

抄 録

結核専門雑誌

Beiträge zur Klinik der Tuberkulose, Bd. 83, H. 2, 1933.

結核性アヂソン氏病、結核感染経過中ニ於ケル副腎結核症ノ位置

Otto Gsell u. Erwin Uehlinger: Tuberkulöse Morbus Addison. Stellung der Nebennierentuberkulose im Ablauf der tuberkulösen Infektion.

アヂソン氏ハ副腎組織ノ兩側性破壊ヲアヂソン氏病ノ原因ナリト記載シタ(1855年)。而シテ11例中7例ハ結核性ノ乾酪變性デアツタ。後ニ報告セラレタ例テモ原因トシテハ結核ガ主位ヲ占メテ居ル。著者等ハ血行性結核症ノ範疇ニ屬スルアヂソン氏病35例ヲ檢シ、尙一側性及ビ不完全兩側性副腎結核症37例ヲモ比較研究シタ。

副腎ノ感染ハ血行性デアツテ常ニ結核初期變化群又ハ初期以後ノ病竈カラ二次的ニ來ル、唯例外トシテ稀ニ乳兒期ニ胎盤感染ニヨツテ起リ死ノ轉歸ヲ見ルモノガアル。

結核性アヂソン氏病ニハ總テ兩側ノ乾酪性纖維性副腎結核症ノアル上ニ副腎以外ノ血行性播種竈が見ラレル。コノ際ノ肺臟ノ變化ハ血行性播種ノ特徴ヲ示シ、多クノモノハ蔓延傾向ノナイ、然微弱ナル兩側肺尖播種竈デアアル、重症進行性肺結核症ハ決シテナイ。又粟粒結核ニ進展スルモノハ極メテ稀デアアル。アヂソン氏病ノ経過ハ平均半年乃至2年、最短ハ數日、最長10デアアル。結核菌ガ副腎ニ占據シテカラ腺機能不全ノ起ル迄、即チ副腎疾患ノ發現スル期間ニ就テハ此レ迄ニ報告ガナイ、著者ハコノ條件ヲ充シ得ル症例13ヲ得タガソノ期間ハ著シク長ク7乃至27年デアアル、而テアヂソン氏病其ノ物ハ無症候ノ期間ニ比ベテ甚ク短イ。

副腎ニ結核菌ノ侵入スルノハ總テノ例テ思春期及ビソノ後ノ年齢ニ於テアル。遺傳性ノ副腎結核症ヲ除ケバアヂソン氏病ハ小兒ニハ無イ、最年小ハ9½年テ12年以後ハ多クナルガ尙稀テ老年ニ多イ。性別テハ男ガ多ク女ノ3倍デアアル、副腎結核症發現ノ模様ハ再燃性テ

アツテ種々ノ病型中兩側性ノ纖維性乾酪性型ノモノハアヂソン氏病ノ起ルニ最モ時日ヲ要スル、粟粒結核症ノモノハ數週デアアル、又血行性全身結核症テ時ニ片側又ハ兩側聚合結節ノ形ヲ示ス處ノ大結節性副腎結核症テハ4乃至10年カ、ル。腺機能不全ノ期間モ長短色々デアツテ全身結核症テ粟粒結核ヲ續發スル處ノ短期ノ重篤ナルアヂソン氏病カラ潜伏性アヂソン氏病迄色々ノ差ガアル。血性播種ノ數ヲ檢スルト多數例テハ唯一回ノ播種ガアルノミデアアル、コノ點ハアヂソン氏病ノ場合ノ結核病變ノ良性ヲ示スモノデアアリ、又兩側副腎結核症ヲ起シタル個體ハ一度血性播種ガ有ツタ後ニハ續イテ播種竈ハ起ラナイ、而シテ又結核性副腎病竈ハソレ自身ニハ危險且ツ致死的ノモノテナク、唯腺組織ヲ失フ事ガ危險ヲ齎ラスト云フ事實ヲ示シテ居ル。

(柴口抄)

氣胸ト横隔膜神經捻除術トノ併用ノ理論及實際

A. Behrmann: Die Kombination Pneumothorax mit Phrenicoexaire in Theorie und Praxis.

人工氣胸ノ際ノ横隔膜神經捻除術ノ作用機轉ヲ系統的ニ説明シタ。著者ハ人工氣胸19例ニ對シテ捻除術ヲ添用シタ。ソノ内下半部ニ空洞ヲ有スル3例ニハ好影響ガ有ツタ。肺ノ上半部ニ空洞ノアツタモノハ17例テ。内胸部及ビ基底底部癒著ヲ有セル13例中7例ハ完全ナル結果ヲ得、4例ハ良好、2例ハ無影響デアツタ。又胸壁ノミ癒著セル4例ノ内2名ハ完全ナ成績ヲ得、2名ハ不變デアアル。2—6年間ニ互ル觀察ニ於テ永續的效果ヲ見タモノ58.8%デアアル。不完全テ結果ノ不満足ナ氣胸ニ捻除術ヲ併用スル事ハ治療上有效ナ方法デアアル。

(柴田抄)

乾性ノ人工氣胸器械

Béla Duboczky: Ein Trockener Pneumothorax apparat.

今日一般ニ使用セラレテ居ル器械ハ水壓テ送氣スル

複圓筒式ノモノテアルガ、之レハ携行ニ不便テアルトシ、コノ缺點ヲ除ク爲ニ「ビストン」ヲ應用セル器械ヲ考案シテ紹介シテ居ル。(柴田抄)

左側ノ横隔膜神經捻除術ニテ胃腸管ノ定型の轉位ヲ伴ヘル症例

Luis Rickers: Fälle von linksseitiger Phrenicoexairse mit typischen Verlagerung des Magendarmtractus.

1 例テハ左側捻除術施行後胃障碍ヲ訴ヘタ、即チ食事ヲ始メルヤ直チニ滿腹感ヲ起シ嘔氣ノ爲ニ攝食不可能トナリ、尙頑固ナ便秘及ビ腹痛ガ起ツタ。他ノ例テハ捻除術後強イ心悸亢進ヲ訴ヘ殊ニ朝時咳嗽ガ起リ輕イ嘔吐ヲ伴ツタ、便通ハ便秘シタ、共ニ「レントゲン」検査テ胃腸管ノ轉位ガ證明セラレタ。左ノ横隔膜神經捻除術ヲ行フト三方カラ治癒機構ガ害セラルト云フ事ニ留意セネバナラス。ソレハ呼吸表面ノ縮小ノ外、胃腸ノ轉位ニヨツテ永続性ノ榮養障碍ヲ起シ體重増加及ビ一般狀態ノ改善ヲ妨ゲル、尙ソノ他第 2 例ニ見ル如キ心臟神經ノ障碍ヲ起ス事デアル。(柴田抄)

血中結核菌ノ培養證明ノ操作ニ就テ

O. Kirchner: Zur Methodik des Kultuellen Nachweis der Tuberkelbazillen im Blut.

血管内ニ入ツタ結核菌ハ白血球ニ捕ヘラレル。之レヲ培養スルニハ一方テハコノ結核菌ヲ解放セネバナラスガ他ノ一方テハ遠心ノ際ニ菌ヲ確實ニ沈澱セシメテバナラス。培養方法トシテハ血液ノ準備操作トシテコノ 2 條件ニ適合スルモノガ望マシイ。蒸留水テ溶血サセ續イテ存在スル結核菌ノ全部ヲ沈澱サセル目的テ溶血シタモノヲ弱酸性ニスル、更ニ普通用ヒラレル卵培地ノ外ニ血清加液狀培地ヲ併用スレバ培養成績ハ著シク改善セラレル。(柴田抄)

實驗的家兎結核症ニ於ケル菌血症ノ研究ノ爲ノ結核菌培養證明

Chin. Kuk Choun: Der Kultuelle Tuberkelbazillen nachweis zum Studium der Bazillämie bei der experimentellen Kaninchen tuberkulose. Kirchnerノ推奨シタル血液中結核菌ノ培養法ヲ檢スル目的テ實驗的感染家兎ノ試験ヲ行ツタ、耳靜脈カラ採取シタ血液テハ培養成績ハ 30.1%デアツタ、然ルニ Bussonノ「サポニン」法テ處置シテ卵培地ニ植エタモノハ 10.6%ニ過ギナイ、又同ジ方法テ液狀培地ヲ用ヒタモノハ成績ハ 21.2%デアツタ。一般ニ結核菌

培養ノ目的ニハ液底培養ガ卵培地ヨリモ明カニ優レテ居ル。實驗結核家兎ニ於テ血液内ニ結核菌ノ出現スル頻度ハ區々アル、之レハ第一ニ使用菌株ノ毒力ニ關係シ、第二ニハ感染方法ニヨル、著者ノ實驗シタ 5 群ニ就テ培養ニヨツテ菌ノ存在ノ證明セラレタ 100%率ハ 14.6%乃至 75%ノ開キガアツタ。(柴田抄)

血液ノ超生體染色方法ヲ用ヒ結核症ニ於ケル單核細胞—淋巴球系數ニ關スル實驗的並ニ臨牀的研究

J. Zeyland: Experimentelle und klinischen Untersuchungen über den Monocyten-Lymphocytenindex in der Tuberkulose bei Anwendung der supravitale Blutfärbungsmethode.

近時米國ノ研究家 Sabin 氏等ノ推奨スル超生體血液染色法ハ固定塗抹染色法ト比較スルト單核細胞ノ識別殊ニ實驗室動物ノ場合ニ於テ前者ガ優越セル事ハ疑ヒラ容レ無イ、從ツテコノ方法ハ血像検査ニ有益ナル補助法デアツテ之レニヨツテ簡單—生キタ細胞ヲ檢シテ固定塗抹ニヨツテ破壊シタ細胞ノ補正ヲナス事ガ出來ル。然シ人テハ從來ノ方法ト格別ノ差異ハナイ。「モノチトイード」ハ過敏性「ショック」ノ時及ビ結核ノ靜脈内重感染ノ場合ニ末梢血管カラ「モノチーテン」ト同時ニ消失スルノテ之レハ單核細胞ノ列ニ入ルベキモノト認メラレル。「モルモット」及ビ家兎ノ實驗的結核感染ノ結果ハ米國學者ノ考ニ一致シテ、末梢ノ血液中單核細胞ハ増加シ淋巴球數ハ減少スル、換言スレバ系數 M/L ハ増加シ、末期ニハ多數ノ「クラスマトチーテン」(ヒスチオチーテン)ガ現ハレル。人ノ小兒テハ M/L ノ上昇ハ進行性、主トシテ致死の結核症ニ最モ屢々現ハレ、從ツテ之レハ小兒結核テハ惡性豫後ノ兆デアル。(柴田抄)

結核菌發育ノ爲ノ含水炭素ノ盡盡ニ就テ

L. M. Model: Über die Ausnutzung der Kohlehydrate für das Wachstum der Tuberkelbazillen

結核菌ノ炭素ノ原料トシテ含水炭素ガ盡盡サル、ヤ否ヤノ問題ガ著者ノ研究題目デアル。實驗ノ結果ニヨレバ葡萄糖、乳糖、酒精、「マンノーゼ」ノ何レモ實驗シタ菌株テハ炭素原料トシテ問題ニハナラナイ。然シ結核菌培養ハ「グリセリン」培地ニ發育シテ居ル間ノ或ル期間ニ於テ糖分解ノ能力ヲ持ツテ居ル、「グリセリン」ヲ含マヌ培地テ結核菌ノ發育ガ無イト糖ノ分解ハ見ラレナイ。結核菌ハ澱粉ヲ加水分解スル事ガ

出來ナイ「グリセリン」培地ニ發育中ニ澱粉ヲ溶解スル酵素ヲ出ス事ハ無イガ自家溶解ヲ起ス時期ニアツテハ澱粉溶解作用ガ認めラレル。(柴田抄)

人工氣胸ニヨル腦ノ瓦斯栓塞ノ例、附、瓦斯栓塞ノ豫防ニ關スル追加

Valdas Kairiukštis: Ein Fall von Gasembolie im Gehirn nach Künstliche Pneumothorax, zugleich ein Beitrag zur Prophylaxie der Gasembolie.

人工氣胸ノ施行ニ際シ「マノメーター」ニ聯結セル氣胸針ヲ刺シ陰壓ノ現ハル、以前一空氣栓塞ヲ起シタル 1 例ヲ報ズ、コノ時ニ起ツタ諸々ノ症狀ニヨツテ栓塞ハ pons Varoli ニ起ツタ事ガ分ツタ、20 分後之等ノ症狀ハ全然消失シタ。手術中ニ患者ノ頭部ヲ下ゲル事ハ空氣栓塞ノ豫防ハナラヌ、著者ノ考ニヨレバ瓦斯栓塞ノ豫防ハ技術ト同時ニ穿刺ノ位置ガ大切ナル。(柴田抄)

抗酸性菌ニヨル「ゾートン」氏培養基ノ綠染ニ就テ

J. Schubert: Über die Vergrünung des Sauton-Nährbodens durch säurefeste Bazillen.

L. Lange 氏ハリウベック事件ノ後「ゾートン」氏ノ培地ニ多株ノ結核菌ヲ植エリウベックノ小兒ヨリ分離シタ菌株ノ培地ハ綠色ヲ呈シタガ BCG ヲ植エタモノハコノ現象ヲ見ナカツタト報告シテ以來培地ト綠染ノ鑑別的價値ガ問題トサレル様ニナツタ。著者ノ實驗ニヨレバ結核菌株ニヨリ「ゾートン」培地ノ綠染スルノハ恐ラク鐵ノ反應ガ強ク關與シテ居ルモノ、様テアル、BCG テ綠染ノ起ラナイノハ、陳舊ナ鱗菌ガ色素産力ヲ失フ事實ト同一ニ考フベキテハ無ク、一般的ノ植物性衰弱ノ徴デアツテ之レハ實驗的ニ強盛ニナシ得ルモノト信ズル、從ツテカ、植物性衰弱ガ恒久性ノモノテ、之レヲ菌株決定ニ利用シ得ルモノトハ自分ハ考ヘナイ。(柴田抄)

妊娠、急性關節炎、臍帶血液内ノ結核菌

C. Reitter und E. Löwenstein: Schwangerschaft, akute Gelenkentzündung, Tuberkelbazillen im Nabelschnürblut.

妊娠中ニ多發性關節炎ノ發作ガアツタ女性患者 3 名開放性結核症ハ無イガ「ツベルクリン、アレルギー」ハ強度デアツテ Löwenstein 法ニヨツテ結核菌血症ガ數回證明セラレタ、生兒ハ出産ノ際ニ臍帶ノ血液カラ結核菌ガ培養セラレ、「モルモット」ニ植エテ真正結核菌タル事ガ證明セラレタ。コノ 3 人ノ幼兒ハ内科的ニモレ線のニモ結核病竈ヲ證スル事ガ出來ズ、又「ツベルクリン」反應モ陰性テアル、自分ノ考ヘテハ「ツベルクリン」反應陽性ハ結核感染ノ確證トシテ充分評價シ得ルガ、カクノ如キ新シイ問題乃至考察ニ於テハソノ陰性ハ單ニ該小兒ガ「ツベルクリン」ニ無反應ダト云フ事實以上ノ價値ハナイ、但シ何故ニ陰性テアルカハ吾々ニハ分ラナイノテアル。

之レ等ノ小兒ニハ小多發性腺病ガ起ツタ、コノモノハ Neumann ニヨルト反復性菌血症ニ重要ナモノダト云ハレル。コレ等ノ小兒ノ將來、思春期カラ成年ニ到ル迄ノ觀察ニヨツテ特異性遺傳體質及ビ他ノ多クノ新ラシイ問題ガ解決サレル事ト思フガ自分ノ生前ニハソレ迄ノ觀察ハ最早許サレナイ、新人ノ繼承研究ヲ望ムト。(柴田抄)

結核菌ニヨル「ゾートン」培地ノ綠染ニ就テ

Hermann Lenharz: Über die Gröfärbung des Sauton-Nährbodens durch Tuberkelbazillen.

L. Lange 氏ヨリ送ラレタルリウベックノ菌株 27 及ビ Much 氏ノ 16 株ヲ用ヒテ試験シタガソノ成績ハラング氏ノ唱フル處ト必ズシモ一致シナイ、從ツテ「ゾートン」培地テノ結核菌ノ綠染ヲ定ツタ菌株ノ鑑別ニ用ヒ、若シクハラング氏ノ爲シタル如キ過ギタ結論ヲナス事ハ不可能デアリ且ツ許サルベキテハ無イト思フ。

(柴田抄)

Beiträge zur Klinik der Tuberkulose Bd. 83, H. 1, 1933.

1、腸結核症ノ療法トシテノ氣腹

R. Klopstock u. W. Schüler (Waldhaus Charlottenburg): Das Pneumoperitoneum als Behandlungsmethode der Darmtuberkulose.

Banyai (Amer. J. med. Sci. 1931) ノ業績ニ刺戟サレ

テ行ヒシモノニシテ、大要ハ前 Diehl ガ Berl. med. Ges. ニテ報告セリ。全例 21。何レモ重症肺及腸結核症ニシテ、腸ノ疾患ニ就テハ臨牀上下痢、腹痛其他ノ苦痛ヲ伴フノ外、「レントゲン」検査ニテ罹患局所及狀態ヲ確カメタリト云フ。方法ハ臍ノ左方及下方各三

横指ニ於テ中等大ノ穿刺針ノ尖端餘リ銳利ナラザルモノヲ以テ穿刺ス。Banyai ハ酸素ヲ送入セルモ、著者等ハ空氣ヲ以テセリ。送入氣量ハ400乃至600cc。7—10日ノ間隔ヲ以テ補充ス。補充ハ大體症狀ノ出現ヲ標準ニス。故ニ間隔5日ナルモノモアリ。適量ハ個人ニヨリテ差アリ。腹腔内送氣ハ殆ド無抵抗ニ入り、壓ヲ計測スルノ要ナシ。腹腔内ニ入レル場合ニハ300—400cc。シテ肝臟濁音消失ス。組織内ニ送氣セザル注意ヲ要ス。

其全例ニ於テ自覺症狀、苦痛去リ、結果甚良好ナリシト云フ。(岡抄)

2、母音發音ニ際シテ健常肺及ビ結核性凝縮肺組織上ニ得ラル、聽診現象ノ生成ニ就テ

H. v. Putkovszky (Marcali, Ungarn): Zur Entstehung der Auskultationserscheinungen über gesunden und tuberkulös verdichtetem Lungengewebe bei der Aussprache von Vokalen.

健常肺及ビ結核性變化ニヨリテ凝縮セル肺組織上ニテ聽ク氣管枝聲音(Bronchophonie)ノ異常ノ原因ヲ音振動傳導ノ理論ニヨリテ解釋セント試ミタルモノナリ。即チ聲音ノ低キヨリ高キニ至ルヲ „U” „O” „I” ノ三階段ニ分チ、空氣含有量ノ多少、肺組織ノ彈性、固有振動數、音傳達管腔ノ壁ノ性状等ニヨリ、健常肺ニ於テハ低音部ノ振動ノミガ胸壁ニ傳ヘラルルニ反シ、空氣含量少キ、凝縮セル肺組織ニ於テハ振動數ノ多キ高音部(i)ガ傳達サル。又空洞等ニ於テ高音ノ共鳴(Resonanz)ヲ伴ヒ來リ、肋膜腔ニ蓄水ヲ來セル場合ノ音ノ變化等ヲモ説明セリ。委細ハ尙將來ノ論文ニヨリテ發表スベシト豫告セリ (岡抄)

3、人工氣胸施行中ノ結核症婦人ヨリ生レタル初生兒ニ現ハレタル稀有ナル肺異常ノ1例

J. Kussewitzky (Moskau): Ein seltener Fall von Lungenanomalie bei einem neugeborenen Kind einer tuberkulösen Frau mit Pneumothorax.

一剖檢症例報告ナリ。3年以來左肺ノ結核症ノ爲メ氣胸ヲ行ヒツ、アル婦人ヲ母トセル、生後2時間ノ初生兒屍ノ左肺ニ稀ナル異常ヲ發見セリ。此右肺ハ正常ナルモ左肺ハ甚小ニシテ且收縮シ上下二葉ニ分レ、下葉ハ上葉ノ二倍大ナリ。此左肺ハ組織學的ニハ其全部ガ殆ド甲状腺ヲ見ルガ如キ組織像ヲ呈シ、此組織ハ全部氣管枝及ビ小氣管枝ヨリ成リ、全ク肺胞形成ヲ見ズ。心臟血管其他ニ位置異常ナキモ、ホタリ氏管開ケ

リ。

著者ハ母子共ニ同肺ニ病變ヲ有スル點ニ特ニ興味ヲ惹カレタリト記セリ (岡抄)

4、代謝産物ニ因ル結核菌ノ發育阻止ニ就テ

L. M. Model, I. P. Gurjewa und A. M. Pirogowa (Moskau): Über die Hemmung des Wackstums der Tuberkelbazillen durch Stoffwechselprodukte.

著者等ハ芳香性列ニ屬スル「アミノ」酸ガ結核菌ノ發育ヲ阻止スル傾向アルヲ知り、Tryptophan 及 Tyrosinヲ用ヒテ培養状態ヲ觀察セリ。培地100珽毎ニ250—300珽ヲ加ヘタルニ Tryptophan ノ方が發育阻止ノ力強キヲ知レリ。

更ニ鼠、家兔、犬等ヲ用ヒ、是等ニ種々ナル食餌ヲ與ヘテ得タル尿ヲ培地ニ10%ノ割合ニ混ジテ培養スルニ、「アウトクラーフ」ニテ滅菌セルハ尿ニ於テモ、蛋白食ヲ與ヘタル犬及鼠ノ尿ニテハ明カニ發育ヲ阻止セリ。但家兔ニ於テハ穀物食ヨリニ野菜食ノ場合ニ阻止著明ナリ。

培地ハ何レモ液狀ノモノヲ使用セリ。(岡抄)

5、周局性赤血球沈降反應

M. M. Altschpler (Kiew): Perifokale Erythrocyten-senkungsreaktion (ESR).

著者ハ囊ニ周局性血細胞像ガ指端ニ於ケルモノト異レルコト及ビ其臨牀的意義ニ就テ報告シ(Arch. klin. Chir. Bd. 172)、又 ESR ニ於テ血漿内ノ蛋白體配合以外ニ血球ニモ意義少カラザルモノアルコトヲ報告(ロシア語)セリ。今回ハ病竈附近ノ血液ト指端血トノ ESR ヲ比較研究セリ。方法ハ Panschenkow ノ微量赤沈計ヲ使用シ、1時間ノ速度ヲ記セリ。材料ハ人體ノ骨及關節結核症及ビ他ノ傳染性關節疾患ニシテ50例ナリ。

閉性症18例。指端ノ方が速度大ナリ。指端血ノ最大速度56、最小2、周局血ノ最大ハ25ニシテ、2乃至31指端ヨリモ遲速ナリ。

開性症15例。毎常周局血ノ方が速度大ニシテ、其差ハ9乃至23ノモノ12例ナリ。

他ノ傳染性關節炎ニ於テハ、毎常周局血ノ方が速度大ニシテ、差ハ10—25ナルコト多シ(全例5)。

(岡抄)

6、牛型結核菌ノ初代培養ニ特ニ適セル一培養基ニ就テ附培養ニヨル菌型決定問題補遺

O. Kirchner (Hamburg-Eppendorf): Über einen Nä-

hrboden von besonderer Eignung für die Erstüchtung der bovinen Tuberkelbazillen. Zugleich ein Beitrag zur kulturellen Typenbestimmung.

近年使用セラル、諸種ノ鶏卵培養基ハ人型菌ノ培養ニハ適セルモ牛型菌ノ發育不良ナルニ鑑ミ、著者ハ其考案ニ成ル液狀培養基ノ深部培養ニ依リテ特ニ牛型菌ヲ良好ニ發育セシメ得タリト云フ。

著者ノ考案セル培養基ハ3種ニシテ：(1), „Minser“ (著者ノ命名)：Di-Na-phosphat 3.0 瓦、Mono-K phosphat 4.0 瓦、Mg sulfat 0.6 瓦、Na citrat 2.5 瓦、蒸留水 100 瓦。(2), „Minasser“：上記 minser = Asparagin ヲ 0.5 % ノ割合ニ加ヘシモノ。(3), „S₁ser“：Minser = Asparagin ヲ 0.5 %, Glycerin 2 % ノ割合ニ加ヘシモノナリ。

Minasser ハ牛型菌ニ適セルモ、S₁ser ハ適セズ。

40 例ノ材料(牛結核症)ノ培養ヲ行ヘルニ Minassen 内ニテハ 39 例發育シ(1 例ハ不純)、其平均 21.5 日ナリ。同一材料ヲ鶏卵培地ニ培養セルニ 36 例發育シ、其平均 49.9 日ニ其差異著明ナリ。

菌型決定ニ關シテハ人型菌ガ表面ニ好シテ發育スルニ反シ、牛型菌ハ深部ニ良ク發育スト云フ Jensen ノ業績ヲ惹テ(Zbl. Bakt., I Orig. Bd. 125, 1932) 本法ガ之レニ有利ナリトセリ。(岡抄)

7. 結核症ニ於ケル補體結合ヲナス抗體ノ問題ニ就テ

H. Fernbach und M. Meichs l(Leipzig): Zur Frage der komplementbindenden Antikörper bei Tuberkulose.

著者ノ 1 人 Fernbach ハ彙ニ(Beitr. Kl. Tbk. Bd. 81, 1932) 第 3 期結核症ノ小兒ニ靜脈内「ツベルクリン」療法ヲ行ヘルニ其 6 例ニ於テ療法終了後、血清中ニ舊ツベルクリンニ對シテ補體結合ヲナス抗體ノ著シク發生セルヲ見タル旨報告セリ。本報告ハ此 6 例ニ就テ其方法ヲ詳細記述セルモノナリ。同療法ヲ行ハザル結核兒 23 例ニ就テ試ミタルニ内例 2 ニ證明セリ。然シ其 Titel ハ $\frac{1}{2}$ — $\frac{1}{1}$ —ニシテ、療法ヲ行ヘル上記 6 名ガ $\frac{1}{10}$ — $\frac{1}{1000}$ ナルニ比スレバ殆ド問題ニナラズ。

著者ハ反應施行ニ際シ、抗元トシテ自家製造ノ舊「ツベルクリン」(AT) ノ外ニ著者ガ „Ultra-Tuberkulin“ (Ultra-T.) ト唱フル、超濾過ヲ行ヘル舊「ツベルクリン」ヲモ使用セリ。其成績ハ蛋白質含有量ノ比ハ AT: Ultra-T. = 1000:1 (ズルフェザリチール酸ヲ以テス) ナ

ルニ、抗元作用ハ AT: Ultra T. = 5:1 ナルニ鑑ミ、「ツベルクリン」ノ特異抗元作用ハ蛋白體ノミナラズ其超濾過性分解產物モ之レニ與ルモノナリトナセリ。

(岡抄)

8. 「レントゲン」螢光板面ニヨル横隔膜動作ノ觀察

R. Menzel(Linz a. D.): Beobachtungen der Zwerchfelltätigkeit vor dem Roentgenschirm.

著者ハ「レントゲン」検査ニ際シ、透視ノ重要性ヲ説キ、寫眞ニ於テ知り得ザル各種ノ呼吸動作ヲ記シ、透視ヲ精細ニナスコトノ有利ナルヲ述ベタリ。即平靜ナル呼吸ニ於ケル横隔膜ノ動キト、深呼吸時ノ夫レトヲ比較シ、特ニ深呼吸時ニ留意シテ觀察スル時ハ、之レニヨリテ機能能力、呼吸運動習得ノ可能性、肺組織ノ彈性ヲ窺知シ得ラル、ガ故ニ、患者ノ作業能力ヲ知ルト共ニ、豫後竝ニ治療上適應症ヲ定ムルニ必要ナリトナセリ。(岡抄)

9. 兩側性肺結核症ノ際ノ胸廓成形術ニ就テ

H. Jessen(Davos): Über Thorakoplastik bei doppelseitiger Lungentuberkulose.

兩側性肺結核症ノ重キ側ニ胸廓成形術ヲ施セル成績ナリ。全成形術ヲ行ヘルモノ 21 例ニシテ 2—9 年間手術後ノ經過ヲ觀察セリ。結果良好ナリシ例 62 %ニシテ(内完全ナル恢復 33 %, 臨牀上ノ恢復 28 %), 不良ナリシモノ 38 % (内 4.5—2.5 年後ノ死亡 3 例、1—2 年後ノ死亡 3 例、手術直後ノ死亡 2 例)。良好ナリシモノニ於テハ手術ヲ行ハザル側ノ病竈モ亦治愈ニ至レリ。

上葉域成形術ヲ行ヘルモノ 17 例。是等ハ 1 年前ヨリ行ヘルモノニシテ、經過良好ナルモノ 59 %, 不満足ナルモノ 3 例、他ノ 4 例ハ豫備手術トシテ行ヘルモノナリ。手術死ナシ。又咯痰相當多キモノ(1 日 10 瓦)ニ於テモ 1 例モ不慮ノ吸引ヲナセルモノナカリキト云フ。(岡抄)

10. 金製劑ノ治療成績

S. Markovits u. B. Berki(Budapest): Therapeutische Versuche mit Goldpraeparaten

81 例ノ肺結核症ニ主トシテ Solganal ノ療法ヲ行ヒ 65 % 良好ナル成績ヲ得タリト云フ。

Solganal 60 例、Triphal 2 例、Allochrysin 7 例、Aurorobin 1, Auroiacol 3, Lopion 3, Aurophos 1, Allochrysin + Solganal 1, Aurophos + Solganal

1, Triphal + Solganal 2ナリ。

全注射回数 2000 回。用量：初メ 0.01 瓦、次テ 0.05 瓦 2—3 回、其後ハ 0.10 瓦トシ、全量 2.5—3.5 瓦ニ至ル。此程度ノ用量ナル時ハ初メ蛋白尿ヲ見ルコトアルモ出血セルモノナク、其他特記スベキ副作用ヲ全ク認メザリキ。但 Solganal 3ノ例ニ下痢ヲ起セルコトアリ。

(岡抄)

11、「ヨチピン」油胸ノ際ノ沃度吸収

G. von Haffner (Beelitz, Berlin): Jodresorption beim Jodipin-Oleothorax.

6 例ノ油胸例ニ就テ送入沃度量、尿及肋膜滲出液内ノ沃度量ヲ定量セリ。沃度量法ハ Blum und Grützner 法(Z. phys. Chem. Bd. 85, 1913)ナリ。油胸ヨリスル吸収ハ主トシテ鹼化作用ニ依リテ起ルモノニシテ微量ナリ、例ヘバ送入量ノ 0.017.0.238% 等ノ程度ナリ。而シテ微量乍ラ吸収サル、モノナルガ故ニ甲状腺機能亢進、沃度特異質ノモノニハ沃度ヲ含有セザル油ヲ送入スルヲ良シトスト注意セリ。

(岡抄)

12、「グリッペ」ト肺結核症トノ關係ヨリ觀タル浸潤

A. Held(Köln): Die Infiltrierung in den Beziehung zwischen Grippe und Lungentuberkulose.

294 例ノ「グリッペ」検査中ニ發見セル 10 例ノ「レントゲン」上ノ浸潤例ニ就テ其病歴ヲ掲ゲテ解釋ヲ試ミタルモノナリ。

上記 10 例中結核菌ノ再活動ト見ル可キモノ 8 例、結核性ナラザルモノ 2 例ナリ。鑑別診断ハ容易ナリトナシ得ズ。單ニ「レントゲン」像ノミニテハ不可能ニシテ、「レントゲン」濃影上肝要ナル核病影(Kernschatten)ノ存否、病影ノ經過ヲ注視スルコトナリ。血像トシテハ「エオジノフィリー」ハ兩者ニ現ハル。白血球減少症ハ寧ロ「グリッペ」ト考ヘラレ、口唇「ヘルペス」ハ「グリッペ」ニ來ル。赤血球沈降速度ハ「グリッペ」ノ方ガ速度大ナリ。喀痰ノ検査ノ必要ハ云フ迄モナン、

「グリッペ」ニヨル病影出現ハ必シモ流行時ノミニ非ズ。注意ヲ要スルトコロナリ。

(岡抄)

13、診断作業ニ於ケル結核菌ノ證明

A. Kairies(Halle a.d.S.): Der Tuberkelbazillennachweis in der diagnostischen Praxis.

著者ハ醫科大學ノ衛生學教室ニアリテ諸方ヨリ依頼サル、臨牀材料(喀痰、尿、胃液、穿刺液等)ニ就テ結核菌ノ證明ニ從事セリ。1930 年以降、特ニ 1932 年度ノ材料ヲ主トシテ觀察スルニ依頼ヲ受ケン鏡檢材料 24.623 ニシテ其内顯微鏡検査ノミニテ菌ヲ證明セルモノ 5.032(20.4%)、鏡檢上陰性ニシテ培養ヲ行ヘル材料 433 中培養陽性 48 例、(11.8%) 動物接種例 467 中陽性 78 例(16.7%)ナリ。檢痰ニハ Hundeshogen 氏ノ「アンチホルミン」集菌法ヲ賞用セリ。之レニヨリテ著者ハ動物接種ハ培養ニ勝ルト雖モ尙實際上培養ノ價值甚ダ多シ。而シテ外科的手術ヲ行フガ如キ場合ニハ動物接種ト培養トノ兩者ヲ併用スルノ要アリト説ケリ。

(岡抄)

14、肋膜内燒灼法後ニ起レル珍ラシキ合併症ノ 1 例

G. Zimmermann(Allensteini. Ostpreussen): Ein Fall seltener Komplikation nach endopleuraler Kaustik.

24 歳ノ婦人、右肺全部ニ多數ノ空洞アリ。氣胸ヲ施セルニニケ所ニ鉛筆太ノ瘻著アル爲メ目的ヲ達シ難シ。故ニ之レヲ肋膜内燒灼法ヲ行ヒテ切り去レリ。手術ハ困難ナク又他ヲ傷クルコトナク終リ。氣胸ノ目的ハ完成セリ。然ルニ手術數日後右眼ニホルチル氏症候群ヲ起シ、交感神經ノ障礙ヲ明カニセリ。

手術時之レヲ障礙セル證據ナカリシニ微シ、且數日後ニ起レルヨリ考ヘテ、熱ノ傳達ニヨリテ交感神經索ニ障礙ヲ起セルモノナルベシト思惟セリ。此症候群ハ二ヶ月半後退院時モ依然トシテ存續セリト云フ。

(岡抄)

Zeitschrift für Tuberkulose, Bd. 65, H. 2, 1932.

全健康相談所中ニ於ケル結核相談所ノ地位ニツイテ

Carl Coeper. Die Stellung der Tuberkulosefürsorge in der gesamten Gesundheitsfürsorge.

著者ハ近來社會衛生、豫防醫學ノ進歩ニ從ツテ色々ノ種類ノ健康相談所ガ出來テ來タ由來ヲ述べ、結核相談所モ勿論カ、ル事業ノ一ツデアル。而シテ結核相談所ガ色々ノ種類ノ健康相談所中ノ如何ナル地位ニアル

ベキカラ論ジ、且結核相談所ノ任務ニツイテ論ジテキル。カ、ル社會的施設トシテ種々ノ健康相談所ノ開設サレル傾向ハ喜ブベキ事ニ相違ナイガ、各種ノ健康相談所ノ仕事カ喰ヒ違ツタリ、目的ガ明瞭テナイタメニ仕事ノ能率ガ悪イ事ノアルヤラ慮リ、又カ、ル事ハ經濟的ニモ損デアルトシテ、大體次ノ様ナ健康相談所ノ分類ヲ試ミテキル。

I. Grundsätzliche Unterscheidungen:

A. Offene und geschlossene (Anstalts-) Fürsorge.

B. Vorbeugende und nachgehende Fürsorge.

C. Familien- und Spezialfürsorge.

II. Die Fürsorge für den sozialbiologischen aufbau der Bevölkerung.

A. Gesundheitsfürsorge für die einzelnen Lebensalter:

- a) Säuglings-, Kleinkinder-, Schulkinder- und Jugendlichenfürsorge.
- b) Fürsorge für gefährdete Gruppen der erwachsenen Erwerbstätigen: speziell Mütterfürsorge, Schwangerenfürsorge, Fürsorge für gefährdete und gefährdende Berufstätige.
- c) Nachgehende Fürsorge für Kranke, unter anderen Krebskranke, Sieche Alte.

B. Gesundheitsfürsorge für spezielle Lebensentscheidungen:

- a) Eheberatung.
- b) Berufsberatung
- c) Sportärztliche Beratung.

III. Fürsorge für spezielle sozialhygienisch wichtige Krankheitsformen und organische Abwegigkeiten

- A. Tuberkulose.
- B. Geschlechtskrankheiten.
- C. Psychische Besonderheiten und Krankheiten (psychische Hygiene).
- D. Krankheiten und Abwegigkeiten von Auge, Hals, Nase und Ohren.
- E. Körperliche Krüppel.

次ニ以上ノ分類ニツイテノ相互關係ヲ述べ、結論トシテ結核相談所ニツイテ次ノ様ニ大體述ベテキル。

即チ結核相談所ハ家族健康相談所ノ仕事ヲ前提トシテ成立スルモノデ、コレナクシテハ結核相談所獨自ノ

價値ハ失ハレルモノデア、而シテソノ活動ノ完全ナ前提ハ所謂健康者ヲヨク診察スル事ニヨツテ達シ得ラレル事ハ自明ノ理デア。斯クスル事ニヨツテ始メテ結核相談所ハ治療ノ場所カラ豫防ノ場所タリ得ルノデア。

一般ニ各健康相談所ハカ、ル理想ニ從ツテ豫防方面ニ進ムベキデ、ソレハ規則的ナ人間群(即チ家族、特種ノ危険ナ職業ニ従事スル人間群)ヲ一般の診察ニヨツテ到達シ得ラル、ノデア。尙各結核相談所ノ詳細ナ事項ハ相談所ニ實際動イテ居ル人々ノ手腕ニ關スル事デアルト云フテキル。 (隈部抄)

結核ト社會經濟

O. Kieffer: Tuberkulose und Sozialwirtschaft.

著者ハ結核ト社會經濟ニ關スル諸家ノ意見ヲ紹介シ、且獨逸各都市、又職業別等ニツイテ多數ノ統計的報告ヲ引用シテキル。即チ結核事業ト社會經濟トノ關係ヲ論ジタ後、結論トシテ大體次ノ如ク云ツテキル。

結核豫防事業ノ目的ハ先ツ傳染源ヲ減セシムル事ニ存シ、コレハ引イテハ發病、及ビ死亡率ノ低下ヲ招來スルモノデア。結核相談所ノ使命ハ即チ上述ノ如キ理想ノ下ニ進ムベキデ、ソレハ出來ルダケ早期ニ病氣ヲ發見シ且將來傳染源トナル可能性アル患者ニ早期ニ適當ナ療法ヲ加へ、又ハ既ニ傳染源タルモノニ適當ナ處置ヲ施シ、ソノ周圍ノ者ニ新ニ感染、又ハ發病スル事ヲ出來ルダケ防止シテヤル事ニ存スル。斯ノ如クスレバ社會經濟的見地ヨリ見ルト、非常ニ經費節限ニナル。如何トナレバ、結核相談所ノ費用ハ多數ノ結核患者ガ發生シ、然ル後コレニ對スル施設ニ要スル費用ト比較スルト甚ダシク僅少テス。斯ク觀ズレバ現在ノ結核相談所事業ト云フモノハ寧ロ、生産的ナ仕事ヲシテキル譯デア。故ニ結核相談所ハ、ソノ倫理的義務ハシバラク措クトシテ、ドウシテモ維持シテ行カ子バナラナイ。經濟的苦難時代ニ結核ノ増加スル事ハ明ラカナ事實テ、唯僅カニ結核死亡率ガ低下シタノ理由デ、結核相談所ノ縮小、廢止等ヲ云々スルノハ誤リデア。獨逸結核防止事業中央委員會提議中ノ内務大臣ノ說ヲ引用シテ、尙次ノ如ク本論文ヲ結ンデキル。如何ニ社會經濟的苦境ニ立チ至ラウト、結核相談所ハ總ユル物ヲ縮小。且緊縮シテ然ル後、即チ最後ニ考慮スベキモノデア。今ヤ結核相談所ハ凡ール健康相談所文化人トツテ必要缺クベカラザルモノトナツテキル。 (隈部抄)

短期間ニ於ケル空洞ノ臨牀的治癒ニ就テ

K. Krause. Klinische Kavernenheilung in kurzer Zeit.

著者ハ著者ノ經驗シタ肺結核患者(各例トモ空洞ヲ有シ、ソノ内 1 例ハ自然治癒ヲナシ、他ノ 2 例ハ氣胸療法ヲ行ツタ)ノ短期間ニ臨牀的治癒ヲナシタ 3 例ニ就テ記載シテキル。「レントゲン」寫眞及各例ニツイテ詳細ナ病歴モ附シテアル。著者ノ云フ臨牀的治癒トハ、理學の所見ノ變化ノ消失、レ線像ニヨル空洞影消失、塗抹及培養試験ニヨル喀痰中ノ結核菌消失、血液諸検査ノ正常價ヘノ復歸、發病前ト略々同様ナ身體的状態及作業能ノ恢復等ヲ目標トシテキル。且ツソノ治癒ハソノ後長期間ニワタル再三ノ検査ニヨツテ全ク完全ナモノト思ワレルモノデアアル。著者ノ 3 例ノ報告例ノ空洞ノ位置ハ右肺、且、frühsekundäre Stadium ノモノデアツタ。(限部抄)

結核免疫ト補體結合反應、第 2 報

Karl. L. Pesch. Tuberkuloseimmunität und Komplementbindungsprobe. 2 Mitteilung.

著者ハ結核免疫ト結核「アレルギー」トノ間ニハ何等ノ關係ノナイ事ヲ文献ヲ引用シテ論ジ、皮膚ノツベルクリン反應ト結核免疫ノ間ニモ關係ノナイ事ヲ云ツテキル。次ニツベルクリン反應ニ就テ種々論ジタ後、結核補體結合反應ニツイテノ諸家ノ意見ヲ參照シ、近來結核補體結合反應ノ注目サレテ居ル事ヲ指摘シテキル。結核補體結合反應ハソノ用ヒル Antigen ヲヨリ陽性率ノ異ル事、又補體結合反應ノ肺結核、肺外結核ニ對スル診斷的價值、豫後判定ノ價值ニツイテ諸家ノ間ニ一致セル意見ノナイ事ヲ論述シテキル。著者ノ第一報ニ著者が報告シテキル様ニ、著者ノ實驗ニ於テモ、補體結合反應ト臨牀的經過ノ間ニハ平行的關係ハ成立シナカツタ。此ノ第二報ニ於テ、著者ハ實驗動物トシテ家兎ヲ選ビ、家兎ニ於テドノ位規則正シク、且ドノ位ノ時間テ結核菌抗体ガ作ラレ、最終ノ抗原ノ注射後ドノ位ノ間抗体ガ證明サレタルカ、且、如何ナル方法ヲ用ヒタ時最も速カニ而モ強ク抗体ガ生成サレルカラ血清學的ニ研究シテキル。ソノ實驗ノ結論トシテ次ノ八ツノ結果ヲ得タ。

- 1、Neuberg-Kloppstockschen Extrakt ヲ用ヒルト數週間後ニ最早證明サレナクナル補體結合反應ノ非特異性ノ陽性ヲ示ス。ソノ原因ハ不明デアアル。
- 2、生人型結核菌、死滅人型結核菌及 B.C.G テ前處置

ヲ施ス事ニヨツテ速カニ、且豐富ニ規則正シク Komplementbindende Tuberkulose-Antikörper ヲ家兎ニ於テ證明シ得ル。生人型結核菌ニヨツテ前處置ヲナシタモノハ約 6 週間後、死滅結核菌及 B.C.G ニヨルモノハ約 3 週後ニ以上ノ現象が見ラレル、後者ニ於ケル抗体證明ハ生人型結核菌ニヨルモノヨリ長ク續ク。

3、ツベルクリン靜脈内注射竝ビニ結核菌ノ水溶性蛋白質代謝物質ニヨツテハ Komplementbindender Antikörper ハ證明サレナイ。

4、健康獸ヲ約 4 週間テ殺ス程強毒ナ牛型結核菌株ヲ以テ感染セシメルト、前處置ヲウケタモノアツテハ、或ルモノハ強陽性、然シ一般ニ全ク陰性ニ終ルモノガ多カツタ。

5、補體結合反應ノ成績ト前處置ニヨツテ得ラレタ免疫状態ノ表レト見ルベキ感染後ノ生存期間トノ間ニハ何等ノ關係モ見ラレナカツタ。即チ死ノ直前アルモノハ強陽性ヲ示シ、アルモノハ完全ニ陰性デアツタ。コレヨリ見ルト補體結合反應ニヨル豫後判定ノ價值ハナイ。

6、抗体生成ニ關係スル物質ハ結核菌ヨリ分泌サレ Allergie ヲ起ス蛋白質物質テハナク、Phosphatid テコノ物質ハ死結核菌ノ分解ニヨツテ始メテ作用ヲ起シ、抗体生成ニ參與スモノラシイ。

7、有毒牛型結核菌株テ感染サセタ後生キノビル期間ヲ標準トシテ計ツタ免疫程度ニ關シテハ、家兎ニ無毒デアアル生人型結核菌、次ニ死滅結核菌ノ大量テ前處置シタモノガ一番成績ガ良カツタ。次ニ良結果ヲ得タノハ B.C.G テツベルクリンテ前處置ヲ施シタモノハ一般ニ何等ノ免疫效果ヲ得ズ、對象獸ト同様速カニ死ンダ。

8、明ラカニ結核症ヲ認メルモノニ於ケル補體結合反應ノ成績ノ不一致ハ結核血清中ニ多量ニ存スル Hamelhamolysin ガ或ル關係ヲ有シテキルカラデアラウ。(限部抄)

ミュンステル大學ニ於ケル經驗ヨリ見タ、肺結核症ヲ主トシタ新入學生ニ對スル一般的健康診斷ノ價值ニツイテ

Paul Krause und R. Gautenberg: Über den Wert der Allgemeinuntersuchungen der neuimmatrikulierten Studierenden mit besonderer Berücksichtigung der Lungentuberkulose nach Erfahrungen an der Universität Münster.

著者等ハ多數ノ統計的表ヲ擧ゲテ ミュンステル 大學ニ於ケル學生健康診断ニツイテ論ジ、新入學生ノ健康診断ハ胸部「レントゲン」検査ニヨリソノ價値ヲ増シ、Münster 大學ニ於テ斯ノ如キ方法ヲ健康診断ヲスル様ニナツテカラ治療ヲ要スル様ナ結核症ガ學生間ニ減ジテ來タ事ヲ数字的ニ示シテキル。要スルニ新入學生全體ニワタル健康診断ハ必要缺クベカラザル事ヲ強調シテキル。

(隈部抄)

肋膜炎石灰化ニツイテ

R. Baumeister: Über Pleuraverkalkungen.

著者ハ可成り長期間ニワタリ、「レントゲン」學的、臨牀的ニ觀察シタ 10 例ノ患者ノ肋膜炎石灰化ニツイテ、多數ノ線寫眞及各例毎ニソノ經過ヲノベテ報告シテキル。10 例ノ肋膜炎石灰化ノ原因トシテ結核性肋膜炎等アルガ、ソノ 1 例ハ明ラカニ治癒セル肺 アクチノミコーゼニヨルモノノアル事ハ注目スベキテアルト云ツテキル。

(隈部抄)

Zeitschrift für Tuberkulose Bd. 65, H. 4. 1932.

外科的結核症ノ作業療法

Rollier A.: Arbeitstherapie der Chirurgischen Tuberkulose

Klinick Werkstätte ニ於テ主トシテ外科的結核症ニ日光浴療法ト併用シテ作業療法ヲ行ヘリ日光浴療法ニ用フル爲造ラレタル室「テレス」ニ小サキ電氣發動機ヲ造リ之ニ病牀ヲ出シテ作業セシムル、然シテ之ニハ主トシテ完全ナル日光浴療法ト適當ナル安靜ト運動ト實際ノ業務ニ服スル準備ヲナサシムルヲ目的トス

(太田抄)

作業療法 7 年間

H. Voute: Sieben Jahre Beschäftigungstherapie.

著者ハ スイス 國陸軍療養所ニ於テ 7 年間一互ツテ作業療法ヲ行ヒタリ。然シテ其結果ハ大體ニ於テ良結果ナリ。然シテ患者ハ彼等ノ意思ニ反シテ作業ヲセシメナカツタ、然シテ作業ヲナサシメルニハ特ニ精神的教育的ニ教導セシメテバナラス、然モ普通ノ病臥療法ノ間ニ手工作業、庭園作業又病院内ノ作業等ニ從事スルコトハ大ナル價値ヲ有スル。

然モ亦、結核症ニ對シテ適當ナル藥品モナキ今日トシテハ吾人ノ注意ヲ唯病的臟器ニノミ腐心スルコトモ精神的ニ全人類トシテ患者ノ生活ヲ意義アラシムルコトモ亦醫師タルモノ、義務テアル。(太田抄)

肺結核療養所ニ於ケル作業療法

Alekander, Hans: Arbeitsbehandlung in Lungenheilstätten.

2 年間ニ互ツテ主トシテ中等度ニ屬スル患者ニ著者ハ自身ノ療養所ニ於テナセル結果ヲ報告セリ、然シテ正シキ作業ノ偉大ナル道德的價値ヲ主張セリ。然シテ

後ノ患者ハ作業可能カ作業義務ヲ負ハシムルカノ問題ハ一概ニ答ヘ得ズ又之ハ其例毎ニ區別セテバナラス、然シテ肺結核患者ハ其病狀ガ許サル、ナラバ作業ノ義務ガアリ又ソコカラ作業ニ對スル權利ガ社會的ニモ生ジテ來ル理ナリ。

又作業ハ科學的補助作業手工業又技藝等ニ分レル、又教導ハ患者間ニ相互ニナサシメル。

然シテ理想主義及樂天主義ハ此問題ヲ説明スル爲ニハ之ヲ切離シ得カラザルモノデアルト。

(太田抄)

結核ニ於ケル免疫及ビ「アレルギー」

Felix Klopstock: Immunität und Allergie bei der Tuberkulose.

著者ハ綜說的ニ人類ノ結核ニ於ケル免疫及ビ「アレルギー」ノ問題ヲ記述セリ。

即チ從來 Koch ノ免疫ニ對スル現象ヨリ始マリ又 Römer, Hamburger 又 Baldwin Gardner Willis B. Lange 等ノ諸氏が動物實驗ニ於テ結核ノ免疫ニ就テ研究シ動物ノ第一次感染ガ確カニ再感染及ビ重感染ニ對シテ一定ノ或程度ノ免疫ヲ有スルコトヲ實證セリ。

然シ人類ノ初感染ノ状態ト全ク同様ナル初感染状態ヲ動物ニ於テ得ルコトノ困難ナルコト又ハ人類ニ於テハ結核症ノ癥痕ヲ肺臟ニ殘セル者ノ多數ヲ剖檢例ニヨリテ發見セラル、頻度ヲ見ル時及ビ「ツベルクリン」感受性ノ年數ト共ニ益々強力トナル等ノ事實ヨリ見ル時人類ノ結核感染ハ動物ノ感染ト異リ感染發病ノ頻度ガ極メテ少數ナルコトハ確實ナリ、之ヲ見ルニ人類ノ免疫状態ヲ確實ニ知ル爲メニハ、動物實驗ニ於

テハ不充分ニシテ人類ノモノ、實驗が必要ナリトセリ、然モ著者ハ人類ニ於テハ初感染ニ對シテ先天性ノ免疫ヲ示シ、重感染及ビ其結核菌竈ノ發展ニ對シテ初感染ニヨル免疫ガ重要ナル役目ヲ示スト。又「ツベルクリン」感受性ニ對シテハ結核菌成分ト生體トノ間ノ變化作用ガ關係シテ居、結核菌ノ生體內ニ於テノ生死ハ「ツベルクリン」感受性ニハ關セズトナセリ。又「ツベルクリン」感受性ノ強弱ハ免疫力強弱ト平行セズ、即「アレルギー」状態ハ免疫状態ノ隨伴現象ナリト。

(太田抄)

先天性心臓障碍ヲ有シ空洞性肺結核症ナル者ノ虚脱療法

Hans Ullrich Ritschel: Kollapsbehandlung der Kavernösen Lungentuberkulose bei angeborenen Herzfehler.

心臓障碍ニ際シテ虚脱療法ハ心臓失調ヲオコシ危険ナリト考ナリキ。然ルニ著者 18 歳ノ女子ニ於テ開放性進行性増殖浸出型空洞性肺結核ヲ有スル右側胸部ニ人工氣胸術ヲ行ヒタリ。

然シテ此患者ハ先天性心臓障碍ヲ有シ、肺動脈閉塞ト診断セラレタリ。

即心臓濁音界右側ニ擴張

大ナル收縮期雜音殊ニ肺動脈口ニ近ク強音、第二肺動脈音低シ。

左側胸骨縁第二肋間高ニ於テ摩擦音ヲ感ジ得、是等ノ事實ヨリ上ノ如キ診断ヲ下ス。

又此患者ハ一般體質薄弱ナリキ。

然シテ人工氣胸後横隔膜神經捻除ヲ行ヒシモ何等ノ心臓障碍ヲ來サザリキ。

(太田抄)

小兒結核症ニ於ケル粟粒結核前期ノ徵候ニ就テ

Hans Langer: Zur Symptomatologie der praemiliare Stadium der Kindlichen Tuberkulose

小兒結核症ノ死亡率ハ血行性粟粒結核症多シ。然シテ著者ハ之ニ初期感染竈ヨリ血行性粟粒結核症ヲ引オコス、其前驅期ニ於テ検査セル例ヲ得タレバ之ヲ報告セリ。

然シテ粟粒結核症ヲ引起ス前多少ノ間隙時ヲ存スルモノナリコノ時ニ 5 例中 2 例ハ X 線像ノ上ニテ初感染竈ノ浸潤ガ多少退行シカケタル如ク他ノ 3 例ハ進行性ノ像ヲ呈セリ、然シテ其他ニ是等 5 例ハ皆何等ノ

病的現象ヲ呈セズ是等ハ皆血液現象ニヨツテノミ之ヲ知レリ。

即、1、白血球數ノ減少

2、白血球核ノ著明ナル左傾

3、著明ナル赤血球沈降速度

有熱期ニ入りテモ赤血球沈降速度ハ上昇セズ白血球數ハ稍々増加スルモ 9200 以上ニ昇ラズ。

核ノ左傾モ同様ナリ。是等ノコトハ初期感染竈アル小兒結核症ニ注意スベキ事項ナリト。

(太田抄)

結核症治療上ノ新藥及營養劑ニ就テ

G. Schröder: Über neuen Medicamente u. Nahrungsmittel für die Behandlung der Tuberkulose.

1、特異性及非特異性刺激療法

主トシテ「ツベルクリン」療法ヲ記載セリ、殊ニ之ヲ肺臓外結核症就中眼結核症ニ用ヒテ效アリト。

「メチールアンチゲン」ナルモノヲアゲ之ニ「エルゴステリン」ヲ併用シテ效アリト。

非特異性トシテハ R.E.S. 網狀織細胞組織ノ活動性ヲ高メルコト之ニ臓器製劑ヲアゲ、即脾臓肝臓是等モ亦肺臓外結核ニ有效ナリキト。

又膽汁ノ製劑等アリ、皮膚ヲ強クシテ治癒ヲ促進セシム、即、皮膚ニ石鹼ヲ用フルコト、「サリチール」酸石鹼、加里石鹼、「サリチール」酸、「カンフルメントール、エーテル油」等ヲ加ヘタルモノヲ皮膚ニ塗布スル療法等ヲ記述ス。

II、化學藥品療法

主トシテ金製劑ヲ記述ス。

之モ結局ハ間層組織ヲ刺激シテ細菌ヘノ戰闘ヲオコサシムルモノナリト。

III、醫藥品治療トシテハ「カルシウム」療法ナリ。

「カルシウム」療法ハ主トシテ症候ノニ用ヒラル、肺臓器ヘノ「カルシウム」増加ハ恐ラクハ希望シ得ズ、高熱ニ對シテハ Cardiozol-Chinin-Bohnen ガ用ヒラル、又 Pyramidon. Ametin. モ用ヒラル。

去痰劑トシテ「サボニン」劑ガ用ヒラル、モ鹽化「アンモニウム」モ亦注意スベキ藥品ナリ。

結核症ノ中毒作用ニ對シテハ硫黃ヲ用フ、之ハ硫黃石鹼ヲ塗擦療法ノ型ニ於テ用フルナリ。

又 IV 營養劑トシテハ「ヴィタミン」劑ノ亂用ヲ禁ズ。

其他無機鹽類ガ問題トナルノミト。

(太田抄)

American Review of Tuberculosis Vol. XXVII. No. 6, June, 1933.

Koch 以來結核ニ於ケル豫防及治療法。

Edgar Mayer, Preventive and Therapeutic Measures in Tuberculosis Since Koch. A Brief Critical Review.

種々ノ豫防及治療法ニヨリ結核死亡率が過去 30 年間ニ著シク減少シテ來タコトハ統計ノ示ストコロデアアル。北米合衆國テハ人口 10 萬人ニ就テノ死亡率ヲ見ルト 1900 年ニハ 195.2 テアツタノガ 30 年後ニハ 67.2 ニ減ジ東北ノアル州テハ 1937 年ニハ 40 マテ低下スル豫想ガ付イテ來タ。然シ罹病率ハ未ダ高率ニアル。中年、老年、若男子ノ死亡率ハ減少シツマイテ居ルガ若女子ノハ其儘トナツテ居ル、然シ 15 年カラ 35 年間ノ結核ハヤハリ主タル死亡因ヲナシテ居ル。過去 10 年間ニ結核ノ診斷法ハ大ニ進歩シタ。肺内ノ臨牀的病理的病竈ノ變化ヲ知ルニハ X 線ヲ繼續的ニ行フ事ノ重要ナルコト及深部及局所ノ atelectasis ノ發見ハ理學的検査テハ不能ダガ X 線ヲ確認サレ又微小ナル空洞ヲモ知り得ルニ至ツタ。鎖骨下部ノ早期浸潤等ハ理學的方法テハ稀ニシカ決定テキナイガ X 線ニ依リ之ヲ決定スルコトガ出來ル様ニナツタ。尙治療法ハ長期間治癒状態ニオクコトガ主要ナル目標トナツテ來タ。血液ヲ指標トスル判定法モ勃ツテ來タ。即チ病理學的ニハ活動性デアアルニ拘ハラズ臨牀的恢復ハアリ得ル、顯著ナ空洞ハ患者ノ脅威トシテ殊ニ又硬壁空洞ノアル事ハ患者ノ生命ヲ脅スモノテ之ノ形成ハ豫防シ得ルコトモアル。治療、診斷共ニ時ナル重大ナル要素ヲ有スルモノデアアル。各患者ノ病歴ニハ假令短クとも適正ナル時ガアツタ筈ダ。諸種ノ要素ヲ綜括シテ根本的の外科療法ヲ行フナラバ患者ノ將來ハ救ハレルモノダ。即チ外觀的ニ望ナキ者テモ其 20% ハ經濟的恢復ヲ得ラレルモノデアアル。更ニ食餌及ビ Vitamine 研究ガ盛ニナツテ生化學ガ進ミ光線ト空氣ノ生理學的效果モ廣ク知ラレテ來タ。是等 immunity hypersensitiveness ガ更ニ感染量ノモット精細ナル定義、菌ノ毒力及結核病現等ガ時ト共ニ相依ラバヨリ完全ニ菌ヲ攻メ肉體ヲヨリヨク變化スルニ至ルデアラウ。 (寺尾抄)

動脈瘤ト肺ノ Fibrosis アル患者ノ特發氣胸

Clarence H. Ketterer. Spontaneous Pneumothorax with Aortic Aneurysma and Pulmonary Fibrosis
稀ニシテ診斷困難ナル實例ヲ報告シタルモノデアアル。

即チ X 線テハ肺結核ヲ想ハシメタガ臨牀的ニモ研究室検査テモ之ヲ否定セザラ得ナカツタ。患者ノ既往ニ微毒ガアリ動脈瘤ハ X 線ヲ知ルコトヲ得タノテ 5 ヶ月間驅微療法ヲ行ツテ後ニ肺ノ fibrosis ノ治療ヲ行ツテ見タガ成功シナカツタ。又既往ニハ炭塵ヲ長ク吸ツテ居タコトガアル。特發性氣胸ハ斯様な例ニ屢々起ル事ガアルノヨリ推シテ本患者ノ氣胸ハ Pneumococcal 感染ノタメニ起ツタモノテ結核ノ證明ハナシ得ナカツタ。 (寺尾抄)

初期結核感染ノ病因研究

Henry C. Sweany, Studies on the Pathogenesis of Primary Tuberculous Infection. 1. The Regressive Lesions.

188 對ノ肺ヲ解剖テ得テ X 線寫眞ヲ撮リ特別ノ方法ヲ剖檢シタ。是等ノ病竈ノ部位ハ Küss, Ghon 等ノ考方ニヨリ見付ケタガ尙多發性初期遺殘 (multiple primary residues) ト見ルベキモノガアツタ。特有性初期竈 (Characteristic primary lesions) ノ 88 例中 76 ハ parenchyma = 65 ハ淋巴道ニアツタ。又 23 ハ parenchyma ノミニアリ 11 ハ淋巴腺内ノミニアツタ。48 ノ石灰化實質竈中骨ハ 22 アツタガ 97 ノ淋巴腺中骨ハ 23 シカナカツタ。部局及淋巴竈間ノ骨形成ニハ全ク相違ガナカツタ。初期竈ノ壁吸收ノ結果トシテ結核菌ガ遊離スル可能性ニ關シテ問題ヲ起シタガ壁ガ全クナクナルノテハ比較的若い人ニ於テアルガ菌ハ大部分ノ初期竈テハ 25 歳以下ノ體內ニ生存シテ居ルモノデアアル。石灰化實質竈ノ略々半分ハ生前 X 線寫眞テ見ラレルニ過ギナカツタ。即チ 98 ノ屍體寫眞中生前ニ見ラレタノハ僅 48 シカナカツタ。初期竈ノアツタノガ 10 例ノミテ 30 例ニハ何物モナカツタ。此二群中ノ多クハ初期竈ノ變化型ヲ示シ且初感染ノ部分的過敏效果 (partial sensitizing effect) アツタ事ヲ示シタノミデアアル。6 例ハ成人初感染竈 (adult primary lesions) トシテ發現シテ居タ。 (寺尾抄)

初期結核感染ノ病因研究

Henry C. Sweany, Studies on the Pathogenesis of Primary Tuberculous Infection. II. Tendencies in Adult Primary Tuberculous Infection.

成人ノ初期樣 (primary-like infections) 感染ノ 6 例ニ就テ報告シタルモノニシテ是等ハ淋巴腺群ハ微小カ全

クナイト云フ相違ヲ示シテ居ル。變型 (variation) ハ文明生活ヲスル成人ニハ常ニ見ルトコロテアルカラスノ如キ人々ニ於テハ之ハ規定 (rule) テアルカ否ヤノ問題ヲ提供スルモノテアル。初期結核感染竈ノ病理學的分類ニ對シテ從來行ハレテ居ル定説ヨリモモツト理論的ナノガアルノデアラウトノ示唆ヲ與ヘタモノト云ツテヨイ。(寺尾抄)

女性生殖管ニ依ル結核感染ノ研究補遺

Edwin M. Jameson, A Study of Tuberculous Infection by Way of the Female Genital Tract. A Supplementary Report.

豫メ結核菌ヲ以テ感染シタ天竺鼠 15 匹ノ腔内ニ人型菌ノ浮游液ヲ綿栓シテ吸收セシメ再感染ヲ試験シタモノテアル。内 9 匹ハ腔内ニ 4 匹ハ頸部ニ 1 匹ハ子宮實質内ニ病竈ヲ起シタ。上行性生殖器結核ノ蔓延方法ハ淋巴行ニヨルラシク見エル。腔内接種後ノ上部生殖器感染ノ稀有ナルコト及夫等ノ性質ト普通ノ臨牀上ノ子宮結核トノ相違ハ子宮及喇叭管結核ハ稀テ又上行性感感染ト云フモノハ決シテナイ事ヲ示シテ居ル、人間テハ上部生殖管結核ハ Salpingitis ノ全例ノ 8% 近くテアルト云ハレテ居ルガ人間ニ於ケル子宮頸及腔結核ハ稀テアル事ハ是等ノ病竈ハ血行性又ハ下降性感感染ニヨルモノテハナク實驗的ニ結核菌ヲ腔粘膜ニ貼用シタノミテ腔竈ヲ容易ニ起シ得ル事ヨリ考フレバ上行性感感染モ考慮シナケレバナラナイ。(寺尾抄)

天竺鼠ニ於テ結核組織及 Tuberculin 過敏性ノ成生

C. H. Boissevain, The Production of Tuberculous Tissue and Hypersensitiveness to Tuberculin in Guinea Pigs.

結核菌カラ phosphatide ヲ精製スル間ニ結核組織ノ形成ヲ刺戟スル力及 Tuberculin = hypersensitiveness ヲ起スカハ消失スル。結核組織ヲ形成セシメル物質ノ濃度ハ phosphatide ヲ處理スル間ニ大キクナラナイ。結核菌ノ生物學的 activity ノ多クハ lipoids, carbohydrates 及可溶性 protein ヲ除イテカラ殘ル殘基中ニアル。コノ殘基ハ不溶性 protein ヲ含有シテ居ル。(寺尾抄)

Tuberculin 反應性牛ノ所謂皮膚竈ノ研究

Lyman L. Daines, Harold Austin. A Study of So-called Skin Lesions of Tuberculin-reacting Cattle. Tuberculin 反應牛ノ皮膚竈カラ採ツタ顯微鏡的微生物

物ヲ十分ニ檢ベ Ziehl-Neelsen 染色ヲ行フト凡テノ竈カラ色々ノ大サ及形ノ抗酸性及非抗酸性菌ヲ發見スル。變更 Petroff 培地ノ濕潤ナルモノヲ用キ更ニ CO₂ 少量ヲ加ヘルト是等ノ lesions カラハ定ツテ培養ヲ得ラレル。是等ハ初カラ又ハアル培養基上テ抗酸性ヲ得ル様ニナル。是等ノ培養ハ pleomorphic, coccoid, diplococcoid, diphtheroid 又ハ solid rod-shaped 菌カラナリ立ツテ居ル。又是等ノ色々ナ形ハ pleomorphic organism ノ異ツタ時期ヲ呈シテ居ル様ニ見エ是等ハ普通純培養トシテ得ラレルモノテアル。サレバ是等ノ事實カラ考ヘテ多分病竈ヲ起スモノデアラウ。是等ノ抗酸性菌ヲ實驗的ニ白鼠、白甘日鼠、天竺鼠ニ注射スルトカナリ特有ナ皮膚竈ヲ起スコトガ出來ルガ牝牛ニハ定型的ナ病竈ヲ起スコトガ出來タ。天竺鼠ニ於テハ大部分 tuberculin 反應ハ陽性デアツタガ牝牛テハ陰性ノモノアリ疑問ノモアリ恒テハナイ、多クノ皮膚竈牝牛ハ ⊕ ⊙ ⊖ 間ハ週期ヲ示スノガ常テアル。鼠、白甘日鼠、天竺鼠及牝牛ノ内部ニ病竈ヲ生ヅルガ宛モ Preisz-Nocard 菌ニ依ツテ生ズル羊ノ Pseudotuberculosis ニ似テ居ル。或動物ニハ orchitis ヲ起シタノガアルガ之ハ virulent Preisz-Nocard 菌ニ依ツテ起ツタノトハ嚴重ニ云ヘバ異ツタ點ガアル。鶏ニ此菌ヲ注射シ又ハ喰ハシメタガ感染ハ失敗シタ、尙此菌ニ就テ次ノ可能性ヲ留意スベキテ次ノ中ノ何レカデアラウ。

- 1) Preisz-Nocard 菌ノ變形菌カ又ハ同ジ様ナモノカ。
- 2) 人及鼠ノ leprosy カラ得タ Walker's organism ト似タ又ハ identical ノ actinomyces カ。
- 3) 眞正又ハ減毒シタル maunalian or avian tubercle ノ bacilli ノ lifecycle ニ於ケルアル時期ノモノカ。
- 4) acid-fast soil saprophytes カ。
- 5) 新シイ末記ノ species カ。

著者等ハコノ研究ニヨリ是等ノ菌ハ mycobacterium tuberculosis テハナイ事ヲ示ス顯著ナ事實ヲ示スモノト信ズル。(寺尾抄)

New Haven 結核相談所ノ實際

H. R. Edwards Tuberculosis Dispensary Practice in New Haven, Connecticut.

New Haven ハ 1907 年來特有ノ結核相談所ヲ有シテ居ル。1925 年ニハ成人部ト小兒部トニ分レタ。始カラ家族ヲ目標トシテ 1927 年迄ハ接觸兒童ニ重キヲオキ

夫以後ハ成人ヲモ重視シテ出來ルタケ傳染源ノ發見ニ努メテ居ル。661 家族ヲ取扱ツテ來タケ傳染源ニ曝サレタ家族ハ 3,856 人アツテ之全數中 2,693 人 69.8% 卽成人 59.8% ト小兒 79.5% ヲ診察シタ。最初肺結核ト診斷サレタ者 545 人ノ家族ノ内 72.2% 卽成人 72.2%、小兒 81.7% ヲ檢診シタ。傳染源 661 人ト其家族中ニ發生シタ肺結核者 597 人計 1,258 人ノ結核患者ガアツタ。肺結核ト新ニ診斷サレタ 211 人ハ初診ガ肺結核デアツタ 545 家族中ニアツタ。然シ初診テ小兒型又ハ淋巴腺結核ト云ハレタ者ノ家族カラ肺結核ガ出タノハ 1 例ニ過ギナイ。元診斷ヲ含メタ 2,693 人ノ 46.7

%ハ發現性結核症デアツタ、597 人中 15 人ハヨリ輕微ナ病態カラ成人型肺結核ヲ起シタ新發見例デアツタ。是ハ發現性患者ヲ凡テ常ニ監視シタ賜デアツテ又 tuberculin 陽性者ヲ監視シタ賜テアル。New Haven ノ經驗ニ依ルト相當ノ調整ヲシ豫防ヲ效果アラシメルト患者ノ治癒ヲ促シ及蔓延防止ヲナシ得ルコトヲ知り得ル。因ニ New Haven ノ全結核死亡率ハ人口十萬ニ付 1900 年ニハ 197.7 タツタノガ 1916 年ニハ 126.88 トナリ 1931 年ニハ 54.7 ニ著シク減少シテ居ル。(寺尾抄)

結核専門外雜誌

炭肺ト結核

難波驥逸(日本内科學會雜誌第 21 卷第 1 號)

著者ハ體重 2—3 疋ノ家兎 21 匹ニ「ウレタン」麻醉ノ下ニ氣管ヲ露出セシメ、右側臥位上半身稍々舉上セル位置ニテ墨汁 8—10 疋ヲ氣管穿刺シテ右側ニ注入ス、後該動物ニ 2 週乃至 3 月後人型結核菌 4 疋ヲ耳靜脈ヨリ注射ス。其後 2—6 週經テ撲殺又ハ斃死ス。死後肺ヲ肉眼的竝ニ組織學的ニ比較セリ。實驗材料ハ死後直ニ「フォルマリン」固定「チロイデン」包埋ノ上「ヘマトキシリン」「エオジン」複染シ、之ヲ鏡檢セリ。實驗成績トシテハ、左右大ナル懸隔認め難キモノアリト謂ヘド、一般ニ墨汁注入側ハ他側ニ比シ肉眼上其容積竝ニ硬度ノ増加ヲ來シ、鏡檢上結核結節ノ形成多ク、又蔓延ノ狀廣大ニシテ且融合ノ傾向大ニシテ、一般ニ炎症増悪ヲ思ハシムルモノ多シ。而シテ墨汁注入後菌接種迄ノ期間ニ就テハ兩肺比スルニ病變發生ノ差異ハ著シキ懸隔ヲ認メズ。又墨汁沈著ノ多寡ト病變ノ程度トハ相並行セザルモノ、如シ、炭塵自體ガ肺組織ニ及ボス影響ハ左程顯著ナラズ。以上ノ所見ヨリ墨汁注入側ノ結核性病變高度ナルハ毛細血管小血管ノ閉鎖乃至淋巴流ノ變化ナル爲メナラント述ベテ居ル。

(相澤抄)

喘息患者ノ臨牀的觀察(第 2 報、喘息患者ニ於ケル植物神經系統藥物試驗殊ニ「アドレナリン」反應ニ就テ)

杉原仁彦(日本内科學會雜誌、第 21 卷第 11 號)

著者ハ「アドレナリン」ヲ主トシテ「アトロピン」及「ピ

ロカルピン」ノ試験ヲ併セ行ヒ參考トセシト。「アドレナリン」1—0.5 疋ヲ早朝空腹時氣管枝喘息患者及健康者ニ背位ニテ皮下注射シ、且之ヲ比較セリ。其結果血壓トノ關係ハ喘息患者 14 例中其大多數ニ於テ正常範圍ヲ示ス。但最小血壓ハ健康者ニ比シ一般ニ著明且急速ニ下降シ易シ。爲ニ最大血壓上昇減弱サレ易キ傾向ヲ認ム。此際「エフェドリン」ヲ 50 疋與フルニ血壓上昇ハ「アドレナリン」正值ノ上位ニ相當セリ。著者ハ此最小血壓ノ著明下降ハ中樞ノ興奮ヲ來タス爲ナラント、又脈搏數ハ急ニ上昇シ易シ。Aschner 氏現象ハ不變ナルカ又ハ強シ。呼吸ハ一般ニ増加、呼吸中樞ノ不安定ナル爲ナラン。又溫中樞ノ不安定ナル狀態ノ爲カ體溫上昇者多シ。白血球增多症モ夫ニ比シ強シ。「エオジン」細胞ハ 3 時間後ニ於テ著シク減少ス。血糖上昇ハ正常ナリト。以上ニ依リ植物神經系統ハ不安定ナル狀態ニアルナラン。「ピロカルピン」試験ハ 7 例ニ 1% 溶液 0.5—0.6 ヲ、1 例ノミ 0.7 疋ヲ皮下注射ス。結果血壓ノ變化ハ最大竝最小血壓ニ於テ著シク上昇或ハ下降ヲ見ルモノ喘息ニ多シ。脈搏モ大多數正常ヨリ急劇且大デアアル。唾液量ハ著差ヲ認メズ。副症候モ喘息ニ於テ強シ。「アトロピン」試験ハ 1% 溶液 1 疋ヲ皮下注射ス。結果最小血壓正常ニ比シ上昇スル事多シ。脈搏數ハ正常者始メ減少スルモ喘息者ニハ殆ド之ヲ見ズ。數ノ増加ハ正常ヨリ強シ。副症候モ正常者ヨリ強シ。喘息患者及正常者ヲ通ジテ「アトロピン」反應強キモノハ概シテ「アドレナリン」反應強キモノ、如シト。(相澤抄)

胃洗滌液ノ結核菌培養ニ就テ

吉田一(海軍軍醫會雜誌、第 23 卷第 1 號)

著者ハ 84 名ニ之ヲ行フ。

實驗方法トシテハ、早朝空腹時ニ多クハ 250 瓦前後ノ滅菌蒸餾水ヲ注入、採取シ遠心沈澱、「アンチフォルミン」5% 硫酸水ニテ處置シ、後遠心沈澱沈渣ヲ培地(Loewenstein 氏「マラヒットグリーン」加「アスペラギン」卵培地、之ハ滅菌時間短縮ト集落發見ニ便ナル爲メ)ニ培養セリ。集落發生後、Ziehl-Neelsen 法ニ依リ染色鏡檢、抗酸性抗「アルコール」性純粹培養タルヲ證セシラ陽性トセリ。

實驗成績トシテ、「ツベルクリン」皮内反應陰性者 15 名、「ツ」反應陽或ハ陰性ノ非結核性患者 15 名、「ツ」反應陽性轉化後早期健康者(轉化後檢査日迄ノ期間 1 週間以内 7 名、1—3 ヶ月 4 名、約 6 ヶ月 1 名) 12 名計 42 名ハ全部陰性ヲ示セリ、臨牀ノ開放性肺結核患者 13 名ハ全部陽性ニシテ、喀痰鏡檢上陰性ナル滲出性胸膜炎患者 13 名ノ内 2 名陽性、又同ジク喀痰鏡檢上陰性ナル外科的結核性患者 4 名中肺ニ線路上病變ヲ認メシ 1 名ノミ陽性、其他ノ結核性疾患 12 名中 6 名陽性ノ成績ヲ得タリ。

著者ハ考按トシテ肺ノ結核性病機ニ因ル含菌性分泌物乃至喀痰ハ胃内ニ到達シ得且培養ニ依リ證明シ得ル事及ビ喀痰鏡檢成績陰性ナル結核患者ニ於テモ胃内中ニ結核菌ヲ證シ得ル事アルヲ知り得タルヲ述べ、胃洗滌液中ニ結核菌證明ハ小兒ノミナラズ成人ニ於テモ開放性肺結核ノ診斷殊ニ早期發見並防疫上應用ノ價値アリト結ンテ居ル。(相澤抄)

肺結核及ビ滲出性肋膜炎ニ於ケル「アゾルビン」S ニヨル肝臟機能試驗ニ就イテ

中川日出雄、見谷義雄(日本消化機病學會雜誌第 23 卷第 12 號)

著者等ハ「アゾルビン」S 尿中排泄量ヲ標準トシ肺結核患者ノ肝臟機能ヲ檢査セリ。肺結核患者 35 名中陽性者 22 名(62.8%)、肋膜炎患者 19 名中陽性者 12 名(63%)ナリキ。

而シテ次ノ如ク結論セリ。

- 1) 肺結核ニ於テハ潜在性肝臟機能障礙ヲ有スルコト屢ニナリ。滲出性肋膜炎ニ於テモ然リ。
- 2) 肺結核ニ於テハ病竈廣クシテ、其性状滲出型又ハ増殖型ニシテ、而モ長時日經過セルモノニ於テ肝臟機能障礙ヲ見ルヲ得。

- 3) 肺結核竝ニ滲出性肋膜炎ノ所謂潜在性肝臟機能障礙ヲ證スルニハ「アゾルビン」S 尿中排泄定量法モ優秀ニシテ便利ナル方法ノ一ナリ。(中野抄)

肺結核患者ニ於ケル膽汁酸負荷法ニヨル肝臟機能檢査ニ就イテ

深谷慶治、飯室進(北海道醫學雜誌第 12 年第 3 號)

著者等ハ肺結核患者 57 名ニ就キ中川氏膽汁酸負荷試驗法ヲ用ヒテ肝臟機能ヲ檢査セリ。

滲出型肺結核 16 例中 14 例陽性(94%)ナリ。病變廣汎ナル者程肝臟機能障礙ノ度大ナルモノ、如キモ、發病後ノ經過日數モ重大ナル役割ヲ演ズルモノ、如シ。

増殖型肺結核 24 例中 18 例陽性(75%)ナリ。本型ニ於テハ陽性度ハ滲出型ノ夫ニ比シテ遙ニ低ク、且滲出型ニ見ル如キ強陽性ヲ示スコトナク、陽性ナリシモノモ多クハ中等度陽性乃至弱陽性タルニ止ル。

硬化型肺結核 11 例中(+)ナル 1 例ヲ除キ總テ陰性ナリ。血行播種性結核 6 例中 4 例陽性(67%)ナリ。

而シテ次ノ如ク結論セリ。

- 1) 中毒症狀著シキ滲出型結核ニ於テハ肝臟機能著明ニ障礙サル。
- 2) 肝臟ノ度ハ病竈ノ廣狹、經過ノ長短、合併症ノ有無ニ關係スレド、尙發熱。赤血球沈降速度促進ノ度ニ平行セリ。
- 3) 比較的良性轉歸ヲトル増殖型結核ニ於テハ滲出型ニ比シ肝臟機能障礙ノ度遙ニ少シ。
- 4) 硬化型及肺門部淋巴腺結核ニ於テハ肝臟機能障礙ノ發生殆無キガ如シ。
- 5) 中川氏膽汁酸負荷試驗法ハ鋭敏、正確、簡單ナル良法トシテ臥牀上ノ應用ヲ推奨ス。(中野抄)

結核菌ノ濾過型ニ關スル研究

II. 結核性濾液接種海狸ノ一般狀態

「ツベルクリン」反應及ビ病理解剖學的所見

中川誠一(北海道醫學雜誌第 12 年第 3 號)

結核性喀痰、長期竝ニ短期培養結核菌、及該菌ノ長期培養肉汁等ノ濾液ヲ接種セル海狸ノ淋巴腺ニ於テ抗酸性顆粒、非抗酸性乃至抗酸性ノ顆粒狀桿菌、稀ニ定型の結核菌ノ現出スルコトニ就イテハ既ニ著者ノ記述シタ如クデアル。

著者ハ從來ノ報告ヲ通覽シテ結核性濾液ヲ接種セル海狸ニ於テ如何ナル病的變化ガ現ハル、カニツキ記載例少キノミナラズ詳細ナル觀察ヲ缺クラ遺憾トシ、結核菌ノ濾過型ニ關スル研究第一ニ於テ嚴密ナル方

法ヲ以テ淋巴腺ノ細菌學的所見ヲ檢セル海猿ニツキ體重ノ消長、惡液質ノ發現、流産、「ツベルクリン」反應、病理解剖學的所見ノ詳細ナル檢索ヲ行ヒ、次ノ如キ結論ニ達シタ。

- 1) 結核性濾液接種海猿ニ於テハ其約 1/3ニ於テ致死の惡液質ヲ呈スルモノアルモ、他ハ漸次恢復シテ體重ノ増加ヲ見且成熟シ得ル。
- 2) 濾液接種ハ妊娠ニ對シ有害ニ作用シ、胎盤ノ壞死ヲ來シ、流産死産ヲ來ス傾向アリ。
- 3) 濾液接種海猿ハ其過半数ニ於テ「ツベルクリン」ニ對シ一過性ニ陽性反應ヲ呈ス。
- 4) 此ノ陽性「ツベルクリン」反應ハ副腎ノ肥大ト一定ノ關係ヲ有スルモノ、如シ。

5) 病理解剖學的ニハ肺ニ於テ定型の結核結節ヲ證シナイガ、非定型の結核結節トモ見做シ得ル像、鬱血、吸收性無氣肺及加答兒性肺炎ヲ生ズ。是等ノ像ハ時日ノ經過ト共ニ消褪シ、又ハ結締織ノ増殖ヲ呈シ、毒性弱キ結核菌種ニヨル病變ニ酷似シテラル。

6) 脾及淋巴腺ニハ淋巴球及網狀織ノ著シキ増殖ヲ見、淋巴濾胞ノ増生又ハ濾胞中心ノ増殖ヲ來ス。是等濾胞中心ノ細胞ニハ屢々核ノ可染性減退乃至消失ヲ認ム。

7) 濾液接種海猿ハ初期ニ副腎ノ肥大ヲ呈シ、健康海猿ニ比シ平均約 2 倍強ノ增量ヲ示スモ、漸次減量シテ 30 週前後ニ於テ舊ニ復ス。此ノ副腎ノ肥大ハ Tuberkulinallergie ト一定ノ關係ヲ有ス。 (中野抄)