過去5年間における新潟市の結核入院患者の推移

---ことに空洞性排菌者の初発見例について---

橋 本 正・高 橋 昭 二・笠 井 久 司

社会福祉法人信楽園病院

萩 野 秀 夫

国立療養所西新潟病院

佐々木雄幹・丸 山 司 郎

新潟健康保険病院

真 部 義 雄

社会福祉法人聖園病院

田沢和内

医療法人桑名病院

堀 祐 久

新捣鉄道病院

上 村 朝 輝

済生会新渴総合病院

受付 昭和 45 年 8 月 28 日

THE TRANSITION OF TUBERCULOUS PATIENTS HOSPITALIZED DURING THE PAST 5 YEARS TO NIIGATA-CITY*

—With Special Reference to the Newly Detected Cavitary

Cases with Positive Sputum—

Tadashi HASHIMOTO, Shoji TAKAHASHI, Kyushi KASAI, Hideo HAGINO,
Takemiki SASAKI, Shiro MARUYAMA, Yoshio MABE,
Wanai TAZAWA, Sukehisa HORI
and Tomoteru KAMIMURA

(Received for publication August 28, 1970)

The purpose:

It is generally recognized that the number of tuberculous patients has been decreased and the average of their age getting higher gradually. Recently, however, we have experienced several untreated cases with moderately or far advanced cavitary tuberculosis with positive sputum, and we suspected if these patients had been decreasing smoothly. This survey was done to know whether there is any quantitative changes in hospitalized patients during the past

^{*} From the Social Welfare Corporation Shinrakuen Hospital, Aoyama 1436, Niigata-City 950-21 Japan.

5 years.

The methods:

Seven hospitals with tuberculosis beds in Niigata-City cooperated in this study. Number, sex, age, occupation, the Gakkai-classification and the positivity of sputum for tubercle bacilli etc. during the past 5 years from 1965 to 1969 were investigated in each year.

Moreover total in-patients in these 7 hospitals on the day March 10, 1970 were checked, and total number of registered and newly registered patients at the Health Centers in Niigata-City were also examined for the past 5 years.

The results:

Total number of hospitalized patients in these 5 years was 2,073. It was 502 in 1965, and gradually decreased to 340 in 1969 (68% of 1965). The ratio of male to female was 7 to 3, and it was almost the same during these 5 years. The peak of age-distribution of these patients were in the twenties and thirties; 53% of 2,073 were previously untreated and admitted for the first time, 18% were readmitted and 29% were already treated with anti-tuberculous drugs before admission or transferred from other hospitals. Approximately half of all patients showed positive sputum for tubercle bacilli on admission, and 56% were cavitary type.

Among these patients, 289 cases (14%) were moderately or far advanced cavitary tuberculosis and previously untreated and hospitalized for the first time. Male patients occupied 77% of them and the peak of age-distribution was in the twenties in each year. As for the occupation, the proportion of regular and day labours and marchant and artisans was slightly higher compared with the total hospitalized patients. Out of 289 cases 77% were detected their tuberculosis due to some subjective symptoms or by chance. Cough, sputum and fever were the most common subjective symptoms and hemorrhagic sputum and hemoptysis were the next.

Total patients who were hospitalized in Niigata-City on March 10, 1970, were 501 and the peak of age-distribution was in the forties. Male patients occupied 68%, and 111 cases (22%) had been in hospitals for more than 3 years. The proportion of non-cavitary tuberculosis in these patients was higher compared with the newly hospitalized patients.

Total registered patients at the Health Centers in Niigata-City at the end of 1969 were 2,779. Male occupied 62% and the peak of age-distribution was in the forties. However, the peak in newly registered patients in 1969 were in the twenties.

The discussion and summary:

Number of the total tuberculous patients in hospitals and registered at the Health Centers in Niigata-City has been decreasing gradually, and the peak of age distribution is in the forties. However, the peak of newly hospitalized patients is in the twenties or thirties.

The fact indicates that the on-set of tuberculosis was often seen in the younger age group, although the tuberculous patients have been accumulated in the older age group. It is especially noteworthy that the peak of previously untreated moderately or far advanced cavitary cases with positive sputum is in the twenties and the number showed only slight decrease during the past 5 years.

We have to make further observation to determine whether these phenomena are particularly seen in our area or in the last year or not. However, the fact that of them had been found by mass-chest X-ray survey and 1/3 received no mass-examination for more than 3 years, suggests the necessity of further efforts for mass X-ray survey, especially for high risk groups.

前 お き

わが国では結核患者が次第に減少し、高齢化してゆき、結核病棟の閉鎖や転換が行なわれている。しかしわれわれは最近入院患者の中で、比較的若い人にかなり広範な空洞性病変があつて、排菌陽性でしかも未治療という、ちようと 20 年ほど前に結核患者が療養所にあふれたころのような症例がときどきみられるのに気づいた。このような患者が実際に増したのであろうか。また過去5年間に入院患者の質と量はどのように変化したであろうか。新潟市の保健所登録患者はどうであろうか。もし何か変化があるとすれば、その原因は何であろうかを知るために今回の調査を行なつた。

方 法

1つの病院だけでは入院患者の質が偏る傾向にあるため、新潟市内の結核患者を収容する7つの病院が協力して調査に当たつた。昭和40年(1965年)から44年(1969年)までの5年間に、これらの病院に入院してきた患者の数、年齢、性、学会分類による病型、治療状況および集団検診の有無、排菌状態、職業などについて調べた。さらにこれらのうち、1型または1型、すなわち空洞があり、病巣の拡りが2以上で、入院時の落疾検査が塗抹または培養で結核菌陽性であり、しかも全く土治療の症例について検討した。

これっと比較するために、一定の日、この調査では45年3月10日に入院中であった患者の状況、および過去5年間の新潟市の東西保健所の結核登録患者総数と、転入を除く新登録患者数について調べた。

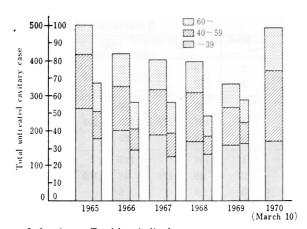
成 績

5年間の入院総数は 2,073 名で、昭和 40 年には 502 名であつたが、次第に減少し、44 年には 340 名すなわち 40 年の 68% になつている。各年度とも男女比はだいたい 7:3 でほとんど変わらない。年齢別にみると、ピークは 20 歳代から 30 歳代にある (表1)。これを 40 歳以下、60 歳以上およびその中間に分けると、40 歳以下は約 50% を占め、60 歳以上が 20% 前後で、在院患者は 40 歳以下が 35% である(図 1)。病型でみると、I、II型が約 55%、II型は 35% ほどで、これも過去 5年間に大きな差はない(表 2)。初回治療は 50% あまりで、再治療が 20% 弱、入院前に治療を行なつていたり、転院してきたものが約 30% で、入院時の

喀痰検査で結核菌陽性のものは約半数である(長3)。

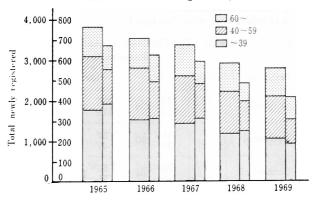
これらのうち、有空洞排菌者で、拡り2以上、しかも初発見卡治療の例は全部で289例あり、各年度とも総入院数の14%前後を占め、43年は12.2%と少なかつたが、44年は17%を越える。男性が多くて77%を占める。40歳以下は53%で、入院全体よりもさらに若い層に傾く。しかし60歳以上も少なくない(表4)。289例のうち、1年前に集団検診を受けたものは43%で、3年以上未受診は33%を占める(表5)。65例(23%)は集団検診で発見され、他はなんらかの自覚症状によるか、偶然の機会に肺結核と診断されたものである。自覚症状としては、咳、痰、発熱が最も多く、血痰、喀血がこれに次ぐ(表6)。職業では、常用および日雇労務者

Fig. 1. Yearly Changes of Age Distribution of Hospitalized Patients and Age Distribution of In-patients on March 10, 1970



Lef_column: Total hospitalized cases
Right column: Previously untreated cavitary Cases with
positive sputum

Fig. 2. Yearly Changes of Age Distribution of Total Registered and Newly Registered Patients at Health Centers in Niigata-City



Left column: Total registered Right column: Newly registered

	upic 1.	nge Disti		opitanioa i a			
Age		1965	1966	1967	1968	1969	Total
~ 19	8 9	19 12 31	12 19 31	16 9 25	17 11 28	6 10 (2.9)	70 55 125
20 ~ 29	ô	75 44 119	50 37 87	38 33 71	54 31 85	56 34 90 (26.5)	273 179 452
30 ~ 39	ô ♀	77 39 116	68 23 91	73 24 97	37 23 60	49 16 65 (19.2)	304 125 429
40 ~ 49	ô	52 26 78	45 20 65	58 16 74	62 16 78	44 58 (17.0)	261 92 353
50 ~ 59	ô P	61 16 77	45 14 59	42 14 56	49 14 63	40 12 52 (15.3)	237 70 307
60 ~ 69	- 8 ₽	⁴² 50	41 19 60	47 10 57	36 17 53	27 16 43 (12.6)	193 70 263
70 ~	ô 9	21 10 31	27 4 31	15 10 25	25 10 35	12 10 22 (6.5)	100 44 144
Total	8	347	288	289	280	234 (70.0) 340	1, 438 (69.5) 2, 073
Iotal	ę	502 155	136	405 116	122 402	106 (30.0)	

Table 1. Age Distribution of Hospitalized Patients during the Past 5 Years

Table 2. The Gakkai-classification of Pulmonary Tuberculosis and Extra-pulmonary
Tuberculosis of Hospitalized Patients by Year

Туре	Year	19	065	19)66	19	967	19	968	19	69		Total
I	2 3	3 13	16	2 7	9	1 9	10	0 10	10	0 6	6	6 45	51(2.0%)
п	1 2 3	87 167 24	278	59 129 20	208	89 118 21	228	76 112 17	205	69 104 20	193	380 630 102	1, 112(54.0)
Ш	1 2 3	118 49 4	171	115 48 6	169	98 33 4	135	99 40 7	147	74 31 8	113	504 201 29	734(35.0)
	N		1		2		0		1		1		5
Pleu Bone Kidr			15 8 5		12 3 10		10 5 11		17 10 7		7 2 6		61 28 39
Othe	ers		8		11		6		6		12		43
Т	otal		502		424		405		402		340		2, 073

I : Far advanced cavitary

Ⅲ: Non-cavitary unstable type

W: Non-cavitary stable type

Table 3. The Condition of Anti-tuberculous Treatment and the Result of Sputum Examination at the Hospitalization by Year

Treatment	Bac.	1965	1966	1967	1968	1969	Total
Original	+	124 114 238	108 119 227	122 101 223	96 113 209	109 84 193	559 531 1,090(52.5%)
Retreated	+ -	41 39 80	29 41 70	40 34 74	29 56 85	27 41 68	166 211 377(18.2%)
Continued	+ -	93 91 184	56 71 127	58 50 108	42 66 108	32 47 79	281 325 606(29.3%)
Total	+	258 244 502	193 231 424	220 185 405	167 235 402	168 172 340	1,006 1,067 2,073(100.0%)

II: Cavitary type other than type I

Table 4. Number of Newly Detected Cavitary Cases with Positive Sputum by Age and Year

							_						
Year ge		19	65	19) 66	19	967	19	968		1969		Total
~ 19	\$ ♀	3	4	1	2	3	4	2 2	4	2	2 (3.4%)	11 5	16 (5.6%
20 ~ 29	\$ ₽	12 7	19	8 8	16	6 5	11	10 5	15	16	19(32.2%)	52 27	79(27.4%
30 ~ 39	\$ \$	11 2	13	7 5	12	9 2	11	7 2	9	12 1	13(22.0%)	46 12	58(20.0%
40 ~ 49	\$ ₽	7	7	4 3	7	5 1	6	2	3	4	5 (8.5%)	22 6	28 (9.7%
50 ~ 59	3 Q	6 2	8	3 1	4	6	7	7	7	6 1	7(11.8%)	28 5	33(11.4%
60 ~ 69	∂	9	9	6 0	6	10 1	11	4 1	5	10 2	12(20.4%)	40 4	44(15.2%
70 ~	ô ₽	5 2	7	8 2	10	6 1	7	4 2	6	0 1	1 (1.7%)	23 8	31(10.7%
Total	ै २	53 14	67	37 20	57	45 12	57	36 13	49	50 9	59	222 67	289
% for total a	adm.	13	3. 4	13	3. 5	14	. 1	12	2.2		17.3		14.0

Table 5. The Previous Experience of the Mass Chest X-ray Survey for Newly Detected Cavitary Cases with Positive Sputum by Year

Year Mass exam.	1965	1966	1967	1968	1969	Total
Examined within 1 year	22	23	28	24	28	125 (43.2%)
Within 1~3 years	11	7	6	6	4	34 (11.8%)
Morethan 3 years	22	18	18	13	25	96 (33.2%)
Unknown	11	9	5	7	2	34 (11.8%)
Total	67	57	57	49	59	289(100.0%)

Table 6. Main Subjective Symptoms Promoted Patients to the Detection of Pulmonary Tuberculosis

Year	1965	i	1966	1967	1968	1969		Total
Symptoms		-						
Cough sputum	28		22	24	30	34		138
Hemorrh. sputum, hemoptysis	9	í	9	9	3	5		35
Fever	19	İ	19	19	20	21	1	98
Chest pain	0	į	2	4	1	10	i	17
Fatigue, emaciation	2		8	5	7	10	1	32
Others	7	1	3	2	3	4	1	19

Table 7. Total Hospitalized Tuberculous Patients in Niigata-City on March 10, 1970

Age	~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~	Total
Male	4	53	62	76	70	47	31	343 (68.0%)
Female	4	27	25	34	24	28	16	158 (32.0%)
Total	8	80	87	110	94	75	47	501(100.0%)

Age Duration	~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~	Total
~ 6 mo.	7	27	30	25	29	19	4	141 (28.0%)
6 ~ 12 mo.	1	29	25	14	17	17	13	116 (23.0%)
1∼ 3 ys.	0	20	16	39	28	14	16	133 (27.0%)
3 ys. ∼	o	4	16	32	20	25	14	111 (22.0%)

Table 8. The Duration of Hospitalization among Cases Shown in Table 7

Table 9. The Gakkai-classification of Pulmonary Tuberculosis and Extra-pulmonary Tuberculosis of In-patients on March 10, 1970

Гуре	Age	~19	20~29	30~39	40~49	50~59	60~69	70~	Total
	2	0	0	0	0	2	1	0	3) 17 (2.00()
I	3	0	1	0	7	1	3	2	14 17 (3.0%)
	1	1	14	8	13	4	8	3	51)
п	2	1	14	26	31	36	27	12	147 229(46.0%)
	3	0	0	5	11	8	2	5	31)
	1	6	41	25	22	14	14	9	131)
Ш	2	0	7	13	16	20	8	8	72 210(42.0%)
	3	0	0	0	1	1	4	1	7)
	N	0	0	3	1	2	4	5	15
Ple	uritis	0	0	0	2	0	0	2	4
Bor	ne	0	1	3	2	2	2	0	9
Kid	iney	0	1	1	0	0	0	0	2
	ners	0	1	4	4	2	2	0	15

Table 10. Total Registered and Newly Registered Patients at Health
Centers in Niigata-City by Year and Age

Age	Year	1965	1966	1967	1968	1969
~ 19	Total	280 (7.3%)	257 (7.3%)	214 (6.3%)	134 (4.6%)	96 (3.5%)
	New	104 (15.4%)	105 (16.8%)	99 (16.6%)	54 (11.0%)	28 (6.7%)
20 ~ 29	Total	613 (16.0%)	516 (14.6%)	475 (14.1%)	428 (14.6%)	399 (14.4%)
	New	135 (20.0%)	100 (16.0%)	101 (17.0%)	108 (22.2%)	80 (19.3%)
30 ~ 39	Total	865 (22.6%)	763 (21.5%)	722 (21.4%)	583 (19.9%)	538 (19.4%)
	New	147 (21.7%)	106 (17.0%)	110 (18.5%)	82 (16.8%)	72 (17.4%)
40 ~ 49	Total	716 (18.7%)	675 (19.1%)	637 (18.9%)	577 (19.7%)	567 (20.4%)
	New	95 (14.0%)	95 (15.3%)	90 (15.1%)	72 (14.8%)	66 (15.9%)
50 ~ 59	Total	631 (16.5%)	593 (16.8%)	581 (17.2%)	503 (17.2%)	482 (17.3%)
	New	77 (11.4%)	86 (13.8%)	85 (14.2%)	78 (16.0%)	59 (14.2%)
60 ~ 69	Total	459 (11.9%)	475 (13.4%)	480 (14.2%)	445 (15.2%)	432 (15.5%)
	New	75 (11.1%)	87 (13.9%)	73 (12.2%)	60 (12.4%)	58 (14.0%)
70 ~	Total	269 (7.0%)	260 (7.3%)	266 (7.9%)	265 (9.0%)	265 (9.5%)
	New	43 (6.4%)	45 (7.2%)	38 (6.4%)	33 (6.8%)	52 (12.5%)
Total	Total	3,833(100.0%)	3,539(100.0%)	3,375(100.0%)	2,935(100.0%)	2,779(100.0%)
	New	676(100.0%)	624(100.0%)	596(100.0%)	487(100.0%)	415(100.0%)

の 12.1%, 商人・職人の 11.1% が,入院全般のそれぞれ 7.6%, 7.9% に比べて多く,官公庁職員が 7.0% から 2.8% へと少なくなつている。

45 年 3 月 10 日に入院していた患者総数は 501 名で, 年齢別では 40 歳代が最も多く, 40 歳以下は 35%, 60 歳 以上が 24% で,中間が 41% を占める (表7)。入院期 間は1年以内が51%を占め,1~3年が27%,3年以上が22%である。3年以上の111例のうち,5年以上が59例(12%)あり,10年以上が14例(2.8%)で,最高は20年3カ月に及ぶ(表8)。病型はⅢ型が多くなり,空洞型は高齢者のほうに多くなる(表9)。

新潟市の東西2つの保健所の結核登録患者をみると,

44 年度は 2,779 名で 5 年前の 3,833 名の 72% に減少している。年齢別では 40 歳代が最も多く,40 歳以下は次第に減少して高齢者が 増してくる。転入者を除く新登録患者では、20歳代と30歳代が最も多く,頂点が若年層に傾く(表10,図2)。

考 案

最近5年の間にも、結核の入院患者および登録患者の数は減少し、年齢も 40 歳代が最も多く、かつて青年病として恐れられた結核は、壮年から老人に移行していることは事実である¹⁾³⁾。しかし全国的にも結核管理の最もゆきとどいている地区の1つ³⁾ である新潟市の病院に入院し

てくる息者をみると、20 歳代、30 歳代の若い者に最も 多くて、この傾向は5年の間に大きな差をみない。昭和 44 年末の保健所登録患者と、45 年3月の在院患者およ び 44 年中に入院してきた患者の年齢分布を百分率でみ ると、図3のごとく異なつた曲線を描く(図3)。同様 の現象を指摘している報告もある4)5)。保健所登録患者 でも、新登録者のピークは若いほうによる。この原因と して、高齢者の結核検診の受診率が低く、治療開始の時 期がおくれ、治療中止例も多く、空洞を有するものも多 くて在院期間も長いことり、老人に再発が多いことり、な どが考えられる。すなわち患者が次第に高齢層に蓄積し てくることである。さらに髙齢者の発病者が入院を要し ないほど軽いということは考えにくいので、高齢者が入 院を嫌うのであろうか。もしそうなら、入院者の約半数 が排菌していることを考えると、社会の感染源としての 意義が大きい。

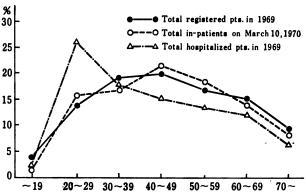
45年3月でもなお新潟市内に501名の患者が入院しており、その22%が3年以上の療養を続けなければならないような、単一の疾患はほかにない。活動性感染性患者の49%だけが入院しており⁸⁾、全患者の1/3しか保健所に登録されていないとすれば⁹⁾、その社会的損失ははかりしれない。

未治療で拡り2以上の有空洞性排菌者もやはり若年者に多く、しかもこの5年間の患者全体の減少に比べて減り方が少ない。これらの1/3が3年以上検診を受けていない。職業では、労務者、商人、職人など、集団検診を受けにくいグループに多いことは、これからの結核検診の方向を示す100。

このような現象が、新潟市という1地区の、一時的なことなのか、今後の経過をみなければならない。また大都市で発病して帰郷した患者も含まれるので、詳細についてはさらに追求する予定である。

しかし、伊勢湾台風や¹¹⁾、安保闘争¹²⁾があつても、結核の発病率が高くなるといわれている。成人病や老人問

Fig. 3. Hospitalized and Registered Patients to Health Centers in Niigata-City in 1969 and Total In-patients on March 10, 1970 by Age. Showed in Percentage



題, さらに公害問題に追われて、結核対策がおろそかになり、結核検診も形式的となり、上澄みだけをすくうようなことがあれば、わが国の結核問題は容易に片づかないと思う。

結 誠

わが国の結核患者は次第に減少し、高齢化していることは事実である。しかし新潟市の病院に入院してくる患者をみると、

- 1) 20 歳代, 30 歳代がピークを示し, この傾向は過去5年間に大きな差はない。
- 2) 未治療で有空洞性排菌者も 20 歳代が最も多く, その 1/3 は 3 年以上検診を受けていない。
- 3) すなわち結核は高齢者に沈殿し、蓄積されてゆくが、若年者の発生が意外に減つていない。
- 4) 結核対策が、他の問題の影になつて、それを最も必要とする層への努力がおろそかになつてはならない。

本論文の要旨は第 45 回日本結核病学会総会で発表した。

終りにご協力いただいた東西保健所の方々に感謝しま す。

油 文

- 1) 中村俊明:結核,44:325,昭44.
- 2) 岩崎龍郎:日医会誌, 62:783, 昭 44.
- 3) 厚生省結核予防課:昭和 43 年結核登録患者に関する定期報告.
- 4) 妹尾誠:結核,43:359,昭43.
- 5) 岡田静雄:結核, 43:239, 昭 43.
- 6) 小形清子:名古屋市大医学誌,19:1325,昭 44.
- 木原和郎:第 45 回日本結核病学会総会演説要旨,
 p. 21, 昭 45.
- 8) 新潟県衛生部公衆衛生課:結核関係統計,昭 44.
- 9) 砂原茂一:日医会誌, 61 135, 昭 44.
- 10) 島尾忠男:結核, 43:229, 昭 43.
- 11) 青木国男:結核, 43:234, 昭 43.
- 12) 近江明:結核, 43:231, 昭 43.