

# 金澤醫學會雜誌第三卷第十九號

明治廿四年四月十五發兌

## 論說及實驗

### ◎卵巢囊腫破裂ノ實驗

醫學士 山田 謙治

卵巢囊腫ノ腹腔内ニ破裂スルコアルモ患婦ハ爲メニ死亡スルコトナシトハ古來 *Beigel, Simpson, Spiegelberg* 等諸氏ノ報告ニヨルナリ、予カ實驗セシ患者ノ腫瘍ハ小兒頭大ナリシカ頓ニ萎縮シテ其後痕跡タモ止メサルニ至リタルモノニテ其症狀ハ前大家カ實驗セシ處ノ者ニ類似スルヲ以テ敢テ其概略ヲ報告シ以テ會員諸君ノ參考ニ供セントス

抑モ卵巢囊腫ト云フハ一ノ集合名ニ其内ニハ諸種ノ疾病ヲ含有スルモノナリ例之新生囊腫 *Polifenanthelys*

*sem*ノ如キ腺組織ヨリ發生シタル新生物アリ又濾泡膜破裂シ得スシテ泡液ヲ蓄溜シタル蓄積囊腫アリ之レチ小別スレハ尙數種ニ分ツナ得ヘシ故ニ其内容ニモ數種アリテ或ハ稀薄透明ニシテ漿液ノ如キ者アリ或ハ濃厚ニシテ膠様チナスモノアリ從テ周圍器官ニ及ホス狀況モ一ナラス、囊腫壁破裂シテ流出シタル内容腹膜腸其他ノ器官ニ附着シ更ニ腫瘍ヲ發スルコト尙 *Netzel* 氏ノ所謂卵巢粘液腫 *Ovarianlyxom*ノ如キ者アレバ流出シタル液ハ悉ク吸収サレ爲メニ囊腫全治シタルコト尙カラス *White, Peaslee, Camus, Wilkins* 等諸氏ノ實驗ハ即其好例ナリ

破裂ノ原因ハ囊壁ノ軟化壞死等ニシテ多ク囊莖ノ捻振後ニ發スレバ濾泡水腫ニテハ不明ノ原因ニテ破裂スル

コトアリ又新生囊腫ニテモ小囊胞ノ破裂ハ終始行ハル  
 ヲモノニテ此破裂ニ由テ外壁ハ肥厚スルカ故ニ後ニハ  
 破裂セサレト初期ニハ外壁薄キカ故ニ屢々腹腔内ニ破  
 裂スルコトアリ其結果ハ内容液ノ性質ト流出液ノ分量ニ  
 關スルモノニシテ囊腫内ニ出血アルカ或ハ炎等アリテ血  
 液、膿等ヲ含有スルキハ其豫後不良ナルコト勿論ナリ又  
 膠様ニシテ濃厚ナル者ハ惡ク稀薄ニシテ漿液様ナル者  
 ハ善良ナルカ如シ若シ夫レ多量ノ液流出スルキハ患者  
 ハ腹痛ヲ發シテ人事不省トナリ虚脱ニ陥リテ死亡スル  
 コトアリ又腹膜炎ヲ續發シテ死スルコトアリト雖ト著明ノ  
 症候ナク僅ニ腹痛ヲ發シ嘔吐下痢ヲ起シ又多量ノ尿ヲ  
 排泄シテ漸次快復スルコトアリ、破裂口ハ再ヒ癒着ス  
 ルキハ更ニ液ヲ滿シ又囊腫ヲ形成スレト然ラサレハ囊  
 内ト腹腔ハ互ニ連通シテ終始内容ヲ腹腔内ニ漏スコトア  
 リ Simpson 氏ノ實驗ハ即其一例ニシテ患者ハ破裂後再ヒ腫

瘍ヲ發セサレト多量ノ尿ヲ排泄セリト云フ或ハ又萎縮  
 シテ自然治癒ヲ來スコトアリ  
 予カ報告セントスル患者ハ能登國高濱ノ産ニシテ年齢  
 四十八才ナリ十七才ニシテ始メテ月花ヲ見、十八才以  
 來分娩セシコト已ニ十二回、他ニ特書スヘキ大患ニ罹リ  
 シコトナシニヶ月以來經時ヲ見ス一月前不圖腹部ニ腫瘍  
 アルヲ發見シ敢テ著シキ障害ヲナスニアラサレト神思  
 ナ安ニスル能ハストテ來リ診ヲ乞フ蓋シ後來此腫瘍發  
 育シテ身体ヲ害フコトナキヤヲ疑ヒ其性質ヲ質サント欲  
 ノ診治ヲ要セシ者ナリ  
 明治廿三年十月十六日之レヲ診スルニ体格中等顔貌爽  
 快毫モ衰弱ノ狀ナシ仰臥セシメ腹部ヲ接スレハ右腸骨  
 窩部ニ稍抵抗ヲ觸ル試ミニ腔内ニ右示指ヲ送入シ腹部  
 ノ左手ト双合診ヲ行ヘハ腫瘍ノ實形ハ長圓形ニシテ其  
 大サ小兒頭大ニ達シ試ミニ之レヲ動セハ能ク運動シ子

宮トハ連續スレト著シク離隔シテ癒合スルコトナシ此ノ如キ腫瘍ハ卵巢囊腫ニアラサレハ喇叭管水腫若クハ腹膜下纖維腫子宮近傍炎ノ滲出物ナルヘシ腹膜下纖維腫ハ莖ヲ以テ子宮ト連續シ時ニ或ハ此大サニ達スルコトアレト抗抵抗強ク球形ヲ呈シ境界一層著明ナリ滲出物モ扁韌帶内ニアルキハ子宮ノ側方ニアリテ卵巢部ニ位スルコトアレト此時ニハ發熱アリ疼痛アリ又能ク子宮ト固着シテ運動スルコトナシ喇叭管水腫ハ其形長クノ珠數狀ヲナシ其大ハ常ニ鶏卵大以下ナリ此腫瘍ノ形ハ稍長ケレト其面ハ滑澤ニシテ不正ナラス著シキ波動ナシト雖ト柔軟ニシテ決シテ纖維腫ノ如キ抗抵抗ナク骨ヲ發熱セシコトナク又疼痛アルコトナケレハ恐ク卵巢囊腫ナラシ然レト喇叭管水腫モ其形必スシテ長形ナラスシテ其大サモ Bonnet 氏ノ實驗ノ如ク十三磅ノ重量ニ達スルコトアリ又 Gypians 氏ハ百五十磅ノ者サヘモ實驗シタリト

云ヘハ或ハ喇叭管水腫ナルヤモ計ラレス確診チナスニハ尙ホ一二回ノ検査ヲ要スヘシトテ「リチネ油一五、〇與ヘ歸ラシメタリ

同十七日ハ自ラ來院セス只異常ナシトテ入院ノ手續ヲ問合セタルノミ

同十八日朝八時頃嘔吐下痢ヲ發シ人事不省トナレリトテ來診ヲ乞フ子ハ所用アリテ之レヲ應スル能ハス婦人

科醫員某往テ診察セシニ脈搏微弱トナリ顔面ハ蒼白ニメ多量ノ水様液ヲ下痢セリト云フ暫時ニシテ精神舊ニ

復シ二三日ニシテ步行スルヲ得再ヒ來院シテ診察ヲ要ム

腹部ヲ按スルニ腫瘍ハ全ク消散シテ小塊タモ觸レス腔内ニ示指ヲ挿入シ双合診ヲ行ヘハ子宮ハ其形狀位置ニ異常ナク其周圍ハ總テ柔軟ニシテ毫モ抗抵抗ナク前ニ觸知セシ腫瘍ハ全ク萎縮シテ痕跡タモ殘サハルニ至レリ

熟々此症狀ヲ以テ考フルニ該腫瘍ハ卵巢水腫ニシテ俄然破裂消散セシ者ナラン蓋シ卵巢水腫特ニ濾泡水腫ハ著明ノ原因ナクノ其他僅微ノ刺戟ニテ破裂スルモノニシテ其内容ハ腹腔内ニ注流スルモ敢テ腹膜炎ヲ發スルコトナク直ニ吸收シ嘔吐、下痢、多量ノ排尿等ヲ起スノミニテ止ムコトアリ尙ホ前陳ノ如クナレハナリ然レモ喇叭管水腫ニテモ其内容ハ無害ナレハ腹膜炎ヲ起サズメ止ムコトアレハ或ハ喇叭管水腫ナリシヤモ計リ難シ且如斯腫瘍ハ其破裂口再ヒ癒着スルキハ復タ内容ヲ蓄溜スルモノナレハ此患者ニ於テモ後日又腫瘍ヲ生セシヤモ計リ難ケレモ以後ハ同患者ヲ見ルノ期ヲ得サレハ其後日ノ狀況ハ之レヲ報導シ難シ

附言、前者ニ附帶シテ尙報導スヘキ一例アリ患者ハ加賀國石川郡水島ノ産ニシテ年令五十才、十七八才ニシテ一回分娩セシノミニテ其後ハ妊娠セス五六年前腹

部中央部ニ腫瘍ヲ生シ漸次膨大シテ今日ノ形狀ニ至レリトテ予ニ診斷ヲ乞フモノアリ頃ハ明治廿年ノ秋ナリ患者体格強大ニシテ顔面稍々赤色ヲ帶ヒ中肉ノ婦人ナリキ腹部中央部ニ腫瘍アリテ耻骨縫合上部二三仙迷ニ抗抵ハ硬クメ波動ナク子宮トハ連續シテ恰モ纖維腫ノ如キ形狀ナリシ然レモ月經ハ過多ナラス其中間ニ出血スルコトナカリキ依テ少シク疑ヲ存シ乍ラ確診スルニ至ラスシテ止ミ又然ルニ昨年末同地醫師某ニ會シ談偶々同患者ノ事ニ及ヒタレハ昨年ノ春俄然腹部ニ劇痛ヲ發シ稍嘔吐ヲ催シ二日ニシテ輕快シタルニ腫瘍トハ全く消散シ其後又發生スルノ狀ナシト語レリ是レヲ以テ考フレハ前ニ纖維腫ナラント思ヒシハ誤リニテ此モ或ハ卵巢若クハ喇叭管ノ囊腫ニハアラサルカ兔ニ角囊腫ハ其内容ニ血液膿等ヲ含ムコトナク稀薄漿液様無害ノ液ナレハ腹腔内ニ注流スルモ比較的危險ナキモノナラン

思ハル、ナリ

一

カ

ハ

壁

葉間

向

ノ

シ

ハ

カ

メ

肝實質中結締織

ハ

シ

マ

一

レ

フ

延

同

(論説及實驗)

金澤醫學會雜誌

第三卷第十九號

(百四十五)