

抄 録

結核専門雑誌

Beiträge zur Klinik der Tuberkulose, Bd. 81, H. 6, 1932.

結核ノ「クリニク」ニ對スル肺炎性經過ノ意義

Frank Kellner : Die Bedeutung pneumonischer Prozesse für die Klinik der Tuberkulose.

「クルップ」性肺炎ト氣管枝肺炎トノ區別ハ、臨牀學的ニモ、亦病理解剖學的ニモ、區別ガ困難ナル場合ガアルガ、肺炎ハ、1) 大葉性、2) 中心性若クハ肺門性、3) 粟粒性トニ分類スル事ガ出來ル。而シテ是等ハ、理學的ニモ、「レントゲン」のニモ、肺結核ノ種々ノ形ト同一ノ症狀ヲ呈スルコトガ屢々アルガ、ソノ類症鑑別ニ重要ナコトハ、病歴ヲ精査スルコト、喀痰ノ検査、及ビ「レントゲン」寫眞ヲ繰返シ撮影スルコトガ肝要テアル。「ツベルクリン、アレルギー」ハ、結核ノ感染ヲ證明スルコトニ止マリ、現症ノ性質ヲ證明スルモノテハナイ。(矢部抄)

炭沈著硬變淋巴腺ノ氣管枝内穿孔ニヨル臨牀的及ビ「レントゲン」的症狀

A. Beutel & F. Por: Klinische und röntgenologische Erscheinungen bei der Perforation anthrakotisch indurierter Lymphknoten in den Bronchus.

66歳ノ婦人、化膿性氣管枝炎ノ症狀ヲ呈シ、「レントゲン」診断ニヨリ氣管枝癌ト診断セラレタル者、解剖ニヨリ、兩側下葉ノ氣管枝内ニ炭沈著硬變淋巴腺ノ穿孔ニヨルコトヲ證明セリ。(矢部抄)

結核性腦膜炎ノ研究

第五報 結核性腦膜炎ノ成生ニ就テ

D. Orosz: Studien über die Meningitis tuberculosa Zur Entstehung der Meningitis tuberculosa.

早期二次的結核性腦膜炎トハ、結節性紅斑ヨリ4—6週間ニシテ發病シ、晚期二次的結核性腦膜炎トハ、發病誘因ヨリ2—3ヶ月ニシテ發病スルモノヲ云フト。

(矢部抄)

時代病トシテノ結核ニ關スル研究ノ續キ

Kr. F. Andvord: Fortsetzung meiner Studien über

Tuberkulose als Generationskrankheit.

「ノールウェー」ニ於ケル1896年ヨリ1929年ニ至ル結核ノ死亡率ヲ見ルニ乳兒ノ死亡率ハ1901ヨリ1905年ニ著シク減少シ、20—25歳ノ死亡率ハ、1921年ヨリ1925年ニ著シク減少シ、ソノ他ノ年代ニ於テハ著シク減少ナク、結核ノ死亡率ガ年代ニヨリ高低アルコトヲ示セリ。(矢部抄)

兩側肺炎整形術ノ一例

H. Jessen: Über einen Fall von doppelseitiger Spitzenthorakoplastik.

35歳ノ男子ニシテ、兩側肺炎ニ巨大ナル空洞ヲ有スル患者ニ、兩側肺炎整形術ヲ行ヒ、喀痰量減少シ、菌數減少シ、臨牀的輕快ヲ得タル1例ヲ報告セリ。

(矢部抄)

小兒期ニ於ケル特ニ氣管枝性肺結核ニ就テ

L. de Velasco: Untersuchungen über die brochogene Tuberkulose in der ersten Kindheit.

9ヶ月ヨリ6歳ニ至ル小兒結核32例ニ就テ、肉眼的併ビニ顯微鏡的検査ヲ行ヒ、8例ニ於テ初感染竈ノ空洞化、2例ニ於テ軟化セルモ未ダ空洞ニ至ラザルモノ6例ニ於テ氣管枝淋巴腺ノ氣管枝内破裂ニヨリ轉移セルモノヲ證明セリ。(矢部抄)

小學期ニ於ケル「レントゲン」像ニヨル胸部結核ノ種類ト急性新生「フリクテーン」ノ意義

Kurt Nüssel: Die intrathorakale Tuberkuloseform im Rö-Bilde des Schulalters und ihre Bedeutung bei akuten frischen Phlyktänebildung.

結核兒童ニ於ケル「フリクテーン」ノ度ハ1%ニ過ギズ、男兒ヨリ女兒ニ多ク、特ニ肺癆性經過ヲ有スル者ニ多キモ、「レ」線像ニ於テ停止性ノモノ、若クハ胸部外ニ主病竈ヲ有スルモノニ於テモ「フリクテーン」ト相關關係ヲ有スルモノト推定シ得ルモノアリ。

(矢部抄)

成人肺結核早期發病時ノ判定ニ對スル「レントゲン」診斷ノ境域ニ就テ 臨牀的方面

Alb. Fraenkel: Über die Grenzen der Röntgendiagnostik für die Beurteilung der Krankheitsanfänge bei Lungentuberkulose Erwachsener. A. Klinischer Teil.

初期圓形病竈ト、非特異性圓形病竈ト、石灰化病竈ヨリ爆發セル播種病竈ト、隠レタル空洞ノ發見ニ就テ述べ實地醫家ト、「レントゲン」専門家トノ提議ヲ説ケリ。
(矢部抄)

成人肺結核ノ早期發病時ノ判定ニ對スル「レントゲン」診斷ノ境域ニ就テ 病理解剖學的方面

H. Wurm: Über die Grenzen der Röntgendiagnostik für die Beurteilung der Krankheitsanfänge bei Lungentuberkulose Erwachsener. B. Pathologisch-anatomischer Teil.

Dietl 氏ノ初期病竈ノ爆發、Aschoff 氏ノ思春期肺癆、Gohn 氏ノ内因的淋巴腺再感染ノ淋巴血行性肺經過、Anders 氏ノ成人肺癆ニ對シテ、著者ハ初期ノ肺癆特異性ノ意義ヲ、初期變化群ヨリ擴大セル血行性播種トソノ再感染トノ關係及ビ肺尖癆痕トニ置ケリ。
(矢部抄)

「レントゲン」ノ見地ヨリ見タル肺結核ノ早期診斷ニ就テ

Gustav Herrnhiser: Frühdiagnostik der Lungentuberkulose vom röntgenologischen Standpunkt aus. 初期病竈ニ就テ、Assmann, Romberg, Ickert, Lydtin, Redeker, Fleischner 諸氏ノ説ニ就テ、初期病變像ノ大サ、形、境界、陰影濃度、形態ニ就テ述べ、陰影ニ就テノミ論ズルナラバ、多クノ初期病變ヲ見逃ステアラウ、肺ノ構造陰影ノ分析ヲ明シ、病變初期ノ陰影ヲ研究スルコトヲ要スト。
(矢部抄)

遠距離ニヨル立體「レントゲン」寫真ニヨル胸廓内小圓形陰影ノ鑑別診斷ニ就テ

Partearroyo, Minana, Blanco: Stereoradiographie mit erweiterter Distanz in der Differentialdiagnostik der kleinen runden Schatten innerhalb des Thorax. 血管カ切線ノ方向ニ投影セラル、場合、「レントゲン」像ニ於テ結節ト誤ラル、小圓形像ヲ示スコトアリ。2 mノ距離ニ於ケル立體「レントゲン」寫真像ニヨリ、異

レル方向ヨリ撮影セル寫真ヲ比較シ、血管ニヨル小圓形像ハ、部位ニ於テ、肺門及ビ側肺門部ニ多ク、時ニ末梢部ニ於テハ肺ノ基部ニ現レ、數ハ少數ニシテ、背景ハ、血管ノ線狀陰影ヲ伴フ場合ニ多ク、大サハコレニ伴フ線狀陰影ト直徑略ク等シク、形ハ圓形又ハ橢圓形、陰影均質性ハ均等ナルニ反シ、眞ノ結核病竈ニヨル小圓形陰影ハ、部位不定、數ハ多ク、群集スルコト多ク、背景ハ特殊ノ關係ヲ有セズ、大サ不定、形ハ不規則、陰影ノ均等性ハ、中心ニ陰影核ヲ有スルコト多シ。
(矢部抄)

結核患者ノ心臟

St. Dedić: Das Herz der Tuberkulösen.

比較的小ニシテ且ツ狭イ心臟ヲ有スル者ニ特ニ肺結核ガ發達スルト云フコトハナイガ、既ニ進行セル肺結核ニ就テハ、小弱ナル心臟ヲ有スル者ハ不利ナ影響ヲ受ケルモノデアルト。
(矢部抄)

兩側ノ纖維索性肋膜炎及ビ纖維索性肺ノ一例ニ於ケル兩側性乳糜胸乳糜心囊乳糜腹水

氣管枝肺炎ヨリ、右側膿胸ヲ生ジ、治療後肋膜肥厚ヲ生ジ次テ左側ニ急性肋膜炎ヲ生ジ、厚皮ヲ形成シ、兩肺ノ纖維素増殖ヲ生ジ、小循環ノ鬱血ヲ來シ、淋巴管ノ變位ヲ起シ兩側ニ乳糜胸、及ビ乳糜心囊、乳糜腹水ヲ起セル1例ヲ報告セリ。
(矢部抄)

光線、「ディアテルミー」及ビ食餌療法ニヨル皮膚結核ノ外來診療成績ニ就テ

Soren C. Dalsgaard: Ambulatorische Behandlung der Hauttuberkulose durch Licht, Diathermie und Diät.

外來ニテ減鹽食餌ト、石英燈及ビ「ソラックス」ト「ディアテルミー」ニテ皮膚結核ノ1例ニ就テ極メテ良好ナル成績ヲ得タルコトヲ報告セリ。
(矢部抄)

特殊結核治療劑 AO ノ動物實驗ニヨル價值單位ノ測定ニ就テ

R. Arima & S. Taniguchi: Über die Bestimmung der Werteinheit des Spezifischen Tuberkulosemittels AO durch Tierversuch.

家兎ニ於テ副作用ヲ生セズ治療效果ヲ有スル最小量ヲ一免疫元單位トシ、動物ノ實驗ニヨリ、活動性免疫ヲ證明セリト。
(矢部抄)

The American Review of Tuberculosis. Vol. XXVII. No. 3. March, 1933.

酒精ト結核

Lawrason Brown and Joseph T. Eagan: Alcohol and Tuberculosis.

Brehmer 及 Dettweiler ニヨリ結核治療上酒精飲用が有效ナリト主張 サレテ以來歐米各國デハ色々研究ガ發表セラレ現今 デハ 次第二治療ニ用フルコトハ少クナツテ來タ。米國ノ肺結核ノ臨牀大家ノ一人 Austin Flint ハ之ヲ興奮劑トシテ大ニ飲用セシメ醫師モ患者モ有效ナリト信セラレタ (19 世紀末) が今日デハ醫師ハ最早之ノ療法ヲ支持シナクナツタ。近時ノ藥理學的研究ニヨレバ酒精ハ吸收後ハ鎮痛劑トシテ働クコトガ判ツタ。佛國ノ如キ住民ノ多數ガ酒ヲ多量ニ消費スル國ニ於テサハ酒精ト結核問題ガ論議サレ強酒ハ發病原因ノ要素デアルト注意サレテ居ル。獨乙デモヤハリ同様ナ結論ヲ得テ一般ノ注意ヲ喚起シテ居ル。歐洲デハ肺結核ノ治療ニ酒精飲用ノ節制ヲ強張サレテ居ルニ拘ハラズ米國テハ今尙過飲ニ陥ツテ居ルノハ注意スベク興味アルコトデアル。多クノ Sanatoria デハ酒精ヲ販賣シテ利益ヲ收メテ居ルガ猶ソノ節制ニハ注意シテ居ルト云フ。米國デハ禁酒法制定前ニハ保養地デハ患者ノ好ムニ委セテ之ヲ與ヘテ居タガ禁酒國トナツタ後ハ俱樂部等ノ禁酒狀態ハ不明デアル。酒精ヲ患者ニ飲用セシメルコトハ飲料トシテ又患者ノ症狀ニヨツテハ正當ナ事ガアル。酒精ガ結核ニ直接ニ及ボス影響ハ極輕微デアツテ體組織ガソノ爲ニ好影響ガアツタト云フ事實ハナイ。反之過量ヲ用キタ場合ニハ結核其他ノ菌ニ對スル體力ノ減退ヲ來スコトハ明トナツテ居ル。酒精愛好者ハ唯症狀ニ對シテ良好ダト云フノミダ。Turban ノ云フニハ酒精ヲ自由ニ用キタ場合ハ胸部ノ水泡音ハ減ルコトハアルガ一時ニ過ギナイト。肺結核患者ニ榮養物トシテ與ヘルガソノ價値ハ輕微ダ。身體ハ 24 時間内ニ純酒精ヲ 1—2 Ounces シカ酸化テキナイ。然シ tonic トシテ用フルト食欲ヲ増シアル患者ニハ Cocktail トシテ又ハ Whisky ヤ Cognac ヲ少量ニ與ヘルト食欲ヲ増シ消化ヲ助ケル。Stout, beer, bitter ale good wine ノ少量ハ同様ナル働カスル。食間ニ卵又ハ牛乳ヲ要求スル患者ニハ brandy 又ハ whisky ヲ少量入レテヤルトヨイ。不眠者ニハ beer 又ハ alb ヲ一盃、又ハ whisky 少量ヲ就寢時ニ與ヘルト有效デアルガ危險ナ代物テ

ハアル。gin ハ呼吸困難ニハ時ニハヨイガ結核患者ニハ他ニモツト有效ナ藥劑ガアル。末期ノ患者ニハ brandy 及 champagne ガ大ナル價値ノアル事ガアル。氣候ガ寒ク高所デハ酒精ハ有害デアル。酒精ハ喉頭ヲ刺戟シ、咳嗽ヲ増シ胃ヲ刺戟シ頭痛ヲ起ス者ニハ禁忌デアアル。又咯血或ハ其後ニ使用シテハナラス。多クノ神經質又ハ興奮性ノ患者ハ之ヲ飲用シナイガヨイ。永イ間之ガ飲用ニ馴レテ居ル中年者ニハ切ニ制限シ若自制ガテキナケレバ禁止スベキデアアル。又次第二ニ其飲用ヲ止メサセレバ著シイ效果ガアル。輕イ快感ヲ起ス如キ量ヲ取ル時ハ注意ヲ要スル。多量ニ與ヘルト神經中樞ヲ害シ結核ハ増惡スル。米國ノ Sanatoria デハ酒精ヲ處方スル。Trudeau Sanatorium デハ實際ハ使用シナイ。患者ノ酩酊ハ即時退院ヲ意味シテ居ル。Wine 又ハ他ノ酒精飲料常飲患者ガ保養地テ禁酒スルコトハ必ズシモ絶對的デハナイ。禁酒令後數年間ハ醫師ハ酒精ヲ處方スルニ許可ヲ要スルコトヲ考慮シナクテモヨカツタガ最近ニナリ常飲患者ニ處方スルノガ必要ナ場合ガアルコトヲ感ジル様ニナツタ。

(寺尾抄)

氣候及海拔高度ノ變化(結核患者ニ對スル影響)

E. W. Phillips: Change of Climate and Altitude. 1. Its Effects on Tuberculosis Patients.

3009 人ノ肺結核患者(2/3 ハ遙ニ進行シタ患者)ガ冬季ハ Arizona ノ Phoenix (1,079 feet) — 居リ夏季ハ 5,300 feet ノ高地ニ在ツタ者ガ 10 月—ハ Phoenix ニ歸還シタ人々ニ就テ氣候ノ變化ガ體重、脈搏、體溫及ビ咯血ニ及ボス影響ヲ檢討シタモノデアアル。是等ノ患者ガ住居シタ所ハ空氣ハ乾燥シ日光ハ豐ニ年中戶外ノ溫度ハ氣持ノヨイモノデアツタ。其體重曲線ハ一定ノ季節ノ傾向ヲ示シ日ノ長サト日光照射ノ強サニ明ニ關係シテ居タ。彼等ハ 4 月カラ 7 月迄ハ體重ガ減ツ他ノ月ニハ増加シタ。然シ體重ハ氣溫比濕日光ノ可照率ニハ左右サレナク又土地ノ高度ノ變化ニ影響サレナイ。體重増加ハ女ハ男ヨリモ少イ。男女共ニ 1/3 以上ハ低地ヨリ高地ニ異動シタ時ハ脈搏ハカナリ速トナツタ。此速脈ハ其臨牀的ノ活動性増加トハ平衡シナク豫後のニハ不良ノ意味ハナイ。低地ニ歸還スルト共ニ減ツタ。又是等ノ患者ノ體溫ガ有熱ヲモ正常ヲモ氣候ハ高度ノ變化ニハ影響サレナカツタ。咯血ガ起ル

ノ高地モ低地モ殆ド同様テ凡テノ患者ハ調整期間中異常ナ安靜ヲ守ツテ移サレタトハ云ヘ高地ニ移ツタメニ肺出血ノ傾向ヲ來シタノガナイ。

(寺尾抄)

喀痰中ノ結核菌培養ニ對スル培養基數種ノ比較

M. F. Shaffer: A Comparison of Certain Media for the Cultivation of Tubercle Bacilli from Sputum.

著者ハ Corper and Uyei, Dorset, Lubenan, Petragrani, Petroff, Sweany and Evanoff ノ 6 法 ノ 培養基ヲ比較シテ喀痰ヨリノ結核菌培養ノ價值ヲ定メ豫テ Corper-Uyei 法ヲ少シ變更シテ 6% H₂SO₄ヲ以テ 42 株ヲ豫備の處置ヲ行ツテソノ成績ヲ比較研究シタ。Corper-Uyei 法ハ其陽性率最モ多ク操作ノ簡單ナト成績ノ勝レタ點トテ最モ推奨スルニ足ルモノデアアル。Petragrani 法ハ前後ニ甚ダ近イ成績ヲ示シタ故ニヤハリ推奨シテヨイ。コノ四法ハ他ノ法ニ比シテ陽性率ハ遙ハ勝レテ居タ。

Dorset, Petroff, Sweany-Evanoff 法ハ何レモ同等デアアルガ是等ニ比セバ Lubenau 法ハ勝レテ居ル。

コノ Series テハ培養法ハ夫自身テハ少イノモ顯微鏡的検査ト同ジデアツテドチラカト云ヘバ顯微鏡検査ヨリハ勝レテ居ル。42 實驗例ノ内顯微鏡テハ 33 例シカ陽性ハナイガ培養管テハ 37 例カ陽性デアアル。

要スルニ痰カラ常ノ如ク結核菌ヲ分離培養スル時ハ Corper-Uyei ト Petragrani 法ノ兩法ヲ用フルコトヲ奨メル。

第一次培養ヲ分解シテ所謂 R 及 Scolonies ニ分ケルコトハ殊ニ Petroff 法ニヨク見ラレタ。(寺尾抄)

抵抗力ヲ異ニスル動物ノ結核菌肺感染ニヨル組織反應ノ比較

Arthur J. Vorwald. A. Comparison of Tissue Reactions to Pulmonary Infection with Tubercle Bacilli in Animals of Varying Resistance.

人型結核菌ヲ體重 1 Kilogr. ニ付 0.1 mgm. ノ割ニ天竺鼠、猿、犬、家兎、白鼠、猫、雞ノ靜脈内ニ注射スルニ凡テノ例ニ於テ肺組織ハ肺内淋巴組織ニ對照シテ靜脈内ニ注射サレタ結核菌ノ大部分ヲ留保シ且初期ノ細胞反應ハ菌ノ入ツタ點ニ起ツタ。肺ノ淋巴系構成ハ二次的ノ關係ガアツタノミデアアル。

動物ノ感受性ヲ研究スルニハ各個ノ細胞反應ノ廣サヲ測定シテ示標トシタ。之ニヨルト天竺鼠ト家兎ハ初メハ同ジ様ナ強サノ反應ヲ示シタガ終ニハ現ハレル

結核性組織ノ量ニ於テ大ニ異ツテ來タ。天竺鼠ハ 1 ヶ月テハ最モ感受性ノ強イ動物デアツテ家兎ハヨク抵抗力カ強イ。反之白鼠ト雞トハ早期ニハ天竺鼠ヤ家兎ヨリハ反應ハ輕微テ 1 ヶ月ニ於テハ抵抗力ハ決定的ニヨリ強イ。猿ト犬ハ 1 日テハ最少ノ反應ヲ示シテ前記ノ何レノ動物ヨリモ少イガ終期ニハ結核性反應ハ天竺鼠ヨリモヨリ狭イガ家兎白鼠雞ヨリモ廣範圍ニ反應スル。猫ハ初ニハ最鈍イガ猿ヤ犬トハ異リ終極ニハ最抵抗力ノ強イ動物デアアル。故ニ感受性ノ變化ハ初期細胞反應ノ強サトハ平行シナカツタ。

天竺鼠、家兎及白鼠ニ於テハ中性多核白血球ハ結核菌ヲ局部ニ留メル重大ナ役ヲナシ遂ニハ細菌ヲ含有セル是等ノ白血球ハ大單核滲出球 (large mononuclear exudate cells) ニヨリ喰盡サレルノヲ普通トスル。反應ガモツト成熟セル場合ニ於テハ mononuclear-exudate cell ハ凡テノ動物ニ於テハ優勢ナル型デアツタ、是等ノ細胞ノ鑑別ハ固定組織中テ eosin azure テ染色スルト monocytes ト Clasmatoocytes ニハテキナイ。又是等ノ mononuclear-exudate cells ト各種ノ個體ノ結核感受性トノ間ノ關係ハ判ラナカツタ。種族ノ反應性一ハ量的及質的ニ明白ナ相違ガアツタ。質的ノ物ハ細胞反應ノ形ニ於テ相違ガアリ質的ノモノハ各期ヲ通ジテアル種 (species) ノ多核白血球ノ存在ニヨリ知ラレタ。他ノ種ニ於テハ是等ノ細胞ハ晚期反應ニ於テハ餘リ與ラナイ。抵抗力アル動物ナル雞ニ於テハ 1 ヶ月テハソレラノ細胞ハ反應ニハ現ハレテ來ナイ。乾酪化ト細胞反應ノ特型トノ間ニハ恒久的關係ヲ見出セナカツタ。(寺尾抄)

天竺鼠ノ感作及 Tuberculo-protein ニ對スル Allergy ト Anaphylaxis ノ產生

H. S. Reichle and Harry Goldblatt, The Sensitization of guinea Pigs and the Production of Allergy and Anaphylaxis to Tuberculo-protein.

本試驗ハ Nicolle ガ斷定シタ primary toxic substance ヲ得ント企テタモノダガカクノ如キ物質ハ證明テキナカツタモノデアアル。

先正常天竺鼠ニ舊 tuberculin 及正常天竺鼠ノ眼液及馬血清ノ如キ色々ナ補助物質ヲ 1—10 皮内注射ヲ行ツタ。感作注射後 3—8 日ヲ經テ動物ヲ再試驗シテ見ルト動物ハ定型的ニ細菌性 allergy ヲ示シタ。102 試驗動物中 55 ハ此現象ヲ呈シタ。皮膚反應ハ寧ロ長引キ allergic type テ水疱形成ヤ潰瘍ハナカツタガ結核

動物ニ見ラレタノト寧ロ同様ナモノデアツタ。同様ナ反應ハ Seibert ノ純粹 tuberculo-protein テモ得ルコトガデキタ。實驗ノ初ニハ動物ハ glycerinbouillon ニ敏感テナカッタガ舊 tuberculin ヲ以テ繰返シ注射シタ後ニハ之ニ對スル感受性ヲ現ハシタ。動物中アル物ハ tuberculin ノ allergy ニ對スル Long ノ睾丸試驗ガ陽性ヲ示シタ。他ノ動物中ニハ tuberculin ニ對スル強イ anaphylactic sensitivity ハ Dale 試驗ノ方法ニヨク知ルコトガデキタ。補助物質ハ必要ナル factor テハナイ事ト tuberculin ニ對スル人工的 sensitization ガ巧ク行ツタト云フ舊來ノ凡テノ報告ニ於テ本質的要素ハ tuberculin 其物デアツタ事モ確ラシイ。他ノ人々ガ是等ヲ主張デキナイノハ何故デアアルカト云フ理由ヲ考フルニ其失敗ハ潜伏期ヲ認ムベキ事ト 500 gm. 以内ノ動物ヲ使用スルト容易ニハ感作サレナイ事又當時 allergy ヲ他覺的ニ測定スル Long ノ睾丸試驗ノ如キガ知ラレナカッタタメニ多分誤ツタノデアラウト思ハレル。(寺尾抄)

The American Review of Tuberculosis Vol. XXVII. No. 4, April, 1933.

結核患者ノ感情ノ役割

Mary B. Eyre: The Rôle of Emotion in Tuberculosis.

人體ハ意 “mind” ト體 “body” トガ分離シテ居ルモノテハナク其環境ニ對シテハ一元的 unitary whole ニ反應スル。人類ハ動物ヨリモ大ナル腦髓ヲ有スルガ故ニ極限内テハ發育勢力ノ方途ヲ擇ビ且使用ト疲勞短縮ヲ計ルコトヨリ神經系ヲ發達セシメルコトガ出來ル。感情ハ勢力ノ 1 ツノ形デアツテ筋、腺内テ放勢 (discharge) スルモノテ結核患者ニ於テハ感情ノ機械的量ヲ認ムルコトガ大切デアアル。感情ト行動準備ハ交感神經ノ刺激ニヨツテナサレ實行 (bring about) ト云フ本質ヲ認メルコトガ大切デアツテ即チ交感神經ニヨリ激シイ行動ノ準備ヲシタ時又ハ行動ガ妨ゲラレ遲延シタ時ニハ肉體ハ害セラレル。結核ハ其經過ガ長ク社會的關係ノ煩悶、財政上ノ重荷隔離等ノタメニ感情ヲ養ヒ修養スルニ特ニ適シタ疾患デアアル。又結核ニ於テハ恐怖、怒、憎惡ハ最も困ル感情デアツテ而モ恐怖ハ實際普遍シテ居ル、結核ハ普通アル感情の症狀ハ特異的毒素ニ因ルモノデアナイ。

患者ニハ慰安ヲ與ヘ又放勢手段トシテ其排出法トシ

Tuberculin 軟膏ヲ用フル「テーブ」試験

Ernst Wolff, A Test with Tuberculin Ointment.

Tuberculin ト死滅ノ結核菌トヲ十分ニ含有セル軟膏帶ヲ作り之ヲ第九乃至十一肋骨兩側ニ貼布スル、48 時間後ニハ陽性ノ場合ニハ papule, erythema, induration, pigmentation ヲ示ス。之ノ方法ハ容易テ精神的ニモ氣持ガヨク舊 tuberculin ノ皮内反應ニ餘リ劣ラナイ。軟膏試験ト皮内試験トハ 190 人ノ小兒ニ試ミタノニ凡テノ稀釋度ヲソノ合致率ハ 95.8 %デアツタ尙軟膏試験ハ舊 tuberculin 100 倍稀釋液ノ皮内反應ニ匹敵スルモノデアアル。(寺尾抄)

X 線像讀影記載法

H. B. Pikkle. A Method of Recording Roentgen-Ray Readings.

病歴箋ニ X 線寫眞ヲ焼付ケテ夫々説明ヲ記入シタ物ハ保存及ビ患者紹介ノ際ニ便利ナル點ヲ擧ゲ尙ホ該用箋ノ寫眞ヲ示セリ。(寺尾抄)

テ人ニ應ジテ智的修養ヲスルコトガ大切デアアル。要スルニ體內ニアル恢復勢力ニ信賴シテ樂天主義トナリ危懼ヲ去リ勇氣ト忍耐ハ威大ナル治療價值ノアルモノテハ人類ノ與ヘラレタ最高ノ藝能デアアル。

(寺尾抄)

肺結核ニ於ケル胃機能

Seymour J. Cohen. The Gastric Function in Pulmonary Tuberculosis.

肺中ノ結核機構ガ増悪スレバ胃液中ノ遊離酸ハ之ニ相應シテ減少スル。色々ノ時期ノ achlorhydia ノ %ハ平均 7 %位テ此 %ハ非結核患者ニ於ケルモノト實際上同ジデアアル。又結核患者ニ於テハ遊離酸ガ生ズル爲ノ潜伏期ハ増加スル。而シテ胃ノ運動ハ正常範圍内ニアル。Pepsin ノ濃度ハ遊離酸度ノ %ト正比例シテ變化スル。有熱患者ニ於テハ achlorhydia ノ %ハ無熱者ノ 3.5 倍デアアル。患者ノ 20.8 %ハ入院時ニ胃腸障礙ヲ訴ヘルガ患者ハ胃腸障礙ノ症狀ト云フヨリ寧ロ合併症ヲ呈シ從ツテ結核前驅消化不良 (pretuberculous dyspepsia) ト云フベキテナイ。(寺尾抄)

結核ニ於ケル血壓

A. R. Masten. The Blood-pressure in Tuberculosis.

A Study of 230 Consecutive Tuberculosis Patients. 肺結核患者 230 人ニ於テ血壓ヲ測定シタルトコロニヨレバ平均血壓ハ正常範圍内ニアリ Sanatorium 療法テヨクナラナイ確定的低壓者ハ豫後ハ不良デアアル。臨牀ニ良好ナ患者ノ 75 %ハ血壓が増加シ體重増加ヲ來シタ者ノ 75 %ハヤハリ血壓が増加シタ。體温ハ血壓トハ一定ノ關係ハナク Sanatorium 療法ノ一定期ノ後ニハ平均血壓ハ上昇スル。(寺尾抄)

酵母様微生物ノ存在ニヨリ合併症ヲ起シタル汎發性結核

Henry, W. Ferris. Generalized Tuberculosis Complicated by Presence of Yeast-like Organismus. Report of Clinical History and Necropsy.

47 歳ノ白人女、15 年前ニ咽喉痛アリ 9 年間一振一弛アリ。1924ニ咽喉後壁ニ潰瘍ヲ生ズ、當時 X 線ニヨレバ兩肺炎ニ纖維化アリ結核菌ヲ證明ス。1930ニハ兩肺炎ノ特發性氣胸ヲ見ラレ左ニ空洞アリ、Yeastヲ常食ス。痰、尿、腔液ヨリ酵母状微生物ヲ發見ス、Sabrand's medium 上ノ集落ハ「クリーム」色圓ク滑ニ中央部盛上リ徑 0.5—1cm 菌ハ圓、橢圓又ハ偏圓ニレテ二重壁ヲ見芽胞ヲ有ス、大サハ 3—15 μ 液中ニ生エ下ル液中ニハ septate hyphae が少シアル。天竺鼠腹腔内ニハ 5 日培養菌ハ 1 週間後ニ其變化家兎モ然リ、白鼠テハ膿瘍ヲ作ル。結局死亡シテ其剖檢所見ヲ詳細ニ記述セリ。(寺尾抄)

人工氣胸ト横隔膜神經切除トヲ併用シテ癒著セル結核性空洞ノ閉塞

Paul Slavin. The Closure of Adherent Tuberculous Cavities by Combined Artificial Pneumothorax and Phrenicectomy.

上葉ニアル空洞ヲ廣ク胸壁ニ癒著シテ居ルモノハ氣胸療法テハ壓迫デキナイ。空洞ガ胸壁肋膜ニ索狀又ハ帶狀ニ癒著シテ居ルモノハ氣胸ト Phrenicectomyトヲ行ヘバ萎縮セシメ得ル、之合併療法ノ根本ハ次ノ事實ニ基イテ居ル。即壓縮上葉ガ附著點ノ方向ニ後退スルニハ 2 ツノ反對力ガアル、(1)根部ノ方向ヘノ肺葉ノ張力、(2)延ビタ癒著ノ收縮能。横隔膜ガ active デアル間ハ張力ハ根部ノ方ヘ優勢デアアル。而シテ上葉ハ 2 ツノ附著點間ニ懸垂シテ居ルノガ肺門ノ方ヘ後退シツケル。空洞ハ attachment カラ adhesion ノ方ヘ引カレル。空洞ノ増大ト治療肺ノ tearing ガ起ツテ來ル。横隔膜麻痺ノ結果根部ノ方向ノ肺ノ張力ハ次

第ニ消失スル。延ビタ癒著ノ收縮能ハ優勢トナリ始メ且上葉ハ attachment ノ方ノ adhesion へ後退シハジメル。麻痺シタ横隔膜ノ昂上ハ空洞閉塞ニハ與カラナイ事ハ明デアアル。横隔膜ガ昂上シヤウト變ルマイト低下シヤウト空洞閉塞ハ同ジ方法テ起ル。左側横隔膜ハ高位ニ昂ルコトハ少イガ左側ニアル空洞ハ同シクク閉塞スル。横隔膜ガ麻痺シタ後ハ肺ノ relaxation 及空洞閉塞ノタメニハ數ヶ月ノ期間ハ必要デアアル。然シ燒灼ニヨツテ癒著ヲ剝ガシ得タル閉塞ハ迅速ニ起ル。胸腔内壓ヲ適當ニシテオケバ空洞ガ再ビ開クコトヲ妨ゲ得ル。(寺尾抄)

濃厚肝油注射ノ效果

Burgess Gordon, and R. J. Titherington. The Effects of Codliveroil Concentrate Injections. A Preliminary Report, with Special Reference to Pulmonary Disease.

濃厚肝油ヲ Vitamine-A 缺乏動物ニ注射シ且結核性及非結核性患者ニ Vitamine-A fraction ヲ飲料トシテ與ヘタ。動物ニ於テハ Vitamine-A 缺乏症ハ濃厚油注射ノタメニ減退シタ。又患者ニ於テハアル操作ヲ行ヘバ濃厚油ヲ與ヘタ群デハ缺乏症ガ減退シタノヲ見タ。Vitamine-A ニ豊富ナ食餌ニ耐ヘラレナイ患者既ニ感染シ抵抗力ノ弱イ患者ニ對シテハ濃厚肝油ヲ非經口的ニ與ヘル可能價値ヲ認メル。(寺尾抄)

肺結核患者ノ固定器具

S. C. Dairs. An Appliance for Immobilization in Pulmonary Tuberculosis.

病床ニ取付、取外自由ノ框ヲ考案シ“Davis Lammock”ト稱シ賞用サレ居ル物ナリト。猶本裝置ハ簡單ニシテ患者自ラ自由ニ加減シ得 Thoracoplasty 又ハ肋骨切除患者ニ使用スルニ最モ適セリト。

(寺尾抄)

結核ノ診斷及分類ニ於ケル Tuberculin ノ Schilling 氏血球鑑別算定法

J. F. Bredeck. Tuberculin and the Schilling Blood Differential Count in the Diagnosis and Classification of Tuberculosis.

Tuberculin ノ皮下注射試験ノ臨牀上ノ重要性ノ判斷ハ Schilling ノ血球類別算定法テナシ得ラレル。Schilling 算定法ハ熱 Tuberculin ノ全身反應理學的徵候 X 線等ヨリモモツト正確ニ病竈反應ヲ示ス尺度デアアル。活動性ヲモ治癒竈ヲモ色々ナ類別ハアルガ之ハ

Tuberculin ノ皮下注射ト Schilling 算定法ト併用シテ最モヨク知ル事が出来ルモノテ此兩法ヲ併用スル事ハ最モ鋭敏テ電反應ノ様子ヲ知ルニハ最正確ナ方法ト云ツテヨイ。(寺尾抄)

正常及結核天竺鼠ノ精蟲ニ對スル Tuberculin ノ影響

Lilian C. Donaldson and Arthur J. Vorwald. The Effect of Tuberculin on Spermatozoa from Normal and Tuberculous Guinea Pigs.

本實驗テ自動力試験ヲ行ツタトコロニヨレバ結核動物ノ精蟲ハ濃厚 Tuberculin 又ハ純 Tuberculin protein fraction ニ對シテ hypersensitive ヲ示サナカツタ。夫故之ノ method ハ tuberculin ノ potency ヲ試験スルニハ適シナイ。結核動物ノ精蟲ハ非感性動物ノ

精蟲ヨリモ自動力ハ弱ク Lock's solution 内テハ自動力ノ持續ガワルイ。濃厚ナル合成培養液 tuberculin ハ正常、結核兩動物ノ精蟲ノ自動力ヲ刺戟スルガ似タ様ナ刺戟ハ Long ノ合成液ノ同濃度ノミデモ起ル。之ハ恐ラク非特異性ノ影響デアツテ恐ラクハ液ノ滲透壓ニヨルカ又ハアル鹽類ノ存在スルタメノ毒性ニ依ルモノデアラウ。濃厚 tuberculin ハ正常及結核動物ノ精蟲ノ自動力ヲ急速ニ減ジ同様ナル稍；緩慢ナル減退ヘ合成培養液ノ同濃度ニ依ツテモ起ル。Tuberculin ヲリノ含水炭素 fraction 及 timothy-bacillus protein ハ同様ニ自動力ヲ急速ニ減少スル。Diphtheria toxin ハ結核、非結核動物ヨリノ精蟲ノ自動力ニハ何等ノ影響ヲ示サナイガ濃厚ナル液ヲ使用シタル場合一ハ acceleration ヲ起ス。(寺尾抄)

結核専門外雜誌

喉頭結核症ノ病理解剖學的研究補遺

關根豐之助(大日本耳鼻咽喉科會々報第 40 卷第 1 號)著者ハ、東京市療養所ニ於テ剖檢シタ肺結核症屍 200 例ニ就テ、臨牀的觀察ト照合シツテ、喉頭結核症ノ病理解剖學及ヒ病理組織學トヲ精細ニ行ツタモノデアアル。

肺結核症屍 200 例中 83%ニ喉頭結核症ヲ證明シタ。喉頭結核症ハ青年及壯年期ニ多イ。肺結核症トノ關係ヲミルニ、混合型肺結核症ニ最モ多ク、極端ナル滲出型及ヒ増殖型ニ至ルニ從ツテ稀トナル。肺結核症輕度ナ場合喉頭結核症モ亦多クノ場合輕症デアアル。肺ニ管内性轉移原無キ場合ニ、喉頭結核症ヲミナカツタ。喉頭結核症ハ、管内性轉移ニヨツテ起ルモノト思惟スル。著者ノ症例ニ於テハ、第一次結核症ヲミナカツタ。喉頭結核症ノ好發部位ハ、會厭軟骨喉頭面デアツテ、次ニ、喉頭後壁、聲帶及ヒ假聲帶等デアアル。著者ハ、淋巴濾胞以外ニ始ツタ結核症ヲミナカツタ。喉頭結核症ハ、表在性淋巴濾胞内ニ始リ、先ヅ濾胞性潰瘍ヲ生ズルノデアアル。

喉頭結核症ヲ代表スルモノハ潰瘍デアアル。著者ハ潰瘍ノ進展ヲ大體二ツニ大別シテケル。其 1 ツハ、表面ヲ廣ク擴大スルモノ、會厭軟骨部喉頭面ニ多イ。其二ハ深く、所謂深達性潰瘍ヲ生ズルモノ、喉頭後壁ト聲帶前連合部等ニ多イ。表面ニ擴ルモノハ濾胞性潰瘍ノ融合ヲ主トシ、深達性潰瘍ハ周管腺組織ヲ介シテ起ル

ヲ常トスル。

潰瘍ノ擴大ニハ、聲帶下部ニ於テハ、淋巴ノ流向ガ其主因ヲナスモノ、様ニ考ヘラレル。

病理解剖的變化ト臨牀的症狀トノ間ニハ、一致ヲミナイモノ多ク、聲帶ノ病變ト嘔噁トハ必ズズ平行シナイ。

肺結核症ガ存在スル場合、喉頭結核症ガ死因トナル事ハ稀デアアル。

重症喉頭結核症ニ、狹窄ヲ主トスルモノト、崩潰ヲ主トスルモノトアル。前者ハ特ニ増殖性結核症ニ多ク、後者ハ滲出性結核症ヲ主トスル。

著者ハ、喉頭結核症ガ治癒機轉ヲ攝ルニ必要ナ條件トシテ、次ノ諸點ヲ擧ゲテケル。

イ、肺結核症ガ輕症若シクハ停止性、若シクハ著シク増殖性硬化性ナルコト。

ロ、結核性病變ガ著明ナ増殖性ヲ呈スルカ、或ハ結核性炎症組織ノ完全ニ近イ脱落。

ハ、上皮ノ再生。

ニ、周局炎ニ乏シイコト。

ホ、外界ヨリノ刺戟ノ少イコト。等デアアル。

結核性潰瘍ハ瘻痕ヲ形成シテ治癒シ、完全ニ治癒シタ場合ニハ、結核竈ノ痕跡ヲミナイ。又石灰化ヲ來ス治癒或ハ完全ナル纖維化ニヨル結核節ノ治癒ヲ見ナカツタ。非特殊性潰瘍カラ結核性潰瘍ヲ生ズル場合ヲミナイ。非特殊性潰瘍ハ通常肺結核ノ末期ニ現ハル。

肺結核症ノ合併アルトキハ、殆ド毎常淋巴組織、粘液腺、及び筋組織ノ萎縮ヲ來シ、嘔嘶、乾燥感等ノ臨牀的症狀ハ是等ノ萎縮ノ結果起ルコトガ尠クナイ。

喉頭結核症ニ於ケル結核性炎症組織ハ、大體類上皮細胞組織(結節非形成性)ト結核結節(結節形成性)トニ分ケラレル。

前者ハ概シテ後者ヨリモ滲出性炎症傾向ガ多ク、且ツ主トシテ潰瘍部ニ存在スル。後者ニハ増殖性炎症ヲミルコト多ク、潰瘍以外ノ部分ニ主トシテ見出サレル。滲出性及ビ増殖性ノ鑑別ハ、組織ノ膨化、血細胞ノ浸潤、殊ニ格子狀纖維ノ被銀ニヨツテ、比較的容易ニ之ヲ爲スコトガ出來ル。

滲出性喉頭結核症ノ結核性炎症組織ニハ、定型の巨細胞ガ稀デアツテ、毛細血管ガ多イ。

結核性炎症組織内ニ於ケル結締織ノ増殖ハ、其滲出性、増殖性ノ目標ヲナスモノデアアルガ、結核嚢外ノ結締織増殖ハ、必ずシモ結核嚢ノ性質ト一致シナイ。

結核性軟骨炎ハ、常ニ結核性軟骨膜炎ニ始ル。殆ド常ニ結核性潰瘍ノ深達波及ニヨツテ起ル。此炎症ハ軟骨内ニ擴ルヨリモ、軟骨膜ニ沿フテ擴大スルコト多ク且ツ速デアアル。且ツ多核白血球ニ富シテキル。軟骨及ビ軟骨膜結核症ノ好發部位ハ、會厭軟骨部及ビ披裂軟骨殊ニ聲帶突起部デアアル。

滲出性結核症ノ壞死ハ、壞死物質ガ脆軟デアツテ、軟化或ハ、崩潰シ易ク、組織纖維ノ被銀性ヲ消失スルコトヲ伴フ。之ヲ粗隔性壞死(乾酪變性)ト命名シタ。増殖性結核嚢ノ壞死ハ、壞死物質ガ比較的強固デアリ、組織纖維ノ被銀性が良ク保タレ、軟化ガ緩デアアル。之ヲ緻密性壞死(乾酪變性)ト命名シタ。

壞死嚢ノ粗隔性、緻密性ハ、潰瘍ノ進展治癒ニ關係ガアルモノト考ヘラレル。

壞死嚢内ノ纖維ノ被銀性ハ、多核白血球ノ浸潤ニ大ナル關係ガアル。其甚シイ場合ニハ、被銀性ハ消失スル。周局炎ノ範圍ハ、結核嚢ノ組織反應ノ性質ニハ關係スルガ、病嚢ノ大小ニハ比例シナイ。滲出性結核症ニ際シテ強イ。然シ單純ナル浮腫ハ、可成高度デアツテモ、必ずシモ結核症ノ滲出性ヲ意味シナイ。血液循環ノ阻碍ニヨルコトガ稀テナイ。

潰瘍面ノ上皮ノ再生ハ、潰瘍面ノ性状(壞死物質ノ有無)ニ關係ナク行ナハレル。上皮ノ増生ハ、潰瘍邊緣及ビ粘液腺輸出管上皮カラ行ナハレル。上皮ノ再生ノミテハ、潰瘍ノ治癒ヲ意味シナイ。再生シタ上皮ハ、

常ニ重層扁平上皮細胞デアアル。

結核菌ハ、一般ニ結節非形成性結核菌トシテ其假性壞死部ニ最も多ク證明サレル。又一般ニ表層ノ潰瘍部ニ多ク、深層ノ結核嚢ニハ比較的少ナイ。純粹ナ化膿狀ヲ呈スル部分ニハ、菌ヲ檢出シ得ナクツタ。

尙著者ハ多數ノ肉眼的及組織切片弱擴大模型圖ト之ト對照的ニ顯微鏡寫眞附圖ヲ掲ゲテキル。(白抄)

喉頭粘膜粘液腺輸出管周圍ノ腺樣組織ニ就テ

關根豐之助(大日本耳鼻咽喉科會々報第 40 卷第 1 號)

本論文ハ著者論文「喉頭結核症ノ病理解剖學的研究補遺」ニ從屬スルモノデアアル。

著者ハ、喉頭結核症ハ上皮下淋巴濾胞内ニ始リ、粘液腺輸出管周圍ニ或ハ粘液腺ノ周圍ニ存在スル腺樣組織ヲ介シテ擴大進展スルモノデアアルコトヲ強調スルタメニ稿ヲ改メテ記載シタノデアアル。

一般ニ、肺結核症ノ喉頭粘膜組織ハ、鬆組デアツテ、濾胞組織ハ萎縮消滅ヲ示シテキル。濾胞組織ハ、上皮下ノミナラズ粘液腺及其輸出管周圍ニモ存在スル。著者ハ、之ノ粘液腺輸出管ヲ圍繞シテ存在スル腺樣組織ニ周管腺樣組織(Pericanaliculäres Adenoide Gewebe)ナル名稱ヲ附シタ。

初期ノ結核性病變ハ、殆總テ上皮下淋巴濾胞内ニミラレ、且ツ周管腺樣組織内ニモ證明セラレル。

是等濾胞組織ニ發生シタ結核性病變ハ、表面ニ向ツテハ、崩潰脱落シテ潰瘍ヲ形成シ、或ハ深部ニ向ツテ種種ノ結核嚢ヲ形成スル。之ノ周管腺樣組織ヲ介シテ、深部ノ粘液腺或筋纖維束間ニ結核ヲ生成シ、恰モ粘液腺又ハ筋肉内ニ原發性ニ結核ガ發生シタカノ所見ヲ呈スル場合ガ屢々アル。(白抄)

喉頭結核症ト肺結核症トノ關係

(極端ナル滲出性及増殖性肺結核症ニ於ケル重症喉頭結核症ニ就テ)

關根豐之助(大日本耳鼻會報、39 卷、12 號昭 8、岡田紀念論文)

本論文ハ、「喉頭結核症ノ病理解剖學的研究補遺」(會報第 40 卷、第 1 號)總括及考案部、第 6 項重症喉頭結核症ニ就テナル部分ヲ補遺スルモノデアアル。

著者ノ檢案例 200 例中、喉頭結核症 166 例(83%)内、重症喉頭結核症ハ 50 例デアアル。

著者ハ、喉頭結核症ト肺結核症トノ關係、殊ニ肺ガ極端ナ滲出性及増殖性ヲ示ス場合、各 3 例ヅノ症例ニ就テ、臨牀的並ニ病理解剖學的觀察ヲ行ヒ、其際ニ見

ラレル重症喉頭結核症ノ病變ヲ精細ニ記載シタ。

喉頭結核症ガ重症ナル場合ハ、殆ド總テ肺結核症モ亦重症ナル。肺結核ガ輕症テ喉頭ノミ重症ナ場合ハ極メテ稀ナル。

肺結核症ト喉頭結核症ノ病變ノ性狀トハ必ズシモ一致スルトハ云ヒ得ナイガ、肺ガ極端ニ滲出性ヲ示ス場合、重症喉頭結核症ハ大體ニ於テ滲出性デアツテ、壞死崩潰ハ急激且高度ナル。從ツテ大ナル缺損ヲ生ズルニ至ル。組織ハ浮腫狀粗隔ヲ來シ、細胞性浸潤ニ富ミ、潰瘍ハ化膿狀ヲナス場合ガアル。

肺ガ極端ニ増殖性ノ場合ハ、壞死竈ノ崩潰緩ク、上皮ノ再生被覆ガ著イ。結節ノ増生ト結締織層ノ粗隔及纖維ノ増殖ト一ヨツテ、喉頭ノ肥大腫脹、内腔ノ狹隘乃至狹窄ヲ來ス。 (自抄)

喉頭結核症ノ感染機轉ニ就テ

J. Berendes: Der Infektionsmechanismus der Kehloftuberculose. (Zeitschr. f. H. N. O-Heilkunde. Bd. 33. H. 1. S. 99. 1933)

喉頭ニ於テ、結核菌ハ健康上皮ヲ通ジテ組織内ニ侵入スルカ、又ハ上皮ニ缺損破壊ガアツテ、始メテ菌侵入ガ許サル、モノカハ、未ダ意見ガ一致シナイ。

著者ハ本症ノ感染ニ關シテハ、上皮即チ喉頭上皮ガ毳毛上皮ナルカ又ハ角化扁平上皮ナルカニヨリ異ルモノト信ズル。毳毛上皮ニ於テハ、形態學的ニ健全ナ各細胞間ニ結核菌ヲ證明スルコトガ出來。反之、角化扁平上皮ニ於テハ角質層破壊サレタ場合ニノミ、結核菌ハ組織内ニ侵入シ得ルモノナル。

Fränkel ハ、喉頭粘膜炎腺又其輸尿管ノ結核菌侵入ハ稀有ナルト云ヒ、

Esch ハ、モルガニー氏竇ニ於テ、粘液腺ノ附近ニ結節形成ヲ證明セルニヨリ、主點ヲ粘液腺ニ置イテキル。著者ハ前ニ説ヲ否定シテキル。 (關根抄)

肺靜脈ノ解剖學的竝ニ病理學的研究

第二編 人體肺靜脈ノ構造ニ就テ (機能構造上ヨリ觀タル肺靜脈ノ自律性ニ就テ)

天野重安(京都醫學雜誌、第 30 卷、第 10 號)

著者ハ前篇(京都醫學雜誌第 30 卷 9 號)ニ於テ、肺靜脈ニ於ケル(横紋)心筋筋ノ被覆度ニ就テ、コレヲ計測的ニ論ジ一見著シキ差異ヲ呈セルガ如キ肺靜脈各枝及コレガ前後壁ニ於テ、尙心囊漿膜面轉部位トノ間ニ一定ノ關係アルコトヲ指摘シタ。

本篇ニ於テハ人體ニ於ケル肺靜脈ノ組織學的構造ヲ

述ベ、以テ肺靜脈ガ有スル機能ニ就テ論ジテキル。

著者ハ第一篇ニ於ケルト同一ノ材料ニ就テ、肺靜脈ヲ横紋筋被覆部肺靜脈、横紋筋ヲ缺ケル肺臟外肺靜脈部、肺臟内大肺靜脈部等ニ分チ、其組織學的造構ヲ檢索シタ。

次ニ 5 ヶ月胎兒及 3 ヶ月小兒ニ就テ全胸腔臟器連續切片ニヨリ肺靜脈ノ組織學的構造ヲ檢査シタ。

結論ハ次ノ如シ。

(1) 肺靜脈ガ心囊内ニ入り心筋外套ヲ被ルヤ、コヽニ右房大靜脈開口部瓣膜ニ相當スベキ構造ヲ備フルニ至リ、而モコノ心筋壁内ニハコレヲ支配スル所謂 intramurale Ganglienzellen 群ヲ有スル。

(2) 該部ハ主トシテ輪狀走向ヲトレル横紋筋纖維束ヲ有スル外、ソノ構造ハ一般ニ心房ノソレニ一致スル。

(3) 心筋外套ヲ有セザル肺臟外肺靜脈部ハ心筋ニ代ルベキ強固ナル諸構造ヲ有スル。

(4) 肺臟内肺靜脈ハ前者ト較ベテ急ニ著シク結締織層微弱トナル。即チコノ二者間ニハ既ニ Schweigger 及 Seidel ノ論セシ法則ニ一致スル關係ヲ認ム。

(5) 胎兒例及幼兒例ノ精細ナル檢査ニヨリ余ハ大肺靜脈管壁ニ神經細胞筋ヲ發見シタ。コハ肺隔壁ニ沿フテ集合シタ小靜脈ガ大肺靜脈ニ注ガントスル部、及ビ大肺靜脈ノ又部デアツテ、氣管枝神經細胞筋トハ明瞭ニ區別シ得ルモノナル。

凡ソ人體肺靜脈壁ニ於テ神經細胞筋ノ發見サレタノハコレヲ以テ嚆矢トスル。肺循環神經支配ニ關スル問題ハコレヲ根據トシテコヽニ再認識ヲ俟ツコト切テアル。 (黒丸抄)

肺「ヂストマ」病ノ一剖檢例

田中忠(東京帝國大學醫學部病理學教室)(東京醫學會雜誌、第 48 卷、第 1 號、昭和 9 年 1 月)

著者ハ 42 歳ノ朝鮮人土工ノ肺「ヂストマ」剖檢例ニ就テ報告シテキル。著者ノ抄録ハ次ノ如シ。

本例ハ肺「ヂストマ」病ノ一剖檢例ニシテ、生前未知ノ間ニ經過シ、肺結核ヲ合併セル食道癌腫ニ於テ初メテ發見セラレタルモノナリ。

病竈ハ左右肺上葉ニ限局シ、合計 11 個ノ空洞ヲ形成セリ。病理組織學上ノ所見ハ概シテ先人ノ例ニ一致スルモ、特異點トスルハ次ノ諸項ナリ。

1. 病竈ハ兩側肺上葉ニノミ限局スル事。
2. 血液竝ニ病竈周圍組織ニ「エオジン」嗜好性白血

球ノ増加ヲ認メザル事。

3. シャルコーライテン氏結晶ヲ認メザル事。

4. 氣管枝擴張性空洞及軟化囊性空洞等混在シ、而シテ是等兩種空洞ハ其壁竝ニ周圍肺組織ニ於ケル所見ニ明カナル相異ヲ認メタル事等ナリ。

尙ホ著者ハ組織學的検査ニ依リ「デストマ性空洞ノ近邊ニ於テハ結核菌ヲ認メ得ズ」ト記載シテキル。

(黒丸抄)

無囉音小兒肺結核ノ研究

高橋三郎(兒科雜誌、第 405 號)

無囉音トハ検査時 Stethoskop ヲ以テ聽診スル際「ラッセルン」ヲ聽取セザルモノヲ意味ス。小兒肺結核ノ診察ニアタリ、視診ニ次ギテ重要ナルハ Stethoskop ニヨル聽診ナリ。然ルニ X 線ガ診斷學上ニ應用サル、ニ及ビ X 線像ト前者ニヨル所見トノ間ニ甚ダシキ差異アリ、之 Stethoskop ニヨリ聽取シ得ル音響ニハ一定ノ限度アリテ聽診ニヨリ實際ノ變化ヲ發見シ得ザル場合アルハ當然ノ事ト云ハザルベカラズ。シカラバ聽診器ヨリ更ニ弱キ音響迄聽取シ得ル Magnoskop ヲ使用シタル場合如何、著者ハ小兒科外來ニテ臨牀的ニ肺結核ノ疑ヒアリ、Stethoskop ニヨツテ「ラッセルン」ヲ聽取セザリシモノ 50 例ヲ選ビ之ニ Magnoskop ニヨル、聽診ヲ行ヒ同時ニ「レントゲン」透視竝ビニ撮影ヲナシ兩者ヲ比較シテ病竈範圍ノ發見及ビ Stethoskop、Magnoskop ノ所見ト X 線像トノ相互ノ關係ヲ研究セルモノニシテ

(1) 無囉音性小兒肺結核ニ於テ Magnoskop ニヨル聽診ハ Stethoskop ニヨル聽診ヨリ約 1.5 倍ノ鋭敏度ヲ示シ、Magnoskop ニヨル聽診所見ハ Stethoskop ニヨル聽診所見ヨリ X 線像ニ近キ所見即チ聽診限界ノ擴大ヲ示ス。

(2) 微小囉音ヲ聽取シ得ル部位ハ X 線陰影ニ近キ肩胛間部ニ於テ最も多ク、次ニ右側肺門陰影ニ近キ右側肩胛部 右側乳房部、次ニ左側肩胛下部、左側肩胛部ノ順序ニ聽取サレ、大體ニ於テ微小囉音ハ「レントゲン」陰影ニ一致ス。

(3) Magnoskop ハ無囉音小兒肺結核ノ早期診斷及ビ豫後ノ判定ニ診斷的價値アリ。

(4) 50 例(年齢 2—12 歳迄)中 43 例即チ 86%ニピルケー氏反應陽性ヲ示セリ、ピルケー氏反應ハ小兒肺結核ノ補助診斷ノ價値アリト認ム。

(5) 慢性咽喉炎特ニ扁桃腺炎ノ場合ハ氣道ノ慢性ノ

加答兒ノ状態ヲ認ムル故ニ、小兒肺結核ト何等カノ關係アルモノト思惟セラル。

(6) 無囉音小兒肺結核ノ赤沈速度ハ一般ニ滲出型、滲出増殖型ニ於テ促進ヲ認メ増殖慢性型ニテ遅キヲ見ル、又赤沈速度病ノ促進ノ場合ニ微小「ラッセル」ヲ半数以上ニ聽取ス。(荒木抄)

膽汁酸加培養ト結核菌

中川諭、中川誠一(東京醫事新誌 2862 號)

Calmett 氏ノ膽汁加培養基ニ於ケル、結核菌ノ毒性低下ニ基キテ作レル所謂 B. C. G 菌ト人體臟器中肝臟ガ侵サレ難イ事ヲ考ヘテ膽汁酸加培養基ヲ作レリ。先ヅ Dysoxychorsäure ヲ加ヘタ Glycerin-Bouillon 培養基ヲ使用スルニ菌皮ノ發育ハ著シク抑制セラレルガ、徐々ニ發育スル。Ziehl-Neelsen 染色テハ青イ顆粒性桿菌トナリ、此ノ顆粒ハ Chorsäure ノ濃度ノ高イ程大デアル。夫レト共ニ桿菌體ハ認メ難クナル。一般ニ短小テ抗酸性弱ク、且ツ體內ニ青染ノ顆粒數個ヲ有スル如キ丁度 Koch 氏菌ト青染ノ桿菌トノ移行型ト見做スベキモノカ多イ。即チ Koch 氏菌カラ抗酸性ヲ失ツタ桿菌、顆粒性桿菌、顆粒ヲ培養シ得ル、此ノ作用ハ膽汁酸ノ種類ニヨツテ強弱アリ、主トシテ膽汁酸ノ毒性ト平行スラシイ。又此ノ菌ヲ還元培養スレバ再ビ Ziehl-Neelsen テ染色可能ノ普通ノ Koch 氏菌ヲ得ラレル。(三神抄)

最も高率ナル陽性成績ヲ示シ且非癩血清ニ於テハ殆ド毎ニ陰性ナル癩血清補體結合反應ニ就テ

太田正雄、石橋健夫(東京醫事新誌、第 57 年、第 2852 號)

著者ハ癩血清ヲ以テ補體結合反應ノ實驗シタ結果是等ノ實驗ニ當リ特殊ノ癩血清反應ヲ求メルニアラズ。單ニ抗酸性菌ノ性質ヲ定ムル一條件トシテ此ノ方法ヲ選ビタルニ過ギズト述べ、然ルニ著者ノ期待ニ反シ此ノ方法ヲ以テシテハ抗酸性菌ノ種ヲ判定スル事ハ殆ド不可能ナリト云フ結論ニ達シ、然シ最初豫期セザリシ事實、即チ特殊ノ抗原ヲ用フレバ癩血清ニ對シ甚ダ高率ノ陽性成績ヲ與ヘ而シテ非癩者血清ニ對シテ殆ド顧慮スルヲ要セザル低率ノ、ソレヲ示ス反應ヲ求メ得ルト云フ事ナリト述べ、試驗ニ用フル要素。癩血清ヲ以テスル補體結合反應ノ成績。免疫家兔血清ヲ以テスル補體結合反應ノ成績ヲ詳細ニ述ベ總括トシテ

1. 抗酸性菌ノ或種ノモノハ、ソノ培養菌體ノ全部ヲ

用ヒ酒精食鹽水浮動液トナス場合、人癩血清ニ對シテノミ、補體結合反應ヲ起スモノアリ。我々ハ人癩血清ヨリ培養シタル Bg 株ヲ以テ最も良好ノ抗原ヲ作ル事ヲ得タリ、但シ其陽性率ハ甚タ高シト云ヘズ、而シテコノ場合非癩血清(ワ氏反應陽性ヲ含ム)ニ對シテハ陽性ノ反應ヲ呈スルモノ殆ンド無シト人型結核菌ヲ以テ同様作レル抗原ハ陽性反應ヲ起スモ其率小ナリ。

2. 右製法ニ由ル培養鼠癩菌抗原ハ癩血清ニ對シ陽性反應ヲ惹起スル事ナシ。

3. Bg 株ヨリ抗原ヲ作ルニソノ「エーテル」可溶性分子ヲ除キタル殘部ニ微量ノ「ヒヨレストリン」ヲ混ズル方法ヲ以テスレバ癩血清ニ對シ抗原トシテ價値著シク増進スト。

4. 然シナガラ前項ニ記シタル有效抗原ハ唯人癩ヨリ得タル抗酸性菌ヲ以テノミ作ラル、モノニ非ズ。同ジ方法ヲ以テ他種ノ抗種ノ抗酸性菌ヨリ抗原ヲ作レバ、ソノ程度ニ多少ノ差異コト有レ。人癩血清ニ對シカナリ高率ノ補體結合反應陽性成績ヲ舉ゲシム。而シテ是等抗原ハ非癩血清ノ存在ニ於テハ殆ンド補體結合ノ作用極メテ稀ナリトス。

5. 我等ノ經驗範圍内ニ於テ人癩血清ニ對スル石反應ノ抗原ハ Bg 株ガ高キ價値ヲ有シ、Cd 株人型結核菌、「おほあはがへり」菌、水道抗酸性菌モ亦第三項ノ方法ニヨレバ殆ンド此レニ匹敵スル價値アリ。鼠癩菌、鳥結核菌、恥垢菌ハ價値ヤ、劣ル。

6. 即チ第三項ニ記シタル製法ニヨル抗原ハ人癩血清ニ對スル特殊結合カハ強ケレド、逆ニ人癩血清ヲ以テ各菌ノ種區別ヲナスコトハ不可能ナリ、茲ニ於テ問題ハ二ツニ分ル。1 ツハ癩診斷ノ爲メノ高價ノ抗原ヲ作ル事ニテ、其材料ノ主要ナルモノハ或種ノ抗酸性菌(Bg 株)ノ「エーテル」可溶性分子ヲ除去セル部ナリ。之ニ何等カノ適當ナル添加物ヲ與フル事ニヨリ好抗原ヲ得ベキコト推量スルニ堪ヘタリ。

7. 抗酸菌種(又ハ株)ノ鑑別ノ爲メノ抗原ヲ得ルニハ、之ニ反シ「エーテル」(亦酒精)ニ可溶ノ成分ニ多大ノ期待ニ置クベク此點ニ關シテハ今後ノ研究ヲ期スベシト述ベテキル。(川上抄)

諸種藥劑ノ肺血管及氣管枝ニ對スル作用

第一篇 「アドレナリン」

野崎道郎(日新醫學、第23年、第6號、第268冊)
「アドレナリン」ノ肺血管及氣管枝ニ對スル作用ハ種

種ノ方面ヨリ研究サレタガ異論ガ多イ、殊ニ生體內テ肺血管ト氣管枝ノ藥理作用ヲ嚴然ト區別シテ研究シタモノハナイ、更ニ氣管枝血管ノ存在ヲ明カニ認識シテ行ハレタ實驗ハ殆ドナイ。著者ハ是等ヲ明カニ區別センガタメ氣管枝内壓測定法ヲ考案シ同時ニ生體灌流法、肺容積描寫法等ヲ併用シ興味アル成績ヲ得タ。實驗ニハ犬ヲ用ヒ神經中樞ヨリ隔離シ又大循環系ノ影響ナシニ行ヘル様ニシタ。

氣管枝内壓測定法ニヨリ肺血管ノミヨリ「アドレナリン」ヲ與フレバ氣管枝内壓ハ殆ンド變化セズ氣管枝血管ノミヨリ此ヲ與フレバ著明ニ下降ス、即チ「アドレナリン」ハ末梢性ノ氣管枝擴張作用ガアツテ之ノ作用ハ氣管枝血管ノ存在ヲ必要トスル事ヲ知ツタ。次ニ生體灌流法ニヨリ「アドレナリン」ノ肺血管ニ對スル直接作用ハ收縮性ナル事ヲ信ジ之ニ氣管枝内壓測定法、肺容積描寫法ヲ併用シテ「アドレナリン」ガ大循環及氣管枝ノ影響ヲ受ケル事ナシニ直接肺血管ノ收縮作用アル事ヲ確證シ又「アドレナリン」ヲ肺血管ヨリ作用セシムレバ氣管枝ニ何等變化ヲ及ボサザル事ヲ立證シタ。「アドレナリン」ノ肺血管ニ對スル直接作用ハ收縮性デアアル。然シ大循環系ノ影響ヲ受ケレバ被動性ニ容易ニ擴張スル。又氣管枝ニ對スル作用ハ擴張性デアツテ氣管枝血管ヲ介シタ場合ノミ出現スル。(馬場抄)

腸結核ト肝結核トノ關係竝ビニ腸結核ガ肝臟ノ組織像ニ及ボス影響

佐藤次郎(北海道醫學雜誌、第11年、第9號)

著者ハ腸結核ノ肝ニ及ボス病理解剖學的及組織學的變化ヲ究明シ、コノ影響ノ本態及其意義ニ關スル考察ヲ行ヒタリ。實驗材料トシテ北海道帝大醫學部病理學教室ニ於テ蒐集シタル剖檢結核226例ヲ用ヒ、之ヲ腸結核竝ニ他ノ臟器(主トシテ肺臟)ニ結核菌ヲ有スル55例(24.34%)肺結核或ハ之ハ合併シテ他ノ臟器ニ結核菌ヲ有スルモノ(腸結核及全身結核ニ非ザルモノ)78例(34.51%)全身結核93例(41.15%)ニ分類シ、ソノ三者ノ肝臟ニ就テ組織學的檢索ヲ行ヒ、次ノ成績ヲ得リ。

1) 肝臟結核形成ノ存スルハ腸ニ結核形成ナキ結核菌ノ78例中2例(2.56%)ノ極メテ僅ナルニ反シ、腸結核ヲ有スル55例中26例(47.27%)ノ甚多數ニ認め、更ニ全身結核ニ於テハ93例ノ中86例(92.47%)ノ大多數ニ肝結核ヲ認メタリ。コノ全身結核中腸結核ヲ有スルモノ65例中肝結核ヲ有スルモノ62例即95

%ナル高率ヲ示セリ。即チ全例 226 例ヲ腸結核ヲ有スルモノト然ラザルモノトニ區別スルトキ、腸結核ヲ有スルモノ 120 例中 88 例(73.33%)ニ肝結核アリ。腸結核ヲ有セザルモノ 106 例中 26 例(24.53%)ニ肝結核ヲ有シ、兩者ノ比率ニ著シキ差異アリ。是等總テ 114 例ノ肝臟結核ハ何レモ粟粒結節ニシテ孤立性ノモノハ認メザリキ。

2) 肝臟結節ノ組織學的觀察ニヨレバ腸結核ナキ結核屍ノ肝結節ハ乾酪變化少クラ氏巨大細胞ハ少數ニシテ且結締織ノ増殖ノ少量ナル急性結節多ク、肝小葉間質及小葉内ニ殆ド平等ニ散在スルニ反シテ、腸結核例及全身結核例ニ於テハ上記急性結節ノ外、乾酪龜大ナルラ氏巨態細胞及結締織多キ慢性結節ノ多數ヲ觀察シ得タリ。該結節ハグリソン氏鞘、小葉周邊ニ出現スルモノ多シ。殊ニ腸結核ヲ有スル全身結核ノ例ニハコノ傾向顯著ナリ。

3) A. 腸結核ヲ有セザル結核屍ノ肝臟ニ於テハ實質ニハ鬱血、色素沈著及脂肪量ノ増加著明ナルモ格子狀纖維ノ増殖ハ甚微弱ナリ。間質ノ結締織ノ増殖及圓形細胞ノ浸潤モ亦少シ。

B. ニ反シテ腸結核ヲ合併スル結核屍ニ於テハ一般ニ肝臟ニ結核ヲ有スルト否トニ關セズ肝實質ニ於テハ鬱血、脂肪量ノ増加ハ前者ニ比シテ稍；著シク浮腫、索斷裂及細胞萎縮ハ更ニ著シク増加シ、特ニ格子狀纖維ハ腸結核ヲ有セザル場合ニ比シテ著明ニ増加セルヲ見タリ。

間質ニ於テモグリソン氏鞘ヲ中心トシテ間質結締織及格子狀纖維ノ増殖ノ著明ナルモノ甚多ク、圓形細胞ノ浸潤モ前者ニ比シテ著シク強シ。

C. 全身結核ニ於テハ(腸結核ヲ 95%ニ有スル)肝實質ニハ脂肪ノ増加、鬱血、浮腫、索斷裂多ク且細胞萎縮、格子狀纖維ノ増殖著シク、肝間質ニモ結締織及格子狀纖維ノ増殖及圓形細胞浸潤モ亦著明ニシテ、腸結核ヲ有スル場合ノ變化ニ類ス。

4) 以上ノ所見ヨリ腸結核ノ存在ハ特ニ肝臟ノ結節形成及肝臟ノ實質竝ニ間質ノ組織學的病變ト重大ナル原因ノ關係アルヲ知レリ。即チ腸潰瘍ノ存在スルトキハ腸壁ヲ透過セル結核菌ガ門靜脈ヲ通ジテ肝ニ至リ屢；肝結核ヲ形成スルノミナラズ該潰瘍部ノ種々ナル病的物質ガ門靜脈ヨリ吸收セラレテ肝臟ニイタリ、肝實質及間質ニ退行性及進行性病變ヲ惹起セシムルモノト見做スコトヲ得ベシ。(中野抄)

「レントゲン」像ヲ見ラレター時性浸潤ノ 2 例

佐々虎雄(内外治療、第 8 年、第 12 號)

著者ガ最近南滿洲保養院テ經驗シタ 2 例ノ一時性浸潤(Flüchtige Infiltrierung)ニツイテノ報告テアル。著者ハ從來主トシテ重症例ノミヲ扱ツテ居タ故カ、カ、ル例ヲ經驗シタコトガナク興味ヲ感ジナカラモ充分ナル説明ヲ爲シ得ナイテキタ所 F Hochstetter(Zeitschr. für Tbc. Bd. 64 Heft. 1-2. 1933)ガ之ト酷似シテキル 2 例ヲ報告シ夫レニ就テ考察ヲ爲シテキルニ接シテ多少得ル所ガアツタト述べ原因及類症鑑別、Hochstetterノ 2 例ヲ抄記シソノ後ニ著者ノ 2 例ヲ報告且考察ヲ爲シテキル。

氏ノ經驗例 1 露西亞人、女、27 歳。

右脊上部呼吸音多少粗糙、「ギブス」床テ安靜(第三、四胸椎「カリエス」熱ハ殆ド缺如、6 月 8 日カラ時折 37°.2—37°.3C、6 月 9 日右脊上部緊張痛、所見ニ變化ナシ。6 月 15 日「レントゲン」透視及撮影、横隔膜運動略々尋常、右肺第二、第三肋間ニ相當シテ透視テ既ニ著明ノ陰影ヲ認ム。コノ前後ニ左肺炎ニ「ラッセル」様雜音兩 3 回アリシモ右肺尙ホ所見ナシ。6 月 21 日初メテコノ陰影部ニ相當シテ乾性羅音聽取。7 月 1 日右肺上部少數ノ水泡音、但シ是等所見ハ一時性テソノ後退院時マテ聽診上ノ所見ナシ。微熱ハ 6 月末頃マテ、以後ハ殆ド無熱。6 月 17 日「レントゲン」撮影ニテ右肺陰影完全ニ消失。退院時 8 月 24 日及 9 月下旬「レントゲン」撮影、陰影ヲ認メズ。咳嗽殆ド缺如、少量ノ粘液性喀痰アリシモ結核菌常ニ(-)。赤沈 6 月 30 日、18(1 時間)、36(2 時間)、8 月 1 日、6(1 時間)、17.5(2 時間)。マンロー氏反應 2 回同中等度陽性(2000 倍稀釋「ツベルクリン」)。

例 2 男 18 歳、中學生。

患者ノ長兄ハ肺結核トシテ治療サレタコトアリ。末弟ハ 3 歳ノ時腦膜炎テ死亡。患者昨年 12 月ハ校醫カラ脊椎「カリエス」ノ疑ノ下ニ「ギブス」床使用、但シ自覺症狀缺如、當時多少ノ咳嗽、無熱。4 月ニ至リ疲勞シ易ク 37°C 位。5 月 10 日寒冒ノ爲突然 39°C、6 月 24 日入院。

入院時所見及經過 殆ド無熱、咳嗽ナシ。喀痰少量粘液性、結核菌(-)、「カリエス」ヲ疑ハシメル所見ナシ。右胸第三、第五肋骨邊ニ相當シテ特ニ外側部短調ナルモ聽診上ノ所見ナシ。右脊中央部短調少數ノ水泡音アリ。結核菌 8 月 19 日「カフキエ」II アリシノミニテ

ソノ後(一)。赤沈5月26日10(1時間)、29(2時間)、45(3時間)、9月16日9(1時間)、17(2時間)、22(3時間)一般症状良好。

「レントゲン」所見 6月27日撮影、右胸第四、第五肋間ニ相當シテ特ニ外側部ニ相當廣汎ナル著明ノ陰影ヲ認ム。7月21日、透視、全然消失、結核性早期滲テ好都合ノ經過ヲトツタモノト推定。

早期滲潤ガカ、ル經過ヲトルコトアルハ從來考ヘラレテキタヨリモ、ハルカニ屢ニテアルト云ハレテキルニモ不拘、報告例ノ少イノハ、コノ滲潤ハ flüchtig

テアル上ニ症状ガ輕微テアルカ又ハ缺如シテキル爲、偶然所見ニ依ルモノガ多イ故ト思ハレル。故ニカ、ル滲潤ヲ觀過セヌ爲ニハ「レントゲン」検査ヲ從來ヨリ屢ニ反復スルコトヲ必要トスル。早期滲潤ノ治療ニツイテハ人工氣胸ガ理論的テハアルガカ、ル flüchtig ノモノガ少クナイカラ、暫クハ被護的療法ニヨリ經過ヲ觀察シ吸收ノ傾向ガナイガ、又ハ崩壞ノ恐レアルヲ知ツタ時ニ始メテ積極的療法ヲ行フノガヨリ理論的テハナイカト著者ハ述ベテキル。 (荒木抄)

第12卷第5號上田春治郎氏論文正誤表

頁	行	誤	正
13	5	zu erst	zuerst
	〃	Tatsache, den	Tatsache, daß
	7—8	Nach Dr. Jünzo Idei's genauer Untersuchung bei Militärkorps	Nach genauer Untersuchung bei Militärkorps von Dr. Jünzo Idei
	19	sind auch	ist es auch
	23	ähnlt mehr	ähnelt sich mehr
	24	ist die Pleuraflüssigkeit zu bekommen	wird die Pleuraflüssigkeit bekommen
	27	chemischphysikalisch	chemisch, physikalisch
	28	der Punktat	das Punktat
	31	und des Pleuritis	und der Pleuritis
	33	Sahluß	Schluß
	37	Adrenalin Tierversuch	Adrenalin-Tierversuch
14	表下1	die Ursache Entstehungsmechanismus	die Ursache, der Entstehungsmechanismus
	4—5	zu treffend, meiner Ansicht nach ist das Genesen	zutreffend ; meiner Ansicht nach ist die Genese
	6	Flüssigkeitsammlung	Flüssigkeits ansammlung
	6	ist nur	zeigt sich nur
235	22右側	有成分中	有 形 成分中
	25左側	増如	増加
237	8左側	横指經	横指 徑
238	29左側	出井淳三郎	出井淳 三
	9右側	穿刺後ノ性狀	穿刺液ノ性狀
	22〃	等モ胸液	等モ 健康者 胸液
240	表ト11左側	多形核カ	多形核細胞 カ