匹ニ就キ各「リビオドール」〇・五珵宛ヲ氣管内ニ注入シ二週間後對
照トシテ同様動物五匹ト共ニ何レモ人型結核菌ヲ乳劑トシテ $\frac{1}{1000}$ 珵ヲ氣
管内ニ注入シ其後二ヶ月目ニ屠殺シ解剖學的檢索ヲ行ツタ。其肉眼の所見ハ
何レモ高度ノ肺結核ヲ示シタガ對照ト比較スル時ハ浸潤ハ少ク結節ハ稍、高
度ニテ、其他ノ所見ヲモ考慮セバ病變ハ兩者殆ンド相伯仲ス。

(二)結核菌及「リビオドール」混合油劑氣管内注入實驗。

「リビオドール」〇・三珵中ニ、型結核菌 $\frac{1}{1000}$ 珵ヲ含有スル如クニ「リビオ
ドール」油劑ヲ作り其〇・三珵宛ヲ海獺一〇匹ニ對照トシテ五匹ノ動物ニハ人
型結核菌ヲ乳劑トシテ各 $\frac{1}{1000}$ 珵宛ヲ何レモ同時ニ氣管内ニ注入シ二ヶ月
後ニ屠殺剖檢セルニ、肉眼の所見ハ結核性變化ハ前記ノモノヨリ一般ニ大イ
ニ輕度ニシテ又對照ト比較スル時病變ハ殊ニ輕度ナルヲ知ツタ。

(三)結核菌注入後「リビオドール」氣管内注入實驗。

海獺一〇匹及對照トシテ同五匹ニ同時ニ人型結核菌ヲ乳劑トシテ $\frac{1}{1000}$ 珵
ヲ氣管内ニ注入シ三週間後ニ對照組ヲ除キ各〇・五珵宛「リビオドール」ヲ注
入シ其後四十一日目即結核菌注入ヨリ二ヶ月後ニ屠殺剖檢シタルニ、肉眼の

所見ハ結核性病變ハ一般ニ高度ニテ殊ニ肺臓ニ於テ著シク是ヲ對照ト比較ス
ル時ハ更ニ著明ニ高度ナルコトヲ認メタ。尙此三實驗共ニ結節ハ大部分ハ乾
酪性變成ヲ示シ又各淋巴腺殊ニ肺門腺ハ何レモ著明ニ腫大硬結シ乾酪性變成
ヲ示シテ居タ。

以上「リビオドール」ハ肺結核トノ實驗成績ヲ總括スル時ハ大體ニ於テ、各對
照ニ比シテ三組ノ病變最モ高度ニテ(一)組之ニ次ギ(二)組最モ輕度デアアル、
即結核菌侵入シテ既ニ一定ノ病變ヲ起セル所ニ「リビオドール」ノ作用ヲ受ク
ルトモ病變ハ減退又ハ停止セズ寧ロ増惡ヲ示シ、「リビオドール」尙肺胞内ニ
遺殘セル部分ニ結核菌ノ來レル時其後ノ病變ハ少クトモ著シク増進ノ像ヲ見
ズ、「リビオドール」ト結核トノ混合劑が肺胞ニ至ル時ハ其變化一般ニ最モ輕
度デアアル、是一定ノ油劑ニハ結核菌ニ作用スル或ル能力アルカ或ハ「リビオ
ドール」ノ沃度含有ニヨル所ノ結核菌ニ對スル發育障導作用ニヨルモノナラ
ント解セラル、ノデアアル。

四、氣道内ニ注入セラレタル「リビオドール」ノ吸收ニ就テ

梅 田 生(九大小
野寺内科)

氣管切開ヲ施シタル動物(犬及家兎)ノ氣道内ニ「リビオドール」ヲ注入シ、一
定時間毎ニ其血液並ニ尿中沃度ヲ定量シ、注入後胸部ニ「レントゲン」照射ヲ
行ヒタル場合ト然ラザル場合トヲ比較シ、更ニ肺及ビ氣管枝淋巴腺ノ組織學
的檢査ヲ行ヘリ。其ノ結果ニ依レバ、「レ」線照射ヲ行ハザリシ場合ハ、二十
四時間内ニハ血中及ビ尿中ニ沃度ヲ殆ンド證明セズ。「レ」線照射ヲ行フ時ハ
暫時ニシテ血中ニ之ヲ證明シ、漸次其ノ値ヲ増加セリ。組織學的ニハ「レ」線

照射ヲ行ヒタルモノニ於テハ一般ニ肺充血高度ナリ。「リビオドール」ハ微細顆粒ニ分レ「ヒオチスチーテン」ニ攝取セラル。一定時後ニハ、斯ノ如キ「リ」ヲ攝取シタル細胞群ガ、血管及ビ氣管枝周圍ニ蟄集セルヲ見タリ。

四ニ對スル附議

清野 博

「リビオドール」ハ濃厚ナル油劑ニ四〇%ノ沃度含有劑ナルニヨリ此物ノ肺臟內注入ニヨリ直チニ沃度ガ分離サル、ナラバ恐ラクハ肺結核症ニ極メテ惡影響ヲ及ボスナラム。唯X線照射ニヨリ沃度ガ遊離狀態ニナルヤ否ヤノ問題ハ極メテ興味アル問題ナリ。

小辰君ノ業績ヨリ見ルニ「リビオドール」ノ生體肺臟ニ對スル反應ハ比較の輕度ニシテ「リビオドール」ガ油劑ナルコトガ注意ス可キ點ニシテ今後肺結核症ニ對シ直接氣管內ニ注入セラル、藥劑工夫セラル、時ハ其物ハ恐ラク油劑ヲ溶液トセラル、モノナルコトヲ想像ス。

四二、結核感染ガ耳下腺竝ニ脾「アミラーゼ」

ニ及ス影響ニ關スル實驗的研究

佐々木 流道 (刀根山療養所)

輓近學者ノ研究ハ結核感染ガ種々ナル內分泌腺ニ一定ノ變性機能異常ヲ來サシムルコトヲ高唱スルニ至レリ、而シテ內分泌腺トノ間ニ緊密ナル連鎖ヲ有サルモノナルコトハ近時學界ノ認ムル所ナリ。

茲ニ於テ余ハ結核感染ガ消化腺ニ及ス影響奈何ヲ試ント欲シ、曩ニ二百五十名ノ結核患者ニ就テ其唾液ヲ検査シ之レガ澱粉消化機能ノ著シク減退セルコトヲ認メタルモ、(一九二八年四月結核病學席上ニ於テ發表セリ)尙ホ進ンデ

多數ノ結核動物(モルモット)ニ就テ消化腺(特ニ耳下腺竝ニ脾臟)ニ於ケル機能ヲ検査シ得タル成績ヲ發表セント欲ス。

検査ノ方法ハ各臟器ニ金剛砂ヲ加ヘ磁製乳鉢ヲ以テ「エムルヂオン」ヲ作り之レニ生理的食鹽水ヲ加ヘテ稀薄シ其濾液ヲ以テウオールゲムート氏三十分法(井上氏改良法)式ニヨリテ檢定セリ其ノ成績左ノ如シ。

- 一、耳下腺ノ澱粉消化機能ハ健康動物ニ比シテ大約半減セリ。
- 一、脾臟「アミラーゼ」モ亦健康動物ニ比シ著シク減退セルヲ見ル。

四三、渡邊「アンチゲン」皮下接種ニ依ル病理組織的變化ニ就テ

原澤 仁 齊(北研)

渡邊「アンチゲン」ハ先ニ渡邊博士ノ報告セシモノニシテ一種ノ結核菌「ホモゲーチクルツール」ヨリ製出セラレ其ノ一〇・〇珄中ニハ一〇・〇珄ノ死結核菌ヲ含有ス。菌形ハ普通培養結核菌ヨリモ長大ニシテ抗酸性強クチール氏液ニヨリ染色ス。

余ハ本「アンチゲン」〇・五珄ヲ白鼠腹部皮下ニ接種シ、茲ニ發生スル小結節ニ就テ病理組織的變化ヲ追究セリ。

一方生弱毒人型結核菌、同上菌株ノ加熱殺菌セルモノ、黃金色葡萄狀球菌ノ加熱殺菌セルモノヲ取り一〇・珄、一〇・珄ヲ含有スル滅菌生理的食鹽水菌液ヲ作り其ノ一〇・五珄ヲ白鼠腹壁皮下ニ接種シ、之ニ依テ起ル變化ヲ渡邊「アンチゲン」ノモノト對比セリ。

以上注射動物ハ注射後第一日ヨリ第十日迄ハ毎日、二週目ヨリハ每週各一頭宛ヲ殺シ注射部位ノ檢案ニ供シタリ。局所皮膚ハ腹膜ト共ニ切除シ一〇・〇%

ノ「フォルマリン」液ニテ固定シ「アルコール」硬固法ニ依リ皮膚面ニ直角ノ方向ニ「パラフィン」切片ヲ作り「ヘマトキシリンエオジン」染色、ワングーソン氏染色、結核菌チール氏液染色ヲ施シタリ。

肉眼の所見。

渡邊「アンチゲン」注射動物ハ注射後第一日ニ於テ注射部位約〇・八釐ノ直径ヲ有スル浮腫狀腫起ヲ呈シ第三日ニハ浮腫狀態殆ド不明ニシテ之ニ代ツテ稍強キ米粒大ノ硬結ヲ起ス。此ノ物ハ漸次増大シ皮膚面ニ膨隆シ第七日ニハ小豆大ニ達ス。之ヨリ漸々縮少シ第五週以後ハ吸收セラレテ全ク不明トナル。生菌注射ニ依ルモノハ第一日ニ於テ同ジク浮腫性腫起ヲ呈シ大サハ前者ト略同様ナルモ第三日ニ既ニ小豆大ノ硬結ヲ起シ第八日ニハ大豆大トナル。之ヨリ日ヲ經ルニ從ツテ縮少シ第十週ニ至リ全ク吸收シ了ル。此ノ間結節ハ化膿自潰スルモノ屢クアリ。

死結核菌注射ニテハ第六日目ニハ小豆大トナリ第六週迄結節ヲ觸知ス。

死葡萄狀球菌ハ注射後第一日ニ輕度ノ浮腫ヲ局所ニ認メ第二日ニハ粟粒大ノ硬結トナリ漸々萎縮シテ第六日以後ハ消失ス。

病理組織的變化。

渡邊「アンチゲン」。

第一日ハ皮下結締織注射部位ニ多核白血球ノ橢圓形集團ヲ呈シ是ハ一ノ小化膿竈トモ云フベキモノナリ。其ノ周圍ノ結締織ハ著シク浮腫狀トナリ玆ニ少數ノ多核白血球單核類圓形細胞ノ占居ヲ見ル。浮腫層ノ外圍ニハ單核細胞ノ輕度ノ浸潤ヲ有ス。此ノ部ノ毛細管ハ擴張シテ多少出血性傾向ヲ示シ僅カナ赤血球浸潤ヲ所々ニ瞰取ス。

第三日以後ハ浮腫減退シ化膿竈ハ増大ス。周圍結締織內細胞浸潤増加シ毛細

管ハ擴張新成ス。浸潤細胞ハ主トシテ組織球性細胞ニシテ少數ノ多核白血球淋巴球ヲ混在シ「フィブ्रोブラステン」ノ増殖盛ナリ。即チ此ノ期ニ於テ肉芽組織ノ發生ヲ示ス。

第六日以後ハ浮腫全ク消退シ肉芽組織ハ漸々結締織性變化ヲナシ化膿竈モ退行變性ヲ起シ縮少ニ傾ク。

第八日目ヨリハ化膿竈ニ接スル部分ニ上皮様細胞群生シ尙ホ巨大細胞ノ發現ヲ見ル。第十日以後第十四日迄ハラングハンス氏巨大細胞ヲ檢ス。上皮様細胞ハ其ノ數ヲ増シ集簇性トナリ其ノ周圍ニハ淋巴性細胞ノ浸潤中等度ニ起ル上記ノ病變ハ逐日萎縮シテ第五週ニハ癰痕治癒ヲ營ム。化膿竈ハ第三週目ニ吸收シ了ル。

生結核菌ニテハ炎症現象強ク浮腫及細胞浸潤著明ナリ。肉芽內第五日目ヨリ上皮様細胞發生シ同時ニ淋巴性細胞浸潤強ク第二週以後ハ明昌ナル上皮様細胞群部ト之ヲ圍ム暗黒ナル淋巴性細胞浸潤ヲ明劃ニ區別ス。三週以後ハ上皮様細胞群癒合シテ雲狀ヲ呈ス。此ノ時期ニハ巨大細胞發生多數ナリ。第七週ニハ化膿竈吸收セラレ上皮様細胞群モ小トナリ第十週ニハ癰痕治癒ヲ爲ス。

死菌ハ渡邊「アンチゲン」ヨリハ強ク生菌ヨリハ弱キ細胞性浸潤ヲ呈シ上皮様細胞群ノ發生アルモ巨大細胞ハ稀ニ見ル所ナリ。第六週ニハ癰痕治癒ス。

結核菌ハ三者共初メ化膿竈ニ多數存シ多核白血球ニ攝取セラレテ浮腫層部ニ散見ス。第二日以後ハ組織球性細胞上皮様細胞ニ貪喰セラレテ肉芽組織內ニ遊出シ化膿竈內ノ菌ハ之ニ從ツテ減數ス。生菌ハ比較的早く上皮様細胞內ニ侵入シ玆ニ増殖ヲ爲シ細長形トナル。渡邊「アンチゲン」菌及死菌ハ單核細胞ニ攝取セラレ肉芽內ニ長ク存在ス。死菌ハ菌形四週以後ニ於テ細層狀ヲ爲シ

渡邊「アンチゲン」ハ最後迄正形ヲ保ツ、以上三菌上皮様細胞消失シ癰痕性變化ヲ爲ス時ニ至ツテ菌影消退ス。

死葡萄狀球菌ニヨル變化ハ第一日ニ瀰蔓性多核白血球浸潤ヲ呈シ第二日目ニハ限局シテ小化膿竈ヲ作り其ノ周圍ニ浮腫ヲ起シ肉芽組織ノ發育ハ甚ダ微弱ニシテ第六日ニハ癰痕化ス。

菌ハ單核細胞ニ攝取セラレテ化膿竈外ニ運バル。

以上ノ實驗ニ基キ白鼠皮下渡邊「アンチゲン」接種ニ依リ局所ニハ小化膿竈ヲ起シ之ヲ繞ル肉芽組織内ニハ上皮様細胞巨大細胞發生シ輕度ノ結核性變化ヲ現シ而モ之ハ時日ノ經過ト共ニ癰痕治癒ニ赴クモノナルコトヲ知レリ。

尙ホ又炎症症狀及病變程度ハ弱毒生人型菌及加熱死人型菌ニヨルモノヨリモ微弱ナルコトヲ認ム。

四三ニ對スル附議

糸川角次郎

附圖ニ畫カレタル三種ノラングハンス氏型巨大細胞ハ結核ノ免疫ニ對シテ、夫々別箇ノ意義ヲ有スルモノト思惟セラレ、ヤ。

四四、結核原發病菌ノ發生機轉ニ關スル實驗的研究

小山恒男(大阪有馬)

肺表面ニ發生スル結核原發病菌發生ノ順序ハ舊來多ク考ヘタル如ク氣道ヲ介シテ結核菌が其部ニ直達スルハ種々ノ考察ヨリシテ不可能ナリト思考セラル惟フニ必ズ血道傳播ノ結果タルベシ。併シナガラ何故ニ血道傳播ニヨル結核菌が常ニ必ズ肋膜直下ニノミ先ヅ寄生スルヤハ未ダ明カナラズ。

種々ノ結核免疫の前處置ヲ施シタル、若クハ之ヲ施サル試驗動物ヲ取り、之ニ極メテ輕キ結核感染ヲ種々ノ方法ニヨリテ起サシメ、選擇セル原發病菌發生ノ部位ニ對シテ極メテ簡單ナル刺激ヲ加フルニ、殆ド必ズ其部ニ限局スル所謂原發病菌ニ匹敵スル病菌ヲ發生スルヲ見タリ。其肉眼像及顯微鏡像ヲ供覽ス。

之ニ依テ人體結核原發病菌發生機轉ヲ模倣シ得タリト信ジ、其感染方法ハ氣道直達ニ非ザルベキヲ論ズ。

四四ニ對スル附議

近藤乾郎

一 氣管枝及肺門脈ノ變化モ所謂原發病菌ト何レガ先キトオ考ヘテスカ？。

二 實驗動物例ヘバ海狸ニ於テ吾人ハ屢々時ニ可ナリ高度ノ炭肺ヲ散見ス。此場

合炭肺ハ Pleura Costalis ニ面スル肋膜直下ニノミ發生セルヲ見ルハ興味アルコトナリ。肺臟ノ肋膜面ニハ淋巴結節無シ、何故ニ此部ニノミ著明ニ發生スルカハ不明ナルモ肺結核原發病菌發生成立ト併セ考フル時ハ興味アルコトナリ。尙ホ必要トスルコトハ人間ニ於ケル早期肺結核病ニ病理的所見ハ其多クハ Aschof 氏等ノ云フ如ク氣管枝ト關係アリ即 Bronchioles respiratorius I 及 II 岐點ノ分岐點ニ多ク發生スルヲ見ル、實驗的ニハ今日尙血管内或ハ氣道感染ニヨル結核病菌ノ病理組織的ノ區別ハパーゲル氏ノ云フ如ク不明ナリ。小山氏ノ云ハル、如ク刺激ヲ肺臟内部ニモ加フルナラバ恐ラクハ同様ニ變位ヲ生ズルモノナラム、血管周圍ノ浸潤ハ血道感染ナリト必ラズシモ主張セズ。如何トナレバ血管外ノ感染ニ於テモ同様ノ所見ヲ呈スル故ナリ。

四五、結核脾臓ノ病理學的研究(第一報)

糸川角次郎 (慶大病)

長澤透 (理細菌)

私ハ結核脾臓ノ病理學的研究ヲ企テルニ當リマシテ、先ヅ之ヲ二大別シテ

第一、實驗動物結核脾臓ノ病理學的研究

第二、人ノ結核脾臓ノ病理學的研究

トシテ研究シタイト思ヒマス。

今回ハ此中ノ實驗動物ニ於ケル結核脾臓ノ病理學的研究ノ其ノ一部分タル脾腫 Mizumori ノ方面ノコト丈ヲ簡單ニ御報告申上タヒト思ヒマス。

元來脾臓ハ生理的ニ伸縮シ得ル臟器デアリマシテ、其ノ大サハ其ノ血量ニ關係スルコトが多イデアリマス。例ヘバ試驗動物ヲ開腹シテ脾靜脈ヲ壓迫スル時ハ、脾臓ハ著シク腫脹スルデアリマス。又食物消化時、殊ニ食物が幽門ヲ辭シ去ル時ニ脾臓ハ腫脹ヲ來スモノデ、ドブソン氏ハ犬ニ於ケル實驗ニ於テ脾臓ハ食餌後第四時ニ腫脹ヲ初メ、五時間後ニ最大ニ達シ、其後再び縮少スルコトヲ主張シテイルデアリマス。其他被膜、脾材及ビ血管壁ニ存在セル平滑筋ノ作用ニヨリテモ、自ラ收縮シ、弛緩スルノ性能ヲ有スルコトハ周知ノ事實デアリマス。

人ノ結核性脾臓ニ於テハ所謂大結節性脾結核ハ顯著ナル脾腫ヲ來スモノデ、例ヘバ Rendu & Widal ノ三七八〇瓦 Coninotti 氏ノ四二〇〇瓦ハ報告セラレテ居ル中ノ最モ巨大ナルモノデアリマス。

私ハ四百例ノ結核性海狸ヨリ脾臓ノ腫大セルモノ即チ四五以上二二五ノモノ五十七例ヲ選ビマシテ病理學的研究ヲ試ミタデアリマス。

其ノ肉眼の所見トイタシマシテハ、硬度ハ普通ヨリモ鞏デ、剖面ハ彼ノ傳染

脾ノ如ク軟脆デハナイデアリマス。大半數ハ貧血性硬塞ノ存在ヲ證明シ、稀レニハ出血性硬塞ヲ認メルデアリマス。硬塞以外ノ部分ニハ、粟粒大ノ結節が散在シ、ト時シテハ融合性結節ヲ形成シテイマス。顯微鏡的所見トシテハ

被膜及脾材ハ略々尋常。濾胞ハ常ニ萎縮シ又ハ消失ス。其ノ淋巴球ノ密度ハ稀薄デ、退行變性ニ傾テ居ルモノが多イデアリマス。結節ハ凡テ纖維性デ常ニ濾胞ノ位置ニ存在シ、濾胞ヲ壓排シ、甚ダシキハ濾胞ニ代ツテ其ノ位置ヲ占領シタルガ如キ觀ヲ呈スルモノガアリマス。網狀織内被細胞ハ所謂結核性増殖ヲ營ミ、髓索細胞トシテハ「プラスマ」細胞ハ一番目立ツテ多イデアリマス。脾竇ハ著シク擴大シテ血球ヲ充滿シ、爲メニ髓索が却ツテ島嶼狀觀ヲ呈スルコトガアリマス。往々髓索ニ出血電ヲ認メルコトガアリマス。硬塞ハ主トシテ貧血性硬塞デアリマシテ、其ノ發生ノ新舊、定度ノ強弱ニヨツテ種々ノ所見ヲ呈シテイルガ茲ニハ略シテ記載ニ讓リマス。

此ノ硬塞ノ原因ヲ明カニシタイト思ヒマシテ、此部ヲ支配スル血管ヲ溯ツテ連續切片ヲツクリ、檢査シマシタガ、血栓ノ如キモノヲ見出スコトが出来ナカッタデアリマス。

併シ私共ハ尙ホ一層努力イタシマシテ、此點ヲ明カニシタイト思ツテ居ルデアリマス。

要スルニ、網狀織内被細胞ノ著明ナル増殖ト、脾竇ノ高度ナル鬱血ガ、結核ノ際ニ於ケル脾腫ノ二大成因トシテ數フベキモノト考ヘルデアリマス。

四六、海狸ニ於テBCG嚙下或ハ皮下接種ニ ヨル人型結核菌氣管内感染ニ對スル免 疫ニ就テ

清野 博 (大版肺癆科)

演者ハ海狸ニ於テBCGヲ二廷豫メ右脚皮下接種或ハ「ゾンデ」ヲ以テ嚙下セシメ菌接種後一ヶ月後人型結核菌毒力中等度ノモノ千分ノ一廷ゾ、氣管内ニ注入シ四十日後之レヲ撲殺解剖ニ付シ對照試驗動物ニ比シテ其病理解剖上ノ所見ヲ比較セリ。

使用セシ動物數ハBCG皮下接種ノモノ十四匹、BCG嚙下セシモノ二十四匹ニシテ對照試驗動物ハ之レ又二十四匹ヲ使用セリ。

BCG皮下接種ニヨルモノニ於ケル肺臟ノ變化ハ對照試驗動物ニ比シテ病變一般ニ輕度ニシテ肺門腺ノ腫脹ハ先年實驗セル人型結核菌皮下接種免疫試驗ニ於ケル實驗成績ト略々同様ニ其腫脹一般ニ輕度ナリ。

BCG嚙下試驗動物ニ於テハ肺臟ノ結核病變對照ニ比シ明ナラズ。肺門腺ノ腫脹又對照試驗動物ト同程度ノ成績ヲ示セルハ之レ嚙下實驗ニ於テハ皮下接種ト異ナリテ種々ナル條件ノ下ニ嚙下菌ノ吸收極メテ不確定ナルモノナルコトヲ證明スルモノナリ。

(自抄)

四七、BCG接種ニヨル海狸ノ病理解剖

伊藤種次郎 (大版肺癆科) 清野 博

カルメツト氏ノBCG動物接種ニ依ル病理解剖ヲ検査スルコトハ今後BCGヲ以テ諸種ノ免疫實驗ヲ施行スル根柢ナルヲ以テ余等ハBCGノ各種ノ分量

ヲ各所ヨリ海狸ニ接種シテ惹起スル病理的變化ヲ述ベントス。余等ガ使用セルBCGハ現ニカルメツト氏ガ使用セルモノト同一菌株ナリヤニツイテハ最近ゲルラハ氏ノ報告ニ見ルモBCG番號無、BCG第六號、BCG第八號等ト記載シ菌種ヲ區別セルヨリシテ余等ノ菌種ハカルメツト氏ガ現ニ使用セルモノト全然同一ニシテ差異ナキモノナリトハ斷言シ難シ。

此菌株ハ今村教授ガ東京傳染病研究所ヨリ分與ヲ受ケラレ我教室ニ於テ「グリセリン」馬鈴薯培地ニ播殖セルモノニシテ余等ハ其蕃殖旺盛ナルモノヲ選ビテ使用セリ。

菌乳劑ハ千分一廷、百分一廷、十分一廷、一廷、二廷、三廷、五廷、十廷、二十廷、三十廷ヲ含ムモノヲ作レリ。

注射部位ハ右脚皮下、靜脈内及ビ腹腔内ノ三種ニシテBCG接種後動物ハ一ヶ月ニシテ全部屠殺解剖シ肉眼的及ビ顯微鏡的検査ヲ行ヘリ。

先ヅ皮下接種ニ於テハ千分一廷及ビ百分一廷ニテハ注射局處ニ殆ンド變化ヲ呈セズ十分一廷ニ於テハ二三試驗動物ニ於テ輕度ノ腫脹ヲ示スコトアルモ膿瘍ヲ形成スルニ至ラズ、一廷ニ於テハ時ニ約一週間前後ニ於テ膿瘍ヲ形成スルコトアルモ著シカラズ、二廷ニ於テハ四日乃至十日前後ニ於テ膿瘍ヲ形成スルヲ見ル、其レ以上ノ分量ニ於テハ凡テ膿瘍ヲ形成スルモノナリ、之レ皮下接種ニ於テハ多量ノ菌接種ノ場合ニ於テモ膿瘍形成ニヨリ接種菌ノ體外ニ排出セラル、モノナルコトハ注意スベキ點ナリトス、是等膿瘍内容物ニハ多數ノ菌ヲ證明ス、所屬淋巴腺ハ輕度ノ腫脹ヲ示スモ菌接種量ニハ大ナル關係無キガ如シ、尙ホ淋巴腺剖面ハ肉眼上著明ノ乾酪變性ヲ示セルモノヲ認めズ。

次ニ靜脈内接種ノ場合ニ於テ著明ナルコトハ脾腫ノ極メテ著シキコトナリ、

脾臟ハ一般ニ暗赤色ヲ呈シ表面稍々滑澤ニシテ顯微鏡的ニハ淋巴竇内皮細胞ノ高度増殖及ビマルビギー氏體ノ肥大ニシテ定型的ノ結核結節ヲ殆ンド認メズ、肺臟ハ極メテ小ナル主トシテ類上皮細胞結節ヲ形成スルモ何レモ中心乾酪變性ヲ示セルモノ殆ンド無ク、淋巴腺ノ特ニ腫脹セルモノ無キモ肺門部淋巴腺ハ輕度腫脹ヲ示ス。

腹腔内菌接種ノ場合ニ於ケル著明ナルコトハ大網ノ變化ニシテ殊ニ多量ノ菌接種ノ場合ニ於テハ著シキ肥厚ヲ示シ之レヲ常態ニ比スレバ數十倍乃至數百倍ニモ相當スル肥大ニシテ顯微鏡的ニハ主トシテ類上皮細胞ノ集團ヨリ成リ是等組織中ニ所々定型的ノラ氏巨大細胞介在シ尙ホ肉眼的ニ乾酪樣物質ヲ時其中心部位ニ見ルモ顯微鏡的所見ハ普通結核乾酪變性部位ト稍々趣ヲ異ニシ多數ノ白血球ヲ以テ之レヲ圍繞シ中心壞死部位ハ多數ノ結核菌ヲ含有シ之レヲ膿瘍(Abscess)ト記載スル方適當ナルヲ思ハシム。

大網ノ變化ハ極メテ定型的ニシテ伊藤ニヨレバ十疝或ハ一疝腹腔内BCG接種後既ニ十時間ニシテ肉眼的ニ看取シ得ベキ膿樣物質ヲ大網ニ附著スルヲ見ル。

尙ホ對照トシテ牛型結核菌腹腔内接種ノモノニ於テハ上記ノ如キ病的變化ヲ示サズ、毒力極メテ強烈ニシテ短時日ニ斃死スルモノ多シ。

肝臟ハ肉眼的ニ於テハ殆ンド變化ナキ場合多キモ顯微鏡的ニハ殆ンド常ニ類上皮細胞集團ヲ認メ得ルコト多シ。

之レヲ要スルニ余等が使用セルBCGハカルメットノ言フ如ク無毒(Avirulent)トハ稱シ難キモ極メテ弱毒ノ菌株ナルコトハ疑ヒヲ容レザルモノナリ。

四八、BCGノ毒力ニ關スル實驗的研究

第六回日本結核病學會演說要旨

カルメット氏BCGノ一菌株ニツキテ次ギノ諸項ニ分チ毒力ニ關スル實驗的研究ヲ行ヘリ。

一、BCG注射後長時間ヲ經過セル海獺ニ於ケル病變。

二、海獺ニ於ケルBCGノ移植感染試驗。

三、家兎ニ對スルBCGノ毒力。

第一項ニ就キテノ實驗ノ結果ハ一般ニBCG注射後短時月(一ヶ月乃至二ヶ月)ニ於テ認メタル病變ハ進行ヲ示サズ漸次減少スルヲ認メ治癒的傾向ヲ有スルガ如シ。

第二項ニ就キテハBCG靜脈内注射海獺ノ病變ヲ呈スル事最モ顯著ナル時期ニ其病變ヲ呈スル脾及ビ肝ヲ乳劑ニ製シ皮下ニ接種セルモノハ第一代ニ於テハ注射後短時月ニ於テハ「ツベルクリン」皮内反應陽性ヲ呈スルモノアレドモ多クハ陰性ニシテ移植局所及ビ内臟ノ變化ハ顯著ナラズ。第二代ニ於テハ「ツベルクリン」皮内陰性ニシテBCGニヨル病變ヲ認メズ。

BCGヲ腹腔内ニ注射セル海獺ノ脾ヲ接種セル海獺ニ於テモ亦「ツベルクリン」皮内反應ヲ呈スルモノナク、病變著明ナラズ、依リテ移動通過ニヨリテ毒力ヲ増加スルヲ證明シ得ズ。

第三項ニ就キハ皮下、靜脈及ビ腹腔内ニBCGノ各種菌量ヲ注射シ病變ヲ檢シタルニ多量菌量ヲ注射セル場合ニ於テハ二ヶ月後ニ於テ肺肝等ニ於テ稍々著明ナル病變ヲ認メタルモノアリ。少量菌量ニテハ病變著シカラズ。

四六—四八ニ對スル附議

一 谷澤弘

伊藤種次郎(大塚阪肺癆科)
高橋三千彦

余ノ實驗ニ使用セルBCGハ昨年佐多先生渡歐ノ際彼ノ地ニ於テカルメツト氏ヨリ分譲セラレタルモノ、馬鈴薯培養基上三週間培養ニシテ之レヲ腹腔内ニ「二〇」菌量ヲ接種シ二十日目ニ撲殺セシモノニ於テハ清野氏ノ云ハルル如ク大網ハ最モ高度ナル變化ヲ起シ棒狀結節狀ニ腫脹シ大部分ハ高度ナル纖維性變化ニ陥リ其内所々ニ乾酪變性ヲ見ル其他橫隔膜下面ニ相當セル腹膜部ニ於テハ散在性結節多數ニ存在シ其他脾肺ノ被膜ノ腫大、結節形成等著明ナリ、肝、脾等ニハ結核病變ハ既ニ著明ニ起リ居ルモ又肝ニ於テモ少數ノ上皮様細胞性結節ノ存スルヲ見ル。

腹腔内「五」及「一〇」菌量ヲ接種シ十日目ニ撲殺セシモノニ於テモ既ニ輕度ナル結核性病變ヲ起セルモノ多數アリ。

皮下ニ同量菌ヲ接種セル動物ニ於テハ人型菌ノ場合ノ如ク諸腺ノ腫脹並ニ諸臟器ノ結核性病變ヲ惹起セルコトヲ立證セリ。然シ人型菌ト異リ一般ニ纖維性增殖烈シク又二十日以内ノ短期間ニ於テ既ニ脾及大網ニ巨大細胞ノ出現ヲ見ルガ如キハ人型菌ニハ未ダ見ザル甚ダ興味アル點ナリ。而シテ如斯罹患セル諸臟器ヲ更ニ他獸ニ接種スルトキニハクラウス等ノ實驗ニヨルト何等結核ノ二次的感染ヲ惹起セザルガ如ク換言セラル、モ果シテ然ルカ否ヤハ目下研究中ニ屬セルニヨリ次回ニ發表スル處アルベシ。

二

糸川角次郎

一般ニ人型結核菌ヲバ海狸ニ皮下接種スル場合、其ノ弱毒性菌株ヲ用ヒタルトキハ、主トシテ肝臟、脾臟、淋巴腺等ニ結節ヲ發生シ、肺臟ニ於テ全ク結節ヲ認メザルカ或ハ僅カニ二三箇ノ結節ヲ認ムルニ過ギズ。之ニ反シテ強毒性菌株ヲ用ヒタル場合ハ肺ニ於テ最も多ク結節ヲ認メ、肝、脾、淋巴腺之レニ次グコトハ夙ニ余ノ著目スルトコロナリ。

カルメット氏ノBCG菌ノ皮下接種ニヨル場合ト、普通ノ人型結核菌ヲバ皮下接種セル場合トニ於テ、各臟器ニ發生スル結節ノ頻度ニ差異ヲ認メラル、ヤ如何。

三

清野 博

BCG接種ニヨル肝臟ハ肉眼的ニハ殆ンド變化ナキモ、顯微鏡的ニハ類上度細胞ノ集團ヲ多數認メ得ルモノナルヲ以テ之ヲ他ノ菌種接種ニヨル各臟器ニ於ケル結節ノ多寡ヲ論ズル事ハ殆ンド不可能ニシテ此方面ノ所見ニ於テBCGノ毒力如何ヲ判定スルコトヲ得ズ。

四

糸川角次郎

BCG菌ガ動物體通過ニヨリテ、毒力ノ増加ヲ證明シ得ズトノコトナルガ、毒力ノ強弱ヲ論ズルニハ、先ヅ其ノ菌量ヲ確實ニ測定スルノ必要アリト信ズ。伊藤君ガ第一回實驗ニ於ケル菌量ハ之ヲ正確ニ計量セラレ居ルガ如キモ夫レ以後ノ實驗ニ於テ肝臟、脾臟等ノ組織内ニ存在スル結核菌量ヲバ如何ナル方法ヲ以テ計量セラレシヤ。

五

清野 博

BCGノ生死ノ判斷ニ動物試驗成績ハ其菌接種ガ微量ナル時ハ例ヘバ海狸ニ於テハ殆ンド病理解剖的所見ヲ示サザルニヨリ極メテ困難ナリ、寧ロ培養試驗ニテ證明スル方可ナランカ、是他ノ結核菌種ト著シキ相違ナリ、

四九、結核菌ノ類脂肪體免疫ニ就テ

佐藤不二夫(北研)

「グリセリン」肉汁培地ニ二ヶ月間培養ノ結核菌ヨリ、一定ノ操作ノ下ニ「アセトン」及ビ「メチール」酒精可溶ノ類脂肪體ヲ採リ、家兎ヲ使用シ、大谷氏血漿喰

菌現象試驗法ニヨリテ結核菌ニ對スル免疫反應ヲ檢査セリ。右ニ依レバ「アセトン」及ビ「メチール」酒精可溶ノ結核菌類脂肪ハ家兎個性ニ依ル差異ノ存スルハ勿論ナレドモ各種脂肪體一定量ノ注射ト一定ノ時日トヲ經過スレバ喰菌率ノ増強スルコトヲ認メタリ茲ニ於テ余ハ該類脂肪體ト共ニ「デフテリー」菌、一種ノ抗酸性菌腸、「チフス」菌及ビ赤痢本型菌等ノ菌體ヲ注射スルニ結核菌類菌ノ「デフテリー」菌及ビ抗酸性のニ於テハ單ニ類脂肪體ノミノ注射ヨリ早期ニ喰菌率ノ増強ヲ來セリ、又結核菌ニアリテモ脱脂セザルモノハ脱脂ヤルモノニ比シ早期ニ喰菌率ノ増強ヲ認メタリ。然レドモ類脂肪體ト共ニ細菌學菌ニ結核菌ト異種菌ナル腸「チフス」菌或ハ赤痢本型菌ノ如キモノヲ幫助劑トシテ使用スル時ハ約一ヶ月ヲ經過スルモ喰菌率ノ増強ヲ來タザリキ、以上ノ試驗ニヨリ結核菌ノ「アセトン」又ハ「メチール」酒精可溶ノ類脂肪體ハ結核ニ對スル免疫元タリ得ルモノニシテ、結核菌或ハ結核菌類似ノ菌體蛋白質ト共ニ免疫學上互ニ幫助的關係ヲ結ブモノナリ。

四九ニ對スル附議

吉澤惟雄

余ハ嘗テ「モルモット」ヲ用キ「ワクチン」治療實驗ヲ行ヒ實際結核菌體中「エーテル」溶性アルコール不溶性ノ成分ニハ治療的效果ナリ、「アルコール」溶性成分ニハ治療的效果アリ。更ニ「ツベルクリン」中「アルコール」溶性ノモノヲ更ニ「トリプシン」ニ由リ消化シ「ツベルクリン」反應ヲ消失セシメシモノ、中ニモ此作用アルコトヲ認メタコトガアリマス、次ニ結核ノ治療乃至免疫實驗ヲ行フ際ハ各實驗者ガ直接免疫乃至治療實驗ヲ行ヒ免疫反應實驗ハ第二段トシテ行ハル、コトヲ希望シマス。唯單ニ免疫反應トイフ様ナ關係ノ實驗ハ「アカテミカル」カモ知レヌガ眞ノ研究ノ行程ヲ妨ゲル危險ガアルカラテアリ

マス。

五〇、結核菌「リポイド」並ニ結核菌體蛋白ノ血清「リパーゼ」作用ニ及ボス影響

宮崎正一(大阪竹尾)

一九一一年ローナー及ビミハエリス氏ガ「トリプチリン」ヲ用ヒテ脂肪分解酵素能力即チ「リパーゼ」量ヲ測定スルノ方法ヲ創案セシ以來該方法ヲ應用シテ結核患者血清「リパーゼ」ノ檢索ヲ行フ者漸ク滋キニ赴ケリ。而シテ夫等研究者諸家ノ成績ヲ總括スレバ血清「リパーゼ」量ハ輕症者ニ於テハ略ク正常値ヲ示シ重症ニシテ豫後不良ナル者ニ於テハ其低減ノ度著シク從ツテ該「リパーゼ」量測定ハ疾病ノ輕重及ビ豫後ヲ窺知スル上ニ一助トナシ得ベキモノ、如シ。近時又治療學の方面ヨリ「リパーゼ」ノ甚ダ重要視セラル、ニ至リ結核罹患動物ニ種々ナル脂肪物質ヲ與ヘテ其脂肪分解能力ヲ旺盛ナラシメント努ムル者アリ。ローデアース氏ハ肺結核患者ノ血清「リパーゼ」量ハ減少スルモ脂肪酸曹達注射ニヨリテ「リパーゼ」量ノ増加ヲ見、之ガ結核菌ノ蠟樣物ヲ溶解スルナラントセリ。結核菌體ノ化學的構成未ダ不明ノ點多シト雖モ菌體ノ外層ガ脂肪樣物質即チ中性脂肪、脂酸、類脂肪體ヨリ形成セラル、事等ヨリ觀察シ來ル時ハ結核病ト血清「リパーゼ」及ビ結核菌體ト血清「リパーゼ」トノ關係ハ甚ダ重要且ツ興味アル問題タル可シ。

余ハ數年來此方面ノ研究ニ從事シ茲ニ結核家兎ニ就テ比較的長期ニ亙リ結核病機ノ經過ヲ追フテ其血清「リパーゼ」量ノ消長ヲ檢索シ更ニ結核死菌體及ビ結核菌毒素ノ該酵素量ニ及ボス影響ニ就テ研究シ其成績ヲ昨年ノ本學會ニ報告スル所アリタリ、爾來本研究ヲ續行シ結核菌「リポイド」及ビ菌體蛋白ト血

清「リパーゼ」量トノ關係ヲ追及シ一新知見ト認ムベキモノアルヲ得タレバ今茲ニ報告セントス。

實驗方法

實驗動物ニハ體重二疋内外ノ家兎ヲ用ヒ何レモ實驗ニ供スルニ先チ數日間動物容器内ニ於テ、一定ノ食餌ヲ與ヘテ飼養シ健康ナル事ヲ確メタルモノニシテ毎日空腹時ヲ選ミ一定時間ニ耳靜脈ヨリ約二瓦ヲ採血シ、血清ヲ分離セリ。

「リパーゼ」ノ測定ハ、ローナー・ミハエリス氏「トリブチリン」法ニ依リ飽和「トリブチリン」溶液六〇・〇珄「ブッフアー」一・〇珄(PH7.6)ニ血清〇・二五珄ヲ添加シ、溫度攝氏三十八度ニテ添加直後、二十分後、四十分後、六十分後ニ其滴數ヲ計測セリ。此際使用セシ「スタラグモメーター」ハ攝氏十八度ニテ蒸留水六三・〇滴ヲ數フ。

實驗材料ハ佐多系菌A1ヲ八週間「グリセリン」加肉汁培養基ニ培養シコレヲ乾燥セシメテ重量一定ニ至ラシメタル結核菌ヨリ次ノ三物質ヲ製セリ。

- 一、「エーテル」可溶性物質。
- 二、「アルコール」可溶性物質。
- 三、「エーテル」浸出殘渣物質(菌體蛋白)。

實驗成績

一、「エーテル」可溶性物質注射試驗
「エーテル」可溶性「リポイド」五珄ヲ滅菌生理的食鹽水ヲ以テ〇・五%ノ「エムルヂオン」トナシ、家兎ノ耳靜脈内ニ注射スルニ該家兎ノ血清「リパーゼ」量ハ注射後第一乃至第三日ニ於テ、血清添加後六十分ニシテ三乃至五滴ノ減少ヲ來シ第三、第四日頃ヨリ次第ニ舊ニ復ス。

二、「アルコール」可溶性物質注射試驗
「アルコール」可溶性「リポイド」五珄ヲ同様操作ニテ注射スルニ該家兎ノ血清「リパーゼ」量ニハ何等變化ヲ認メズ。

三、「エーテル」浸出殘渣物質(菌體蛋白)。

「エーテル」浸出殘渣物質(菌體蛋白)五珄ヲ同様注射スルニ注射後第一日ニ僅カニ減少シ第二日ヨリ舊ニ復スルカ、或ハ全ク何等變化ヲ認メズ。

五、診斷用舊「ツベルクリン」效力測定法

渡邊 義政 (北研)
河村 秀九

舊「ツベルクリン」ノ治療價測定法トシテコッホ氏ノ方法アリ法規ニ定メラレテアルモ其ノ成績タルヤ不確實ナリ又タ沈降反應、補體結合試驗アレドモ其ノ免疫血清ヲ得ル事甚タ困難ナリ余等ハ此所ニ於ケルノ、及ビマンツー氏ノ方法ヲ應用シ舊「ツベルクリン」ノ皮内反應ヲ以テ比較セントシタリ。

實驗用舊「ツベルクリン」ハ

リービヒ氏肉「エキス」	一〇〇・〇瓦
蒸餾水	一〇〇・〇珄
照内「ペプトン」	一〇〇・〇瓦
食塩	五・〇瓦
「グリセリン」	四〇・〇珄
PH六・八トス。	

此レニ結核菌ヲ四十五日培養シ表面全部ヲ菌苔ニテ覆ハシタルヲ見計ヒ重盪煎ニテ十分ノ一二濃縮シ菌體ヲ去リタルモノナリ。

實驗の動物ハ續及「モルモット」ヲ人爲的ニ結核ニ感染セシメル前豫メ、舊「ツ

舊「ツベルクリン」皮内反應檢査成績

實驗續 59 頭中

皮下靜脈感染ヲ11日ヨリ陽性ノモノ21頭	35.6%弱
皮下靜脈感染ヲ16日ヨリ陽性ノモノ26頭	44.0%強
皮下静脈感染ヲ18日ヨリ陽性ノモノ8頭	13.6%弱
皮下靜脈感染ヲ16日ヨリ陰性ノモノ14頭	6.8%弱
内 2頭 = 26日後死ス 2頭 = 100日後死ス	

備考 健康續90頭中舊「ツベルクリン」2倍液

0.3珪ヲ皮内ニ注射シテ陽性一頭モ無シ

ベルクリンノ一定稀釋液ニテ皮内反應ヲ檢査シ置キ菌感染後一定期間毎ニ同シク皮内檢査ヲナシタルニ健康續ハ原液〇・三珪ヲ皮内ニ注射シテモ反應ヲ呈サザルガ結核感染ヲナセバ百倍乃至十萬倍時トシテハ百萬倍ノ稀釋度ニ於テ反應ヲ呈スル事ヲ知りタリ、即チ「フランクフルト」株ニテ作りタル舊「ツベルクリン」ヲ所謂假リニ標準トナシ、檢査シタル結核續十三頭中百倍及千倍迄稀釋ニテ陽性ノモノ各一六%一萬倍迄稀釋ニテ陽性ノモノ四六%十萬倍迄稀釋ニテ陽性ノモノ二三%ヲ示シタリ、其所ニ於テ結核續ヲ以テ測定スル場合先ヅ假リニ標準ト呼ブ可キ「ツベルクリン」ニテ皮膚反應ヲ檢シ一萬倍以上ニテ陽性ノ續ヲ選ビ而シテ所謂標準「ツベルクリン」ト可檢「ツベルクリン」トヲ比較スル爲メ何レモ百、千、萬、十萬倍等ノ稀釋液ヲ作り其ノ〇・三珪ヲ皮内ニ注射ス而シテ二十四時間後ノ反應ヲ檢査シ最少反應稀釋度ヲ以テ比較シ得ルナリ同一分量ヲ以テスル反應ノ強弱ハ比較シ能ハザルナリ此ノ方法ヲ以テ數株ノ「ツベルクリン」又ハ非熱培養液又ハ非病原性抗酸性菌ヲ以テ舊「ツベ

ルクリン」ト同様ノ操作ニ作りシ液ナド比較ヲ試ミタリ。
技術ハ圖ニテ示ス。

次ニ健康「モルモット」ニ所謂標準「ツベルクリン」ヲ以テ皮内反應ヲ檢査シ置キ後人爲の結核感染ヲナシ一定期間其ノ反應檢査ヲ續行シタルニ第二表ノ如シ即チ結核菌感染後二三週間ニ於テ反應率高シ普通四十倍稀釋ニテ反應ヲ呈スルモ中ニハ二百倍ニテ反應スルモノモアルガ又二十倍位ヲ反應スル様ノモノモアル此レハ其ノ動物ガ結核ニ罹ル程度ト病變ノ進行トニ關係スル様デア
ル大體ニ申サバ慢性ノ結核變化が起リ時日が長ク經過シテ且ツ榮養良ク體重減セザル場合ハ比較的強ク反應ヲ呈スルガ餘リ強感染デアリ又ハ體重減ジタル場合ハ反應率が良クナン。

結核感染「モルモット」ノ舊「ツベルクリン」皮内反應出現率

結核菌 感染後	Tuberculin 稀釋度					
	10×	20×	40×	80×	160×	200×
1週後	10%	0				●
2週後		100%	94%	80%	35%	1
3週後			80%	73%	60%	55%
4週後		57% (25×	42% (50×	100% (100×		

備考 「グリセリン」肉汁0.5%石炭酸加入陰性2週後陽性ノモノアレ

「モルモット」ニ2倍液ナセバ全ク陰性(10.20)

此所ニ於テ續ヲ使用セザル場合ハ結核「モルモット」ヲ代用トシ得其レニハ所謂標準「ツベルクリン」ヲ以テ四十倍又ハ五十倍ニテ陽性ノモノヲ選ビ(標準「ツベルクリン」ト可檢「ツベルクリン」トヲ比較スルナリ)注射分量ハ〇・〇二

ト耗ス其ノ技術圖ニテ示ス。

總括及結論

一、健康犢九十頭ニ舊「ツベルクリン」二倍液〇・三珪皮内ニ注射シテモ、一頭モ反應ヲ呈サズ健康「モルモット」ハ十倍以上ニテ皮内反應ヲ呈サズ。
二、皮下又ハ靜脈内感染ノ結核犢ハ感染一ヶ月後ニハ皮内反應陽性トナリ靜脈内感染「モルモット」ハ感染一週内ハ殆ド皮内反應ヲ認メザルモ二三週日ニハ八〇%以上陽性率ヲ示ス。

三、結核犢ノ皮内反應ハ普通一萬若クハ十萬倍ニテ現ハレルモ結核「モルモット」ハ多クハ二百倍以下ニテ現ハレ千倍ノ稀釋度ニテ現ハレタル事未ダナシ。

又タ結核「モルモット」ハ榮養佳良ノモノハ反應現ハレルモ不良ノモノハ反應ヲ呈サズ結核犢ニ於テモ病機進行シ末期ニ至レバ皮内反應陰性トナル。

四、結核「モルモット」ニ於テ舊「ツベルクリン」皮内反應著明ニ現ハレシ時ハ「グリセリン」肉汁大ニテ發赤スル事アレドモ此ノ二倍液デハ反應ヲ呈サズ結核犢ハ「グリセリン」肉汁〇・五%石炭酸水或ハ食鹽水等ニテハ、反應ヲ呈サズ又タ非病原性抗酸性菌ニテ「ツベルクリン」類似品ヲ作りシモノハ多少反應ヲ呈スレドモ其ノ差現著ナリ又「ツベルクリン」ハ熱ヲ作用スル有無ニ依リ其ノ反應物質ニ變化ヲ與ヘズ。

五、舊「ツベルクリン」ハ製法菌株等ニヨリ反應力ニ大差ナキヲ常トスレドモ時トシテハ結核性ニ對シテハ百倍以內結核「モルモット」ニ對シテハ十倍以內ノ差ヲ生ズル事モアリ、故ニ統一スル必要モ起ルナリ其レニハ結核犢ヲ用ユルヲ瓦トスレドモ不得止レバ結核「モルモット」ニテモ可ナリ即チ人爲の感染ヲナシ犢ナレバ一萬倍以上「モルモット」ナレバ五十倍以上ノ稀釋度ニテ反應

スル動物ヲ選ビ而シテ標準トモ呼ブ可キ「ツベルクリン」ト可檢、「ツベルクリン」ヲ犢ニハ千倍以上百萬倍稀釋液各〇・三珪ヲ「モルモット」ニハ四十倍以上四百倍稀釋液各〇・〇二珪ヲ何レモ腹壁皮内ニ注射シ、二十四時間後ニ比較判定ス可シ此ノ方法ヲ以テスレバ犢ハ四種「モルモット」ハ二種ヲ同一動物體ニテ比較シ得ルナリ常ニ二頭以上ノ動物ニ付キ試驗ヲナシ誤リナカラシムルナリ。

五ニ對スル附議

松波 逸

舊「ツベルクリン」ヲ用ヒマシタ、マントー、ルー、又ハモロー氏法ヲ行ヒマス時ニ之レニ「レチチン」ヲ加ヘテ検査致シマシテ陽性率ト陽性度ガ對照ヨリ大デアル事ヲ人體臨牀實驗上加藤芳治博士ガ考案實驗致シマシテ私モ實際結核妊婦ノ「ツベルクリン」反應検査ノ時其他ニ實施シマシテ其ノ様ニ思ヒマスノデ價値測定法ニ關スル御演說ニ際シテ申シマスノハ恐縮デスガ一寸追加サセテ頂キマシタ。

五ニ、電流ヲ作用セシメタル結核菌ニ關スル

研究(第一報)

長澤 透(慶大病
理細菌)

余ハ電流ヲ作用セシメタル結核菌ニ關スル研究ノ一部トシテ、毒力強キ人型結核菌「フランクフルト」株ヲ以テ生理的食鹽水ノ乳劑ヲ作り、之レニ乾電池ヲ連結シテ通電セシメタリ。潤濁セル乳劑ハ漸次透明ノ度ヲ増セリ。

先ヅ〇・〇二珪、二〇珪ノ菌液ヲ作り、屋井ノ乾電池三個(十七「アンペア」約三「ボルト」ノ電力)ヲ連結シテ三時間通電セシメタル後直ニ遠心器ヲ以テ上

澄液ト沈澱物トニ分離シ、上澄液ハ之レヲ其儘實驗用トナシ、沈澱物ハ更ニ之レヲ瑪瑙ノ乳鉢内ニ移シ、二〇珄ノ生理的食鹽水ヲ滴下シツ、ヨク混和シテ沈澱物浮游液(假稱)ヲ作ル。

斯クノ如クシテ製作シタル上澄液及ビ沈澱液ヲ以テ處置セラレタル海狸ガ果シテ如何ナル反應及ビ病變ヲ示スモノナリヤヲ究メント欲シ、各液〇・五珄竝ニ一・〇珄ヲ採リテ四十頭ヲ四列ニ等分シタル海狸ノ皮下ニ注射シタルニ次ノ成績ヲ得タリ。即チ

上澄液ヲ注射シタルモノニ於テハ其ノ數例ニ於テノミ肺臟、脾臟ニ粟粒大ノ少數ノ結節ヲ認メ、各部位ノ淋巴腺ハ小豆大乃至大豆大ニ腫脹セリ。其他ノモノニ於テハ何等結核性病變ヲ認メザリキ。然ルニ沈澱液ヲ注射シタル海狸ニアリテハ其ノ量ノ如何ヲ問ハズ、注射局所ニ約小指頭節大ノ硬結ヲ生ジ中ニ乾酪様物ヲ藏セリ。肺、脾、肝及ビ各淋巴腺ニ於テハ輕重種々ナル程度ニ結核性病變ヲ認メタリ。即チ前記〇・〇二珄、二〇珄菌液ニ十七「アンペア」、三「ボルト」三時間ノ通電ニヨリテハ結核菌ハ尙ホ死滅セザルモノ、如シ。

次ニ〇・〇二珄、一〇珄ノ菌液ヲ作り、前記ト同様ナル處ノ下ニ十八「アンペア」、三・五「ボルト」二時間(二〇珄菌液ニ換算シテ四時間)通電セシモノヲ〇・一珄、〇・二珄、〇・三珄、〇・四珄、〇・五珄ノ各量ニ分チテ一週間毎ニ海狸ノ皮下ニ注射シ、又タ別ニ「A・C」液竝ニ「コクチゲン」ヲ採リテ前記ニ於ケルト同量ヲ海狸ノ皮下ニ注射シテ、其ノ經過中ニ於ケル對結核菌血漿喰菌促進物質ノ關係ヲ究メ、併セテ「ビルクー」皮内反應ヲモ検査シタリ。茲ニ「A・C」竝ニ「コクチゲン」ノ兩免疫元ヲ用ヒテ實驗シタルハ、是等ノ優劣ヲ比較シ批判スル意味ニハ非ズシテ、唯種々ノ免疫元ハ血漿喰菌現象ニ如何ナル影響ヲ及ボスモノナル乎ヲ知ラント欲シタルニ過ギズ。

第六回日本結核病學會演說要旨

前記實驗ノ結果ハ表ニ示シタル如ク(表ハ略ス)喰菌度ハ余ガ上澄液ニ於テ最モ顯著ニ増進シ、沈澱液ニ於テ最モ低キヲ知ル。即チ上澄液ハ結核ニ對スレ血漿喰菌促進物質ヲ最モ濃稠ニ含有スルモノナルコトヲ示スモノナリ。又タ注射後二ヶ月ニ於テ其ノ海狸ヲ剖檢スルニ各臟器ニ於テハ何處ニモ結核病變ヲ認ムルコト能ハザリキ。即チ〇・〇二珄、一〇珄菌液ニ十八「アンペア」、三・五「ボルト」二時間ノ通電ハ完全ニ結核菌ノ死滅ヲ致セルモノト云フコトヲ得ベシ。

表ノ示ス所ニヨリテ察スルニ血漿喰菌率ト「ビルクー」皮内反應トハ必ズシモ相隨伴シテ増減スルモノニハ非ズシテ血漿喰菌率ノ消長ニ影響ヲ及ボス物質ト「ビルクー」皮内反應ヲ催起スル物質トハ自ラ相違ナルモノナルベキヲ惟ハシム。カ、ル事實ハ結核患者ニ於ケル大谷博士ノ實驗及ビ海狸ニ於ケル糸川博士ノ實驗成績ト相一致スルモノナリ。本實驗ノ成績ニ據リハ余ノ私ニ信セント欲スル所ニヨレバ結核菌乳劑ニ一定時間一定強度ノ電流ヲ作用セシメテ得タル上澄液ハ結核ノ免疫元トシテ重要視セラルベキモノ、如シ。

五三、結核菌ノ濾過性型ニ就テ

(彼我實驗ノ比較觀察)

宮 木

茂(大阪)
竹尾

現今所謂濾過性病原體ト稱スルモノハ現在ノ顯微鏡ニテ見得ザルモノヲ云フモ、可視病原體中ニモ濾過性型ヲ證明スルモノアリ、例ヘバ Ch. Nicolle, Plaisot und Conseil、Rückfallheberノ Spirochaete ニ於テ疑ヒモナク之ヲ證明セシガ、猶赤痢菌、「チフス」菌、結核菌等ニテモ同様ノ證明ヲナサレントセリ。殊ニ結核菌ニ於テハ、往ク Fontes が一九一〇年結核性病の材料

ニ於テ濾過性結核病原體ヲ證明セシガ、其後 Philibert ハ之ヲ一九一二年ト一九二三年ニ復試シテ、明ラカニ之ヲ證據立ヲナセシガ更ニ Vandremer, Hauduroy, Calmette, Valtis, Durand, Jufaut, Arloing, Vasslin und Juminjy, Szeang 其他ノ研究者ニ於テモ陽性成績ヲ掲ゲタリ。

然レ共モ同時ニ之ヲ對スル否定説モアリ、即チ Loewenstein ハ Fontès ニ Diskussion シテ曰ク「自分ハ今迄一同モ濾過性病原體ヲ認めザリキ」。又 Montemartini, Dessy und Petrigiani 等ノ伊太利學者モ之ヲ否定シ、殊ニ Bologna 大學ノ Rosselli 或ハ Roma 醫科大學細菌教室ノ Marino, Vincenzo, Angelo, Riccardi 等ハ之ヲ否定スルト同時ニ濾過液接種獸ニ發生スル脾及ヒ淋巴腺ノ腫脹ハ恐ラク toxische Wirkung ニシテ結核菌以外ノ細菌ニテモ惹起サル、モノアリト稱セリ。Dr. Alfred Fresler ハ一九二三年ノ Hauduroy und Vandremer ノ實驗ノ復試ノ結果ヲ一九二六年四月發表シテ全ク之ヲ否定セリ、但、氏ハ氏ノ實驗動物ノ少數ノ陽性成績ヲ試驗動物ニ稀ニ認ムル自然感染ノ爲メナラント稱セリ。

斯クシテ本研究ノ成立如何ハ學會ノ重要問題トナリ。
Bonadies Antonis ノ如キハ「本研究ハ結核菌ノ發達増殖竝ニ結核ノ遺傳ニ對シ重要ナル問題ナレバ輕々ニ談ズベカラズ、慎重ナル觀察ヲ必要トスベシ」ト再三學會ニテ絶叫セリ。

次デ結核菌ノ濾過性型存在ヲ認容スルモノニ於テモ更ニ其本態ニ關シテハ各研究者ニ於テ説ヲ異ニセリ、即チ Fontès ハ之ヲ Carl Spengler u. Much ノ云フ所謂 ムッフ氏顆粒ナルベシト云ヒ、Vandremer 之レニ和ス。然ルニ之レニ對シ Prof. Ludwig Langer ハ一九二六年六月伯林細菌生物學會ニテムッフ氏顆粒ニ就テト題シ「結核組織ニ於テムッフ氏顆粒ハ「チール」型ニ比シ左程

多ク存在スルモノニハ非ラズ、又結核感染組織ヲ動物ニ移植シテ結核病變ヲ惹起シ場合ニ於テモ之ヲ直チニテムッフ氏顆粒ノ病原性ニヨルモノトハ斷定シ難キモノナリ」ト反駁論談セリ。

又 Paris 醫科大學細菌學教室ノ Hauduroy ハ一九二六年之レニ對スル所説ヲ發表シテ「Coli, Typhus, Pest und Koken 等ノ濾過性型ハ Bakteriophagen ノ作用ニテ確實ニ承認サル、モ、各 Bakteriophagenstamm ハ同一作用ナラズ、殊ニ結核菌ノ場合ニハ既ニ其濾過性型ノ成立ニ於テ不明ナルモノアリ、一體ニ可視病原體ノ濾過性型ハ Ultravirus 或ハ Herpes, Vaccine 等ノ Infamkroben トハ嚴ニ區別セザルベカラズ」ト云フ。

又 Paster 研究所ノ Calmette 或ハ Valtis 等ハ之ヲ Infravisible Form ナルベシト稱ス。

以上ノ如ク本問題ハ各方面ニ於テ各部ニ互リ研究セラル、モノ多ク、從ツテ其發表文獻モ可ナリ多數ニ及ブモ大體ニ於テ

佛蘭西學派竝ニ亞米利加學派ノ一部ハ之ヲ認容シ獨逸學派竝ニ伊太利學派ハ之ヲ否定シ、他ハ賛否ノ程、定マラザルガ如シ、然ルニ此間ニ於テ獨逸學派デアリ而モ其實驗ノ確實ナルヲ以テ令名アル伯林 Rabinowitsch-Kempner 夫人ハ一九二七年九月精細ナル實驗ニ於テ之ヲ承認セル事ヲ發表セシハ最も注目ニ値スベシ。

又本年ニ至リ Friedrich Welenensky ハ本問題ヲ最も注目スベキ重要研究ナリト論談セリ。

顧テ本邦ノ同研究ヲ見ルニ、

大正十五年三月十三日ノ東京醫事新誌ニ慶應大學ノ俞氏ノ豫報的發表ニ於テ陽性成績ヲアゲタルヨリ同年九月二十五日ノ同誌ニハ石神研究所ノ吉永博

士、遠藤仁一郎氏ノ肯定的實驗報告アリ。反之昭和二年二月十日ノ細菌學雜誌ニハ中條氏ノ、同年五月二十日ノ同誌ニハ前田、澄川兩氏ノ、昭和三年二月十八日ノ日本之醫界ニハ西本貞臣氏ノ各否定的報告ヲ見タリ。

斯シテ本研究ニ對スル諸說ハ紛々トシテ其歸著スル所ヲ知ラザルガ如シ。余ハ大正十四年十二月以降本研究ニ著手シ、先ヅ實驗材料トシテ、寒天斜面培養ノ新シキモノ乃至古キモノヲ蒸餾水ニ浮游セシメタルモノ、之レヲ久シク冰室内ニ貯藏セシモノ。

約二ヶ月間ノ肉汁培養液。

結核獸ノ肺磨碎液。

結核獸ノ肋腹膜滲出液。

竝ニ對照トシテ死菌ヲ蒸餾水ニ浮游セシモノ

等ヲ用ヒ、

濾過器トシテハ陶製ノ、

「マーセン」、

「シャムベラン」、

「ライヘル」、

「ベルケフェルド」、

北里迅速用、

等ノ濾過器ヲ購入シテ試驗ノ前後ニ於テ細菌等ヲ通ジテ之レガ通過スルヤ否ヤヲ嚴密ニ檢定シ絶對ニ之レガ通過ヲ認メザル濾過器ヲ選出シ之レヲ標準トシテ前述ノ實驗材料ヲ濾過シテ其濾過液ヲ多數ノ海狸皮下、腹腔、右心腔内ニ注入シ數ヶ月ノ後之レヲ撲殺シテ其ノ結核病變ノ有無ヲ觀察セリ。

其結果實驗材料ノ如何ニヨリ確實ニ其濾過液中ニ結核病原體ヲ含蓄スルモノ

アルヲ證明セリ、即チ上述實驗材料中結核、獸ノ肺磨碎液及ビ同肋腹膜滲出液竝ニ新シキ寒天培養ノ浮游液ヲ久シク冰室内ニ貯藏セシモノ等ニアツテハ其ノ濾過セザル液ハ確實ニ動物ニ結核病變ヲ發生セシニモ關ラズ其濾過液ハ絶ヘテ病變ヲ起スコトナシ、而シテ寒天培養浮游液及ビ肉汁培養ハ其ノ濾過液ニアツテモ確實ニ動物ニ結核性變化ヲ惹起スル事ヲ證明セリ。

此際其濾過液中ニ包含セル病原體ノ形態ハムツ氏顆粒或ハ之レニ類シタル結核菌ノ横斷臥龍體ナルカ或ハ短結核菌ノ分裂間モナキ新生最短結核菌ナルカ將又極メテ細長ナル結核菌ナルカ未ダ決定スル事能ハズ。

案ズルニ結核菌ノ容態ハ長サ平均一・二三乃至四・一二ミナルモ其最モ短カキモノハ〇・五ミニテ又其幅ハ〇・三ミナリ。

然ルニ陶製濾過器ノ有效穴大ハ約〇・二乃至〇・八ミマデトス。

從ツテ之レヲ考察スルニ

本實驗ニ於ケル濾過性結核病原體ハ濾過結核菌型トシテ認ムベキ一新形態ナルカ將又既知ノ結核菌形態ガ前述ノ如キ形態ノ變移ニヨツテ濾過性トナル事アリト見ルベキカハ更ニ研究ヲ要スルモノナリ。

(自述)

五三ニ對スル附議

一 原澤仁齋

濾過器ノ消毒檢定如何試驗動物ノ病變中抗酸性菌ヲ認ムルヤ。

二 矢部 升

試驗動物ニハ何カ特別ニ御注意ナサイマシタカ。

三 宮 木 茂

原澤氏ニ對スルオ答ヘ

濾過器ハ「シャムベラン」、「ベルケフェルド」ノミナラズ前述ノ各種ヲ用ヒマ

シタ。ソレハ濾過器ノ選良ヲ確實ニシタイノト且ツ濾過器選良ニ對スル條件ヲ比較觀察シタイタメデアリマス。次ニ濾過器ノ検査ハ私ノ多大ノ注意ヲ拂フタ所デ檢定方法ハ前述ノ通りデ特ニ檢定ハ申シ上ゲタヤウニ結核材料濾過試験ノ前ノミナラズ後ニ於テモ嚴ニ行フモノデ其兩回ノ検査ヲ確實ニ純良ト認メタモノノミヲ用ヒタノデス。

有馬博士ニ對スルオ答ヘ

第一、濾過器選良ハオ説ノ如ク私ノ苦心シ且ツ嚴格ニ致シマシタ所デス。

第二、濾過性型ハ常ニ證明サレルモノデハナイ、ソレハ濾過器トカ濾過材料トカ濾過時機トカト云フ條件ガアリマスカラデアリマセウ 次ニ濾過性型證明者ノ云フ如ク其本態ハ濾過性型ト云フ一新結核菌ノ形態デアリトノミ斷セラレズ或ハ前述ノ如ク既知ノ結核菌ガ前述ノ通りノ形態ノ變移ニヨリ濾過器ヲ通り濾過性型ト見ラル、事モアランカト思フノデス、此ノ點等モ又本研究ノ成績ニ影響ノアル事ダラウト思ヒマス。

矢部氏ニ對スルオ答ヘ

第一、濾過器ノ消毒ハ灼熱滅菌ヲシタノデス。

第二、試獸ノ自然感染ハ「フレスラー」ノ文獻モアリ且ツ尙ホ研究所ニテハ南博士ノ結核ノ自然感染試験モアレバ特ニ注意シテキルノデスガ、今日モ南、佐藤博士等ノオ説ノ如ク注意ヲ充分ニシタラ「モルモット」デハ先ヅ自然感染ハ少ナイモノダト思ツテヨイト存ジマス。

四

有馬 賴吉

濾液ニヨリテ惹起セラレタル結核性病變中ニ普通ノ形體及ビ性質ヲ備ヘタル結核菌ヲ證明シ得ル所ニ濾過性、非濾過性ノ爭點ト疑問ハ繫ル。無條件ナレバ陽性成績ヲ舉ゲタル者ニ勝ハ歸スベキデアルガ、此場合ニハ濾過器デハ大

條件ガアルカラ、此條件即チ濾過器ノ點檢ハ嚴重ヲ極メザルベカラズ、自分ノ研究所ニ於テ研究中ノ成績ハ未ダ確信ヲ得ザレドモ或ハ濾過スルモノナルヤノ感アリ。

(自抄)

五四、結核菌及偽結核菌ノ一新脫脂法

稅所 亥二郎 (大阪 肺癆科)

演者ハ鐵酸ノ一種ヲ以テ結核菌及偽結核菌ニ一定ノ操作ヲ加ヘ略々完全ニ脫脂スルコトヲ得タリ其ノ操作及結果ニ就テ報告ス。

五五、牛ノ淋巴腫ヨリ分離セル抗酸性菌ニ

就テ

小林 吉人 (東京市 療養所)

余ハ結核牛ト診斷セラレ組織學的ニモ結核性病變ヲ有スル牛ノ縱隔實淋巴腺腫ヨリ乾酪樣物質ヲ取り直接ペトロフ氏培地ニ培養セシニ二週後ニ、一個ノ集落ヲ生ジタリ。

本菌ハ結核菌ト同様ナル形ヲナス抗酸性桿菌ニシテチールセルン氏染色法ニテ比較的短大濃赤色ニ染色スルモノト、比較的細長ニシテ淡赤色ニ染色スルモノヲ混在ス。

本菌ハペトロフ氏培地「グリセリン」寒天、普通寒天、「グリセリン」肉汁、普通肉汁、及ベスレドカ氏培地等ニ甚ダ速ニ、二三日ニシテ發育ス。

分離セル時生ジタル一個ノ集落ヨリ本菌ヲ取りペトロフ氏培地ニ累代移植セルガ個々ノ集落ヲ檢セント欲シ食鹽水ヲ以テ浮游液ヲ造リ「グリセリン」寒天平板培地ニ移植スルニ二三日ニシテ肉眼的ニ認メ得ラレ、五日後ニ於テハ二樣ノ集落ヲ區別シ得即一ツハ大ニシテ周縁不規則鋸齒狀灰白色扁平ノ集落

シテ其表面ハ比較的乾燥シ陳舊ナルモノハ皺裂ヲ生ズ、他ハ小ニシテ正圓形ヲナシ周縁ハ明劃灰白色多少濕潤ス、コレ等ヲ別々ニ累代移植スルニ前者ヨリハ前記ニ様ノ集落ヲ生ジ後者ヨリハ常ニ同一ノ集落ヲ生ズ、何レモ染色上抗酸性菌ニシテ大ナル集落ヨリハ細長淡赤色ニ染色スルモノト短大濃染スルモノヲ混ズ、小ナル集落ヨリハ常ニ短大濃染スルモノノミヲ證明セリ、コレ等ニ様ノ集落ニ關シテハ尙研究續行中ニ屬スルモ「サボニン」加無蛋白寒天ニ於テハ小集落ノミヲ生ジ、一・五%葡萄糖寒天ニ於テハ陳舊ナル集落ハ何レモ大集落ヲ生ズルコトアルモ詳細ハ追ツテ報告ス。

本菌ノ純培養ヲ家兎及海獺ノ皮下、及腹腔ニ注入スルニロエーメル氏「ツペルクリン」皮膚反應ヲ現ハスモノ少シ、

本菌ハ動物ニ對シ強キ毒性ヲ有シ短日內ニ斃死セシメ、諸臟器ニ結節ヲ形成ス、組織學的ニハ正常結核菌ニヨル病變ト異ナル、其重ナル點ハ、一般ニ「ツベルケル」ヲ造ル傾向少ナキコト、肺ニ「カタル」性肺炎ヲ起シ、氣管枝炎及ビ出血性傾向強ク、「チクローゼ」ヲ起スト甚シキコト、又結核菌ニ比シ「レアクチオンス、ツェントルム」ヲ生ジ且ツ其退行性變性ヲ起スコト強キコト等ナリ。

(自抄)

五六、結核治療金製劑「オラミン」ニ就テ (第一回報告)

吉 岡 都(大阪)

余ハ金ト「チスチン」トヲ結合セシメテ一新劑ヲ得「オラミン」ト命名セリ。其金含有量凡六五%ナリ。本劑ハ毒性極メテ僅微ニシテ「マウス」ニ對シ最少致死量「プロキログラム」三瓦内外ナリ。之ヲ家兎靜脈內ニ注入スルニ何等異

變ヲ呈セザルモ、一時ニ多量ヲ注入スルトキハ極メテ微量ノ蛋白質ヲ證明スルコトアリ。然レドモ直ニ舊ニ復シ引續キ注入ヲ行フモ蛋白尿ノ後遺症ヲ來サズ。血球ニ對シ適當ノ濃度以下ニ於テ溶血現象ヲ呈セズ。結核「モルモツト」「オラミン」ヲ以テ處置スルニ對照ニ比シ結核ノ變化極メテ弱ク殊ニ肺臟竝ニ肝臟ニ於テ著明ナリ。之ヲ肺結核患者ニ使用スルニ(五延乃至一五延)絶對ニ副作用ヲ呈スルコトナク著明ナル治效ヲ呈ス。即チ各自覺的竝ニ他覺的症狀減退シ、特ニ咯痰ノ減少消失、結核菌ノ崩壊減少消失、囉音ノ消失ヲ來シ肋膜炎ニ於テハ滲出液速ニ減退ス。腹膜硬結竝ニ腺腫縮小ス又喘息ニ對シ著效ヲ認ム。(自抄)

五六ニ對スル附議

佐 藤 秀 三

唯今ノ御報告デハ金製劑ノ結核治療ニ有效ナルコトハ周知ノ事實デ本邦「サノクリジン」委員會ニ於テモ同製劑ノ有效ナルコトヲ承認シタ位デカラ同シ金製劑ノ「オラミン」ハ「サノクリジン」ヨリ中毒作用ガ少ナイカラ確カニヨリ以上ニ有效ナルベキダト云フ御考カラ此ノ治療法ヲ初メラレタ様ニ承ツテ居マスガ「サノクリジン」ハ我調査會デハ有效ダト云フ結論ニハ達シテ居マセンシ動物試驗ニ於テハ却ツテ無效ダト斷言シナケレバナラス成績ヲ得テ居リマス、ソレデアルカラ金製劑ガ結核治療ニ有效ナルト云フコトハ未ダキマツテ居ナイ事實デアリマス、然ルニ唯中毒作用ガ少ナイカラト云フノデ動物試驗モ充分ニヤラズニ直グ様金製劑デアル故ヲ以テ人體實驗ニ用フルノハ亂暴デハナイカト思フ、動物實驗ニツイテ、唯今充分承ルコトガ出來ナカツタノ殘念デアルガモシ今少シク詳細ニ互ツテ此處デ承ルコトガ出來レバ結構デアルガ然ラザレバ今少シク動物ノ上デ效果ノ有無ヲ檢シテ人體ニ應用セ

第六回日本結核病學會演說要旨

ラル、標ニセラレンコトヲ望ミマス。

二

近藤乾郎

一般ニ藥ガ或ル病氣ニ臨牀上有効ナルヤ否ヤヲ決定スルコトハ頗ル困難事デアリマス、殊ニ結核ノ如キ自然治癒多ク且ツ慢性ノ經過ヲトル疾患ニアツテハ特ニ然リデアリマス、何卒充分ノ動物試驗ト最モ公平ナル臨牀ニ充分經驗アル大家ノ臨牀上ノ承認及學會ノ承認ヲ經ザル内ハ一般ニ使用等ハオ止メヲ願ヒ度フ考ヘマス。

三

南廣憲

「オラミン」ノ毒力試驗ニ際シ「マウス」ヲ使用セル理由如何吉岡君ノ御返辭ニハ何等ノ目的ナク唯漫然ト同獸ヲ使用セリト云ワル、結核ノ實驗ヲスルニ際シ往々結核ニ關シ不感受性ナル即チ不適當ナル試獸(例之、「マウス」、犬、山羊、其他)ヲ使用シ以テ其ノ成績ヲ高調スルモノアルハ普ク人ノ知ル處ナリ。然シナガラ結核試驗ニ對シ最モ眞面目ナル最モ注目シ得ベキ成績ヲ得ルニハ矢張り結核ニ關シ最モ感受性強キ適獸ヲ使用スルニ非ザレバ信ジ得ベキ成績ヲ得ザルモノト信ズルニヨリ從來共同君ノ諸研究ニ向ツテハナルベク海狸ヲ使用シ系統的實驗ノ下ニ「オラミン」ノ效果如何ヲ精査セラレンコトヲ希望スルモノナリ。

四

佐藤理太郎

唯今ノ御演說デ、患者ニ應用シタ例ガ、極メテ有效ナ成績ヲ得ラレタト、簡單ニ演述シ去ラレタガ、果シテ斯ノ如ク有效ナリトスレバ、人類ノ爲メニ大ナル福音ヲ齎スモノデ、吾人ノ最モ聽カント欲スル所デアリ、懺メル患者ニ大イニ應用シ度イト思フ。然ルニ臨牀應用上ノ效果ノ批判ト云フモノハ輕々

六五〇

シク斷定シ得ルモノデハナイガ、果シテ如何ナル「コンディション」ノ患者ヲ捕ヘ來ツテ、如何ナル方法ヲ應用シテ、斯クノ如キ成績ヲ納メラレタカ、今少ク詳細ナル説明ヲ聞キ度イト思フ。

五

渡邊義政

吉岡君ノ製劑ハ效力ガアツテ毒力ガナイト三フ事デスガ餘リ輕ハヅミデハナイカト思ハレ我々「サノクリシン」調査委員ハ約二萬圓餘リヲ出シテ遂ニ人命ヲ奪フ事ヲ止メタ功績ガアル若シ斯様ニ新劑ヲ患者ニ實驗スルナレバ試驗管内又ハ動物試驗ヲ經テ基礎ヲ確實ニシテ後患者ニハ細心ノ注意ヲ以テ危險ナキ様用フベキテアル。

六

糸川角次郎

吾人ハ徒ラニ動物實驗ノ萬能ヲ謳歌スルモノニハアラズ。然レドモ事苟モ結核治療ノ如キ重大問題ニ關スル限リハ、先ヅ必ズ嚴密周到ナル動物實驗ニヨリテ、其ノ毒性ノ有無、及ビ效果ノ程度ヲ決定シ、後初メテ人體ニ應用シテ之レガ效果ヲ確定シ主張スルヲ至當ナリト信ズ。

然ルニ吉岡君ガ自己ガ創製セシ金製劑「オラミン」ノ臨牀的實驗ヲ行ヒテ、結核其他ノ疾病ニ對シ著效ヲ收メタルガ如ク發表セラレタルガ、何等根底アル動物實驗ヲ經ルコトナク、唯個人ノ診察室ニ於ケル漫然タル二三對症のノ一時的的效果ヲ捉ヘテ以テ此ノ大問題ニ斷案ヲ下サントスル勇敢ナル行爲ニ對シテ敬意ヲ表スルコト能ハザルモノナリ。殊ニ今同ノ吉岡君ノ態度ハ或ハ本學會ヲ利用シテ、以テ宣傳ノ爲メニスルガ如ク誤解セラル、ノ恐レナキニシモアラズ。希クハ吉岡君、本學會ノ爲メニ、將タ亦君自己ノ爲メニ大ニ自重セラレンコトヲ望ム。

第二回討論

余等ノ質問ニ對シ吉岡君ハ、「自分ハ一開業醫ニシテ開業ノ傍ラ研究ヲ續行スルモノナルガ故ニ、充分ナル動物實驗ヲ行フ時間ト便宜ニ惠マレザルヲ遺憾トスル」由ナルガ、若シ此ノ製劑ニ對シ充分ナル自信ヲ有スルナラバ、之レヲ各大學及研究所等ニ送り、最モ嚴正公平ナル立場ヨリシテ之レガ批判ヲ乞ハレテハ如何。此ノ意味ニ於テ余モ亦其ノ實驗ノ任ニ當ルヲ敢テ辭セザルモノナリ。

七

田澤錄二

唯今吉岡君ノ御報告ニ對シテ多クノ御討論ガ出マシタガ、要スルニ藥劑ノ效果ニ關スル問題ハ誰レシモ慎重ニ考ヘテ居ル所デアアルカラデアリマス。又滿堂ノ諸君ハ皆本會ヲ通ジテ立派ナ藥劑ガ社會ニ出ルコトヲ切ニ望ンテ居ラルルコトト思ヒマスガ、唯今ノ處デハ吉岡君ノ御報告ノ臨牀方面ノ所ダケハ未ダ本會ノ承認ヲ得ナイトイフコトニ御承知ヲ願テ置キタイト思ヒマス。

五七、「ヘキサメチーレンテトラミン」及「ヘキサメチーレンテトラミン」ト金ノ併

合作用ニヨル結核菌發育ノ阻止作用ノ實驗報告

竹岡三之吉(鳥取縣)

「ヘキサメチーレンテトラミン」ノ結核菌發育阻止作用ニ就テハ余ノ寡聞未ダ其報告ヲ見ザルモ余ノ實驗ニヨルトキハ〇・〇三%ヲ含有スルモノニ於テ「グリセリンアガール」及「グリセリンブイオン」ニ於テモ稍々發育スルモ〇・〇四%上ニ至リテハ全然發育ヲ阻止ス。

「ヘキサメチーレンテトラミン」ニ余ノ創意ニヨル「サツカリン」金ヲ加フルト

第六回日本結核病學會演說要旨

キハ本金劑ノ〇・〇一%ヲ加フルモ單純ナル「ヘキサメチーレンテトラミン」ノミヨリ稍々強力ニ作用スル如シ(該金劑ハ〇・〇一「ニュロール」化金ノ〇・〇〇〇〇五ヲ含有ス)。

尙家兎ニ靜脈内注射後其血液ヲ心臟ヨリ取り「グリセリンアガール」培養基ニ混シ結核菌ノ發育阻止作用ハ今尙實驗中ナリ。

五八、酒石酸「ナトリウムカドミウム」其他有

機金屬化合物ノ實驗的結核ニ及ボス影響ニ就テ

仲田一信(傳研)

著者ハ先ヅ酒石酸「ナトリウム、カドミウム」水溶液ヲ結核海狸ニ試用シ、〇・〇〇六、〇・〇〇〇六、〇・〇〇〇〇六、〇・〇〇〇〇〇六「モラール」溶液ノ各種ノ濃度ノ者ヲ一〇晝宛腹腔内ニ一週一回宛連續注射ヲ行ヒ、一程時ノ後ニ解剖シテ病變ノ程度ヲ比較セルニ、〇・〇〇〇〇六「モラール」溶液注射ノ動物ガ比較的良好ナル影響アリシヲ認メタレドモ其ノ程度ノ差ハ極メテ些少ナリキ。其他酒石酸「ナトリウム、カドミウム」ノ家兎實驗、「クリソタン」(邦製「サノクリジン」)、金「サルヴァアルサン」ヲ以テセル家兎實驗、金「サルヴァアルサン」ヲ以テセル海狸實驗、金「サルヴァアルサン」、蒼鉛「サルヴァアルサン」或ハ鉛「サルヴァアルサン」ヲ以テセル海狸實驗、酒石酸「ナトリウム」錫、或ハ酒石酸「ナトリウム」、アンチモンニ(「チオスチブナール」使用)ヲ以テセル海狸實驗ニ於テ著明ナル好影響ヲ認メ得ザリキ。

即チワルブム氏ノ最適濃度ハ重要ナル條件タル者ナルヲ認ムルト雖モ、尙且「カドミウム」ノ種々ノ濃度ヲ以テスルモ比較的良好ナル場合アリト曰フニ止

リ結核病變形ニ對スル影響ハ比較的少ク、ワルブム氏ニ依ツテ主張セラルル如ク、「カドミウム」金屬ガ他ノ金屬ニ對シテ特殊の治療的效果アリトノ報告ニ對シテモ餘リ大ナル期待ヲ懸クル能ハザル所トス。

五九、結核ノ實驗の治療法效果測定ノ方法ニ

就キテ、苳ニ同「モル」溶液ノ金、銀、銅、砒素、蒼鉛、「アンチモン」化合物ノ實驗的結核ニ及ボス影響比較

佐藤秀三
青木勉
(傳研)

(A) 演者ハ昨年ノ當學會ニ於テ結核菌「ワクチン」ノ豫防的效果測定ノ方法ヲ提案シ之レニヨツテ一、二ノ「ワクチン」ノ同效果ヲ測定シテ發表シタリシガ同一ノ方法ヲ以テ實驗治療法ノ效果ノ測定ニ應用シタルニ其ノ方法ノ他ノ方法ニヨルヨリモ比較的正確ニ成績ヲ示スコトヲ經驗セリ、依ツテ茲ニ其方法ノミヲ掲ゲテ其當否ヲ諸賢ノ批判ニ訴ヘントスルモノナリ、其方法ハ次ノ如シ即チ

- 一、同一試驗ニ用ユル動物ノ數ヲ多クシテ個性ノ差ヲナルベク平均スル様ニスルコト。
- 二、對照ノ正確ヲ期セン爲メ各々試驗動物ト同數ノ動物ニ同一ノ感染方法ヲ施スコト。
- 三、效果ノ程度ヲ感染ノ強弱ニヨリ階段的ニ檢スル爲メ感染菌量ヲ十進法的ニ累進シテ各菌量ヲ以テ試驗動物十頭ト對照動物十頭トヲ選ビ少ナルトモ三段以上ヲ同一ノ試劑ニツキテ作りテ比較スルコト。

四、實驗ノ成績ハ生存日數ニヨル方法ヲトラズ一定ノ期日ヲ以テ撲殺シ解剖所見ヲ表記シテ之レヲ統計的ニ觀察スル方法ヲトルコト。

五、一ノ試劑ニツキテ使用方法ノ限定ナキ時ハ種々ナル使用方法ヲ選ビ各使用方法ニ於テ前記四項ノ方法ヲ繰リ返スベキコト是レナリ。

(B) 金銀銅ヲ一方ニシテ砒素、蒼鉛「アンチモン」ヲ他方ニシ之レヲ元素周期率ノ表ニツキテ見ルニ前者ハ溶液ニ於テ金屬ノ陽「イオン」トシテ遊離スル傾向ヲ有スルニ反シ後者ハ金屬ノ酸化物トシテ陰「イオン」トナリテ遊離スルノ傾向ヲ有スルニヨリ結核ノ形成ニ及ボス影響ニ於テ何等カノ差ナキヤノ問ヲ有シ比較ノ爲メ六種共ニ同一「モル」溶液トナシ靜脈内注射ニヨル方法ヲ選ビ結核ニ對スル影響ヲ見タルニ、金銀銅ノ化合物ニ於テハ一般ノ對照ヨリ結核ノ罹患ノ程度稍々輕度ナルヲ認メタルニ反シ蒼鉛、砒素ノ化合物ハ對照ヨリ却ツテ結核罹患ノ程度高度ナルヲ認メタリ「アンチモン」ニ於テハ此ノ濃度ヲ以テシハ對照ヨリ輕度ノ罹患ヲ見タルモ他ノ實驗ニ於テ濃度ノ大ナルモノニヨリテナホ對照ヨリ甚シク強度ノ結核ヲ生ジタル實驗例アリ、此ノ唯々一ツノ濃度例ヲ以テ直ニ是等諸金屬ノ結核ニ及ボス影響ヲ云爲スルハ早計ナルモ其間ニ於ケル傾向ヲウカガヒ知ルヲ得ベシトナス。

五九、ニ對スル附議

有馬賴吉

結核ノ實驗的治療法效果測定法ニ關スル佐藤氏ノ提議ニ贊成テアル。然ルニ效果ノ評定ハ病變ノ大サノミニ止マラズ病變ノ性質ヲモ亦顧慮サルベキモノナルガ故ニ顧クハ此點ヲモ同ジク尺度ヲ以テ表示スベキ方法ヲ工夫アリタシ自ラモ考ヘタシト思フ。

二

佐藤秀三

唯今有馬博士カラ病變ノ性質ノ記載ガ足ラスト云フ御話シガアリマシタガ此ノ方ハ唯今一定ノ表示法ニヨツテ統計ヲ造リツ、アリマスノデ今少シク御待チヲ願ヒタイト思ヒマス、然シ病變ハ「モルモット」ノ結核感染シテカラ解剖ニ附シマス迄ノ時日ニ大キナ關係ガアリマシテ今迄ノ處デハ二十週位立チマスト自然ノマ、ニ放置シテ置イタ結核「モルモット」デモ結締織ニトリカコマレタ治癒ニ傾イタ「ツベルケル」ヲ見ルコトハ普通デアリマスカラ唯ダ病變ノ組織學的検査ニヨル性質ダケニ重キヲ置イテ感染シテカラノ時期ヲ度外視スル時ハトシテ誤謬ニ陷ルモノト思ヒマス、此ノ時日ト病變ノ性質トノ關係モ追ツテ發表スル時期ガアルト思ヒマス。

唯今日發表シマシタノハ病變ノ擴ガリ方ヲ比較シマシタノデ病變ノ形成ガ促進サレテ居ルカ又ハ阻止サレテ居ルカラ見タノデアリマス。

三

糸川角次郎

佐藤君ノ結核ノ實驗の治療法效果測定方法ニ對シ余モ亦賛意ヲ表ス。殊ニ動物實驗ニ當リテハ其ノ個性ヲ考ヘ、特ニ結核菌ニ對シ過敏性ヲ有スル白毛、「ムク」毛ノ海猿ヲ使用セザルコト肝要ナリト思惟ス。

尙ホ吾人動物實驗ニ携ハル・モノ、常ニ嘗メル所ノ苦キ經驗ハ、實驗中途ニシテ動物ノ斃死スルコトナリ。之レヲ防グ爲メニ余ハ左ノ方法ヲ實施シテ著シキ其果ヲ收メツ、アルヲ以テ敢テ諸家ノ參考ニ供セント欲スルモノナリ。
一、常ニ實際使用スル動物檻ノ倍數ヲ準備シテ置き、交換ニ不便ナキヲ期スルコト。

二、寢藁ハ毎日怠ルコトナク取り換ヘルコト。

三、檻ノ底ハ必ズ一週間毎ニ洗滌シテ之ヲ日光ニテ乾燥スルコト。

六〇、膠狀金銀砒素ノ實驗的結核ニ及ボス影響ニ就キテ

佐藤秀三

安藤啓三郎(傳研)

「コロイド」狀金銀並ビニ砒素ヲ以テ夫々結核動物ヲ處置シタルモノニ於テハ金並ビニ銀ノ「コロイド」ヲ以テシテハ對照ヨリ罹患ノ程度多少輕度ナル結果ヲ得タルニ反シ砒素ノ「コロイド」ヲ以テシテハ即ツテ對照ヨリ罹患ノ程度強度ナル結果ヲ得タリ。

六一、酸化劑並ニ還元劑ヲ加ヘタル有機砒素化合物ノ實驗的結核ニ及ボス影響ニ就

テ

黒屋政彦(傳研)

著者ハ「アトキシール」、「サルバルサン」、「鹽酸鹽」、「ネオサルバルサン」、「ナトリウムサルバルサン」等ノ有機砒素化合物ニ酸化劑(過硫酸加里)並ビニ還元劑(次亞硫酸曹達)ヲ加ヘタルモノヲ結核ニ罹患セシメタル海猿二十週ニ互リテ注射シソノ結核經過ニ及ボス影響ヲ検査シ次ノ如キ結果ニ到達セリ。

(一)「アトキシールサルバルサン」鹽酸鹽ニ過硫酸加里ヲ作用セシメタルモノハ對照ニ比シ比較的結核罹患ヲ阻止ス、コトニ少量注射ノ場合ニ於テ然リ。
コレニ反シ「アトキシール」ニ次亞硫酸曹達ヲ加ヘタルモノハ對照ニ比シ結核罹患ノ度ヲ増惡セシム。

(二)「ネオサルバルサン」、「ナトリウムサルバルサン」ニ過硫酸加里ヲ作用セシメタルモノニ於テハ對照ト大差ナシ。

六二、鹽酸「フェニールヒドラジン」ノ實驗的

結核ニ及ボス影響

(第一回報告大量皮下注射)

青 木 勉(傳研)

「フェニールヒドラジン」及び其ノ誘導體並ビニ類似藥ヲ以テ Tallyquist, Kammer, Heimg, East Bloch, Straus & Rohmstein, Morawitz & Pratt, 伊丹, Johnson, 平澤及び其ノ他ノ諸家ハ犬及び家兎ニ「モルモット」ニ實驗的ニ貧血ヲ起サシメタリ。

而シテ「フェニールヒドラジン」本來ノ性質ハ脂肪及び類脂肪體ニ可溶性ニシテ蛋白質ヲ沈澱セズ。本劑ニヨリテ貧血ヲ起サシメタル動物ハ組織學的ニ結核形成ニ重要ナル意義ヲ有スル網狀織内皮細胞系統ノ増生アルヲ見同藥劑ヲ以テ實驗的ニ貧血ヲ起スコトノ結核ノ形成ニ如何ナル影響ヲ及ボスヤヲ知ラントシ佐藤教授指導ノ下ニ本實驗ヲ試ミタルニ興味アル成績ヲ得タルヲ以テ茲ニ其ノ一部ヲ發表セントスルモノナリ。

此ノ實驗ハ結核菌接種ト共ニ鹽酸「フェニールヒドラジン」ノ注射ヲ開始シタルモノニテ注射ノ量ハ「モルモット」ノ堪ヘ得ル最大極量ニシテ注射ノ方法ハ皮下ヲ選ビタリ。之レヨリ量ヲ減ジテ其ノ影響如何ヲ見ルコトハ目下試驗中ニテ追ツテ發表スベシ。

實驗ノ方法。

「フェニールヒドラジン」ノ毒作用殊ニ肝臟並ビニ消化器ニ及ボス障礙ヲ可及的驗クシ實驗ノ持續ヲ計ランタメ「モルモット」ノ血清ト同滲透壓ナル一・三・五％炭酸曹達水溶液(水點降下測定ニヨル)二五・〇％ノ割合ニ精製セル鹽酸

「フェニールヒドラジン」(「メルク」)ヲ溶解シ毎使用時新タニ調製シタルモノヲ使用スルコト、セリ。

豫メ「ローエメル」反應ナキ三百五十瓦前後ノ雄「モルモット」ノ血球計算ヲナシ次ニ之レノ下腹部皮下ニ所要量ノ強毒人型結核菌ヲ接種シ同時ニ本劑ノ注射ヲ始メ其後隔日ニ注射ヲ行ヒ其ノ量ハ最約二・五延ヨリ漸次増量シ、第二週日ニ於テ一二・五延ニ至ル。斯ノ如クスレバ第一週ノ終リニ血色素六六〇(ザリー氏管目盛數)前後トナリ赤血球三百五十萬前後ニ減ジ第二週ノ終リニ於テ血色素五〇乃至四〇トナリ赤血球二百五十萬前後トナル。

第三週以後ハ此ノ狀態ノ保持ニ努メ大約一五・〇延ヲ基準トシ、一週二回宛注射シ血球數ニ移動アレバ之レニ從ツテ注射量モ増減シ赤血球數標準ニ近ヅケバ注射量モ亦舊ニ復シ以テ十週ニ及ブ。

實驗成績

動物數ハ試驗及び對照共ニ各十頭宛ヲトリ判定ハ第十週ノ終リニ撲殺解剖シ中途死亡ハ九週後斃死セルモノ、成績ノ中ニ加ヘ爾餘ノモノハ之レヲ參考ニノミ止メタリ。

(一) 千分ノ一延菌接種試驗

統計的ニ成績ヲ觀察スルニ鹽酸「フェニールヒドラジン」注射ニヨリテ貧血ヲ起サシメタル動物ノ病變ハ之レヲ施サザル對照ニ比シ著シク輕度ニテ殊ニ内臟器ニ於テハ實ニ顯著ナル差異ヲ示セリ。

千分ノ一延菌接種試驗ニ於テ以上ノ成績ヲ得タルヲ以テ更ニ菌量ヲ増加シテ其ノ影響ヲ見タルニ

(二) 百分ノ一延菌接種試驗

ニ於テハ其ノ成績ハ前試驗ニ反シ極メテ輕度ノ病變増加アル如キモ大體ノ成

續殆ンド一致シ更ニ

(三)十分ノ一細菌接種試驗

ニ至リテハ病變程度著シク對照ニ近似スルモ尙ホ其ノ程度輕シ。

總括

「モルモット」ノ皮下ニ強毒人型結核菌ヲ接種スルト同時ニ鹽酸「フェニールヒドラゼン」ノ皮下注射ニヨリ貧血ニ陥ラシメ、更ニ十週間貧血狀態ヲ持續セシムル時ハ其ノ結核病變ハ之レヲ施サザル對照ニ比シ著シク輕ク殊ニ内臟臓器ニ於テ其ノ差極メテ顯著ニシテ鹽酸「フェニールヒドラゼン」ハ「モルモット」ノ結核病變形成ニ對シ阻止的ニ作用スルモノナルコトヲ認メタリ。(自抄)

學會第二日ニ佐藤清一郎、涌谷重治兩君ハ「リプオドール」氣管内注入ヲ實施供覽セリ。

宿題報告演說及特別講演ハ次號以下ニ掲載ノ
豫定

會報並ニ雜報

○評議員

前年度ノ評議員重任ノ外新タニ選任セラレタル人左ノ如シ。(イロハ順)

林 敏 雄	秦 勉 造	西 川 英 義
本 間 英 夫	大 里 俊 吾	大 園 英 夫
緒 方 知 三 郎	岡 治 道	越 智 貞 見
加 藤 寛 二 郎	香 宗 我 部 壽	永 井 一 夫
中 川 諭	仲 田 一 信	上 田 春 治 郎
黒 屋 政 彦	草 間 滋	山 根 正 治
矢 野 恒 太	柳 壯 一	古 見 嘉 一
小 林 健 兒	小 林 義 雄	出 井 淳 三
佐 々 木 隆 興	清、野 謙 次	宮 島 幹 之 助
志 賀 亮	平 井 文 雄	百 瀬 一 一
關 場 不 二 彦	菅 沼 定 男	

○幹事

有馬英二君會長ニ推サレ田澤錄二君、佐藤正君、中川諭君學會幹事ニ選任セラレタリ。

○宿題及擔當者名