

耳根治手術後ニ於ケル二箇岩上骨ノ病理的所見ヲ述
ベテ其被皮機轉ト後チノ聽覺ニ受ボスベキ影響ヲ論
ズ

メタデータ	言語: jpn 出版者: 公開日: 2017-10-04 キーワード (Ja): キーワード (En): 作成者: メールアドレス: 所属:
URL	http://hdl.handle.net/2297/38512

十全會雜誌

(第四拾七號) 合刊

原著及實驗

○耳根治手術後ニ於ケル二箇岩狀骨ノ病理的所見ヲ述ベテ
其被皮機轉ト後チノ聽覺ニ受ボスベキ影響ヲ論ズ

京都醫科大學耳鼻咽喉科教室 特別會員 濱地藤太郎述

凡ソ成書並ニ諸史錄ヲ閱スルニ諸種ノ中耳疾患ニ耳根治手術ヲ行ヒテ其レガ治癒ニ就クノ際及ビ其後ニ於テ中耳並ニ内耳ノ組織ガ如何ナル變化ヲ受クルカハ少クトモ之ヲ論ジ且ツ記載スル處アリト雖モ進ンデ之レガ病理組織的研究ヲ遂ゲタルモノニ至リテハ余ノ寡聞ナル未ダ之レアルヲ知ラザルナリ且ツ根治手術後ニ於ケル聽覺ハ如何ニ存在シ及ビ如何ニ保護セラルベキヤ此問題モ亦多大ノ興味ナクンバアラズトス

其聽覺検査成績ニ就キテハ諸家ハ各其所見ニ據リテ種々ノ議論ヲ逞シクセリト雖モ其全斑ヲ湊合スルトキハ聽覺ハ甚シク増加スルコトハ寧ロ少數ニシテ却ツテ屢バ減弱スルモノ、如シ而シテ其之レガ減損ヲ來スベキ理由トシテハ常ニ其罪ヲ創傷治癒ノ際ニ於ケル中耳ノ組織變化ニ嫁シテ以テ種々ニ之レヲ説明セント試ミタリ而モ其論ズル所タ

ルヤ皆ナ自家ノ想像ニシテ亦實ニ病理解剖上ノ基礎ヲ有セルモノハ殆ンド之レヲ見ザルナリ
爰ニ我敎室ニ於テ耳根治手術ヲ行ヒテ前後一有餘年ヲ經過シ他ノ一般諸病ニ因リテ死シタルモノ、術側岩樣骨ヲ探
リ之レガ顯微組織的検査ヲ行ヒタルヲ以テ聊カ左ニ之レヲ記載セン即チ先ヅ順序トシテ患者ノ病歴及ビ剖見記事ノ
概要ヲ記スベシ

第一例 横山某

「病歴概要」 五才ノ女子ニシテ祖父母並ニ父母共ニ健存ス兄妹二人亦然リ血族ニ徴スベキ著疾ナシ患兒生後半年
斗リニシテ種痘善感、略ボ同年頃麻疹ヲ輕症ニ經過セリ三歳ノ十二月初メテ左耳ニ耳漏ヲ來シ同時ニ兩側ノ眼疾
ニ罹リ(單純結膜炎?)且ツ全身ニ發疹シ陰部、肘部、腋窩部等ノ皮膚ニ糜爛ヲ生ゼリ依テ醫治ヲ乞ヒ諸症狀漸次
治癒ニ就キシモ耳漏ハ遺貽シ在靑治セズ

明治三十七年八月下旬左耳疼痛、發熱、不眠等ヲ起シ九月初旬ニ至リ、左耳翼後部乳嘴突起部ニ著シキ腫脹ヲ發
シ諸症増劇ス依テ來院スト

九月七日之ヲ診スルニ左耳翼ノ後部乳嘴突起部ニ於テ上後方ハ髮際部、前方ハ耳翼基根部、下方ハ乳嘴突起尖端
ニ及ブ皮膚ノ發赤及ビ腫脹アリ之レヲ觸診スルニ僅カニ波動ヲ認ム耳翼及ビ外聽道ニ著變ナク鼓膜ハ下半部ニ於
テ欠損シ粘液性膿ヲ漏ス中耳内殊ニ鼓室岬ノ粘膜ハ發赤稍腫脹シ肉芽狀ヲ呈ス之レヲ乳嘴突起炎、耳後膿瘍ト診
斷シ入院ヲ命ズ(聽力検査ノ成績ハ後章ニ讓ル)

九月九日入院体重一一、八〇「キログラム」体温三十七度三分、脈搏百十至ヲ算シ緊張常ニシテ軟ナリ翌十日左耳
後腫脹部ニワイルド氏切開ヲ行ヒ多量ノ排膿アリ爾來諸症狀輕快同月廿二日ニ至リ事故アリ退院ヲナス入院中体

溫三十六、七度ヲ上下ス脉搏八十至ヨリ百十至ヲ出デズ

同年十月廿四日耳根治手術ヲ要スルヲ以テ再入院ヲナス体重一二、二五〇「キログラム」此日全身麻酔ノ下ニ左耳根治手術ヲ行フ乳嘴蜂窠及ビ鼓室ノ一部ニ「ヒヨレステアトーム」ヲ有ス多クノ骨窠内ニハ膿汁ヲ有セリ槌骨及ビ砧骨ヲ摘出シ中耳内ノ肉芽殊ニ歐氏管中耳口部ニ充分ナル搔爬ヲ行フ「アトルム」及ビ中耳腔ヲ開キタルノ際、迷路骨壁及ビ顔面神經管ニ變化ヲ認メス、外聽道ニ成形術ヲ行ヒ乳嘴突起骨創ニハ豫メ作製セル皮瓣ヲ覆ヒ沃度仿留謨綿紗ヲ挿入シテ術ヲ終ル術後体温三十七度一分脉搏百二十至ヲ算ス爾來經過佳良同年十一月十二日ニ至ルマデ体温三十六、七度ノ間ヲ上下シ脉搏百至内外ナリ十一月十二日創部殆ンド治癒セルヲ以テ退院ス体重一二、二〇〇「キログラム」ナリ（退院時ノ聽力檢査成績モ亦後章ニ讓ル）

明治三十八年一月十二日創部癰痕再傳染ノ爲メ崩壞セルヲ以テ再入院ス体重一二、七〇〇「キログラム」翌十三日全身麻酔ノ下ニ根治手術創腔ニ搔爬術ヲ行フ術後体温三十七度七分脉搏百二十至ヲ算ス同月十六日第一回繃帶交換時ニハ外聽道ヨリ少量ノ膿汁ヲ混ジタル粘液ノ分泌アリ耳後ノ創腔ハ清潔ニシテ殆ンド膿ヲ認メズ前手術時後方及ビ下方ニ挿入セル皮瓣ハ能ク骨創面ニ癒着セリ体温三十七度内外ヲ上下シ脉搏百二十至内外ニテ持續ス二月廿四日退院ス當時ノ症狀ハ外聽道稍ヤ濕潤シ中耳腔ニハ少許ノ粘液ヲ見ル之レヲ洗滌スルニ鼓室岬粘膜ハ稍ヤ赤色ヲ呈シ耳後部ノ手術創ハ其周圍尙ホ少シク赤キモ全ク癰痕形成ヲ營メリ

明治三十九年三月七日再入院ス當時ノ主ハ創孔ノ閉鎖ヲ請フニアリ依テ翌八日全身麻酔ノ下ニ之レガ成形手術ヲ行フ術前肺及ビ心臟其他ニ變狀ナシ「クロ、ホルム」量一〇、瓦術後三回ノ嘔吐ヲナス九日朝ヨリ昏睡狀態トナリ脉搏整ナルモ稍頻數ナリ肺臟ハ一汎ニ中等大ノ水泡音ヲ放チ左肺上部ニ於テ少許ノ笛聲アリ十日午前八時呼吸

促迫、鼻翼呼吸アリテ呼吸音粗烈後下部ノ打診音短ナリ瞳孔反應消失、脈搏弱ニシテ絲ノ如シ斯クシテ興奮劑「ヂギタリン」等其効ヲ奏セズ遂ニ鬼籍ニ入ル(以上當科記事)

「剖見記事」(概要ヲ京都醫科大學病理學教室記事中ヨリ摘録ス)

胸腔、ヲ開クニ前縱隔實ハ脂肪組織實ニシテ淋巴腺ノ腫大ナシ胸腺ノ長サ四、五巾三、厚サ三、五仙米ヲ有ス左右胸腔内ニ異常ノ内容物ナク漿膜面滑澤ナリ但シ右肺炎及ビ上葉后縁ニ於テ輕微ナル纖維性癒着アリ心臓ノ大サ屍掌ヨリ少シク大ニシテ漿膜面滑澤、漿膜下脂肪食ナリ又諸所ニ点狀乃至米粒大ノ漿膜下出血竈アリ特ニ左方ニ於テ著シ最モ多キハ左房ノ後壁ニシテ最モ少キハ右室ノ前壁トス

肺臟、左肺漿膜面赤色ニシテ下葉及ビ上葉ノ后部ハ帶青暗赤色ナリ硬度ハ上葉ハ軟カク下葉ハ只僅カニ鞏シ壓ニ依リ捻髪音ヲ聽ク剖面ノ色亦ク下葉ハ暗赤色ナリ一般ニ平滑ニ依リ到ル處捻髪音ヲ聽ク、下葉ノ鞏部ヲ水中ニ投ズルニ浮遊ス壓ニ依リ暗赤色液ヲ出ス其量下葉ニ於テ多ク液中ニ泡沫ヲ含ム、氣管枝粘膜ハ赤色ニシテ滑澤、粘稠ナル粘液ニテ可ナリ強ク被ハル、血管内膜平滑、異常ノ内容物ナシ、氣管枝淋巴腺米粒大豌豆大ニシテ灰白赤色ナリ剖面ニ一々乾酪樣電アルアリ。

右肺漿膜面滑澤ニシテ赤色下葉及ビ上葉ハ帶青暗赤色他部ハ其色淡紅ナリ硬度軟カシ但シ下葉ノ后部大部分ハ少シク鞏シ、剖面ハ赤色、下葉ハ暗赤色ナリ一般ニ平滑、其硬度上葉ハ軟下葉ハ一般ニ少シク鞏ナリ壓ニ依リ到ル處只僅カニ捻髪音ヲ聽キ且ツ泡沫ヲ有スル暗赤色ノ液ヲ出ス

下葉ノ一片ヲ水中ニ投ズレバ浮遊ス中葉ノ前面淡紅色ニノ軟カク壓ニ依リ盛シニ捻髪音ヲ聽キ且ツ極メテ少量ノ泡沫ヲ有スル淡紅色ノ液少許ヲ出ス氣管枝粘膜赤色ニシテ滑澤一般ニ可ナリ強ク粘狀物質ニテ被ハル其何處ニモ物質欠損等ヲ見ズ

血管内壁平滑、異常ノ内容物ナシ淋巴腺ハ米粒大乃至小豌豆大ニシテ剖面灰白赤色異常病竈ヲ見ズ氣管枝粘膜淡紅色可ナリ強ク粘稠ナル粘液ニテ被ハル、氣管ニ沿ヘル淋巴腺豌豆大乃至大豆大ニシテ剖面淡紅灰白色ナリ、

喉頭形態尋常粘膜面ハ色淡ニシテ一般ニ輕ク腫脹セル觀アリ粘稠ナル粘液強ク其面ヲ被フ咽頭左右ノ口蓋扁桃腺腫大ス左ノモノハ指頭大右ハ小指頭大ニシテ極メテ軟ナリ其色帶黃淡灰白色ニシテ剖面ノ組織容易ニ崩壞シ膿狀帶黃灰白色ノ濃厚ナル液ヲ出ス甲狀腺形態尋常剖面淡膠狀ヲ呈ス

頸部淋巴腺、ハ左右共ニ豌豆大乃至大豆大ニ疊々腫脹シ其剖面白色淡紅色ナリ左側ハ右ニ比シ大ナルモノ多ク二三ノモノハ硬度殊ニ軟ニシテ剖面黃色ヲ帶フ頸部ノ神經及ビ血管ニ異常ナシ

腎臟、左側七―四、三―二仙米ニシテ重量四〇、五脂肪囊發育中等度、被膜剝離容易、外面ノ色淡ニシテ一般ニ稍黃色ヲ帶フRenothノ狀ハ見エザルモ

凡ソ其分界ニ當リ細靜脈充實著シ硬度一般ニ少シク軟ニシテ弛緩ス剖面平滑、髓質赤色ニシテ皮質ハ著シク黃色ヲ帶ビテ淡ナリ兩質ノ境界分明、大サノ關係尋常ナリ皮質ハ一般ニ溷濁ヲ呈ス、腎盂形態尋常粘膜面色淡ニシテ滑澤異常内容物ヲ認メズ
右腎ノ大サ六・五、四・五仙米重量四・〇〇瓦ニシテ脂肪囊發育中等度、被膜剝離容易、外面ノ色淡ニシテ著シク黃色ヲ帶ビ平滑ナリ諸所ニ細血管ノ輕ク充實スルヲ見ル、硬度軟ニシテ弛緩ス、剖面平滑髓質色赤ク皮質ノ色淡ニシテ黃色ヲ帶ビ且ツ溷濁ス髓質ハ一般ニ透徹、兩質ノ大サノ關係尋常其何處ニモ限局性病變ナシ腎盂ニ異常ヲ見ズ

左右副腎、輸尿管ノ走行等尋常壁内腔等ニ異常ナシ

肝臟大サ一八、〇八、三・五一二・五〇、重量五〇〇、〇〇瓦外面滑澤ニシテ色著シク淡強ク黃色ヲ帶フ硬度一般ニ少シク軟ニシテ著シク弛緩ス剖面平滑色著シク淡ニシテ黃色ヲ帶フコト強シ小葉ノ像見ルコトヲ得、壓ニ因リ血管ヨリ血液ヲ出スコト少シ剖面ニ於ケル胆管及ビ血管壁及ビ内容ニ異常ヲ見ズ

腦髓、重量一二・二五、〇瓦ニシテ硬腦膜ノ内外面色淡、平滑矢狀竇ノ后半部ニ軟凝血液ヲ充セリ、横竇及ビS字狀竇ニ軟凝暗赤色ノ血液ヲ容ル、軟腦膜ハ其面滑澤ニシテ之レニ沿ヘル諸靜脈枝ハ可ナリニ充實ス軟腦ハ容易ニ剝離シ得、腦膜ハ一般ニ軟ニシテ諸腦腔ハ擴大ヲ呈セズ其内面ハ滑澤、側腦室ハ左右各數滴ノ帶黃淡紅色ノ稀薄液アリ、脉絡叢面滑澤、暗赤色ニシテ血液ニ富ム腦質ノ剖面ハ平滑ニシテ軟血点ニ富ム大腦灰白質ノ剖面ニ異常ヲ認メズ

組織的検査所見ハ之レヲ略ス肉眼的及ビ組織的検査ニ據リ病理解剖上診斷左ノ如シ

心包下点狀溢血、腎臟脂肪變 Verfettung der Nieren 肝臟脂肪浸潤 *Steatosis hepatis* 肺臟鬱血、輕症ノ氣管枝肺炎、喉頭及ビ氣管枝加答兒、咽頭加答兒、扁桃腺肥大、增生性淋巴腺炎、乾酪樣氣管枝淋巴腺炎(左側)

第二例 櫛田 某

「病歴概要」 七歳ノ男子ニシテ癌腫ノ遺傳ヲ有ス父母共ニ健存、兄弟四人皆健康、患者生後二十ヶ月ニシテ「ヘルニア」ヲ患ヒシモ治癒ス三歳ノ時麻疹ヲ經過ス其他著疾ヲ知ラズ

明治三十七年六月頃ヨリ左耳漏ヲ來シ同時ニ少シク聽力ノ減損ヲ來ス然ルニ排膿漸時増加シ加之惡臭ヲ放ツニ至ル茲ニ於テ我敎室ノ臨床ニ來ル

明治三十七年十月四日之レヲ診スルニ身体ノ諸部ニ變狀ナク左耳亦健全ナリ左耳翼及ビ耳圍ニ異常ナク外聽道ハ膿汁ヲ以テ充サル之レヲ清拭スルニ鼓膜ハ下半部ニ欠損アリ其上半部ハ發赤、腫脹、肉芽狀ヲ呈シ槌骨短突起及ビ柄ヲ認ムルヲ得ズ、中耳腔ノ粘膜殊ニ鼓室岬粘膜ハ肉芽狀ヲ呈シ后上方ヨリ盛ニ膿汁ノ搏動ヲ帶ビ排出セラ、ヲ見ル膿汁ハ粘液性ニシテ甚シキ惡臭アリ之レヲ左側慢性中耳化膿ト診斷シ入院ヲ命ズ(聽力検査後章ニ讓ル)

十月二十五日入院、症狀前述ニ同ジ体重一五、四〇「キログラム」体温三十六度二分脈搏整ニシテ七十四至ヲ算ス十月二十八日全身麻酔ノ下ニ左側耳根治手術ヲ行フ乳嘴峰竇内及ビ中耳腔内ニ肉芽ヲ藏ス槌骨及ビ砧骨ヲ摘出シ中耳腔内ノ肉芽ヲ爬除ス迷路骨壁及ビ顔面神經管ニ變狀ナシ外聽道ニ成形法ヲ施シ豫メ作ラレタル皮辨ヲ乳嘴突起部骨創ノ底面及ビ后上面ニ轉植シ沃度仿留膜綿紗ノ充填ヲナシ術ヲ畢ル術后ノ經過極メテ佳良ニシテ第三日ニ至リ第一回綳帶交換ヲナス創面ノ狀況佳良、皮辨能ク骨面ニ密着シ外聽道ノ「プラスチック」亦能ク開ク中耳腔ヨリ少許ノ膿汁ヲ混ズル粘液ヲ漏ス、翌日拔絲ス諸症狀漸次輕快十一月十二日ニ至リ治癒退院ス

退院時ノ症狀、創腔及ビ中耳腔ハ殆ンド乾燥シテ排膿ヲ見ズ只僅カニ歐氏管中耳口部及ビ鼓室上竇ノ前方ニ於テ粘液ヲ排スルノミ、外聽道ノ「プラスチック」良、皮辨能ク密着シ内方ニ向ヒ進伸スルノ機轉ヲ見ル(聽力検査ノ成績後章ニ讓ル)

入院中体温三十六度五分ヨリ三十七度二三分ヲ時ニ弛張セシコトアルモ多クハ稽留ス脈搏百至内外、常ニ整ナリ退院時体重一五、二〇〇「キログラム」ナリ退院后外來トシテ加療シ翌年四月下旬ニハ耳后部ノ創及ビ中耳腔殆ンド被皮乾燥シ加療ヲ要セザルニ至レリ(聽覺検査ノ成績ハ后章ニ記載ス)(以上當科教室記事)

明治三十八年三月初旬歇斯的里ノ診斷ノ下ニ當大學醫院小兒科ニ入院全治ス

同年八月以來漸次身体羸瘦シ九月上旬風邪ノ感アリ后チ頭痛、眩暈、歩行不能、就床、發熱、食思欠損等ノ症狀ヲ以テ大學醫院小兒科ニ入院ス臨床上知覺ニ異常ナク胸部ニ著變ヲ認メズ、腹部陷沒、知覺神經ノ異常ヲ見ズ、膝蓋腱反射亢進、ケルニツヒ現象顯著、項剛著明ナリ尙ホ其后知覺鈍麻トナリ后チ衰弱ノ爲メ死ス臨床上診斷結核性腦膜炎（以上京都醫科大學小兒科臨床記事鈔錄）

剖見記事（同上）

頭部ニ於テハ左側耳殼ノ直後ニ於テ（乳嘴突起ノ上方約一、三仙米）周圍部ヨリ漸次ニ陷沒セル凹所チ有シ其大サ小豆大ニシテ其深サ約四仙米許リナリ而シテ健康ナル狀態ヲ爲セル上皮ハ此上チ覆ヒ清潔ニシテ毫モ化膿等ノ狀態ヲ認メズ其底部ハ骨質ノ欠損アルチ知ル、

右肺臟、中葉側面中央部ニ於テ小豆大ノ表在性結節ヲ認メ其色灰白帶黃色其實證ク周圍部ノ限界可ナリ銳利ニシテ此部ノ表面ハ少シク膨隆ス剖面ハ小豌豆大ニシテ灰白黃色ノ乾酪樣物質ヲ以テ充サレ其中央ハ質殊ニ鞏シ周圍部トノ限界極メテ銳利ナリ、

氣管枝、粘膜潮紅平滑稍腫脹ス粘膜面ハ粘獨ナル粘液ヲ以テ可ナリニ覆ハル、

右側扁桃腺ノ剖面ニ米粒大ノ灰白帶黃色ノ乾酪樣ニ見ユル病竈ヲ認ム其限界稍銳利ナリ、

氣管粘膜面色赤ク滑澤ニシテ其分岐部ニ當レル淋巴腺ハ數個ノモノ集簇、一團チナシテ腫脹シ大サ拇指頭大アリ剖面ニ於テハ所々ニ乾酪樣變性ヲ爲セル所チ見ル其他此部分ニ於ケル淋巴腺ノ腫脹ヲ見ズ、

腦髓重量一三四〇、〇瓦軟腦膜ハ腦底ニ於テハ「ヒアスマ」ノ附近、兩側ノ「ジルバイ」窩及ビ小腦ヨリ大腦ニ移行スル兩側ノ軟腦膜ハ一般ニ輕ク潤

潤稍肥厚シ其色灰白白色ニシテ所々ニ次粟粒大或ハ猶小ナル灰白々色ノ結節ノ存在チ見ル其數餘リ多カラズ其他ノ部分ニハ著シキ變化ヲ見ズ、脊髓、硬腦尋常軟腦ハ后面ニ於テハ主トシテ腰部、前面ニ於テハ主トシテ頭部及ビ胸部ニ潤濁セルチ見ル但シ結節樣ノモノヲ見ズ剖面ノ何處ニモ肉

眼的變化ナシ、左側耳、前述セル乳嘴突起ノ上部ニアル癰痕ノ部位ハ骨質ヲ失ヒ全ク結締織ヨリ成レリ耳殼及ビ外聽道ニ於テ變狀ヲ見ズ、中耳ハ壁ノ狀態尋常ニシテ滑澤清潔ニシテ那方ニ向ツテモ病變ノ痕跡ヲ存セズ

肉眼的及ビ組織的検査ニ據リ病理解剖上診斷左ノ如シ

左側纖維性乳嘴突起炎、結核性腦脊髓膜炎、乾酪性氣管枝(分岐部)肺炎、右肺中葉陳舊性結核、兩側扁桃腺肥大、肝臟粟粒結核(以上病理教室記事)

因ニ云フ第一患者ニ就テ其死因ヲ論ズルハ自カラ別問題ナルヲ以テ茲ニ之レヲ贅セズ且ツ事ハ今尙ホ研究中ニ屬ス、

第一及ビ第二患者ヨリ得タル岩樣骨ノ肉眼的及ビ鏡檢的所見ハ大体ニ於テ兩者ニ更ニ甚ダシキ異同ナキヲ以テ之レヲ并記スベシ、

岩樣骨肉眼的の所見、岩樣部ハ其外形、根治手術創ノ外ニ變化ナク殊ニ第二例ノモノニアリテハ腦底側ハ硬腦質ニ於ケル病理解剖的ノ記載即チ腦底結核ニ因スル變化ノ他硬腦膜ノ外面及ビ硬腦膜ト岩樣骨頭蓋面トノ間ニ耳内ノ炎症疾患ヨリ直接若シクハ間接ニ傳播サレテ現ハルベキ變化ハ更ニ其痕跡ヲモ認メズ、

外面即チ外耳側ニ於ケル骨創ハ已ニ全ク被皮作用ヲ終リ其中耳内壁ニシテ歐氏管開口部ニ近ヅクニ隨ヒ尙僅カニ粘液ヲ漏シ及ビ粘膜ノ未ダ全ク扁平表皮ニ依テ被覆セラレザル處ヲ見ル、馬鐙骨ハ第一例ノモノハ肉芽内ニ埋沒セラレ之レヲ認ムル能ハザルモ第二例ノモノニアリテハ其全形ヲ保チ全ク卵圓窓ヲ覆フヲ見ル正圓窓ノ表面ハ僅カニ陥凹ヲ示シ其「ニツセ」ノ邊緣ハ已ニ扁平表皮ヲ以テ覆ハレタリト雖ヒ其底部即チ第二鼓膜面ニ於テハ尙少シク濕潤セルヲ見ル、

鼓室上竇内ニハ僅カニ粘液ヲ藏スルノ他其大部ハ已ニ被皮作用ヲ終リ「アントルム」及ビ乳嘴蜂窠ハ已ニ前記ノ如キ癥痕作用ヲ終レリ、

如斯シテ得タル岩樣骨ヲ外側ハ凡ソ乳嘴竇外半部ノ中央ヲ外聽道ヲ殘シテ、内側ハ内頸動脈ノ半部ヲ殘シテ圓錐ノ

縱軸ニ鉛直ニ、後方ハ全内聽道ヲ保存シテ後面ト平行ニ、前方ハ歐氏管内ニ於テ之レト平行シテ矢狀ニ、下面ハ靜脈竇底ニ沿フテ各截斷セリ此四角形ノ骨片ヲ「ホルマリン」液ニテ固定シ凡ソ一ヶ月ヲ經テ硝酸水ニ由テ石灰ヲ脱却シ漸次脫水ヲ行ヒ可檢物ヲ「チエロイジン」ニ移シテ顯微鏡的連續切片トナセリ如斯シテ作ラレタル連續切片ハ岩樣部ノ上前面ニ沿ヒ地平ニ切ラレタルモノニシテ總テヲ百八十切片トナス一片ノ厚サ〇、〇二乃至〇、〇四「ミリメートル」ニシテ「ヘマトキシリン、エオジン」或ハ「ヘマトキシリン、ピクリン酸」染色法ヲ用ヒ特ニ神經機ノ檢査ノ爲メニハ「アイゼン、ヘマトキシリン」染色法ヲ採レリ。

顯微鏡的所見、

耳後部骨創腔、鑿除サレシ骨面ト爬剔サレシ「アントルム」ノ後及ビ上面ハ緻密ナル結締組織ヲ以テ骨面ニ密着シ皮下組織亦能ク結締組織化シ少數ノ血管ヲ見ル只血管ノ周圍ニノミ若キ結締組織細胞ノ一或ハ二個ノ突起ヲ出セルモノ及ビ己ニ紡錘形トナレルモノ或ハ圓形細胞ノ少數ヲ認ム表面ハ角化重層扁平上皮細胞ヲ以テ覆ハレ基礎細胞ハ未ダ必ズシモ整然タラザルモ已ニ厚キ角質層ヲ有ス

「アントルム」ノ后面ヨリ内面ニ移行スル部ニシテ地平半規管ノ内後上方、上半規管ノ後方ニ當レル腔洞内ニハ粘液性膿球ノ蓄積ヲ認ム然レモ此部モ亦其壁ハ全ク被皮作用ヲ終レリ只他部ニ比シ表皮下結締組織(乳頭)細胞ハ幼稚ニシテ纖維ニ乏シク甚シク血管ニ富メリ之レ創面ニ新生シタル肉芽ノ被皮作用ヲ終ルモ尙ホ未ダ全ク結締組織化セザルヤ明ニシテ細胞ハ多ク紡錘形又ハ多角形ニ變形シ二乃至三個ノ突起ヲ出セルモノ亦少ナカラズ。

上面即チ天蓋部ハ其後内面ニ移行スル僅カノ部ニ於テ在來ノ粘膜炎健全ニ遺殘サレシモノアリテ此部ヘ進行セシ新生表皮ノ其表層ニ己ニ角化セル部アルヲ觀ル該部ノ基礎細胞ハ整然トシテ亂ルハコトナク而シテ此部ノ骨膜ト其表

面ヲ被ヘル結締織即チ新生骨膜トノ移行ハ在來ノ骨膜ヨリ直接纖維ヲ送ルモノハ極メテ少數ニシテ新生上皮ノ基底細胞ト骨面トノ間ニ於ケル肉芽ハ漸次化シテ結締織トナリ骨面ニ向ヒテハ新骨膜トナリ表皮下ニ向ツテハ其下織トナル。

又骨創面ニ存スル小ナル骨竇ニハ肉芽ヲ充タシ其陷ヲ補フ而シテ此部ノ肉芽ハ多クハ結締織化シ血管饒多ナリ又所々ニ骨膜ノミ剝離狀ニ搔爬セラレ骨質ニ損傷ヲ有セザル部ノ骨膜(新生結締織)ハ鑿除サレシ骨面ヲ覆ヘル骨膜ヨリ結締織ノ纖維緻密ナラザルヲ見ル之レ鑿除セラレシ骨面ハ粗造ニシテ其邊緣凹凸セルヲ以テ肉芽ノ發生多ク其ノ全ク結締織化スルニ至ツテハ即チ比較的其組織ノ密生スルニ因ルナラン。

乳嘴蜂窠骨創底面ニハ成形法(此方法ニ就テハ柏原學士ノ京都醫學會(二十九年總會)ニ於テ演述セル所アリ茲ニ之レヲ贅セズ)ニ由レル三角形ノ皮辨ヲ以テ覆ヘル爲メ完全ナル角化上皮ヲ被リ且ツ之レニ由リ發育セル上皮(新生)ニヨリテ「アントルム」底面及ビ顔面神經管下降部ノ后外側ノ骨創ヲモ充分ニ被皮セルヲ見ル、骨面ハ極メテ緻密ナル結締織ニ依リ殆ンド骨膜ト差異ナキマデニ覆ハル只陷凹ヲ呈セル部ニ於テノミ緩粗ナル結締織ヲ有ス、凡テ骨實質ニハ炎症等ノ痕跡ヲモ認メズ。

鼓室上竇、外后側ハ「アントルム」ニ移行ス此部ノ表皮ハ己ニ全ク角化上皮ヲ被リ皮下組織骨質等ニ異常ヲ見ズ上面及ビ後、前面ハ只其内側ヲ除クノ外「アントルム」ヨリ進行シタルモノト外聽道上壁皮膚ヨリ進行シタルモノトニヨリ在來ノ磚狀上皮細胞ハ全ク角化表皮ト相ヒ交代セリ。

皮下織及ビ骨膜ニ増殖又ハ浸潤等ヲ認メズ且ツ骨質ニ異常ナシ。

鼓室上竇ノ最モ内側ニシテ小聽骨頭部ヲ容ル、竇ト小櫛狀骨ヲ以テ殆ンド中隔ヲ形成シ内下方ニ隣レル骨小竇ニシ

テ鼓膜緊張筋腱ヲ歐氏管ト隔ツル七狀突起ノ上方ニ位スル部ニハ粘液及ビ膿ヲ充タシ其最モ内側上部ニ於テハ膿球ノ尙ホ粘膜下織ヲ浸潤シ其周圍ニ小圓形細胞ノ集簇セルヲ見ル此窠ハ第二十號切片ヨリ初マリ第三十號切片ニシテ膿球ノ浸潤ハ漸次僅少トナリ第四十五號切片以下ハ僅カノ肉芽ヲ見ルノミ膿ハ寧ロ七狀突起ノ前側ヲ越エテ中耳腔内ニ僅カニ而シテ上面及ビ后面、前面ヨリ内進スル角化扁平上皮列ハ殆ンド此窠ヲモ覆フニ至ル迄進行セシト雖モ其最モ内方ニシテ肉芽ヲ充タシ膿珠及ビ圓形細胞ノ浸潤存セル部ニ於テ大サ約麻實半彎形大ノ角化セザル部アルヲ見ル其在來ノ粘膜表皮ト角化表皮トノ移行部ヲ窺フニ新進ノ上皮ヨリ扁平細胞ノ乳頭樣突起ヲ在來ノ粘膜下ニ送リツ、進行セルヲ觀ル。(尙ホ後章ニ説ク處アルベシ)

中耳腔、ニ於テハ「アントルム」ノ后面即チ顔面神經隆起部ヨリ進行シ來ル角化上皮ハ顔面神經ノ地平管上ヲ越エテ卵圓窓陷凹(ニツセ)ノ上方ヨリ前面ヲ覆ヒ尙ホ錐體突起(馬鐙骨筋ヲ出ス)ノ尖端ニ及ビ其前面ニ至ル而シテ外聽道外皮ヨリ伸進スルモノハ鼓室下窠面及ビ其外面ノ一部ヲ覆ヒテ稍上行シ錐體突起ノ下面ニ至ル然レモ「アントルム」側ヨリ來ルト外聽道外皮ノ伸進セルモノトノ移行ハ元ヨリ之レヲ明ニスルヲ得ズト雖モ外聽道下壁ヨリ伸進セルモノハ鼓室下窠ヲ覆フニ過ギズ又其一部ハ正圓窓「ニツセ」ノ下緣ニ及ブモノアルヲ觀ル、其鼓室粘膜トノ移行ハ先ヅ新生表皮ノ深層細胞ガ恰モ乳頭ヲ作成スルガ如ク粘膜下織ニ集簇セルヲ見ル其ノ表面即チ中耳腔ニ向ヘル部ニハ染色薄弱トナレル鬆疎ナル結締織アリテ其表層ニハ尙ホ圓柱表皮ノ整列セルヲ見ル然レモ此粘膜表皮細胞ハ其核己ニ染色ヲ失ヒ鏡下ニハ僅カニ灰色ノ陰影ヲ示ス又細胞體モ其染色極メテ淡ニシテ其角化表皮ト相衝突セル所ニハ圓柱表皮ハ其下襯ヲ離レテ浮ビ出デ恰モ脫落セルガ如キ看ヲ呈ス即チ已ニ角化セル表皮層上ニハ多數ノ圓柱表皮ノ支離減裂シテ粉々タルヲ見ルノミナラズ其他ニ尙ホ絮狀若シクハ顆粒狀ノ物質ヲ附着セルヲ証明ス即チ圓柱表皮ハ

其僅少ナル下織ト共ニ脱落シテ壞死シ其下層ニ於テ先ヅ乳頭狀ニ進行シ來リタル扁平表皮ガ遂ニ表面ニ顯ハレ茲ニ角化層ヲ作爲スルモノナリトス。(第一圖參照)

又固有ノ粘膜下織内ニ存セシ粘液腺並ニ其排泄口ハ如何ニシテ消滅スルヤ、新進ノ表皮細胞ノ深層ニアルモノガ漸々管腔内ニ進入シ其管腔壁ニ整列セル腺表皮ヲ壓迫シテ之レヲ壞死ニ陷ラシメ自ラ其腔内ヲ充タシ茲ニ乳嘴狀ノ細胞叢ヲ作爲ス而シテ深部ニ於ケル腺ハ己ニ其排泄口ヲ失ヒ亦次デ自ラ變性ニ陷リ遂ニ吸收セラレテ茲ニ全ク消滅スルニ至ルモノナリ。(第一圖中4ヲ見ヨ)

中耳腔前上方ニアツテハ外聽道ヲ半圓筒ニ截斷スルニ相當セル高サノ部ノ上面及ビ上前面共ニ歐氏管中耳口ヲ距ル外方二、〇「ミリメートル」部ニ及ブマデ、而シテ前下面ハ歐氏管中耳口ヲ距ル外方三、〇「ミリメートル」部ニ至ルマデ角化被皮作用ノ及ブヲ觀ル而シテ此部ヨリ内側即チ歐氏管中耳口部粘膜面ハ間斷ナク圓柱狀毳毛上皮ニシテ歐氏管開口部中耳腔ニハ僅カニ膿球ヲ充タシ管口ノ中位及ビ上位ニアル骨窠 (Cellulae tubae mediales und Cellulae tubae superior) 内ニモ粘液ヲ充タシ所々ニ小圓形細胞ノ集簇アリ是レ即チ歐氏管ノ中耳開口部濾胞ニシテ炎症產物ニハアラザルナリ。

該部ハ手術ノ際歐氏管中耳口ヲ閉鎖スルノ目的ヲ以テ搔爬ヲ行ヘル部ニシテ固有ノ粘膜及ビ骨膜、骨上面共爬除セラレタルベキ筈ナレトモ尙ホ其骨面ニ密着スル部ノミハ固有ノ圓柱表皮ヲ被ル所多シトス而シテ所々ニ濾胞ノ整然トシテ存在セルヲ見ルベシ此事實ハ即チ歐氏管開口部ハ手術ノ際如何ニ處置スベキヤノ問題ト相關聯シテ頗ル必要ノ事項ナレバ當教室ニテ別ニ研究セル人アルヲ以テ不日之レガ成績ヲ報ズルノ期アルベシト信ズ又歐氏管口上部ニ位スル骨窠ニモ在來ノ粘膜ノ遺殘サレタルモノアリ此部ハ特ニ粘液腺ニ富ミ分泌狀態ニアルモノ多キヲ見ル而シテ

此等ノ部ノ骨質ニハ何等ノ變化ヲ認メズ

鼓室后内壁ノ大半ハ己ニ被皮作用ヲ營メリト雖モ其殘部ハ尙ホ固有ノ粘膜即チ重層ノ骰子形上皮細胞及ビ圓柱狀毆毛上皮細胞ニテ被ハレタリ而シテ粘膜下ニハ所々ニ尙ホ圓形細胞ノ少數ヲ殘貽ス。

爰ニ鼓室岬ノ一部ニ於テ他部ノ角化表皮トハ何等ノ關聯ヲ有セズ全ク孤立シテ島嶼狀ニ上皮ノ「メタプラジ」アルヲ觀ル其部位ハ第百十二號切片即チ卵圓窓外下緣ヲ距ル下方ニ十三切片〇、五二「ミリメートル」部ニ於テ突然扁平表皮細胞ノ二三個ヲ觀ル。(第二圖參照)

此部ハ正圓窓ノ陷凹緣ヲ距ルコト三、五「ミリメートル」内方ニ位シ下方ニ向ヒテ漸次之レヲ追檢スルニ其形ハ恰モ其弦ヲ以テ正圓窓ノ陷凹緣ニ平行シタル半月狀ヲ爲シ橫徑(地平徑)ノ最長部ハ少クモ二、〇「ミリメートル」ヲ算スベク下方ハ第百五十二號切片ニ迄亘レルニヨリテ考フルトキハ大約一、六「ミリメートル」徑ヲ有スルモノナリ。

此上皮ハ角化重層扁平上皮ニシテ基底細胞ハ粘膜下ノモノニ比シ遙カニ密列シ且ツ表面ニ向ツテ著シク増殖セリ而シテ此基底細胞ハ染色ニ富ミ就中粘膜トノ移行部ニ於テ然ルヲ見ル其表層ニ向ツテ増殖シタル基底細胞ハ漸々長徑ヲ減ジ尙圓形ヲ帶ビツ、次デ扁平トナレル移行像ハ恰モ一般表皮ニ受ケルト更ラニ異ル所ヲ見ズ即チ此新生角化表皮ノ中耳固有粘膜ト移行スル部ヲ窺フニ先ヅ粘膜下ノ基底細胞ニ増殖ヲ起シ深ク固有膜ヲ壓シ殆ンド乳嘴ノ如キモノヲ形成シテ其中層ヨリ細胞ハ漸ク圓形トナリ次デ扁平トナリテ遂ニ表在ニ出ヅルトキハ從フテ角化ス。

正圓窓「ニツセ」部ニハ少許ノ肉芽ヲ有スルモ漸々第二鼓膜ニ近クニ隨ヒ肉芽ハ消失シ在來ノ粘膜トナル而シテ第二鼓膜ハ全然健康ニシテ能ク緊張セリ。

卵圓窓ハ全ク馬鐙骨板ヲ以テ覆ハレ其輪狀靱帶ニハ炎症又ハ骨性増殖等ノ變化ナク健全ニ保存シタリト雖モ馬鐙骨

脚ハ兩側共ニ骨板ニ近キ部ヨリ以外ハ其存在ヲ認メズ即チ手術ノ際ニ於テ肉芽ト共ニ爬除セラレタルモノナラン骨板ノ中耳腔面ニ尙ホ多少ノ肉芽ヲ見ルコトハ已ニ上述セルガ如シ而シテ該部ノ肉芽ハ后壁ノ骨竇又ハ正圓窓「ニツセ」周圍ノ其レニ比スレバ遙カニ結締組織化シ且ツ饒多ナリトス然レモ鼓室岬側ニ於テハ甚ダ尠ク已ニ顔面神經管側ヨリ馬鐙骨兩脚折斷端ニマデハ肉芽新生組織ハ同平面トナレルヲ見ル「アントルム」側ヨリ伸進シ來レル角化扁平表皮ハ該板上半部ノ所ニマデ已ニ發育シタリ。

鼓室后内壁ノ骨質ニハ變狀ナシ。

内耳所見

骨性迷路及ビ外淋巴組織、骨性迷路ハ其全部ニ於テ變狀ヲ認メズ蝸牛殼螺施軸及ビ螺施板ノ結締組織ノ中ニ色素顆粒又ハ色素細胞ノ稍多數ヲ認ム而シテ正、卵兩圓窓ニ著シキ病變ノ以テ其關節ノ運動ヲ障害スベキ程度ノモノアルヲ見ザルハ已ニ前述セルガ如シ。

外淋巴組織モ亦其透明帶等ニ變狀ナク組織ノ密集凝固血液等ヲ認メズ。

膜性迷路、表皮性臟器ニ變狀ナク諸壺腹亦尋常ナリ壺腹櫛ニ於ケル氈毛及ビ其上ニ被覆シタル「クブラ」ハ上及ビ后壺腹ニハ之レヲ認メズト雖モ是レ標本作製時ノ損傷ニ外ナラズシテ敢テ病的ニハアラザルナリ櫛部及ビ半規管内ニハ色素等ヲ認メズ。

半規管ノ斷面ハ種々ノ形狀ヲ呈スルモ悉ク縫合部ニ於テ完全ナル結締組織小挺子ニヨリ骨性半規管ニ接着シ内腔ノ上皮等尋常ナリ。

正圓囊橢圓囊共ニ其聽斑ハ能ク發育シ氈毛ヲモ認ムルヲ得、連合管及ビ淋巴管等ニ變狀ナシ。

蝸牛殻管、基礎膜ハ纖維尋常ニシテ其鼓室道面ハ二層性ノ扁平細胞ヲ以テ覆ハレ（螺旋韌帶側ニ近ヅクニ從ヒ一層性トナル）上皮性コルチ氏機關整然タリ螺旋血管ニ變狀ナシ。

前庭膜（ライステル膜）モ亦尋常ニシテ兩側ニ一層性表皮細胞ヲ被リ完全ニ緊張サル。

螺旋乃帶ニ變狀ナシ。

脉絡帶（*Stria vascularis*）ハヨク發育シ血管及ビ色素顆粒中度ナリ。

螺旋隆起（*Prominentia spiralis*）ハ同名血管ト共ニ明ニ之レヲ認ム外螺旋溝ノ表皮等整然タリ。

螺旋嘴（*Crista spiralis*）ハ兩唇其完全ニシテ内螺旋溝ニ面シ數個ノ扁平細胞アリテ基礎膜ノ前庭道側面ノ表皮ニ移行ス即チ内氈毛細胞内側ノ支柱細胞トナル。

コルチ氏蓋膜、ハ固定部、遊離縁共ニ變化ナシ、コルチ氏機關氈毛細胞トノ離合種々アルハ標本作製時ニ來レル變化ナルベシ。

基礎乳頭即チコルチ氏機關、ハ其内及ビ外列ノ「バイラー」細胞（*Pfeilerzelle*）ニ變狀ナク内列ニ一乃至二、外列ニ三乃至四個ノ氈毛細胞（*Hanzzellen*）ヲ認メ内列及ビ外列ノ支柱細胞（*Deiters'sche Zellen*）及ビヘンゼン氏及ビクラウデウス氏細胞等ニモ變狀ナシ。

骨螺旋板間組織モ亦等シ。

上記ノ所見ハ蝸牛殻基底廻轉ヨリ尖端廻轉ニ至ルマデ同一致ナリトス。

聽神經及ビ顔面初經、神經ノ主幹ハ内聽道ニテ截斷セラレタルモ他ノ諸骨溝内ニハ尙ホ凡テ經過ヲ進究スルヲ得。

聽神經上枝ノ橢圓囊聽斑及ビ前、外半規管聽櫛ニ於ケル及ビ中枝ノ正圓囊聽斑及ビ后半規管聽櫛ニ於ケル神經纖維

ハ髓鞘可染性ニシテ變性等ヲ示サズ而シテ上枝幹ノ尙ホ内聽道内ニ存セル部分ニハ其節樣膨大ハ尋常ノ狀態ニアリ諸神經節細胞ハ胞核明瞭ニシテ「プロトプラスマ」充實シ毫モ萎縮變性等ノ現象ヲ呈セズ。

下枝モ亦髓鞘ハ健存シ變性ノ現象ナク骨管内ニ入ル而シテローゼンタール氏管内ノ螺旋神經節細胞ハ全蝸牛殼ヲ通ジテ毫モ變性ノ狀アルヲ認メズ而シテコルチ氏「トンチル」内ヲ經過スル無髓神經纖維ハ固ヨリ之レガ染色法ヲ施サバリシヲ以テ之ヲ特ニ明カニ見ルヲ得ズ。

顔面神經幹ハ其膝狀節ト共ニ何レノ骨管内ニモ更ラニ炎症ノ狀ナク全ク健全ニ保存セラレタリ。

第二例ニアリテ殊ニ茲ニ特記セザル可ラザル点ハ馬鐙骨ノ健存セルコト、及ビ患者ノ死因ハ結核性腦膜炎ナリシヲ以テ内聽道内ニ於ケル第七對及ビ第八對神經幹ノ變化等ニアリトス。

即チ第二者ニアリテハ馬鐙骨ノ完全ニ存在セシニ因リ其周圍ニ於ケル肉芽ハ其兩脚ヲ失ヘル骨板ニ比スレバ饒多ナリシガ如シ從ツテ后ニ結成スベキ癰痕組織モ亦タ稍ヤ豊多ナリトス此機轉ハ后日ニ至リテ聽覺豫后上ニ及ボスベキ影響ヲ論ズルニ當リ殊ニ必要ナルベシト思考ス。

又内聽道内ニ於ケル第七、八對神經幹ハ其外膜即チ腦膜ハ腫脹滲淫ヲ示シ周圍被膜タルベキ軟腦膜ハ等シク圓形細胞ノ滲潤ヲ受ケ此兩膜間ニハ膿性滲出アリ神經幹ノ橫斷面ニハ其被膜ノ圓形細胞滲淫アリテ組織細胞モ亦大ニ増息セルヲ見ル而シテ神經纖維ハ稍ヤ細弱トナレルノ他ニ未ダ明カニ崩壞變性等ノ變化ヲ示サズ。

以上ノ記載ヲ綜合スルトキハ第一ニハ軟部及ビ骨創面ノ癰痕結成作用ト殊ニハ其被皮作用ノ如何ニ進行スルヤヲ窺知スルニハ頗ル好例ナリトス。

即チ其機轉ハ凡ソ二種ニシテ

其第一種ハ移植シタル皮辨又ハ外聽道及ビ鼓膜ノ殘端ヨリ増殖進行スルモノニシテ其進行スル模様ハ已ニ上記シ及ビ圖ニ示スガ如ク等シク二様ナリトス。

一、ハ移植サレタル扁平上皮ガ發生進行スル機轉ナルモノハ第一ニ肉芽若シクハ炎症ヲ受ケタル圓柱上皮下ニ於テ其下織内ヲ傳フテ表皮ハ先ヅ其深層ニ新生セル細胞叢ヲ乳頭狀ニ送り此細胞叢ガ漸々發育シテ表在ニ浮ビ出デ其上层ニアリシ僅微ナル粘膜下織及ビ炎症性ノ圓柱表皮ヲ脱落セシメ自ラ其上ニ出デ、遂ニ角化表皮トナルノ機轉ナリ
(第一圖參照)

二、ハ之レニ反シテ一部連續的ニ進行スルモノガ圓柱表皮ヲ同化(アツシミラチヨン)シツ、進ムモノニシテ即チ扁平表皮ノ進行ト同時ニ扁平上皮ト圓柱上皮トノ間ニ其境界部ニ於テ圓柱細胞ノ深層ナル幼弱細胞ハ盛シニ粘膜下方側ニ向ヒ増殖シテ恰モ乳嘴ノ如キモノヲ作り此乳嘴狀ニ集レル細胞叢ガ漸クニ表層ニ向フニ隨ヒ縱ニ配列シタル細胞核ガ横徑トナル次第今一層表面ニ浮出スル比ニハ漸次扁平トナリテ遂ニ角化細胞トナル。(第二圖參照)

其第二種ハ尙ホ鼓室壁ニ存セル圓柱表皮ガ自ラ變ジテ扁平表皮トナルモノナリ其初メハ先ヅ下層ニ於ケル基礎細胞ガ増息シテ中層ニ達スルニ隨ヒ圓形トナリ次第地平ニ對シテ稍ヤ紡錘ノ狀ヲ取り遂ニ表層ニ出ヅルトキハ全ク扁平トナルナリ此際已ニ盛シニ「ケラトヒアリシ」ヲ含有ス而シテ其進行ハ各方面ニ向ツテ増大スルモノ、如ク全連續切片ヲ綜合スルトキハ正シク扁平表皮化シタル部ハ卵圓若シクハ圓形ヲ示セリ (第三圖參照)

要スルニ豫メ骨創内ニ嵌入セシムベキ皮辨ハ寧ろ細小ナルモ可成の深ク底部ニ達セシムルノ利アルベキヲ信ズルモノナリ茲ニ於テカ京都耳科臨床ニテ行ヘルN字辨ハ此目的ニハ頗ル適當ナラン而シテ第二種ニ屬スベキ機轉ハ通例中耳化膿ニシテ其鼓室ノ炎症ノ去ルニ從ヒ漸次被皮シテ遂ニ治癒スルニ至ルニ殊ニ必要ナルモノナルベク中耳ノ被

皮ハ毎ニ鼓膜表皮ノ耳内ニ進入スルモノヲ多シト云フノ説ハ余等ハ之ヲ是認スル能ハズ故ニ二三ノ論ズルガ「ヒヨレステアトーム」ハ皆ナ未ダ必ズシモ鼓膜表皮ノ進入ヲ待チテ而シテ始メテ生ズルモノニアラザルナリ且ツ副腔ニ於ケル表皮モ亦一定ノ刺激アラバ毎ニ「メタブラジ」ヲ起シ角質表皮化スルノ機能ハ已ニ之レヲ有セルモノト見做サバル可カラズ故ニ何レノ副細胞ヨリ「ヒヨレステアトーム」ヲ生ズルモ更ラニ思議スベカラザルモノニアラズトス。

又第二〇ニハ根治手術創ノ治療機轉ガ何レノ程度マデ后ニ貽ルベキ聽覺機能ニ其影響ヲ及ボスベキヤハ大ニ考察スルノ價值アル問題ナルベシト信ズ。

此問題ニ就テハ古來人ノ説ヲ爲シタルモノ甚ダ少シトス。

大凡ソ根治手術后ノ聽力ニ就テハ僅カニ十一二回ノ検査成績ガ各臨床ヨリ報告セラル之レヲ綜合シテ表示セバ

	聽力ノ異動ナキモノ	恢復セルモノ	減弱セルモノ
ブリーゲル	四九、%	四三、%	八、%
ゴンペルト	二例	四例	二例
グ尔特ルト	三九、%	五五、%	六、%
ハムメルシュラーグ	三十三例	七例	三例
ルツエ、グロスマン	三二、一%	四三、八%	二四、一%
マナセ、ウインテンマンテル	六例	十三症例	一症例

シユワルツエ	五二、八%	三三、三%	一四、九%
ジ—ベンマン	二八、四%	六、七%	一〇、九%
スタ—ケ	五七、六%	三五、%	七、一%
トラウトマン、ステンゲン	三四、八%	三六、二%	二九、%
シユワルツエ、プーヘ	三六、%	三四、%	三〇、%
京都臨床	四二、八六%	二八、五七%	二八、五七%

(余等ガ臨床ニ於テハ此聽力ニ就テ別ニ研究セル人アルヲ以テ茲ニハ深ク之レヲ贅セズ)
之レヲ解釋スルニ

グルチルトハ耳科寶函第四十冊ニ於テ聽覺豫后ノ好成績ヲ得ルニハ主トシテ迷路ノ健康ナル及ビ手術前ニ於ケル高音聽力ノ健存ニ際シテハ豫后良好ナリト曰ヒグロスマンハ其ノ臨床の經驗ニ依テ根治手術后ニ聽覺ノ變動アルコトヲ説明スルコトハ不能ナリ殊ニ殆ンド同一ノ病變ニシテ術后ノ症例ニ一例ニハ甚シク良好ニ一例ニ甚シク不良ナルアリテ此變化ハ少壯ナル患者ニ多シ殊ニ豫テ音波傳達機ニ主トシテ障害アリシトキニハ聽力良好トナリ音波傳達機ニ甚シキ障害ナクシテ聽力尙ホ存セシ場合ニハ術后ニ不良トナルト云ヘリ。

プーヘハ聽力ノ消長ナキカ若シクハ聽力ノ減損セルモノニ付テ手術前ヨリ恐ラク迷路ニ多少ノ病變ヲ存シタルモノニ歸着セシメタルモノ、如シ。

諸史録ヲ閱スルモ此二三氏ノ他ニ更ラニ聽力檢査成績ニ就キテ病理解剖的ノ方側ヨリ之レヲ解説シタルモノアルヲ

見ズ是レ余ガ僅々タル二症例ノミナルニ關ラズ此病理的所見ト術后聽力検査ノ成績トヲ互ニ相近ケシメント欲スル所以ナリ

世人ハ中耳硬化症ノ病理ヲ説明スルニ主トシテ迷路ノ兩窓ノ結嚢性或ハ化骨性「アンキローゼ」ヲ以テ其主因トナセリ。

凡ソ吾人ガ常ニ見ル所ノ耳疾患ニシテ極メテ頑強ナル症狀ヲ有シ凡テノ療法ニ應ゼザルモノハ中耳ノ硬化症ニ如クナキハ人ノ能ク知ル所ナリ而シテ其症狀ハ要スルニ難聽及ビ耳鳴ナリ由是考フルトキハ馬鐙骨頭若シクハ其脚及ビ其板ニ一定ノ癍痕アリテ其運動ヲ障ゲタル場合ニハ又硬化症ニ等シク其癍痕固定ノ程度ニ應ジテ聽力ノ減弱ヲ來サルベカラザルコトハ智者ヲ俟ツテ後ニ知ラザルナリ。

若シ之レヲ余等ノ標本ニ徵スルトキハ第一者ニアリテハ馬鐙骨ハ其兩脚ヲ失ヒ其韌帶ニ甚シキ炎性變化ヲ見ズ而シテ其表面粘膜ハ鼓室岬ト共ニ平滑ニ被皮シタリ。

第二者ニアリテハ之レニ反シテ馬鐙骨ハ其全形ヲ殘シ而シテ其脚間大凡頭部及ビ陷凹部等ハ全体ニ尙ホ少許ノ肉芽ト及ビ新生結嚢トニ包圍セラレタリ而シテ彼等ノ聽力ハ術前及ビ其退院時ニ於ケル殊ニハ大凡一年ヲ經過シタル后ニ行ヒタル検査ニハ左表ノ如ク其機能ヲ示シタリ。

第一例 横山 某

第二例 柳田 某

術前	術后退院時	術后一年	術前	術后退院時	術后一年
左側	同	同	左側	同	同

—	—	—	リ ン チ	—	—	—
甚シク延長	延 長	僅カニ延長	ショフーパツハ 時 儀	僅カニ延長	同	延 長
10.cm	35.cm	1.m	10.cm	10.cm	15.cm	10.cm
20.cm	1.m 50.cm	1.m	呼 語	不 明	30.cm	80.cm
			連 續 音 又	空氣傳達	空氣傳達	
+	+	+	A	30sc(70)	骨傳達	+
+	+	+	C	×	×	+
+	+	+	C ₁	15(30)	20sc(40)	+
+	+	+	C ₂	13(13)	20(40)	+
+	+	+	C ₃	15(25)	25(35)	+
+	+	+	C ₄	15(15)	14(15)	+
+	+	+	E ₄	10(20)	20(28)	+
+	+	+		12(12)	20(25)	+
+	+	+		5(51)	10(15)	+
+	+	+		13(13)	10(10)	+
+	+	+		5(10)	7(15)	+
+	+	+		3(15)	4(14)	+

此表ヲ見ルモ聽力ハ甚シキ變化ナキカ若シクハ多少ノ恢復ヲ營ミタルモノ、如シ故ニ術前ニアリテ小聽骨ノ固定等
ノアラザリシコトヲ知ルニ足ラン。

第二者ニ於ケル馬鐙骨部ノ肉芽及ビ新生組織ガ若シ全ク強靱ナル結締織ト化シ去ラバ尙ホ後ニ至リテ多少聽力ニ影

響スベキコトハ蓋シ之レヲ豫想シ得ル所ナルベシ。

迷路内ニ於ケル諸臓器ニハ二例共ニ更ラニ病的變狀ト見做スベキモノヲ認メズ故ニ豫メ行ヒタル聽覺検査ニモ亦術中ノ所見ニモ之レヲ見ル能ハザリシハ即チ其所ナリトス又從ツテ術后ニ於ケル聽覺上ノ豫后ハ已ニ上來述べタルガ如ク單ニ繫ツテ中耳癰痕結成ノ狀況如何ニ在ラザルベカラズ茲ニ於テカ益ス手術ノ際中耳壁ニ觸ル、ノ手ハ蓋シ大ニ慎重ナラザルベカラザルコトヲ思ハズンバアラズ。

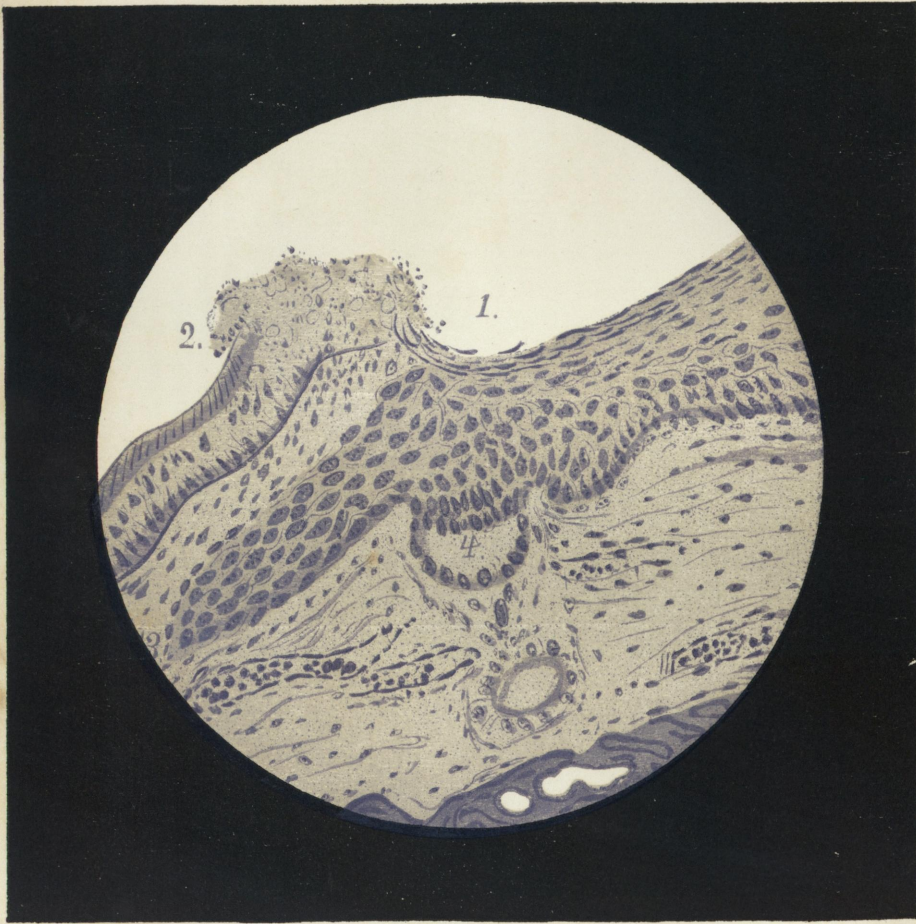
又余等ハ術中ニ於ケル馬鐙骨ノ所置ニ就テハ寧ロ余等症例ノ第一者ニ見ルガ如ク若シ毎ニ其兩脚ヨリ截斷シ去ルヲ得バ後ニ結成スベキ癰痕ハ平滑ニ其陷板面ヲ覆フヲ以テ聽覺豫后上ニハ佳良ナラント信ズ但シ其關節韌帶ヲ損傷セザルコトハ之ヲ前提トシテノコトナリゴンベルツ(カアルスバード萬有學會)ガ云ヘル如ク馬鐙骨ヲ保存スベキコトハ勿論ナレドモ其脚ハ果シテ何ノ要カアルベキ又其際ニ於ケルピツフルノ討論中ニ馬鐙骨ハ自ラ深キ「ニツセ」中ニアリ且ツ炎性粘膜ニテ保護サレツ、アルモノナレバ術中容易ニ之レヲ損ズルコトナカルベシト云ヘルハ一部理アル如クナレドモ此卵圓窓「ニツセ」ハ症例ニヨリテハ毎ニ深シト云フヲ得ザルコトアリ且ツ小兒ニハ殊ニ損傷シ易キガ如シ故ニ寧ロ豫メ一定ノ方法ヲ以テ其兩脚ヲ截斷スルノ利アルベキヲ信ズレドモ此項ハ尙ホ後ノ研究ヲ要スベシ。聊カ同臭諸氏ノ參考ニ資スルガ爲メ之ヲ茲ニ報告スト云爾

此報告ヲナスニ當リ恩師和辻博士ノ懇篤ナル示導ト病理學教室藤浪博士ノ剖見記事抄録ニ當リ與ヘラレタル教示トニ向ツテ深ク謝意ヲ表ス。(完)

引用書籍名ヲ略ス



圖 一 第



ス示ヲ機生發皮上後術手治根耳

1.進行シ來レル角化扁平表皮 2.炎症性圓柱上皮ニシテ僅
微ナル粘膜下織及ビ圓柱細胞ノ脱落 3.進行シ來レル扁平
表皮ヨリ送ル乳頭狀細胞叢 4.粘膜下腺ノ變化

1 氈毛表皮
3 粘膜下織

2 進行シ來レル扁平表皮

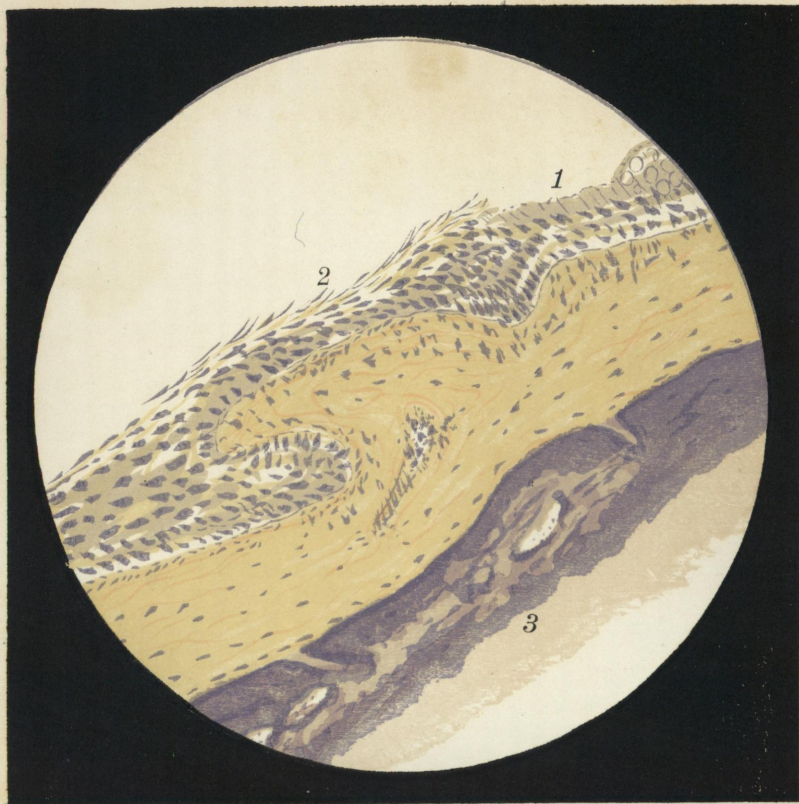


圖 三 第

1 氈毛表皮
3 粘膜下織

2 扁平化セル表皮
4 骨質

