

人工氣胸術ノ肺結核ニ及ボス影響ニ關スル實驗 病理學的研究

肺無氣狀竝ニ肺無氣狀態ノ結核菌ノ發育ニ及ボス影響
ニ就テ(第二編)

慶應義塾大學醫學部臨牀研究室病理部(主任川上教授)

殷 同 壽

目 録

緒 言

第一章 實驗材料及ビ實驗方法

第二章 實驗成績

第一節 肋膜腔内「パラフィン」注入ト同時ニ結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ肺臟及ビ肋膜ノ所見

第一項 所見概括

一、病理解剖學の所見概括

二、病理組織學の所見概括

緒 言

人工的氣胸術ノ肺結核ニ及ボス影響ガ良好ナルモノナルコトハ軌近一般的ニ臨牀家間ニ承認セラレタリ。其ノ機轉ニ關スル諸家ノ見解モ亦略々相一致ス。即チ罹患セル肺臟ノ運動ヲ減ジテ之レヲシテ安靜ナラシメ、仍リテ結核竈或ハ空洞ノ治癒機轉ヲ促進セシムルニ由ルモノナリトセラル。治驗例ノ報告セラレタルモノ枚舉ニ遑アラズト雖モ、未ダ實驗的アルヲ聞カズ。

第二節 肋膜腔内「パラフィン」注入後十日ニ於テ結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ肺臟及ビ肋膜ノ所見

第一項 所見概括

一、病理解剖學の所見概括

二、病理組織學の所見概括

第三章 總括及考案

第四章 結 論

主要ナル參考書

附圖說明

余ハ恩師川上教授ノ命ヲ受ケ此ノ問題ニ關スル實驗的研究ニ從事シタリ。茲ニ其ノ成績ヲ記載シテ大方諸家ノ示教ヲ仰ガント欲ス。

第一章 實驗材料及ビ實驗方法

實驗材料

余ガ本實驗ニ於テ用キタル結核菌ハ同僚田代氏ヨリ惠與セラレタル北里研究所緒方株ナリ。○・五耗ノ生理的食鹽水中ニ菌ノ四十分ノ一疋ヲ含有スル割合ノ結核菌浮游液ヲ作りテ之レヲ接種材料トナセリ。

實驗動物トシテハ體重六百乃至七百五十瓦ノ成熟健康「モルモット」ヲ選擇シ、各動物ヲバ之レヲ全然同一ナル要約ノ下ニ飼養セリ。

「バラフィン」「モルモット」ノ體温ト相近キ融解點ヲ有スルモノ即チ融解點四十度ナルモノヲ用キタリ。注入量及ビ注入方法ハ、何レモ前篇試驗ニ於ケルト全ク同一ナリ。

實驗方法

結核菌ノ接種ハ、實驗動物ヲ甲乙兩列ニ分チテ次ノ如クシテ行ヘリ。

甲列―肋膜腔内「バラフィン」注入ト同時ニ結核菌浮游液ヲ○・五耗宛「モルモット」ノ腹腔内ニ注入セリ。

乙列―肋膜腔内「バラフィン」注入後第十日ニ於テ、結核菌浮游液ヲ○・五耗「モルモット」ノ腹腔内ニ注入セリ。

斯クノ如ク處置シタル「モルモット」ヲ菌接種後第一日ヨリ第六十日ニ互リテ種々ノ時期ニ於テ屠殺シ、各例ニツキテ病理解剖學的竝ニ病理組織學的檢索ヲ行ヘリ。

病理組織學的檢索ノ爲ニハ、屠殺後直ニ肺臟ヲ剔出シ、之レヲ一〇%「フォルマリン」液ニテ固定シタル後、四乃至五ノ異ナル部位ヨリ組織片ヲ採取シ、夫レ夫レ「バラフィン」包埋法ヲ經テ切片ヲ製造シ、一部ハ「ヘマトキシリン」、エオジン「重複染色」、一部ハ「チール」、チールゼン氏法ヲ施シタリ。

第二章 實驗成績

第一節 肋膜腔内「バラフィン」注入ト同時ニ結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ肺臟及ビ肋膜ノ所見(甲列)

第一例 實驗開始時體重七百瓦、屠殺時體重六百七十瓦、(三十五減少)(菌接種後十日目) 病理解剖學の所見

注入側(右側)肋膜腔内ニ約一耗ノ暗赤色ノ滲出液ヲ容ル。肝臟ノ後下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「バラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ幾分縮小シ邊緣鈍圓トナレリ。色暗赤、下葉下部ニ小鬱血症アリ。彈力性索、肋膜ハ纖維素性ニ肥厚シ兩葉ハ處ニヨリ纖維素索ニヨリテ癒著ス。左側對照側ノ肋膜腔ニハ變化ナシ、肺臟ノ硬度軟、色正常、少數ノ灰白々色ノ小ナル結節アリテ實質内ニ潛ミテ存ス。

病理組織學の所見

右側(注入側)肺組織ハ無氣ノ状態ニアリ。即チ廣キ範域ニ亙リテ肥厚セル肺胞隔壁ハ相互ニ接著シ、肺組織ハ爲メニ實質トナレリ。他ノ小區域ニ於テハ其ノ接觸セル程度充分ナラズシテ肺胞腔ハ單ニ甚シク狭小トナレリ。處々ニ於テ此ノ狭小ナル肺胞内ニ數個ノ大型組織球性細胞相集マリテ殆ンド其ノ腔ヲ填ム。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ見ル。浸潤細胞ハ主トシテ腎臟形梨子狀橢圓形等ノ核ヲ有セル組織球性細胞ノ多數及ビ「エオジン」嗜好細胞白血球大淋巴球等ノ少數ナリ。實質トナレル部位ニ於テハ、余ノ「進行性竈」ト命名セント欲スル所ノ小ナル結核竈アリ。其ノ竈ヲ精檢スルニ所謂上皮様細胞及ビ肉芽組織ノ發育頗ル貧弱ニシテ主トシテ分葉核白血球及ビ淋巴球ヨリナレリ。竈ノ境界ハ明瞭ニシテソノ周圍ニ於テハ毛細細血管充盈セリ。以下同性質ノ竈ヲバ、單ニ「進行性竈」ト記スルニ止メント欲ス。中等度ノ鬱血ヲ認ム。小出血アレドモソノ境界明劃ナラズ。

氣管枝ニハ輕度ノ加答兒性炎アリ。腔内ニハ脫落上皮細胞ヲ容ル。

血管ノ周圍ニ於テ淋巴細胞ノ集簇ヲ認ム氣管枝ノ周圍ニ於ケル結締組織ハ甚シク鬆解シテ内ニ少數ノ大型組織球及ビ「エオジン」嗜好細胞ノ存在スルヲ見ル。肋膜ハ高度ニ肥厚シ漿液性纖維素性炎ノ像ヲ示ス。即チ表層ニ於テ纖維性結締組織ハ著シク増生シ構造疎鬆ニシテ網狀ヲナセリ。處ニヨリテソノ網眼内ニ「エオジン」ニ淡染セル纖維素ノ團塊ヲ見ル。深層ハ細胞ニ富ミ、細胞ハ主トシテ結締組織細胞ニシテ外ニ大淋巴球組織球等混淆シテ存セリ。同組織内ニ「進行性竈」ヲ認ム。ソノ大サ及ビ數ハ肺臟内ニ於ケルモノニ比シテ常ニ大ガタソノ數モ多シ。

左側(對照側)肺臟組織ノ網狀像ニハ著シキ變化ヲ見得ザレドモ、肺胞隔壁ハ處々ニ於テ正常肺胞隔壁ト移行性ノ境界ヲ示シテ輕度ニ肥厚セリ。該部ニハ「進行性竈」ノ存在ヲ認ム。其ノ構造ハ右側ニ於ケルモノト全ク相等シケレドモ竈ノ邊緣銳利ナリ。輕度ノ鬱血アリ。小ナル出血ハ竈ノ周圍ニ於テ之レヲ認ム。

氣管枝周圍ニ於ケル淋巴組織ノ輕度ニ増殖セルヲ認ム。小血管周圍ニ淋巴細胞ノ集簇強シ。

輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

肋膜ニハ變化ヲ見ズ。

第二例 實驗開始時體重七百十五瓦、屠殺時體重六百八十瓦。(三十五瓦減少)(菌接種後十六日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肋膜腔内ニ少量ノ暗褐色ノ滲出液ヲ容ル。肺臟ノ外下側ニ「パラフィン」ノ硬型ノ附著セルヲ認ム。肺臟ハ幾分縮小シ、彈力性索、色暗赤。肋膜ハ著シク肥厚シ、肺臟ト「パラフィン」トヲ包圍セリ。左側(對照側)肋膜腔内ニハ異常ナシ。肺臟彈力性軟、色稍々暗赤、灰白白色ノ小ナル結節ヲ認ム。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺臟ノ網狀像ハ特ニ亂レタリ。廣キ範圍ニ互リテ肺胞隔壁ノ相互ニ接著セル爲メ、肺組織ハ實質トレリ。他ノ小部位ニ於テハソノ接著ノ程度充分ナラズシテ狭小ナル胞腔ヲ留メ、腔内容ナキモノアレトモ、大多數ハ橢圓形、腎形、梨子形等ノ核ト比較的ニ明昌度低キ原形質トヲ有スル大型組織球アリテ腔ヲ充タセリ。此種ノ細胞中ニハ内ニ粗大ナル暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。處ニヨリテ斯カル細胞ノ或ル群ハ相互ノ境界明瞭ナラズシテ一見「ジンチチアル」ニ見ユ、ソノ核ノ位置不定ニシテ原形質塊内ニ存在ス。即チ第一篇第二節第二項ニ詳記セル「特殊性肺炎竈」ナリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、多數ノ組織球性細胞白血球及ビ少數ノ「エオジン」嗜好細胞淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。

實質性トナレル部位ニハ二個ノ小ナル「進行性竈」ヲ見ル。其ノ性状ハ殆ンド前例ニ於ケルノモノト同一ナリ。

鬱血ハ高度ナリ。出血ヲ認メズ。

氣管枝ニ加答兒性炎アリテ上皮細胞ハ甚シク増殖シ、殆ンド管腔ヲ充填セリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増殖ヲ認ムレドモ、血管周圍ニ於テ淋巴細胞ノ集簇ヲ認メズ。

肋膜ニハ高度ノ漿液性纖維素性炎アリ。深層ニハ稍々大ナル「進行性竈」ノ數個ヲ認ム。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ノ肥厚ハ境界不明ナル小區域ニ互リテ存ス。サレド多クハ結核竈ニ近キ部ニ存在セリ。

「進行性竈」ハ右側ニ於ケルモノニ比シテ大且ツ多數ナリ。「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。

鬱血ハ結核竈ニ隣接セル部位ニ於テ存シ中等度ナリ。他ノ部位ニ於テハ甚ダ輕度ナルカ或ハ全ク之レヲ認メズ。出血ヲ認メズ。中等度ノ加答兒性氣管枝炎ヲ認ム。

血管周圍ノ淋巴細胞集簇ハ著明ナリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第三例 實驗開始時體重七百十五瓦、屠殺時體重六百七十五瓦。(四十瓦減少)(菌接種後二十二日目)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)肋膜ハ著シク肥厚シ、多數ノ纖維素索ヲ介シテ兩葉ハ相癒著セリ。横隔膜ノ上方ニ纖維素膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ縮小シ、彈力性衰、色暗赤。左側(對照側)肋膜腔ニハ異常ナシ。肺臟ノ硬度軟、色正常、上葉ニ灰白色ノ小ナル結節アリテ實質内ニ潛ミテ存ス。

病理組織學の所見

右側(注入側)肺組織ハ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、多數ノ組織球性細胞、小淋巴球、及ビ少數ノ白血球大淋巴球等ノ浸潤セルヲ見ル。組織球性細胞中稀ニ其ノ體內ニ多量ノ暗褐色ノ粗大ナル色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。

「特殊性肺炎竈」及ビ「進行性竈」ヲ見ル。兩者共ニ前例ニ於ケルモノヨリモ大ニシテ且ツ多數ナリ。サレド前者ハ後者ニ比シテ大ニシテ且ツ多シ。鬱血アレドモ輕度ナリ。出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞ノ集簇著明ニシテ隣接セル肺胞隔壁ニ及ベリ。

肋膜ハ著シク肥厚シ、小血管及ビ結締織ノ新生セルハ前例ニ比シテ高度ナリ。組織内ニ「進行性竈」ヲ見ル。サレドソノ構造ハ肺組織内ノモノニ比シテ幾分差異アリ、即チ竈中ニ多數ノ上皮様細胞アリテ淋巴細胞、分葉核白血球ト混淆シテ存在ス。上皮様細胞ハ肥胖式紡錘形ニシテ核ハ橢圓形瓢蕈形ヲナシ、大ニシテ淡明「クロマチン」質ニ乏シク殆ンド核膜ノミヨリ成レルモノナリ。而シテ細胞體ノ染色モ淡ク其限界ハ不明瞭ナルモノ多シ。

左側(對照側)所見

一般ニ肺胞隔壁ハ稍、肥厚スレドモ其ノ網狀像ヲ失ハズ。浸潤細胞ハ淋巴球及ビ組織球等ノ少數ナリ。

「進行性竈」ハ島嶼狀ヲナシテ網狀組織内ニ存在ス。前例ノモノニ比シテ大サ稍、大ニシテ數モ多シ。且ツ竈ノ境界ハ明瞭ナラズ。「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ニ於テ淋巴組織ノ増殖ヲ認ム。同組織内ニ「小進行性竈」存ス。

肋膜ニハ變化ヲ見ズ。

第四例 實驗開始時體重七百二十五瓦、屠殺時體重六百八十瓦。(四十五瓦減少)(菌接種後二十七日目)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肺臟ハ幾分縮小シ、肥厚セル肋膜内ニ存在ス。硬度著、色暗赤、灰白色ノ粟粒大ナル小結節アリ。下方ニハ纖維膜ニ包埋セラレタル「バラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肋膜ハ高度ニ纖維素性ニ肥厚セリ。癒著セル處多シ。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺組織ハ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ相接シテ肺組織ハ爲メニ殆ンド實質トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、浸潤細胞ハ組織球大小淋巴球及ビ核長橢圓形ニシテ「クロマチン」質密稍、原形質ニ富ミテ橢圓形ニ近キ細胞(幼弱結締織)等ナリ。組織球性細胞ニシテ其ノ體內ニ暗褐色ノ色素顆粒ヲ容ルモノアリ。

標本ヲ通ジテ唯二個ノ進行性竈ヲ見ルノミ。其性状ハ第三例ニ於ケルモノニ比シテ大差ヲ見ザレドモ、ソノ周圍ニ遊離シテ存在セル大型組織球性細胞ノ多數ヲ見ル。

「特殊性肺炎竈」ヲ認ム。處々ニ於テ「進行性竈」ト結合シテ稍々大ナル竈トナレリ。且ツ竈ヲ構成セル主要細胞中、其ノ體內ニ多量ノ粗大ナル暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノ多シ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

氣管枝周圍ニ於テ淋巴組織ノ増殖ヲ認ム。

中等度ノ加答兒性炎アリ。

肋膜ハ著シク肥厚シ、結締織ノ増殖強ク、同組織内ニ上皮様細胞ノ集團ヲ見ル。細胞ハ突起ヲ以テ隣接セル同種細胞ト相連絡シテ網脈狀ヲナシ。網脈内ニ分葉核白血球淋巴球及ビ數個ノ大型組織球ヲ包藏セリ。外圍ニハ結締織細胞層ハ帶狀ヲナシテ之レヲ包圍セリ。

左側(對照側)所見

肺組織ノ網狀像ニハ變化ヲ見ズ。唯肺胞隔壁輕度ニ肥厚シテ少數ノ組織球性細胞及ビ大小淋巴球等ノ浸潤セルノミ。

「進行性竈」ヲ見ル。其ノ大サ及ビ性状ハ前例ノモノニ髣髴セルモノアルモ、幾分大ナルモノモアリ。

鬱血ハ輕度ナリ、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞ノ集簇ハ著明ナラズ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第五例 實驗開始時體重六百八十五瓦、屠殺時體重六百三十五瓦。(四十五瓦減少)(菌接種後二十九日目)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)肺臟ハ甚シク縮小シ、肥厚セル肋膜内ニ存在シ、硬度鞏、色暗赤。下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肋膜上三分ノ二ノ部位ハ多數ノ纖維索ニヨリテ兩葉相癒著セリ。左側(對照側)ノ肋膜腔ニハ著變ヲ見ズ。肺臟ノ硬度軟、色正常、處ニヨリテ灰白白色ノ點狀結節及ビ少數ノ小ナル鬱血斑ノ散在セルヲ認ム。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ノ變化ハ一般ニ第四例ニ就キテ述ベタル所ノ如シ。

左側(對照側)ニ於テハ「進行性竈」數個相集合シテ一ツノ大竈ヲナシ、其ノ境界ハ明瞭ナラザルコトニ於テ異ナレリ。

第六例 實驗開始時體重七百十五瓦、死後體重六百八十五瓦。(三十五瓦減少)(菌接種後三十七日目)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)肺臟ノ下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ幾分縮小シ、硬度鞏、色暗赤。肋膜ハ肥厚シ増殖セル纖維索ニヨリテ兩葉相癒著セリ。左側(對照側)ノ肋膜腔ニハ異常ヲ見ズ。肺臟ノ硬度軟、色正常、處々ニヨリテ灰白白色ノ粟粒大ナル結節ハ實質内ニ潛ミテ存在ス。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ實質ニシテ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ見ル。而シテ浸潤細胞ハ主トシテ不正圓形梨子狀橢圓形等諸種ノ形狀ヲナセル泡沫狀ノ核ヲ有スル組織球形細胞及ビ大小淋巴球等ナリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル、各竈ハ夫レ夫レ單獨ニ存在スルモノ多ケレドモ、亦タ兩三個ノ竈ガ不規則ニ融合シテ比較的大ナル竈ヲ形成セルモノアリ。且ツソノ構成主要細胞中、稀ニ粗大ナル黃褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。

組織内ニ數個ノ「進行性竈」ヲ認ムレドモ、多クハ前例ノモノニ比シテ幾分差異アリ。之レヲ精査スルニ、淋巴球分葉核白血球ノ集簇ハ鬆解シ周圍組織ヨリ大型組織球形細胞ハ輻輳性ニ侵入シ來リ、更ニ數回ノ上皮様細胞ハ竈ノ中心部ニ存在ス。竈ノ外圍ニハ多數ノ大淋巴球型ノ圓形細胞、白血球等ハ帶狀ニシテ竈ヲ圍繞セリ。サレド竈ノ境界ハ明瞭ナラズシテ滲透性ナリ。余ハ之レヲ「漸停性竈」ト假稱シ、以下同性狀竈ヲバ、單ニ「漸停性竈」ト簡稱スルニ止メテ其ノ所見ノ記載ヲ省略セント欲ス。

鬱血ハ唯結核竈ノ周圍ニ於テ其ノ輕度ナルモノヲ見ルノミ、出血ナシ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ニ於テ淋巴組織ノ増殖ヲ認ム。

肋膜ハ著シク肥厚セリ。組織内ニ余ノ「停止性竈」ト命名セント欲スル所ノ大ナル結核竈ヲ見ル。即チ竈ノ中央部ヲ構成スル主要細胞ハ橢圓形、紡錘形等ニシテ、染色質ニ乏シク殆ンド核膜ノヨリ成レル核ト淡染セル原形質トヲ有スル上皮様細胞ナリ。更ニ此種ノ細胞ハ突起ヲ以テ隣接セル同種細胞ト連絡シテ網脈狀ヲナシ、網膜内ニ泡沫狀ナル核ヲ有スル數個ノ組織球及ビ核ノ萎縮崩壞ニ陥レル淋巴球型細胞分葉核白血球等ヲ容ル。外圍ニハ成熟セル結締織ガ環狀ヲナシテ竈ヲ圍繞セリ。

左側(對照側)

左側ノ肺組織ノ網狀像ニハ特別ノ變化ヲ認メザレドモ、一般ニ輕度ノ組織球性細胞ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ヲ認ム。大サハ概テ前例ノモノニ略々髣髴スレドモ、其ノ數ハ稍々多シ。「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。

竈ノ周圍ニ於テ小ナル出血ヲ認ムルコトアリ、鬱血ヲ認メズ。

氣管枝周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ著シカラズ。

加答兒性氣管炎アリ。

肋膜ニハ變化ヲ見ズ。

第七例 實驗開始時體重六百八十五、屠殺時體重六百六十五。(二十五減少)(菌接種後四十三日目)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ下方ニ増殖セル纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ甚シク縮小シ肥厚セル肺臟側肋膜ニ包裹セラル。硬度強、色暗赤。數個ノ灰白色ノ結節ヲ見ル。肋膜ハ著シク肥厚シ粗大ナル纖維索ヲ介シテ兩葉相癒著ス。左側(對照側)肺臟ノ硬度軟、色澤稍々暗赤、灰白色ノ比較的ニ大ナル結節ヲ散見ス。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺組織ハ含氣性ナル部位甚ダ少ク、殆ンド實質トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、相互ニ接著セル外ニ、各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認ム。浸潤細胞ハ泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球淋巴球等ノ多數及ビ白血球「エオジン」嗜好細胞等ノ少數ナリ。

組織内ニ「漸停性竈」ヲ見ル。竈中ニ存スル組織球ハ前例ノモノニ比シテ遙ニ多シ、亦上皮様細胞モ増加セリ。

反之、淋巴球及ビ分葉核白血球著シク減少シ、多クハ竈ノ周圍ニ散在ス。尙ホ或ル竈ニ於テハ上皮様細胞高度ニ増加シ殆ンド全中央部ヲ占領シ且ツ數個ノ細胞ハ相互ニ融合シテ巨態細胞ト成レリ。組織球著シク減少セリ。且ツ竈中ニ混ジル淋巴球及ビ白血球ノ核ハ萎縮崩壞ニ陥レリ。

竈ノ外圍ニハ淋巴球及ビ幼弱結締織細胞等ノ浸潤ヲ認ム。之レ即チ所謂「停止性竈」ナリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。前諸例ニ於ケルモノニ比スレバ稍々大ナリ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ著明ナリ。

肋膜ハ著シク肥厚シ、高度ニ組織化セリ。同組織内ニ「漸停性竈」ト「停止性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ組織球ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ヲ認ム。性狀ハ前例ニ於ケルノニ比シテ略々彗星セリ。各個ノ竈ハ夫レ夫レ單獨ニ存在スルモノアルモ、亦々數個相融合シテ大ナル竈ヲ形成セル

モアリ。「漸停性竈」ヲ認メズ。

中等ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ著明ナラズ。サレド血管ノ周圍ニ於テハ比較的ニ明瞭ナリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第八例 實驗開始時體重七百十瓦、屠殺時體重六百八十五瓦。(三十五瓦減少)(菌接種後六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ前下ニ於テ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ著シク縮小シ肥厚セル肋膜内ニ存在セリ。硬度彗、色暗赤。肋

膜ハ著シク肥厚シ兩葉相癒著ス。左側(對照側)ニハ著變無シ。肺臟軟、色正常、灰白色ノ髓樣結節ヲ散見ス。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺臟組織ハ實質ニシテ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ見、浸潤細胞ハ主トシテ核仁ノ鮮明ニシテ大ナル核

ヲ有スル組織球形細胞ニシテ大小淋巴球之レニ次グ。

結核竈ハ數個アリテ概チ「停止性竈」ニ屬スベキモノナリ。第七例ニ於ケルモノニ比シテ竈内ノ組織球形細胞ハ減少シテ上皮樣細胞ノ増加著明ナリ。或ル竈

ニ於テ其ノ外圍ニ一ツノ巨態細胞ヲ見ル。而シテ核ノ性狀ハ上皮樣細胞ノ核同様ニシテ原形質塊内ニ環狀ニ排列セリ、

特殊性肺炎竈ハ多數アリ、其ノ大サノ大ニシテ廣キ區域ヲ領スルモノアリ。
鬱血ハ輕度ナリ。出血ハ之レヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ハ高度ニ増殖シ筋層ヲ鬆解セシメテ粘膜炎下ニ及ビ上皮細胞列ヲ提舉セリ。同組織中ニハ上皮様細胞ノ集團ヲ認ム。

肋膜ハ著シク肥厚シ組織化ノ程度強シ。即チ成熟セル結締織細胞及ビ少數ノ新生セル血管アリテ縱横ニ走り、組織球、プラズマ細胞、小淋巴球等ハソノ間隙ニ介在ス。同組織内ニ結核竈アリテ其ノ性状ハ前數例ノモノニ比シテ多少ノ差異アリ、即チ竈内ノ上皮様細胞ハ高度ニ纖維化シテ錯綜シテ存セリ。且ツ纖維突起ヲ以テ周圍ノ結締織細胞ト相連結シテ一見結締織團塊トシテ見ユ。余ハ之レヲ治癒性竈ト命名シ、以下同性状ノ竈ヲ「治癒性竈」ト簡稱スルニ止メテ其ノ記載ヲ省略セント欲ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ少數ノ組織球及ビ淋巴球ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ヲ散見ス。前諸例ニ於ケルニ比シテ著シク大ナリ。各竈ハ夫レ夫レ單獨ニ存在スルコト少ナク、多クハ數個相接シテ大ナル竈ヲ形成セリ。竈中ノ肺胞隔壁ハ肥厚シ組織球性細胞及ビ上皮様細胞ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ノ周圍ニ於テ「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。而シテソノ大サハ僅ニ一乃至三個肺胞ヨリ成レルモノノミニシテ數甚ダ夥シ。

鬱血ハ中等度ナリ。出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。氣管枝周圍ノ細胞集簇ヲ認メズ。

肋膜ニハ變化ヲ見ズ。

第九例 實驗開始時體重七百二十五瓦、屠殺時體重七百瓦。(二十五瓦減少)(菌接種後六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ甚シク縮小シ肥厚セル肋膜内ニ存ス。硬度鞏、色暗赤。肋膜ハ高度ニ肥厚シ粗大ナル纖維索ニヨリテ兩葉相癒著セリ、左側(對照側)ノ肋膜腔内ニハ別ノ變化ヲ見ズ。肺臟ノ色正常、軟、粟粒大ノ灰白白色ノ結節ノ平等ニ散在セルヲ見ル。尙ホ小ナル結節二三個集合シテ不規則ナル形狀ヲナチャルモアリ。肋膜ニハ變化ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺組織ハ肺胞隔壁ノ相接著セル爲メニ殆ンド實質性ナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚セリ。泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球性細胞及ビ大小淋巴球

等ノ著シク浸潤セルヲ見ル。

「停止性竈」ハ數個アリ。竈中ノ上皮様細胞ハ比較的ニ纖細ニシテ纖維化ノ現象ヲ呈ス。細胞間隙ニ介在スル組織球性細胞ハ淡染性ニシテ核ノ見得ザルモノアリ、竈ノ外圍ニ於ケル浸潤細胞ハ幼弱結締織細胞、「プラスマ」細胞、淋巴球等ノ外ニ、又タ成熟セル結締織細胞ノ混在スルヲ認ム。巨態細胞ヲ認メズ。

「進行性竈」及ビ「漸停性竈」ヲ認メズ。

「特殊性肺炎竈」ハ多數ヲ認ムレドモ、ソノ大サハ一般ニ小ナリ。

鬱血アリ、輕度ナリ。出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍ニ淋巴組織ノ増殖ヲ認ム。同組織内ニ「停止性竈」ノ小ナルモノ散在セリ。

肋膜ハ著シク肥厚シ高度ニ組織化セリ。處々ニ於テ「治癒性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚セリ。小淋巴細胞及ビ組織球等ノ少數ノ浸潤セルヲ見ル。

結核竈ヲ見ル。總テ之レ「進行性竈」ニシテ前例ノモノニ比スルバ略々稍小ナリ。「特殊性肺炎竈」ハ之レヲ認メズ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ見ズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ著明ナラズ。血管周圍ノ淋巴細胞ノ集簇ハ著明ナリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第十例 實驗開始時體重六百七十瓦、屠殺時體重六百四十瓦。(三十瓦減少)(菌接種後六十日目)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ下方ニ於テ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ縮小シ肥厚セル肋膜内ニ存ス。硬度強、色暗赤。肋膜ハ著シク肥厚シ兩葉相癒著セリ。左側(對照側)ノ肺臟、軟、色正常。點狀乃至米粒大ノ灰白白色ノ結節アリ。肋膜ニハ變化ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ一般ニ無氣性ト成レリ。即チ肺胞隔壁ノ相接著セル爲メ實質ト成レル廣キ區域ト狹小ナル肺胞ヲ留ムル小區域トヨリ成レリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球及ビ淋巴球「プラスマ」細胞等ノ浸潤アリ。

結核竈トシテハ唯口徑ノ大ナル氣管枝周圍ニ於テ數個ノ小ナル「停止性竈」ヲ認ムルノミ。

「特殊性肺炎竈」ハ融合シテ大ナル範域ヲ占ム。而シテ竈内ニ於ケル肺胞壁ニハ多數ノ淋巴球及ビ淡染性ノ長圓形核ヲ有スル上皮様細胞等浸潤セリ。鬱血ヲ認メズ。出血ハ輕度ナルモ大ナル領域ヲ占ム。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ著明ナリ。同組織内ニ上皮様細胞ノ集團ヲ認ム。血管ノ周圍ニ於テハ認メズ。

肋膜ハ著シク肥厚シ高度ニ組織化セリ。組織内ニ「治療性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ淋巴球及ビ組織球ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ヲ認ム。其ノ大サ及ビ數ハ前例ニ於ケルニ越エズ。「停止性竈」アリ。竈ノ中心部ニハ、無構造ノ幾分顆粒狀ニ見ユル物質ヲ包藏ス。此ノ物質ヲ圍繞シテ、上皮様細胞トラングハンス氏型巨態細胞トヨリ成レル層ナリ。此ノ細胞層ノ外側ニ、短肥式紡錘形ノ結締組織細胞、組織球、淋巴球及ビ少數ノ「プラスマ」細胞等ノ浸潤セルヲ認ム。該部ニハ新生セル毛細血管多シ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。大サハ僅ニ二乃至四個ノ肺胞ヨリ成レルモノノミニシテ數甚ダ尠シ。

鬱血中等度。出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性炎アリ。

氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ輕度ナリ。小血管周圍ノ淋巴細胞ノ集簇ハ著明ナリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第十一例 實驗開始時體重七百十五瓦、屠殺時體重六百三十瓦。(八十五瓦減少)(菌接種後六十日)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)肋膜ハ高度ニ肥厚シ兩葉相癒著セリ。肺臟ハ幾分縮小シ硬度鞏、色暗赤、灰白色ノ小結節數個アリ。下方纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。左側(對照側)ノ肺臟ハ軟、色正常、米粒大ナル結節ヲ散見ス。ソノ境界ハ明劃ナリ。肋膜ニハ變化ナシ。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ一般ニ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球形細胞及ビ小淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。結核竈數個アリ。何レモ停止性竈ニ屬スルモノナリ。ソノ性状及ビ大小ハ前數例ニ於ケルモノニ髣髴タリ。

「特殊性肺炎竈」ハ多數ニ存スレドモ前例ニ於ケルモノニ比シテ一般ニ小ナリ。
鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル細胞集簇ハ輕度ナレドモ、口徑ノ太ナル氣管枝ノ周圍淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ其ノ組織中ニ上皮樣細胞ノ集團及ビ「エオジン」嗜好細胞ノ散在ヲ認ム。

肋膜ハ著シク肥厚シ高度ニ組織化セリ。而シテ組織内ニハ「治癒性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚セリ。浸潤細胞ハ大小淋巴球及ビ組織球形細胞等ナリ。

「進行性竈」ヲ認ム。前數例ニ於ケルモノニ比スレバ稍々小ニシテソノ竈中ニ侵入セル數個ノ大型組織球形細胞ヲ認ム。此ノ種ノ細胞中、其ノ體內ニ多量ノ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。

「特殊性肺炎竈」ハ小ニシテ結核竈ニ連絡シテ大ナル竈ヲ構成セリ。而シテ兩者ノ境界ハ不明瞭ナリ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ其ノ組織中ニ多數ノ組織球ヲ混ズ。血管周圍ノ結締織ハ著シク鬆解シ組織内ニ「プラズマ」細胞肥胖細胞等ノ散在ヲ認ム。

肋膜ニハ變化ナシ。

第十二例 實驗開始體重六百八十五、屠殺時體重六百四十五。(四十瓦減少)(菌接種後六十日目)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ前下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「バラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ縮小シ肥厚セル肋膜ニ包圍セラル、硬度鞏、色暗赤、灰白色ノ粟粒大ナル結節ノ少數ヲ認ム。肋膜ハ著シク肥厚シ纖維索ヲ以テ兩葉相癒著ス。左側(對照側)肺臟軟、色正常、灰白色ノ結節ハ粟粒大ニシテ其ノ數多シ。肋膜ニハ著變化ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺組織ハ著シク實質ニシテ無氣性トナレリ。所々ニヨリテ狹小ナル肺胞腔ハ同性質物ヲ以テ充タサル(肺浮腫)。

結核竈ハ全檢索標本ヲ通ジテ唯二ツアルノミ。總テ之レ「停止性竈」ナリ。竈中ニ於テ組織球、淋巴球及ビ白血球等ノ點綴セルヲ認メズシテ、殆ンド長瘦式紡錘形ノ上皮様細胞ヨリ成レリ。外圍ノ幼弱結締組織細胞ハ其ノ分化高ク淋巴細胞白血球等ノ點綴セル、ヲ認ム。

「特殊性肺炎竈」ハ結核竈ニ比シテ多數ナリ。サレド竈ノ大サハ、前例ニ於ケモノニ比シテ稍々小ナレドモ最大ノモノハ略々同大ナリ。鬱血ハ輕度ニシテ「停止性竈」ノ附近ニ存在セリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ、管腔内ニ多數ノ多核白血球ヲ容ル。

小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル細胞集簇ハ輕度ナレドモ、口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ其ノ組織中ニハ「特殊性肺炎竈」ノ主要構成細胞ト全ク同一ノ性狀ヲ有スル細胞ノ集團アリ。

肋膜ハ高度ニ肥厚シ、結締組織ノ増生強ク新生セル血管ノ數尠シ。「治療性竈」ヲ散見ス。竈ノ外圍ニ於ケル結締組織ハ厚キ環狀ヲナセリ。

左側（對照側）所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球性細胞及ビ淋巴球ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ハ概シテ小ナレドモ其ノ數甚タ多ク、竈内ノ肺胞隔壁ニハ大小ノ組織球性細胞ト少數ノ淋巴球トガ浸潤セリ。「漸停性竈」アリテ「進行性竈」ニ比シテ稍々大ナリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ認ム、大サハ小ニシテ「進行性竈」ト結合シテ存在ス。

鬱血ハ輕度ニシテ概シテ進行性竈ノ周邊部ニ存ス、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎ヲ認ム。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ナラズ。サレド小血管ノ周圍ニ於テハ著明ナリ。

肋膜ニハ一般ニ著變化ヲ認メズ。唯一小部分ニ於テ長橢圓形ノ小ナル進行性竈ノ孤立性ニ存スルヲ見ル。

第十三例 實驗開始時體重七百五瓦、屠殺時體重六百八十五瓦。（二十五瓦減少）（菌接種後六十日目）。

病理解剖學的所見

注入側（右側）肺臟ノ後下方ニ纖維膜ニ包裹セラレクル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ幾分縮小シ、硬度鞏、色暗赤、粟粒大ナル灰白色ノ結節數個アリ。肋膜肥厚シ、多數ノ纖維索ニヨリテ兩葉相癒著ス。左側（對照側）肺臟彈力性軟、色正常、米粒大ナル灰白色ノ結節ヲ散見ス。肋膜ニハ著變化ヲ認メズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ狹小ナル肺胞ヲ有スル所ト實質性ナル所トヨリ成レリ。肺胞隔壁ハ肥厚シ泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球性細胞、淋巴細胞及ビ少數ノ白血球等ノ浸潤セルヲ認ム。

「停止性竈」ノ數個ヲ見ル。或ル竈ノ中央部ニ於テ上皮様細胞ハ纖維突起ヲ以テ隣接セル同種ノ細胞ト結合シテ網脈狀ヲナシ、網眼内ニ崩壞セル細胞核ノ碎屑及ビ「ヘマトキシリン」ニ濃染セル物質塊ヲ容ル。更ニ上皮様細胞層ニ於テ、所謂「ラングハンス氏型巨態細胞」ヲ認ム。其ノ核十數個ニシテ原形質内ニ環狀ニ排列ス。細胞体内ニ細胞核ノ層片ヲ包藏セリ。此層ノ外圍ニ於テ幼稚結締組織細胞、淋巴球及ビ少數ノ「プラスマ」細胞等ハ集簇シテ存セリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。大ナルドモソノ數貯シ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性肺炎アリ。

小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル細胞集簇ヲ認メタレドモ、口径ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ヲ認ム。

肋膜ハ肥厚シ結締組織ノ増殖強ク、同組織内ニ「治療性竈」ヲ散見ス。竈中ノ上皮様細胞ノ纖維化高度ニシテ外圍ノ結締組織ト相結合シテ一見成熟セル結締組織維ノ團塊トシテ見ユ。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ニハ小淋巴球ト少數ノ組織球トアリテ浸潤セリ。

「進行性竈」ヲ認ム。一般ニ大ナリ。竈中ニ萎縮崩壞ニ陥レル細胞核及ビ少數ノ大型組織球ノ存在スルヲ認ム。

「特殊性肺炎竈」ハ少數アリテ進行性竈ノ周圍ニ存在ス。

鬱血ハ甚ダ輕度ナリ。出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝肺炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ其ノ内ニ「プラスマ」細胞ノ集團ヲ見ル。

肋膜ニハ著變化ナシ。

第十四例 實驗開始時體重七百十五。屠殺時體重七百三十五。(二十五增加)(菌接種後六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ外下側ニ「パラフィン」ノ硬型附著セリ。

肺臟ノ硬度索、色暗赤、粟粒大ナル灰白色ノ結節ヲ見ル。

肋膜ハ著シク肥厚シ、錯綜セル纖維索ヲ介シテ兩葉相癒著セリ。左側(對照側)ノ肺臟ノ硬度稍々、韋、色正常、米粒大ナル灰白色ノ結節ヲ散見ス。肋膜ニ著變化ヲ認メズ。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ甚シク實質ニシテ無氣性トナレリ。處々ニ於テ相隣接セル肺胞内ニ多數ノ大型組織球性細胞包藏セラレ、上記セル「特殊性肺炎竈」ヲ形成セリ肺胞隔壁ハ肥厚シ、泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球性細胞及ビ淋巴球「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤セルヲ認ム。

全檢索標本ヲ通ジテツツノ大ナル結核竈ヲ認ムルノミ。竈中ニ存スル上皮様細胞ハ其ノ突起ニヨリテ隣接同種細胞ト相提携シテ網脈ヲ形成ス。網眼ニハ數個ノ組織球性細胞、少數ノ萎縮崩壞等ニ陷レル細胞及ビ其ノ屑片ヲ容ル。外圍ニハ幼弱結締織細胞、淋巴球、「エオジン」嗜好細胞及ビ少數ノ「プラスマ」細胞等ノ浸潤セルヲ見ル。

余ノ所謂停止性竈ナリ。

「特殊性肺炎竈」ハアレドモ前數例ニ於ケルニ比シテ小、數モ亦多カラズ。

鬱血ハ輕度ナリ。出血ヲ認メズ。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。管腔内ニハ脱落上皮細胞、多核白血球及ビ雲絮狀物質ヲ容ル。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ナリ。サレド小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル細胞ノ集簇ヲ認メズ。

肋膜ハ肥厚シ高度ニ組織化セリ。數個ノ「治癒性竈」アリテ組織内ニ散在ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ニハ大小淋巴球ノ多數ト組織球性細胞ノ少數トガ浸潤セリ。鬱血輕度ナリ。出血ハ之ヲ認メズ。

結核竈ヲ認ム。「進行性竈」多數ニシテ「漸停性竈」ハ少數ナリ。「停止性竈」ヲ認メズ。

「特殊性肺炎竈」ハ少數ニシテ且ツ小ナリ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ、内ニ上皮様細胞ノ小ナル集團ヲ認ム。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第十五例 實驗開始時體重六百八十五、屠殺時體重六百五十五。(三十五瓦減少)(菌接種後六十日目)。
病理解剖學の所見

原 著 殷 II 人工氣胸術ノ肺結核ニ及ボス影響ニ關スル實驗病理學的研究

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ錯綜セル纖維束ヲ以テ兩葉相癒著ス。肺臟ノ前下方ニ纖維膜ニ包圍セラル、「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ幾分縮小シ硬度韋、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟ハ稍々肥大シ、彈力性軟、色正常、灰白白色ノ點狀結節ヲ散見ス。肋膜ニ變化ヲ認メズ。病理組織學の所見

右側(注入側)肺組織ハ實質ニシテ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ肥厚シ、組織球性細胞ノ多數及ビ少數ノ大小淋巴球ノ浸潤セルヲ認ム。

「停止性竈」ハ少數ニシテ且ツ小ナリ。「進行性竈」ハ之ヲ認メズ。

「特殊性肺炎竈」ヲ認ム。竈ヲ構成セル肺胞内滲出細胞ノ或ル群ハ相互ノ境界ヲ失ヒテ「ジンチチアール」トナリ、核ハ原形質塊内ニ於テ不規則ニ存在セリ。原形質内ニハ極メテ微細ナル核ノ碎片ヲ見ルコトアリ。

上記セル兩種ノ竈ハ孤立シテ存スルコト多クレドモ、多クハ相關連セリ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性炎アリ。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ニ於ケル細胞集簇ハ著明ナリ。

肋膜ハ甚シク肥厚シ強度ニ組織化セリ。組織内ニ「治療性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ淋巴球及ビ組織球等ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ヲ見ル。竈ハ單獨ニ存スルモノ多クレドモ、亦數個ノ竈相集合シテ境界不規則ノ大竈トナレルモノモアリ。竈中ノ肺胞隔壁ニハ大小ノ組織球及ビ上皮様細胞ガ浸潤セリ。「漸停性竈」ヲ認メズ。

「特殊性肺炎竈」ノ二乃至三個ノ肺胞ヨリナレルモノヲ散見ス。其ノ構成主要細胞中、黃褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノ多シ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ハ増殖セリ。其組織中ニハ、核ガ「クロマチン」ニ乏シク多少泡沫狀トナレル細胞多シ。往々著シク膨大シテ泡沫狀トナレル核ヲ有スルモノヲ見ル。

肋膜ニハ變化ナシ。

第十六例 實驗開始時體重六百十五瓦、屠殺時體重七百瓦。(十五增加)(菌接種後六十日目)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ纖維索ヲ以テ兩葉相癒著ス。肺臟ノ前外下側ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ縮小シ硬度鞏、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟色正常、軟、灰白白色ノ點狀結節散在ス。

肋膜ニ變化ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺組織ノ實質ナル部位ハ廣キ範域ヲ占ム。含氣性ノ部位廣カラズ。「特殊性肺炎竈」ハ其ノ數多クシテ其ノ構成主要細胞中、稀ニ微細ナル黃褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。

結核竈ハ少數アリ。スベテ「治癒性竈」ニ屬スベキモノナリ。即チ竈内ニ「ラングハンス氏型巨態細胞」及ビ組織球性細胞ヲ認メズシテ全部ハ殆ンド瘦長式紡錘形ノ上皮様細胞ニヨリテ構成セリ。斯カル細胞ハ纖維性突起ヲ以テ外圍ノ結締組織細胞ト結合シテ恰モ結締織ノ團塊ノ如ク見ユ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ、其ノ内ニ上皮様細胞ノ集團ヲ認ム。

肋膜ハ甚シク肥厚シ、高度ニ組織化セリ。組織内ニハ「治癒性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見肺胞隔壁ハ稍々細胞ニ富ミ輕度ニ肥厚セリ。浸潤細胞ハ主トシテ大小淋巴球ニシテ組織球性細胞少數ナリ。

「進行性竈」ヲ認ム。竈ハ個々孤立シテ存在スルモノアレド、多クハ數個相融合シテ不規則形ナル大竈ヲ形成セリ。竈中ノ肺胞隔壁ニハ多數ノ組織球性細胞及ビ少數ノ上皮様細胞ノ浸潤セルヲ認ム。「漸停性竈」ヲ認メズ。

小血管及ビ小氣管枝等ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞集簇ニ相隣接シテ最小ノ「特殊性竈」ヲ認ム。

中等度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ハ稍々増殖セリ。

肋膜ニ變化ヲ見ズ。

第十七例 實驗開始時體重六百九十五瓦、屠殺時體重六百五十五瓦。(四十五瓦減少)(菌接種後六十日目)。

病理解剖學的所見

原 著 殷 殷 人工氣胸術ノ肺結核ニ及ボス影響ニ關スル實驗病理學的研究

注入側(右側)肋膜ハ高度ニ肥厚シ増殖セル纖維索ニヨリテ兩葉相癒著ス。肺臟ノ前下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ縮小シ硬度羸、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色稍々暗赤、灰白白色ノ結節ヲ散見ス。肋膜ニハ變化ナシ。病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ實質ナル大區域ト疎鬆ナル小區域トヨリ成レリ。實質ナル區域ニ於テハ肺胞隔ハ相接著セリ。疎鬆ナル小區域ニテハ狹小ナル肺胞ヲ留メ、該部ニハ所謂特殊性肺炎竈ヲ認ム。其ノ構成主要細胞内ニ黃褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノ多シ。肺胞隔壁ハ肥厚シ、泡沫狀ナル核ヲ有スル組織球性細胞及ビ大小淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。

實質ナル區域内ニ於テハ「停止性竈」ヲ認ム。竈中ニ於ケル上皮様細胞ノ分化ノ度稍々高シ。其ノ外圍ニ於テハ結締織細胞ノ増生強ク組織球性細胞、白血球等ハ減少シ。尙ホ「エオジン」嗜好細胞アリテ點綴混淆セリ。「治癒性竈」ヲ認メズ。鬱血及ビ出血ヲ認メズ。輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ハ増殖セリ。ソノ組織中ニハ色素顆粒ヲ有スル組織球性細胞ノ散在セルヲ見ル。肋膜ハ著シク肥厚シ高度ニ組織化セリ。組織内ニ「治癒性竈」三乃四個ヲ認ム。

左側(對照側)ノ所見

肺胞隔壁ハ肥厚シ組織球性細胞及ビ淋巴球ノ浸潤アリ。小氣管枝或ハ小血管ヲ中心トスルカ、又ハコレ等ニ近接シテ兩種ノ病竈ヲ見ル。「進行性竈」ハ一般ニ大ニシテ數夥ク、「特殊性肺炎竈」ハ一般ニ小ニシテ多シ。處々ニ於テ兩種ノ竈ハ相結合シテ一大竈ヲ成セリ。

鬱血ハ輕度ナリ、出血ヲ認メズ。中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ著明ニ増殖シ組織内ニ「特殊性肺炎」ノ構成細胞ト同一性狀ヲ有スルモノ散在性ニ集簇セリ。ソノ或ルモノハ融合シタルガ如クニシテ「ジチチアール」ニ見エ、核ハ其ノ周邊部ニ於テ環狀或ハ同心性ニ配列セリ。肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第十八例 實驗開始時體重七百瓦、屠殺時體重六百六十五瓦。(三十五瓦減少)(菌接種後六十日目)。病理解剖學の所見

第十七例ニ於ケルト略差異ナシ茲ニソノ記載ヲ省略ス。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ實質ニシテ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ肥厚シ、多數ノ組織球形細胞及ビ少數ノ淋巴球等ガ浸潤セリ。結核竈ヲ見ル。スベテ「停止性竈」ニ屬ス。サレドソノ大サハ、前例ニ於ケルモノニ比シテ稍々小ナレドモ最大ノモノハ略々同大ナリ。

「特殊性肺炎竈」ハ多數ニシテ小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ノ淋巴細胞ノ集簇ニ近接シテ存スルコト多シ、竈ノ構成主要細胞ノ相互ノ境界ヲ失ヒテ「ジンチチアル」トナルモノハ前數例ニ比シテ著シ。其ノ細胞内ニ崩壞セル核碎屑及ビ暗褐色ノ色素顆粒ヲ容ル、モノアリ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

肋膜ハ著シク肥厚シ、結締組織ノ增生ハ高度ニシテ毛細血管ハ著シク減少セリ。組織内ニ「治療性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚セリ。

「進行性竈」多數ニ存在ス個々ノ竈ハ夫レ夫レ單獨ニ存スルコト少ナク、多クハ數個相融合シテ大ナル竈ヲ形成セリ、又或ル竈ニ於テハ多數ノ大型組織球形細胞ノ散在セルヲ認ム、斯カル細胞中ニハ内ニ崩壞セル細胞核ノ碎屑及ビ暗褐色ノ色素顆粒ヲ容ル、モノアリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。多クハ小血管ニ近キ部ニ存ス前數例ニ於ケルモノニ比スレバ稍小ニシテ亦タソノ數モ尠シ。

鬱血ハ輕度ナリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞ノ集簇ハ著明ニシテ隣接セル肺胞壁ニ及ベリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第十九例 實驗開始時體重六百七十五、屠殺時體重六百五十五。(二十五減少)(齒接種後六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ、兩葉ハ増殖セル纖維索ニヨリテ相癒著セリ。肺臟ノ前下側ニ「バラフィン」ノ硬型ヲ着ス。肺臟紫、色暗赤。縮小セリ。

左側(對照側)肺臟ハ稍々腫大シ、軟、色略暗赤、灰白白色ノ結節ノ散在スルヲ認ム。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ一般ニ肺胞隔壁ノ相接著セル爲メニ殆ンド實質性トナレリ、肺胞隔壁ハ肥厚シ泡沫狀核ヲ有スル組織球形細胞ノ多數及ビ少數ノ淋

巴球幼弱結締細胞等ノ浸潤セルヲ認ム。

唯タ一個ノ「停止性竈」ヲ認メタルノミ、ソノ大サハ前例ニ於ケルモノニ比シテ稍々小ニシテ周圍ノ結締細胞ノ増殖ハ高度ナリ。

「特殊性肺炎竈」ハ小ニシ組織内ニ點綴セリ。

鬱血ハ輕度ナリ。出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。管腔内ニ多數ノ多核白血球ヲ容ル。

小血管及ビ小氣管枝ノ周圍ニハ淋巴球型細胞ノ浸潤強クシテ之レニ隣接セル肺胞壁ニ及ブ。氣管枝周圍ノ淋巴組織ハ著明ニ増殖セリ。該組織内ニ數個乃至十數個ノ上皮様細胞ガ不規則形ニ集簇セリ。ソノ細胞ニシテ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。

肋膜ハ甚シク肥厚シ高度ニ組織化セリ。其ノ組織内ニ圓形或ハ橢圓形ノ「治療性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚セリ。

「進行性竈」著シク大ニシテ廣キ區域ヲ領スルモノアルモ、亦タ境界明瞭シテ圓形ナル小竈ヲ認ム。「漸停性竈」ヲ認メズ。

「特殊性肺炎竈」ハ少數アリテ大ナル「進行性竈」ハ少數アリテ大ナル進行性竈ノ附近ニ存セリ。ソノ構成細胞内ニ少數ノ黃褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。鬱血ハ高度ナリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎中等度ナリ。管腔内ニ脱落上皮細胞及ビ多核白血球ヲ容ル。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ニ於ケル細胞集簇ハ稍々著明ナリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第二十例 實驗開始時體重七百十五瓦、屠殺時體重六百九十瓦。(二十五瓦減少)(菌接種後六十日目)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ甚シク肥厚シ纖維索ニヨリテ兩葉相癒著セリ。肺臟ノ前下側ニ於テ纖維膜ニ包埋セラレタル「バラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ甚シク縮小シ、硬度鞏、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色正常、灰白々色ノ米粒大ナル結節ヲ認ム。肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)肺組織ハ實質ニシテ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ甚シク肥厚シ組織球性細胞、淋巴球ノ多數及ビ最少數ノ「エオジン」嗜好細胞、幼若結締細胞等ノ浸潤セルヲ認ム。

「停止性竈」ヲ認ム。其ノ構成主要細胞ノ分化程度稍、高度ニシテ細胞間隙ニ介在セル組織球及ビ白血球ハ甚ダシク減少セリ。且ツ組織球性細胞ノ核ハ染著性稍、弱ク、多クハ其ノ邊緣波狀ヲ呈シ或ハ正ニ消失セントスルモノ或ハ既ニ消失シテ其ノ跡ヲ留メザルモノアリ。白血球ハ甚ダ少數アリ。多クハ崩壞シテ殆ンド本來ノ形態ヲ止メズ。竈ノ外圍ニ於ケル細胞浸潤ハ微弱シテ豐カナル結締組織纖維混淆セリ。コレ「停止性竈」及ビ「治癒性竈」ノ「中間型竈」トモ言フベキモノナリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ認ム。多クハ結核竈ノ附近ニ散在セリ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。腔内ニハ多數ノ多核白血球ヲ容ル。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ノ増加ハ著明ナリ。

肋膜ハ著シク肥厚シ、高度ニ組織化セリ。組織内ニ橢圓形或ハ圓形ノ「治癒竈」ノ存在セルヲ認ム。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚セリ。

處々ニ大ナル「進行性竈」ヲ見ル。ソノ大サハ前數例ニ於ケルモノニ比シテ大ニシテ殆ンド弱廓大ノ全視野ヲ占ム。竈中ニ分葉核白血球多數ニシテ其ノ核ノ崩壞セルモノ多シ。外ニ、大型組織球性細胞及ビ肥胖式紡錘形ノ上皮樣細胞等ノ混在スルヲ認ム。

「特殊性肺炎竈」ハ前數例ニ於ケルモノニ比シテ大サ小亦タソノ數モ尠シ。

中等度ノ鬱血ヲ認ム。出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝アリ。但シ輕度ナリ。

氣管枝周圍ノ淋巴組織ハ増殖セリ。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

上記各例ノ截片標本ニ就テ結核菌染色法ヲ施シテ検査スルニ、結核菌ハスベテ結核竈及ビ特殊性肺炎竈内ノミニ在リ。他ノ部位ニ於テハ結核菌ヲ證明スルヲ得ズ。

「治癒性竈」ノ組織内ニハ結核菌ヲ證明スルコトヲ得ズ。

第一項 所見概括

一、病理解剖學の所見概括

體重ハ第十四例ニ於テ二十瓦ノ増加ヲ示シタル外、何レノ例ニ於テモ減少セリ。

「バラフィン」注入後十日乃至二十二日間(菌接種後十日乃至二十一日)ニ於テ、注入側(右側)肋膜腔内ニハ少量ノ暗赤色ノ滲出液ヲ容ル。肋膜ハ肥厚シ纖維素ノ增生強ク、肺臟ノ下方ニ増殖セル纖維素膜内ニ「バラフィン」ノ硬型ヲ觸ル。肺臟ハ縮小シ硬度鞏、色暗赤、時日ヲ經タルコトノ多キニ從ツテ肋膜腔内ノ滲出液ハ少量ニシテ肋膜ノ兩葉ハ錯綜セル纖維素ニヨリテ癒著セリ。左側(對照側)肋膜腔内ニハ特記スベキ事ナシ。菌接種後第十日ノ例ニ於テ肺臟ノ色及ビ硬サハ一般ニ正常ナレドモ、實質内ニ灰白色ノ點狀結節ヲ認メ、爾後漸次ニ増加シ増大シ、第六十日ヲ經タル例ニ於テハ結節ハ粟粒大乃至米粒大ナリ。結節ノ境界ハ稍々不鮮明ノモノアレドモ一般ニハ明劃ナリ。少數ノ例ニ於テ鬱血斑ヲ認ムレドモ出血ヲ認ムルモノ甚ダ稀ナリ。

二、病理組織學の所見概括

「バラフィン」注入側(右側)ノ肺組織ハ一般ニ無氣ノ狀態ヲ呈ス。即チ多クハ肺胞隔壁ノ相接著セル爲メニ、組織ハ實質性トナレリ。他ノ小部位ニ於テハソノ接著ノ程度充分ナラズシテ狹小ナル肺胞ヲ留メ、内容ナキモノアレドモ、亦々橢圓形腎臟形梨子狀等ノ核ト比較的ニ明昌度低キ原形質トヲ有スル大型組織球形細胞ノ數個アリテ肺胞ヲ充タスコトアリ。第二十二日ヲ經タル例ニ於テ斯カル肺胞ハ隣接セル同性狀ノ肺胞ト融合シテ竈狀ヲナセルヲ見ル。所ニヨリテ竈内ノ組織球形細胞ハ往々ソノ相互ノ境界不鮮明ニシテ一見「ジンチチアール」ニ見エ、ソノ核ハ或ハ近ク或ハ遠ク相隔リテ存シ、或ハ數個相重積シテ存在スルモノモアリ(特殊性肺炎竈)。爾後、時日ノ經過ニ從ツテ竈ノ大サ及ビ數ハ共ニ増加ス。第六十日ニ至ルモ、ソノ減少スル傾向ヲ認メズ。

肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認ム。浸潤細胞ハ主トシテ組織球形細胞、外ニ少數ノ「エオジン」嗜好細胞白血球大淋巴球等混淆セリ。時日ヲ經ルコトノ多キニ從ツテ白血球及ビ「エオジン」嗜好細胞ハ漸次ニ減少ス。反之、大小淋巴球等ハ稍々増加セリ。六十日ヲ經タル例ニ於テハ組織球形細胞ハ略々同ジ程度ヲ保持スト雖、多クハソノ核ハ泡沫狀ニシテ淡染シ、核膜ハ波狀ヲナセリ。原形質ハ空泡ヲ包藏セル爲メ、網脈狀ヲ呈ス。少數ノ例ニ於テ幼若結締織

細胞ノ出現セルヲ認メタリ。

左側(對照側)肺臟ノ組織ハ常ニ其ノ網狀像ヲ保持セリ。「特殊性肺炎竈」ハ唯六十日ヲ經タル例ニ於テ少數ノ小ナルモノヲ認メタルノミ。

肺胞隔壁ノ肥厚ハ竈以外ノ部位ニ於テハ一般ニ肥厚セリ。其ノ肥厚ハ實驗例ノ日ヲ經タルコトノ多キニ從ツテ其ノ度ヲ増シ、四十三日ヲ經タル例ニ於テ最高度ヲ示シ、六十日ヲ經タル例ニアリテモ、其ノ程度ハ低降セズ。浸潤細胞ハ小型組織球性細胞白血球及ビ大小淋巴等ナリ。前者中ニハ暗褐色ノ微細ナル色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。

浸潤細胞ノ消長ニ就テ見ルニ、組織球性細胞及ビ白血球ハ初期ニ於テ稍々多數ヲ認ムレドモ、爾後ノモノニアリテハ極メテ少數ナリ。淋巴球ハ初期ニ於テハ極メテ少數ナレドモ六十日ヲ經タル例ニアリテハ組織球性細胞ヨリモ常ニ多數ヲ占ム。大小淋巴球ノ數ハ初期ニ於テハ、大差ナキモ小淋巴球ハ漸次ニ増加シ、四十三日ヲ經タル例ニ於テ極限ニ達シ、爾後稍々減少スレドモ、尙ホ大淋巴球ニ比シテ遙カニ多數ナリ。

結核病竈

所見ノ差異ニヨリテ、「進行性」及「治癒性」ヲ區別スルコトヲ得。

a、進行性竈ニアリテハ所謂上皮様細胞及ビ肉芽組織ノ發育頗ル貧弱ニシテ早期ニ於テハ主トシテ小淋巴球及ビ分葉核白血球ノ集簇ヨリ成リ境界明劃ナリ。時日ノ經過ニ從ツテ増大シ、境界不明トナル。

b、停止性竈、中心部ノ乾酪變性ニ陷レルモノアレドモ、多クハ單ニ構成主要細胞ノ變性、即チ核ノ染色質ノ減耗細胞體ノ淡染及ビ其ノ境界ノ不明等ニ止マレルモノ多シ(上皮様細胞)。此ノ細胞群内ニ於テハ大型組織球性細胞及ビ屢々核ノ萎縮崩壞ニ陷レル分葉核白血球ノ少數ヲ混ズ。更ニ此層ノ外側ニ時トシテラングハンス氏型巨態細胞ノ出現ヲ認ム。

竈ノ最外層ニハ多數ノ幼若結締細胞大小淋巴球及ビ少數ノ「プラスマ」細胞等アリテ環狀ヲナシテ存ス。

c、治癒性竈、竈中ニ於ケル上皮様細胞ハ著シク分化シテ瘦長式紡錘形ト成リ、密ニ相接著シテ其ノ間ニ組織球白血球及ビ巨態細胞等ヲ認メズ。外層ニ於ケル細胞ノ浸潤ハ輕度ニシテ、成熟セル結締組織纖維多シ。一見結締細胞ノ集團ノ

觀ヲ呈ス。

兩側ノ肺臟ニ於ケル上記三種ノ結核竈ノ出現狀態ヲ觀察スルニ、

「進行性竈」、右側(注入側)ノ肺臟ニ於テ、菌接種後第十日ニ至リテ、其ノ小ナルモノ、少數ヲ認ム。爾後時日ノ經過ニ從ツテソノ數及ビ大サハ共ニ徐々ニ増加シ、第二十七日ニ於テ極度ニ達シ、三十七日ヲ經タル例ニ於テハ、唯「停止性竈」ニ相似タル所ノ余ノ所謂「漸停止性竈」ノミヲ見ル。

「停止性竈」、菌接種後四十三日ヲ經タル例ノ右側(注入側)ノ肺臟ニ於テ之レヲ認メタリ。六十日ヲ經タル例ニ於テハ竈ノ數ハ著シク少シ。

「治癒性竈」菌接種後六十日ヲ經タル例中ノ唯一例ノ右側(注入側)肺臟ニ於テ之レヲ認メタリ。

左側(對照側)ノ肺臟ニ於ケル結核竈ノ出現狀態

「進行性竈」ハ菌接種後第十日ニ於テ之レヲ認メタリ。爾後、時日ノ經過ニ從ツテ其ノ大サ及ビ數ハ迅速ニ増加シ、第三十七日ニ至リテ竈中ノ分葉核白血球特ニ増加シ、境界不明劃ナル大竈ヲナセリ。第六十日ニ至ルモ、ソノ固有ノ性狀ヲ保持シテ存在セルモノ多シ。

「停止性竈」ハ六十日ヲ經タル例中ノ一例ニ於テ之レヲ認メタルノミ(第十例)。

「治癒性竈」ハ全實驗例ニ於テ之レヲ認メザリキ。

鬱血及ビ出血

鬱血ハ各例ニ於テ早期ニ之レヲ認メ、時日ノ經過スルニ從ツテソノ程度輕減セリ。六十日經タルモノニアリテハ殆んど之レヲ認メザリキ。

出血ハ鬱血ト略々相並行シテ之レヲ認ムレドモ、一般ニ輕度ナリ。

加答兒性氣管枝炎

加答兒性氣管枝炎ハ一般ニ右側(注入側)ノ肺臟ニ於テ稍々強く、早期ニ於テ上皮細胞ハ增殖シ且ツ膨脹セリ。時日ノ經

20 60		19 60		18 60		17 60		16 60		15 60		14 60		13 60		12 60
左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左
	三瓦		三瓦		三瓦		三瓦		三瓦		三瓦		三瓦		三瓦	
+	-	++	+	+	+	+	-	+	-	+	-	+	+	-	-	+
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	++	-	-	+	-	-	++	-	++	-	-	-	+	-	+	-
+	+	+	++	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	++	+
+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	+	-
-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-
-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-
+	++	+	B+	+	++	+	B+	+	++	-	++	-	++	+	++	+
++	B+	++	B++	++	B++	++	B++	++	B++	++	B++	++	B++	++	B++	++
-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-
-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
+	+	-	B-x	-	-	+	+	+	+	+	B+x	-	-	+	+	+
-	-	+	-	+	+	-	-	-	-	-	-	+	+	-	-	+
+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+
-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-
肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。	肺臟軟、色正常、大ナル髓様結節ヲ散在ス。

附號 × 結核菌ヲ包有セル上皮様細胞ノ集團。 十++ 變化ノ程度ヲ示ス。
 B++ 結核菌ヲ包有セル程度ヲ示ス。

日ニ至リテハ、新生セル毛細血管モ亦タ減少シ、肋膜ハ遂ニ組織化ス。肋膜内ニ於ケル結核竈ノ出現状態ヲ觀察スルニ、「バラフィン」注入後第十日(菌接種第十日)ニアリテハ、小ナル「進行性竈」ヲ認ム。第二十二日ニ至リテ「進行性竈」ハ増

大スレドモ、其ノ數ハ著シク減少ス。サレド所謂「漸停性竈」ノ存在ヲ認ム。第三十七日ニ至レバ「進行性竈」ヲ認メズシテ竈ハスベテ「停止性竈」ナリ。第六十日ニ於テハ「停止性竈」少數ニシテ「治癒性竈」ノ出現ヲ認ム(第三表參照)。

第二節 肋膜腔内「バラフィン」注入後十日ニ於テ結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル

「モルモット」ノ肺臟及ビ肋膜ノ所見(乙列)

第一例 實驗開始時體重六百六十瓦、屠殺時體重六百十瓦。(五十五減少)(菌接種後第十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肋膜腔内ニ約〇・三珄ノ暗褐色ノ潤濁液ヲ容ル。肺臟ノ下外側ニ「バラフィン」ノ硬型ヲ認ム。肺臟ハ變分縮小シ、色暗赤、小鬱血斑ヲ散見ス。彈力性著。肋膜ハ肥厚シ、灰白色ノ纖維網ニ掩ハレタリ。左側(對照側)ノ肋膜腔内ニハ著變ナシ。肺臟稍、暗赤、彈力性軟。下葉ノ下外側ニ灰白色ノ點狀結節ヲ認ム。肋膜ニハ變化ヲ見ズ。

病理組織學的所見

右側(注ハ側)ノ肺組織ハ一般ニ無氣性ノ狀態ヲ呈ス。即チ多クノ部位ニ於テ肺胞隔壁ハ相接著シテ爲メニ組織ハ實質性ト成レリ。他ノ小區域ニ於テハ其ノ接著セル程度充分ナラズンテ狭小ナル肺胞ヲ留メ、ソノ腔内ニハ内容ノナキコトアリ、又タ數個ノ腎臟形梨子狀橢圓形等ニシテ淡染セル核ト比較的明昌度ノ低キ原形質トヲ有スル大型組織球性細胞アリテ肺胞隔壁ニ附著シテ存在スルコトアリ。コノ細胞中ニハ内ニ多數ノ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。肺胞隔壁ニハ各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認ム。浸潤細胞ハ主トシテ梨子狀橢圓形等ノ核ヲ有スル小型組織球性細胞ノ多數及ビ少數ノ「エオジン」嗜好細胞白血球淋巴細胞等ナリ。

結核竈及ビ「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。

鬱血中等度。出血ハ部位ニヨリテ等差アリ。何處ニ於テモ境界不明ナル小區域ヲ領シテ存ス。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。管腔内ニ脱落セル上皮細胞雲絮狀物質及ビ少數ノ多核白血球等ヲ容ル。

氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ高度ニ増殖シ、所ニヨリテハ「エオジン」嗜好細胞多數ニ浸潤シ筋層ヲ越エテ上皮細胞層ニ及ベリ。肋膜ハ高度ニ肥厚シ、漿液纖維素性炎ノ像ヲ示ス。

深層ニハ「進行性竈」ノ小竈ヲ認ム。竈ノ周圍ニハ大型組織球性細胞ノ集簇アリ。

左側(對照側)所見

所々に於テ境界不明ナル、範域ニ互リテ肺胞隔壁ノ輕度ノ肥厚ヲ認ム。該部ニハ不正圓形、不正橢圓形等ニシテ泡沫狀ナル核ヲ有スル所ノ組織球性細胞及ビ少數ノ淋巴球白血球等ノ浸潤セルヲ見ル。前者ノ細胞ノ中ニハ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。

小血管ニ近接シテ細胞集簇ノ小竈ヲ見ル。即チ小淋巴型細胞ハ緻密ニ集簇シテ内ニ少數ノ分葉核白血球ヲ混ズ。周圍組織ニ對スル境界ハ特ニ明瞭ナリ。之レ即チ余ガ第一節ニ記載シタル所ノ「進行性竈」ナリ。

中等度ノ鬱血アリ、出血ナシ。

輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ニ細胞ノ集團ヲ見ズ。

肋膜ニハ著明ナル變化ヲ認メズ。

第二例 實驗開始時體重六百八十五瓦、屠殺時體重六百二十五瓦。(六十五瓦減少)(菌接種後第十日)。

病理解剖學の所見

第一例ニ就キテ述ベタル所ハ概テ亦タ此ノ例ニ就キテモ適合ス。然レドモ左側(對照側)肺臟ニ於ケル灰白色ノ點狀結節ハ比較的ニ稍ク多シ。

病理組織學の所見

右側(注入側)肺組織ノ實質性化ハ概テ廣キ區域ヲ占メテ存ス。他ノ部位ニ於テハ肺胞ヲ認ムレドモ特ニ狹小ナル狀態ニ變形セリ。腔内ニハ數個ノ大型組織球性細胞ヲ容ル、モノ多シ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ多數ノ組織球及ビ少數ノ白血球大小淋巴球「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤セルヲ認ム。

結核竈ヲ認メズ。

鬱血中等度、出血ヲ認メズ。

輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ輕度ナリ。

肋膜ハ肥厚シ漿液纖維性炎ノ像ヲ示ス。深層ニハ多數ノ幼若結締織細胞組織球及ビ少數ノ「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤ヲ見ル。結核竈ヲ認メズ。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ノ網狀像ニハ變化ヲ認メザルモ、一般ニ細胞ニ富ミ中等度ニ肥厚セリ。

「進行性竈」ヲ認ム。ソノ性状ハ第一例ニ於ケルモノニ似タレドモ數ハ稍ク多シ。

輕度ノ鬱血アリ、多クハ竈ノ周圍ニアリ、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

淋巴組織ノ増殖ハ小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於テハ著明ナリ。

肋膜ニハ著明ナル變化ヲ認メズ。

第三例 實驗開始時體重六百七十瓦、屠殺時體重六百二十五瓦。(四十五瓦減少)(菌接種後第十五日)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)ノ肋膜腔内ニ滲出液ナシ。肺臓ノ下方ニ増殖セル纖維膜内ニ「バラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臓ハ縮小シ、硬度鞏、色暗赤。肋膜ハ著シク肥厚シ、所々ニ於テ纖維索ヲ介シテ兩葉ハ相癒著セリ。左側(對照側)ノ肺臓ハ稍々腫脹シ、軟、色暗赤。灰白白色ノ點狀結節ヲ散見ス。肋膜ニハ著變ナシ。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ノ實質性トナレル大ナル範域ト狹小ナル肺胞腔ヲ有スル小區域トノ混淆ニヨリテ成レリ。狹小ナル肺胞内ニハ數個ノ大型組織球性細胞相集マリテ殆ンド之レヲ充填セリ。尙ホ滲出細胞ノ或ル群ハ「ジンチチアル」トナリテ巨態細胞樣ノ觀ヲ呈セリ。此種ノ肺胞ハ隣接セル同性狀ノ肺胞ト相結合シテ窠狀ヲナセリ。之レ即チ余ガ第一編ニ記載シタル「特殊性肺炎窠」ナリ。

肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ多數ノ組織球性細胞及ビ少數ノ淋巴細胞白血球「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤ヲ認ム。

結核窠ハ之レヲ認メズ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ナシ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ナレドモ小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於テハ著明ナラズ。

肋膜ハ高度ニ肥厚シ漿液纖維性炎ノ狀態ヲ呈ス。深層ニハ「進行性窠」ヲ散見ス、其ノ大サハ前例ニ於ケルモノニ比スレバ大ニシテ窠内ニ多數ノ上皮樣細胞及ビ少數ノ組織球ヲ混ズルモノアリ。

左側(對照側)の所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ組織球性細胞及ビ大淋巴球等ノ浸潤アリ。

「進行性窠」ヲ見ル。其ノ大サ及ビ數ハ前兩例ニ於ケルモノヲ凌ゲリ。且ツ數個ノ窠ノ境界ハ不明瞭ニシテ浸潤細胞ハ隣接セル組織ニ波及セリ。

鬱血ハ輕度ニシテ「進行性窠」ノ周圍ニ存ス、出血ヲ認メズ。

輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ヲ認メザレドモ、處ニヨリテ小血管ノ周圍ニ於テ著明ナリ。
肋膜ニハ一般ニ變化ヲ認メザレドモ、僅ニ一個ノ小ナル「進行性竈」ヲ認メタリ。

第四例 實驗開始時體重六百四十五瓦、屠殺時體重六百三十瓦。(十瓦減少)(菌接種後第二十二日)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)肋膜ハ高度ニ肥厚シ錯綜セル纖維索ニヨリテ兩葉ハ相癒著セリ。肋膜腔内ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「バラフィン」ノ硬型ヲ觸知セリ。肺臟ハ縮小シ彈力性衰、色暗赤。左側(對照側)肺臟軟、色暗赤、灰白色ノ小ナル點狀結節ヲ認ム。肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ一般ニ緻密ニシテ無氣性ト成レリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ多數ノ組織球形細胞及ビ少數ノ淋巴球、白血球等ノ浸潤ヲ認ム。前記ノ細胞ノ中ニハ多數ノ微細ナル暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。

「特殊性肺炎竈」ハ一般ニ小ニシテ且ツ鈔シ。色素細胞ヲ混ズルモノアリ。

結核竈ハ認ムルヲ得ズ。

鬱血ヲ認メザレドモ、境界不明ナル小出血ヲ認ム。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口径ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ハ輕度ニ増殖セリ。

肋膜ハ著シク肥厚セリ。前數例ニ於ケルニ比シテ細胞ニ富ミテ特ニ緻密ナリ。細胞ハ主トシテ結締組織細胞ニシテ内ニ組織球「エオジン」嗜好細胞「プラスマ」細胞及ビ新生セル毛細血管等ノ混在ヲ認ム。所々ニ於テ結核竈ヲ見ル。總テ之レ「停止性竈」ニ屬ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ノ網狀像ニハ變化ヲ認メザルモ、一般ニ輕度ニ肥厚セリ。

「進行性竈」ヲ認メ、多クハ小血管ニ近キ部ニ存ス。前數例ニ於ケルモノヨリ大ニシテ其ノ數モ亦タ多シ。

鬱血ハ輕度ニシテ概チ「進行性竈」ノ周圍ニ於テ之ヲ見ル。出血ヲ認メズ。

輕度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於テ細胞集簇ヲ認ム。

肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

第五例 實驗開始時體重六百八十瓦、屠殺時體重六百三十五瓦、(四十五瓦減少)(菌接種後第二十九日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ著シク纖維性ニ肥厚シ、纖維索ヲ以テ兩葉相癒著セリ。腔内ニ増殖セル纖維膜ニ包埋セラル、「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知セリ。肺臟ハ著シク縮小シ、硬度著、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟ハ幾分腫脹シ、軟、色正常、灰白色ノ點狀乃至粟粒大ナル小結節ヲ散見ス。肋膜ニハ著變ヲ認メズ。病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺臟ハ肺胞隔壁ノ相接著セル爲メニ大部分ハ實質性ト成レリ。含氣性ナル肺胞ハ唯ダ肺表面ニ近キ部ニ於テ其ノ少數ヲ認ムルノミ。該部ニハ小ナル「特殊性肺炎竈」ノ二三個ヲ認ム。肺胞隔壁ハ特ニ肥厚シ組織球形細胞淋巴球及ビ少數ノ「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤アリ。前記ノ細胞ノ中ニハ多數ノ粗大ナル暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノ多シ。

結核竈ヲ認メズ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ顯明ニシテ内ニ少數ノ「プラスマ」細胞ヲ混ズ。

肋膜ハ著シク肥厚シ、機化シタル狀態ヲ呈ス。

即チ組織ハ緻密ニシテ殆ンド成熟セル結構織ヨリ成レリ。新生セル血管ハ少シ。浸潤細胞モ少クシテ深層ニ存スルノミ。「停止性竈」ヲ認ム。左側(對照側)所見

肺胞隔壁ノ肥厚ハ唯結核竈ニ隣接セル所ニ於テ認ムルノミ。浸潤細胞ハ多數ノ淋巴球及ビ少數ノ組織球ナリ。

結核竈ノ多數ヲ見ル。スペテ之レ「進行性竈」ナリ。前數例ニ於ケルモノニ比シテ大サハ大、且ツ竈中ノ白血球ハ比較的ニ多シ。

鬱血ハ高度ナレドモ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ヲ認メザレドモ、小血管ノ周圍ニ於テハ顯明ナリ。

肋膜ニハ變化ナシ。

第六例 實驗開始時體重七百十瓦、屠殺時體重六百八十五瓦。(二十五瓦減少)(菌接種後第二十九日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ前下方ノ増殖セル纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知セリ。肺臟ハ縮小シ、彈力性鞏、色暗赤。肋膜ハ特ニ肥厚シ兩葉癒著セリ。左側(對照側)肺臟軟、色正常、灰白色ノ小ナル結節ヲ散見ス。肋膜ニハ變化ヲ見ズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ多數ノ組織球及ビ少數ノ淋巴球白血球等ノ浸潤セルヲ認ム。大部分ニ於テハ此ノ種ノ肺胞隔壁ノ相接セル爲メニ組織ハ實質性ト成レリ。他ノ小區域ニ於テ、狭小ナル肺胞ヲ留メ、該部ニハ「特殊性肺炎竈」ヲ認ム。前例ニ於ケルモノニ比スレバ大ニシテ數モ亦タ多シ。

結核竈ハ認ムルコトヲ得ズ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル結締織ハ特ニ鬆解シテ内ニ「プラスマ」細胞、「エオジン」嗜好細胞ヲ散見ス。

肋膜ハ著シク肥厚シ、既ニ機化セリ。組織内ニ「停止性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

左側肺組織ノ所見ハ第五例ニ述ベタル所ト略相等シケレドモ、進行性竈ト見做スベキモノ多數ナリ。

第七例 實驗開始時體重七百二十五瓦、死後體重六百八十五瓦、(四十五瓦減少)(菌接種後第三十七日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ纖維素ニヨリテ兩葉相癒著セリ。肋膜腔内ニ増殖セル纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ幾分縮小シ、彈力性鞏、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟。色稍暗赤。灰白色ノ點狀乃至粟粒ナル結節ヲ散見ス。肋膜ニハ特記スベキ變化ヲ認メズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ノ網狀像ハ亂レタリ。即チ肺胞隔壁ノ相接シテ實質性ト成レル大領域ト狭小ナル肺胞ヲ有スル小部位トハ種々ノ程度ニ錯綜シテ存ス。肺胞隔壁ハ肥厚シ、組織球形細胞及ビ小淋巴球ノ多數浸潤セルヲ認ム。

結核竈ハ認ムルヲ得ズ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。前例ニ於ケルモノニ比スレバソノ大サハ稍々小ナレドモ最大ノモノハ略々同大ナリ。竈中ノ肺胞隔壁ニハ多數ノ色素細胞浸潤セリ。鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ、

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ増殖シ、内ニ「プラスマ」細胞ヲ混ズ。小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ細胞集簇ヲ認メズ。

肋膜ハ著シク肥厚シ高度ニ組織化セリ。組織内ニ「停止性竈」ヲ散見ス。其ノ構成主要細胞ハ前數例ニ於ケルモノニ比シテ幾分纖細ニシテ短キ突起ヲ有スルモノ多シ。細胞間隙ニ於テハ崩壞セル核ノ碎屑ヲ散見ス。組織球ノ存在ヲ認メズ、外圍ノ結締組織細胞ノ環狀層ハ稍々厚ク、殆ンド他種ノ細胞ノ介在セルヲ認メズ。之レ即チ第一節ニ述ベタル「中間型竈」ナリ。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ノ網狀像ニ特別ノ變化ヲ認メザルモ、一般ニ輕度ニ肥厚セリ。

「進行性竈」ヲ見ル。就中一大竈ハ強郎大ニ於テ一視野ヲ占メ、竈ノ構成主要細胞ハ分葉核白血球ニシテ少數ノ小淋巴球及ビ十數個ノ大型組織球性細胞等ノ中ニ散在セリ。末記ノ細胞ノ中ニ崩壞セル細胞核ノ碎屑ヲ包藏セルモノアリ。

鬱血中等度。出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ増殖セリ。其ノ組織中ニハ、核ガ「クロマチン」ニ乏シク多少泡沫狀トナレル細胞多シ。往々著シク膨大シテ大泡沫狀トナレル核ヲ有スルモノヲ見ル。

肋膜ニハ著明ナル變化ヲ認メズ。

第八例 實驗開始時體重七百瓦、屠殺時體重六百六十五、(四十五減少)(菌接種後第五十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ纖維性ニ肥厚シ兩葉癒著セリ。肋膜腔内ニ増殖セル纖維膜ニ包埋セラル、「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知セリ。肺臟ハ縮小シ硬度蓋、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色稍暗赤。點狀乃至粟粒大ノ灰白白色ノ結節ナレドモ其ノ數ハ比較的尠シ。肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ニ於テハ一般ニ組織ハ緻密ニシテ無氣性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認ム。浸潤細胞ハ主トシテ組織球性細胞ニシテ大小淋巴細胞及ビ少數ノ幼若結締組織細胞等之レニ混淆シテ存セリ。組織球性細胞ノ中ニハ多數ノ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノ多シ。

結核竈ヲ見ザレドモ、「特殊性肺炎竈」ノ多數ヲ見ル。前數例ニ於ケルモノニ比スレバソノ大サハ大ナリ。竈中ニ於ケル肺胞隔壁ニハ大型組織球ノ浸潤強ク、ソノ内ニ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。

鬱血及ビ出血ハ輕度ナリ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ輕度ナリ。サレド小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞ノ集簇ハ稍々著明ニシテ隣接肺胞隔壁ニ瀰蔓性ニ波及セリ。

肋膜ハ特ニ肥厚シ高度ニ組織化セリ。組織内ニ於テハ橢圓形不正圓形等ノ「中間型竈」ヲ散見ス。

左側「對照側」所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ多數ノ淋巴球及ビ少數ノ組織球浸潤セリ。小血管ニ隣接セル三四個ノ肺胞ノ多數ノ組織球性細胞ト少數ノ多核白血球トヲ以テ充填セラレタルヲ見ル。

「進行性竈」ハ概シテ小ナレドモ其ノ數極メテ多ク不規則ナル境界線ヲ以テ相結合シテ大ナル範域ヲ占ム。而シテ竈内ニ於ケル肺胞隔壁ノ不明瞭ナレル處アリ。

鬱血ハ高度ナレドモ出血ヲ認メズ。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ著シク増殖セリ。該組織中ニハ橢圓形ノ淡染性單核ヲ有シ原形質亦タ略同形ナル細胞(即チ上皮様細胞)數個相集簇シテ竈ヲ形成ス。

肋膜ニハ著變ヲ見ズ。

第九例 實驗開始時體重七百十五瓦、屠殺時體重七百瓦。(十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ、兩葉癒著セリ。肺臟ノ前下方ニ増殖セル纖維膜ニ包埋セラル、「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知セリ。肺臟ハ著シク縮小シ、硬度著、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟ハ稍々膨大シ、軟、色稍々暗赤。點狀乃至米粒大ノ灰白々色ノ結節アリ。其ノ數尠シ。肋膜ニハ變化ヲ認メズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ特ニ緻密ニシテ殆ンド全體ハ實質性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認メ、浸潤細胞ハ主トシテ泡沫狀ノ核ヲ有スル組織球性細胞ノ多數ニシテ淋巴細胞ハ之レニ次グ、所ニヨリテハ、更ニ少數ノ幼若結締組織細胞アリテ混在ス。

「特殊性肺炎竈」ハ少數ニシテ口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍部ニ存在ス。而シテ竈内ニ於ケル肺胞隔壁ニハ多數ノ淋巴球及ビ多量ノ暗褐色々素顆粒ヲ包藏セル組織球等浸潤セリ。

鬱血輕度。出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。口徑ノ大ナル血管ノ周圍ノ結締組織ハ特ニ鬆解ニシテ内ニ「プラスマ」細胞ノ少數ヲ散見ス。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ著シク増殖シ内ニ氣管枝上皮細胞ノ増殖セルモノヲ散見ス。

肋膜ハ特ニ肥厚シ高度ニ組織化セリ。組織内ニ「治療性電」ヲ見ル。電ノ構成主要細胞(即チ上皮様細胞)ハ特ニソノ分化ノ度高シ。纖維突起ヲ以テ周圍ノ結締組織ニ結合シテ圓形或ハ橢圓形等ノ結締組織ノ團塊トナレリ。「停止性電」ヲ認メズ。

左側(對照側)所見

一般ニ肺組織ノ網狀像ニハ顯明ナル異常ヲ認メズ。唯「結核電」ノ島嶼狀ヲナシテ組織内ニ存在スルヲ見ル。

結核電ハスベテ「進行性電」ナリ。其ノ大サハ、前諸例ニ於ケルモノニ比スレバ大ニシテ、電中ニ於ケル多核白血球ハ特ニ多シ。

「特殊性肺炎電」ヲ認メズ。

鬱血ハ輕度ニシテ結核電ノ周圍部ニ存在セリ、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ輕度ニシテ内ニ數個ノ組織球形細胞ノ集簇ヲ認ム。

肋膜ニハ特記スベキ變化ヲ認メズ。

第十例 實驗開始時體重六百七十五瓦、屠殺時體重六百三十五瓦。(三十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)肺臟ノ前下方ニ増殖セル纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ縮小シ、葦、色暗赤。肋膜ハ高度ニ肥厚シ、兩葉癒著セリ。左側(對照側)肺臟ハ幾分腫大シ彈力性軟、色稍々暗赤。灰白々色ノ粟粒大乃至米粒大ノ結節ヲ散見ス。肋膜ニハ著變ヲ見ズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ大ナル區域ヲ占メテ組織ノ實質性ナルモノト狭小ナル肺胞ヲ殘留セルモノトノ混淆ニヨリテ成レリ。肺胞隔壁ハ肥厚シ組織球形細胞ノ多數及ビ少數ノ淋巴細胞等ノ浸潤ヲ認ム。

「特殊性肺炎電」ヲ認ム。前諸例ニ於ケルモノニ比シテ其ノ大サハ大、亦タソノ數モ多シ。

結核電ヲ認メズ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ極メテ鬆解ニシテソノ中ニ多數ノ大型組織球性細胞ヲ散見ス、
肋膜ハ高度ニ肥厚シ、機化セリ。組織内ニ「治癒性竈」ヲ認ム。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ノ網狀像ニハ一般ニ特別ノ變化ヲ認メズ。唯結核ト隣接セル肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ淋巴球及ビ組織球等ノ浸潤ヲ認ムルノミ。

結核竈ヲ認ム。「進行性竈」ハ多數ニ存スレドモ前例ニ於ケルモノニ比スレバ一般ニ小ナリ。「停止性竈」ハ大ニシテ口徑ノ大ナル氣管枝ニ隣接セル部位ニ存ス。竈ノ中央ニ無構造ノ幾分顆粒狀ナル物質ヲ認ム。此ノ物質ヲ圖ミテ上皮様細胞ノ層アリテ、中ニラングハンス氏巨態細胞アリ。此ノ細胞層ノ外側ニ、多數ノ幼若結締細胞淋巴球及ビ少數ノ「プラスマ」細胞等混淆シテ存セリ。之レ即チ乾酪變性ニ陥レル竈ナリ。

「特殊性肺炎竈」ノ少數ヲ認ム。竈ニヨリテハ多核白血球ヲ諸種ノ割合ニ混ズ。
鬱血ハ輕度ニシテ「進行性竈」ノ周圍ニ存ス。出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ增殖ハ著明ナラザレドモ、小血管及ビ小氣管ノ周圍ニハ稍々明瞭ナリ。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

第十一例 實驗開始時體重六百十瓦、屠殺時體重六百瓦、(十瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ錯綜セル纖維索ヲ以テ兩葉相癒著セリ。肋膜腔内ノ纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肋膜ハ縮小シ硬度鞏、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟。色稍暗赤。灰白々色ノ點狀結節アリテ平等ニ散在ス。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ニハ實質性ナル部位アリテ大小種々ノ區域ヲ占メ殆ンド瀰漫性ニ存ス。タメニ含氣性ノ肺胞ハ唯肺邊緣部ニ數十個ヲ算スルノミ。「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。其ノ大サハ前例ニ於ケルモノト大差ナキモ其ノ數ハ稍々多シ。竈内ノ原形質塊中ニ相重積セル核ハ橢圓形腎臟形等諸種ノ形狀ヲ有シ其ノ數四個ヨリ十個ニ及ベリ。

肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ組織球性細胞ノ多數及ビ少數ノ淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。

結核竈ヲ認メズ。

鬱血ヲ認メザレドモ、竈ヲ形成スルニ至ラザル小出血ヲ認ム。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ増殖シ中ニ數個ノ大型組織球性細胞ヲ混在ス。

肋膜ハ著シク肥厚シ機化セリ。組織内ニ「治癒性竈」ヲ認ム。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚セリ。サレドソノ網狀像ハ亂レズ。

「進行性竈」ヲ見ル。ソノ大サハ大ナレドモ數ハ尠シ。或ル竈内ニ於テハ分葉核白血球ノ外ニ、組織球性細胞及ビ少數ノ上皮様細胞等之レニ混淆セリ。之レ即チ第一節ニ述ベタル「漸停性竈」ナリ。

中等度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ヲ認メズ。サレド小血管ノ周圍ニ於ケル細胞集簇ハ強度ナリ。

肋膜ニハ變化ナシ。

第十二例 實驗開始時體重六百五十五瓦、屠殺時體重六百瓦。(五十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

第十一例ニ就キテ述ベタル所ハ亦タ此ノ例ニ就キテモ用ユルコトヲ得ベシ。但シ左側(對照側)ノ肺臟ニ於ケル灰白々色ノ結節ハ比較的尠シ。サレドソノ大サハ大ニシテ髓様ヲ呈スルモノアリ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ一般ニ細胞ニ富ミテ實質性ト成レリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ多數ノ組織球性細胞及ビ淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。前記ノ細胞ノ中ニ多數ノ粗大ナル暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏スルモノアリ。

「特殊性肺炎竈」ハ小血管ノ周圍ニ於テハ數個ヲ認ムルノミ。サレドソノ大サハ前諸例ニ於ケルモノニ比シテ小ナリ。鬱血ハ甚ダ輕度ナリ。境界不明ナル小出血竈ヲ認ム。

加答兒性氣管枝炎アリ。

口径ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ハ著シク著明ニシテ内ニ數個上皮様細胞ノ集簇セルヲ認ム。
肋膜ハ高度ニ肥厚シ機化シ、組織内ニ「停止性竈」及ビ「治療性竈」ヲ見ル。サレド後者數多シ。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ淋巴球及ビ組織球性細胞ノ浸潤アリ。

氣管枝及ビ小血管ニ近接若クバ之レヲ中心トシテ細胞ノ集簇竈ヲ見ル。或ハ「特殊性肺炎竈」或ハ大ナル「進行性竈」ナリ。亦タ兩種ノ竈ハ相隣接シテ大ナル區域ヲ占ムルコトアリ。「進行性竈」ヲ形成スル細胞中、ソノ核ノ萎縮崩壞ニ陥レルモノ多シ。
輕度ノ鬱血アリ。出血ハ「進行性竈」ノ周圍ニ於テ輕度ノモノヲ認ム。

氣管枝ノ「進行竈」内ニ存スルモノハ其ノ壁崩壞シテ原型ヲ留メズ、ソノ腔内ハ多核ノ白血球ヲ以テ充填セラル。

氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞ノ集簇ハ極メテ輕度ナリ。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

第十三例 實驗開始時體重六百七十五、屠殺時體重六百六十瓦。(十瓦減少)(菌接種度第六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ錯綜セル纖維索ニヨリテ兩葉相癒著セリ。増殖セル纖維膜内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ著シク縮小シ、肥厚セル肺臟側肋膜ニ包裹セラレ、硬度著、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色稍暗赤。灰白々色ノ結節ヲ散見ス。肋膜ニハ著變ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ一般ニ肺胞ヲ見得ズシテ實質性トナレリ。肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ諸種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認ム。浸潤細胞ハ不正圓形不正橢圓形等ニシテ泡沫狀ナル核ヲ有スル所ノ組織球性細胞多數ニシテ淋巴細胞ハ之レニ次グ。更ニ少數ノ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セル組織球ハ兩者ノ間ニ混淆シテ存ス。結核竈ヲ認めズ。

「特殊性肺炎竈」ヲ見ル。ソノ大サハ前例ニ於ケルニ比スレバ幾分大ナレドモ、ソノ數ハ多カラズ。竈中ニ於ケル組織球性細胞ハ相互ノ境界不鮮明ニシテ一見「ジンチチアール」ニ見ルモノ稍多シ。ソノ細胞中ニハ暗褐色ノ色素顆粒ヲ包藏セルモノアリ。

鬱血及ビ出血ヲ認ムルコトヲ得ズ。

氣管枝ノ上皮細胞ハ増殖シ上皮細胞層相互ニ接著シテ腔ヲ留メズ。

口径ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル結締織ハ特ニ鬆解シテ内ニ少數ノ「ガラス」細胞組織球及ビ淋巴球等ノ存在セルヲ認ム。

肋膜ハ著シク肥厚シ機化セリ。組織内ニ「治癒性竈」ヲ散見ス。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ所ニヨリテ境界不明ナリ、即チ正常肺胞隔壁ト移行性ニ肺胞隔壁ノ肥厚ヲ認ム。肥厚部ニハ組織球及ビ淋巴球等ノ浸潤アリ。

「進行性竈」ヲ認ム。サレド其ノ大ハ前例ニ於ケルニ比スレバ略相等シケレドモ數ハ稍々尠シ。口徑ノ大ナル氣管枝ニ隣接セル部位ニ於テハ、一ツノ乾酪變性ニ陥レル大「停止性竈」ヲ認ム。

「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。

鬱血ハ中等度ニシテ概チ「進行性竈」ノ周圍ニ存ス、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ增殖ハ著明ナラズ。サレド小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於テハ稍々明瞭ナリ。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

第十四例 實驗開始時體重七百二十五瓦、屠殺時體重七百十五瓦(十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ肥厚シ兩葉癒著セリ。肺臟ノ前下方ニ纖維膜ニ包埋セラレタル「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス肺臟ハ縮小シ、硬度韋、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色稍々暗赤。灰白々色ノ結節ハ平等ニ散在ス。肋膜ニハ著變ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ細胞ニ富ミテ其ノ網狀像ハ亂レ、處ニヨリテ肺胞隔壁ハ相互ニ接著セル爲メニ組織ハ實質性トナレリ。處ニヨリテハ極メテ狹隘ナル肺胞ヲ留メ、該部ニハ多數ノ特殊性肺炎竈ヲ認ム。前諸例ニ於ケルモノニ比スレバ、其ノ性状ハ全ク相等シケレドモソノ大サハ特ニ大ナリ。肺胞隔壁ハ肥厚シ組織球性細胞淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。

結核竈ハ何處ニ於テモ之レヲ認ムルコトヲ得ズ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍及ビ血管ノ周圍ノ淋巴組織ノ增殖ハ極メテ輕度ナリ。

肋膜ハ高度ニ肥厚シ、機化セリ。組織内ニ數個ノ「治癒性竈」ヲ認ム。

左側(對照側)所見

竈性細胞集簇ハ其ノ數著シク多ク、瀰漫性ニ存ス。タメニ含氣性ナル肺胞ハ強廓大ニ於テ一視野ニ數十個ヲ算スルノミ。「進行性竈」ハ其ノ大サハ大、亦タソノ數モ多シ。竈内ニ於テハ一般ニ肺胞隔壁ヲ見ザレドモ、亦タソノ陰影ヲ存スルモノアリ。而シテ多核白血球ノ核ノ崩壞萎縮ニ陥レルモノ多シ。少數ノ大型組織球性細胞及上皮様細胞等之レニ混淆シテ存在セリ。「特殊性肺炎竈」ノ少數アリテ「進行性竈」ノ周圍ニ散在ス。

鬱血ハ中等度ニシテ「進行性竈」ノ周圍ニ於テハ著明ナリ、出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ト淋巴組織ノ増殖顯著ニシテ各濾胞ハ膨大セリ。

肋膜ニハ著變ナシ。

第十五例 實驗開始時體重七百四十瓦、屠殺時體重七百二十瓦、(二十瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學の所見及ビ病理組織學の所見第十四例ニ就キテ述ベタル所ト同ジ。但シ左側(對照側)ノ肺組織ニ於テハ、「進行性竈」以外ニ兩個ノ大ナル乾酪變性ニ陥レル「停止性竈」ヲ認ムルコトニ於テ稍々異ナレリ。且ツ竈中ノ組織球性細胞ノ中ニ多數ノ崩壞セル核ヲ包藏スルモノ多シ。

第十六例 實驗開始時體重六百四十五瓦、屠殺時體重六百十瓦、(三十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學の所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ甚強ク纖維性ニ肥厚シ、且ツ兩葉ハ緊密ニ癒著セリ。ソノ内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ著シク縮小セリ。硬度紫、色暗赤。左側ノ肺臟軟、色灰白、稍々暗赤色ヲ呈スル處モアリ。灰白々色ノ髓様結構ヲ散見ス。肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺臟ハ肺胞隔壁ノ相接セル爲メニ組織ノ全部ハ殆ンド實質性トナレリ。肺胞隔壁ハ肥厚シ、組織球性細胞及ビ淋巴球等ノ浸潤アリ。

結核竈及ビ「特殊性肺炎竈」ハ何レモ認ムルコトヲ得ズ。

鬱血及ビ出血ナシ。

氣管枝ノ上皮様細胞層ハ相接シテ腔ヲ留メズ。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ極メテ輕度ナリ。

肋膜ハ高度ニ肥厚シ機化セリ。組織内ニ數個ノ小ナル「治癒性竈」ヲ點綴セリ。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ中等度ニ肥厚シ組織球形細胞及ビ淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。

結核竈ヲ見ル。「進行性竈」ハ前兩例ニ於ケルモノニ比シテソノ大サハ略等シケレドモ、數尠シ。一ノ「漸停性竈」ヲ認ム。

「特殊性肺炎竈」ハ小ニシテ其ノ數多カラズ。一般ニ「進行性竈」ノ隣接セル部位ニ存ス。

輕度ノ鬱血アリ、境界不明ナル小出血竈ヲ認ム。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ヲ認メズ。サレト小氣管枝及ビ小血管ノ周圍ニ於ケル淋巴細胞ノ集簇ハ著明ニシテ隣接セル肺胞隔壁ニ波及セリ。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

第十七例 實驗開始時體重六百九十五瓦、屠殺時體重百六十五瓦。(二十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

兩側肺臟ノ所見ハ第十六例ニ於ケルト略々相等シ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ多數ノ組織球形細胞及ビ少數ノ淋巴球等ノ浸潤セルヲ認ム。尙ホ肺臟ノ表面ニ近キ部位ニハ少數ノ幼若結締織細胞混在セリ。此種ノ肺胞隔壁ノ相互ニ接者セル爲メ、肺組織ハ殆ンド實質性トナレリ。

「特殊性肺炎竈」ハ一般ニ大ニシテ數尠シ。其ノ固有ナル細胞ハ常ニ暗褐色ノ微細ナル色素顆粒ヲ包藏セリ。

結核竈ヲ認メズ。

鬱血及ビ出血ハ著明ナラズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニハ淋巴組織ノ増殖著明ナリ。増殖淋巴細胞ハ筋層ヲ鬆解セシメテ粘膜下ニ及ビソノ部ノ上皮細胞ハ骰子狀ヲナセリ。

肋膜ハ高度ニ肥厚シ、浸潤細胞ハ少數ニシテ殆ンド結締織及ビ新生血管ヨリ成レリ。組織内ニ結核竈ヲ見ル。「進行性竈」ハ少數ニシテ瀰漫性ニ大範圍ヲ占領シ竈内ノ細胞ノ萎縮崩壞シタルモノ多シ。「治癒性竈」ハ數個アリ。竈ノ中央部ニ於ケル上皮様細胞ノ間隙ニ於テ多數ノ「ヘマトキシリン」ニ濃染セル塊狀物質ニ介在セリ。(石灰化シタルモノ)。

左側(對照側)所見

肺組織内ニ菌性細胞集簇ハ多數ニシテ瀰漫性ニ存ス。タメニ含氣性ノ部位ハ殊ニ減少シ種々ノ帶域ヲナシテ各竈ノ間ニ介在セリ。菌性細胞集簇ハ主トシテ「進行性竈」ナリ。竈中ノ白血球ノ大多數ハ萎縮崩壊ニ陥レリ。斯カル部位ニ少數ノ組織球及上皮様細胞ノ混在セルヲ認ム。小ナル「特殊性肺炎竈」ノ少數アリテ「進行性竈」ノ間ニ存在ス。

鬱血中等度。境界明割ナラザル小區域ヲ占メテ存スルモノヲ散見ス、但シ輕度ナリ。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ増殖著明ニシテ内ニ氣管枝上皮細胞ノ集簇アリ。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

第十八例 實驗開始時體重七百十五瓦、屠殺時體重七百瓦。(十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學的所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ纖維性ニ肥厚セリ。兩葉ハ錯綜セル纖維素ニヨリテ癒著セリ。肺臟ハ縮小シソノ外側ニハ「パラフィン」ノ硬型ガ附著シ肺臟ト共ニ内臟側肋膜ニ包裹セラル。肺臟軟、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色正常。灰白々色ノ結節アレドモ前例ニ於ケルニ比シテ尠シ。

肋膜ニハ著變ナシ。

病理組織學的所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ各個肺胞隔壁ノ相接セル爲メニ肺胞ヲ見得ズシテ實質性トナレリ。肺胞隔壁ハ肥厚セリ。

浸潤細胞ハ主トシテ組織球性細胞ニシテ淋巴細胞之レニアグ。又タ少數ノソノ核長橢圓形ニシテ「クロマチン」質密稍；原形質ニ富ミテ橢圓形ニ近キ細胞(幼若結締織形成細胞)等アリ。

「特殊肺炎竈」ハ前數例ニ於ケルニ比シテソノ大サハ大ナレドモ數尠シ。

結核竈ハ何處ニ於テモ之レヲ見得ズ。

輕度ノ鬱血アリ、出血ヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ハ輕度ニ増殖セリ。大ナル血管ノ周圍ノ結締織ニ特ニ鬆解シテ組織内ニ少數ノ「エオジン」嗜好細胞及ビ「プラスマ」細胞ノ存在ヲ認ム。

肋膜ハ肥厚シ機化セリ。組織内ニ橢圓形不正圓形ノ「治療性竈」ヲ認ム。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ一般ニ輕度ニ肥厚セリ。浸潤細胞ハ淋巴細胞及ビ組織球等ナリ。

結核竈ヲ見ル。「進行性竈」ハ少數ニシテソノ大サハ比較的小ナリ。「停止性竈」ハ唯一ツヲ見ルノミ。且ツソノ中央部ハ乾酪變性ニ陥レリ。

「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。

鬱血高度ナレドモ出血ヲ認メズ。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖ヲ認メザレドモ、小血管ノ周圍ニ於テ細胞集簇ヲ認ム。

肋膜ニハ特記スベキ變化ナシ。

第十九例 實驗開始時體重六百七十瓦、屠殺時體重六百九十瓦。(二十五増加)(爾接種後第六十日)

病理解剖學所見

注入側(右側)ノ肋膜ハ高度ニ纖維性ニ肥厚セリ。兩葉ハ錯綜セル多數ノ纖維索ニヨリテ相癒著セリ。増殖セル纖維内ニ「パラフィン」ノ硬型ヲ觸知ス。肺臟ハ著シク縮小シ、硬度著、色暗赤。左側(對照側)ノ肺臟軟、色正常。灰白々色ノ粟粒大ナル結節ヲ散見ス。肋膜ニハ著變ナシ。

病理組織學所見

右側(注入側)ノ肺胞隔壁ハ肥厚シ多數ノ組織球性細胞淋巴球及ビ少數ノ「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤セルヲ認ム。

肺組織内實質性トナレル部位アリテ大小種々ノ範圍ヲ占ム。クメニ含氣性ノ肺胞ハ特ニ減少シテ組織内ニ點綴セリ。「特殊性肺炎竈」ハアレドモ何レモミニシテ數モ多カラズ。且ツ多クハ少數ノ多核白血球ヲ混ユ。

結核竈ヲ認メズ。

鬱血極メテ輕度ナリ。出血ハ之レヲ認メズ。

加答兒性氣管枝炎アリ。管腔内ニ多數ノ多核白血球及ビ少數ノ大型組織球性細胞ヲ包藏ス。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖ハ著明ニシテ組織内ニ「特殊性肺炎竈」ノ構成主要細胞ト同一性狀ヲ有スル細胞集團ヲ認ム。肋膜ハ高度ニ肥厚シ、機化セリ。組織中ニ結核竈ヲ散見ス。スペテ「治愈性竈」ニ屬スルモノナリ。

左側(對照側)所見

肺胞隔壁ハ種々ノ程度ニ肥厚シ、ソノ境界分明ナラズ。浸潤細胞ハ主トシテ淋巴球ニシテ組織球性細胞ハ少數ナリ。

結核性竈ハ主トシテ所謂「進行性竈」ニ屬シ、部位ニヨリテ境界不明ニシテ其ノ數尠キ所アリ、又境界明劃ニシテ其ノ數ノ稍、多キ所アリ。

「特殊性肺炎竈」ハ小血管ノ周圍ニ於テ僅カニ二三個ノ肺泡ヨリ成レルノミニシテ數甚ダ尠シ。

鬱血中等度、出血アレドモ輕度ナリ。

高度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ハ増殖シ濾胞膨大セリ。多クノ淋巴細胞ノ核ハ「クロマチン」ニ乏シク著シク膨大シテ泡沫狀ヲナセリ。

肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

第二十例 實驗開始時體重六百八十瓦、屠殺時體重六百五十五瓦。(二十五瓦減少)(菌接種後第六十日)。

病理解剖學の所見 第十九例ニ於ケルト略々相同シ。

病理組織學の所見

右側(注入側)ノ肺組織ハ、大範圍ヲ占メテ肺泡隔壁ノ相接著シテ實質性トナレル部位ト狹小ナル肺泡ヲ殘留セル所ノ小區域トヨリ成レリ、サレド何レノ區域

ニ於テモ肺泡隔壁ハ肥厚シ多數ノ組織球形細胞及ビ少數ノ淋巴球等ノ浸潤アリ。

「特殊性肺炎竈」ハ第十九例ニ於ケルモノヨリ大ニシテ其ノ數モ亦タ多シ。竈ノ構成主要細胞中相互ノ境界ヲ失ヒテ「ジンチチアール」ト成レルモノ多數ナリ。

ソノ原形質内ニハ極メテ微細ナル核ノ碎屑ヲ見ルコトアリ。

結核竈ハ何處ニ於テモ之レヲ認ムルコトヲ得ズ。

鬱血及ビ出血ヲ認メズ。

中等度ノ加答兒性氣管枝炎アリ。

氣管枝ノ周圍ノ淋巴組織ノ増殖シ特ニ鬆解セリ。

肋膜ハ高度ニ肥厚シ機化セリ。組織内ニ結核竈ヲ見ル。スベテ「停止性竈」ナリ。竈中ノ上皮様細胞ノ間隙ニ介在セル組織球形細胞ノ大多數ハ淡染シテ核ノ

見得ザルモノアリ「治療性竈」ヲ認メズ。

左側(對照側)所見

肺組織ニテ特ニ顯著ナル變化ハ「進行性竈」ノ多數ニシテ且ツ大ナルコトナリ。常態肺組織ハ狹小ナル帶域トシテ各竈ノ間ニ介在セリ。アル竈ノ含ム所ノ組織球及ビ上皮様細胞ハ著シク多クシテ人ノ注目ヲヒク。組織球形細胞ノ中ニ多數ノ極メテ微細ナル暗褐色ノ色素顆粒ト核トノ碎屑トヲ包藏セルモノアリ(漸停性竈)。

「特殊性肺炎竈」ヲ認メズ。鬱血輕度出血ヲ認メズ。
加答兒性氣管枝炎アリ。

口徑ノ大ナル氣管枝ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖著明ナラザレドモ、小血管及ビ小氣管ノ周圍ニハ特ニ明瞭ナリ。
肋膜ニハ著變ヲ認メズ。

上記セル各例ノ切片ニ就キテ結核菌染色法ヲ施シテ精査スルニ、結核菌ハ總テ細胞集簇竈内ニ於テ之レヲ認ム。他ノ部位ニ於テハ殆ンド結核菌ヲ證明スルヲ得ズ。

兩側肺組織ノ細胞集簇内ニ於ケル結核菌ノ有無竝ニ消長ヲ觀査閱スルニ次ノ如シ。

全實驗例ノ右側(注入側)ニハ殆ンド所謂定型の結核竈ヲ認メズ。細胞集簇竈ハスベテ「特殊性肺炎」ナリ。竈ハソノ出現ノ當初即チ「バラフィン」注入後第二十(菌接種後第十)ヨリ試驗ノ末期(「バラフィン」注入後第七十日菌接種後第六十日)ニ至ルモ其ノ組織内ニ結核菌ヲ證明スルヲ得ズ。唯第十二例ニ於テ口徑ノ大ナル氣管枝周圍ノ淋巴組織内ニ上皮様細胞集團アリテソノ或ル細胞内ニ僅少ノ結核菌ヲ認ムルノミ。然レドモソノ染著性ハ特ニ減弱シ概テ中軸部ハ略透明ノ觀ヲ呈セリ。

左側(對照側)ニハ「進行性竈」ノ出現ノ初期、即チ菌接種後第十日ノ例ニ於テソノ組織内ニ既ニ甚ダ少數ノ結核菌ヲ認メタリ。爾後、竈ノ増大スルニ從ツテ菌ノ數モ増加シ、第六十日ニ至レバ多數ノ染著鮮明ナル菌體ハ竈内ニ散在セリ。或ル竈ニ於テ僅少ノ結核菌ヲ包有セル組織球性細胞ノ所々ニ散在セルヲ認メタリ。所謂乾酪變性ニ陥レル「停止性竈」内ニ於テモ亦タ多數ノ結核菌ヲ包有シ、其ノ染著性ノ減弱セルモノ無キニアラザレドモ、却テ染色ノ鮮明ナルモノ多シ。(第六十日ニ至ル第十、十一、十三、十八例)。「特殊性肺炎竈」内ニ少數ノ結核菌ヲ證明セルコトハ常トス。

第一項 所見の總括

一、病理解剖學所見の總括

「バラフィン」注入後第二十日ヲ經タル例ニ於テ、ソノ注入側肋膜腔内ニ約〇・五珉ノ暗赤色ノ滲出液ヲ容ル。時日ヲ經ル

ニ從ツテ漸次ニ吸收セラル、モノ、如シ(第二十五日)。肋膜ハ高度ノ纖維性結締織ノ増殖ニヨリテ肥厚シテ兩葉ハ相癒著セリ。「バラフィン」ノ硬型ハ増殖セル纖維性結締織膜ニ包埋セラレテ存ス。肺臓ハ縮小シ肥厚セル内臓側肋膜ニ包裹セラル。硬度鞏、色暗赤。結節ヲ認メズ。左側(對照側)ノ肋膜腔内ニハ著明ナル變化ヲ見ズシテ常態ニ近シ。肺臓全體トシテノ色及ビ硬サハ一般ニ正常ナレドモ灰白白色ノ結核性結節多數ニ散在ス。鬱血ヲ伴ヘル例ニ於テハ色稍暗赤硬度モ亦タ稍々増加セリ。結節ハ菌接種後第十日ノモノニ於テ灰白白色ノ小ナル斑點狀ノモノヲ認メ、時日ノ經過スルニ從ツテソノ大サモ増大シ、第六十日ヲ經タル例ニ於テハ周圍組織トノ境界明劃ナル粟粒大ノ結節ヲ多數ニ認ム。亦タ數個相融合シテ米粒大トナレルモノアリ。

二、病理組織學的所見總括

(右側注入側)ノ肺臓ニ於テハ「バラフィン」注入後第二十(菌接種後第十日)ニ至リテ肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ、多クノ部位ニ於テ肺胞隔壁ノ相接著セルガ爲メニ肺組織ハ實質性トナレリ。肺胞隔壁ノ接著充分ナラズシテ狹小ナル肺胞ノ尙ホ殘レル區域ニ於テハソノ肺胞腔ハ腎形梨子形橢圓形等ニシテ平等ニ淡染セル核ト比較的ニ明昌度ノ低キ原形質トヲ有スル組織球性細胞アリテ之レ充填セリ。斯カル細胞ノ多クハ「ジンチチアール」トナリテ巨態細胞様ノ觀ヲ呈シテ存ス。之レ即チ「特殊性肺炎竈」ナリ。竈ノ大サ及ビ數ハ時日ノ經過スルニ從ツテ増加シ、第七十日(菌接種後第六十日)ノ例ニ於テハ常ニ大ナル竈ヲ形成セルモノ多シ。

肺胞隔壁ノ肥厚ハ「バラフィン」注入後第二十(菌接種後第十日)ノモノニアリテハ既ニ高度ナリ。「バラフィン」注入後第七十日(菌注入後第六十日)ニ至ルモ其ノ儘肥厚ノ程度ヲ保持ス。肺胞隔壁ニ各種ノ細胞ノ浸潤セルヲ認ム。浸潤細胞中最モ多數ヲ占ムルモノハ組織球性細胞ニシテ白血球「エオジン」嗜好細胞淋巴球等之レニアグ、而シテ組織球性細胞ノ數ハ時日ノ經過ニ相立行シテ増多シ、反之白血球「エオジン」嗜好細胞ハ特ニ減少ス。淋巴球ニアリテハ各期ヲ通ジテ著シキ増減ヲ認メズ。

左側(對照側)ノ肺組織ノ網狀像ニハ一般ニ著シキ異常ヲ認メズ。唯各種ノ竈狀細胞集簇ガ組織内ニ島嶼狀ヲナシテ存在

スルヲ認ムルノミ。「特殊性肺炎竈」ハ菌接種ノ早期ニ於テハ其ノ出現ヲ認メズ。菌接種後第六十日ノ例ニアリテ始メテ其ノ少數ノ小ナル竈ヲ認ム。

肺胞隔壁ハ菌接種後第十日(「バラフィン」注入第二十日)ノモノニアリテハ甚ダ輕度ノ肥厚ヲ示シ、爾後時日ヲ經ルニ從ツテ肥厚ノ度高マル。浸潤細胞ハ組織球性小型細胞及ビ大小淋巴球等ナリ。前者ハ菌接種ノ早期ニ於テ稍々多數ヲ認ムレドモ、爾後著明ナル増加ヲ認メズ。反之淋巴球ハ初期ニ於テハ少數ナレドモ第六十日ニ至レバ比較的ニ増加ス。

兩側ノ肺臟組織内ニ於ケル結核竈ノ有無及ビ其ノ出現狀態ヲ觀察スルニ、
全實驗例ノ右側(注入側)肺臟ニ於テハ各期ノ實驗ノ總テニ於テ之レヲ認ムルコトヲ得ズ。

左側(對照側)肺臟ニ於テハ菌接種後第十日(「バラフィン」注入後第二十日)ニ至リテ既ニ少數ノ小ナル「進行性竈」ヲ認メタリ。其ノ後時日ノ經過スルニ從ツテ其大サ及ビ數ハ増加シ、第六十日ニ至レバ甚ダ多數トナリ、且ツ其大サモ亦大ナリ。竈内ニ所謂漸停性竈ヲ認ム(第十一、十五、二十例)。「停止性竈」ハ第六十日ノ例ニ於テ始メテ其ノ少數ヲ認メ、スベテ乾酪變性ニ陷レリ。之レ右側ニ於テハ認メザル所ノ所見ナリ。「治癒性竈」ハ全實驗例ニ於テ之レヲ認ムル事ヲ得ズ。
鬱血及ビ出血

右側(注入側)ノ鬱血及ビ出血ハ、「バラフィン」注入後第二十日(菌接種後第十日)ノモノニ於テハ強度ナレドモ爾後時日ヲ經ルニ從ツテ漸次ニ輕減ス。左側(對照側)ニ於テハ接種後日ヲ經ルニ從ツテ漸次強度トナル。

加答兒性氣管枝炎

右側(注入劑)ニ於テハ「バラフィン」注入後第二十日(菌接種後第十日)ニ於テ既ニ高度ナリ、其ノ後時日ノ經過スルニ從ツテ緩慢ニ增強ス。左側(對照側)ニアリテハ菌接種後第十日ニ至リテモ尙ホ甚ダ輕度ナリ。第六十日ノ例ニ於テ始メテ其ノ高度ナルモノヲ見ル。

血管及ビ氣管枝ノ周圍ニ於テ淋巴細胞ノ集簇

右側(注入側)ニ於テハ、「バラフィン」注入後第十日(菌接種後第二十日)ニ至リテ既ニ之レヲ認メ、爾後時日ノ經過スルニ

20 60		19 60		18 60		17 60		16 60		15 60		14 60
左	右 三瓦	左	右 三瓦	左	右 三瓦	左	右 三瓦	左	右 三瓦	左	右 三瓦	左
+	-	+	-	++	+	+	-	+	-	-	-	+
-	-	+	-	-	-	+	-	+	-	-	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-
+	++	+	++	+	++	+	++	+	++	+	++	+
+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+
-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-	+	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-
-	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	++	-	++	-	-	+	++	-	++	-	++	-
+	++	+	+	-	++	+	+	+	-	-	+	+
++ B++	-	++ B++	-	++ B++	-	++ B++	-	++ B++	-	++ B++	-	++ B++
-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	+	-	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	-	+	+	-	+	+	+	-	+	+	-	+
+	-	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-
+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-	++	-
-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	++ B-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	++ B+	-
-	+	-	++ B-	-	+	-	+	-	+	-	+	-
同	右	同	右	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。	肺臟軟、色正當、 膜肥厚シク縮小シ、 結節ヲ認ム。少數ノ 肺臟著シク縮小シ、 膜肥厚シク兩葉癒著 セリ。色暗赤、粟粒 ナリ結節ヲ散見ス。

附號 十 十 十 變化ノ程度ヲ示ス。

B 十 十 十
B B B B

結核菌ヲ包有セル程度ヲ示ス。

第三章 總括及ビ考案

第二編ニ於ケル實驗成績ヲ總括スレバ左記ノ如シ。

四十度「バラフィン」ヲ右側ノ肋膜腔内ニ注入シ、同時ニ人型結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ肺臟ト先ヅ四十度「バラフィン」ヲ右側ノ肋膜腔内ニ注入シテヨリ十日後ニ於テ人型結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ肺臟トヲ比較對照シテ之レヲ觀察スルニ、其ノ主要ナル相異點ハ結核竈ノ出現ノ遲速、有無及ビ結核竈ヲ構成スル所ノ諸種ノ細胞ノ配合狀態等ナリ。

左側(對照側)肺臟ノ變化及ビ結核竈ノ出現ハ兩節記載ノ實驗ニ於テ其ノ程度略々相同ジキガ故ニ、次ニ一括シテ之レガ敘述ヲ試ミント欲ス。

即チ菌接種後第十日頃ニ至リテ肺胞隔壁ハ輕度ニ肥厚シ、處ニヨリテハ小ナル「進行性竈」ノ出現ヲ認ム。時日ノ經過スルニ從ツテ竈ノ大サ及ビ數ハ迅速ニ増殖シ、竈中ノ結核菌數モ亦從ツテ増加ス。第六十日ニ於ケル例ニ於テハ竈ハ特大ナルモノ多シ。「停止性竈」ハ全實驗例ヲ通ジテ唯五例ニ於テノミ之レヲ認メタリ(第一節ノ第十例、第二節ノ第十、十三、十五、十八例)。サレド其ノ大サハ大ニシテ中央部ノ乾酪變性ニ陷レルヲ常トス「治癒性竈」ハ全實驗例ヲ通ジテ之レヲ認メザリキ。

「特殊性肺炎竈」ハ試驗ノ初期ニ於テハ之レヲ認メズ。試驗ノ末期即チ菌接種後第六十日ニ於ケル例ニ於テ始メテ之レヲ認メタリ。サレド其ノ大サ小、其ノ數モ亦尠シ。

右側(「バラフィン」注入側)ノ所見

〔甲〕「バラフィン」注入ト同時ニ人型結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ右側ノ肺臟ハ第九日ニ至リテ、肺組織ノ無氣性トナレル外ニ、肺胞隔壁ハ一般ニ肥厚シ、多數ノ組織球性細胞及ビ少數ノ白血球淋巴球「エオジン」嗜好細胞等ノ浸潤アリ。組織内ニ喰菌性作用ヲ有セザル淋巴球型細胞及ビ分葉核白血球ヨリ成レル小ナル「進行性竈」ノ少數ヲ認ムレドモ、竈中ニ結核菌ヲ證明スルコトハ困難ナリ。第十六日ニ至リテ竈ノ大サ及ビソノ數ハ稍々増加シ或ル竈中ニ於テハ稀ニ結核菌ヲ證明シ得タリ。且ツ處ニヨリテハ喰菌性作用ヲ有スル大型組織球性細胞ヨリ成レル小ナル「特殊性肺炎竈」ヲ認ム。第二十七日ニ至リテ「特殊性肺炎竈」ハ特ニ増加スレドモ「進行性竈」ハ大差ヲ認メズ。第三十七日ニ至リテ「特殊性肺炎竈」ハ多數ニ現ハル、ニ反シテ「進行性竈」ハ變態ノ傾向ヲ示ス。即チ竈ハ幾分擴大スレドモ之レヲ構成スル細胞ノ集簇ハ特ニ鬆疎トナリ、大型組織球性細胞ヲ混ズ。第四十三日ニ至リテ淋巴球ト分葉核白血球トハ共ニ其ノ跡ヲ潛メ組織球性細胞及ビ上皮様細胞ハ之レヲ置換シテ「停止性竈」ニ移行ス。結核菌ハ組織球性細胞内ニアリテ其ノ染著性減弱ス。第六十日ニ至リテ竈中ノ結核菌ノ多クハ其ノ固有ノ形狀ヲ失ヒテ念珠狀或ハ點狀トナレルモノヲ認ム。組織球性

細胞モ亦隱退シ上皮様細胞ガ竈ノ主要構成細胞トナル。第十六例(處置後六十日目)ニ於テハ此ノ種ノ細胞ハ纖維化シ、竈内ニ於テハ菌ヲ證明スルコトヲ得ズ。「特殊性肺炎竈」ニ存スル結核菌モ亦同様ニ染著性減弱セリ。

〔乙〕先ヅ「バラフィン」ヲ注入シ十日後ニ於テ人型結核菌ヲ腹腔内ニ接種シタル「モルモット」ノ右側ノ肺臟ハ第九日(「バラフィン」注入後第十九日)ニ至リテ肺胞隔壁ハ著シク肥厚シ組織球性細胞白血球等ノ浸潤セルヲ見ル。多クノ部位ニ於テハ肺氣胞隔壁ハ相接著シテ爲メニ肺組織ハ實質性トナレリ。肺胞隔壁ノ接著充分ナラズシテ狭小ナル肺胞腔ノ殘レル區域ニ於テハ腔内ニ數個ノ大型組織球性細胞相集マリテ殆ンド之ヲ充填ス。時日ノ經過スルニ從ツテ組織球性細胞ノ數ハ増加シ、且ツ相隣接肺胞ニモ亦同性狀ノ變化起リテ「特殊性肺炎竈」ヲ構成ス。竈中ニ結核菌ヲ證明スル事ハ甚ダ困難ニシテ只ダ五十日ヲ經タル例ニ於テ竈ノ主要構成成分ナル組織球ノ原形質内ニ染著ノ微弱ナル點狀菌體ヲ認メタルノミ。第六十日ニ至リテハ全例ニ於テ結核菌ヲ證明スル事能ハザリキ。又上述(甲)セル三種ノ結核竈ハ第九日ヨリ第十六日ニ到ルマデノ凡テノ例ニ於テ之ヲ認メズ。

鬱血―左側(對照側)ニ於テ一般ニ輕度ニシテ右側(「バラフィン」注入側)ニ於テハ一般ニ比較的高度ナリ。
出血―「バラフィン」注入後ノ初期ノモノニ於テノミ其ノ輕度ナルモノヲ認ムレドモ時日ノ經過スルニ從ツテ漸次ニ消退ス。

加答兒性氣管枝炎―「バラフィン」注入側ニ於テハ對照側ニ於ケルニ比シテ一般的ニ稍々高度ナリ。

氣管枝及ビ血管ノ周圍ニ於ケル淋巴組織ノ増殖―注入側ニ於テハ、第九日ニ於テ既ニ之ヲ認メタリ。時日ノ經過スルニ從ツテ緩慢ニ増加ス。第三十七日ニ至リテ限境ニ達シ、爾後、漸次ニ緩解ス。六十日ヲ經タルモノニ於テハ管腔ノ周圍ニ散在性ニ存在スルニ過ギズ。第一節記載例ニ於テハ此ノ組織内ニ上皮様細胞集團ノ存在ヲ認メ、細胞體内ニ染著性ノ減弱シタル菌體ヲ包藏セルモノアリ。第二節記載例ニ於テハ之ヲ認メズ。左側(對照側)ニ於テハ第九日ニ於テ小血管ノ周圍ニ始メテ之ヲ認メタリ。第二十七日ニ至リテ大ナル氣管枝ノ周圍ニモ高度ニ増殖セルヲ見ルモ一般ニ右側(注入側)ニ於ケルニ比シテ輕度ナリ。且ツ同組織内ニ所謂「進行性竈」ト同様ナル小竈ヲ認ム。

肋膜—左側(對照側)ノモノニ就キテハ特ニ記スベキ變化ナシ。只第二節記載例中ノ第三例ニ於テ橢圓形ノ小結核竈ノ弧立シテ存スルヲ見タルノミ。右側(注入側)ノモノハ第九日ニ既ニ特ニ鬆疎トナリテ厚サヲ増シ、深層ハ細胞ニ富ミテ「進行性竈」ノ存在スルヲ認ム。其ノ後十數日ヲ經テ結締織及ビ毛細血管ノ新生ニヨリテ機化ス。結核竈モ亦多數ノ上皮様細胞ノ出現ニヨリテ「停止性竈」トナル。六十日ヲ經タル例ニアリテハ總テノ竈ノ構成主要細胞ハ高度ニ分化シテ癥痕治癒像ヲ呈シ、竈内ニ於テ結核菌ヲ證明セズ。

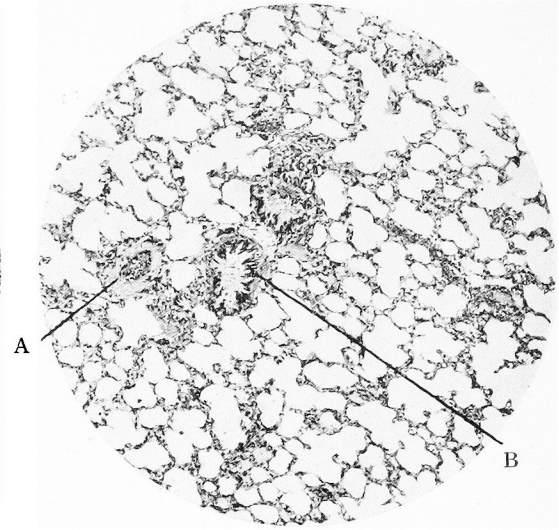
第四章 結論

一、肋膜腔内ニ「バラフィン」ヲ注入セザル側、即チ左側(對照側)ノ肺臟ニ於ケル結核竈ノ出現ニツキテ「バラフィン」ヲ注入ト同時ニ結核菌ノ腹腔内接種ヲ行ヘル實驗例(第一節)ト「バラフィン」ヲ注入後十日ヲ經テ結核菌ノ腹腔内接種ヲ行ヘル實驗例(第二節)トヲ比較對照シテ觀察スルニ、何レノ實驗例群ニアリテモ、「進行性竈」ハ概テ早期ニ多數出現シ、時日ヲ經タルニ從ツテ其ノ大サ及ビ數ハ急速ニ増加シ、第六十日ニ至ルモ減少ノ傾向ヲ示サズ。且ツ内ニ多數ノ結核菌ヲ包藏セリ。「停止性竈」ハ全實驗例中唯第一節記載例中ノ第十例第二節記載例中ノ第十、十三、十五、十八例ニ於テ之レヲ認メタルノミ。サレドソノ大サハ大ニシテ乾酪變性ニ陷レリ。「治癒性竈」ハ兩群ノ實驗例ニ於テ之レヲ認メザリキ。即チ左側(對照側)肺臟ニ於テハ結核菌ノ感染容易ニシテ且ツ其ノ組織ノ對抗性反應ノ薄弱ナルモノトイヒツベシ。

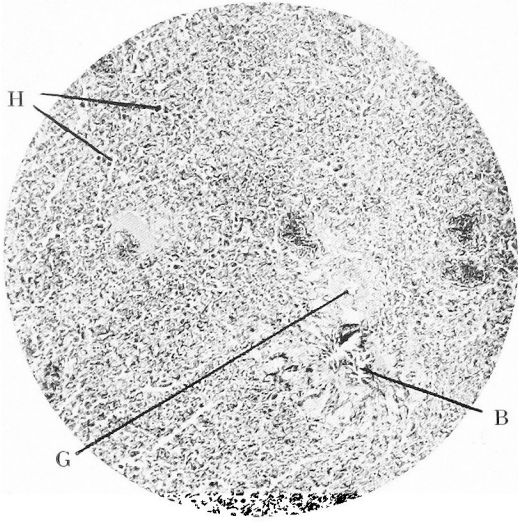
二、第一節記載ノ一實驗例ノ右側(「バラフィン」ヲ注入側)ノ肺臟ニ於ケル「進行性竈」ノ出現ハ其ノ左側(對照側)ノ肺臟ニ於ケルニ比シテ稍々遲延ス。竈ノ大サハ特ニ小亦タ其ノ數モ尠シ。且ツ短時日ヲ經テ全ク停止性竈ニ移行ス。(菌接種後四十三日、即チ竈出現後第三十三日頃)。實驗動物ヲシテ長ク生存セシムレバ、竈ノ或ルモノハ成熟セル纖維性結締織ノ集團トナル(第六十日)。左側(對照側)ニ於テハ決シテ斯クノ如キコトナシ。即チ「バラフィン」ヲ注入ト同時ニ結核菌ヲ接種シタル「モルモット」ノ右側(「バラフィン」ヲ注入側)ノ肺臟ハ結核菌ノ蕃殖ニ對シテ強烈ニ反應對抗シ短時日間(菌接種後第六十日)ニ於テ治癒現象ヲ示ス。

三、第二節記載ノ實驗例ノ右側(「バラフィン」ヲ注入側)肺臟ニ於テハ所謂「結核性竈」ヲ認メズシテ殆ンド感受性ヲ示サズ。

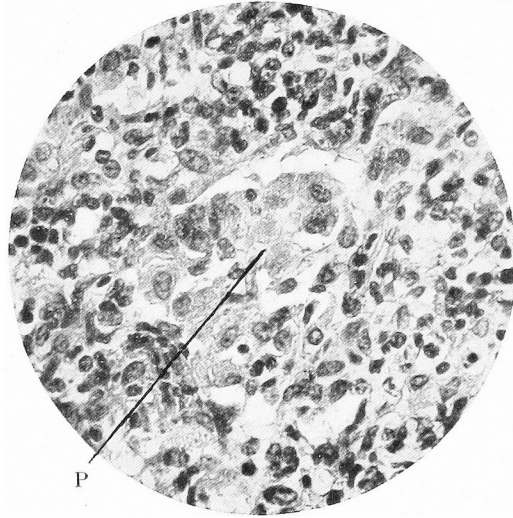
第一圖



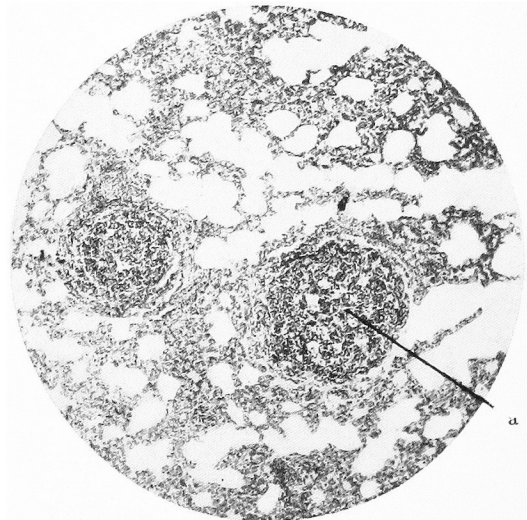
第二圖



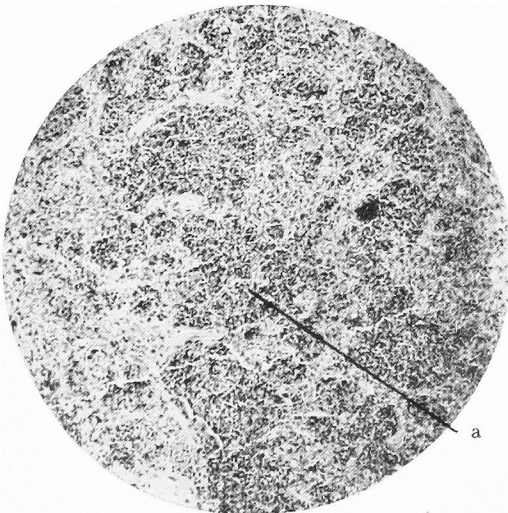
第三圖



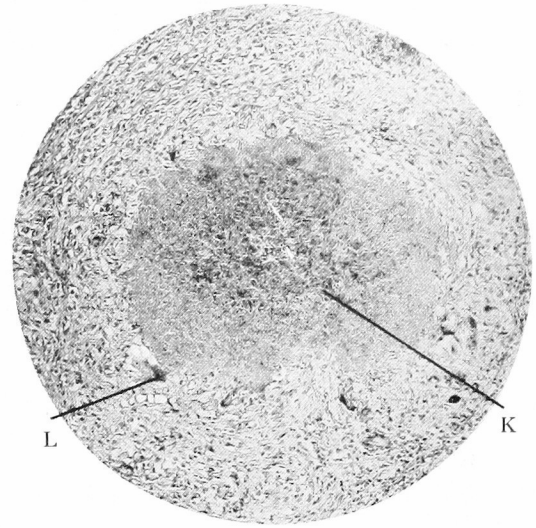
第四圖



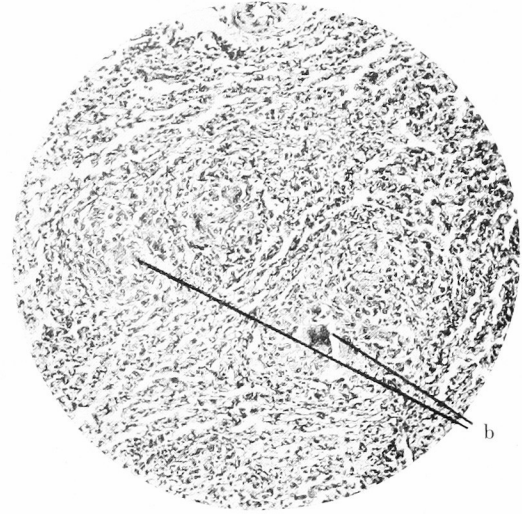
第五圖



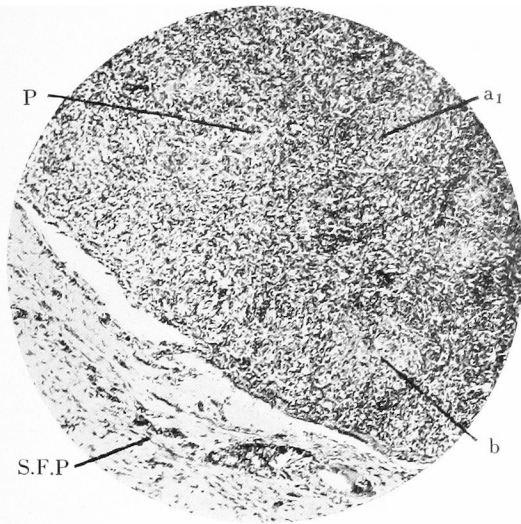
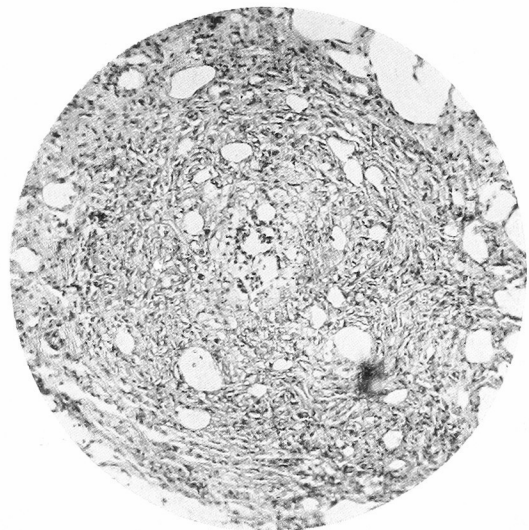
圖六第



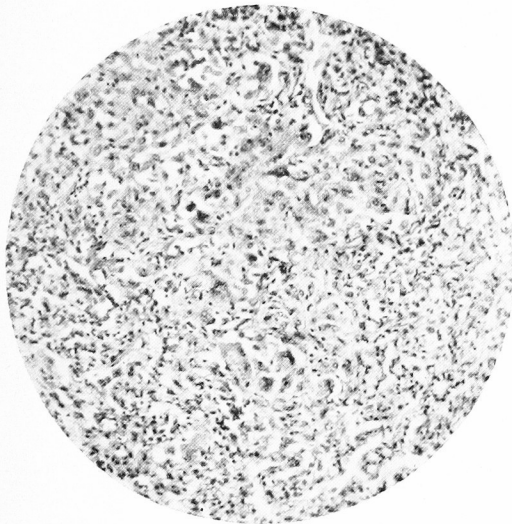
圖八第



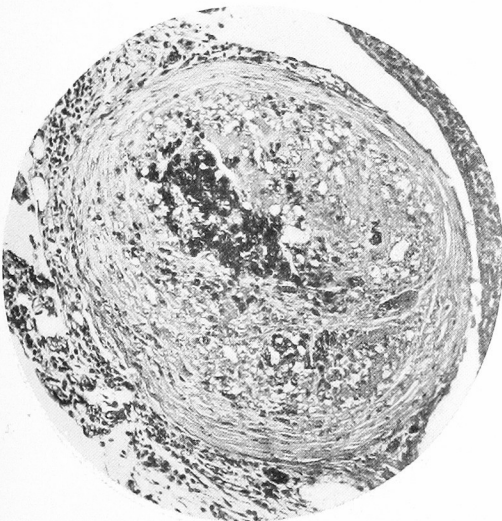
圖十第



圖九第



圖一十第



四、以上ノ成績ヲ細閱シテ考察スルニ、肺臓ノ收縮ハ結核菌ノ繁殖ヲ困難ナラシメ、又結核病竈ノ治癒ヲシテ容易ナラシムルモノト謂ヒツベシ。肺結核患者ニ對スル人工氣胸術ノ有效ナルコトヲバ、多クノ學者ハ肺臓ノ安靜ニ因ルトイフ。余ハ肺臓ノ收縮ト安靜トガ果シテ全然同意義ノモノナリヤ否ヤヲ輕卒ニ決定スル事ヲ好マザレドモ、余ハ余ノ實驗成績ニ據リテ人工的ニ肺臓ノ收縮ヲ致スコトノ肺結核患者ノ幸福ナル所以ヲ解シ得タルヲ惟フ。

稿ヲ終ルニ臨ミ、本研究ヲ命ゼラレ、不斷ノ懇篤ナル指導ト嚴正ナル校閲ヲ忝フセル恩師川上教授ニ對シ謹ミテ深甚ノ謝意ヲ表シ、併セテ本研究室同僚諸氏ノ有益ナル助言ヲ謝ス。

主要ナル參考書

- 1) 福壽氏、慶應醫學、第八卷、第六號。 2) Zentralblatt für Chirurgie, Nr. 41, 2582, 1928. 3) Mendenl, Die Kollapstherapie der Lungen-tuberculose. Wien, 1927. 4) 梶, 肺結核ニ對スル人工氣胸ノ價値. 日新醫學, 第十六年、二及三號. 大正十五年. 5) 横田氏, 慶應醫學, 第八卷、第四號. 6) 渡邊氏, 東京醫學新誌, 2323號. 7) 持木氏及田原氏, 結核, 五卷五號. 四一頁. 8) Brunner-Baer, Die Chirurgische Behandlung der Lungentuberculose. Berlin, 1926. 9) John, A. Modern Methods of treatment of Pulmonary tuberculosis. Journ. of the Americ. med. Assoc. Vol. 93, No. 13.

附圖說明

- 第一圖 「パラフィン」ヲ右側肋膜腔内ニ注入セル「モルモット」ノ左肺(對照側)。B、氣管枝、C、血管。
- 第二圖 四十三度「パラフィン」ヲ注入後第二十日右側(注入側)肺臓所見。H、狭小ナル肺胞内ニ滲出セル大型組織球。
- 第三圖 四十度「パラフィン」ヲ注入後第二十日右側(注入側)肺臓所見。P、特殊性肺炎竈。
- 第四圖 結核菌ヲ接種後第二十日マテノ例ニ於テ、左側(對照側)肺臓所見。a、進行性竈。
- 第五圖 結核菌ヲ接種後第六十日頃ニ於テ、左側(對照側)肺臓所見。a、進行性竈(瀰漫性ニ存ス)。
- 第六圖 同上所見。乾酪變化ニ陥レル結核竈。L、ラングハンス氏巨細胞。K、乾酪化シタル部位。
- 第七圖 「パラフィン」注入ト同時ニ結核菌ヲ接種シタル「モルモット」ノ右側(注入側)肺臓、第三十七日マテノ所見。a、漸停性竈、b、停止性竈、P、特殊性肺炎竈、S.E.P.、肥厚シタル肋膜。
- 第八圖 同上第四十三日マテノ所見。
- 第九圖 同上第六十日マテノ所見。特殊性肺炎竈。
- 第十圖 同上第六十日マテノ治癒性竈。
- 第十一圖 結核菌ヲ接種後第六十日ニ於テ、肋膜内ニ於ケル結核竈所見。