

# 胸部 R 線立體撮影法ニ依ル肺臓所見ノ研究

## 第2報 結核初期浸潤篇

金澤医科大学大里内科教室(主任大里教授)

助手 田中溥之

*Hiroynuki Tanaka*

(昭和16年8月30日受附 特別掲載)

### 内 容 抄 錄

我大里内科入院及び外來患者ニ於テ立體寫眞撮影ヲ行ヒタル者ノ中、病歴、臨床上所見、胸部R線所見等ヨリ結核初期浸潤ト認メラル者32例ヲ得、之等ニ就キテ立體觀察法ニ依リ、普通寫眞ノ不可能ナル領域ニ於ケル検索ニ着手セリ、其ノ結果、初期浸潤例ニ於ケル肺門部所見ハ淋巴腺腫脹ヲ認ムル者20例、新鮮綿織維状陰影ヲ示ス者7例、古綿織維状陰影5例ニシテ、初期浸潤陰影ノ種類ハ、種々所見ノ綜合ヨリ新鮮ト推察セラル、新鮮綿状系統ニ屬スル陰影大部分ニシテ32例中25例ヲ占メタリ。初期浸潤ノ位置ハ左側7例、右側25例ニシテ右側ニ多數ヲ認メ、又肺層位ヲ確認シ

タル20例ニ於テハ前層ニ位スル者6例、後層ニ位スル者14例、即チ後層ニ多數ヲ占ム。

初期浸潤ト肺門部トノ關係ハ32例全テ、兩者ハ密接ナル關係ヲ保チ連結スルヲ認メ、又種々ナル所見ヨリ新鮮ナル肺門部變化ヲ示ス者ニ於テハ肺野陰影モ新鮮ナモノ多ク、比較的陳舊ナル肺門部所見ヲ有スル者ニアリテハ、肺野陰影モ亦新鮮ナラザル者多シ。

最後ニ初期變化群ニ於ケル立體寫眞學的解説ノ1例トシテ、極メテ興味アル經過ヲ取り剖見ノ機會ヲ得タル症例ニ就キテ聊カ詳細ナル記載ヲ施シ参考ニ資セシメタリ。

### 内 容 目 次

- 第1章 緒 言
- 第2章 研究方法
- 第3章 研究成績ニ就テ
  - 第1節 症例ノ病歴の觀察
    - 第1項 年 齢
    - 第2項 結核性素因負荷ノ關係
    - 第3項 既往歴ニ就テ
    - 第4項 発病期間
  - 第2節 立體寫眞學的研究
    - 第1項 肺門部所見ニ就テ
    - 第2項 初期浸潤ニ就テ
- I. 初期浸潤陰影ノ立體寫眞學的分類

- II. 初期浸潤ノ位置
- 第3項 初期浸潤ト肺門部トノ關係
  - I. 初期浸潤ト肺門部トノ連結狀態ニ就テ
  - II. 肺門部、及び初期浸潤陰影種類トノ關係
- 第4章 症例解説例
- 第5章 総括並ニ考按
  - 第1節 肺門部及ビ初期浸潤陰影ノ立體寫眞學的所見、並ニ之等兩者ノ關係ニ就テ
  - 第2節 初感染竈ノ位置
  - 第3節 初感染竈ノ數ニ就テ
- 第6章 結 論
- 文 獻

## 第1章 緒 言

肺結核ノ臨床ニ於テ最も重要ナルハ其ノ結核菌侵入門戸ニシテ結核ノ感染ハ氣道、腸管、鼻腔、咽頭、皮膚等ヲ介シテ結核菌ノ體内侵入ニ始マルモ何レヨリスル事最モ多キト言フ事ナリ。之ニ就キテ A. Ghon ハ2114例=就キ検索ヲ行ヘル結果、肺臓2028例(95.93%)、腸管24例(1.14%)、鼻腔2例(0.09%)、咽頭扁桃腺2例(0.09%)、耳下腺1例(0.05%)、中耳2例(0.09%)、皮膚3例(0.14%)、眼結膜1例(0.05%)、不明48例(2.27%)、證明セザル者3例(0.14%)ニ於テ原發竈ヲ證明セル事ヨリシテ、結核ノ初感染ハ殆ド全テ氣道感染ニ基ク事確實トナレリ。斯クシテ肺臓ニ吸入セラレタル結核菌ハ小氣管枝、主トシテ肋膜下ニ附着シ、茲ニ結核病竈ヲ形成ス。原發竈(Primärherd)之ナリ。原發竈ヨリハ淋巴道ヲ經テ局所淋巴腺ノ感染ヲ續發セシメ、上及ビ中肺葉ノ場合ニ於テハ先づ氣管枝肺淋巴腺、次ニ上部氣管氣管枝淋巴腺犯サレ、下肺葉ニアリテハ氣管枝肺淋巴腺、次ニ下部氣管氣管枝淋巴腺ニ變化ヲ生ジ淋巴道ニ依ル感染経路ハ更ニ進ミテ傍氣管淋巴腺、或ハ又靜脈角淋巴腺迄モ進入スル事アリ。

肺内初感染ガ淋巴腺ト關係ヲ有スル事ハ、1879年、Parrot =依リ初メテ注目セラレ其後 Orth (1887), Kiess, E. Albrecht (1907), Ghon (1912), Ranke(1916) 等=依リ更ニ詳細ナル研究行ハレタリ(Klemperer und Ahlenstiel)。

Ranke ハ周知ノ如ク結核ヲ3期ニ分類セリ。此ノ創意ハ Ranke ヲ以テ嚆矢ト爲スニハ非ズ、彼以前既ニ Petruschky, Kristen Isager, Hamburger, v. Pirquet, Wolff-Eisner, Liebermeister, Sata 等ガ微毒ノ3期分類ニ做ヒ同様ナル事ヲ企圖シタルモ(Beitzke)、Ranke ハ精密ナル組織學上ノ根據ヨリ、組織學的及ビ病理解剖學的見地ニ基キ、之ニ加フルニ免疫學ヲ考慮ニ入レ臨床的經驗ヨリ出發シテ基礎學的ニ慎重ナ

ル検索ヲ重ネ、各々ノ進展スル個體トノ免疫反應ニ對スル關係ヲ考ヘ結核ヲ3期ニ分類セン事ヲ提倡シタリ。彼ノ所論ノ基礎ヲ爲ス者ハ主トシテ縱隔竇淋巴腺ノ病理解剖學並ニ組織學ニシテ、其ノ最初期ニ現ハル、特殊ナル變化ニ對シ Primärkomplex der Tuberkulose ナル名稱ヲ與ヘ、茲ニ先進諸家ノ研究ニ依リ徐々ニ明白トナレル肺門初感原發竈ト其ノ局所淋巴腺トノ發生的關係ハ結核初感染病變トシテ確固不動トナルニ至レリ。

原發竈ハ良好ナル經過ヲトリテ石灰化、骨形成ヲ來シ、或ハ完全ニ吸收セラレ、又肺臓結石トシテ喀出セラル、場合アリテ、R 線學上又ハ解剖學的ニ證明サレザル場合アリ。又肺門部淋巴腺ハ石灰化、瘢痕化ヲ來シ萎縮シテR 線學上結核感染ノ治癒セル墓石(Grabstein)トシテ認め得。然レ共原發性氣道肺内感染ガ常ニ必ずシモ瘢痕化セル初期變化群ニ終ルモノニハ非ズ、淋巴腺竈、或ハ肺内原發竈ヨリ稀ニハ結核性機轉ガ連續的ニ擴大ヲ來シ、增殖性、或ハ屢々乾酪肺炎性ニ陥リ融解、空洞形成等ヲ來シ進行性肺結核ノ像ヲ呈スル事アリ。サレバ、近時免疫生物學的並ニR 線學的研究長足ノ進歩ニ伴ヒ、肺結核ノ早期診斷、生體解剖學的研究、並ニ之ガ豫後、更ニ進ミテ其ノ對策等ニ關シ全國到ル處ニ於テ全力ヲ傾注セラレ、初感染ト慢性肺結核トノ關係ニ就キテハ幾多ノ業績相次ギテ世ニ現ハレ、昭和14年、第17回日本結核病學會總會ニ於テハ熊谷教授ノ「結核初感染ニ就テ」ナル特別講演アリテ、更ニ初感染ハ結核臨床上ニ於テ其ノ重要性ヲ占ムルニ至レリ。

余ハ確實ニ初感染ト決定セラレタル者ノ中、新鮮ナル原發竈、乃至初期浸潤ヲ示セル者ニ於テ立體寫真觀察ヲ施シタル者32例ヲ得、之等ニ就キテ之迄觀察シタル所ヲ以下系統的ニ述べ、諸家ノ高覽ニ供セントス。

## 第2章 研究方法

我大里内科入院及ビ外來患者ニ於テ立體寫眞撮影ヲ行ヒタル者ノ中、病歴、臨床上所見、R線所見等ヲ参考ト爲シテ、結核初期浸潤ト認メラル者32例ヲ得、之等ニ就キテ立體的觀察法ニ依リ普通寫眞ノ不可能ナル領域ニ於ケル検索ニ着手セリ。

後述セラル普通寫眞所見、及ビ臨床的諸検査成績ハ、立體寫眞撮影ノ1週間前後ニ於ケルモノニシテ、夫以上ノ期間ヲ距テタルモノハ未検査ト爲シテ之ガ記述ヲ省略シタリ。

赤血球沈降速度測定(赤沈反応)ハ Westergren 氏法ニ從ヒ、説明無キモノハ其ノ1時間値ヲ意味ス。

「ツベルクリン反応ハ「ピルケー氏皮膚反応ニ於テハ

原液ニ於ケル發赤ヲ、皮内反應ハ2000倍稀釋液0.1ccヲ使用シ此ノ場合ハ硬結ヲ以テ大體其ノ標準ト爲セリ。

普通寫眞撮影ハ焦點乾板距離1.5米、輕吸氣停止ノ状態ニ於テ背腹矢状方向ニ撮影セルモノ、立體寫眞撮影、並ニ之ガ觀察法ハ第1報記載ノ手技並ニ方法ニ依ル。

立體、普通兩寫眞ノ觀察比較ハ同時ニ之ヲ行ヒ、又兩者ノ硬度甚シク異ナレル者ニ於テハ比較觀察ヲ行ハザリキ。

尙、Weltmann 氏反応ハ余ガ空洞ノ研究第6報ニ於テ用ヒシ方法ニ依リ、又 Lactogéification ハ飯塚、鶴崎ノ變法ニ依リタリ。

## 第3章 研究成績ニ就テ

### 第1節 症例ノ病歴の觀察

立體寫眞學的觀察結果ヲ記載スルニ先立チ、本篇ニ採用シタル初期浸潤例ノ病歴的觀察ヲ簡單ニ記述セム。

#### 第1項 年齢

年齢ヲ14歳以下、20—24歳、25—29歳ナル如ク5年區分ト爲シテ上記32例ヲ配列スルニ第1表ノ如ク14歳以下5例、15—19歳18例、20—24歳8例、25—29歳1例ニシテ其ノ大部分ハ15—19歳ノ間に在リ。

第1表

| 年齢區分 | 14歳以下 | 15—19歳 | 20—24歳 | 25—29歳 | 合計 |
|------|-------|--------|--------|--------|----|
| 例數   | 5     | 18     | 8      | 1      | 32 |

#### 第2項 結核性素因附加ノ關係

32例ニ就キテ血族間ニ於ケル結核性疾患ノ素因負荷的關係ヲ見ルニ第2表ニ示スガ如ク、不明2例ヲ除ク30例ニ於テハ素因負荷ヲ認ムル者11例、素因負荷無キ者19例ナルヲ認メタリ。

第3表

| 結核性疾患ノ既往歴<br>ノ有無 | 既往歴<br>有スル者 | 既往歴<br>無キ者 | 風邪ニ<br>罹り易<br>キ者 | 計  | 不明 | 合計 |
|------------------|-------------|------------|------------------|----|----|----|
| 例數               | 2           | 26         | 2                | 30 | 2  | 32 |

#### 第3項 既往歴ニ就テ

既往ニ於テ患者ノ経過セル結核性疾患ノ有無ニ就キテ觀察スルニ、不明ナル者2例ヲ除ク30例ニ於テハ、之迄全ク健康ニシテ結核性疾患ノ既往歴ヲ認メザル者26例、既往歴ヲ有スル者2例、結核性疾患ハ経過セザルモ、數年來呼吸器系統健康ナラズ屢々風邪ニ親シミ易キ者2例アリ、即チ茲ニ採用セル初期變化群例ニ於テハ既往歴ヲ有セザル者大部分ヲ占メタリ(第3表)。

第2表

| 素因負荷 | 證明スル者 | 證明セザル者 | 計  | 不明 | 合計 |
|------|-------|--------|----|----|----|
| 例數   | 11    | 19     | 30 | 2  | 32 |

#### 第4項 発病期間

茲ニ言フ發病ナル言葉ハ嚴密ナル解釋ヨリスレバ不適當ナル可シ。今述ベムトスルハ患者ガ自覺症ヲ認メテ以來、立體寫眞撮影ニ至ル迄ノ期間ヲ意味スルモノニシテ、之ヲ便宜上發病ナル語ヲ以テ代表セシタルモノナリ。斯クシテ各症例ニ於テ得タル期間ヲ1ヶ月區分ト爲シテ、不明4例ヲ除外スル28例ニ就キテ見ルニ1ヶ月以内1例、1—2ヶ月6例、2—3ヶ月6例、3—4ヶ月4例ニシテ順次其ノ例數ヲ減少

ス。詳細ハ第4表ニ示ス如クナルモ、之ヨリスレバ期間ノ短期ナル者極メテ多ク、勿論體内ニ於ケル病變ノ起始ト、患者ノ自覺症ヲ認メタル時期トガ一致ヲ缺ギ、兩者ノ間ニ多少共或ル期

間ヲ相距ツル事アルハ何等想像ニ難カラザルモ、以上ノ數學的傾向ハ早期ナル者多數ナリト推察シテ誤リ無キモノト思考セラル。

第 4 表

| 発病期間 | 1ヶ月以内 | 1-2ヶ月 | 2-3ヶ月 | 3-4ヶ月 | 4-5ヶ月 | 5-6ヶ月 | 6-7ヶ月 | 7-8ヶ月 | 8-9ヶ月 | 9-10ヶ月 | 計  | 不明 | 合計 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----|----|----|
| 例 数  | 1     | 6     | 6     | 4     | 2     | 3     | 2     | 2     | 1     | 1      | 28 | 4  | 32 |

## 第2節 立體寫眞學的研究

## 第1項 肺門部所見ニ就テ

初期變化群32例ニ於ケル肺門部所見ヲ立體寫眞學的ニ淋巴腺腫脹、新鮮綿纖維狀陰影、古綿纖維狀陰影ノ3種ニ區別ス。而シテ之等各陰影ノ説明ハ次報ニ於テ詳細ナル解説ヲ與ヘ、本篇ニ於テモ簡單ニ後述セラル、ヲ以テ本項ニ於テハ其ノ反復記載ノ煩ヲ避ク。

拟、症例ヲ觀察スルニ第5表ノ如ク、淋巴腺ノ著明ナル腫脹ヲ認ムル者20例、新鮮綿纖維狀陰影7例、古綿纖維狀陰影5例ニシテ、更ニ之ニ年齢的關係ヲ加味スレバ、14歳以下ノ者ニ於テハ5例中、淋巴腺腫脹ヲ認ムル者4例ナルニ、古綿纖維狀陰影ヲ示ス者1例モ無キハ聊カ注目ニ價スルモノアラン。

第 5 表

| 年齢区分<br>肺門部所見 | 14歳以下 | 15-19歳 | 20-24歳 | 25-29歳 | 合計 |
|---------------|-------|--------|--------|--------|----|
| 肺門部淋巴腺腫脹      | 4     | 13     | 2      | 1      | 20 |
| 新鮮綿纖維狀陰影      | 1     | 1      | 5      | 0      | 7  |
| 古綿纖維狀陰影       | 0     | 4      | 1      | 0      | 5  |
| 合計            | 5     | 18     | 8      | 1      | 32 |

第6表ハ以上ノ各陰影種類ト赤沈反應トノ關係ヲ示セルモノニシテ、赤沈1時間値ヲ10mm區分トシ觀察セルモノナルガ、既報ノ如ク淋巴腺腫脹ニ於テハ赤沈値ノ促進アリ。而モ其ノ程度タルヤ高度ニシテ、次ニ新鮮綿纖維狀陰影、古綿纖維狀陰影ノ順序トナルモ、古綿纖維狀陰影ニ於テ61mm以上ノモノ2例アリ、又淋巴腺腫脹ニ於テハ一般ニ赤沈値ノ促進程度輕キモノ既報ノ成績ニ比シ幾分多キモノノ如ク感ゼシム

ルモ、既報記載ノ成績ハ所謂肺門結核ト稱セラル、肺門部ノミノ變化ヲ有スルモノノ觀察ニシテ、茲ニ來シタルモノハ初期變化群ニ於ケル一役割ト見做サル、肺門部變化ニ就キテ試ミニ觀察シタルモノナレバ、此ノ結果ヲ以テ直チニ初期變化群ニ於ケル夫ト斷定スル能ハズ、肺野陰影ノ性質ト綜合觀察ス可キ必要アリト思惟ス。

第 6 表

| 赤沈反応<br>肺門部所見 | ←10mm | 11—20mm | 21—30mm | 31—40mm | 41—50mm | 51—60mm | 61→mm | 計  | 不明 | 合計 |
|---------------|-------|---------|---------|---------|---------|---------|-------|----|----|----|
| 淋巴腺腫脹         | 0     | 2       | 2       | 4       | 4       | 3       | 4     | 19 | 1  | 20 |
| 新鮮綿纖維状陰影      | 0     | 3       | 2       | 0       | 2       | 0       | 0     | 7  | 0  | 7  |
| 古綿纖維状陰影       | 2     | 0       | 1       | 0       | 0       | 0       | 2     | 5  | 0  | 5  |
| 合 計           | 2     | 5       | 5       | 4       | 6       | 3       | 6     | 31 | 1  | 32 |

第7表ハ「ツベルクリン反応成績ト肺門部所見ノ関係ヲ觀タルモノニシテ、之等症例ニ於テハ殆ド全テ「ピルケー氏皮膚反應ナレバ、原液ヲ目標トシテ發赤0.4cm以下、0.5—0.9cm、1.0—1.4cm、1.5—1.9cm、2—3cm、3cm以上ト區

別シ、「ツベルクリン2000倍稀釋溶液0.1ccヲ以テ「マントー氏反應ヲ施行セル少數例ニアリテハ、大體硬結ヲ目標トシテ以上ノ區分ト爲シ症例ヲ觀察セリ。

第 7 表

| 「ツベルクリン反応<br>肺門部所見 | ←0.4cm | 0.5—0.9cm | 1.0—1.4cm | 1.5—1.9cm | 2.0—2.9cm | 3.0→cm | 計  | 不明 | 合計 |
|--------------------|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------|----|----|----|
| 淋巴腺腫脹              | 2      | 2         | 7         | 4         | 1         | 0      | 16 | 4  | 20 |
| 新鮮綿纖維状陰影           | 1      | 1         | 3         | 0         | 2         | 0      | 7  | 0  | 7  |
| 古綿纖維状陰影            | 1      | 1         | 0         | 1         | 0         | 1      | 4  | 1  | 5  |
| 合 計                | 4      | 4         | 10        | 5         | 3         | 1      | 27 | 5  | 32 |

## 第2項 初期浸潤=就テ

### I. 初期浸潤陰影ノ立體寫眞學的分類

初期浸潤陰影ヲ立體撮影法ニ依リ觀察シ次ノ如ク分類ス。

#### 1. 新鮮綿纖維状陰影

之ハ新鮮ナル綿ヲ纖細、且均等的ニ、而モ薄キ層ニ裂キ擴ゲタル時ノ感ヲ示スモノニシテ陰影稀薄ニシテ其ノ境界朦朧トナリ、且均等性ニシテ一見無構造ノ如ク認メラル、モ入念ニ觀察スル時ハ、該陰影ハ微細ナル綿纖維ノ集合ヨリ成リ、亦之等纖維ノ間ニハ極メテ多數ノ結節様物ノ附著ヲ認メ、之等ガ相集リテツノ陰影ヲ形成シタルモノ。

#### 2. 新鮮綿状陰影

之モ前者ト同様新鮮ナル綿纖維ノ集合ヨリ成立スルモ、前者ノ稀薄、薄層ニシテ中心部ニ至ル迄纖細ナル綿纖維ノ構造ヲ比較的著明ニ認メ得ルニ反シ、該陰影ニ於テハ、稍々濃厚ニシテ

特ニ中心部多クハ強キ溷濁ヲ示シ、纖維ノ構造、並ニ結節様物ノ附著ヲ認メ難ク、其ノ周邊ニ至ルニ從ヒ漸次前者ノ性質ニ近ヅクモノナリ。

#### 3. 小綿状集合性陰影

之ハ新鮮綿状陰影ノ小ナルモノガ不規則、且境界不鮮明ニ相集リテツノ陰影ヲ形成スルモノニシテ、各々綿纖維ヲ以テ連結セラレ陰影ノ構造ハ濃淡ヲ示スモ、以上ノ新鮮ナル感ヲ失セズ、恰モ新鮮ナル綿ヲ zerzupfen セル時ニ等シ。

#### 4. 古綿纖維状陰影

之ハ前述セル新鮮ナル綿ノ場合ト趣ヲ異ニシ、朦朧タル感ニ乏シク、結節様物ノ附著全ク無キカ、或ハ極メテ僅少、陰影ノ境界比較的明瞭、且稍々粗雑ナル感ヲ與フルモノニシテ、以上ノ所見ヨリ少シク陰影ノ硬變ヲ思惟セシムルモノナリ。

#### 5. 線状陰影

之ハ平滑ナル小線状陰影ノ集合ヨリ成レル陰影ニシテ、構造著明ニシテ、且結節様物ノ附著ヲ認メズ。

以上5種類ト爲シテ觀察スルニ新鮮綿纖維状陰影12例、新鮮綿状陰影10例、小綿状集合性陰影3例、古綿纖維状陰影5例、線状陰影2例ニシテ、32例中25例ハ新鮮綿状系統ノ陰影ニ屬ス。而シテ之等陰影ノ性質ニ就キテハ本研究肺門結核篇ニ於テ、又後述セラル可キ慢性肺結核篇ニ於テ其ノ検討ヲ行ヘルモ、之等新鮮綿状系統ニ屬スル陰影ハ他ノ臨床上所見ヲモ参考ト爲シテ考察スル時ハ、比較的活動性ノ病變ナリト推察スルニ何等躊躇ヲ要セズ。

以上初期浸潤陰影ノ種類ノミヨリ、第8表ニ赤沈反応トノ關係ヲ、第9表ニ發病時期トノ關係ヲ見ルニ、大體新鮮ト想像セラル、陰影ニ赤沈反応ノ高度促進ヲ認ムルモノ多ク、發病期間ニ於テハ、陳舊ナリト目サル、陰影ニハ比較的長時日ヲ經過セル者多キヲ認ムルモ、之等以上ノ關係ハ單一ノ病變機轉ヲ有スル者ニ比シ稍々著明ナラズ、前述セル如ク畢竟初期變化群ナルモノガ二ツノ要素ヨリ成立スル爲ニ獨リ肺野陰影、或ハ肺門部所見ノミニ依リ生物學的反應ガ影響ヲ受クルモノニ非ズシテ、之等ノ間ニハ微妙ナル變調機轉存在シ、其ノ結果生體反應ノ變動ヲ來スモノナル如ク推察サル。

第 8 表

| 赤沈反應<br>陰影種類 | ←10<br>mm | 11—<br>20mm | 21—<br>30mm | 31—<br>40mm | 41—<br>50mm | 51—<br>60mm | 61→<br>mm | 計  | 不明 | 合計 |
|--------------|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-----------|----|----|----|
| 新鮮綿纖維状陰影     | —         | 4           | 1           | 1           | 2           | 1           | 2         | 11 | 1  | 12 |
| 新鮮綿状陰影       | —         | 1           | 1           | 2           | 3           | 2           | 1         | 10 | —  | 10 |
| 小綿状集合性陰影     | —         | —           | —           | —           | 1           | —           | 2         | 3  | —  | 3  |
| 古綿纖維状陰影      | 2         | —           | 2           | —           | —           | —           | 1         | 5  | —  | 5  |
| 線状陰影         | —         | —           | 1           | 1           | —           | —           | —         | 2  | —  | 2  |
| 合 計          | 2         | 5           | 5           | 4           | 6           | 3           | 6         | 31 | 1  | 32 |

第 9 表

| 發病期間<br>陰影種類 | ←1<br>ヶ月 | 1—2<br>ヶ月 | 2—3<br>ヶ月 | 3—4<br>ヶ月 | 4—6<br>ヶ月 | 6—8<br>ヶ月 | 8—10<br>ヶ月 | 計  | 不明 | 合計 |
|--------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|----|----|----|
| 新鮮綿纖維状陰影     | 1        | 4         | 3         | 2         | —         | —         | —          | 10 | 2  | 12 |
| 新鮮綿状陰影       | —        | 1         | 3         | 1         | 4         | 1         | —          | 10 | —  | 10 |
| 小綿状集合性陰影     | —        | 1         | —         | 1         | —         | 1         | —          | 3  | —  | 3  |
| 古綿纖維状陰影      | —        | —         | —         | —         | 1         | 2         | —          | 3  | 2  | 5  |
| 線状陰影         | —        | —         | —         | —         | —         | —         | 2          | 2  | —  | 2  |
| 合 計          | 1        | 6         | 6         | 4         | 5         | 4         | 2          | 28 | 4  | 32 |

## II. 初期浸潤ノ位置

初期浸潤ノ平面位置ヲ見ルニ第10表ノ如ク、32例中、左側7例、右側25例ニシテ右側ニ遙カニ多數ヲ認メ、肺野ヲ肺尖部、上肺野、中肺野、下肺野ニ分チテ症例ヲ見ルニ、中肺野11例、下肺野10例、上肺野9例、肺尖部2例ノ順序ニシテ中肺野最モ多ク、之ヲ左右ニ就キテ比

較スレバ、左側ハ右側ヨリ幾分上方ニ多キモノノ如ク推察サル。

次ニ上記肺野ヲ内外ニ別チテ觀察スルニ、肺尖部ニ存在スル2例ヲ除ケバ、左側5例ニ於テハ外側3例、内側2例、右側25例ニアリテハ外側13例、内側12例ニシテ何レモ略々同數強ヒテ優劣ヲ決スレバ外側ハ内側ヨリ僅カニ多キ微ア

リ、肺野別ニ於テハ上肺野ハ外側ニ多ク、中肺野、下肺野ニ於テハ内側ニ少シク其ノ數ヲ增加セリ。

第 1 0 表

| 左 右 别<br>内 側<br>外 側<br>肺 野 | 左 側 |    |   | 右 側 |    |    | 合 計 |
|----------------------------|-----|----|---|-----|----|----|-----|
|                            | 外側  | 内側 | 計 | 内側  | 外側 | 計  |     |
| 肺 尖 部                      | 2   | 2  | 0 | 0   | 0  | 2  | 2   |
| 上 肺 野                      | 2   | 1  | 3 | 1   | 5  | 6  | 9   |
| 中 肺 野                      | 1   | 0  | 1 | 6   | 4  | 10 | 11  |
| 下 肺 野                      | 0   | 1  | 1 | 5   | 4  | 9  | 10  |
| 合 計                        | 3   | 2  | 7 | 12  | 13 | 25 | 32  |

次ニ初期浸潤ノ肺層ニ於ケル位置ヲ觀察スルニ、立體寫眞ヲ以テ其ノ肺層位ヲ確認シ得タル者ハ32例中20例アリ。

肺層位ノ記載ハ前層、後層ノ2種ト爲シ、前者ハ肺層中心部ニ於ケル前額位平面ヨリ前胸壁

ノ方ニ近キモノヲ、後者ハ肺層中心部ニ於ケル前額位平面ヨリ背部ニ近キモノヲ意味ス。斯クシテ以上20例ヲ見ルニ前層ニ存在スル者6例、後層ニ位スル者14例ニシテ後層ニ多數ヲ認ム。(第11表)

第 1 1 表

| 左 右<br>肺 層<br>肺 野 | 左 側 |    |   | 右 側 |    |    | 合 計 |
|-------------------|-----|----|---|-----|----|----|-----|
|                   | 前層  | 後層 | 計 | 前層  | 後層 | 計  |     |
| 肺 尖 部             | 1   | 0  | 1 | 0   | 0  | 0  | 1   |
| 上 肺 野             | 1   | 2  | 3 | 1   | 1  | 2  | 5   |
| 中 肺 野             | 0   | 1  | 1 | 2   | 5  | 7  | 8   |
| 下 肺 野             | 0   | 0  | 0 | 1   | 5  | 6  | 6   |
| 合 計               | 2   | 3  | 5 | 4   | 11 | 15 | 20  |

### 第3項 初期浸潤ト肺門部トノ關係

#### I. 初期浸潤ト肺門部トノ連結狀態ニ就テ

初期浸潤例ニ就キテ、夫等同側肺門部トノ連結狀態ヲ見ルニ、32例何レモ全テ密接ナル關係ヲ保チ連絡スル事ヲ認メ得タリ(第12表)。其ノ程度モ間接、或ハ細キ陰影ヲ以テ連結セラルヽモノニ非ズシテ、肺門部ヨリ直接ニ、多クハ新鮮綿纖維状ノ相集リテ一本ノ太キ索状ト成レル陰影ヲ以テ肺野陰影ト密接ニ結合スルヲ認ム。サレバ此ノ像ヲ形容スル時ハ恰モ「コルベン」ヲ

倒セル形ニシテ、「コルベン」ノ細長キ首ハ上記索状陰影ニ、膨隆部ハ肺野ニ於ケル初期浸潤ニ相當シ、若シ肺門部淋巴腺ノ著明ナル腫脹アル時ハ此ノ膨隆ヲ兩端ニ認ムルナリ。

肺野ニ於ケル限局性病竈トシテ認ムル者ハ初期浸潤ノ他ニ、所謂早期浸潤ト命名セラルヽ者アルモ、肺野陰影ト肺門部トノ關係ハ初期浸潤ハ早期浸潤ノ場合ト聊カ其ノ趣ヲ異ニセリ。之ニ就キテノ考察ハ後篇ニ於テ更メテ記載ヲ施ス所アラン。

第 12 表

| 肺野  | 關係著明ナル者 |    |    | relation<br>全<br>く無キ<br>者 |
|-----|---------|----|----|---------------------------|
|     | 左側      | 右側 | 合計 |                           |
| 肺尖部 | 2       | 0  | 2  | 0                         |
| 上肺野 | 3       | 6  | 9  | 0                         |
| 中肺野 | 1       | 10 | 11 | 0                         |
| 下肺野 | 1       | 9  | 10 | 0                         |
| 合 計 | 7       | 25 | 32 | 0                         |

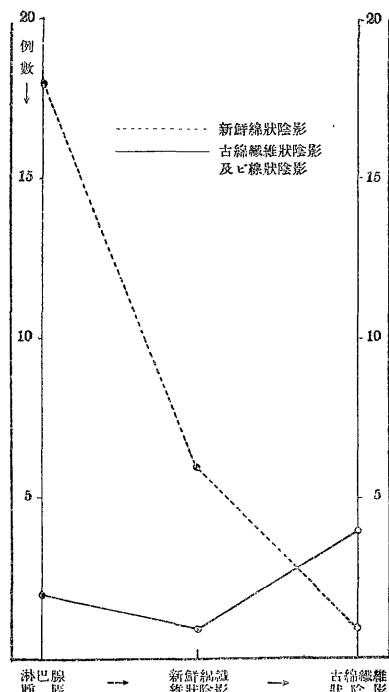
## II. 肺門部及ビ初期浸潤陰影種類トノ關係

肺門部所見ハ 淋巴腺腫脹、新鮮綿纖維状陰影、古綿纖維状陰影ノ3種トナシ、初期浸潤ヲ新鮮綿纖維状陰影、新鮮綿状陰影、小綿状集合性陰影、古綿纖維状陰影、線状陰影ノ5種=別チテ之等相互ノ關係ヲ觀察スルニ第13表(a)ノ如ク、淋巴腺腫脹ヲ認ムル20例ニ於テハ新鮮綿纖維状陰影9例、新鮮綿状陰影7例、小綿状集合性陰影2例ニシテ、立體寫眞所見上新鮮ナル陰影ト推思セラル、者18例ナルニ線状陰影ハ僅カニ2例ナリ。肺門部所見ノ新鮮綿纖維状陰影ヲ示ス者ニ於テモ7例中、古綿纖維状陰影1例ニシテ同様ナル傾向ヲ認ムルニ、肺門部所見ノ古綿纖維状陰影5例ニ於テハ肺野陰影モ亦、古綿纖維状陰影4例、新鮮綿状陰影僅カニ1例ニシテ以上二者トハ全然反対ノ現象ヲ呈セリ。

一般ニR線寫眞陰影ノミヲ以テ、新鮮、陳舊ノ區別ヲ爲スハ困難ナル場合多ク、病歴臨床上所見等ヲ参考ト爲シテ初メテ決定シ得ル場合尠ナカラズ。サレバ以上立體寫眞學的分類ニ依ル陰影ノ種類ニ就キテハ各篇ニ於テ、臨床各所見

ト比較検討フ行ヒシガ、其ノ綜合的觀察ニ依リテ明白ナル如ク、新鮮綿状系統ニ屬スル陰影ハ殆ド全テ新鮮活動性ナル事多ク、然ラザル者ハ非活動性ト推察シ得ル場合多キニ鑑ミ、初期變化群ニ於ケル肺門部所見ノ新鮮活動性變化ヲ伴フ者ニ於テハ肺野陰影モ亦新鮮ナル場合多ク、反之、肺門部變化ノ比較的新鮮ナラザル者ニ於テハ肺野陰影モ亦新鮮ナラザル者多キヲ認メ得。

第 13 表 (b)



第 13 表 (a)

| 初期浸潤<br>陰影ノ種類<br>肺門部<br>所見 | 新鮮綿状陰影     |      |              |    | 古綿纖維状陰影及ビ<br>線状陰影 |      |   | 合計 |
|----------------------------|------------|------|--------------|----|-------------------|------|---|----|
|                            | 綿纖維<br>状陰影 | 綿状陰影 | 小綿状集<br>合性陰影 | 計  | 古綿纖維<br>状陰影       | 線状陰影 | 計 |    |
| 淋巴腺腫脹                      | 9          | 7    | 2            | 18 | 0                 | 2    | 2 | 20 |
| 新鮮綿纖維状陰影                   | 3          | 2    | 1            | 6  | 1                 | 0    | 1 | 7  |
| 古綿纖維状陰影                    | 0          | 1    | 0            | 1  | 4                 | 0    | 4 | 5  |
| 合 計                        | 12         | 10   | 3            | 25 | 5                 | 2    | 7 | 32 |

## 第4章 症例解説例

福○よ○え, 21歳, 女。

主訴 全身倦怠感。

既往歴 正常ノ出産ヲ以テ生レ, 母乳ニ依リ發育ス, 15歳デ開華シ生來極メテ頑健ニシテ未ダ就床セシ事ナシ。

家族歴 父ハ52歳, 母ハ48歳ニシテ何レモ健康, 同胞7人, 患者ハ5番目, 兄2名, 妹2名健在, 長兄ガ9歳デ溺死シ, 4番目ノ兄ガ2歳デ「インフルエンザ」ニテ死亡ス。結核性疾患ノ素因負荷ハ全然之ヲ認メズ。

現病歴並ニ經過概要

昨年(昭和14年)12月終頃ヨリ, 咳嗽, 喀痰僅少アリタルモ數日デ消失セリ, 然シ乍ラ全身倦怠感, 並ニ $37^{\circ}2/C \sim 37^{\circ}3/C$ 前後ノ發熱ヲ認メタルヲ以テ就床セルニ之モ間モナク恢復ス。

今年2月初メ再び全身倦怠感現ハレ, 同時ニ左胸部疼痛ヲ認メタルモ2-3日ニテ消失ス, 3月初メ頃ヨリ熱感ヲ伴ヒ全身倦怠感強シ, 依ツテ3月6日, 赤沈反應ヲ行フニ46mm, 「マント一氏皮内反應發赤3.0cm × 2.3cmニテ陽性轉化セルヲ以テ初感染ト爲シ, R線寫眞撮影ヲ行フニ, 左側第III肋間腔ニ薄キ均等性ノ陰影ヲ認メタルヲ以テ安靜ヲ保タセル中, 4月1日突然惡寒アリテ高熱ヲ發シ, 左側胸痛ヲ訴ヘ, 4月6日ニ至リテ呼吸困難ヲ伴ヘリ, 兹ニ於テ4月8日, 左側濕性肋膜炎ノ下ニ入院ス。當時體溫 $38^{\circ}C$ , 呼吸促迫シ, 左側胸部ハ前後共全體ニ亘リテ強キ濁音ヲ示シ, 呼吸音, 聲音強盛缺除ス。胸部試驗穿刺ヲ行フニ, 肋膜瀦溜液ハ黃色, 少シク濁潤ヲ示シ, 比重1024, 「リヴァルタ氏反應(+), 蛋白量4%, 沈渣ニ淋巴球ヲ證明シ, 結核菌陰性。其後ハ體溫モ正常ニ復シ, 尿量モ漸次增加ヲ來シ, 約10日後ニハ全ク自覺症ヲ除スル狀態トナリ, 經過極メテ順調ニシテ入院約3ヶ月後, 即チ7月5日退院シ, 尚引續キ寄宿舎ニテ安靜ニ努メタリ, 然ルニ退院約10日後, 即チ7月16日, 突如 $39^{\circ}C$ ノ發熱アリ, 翌日 $38^{\circ}C$ , 少シク下痢ノ氣味アリテ腹痛ヲ訴ヘ, 發熱去ラズ漸次羸瘦ヲ加フル爲, 8月12日, 結核性腹膜炎ノ診斷ノ下ニ再度入院ス。當時顏色蒼白, 羸瘦甚シク, 呼吸ハ寧ロ淺薄ナルモ呼吸困難ヲ認メズ, 脈搏小, 規則的ナルモ頻數, 皮膚平滑, 異常ヲ認メズ。肺肝境界ハ右側乳線上ニ於テ第V肋骨, 兩側鎖骨下窓陥没シ, 左側第I肋間腔, 呼吸音粗雜, 左側前下部ニ小水泡音ヲ證明シ, 左側下背部ニモ同様ノ

囁音ヲ聽取ス。腹部ハ全體ニ亘リ膨滿シ, 少シク鼓腸ヲ認メ壓痛ハ著明ナラズ, 肝, 脾, 腎ハ之ヲ觸知セズ, 下肢ニ異常ナク, 神經系ニモ異常ヲ認メズ。

赤沈反應ハ1時間92mm, 「ピルケー氏皮膚反應ハ原液デ $0.9 \times 0.8\text{cm}$ , 大便ニ異常ナク, 尿ハ稍々濁潤シ, 反應ハ中性, 蛋白(+), 糖(-), 「デアツオ反應陰性, 沈渣ニ赤血球(+), 白血球(+), 結核菌(-), 喀痰ニハ結核菌ヲ證明セズ。體溫ハ死亡ニ至ル迄 $37^{\circ}5/C \sim 38^{\circ}C$ ノ間ヲ動搖シ, 脈搏數ハ90~110ヲ算ス。

入院後5日目, 即チ8月16日嘔吐アリ, 其後毎日2-3回ノ嘔吐ガ23日マデ繼續シ, 同時ニ下痢一日1-2行アリ, 咳嗽, 喀痰ナシ。8月24日ヨリ嘔吐止ミ, 自覺的ニモ稍々爽快トナリ, 食思稍々良好, 腹部ノ膨滿モ次第ニ減少シ, 下痢消失セルモ, 8月31日夜惡寒ト共ニ $39^{\circ}5/C$ ノ間ノ發熱アリ, 睡眠障害ヲ訴フ, 白血球16000, 腹痛ハ左程劇烈ナラズ, 翌9月1日, 體溫 $37^{\circ}C$ ニ下降シ, 脈搏數ハ1分間130ヲ下ラズ。9月1日午前ハ脈搏小, 緊張微弱ニシテ頻數, 肝臟濁音ヲ證明ス, 腹部ハ高度ニ膨滿ヲ來シ, 且緊張ス。左側下腹部ニ壓痛アリ, 嘔吐ナシ。午後ニ至リテ腹部膨滿感漸次增加スルモ嘔吐ナシ。脈搏ハ極メテ頻數, 夜ニ至リテ脈搏不規則トナリ, 膝反射微弱, 下肢ニ浮腫ヲ認メズ, 呼吸稍々促迫ス, 意識明瞭, 頸部強直ナシ。肝臟濁音存在ス。右側前下部デ第V肋間腔ニ捻髮音ヲ僅カニ聽取ス, 腹部, 特ニ下腹部ハ極度ニ膨滿ヲ來シ臍ノ左側ニ甚シキ壓痛アリ, 右側ハ左程著明ナラズ, 自發痛ナシ。

9月2日午前中ハ腹部膨滿少シク減少シ, 自覺的ニモ稍々緩和セルモ, 午後ニ至リテ嘔吐數回反復シ, 一般狀態惡ナル狀態ヲ以テ繼續シ, 9月3日午後5時頃急ニ精神的興奮アリ, 嘔吐ハ漸次回數ヲ増加シ, 嘔吐物ハ黃綠褐色膽汁様ナリ, 一般狀態惡化ノ徵ニ達ス。6時頃急激ニ苦悶ヲ訴ヘ, 脈搏不整, 殆ド算スル能ハズ, 意識明瞭。8時頃再び異常ノ興奮アリ, 約30分後ニ非常ナル惡寒戰慄ニ襲ハレ, 脈搏殆ド觸知シ得ズ。右側前下部ニ捻髮音極メテ多數證明ス, 瞳孔反射ナシ。9時15分鬼籍ニ入ル。

死因穿孔性腹膜炎。

### 剖檢所見概要

體型 骨格中等, 可成リニ羸瘦セル女屍, 皮下脂肪纖ノ發育貧シキ方, 筋肉ノ發育貧シク其ノ色淡シ。

腹部ハ膨滿シ臍高ニ於テ74cm。

腹壁内面 體壁腹膜ハ腸漿膜面及ビ大網ト癒着，又ハ粘着ヲ營ミ，一般ニ剝離シ難シ，其ノ面ニ於テ薄キ灰白黃色ノ纖維素苔ヲ附シ，剝離シ得タル部ニ於テ檢スルニ其ノ間ニ粟粒大乃至半米粒大ノ灰白色又ハ灰白黃色ノ結節極メテ多數認メラレ，且細血管充盈セリ，カヽル多數ノ結節及ビ纖維素苔ヲ以テ覆ハレタル腸蹄係ハ亦相互ニ癒着ヲ營ミ，カヽル癒着及ビ粘着ハ左側腹腔内ニ於テ特ニ著シ。腹腔内ニハ稍々糞臭ヲ有スル黃褐濁渦セル液體アリテ，此ノ中ニ纖維素様凝塊物ヲ多數ヲ混入ス（量 1L，比重 1.020），爲ニ骨盤腹膜ノ漿膜面ハ厚キ纖維素苔ト，多數ノ結節トヲ附シ，其面平滑ヲ缺ギ粗ナリ。

胸腔 前縦隔ニ於テ大サ蠶豆大ニ腫大セル淋巴腺 1 個認メレ，其ノ剖面ハ灰白黃色ヲ呈シ乾酪化ヲ示ス。

左胸腔 一般ニ剝離難，纖維性癒着ヲ以テ腔全ク閉鎖ス。右胸腔其ノ肋膜面細血管充盈シ稍々滑澤ノ性ヲ失ス，中ニ暗赤色ノ液一食匙ヲ容ル。異常ノ癒着ナシ。

心臓 160g，硬度軟，弛緩ス，左心室ニ於テ假性腱索 2 個ヲ認ム，兩側心室ハ稍々擴張ヲ示ス，筋肉ノ色黃味ヲ帶ビ稍々透徹ノ性ヲ缺グ。

左肺臓 大イサ小，下葉後面ハ胸壁ト癒着セリ，其表面ニ於テ粟粒大ノ灰白色ヲ呈セル結節ヲ可成リニ認ム。色ハ淡紅色ヲ呈シ，一部石盤色ヲ帶ズ，硬度ハ一般ニ彈力性，軟，剖面ハ赤色濁渦ニシテ，特ニ下葉ハ暗赤色ヲ呈シ潤ヘリ。下葉上部ノ肪膜直下ニ於テ輩ニ觸ル、部アリ，割ヲ施シテ檢スルニ大イサ粟粒大乃至半米粒大，一部三葉形ヲ呈セル 結節相集リテ 認メラレ，此ノ竈ノ前部ニ於テ更ニ割ヲ加フルニ周囲ニ對シ境界銳利ナル大イサ約小指頭大ノ乾酪竈肪膜直下ニ位シテ認メラレ。氣管支ハ色紅シ，淋巴腺ハ蠶豆大乃至拇指頭大ニ腫大ス，剖面ハ灰白黃色，乾酪化シ一部僅カニ黑色ノ炭粉沈着ヲ認メシム。

右肺臓 大サ尋常，色淡ク石盤様ヲ呈シ彈力性軟，剖面ハ濁渦ニシテ色赤シ。下葉ハ暗赤色，水腫狀ニ腫脹ス，限局性病竈ハ認メラレズ，氣管支粘膜ハ充血ス。氣管支淋巴腺ハ蠶豆大ノモノ數個，其ノ剖面ハ色一般ニ灰白黑色ヲ呈シ，中 1 個ノモノニ於テ乾酪竈ヲ認メシム。

頸部臓器 著變ヲ見ザルモ，氣管支ニ沿ヘル淋巴腺ハ，分歧部ニ於テ，大イサ拇指頭大ノ包荷ヲ形成シ，剖面全ク乾酪化ス。

脾臓 90g，横隔膜ト癒着ス，其面ニ於テ粟粒大ノ灰白色ノ結節認メラレ尙前端ニ近ク小豆大ノ灰白黃色ノ結節 1 個認メラレ。硬度ハ可成リニ軟，剖面暗赤色

ヲ呈シ，刀刃ヲ以テ摩スルニ泥狀物質ヲ可成リニ附ス。梁柱ノ像分明，濾胞亦認メラル，肉眼的ニ結節ハ認メ難シ。

腎臓 左 130g，右 122g，表面平滑，色ハ黃味ヲ帶ビテ赤色，小腎ノ像及ビ星芒靜脈分明，硬度ハ軟，弛緩ス，剖面，兩質ノ境界認メラル、モ明瞭ナラズ，皮質ハ稍々黃色ヲ帶ビ濁渦腫脹セル感アリ。

肝臓 1670g，橫隔膜，胃，十二指腸，網膜等ト強ク癒着ス，上面ニ於テ灰白黃色ノ結節散在性ニ認メラル，硬度ハ軟，灰白赤色ヲ呈ス，剖面ハ濁渦，輕ク腫脹ス，小葉ノ像ハ著明ニシテ小葉邊緣ハ黃色ヲ帶ビ肉芽樣觀ヲ呈ス。

腸管 癒着甚シキ爲ニ所々開キテ檢セリ，小腸下部ニ於テ，大イサ指頭面大ノ，一般ニ横ニ長キ粘膜缺損各所ニ散見セラル。其ノ邊緣ハ輕度ニ隆起シ，掘鑿狀ヲ呈ス，其ノ底ハ粗ニシテ，薄キ豚脂樣物質ヲ以テ覆ハル，腸間漿膜面ハ濁渦シ，多數ノ結節ト，纖維素性苔被トヲ被ムル，淋巴腺ノ腫脹ハ認メラレズ。

脳髓 1375g，剖面ニ異常ヲ認メズ。

#### 病理解剖上診斷

癒着性結核性腹膜炎

腹膜瘻瘍

左側癒着性結核性肋膜炎

左側限局性肺結核症

氣管支淋巴腺結核症

腸結核性潰瘍

Tuberculosis nonrescens lienis

脂肪肝

#### 立體寫眞所見（昭和15年3月13日）

右側肺門部陰影ハ硬キ平滑ノ線状陰影。

左側肺門部淋巴腺ハ凡ソ梅實大ニ腫大シ，其ノ内方半分ハ心臓ト重ナリ，且之ノ後方ニ存在ス。此ノ梅實大陰影ハ詳細ニ觀察スル時ハ半米粒大ニ至る集合ヨリ成リ，之ヨリ太キ，新鮮纖維狀陰影ノ束ヨリ成ル陰影出デテ，第III肋間腔外側部デ，肺層中心部ニ於ケル前額位平面ヨリ背側ニ偏シテ存在スル薄キ境界不明瞭ナル鳩卵大ノ陰影ト密接ニ連ル。該肺野陰影ハ新鮮且纖細ナル纖維狀陰影ノ集合ヨリ成リ，且，半米粒大ノ結節多數認メラレ，換言スレバ，結節ガ微細ナ纖維ニヨリ丸メラタルガ如キ感アリ。

本例ノ病歴，經過，剖検並ニ立體寫眞所見ハ上述ノ如クナルモ，臨床上所見，並ニR線寫眞所見ノ推移ヲ各表ニ一括シテ掲ガ。

## 「ツベルクリン反応ノ経過

| 「ツベルクリン反応<br>検査日」  | 「マントー氏反応」 |     | 「ピルkee氏反応」 | 備 考                   |
|--------------------|-----------|-----|------------|-----------------------|
|                    | 発 赤       | 硬 結 |            |                       |
| 昭和13年4月18日         | (一)       | (一) | (一)        |                       |
| 昭和14年6月7日          | (一)       | (一) | (一)        |                       |
| 昭和15年3月6日<br>8月12日 | 3.0×2.3cm | (一) | 0.9×0.8cm  | 陽性 発病約2ヶ月、立體撮影1週間前ニ當ル |

## 赤沈反応ノ推移

| 赤沈反応<br>検査日 | 1時間値<br>(mm) | 2時間値<br>(mm) | 中等値<br>(mm) | 備 考                 |
|-------------|--------------|--------------|-------------|---------------------|
|             |              |              |             |                     |
| 昭和14年6月7日   | 25           | 53           | 26          |                     |
| 昭和15年3月6日   | 46           | 82           | 43.5        | 発病後約2ヶ月、立體撮影1週間前ニ當ル |
| 4月5日        | 53           | 94           | 50          |                     |
| 4月8日        | 98           | 114          | 77.5        | 左側滲性肋膜炎ニテ入院         |
| 7月5日        | 93           | 115          | 75.5        | 退院                  |
| 8月12日       | 92           | 114          | 74.5        | 結核性腹膜炎ニテ入院          |

## 胸部普通R線寫真所見

| X線所見<br>撮影日 | 胸部普通X線寫真所見  | 備 考              |
|-------------|---|------------------|
|             |   |                  |
| 昭和13年4月18日  | 全ク異常ヲ認メズ  |                  |
| 昭和14年6月7日   | 全ク異常ヲ認メズ  |                  |
| 昭和15年3月13日  | 左側肺門部淋巴腺腫脹シ、左側第III肋腔外側部ニ境界不明瞭ナル薄キ病卵大ノ陰影アリ。            | 陽轉直後ニシテ同日立體撮影ヲ行フ |
| 4月8日        | 左側ハ全體ニ亘り強キ構造不明ノ陰影アリテ、心臓ハ稍々右方に壓迫セラル。                   | 左側滲性肋膜炎ニテ入院      |
| 7月5日        | 左側肺門部淋巴腺腫脹シ第III肋腔ニ薄キ境界不明瞭ノ陰影アリ、左側下部ハ肋膜肥厚ト思推セラル、暗影ヲ認ム。 | 退院               |
| 8月12日       | 右側横隔膜ハ半球状ヲ呈シテ高位ヲトル、左側ノ所見ハ退院時ニ同ジ。                      | 結核性腹膜炎ニテ入院       |

本例ハ以上記載ノ如ク極メテ興味アル経過ヲ取リタル早期結核ノ1例ナリ。

患者ハ當科看護婦ニシテ、幼少ヨリ體力秀レ、就床ノ経験無キ程強壯ナル身體ノ所有者ニシテ、「ツベルクリン反応ハ全ク陰性ヲ示シ、胸部R線寫真ニモ何等異常ヲ認メザリキ。然ルニ昨年終リ頃ヨリ全身倦怠感アリ、輕度ノ發熱ヲ認メ、又左側胸痛ヲ訴ヘタル爲、今年3月6

日諸検査ヲ施シタルニ上述ノ如ク、赤沈反応ハ1時間 46mm、「マントー氏皮内反応 3.0cm×2.3cm = シテ陽性轉化ヲ來セルヲ以テ初感染ト爲シ、3月13日立體寫真撮影ヲ行ヒ、得タル所見ハ既述ノ如ク定型的ナル初期變化群ノ像ヲ確認シ得タルモノナリ。

本患者ハ更ニ、其後3週間ヲ經テ左側滲性肋膜炎ヲ惹起シ、3ヶ月間ノ入院加療ヲ以テ全治

醫部文獻正直遺影二集凡例研究

| 症<br>例<br>番<br>號 | 姓<br>名 | 年<br>齢 | 性<br>別 | 病<br>歴                                    |   | 臨<br>牀<br>上<br>所<br>見 |  |                          |  |   |                                   | R<br>線<br>學<br>的<br>所<br>見<br>概<br>要 |                                   |  |   | 備<br>考             |
|------------------|--------|--------|--------|---|---|-----------------------|--|--------------------------|--|---|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|---|--------------------|
|                  |        |        |        | 結<br>核<br>荷<br>性<br>疾<br>患<br>ノ<br>素<br>因 | 結<br>有<br>無<br>性<br>疾<br>患<br>ノ<br>經<br>過 | 主<br>訴                | 現<br>病<br>歴  | 體<br>溫                   | 喀<br>痰<br>中<br>結<br>核<br>氏<br>號<br>數<br>反<br>應 | 赤<br>血<br>球<br>數<br>(萬<br>菌<br>數)                         | 白<br>血<br>球<br>數<br>(萬<br>球<br>數) | 血<br>色<br>(ザ<br>リ<br>ー<br>反<br>應)    | 赤<br>(一<br>及<br>二<br>時<br>間<br>應) | 沈<br>(二<br>時<br>間<br>應)  | 寫<br>真<br>攝<br>影<br>日                                 | 立體寫真所見概要           |
| 1                | 福○よ○え  | 21Lj   | ♀      | (一)(一)                                    | 全身倦怠感                                     |                       | 昨年(昭和14年)12月終頭ヨリ全身倦怠感並ニ微熱ヲ認メタルヲ以テ就床セシニ間モナク恢復ス。今年2月再び主訴ヲ認メ同時にニ左胸部疼痛ヲ訴フ。 | (+)<br>37°C<br>~<br>38°C | 3.0×2.3<br>cm<br>(マントー)                        | 475   | 5200                              | 86                                   | 46<br>昭和十三年三月廿三日                  | 右側肺門部陰影ハ頑キ平滑ノ線状陰影。左側肺門部淋巴腺ハ凡ソ梅實大ニ腫大シ、其ノ内方半分ハ心臓ト重ナリ、且ツ之ノ後方に存在ス。此ノ陰影ハ第3肋間腔外側部ノ鶏卵大陰影ト密接ニ連ル。 | 左側肺門部陰影柔カニ増強ヲ示ス。肺門部ニ接近シテ第III肋間腔ニ略々中央部ニ極メテ薄キ均等性ノ陰影ヲ認ム。 |                    |
| 2                | 松○淳○   | 18Lj   | ♀      | (一)(一)                                    | 咳<br>嗽                                    |                       | 本年4月ヨリ微熱全身倦怠感咳嗽ヲ認メ5月12日腹痛ヲ訴フ。  | 異常ナシ                     | (+)<br>II                                      | 1.6   | 437                               | 10000                                | 67<br>昭和九月二十一年十月三十日               | 右側肺門部陰影ハ新鮮綿状ニ増強シ、第2肋間腔外側部ニ新鮮綿状陰影、集合セルヲ認メ、之レト肺門部陰影トハ巾1cm位ノ陰影ニ依リ連結サル。                      | 右側第II肋骨腔ニ、柔ク増強セル肺門部陰影ヨリ續イテ浸潤アリ、肋膜近クニ於テ稍々大トナル。         | 「ウエルトマン氏反応0.7%+(+) |
| 3                | 穴○公○   | 18Lj   | ♂      | (一)(一)                                    | 咳<br>嗽<br>喀<br>痰                          |                       | 本年4月13日ヨリ38°C位ノ發熱ヲ認メ、爾來咳嗽、喀痰、全身倦怠感ヲ訴フ。                                 | 異常ナシ                     | (-)  | 1.4   | 441                               | 5000                                 | 90<br>昭和十一年十一月廿七日                 | 右側肺門部淋巴腺橢圓形ニ近ク凡ソ鶏卵大ニ腫大ス。境界不明瞭、右側第IV肋間腔ノ後方中央ニ新鮮綿状陰影アリ、肺門部淋巴腺ト連結ス。左側肺門部淋巴腺ハ纖維状。            | 右側肺門部淋巴腺ハ棒状ニ腫大シ、此ノ下極尖端ニ接シ境界稍々不鮮明ノ陰影アリ。                | 「ウエルトマン氏反応0.5%+(+) |
| 4                | 竹○幸○   | 20Lj   | ♂      | (+)<br>伯母                                 | (一)                                       | 咳<br>嗽                | 約2ヶ月來疲勞感アリ時々胸痛ヲ認メシガ何時トナシニ消失ス。然ルニ今月中旬ヨリ風邪感アリ咳嗽、喀痰ヲ訴フ。                   | 異常ナシ                     | (-)  | ピルケー<br>2.8×2.0<br>マントー<br>發赤<br>3.5×3.8<br>硬結<br>2.2×2.8 | 428                               | 6600                                 | 92<br>昭和十二月十三年三月廿三日               | 左側肺門部陰影ハ新鮮纖維状ニ増強シ、之レヨリコノ陰影ノ集合ガ上肺野背部ニ走リ、第I肋間腔ニ於テ略々中央部ニ存在スル新鮮綿状陰影ニ連結ス。                     |   |                    |
| 5                | 藤○安○子  | 13Lj   | ♀      | (一)(一)                                    | 盜<br>汗                                    |                       | 5ヶ月來少シ元氣ナクナリ、時々頭痛ヲ訴ヘ食思不振、盜汗ヲ認ム。  | 異常ナシ                     | (-)  | (-)   |                                   |                                      | 46<br>昭和八月十四年四月廿七日                | 右側肺門部淋巴腺ハ腫大シ、右側第IV肋間腔ノ中央ニ新鮮小綿状集合性陰影アリ、肺門部ト連結ス。   | 右側肺門部淋巴腺腫脹シ、右側第IV肋間腔ニ境界比較的不明瞭ナ半鶏卵大ノ瀰漫性陰影ヲ認ム。          |                    |

|    |       |       |           |               |   |  |            |  |     |      |      |  |   |  |  |                           |
|----|-------|-------|-----------|---------------|---|--|------------|--|-----|------|------|--|---|--|--|---------------------------|
| 6  | 中○喜○子 | 24Lj♀ | (一)(一)    | 咳<br>嗽熱感<br>ニ | 8月16日風邪ニ罹<br>リ氣管支炎ヲ併發<br>シ治療ヲ受ケタル<br>モ快方ニ向ハズ咳<br>嗽、發熱、全身倦<br>怠感ヲ訴フ。 | (+)<br>37°C<br>~<br>38°C   | (一)        | 1.5                                    | 434 | 7800 | 73   | 96<br>昭和<br>十五<br>年<br>九<br>月<br>十<br>九<br>日 | 左側肺門部淋巴腺ハ鶏卵大<br>ニ腫大シ、ソノ内半分ハ心<br>臓ヨリ後方ニ在リテ重ナル。<br>此ノ陰影ニハ構造ヲ認ム、<br>之レヨリ新鮮綿維状陰影<br>ノ集合ヲ以テ左側鎖骨高ニ<br>於ケル新鮮綿状陰影ト密接<br>ニ連ル。  |  |  |                           |
| 7  | 濱○敏○  | 19Lj♂ | (+)(-)    | 食<br>思不<br>振  | 本年1月風邪感ヲ<br>訴ヘ發熱咳嗽ヲ認<br>ム。ソノ後2月4<br>日再び風邪ヲ引キ<br>此ノ20日來主訴ヲ<br>認ム。    | (+)<br>38°C  | (一)        | 1.0                                    | 560 | 6200 | 100  | 55<br>昭和<br>十五<br>年<br>七<br>月<br>十四<br>日     | 右側第III肋間腔ヲ中心ニシ<br>テ背部ニ鶏卵大ノ境界不鮮<br>明ノ新鮮綿状陰影アリコノ<br>陰影ノ中テ第III肋間腔ノ中<br>央デ背部ニ「カルミナ」空<br>洞存シ、ソノ壁ハ淡シ。右<br>側肺門部淋巴腺腫脹シ上記<br>陰影ト連結ス。左側ハ第I<br>肋間腔中央ニ同側肺門部ヨ<br>リ新鮮綿維状陰影ノ集合<br>セルヲ認ム。 | 右側第III肋間腔鶏<br>卵大ノ境界不鮮明<br>ノ陰影ヲ認ム。空<br>洞ハ之ヲ認メズ。<br>左側第I肋間腔ニ<br>同側肺門部ヨリ新<br>鮮ナル陰影ノ集合<br>セルヲ認ム。 |  |                           |
| 8  | 川○幸○  | 24Lj♂ | (-)(-)    | 右<br>側胸<br>痛  | 本年2月右側滲出<br>性肋膜炎ニ罹患シ<br>輕快セルモ主訴ヲ<br>依然トシテ訴フ。                        | 異常<br>ナシ   | (-)        | 1.3                                    | 490 | 7200 | 80   | 15<br>昭和<br>十五<br>年<br>五<br>月<br>十一<br>日     | 右側第I肋間腔ニ瀰漫性ノ<br>新鮮綿維状陰影ノ集合ヨ<br>リナル鶏卵大ノ陰影アリ、<br>此ノ陰影ハ新鮮綿維状ニ<br>増強セル右側肺門部陰影ト<br>密ニ連結ス。  | 右側肺尖ヨリ第I<br>肋間腔ニカケテ瀰<br>漫性陰影ヲ認ム。   |  |                           |
| 9  | 松○敏○  | 18Lj♀ | (-)(-)    | 咳<br>嗽        | 今年4月末ヨリ發<br>熱全身倦怠感有リ、<br>漸次咳嗽ヲ認メタ<br>ルヲ以テ6月1日當科外來ヲ訪フ。               | 異常<br>ナシ   | (+)<br>II  | 1.6                                    | 425 | 9500 | 60   | 72<br>昭和<br>十五<br>年<br>七<br>月<br>二十二<br>日    | 右側肺門部淋巴腺ハ新鮮綿<br>状ニ瀰漫性ニ増強シ、之レ<br>ヨリ直接ニ巾凡ソ2cm位ノ<br>新鮮綿維状陰影ノ集合ヨ<br>リナルモノヲ以テ、第II肋<br>間腔ノ小綿状陰影ニ連結ス。  | 右側第II肋間腔ニ<br>柔ク増強セル肺門<br>部陰影ヨリ續イテ<br>浸潤アリ、肋膜近<br>クニ於テ稍々大ト<br>ナル。                             | 「ウエルト<br>マン氏反應<br>0.7%(+)                                  |                           |
| 10 | 田○男○  | 18Lj♂ | (-)(-)    | 咳<br>嗽喀<br>痰  | 本年4月以來咳嗽<br>喀痰全身倦怠感ヲ訴<br>フ。   | 異常<br>ナシ   | (-)        |  | 482 | 5800 | 93   | 50<br>昭和<br>十五<br>年<br>七<br>月<br>二十二<br>日    | 右側肺門淋巴腺ハ鶏卵大ニ<br>腫脹シ、ソノ下極ヨリ新鮮<br>綿維状陰影背方ニ走リ肋<br>膜ノ上方ニ存スル凡ソ鶏卵<br>ノ新鮮綿状陰影ト直接密<br>接ニ連結ス。  | 右側肺門淋巴腺ハ<br>棒状ニ腫大シ、此<br>ノ下極尖端ニ接シ<br>境界稍々不鮮明ノ<br>陰影アリ。  | 「ウエルト<br>マン氏反應<br>0.6%(+)                                  |                           |
| 11 | 濱○不○枝 | 15Lj♀ | (+)<br>同胞 | (-)           | 視<br>力減<br>退  | 昨春ヨリ本年5月マ<br>デ氣管支炎トシテ治<br>療ヲ受ケテギタ所5<br>月10日急ニ右側ノ視<br>力減退ヲ來ス。       | 37°C<br>前後 | (-)                                    | 1.5 | 447  | 5400 | 83   | 14<br>昭和<br>十五<br>年<br>七<br>月<br>二十<br>四<br>日   | 右側肺門淋巴腺腫大ス。第<br>III肋間腔ノ中央ニ梅實大ノ<br>淡キ新鮮綿維状陰影ノ集<br>合セルアリテ肺門部ト密<br>ニ連ル。                         | 右側肺門部陰影增<br>強ス。右側第III肋<br>間腔ニテ稍々外側<br>ニ當リ拇指頭大ノ<br>瀰漫性陰影アリ。 | 「ウエルト<br>マン氏反應<br>0.7%(+) |
| 12 | 島○み○る | 11Lj♀ | (+)<br>同胞 | (-)           | 發<br>熱  | 本年4月ヨリ全身<br>倦怠感有リ、數日<br>後急ニ39°C發熱<br>ス。ソノ後時々發<br>熱シ、食思不振頭<br>痛ヲ訴フ。 |            | マントー<br>發赤<br>3.0×2.8<br>硬結<br>1.2×0.8 |     |      |      | 36<br>昭和<br>十五<br>年<br>七月<br>二十四<br>日        | 左側肺門部淋巴腺新鮮綿狀<br>ニ腫大ス。左側第I-II肋<br>間腔ニ於テ側方ニソノ底ヲ<br>シ内側ニ向ヒ巾ヨセバメ<br>タル境界不明瞭ノ新鮮綿維<br>状陰影ノ集合セルアリ。<br>肺門部トノ連絡著明ナリ。   | 左側肺門淋巴腺腫<br>脹シ、第I-II肋<br>間腔ニ瀰漫性浸潤<br>ヲ認ム。  |  |                           |

|    |         |      |   |                 |     |                                 |  |                     |           |  |     |      |  |  |   |  |  |
|----|---------|------|---|-----------------|-----|---------------------------------|--|---------------------|-----------|--|-----|------|--|--|---|--|--|
| 13 | 和○英○    | 9Lj  | ♀ | (一)             | (一) | 咳<br>嗽                          |  |                     |           |  |     |      | 昭四<br>和<br>年<br>月<br>日<br>15<br>40       | 右肺門部淋巴腺鳩卵大ニ腫<br>大シ、此ノ下極ヨリ太キ線<br>状陰影ヲ以テ右側第IV-V<br>助間腔前方ノ梅實大境界不<br>鮮明ノ新鮮綿纖維状陰影ト<br>連絡ス。  |   |  |  |
| 14 | 松○萬○    | 17Lj | ♂ | (一)             | (一) | 微<br>熱                          | 本年初メ風邪ヲ引<br>キ咳嗽喀痰アリ、<br>一時輕快セルモ5<br>月以來微熱ヲ訴フ。                        | 37°C<br>~<br>37.5°C |           |  |     |      | 昭七<br>和<br>年<br>月<br>日<br>28<br>52       | 左側肺門部淋巴腺梅實大ニ<br>腫脹シ、之レヨリ濃厚ナル<br>陰影ヲ以テ左側第II助間腔<br>後方デ稍々側方ニ存スル濃<br>厚ナル陰影ト密接ニ連絡ス。   |   |  |  |
| 15 | 穴○男○    | 18Lj | ♂ |                 |     | 咳<br>嗽<br>喀<br>痰                | 今年4月發熱アリ、<br>爾來咳嗽喀痰全身<br>倦怠感ヲ認ム。                                     | 異常ナシ                | (一)       | 1.4                                    | 482 | 5200 | 90<br>61<br>92                           | 右側肺門部淋巴腺ハ梅實大<br>ニ腫大シ、米粒ノ集合デ右<br>側第IV助間腔後方ニ存ス<br>ル鳩卵大新鮮小綿集合性陰<br>影ト密ニ連絡ス。   | 右側肺門部ヨリ横<br>隔膜ニ向ヒ比較的<br>の境界不明瞭ナ棒狀<br>ヲ呈セル濃厚ナル<br>陰影ヲ認ム。   |  |  |
| 16 | 長○川○み○を | 27Lj | ♀ |                 | (一) | 全<br>身<br>倦<br>怠<br>感           | 最近ニ至リ惡寒發<br>熱全身倦怠感ヲ訴<br>フ。   |                     |           |  |     |      | 昭三<br>和<br>年<br>月<br>日<br>17<br>57       | 右側肺門部淋巴腺凡ソ拇指<br>大ニ淡ク腫脹シ、構造ナシ。<br>之レヨリ周圍ニ新鮮綿纖維<br>状陰影アリ。コノ中右側第<br>III助間腔ニ出ルモノ、集リ<br>テ濃厚トナリ之レガ第III助<br>間腔側前方ニ存スル凡ソ梅<br>實大ノ境界不明瞭ノ新鮮綿<br>纖維ノ集合ニ依ル陰影ニ連<br>絡ス。 |   |  |  |
| 17 | 中○重○    | 16Lj | ♂ | (+)             | (一) | 全<br>身<br>倦<br>怠<br>感<br>咳<br>嗽 | 6月初メ全身倦怠<br>感アリ發熱38°C<br>位ナリシモ醫師ヨ<br>リ風邪トシテ治療<br>ヲ受ク、最近ニ至<br>リ咳嗽現ハル。 | 異常ナシ                | (+)<br>II | 1.2×1.2                                | 446 | 6400 | 88<br>40<br>64                           | 昭十一<br>和<br>年<br>月<br>日<br>18<br>25<br>55  | 右側第III助間腔側方ニゾノ<br>底ヲ有シ肺門部ニ向ヒ尖端<br>ヲ有スル三角形陰影アリ。<br>之ハ前方ニアリテ新鮮綿状<br>ニシテ構造ナク、ゾノ上縁<br>ニ至リテ少シ新鮮綿纖維状<br>トナリ結節ヲ有ス。右側肺<br>門部淋巴腺ハ梅實大ニ腫大<br>シ上記陰影ト密接ニ連絡ス。 |  |  |
| 18 | 無○き○    | 17Lj | ♀ | (一)             | (一) | 微<br>身<br>熱<br>倦<br>怠<br>感<br>全 | 本年1月ヨリ主訴<br>ヲ認ム。   |                     |           | マント一<br>發赤<br>3.0×2.5<br>硬結<br>1.5×1.0 |     |      | 昭二<br>和<br>年<br>月<br>日<br>19<br>22<br>56 | 右側肺門部陰影新鮮綿纖維<br>状ニ増強ス。右側第III助間<br>腔中央テ後方ニ半拇指大ノ<br>薄キ新鮮綿纖維ノ集合ヨリ<br>ナル陰影アリ、之が肺門部<br>ノ方ニ前方ニ太キ新鮮綿纖<br>維ノ集合ヨリナル陰影ヲ出<br>シテ結合ス。                                 | 右側肺門部淋巴腺<br>柔カニ増強フ示ス。<br>肺門部ニ接近シテ<br>第III助間腔ニ境界<br>不明瞭ナル柔キ陰<br>影アリ。   |  |  |
| 19 | 横○○     | 21Lj | ♀ | (+)<br>伯父<br>伯母 | (一) |                                 |  |                     |           | マント一<br>發赤<br>4.7×7.0<br>硬結<br>1.5×1.2 |     |      | 昭二<br>和<br>年<br>月<br>日<br>20<br>11<br>31 | 右側肺門部淋巴腺構造ヲ有シ<br>境界ハ明瞭、左側肺門部淋巴<br>腺ハ新鮮綿纖維状ニ増強<br>シ左側鎖骨下外側部後方ノ<br>拇指頭大新鮮綿状陰影ニ連<br>絡ス。   | 右側肺門部淋巴腺增<br>強ス。左側鎖骨下<br>ニ不規則ナル形状<br>ヲ示ス拇指頭大ノ<br>陰影アリ。  |  |  |

|    |      |      |   |           |                           |                        |                         |                          |            |  |      |      |                        |  |   |  |                   |
|----|------|------|---|-----------|---------------------------|------------------------|-------------------------|--------------------------|------------|--|------|------|------------------------|--|---|--|-------------------|
| 20 | 角○信○ | 21Lj | ♀ | (+)<br>同胞 | 18右<br>側<br>19肋<br>膜<br>炎 | 咳嗽                     | 約1ヶ月以來咳嗽ヲ訴へ他ニ何等自覺症ナシ。   | 38°C                     | (一)        | 0.9                                    | 337  | 5600 | 65                     | 74<br>昭七月<br>三十五<br>年日   | 右側肺門部淋巴腺増強シ、右側第II肋間腔中央ニ於テ後方ニ新鮮小綿状陰影アリ。(コノ中ニ「クルミ大」空洞存ス)。肺門部ト連絡ス、     | 右側肺門部陰影著明ニ増強シ之レヨリ右側第II肋間腔ノ中央部ニ瀰漫性陰影アリ。                           | 「ウエルトマン氏反応0.6%(+) |
| 21 | 中○信○ | 16Lj | ♂ | (+)<br>同胞 | (-)                       | 咳嗽                     | 本年6月ヨリ咳嗽喀痰盜汗食思不振等ヲ訴フ。   | 入院後<br>1週間<br>微熱         | (+)<br>III | 1.2                                    | 423  | 6200 | 78                     | 97<br>昭九月<br>二十一<br>五年日  | 右側第II-IV肋間腔ヲ埋ム濃厚ナ新鮮綿状陰影ト腫大セル右側肺門淋巴腺トノ間ニ溝存シ點状ノ陰影ニ依リ兩者連絡ス。            | 右側第II肋間腔ヨリ横隔膜ニ至ル迄均等性ノ大葉肺炎性陰影アリ、此ノ陰影中ニテ第III肋間腔ニ梅實大ノ空洞ヲ疑ハシメル明證竊アリ。 |                   |
| 22 | 道○築○ | 20Lj | ♂ | (-)(-)    | 肩凝感                       |                        | 2月下旬ヨリ主訴ヲ認ム。            | 異常ナシ                     | (-)        | 2.2                                    | 446  | 6300 | 88                     | 42<br>昭三月<br>三十一<br>五年日  | 右側肺門淋巴腺新鮮綿織維状ニ増強。右側IV-V肋間腔ニ鶴卵大ノ境界不明瞭ナル淡キ新鮮綿織維ノ集合ヨリナル陰影アリテ肺門部ト緊密ニ接ス。 | 右側肺門部陰影増強ヲ示シ、第IV-V肋間腔ニ亘リテ瀰漫性陰影アリ。                                |                   |
| 23 | 橋○男  | 9Lj  | ♂ | (+)<br>父  | (-)                       | 食思不振                   | 本年4月ヨリ食思不振咳嗽ヲ訴へ盜汗ヲ時ニ見ル。 |                          |            | マントー<br>發赤<br>5.0×4.8<br>硬結<br>2.3×2.0 |      |      |                        | 50<br>昭八月<br>二十四<br>年日   | 左側肺門部陰影新鮮綿織維状ニ増強。左側肺尖部前方ニ拇指頭大ノ新鮮綿織維状陰影アリ、肺門部ト連絡ス。                   | 兩側肺門部陰影増強シ左側肺尖部一第I肋間腔ニ小斑點瀰漫性浸潤アリ。                                |                   |
| 24 | 濱○年○ | 18Lj | ♂ | (+)(-)    | 食思不振                      | 20日來主訴ヲ訴フ。             | 37°C<br>~<br>38°C       | (-)                      | 0.9        | 393                                    | 6700 | 85   | 55<br>昭八月<br>二十三<br>年日 | 右側肺門淋巴腺鴟卵大ニ腫大シ、右側第II肋間腔ノ半分ト第III肋間腔ニ亘リ肺門部ヲ含メテ鶴卵大ノ新鮮綿状陰影アリ、中心ハ瀰漫性ニシテ邊緣部ニ至リ構造ヲ有ス。 |   |  |                   |
| 25 | 角○信○ | 21Lj | ♀ | (+)<br>同胞 | (-)                       | 咳嗽                     | 約1ヶ月來咳嗽ヲ訴フ。             | (+)<br>37°C<br>~<br>38°C | (+)<br>V   | 0.9                                    | 463  | 5400 | 67                     | 23<br>昭六月<br>二十四<br>年日   | 右側肺門部陰影ハ新鮮綿織維状ニ増強、右側第II肋間腔中央ニ於テ後部ニ境界不明瞭ノ幾分陳舊性小綿状陰影ノ集合セルアリ、肺門部ト連絡ス。  | 右側肺門部陰影著明ニ増強シ、之レヨリ第II肋間腔ノ中央部ニ瀰漫性陰影アリ。                            |                   |
| 26 | 橋○護  | 8Lj  | ♂ | (-)(-)    | 微熱                        | コノ3ヶ月間時々微熱ヲ認ム。         |                         |                          |            | マントー<br>發赤<br>4.0×3.5<br>硬結<br>1.7×1.5 |      |      |                        | 42<br>昭八月<br>十九<br>年日  | 左側肺門淋巴腺新鮮綿織維状ニ腫大。左側第III-IV肋間腔デ心臓ノ邊緣ニ沿ヒ境界不明瞭ナ新鮮綿状陰影アリ、肺門部トノ連絡密ナリ。    | 左側肺門部陰影柔軟著明ヲ示シ、之レヨリ下方ニ同様均等性ノ柔キ浸潤ト認メラル、陰影アリ。                      |                   |
| 27 | 中○佐○ | 19Lj | ♂ | (-)(-)    | 全身倦怠感                     | 7月2日突然血痰ヲ認メ爾來全身倦怠感ヲ訴フ。 | 異常ナシ                    | (-)                      | 3.6        | 490                                    | 9600 | 83   | 1<br>昭八月<br>二十四<br>年日  | 右側肺門部ハ古綿織維状ニ増強ス、右側第II肋間腔ノ側方デ後方ニ拇指頭大ノ古綿状陰影アリ、直接肺門部ニ連絡ス。                         | 右側肺門部陰影增强ス。右側第II肋間腔中央ニ拇指頭大ノ構造ヲ有スル瀰漫性陰影アリ。                           |  |                   |

|            |        |     |     |    |                   |      |     |     |     |       |    |    |  |             |
|------------|--------|-----|-----|----|-------------------|------|-----|-----|-----|-------|----|----|--|-------------|
| 28<br>松○純○ | 18Lj ♀ | (-) | (-) | 微熱 | 4月下旬ヨリ全身倦怠感微熱ヲ訴フ. | 異常ナシ | (-) | 0.9 | 386 | 8800  | 55 | 33 | 右側肺門部淋巴腺増強シ, レヨリ半滑線状陳舊性陰影第II肋間腔外側方ニ走ル.                 | 昭和十五年五月十五日  |
| 29<br>無○   | 17Lj ♀ | (-) | (-) |    |                   |      |     |     |     |       |    | 22 | 右側肺門部陰影古綿状ニ増強シ, レヨリ大キ盤アリテ右側第IV肋間腔外側方ニ存スル指頭大ノ古綿状陰影ニ連絡ス. | 昭和十五年五月十五日  |
| 30<br>濱○一〇 | 15Lj ♀ | (+) | (-) | 咳嗽 | 本年3月風邪ニ罹リ爾來咳嗽ヲ訴フ. | 異常ナシ | (-) | 1.6 | 420 | 5400  | 79 | 72 | 右側肺門部陰影古綿状ニ増強シ, 右側第IV肋間腔外側部後方ニ古綿状陰影アリテ肺門部ト直接連絡ス.       | 昭和十五年五月十五日  |
| 31<br>百○と○ | 19Lj ♀ | (-) | (-) | 盜汗 |                   |      | (-) |     |     |       |    | 8  | 右側肺門部陰影古綿状ニ増強シ, 右側第IV肋間腔外側部後方ニ存スル指頭大ノ過強アリテ胸壁陳舊性陰影ニ連ル.  | 昭和十五年五月二十五日 |
| 32<br>杉○淳○ | 19Lj ♀ | (-) | (-) | 微熱 |                   | 異常ナシ | (-) | 1.2 | 475 | 12000 | 62 | 30 | 右側肺門部淋巴腺腫脹便腫大シ, レヨリ平滑明瞭ナル約1cm位ノ纏膜性陰影.                  | 昭和十五年五六月十六日 |

退院シ, 間モナク腹膜炎ノ犯ス所トナリ, 約1ヶ月半後ニ穿孔性腹膜炎ヲ以テ斃レ, 其ノ間極メテ起伏多キ, 而モ急テンポノ経過ヲ逃リタルモノニシテ, 本患者ノ發病前ヨリ日常ヲ知リ, 又發病ヨリ剖見ニ至ル迄其ノ経過ヲ具サニ觀察シ, 立體的觀察ト, 剖見トノ間ニ時日ヲ経過シタリトハ雖モ, 余等ノ兩者所見ヲ比較考察スルノ機會ヲ與ヘラレ, 上述記載ノ如ク觀察所見ノ適中セルヲ確認セシ立體寫眞所見ノミヨリノ興味以外ニ, 初感染症ノ見地ヨリ, 甚ダ意義深キ例ト思考スルガ故ニ, 特ニ詳細ナル記述ヲ試ミタルモノナリ.

他ノ症例ニ就キテハ各例毎ニ記載スル煩ヲ避ケ表ニ括シテ之ヲ表示ス.

## 第5章 總括並ニ考按

### 第1節 肺門部及ビ初期浸潤陰影ノ立體寫眞學的所見，並ニ之等兩者ノ關係ニ就テ

肺門部變化ノミノ認メラル、症例ニ就キテハ篇ヲ別チテ立體寫眞學的ニ其ノ系統的研究ヲ行ヒ、所謂肺門結核ノ種々相ニ就キテ解説ヲ施ス機會アリ。本篇ニ於テ觀察セントスルハ肺野ニ初期浸潤陰影ヲ認メタル場合ニ於ケル肺門部變化ナリトス。

初期浸潤陰影ノ存在スル同側ノ肺門部所見ヲ觀察スルニ、著明ナル淋巴腺腫脹ヲ認ムル者32例中20例ヲ占メ、淋巴腺像ヲR線學的ニハ證明シ得ザルモ詳細ナル検索ヨリ新鮮ナ變化ナリト思惟セラル、新鮮綿纖維狀陰影ノ像ヲ呈スル者7例ニシテ、比較的之ヨリ沈靜ノ傾向アリト目サル、者5例アリ。又此ノ5例ノ年齢ヲ見ルニ何レモ15歳以上ナルヲ知レリ。

次ニ初期浸潤陰影ニ就キ觀察スルニ32例中、25例ハ新鮮綿状系統ニ屬スル陰影ヲ示セル者ニシテ、構造著明ナル線狀陰影ノ集合ヨリ成レル者ハ僅カニ2例アルノミ。即チ茲ニ得タル初期浸潤ノ大部分ハ、略々均一性ノ構造全ク高キカ、或ハ極メテ不鮮明ニシテ又多クハ中心部濃厚、邊縁ニ至ルニ從ヒ濃度ヲ減ジ、漸次著明ニ極メテ多數ノ小結節様物ノ纏絡スルヲ認ム。健康肺トハ銳利ナル境界ヲ示サザルヲ常トス。茲ニ於テ以上所見ヲ初期浸潤ノ病理組織學的所見ニ照應シ以テ其ノ解釋ニ参考タラシメ檢討思索ノ必要ヲ生ゼシム。

前述ノ如ク結核ノ發生ハ結核菌ノ氣道性吸入ニ始マリ、吸入セラレタル結核菌ハ小氣管枝、主トシテ肋膜下ニ附著シテ茲ニ結核病竈ヲ形成ス。此ノ場合病竈ノ中央ハ結核菌ノ混在スル初期肺胞炎 (Primäre Alveolitis)ニシテ滲出性炎症ヲ示シ、肺胞内ニ漿液ノ滲出、「フィブリン析出、白血球集合、剝離セル肺胞表皮等ヲ以テ充サレ、間モナク間組織ニ淋巴球浸潤ヲ來シ中核ノ周圍ヲ環状ニ圍繞シ、又結核菌破壊ニ依リ毒素ヲ產出シ病竈中心ノ乾酪化ヲ來シ、滲出性炎

症ハ更ニ強力トナリ病竈周圍組織ニ波及ス。斯ル狀態ヲ Redeker ハ Perifokale Imfillierung ト命名シ他ノ病型ヨリ區別シ、Redeker ハ漿液性淋巴球性浸潤ト爲セリ。一般ニハ結核ニ特有ナリト爲ス學者多キモ、之ガ結核菌毒素ニ由ルヤ、或ハ組織壞死ノ結果生ジタル毒素ニ由ルヤハ未だ定説無キモノノ如シ。Tendeloo ハ蠟酸ヲ以テ實驗的ニ肺内炎症ヲ起サシメ得タル家兎ニ就キ其ノ浸潤ヲ觀察セル結果、中心ニ壞死核アリ。其ノ周圍ニハ白血球、「フィブリン、漿液性滲出液等ノ被覆セルヲ認メ、周核炎症ハ中心ヲ遠ザカルニ從ヒ減少セル事ヨリ、毒物ハ中心ニ於テ最モ強ク作用シ末梢ニ至ルニ從ヒ組織液ヤ淋巴ト混合スル爲、其ノ濃度ヲ減ズルモノナリトシ、周核炎ヲ毒物ニ因スル浸潤ト認メ、更ニ副行性組織間隙ヲ通ジテ周圍ニ瀰散スル爲ニ發生スル現象ナリト說明シ、彼ハ此ノ核周圍ノ炎症ヲ Kollaterale Entzündung ト命名セリ。又、Schmincke ハ Perifokale Entzündung、Schmorl ハ Zirkumfokale Entzündung ト稱ヘタリ。

以上組織學的所見ヲ、立體寫眞所見ニ徵スルニ中心ニ無構造ニシテ最モ濃厚部トシテ認メラル、モノハ大凡ソ乾酪、或ハ壞死病竈ニ當リ、周邊ニ至ルニ從ヒ漸次濃度ヲ減ジ、同時ニ纖細ナル綿纖維ノ如キ構造ヲ認メ、且多數ノ小結節様物ノ附著ヲ認メシムル瀰漫性陰影ハ、周核炎症ニ相當スルモノナラン。

次ニ肺門部陰影ト初期浸潤陰影種類トノ關係ニ就キテ見ルニ、第13表 (a)ニ示セルガ如ク新鮮、且活動性ナリト思惟セラル、初期浸潤25例ニ於テハ、肺門部變化ノ新鮮ナル者24例、初期浸潤ノ比較的沈靜ノ傾向アル者7例ニアリテハ、肺門部所見ノ新鮮ナラザル者4例ヲ認メ、肺野陰影ノ新鮮ナル場合ハ殆ド全テニ於テ肺門部變化モ活動性ヲ示シ、反之、肺野陰影新鮮ナラザル時ハ肺門部所見亦新鮮ナラザルモノ多シ。然レドモ之等兩者ノ平行關係ハ初期浸潤陰影ノ新鮮ナラザル場合ニ於テハ然ラザル場合ニ

比シ、幾分其ノ傾向ヲ減ジ、換言スレバ肺野陰影新鮮ナラザル場合ニ於テモ、肺門部所見尙新鮮ヲ示スモノ比較的多ク、兩者間ニ必ズシモ平行セザル者稍々增加セル如ク察セラル。之等ハ兩者ノ結核性機轉ガ平行セズ、肺門部變化ハ初期浸潤ノ沈靜ニ遅レ前者ノミ以前ノ傍ノ片鱗ヲ殘セルモノト推察ス。

肺門部ト初期浸潤ノ連結状態ニ就キテ見ルニ、陰影種類ノ別ヲ問ハズ、32例何レモ全テ兩者ハ密接ナル關係ヲ示セリ。即チ兩者ノ間ニハ多クハ新鮮綿纖維ヲ以テ東ネタルガ如キ太キ索状陰影ヲ以テ直接ニ連結セルヲ示セリ。之 Ranke の言フ Tuberkulöse Lymphangitis = 相當スルモノナラン。余等ハ立體寫眞觀察ニ於テハ此ノ像ヲ以テ初期浸潤陰影—初期變化群ノ重要ナル一所見ナリト主張スルニ躊躇セザルナリ。

## 第2節 初感染竈ノ位置

初發竈(原發竈)ノ位置ニ關シテハ多數諸家の報告アリ。肺尖部ニハ稀ナル事、右側ハ左側ニ比シ頻度多キ事等ヨリシテ一般ニ呼吸運動良好ナル肺葉ノ部ニ發生多キモノト見做サル、モ解剖學的命名ノ統一ヲ缺ケル爲、仔細ノ點ニ於テハ諸家ノ見解ニ多少ノ相違ノ認メラル、者尠ナカラズ。今一部ノ報告ニ就キ之等ノ病理解剖學的及ビX線學的検索ニ大別シ其ノ大勢ヲ窺ハントス。

### 病理解剖學的検索

初感染竈ノ位置ニ關スル病理解剖學的研究ハ Ghon und Kudlich の詳細ナル記載アリ。即チ 511例ノ小兒剖見ニ依リ、右側 285例(55.77%)、左側 226例(44.23%)ニシテ之ヲ更ニ各肺葉別ニ見ル時ハ右側ニ於テ上肺葉 138例(27.01%)、下肺葉 107例(20.64%)、中肺葉 40例(7.83%)、左側ニアリテハ上肺葉 122例(23.87%)、下肺葉 104例(20.35%)ニシテ右側上肺葉ニ最モ多數ヲ認メタリ。Blumenberg ニ依レバ 254例中 61例(24.3%)ガ肺尖部ニ限局シ、Subin ハ 123例ノ剖見ニ於テ 78例(63.4%)ヲ兩側上肺葉ニ認メ、又右側ニ多數ナリトシ、反之、Kütt und Hedren ハ下葉ニ多シト爲セリ。

昭和 4 年、本邦ニ於テ岡氏ノ調査セル所ニ依レバ、136例中右側上葉 27例、中肺葉 15例、下肺葉 37例ニシテ右側 79例、左側ニ於テハ上肺葉 30例、下肺葉 27例合セテ 57例ヲ得。右側ニ多數ニシテ、又肺葉ニ就キテ考フル時ハ右側下肺葉ニ最モ多ク、左側ニ於テハ上肺葉ハ下肺葉ニ比シ僅カニ多キヲ認メタリ。

### R 線學的検索

Nüssel ハ 1980 例中、300例ニ於テ初感染竈ヲ發見シ右側 193例(64.3%)、左側 107例(35.7%)ヲ以テ右側ニ多數ヲ認メ、Baer ニ依レバ 490名ノ兒童中、初期變化群 75 例ヲ得。右側 49例(65.3%)、左側 26例(34.7%)ナリキト言ヒ、Knüslī ハ 2740名ノツ反應陽性兒童ニ於テ初期變化群 521例ヲ得。右側 330例(63.3%)、左側 191例(36.7%)、Wiese ハ 2649例ノ中、初期變化群 185例ヲ認メ、此ノ中右側 123例(66.5%)、左側 62例(33.5%)ト報告シ、其他 Wucherpfennig ハ右側 56.8%、左側 43.2%、Redeker ニ依レバ右側 67.5%、左側 32.4%、Hartmann 右側 70.1%、左側 29.9%、Müller und Klinkmann ハ右側 62.3%、左側 37.7%ト報告セリ。

以上述ベル諸家ノ報告ヲ通覽スレバ、凡ソ相似タル頻度ヲ以テ右側ニ多數ヲ認メタリ。次ニ各肺野ニ就キテ觀察スルニ右側下肺野ヲ以テ最モ多シト爲ス者ニ Ickert、Müller und Klinkmann、Wiese、Wucherpfennig、Knüslī、Hartmann 等ノ諸家アリ。Nüssel、Redeker、Baer 等ハ右側中肺野ヲ以テ最多ト爲セリ。

以上述ベル所ヨリ病理解剖學的並ニR 線學的研究ニ依ル統計的數字ノ相違明白ニシテ、之ニR 線學的觀察ニ於テハ各肺葉ノ境界ヲ認識シ得ズ、基礎學的ニ示サレタル部位ハ R 線學的ニ解剖學的位置ヲ其ノ儘投影セザル爲、例之、上肺葉ガ R 線學的ニ言フ上肺野ニ完全ナル一致ヲ見ザル事ヲ以テ其ノ原因ト見做ス可キモノナラン。

A. Beutel ハ 1932 年、R 線寫眞及ビ解剖學的検索ノ比較ヲ行ヒ屍肺ニ就キ、其ノ生前ニ於テ比較撮影セル R 線寫眞トヲ對照シ初感染竈ヲ觀

察セシ所ニ依レバ屍肺ニ於テハ 61例(右38例, 左23例), 生前ニアリテハ 38例(右25例, 左13例)ヲ證明シ, 右側38例中, 生前ニ於テ 25例(65.79%), 左側23例中, 13例ヲ認メ次ノ表ヲ掲ゲタリ.

|    | 上肺野          |      | 中肺野 |    | 下肺野 |    |
|----|--------------|------|-----|----|-----|----|
|    | 屍體           | 生體   | 屍體  | 生體 | 屍體  | 生體 |
| 右側 | 16+1<br>(肺尖) | 12+1 | 9   | 5  | 12  | 7  |
| 左側 | 10           | 6    | 5   | 3  | 8   | 4  |
| 合計 | 27           | 19   | 14  | 8  | 20  | 11 |

又, St. Engel ノ記載ニ依レバ 60例ノ觀察ニ於テ左右共ニ 30例ヲ以テ同數ヲ示シ, 肺野ノ關係ハ右側ニ於テハ上肺野8例, 中肺野15例, 下肺野7例, 左側ニアリテハ上肺野18例, 中肺野10例, 下肺野2例ニシテ, 右側ニ於テハ中肺野, 左側ニアリテハ上肺野ニ多數ヲ認メタリ.

余ノ得タル所ニ依レバ, 右側25例, 左側7例ニシテ右側ニ極メテ多數ヲ認メ, 之ヲ肺野別ニ觀察スル時ハ右側ハ上肺野6例, 中肺野10例, 下肺野9例, 左側ニ於テハ肺尖部2例, 上肺野3例, 中肺野1例, 下肺野1例ニシテ右側中肺野及ビ右側下肺野ニ分布多數ナリ. 又各肺野ニ於ケル分布ヲ左右ヨリ觀ル時ハ, 右側ニ於テハ比較的下方ニ多キニ反シ, 左側ニアリテハ上方ニ多數ヲ認メタリ. 更ニ之等ヲ肺野中央ノ假想線ヲ以テ内外ニ區別スレバ外側ニ其ノ數多數ナルヲ知レリ(第10表).

次ニ初感染竈ノ肺層ニ於ケル位置, 換言スレバ背腹方向ニ於ケル位置ニ就キ觀察スレバ Ghon ハ各肺葉ヲ Vordere, hintere, mediale, laterale, basale und interlobäre Fläche = 分チ 166例ヲ検索セル結果 Vordere Fläche = 最モ多數ヲ認メタリト言ヒ, St. Engel ハ初感染發生位置ヲ氣管枝支配ニ歸セシメ次ノ如キ論述ヲ行ヘリ.

氣管枝ノ肺内ニ於ケル支配ヲ觀察スルニ一般ニ Stammbronchus ヨリ二ツノ氣管枝群ガ分岐シ, 此ノ一群ハ背側ニ, 他ノ一群ハ胸壁ノ方ニ

走行シ, 特ニ肺臟ノ中及ビ下部ニ於テハ後方ニ背側枝, 前方ニ腹側枝ヲ以テ支配ス. 扱, 兩側ノ Hauptbromchien ノ肉叉狀ヲ呈シテ相會スル Trachea ノ部分ハ脊柱ノ直前ニ位置ス. 従ツテ後方ニアリ. 故ニ肺層ノ後面ニ赴ク氣管枝ハ僅カニ短經路ヲトルニ反シ, 肺臟ノ前面ヲ支配スル氣管枝ハ, 必然的に心臓ヲ圍繞シテ比較的長キ經路ヲトル. 特ニ肺臟前面ノ中及ビ下部ハ Stammbronchus ヨリ相距タリ, 上葉ニ於テハ前面, 後面ニ至ル差異著シカラズ. 以上ノ如キ見地ノ下ニ St. Engel ハ肺門部ニ於ケル前額平面ヲ境界トシテ前後ニ區別シ, 肺門及ビ肺尖部ヲ別個トシテ觀察セル所ニ依レバ,

|          | 右側 | 左側 |
|----------|----|----|
| 腹側       | 7  | 10 |
| 背側       | 20 | 14 |
| 肺尖部及ビ肺門部 | 3  | 6  |

ナル成績ニシテ, 右側ニ於テハ背側ハ腹側ノ約3倍ヲ, 左側ニ於テモ背側ハ腹側ヲ凌駕セリ. 肺尖部及ビ肺門部ニ在ルモノハ右側ニ3例, 左側6例ニシテ肺臟ノ背側ニ存在スル者, 肺尖及ビ肺門部ニ位置スル者ハ比較的短氣管枝ノ範囲ニ在ルモノナルガ故ニ短氣管枝ト長氣管枝ノ比ハ右側 23:7, 左側 20:10 ナル關係ヲ示シ明ラカニ短氣管枝ニ屬スルモノ多數ヲ認メラレタリ. 更ニ之ニ肺野個々ニ就キテ觀ル時ハ,

|     | 右側 |    | 左側 |   |
|-----|----|----|----|---|
|     | 前  | 後  | 前  | 後 |
| 上肺野 | 3  | 6  | 11 | 8 |
| 中肺野 | 4  | 11 | 0  | 9 |
| 下肺野 | 1  | 5  | 1  | 1 |

ニシテ, 左側ハ右側ニ比シ背腹側ノ差甚シカラズ. 之上肺野ノ強ク關係セル爲ニシテ此ノ二ツノ腹側ニ存在セル者多シ. 中肺野ニ於テハ背側9例ニ對シ腹側ニ症例無ク, 下肺野ハ例數尠ナク其ノ意義ヲ認メ難シ. 以上ヨリ考察スルニ上肺野ニアリテハ背腹ニ於ケル氣管枝支配ニ大ナル差異ヲ認メザルニ, 中肺野ニ於テハ此ノ差著シキ事ヲ考フレバ左側ニアリテモ尙短氣管枝ノ支配ヲ蒙ムル肺層部ニ原發竈極メテ多キ事以上

ノ數字ニ明瞭タリ。

翻ツテ余ノ成績ニ微スレバ、初期浸潤32例中、立體寫真觀察ヲ以テ肺層位ヲ確認シ得タル者20例アリ。肺門部ヲ中心トシテ其ノ腹壁ニ近キモノヲ前層、背側ニ偏スルモノヲ後層ト爲シテ觀察スル時ハ第11表ノ如ク後層14例、前層6例ニシテ後層ニ多ク、特ニ右側ニ於テハ前層4例ニ對シ後層11例ニシテ、左側ニアリテハ其ノ差著明ナラズ。又肺野別ニ考フル時ハ前、後層ノ比ハ上肺野ニ於テハ此ノ差著シカラザルモ、下方ニ至ルニ從ヒ著明ナリ。之以上抄譯セル St. Engel ノ所論ヲ考慮スル時ハ其ノ説明比較的容易ニシテ充分首肯シ得ラル、所アリ。結核初感染研究上興味アル可キモノト信ズ。

茲ニ初期浸潤位置ニ就キ總括スレバ、左側ヨリ右側ニ多ク特ニ中及ビ下肺野ニ多數ニシテ、又其ノ肺層ニ於テハ後層ニ著明ナリ。右側肺臓ニ多キ事ハ右側ノHauptbronchusハ殆ドTracheaノ走行ニ順ジ、且左側ヨリ少シク分歧廣ク穹窿形ニ走リ此ノ爲空氣輸送容易トナリ、空氣ト共ニ吸入セラレタル結核菌ハ右側ニ運バル、モノ多キ事ハ容易ニ思考セラレ、又右側肺臓ト左側肺臓ノ容積ヲ比較スル時ハ右側大ナル事ヨリ量的概念ヲ基礎トスル時ハ左側ニ比シ感染率大ナル可シト推察セラル。次ニ後層ニ多キ事ハStammbronchus ヨリ背側ニ至ル距離ハ腹側ニ至ル夫ヨリモ短キガ故ニ、初感染竈發生ノ機會ハ結核菌輸送經路ノ短キ程其ノ機會多カル可ク、

反之其ノ道程長ケレバ長キ程、結核菌ハ中途ニ止マリ根絶セラルモノナラント云フ St. Engel ノ所論ヲ引用スル時ハ聊カ之等ノ説明上便宜ナル如ク感ゼラル。

### 第3節 初感染竈ノ數ニ就テ

初感染竈ハ一般ニ1個ヲ常ト爲ス事ハ既ニ G. Kiss ニ依リテ述ベラレ、之ニ注意ヲ喚起セル多數ノ研究家モ之ガ追試的研究ヲ行ヒテ此ノ事實ヲ是認スルニ至レリ。

A. Ghon ハ170例ノ検索ニ依リテ1個ノ場合83.53%、2個8.83%、3個2.94%、4個1.18%，5個0.58%，不明2.94%トナシ、本邦ニ於ケル岡氏ノ詳細ナル研究ノ結果ニ依レバ112例中、1個ノモノ88.4%、2個6.2%、3個3.6%、4個0.8%、5個0.8%ト認メタリ。Schürmann ハ單一ナルモノ91.69%，數個ノモノ8.13%ト述べ、Müller und Klinkmann ハ病竈單一ナルモノ78%，數個ノモノ22%ト言ヒ、以上ヨリ推察スル時ハ病竈單一ナルモノ80%以上ナリト思考セラル。

余ノ例ニ於テハR線所見ヨリノ觀察ナレバ、米粒大等ノ小ナル原發竈ヲ正確ニ判斷シ得ザル事多ク、加フルニ初期浸潤ノR線像ニ於テハ著明ノ周核炎衝ヲ伴フガ故ニ一般ニ大ナル陰影トシテ認メラル、事屢々ナレバ、數、大サ等ニ就キテハ確定的ナルモノト斷言スルヲ得ザルモ、32例全テ1個ノ浸潤陰影トシテ認メタリ。

## 結 論

余ハ我大里内科入院及ビ外來患者ニ於テ立體寫真撮影ヲ行ヒタル者ノ中、病歴、臨床上所見、R線所見等ヲ参考ト爲シテ、結核初期浸潤ト認メラル、者32例ヲ得、之等ニ就キテ立體觀察法ニ依リ、普通寫真ノ不可能ナル領域ニ於ケル検索ニ着手シ、得タル結果ヲ總括的ニ述ブレバ次ノ如シ。

### 1. 症例ノ病歴ニ就テ

32例中、年齢ハ15—19歳ヲ以テ最多ト爲シ、

其ノ殆ド大部分ノ者ハ結核性疾患ヲ既往ニ經過セズ、發病期間ハ大凡ソ1—3ヶ月ノモノ最モ多シ。

2. 肺門部所見ハ 淋巴腺腫脹ヲ認ムル者20例、新鮮綿維状陰影ヲ示ス者7例、古綿維状陰影ヲ示ス者5例ナリ。

3. 初期浸潤陰影ノ種類ハ、新鮮ナル綿状系統ニ屬スル陰影大部分ニシテ32例中25例ヲ占メ、之等ノ陰影ハ種々所見ノ綜合ヨリ新鮮ナル

モノノ如ク推察サル。

4. 初期浸潤ノ位置ヲ觀察スルニ左側7例、右側25例ニシテ右側ニ多數ヲ認メ、又肺層位ヲ確認シ得タル20例ニ於テハ、肺層中心部ニ於ケル前額位平面ヨリ前胸壁ノ方ニ近ク存在スルモノ6例、背部ニ偏シ存在スルモノ14例ニシテ後層ニ多數ヲ認メタリ。

5. 初期浸潤ト肺門部ノ關係ハ32例全テ兩者ノ密接ナ關係ヲ保チ連結スルヲ認メ、亦種々ナル所見ヨリ新鮮ナル肺門部變化ヲ示ス者ニ於テ

ハ、肺野陰影モ新鮮ナモノガ多ク、比較的陳舊ナル肺門部所見ヲ示ス者ニアリテハ、肺野陰影モ亦新鮮ナラザルヲ見タリ。

6. 最後ニ初期變化群ニ於ケル立體寫眞學的解説ノ1例トシテ、極メテ興味アル經過ヲ取り剖見ノ機會ヲ得タル症例ニ就キテ聊カ詳細ナル記載ヲ施シ参考ニ資シタリ。

恩師大里教授ヨリハ終始御懇篤ナル御指導ト、御多忙中ニモ拘ラズ御丁寧ナル御校閱トヲ賜ハル、稿ヲ脱スルニ臨ミ、茲ニ衷心感謝ノ意ヲ表ス。

## 主要文獻

- 1) Assmann, H., Klinische Röntgendiagnostik der inneren Erkrankungen 1934, 5te Auflage., Berlin.
- 2) Beitzke, H., Einteilung der Tuberkulose nach Ranke unter Berücksichtigung unserer heutigen Kenntnisse. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 8, S. 1, 1937.
- 3) Bentel, A., Die Topographie und Morphologie intrapulmonaler intraglandulärer Verkalkungen. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 4, S. 457, 1932.
- 4) Engel, St., Lokalisation und röntgenologische Darstellung des tuberkulösen Primärherdes in der Lunge. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 1, 1930, S. 535.
- 5) Ghon, A. und Kudlich, H., Die Eintrittspforten der Infektion vom Standpunkte der pathologischen Anatomie. Handbuch d. Kindertuberkulose von St. Engel und Cl. Pirquet. 1930. Leipzig.
- 6) Huebschmann, P., Pathologische Anatomie der perifokalen Entzündung. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 6, S. 1, 1934.
- 7) Klemperer, F. und Ahlenstiel, R., Die Frühdiagnose der Lungentuberkulose. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 1, S. 1, 1930.
- 8) 慶谷岱藏, 結核初感染ニ就テ. 結核, 第17卷, 787頁, 昭和4年.
- 9) Nüssel, K., Die Heilungsvorgänge der kindlichen endothorakalen Tuberkulose in Röntgenbilde. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 4, S. 343, 1932.
- 10) 岡治道, 結核初期變化群ノ研究補遺. 東京醫學會雜誌, 第43卷, 昭和4年. 208頁.
- 11) Ranke, K. E., Primäraffekt, sekundäre und tertiäre Stadien der Lungentuberkulose. Dtsch. Arch. f. kl. Med. Bd. 119, 1916, S. 201 u. S. 297.
- 12) Simon, G., Die Klinik der perifokalen Entzündungen. Ergeb. ges. Tbk. forschung. Bd. 6, S. 1, 1934.
- 13) 田中溥之, 胸部R線立體撮影法ニ依ル肺臟所見ノ研究. 第1報.