

抄 錄

Beiträge zur Klinik der Tuberkulose, Bd. 82, H. 1. 1933.

「エオジン」ヲ以テ光線感受性ヲ高メタル結核海
 狸殊ニ其經過ニ對スル土地ノ高度ノ影響。(同一
 計畫ノモトニ Berlin, Genf, Davos, Gornergrat
 ニ就ケル試験)

Ludwig Lange (Berlin), Bamatter (Genf), Grüniger
 (Davos), und Löwenstädt (Gornergrat, Davos, Genf):
 Untersuchungen über den Einfluß der Höhenlage
 auf mit Eosin lichtsensibilisierte tuberkulöse Meerschweinchen und den Verlauf der Meerschweinchen-tuberkulose überhaupt, nach einem einheitlichen Plan durchgeführt in Berlin, Genf, Davos und auf dem Gornergrat.

Berlin ノ帝國衛生局ト Genf ノ病理學研究所ト Davos 及ビ Gornergrat ノ研究所トニ於テ表題ノ如キ問題ニ就テ連絡セル計畫ノモトニ同時ニ精細ナル研究ヲ行ツタ。試験動物ハ「モルモット」ヲ用ヒ同一ノ菌株ヲ同量同日ニ注射シ6群ニ分カツテ實驗シタ、而シテ同日ニ實驗ヲ終了シタ、觀察期間中ノ動物ノ死亡數ノ總計及ビ動物ノ平均生存日數並ビニ體重曲線ニ於テハ Davos ニ於ケル實驗ガ最モ成績ガ良カツタ。個々ノ群ニ於ケル動物ノ死亡數ハ殆ンド同様デアツタ、日光ニ曝シタル群ノ動物ニハ多少ノ例外ガアツタガ死亡數ノ最モ多カツタモノハ暗所ニ飼育シタル群ノモノデアツタ。

Gornergrat ニ於ケル實驗ハ甚ダ困難ナ仕事デアツテ海拔 3100 米ノ高峯ノ白雪ノ中ニ於テ窖ノ中デアツタノテアルカラ其困難ハ最モ甚シカツタ。

「エオジン」感作ハ Gornergrat テハ明ニ有害ニ作用シタ。「エオジン」ヲ用ヒテ日光ニ當テタ動物群ガ暗所ニ置キタルモノヨリ良カツタモノ即光線ノ作用ハ Berlin, Genf 及ビ Davos ニ於テ認メルコトガ出來タケレドモ然シ動物ノ數モ少ナク其差モ僅カデアツタカラ判然ト區別スルコトハ出來ナイカモ知レナイ。暗所ニ於テ飼育シタ動物群デモ日光ニアテ、置キタルモノヨリ體重ノ増加シタモノガ時々アツタ。

動物體內ニ於ケル結核性病變ノ進行ヤ擴大ハ高地ノモノト他ノ地方ノモノトノ間ニハ明カナル區別ガアツテ高地ニ於ケルモノ、方ガ成績ガ良カツタ。

動物ハ殆ンド規則的ニ長ク生活スレバスル程病氣ガ進行シテ居タ。

體重曲線ト一般ノ臨牀の所見ト解剖學的ノ變化トノ間ニハ可成リ大キナ差異ガアツタ。特ニ平地テ暗所ニ置イタ動物ハ早く死シタ而シテ日光ニアテタモノヨリ病變ガ僅カデアツタ。高地ニ於ケル實驗デアハ此間ノ差異ガ少ナカツタ。

結核性病變ノ内部及ビ周圍ノ膠様纖維ノ形成ハ高地ニ於テ飼育シタモノハ日光ニアテタルモノモ暗所ニ置キタルモノモ各レモ弱カツタ、然シ此事ニハ個人的ノ原因ト時間ト云フニツノ Faktor が效驗シテ居ルト思フ。

結核性病變ノ構成ハ何處デモ皆同ジ様デアツタ。

高地ニ馴レタ動物ト新シク高地ニ持テ來タサレタ動物ノ間ニハ判然タル區別ヲ確定スルコトハ出來ナカツタ。

體重ノ増加曲線ト膠様纖維形成ノ強サトガ平行スルト云フコトハ觀察出來ナカツタ。(小林抄)

結核菌ノ毒力試験

Egon Butschowitz: Virulenzversuche mit dem Tuberkuloseerreger.

著者ハ肺結核患者ノ喀痰ヨリ 7 株ノ結核菌ヲ分離シテ之レヲ培養シ通常行ハレテ居ル方法ニ依ツテ食鹽水菌液ヲ造リテ「モルモット」ニ注射シ剖檢シテ其所見カラ兎モ角モ 1 株ノ甚ダ強毒菌ト 1 株ノ弱毒菌ト 5 株ノ強毒菌トヲ得タ。

然シ著者ハ此方法ニ依ツテハ如何ニ菌液ヲ均等ニシ菌塊ヲ少ナクシテモ菌ノ毒力ヲ決定的ニ規則正シク知ルコトハ出來ナイ、結核菌ノ毒力ニ關シテハ他ニ大キナ役目ヲナス Faktor ガアルドラウト説ベテ居ル。(小林抄)

肺結核症ノ豫後ト核核菌ノ毒力トノ關係ニ對ス

ル疑義

O. Amrein: Zur Faage der Beziehung zwischen Virulenz der Tuberkelbacillen und Prognose bei Lungentuberkulose.

著者ハ 7 例ノ肺結核患者ノ病歴ヲ掲ゲテ 其經過ヲ示シ各ノ喀痰カラ分離シタ菌株ノ毒力ヲ「モルモット」ヲ以テ試験シタ、7 株ノ結核菌ノ中 1 株ハ甚ダ毒力強ク、1 株ハ弱毒菌デアツテ 他ノ 5 株ハ強毒菌デアツタ。其中甚ダ強毒菌ヲ有シテ居タ患者ハ急性ナ惡性ノ經過ヲ取ツテ死亡シタガ 5 株ノ強毒菌ヲ有シテ居タ患者ハ種々ノ經過ヲ取ツタガ良好ナル經過ヲ取ツタ者ノ方ガ多カツタ、之レニ反シテ弱毒菌ヲ有シテ居タ 1 例ハ遂ニ死亡シタ、之レニ依ツテ著者ハ肺結核患者ノ豫後ト其結核菌ノ毒力トノ關係ニ就テ考察ヲ説ベテ結核菌ノ毒力ト免疫トノ間ノ相互作用ニ意義ガアルコトヲ説ベテ居ル。(小林抄)

急性全身粟粒結核ノ起因ノ問題ニ就テ

I. Mingrez: Zur Frage der Entstehung der akuten allgemeinen Miliartuberkulose.

著者ハ 39 例ノ急性全身性粟粒結核症ニ依リテ死亡セシモノヲ剖檢シ其病理解剖學的検査ヲ行ヒテ此急性全身性粟粒結核症ノ發生點ガ淋巴腺デアツタモノガ 56.4%、初期病變デアツタモノガ 33.3%、肺以外ノ臟器ノ累丸デアツタモノガ 25%、所見ノナカツタモノガ 7.7% デアツタ、著者ハ之レニ依ツテ著者等ガトナヘテ來タ Loeschke ノ説ヲ強ク主張シテ居ル、即チ著者等ノ考ヘニ依レバ全身性粟粒結核症ノ發生點トシテノ條件ニハ次ノ様ナコトガ必要デアル。第 1 ニ粟粒結核症ノ發生點トナル病竈ニハ毒性ノアル結核菌ガ多數ニ含マレテ居ナケレバナラナイ。第 2 ニ結核病竈ノ内容ハ軟化シテ流動性ノ状態トナツテ居ナケレバナラナイ。第 3 ニ軟化シタ病竈ト血管壁ノ破レタル所トガ開放サレテ居テ病竈内ノ毒力性結核菌ノ澤山含マレテ居ル内容ガ血液ト共ニ血行内ニ逆流スルコトガ出來ナケレバナラナイ。

Loeschke ノ説ハ此三ツノ條件ニ依ツテ全身性粟粒結核性が發生スルモノデアルト云ツテ居ルノデアルカラ其門下生デアル所ノ著者モ亦此説ヲ強ク主張シテ Liebermeister-Huebschmann ノ説ニ反對シテ居ル、Liebermeister-Huebschmann ノ allergische Hypothese ニ對シテ反對スルト同時又ニ Weigert ノ説ニ對シテモ反對シテ居ル。(小林抄)

骨結核ノ研究ニ對スル實驗的報告

Maximilian Mandelstamm: Experimentelle Beiträge zum Studium der Knochentuberkulose.

著者ハ家兔ノ心臓内ニ結核菌ヲ注射シテ骨結核ヲ起サセテ實驗シタ。一部分ノ實驗テハ皮下及ビ關節内ニ注射シテ實驗シタ。然シテ骨ノ血管内ノ特殊ノ變化ヲ觀察シタ。

心臓内感染テハ骨ノ總テノ部分ニ結核ガ出來タ、關節ハ至ル所ニテハナイガ同種類ノ同様ナル退行性變化ヲ示シタ。

大キキ幹骨テハ骨幹骨髓ニ徐々ニ發育シタ乾酪性アナイ結節ガアツタ。Fettmark ニハ結節ハナカツタ。家兔ノ實驗的骨結核ハ人ノ骨結核ニ似テ居テ幹骨ノ骨髓ヨリ骨端ノ方ガ病氣ニ對シテ感受性ガ強カツタ。

(小林抄)

「カルシウム」問題ト結核治療法

T. Sternberg: Calciumproben und Tuberkuloseherapie.

著者ハ結核症ニ對シテ「カルシウム」療法ヲ行フニアタツテ血液「カルシウム」ガ再び平常ノ價トナル状態及ビ Gewebscalcification トニ就テ研究シタ、negative Kalkbilanz ハ注射ニヨリテ「カルシウム」ヲ與ヘタルモノヨリ經口ノニ與ヘタモノ、方ガ平常價ニ移ル、組織反應ニ於テモ此試験ヨリ想像スルコトガ出來ル。

最モ良キ方法ハ靜脈内注射ト口腔ヨリ攝取スル方法トヲ併用シタ方法デアル。

「カルシウム」製劑トシテハ有機性ニ結合シタモノガ良ク Calcium-Sandoz ノ様ナモノガ良イ。

(小林抄)

高周波電流ニ依ル氣胸内ニ於ケル肺癒著ノ凝固切斷用一器具ニ就テ

G. Leendertz: Ein Instrument zur kombinierten Koagulation und Durchtrennung von Lungenadhäsionen im Pneumothorax mittels des Hochfrequenzstromes.

肺結核症ノ人工氣胸療法ノ際ニ氣胸腔内ノ索狀癒著ノ切離法ガ從來ノ方法テハ甚ダ不利益デアルコトハ諸家ノ認メテ居ル所デアルガ著者ハ此點ニ就テ工夫シタル結果自己ノ創造セル Spezialelektrode. ヲ用ヒレバ非觀血的ニ索狀切離ノ手術ヲ行フコトガ出來ルト報告シタ。(小林抄)

Beiträge zur Klinik der Tuberkulose, Bd. 80, H. 5/6, 1932.

結核性肺空洞ニ於ケル血管ノ變化ニ就テ

Max Kasper: Über die Veränderungen an den Blutgefäßen im Bereich tuberkulöser Lungenkavernen.

空洞壁ニ突出シテル縁ハ往々血管ヲ有シテ居ナイ。著者ノ剖検例デハ空洞壁ハ三層カラ成ツテ居ル。即チ壞死ニ陥レル内層、浸潤細胞ト血管ノ混合セル肉芽組織層及ビ結締組織層トデアアル。此空洞壁ノ周圍ニ肺炎像ヲ見ル。空洞壁ノ外層即硬變層以內テハ血管ハ外膜ノ肥厚、中膜ノ弾力纖維ノ増加、内膜ノ空洞側ニ於ケル肥厚ヲ示シテル。恐ルベキ破壊ハ淋巴細胞及ビ形質細胞浸潤デアツテ上皮様細胞及ビ白血球浸潤ハ僅少デアアル。空洞ノ中層即チ肉芽組織層テハ空洞ニ面セル血管外膜ハ破壊サレ、中膜ハ或ハ肥大セル或ハ萎縮セル血管テ充タサレテ居ル。内膜増殖ハ特ニ破壊ニ面シテル側ニ見ラレル、又内膜ハ毛細血管ヲ有シテル。空洞ノ内層即チ壞死處ニ於テハ血管中膜ハ破壊サレ、内膜増殖モ亦破壊サレ血管腔ハ殆ソド毎常閉鎖サレテ居ル。血栓ハ稀デアツテ、血管壁ノ結核結節形成ハ證明サレナカッタ。管腔ヲ有スル血管内ニハ有核血細胞ヲ多數ニ有スル血成分ガ固マツテ島ヲ成シテル。此島ニハ結核菌ガ存在シテ、屢々此所テ結核菌ノ繁殖ガ行ハレタルカニ見ヘル程多數ニ存在シテル事ガアル。血管壁ノ乾酪變性ハ稀デ、唯新シク破壊サレタル部分及ビ小靜脈ノ場合ニ僅カニ見ラレルノミデアアル。大ナル動脈ハ比較的防禦反應ハ輕度デアアル。靜脈ニ於ケル變化モ動脈ニ於ケル變化ニ相當シテ居ルガ其中膜ハ速カニ破壊サレテ。空洞壁内ニ突出セル縁ハ血管ヲ持ツテ居ナイ。(中田抄)

肺結核症ニ於ケル水分代謝障礙ノ問題ニ就テ

Maria Keresztes: Zur Frage der Störungen des Wasserhaushalts bei der Lungentuberkulose.

病的的水分増加ハ肺結核患者ニ於テハ肉眼的ノ浮腫ヲアラハサス。此原因ハ血液循環ノ障礙テハナク、寧ロ結核症型ニ從ツテ異ナルトコロノ新陳代謝狀態ニ存スル。35人ノ實驗患者テ水分代謝ノ障礙ナキモノハ、多クハ治癒ノ傾向又ハ病勢停止ヲ示シ、病的ニ水分増加ノ傾向アル者ハ多クハ滲出性、不良性結核症デアアル。故ニ本文記載ノ簡單ナル臨牀的方法ハ肺

結核症ノ場合ニ豫後判定ノ補助方法トシテ推薦ニ價スルト信ズ。(中田抄)

氣胸療法ノ影響下ノ人體比重

A. V. v. Frisch und A. Schneiderbauer: Das spezifische Gewicht des Menschen unter dem Einflusse der Pneumothoraxtherapie.

Jamin 及ビ Müller ノ方法ニ從ツテ身體ノ容積及ビ其體重トノ比例カラ比重ヲ定メタ。體重數ハ吸氣及ビ呼氣ヲ量リ其ノ平均數ヲ採リ、更ニ肺活量ヲモ定メタ。19人ノ若イ被氣胸患者ハ氣胸施術後例外ナシニ比重ノ下降ヲ示シタ。此現象ハ胸廓ノ吸氣位(Inspirationsstellung)ニ依ツテ説明サレルト云フ。

(中田抄)

結核患者ノ新陳代謝並ニ榮養ノ影響ニ關スル研究

Strieck, F., und A. Urra: Untersuchungen über den Stoffwechsel Tuberkulöser und den Einfluss der Ernährung.

患者ハ開性、活動性、進行性結核症テ體温ハ高クナク、或ハ唯夕刻ニ僅ニ高カッタモノデアアル。患者ノ一部ハ普通食餌ヲ、他ノ者ハ Herrmannsdorfer ノ食餌ヲ與ヘラレタ。此實驗ハ可及的長期ニ亙ツテ行ハレタ。基礎代謝ハ肺結核患者テハ多クノ場合高マル。基礎代謝價ノ沈下及上昇ガ屢々病態ノ臨牀的快癒及惡化ニ平行デアアル。Herrmannsdorfer ノ食餌デハ一般ニ中等度ノ、豫後ノ不良テナイ例テハ確實ナ客觀的並ニ主觀的恢復ハ見ラレナイガ、基礎代謝ノ降下ガ認メラレタ。肺結核症ニ於ケル新陳代謝ノ變化ハ呼吸得數ノ對照ニハ見ラレナイ。「アルカリ」貯藏及ビ肺胞炭酸瓦斯張力ハ Herrmannsdorfer 食餌ノ最中及ビ後ニハ變リハナイ。果糖賦與後ノ肝臟機能ハ普通ト變ラナイ。「アセトン」體ハ肺結核患者ノ尿ニハ證明サレナイ。結核患者ノ榮養ニ蛋白質及炭水化合物ヲ制限スルコトニ對スル理論的豫想ハ著者等ノ實驗テハ出來ナイ。(中田抄)

小空間ニ分割サレタル漿液氣胸ニ於ケル雜音ニ就テ

von Purjesz, Béla: Über ein Geräusch bei dem in kleinere Räume unterteilten Seropneumothorax. 膜ニコリテ小ナル、互ニ聯絡セル空間ニ分タレタル

漿液氣胸ノ場合ニ聽コヘル吸緩性雑音ヲ記載シテル。此雑音ハ聯絡口ヲ通ジテ空氣ト液體トガ同時ニ流レルトキニ而モ特ニ深キ吸氣ノ終リニ生ズル。此雑音ハ側位及ビ液體ガ上ツタ場合ニ消失スル。此雑音ハ v. Strümpell が肺瘻孔ノ場合ニ記載シタ瘻孔雑音ニ似テ居ル。(中田抄)

肺癰ニ於ケル粟粒撒布ノ發生ニ就テ

Edel, Hans: Zur Genese der miliaren Lungenstreuung.

Braening-Redeker ニヨルト血道性粟粒撒布ハ普通ニハ潜在性淋巴腺結核ノ増悪カラ起ルトシテ居ル。Edel 氏ハ粟粒結核症ト云フ術語ハ密在セル、急性ニ經過スル血道性播種ノ場合ニ用ヒ、Redeker ノ云フテ臨牀的ニ單一ナラザルモノヲ急性血道性侵襲(akuter haematogener Schub)及血道性中間期(haematogenes Intervallstadium)ト名付ケタ良カラント。(中田抄)

肺結核症ニ於ケル肋膜癒著ニ就テ

Fuld, Johannes: Über Pleuraadhäsionen bei Lungentuberkulose.

結核症ノ病勢進行セル時期ニ於テハ肋膜癒著ハ殆ンド毎常存在スル。夫故ニ人工氣胸ヲ適用スル場合早ク行フコトが必要ナル。肋膜癒著ノ最モ頻繁ニ起ルトコロハ肺上野ナル。此事實ハ肺癰ハ肺上野ニ於テ初マルコトガ最モ多イト云フ説ヲ裏書キスルコトニナル。其際第一肋骨ノ高サニ於ケル孤立性癒著ガ最モ多イ。(中田抄)

不完全氣胸ノ補助トシテノ Lanwer 氏肺尖剝離法

Kremer, Wilhelm: Die Lauwerssche Apikolyse als Ergänzung zum unvollständigen Pneumothorax.

肺尖部ニ固定シタ空洞ヲ有スル不完全氣胸テ胸腔内燒灼法ヲ離スコトノ出來ヌ場合ニ Lanwer 氏肺尖剝離法ハ人工氣胸ノ補助手術トシテ好適ナモノナルト。3例ニ就テ報告ス。(中田抄)

重篤ナル結核性肺出血ノ療法ニ就テ

Sattler, Anton: Zur Behandlung schwerer tuberkulöser Lungenblutungen.

重篤ナル肺出血ノ危険ハ出血死ニ非ズシテ窒息及ビ吸引性肺炎ナル。重症結核性肺出血ノ合理的療法ハ外科的方法ニ待ツノミテ人工氣胸療法ヲ以テ第一トナス。稀ニハ同時ニ反対側ノ氣胸ヲモ行フ。特別

ノ場合横隔膜神經除術、索切除及ビ胸廓成形術等モ用ヒラレル。(中田抄)

„AO” 使用ニ對スル注意

Warnecke und Ritschel: Bemerkungen zur Anwendung des „AO”.

„AO” ヲ有馬氏ノ規定通りニ使用シタガ、著者ハ新舊兩病竈ノ周圍ニ活動竝ニ特異性局所性反應現象ヲ見タト云フ。„AO” 使用ノ場合、特ニ有馬氏ガ良成績ヲ得タト云フ早期ノ例ニハ非常ナル注意ヲ要スルト。(中田抄)

肺囊狀變化ノ臨牀補遺

Siems, Harald: Beiträge zur Klinik cystischer Lungenveränderungen.

囊狀變化ヲ有スル3例ノ病歴ヲ書イテ居ル。此空洞形成ハ二次的炎症ヲ伴ヘル先天性囊形成ト解釋サル。此像ハ全體トシテ普通ノ氣管枝擴張ノ像ト判然區別スルコトガ出來ル。(中田抄)

一般性囊狀氣管枝擴張症

Dániel, G., und K. Jezsovics: Bronchiectasia universalis cystica.

大人ニ於ケル2例ヲ「X」線像ヲ以テ説明シテル。著者ハ斯ル臨牀的觀察例ハ文獻ニ少ナイト云フテ。從來先天性氣管枝擴張症ハ病理發生學上微毒ニ歸因スルモノデアルトサレテ居ルガ、著者ノ觀タ是等ノ患者ニ微毒或ハ其徵候ガ無カツタト云フ事ハ注目ニ値スト述ベテ居ル。目立ツタ徵候ハ頑固ナル背及胸痛ト分泌物滯溜ニ因ル體温上昇ナル。此病像ノ主ナル意義ハ肺結核症ノ像ト酷似シテルコトナル。然シ診斷上ノ鑑別ハ大シテ困難デハナイ。(中田抄)

瘰癧ト Parallergie

Fernbach, H., und M. Weichsel: Skrofulose und Parallergie.

Parallergie トハ或ル「アレルギー」ノ結果トシテ生ズル非特異性刺激ニ對スル鋭感性ト定義サル。此 Parallergie ハ「ツベルクリンアレルギー」ヲ有スル人ノ大部分ニ見ラレル。著者等ハ Keller 及ビ Maro ノ假説即チ瘰癧ナル病現象ハ結核性「アレルギー」ノ發現ニ非ズシテ、Parallergie ノ夫レデアルト云フコトヲ實驗的ニ證明セント試ミタ。著者等ハ此目的ニ瘰癧ノ顯著ナ像ヲ有スモノ、或ハ一時的ノ水泡疹ヲ有スル結核小兒ヲ選ビ、肉糞汁物質ニ對スル皮膚鋭感性

ヲ検査シタ。此實驗ノ結果ヲ觀ルト、瘰癧ヲ有スル 12 人ノ小供ノ内 4 人、水泡疹ヲ有スル 16 人ノ内 11 人が allergisch-parallergisch = 反應シタ事ヲ知ツタ。此結果ニ基イテ著者等ハ Parallergie ハ皮内試験法ヲ認メラレル特異性「ツベルクリンアレルギー」ト同ジテアルト推論シテル。ソレテ著者等ハ瘰癧ハ Parallergisch ノ疾病ト考ヘズニ、特異性「ツベルクリンアレルギー」ニ基ク疾病テアルト考ヘナケレバナラナイト結論シテル。 (中田抄)

肺臓血管描記法

de Carvalho, Lopo: Die Angiopneumographie.

肺臓血管描記ノ方法ヲ述ベテキル。此方法ハ細イ「ゾンテ」ヲ肘正中靜脈カラ挿入シ、「ゾンテ」ノ頭部ヲ右心房マテ達セシムル。對比物質ニハ 120% ノ沃曹ヲ用ヒテル。患者ハ此注入ニヨツテ唯咳嗽刺戟及ビ頭痛ヲ感ズルノミテアル。輕度ノ沃度中毒ヲ示シタモノハ僅ニ 3% テアル。沃度化合物ハ結核病竈ニハ危険ガナイ。此方法ニヨツテ普通ノ肺影像ハ血管ノ分枝ニヨリテ生ズルコトヲ知ツタ。 (中田抄)

Moniz, de Carvalho 及ビ Lina ノ肺血管描記法並ニ Partearroyo, Minana ノ動脈描記法ニ關スル業績ニ對スル注意

Dünner, L.: Anmerkungen zu den Arbeiten von Moniz, de Carvalho und Lima über Angiopneumographie und von Partearroyo und Minana über Arteriographie in dieser Z. Bd. 79, H. 1.

表題ノ二ツノ實驗ハ既ニ 9 年前ニ Fortschritten auf dem Gebiete der Röntgenstrahlen, Bd. 31 = Calm

及ビ著者 Dünner ニヨツテ發表サレタ。當時著者等ハ人間ニ靜脈内沃曹溶液注射ヲ行ヒ、X 線像ニ於ケル普通ノ肺影ハ血管ニ由ルモノテアルト述ベタ事ガアル。ソレテ表題ニ列記シタ。Lopo de Carvalho 等ニ對スル優先權ノ抗義テアル。此注意書ニ對シ Lopo de Carvalhs モ答辯ヲナシテ居ル。

(中田抄)

肺結核患者ノ精神病學ニ關スル補遺

L. Creischer: Ein neuer Beitrag zur Psychologie der Lungentuberkulösen.

肺結核症疾患ノ精神作用ハ大部分環境ニ歸スル。此環境カラ生ズル結核症ノ精神の染色ノ可能性ハ罹患前ノ個性ノ状態カラ生ズル。此著眼點カラシテ前ニ罹患シタ状態ノ具合ニヨツテ治療方針ヲ特ニ變ヘル必要ガアル。本來ノ靜臥療法ノ期間及ビ時間ノ標準ニ關シテ療法ノ批判的處理ヲ要スル。今日ノ獨逸ノ經濟状態テハ聚落生活ハ實行サレナイ。結核患者ハ彼等ノ健康ニ有利ナル土地ニ簡易ニ移動スルコトテ満足スル事ガ出來ル。病氣ノ場合ノ移轉ハ役所或ハ組合カラ氣候の要求及賃銀ノ輕減ヲ願慮シテ提供サレル。而シテ今迄ノ高價ナ治療費ヲ拂フ代リニ收入或ハ賃銀ヲ制限スル。賃銀ノ少ナイ場合ニハ患者ニ外來的ニ靜臥ノ出來ル館或ハ家ニテ靜臥療法ヲサセル。而シテ其處テ外科の手術ヲ受クルナリ、又ハ今迄ノ境遇テハ出來ナカツタ療法ノ手當ヲ受ケル。斯クスルト今迄習慣トナツテ居タ高價治療費ヲ節シテ大ナル效果ヲ得ルコトガ出來ル。 (中田抄)

Zeitschrift für Tuberkulose, Bd. 62, H. 4. 1931.

ミュンヘン學生(男女)ニ對スル一齊 X 線透視ノ報告

H. Rubinstein: Neue Ergebnisse der Münchener Studentenreihendurchleuchtung.

10315 例ノ ミュンヘン 學生ヲ一齊ニ X 線透視ヲ行ヒ 1929 年 4 月ト 1930 年 5 月ヨリ 1931 年 4 月迄ノモノトヲ集メテ之ガ統計ヲトレリ、然シテ是等、學生ノ中、義務的ニ透視セル者ト自由意思ノモトニ之ニ加入セル者トニ分ツト、前者ハ 8441 名、後者ハ 1874 名ナリ、其中 1930—31' ノ者ハ 5479 名、1929' ノ者ハ 4834 名ナリ。

然シ是之等ノ 10315 名ノ中、開放性結核症ヲ有スル者ハ 35 例、即 0.34%、コノ中女學生ヲ除クト男學生 8225 名中、32 例即 0.39% = 及ブ、然シテ之ヲ Wiewirowski 及 Kayser-Peterson ノ統計トヲ比較スルニ殆ンド近キ%ニ當ル、之ヲ見ルニ、年齢 18—30 歳、位ノ一般健康者ノ者ノ中ニコノ位ノ結核症患者ガ存スル事ヲ知ル、女學生ニ於テハ然ルニ 2096 名中 3 名、即 0.14% シカ居ラズ、之ハ女性ハ Hochschule 以前ニ結核感染ノ機會ガアルト云フ事及、コノ女學生ノ例數ガ少キ故ニ或ハカハル結果ヲ得タルナラント云フ。

然シテ 222 例ノ非活動性結核症ノ中、7 例ハ活動性ニナリ 20 例ハ最初ノ像ト變化ヲ示セリ。

然ノミナラズ臨牀的検査モ行ヒシモ殊ニ痰檢等ヲ充分ニ行ヘリ然シハルカニヨリ X 線検査ニ於テ發見セリ。

然シテ之ヲ年齢的ニ見ルニ 17—30 歳ニ依ル間、主トシテ 19—22 歳ノ者多ク、是等ノ結核症ノ發見ハ 16.9%—24%ニ例ニテ、年齢ノ進ムニシタガヒテ増加セリ、然シテ義務的ニ透視セル者ト病院等ヨリ指示セラレテ透視セル者トノ比ハ前者ハ 55、後者ノ 66 例ヲ發見シテ大差ナシム。(太田抄)

剖檢ヨリ見タル所謂、肺尖結核、及結核様疾患
Hermann Rubinstejn, (Moskan): Tuberkuloid und sogenannte Spitzenprozesse auf den Sektionstische. 著者ハ元來喀痰結核菌陰性ニシテ症候ノミヨリ結核症ニ類スルノ故ヲ以テ結核様疾患ノ初期結核性潜在結核症肺尖結核症ノ命名ノモトニ相談所及「サナトリウム」ニテ取扱ハル、者ノ多キ事ニ氣付キモスニ於ケル 1930 年ノ統計ヲ見ルニカ・ル患者ガ 48.3%ニ及ベリ、之ニヨリテ相談所及病院ニ於テ取扱ヒタル者ニテ剖檢ニ附シタルモノ、統計ヲ思ヒタタリ。是等ノ病歴及剖檢記載ヲ集メ 827 例ヲ得、其中 108 例ハ剖檢記載無ク、719 例ニ就テ見タリ。

719 例中 333 例ハ生前ニ菌陰性結核症患者トシテ取扱ハレタルモノナリ、然シテ剖檢ヨリ見ルニ、23 例ノ非呼吸器性結核ト 13 例ノ肺結核症ヲ得、然シテ 719 例中 23 例ノ結核症ハ之ヲ、平均 333 例ニ就テノ比較ヲ見ルニ、 $\frac{23 \times 333}{719} = 10.8$ 、即チ 333 例ニ就テハ 11 例ニ當ルノミ、即チ 333 例中 13 例ノ肺結核—11 例ノ非肺臟性、結核症ヲ得タルノミ、之レヨリ、他ノ結核ニ關係ナキ一般ノ結核死亡率トヲ比較スルモ決シテ之レヨリ多カラズ、又解剖學上肺臟ノ肺尖状態及肺臟結核所見等ヨリ見ルモ、是等ノ肺尖型患者ハ一般相談所等ニ行カザル結核ノ診斷ヲ受ケザル患者ニ存スル結核性疾患トノ比ヲ見ルニ、前者ニ多數ナ

ル事ヲ認メ難シ。

然シテ、氣管枝淋巴腺炎及結核性中毒症 Indoxikation ト稱セラレ、モノハ皆、敗血症的化膿性経過ヲ以テ死亡セルモノナリ、是等ノ結核ナリシハ 1 例ノミ。又微熱ニイタリテハ體温ト病理學的ノ變化トハ全く無關係ナル事ヲ認ム。(太田抄)

骨結核症ノ保守及療法

Dr. med. T. Stemberg: Über Konservative Behandlung tuberkulöser Knochenprozesse.

骨及、關節ノ結核性變化ハ永年來、外科學ノ範圍ニ屬シ然モ疾患局所ノ安靜ニツトムルモノ多シ、然シテ著者ハ硅酸製劑ガ結組織ノ機能ニ好影響アルニ鑑ミ、「コロイド」状態トセル硅酸製劑 Siliein ヲ以テ骨及關節結核症ノ冷膿瘍ヲ治療セリ量ハ 1 日 3 茶匙ヲ用フ之ヲ良ク吸收セラレ消化ニ關シテモ何等ノ副作用ヲ呈セズ。

然モ之ニヨリテ瘻孔ヨリノ膿ノ浸出ヲ少クシ膿瘍ヲ小ニスル事ヲ得。(太田抄)

1925—1929 年間ノ人工氣胸療法ノ成績報告

Dr. P. Wiessner Dr. L. Wolff: Bericht über Pneumothoraphandungsergebnisse der Jahre 1925—1929.

1925—1929 年ノ 4 年間ニ行ヒシ人工氣胸療法及之ニ胸廓整形術ヲ施セル結果ヲ報告セリ、然シテ之ガ 1931 年ニ到リ 53%ノ耐勞者ヲ出セリ。

然シテ之ヲ得ル爲メハ健康相談所ニ於ケル注意得キ選擇ヲ必要トス、然シテ之ヲ治療病院ヘ又患者收容所等ヘノ分配ヲ適當ニナス事ヲ要ス、然シテ著者ハ如何ニ不結果ニ終ル者ガアリテモ尙、開放性結核症患者ヲ活動性ニシテハナラヌト云フ意見ヲ益々強クセリ、然シテ吾人ノ成績ヲ見ルニ片側性氣胸ヲ行ヘルモノ、中死亡 16%、兩側性ニテハ 35%ニ及ベリ、其他ノモノニテ療法ヲ行ヒシモ、肋膜癒著ノ爲メニ行ヒ得ザリシ者 56%—84%ニ及ベリ。(太田抄)

Zeitschrift für Tuberkulose, Bd. 62, H. 5, 1931.

結核性疾患ニ對スル無鹽食餌療法ノ作用

Hermannsdorfer, A.: Wirkungen Kochsalzfreier Ernährung auf tuberkulöse Erkrankungen.

著者ハ 4 例ノ狼瘡患者、及 1 例ノ膝關節結核症患者

ニ就テ無鹽食餌療法ヲ施シ好成績ヲ得タト報告シテキル。

狼瘡ハ、眞性落屑性、潰瘍性、或ハ腫脹性落屑性狼瘡ヲアツタ。

部位ハ、顔面ヲ主トシ、尙頭部、頸部、胸部、上肢等ノ侵サレタ者モアツタ。

治療期間ハ 3 ヶ月乃至 8 ヶ月デアル。

治療後ノ成績トシテハ、結節ハ少クナリ、炎症ハ減退シ、癍痕化ハ進ンダ。

體重ハ各例共増加シ、4 乃至 16 疋増加シタ。1 例ノ關節結核症モ恢復シタ。

著者ハ、各例ノ既往症、所見、治療後ノ所見等ニ就テ記載シ、尙各例ニ就キ治療前後ノ病變像採色圖竝ニ寫眞ヲ掲ゲテキル。

(黒丸抄)

Lübeck ニ於ケル不幸ノ原因ニ對スル説明ニ關スル其後ノ檢索

Lange, Bruno: Weitere Untersuchungen zur Klärung der Ursachen der Unglücksfälle in Lübeck.

(Aus der Seuchenabteilung des Instituts „Robert Koch“, Berlin)

著者ハ Lübeck テ接種ニ用ヒラレタ菌株、及之ニ依ツテ疾患ヲ起シタ患兒カラ得タ菌株ニ就キ、細菌學的檢索ヲ行ヒ、詳細ニ其成績ヲ報告シテキル。其要旨ハ次ノ如クデアル。

Lübeck テ乳兒ガ多數結核症ニ罹ツタノハ、接種ニ依ツテ起ツタモノデアル。之ハ其疾患ノ經過及種類ニ依ツテ明ラカデアル。

Lübeck テ用ヒラレタ菌株、及侵サレタ小兒カラ得タ菌株ハ、其培養上竝ニ動物試驗上、非常ニヨク類似シ、毒力ハ不定デアツテ、確實ニ人型菌トモ又ハ牛型菌トモ云ヘナイモノデアル。而シテ是等ノ菌株ハ共ニ病原性結核菌デアル事ガ確實デアル。

Lübeck ノ不幸ノ原因ニ就テノ説明ニハ二ツノ可能性ガアル。即 BCG ガ病原性トナツタカ、又 BCG ノ代リニ他ノ病原性結核菌ガ接種サレタカノ二ツデアル。

而シテ著者ハ、前者即、病原的機轉ニ於ケル BCG ノ退行 (Rückschlag) ハ、種々ノ實驗及經驗ノ結果、Lübeck ノ不幸ニ對スル説明トシテ根據ノナイモノデアルコトヲ主張シテキル。

即 Lübeck ノ不幸ハ接種物質ガ Lübeck 研究所ニ於テ誤ラレタモノデアルト結論シテキル。(黒丸抄)

無鹽食餌ハ結核性疾患ニ特殊的作用ヲ有スルヤ

Lübeck E. Keining und G. Hopf: Wirkt kochsalz-zusatzfreie Diät Tuberkulose-spezifisch?

無鹽食餌ハ皮膚結核ニハ有效デアルガ、肺結核ニ對

スル作用ハ明カテナイ、若シ特殊作用ヲ有スルモノデアルナラバ凡テノ結核性疾患ニ奏效ス可キデアアル、多數ノ學者ハ脫鹽ト云フ事ガ非特殊性刺戟療法トナルト云ツテ居ル、即チ或場合ニハ適當ナル刺戟ニヨツテ身體ノ機能ヲ高メル事が出來ルト同時ニ、他ノ場合ニ於テハ刺戟ノ過量ニヨツテ有害ニ働ク事モアル、Magnus-Levy ハ浮腫素因ハ Na ノ爲メデアツテ Cl ノ爲メデハナイ、其證據ニハ KCl, NH₄Cl ハ利尿作用ガアルト云ツテ居ル、著者ハ脫鹽ヨリモ寧ロ食鹽附加ノ方が刺戟トナルモノテ無鹽食ノ適應域ハ結核病變自體ニアラズシテ、植物性神経系統障礙ニヨル病態ニ對シテアルトシテ居ル。

(春木抄)

上部氣道及食道竝ニ耳ノ結核症ニ對スル Tanatophthisin 療法

Weinand, Klaus: Die Behandlung der Phthise im Bereiche der oberen Luft-und Speisewege, sowie des ohres mit Tanatophthisin.

(Aus der Univ.-Hals-Nasen-Ohrenklinik Freiburg 1 Br. Direktor: Prof. Dr. Otto Kahler)

著者ハ 2 年以來、上部氣道竝ニ食道ノ結核症 20 例ニ就テ、結核ノ新治療血清即 Tanatophthisin 治療ヲ行ヒ、13 例ハ一定ノ成績ニ達シタト述ベテキル。

是等ノ例ハ上部氣道竝ニ食道ノ特殊性疾患ノ傍ラ、著明ナ肺結核症ヲ有スルモノデアル。高度ノ滲出性高熱性肺結核症ヲ有スル者ニハ本療法ヲ行ハナカツタ。

喉頭結核症トシテハ、主トシテ聲帶及假聲帶、竝ニ喉頭後壁ノ滲潤性病機ヲ有スル者デアル。本療法ノ用量ハ、最初 0.1 ccm ヲ皮下ニ注射シ、次第ニ増量シ、0.5 ccm ニ達セシメタ。

注射間隔ハ 8 乃至 14 日デアル。

注射回数ハ 6 乃至 16 回行ツタ。

本療法ニ依リ大多數ノ例ハ著明ナ全身反應ヲ起サナカツタ。

少數例ハ特ニ最初ノ注射ノ後ニ、倦怠感、軽度ノ頭痛、發熱ヲ來シタ。

又治療經過中、喀痰ノ増シタ者、或ハ一時の高熱ヲ生シタ者モアル。

之ニ反シテ、一定數ノ例テハ、3 乃至 5 回注射後全身所見ガ著シク良好トナリ、體重増加ヲ來シタ。

注射局所ニ反應ハ見ラレナカツタ。

本療法ニ依リ、喉頭ノ滲潤ハ消退シ、又潰瘍ノ瘢痕性治癒ヲ來シタ者ガアル。

本療法ニ依リ好成績ヲ得タノハ、個人的用量ノ適當デアツタコト及注射間隔ヲ嚴守シタ結果ニモ依ルンテアル。

口蓋、鼻ノ結核症デモ好成績ヲ得タ。

是等ノ患者ニハ電氣燒灼深部穿刺ヲモ併用シタ。

著者ハ多クノ例ニ就テ、兩者ノ治療ヲ共ニ行フコトヲ進メテキル。

而シテ、Thanatophthisin 療法ハ、古クカラ用ヒラレテキル治療法ノ代用トシテ用フ可キモノデハナク、寧ロ之ヲ償フ目的ニ行フ可キモノデアルト云ツテキル。

又著者ハ多數ノ材料ニ就テ本療法ガ試ミラレルコトヲ奨励スル目的ニコノ報告ヲナスモノデアルト云ツテキル。
(黒丸抄)

Thanatophthisin ニヨル結核療法

Gumprecht: Tuberkulosebehandlung mit Thanatophthisin.

著者ハ 1928 年 1 月以來、結核血清 Thanatophthisin ヲ多數ノ患者ニ就テ使用シ、ソノ成績ヲ觀察シタ。實驗例ハ 86 例デアツテ、ソノ内 47 例ニ就テハ 1 年以上觀察シタ。

他ノ 39 例ハ觀察期間ガ短イ爲ニ成績判定ガ困難デアアル故之ヲ除外シ、47 例ニ就テ其結果ヲ見ルト次ノ如クデアアル。

47 例ヲ病期ニヨリ分類スルト第 I 期及 I—II 期 4 例。第 II 期 7 例。第 III 期 32 例。骨及腱鞘竝ニ關節結核症ハ 4 例デアアル。

第 I 期ノ患者デハ、例數モ少ク、多クハ病變ノ少イ者故、決定的結論ヲ爲ス事ガ出來ナイ故ニ、效果判定上之ヲ除外シタ。

然シ乍ラ是等ノ患者ハ成績良好デアツタ。

效果判定上數ハ少イガ、價値ノアルノハ第 II 期ノ患者デアアル。

コノ場合デハ、解熱、喀痰竝ニ結核菌ノ消失率ハ注意スル價値ガアル。

然シ乍ラ、患者ノ作業能力ト云フ點ニ就テ判断ヲ置クトキハ、之ガ恢復スルトハ云ヒ得ナイ。

第 III 期ノ患者ハ、豫後不良ト考ヘラレタ者デアアル。

是等ノ患者ニ於テ本療法ヲ行ヒ、全身反應ヲ起シタ者ガアルガ、ソレハ熱、喀痰、一般狀態ノ惡化デア

リ、然カモ是等ハ數日中ニ恢復シタ。

是等ノ重症例ノ成績ニ於テ、良好ナ症候トシテ認メラレタモノハ、解熱、喀痰中結核菌消失、自覺的及他覺的症候ノ恢復デアアル。

判断ニ就テハ理學的検査ノ傍ラ、レ線「フィルム」ニ基礎ヲ置イタ。之ニ依ルト以前増殖性滲出性型デアツタモノガ、増殖性硬化性トナツタモノガ多數ニアリ、空洞ノ收縮(少數例デハ完全ナル消失)シタ者モ屢クアル。

著者ハ、觀察例ガ少イ爲決定的結論ヲ下スコトハ出來ナイガ、本療法ハ適當ニ用フレバ、何等ノ障礙ヲ與ヘルコトモナク、重症患者ノ一定數ニ對シテハ良好ナ結果ヲ示シ、之ハ他ノ療法ニヨル成績ヲ越エテキルト云ツテキル。而シテ今後多數ノ患者ニ對シテ使用スルコトヲ進メテキル。
(黒丸抄)

3 歳未満ノ小兒ノ結核症ニ就テ

Ostenfeld, J. und R. Kjer-Petersen: Zur Frage der Tuberkulose in den ersten drei Lebensjahren des Kindes.

結核家族ノ 3 歳未満ノ小兒ニ於ケル結核死亡率ニ關スル他ノ方面、譬ヘバ Prof. Calmette ノ佛國竝ニパリニ於ケル關係ノ検査ヲ動機トシテ、著者等ハコペンハーゲンテ開放性結核症患者ノ家族トシテ生レタ 3 歳未満ノ小兒ノ全死亡率竝ニ結核死亡率ノ調査ヲ結核相談所ノ監督ノ下ニ行ツタ。

是等ノ小兒ノ全死亡率ハ 78% デアツテ、1 歳ノ小兒ノ全死亡率(コペンハーゲンニ於テ 1920—24 年テハ 83.5%) ヨリハ少イ。

結核症死亡率ハ 6.1% (Calmett ノ報告テハ 25—32%) デアル。

1 歳又ハ 2 歳ノ小兒ハ若シビルケー氏反應ガ陽性デアアル場合ニハ、臨牀的ニ健康デアツテモ、亦ソウテナクテモ、確實ニ活動性結核症ニ罹ルト多クノ小兒科醫ハ主張シテキル。

是等ノ小兒科醫ハ總テ是等ノ「ツベルクリン」陽性小兒ニ對シテ 2 年迄病院又ハ療養所テ治療スルコトヲ希望シテキル。

著者ハ 1908—25 年ニ於テコペンハーゲンノ結核相談所テ検査サレタ、スベテノ小兒ノ内カラビルケー反應陽性ノ歳未満ノ小兒ヲ集メタ。

是等ノ小兒ハ總テ反應検査後 5 乃至 22 年間監督シ、1930 年コノ材料ヲ集メテ研究シタ。之ニヨレバ 2 歳

未滿ニ於ケル結核性感染ハ、治療ヲ必要トスル疾患ト同一ノモノデアナイト決定サレタ。

尙著者ハピルケー氏反應陽性ノ小兒ニ於テ、心室洗滌液中ノ結核菌發現ノ臨牀的竝ニ流行病學的意義ヲ説明シタ。

即コノ小兒ハ總テピルケー反應陽性デアリ、而モコノ検査ハ何等診斷的價値ノナイモノデアル。尙又著者ハコノ方法ニヨル個々ノ結核菌陽性所見ノ流行病學的意義ノ主張ト明カニ異リ、特ニコノ實驗ヲ行ツ

タ小兒科醫ハ誇大ナコトヲ云ツタモノデアルト云フコトヲ示シタ。

著者ハ結核豫防ハ古クカラ知ラレテキル基礎ニ依ツテ進メナケレバナラヌコトヲ希望シテキル。

傳染性成人肺結核症患者ノ治療竝ニ隔離ヲシナケレバナラヌ。

而シテ遂ニハ小兒ノ結核豫防ニ於テハ、臨牀家ガ支配者デアツテ、研究室研究者ハ其從僕デアラネバナライ。
(黒丸抄)

會報並雜報

○十月中入會者

守 家 本 良 愛姫縣松山市二番町
新 田 左 内 臺灣基隆市日新町臺北海港務部

檢疫課内

○會員ノ計

下記會員ノ計報ニ接ス謹シテ弔意ヲ表ス。

山 口 茂

○本會評議員小林義雄君ノ計

11月11日死去セラル、謹ミテ弔意ヲ表ス。同氏ハ本學會評議員ニシテ結核病學ニ關スル研究業績ヲ多數

發表セラレ又第9回本學會總會ニ於テハ宿題報告ヲ擔當セラル、等學會ニ貢獻セラル、處歎カラザリキ。

○カルメット氏ノ計

パストール研究所副所長ニシテ B. C. G ヲ以テ有名ナル同氏ハ10月29日死去セラル、本學會ハ直チニ

弔電ヲ發シテ弔意ヲ表セリ。

○第十一卷第九號、木村圭一、論文正誤

誤	880 頁	32 行	4) Ziehl <u>集合顆粒</u> 好染ノ小突起ヲ有スル
正			4) Ziehl 好染ノ小突起ヲ有スル
誤	882 頁	11 行	Jáli
正			Gáli
誤	882 頁終リヨリ	16 行	陰性 5.8%
正			陰性 25.8%