### BCG 反復接種時におけるツ反応経過と コツホ氏現象経過との体質的関係

国立広島療養所(所長藤井実博士)

田 部 英 雄

(昭和 26 年 11 月 6 日 受付)

#### 第1章 緒 言

BCG 反復接種の結核発病予防効果の個人差の有無及びその原因を究明する為にはまず BCG 被接種者の体質的傾向を知る必要がある。この体質的傾向をツベルクリン皮内反応(以下Tと称略す)及び BCG 皮内接種によるコツホ氏現象(以下 K と称略す)の現われ方によつて伺 5為に T 陰性者の BCG 反復接種時における T.とK.の発現状況を比較観察し次の如き成績を得たので報告する。

#### 第2章 実 験 方 法

本実験に使用した被検者は昭和 17 年 9 月現在において T. の 24 時間判定及び 48 時間判定の発赤級横直径 平均値がいずれも 4 耗以下を示し且つ昭和 17 年 10 月 BCG 初接種時に K. を現わさなかつた 小学校 1 年から 4 年迄の生徒 100 名(男子 48 名,女子 52 名)であり 之等被検者に対し第 I 表に記載した如く BCG 1 回接種量0.01~0.04 軽を 6 ケ月乃至 12 ヶ月(12 ヶ月は 1 回だけ)の間隔で 7 回反復皮内接種しその間における T. 及び K の 表過と K の 経過との相関関係を観た。

但し之等被検者中 T. の経過を観察する回数の少かつ な者の成績は正確を期する為集計時に之を除外した。

本実験に使用したツベルクリン稀釈液は伝研製旧ツベルクリン原液及び同対照原液を 0.5%石炭酸加生理的食塩水で 2000 倍に稀釈した液であり稀釈液作製後1ヶ月以内にその 0.1 氈を左右いずれかの前膊内面に皮内接種し 24 時間後及び 48 時間後の発赤の縦横直径を測定しその平均値を粍で示してその大きさを現わした。而して便宜上その平均値が4 粍以下を示したものを陰性5~9粍を疑陽性,10 粍以上を陽性と呼称することとした。

T. の経過は第2回及び第5回目の BCG 接種時以外 は各 BCG 接種後1ヶ月日,3ヶ月目,5又は6ヶ月目 の3回検査時における T. の発赤の大きさの変動を以て 示す事とし,その最大動揺範囲の比較的大きいもの(20 粍以上を示す場合)と比較的小さいもの(10~19 粍を示 す場合及び9粍以下を示す場合)とに分類した。

第2回 BCG 接種後の T. は接種後 9 ヶ月目と1 ヶ年目の2回検査時の発赤の大きさの変動を以て分類し又第5回 BCG 接種後の T. は接種後1 ヶ月目,5 ヶ月目,

6ヶ月目の3回検査時のそれにより分類した。而してBCG5回反復接種時には3回以上又7回反復接種時には4回以上同一の発赤動揺範囲を示したものをその経過をとり易い体質のものとし T.の経過をそれぞれ A 群,BI群,BI群の3群に分類した。

すなわちA群は全経過を通じ T. の発赤の最大動揺範囲が 20 粍以上を示す場合の多かつた者 (T. が常に明らかに現われる傾向のあるもの)であり込み群は T. の発赤の最大動揺範囲が 19 粍以下を示す場合の多かつたもの (T. の現われ難い傾向のあるもの)でありその中BII群は全経過を通じて T. の発赤の最大動揺範囲が10~19 粍を示す場合の多かつたもの(T. が BCG 接種後稍、出にくかつたもの)、BI群は全経過を通じ T. の発赤の最大動揺範囲が 9 粍以下を示す場合の多かつたもの(T. が BCG 接種後特に出にくかつたもの)である。次に本実験に使用した BCG 菌液は第 I 表記載の如く 7 回 反復接種した中6 回が阪大竹尾結核研究所作製の1 健中0.1,0.2,0.4 庭の各 BCG 菌量を含有した液であり唯1回(5回目)が九大細菌学教室作製の1 健中0.1 庭CG 含有液である。

而して之等菌液は何れも作製後7日以内に左右いずれ かの上脚外側皮内に接種した。

第工表 BCG/使用方法							
接接回数	冷梅在自日	(月) (月) (月)	题液作取場所	才 <b>妻</b> ツ反応 <b>陰性</b> 考	未 <u>を</u>   ツカの観明/28	<b>登録 (</b> 巻) ツ及応 碑 住港	
1	17.10.28	0	原大竹炮结核研究前	0.012.0.02			
2	18. 4.20	E	,	0.02	0.05	0.01	
3	19. 4.13	15	"	0.0 5	0.02	001	
4	19.10.23	6	1	0.02	0.0 2	0.01	
5	20. 4.20	6	九大和商学和安	0.02.	0.92	0.01	
6	20.1029	6	医大竹尾结核研究外	0.04	J.0 2	0.01	
7	21. 4.12	6	,	0.04	0.04	0.01	

いずれにしても BCG 接種量の相違はあるが3年6ヶ月間に全被検者に BCGを7回反復皮内接種した。

なお各 BCG 反復皮内接種時の局所症状については発

赤(内輪,外輪)浮腫・硬結・膿疱・痂皮・瘢痕・色素 沈着等について色調の強さ、縦横直径、各症状の出現又 は消失迄の時期及び全経過を通じて最強度に達する迄の 時期並にその大きさ及び全治迄の期間等を詳細に観察記 録し K に特異な局所症状経過でを示すものを K. 陽性、 然らざるものを K. 陰性とした。

而して全 BCG 接種回数の中 K. を現わした回数の多少により被検者を大体次の4群に分類した。すなわち K を現わし易い者を a で示し、BCG 5 回反復接種時に 4 回以上又 BCG 7 回反復接種時に 5 回以上 K. を示した者を此の枠内に入れることとし反対に Kを現わし難い者を b で示し、BCG 5 回反復接種時に 1 回だけ K. を示すか又は1回も K. を示さなかつた者及び BCG 7回 反復接種時に K. を  $1\sim2$ 回示すか又は1回も示さなかつた者を此の枠内に入れることとした。

又此の外に K. を現わした回数が現わさなかつた回数 より多いか又は両者の回数が等しかつた者を, $a \ge b$ で 示すこととし BCG 5回反復接種時に3回,又7回反復 接種時に4回 K. を現わした者を此の枠内に入れること とし,又 K. を現わした回数が現わさなかつた回数より も少なかつた者をa < bで示す事とし,BCG 5回反復接種時に2回,又7回反復接種時に3回だけ K. を現わしたものを此の枠内に入れることとした。

#### 第3章 実 験 成 積

実験成績を BCG の接種量及び接種回数の相違により BCG 0.01~0.02延を5回反復接種した時の成績とBCG 0.01~0.04 延を7回反復接種した時の成績とに分けて示す。

第1節 BCG 0.01~0.02軽を5回 反復接種した時の成績

第 II 表に示す如く全経過を通じて T. を明らかに現わす者 (A群) は 24 時間判定 73 名 (76.0%), 48 時間判定 61 名 (63.6%), 又 T. を現わし難い者 (B群) は 24 時間判定 23 名 (24%), 48 時間判定 35名(36.5%)となり,その中特に T. を現わし難い者 (BI群) は 24時間判定 4名 (4.2%),48 時間判定 6名(6.3%)となつた。此等の中A群,B群に属する者の K. の現われ方を観ると T. 24 時間判定のA群では aが 30 名 (41.1%), bが 13 名(17.8%)となり T. 48 時間判定のA群では aが 25 名 (41%). bが 10 名 (16.4%)となつた。

又B群について K. の経過を観ると T.24 時間判定では a が 7名(30.4%), b が 10名(43.5%)となり T.48 時間判定では a が 12名(34.3%), b が 15名(42.9%)となつた。

すなわち A 群では 24 時間判定,48 時間判定共にK. を現わし易い体質の者が現わし難い体質の者よりも著しく多く観られるが,B 群では反対にK. を現わし難い体

第日表ツ皮を経過トコンホ氏現象経過									
トノ間係(RCG5回復機時/成署)									
ツ友の経過			接套人品	コツホ氏現象経過			¥ 🤏		
7 1X 10 10 10 10		a		а≥ь	Q < p	Ь			
Ξ	Α		B¥ ·	73	(76.0%)	30 (41.1%)	16 (21.9%)	14 (19.2%)	13 (128%)
丹	В		Şŧ.	23	(24.0%)	7 (30.4%)	3 (13.0%)	3 (13.0%)	10 (43.5%)
2*9 FBR	В	I	<b>8</b> ¥	4	( 4.2%)	0	0	0	4 (100%)
₹.	8	П	8¥	19	(19.8%)	7 (36.8%)	3 (15.8%)	3 (15.%)	6 (31.6%)
判定		<b>8</b> +		96		37 (38.5%)	r 9 (19.8%)	17 (17.7%)	23 (24.0%)
23	А		Ħ	61	(63.6%)	25 (41.0%)	15(24.6%)	11 (18.0%)	1 0 (16.42)
八時	В		₽¥	35	(36.5%)	12 (34.3%)	4 (11.4%)	4 (11.4%)	1 5 (42 9%)
159 159	В	I	8	6	(6.3%)	0	0	0	6 (100%)
75	В	Ц	B¥	29	(30.2%)	1 2 (41.4%)	4 (13.8%)	4 (138%)	9 (429%)
判定	1	<b>8</b> +		96		37 (385%)	1 (19.8%)	15(156%)	25(260%)

註 ① A.B 群はツ反応の現われ方の分類を示す

- (A群―ツ反応が常に明らかに現われるもの(ツ反応 発赤直径の最大変動範囲が BCG 5回接種 時3回以上20粍以上を示したもの)
- B群―ツ反応が常に現われ難いもの(ツ反応発赤直 径の最大変動範囲が BCG 5回接種時3回 以上 19 粍以下を示したもの)
  - BI 群一ツ反応発赤直径か9 年以下の変動を示したもの
  - BII群―ツ反応発赤直径が 10~19 粍の間の変 動を示したもの

註 ② a,b は BCG 皮内接種によるコツホ氏現象の 現われ方の分類を示す

- (a ――コツホ氏現象を現わし易いもの (BCG 5 回接種時 4 回以上コツホ氏現象を現わしたもの)
- | a≥b-コツホ氏現象を現わす回数が現わさない回数より多いか又は両者の回数の等しいもの(BCG 5 回接種時 3 回コツま氏現象を現わしたもの)
- a<br/>
  あ<br/>
  カーコツホ氏現象を現わす回数が現わさない回数より少ないもの(BCG 5回接種時 2回コツホ氏現象を現わしたもの)
- b コツホ氏現象を現わし難いもの (BCG 5 回接種時1回コツホ氏現象を現わすか及は 1回も現わさなかつたもの)

質の者が現わし易い体質の者より高率を示している。なお特にT.を現わし難いBI群はT.24時間判定,48時間判定のいずれにおいても全例がK.を現わし難い者(b)であつた。

すなわち T. を 現わし易い体質の 者(A 群) は K. も 現 わし易く、又反対に T. を 現わし難い体質の 者(B 群) は K. も 又 現われ難い傾向があり、 K.と T.とは大体平行 するが 他 方一部には 一方の 反応が 現われ易くても他の 反 応の 現われ難い体質の 者 (Ab 群, Ba 群) もある 事実を認めた。

第2節 BCG 0.01—0.04 **底を**7回 反復接種した時の成績

第Ⅲ表に示す如く T.24時間判定の A 群は 86 名(91.5%), B 群は 8名(8.4%)又 T.48 時間判定の A 群は 83 名(86.5%), B 群は 13 名(13.6%)となり, T. を現し易い体質の者(A 群)は T. を現わし難い体質の者(B 群) はより著しく高率を示し、特に A 群の発生率は B ( G 5 回 反復接種時のそれよりも著しく高率を示している。

次にA群について K. の経過を観ると T.24 時間判定

ではa 42 名(48.8%), b 8 名(9.3%)又 48 時間判定では a40名(48.2%), b 6 名(7.2%)となり, T.24 時間判定 48 時間判定共にK. を現わし易い体質の者 (a) が現わし難い体質の者(b)よりも著しく高率である。

又 BCG 5 回反復接種時に比較してK. を現わし易い体質の者(a) は高率を示し、K. を現わし難い体質の者(b) は低率を示している。

次にB群についてK. の経過を観るとT.24 時間判定においては a 3名(37.5%) b 1名(12.5%)又 48 時間判定においては a 3 名(23.1%), b 3 名(23.1%)となりA群に比較して a の発生率は低く反対に b の発生率は著しく高い。

又同じB群であつても BCG 7 回反復接種時の b の発 生率(12.5-23.1%)はBCG 5 回反復接種時のそれ(43.5 (24時間判定) (24時間判定) ~42.9%)に比較して著しく低率を示している。 (48時間判定)

第皿表 ツ反応経過トコツホ氏現象経過								
ト / 尾幕 (RCG7回反復接着時/成長)								
ツ友応経過		检查人量	コッチ氏		現象 経過			
		微型人类	a	а≥ь	a.≤ b	b		
Ξ	Α		<b>8</b> ¥	86 (91.5%)	4 2 (48.8%)	15(17.4%)	21 (24 4%)	8 (9.3%)
E3 87	В		Ħ	8 ( 8.4%)	3 (37.5%)	2 (25.0%)	2 (25.0%)	1 (12.5%)
. A	В	I	Bi	1 (1.0%)	0	0.	0	I (100%)
6	В	I	B	7 (7.4%)	3 (4292)	2 (28.6%)	2 (28.6%)	0
定		ŧ		94	4 5. (479%)	1 7 (18.12)	23 (24.5%)	9 (9.6%)
0	Д		8	83 (86.5%)	40 (48.2%)	1 6 (19.3%)	2 (25.3%)	6 (7.2%)
用	В		E#	13 (135%)	3 (231%)	3 (23.1%)	4 (30.8%)	3 (23.1%)
FE	В	1	<b>54</b>	4 (4.2%)	0	0	2 (50.0%)	2 (50.0%)
FG.	В	I	×	9 (9.4%)	3 (33.3%)	3 (33.3%)	2 (22.2%)	1 (11.12)
判定		<b>2</b> †		96	43 (44.8%)	1 9 (19.8%)	25 (26.0%)	9 (94%)

註 ① AB群はツ反応の現われ方の分類を示す

・A群―ツ反応が明らかに現れるもの(ツ反応発赤 直径の最大変動範囲が BCG 7回接種時4 回以上 20 粍以上を示したもの)

B群―ツ反応が常に現われ難いもの(ツ反応発赤 直径の最大変動範囲が BCG 7回接種時4 ―回以上 19 粍以下を示したもの)

BI 群―ツ反応発赤直径が 9 粍以下の変動を 示したもの BII群―ツ反応発赤直径が 10~19 粍の間の 変動を示したもの

② a, b は BCG 皮内接種によるコツホ氏現象の現 われ方の分類を示す

a --- コツホ氏現象を現わし易いもの (BCG 7 回接種時 5 回以上コツホ氏現象を現わしたもの)

a≥b─¬コツホ氏現象を現わす回数が現わさない回数より多いか又は両者の回数の等しいもの(BCG 7 回接種時 4 回コツホ氏現象を示したもの)

a < b - コツホ氏現象を現わす回数が現わさない回数より少ないもの(BCG7回接種時3回コツホ氏現象を示したもの)

b --- コツホ氏現象を現わし難いもの(BCG7回 接種時1~2回コツホ氏現象を現わすか及 は1回も現わさなかつたもの)

#### 第4章 総括並びに考按

昭和 17 年 10 月から昭和 21 年 4 月迄の 3 年 6 ヶ月間に主として 6 ヶ月の間隔で定期的に BCG を 7 回反復 接種した小学校児童 100 名について,毎 BCG 接種時の

K.の出現状態と毎 BCG 接種後に各3回宛検査したT.の出現状態とを比較観察した結果、略と同量の BCG を接種してみても、T.とK.の現われ方には個体差のあることが明らかとなり、又概括的に観るとそのいずれの反応にも現われ易い体質と現われ難い体質とがあることが明らかとなつた。

T.とK.の2つの反応は大体平行するようであるが一部に一方が現われても他方が現われ難い者があることがわかる。

T.が3年6ヶ月の間各 BCG 接種後毎回現われ難い 個体(B【群)では K. も又現われ難い。

又両反応の共に現われ難いB群のbについて観るとち回迄のBCG 反復接種ではT.48時間判定で15名(被検者96名に対して15.6%)であるがこれに6回,7回とBCGを増量して(すなわち0.02 延から0.04 延に増量)反復接種するとこの数が著しく減少し3名(3.1%)となつてくる。然し減少はするが矢張り幾らかの数が此の粋内に残つている。すなわちT.とK.とはいずれもBCGの反復接種回数の多い程又接種量の多い程高率に現われるものであるが、BCG0.01~0.04 延を6ヶ月の間隔で7回反復接種したのではなお両反応共現わし難い体質の者を皆無とすることができなかつた。

斯様に BCG 反復接種によつて、これ等両反応を現わし易い体質の者又は両者の中一方の反応を示すが他を示し難い体質の者あるいは両者共現われ難い体質の者が、将来結核菌の自然感染を受けた際如何なる程度に発病を防ぎ得るか又は防ぎ得ないかという問題,及び更に以上のような各体質の者に対する ECG 予防接種方法(BCG接種量,接種間隔等の問題)を如何に決定すべきかという問題等に関しては今後なお長期間にわたる多数例の観察を必要とするが、将来斯様な諸問題を解決する第一段階として本実験結果は有意義なものと信ずる。

本実験に使用した被検者については今後更に長期問題 察を継続し、その体質的傾向と結核の発病状況及び予後 との関係を明らかにする積りである。

#### 第5章 結 論

昭和 17 年 10 月から同 21 年4月迄の3年6ヶ月間に, T. 陰性の小学生 100 名に BCG 0.01~0.04 庭を7回反復皮内接種しその間におけるT.及びK.の現われ方を比較観察し次の如き結論を得た。

- 1) T. 陰性者に BCG を反復皮内接種する時にはT. 及び K. 共に現われ易い体質の者と現われ難い体質の者とがいるものである。
- 2) T.及びK.を共に現わし難い体質の者に ECG の 接種量及び接種回数を増加すると両反応共現われ易くなるが菌量 0.01-0.04 軽,6ヶ月間隔7回反復接種ではなお一部に両者共現われ難い者が残る。
  - 3) T.とK.とは大体平行して現われるが一部に一方

が現われ易くても他方の現われ難い者がある。

4) T.及びK.の現われ方と結核の発病状況及び予後 との関係に関しては今後更に長期間の観察を継続する。

稿を終るに臨み長期間に亘り種々御懇篤なる御指導と 御校閲とを賜つた東大岡治道教授及び国立広島療養所長 藤井実博士に深い感謝を捧げると共に、本研究遂行の為種々御便宜を与えられた阪大竹尾結核研究所及び九大細菌学教室に対し深甚なる謝意を表す。

#### 文 献

1) 田部英雄, 結核 24 巻, 第 2 号, 24年

### - 東西医学社近刊予告-

東京慈恵医大教授 医学博士 片山良亮著

## 、結核の化学療法

- 殊に骨関節結核について - A5判

化学療法の発達は種々な疾病の治療に大きな変革をもたらしたが肯関節結核も亦その例にもれない。最近の治療は化学療法の利用下に結核病巣の治療と共に関節機能の保全にも努力せられる傾向にあって、これは従来の治療法に対する敷衍であるとともに治療上の大きな変革であると言い得る。

本書は化学療法を述べると共に従来の治療法にも簡単に触れて記述し、また化学療 法の発達につれて要求される種々な検査法の施行について、戦後アメリカ医学の新し いものも記載し、且つその実験及び実験中の体験に至る迄詳述してある。

本書は医学者と臨床医家に貴重な参考資料としてお奨めする。

横浜医大教授 医学博士 水 町 四 郎· 東京大学助教授 医学博士 児 玉 俊 夫

# 主な 肢体不自由疾患とその臨床

· 東京部中央区銀座酉7の1 株式 東 西 医 学 社 振 替 口 座 東 京 2818番 電話銀座(57)2126--2129番。