北海道農漁村ノ結核ニ關スル研究

第4報 螢光像撮影法ニョル日高靜内町民ノ集團的 結核檢診並ニ BCG 接種ニ就テ

北海道帝國大學醫學部第一內科教室

本 接 有 馬 英 二金 井 進清 水 寬笠 井 義 男

(本研究へ日本學術振興會第八小委員會ノ研究ノ一部ニシテソノ要冒ハ昭和 15 年 6 月北海道醫學 會總會ニ於テ發表セリ)

目 次

第1章 緒 論

第2章 静内町ノ現勢

第3章 檢查方法

第4章 結核感染率

第5章 **螢光**像撮影法及ビ 普通撮影法ニョル結核 ノ「レントゲン」學的檢索 第6章 結核家族ニ就テノ觀察

第7章 BCG 接種ニ就テ

第8章 總括及ビ考察

第9章 結 論

文 獻

第1章 緒 論

本研究第1報⁽¹⁾ニ於テ余等ハ北海道東北部ノー 寒農村ニ於テ、結核ノ滲禍ノ如何ニ僻陬ノ地ニ 及ベルカヲ知リ又第2報⁽²⁾ニ於テハ本道南西部 及ビ北部ノ商工業地、農山漁村ニ於ケル學童ノ 結核感染狀態及ビ病型ヲ通觀シ得、第3報⁽³⁾ニ 於テハ、本道中央部ノー純農村ノ Katasterun tersuchung ヲ行ツテ、余等ガ農漁村ノ結核 ニ 就テ從來主張シ來ツタ事項ニ就テ更ニ有力ナル 論據ヲ得タ。

即チ北海道農漁村ニ於テハ、未ダ結核感染率ハ 一般ニ低ク、結核處女地ト見做シ得ル地方スラ アルガ、他方ニ於テ都市ニ比較スル結核浸潤狀 態ヲ見ル地方モアル。又結核感染率ノ上昇ハ心 ズシモ年齢増加ニ比例シナイ。結核感染ニハ家 族内感染ガ 主要ナル 役割ヲ得テ、 恰モ 都會ニ 於ケル 急性傳染病ノ 如キ 觀ガアル。 更ニ結核 ノ病型ニ就テモ、 未ダ 充分デハナイガ、 アル 程度ノ 知見ヲ 得テ居ル。 而シテ農漁村ニ 於ケ ル結核死亡ハ 概觀スレバ 累年増加 ノ 傾向ガア ル。

今囘余等ハ、學術振興會第8小委員會ノ一事業 トシテ本道南部海岸ノ農漁村タル 靜內町ニ 於 テ、町民ノ一齊檢診並ニ BCG 接種サ行ヒ得タ ノデ、コ、ニソノ結果ヲ報告スル。

第2章 静內町/現勢

靜內町ハ北海道南部、日高海岸ニ面シ、面積 52 方里、戸數 2000 戸、人口約 1 萬サ有ス。

本町ハ明治4年淡路藩士稲田氏が藩民100餘戸 土率キテ移住シ、土着ノ舊土人(「アイヌ」人・二 伍シテ農村部落ヲ建設シタノが始マリデ、其後 各地特ニ東北地方ヨリ移住者が來リ、農業及ビ 砂金採取、次デ漁業+營ムニ至ツタ。人口ノ増加 ト共ニ本町管内ヲ貫流スル染退川(シピチヤリ 川)ノ河口ニ物資供給ノタメノ商家が現レテ次 第二市街地ヲ形成シ、本町ノ中心地トナツタ。 地勢ハ東北ヨリ西南ニ細長キ町デ、東北境ハ有 名ナ日高山脈デ針葉、濶葉ノ樹林ヲナシ、西境ニ 部ノ素地ハ宮内省新冠御料牧場デアリ、西境ニ 近キ染退川沿岸ト海岸地方ハ平地デアツテ民家 あシ、寒暑ノ差少ク、風ハ可成り强イガ、雨量 少り、雪モ少り霧ハナイ。

産業ハ牧畜ヲ以テ第一トシ、平地ニハ農業ガ行ハレ、漁業ハ主ニ近海漁業デアル。鑛産物ハ少量ノ石炭アルノミ、工業ハ魚糧工業ノ他見ルベキモノハナイ。

部落ハ海岸ノ鐵道ニ沿ヒ、靜內、東靜內、春立 ノ3部落、染退川ニ沿ヒ、中野、神森、御園等、 他ノ奥地ニ豐畑、川合、真歌、東別等ノ小農村 ガ散在シテヰル。今囘余等ノ檢診シタノハ、ソ ノ中、靜內、東靜內、春立、中野、神森、入舟 等ノ數部落デァル。

靜內町ニ於ケル昭和4年ヨリ13年ニ至ル10ケ年間ノ全死亡ハ1798名、 内結核死亡ハ243名 デ、13.5% ラ占メル。各年次別ハ第1表ニ示ス通リデ、特ニ人口萬對結核死亡ハ逐年增加ノ傾向ニアル。

		tala 1 FT	全	死 亡	結 核	死亡	全死亡百
年	度	總 人 口 (10月1日現在)	實 數	人口萬二付	實 數	人口萬二付	ニ對スル 結核 死亡
昭和	4	7.806	165	211.7	24	33.9	14.5
**	5	8.337	167	201.0	26	31.2	15.6
,,	6	9.900	140	141.4	30	30.3	21.4
,,	7	10.129	155	152.9	16	15.8	10.3
,,	8	10.501	222	194.8	17	16.2	7.7
,,	9	10.012	167	166.7	18	18.0	10.8
••	10	10.275	176	171.2	22	21.4	12.5
,,	11	10.471	200	191.0	25	23.8	12.5
٠,	12	10.346	189	182.5	28	27.0	14.8
,,	13	10.320	217	210, 0	37	35.8	17.0

第 1 表 最近10ヶ年間静内町ニ於ケル死亡状況

本町ニハ永住者多ク、名勝ナドラ有セヌノデ都 人ノ來町スルコトモ少ク、他町村へノ出稼人モ 少ナカツタガ、近年ハ重工業都市へノ出稼人ガ 漸増 シツ、アル。從ツテ所謂結核歸郷者ハ非 常ニ少ク、又舊土人タル「アイヌ」人ハ漸減ノ傾 向ニアルガ、而モ「アイヌ」人口ハ本道町村中/ 第1位コ占メテキル。俗説ニハ「アイヌ」人ニ結 核及ビ黴毒/多イコトガ言ハレテキルガ、地方 病、風土病等特殊/疾患ハ見ラレヌ。

第3章 檢査方法

Katasteruntersuchung ラ行フニ當ツテ、先ヅ ソノ時期ヲ選定スルコトハ、住民ノ集合上特ニ 重要デアル。故ニ余等ハ本研究ニ當ツテハ常ニ 天候其他ノ悪條件ニモ拘ラズ能フ限リ冬季間ラ 利用シテヰル。今回ノ檢診ハ昭和15年3月10 日ヨリ19日マデ10日間ニ亙ツテ行ハレタノデアルガ、而モ余等ハ前半ノ数日間ハ吹雪ト戰ヒツ、實施セザルサ得ナカツタノデアル。實施ニ先立チ、2月22日、余等ノ1人清水ハ同町ニ至リ、町役場、警察署、各學校、醫師團、衞生組合、警防團、各種婦人會、部落有志等凡ユル方面ト隔意ナキ懇談→遂ゲ、實施ニ當ツテハ殆ド舉町一致デ余等ノ事業ニ援助サ與ヘラレタノデ、茲ニ余等ハ深甚ノ謝意サ表スル次第デアル。

余等ハ先づ別圖ノ如キ家族單位ノ調査票サ作成シタ。1人ノ來訪者ガアレバ、ソノ時直チニソノ家族全員ノ名ト年齢トヲ記入シ、「ツベルクリン」注射施行濟シノ者ニハト印ヲ附シテコノ票サ家庭ニ持チ歸ラセ、不參者ガソノ票サ持参スル如クシ、カクシテ順次ニ1家族ハ1枚ノ調査票ヲ家族個人個人ニ手渡シ、全員完了ノトキにヲ徴集スル。「ツ」反應檢診ノ際モ同様デアル。

主			住所	町村	大字	小字	死家 亡族	1		
家族	年齡	前史	赤沈	ッベ	ルクリ 2	ン反應 3	B C G	レントン 所	ゲー備	杏
~					l			-		
						-	-			
							_			
-										
						1	1			
						-	-			
			l		ļ			1		-

第1 圖 檢診票

檢診場所ハ全町ノ公會堂、學校、部落組長宅等 8ヶ所デ行ヒ、學童及ビ青年團員ハ學校ニテ行 ツタ。「レントゲン」寫真撮影ハ晝間線電氣ノ設 備アル2部落デ行ツタ。

「ツベルクリン」反應ハ傳研舊「ツベルクリン」ノ 2000 倍稀釋液 0.1cc ヲ 左前膊屈側皮内 ニ 注射 シ、48 時間後ニ之ヲ檢診シ、發赤徑ノ4 粍以下 ヲ陰性、5--15 粍ヲ+、16--25 粍++、26-35 粍ヲ+・36 粍以上及ビ水泡形成ヲ+・レシタ。 「ツベルクリン」反應陰性者ニ對シテハ、希望ニョリ、「ツ」反應檢診ノ際、BCG 接種ラ行ツタ。BCG ハ札幌ノ學術振興會第8小委員會有馬委員ノ保管スル BCG ラ 毎日1cc 中ノ含有量0.02mg ナル如ク稀釋シ、翌日之ヲ使用シタ。接種菌量ハ15歳以下ノモノニ對シテ稀釋液0.5 cc即チ0.01mg、16歳以上ノモノニ對シテ1.0cc即チ0.02mg デアル。

「レントゲン」檢査ハ先ゾ螢光像撮影法ニョリ、 次デ疑ハシキモノラ更ニ通常撮影法ニョツテ再 檢査ヲシテ診斷ヲ決定シタ。

螢光像撮影/方法ハ次/如クデアル。

1. 固定高壓發生裝置 / 場合 森川製作所製、單相無整流「オリオン」號 管球 Sealex W-10 kW 一次電壓 100V 二次電壓 50-60kV 電流 120-140m.A 管球一螢光板距離 100cm, 露出時間 0.3-0.5 砂

- 携帶用高壓發生裝置ノ場合 日本醫療製、單相無整流携帶用裝置 管球 「マツダ」K型1.5kW 一次電壓 100V 二次電壓 50-60kV 電流 100-120m.A. 露出時間 0.5-0.7 秒
- 3. 螢光像攝影装置

Zeiss-Ikon; Contax Sonner f 1.5, F 55mm. 螢光板 Heyden 製 Neossal, 30×40cm. 「レンズ」一螢光板距離 75cm.

固定暗箱 有馬內科教室設計製作

- 4. 「フィルム」さくら間接撮影用、35mm. 有孔
 5. 現像 「タンク」ヲ用ヒさくら指定處方/2 倍稀釋液ニテ18°C. 3分間
- 普通撮影法ニ於テハ、さくら「フォルム」(四切及 ビ六切) ナ用ヒタノミデ、 他ハ 何等特記スベキ コトハナイ。

カクシテ發見セル結核患者ニ對シテハ、醫師團

ト連繋ヲ保チツ、、最適ノ療養法ヲ講ズルヤウ ニシタ。

第4章 結核感染率

「ツベルクリン」反應 + 施行セル總人員ハ約4000人 + 超エルノデアルガ、カ、ル全住民檢診ニ於テ、凡テノ住民ニ對シ「ツ」注射日ト檢診日ト2 回來訪セシメルコトハ實際上困難デアツテ、約15%ハ檢診シ得ナカツタ。從ツテ「ツ」陽性率表ニ記載セル人員ハ總計 3471 名デアル。

先ヅ各部落別ニ見ルニ、第2表ニ掲ゲル如ク、被檢戶數1153 戸、人員3471名デアツテ、本表中學童トハ各學校ニ於テ施行シタ學童ヲ示シ、一般トハ余等ノ開設セル檢診場ニ於テ施行シタモノデアツテ、一部ノ學童ハ一般ノ中ニ算入サレテキル。

Ī	ツ」反應 検査	被檢戶數	被	檢例	数	陽	性者	======================================	陽	性	率
抻	名	6 效 f效 / 产 级X	學 童	一般	計	學童	般	計	學童	一般	平 均
地靜	内	565	573	982	15 5 5	127	561	688	22.2	57.1	44.2
入	舟	45	33	138	171	5	68	73	15.2	49.3	42.9
神和	族、中野 飲、其他	43	42	90	132	9	45	54	21.4	50.0	40.9
東	静內	230	257	384	641	69	213	282	26.8	55.5	44.0
春	立	195	238	540	778	46	243	289	19.3	45.0	37.1
在	土人	75	62	132	194	6	- 56	62	9.7	42.4	32.0
	計	1153	1205	2266	3471	262	1186	1448	21.7	52.3	41.7

第 2 表 部落別「ツベルクリン」反應檢診成績

本表ニ於テ最モ陽性率ノ高イノハ、學童デハ漁 村東靜内、一般デハ市街地タル靜内デ、總體カ ラ見レバ、靜内最モ高ク、東靜内之ニ次ギ、漁 村入舟、農村中野、神森等之ニ次イデ高ク、漁 村春立ハ稍、低ク、又舊土人ニ於テハ學童、一 般共二最モ低イ。

次ニ總員 きる 歳或ハ10歳別ノ年齢階級ニ分ケテ、陽性率 き見ルト第3表ノ如ク、男子ハ女子ニ比シテ稍、高ク、特ニ21歳以後ハ女子ハー般ニ低イ。女子ガ男子き凌駕シテキルノハ、1

ſ	「ツ」反應	被檢	總數	陰	性	4	+	+	+	Н	+	₩		陽性	上率	ķ	,性 (%)	率
	年齡	\$	우	\$	우	\$	4	\$	4	\$	<u></u>	3	4	\$	7	\$	1	平均
ı	1—5	137	136	129	126	2	2	4	5	1	3	1	0	8	10	5.8	3 7.4	6.6
I	6—10	338	308	285	258	3	7	28	23	17	16	5	4	53	50	15.7	16.2	16.0
١	11—15	392	374	296	293	9	7	46	43	32	26	9	5	98	81	24.4	21.6	23.2
١	16-20	172	206	113	127	13	12	30	41	14	23	2	3	59	79	34.3	38.3	36.5
I	21—25	56	146	19	65	4	14	20	42	9	23	4	2	37	81	66.	55.5	58.4
٥	26-30	95	142	26	62	14	12	41	44	13	22	1	2	69	80	72.6	56.3	63.0
١	31-40	190	210	24	85	37	20	83	78	39	24	7	3	166	125	87.	159.5	72.8
	41-50	119	151	12	48	23	26	47	55	30	18	7.	4	107	103	89.9	68.2	77.7
	51-60	93	98	4	30	27	24	40	28	15	15	7	1	89	68	95.	69.4	82.3
	61-70	42	45	4	13	21	14	14	15	3	2	0	1	38	32	90.	71.7	80.5
ı	71→	13	8	2	2	4	4	6	2	1	0	0	0	11	6	84.0	75.0	81.0
	合 計	1647	1824	914	1109	157	142	359	376	174	172	43	25	733	715	44.	39.	41.7

第 3 表 年齢階級別「ツベルクリン」反應

-5歳、5--10歳、16--20歳ノ3群ノミデアル。

而シテ年齢ヨリ見レバ、1-5歳/6.6% ヨリ學 童期/16.0-23.2%トナリ、青年期ニ入ツテ 16-20歳ニ於テ漸ク36.5%トナリ、都市學童 ノ感染率ニ匹敵スル。 其後5歳毎ニ58.4%、 63.0%、72.8%ト 漸次高率トナリ、41歳以上 ハ大約80%トナル。コノ成績ハ本研究第1報 ノ東藻琴、第3報ノ東倶知安二比シ、各年齢層 トモ少シク高率デアリ、特ニ青年期ニ於テ著シ 1.

次ニ靜內、東靜內、春立3校ニ於テ行ツタ尋常 1年ヨリ高等2年マデノ學童、青年學校及ビ實 科女學校生徒ノ感染率ヲ性、年齢別ニ示スト第 4表ノ如クデアル。

即チ總人員 1205 名ニ於ケル平均ハ 21.7% デ、

											_						
ريا	被檢	總數	陰	性	. 4	- :	+	+ :	#	 	+	#	陽性	註計	陽	生率	(%)
生 年齢	\$	<u></u>	\$	4	\$	4	\$	4	\$	4	\$	2	\$	2	\$	9	平均
8	30	26	23	19	1	1	3	4	2	2	0	0	6	7	20.0	26.9	23.
9	89	67	75	54	0	2	7	5	4	3	3	:3	14	13	15.7	19.4	117.
10	78	75	64	63	1	0	6	7	5	5	2	0	14	12	17.9	16.0) 16.
11	88	90	65	75	2	1	9	6	10	6	2	2	23	15	26.1	16.1	721.
12	88	79	64	67	3	1	10	4	8	4	3	1	24	10	27.3	12.	720.
13	77	7 9	63	62	0_{l}^{l}	1	11	10	2	4	1	2	14	17	18.2	21.	519.
14	73	51	55	41	3	1	8	6	, 5	3	2	0	18	10	24.7	19.6	522.
15	47	44	32	2 9	1	2	8	10	6	3	0	0	15	15	31.9	34.	133.
16	17	23	37	19	4	1	4	1	1	2	1	0	10	4	21.3	17.	120.
17以上	19	35	11	22	1	0	2	6	4	6	1	1	8	13	42.1	37.	139.
át-	636	569	490	453	16	10	68	59	47	38	15	9	146	116	23.0	20.	121.

第 4 表 青少年「ツベルクリン」反應

男子ノ方概シテ高ク、年齢ョリ見レバ、余等ガ本研究ノ各報告ニ於テ認メタヤウニ、感染率ト年齢トノ平行關係ハ見受ケラレナイ。既二第3表ニ示シタ如ク、5歳、10歳別ニ見レバ次第二年齢階級ノ上ルニ 從ヒ 感染率モ 上昇シテヰル

ガ、詳細ニ分ケルト必ズシモサウデハナク、ココニ於テモ結核患者ノ存在トイフ事實が、ソノ家庭ニ如何ニ大ナル影響ヲ及ボシテヰルカナ窺 知シ得ルノデアル。

第5章 螢光像撮影法及ビ普通撮影法ニヨル結核ノ 「レントゲン 學的檢索

今回螢光像撮影法ニョッテ撮影セル「レントゲン」寫真總數ハ796枚、普通撮影法ニョリ再檢査セルモノ96枚デアル。撮影ハ原則トシテ「ツ」反應陽性者ニ行ツタガ、陰性者25名、「ツ」反應非檢者30名デ、他ノ741名ハ「ツ」陽性者デ、コレハ「ツ」陽性全員ノ51%强ニ當ルガ、特ニ25歳以下ノ青少年ヲ多ク撮影スルコトニ努メ、1—25歳ノ陽性者554名中482名、87%ヲ撮影シ得タ。

コノ結果發見セル結核患者ハ88名、コレニ外科的結核7名ヲ加へ、全結核患者ハ95名トナルガ、今88名ノ「レ」所見ヲ性、年齢別ニ示セバ第5表ノ如クデアル。

即チ呼吸器結核 88 名ハ、 撮影總數 796 名 ノ 11 ②、全結核 95 名ハ 被核總人員 3471 名、 2.7% 强ニ相當スル。

本表 / 中シモン氏竈 3 例 ト 癒着性肋膜炎 15 例 ヲ除 ク 70 例ニ於テハ、初感染浸潤(雙極像ヲ含

年齢	15	6-	-15	16—	25	26-	35	36-	50	51-	+	合	i	it
レ線 性 所見	\$ 9	\$	4	\$	4	3	우	\$	우	\$	<u></u>	\$	<u></u>	計
撮影總數	10	26	2	21	0	17	1	103	3	40			796	
初感染浸潤	1	2	1	i	2							2	4	6
胸內腺結核	1	2	2	1	1				1			3	5	8
肺門浸潤	1	4	4	4					1			8	5	13
血行性播種			1			1	1	1		1		2	2	4
シモン氏竈	—						3					0	3	3
早期浸潤			Ţ	2	1		1					2	2	4
增殖性肺痨		1		1	3	3	1	1	1	2	- :	8	5	13
渗出性肺痨		2	1	1	3	5	2	1	2			9	8	17
硬化性肺痨				,		1			1			1	1	2
渗出性肋膜炎						1	1				1	1	2	3
癒着性肋膜炎		2	1	1	1	4	2		1		3	7	8	15
結核性疾患計	0 3	13	10	10	11	15	11	2	6	3	4	43	45	88
所見ナキモノ	7	239	9	189)	148	5	92		33		,	708	

第 5 表 年齢別「レントゲン」所見

ム、但シ陳舊病竈ヲ除ク) 6、胸内腺結核(陳舊病竈ヲ除ク) 8、肺門浸潤 13 デ、初感染結核ハ合計 27、總例ノ4分ノ1ヲ占メルニ過ギナイ。次ニ早期血行性播種 4、早期浸潤 4、滲出性肋膜炎 3 デ、早期結核ハ合計 11、肺痨ハ增殖型 13、滲出型 17、硬化型 2 デ計 32、70 例 / 45.7% チ占メル。即チ從来ノ集團檢診ノ成績ニ比シ進行

渗出性肋膜炎

癒着性肋膜炎

結核性疾患計

所見ナキモノ

セルモノ、多キコトガ注目サレル。而シテ増殖性及ビ滲出性肺痨/大部分ハ青年期ニ属スル。次ニ88例/結核患者ノ「ツベルクリン」反應チ見ルト、反應チ檢査シナイ5例チ除キ、陰性1、陽性82デ、ソノ陽性度ハ、+4、+34、+36、+8デ、弱陽性及ビ最强陽性ノモノハ少イ。併シナガラ、第3表ニ於ケル「ツ」反應成績ト關聯

「ツ」反應 陽 性 イテ 陰性者 合 計 ++ ## ### 計 撮影總數 初感染浸潤 胸內腺結核 肺門浸潤 血行性播種 1, シモン氏竈 早期浸潤 增殖性肺痨 渗出性肺痨 硬化性肺痨

第 6 表 結核患者ノ「ツベルクリン」反應

シテ考ヘルト、第7表ノ如クナリ、反應ノ强キモノホド罹患率ハ高イ。

第 7 表 「ツ」反應ノ强サト結核罹患率

- ツ」	反應	-	+	++	##	##
總	數	2023	299	735	346	68
患	者	1	4	34	36	8
罹息	整	0.05	1.34	4.62	10.40	11.77

最後ニ舊土人 / 結核ニ就テ述ベル。舊土人ニ結核 / 多 / 事ハー般ニ言ハレテヰル事實デァリ、更ニ余等有馬內科教室員(4)6)6、ハ北海道白老、平取、近文、伏古等 / 「アイヌ」人及 ビ樺 よ / 「ギリヤク」、「オロッコ」等 / 舊土人ニ就テ先年結核檢診 ラ行と、彼等 / 結核感染率 / 高キコトラ知ツタノデアルガ、今囘靜內町 / 「アイヌ」人194名 / 檢診 / 結果、前述 / 如 ク 結核感染率 ハ却ツテ和人 ヨリモ低率デアルコト ヲ 知ツタ。而シテ令囘發見サレタ結核患者 95 名中、「アイ

ヌ」人ハ9名デアツテ、第8表ニ 示ュ 如クデアル。

第8表 「アイヌ」人ニ於ケル結核

部落	氏名	年齡	性	「ツ」反應	「レ」所 見
靜內		12	\$	42×34	初感染浸潤
		24	4	35×25	血行性播種
,,		33	4	18×13	シモン氏竈
,,		64	4	6×6	肋膜癒着
,,		65	<u></u>	7×6	肋膜癒着
東靜內		27	\$	36×29	渗出性肋膜炎
,,		14	4	30×28	肺門浸潤
,,		30	7	17×17	渗出性肋膜炎
,.		48	9	29×23	增殖性肺痨

即チ靜内 5 名、東靜内 4 名、ソノ「レントゲン」 所見ハ、初感染浸潤 1、肺門浸潤 1、滲出性肋膜 炎 2、ヤ、軟化シ始メタ血行性播種 1、増殖性空 洞性肺務 1 ノ他ニ、肋膜癒着 2、 シモン氏竈 1 デアル。

第6章 結核家族ニ就テノ觀察

人口が比較的稀薄デアツテ、結核ノ浸染日尚淺 キ地方ニ於テハ、1人ノ開放性結核患者がソノ 家族ニ及ボス影響ハ、都會ニ於ケルソレノ比デ ハナイ。余等ハ本研究ノ前報告特ニ第2報ニ於 テ、僻村ノ結核調査ハ家族ヲ單位トスベキコト ヲ强調シタノデアルガ、今囘ノ檢診ハコ、ニ重 點ヲオキ、調査票ノ如キモ1家族1票トイフ如

ク、家族單位ニ記載シタノデアルガ、今調査シ 得タ2,3ノ事項ニ就テ述ベルコト、スル。 調査人員3359名中、家族ニ結核ナキモノハ2435 名、或ルモノハ924名デアルガ、先ヴソノ「ツ」 反應陽性率ヲ年齢階級及ビ部落別ニ見ルト第9 表ノ如ク、結核家族924名ノ陽性率ハ55.5%、 然ラザルモノ2435名ノ夫レハ33.7% デ、後者

第 9 表 家族的結核素因有無ト「ツ」反應陽性率(%)

始名 結核 _素	静內町	入舟	(漁場)	神森、中野、		東靜內村	春立村	舊上人	合 計
年齢	(-)(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)(+)	(-)(+)	(-)(+)	(-)(+)
1—7	6.033.3	4.3	0	8.3	100.0	3 933.3	2.521.3	0 11.1	6.425.4
816	17.3 42.2	10.0	25.0	5.1	100 0	20.842 0	11.4 32.7	5.620 0	15.637.8
17—25	46.758.0	46.6	85.7	33.3	100.0	47.2.63.9	32.765 2	33.350.0	42.760.6
26—35	69.776.6	51	44.4	56.3	66.7	57.770.0	13.971 8	20.076.9	62.374.3
3650	80.4 94.6	88.9	100.0	63.6	, -	78.883.3			
51歲以上	87.881.8	73.7	66.7	72.7		81.590.0		,	_
平 均	40.3 60.8	41.2	44.0	31.0		36.359.4	- 1		
被檢人員	1286 268	119	50	113	16			118 76	

ハ前者ノ約60%ノ率ヲ示スニ過ギナイ。即チ 結核家族ニ於テハ「ツ」陽性率高ク、部落別ニハ 中野、神森等電氣ノナイヤウナ 部落及ビ「アイ ヌ」人ニ於テ著シク、年齢! 少1程ソノ 差ハ著 シイ。

次ニ 1家族 4 人以上 ヲ 核診セル 401 家族ニ 就 テ、結核家族ト然ラザルモノトヲ分ケテ、家族

中ノ何人ガ陽性ナリヤヲ調ベルト、第10表ニ掲 ゲルヤウニ、結核家族 127 家族中、全員陽性 20 家族、大多數陽性 35 家族デ兩者合セテ 55 家族、 43.3% ヲ占メルニ反シ、結核ナキ 274 家族ニ於 テハ、全員陽性7家族、大多數陽性43家族デ、 合計 50 家族、18.3% ニ過ギナイ。

又結核家族中全員陰性ノモノハ5家族、3.9%

第 10 表 家族的結核素因有無ト「ツ」反應陽性者數[家族單位、

	地名 報 中町 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1													
地名 結核	静(为町	入舟(漁場)	神森、中野、	眞歌、 其他	東靜	內村	春	立 村	舊土人		計	
結核素因 反應	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)	(-)	(+)
家族全員陽性	5 (3.8%)	(8.6)	(0)	(0)	0 (0)	3 (100.0)	$\begin{pmatrix} 2 \\ (4.3) \end{pmatrix}$	(17.2)	(0)	(20.5)	(0)	(0)	$\begin{array}{ c c }\hline 7\\ (2.6)\end{array}$	(15.7)
家族ノ大 多數陽性	26 (19.8)	16 (45.7)	2 (13.3)	(0)	(6.7)	(0)	11 (23.9)	(27.6)	(5.3)	$\begin{array}{ c c }\hline & 6\\ (20.5) \\ \end{array}$	0 (0)	(20.0)	43 (15.7)	35 (27.6)
家族ノ半 數 陽 性	$\begin{array}{c} 18 \\ (13.7) \end{array}$	6 (17.1)	$\begin{array}{c} 3 \\ (20.0) \end{array}$	2 (33,3)	0 (0)	0 (0)	$\frac{6}{(13.0)}$	5 (17.2)	(7.0)	(6.8)	(20.0)	(30.0)	33 (12.0)	19 (15.0)
家族ノ大 多數陰性	$\begin{array}{ c c }\hline 70\\ (53.4)\end{array}$	9 (25.7)	9 (60.0)	(66.7)	$\overline{\overset{10}{(66.7)}}$	0 (0)	$\frac{26}{(56.5)}$	9 (31.0)	37 (64.9)	22 (50.0)	7 (70.0)	$\overline{(40.0)}$	159 (58.0)	48 (37.8)
家族全員陰性	12 (9.3)	(2.9)	(6.7)	0 (0)	(26.6)	0 (0)	(2.3)	(7.0)	(23.1)	(2.2)	$\begin{array}{c} 1 \\ (10.0) \end{array}$	(10.0)	32 (11.7)	(3.9)
計	131	3 5	15	6	15	3	46	29	57	44	10	10	274	127

家族4名以上檢診セルモノニ限ル]

然ラザル 家族中全員陰性ハ 32 家族、 11.7% トナル。部落別ノ詳細ハ表ニ見ル通リデァ ル

次ニ發見セラレタル95名ノ結核患者ニ就キ、 ソノ家族ノ 結核ノ 有無ヲ 調査シタノガ第 11 表デアル。

本表ニョルト、95名ノ結核患者ノ家族中ニ、 結核患者又ハ結核死亡者ノナキモノハ60名、 63.2%、結核アルモノハ 35 名、36.8%デアツ テ、コノ中結核1人ノモノモノ24、2人以上 ノモノ11デアル。

カクノ如ク觀テ來ルト、實ニ結核患者1人ヲ出 タスコトハ、僻村ノ家ニアツテハ如何ニ重大ナ コトデアルカヾ感ゼラレルノデアツテ、余等ガ

第 11 表 結核患者ノ家族調査

部	落	別	結核 性疾動 患動	家族ニ 結核ナ	<u>ア</u> 1人	族 二 新ル モ 2人	ド核 ノ 計	百分率
	靜	內	24	17	- ^{ノミ} ・ 5	以上 2	7	29.2
和	東	净內	27	16	6	5	11	40.7
	春	立.	29	17	9	3	12	41.4
1	入	舟	1	1	0	0	0	_
	其	他	5	2	2	1	3	60.0
æ.	土.	人	9	7	2	0	2	22.2
合		計	95	60	24	11	35	36.8

學術振興會ノ事業トシテ、BCG 接種ヲ行ツタ ノハ、幾分デモソノ慘禍ヲ豫防シ得ルデアラウ ト考へタカラデアル。

第7章 BCG 接種ニ就テ

「ツベルクリン」反應陰性者中ノ希望者ニ對シテ ハ、BCG ノ接種ヲ行ツタ。ソノ數ハ第 12 表ニ - | 菌量ハ、1 cc中 BCG 0.02mg 含有ノモノヲ、

示ス如クデアル。

種別	被	檢總	數	陰	性	者	ВС	G 接種	重者	對則	照(無處	置)
性 年 齡	\$	4	計	\$	<u></u>	計	\$	<u></u>	計	\$	4	計
15	137	136	273	129	126	255	102	99	201	27	27	54
6—10	338	308	646	285	258	541	216	203	419	6 9	55	124
11—15	392	374	766	296	293	589	235	233	468	61	60	121
16-20	172	206	378	113	127	240	86	114	200	27	13	40
21—25	56	146	202	19	65	84	13	54	67	6	11	17
26-30	95	142	237	26	62	88	23	48	71	3	14	17
31-40	190	210	400	24	85	109	18	67	85	6	18	24
41-50	119	151	270	12	48	60	9	31	40	3	17	20
51—60	93	98	191	4	30	34	2	13	15	2	17	19
61-70	42	45	87	4	13	17	0	0	0	4	13	17
71→	13	8	21	2	2	4	1	0	1	1	2	3
合 計	1647	1824	3471	914	1109	2023	705	862	1567	209	247	456

第12表 BCG接種成績

15 歳以下 / 幼少年ニハ 0.5cc (即 チ 0.01mg)、 16 歳以上 / モノニ 對 シテハ 1.0cc (即 チ 0.02 mg) ヲ接種シタ。

BCG 接種者ハ陰性者合計 2023 名中 1567 名、 コノ内 10 歳以下 620 名 (39.6%)、11—20 歳 668 名(42.6%)、21-30歳138名(8.8%)、31-40歳85名(5.4%)、41歳以上56名(3.6%)ノ如ク、20歳以下ノ青少年ニ對シテ主トシテ接種シタコトハ勿論デアル。

第8章 總括及ビ考察

余等ハ北海道南部ノー農漁村タル日高靜內町ノ 數部落ノ殆ド全住民約4000名ニ就テ、「ツベル クリン」皮內反應及ビ「レントゲン」螢光像撮影 法ヲ主トセル集團的結核檢 診 ヲ行ヒ、BCG 併 セテ豫防接種ヲ實施シタ。

「ツ」反應被檢總人員3471名中、陽性者ハ1448名、陽性率41.7% デ、部落ノ大ナルホド陽性率モ高ク、又興味アルコトハ舊土人ノ陽性率ガ各年齢階級トモ所謂和人ニ比シテ低イコトデアル。陽性率ハ5歳或ハ10歳別ノ年齢階級別ニ見レバ、幼小兒、少年、青年、成人ト次第ニ高クナルガ、青年期ノ感染率モ漸ク40%ニ達スルニ過ギズ、都市ニ於ケル高學年學童ノ夫レニ匹敵スル。青少年ニ就キ「ツ」陽性率ヲ更ニ詳細ニ各年齢毎ニ觀察スルト、余等ガ農漁村ノ結核ニ於テ常ニ見ル如ク、感染率ト年齢トノ關係ハ今囘モ亦認メラレナイ。陰性者2023名中1567名ニ對シテハ0.01或ハ0.02mgノBCGヲ、

主トシテ20歳以下ノモノニ對シテ接種シタ。 1448 名 / 「ツ」陽性者及ビ一部ノ 陰性者中、(特 ニ主トシテ 25 歳以下ノ青少年) 796 名ニ對シ、 螢光像撮影法ニヨル『レントゲン』寫眞撮影ヲ行 ヒ、内 96 名ニ於テハ 診斷ヲ 確實ナラシムルタ メニ、普通撮影 き行せ、88名ノ呼吸器結核 き 發見シタ。コレニ外科的結核7名ヲ加フレバ、 結核患者總數ハ95名デ、被檢總人員ノ2.7%ニ 相當スル。コノ內呼吸器ノ活動性結核70名ノ 「レントゲン」所見ヲ分類スルト、初感染浸潤6、 胸内腺結核 8、肺門 浸潤 13、即チ 初感染結核ハ 合計27、又早期血行性接種4、早期浸潤4、滲出 性肋膜炎3デ、早期結核ハ合計11、次ニ肺癆ハ 合計 32、內增殖型 13、滲出型 17、硬化型 2 デァ ル。卽チ初感染及ビ早期型ガ比較的少々、進行 型ノ多イコトガ注目サレル。

家族調査ノ結果、調査人員 3359 名中、家族ニ結 核アルモノ 924 名ノ「ツ」陽性率ハ 55.5% デ、家 族ニ結核ナキモ / 2435 名 / 33.7% = 比シ可成 高率デアリ、コノ傾向ハ特ニ僻村及ビ「アイヌ」 人ニ於テ著シイ。又127 / 結核家族デハ43.3% ハソノ家族人員ノ大部分が既感染者デァルニ反 シ、274 / 結核ナキ家族ニ於テハコノ率ハ18.3 % ニ過ギナイ。更ニ發見セル 結核患者 95 名中 35 名、36.8% ニ於テハ、ソノ家族ニ更ニ 1人 以上ノ結核患者又ハ死亡者ヲ見ルノデアル。

都市トノ交通尠キ北海道南岸ノ一農漁村靜內町 ノ集團檢診ノ結果、知り得タコトハ次ノ如キモ ノデアル。

靜内町ニアツテモ、余等ノ今日迄ノ經驗ト同ジ 様ニ、結核感染率ハ學童、青年期共ニ低ク、而 モ年齢トノ平行關係ナク、家族ニ結核ラ有スル モノニ於テ著シク高率デアル。舊土人ノ結核感 染率ハ意外ニ低率デアル。

然シナガラ「レントゲン」檢査!結果ハ、初感染乃至早期結核ガ少イノニ反シ、晩期肺務ガ多ク、結核ニ抵抗力ヲ有セヌ多クノ未感染者ハ常ニ感染及ビ發病ノ危險ニ曝露サレテヰル。醫療機關ノ完備セヌ解村ニ於テ、特ニ衞生知識ノ低イ舊土人ニ於テ、余等ハコノ危險ナル機會ノ餘リニモ多イ事ニ想到スルトキ、余等ノ行ツタ BCG 接種ガ、タトへ1567名トイフ少数デアルニセヨ、近隣ノ他町村ニ比シテ、今後如何ナル影響ヲ與ヘテユクカヲ、靜カニ觀察シタイノデアル。

第9章 結論

- 1) 日高靜內町ノ數部落ニ於ケル殆ド全町民約 400名ニ對シ、「ツベルクリン」皮內反應、「レントゲン」螢光像撮影法及ビ普通撮影法ニョル集 園的結核檢診サ行ヒ、併セテ BCG 接種サ實施シタ。
- 2) 1153 戸、3471 名ノ「ツ」陽性率ハ 平均 41.7 %、市街地、農村、漁村等各部落間ニハ大差ナイガ、舊土人(「アイヌ」人) ニアツテハ幾分低率デアル。
- 3) 結核感染率ト年齢トノ間ニハ平行關係ハ存 在シナイ。8—17歳ノ青少年1205名ノ感染率ハ 平均21.7% デ、青年期 (16—25歳)ニアツテモ 40%ニ過ギス。
- 4) 「ツ」陽性者乃ビ「ツ」陰性虚弱者特ニ青少年796名ニ對シ、螢光像撮影法(固定高壓發生裝置及ビ携帶用裝置ヲ併用ス)ニョル「レントゲン」 檢査ヲ行ヒ、ソノ内疑ハシキモノ96名ニツキ 普通撮影法ニヨリテ再檢シタ。コノ結果發見セル結核患者ハ男子43名、女子45名、合計88

- 名、コノ内初感染結核 27、早期 結核 11、肺療 32、シモン氏竈及ビ肋膜癒着 18 名。コノ他ニ外 科的結核 7 名デアル。
- 5) 家族ニ結核アルモノ 924 名、ナキモノ 2435 名ノ「ツ」陽性率ヲ比較スルニ、16 歳以下デハ前 者ガ高率ヲ示スガ、17 歳以上デハ差異ヲ 認メ ナイ。

結核家族デハ家族ノ大部分が陽性ノモノ43.3 %デアルニ反シ、結核ナキ家族デハコノ率ハ 18.3%ニ過ギヌ。

95 名 / 結核患者 / 家族 チ調査スルニ、家族ニ1 人 / 結核アルモ / 24家族、2人以上 / モ / 11 家族、合計 35家族 (36.8%) ハ家族ニ 結核 チ認 メ タ。

6) BCG 接種ハ15歳以下ニ對シ0.01mg, 16歳以上ニ對シ0.02mgヲ接種シ、接種敷ハ男子705名、女子862名、合計1567名、コノ中20歳以下ノモノガ1228名デアル。

海 文

1) 有馬英二,金井進, 日本臨牀結核. 1 卷 1 號, 昭 15. 2) 有馬英二,清水寬, 結核. 18 卷 6 號, 昭 15. 3/ 有馬英二,金井進,笠井義男, 結核. 18 卷 6 號,昭 15. 4) 有馬英二等, 結核, 13 卷 5 號, 昭 10. 5 有馬**英二**等, 結核. 14 卷 5 號, 昭 11. 6) 有馬**英二**等, 結核, 15 卷 5 號, 昭 12.

Mein Ergebniss konnte die Brauhbarkeit der T.R. in der Prognosenstellung des Vorliegenden Lungenprozisses bestätigen. (Autoreferat.)

Studien über die Tuberkulose im Landbezirk in Hokkaido.

IV. Mitteilung: Reihenröntgenuntersuchung und B.C.G.-Impfung in Shidzunai.

Von

Prof. Dr. Hideji Arima, Dr. Susumu Kanai, Dr. Hiroshi Shimidzu und Dr. Yoshio Kasai.

(Aus I. med. Klinik d. Kaiserl. Univers. zu Sapporo. Vorstand: Prof. Dr. H. Arima.)

In der Mitte März 1940 hatten die Verff. eine Katasteruntersuchung der Tuberkulose bei 4,000 Bewohnern in Shidzunai ausgeführt.

41.7% der mit 0.05 mgr. A. T. geprüften reagierte positiv, dabei in Ainu beträgte der Prozentsatz nur 32.0%. Die Infektiosität war von dem Alter unabhängig.

Bei in Tnberkulose exponierten Kindern war die Tuberkulinpositivität auffallend höher als bei den nicht exponierten.

B.C.G. wurde bei 1,088 tuberkulinnegativen Kindern (Dose: 0.01 mgr.), und bei 479 Jugendlichen (Dose: 0.02 mgr.) geimpft.

Bei der 796 Schirmaufnahme fanden die Verff. 70 aktive Tuberkulösen: 27 Primäraffektionen, 11 incipiente Formen und 32 exsudative und produktive Phthisen. Bei jeden auf Tuberkulose verdächtigen Fällen wurde die Diagnose durch die Grossenaufnahme sicher gestellt.

(Autoreferat.)

Über die Resultate der Massenbehandlung für den Schulkindern, von der percutanen Methode des tubercülosen Antigen, Dermotuberin.

Von

Dr. Y. Sumiyosi aus Osaka, Dr. K. Takenaka und Dr. A. Takahasi.

Wir haben die Massenbehandlung für den Schulkindern von der percutane Methode des tuhercülose Antigen, Dermotuberin, an den 47 zu behandelnde von allen 1300 Schulkindern ausgeführt, und hier das über die Veränderungen vielerlei Zustände betrachteten Resultat veröffentlicht.

Obgleich die Veränderungen von diesen Zustände folgend nacheinander erwähnt werden, haben Wir, vom ganzen aus betrachtet, die folgende Reaktion:

Anergie: 38.4% Allergie: 41.9%

Und an dem Körpergewicht betroffen, haben wir die Körpergewichtzunahme von 93% von der Gesamtheit. Die Mittelwert der Senkungsgeschwindigkeit der roten Blutköresperchen geht glücklich:

etwa 53%, nach 30 maligen Behandlnegen,