

十全會雜誌

第42卷 第2號 (第378號)

昭和12年2月1日發行

原 著

結核症ニ於ケル喉頭ノ病理解剖學的 並ニ組織學的研究

金澤醫科大學病理學教室(主任中村教授)

專攻生 五十嵐市治郎

(昭和11年9月18日受附)

目 次

緒論	其3 粘液腺及ビ其ノ排泄管
第1章 研究材料及研究方法	其4 筋肉
第2章 所見	其5 血管
第1項 肉眼的所見	第3章 考按
其1 喉頭粘膜ノ菲薄	第1項 喉頭結核症ノ病理組織學的觀察
其2 喉頭粘膜ノ肥厚	第2項 喉頭結核症ノ細菌學的觀察
其3 物質缺損	第3項 病的出現細胞ニ對スル考察
甲 輕度物質缺損	第4項 喉頭結核症ニ於ケル二次的變化
イ 點狀潰瘍	第5項 喉頭結核症ノ感染徑路及ビ發生
ロ 浅在性潰瘍	第6項 結核性病竈ノ蔓延
ハ 裂隙狀潰瘍	第7項 潰瘍形成
乙 高度物質缺損	第8項 肺結核症ニ於ケル喉頭組織ノ一般的變化ニ對スル考察
第2項 鏡檢的所見	第9項 喉頭結核症ヲ有スル個體ノ死ニ至ルマデノ經過
甲 痘竈ノ所見	結論
乙 全般的所見	引用書目
其1 上皮及ビ腔內容	附圖
イ 上皮ノ再生	
ロ 上皮ノ增生肥厚	
ハ 腔內容(特ニ Morgagni氏 竈)	
其2 淋巴濾胞	

緒論

結核性疾患中特ニ肺結核症ニ於テ喉頭ノ蒙ムル影響ノ歛カラザルハ多言ヲ要セズ。

由來肺ト喉頭トハ疾病ニ對スル關係密接ニシテ且ツ結核症ニ於テ特ニ著明ナリ。然ルニ肺結核症ニ關スル病理解剖學的、組織學的又ハ免疫學的研究業績ハ甚ダ多ク、系統的觀察充分ナル域ニ達シタル觀アリト雖モ、喉頭結核症ニ關スル業績ノ多クハ臨床的方面ニ關スルモノニシテ、其ノ病理解剖學的研究業績ハ前者ニ比肩シ得ザル憾アリ、著明ナル業績トシテハ1877年 E. Fränkel⁽⁴⁾ハ瘍瘻患者ニ於ケル喉頭筋肉ニ關スル記載ヲナシ、最近ニ於テハ P. Manasse⁽²⁸⁾ (1927)、Esch⁽¹⁰⁾ (1927)、中村⁽³⁵⁾、關根⁽⁴²⁾ノ研究發表アリテ漸ク闡明セルモノアルモ、尙結核症ニ於ケル喉頭ノ病理解剖學的並ニ組織學的検索ハ結核症病理ノ上ニ必要ナルモノアリト信ジ、是ガ検索ヲ企テ、聊カ知見ヲ得タルヲ以テ之ヲ記載シ、以テ諸家ノ示教ヲ乞ワムトス。

第1章 研究材料及ビ研究方法

本研究ニ使用セルハ我が病理學教室ニ於テ解剖セラレタルモノノ喉頭ニシテ、總數101例ニ就キ検索セリ。而シテ其等ノ各例ニ付キ肉眼的變化ノ存在部位ヲ考慮シ、正中線ヲ境界トシ、喉頭ノ左右兩側ノ内一側ヲ各部位ニ亘リ連續ノ儘矢状位ニ探リ、喉頭各部位及ビ氣管ニ至ル連續セル大ナル組織片ヲ以テ研究ニ供セリ。組織片ハ法ノ如ク「フォルマリン」固定ヲ施サレタルモノナリ、軟骨ノ化骨セルモノハ脱灰液(4%「フォルマリン」液(「フォルマリン」10倍稀釋)=硝酸5%ノ割ニ加ヘタルモノ)ニテ脱灰セル後、永ク水洗シ、「アルコール」脱水硬化ヲ施シ、「ツェロイデン」包埋法ヲ行ヒ載片ヲ作製シ、染色法トシテ全部ノ切片ニ「ヘマトキシリン」—「エオジン」重染色法、van Gieson 氏染色法、Ziehl-Neelsen 氏結核菌染色法ヲ施シ、Gram 氏染色法、Löffler 氏「メチーレン青」染色法、Weigert 氏彈力纖維染色法、淺井氏格子狀纖維染色法、「ムチカルミン」染色法ヲモ施シ検索セリ。

検索例ノ剖檢記錄大要ハ便宜上之ヲ表示セリ。

検査番號	剖検番號	年齢	性	病歴	臨床診断	主ナル病理解剖學的診断
1	1517	25	♂	12月7日肺疾患ト診断。翌年2月1日頃ヨリ咳嗽喀痰甚シ。2月8日死亡。	肺結核。(第2期)	肺結核症(小葉性、結節性、一部粟粒結核)。右膿胸。氣管及ビ喉頭結核症。肝、脾粟粒結核症。腸間膜淋巴腺結核症。
2	1529	18	♀	12月初旬熱感全身違和。翌年2月10日頃ヨリ咳嗽アリ。2月22日入院。3月22日腹部膨満。11月死亡。	肺結核兼結核性腹膜炎。	結核性纖維素性腹膜炎。肺下葉結核性氣管支肺炎。肺門部氣管支淋巴腺結核症。結核性腸潰瘍。腸間膜淋巴腺乾酪性變性。
3	1542	17	♂	1月以來全身違和。4月以來病臥。7月9日ヨリ腱反射消失。30日死亡。	肺結核症。	肺細葉性結節性結核症。空洞形成。喉頭結核症。結核性腸潰瘍。腸間膜淋巴腺粟粒結核症。
4	1555	4	♂	7月下旬全身倦怠。食思不振。8月初メ咳嗽呼吸困難。9月7日衰弱死亡。	粟粒結核症。	細葉性乾酪性肺炎。左肺輕度空洞形成。輕度腸結核症。脾、肝、腎、肋膜、腹膜粟粒結核症。
5	1583	7	♂	昨年9月氣管支炎ニ罹ル。以來症狀増悪シ。本年2月7日顔面「チヤノーゼ」。遂ニ死亡ス。	膿胸。	手術後状態。左肋膜纖維性癒着。左肺粟粒結核。左肺萎縮。右肺出血。氣管支、腸間膜淋巴腺結核症。
6	1591	24	♂	昭和3年8月以來腹部膨満。11月發熱、疼痛、咳嗽(肋膜炎)。4年1月5日下痢。2月2日入院。4月10日死亡。	結核性腹膜炎。	肺細葉性結核症(増殖性並ニ滲出性)。喉頭結核症。肝、脾、腎結核症。結核性腸潰瘍。乾酪性腸間膜淋巴腺炎。乾酪性縱隔竇淋巴腺炎。
7	1599	25	♂	嘗ツテ舞踏病ヲ患ヒ白痴ノ様ニナル。	肺結核。	左肺細葉性結節性結核症。空洞形成。左乾酪性肺炎。右肺高度細葉性結節性結核症。喉頭結核症。高度結核性腸潰瘍。肝結核症。
8	1619	13	♀	6歳ノ時腹部膨満。本年1月腹痛發熱。3月25日同様1日2~3回下痢以來持續。7月26日死亡。	慢性腹膜炎。	乾酪性氣管支肺炎。喉頭結核症。結核性腸潰瘍。腸間膜、氣管支淋巴腺結核症。脾、肝、扁桃腺結核症。
9	1620	19	♂	6月10日頃全身浮腫。心悸亢進。7月23日頃ヨリ胸部ニ水泡音聽取。26日死亡。	脚氣。	結核性癒着性肋膜炎。肺粟粒並ニ細葉性結核症。肝、脾、腎粟粒結核症。結核性腸潰瘍。氣管支並ニ腸間膜淋巴腺結核症。
10	1639	36	♀	昭和4年2月25日分娩後高熱、腹痛、呼吸困難、下痢。8月9日入院。9月中旬腹部膨満。10月29日死亡。	腸結核。	結核性漿液纖維素性腹膜炎。左肺尖限局性乾酪性氣管支炎兼氣管支肺炎。結核性腸潰瘍。腸間膜淋巴腺結核症。
11	1653	24	♀	本年4月全身倦怠咳嗽喀痰。1ヶ月前ヨリ嚥下困難。12月16日死亡。	肺結核。	乾酪性細葉性肺炎。肺空洞形成。細葉性肺結核症。結核性潰瘍性喉頭氣管炎。扁桃腺結核症。腸結核性潰瘍。肝、脾粟粒結核症。氣管支、腸間膜淋巴腺結核症。
12	1663	18	♀	昨年10月ヨリ咳嗽、喀痰、腹痛、下痢。本年1月入院。3月2日死亡。	肺結核。結核性腹膜炎。	左肺上葉乾酪性氣管支肺炎。左肺上葉空洞形成。左下葉細葉性乾酪性肺炎。左上、下葉部分の細葉性乾酪性肺炎。喉頭結核症。結核性腹膜炎。結核性腸潰瘍。氣管支並ニ腸間膜乾酪性淋巴腺炎。乾酪性腎孟、腎、輸尿管、輸卵管炎。肝、脾結核症。

[4]

13	1680	52	♀	26歳赤痢。1昨年腸結核症ノ手術施行。本年5月入院。衰弱加ハリ9月死亡。	腸結核症。	左肺慢性細葉性結核症。右結核性氣管支炎並ニ細葉性結核症。喉頭結核症。高度腸結核性潰瘍。肝、脾、粟粒結核症。乾酪性子宮内膜炎。
14	1682	36	♂	昨年4月全身倦怠、咳嗽。本年3月發熱、盜汗、羸瘦。3月3日手術。5月21日死亡。	肺結核。 (主ニ右側)	胸廓成形手術後。左肺上葉空洞形成。左肺細葉性結核症。右下葉乾酪性細葉性肺炎。喉頭結核症。扁桃腺結核症。氣管支淋巴腺結核症。結核性腸潰瘍。乾酪性腸間膜淋巴腺炎。
15	1685	32	♂	9年前右肺尖加答兒。5年前咯血。昨年10月入院手術。5月28日死亡。	結核症(進行性渗出性病型ノ再燃)。慢性瘤様突起炎。	左上葉乾酪性氣管支肺炎。左肺陳舊性結核症。左下葉乾酪性細葉性肺炎。右肺上葉空洞形成。右上葉膠樣肺炎。喉頭結核症。扁桃腺結核症。腸結核症。
16	1701	8	♀	本年1月風邪ニ罹ル。6月6日咳嗽甚シ。7月ニ入り下痢。29日死ニ。	肺結核。	細葉性並ニ小葉性乾酪性氣管支肺炎。肺纖維性粟粒結核症。右肺陳舊性結核並ニ氣管支淋巴腺炎(初期変化群)。喉頭結核症。腸結核症。脾、腎、肝粟粒結核症。結核性氣管支、腸間膜淋巴腺炎。
17	1738	22	♂	昭和4年5月腹膜炎。5年5月肺尖カタルル。9月10日入院。12月9日ヨリ下痢。6年1月7日咽頭痛、嘔聲。1月17日咯血死。	肺結核。喉頭結核。	高度肺上葉細葉性結核症。兩肺上葉空洞形成。肺下葉細葉性結核症。喉頭結核症。胃潰瘍(結核性)。腸結核症。乾酪性肝門部、腸間膜、後腹膜、氣管支淋巴腺炎。
18	1747	38	♂	病歴不詳。死亡2~3日前全身羸瘦、呼吸困難、僅ニ水ヲ飲ムノミ。	肺結核症。	兩肺細葉性結節性纖維性結核症。「カタル性肺炎」。肋膜纖維性癰着。炭粉沈着症。
19	1753	31	♀	25歳ノトキ肪膜炎。昭和5年1月12日發熱、頭痛、食思不振。2月初旬腹痛加ハリ咳嗽、咯痰。10月26日咯血。6年3月23日死亡。	肺結核症。	左臘胸。左肺多數空洞。左肺滲出性並ニ增殖性細葉性結核症。右肺陳舊性結核。右肺下葉空洞形成。喉頭結核症。扁桃腺結核症。腸間膜淋巴腺結核症。脾、腎結核症。
20	1760	33	♂	昭和4年9月20日發病。11月5日少量ノ咯血。昭和6年5月15日死ニ。	肺結核症。	右高度臘胸。右肺空洞性並ニ細葉性結核症。左肺增殖性細葉性結核症。腸結核症。結核性腸間膜淋巴腺炎。脾結核症。
21	1767	14	♀	本年5月10日ヨリ發熱全身倦怠。以來腹痛アリ。嘔吐往來ス。6月20日ヨリ脳膜炎ノ症狀アリ死亡ス。	腸結核症。	慢性乾酪性氣管支炎。肺細葉性結核症。喉頭結核症。腸結核症。腸間膜淋巴腺結核症。乾酪性喇叭管炎。右副腎結核症。
22	1769	55	♂	昨年2月上旬咳嗽、感冒ノ氣味。本年5月7日胸部穿刺ニヨリ呼吸困難。7月6日死亡。	肺結核症。	左肺細葉性並ニ結節性硬結性結核症。空洞形成。右肺硬結性結核症。喉頭結核症。腸濾胞性潰瘍。
23	1774	14	♀	4月中旬ヨリ發熱。5月中旬ヨリ喀痰、全身倦怠。7月21日意識混濁。23日死亡。	粟粒結核。	乾酪性氣管支炎。肺播種性粟粒結核症。脾、肝、腎、甲狀腺、副腎粟粒結核症。頸部、氣管、氣管支淋巴腺結核症。扁桃腺結核症。腎結核症。結核性膿瘍。
24	1776	14	♀	8年前ニ糖尿病。昨年再發同時闊氣。本年6月20日入院。7月20日下痢。8月12日死亡。	肺結核症、糖尿病。	左肺細葉性並ニ細葉結節性結核症。空洞形成。右肺細葉性結核症。喉頭結核症。結核性腸間膜淋巴腺炎。
25	1780	21	♂	昭和5年12月頃感冒ノ氣味。6年1月頃全身倦怠。6月17日入院。8月22日死亡。	肺結核症。	左肺細葉性並ニ細葉結節性結核症。空洞形成。右肺細葉性結核症。左肺下葉膠樣肺炎。喉頭結核症。腎、腸、胃、Douglas氏窩結核症。
26	1787	18	♀	昭和5年5月發熱。6月9日咯血。8月20日ヨリ嘔吐。9月16日死亡。	肺結核並ニ結核性腹膜炎。	肺多發性結核性空洞。乾酪性氣管支炎ニ氣管支肺炎。喉頭結核症。扁桃腺粟粒結核症。結核性腸潰瘍。脾粟粒結核症。結核性氣管支、腸間膜淋巴腺炎。

27	1790	27	♂	不詳。	肺結核症。	左肺尖結核性空洞。兩肺小葉性並=細葉性肺炎。左肺陳舊性石灰化結核症。會厭軟骨結核性潰瘍。扁桃腺粟粒結核症。脾，肝，腎粟粒結核症。
28	1792	34	♀	昭和5年12月感冒。6年5月8日入院。9月28日血痰喀出。10月20日死亡。	肺結核症。	左乾酪性氣管支肺炎。左膠樣肺炎。左肺空洞形成。右肺下葉(輕度)上葉(高度)細葉性結核症。左乾酪性氣管支淋巴腺炎。喉頭結核症。結核性腸間膜淋巴腺炎。
29	1793	15	♀	昭和4年2月右肺尖カタル」ト診斷セラル。6月9日入所。10月22日死亡。	肺結核症。	左小葉性並=細葉性乾酪性肺炎。左肺空洞形成。左肺細葉並=結節性結核症。右肺空洞形成。喉頭淺在性潰瘍。結節性並=潰瘍性腸結核症。
30	1794	33	♀	7年前血痰。昭和5年2月入院。12月16日手術。翌年10月28日死亡。	肺結核症。	左肺結核症(空洞形成)。右中，下葉乾酪性細葉性肺炎。右上葉膠樣並=乾酪性肺炎(空洞形成)。喉頭結核症。扁桃腺結核症。
31	1800	18	♂	昭和4年12月初旬感冒。昭和5年1月17日入所。6年1月下痢。11月8日死亡。	肺結核。	左肺硬化性空洞性結核症。右上，中葉，大葉性乾酪性肺炎。右下葉小葉性肺炎。兼增殖性結核症。脾，胃，扁桃腺結核症。腸潰瘍。
32	1805	16	♂	昭和5年5月肋膜炎。昭和6年3月腹痛。6月咯痰下痢。28日死亡。	結核性腹膜炎。腸結核。腸氣。	乾酪性小葉性肺炎。氣管支淋巴腺結核症。空洞形成。右上葉小葉性乾酪性肺炎。中葉膠樣兼乾酪性肺炎。扁桃腺結核症。結核性腸潰瘍。
33	1811	19	♀	本年11月1日頃風邪ノ氣味。其後咳嗽。12月24日咯血直後死亡。	氣管支周圍炎。急性肺炎。	細葉性小葉性乾酪性肺炎。肺上葉結核性空洞。肺粟粒結核症。濾胞性腸結核症。扁桃腺結核症。喉頭結核症。結核性子宮內膜輸卵管炎。
34	1813	14	♀	昭和5年6月全身倦怠。6年7月頸咳嗽，咯痰。8月下旬。9月ヨリ發熱38°。12月29日死亡。	肺結核。	腹膜結核症。兩肺空洞形成。腸間膜，氣管支淋巴腺結核症。兩側細葉性兼細葉結節性增殖性兼滲出性肺結核症。扁桃腺結核症。喉頭結核症。腸結核症。脾，肝粟粒結核症。
35	1817	19	♀	1昨年6月肋膜炎。昨年2月腹部緊張感。全身倦怠。本年1月4日死亡。	結核性腹膜炎。肺結核。	左乾酪性細葉性肺炎。右乾酪性細葉性肺炎。空洞形成。喉頭結核症。腸結核症。乾酪性腸間膜淋巴腺炎。
36	1829	45	♂	昭和5年1月8日肺炎。3月12日咯血。6年12月裏弱復聲。7年2月死亡。	肺結核症。	左側高度擴胸。左肺細葉性結核症。左肺硬化症。右肺細葉性結核症。喉頭結核症。腎，肝粟粒結核症。結核性大腸潰瘍。膀胱，直腸，壁結核症。
37	1850	29	♂	昨年2月突然血痰。本年2月下旬下痢。本年4月漸次衰弱。24日死。	肺結核症。	左肺上，下葉結核性空洞。左肺細葉性結核症。右肺細葉性結核症。喉頭結核症。脾粟粒結核症。乾酪性氣管支淋巴腺炎。結核性腸潰瘍。腸間膜淋巴腺粟粒結核症。
38	1851	36	♂	昭和5年5月氣管支炎。昭和7年3月肺結核。5月19日死亡。	肺結核兼腎臟炎。	左肺上葉結核性空洞。左肺細葉性乾酪性肺炎。左肺細葉性結核症。右乾酪性細葉性並膠樣性肺炎。右肺結核性空洞。右肺細葉性結核症。喉頭結核症。扁桃腺結核症。結核性腸潰瘍。脾粟粒結核症。
39	1852	21	♀	昨年2月血痰。12月23日入院。6月6日死亡。	肺結核症。	結節性並細葉性增殖性結核症。細葉性並小葉性乾酪性肺炎。空洞形成。結核性腸潰瘍。乾酪性腸間膜並氣管支淋巴腺炎。
40	1856	22	♀	昭和6年5月中旬心悸亢進。7月22日入院。7年6月14日死亡。	肺結核。肪腹膜炎。腸結核。	右肺上葉結核性空洞。右肺細葉性結核症。左肺細葉性結節性結核症。扁桃腺結核症。喉頭結核症。氣管支並腸間膜淋巴腺結核症。腎結核症。結核性膀胱潰瘍。結核性腸潰瘍。

41	1858	15	♂	幼兒ヨリ感冒ニ罹リ易シ。昭和6年9月上旬血痰。昭和7年3月27日肺結核ニテ入院。以後發熱衰弱。7月1日死亡。	肺結核。 右肺上葉空洞。 腸結核。	肺上葉結核性空洞。左肺細葉性乾酪性肺炎。右肺高度細葉性小葉性乾酪性肺炎。喉頭結核症。腸間膜並氣管支淋巴腺粟粒結核症。結核性腸潰瘍。
42	1859	23	♂	5年前肋膜炎。昭和5年7月發熱。咳嗽入院ス。左側肺炎浸潤。其後腹痛。6年7月5日死亡。	肺結核。	兩側慢性小葉性並細葉性乾酪性肺炎。兩肺上葉空洞形成。氣管支淋巴腺結核症。喉頭結核症。腸結核症。肝結核症。腸間膜淋巴腺粟粒結核症。腦膜浮腫。
43	1862	20	♂	昭和5年4月以來喀痰咳嗽。5月手術。7月19日死亡。	肺結核。	左肺浸潤性細葉性結核症。左肺上、下葉空洞形成。右肺細葉性並結節性結核症。扁桃腺結核症。喉頭結核症。氣管支淋巴腺陳舊性石灰化結核症。腸結核症。腸間膜並氣管支淋巴腺結核症。
44	1863	25	♂	大正15年6月肋膜炎。同年11月咯血。昭和6年3月22日咯血。7月22日死亡。	肺結核症。 腸結核症。	細葉性肺結核症。左肺結核性氣管支擴張性空洞。右上葉肺炎。喉頭結核症。結核性腸潰瘍。右腎並脾結核症。
45	1864	17	♀	昭和7年1月肺尖カタル。3月30日入院。血痰。下痢。7月23日死亡。	肺結核症。	左肺上、下葉結核性空洞。慢性細葉性乾酪性肺炎。乾酪性氣管支淋巴腺炎。扁桃腺結核症。喉頭結核症。脾並縱隔淋巴腺結核症。腸結核症。
46	1865	21	♂	昭和4年11月肺尖加答兒。昭和6年1月咯血。7年5月下痢。8月1日死亡。	肺結核。	肺上葉結核性空洞。結節性細葉性(增殖性)結核症。小葉性並細葉性乾酪性及膠樣肺炎。乾酪性氣管支淋巴腺炎。喉頭結核症。肝、脾粟粒結核症。腸結核症。腸間膜淋巴腺粟粒結核症。
47	1869	18	♂	昭和7年7月6日咯血。8月23日死亡。	肺結核症。	左小葉性細葉性乾酪性肺炎。右肺上葉結核性空洞。右中、下葉乾酪性小葉性並細葉性肺炎。乾酪性氣管支淋巴腺炎。扁桃腺結核症。會厭軟骨部結核症。結核性腸潰瘍。
48	1870	34	♂	昭和6年8月肺尖加答兒。7年7月中旬入院下痢。8月26日死亡。	肺結核。	左乾酪性小葉並細葉性肺炎。氣管支、後腹膜、腸間膜乾酪性淋巴腺炎。喉頭結核症。扁桃腺結核症。腸結核症。脾、肝結核症。
49	1872	22	♂	19歳ノ時肺尖加答兒。昭和7年6月18日入院。7月7日咯血。其後時々咯血。8月30日死亡。	肺結核。	左肺上、下葉結核性空洞。左肺上葉硬化性結核症。左肺細葉性結核症。右肺上葉硬化性結核症。右肺細葉性結核症。右肺上葉結核性空洞。氣管支淋巴腺粟粒結核症。喉頭結核症。
50	1876	18	♀	昭和5年9月滲出性腹膜炎。昭和7年4月初旬咳嗽喀痰。8月6日死亡。	右側腎臟及び膀胱結核。 腸結核。 肺結核。結核性腹膜炎。	結核性並漿液纖維素化膿性腹膜炎。大網膜結核症。小葉性並細葉性乾酪性肺炎。喉頭結核症。右乾酪性腎臟腫。右乾酪性輸尿管炎。乾酪性輸卵管並内膜炎。乾酪性膀胱炎。結核性腸潰瘍。乾酪性右氣管支、腸間膜淋巴腺炎。
51	1884	30	♀	22歳ノ時肺浸潤(咯血)27歳結核性膝關節炎。昭和4年夏腹痛下痢。昭和5年1月入院手術。以來咳嗽喀痰。7年10月16日死亡。	肺結核。 腸結核。	硬結性細葉性肺結核症。右上、中葉結核性空洞。喉頭結核症。腸結核症。肝、脾、腎粟粒結核症。
52	1891	20	♂	昨年6月感冒。7月初旬咯血。本年8月以來症狀增惡。10月22日手術。12月1日死亡。	肺結核症。	左包裹性漿液化膿性肋膜炎。肺空洞形成。細葉性增殖性結核症。乾酪性細葉性肺炎。扁桃腺粟粒結核症。喉頭結核症。腸結核症。脾、氣管支並腸間淋巴腺結核症。陳舊性肝結核症。
53	1909	38	♂	大正9年11月肺尖加答兒。大正15年9月頃咳嗽食思不振。昭和7年1月咯血。昭和8年1月下痢。2月4日死亡。	肺結核症。	左肺上葉崩潰性並硬結性結核症。慢性細葉性乾酪性肺炎。右肺空洞。喉頭結核症。結核性腸潰瘍。

[7]

54	1914	34	♂	昨年梅雨頃ヨリ發熱咳嗽喀痰。本年2月26日入院。3月3日死亡。	肺結核症。	左肺上，下葉硬結性結核症。右肺上，中葉硬結性結核症。右上葉結核性空洞。右上葉乾酪性肺炎。腹膜結核症。結核性腸潰瘍。腸間膜淋巴腺結核症。肝粟粒結核症。
55	1915	29	♀	22歳腹膜炎23歳肋膜炎。1932年11月突然盲腸部ニ激痛。11月12日手術。3月14日死亡。	結核性腹膜炎。	結核性腹膜炎。左乾酪性細葉性肺炎。左肺上葉結核性空洞。右下葉氣管支肺炎。右上葉結核性空洞。喉頭結核症。腸結核症。結核性喇叭管並子宫内膜炎。結核性膀胱潰瘍。
56	1919	18	♀	昨年6月發病。1ヶ月前ヨリ下痢。3月23日死亡。	肺結核症。	左肺上，下葉多發性空洞形成。左細葉性乾酪性肺炎。右氣管支肺炎(結核性)。扁桃腺結核症。喉頭結核症。腸結核症。氣管支並腸間膜淋巴腺粟粒結核症。
57	1921	32	♂	大正13年2月咯血。昭和4年4月23日入院。其後時々咯血。7年5月上旬下痢。8年3月31日死亡。	肺結核症。腸結核症。	肺空洞性並硬結性結核症。喉頭結核症。結核性腦膜炎。脾，扁桃腺，肝，腎，脾粟粒結核症。結核性並增殖性淋巴腺炎。結核性腸潰瘍。
58	1924	22	♂	昭和7年7月突然咯血。9月20日頃咳嗽，咯痰，發熱。昭和8年4月18日死亡。	肺結核症。	上葉並下葉小葉性慢性乾酪性肺炎。左肺結核性兼壞疽性空洞。左上葉膠樣性肺炎。右肺小葉性乾酪性肺炎。右肺結核性空洞。喉頭氣管結核症。腸結核症。
59	1925	16	♂	昭和6年10月頃肺結核。昭和7年2月入院。同年6月下痢。8年4月中旬咽頭痛。24日死亡。	肺結核。	肺細葉性小葉性滲出性並增殖性結核症。右肺空洞形成。喉頭結核症。扁桃腺結核症。結核性腸潰瘍。脾，腎，肝粟粒結核症。腦膜水腫。
60	1932	27	♀	昭和6年10月咳嗽。7年10月入院。8年2月下旬咽頭痛。5月13日死亡。	肺結核症。腸結核症。結核性腹膜炎。	左細葉性乾酪性肺炎。左上葉陳舊性乾酪性肺炎。右慢性細葉性並小葉性乾酪性肺炎。喉頭結核症。腸結核症。腸間膜淋巴腺粟粒結核症。
61	1947	34	♂	昭和7年6月中旬肩凝發熱腹痛。昭和8年2月下旬咽頭痛。7月19日死亡。	肺結核症。	左增殖性並細葉性乾酪性肺炎。左肺多發性結核性空洞。右下葉漿液性纖維素性肺炎。右肺上葉結核性空洞。右上，中葉慢性細葉性乾酪性肺炎。喉頭結核症。腸結核症。氣管支，腸間膜淋巴腺粟粒結核症。脾，肝粟粒結核症。右乾酪性結核性副睾丸炎。
62	1953	17	♂	昭和7年12月感冒氣味ニテ肺結核。昭和8年6月入院以來消耗性熱型下痢咽頭痛。12日死亡。	肺結核。	左肺上葉結核性空洞。左肺小葉性並細葉性乾酪性肺炎。右膠樣肺炎。喉頭氣管結核症。腸間膜，氣管支淋巴腺結核性穿孔性結核性腸潰瘍。結核性化膿性腹膜炎。
63	1957	26	♀	昭和8年1月肺結核。8月30日死亡。	肺結核。	痔瘻。左肺細葉性增殖性結核症。左細葉性乾酪性肺炎。左肺空洞形成。左氣管支淋巴腺粟粒結核症。右肋膜結核症。右肺滲出性增殖性細葉性結核症。喉頭結核症。腸結核症。
64	1958	30	♂	昭和4年2月肺尖加答兒。昭和6年3月27日入院。昭和7年12月咯血。昭和8年8月中旬Kernig氏症狀。9月3日死亡。	肺結核。	左肺多發性慢性結核性空洞。左肺增殖性細葉性結核症。右肺增殖性細葉性結核症。右肺高度慢性結核性空洞。喉頭結核症。腸結核症。腸間膜淋巴腺結核症。腦膜炎。
65	1959	30	♀	昭和8年初×發熱咯痰8年7月18日入院。7月末頃ヨリ嚥下困難，9月4日死亡。黴毒反應強陽性。	肺結核。喉頭結核。	肺結核性空洞。肺細葉性結核症。結核性喉頭潰瘍。氣管支並腸間膜淋巴腺結核症。腸結核症。脾，肝粟粒結核症。
66	1962	16	♀	不詳。	肺結核。	滲出性並增殖性細葉性肺結核症。肺空洞形成。喉頭氣管結核症。舌結核症。心囊結核症。脾，腎，肝，脾結核症。乾酪性氣管支，腸間膜淋巴腺炎。腸結核症。
67	1966	15	♀	肺結核(昭和7年2月)。昭和8年上旬下痢，嘔吐。9月23日咯血窒息死。	肺結核。	肺結核性空洞。滲出性並增殖性細葉性結核症。喉頭結核症。腸濾胞性結核症。肝，脾粟粒結核症。右腎結核症。腸間膜，氣管支淋巴腺結核症。

[8]

68	1967	23	♀	1 昨年暮右膝關節疼痛腫脹。本年2月8日手術。	右膝關節結核。	右結核性膝關節炎。兩肺上葉慢性乾酪性氣管支炎。兩側慢性細葉性並小葉性乾酪性肺炎。空洞形成。喉頭結核症。
69	1974	32	♂	昭和8年1月肺結核ト診斷。昭和8年8月入院。9月下旬下痢。10月24日死亡。	肺結核。結核性腹膜炎。寒性腹瀉。	腹膜播種性粟粒結核症。空洞形成。乾酪性並增殖性小葉性細葉性肺炎。會厭軟骨部結核症。腸結核症。左肋骨カリエス」。肝、脾、腎粟粒性結核症。氣管支、腸間膜淋巴腺粟粒結核症。
70	1975	19	♂	昨年12月頃ヨリ發熱全身倦怠。本年1月輕快セルモ其後喉頭痛アリ。10月25日死亡。	肺結核症。	兩側增殖性滲出性乾酪性肺結核症。兩側潰瘍性並硬結性肺結核症。
71	1988	20	♀	昭和8年2月肺結核。12月8日入院。14日意識混濁。16日頸部強直。20日死亡。	肺結核症。	滲出性並增殖性細葉性肺結核症。肺結核性空洞。結核性喉頭潰瘍。腸結核症。腸間膜淋巴腺結核症。脾、肝、腎粟粒結核症。結核性腦膜炎。
72	1998	26	♂	昭和8年5月28日發熱。6月3日肺浸潤ト診斷。咳嗽發熱嘶嘎。9年1月23日死亡。	肺浸潤。	右結核性腹胸。滲出性並增殖性細葉性結核症。右肺結核性小空洞。右肺陳舊性結核症。氣管支淋巴腺結核症。喉頭結核症。腸結核症。
73	2001	35	♂	昭和8年7月頃咳嗽喀痰。10月倦怠甚シ。12月19日ヨリ下痢。昭和9年1月27日死亡ス。	肺結核。腸結核性腹膜炎。	漿液性腹膜炎。肺結核性空洞。滲出性並增殖性細葉性結核症。喉頭結核症。腸結核症。脾、腎、肝粟粒結核症。乾酪性腸間膜淋巴腺炎。結核性腸間膜淋巴腺炎。
74	2016	24	♀	昭和6年12月肋膜炎。8年肋骨カリエス」。手術。9年4月12日死亡。	肺結核。	腹膜結核症。左肺細葉性結核症。右肺中葉結核性空洞。氣管支淋巴腺粟粒結核症。喉頭並扁桃腺結核症。腸淋巴濾胞結核症。
75	2026	27	♂	本年3月16日急性肺炎。28日微熱咳嗽。4月20日腹瀉。昭和9年5月12日死亡。	肺腹瀉。	細葉性(乾酪性並膠樣)結核性肺炎。扁桃腺粟粒結核症。會厭軟骨部結核症。脾粟粒結核症。
76	2029	63	♂	1 昨年氣管支喘息發作。昭和9年5月18日死亡。	肺結核。	左肺上葉硬化。左空洞性氣管支擴張。右肺上葉部分的硬化。
77	2030	2年 2ヶ月	♂	昭和9年4月入院(肺結核)。10日前嘔吐。5月3日頃咳嗽甚シ。15日死亡。	「クルップ性肺炎。(疑粟粒結核)	包裹性化膿性肋膜炎。右上葉部肋膜結核症。乾酪性細葉性播種性肺炎。喉頭結核症。腸濾胞結核症。脾、肝、腎、膀胱、尿道結核症。淋巴腺結核症。
78	2031	32	♂	昭和8年11月肺結核ト診斷。9年6月咳嗽甚シ。6月5日呼吸困難ニテ死ス。	肺結核。	左肺膠樣肺炎。左肺硬化性細葉性肺炎。左肺結核性空洞。右肺上葉慢性乾酪性氣管支炎。右肺尖硬化。右肺上葉慢性乾酪性氣管枝炎。氣管支淋巴腺陳舊性結核症。喉頭結核症。腸結核症。
79	2032	14	♂	昨年始メ咳嗽喀痰。本年2月嘔吐下痢頭痛。6月7日死亡。	粟粒性肺結核。	左乾酪性細葉性並小葉性肺炎。左細葉性乾酪性肺炎。陳舊性氣管支淋巴腺結核症。右腎結核症。膀胱結核症。結核性腦膜炎。腸結核症。
80	2035	18	♀	本年3月急ニ惡感戰慄頭痛(25日)嘔吐。29日頸部強直。31日入院死亡。	流行性腦脊髓膜炎。	陳舊性氣管支淋巴腺結核症。腸間膜淋巴腺結核症。
81	2038	21	♂	4ヶ月前ヨリ發熱咳嗽盜汗。昭和8年10月28日入院。9年6月22日死亡。	肺結核症。	左肺上、下葉結核性空洞。慢性細葉性乾酪性氣管支炎。右肺多發性結核性空洞。喉頭結核症。腸結核症。脾、肝、氣管支淋巴腺粟粒結核症。

82	2040	44	♂	5—6年前腰痛。左鼠蹊部ニ腫物ヲ認ム。9年6月21日衰弱死亡。	第五腰椎カリエス」。下垂臍瘍。	第4—5腰椎カリエス」。左肺尖陳舊性結核症。陳舊性腹膜結核症。副腎結核症。
83	2044	35	♂	大正9年9月肋膜炎。昭和7年8月入院嘔瀉。7月2日死亡。	肺結核。	左肺細葉性結核症。左肺上、下葉結核性空洞。右肺細葉性並結節性結核症。右肺上葉空洞。氣管支淋巴腺結核症。喉頭結核症。腸結核症。腸間膜淋巴腺結核症。
84	2049	33	♂	昭和8年12月肺結核ト診斷。9年4月21日血痰喀出。6年中旬副睾丸腫大。7月8日頸部強直。7月14日死亡。	肺結核。結核性腦膜炎。	左肺尖部結核性空洞。高度細葉性肺結核症。結核性腦膜炎。肋、腹膜結核症。脾、肝、氣管支淋巴腺結核症。腎結核症。結核性副睾丸炎。腸結核症。
85	2054	23	♂	昭和8年7月中旬肺結核ト診斷。9年7月中旬死亡。	肺結核。	左上葉大葉性乾酪性肺炎。左增殖性並乾酪性細葉性氣管枝周圍炎。右上、下葉硬化性破潰性結核症。右肺細葉性增殖性結核症。扁桃腺、咽頭、喉頭結核症。
86	2059	64	♂	昭和8年6月咳嗽喀痰。9年2月咯血。8月5日死亡。	肺結核症。	兩側增殖性細葉性肺結核症。多發性結核性空洞。結核性氣管支潰瘍。後腹膜淋巴腺粟粒結核症。
87	2061	21	♀	下痢、咳嗽、呼吸困難。空洞症狀。	肺結核。	左肺細葉性結核症。左肺結核性空洞。右肺中葉結核性空洞。右肺細葉性結核症。氣管支淋巴腺結核症。喉頭結核症。扁桃腺結核症。脾粟粒結核症。
88	2062	20	♂	昭和6年9月上旬胸痛、咳嗽。昭和9年8月16日死亡。	肺結核症。	左肺上葉硬化性並潰瘍性一部膠樣結核症。左肺滲出性並增殖性乾酪性細葉性結核症。右肺滲出性並增殖性乾酪性細葉性結核症。右肺空洞形成。扁桃腺結核症。喉頭結核症。腹膜結核症。腸結核症。
89	2073	24	♀	昭和9年3月咳嗽。9月3日咯血。10月30日死亡。	肺結核。	左肺上葉硬化性並破潰性結核症。高度左肺細葉性結核症。右肺細葉性結核症。右下葉細葉性乾酪性肺炎。喉頭結核症。氣管支淋巴腺乾酪性石灰變性結核症。
90	2078	28	♂	昭和8年5月咳嗽。9年3月咽喉痛、嘔聲。11月7日死亡。	肺結核症。喉頭結核症。腸結核症。	左肺細葉性並細葉結節性結核症。左肺高度結核性空洞。右肺細葉性並細葉結節性結核症。右肺高度結核性空洞。喉頭結核症。腸結核症。淋巴腺結核症。
91	2082	14	♀	不詳。	肺結核。	左慢性潰瘍性乾酪性肺炎。左肺細葉性結核症。右肺慢性乾酪性肺炎。右肺細葉性結核症。喉頭結核症。扁桃腺結核症。腸結核症。腸間膜淋巴腺結核症。
92	2094	41	♂	22歳右肋膜炎。昭和9年3月肺結核症。昭和10年1月18日死亡。	肺結核症。	左肺增殖性細葉性結核症。細葉性氣管支肺炎。右上葉結核性空洞。右肺增殖性細葉性結核症。喉頭結核症。腸結核症。
93	2096	22	♂	昭和8年夏肋膜炎。9年6月13日入院。咳嗽喀痰。9年8月下旬腹部膨滿。10月下旬下痢。喉頭部疼痛、嘔瀉。10年1月28日死亡。	肺結核症	左肺增殖性細葉性並細葉結節性結核症。右肺上葉結核性空洞。右肺增殖性細葉性結核症。喉頭結核症。高度腹膜增殖性結核症。結核性腸潰瘍。肝、脾粟粒結核症。
94	2102	23	♀	昭和9年7月1日食後盲腸部疼痛。9月20日手術。12月2日浮腫現ハル。2月26日死亡。	盲腸部結核。	結核性漿液化膿性腹膜炎。腸間膜淋巴腺結核症。左肺上葉陳舊性結核症。高度肺粟粒結核症。喉頭結核症。
95	2105	32	♂	2—3年前胸部疾患。昭和10年3月25日死亡。	肺結核症。	滲出性並增殖性細葉性並結節性結核症。兩肺空洞形成。喉頭結核症。腸結核症。脾粟粒結核症。

96	2107	23	♂	昭和8年春肺結核ト診断。昭和10年3月28日死亡。		肺結核症。		肺細胞結合節性結核症。肺結核性空洞。喉頭結核症。腸結核症。	
97	2115	40	♂	昭和7年10月咳嗽咳痰。昭和8年5月肺結核ト診断。昭和9年6月咯血以後時々咯血。昭和10年4月28日死亡。		肺結核。腸結核。		肺細胞結合節性結核症。喉頭結核症。氣管、氣管支、腸間膜乾酪性淋巴腺結合核症。結核性腸潰瘍。	
98	2118	19	♂	昭和9年8月頃發病。昭和10年5月10日死亡。		肺結核症。		肺大葉性繁殖性並發性結核症。肺空洞形成。喉頭結核症。扁桃腺結合核症。腸結核症。	
99	2123	42	♂	昭和10年5月10日入院(咳嗽)。昭和10年5月30日死亡。		痙攣性斜頸。肺結核。		左慢性小葉性並ニ細葉性乾酪性肺炎。右肺擴張性細葉性肺炎。右肺空洞形成。喉頭結核症。左炎。腸濾泡結合核症。	
100	2133	21	♂	昭和8年3月助産炎。昭和9年8月咯血。昭和10年3月發熱時癱瘓。昭和7月8日死亡。		肺結核。腸結核。		左肺膜初期結合核症。肝粟粒結合核症。左肺空洞形成。喉頭結合核症。	
101	2135	24	♀	昭和9年7月嗽咳咯痰全身心憊怠。昭和10年2月下痢。昭和10年9月18日死亡。		肺結核。		肺會合性並發性細葉性並扁桃腺結合核症。右肺空洞形成。喉頭結合核症。	

第2章 所 見

第1項 肉眼的所見

各例ニ就キ一々ノ記載ヲナス煩ヲ省キ、認メラル所見ヲ總括的ニ記載スルコトトナセリ。

其ノ1 喉頭粘膜ノ菲薄

喉頭粘膜ノ菲薄ナルモノ(9, 89, 86, 82, 76, 30, 16)ニハ喉頭内面一般ニ平滑ニシテ色淡ク、時ニ所々細血管充盈ヲ認メシメ、泡沫ヲ含メル粘稠ナル液ニテ蔽ハル。カカル例ハ一見深部ヲ透見セシムル觀アリ。假聲帶ハ縮小シ、Morgagni 氏竇腔開大シ、竇内面ヲ覗フコトヲ得。從ツテ一般ニ喉頭内腔ハ擴大セル状ヲ呈セリ。

其ノ2 喉頭粘膜ノ肥厚

粘膜ノ表面一般ニ粗糙ニシテ腫脹セル如キ觀ヲ呈シ、(45, 62, 61, 52, 90, 92, 93)殊ニ大ナル物質缺損ノ存在スル邊緣部ニ於テ著明ナリ。又所々ニ孤在性ニ或ハ集在性ニ白色乃至灰白色ヲ呈シ、粟粒乃至帽針頭大ノ小ナル結節状ヲナセリ。肉眼的ニハ是ガ結合性結節ナリヤ、淋巴濾胞或ハ粘液腺排泄管開口部ノ囊狀ヲナセルモノナリヤヲ定メ難シ。1例(54)ニ於テ會厭軟骨舌面左側ニ大サ1.5×0.5cm許リノ黃色ヲ呈シテ隆起シ、ソノ周圍ニ細血管充盈シテ淡紅ヲ呈ス。鏡検上貯溜囊腫ナルコトヲ證明セルモノナリ。

其ノ3 物質缺損

病理解剖上最屢々見ラルハ潰瘍ノ存在ナリ。喉頭ノ肉眼的檢索ニ際シ、物質缺損ノ存在部位及ビソノ性状形態ヲ精密ニ觀察シ之ヲ喉頭ノ模型圖中ニ記入シテ分類セリ。其ノ各種ヲ略記スレバ次ノ如シ。

甲. 輕度物質缺損

イ. 點 状 潰 瘍

表在性淋巴濾胞内又ハ上皮下ニ形成セラレタル結合性結節状組織ハ周圍組織ヨリ多少隆起シ、一見單ナル小結合節ト見ユルモ之ヲ精細ニ檢スレバ其中心部ニ點状ノ凹陷、即チ小物質缺損ヲ認メシム。(36, 73, 100)ノ如シ。

斯ル潰瘍ハ會厭軟骨喉頭面ニ最モ多ク認メラルモ、披裂軟骨部、披裂會厭皺襞、假聲帶、梨子狀窩等ノ粘膜ニモ屢々存在ス。其ノ他ノ部ニハ甚ダ稀ナリ。

ロ. 浅在性潰瘍

最モ屢々認メラルル潰瘍ニシテ帽針頭大乃至米粒大ノ圓形或ハ卵圓形又ハ二三融合シテ地圖狀ヲナセル淺キ物質缺損ニシテ，孤在性或ハ散在性又ハ集在状ニ存シテ會厭軟骨部喉頭面及ビ喉頭下腔，其他諸所ニ認メラル(15, 21, 22, 26, 27, 15, 47, 58, 64).

ハ. 裂隙状潰瘍

喉頭後壁，披裂軟骨部及ビ前連合部等ニ於テ粘膜面ハ肥厚シ，白色乃至灰白色ヲ呈シ，輕度ノ腫脹ヲ認メシメ，斯ル腫脹隆起セル間ニ上下ニ走ル裂隙狀ヲナシ，比較的ニ深キ潰瘍トシテ認メラルモノナリ(12, 13, 16).

乙. 高度物質缺損

重症喉頭結核症ニ於テハ高度ノ物質缺損認メラル(83, 90, 85, 62, 65, 63, 61, 46等). 斯ル場合ニハ喉頭内面ハ全般ニ瓦リ著シク發赤腫脹シ，潰瘍ハ廣汎ニシテ且ツ深ク邊緣部掘鑿シ，潰瘍底ハ甚ダ不平ニシテ結核性肉芽組織ヲ現ハシ，往々聲帶ハ全缺損シ，又ハ潰瘍底ニ甚ダシク軟骨ヲ露出シ，會厭軟骨部ニ於テ軟骨穿孔シ，舌面ノ上皮ヲ透見シ得ル例ヲ見タリ(90).

第2項 鏡檢的所見

甲. 病竈ノ所見

喉頭結核症ニ際シ，其ノ病竈ガ質的ニ或ハ形態的ニ或ハ免疫生物學的ニ觀察セラレ，種々ニ分類セラレ居ルモ，余ハ質的ニ次ノ如ク分類シテソノ個々ノ組織所見ヲ觀察セリ.

- 即チ a. 増殖型
- b. 繁殖型
- c. 渗出型
- d. 混合型 ノ4型之ナリ。

増殖性病型トハ結節ニ於テ明カニ結縮纖維ノ増生傾向アルヲ認メシムルモノニシテ，繁殖性病型トハ細胞性成分ヲ主トシ結縮纖維ノ増生ヲ明カニシ得ザルモノヲ云ヒ，滲出性病型トハ定型性結節ニ於テ見ラル如キ細胞成分ハ寧ロ少クシテ病竈内ニ多數ノ多核白血球，纖維素又ハ纖維様物質ノ認メラルモノヲ云フモ滲出性病型トシテ知ラル肺臟ニ於ケル乾酪性肺炎トハ其ノ趣キヲ異ニス。混合性病型トハ以上ノ病型ノ混合シテ病竈ノ組織像ヲ支配スルモノナリ。勿論嚴密ナル意味ニ於テハ各型トモ純粹ニ其型ヲ得ルモノハ殆ド無キモノナレド余ハ主ナル病變像ニ據リテ之ヲ決定セリ。

次ニ形態的ニハ之ヲ次ノ如ク分類シ得.

1. 粟粒結節
2. 浸潤
3. 潰瘍
4. 軟骨膜炎

是等結合症ハ肉眼的所見ニ於テハ第1項ニ於テ述ベタリ。而シテ質的ニ觀テ増殖型ナルハ形態的ニハ粟粒結節，潰瘍，浸潤ノ形ヲナシ又滲出型ハ潰瘍並ニ浸潤ノ形ニ認メラレ，即チ形態的ニ同型ニシテ質的ニハ異ルモノアリ。繁殖型ハ主トシテ潰瘍底ノ組織又濾胞等ニ派生セル幼若ナル結合結節ニ認メラレ，混合型ノモノハ浸潤，潰瘍，軟骨膜炎等種々ナル狀態ノ同時ニ認メラレ，比較的ニ重症ナル結合性病變ヲ呈スルモノニ於テナリ。

イ. 粟粒結核結節

上皮下特ニ淋巴濾胞中ニ存在シ、肉眼的ニ灰白又多クハ黃味ヲ帶ベル灰白色ニシテ多少表面ニ隆起シテ粟粒大ノ結節トシテ認メラレ、鏡検的ニハ Langhans 氏型巨細胞ヲ有シ、結節中心部ハ多クハ多少共乾酪化シ、之ヲ繞リテ上皮様細胞ハ柵状層次デ輪状層ヲ形成シ其ノ外層ニハ淋巴球層アリテ定型的結核結節トシテ普通單一ニ存在ス(56, 35, 25, 38, 36, 41, 42, 50, 88, 71, 89)。

ロ. 浸潤

上皮下粘膜中ニ結核結節多數聚合シ又ハ融合シテ存在シ、内面ヨリ觀テハ肉眼的ニ發赤腫脹セルヲ認メラル、斯ル場合上皮ハ多クハ肥厚シテ所謂 Pachydermie ノ状態ヲ呈ス。尙粘液腺部ノ腺様組織ニ圓形細胞浸潤アルカ又結核結節形成ヲ認ム。結核性組織ト軟骨トノ間ノ組織ハ稍鬆粗ノ觀アリテ水腫状ナルヲ認メシム。而シテ斯ル鬆粗ナル組織中ニ遊走性細胞認メラレザルカ或ハ殆ド認メラレズ(54)。只淋巴間隙ノ擴張又ハ組織液ノ浸滲ヲ主トスルモノニシテ寧ロ非炎性ノモノト見ラルアリ。又炎症水腫ト認ムベキハ細胞ノ遊走セルモノ多クシテ、カカルモノハ混合型又ハ滲出型ノ場合ニ一般ニ見ラル所ナリ。普通結核性病竈ノ周縁性炎症ト認メラルベキモノニシテ炎性反應トシテ組織ノ鬆粗膨化ヲ來シ、種々ナル滲出細胞ノ外纖維素ノ出現ヲモ認ム。

ハ. 潰瘍

喉頭結核性ニ於テ最モ屢々認メラル病變ニシテ組織所見ノ種々相違スルハ潰瘍形成局所ノ結核性病竈ノ性狀ニ由ルモノトス。一般ニ潰瘍面ニ於ケル結核性病竈ニテハ普通乾酪化シテ全ク核ノ染色セザル部又多少變性核又核破片ノ見ラル部アリテ、之ニ續キテ周縁性炎層ヲ區別シ得ルモ、炎症ノ性狀其ノ過程ヲ異ニスルモノアレバ必ズシモ斯ル層ヲ備ヘザルモノアリ。殊ニ滲出性ノ著明ナル場合ニハ組織ハ著シク鬆粗トナリ、壞死性變化強ク、組織ハ水分ニ富ミ多クハ纖維增殖認メラレズ。斯ル壞死性ヲ呈スル部ハ脆弱ニシテ破潰シ易キ状ヲ認メシメ、上皮様細胞層ハ著シク判明ヲ缺キ、往々核破片又變性核ノ見ラル部ガ直チニ周縁性炎層ニ接スル如キ状ヲ呈スルコトアリ。

潰瘍面ニ當リ纖維物質、乾酪樣物、又纖維素性或ハ纖維素樣物ヲ附着セシメ、斯ル部ハ「エオジン」ニ淡染シ、又不平等ニ「ヘマトキシリソ」ヲ以テ汚穢青色ニ染ム物質ヲ交ユ。

ニ. 軟骨膜炎

軟骨膜炎ニ關シテハ稿ヲ改メテ述ベムトスルヲ以テ茲ニハスル變化ヲ示スモノアルヲ記スルニ止メム。

検索各例ニ於ケル所見ヲ表示セバ次ノ如シ。

検査番號	剖検番號	部位	病竈内結核菌ノ態度			病 竈 ノ 病 變 像						
			菌數	存在部位	存在状態	乾酪化	白血球	上皮様細胞	巨細胞	格子状 粘膠基 纖維	病型	其 他
1	1517	上 腔	++	全般	散布	-	+	類 圓	(-)	-	繁 滲	血栓形成.
		中 腔	++	全般	散布	纖維素	++	類 圓	(-)	-	滲	筋萎縮.
		下 腔	++	全般	散在	-	+	類 圓	(-)	-	繁	
2	1529											軟骨化骨、筋肉萎縮.
3	1542	中 腔	-	中心		-	+	橢 圓	(-)	-	増	血栓形成、筋萎縮.
4	1555											

5	1583												
6	1591	上腔	内	卅	全般	散在	卅	卅	類圓	(一)	滲	深部ニハ遠隔性ニ巨態細胞ヲ有スル結節.	
		外	卅	全般	散在	十	卅	類圓	1-2	土	增滲	血管壞死.	
7	1599	中腔	卅	全般	散在	十	卅	類圓	(+)	(-)	滲增		
		下腔	十	全般	散在	土	十	類圓	1	土	增		
8	1619	上腔	卅	全般	散布	纖維素	卅	類圓	1-2	土	滲繁	毛細管充盈.	
9	1620											粘液腺萎縮.	
10	1639												
11	1653	上腔	内	卅	全般	散布	土	卅	類圓	(-)	土	滲	
		外	卅	全般	散布	土	卅	類圓	(-)	土	滲	軟骨膜炎.	
		中腔	卅	全般	散布又 八群在	土	纖維素 卅	類圓	(-)	紅染 纖維素 ニ存ス	滲	粘液腺潰瘍面ニ露出シ又雜菌 ヲ認ム. 血栓形成.	
		下腔	卅	全般	散布又 八群在	土	卅	類圓	(-)	土	滲	粘液腺間質ニ圓形細胞浸潤.	
12	1663	上腔	(+)	(土) 全般	(土) 全般	土	(-)	(-)	(-)	(-)	增		
		中腔	+	全般	散在	土纖維素	土	橢圓	3	土	增	血管充盈. 血栓形成.	
		下腔	+	全般	全般	纖維素	+	橢圓	(-)	土	繁	上皮下ニ孤在性ニ粟粒結節並 ニ小潰瘍.	
13	1680	上腔	十			土纖維素	十	類圓	(-)	土	滲	病變粘液腺ニ及ブ. 他2-3ノ小 結節アリ. Russel氏小體ヲ認ム.	
14	1682	上腔	(±)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	(-)	增	病竈脱落ノ上ニ上皮再生ス.	
15	1685		土			-	-	長橢圓又 ハ圓形	2-3	土	繁		
16	1701	上腔	+	全般	散布	土	(-)	橢圓	-	土	繁	粘液腺萎縮.	
		中腔	+	全般	散布	土	-	橢圓	-	土	繁		
		下腔	+	全般	散布	土	-	橢圓	-	土	繁	潰瘍形成.	
17	1738	上腔	+	全般	散布	土纖維素	-	類圓	-	土	增	排泄管ノ周圍ニ病竈ヲ認ム.	
		中腔	+	全般	散布	十	+	類圓	4	土	增	.	
		下腔	+	全般	散布	十	+	類圓	2	土	增		
18	1747											排泄管擴張. 化骨.	
19	1753	上腔	土	全般	土	-	土	橢圓	-	土	增		
		中腔	十	全般	散布	-	-	橢圓	1	土	增滲		
		下腔	土	土	土	-	-	橢圓	-	土	增		
20	1760											化骨	
21	1767												
22	1769	上腔	十	全般	散布	土	+	橢圓	2	土	增	粘液腺部ノ淋巴裝置ニ結節ヲ 認ム.	

		中 腔	+	全般	散布	土	+	椭 圆	1	增	增	
23	1774											
24	1776					土	卅	椭 圆	2		增	
25	1780	上 腔	+	全般	散布	十	+	椭 圆	-	土	滲增	Russel 氏小體ヲ認ム。
		中 腔	土			-	-	椭 圆	6-10	增	增	
		下 腔	土			-	-	椭 圆	5	增	增	
26	1787	上 腔	+	全般	散布	-	-	椭 圆	2	增	增	上皮再生。
		中 腔	+	全般	散布	十	廿	類 圆	(一)	土	增	
		下 腔	+	全般	散布	十	十	類 圆	-	土	增	
27	1790	上 腔	+	全般	散布	土	-	椭 圆	26	土增	增	集合結節。
		中 腔	土	全般	散布	-	-	椭 圆	-	增	增	
28	1792	上 腔				十	廿	類 圆	-	土	滲增	大潰瘍面形成粘液腺軟骨膜侵 サル。
		中 腔				十	廿	椭 圆	3	增	增	細血多數充盈ス。
		下 腔				十	十	椭 圆	-	土	增	
29	1793	上 腔	+	全般	散在	-	-	椭 圆	2	增	增	筋萎縮。
30	1794	(一)										筋萎縮。粘液腺萎縮。
31	1800	上 腔	土	全般	散布	十	土	椭 圆	-	增	繁	
32	1805	上 腔	+	全般	散布	十	土	椭 圆	-	增	增	筋萎縮。
33	1811	中 腔	土	全般	群集	土	土	椭 圆	-	土	增	化骨。
34	1813	上 腔				土	土	類 圆	-	土	增	
		中 腔	+	全般	散在	纖維素	土	類 圓 椭 圆	2		繁	
35	1817	中 腔	+	全般	散在	纖維素	土	椭 圆	1-3	增	增	
36	1829	上 腔	土	全般	散在	-	土	椭 圆	-	增	增	
		中 腔	+	全般	散在	-	十	椭 圆	1	增	增	
		下 腔	土	全般	散在	十	十	類 圆	2	增	增	上皮再生。
37	1850	上 腔	廿	全般	散在	-	土	椭 圆	3	增	增	上皮再生。
		中 腔	廿	全般	散在	土	土	類 圓 椭 圆	-	-	滲	血栓形成。
38	1851	上 腔	+	全般	散在	-	-	-	-	土	增	
		中 腔	+	全般	散在	-	-	類 圆	-	土	增	
39	1852	上 腔	+	全般	散在	十	廿	類 圆	2	增	增	
40	1856											
41	1858	上 腔	+	全般	散在	-	+	椭 圆	1	增	增	
		上 腔	+	全般	散在	-	-	椭 圆	1	增	增	
42	1859	上 腔				-	-	椭 圆	1	增	增	

		中 腔				一	一	長橢圓	一	增	增	
43	1862	上 腔				—		長橢圓	12	增	增	巨細胞結核，上皮再生。
44	1863	上 腔				—	++	類 圓	—	—	滲	
		中 腔	+			+	++	類 圓	—	士	繁	
45	1864	上 腔	+	全般	散在	—	++	類 圓	7	士	增	集合結核，上皮再生，筋萎縮。
		中 腔	+	全般	散在	—	++	類 圓	—	增	增	血栓形成，粘液腺壞死。
46	1865	上 腔	—	全般	散在	—	—	類 圓	—	士	增	
		中 腔	+	全般	散在	—	—	類 圓	—	士	增	
		下 腔	+	全般	散在	—	—	類 圓	—	士	增	
47	1869	上 腔	+	全般	散在	+	士	長橢圓	4	士	增	血栓形成，軟骨膜炎。
		中 腔	+	全般	散在	+	士	類 圓	1	士	增	
48	1870	下 腔	+	全般	散在	+	士	類 圓	—	—	繁	上皮再生。
49	1872	上 腔				+	士	類 圓	1	士	增	
		中 腔				+	士	長橢圓	3-7	增	增	
50	1876											
51	1884	上 腔	+	全般	散在	+	++	類 圓	(—)	士	滲	血栓形成。
		中 腔	+	全般	散在	+	++	類 圓	—	士	滲	深部粘液腺ニ結節ヲ造リ巨態細胞誌メラル。
		下 腔	+	全般	散在	+	++	類 圓	—	—	滲	
52	1891	上 腔	+	全般	散在	++	++	類 圓	1	增	增	血栓形成。
		中 腔				+	+	類 圓	2	增	增	軟骨膜炎。
		下 腔				+	—	類 圓	1	增	增	
53	1909	上 腔	+	全般	散在	—	士	長橢圓	1	增	增	
54	1914	中 腔				—	—	長橢圓	—	增	增	他ニ瀦溜囊胞
55	1915	上 腔	++	全般	散在	+	+	類 圓	—	士	增	
		下 腔				+	+	類 圓	—	士	增	
56	1919	上 腔	++	全般	散在	士	+	類 圓	—	士	增	粟粒結節。
		中 腔	++	全般	散在	士	—	類 圓	—	士	增	
57	1921	上 腔	+	全般	散在	+	+	類 圓	29	增	增	巨態細胞結核，上皮再生肥厚。
58	1924	上 腔	++	全般	散在	+	+	長橢圓	—	士	增	
		中 腔	+	全般	散在	+	士	類 圓	2	士	增	
		下 腔	+	全般	散在	+	+	類 圓	—	士	增	
59	1925	上 腔	卅	全般	散在	++	++	類 圓	—	—	滲	
60	1932	上 腔				++	++	長橢圓	—	士	滲	
		上 腔	卅	全般	群集	卅	卅	類 圓	—	士	滲	軟骨膜炎。

61	1947	中腔	卅	全般	群集	卅	卅	類圓	一	土	滲	筋萎縮.
		下腔	廿	全般	群集	卅	廿	類圓	一	土	滲	粘液腺壞死.
62	1953	上腔	卅	全般	散在	卅	卅	類圓	一	土	滲	軟骨膜炎.
		下腔	卅	全般	散在	卅	卅	類圓	一	土	滲	筋萎縮, 血管壁壞死.
63	1957	上腔	卅	全般	散在	卅	卅	類圓	一	土	滲	筋萎縮.
64	1958	上腔	十	全般	散在	—	—	長橢圓	—	土	增	
		中腔	十	全般	散在	—	—	長橢圓	—	土	增	
65	1959	全腔	卅	全般	散在	廿	卅	類圓	—	—	滲	雜菌存在ス. 血栓形成. 筋萎縮.
66	1962	上腔				土	廿	類圓	—	土	增	
67	1966		廿	全般	散在	+	纖維集	廿	類圓	—	土	滲
68	1967	上腔	卅	全般	散在	—	—	長橢圓	—	土	繁	
		下腔	十	全般	散在	—	十	類圓	1	土	增	
69	1974											血管硝子様血栓.
70	1975	上腔	廿	全般	散在	卅	卅	類圓	—	土	滲	筋萎縮.
		中腔	廿	全般	散在	十	廿	類圓	2	土	滲	
		下腔	廿	全般	散在	十	廿	類圓	—	土	滲	
71	1988	中腔	十	全般	散在	十	土	長橢圓	2	土	增	筋萎縮.
		下腔	十	全般	散在	土	土	類圓	4	土	增	
72	1998	上腔	十	全般	散在	廿	十	類圓	—	土	繁	筋萎縮.
73	2001	上腔	廿	全般	散在又 八群集	+	廿	類圓	—	土	增, 滲	
74	2011	上腔	十	全般	散在	十	十	類圓	2	土	增	
		中腔	土	全般	散在	—	—	長橢圓	—	增	增	
75	2026	中腔				土	十	類圓	—	增	增	
76	2029								—			粘液腺萎縮. 化骨.
77	2030	上腔										
78	2031	上腔				+	土	長橢圓	2	土	增	
79	2032											
80	2035											
81	2038	上腔	廿	全般	散在	十	土	類圓	—	土	增	
		中腔	廿	全般	散在	土	土	長橢圓	23	土	增	血栓形成.
		下腔	廿	全般	散在	土	土	長橢圓	10	土	增	
82	2040	上腔	卅	全般	散在	十	十	長橢圓	5	土	增	粘液腺萎縮.
83	2044	上腔	廿	全般	散在	十	卅	類圓	—	土	滲	血管壁壞死.
		中腔				—	—	長橢圓	—	土	增	

84	2049											
85	2054	上 腔	++	全般	散在	-	+	類 圓	26	增	増	筋萎縮.
		中 腔	++	全般	散在	-	-	長橢圓	2-7	增	増	
86	2059	下 腔				-	卅	類 圓	-	-	滲	粘液腺萎縮.
87	2061	上 腔	+	全般	散在	+	-	類 圓	3	-	增	血栓形成、上皮再生.
		中 腔	+	全般	散在	++	-	類 圓	4	-	増	
88	2062	上 腔	+	全般	散在	-	-	類 圓	2	-	增	
89	2073	中 腔	+	全般	散在	纖維集	-	類 圓	2	-	増	粘液腺萎縮.
		下 腔	+	全般	散在	-	-	長橢圓	8	-	増	
90	2078	全 腔	++	全般	散在	++	++	類 圓	-	-	增	軟骨膜炎、混合型(主トシテ滲出型)
91	2082	上 腔	+	全般	散在	-	+	類 圓	3	-	增	
		中 腔	+	全般	散在	-	-	類 圓	2	-	増	
92	2094	上 腔	++	全般	散在	-	+	類 圓	5-7	-	増	軟骨ノ壞疽、上皮ノ侵入.
93	2096	上 腔	++	全般	散在	-	-	長橢圓	5-6	增	增	軟骨膜炎、上皮肥厚(增生).
		中 腔	++	全般	散在	++	++	長橢圓 類 圓	5-6	增	增	
94	2102											
95	2105											
96	2107											
97	2115	上 腔				-	++	類 圓	-	-	滲	
		中 腔				+	++	類 圓	1	-	滲	血栓形成.
		下 腔				+	++	類 圓	-	-	滲	
98	2118	上 腔	++	全般	散在	++	++	類 圓	-	-	滲	
		中 腔	++	全般	散在	++	++	類 圓	-	-	滲	血栓形成、軟骨炎、筋炎.
		下 腔	++	全般	散在	++	卅	類 圓	-	-	滲	
99	2123											
100	2133	上 腔				+	-	類 圓	2	-	増	初期病變.
		中 腔				-	-	類 圓	-	-	増	淋巴濾胞ニ結節ヲ形成シ上皮ニ破レテ潰瘍ヲ形成セリ.
		下 腔				-	-	類 圓	-	-	増	
101	2135					土 纖維素	卅	類 圓	-	-	滲	

備 考 上腔内トハ會厭軟骨後面ヲ示シ、

上腔外トハ會厭軟骨舌面ヲ示ス。

全般トハ病竈内全般ニ亘リ認メラルコトヲ示ス。

乙. 全般的所見

其ノ1 上皮及ビ腔内容

イ. 上皮ノ再生

喉頭ノ上皮ハ組織學的ニ多列顎毛上皮及ビ重層磚狀上皮ナリ。喉頭入口部, 聲帶遊離線, 披裂會厭皺襞, 方形膜及ビ會厭軟骨ノ喉頭面ニ於テハ島嶼狀ニ磚狀上皮細胞存ス。カク兩種上皮細胞存在スルヲ以テ標本ヲ鏡下ニ檢スルトキ, 兩細胞帶交錯スルコトアルヲ以テ結核性病變部ニ見ラル上皮細胞ノ再生, 増生ヲ定ムルニ注意ヲ要スルモノナレドモ, 一般ニ再生上皮ト普通扁平上皮トノ鑑別要點ハ再生セル上皮細胞下ニハ基礎膜ヲ缺如シ, 繊維構造ノ甚ダ不明瞭ナル下部組織ニ直接ス。

結核性潰瘍面ニ行ハルル斯ル上皮ノ再生増生ヲ余ノ検索例中(13, 26, 36, 37, 39, 45, 57, 87等)ニ之ヲ認メタリ。

上皮ノ再生ハ潰瘍ノ邊緣部ニ於テ細胞ノ増生ヲ以テ始マルヲ見ル。短圓柱狀又骰子形ノモノ單層ニ潰瘍表面及ビ裂隙狀陷凹部ノ面ヲ被覆シ, 往々多核細胞モ見ラル。而シテ漸ク重層扁平狀トナル。上皮ノ再生アル所其ノ基礎組織ハ種々ニシテ結核性病變ヲ示サザル部ニ見ラルアリ。又增殖性或ハ滲出性ノ病變アル上ニ認メラルアリ。又鬆粗ナル組織ヲナセル部ニモ新生シ面ニ近ク粘液腺ノ存スル部ニアリテハ再生上皮細胞層直下ニ其ノ腺房ヲ見, 稀ニハ(92)表面ノ侵サレタル軟骨ニ直接シ再生上皮ノ進メルヲ見ルアリ。斯ル再生上皮ハ扁平上皮細胞ニシテ其ノ細胞間ニ屢々(其ノ潰瘍ノ性状ニヨリ異ルモ)白血球ノ遊走スルヲ見ル。

ロ. 上皮ノ増生肥厚

上皮ノ増生肥厚ハ又結核性變化アル喉頭ニ於テ認メラル所見ニシテ余ノ検索例中(11, 32, 45, 47, 49, 52, 62, 90, 92, 93等)ニモ認メラル。結核性潰瘍ノ邊緣ニ近ク肉眼的ニ肥厚トシテ認メラル部ニ存スルモノニシテ肥厚部上皮ノ表層ハ「エオジン」ニ淡紅或ハ稍赤染シ多クハ透明性ヲ示シ核染質ノ比較的ニ少キ大ナル核ヲ有セルモノニシテ角化ヲ見ズ。基礎部ニテハ乳嘴形成アリ深部細胞ノ核ハ核染質ニ富ム。深層ニ近キ細胞ニハ細胞間橋明カナリ。斯ル肥厚上皮細胞層ニ於テモ細胞間ニ遊走セル白血球ヲ見ル。

ハ. 腔内容(特ニ Morgagni 氏竇)

剝離脱落セル上皮細胞ニ多少ノ淋巴球, 多核白血球, 大單核細胞, 粘液等ヲ混ゼルモノ又其類敗物集リテ所謂剝落物ヲ形成セリ。斯ル物ハ殆ド至例ニ於テ認メラル。喉頭ノ變化狀態ノ如何ニヨリモトヨリ其量及ビ其ノ組織細胞成分ヲ異ニス。Morgagni 氏竇ニ多少急性炎症ノ傾向有ルモノニハ其ノ剝落物多キヲ普通トシ多核白血球殊ニ多シ。

其ノ2 淋巴濾胞

喉頭淋巴濾胞ハ喉頭ニ於ケル結核性病竈ノ發生部位トシテ最モ注意スペキ所ナリ。喉頭ニ於ケル最初ノ變化トシテ結節ノ形成セラルハ淋巴濾胞ニ於テ最モ屢々認メラル。而シテ結核結節ハ初メ濾胞ノ稍表面ニ近ク散在スルヲ普通トス。比較的明瞭ニ淋巴濾胞組織ト界セラレ, 四周ニ急性炎症性反應殆ド見ラレズ單ニ上皮様細胞ノミヨリ成ルカ或ハ之ニ巨態細胞ヲ伴ヒテ結核結節トシテ存在ス。又上皮様細胞ニ白血球ヲ混エテ結節状ヲナセルモアリ。余ノ検索例ニ於テ濾胞ニ結節ヲ形成セルモノ又ハ病竈ノ蔓延シテ強ク濾胞ヲ侵セルモノヲ多數例ニ認メタリ。8, 11, 12, 13, 16, 22, 25, 26, 27, 27, 28, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 41, 44, 52, 61, 73, 74, 85, 87, 88, 89等ノ如キハソノ著明ナルモノナリ。更ニ余ハ淋巴濾胞ニ富ム所謂喉頭扁桃腺ヲ形成スル Morgagni 氏竇壁ニ於テ大ナル融合性結核結節ヲ作り, モト濾胞ニ發生セルモノガ融合シテナセ

ルモノヲ認メタリ。而シテ其部ニ存スル靜脈ニ於テ結核性血塞性靜脈炎ノ状ヲ示セルヲ見タリ(11)。又上皮下淋巴濾胞ニ於テ結核性病竈存シ粘膜表面ヲ膨隆セシムモノアリ。之ガ表面近クニ擴大スルトキハ上皮層ニ白血球ノ遊走シテ鬆粗トナリ、又著シク菲薄トナリ、細胞核ハ變性シ上皮ノ脱落スルニ至レルアリ。之レ潰瘍形成前ノ像ト認メラル(Manasse⁽²⁸⁾ノ所謂 Praeulcus)。淋巴濾胞ガ上皮直下ニ存在スル場合容易ニ斯ル變化ヲ呈スルコト屢々ナリ。淋巴濾胞ニ結核性病變アリテ其ノ組織早期ニ脱落シテ潰瘍ヲ形成セリト認メラルモノニアリテハ被囊形成或ハ更ニ石灰化等ノ形成アルヲ見ズ。

表在性ニ限局セル淋巴濾胞内結核性病變及ビ之ヨリ發生セル小潰瘍ハ多數例(1, 7, 12, 13, 16, 19, 22, 26, 27, 29, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 41, 43, 44, 47, 55, 56, 64, 68, 71, 73, 77, 85, 88, 89, 91)=於テ證明セラレタリ。斯ル病變ハ滲出性機轉ノ強カラザルモノニ屢々認メラル所ナリ。

滲出性傾向ノ強キ喉頭結核症ニアリテハ壞死竈ハ忽チ破潰スル傾向アルヲ認メシメ速ニ四圍ノ組織ニ浸潤性ニ波及スル如ク表在性或ハ深達性ニ擴大蔓延セル潰瘍ヲ形成セルモノニアリテハ濾胞内ニ限局セル狀態ヲ見ル機會少シ。尙肉眼的ニ喉頭粘膜菲薄ナルモノニ於テ淋巴濾胞ノ小ナルモノヲ認メラルコト多シ。

其ノ3 粘液腺及ビ其ノ排泄管

粘液腺及ビ其ノ排泄管ハ喉頭ニ於ケル他組織ニ比シ、結核性病變ヲ蒙ルコト尠シ。粘液腺及ビ其ノ排泄管ニ認メラル変化ハ周圍ニ存スル結核性病變ニ伴ハルル變化ト認メラルベキモノ多ク炎症性及退行性變化ヲ呈ス(7, 6, 8, 9, 11, 13, 16, 44, 52, 49, 59, 62, 61, 63, 65, 70, 64, 28, 85, 82, 77, 81, 83, 87, 17, 71, 41, 54, 23, 25, 31, 33, 35, 56, 37, 72, 73, 45, 51, 22)。近ク潰瘍性變化ノ進メル部ニ於テハ腺周圍ニ白血球ヲ伴ヒ圓形細胞浸潤アルアリ(11, 13, 16, 28)。腺實質自個ニハ結核性或ハ炎症性浸潤ニ依リ腺細胞ノ壓迫セラルアリ。又腺細胞ハ種々ノ退行性變化ヲ呈シ、核染色性ノ變化ヲ伴ヒ或ハ剝脱シ或ハ膨化又ハ萎縮セルアリ、或ハ排泄管ニ於テ上皮細胞ノ粘液化白血球集合ニヨリ囊胞狀ニ擴大セルアリ(17, 23, 25, 54, 31, 33, 62, 35, 36, 37, 72, 73)。往々腺細胞核ノ染色性ヲ失ヒテ壞死ノ状ニアルヲ認メラル(45, 51, 61)。

粘膜下ニ存在スル粘液腺部ハ淋巴裝置ニ於テ巨態細胞アル定型的結核結節ノ存在ヲ認ムルアリ(22)。又粘液腺ノ周圍並ニ間質部ニ「プラスマ細胞ノ集積アルアリ。又 Russel 氏「フクシン嗜好小體ヲ含メル細胞ノ密ニ存スルアリ(13, 25, 49)。

其ノ4 筋 肉

結核性病變ノ蔓延ニヨリ筋組織ニ變化ノ認メラルコト屢々ニシテ、余ノ検索例ニ於テモ(1, 3, 7, 29, 30, 32, 45, 61, 62, 63, 65, 70, 71, 72, 85, 73, 95, 96等)筋ノ變化ヲ認メタリ。結核性病變ガ主トシテ滲出性ナル場合筋肉間質部ニ細胞性浸潤アリ、殊ニ多核白血球、組織球ノ遊走アリテ、毛細血管ノ擴張著明ナリ。又水腫ノ状ヲ呈セル部ニテハ間質鬆粗トナリ筋纖維ハ萎縮シ又空胞形成セルアリ(62)。結核性病變ガ增殖性ニシテ筋組織ヲ侵スルアリ(95)。此際筋纖維ハ壓迫セラレ、筋束ハ圓形ヲ帶ビ、時トシテ微細顆粒狀ニ變性ス(95)。

其ノ5 血 管

喉頭ハ血管ニ富ミ、血管網ヲ形作レリ。殊ニ上皮下ニハ之レニ密接シテ毛細血管網狀ヲナシテ存在シ、其ノ下ニ淋巴管網モ存在スルモノナレバ、喉頭粘膜上皮下層ニ結核性病變ノ存在スル場合、之等淋巴管及ビ血管ニハ種々ノ變化ヲ示スモノナリ。

余ノ検索例ニ於テ 1, 3, 7, 8, 11, 45, 47, 52, 51, 62, 65, 83, 87, 81, 97, 98等ニ血管ノ變化ヲ認メタリ。

肉眼的ニ喉頭ニ結核性潰瘍ノ存スル場合ニ其ノ周圍ニ於テ赤味ヲ呈スル部ニ於テハ鏡檢的ニ毛細血管充

盈ヲ認ム。淋巴濾胞ニ孤在シテ結節ノ存スル場合ニテ小血管中ニ内壁ニ接シ、菌ノ存在シ血栓ノ像ヲ示セラリ。

又結核性病竈殊ニ潰瘍底ノ結核性肉芽組織中ニハ血管ノ變化認メラル事屢々ニシテ、之等病變ガ主トシテ滲出性ノ場合ニハ其ノ部ノ血管ニ甚シク退行性變化認メラレ、壁ノ壞死狀ヲ呈スルヲ見ル。

血管附近ニ結核性病竈ノ存スル場合ニ血管ニ又結核性特殊變化ノ認メラルコトアリ。而シテ血管附近ノ病竈存スルモ血管周圍ニ變化ナキ時ニ靜脈腔ニ血栓ヲ作リ血管内壁ニ上皮様細胞又巨態細胞認メラル。斯ル血管内壁結核結節ハ大サ、形態、度數ニ於テ種々ニシテ唯1個ノミ半月狀ニ存在シ又2個對立シテ存在シ、殆ド管腔ヲ閉塞セルアリ。又同一血管ノ諸所ニ連續的ニ發生セルアリ。斯ル場合毎常菌ノ存在ヲ證明セリ。

濾胞ニ結核結節ノ存スル時之ニ近ク表面ニ平行セル毛細管ヲ繞リテ肉芽組織ノ初期ヲ示スアリ。

結核竈ニ粘膜深部又ハ粘膜下脂肪組織中又ハ筋肉間質、粘液腺附近等ニ粘膜表層ニ於ケル結核性浸潤層ト直接連絡セザル様見ユル場合、其中心部或ハ附近ニ血管ノ結核性血栓性靜脈炎性變化ノ認メラル事屢ナリ。又血管ニ變化アリテ周圍ノ變化ノ殆ド認メラレザルカ又著シク輕度ナルアリ。

血管ノ結核性變化認メラル場合ハ喉頭ノ結核性變化ハ一般ニ高度ニシテ、形態的ニ潰瘍、浸潤、軟骨膜炎等認メラレ、又質的ニモ増殖性、滲出性等ノ病變混同シテ認メラル。

殊ニ深部ニ進メル傾向アルヲ見ル。淋巴濾胞内ニテ表在性ニ進メル結節ノ存スル時血管ニ著シキ變化ヲ見ザルモノ多シ。

第3章 考 按

第1項 喉頭結核症ノ病理組織學的觀察

喉頭ニ發現スル結核性變化ハ他臟器ニ於ケルガ如ク、種々ノ形態ヲ以テ現ハレ來タルモノナルベキハ想像ニ難カラズ。

初感原發竈ト續發性結核竈トニ大別セラレ得ルモ、初感原發竈ヲ喉頭ニ作ルハ稀レナルベク、余ノ検索例中ニ於テカク認メラベキモノヲ經驗セザリキ。

Virchow⁽⁵⁰⁾ ハ喉頭結核ハ結核結節ノ研究ニ最モ適當ナル材料ナリトシ、Blumenfeld⁽⁵¹⁾ ハ小兒喉頭結核症ニ就テ記シ、主トシテ増殖性ニシテ滲出性ハ稀レナリト、而シテ肺ニ觀ラル、如キ滲出性ノ形態ハ全然觀ラレズ、增殖型中ニテ粟粒結節ガ主ナリトナセリ。

由來結核性變化ノ發現ハ局所組織ノ性狀以外、結核菌ノ數量、毒性及ビ先天性及ビ後天性ニ現ハル、全身關係等ニヨリ左右セラル、モノナレバ、喉頭結核症ニ於ケル形態的變化ハ種種要約ノ相違ニヨリテ異ルモノアルハ勿論ナリ。菌ノ粘膜内侵入ニヨリ種々ナル病型ヲナスモ、余ハ検索セル喉頭結核竈ノ像ヨリ之ヲ次ノ如ク類別シタリ。

1. 繁殖型小結節

大單核細胞ノ集合ニヨリテ定型的ノ結核結節ヲ形成スルニ到ラザル前ノ像ト認メラベキモノニシテ、喉頭ニ於ケル感染早期結核性變化ト思惟セラル、モノナリ。多クハ結核菌ヲ認ムル事少キカ、又ハ極メテ難キモノナリ。發現部位ハ淋巴濾胞又ハ粘膜上層部及ビ進行性ノ結核性潰瘍ノ周圍ニ派生スルモノニテ見ラル、所ナリ。

2. 増殖型小結節

所謂定型的粟粒結核結節ヲ指スモノニシテ淋巴濾胞或ハ粘膜上皮下ニ認メラレ，上皮様細胞ヨリナリ，二，三個ノ巨態細胞ヲ伴ヒ，而シテ其ノ核ハ比較的淡明「クロマチン」ニ富メルアリ，又之ノ少クテ淡明ナルアリ．中心部乾酪化スルモノ多クアリ又中心部ニ纖維素様物質ヲ有ス．格子狀纖維ハ認メラレ，細胞ノ柵狀排列ヲナス部ニハ明カナリ．周邊部ニ於テハ増殖傾向ヲ示ス．

3. 潰瘍

初期ノ潰瘍トシテ認メラル、ハ初メ上皮下ノ結核結節增大シ，上皮ハ膨化シ細胞間白血球遊走シ，離斷セラレテ剝離シテ生ズルモノナリ．此際竈内ニ又漸ク周邊性ニ滲出性機轉加ハリテ多核白血球ノ遊走ヲ招キ爲ニ一般ニ組織ハ鬆粗トナリ核染色性弱クナリ，病變漸次深部ニ及ベルヲ認ムルアリ．斯ル種ノ潰瘍ハ聲帶，假聲帶附近ニ最モ多ク認メラル．一方上述ノ如ク病變急速ニ深部ニ進ムコトナクシテ乾酪化セル中心部ハ漸ク排除セラレテ潰瘍面ハ清淨トナリ之ヲ被ヘル上皮再生等ノ變化屢々認メラレ，治癒傾向ヲ多分ニ有セル像ヲ認ムルアリ．斯ル病變ハ普通淺在性ニ擴大スルモノニシテ會厭軟骨部喉頭面ニ於テ最モ多ク認メラルモノナリ．

斯ノ如ク同ジク潰瘍ヲ形成スルモノニツノ相異リタル形態ヲ示スヲ見ルハ肺臟ノ結核症ニ於テ Pagel⁽⁴⁰⁾ ノ記セシ如キ諸條件，即チ (1) 結核菌ノ量ト毒性 (Verulenz)，(2) 菌ノ異物作用 (Fremdkörperwirkung) ヲ主トスルカ毒作用 (Giftwirkung) ヲ主トスルカノ關係，(3) 免疫ノ關係 (Normergie, Allergie)，(4) 其ノ組織ニ於ケル特殊ノ構造ト特殊ノ感受性 (Terrainfaktor) ノ如キハ考慮セラルベキモノナリ．結核菌ニ就テ考フルニ量多ク且ツ毒性ノ强大ナルモノガ侵入スルトキハ菌量ノ少ナク毒性ノ弱キモノニヨルヨリモ廣汎ナル病竈ヲ形成スペク，菌ノ異物作用ヨリモ毒作用大ナルトキハ毒作用ノ弱ク主トシテ異物的ニ作用スル菌ニヨルヨリモ廣汎ナル病竈ヲ形成スペキハ考へ易キ所ニテ又免疫學的ニ考へ Normergie ニアリトスペキモノハ余ノ例ニ於テハ之ニ遭遇セザリシモ Allergie ニ於テハ菌感染ニヨリ過敏ノ状ニアルカ，或ハ一度比較的免疫ヲ獲得シタル時期ニアルモノ，榮養或ハ其他ノ變化ニ基キ感受性ヲ高メ廣汎ナル變化ヲ招來スルモノアラム．所謂 Terrainfaktor ヲ考フルニ組織構造ニ鑑ミ喉頭ニハ主トシテ增殖性ノ傾向ヲ有スベキモ滲出型ヲナスモノアルハ事實ナレバ，此際多ク他ノ要約ニ支配セラレテ生ズルモノト考フベキモノナリ．

第2項 喉頭結核症ノ細菌學的觀察

菌輸達ノ徑路ノ一様ナラザルコトハ他臟器ニ於ケル結核症ニ於ケルト共ニ喉頭ニ於テモ亦種々ノ可能性アルハ事實ナルモ要ハ其ノ最モ屢々來ル徑路ガ何レニアリヤハ常ニ問題トナル所ナリ．余ハ其ニ關シテノ考察ハ項ヲ改メテ記載スルコトトシ，先づ病竈ニ於ケル結核菌ノ態度ヲ觀察セム．

結核性病竈内ニ出現スル結核菌數ヲ各病型別ニ記載スルニ次ノ如シ．

表中菌數トアルハ視野(接物油浸，接眼5×)ニ認メラル菌數ヲ謂フ．極少數トアルハ病竈

全視野中 1—2 匹ノモノヨリ數視野中稀 = 1—2 ヲ認メシムルモノナリ。少數ハ 1 視野中 10 以内ノモノ、中數トハ 20—50 位ノモノ、50 以上ノモノヲ多數トセリ。即チ表ニ示ス如ク一般ニハ滲出型ニ於テ最モ多ク結核菌ヲ認メラル。而シテ増殖型ノ者ニ於テ最モ尠シ。.

病 菌 數 型	滲出型	繁殖型	増殖型	滲出型 増殖型	滲出型 繁殖型
極少數	0	2	11	0	0
少數	3	8	45	1	0
中數	11	2	11	2	1
多數	9	1	5	0	0
極多數	4	1	0	2	2

既ニ E. Fraenkel (1890)⁽⁹⁾ ハ喉頭結核症ニ於ケル結核菌ニ關スル詳細ナル研究ニ於テ結核菌ハ他ノ細菌ヨリモ組織ノ深層ニ存在シ、巨態細胞ノ多キ結核結節ニハ結核菌尠ク、其ノ尠キ結節ニハ菌ヲ證明スルコト多シト記載セリ。竹内⁽⁴⁶⁾ハ結核性病竈内ニ於テ多核白血球ノ遊走ハ他ノ混合感染ニ據ルモノニ非ラズシテ結核菌ノタメナリトセリ。Medlar⁽³⁰⁾ハ結核性炎症ニ於ケル多核白血球ノ存在ハ釀膿菌ノ二次的感染ヲ示スモノニ非ラズトシ、Mallory⁽³¹⁾ハ多核白血球ノ多ク現ハル、ハ結核菌ノ多キ時ナリトセリ。余ノ場合ニ於テ結核菌以外ニ他ノ細菌ノ存在ヲ見タリ。斯ルモノハ多クハ潰瘍面ニ附着シ、病竈中ニ結核菌ト共ニ存在セルガ如キモノヲ認メザリキ。潰瘍高度ニシテ、潰瘍ノ中央部ニ結核性肉芽組織全ク脱落シ、軟骨ノ露出セル部ニ於テ雜菌ノ附着セルヲ認メ、而モカ、ル部ニハ結核菌ヲ認メザルアリ。又結核菌ノ最モ多ク認メラル、ハ潰瘍底ニ於テ多核白血球ノ多數ニ存スル部位、或ハ纖維素又ハ纖維素様物質ノ網羅状ヲ呈シ、其ノ内ニ類圆形ノ上皮様細胞ノ出現ヲ見ル如キ部位、次ニ核破片竈ニシテ、細胞成分ノ比較的尠キ乾酪様變化アル部位ニ比較的専キ點ヨリ考察スルニ結核性病竈ニ於ケル諸種ノ變化ハ結核菌ノミノ作用ニヨリテ起サレ得ルモノナルハ明カニシテ結核性病竈ノ性狀、運命ヲ結核菌ノ形態的差異又ハ出現スル數量ニ據リ闡明セムトシテ企圖セラレタル業績ヲ述ルニ、Wosnesenskij (1929)⁽⁵²⁾ ハ喉頭結核症ノ病型ヲ分類シ、増殖型、主トシテ増殖型、滲出型、主トシテ滲出型トナシ、其等ト結核菌ノ存在ニ重要性ヲ置キ、一般ニ増殖性ノトキ菌ハ尠ク、滲出性ノ時多キヲ記セリ。Kuthy⁽²⁰⁾等ハ其ノ著書中ニ Cornet, Weismayr, Mircoli, Krepuska, Ortner 等ノ説ヲ引用シテ、肺結核症ノ豫後ト結核菌トノ關係ニ於テ、菌ノ數量多ク、太ク且ツ短キハ豫後惡シキヲ記セリ。飯倉⁽¹⁵⁾ハ扁桃腺結核症ニ於テ見ラル、結核菌ハ瀰漫型ノモノニ於テハ太ク且ツ短ク、結節型ノモノニハ細長シ。而シテ前者ガ多少毒力ノ強キ菌ニヨリ後者ハ毒力ノ弱キ菌ニヨリテ惹起セラルベキモノト考察セリ。

喉頭ニ於ケル結核性病竈中或ハ附近血管内ニ菌ノ存在セルハ既述セル所ナルガ、血管内ノ菌ニ關シ Löwenstein⁽²⁶⁾ハ多數ノ患者ノ血液培養ノ結果、肺結核症ニテ 140 中 54、腎臓結核症 22 中 13 =、骨結核症 18 中 9 =、皮膚結核症 92 中 51、喉頭結核症 28 中 18 =、急性關節ロイマ

チスムス」21中21=之ヲ證明シ、飯淵⁽¹⁶⁾ハ結核症例ニテ6.99%（重症肺結核症=29.41、粟粒結核及ビ結核性腦膜炎ニテ100%等）=證明セリ。斯ノ如ク人ニヨリ成績ニハ著シキ相違アルモ流血中結核菌ノ存在ヲ見ラル、コトヨリ、余ノ諸例ニ於テ上記血管中ニ見タル菌ハ全身的流血中ノ菌ノ部分的存在トモ見ル可キカ、斯ル場合ニ喉頭病竈外隨所ニ見ラレ得ル筈ナルニ病竈ト關係ナキ部位ニ於テハ認メ得ラレズ。西田⁽¹⁷⁾ハ血管内膜結節ノ病變ヨリ、其ノ成因ヲ推斷シ、1. 血管腔内ヨリ來レル菌ニヨルモノ、2. 血管周圍ヨリ來レル菌ニヨルモノ、3. 血管淋巴隙ヲ介シ來レル菌ニヨルモノノ3類型ニ分類シ、血管腔内ニ結核菌ヲ證明シ得タルモノ2例ニシテ、而モ其ノ部ニハ内膜結節ノ存在ヲ認メ、而モ此ノ場合菌ハ該病竈ヨリ遊離シテ、直接血行ニ移行セルモノナラムト考察シ、且ツ斯クシテ病竈中ノ結核菌ガ血中ニ移行シ菌血症ノ源泉タリ得ルモノナラムトセリ。余ノ場合ハ病竈中或ニ附近ノ血管ハ病竈ニヨリ多少ノ影響ヲ蒙ルベキコトハ思考セラル、所ニシテ、遂ニ管腔及ビ壁ノ變化即チ結核性血塞性靜脈炎或ニ内膜結節ヲ惹起セル部ニ特ニ認メラル、事實ヨリ考察スルニ喉頭血管内ノ菌ハ病竈内ノ菌ニ血管中ニ移行セルモノト認ムベキモノナリ。結核菌ハ運動性ヲ有セズ。サレバ激シキ咳嗽等ニヨル局所ノ所謂 Stromdruck の變化ヨリ遊走細胞ノ通過孔ヨリスルカ或ニ白血球ノ如キ貪食細胞ニ攝取セラル、等ノ方法ヲ以テ血管内ニ移行スルモノナリト思考セラル。

第3項 病的出現細胞ニ對スル考察

其ノ1 多核白血球

結核性病竈内多核白血球ノ出現ニ關シ、竹内⁽¹⁸⁾ハ初期結核ノ組織病變像トシテ多核白血球性膿瘍状竈ヲ擧ゲ、Huebschmann⁽¹¹⁾ハ總テノ結核竈ニ於テ最初ヨリ白血球、纖維素ヲ證明シ得ラル、モノトナシ、結核性機轉ハ常ニ滲出一乾酪一増殖ノ順序ヲ經過スルモノナリト記述セリ。關根⁽¹²⁾ハ結核竈ニ於ケル格子狀纖維ノ増殖ナキカ或ニ極メテ尠キモノニ於テ多核白血球ノ出現ヲ認メ、特ニ甚ダシキ場合ハ軟化シ、結核結節ノ膿瘍形成ヲ示ストナセリ。余ノ場合ニ於テ巨細胞ヲ有スル増殖型結核結節ニ於テハ多核白血球ハ殆ド認メラレズ。繁殖型小結節ニ於テハ時ニ白血球ヲ混ヘ、潰瘍ヲ形成セル病竈ニ於テハ多少ノ度ニ於テ其ノ存在ニ見ラレ、滲出性傾向ノモノニ於テ最モ甚シク白血球ノ集マルコトアルハ前述ノ如シ。即チ喉頭結核症ニ於テ多核白血球ヲ主トシテ二次的變化ニ向ヒ關係ヲ有スルモノト思惟セラル、モノ竹内⁽¹⁸⁾ガ肺ニ於テ認メシ初期病竈トシテ膿瘍状竈呈セルモノト認ムベキ明確ナル所見ニハ接スルヲ得ザリキ。

其ノ2 上皮様細胞

結核性病竈内ニ於テ上皮様細胞ハ最モ屢々認メラル、所ニシテ余ノ場合ニ於テ増殖性小結核結節ニ於テハ核ハ細長ナルモ滲出型ニ至ルニ從ヒ、橢圓形、類圓形、或ニ圓形ヲ呈ス。堀地⁽¹⁴⁾ハ結核結節ノ細胞排列ニ關シ中心部ヲ繞リテ4層ヲ區別セリ。又緒方ハ結核菌ニ對スル反應トシテ、組織球性網狀織形成反應ト淋巴球性纖維形成反應ト稱スペキヲ記セリ。喉頭ニ於ケル結核竈ニ於テ細胞排列ニ斯ノ如キ順序ノ大凡認メ得ラル、モノアルモ、大ナル中心

部ノ乾酪竈ノ如キハ殆ド認メラレズ，輕度ノ乾酪化或ハ纖維素様物ヲ認メシム。殊ニ潰瘍底ニ於テハ纖維様物ノ網羅ヲ呈セル部=類圓形ノ上皮様細胞ノ出現ヲ認メ，且ツ多核白血球ノ遊走ヲ見ル。

喉頭ニ於ケル結核性病竈ノ出現ハ主トシテ上皮下ノ淋巴裝置ノ存スル部ナルコトハ前述セリ。而シテ Baumgarten⁽⁵⁾ ハ淋巴腺結核ノ發生ニ就キ固定細胞即チ網狀纖細胞，毛細管内被細胞ノ間接分割ヲ來シ，其ノ増殖ニヨリテ上皮様細胞ヲ生ジ，結核ヲ形成ストシ，Schüppel⁽⁴⁵⁾ ハ上皮様細胞ハ既存ノ淋巴細胞ヨリ生ズルコトヲ記シ，Arnold⁽¹⁾ ハ淋巴腺結核ハ最初新生セル淋巴細胞ヨリ成リ，之ノ退行性變形ニヨリ，所謂上皮様細胞ヲ形成スルモノトセリ。宮田⁽³³⁾ ハ結核菌ノ血管内注入後6時間ニシテ網狀纖細胞ニ多數ノ分割像ヲ認メタリト。清野⁽²⁴⁾ ハ上皮様細胞ハ其ノ主ナルモノハ組織球ナルモ決シテ單一ナル細胞ニ非ラズ。結核菌毒素ニヨリテ變化ヲ受ケ細胞體腫脹シ，種々ナル形狀ヲ呈スル上皮様細胞トナルモノナリトセリ。喉頭淋巴裝置，其他血管内及ビ其ノ周圍ニ於テ發生スル結核性病竈ヲ觀察スルニ，其ノ上皮様細胞ヲ作ルモノノ一一種細胞ニ非ラザルコトハ認メラル、所ニシテ，組織球及び其ノ母細胞，固着結締織細胞及ビ内被細胞共ニ其ノ形成ニ與カルハ明カニシテ淋巴球自己ハ常に被動的態度ニアルヲ認メシム。

其ノ3 巨 態 細 胞

巨態細胞ノ成立機轉ニ關シ，二説アリ。即チ融合説，分割説之ナリ。余ノ諸例ノ所見ニ於テハ之等ノ何レニヨルヤヲ定ムルニ適セル材料ヲ得ザリキ。只病竈内ニ於ケル出現状態ヲ觀ルニ乾酪化ナキ小結核結節ノ場合ハ概ネ中央ニ位ス。而シテ乾酪化ヲ認メシムル場合ニハ非乾酪化部トノ境界部ニ存在スルヲ普通トス。更ニ滲出型ニハ巨態細胞ヲ見ルハ稀レニシテ増殖型ノモノニ多ク，而シテ1—2個ノ出現ヲ見ルヲ普通トスルモ，時ニハ一竈ニ7—8個ノ出現ヲ見ルコトアリ。斯ル場合ニハ中心部ニ於テ比較的大ナル乾酪化竈アルヲ認ム。以上ノ所見ヲ綜合シ考察スルニ巨態細胞形成母細胞ヘノ結核菌ノ適度ナル刺戟ガ巨態細胞ヲ發生セシメ得ルモノナリト思惟ス。而シテ上述セシ如ク，核ノ性状ニ鑑ミ，母細胞ハ上皮様細胞ノモノト同様ナルヲ思ハシメ而モ一種ニアラザルヲ思ハシム。

巨態細胞ノ形態ニ關シテハ種々ニシテ定型的 Langhans 型ノモノ多ク認メラル、モ，胞體ノ中心部ニ核ノ密集セル如キ形ヲナセルモノ，又ハ胞體ハ甚ダ尠ク，一般ニ瓦リ，核ノ存在セル如キ形ヲナセルモノモ存シ，而シテ之等非定型的ノモノハ潰瘍底ノ結核性肉芽組織ニ見ラル、場合多キ等ノ事實ヲ綜合シテ觀察スル時，巨態細胞ノ形成，位置及ビ其ノ型ノ如キハ，菌ノ毒性ト何等カ關係ニ立テルモノニアラザルカヲ思ハシム。

其ノ4 「プラスマ細胞

附 Russel 氏「フクシン嗜好小體

「プラスマ細胞ニ關シテ Unna⁽⁴⁹⁾ (1892) 以來多數ノ業績發表セラレ，其ノ母細胞ノ如キモ種々唱ヘラレタルモ，岡田氏⁽³⁹⁾ハ之ヲ淋巴性細胞トナセリ。結核病竈ニ於ケル「プラスマ細胞」ノ發現ニ關シ，飯倉⁽¹⁰⁾ハ淋巴球ト共ニ主トシテ上皮様細胞ノ間ニ認メラレ，結節型ニ於テ

ハ少數ヲ混在シ、移行型ニ於テハ全例ニ瀰漫型ニ於テハ一般ニ稍多數ニ混在シ病竈中ニ認メラルト報告ス。余ノ検索例ニ於テハ結核性病竈モ周邊ノ淋巴球中又ハ滲出型ノ場合ニ於テハ周緣性炎トシテ周圍組織ノ鬆粗ナル部ニ他ノ種々ナル遊走細胞ト共ニ出現セルヲ認メタリ。殊ニ喉頭ニ於テ血行性ニ蔓延セリト認メラル、諸例ニ於テ甚シ。又病竈ト直接關係ノ認メラレズシテ粘膜下ニ淋巴球ト共ニ廣ク出現セルヲ認メ、斯ル場合ハ全般ノ組織像ニ於テ滲出性傾向ヲ示セリ。

尚粘液腺間質ニ Russel 氏「フクシン嗜好小體ヲ含メル細胞ガ密ニ群集シテ存在シ、殆ド粘液腺ヲ占ムルガ如キ所見アルモノヲモ認メタリ。斯ノ如ク「プラスマ細胞ノ發現ハ特別刺戟ニ對スル機能適應ト見做スペク、而シテ終ニハ退行性變化ヲ示スモノト思惟セラル。Marischalko⁽³⁴⁾ ハ「プラスマ細胞ハ圓形細胞浸潤ノ時之ニ與リ後ニハ退行性變化ヲ示シテ消失スルカ、一部恐ラク結締織ニ移行スルモノト記シ、Weishaupt⁽⁵⁴⁾ ハ血管多キ間質組織ニ於テ反應性機轉ニ於テ參與スルモノナルハ疑フベカラズトセリ。余ノ場合ニ於テハ血行性蔓延例ニ於テ或ニ滲出型即チ結核性毒素ノ作用強キモノト思惟セラル、場合病竈周圍ニ認メラレ、毒素ノ弱キ増殖性結節ニ於テハ認メ難キ點ヨリ考察スルトキ淋巴球ガスル適應型ヲ取リテ出現スルモ毒力ノ尙強キ時ニハ本細胞ハ退行性變化ヲ示スモノト思惟セラル。

第4項 喉頭結核症ニ於ケル二次的變化

結核性變化ハ所謂一次性組織反應ノミニ終始スルコト甚ダ稀ニシテ、多クハ二次的組織變化ヲ將來スルモノナリ。即チ吸收、乾酪樣變化、軟化、結締織包裹及ビ竈内纖維增殖、石灰沈着、骨化等之ニ屬スルモ、余ノ検索例中ニハ吸收、石灰化及ビ骨化ノ存スルモノハ認メ得ザリキ。

其ノ1 乾酪樣變化

Huebschmann⁽¹¹⁾ =據レバ一般ニ乾酪化ハ結核症ノ滲出時期ニ起ルモノナリ。増殖期ニ來ル如キモノモ新ニ滲出現象ヲ示ス時ニ起ルモノナリト。竹内一湊川⁽⁴⁷⁾ハ多核白血球竈ハ乾酪化ノ前時期ナリトシ、Medlar⁽³⁰⁾ハ乾酪化、空洞、及ビ潰瘍形成ハ多核白血球ノ積極的關與ヲ要スルモノトナセリ。Schleussing⁽⁴⁸⁾ ハ結核竈ノ乾酪化ニ向ヒ白血球ノ存在ヲ必須ナル條件トノ證左ヲ得ザリシモ、局所ガ過敏性炎症ヲ示セル炎症性浮腫状ノ組織ノ凝固壞死ト見做スペキヲ言ヒ、Korteweg u. Löffler⁽²¹⁾ ハ乾酪化ハ再感染ノ動物ニノミ見ラルト、Evelbauer⁽⁶⁾ ハ結核菌ノ侵襲ニヨリテ最初ノ組織障礙ニ續ケル滲出期ニ排泄セル纖維素ハ見ラル、モ、乾酪化ノ前提トシテ出現セル纖維素ハ證明シ得ザリシコトヲ記載シ、且ツ上皮様細胞性結節ノ中心部ニ乾酪化シ同時ニ多核白血球進入スルヲ認メタルモ乾酪化ノ現ハレザルニ先ジテ白血球ノ來ルコトヲ見ザリシコトヲ記セリ。Pagel u. Henke⁽⁴¹⁾ =據レバ増殖性結核ハ乾酪化セザルカ、又稀ニ乾酪化スルモノナリトノ所說、或ハ多核白血球並ニ纖維素ノ出現アル滲出性炎症再燃シテ起ルモノナリトノ所說ニ適スル根據ナク、乾酪化組織内ニ二次的白血球侵入ハ軟化機轉ニ對シテ大ナル意義アリトナシ、且ツ纖維素ハ初期ニ於テハ每常存在シ、後ニハ是ヲ缺クコトハ Falk 及ビ Werneck de Aquilra⁽¹⁰⁾ ノ記載ノ如シトナセリ。

余ノ検索セル喉頭ニ於テ初期形成セラレタル小結核結節ニシテ格子状纖維ヲ伴ハザル大單核細胞ノ集積ノミノ見ラル、場合ニ乾酪化セザルカ、乾酪スルモ硬キ凝固壞死ノ状ヲ示サズシテ鬆粗ナル觀アリテ多核白血球ノ遊走甚シクシテ膿瘍状ヲ呈スルモノアリ。又喉頭ニ屢々認メラル、増殖性結核結節ニ於テ中心部ニ纖維素様物ヲ認ムルカ、又ハ之ヲ認メザル乾酪様變化ヲ呈セルモノニシテ其ノ周邊部ニ多核白血球ノ多少存スルヲ認ムルアリ。此際ニ多核白血球ノ多寡ニ依リ乾酪様變性程度ニ種々ノ差異ヲ生ズ。即チ多核白血球ヲ多く認ムルモノニ於テハ強ク乾酪化ヲスルヨリモ、軟化傾向多クシテ巨態細胞ヲモ伴ハザルコト多シ。多核白血球ノ見ラル、數少キモノニハ乾酪化著明ナル場合多ク、巨態細胞ノ認メラル、モノ多シ。斯ルモノニテ往々周邊部又ハ中心部ニ近ク紅染纖維ノ増殖ヲ見ルアリ。亦格子状纖維モ漸次網状ノ密度緻密ナルヲ認ム。會厭軟骨部喉頭面ニ於テ屢々認メラル、所見ニシテ集合結核結節性浸潤ノ存セルモノノ場合、其ノ表面ニ物質缺損ヲ呈セル時其ノ潰瘍面ニハ尙結節ノ状態ヲ保存スルコト認メラレ、表面ニ於テハ「エオジン」ニ赤染セル纖維素様物ヲ混ゼル壞死組織ヲ認メシメ、其際滲出性傾向甚ダシキ時ハ殆ド多核白血球ノ集塊認メラル。即チ一般ニ潰瘍面ニハ壞死竈、尙核破片ノ見ラル、層、上皮様細胞層、周縁性炎層等ノ區別セラル、ヲ普通トスルモ、潰瘍初期ニ於テ其ノ部ノ乾酪化セルモノガ表面ニ破壊シ、排除セラレテ形成セラル、モノニアリテハ潰瘍面ニ巨態細胞ノ遊離シテ存在スルヲ見ルアリ。上述ノ所見ニ據リ案ズルニ乾酪化ハ結核菌ノ毒素ニ因リ細胞及ビ組織ニ行ハル、類壞死ト見做サル、モノニシテ必シモ白血球滲出ヲ前提トスルモノニ非ラザルベク、白血球ノ滲出ハ乾酪化ニ必須ノモノト見ラル、ヨリモ寧ロ軟化ニ向ヒ意義深キヲ認メシム。

其ノ2 軟 化

乾酪化竈ハ組織ニ圍繞セラレテ長ク其ノ状態ニ止マルコトモアレド、多クノ場合直接或ハ間接ニ體外ニ交通シテ乾酪様物質排除セラル。即チ喉頭ニ於テハ乾酪様變性部ハ淺在性ナルガタメニ、ヨク粘膜面ニ物質缺損ヲ來シテ潰瘍ヲ生ズ。而シテ乾酪竈ノ軟化ヲ惹起スル爲ニハ多核白血球ノ積極的關與ヲ要スルコトハ前項ニ於テ述ベシ所ナリ。喉頭ニ於テ起レル軟化竈ハ直チニ排除セラレテ潰瘍ヲ形成スルヲ以テ軟化竈トシテ認メラル、コトハ稀ナルモ滲出性著シキ喉頭結核症ニ於テ結核結節ノ乾酪化、次ニ軟化セル如キ道程ニヨラザルモノアリ。即チ結核菌多クシテ多核白血球或ハ大單核細胞ノ集塊ト認ムベキ竈ノ認メラル、コトアリ。前項ニモ述ベシ如ク軟化ニ對シテ主役ヲ演ズルモノハ白血球ニシテ其ヨリスル酵素ニヨルモノナリトハ多ク認メラル、所ナリ。緒方⁽³⁸⁾ハ軟化ハ乾酪化竈ニ現ハレ他ノ細菌ノ混合感染アル場合ハ勿論、結核菌ノミニテモ惹起セシメラル、モノトナセリ。Kostenitsch u. Wolkow⁽³²⁾ハ結核結節ノ變性期ニ第二次的白血球ノ遊走ヲ觀ルト述ベタリ。余ハ腸ニ於テ Maylard⁽³³⁾ガ主張セシ如クニ、喉頭ニ於テモ亦其ノ病竈ニ二次性混合感染アリテ乾酪竈ニ白血球ノ遊走ヲ惹起シタルモノニ非ザルカハ亦吟味ヲ要スル所ナリ。依テ Gram 染色法、Löffler 氏「メチーレン青染色法ヲ施シテ檢シタルニ病竈内深部ニ他ノ細菌ノ侵入シタル所見ヲ得ザリキ。飯倉⁽¹⁵⁾ハ口蓋扁桃腺結核ニ於テ軟化ハ混合感染ニヨルモノニ非ズトシ、余ノ所見ニヨルモ亦

混合感染ナクシテ、ヨク白血球ノ集積アルベキヲ察知シ得。余ハ軟化機轉ハ白血球ヨリスル蛋白消化作用アル酵素ニヨリ惹起セラルベキモノナリトノ見解ニ贊スルモノナリ。而シテ白血球集積ハ多數結核菌ノ作用アルトキ著シキモノナルベキハ所見ニヨリ察セラル、所ナリ。然レドモ喉頭ノ如キニアリテハ、其ノ表層ニ於テ變化ノ進捗ニ向ヒテハ他ノ細菌ノ作用、諸種機械的及ビ化學的作用ノ影響亦除外スペカラザルベシ。

其ノ3 繊 維 化

定型的結核病竈トシテハ結節状肉芽組織ニシテ構成細胞間ニ網狀織ノ存スルヲ常トス。

網狀織ニ關シテハ、1864—1865年 Virchow⁽⁵¹⁾ モ既ニ結核ニ於ケル 結締織性纖維ニツキテ述べ、1871年 Wagner⁽⁵²⁾ ハ結核ノ成分トシテ Reticulum ヲ記載セリ。Baumgarten⁽⁴⁾ 等ハ固定ニヨリ產出スル人工的網狀物ニ非ズシテ恐ラクハ結節ノ生ゼシ場所ノ纖維ノ遺殘物ニシテ増殖セル細胞ニヨリ rareficierten セラレシモノナリト論ジタリ。Lubarsch⁽²⁷⁾ ハ Reticulum ヲ舊キ纖維ノ遺殘物ナリトシ、又血管ニ於テハ纖維素ナリト記載セリ。今日ニテハ略既存局所細纖維又ハ新生結締織纖維ニ外ナラズトノ意見ニ一致セリ(速水、中村)⁽¹²⁾。主トシテ既存局所纖維ヨリ發生ストナスモノアリ。Krause⁽²⁸⁾ ハ上皮様細胞ヨリ 纖維母細胞型ニナリテ纖維形成ヲナスト言ヘリ。

華岡⁽¹³⁾ハ吸引ニヨリ侵入セル異物ニヨル肺胞内ニ於ケル纖維形成ヲ検索シ、結締織母細胞ガ異物ニ接スル面ヨリ纖維ノ形成アリトシ、飯倉⁽¹⁵⁾ハ口蓋扁桃腺結核ニツキ、柵状次ニ輪状ニ排列セル上皮様細胞部ニ纖維ノ形成ノ殆ド認メラレザルハ纖維ノ形成ハ細胞性成分ヨリモ遲レテ後、始メテ行ハル、モノナリト記載セリ。堀地⁽⁴¹⁾ハ既存結締織ヨリ發生スルモ又上皮様細胞ヨリモ生ジ得ト論ジタリ。

住田⁽⁴⁴⁾ハ上皮様細胞中纖維形成細胞ニ由來スルモノニ纖維形成ヲ認ムト説ケリ。

余ハ上述セシ如ク、小結節性病竈ニシテ、纖維化傾向著明ナルモノ、時ニハ全病竈纖維化シ、van Gieson 氏染色法ニテ 紅染シ、少數ノ上皮様細胞又ハ巨態細胞ヲ包括シ、結締織纖維ノ毬ヲ形成セル如キ觀ヲ與フルモノアルヲ屢々認メタリ。斯ル病竈内ノ結核菌ハ全病竈中 1—2 ヲ數ヘ得ラル、ニ過ギズシテ、形態的ニ觀テ活動性低キモノト認ムベキモノ多シ、結核菌ノ組織ニ作用スルヤ、菌數少クシテ、周圍ノ抵抗力比較的強キ部ニアリテハ、繁殖型ノ病變ヲ發現シ、新鮮ナル病竈ヲ呈シ上皮様細胞等ニ未ダ乾酪様變化ヲ觀ズ。繁殖力弱キ菌ヨリスル刺戟ニ反應シ、上皮様細胞ハ其ノ母細胞ノ性質ニ從ヒ、結締織増生ヲ來シ、他方菌ノ繁殖力ハ包裹機轉、竈内纖維化進展ニヨリ益々機械的ニモ阻止セラル、ハ思惟シ得ル所ニシテ、Baumgarten⁽⁴⁾ ノ言ヘル如ク全ク死滅シテ治癒スルコトアルベク、例ヘ病竈内ニ永ク存在スルトシテモ其ノ意味少キコトモアリ得ベシ。上皮様細胞ノ母細胞ニ關シテハ組織球、結締織形成細胞、網狀織内被細胞、血管内被細胞等數ヘラレ、各之ニ參與シ得ルコトハ今日殆ド是認セラル、所ナリ。而シテ其ノ母細胞ノ異ナルニヨリ刺戟ニ對シ反應スル各細胞ノ運命及ビ其ノ機能モ自ラ異ルベキハ勿論ニシテ中村⁽³⁶⁾ノ言ヘル如ク、結締織形成細胞性上皮様細胞ハ結締織ヲ作ラントスルモノナル故ニ、ソレニヨリ主トシテナル結節ニアリテハ嗜銀細纖

維ヲ早期ヨリ伴フコトハ充分思考シ得ラル、所ナリ。

喉頭ニ於テ結核結節ガ結締織増殖ニ依リ直接包圍セラル、所見ハ余ノ検索シタル症例ニ於テハ毎常見ラレルモノニハ非ラザルモ、上皮様細胞組織ノ壞死性變死弱ク、殊ニ滲出性病變ノ勘キ結核性潰瘍部ノ基底部又ハ集合結節ノ浸潤部ニ於テ結締織ノ増殖ノ認メラレ、結核結節ノ纖維化傾向ヲ示スコト多クアルヲ見ル。

惟ニ結締織形成ハ侵襲スル結核菌ノ數量寡ク、結核菌ノ繁殖ヲ妨害スルコト強クシテ局所ノ特異性アルトキニ促サル、事多ク、同一例ニ於テ而カモ同部位ニ異ナル病變像ヲ觀ルコトアルハ侵襲スル結核菌ノ質的及ビ量的差異ニヨルモノト認ムベキナリ。

第5項 喉頭結核症ノ感染徑路及び發生

續發性喉頭結核症ニ於テ結核菌ノ喉頭ニ達スル道程トシ次ノ3種ヲ考フベシ。

1. 管 内 性
2. 血 行 性
3. 淋 巴 道 性

之ナリ。

結核菌ノ發見以前ニハ喉頭結核症ノ發生ハ肺ヨリ喀出セラレタル膿樣物ノ腐蝕的作用ニヨリ起ルモノトセリ (Louis⁽²⁵⁾)。1882年 Koch ノ結核菌發見以來 Fraenkel⁽⁶⁾ ハ喉頭ノ上皮層及び上皮下組織ニ結核菌ヲ證明シ、喉頭結核症ノ病因及ビ發生ヲ明カニシ、肺結核症ノ續發症ナリトナセリ。

喉頭結核症ガ開放性ノ肺結核症ヲ有スルモノニ續發シ、且ツ疾病ガ長キ經過ヲ取レル場合ニ生ズルモノ多キハ事實ナリ。未ダ結核症ヲ有セザルモノニ結核菌ガ外界ヨリ鼻咽頭腔ヲ經テ喉頭ニ達シ、茲ニ病竈ヲ形成シ、原發性ニ喉頭結核症ヲ惹起スペキ機會ガ殊ニ身體ノ抵抗性減弱セル際作ラルベキコトハ否定スペカラザルモ甚ダ稀ナルベク、斯ル例症ノ適確ナルモノハ甚ダ少シ。最モ起リ易キハ含菌性喀痰ヨリスル二次性傳染ナリ。即チ激シキ咳嗽ニヨリ粗縫トナレル粘膜ニ含菌性喀痰ガ粘着シ、一定時茲ニ止マル機會ノ作ラル、時結核菌ガ喉頭粘膜内ニ入り得ルモノナリ。Fraenkel⁽⁶⁾ ハ此際菌ハ健常粘膜上皮ヲ通ジテ 内部ニ入ルト稱シ、又 Manasse⁽²⁸⁾ ハ感染路ニ就キ詳記スルコトヲセザルモ一定數ニ於テハ喉頭ノ粘液腺ト密接ナル關係アリトナシ、Killian⁽¹⁷⁾ ハ喉頭後壁ニ喀痰ノ滯溜スルコトニヨリ生ズルモノトセリ。Blumenfeld⁽³⁾ ハ組織學的検索ニ於テ喉頭粘膜ノ上皮、特ニ聲帶ニ於テ損傷ヲ見出シ難ク、而モ上皮肥厚ノ狀態ニ存セルモノニシテ尙喉頭結核症ヲ見ルニ反シ、唇、頬部、舌ノ粘膜ハ屢々破裂及ビ物質缺損ヲ認メ、感染ノ機會多シト思惟セラル、ニモ係ラズ、斯ル例ナキ根據ヨリ結核菌ノ喉頭結核症ヲ惹起スペキ道程ヲ淋巴管系統ノ分布狀態ニヨリ説明セリ。喉頭ノ聲帶、披裂間皺襞ハ局所的ニ喉頭結核症ノ好發部位ナリ。之レ此ノ部ニテハ所謂 geschlossenes Lymphgebiet ニシテ僅ニ淋巴流ヲ認メ得ルノミト。

木村⁽¹⁸⁾ハ結核ノ自家接種ニ關シ、種々ナル見地ヨリ疑義ヲ懷キ、動物實驗ノ成績ヲ經トシ、人屍ニ於ケル統計的、組織學的研究成績並ニ從來ノ肉眼的、鏡檢的經驗ヲ緯トシテ總

括考按シ、上氣道、特ニ喉頭會厭、聲門部等ノ結核ノ少クトモ半數例以上ニテ其ノ血行性ニ生ジタルモノナル事が證明サレ得ト確信ストセリ。即チ人屍ニツキ剖検上認メラル、喉頭結核症ノ變化ハ會厭後面ノ淺キ潰瘍ニシテ既ニ聲帶ノ侵サル、ガ如キ際ニハ氣管粘膜及ビ會厭ニハ廣汎ナル、或ハ多數ノ深キ潰瘍アリ。特ニ會厭ハ大半、或ハ殆ド全部ガ蝕耗、消失セルヲ普通トス。若シ喀痰ニヨルモノナラバ會厭後面ヨリモ、其ノ最モ停滞殘留ナシ易キMorgagnische Tasche =始マラザル可カラズ。特ニ會厭後面ニ附着セル喀痰ハ立位ニテハ勿論、仰臥位ニテモ該竇ニ自然ニ降下流入スペキナリ。組織學的所見トシテ深部ノ粘液腺内ニ結節ヲ形成スルモノアリ。或ハ上皮及ビ上皮直下ハ全然正常ニシテ深部ニ初期結節ヲ認ムルモノアリテ自家接種ニヨル生成トハ考ヘラレズトセリ。

次ニ喉頭結核症ガ淋巴道性ニ來ル證據トシ、喉頭及ビ肺ノ一側罹病ナルトキハ同側性ナルコト多キ事實ヲ舉グルモノアリ (Krieg⁽¹⁰⁾等)。Mayer⁽²⁰⁾ モ同側性ノモノヲ記載スルモ必シモ之ヲ淋巴道性トナサズ。余ノ検索例ニ於テ喉頭ニ於ケル結核性病變ノ存在部位ノ一側性ト認メラルベキ9例ニ就キ肺ノ病變トノ關係ヲ觀察スルニ表ニ示セル如ク、喉頭ノ一側罹病又一側ノ特ニ甚シク侵サレタル9例中左側8例、右側1例ニシテ肺ノ結核性病變ハ兩側性ナル

第 12 表

剖 檢 番 號	肺 剖 檢 上 診 斷	喉 頭 濃 瘡 存 在 部 位
1583	左肋膜纖維性癒着 左肺萎縮 左肺粟粒結核 氣管支、腸間膜淋巴腺結核、右肺出血	主トシテ左側 會厭軟骨部喉頭面 方形模
1663	左上葉乾酪性氣管支肺炎 左上葉空洞形成 左下葉細葉性乾酪性肺炎 右下葉部分的細葉性乾酪性肺炎	主トシテ左側 會厭軟骨喉頭面 披裂會厭皺襞 假聲帶
1682	左肺細葉性結核 左上葉空洞形成 右上葉細葉性乾酪性肺炎	左側 會厭軟骨部喉頭面 方形模
1769	左肺細葉性結核節性硬結性結核 空洞形成 左肺纖維性癒着 右肺硬結性結核	主トシテ左側 披裂會厭皺襞 聲帶
1776	左肺細葉性並細葉結節性結核 空洞形成 右肺細葉性結核	主トシテ左側 喉頭下腔
1813	兩側細葉並細葉結節性增殖性並滲出性 肺結核症 兩肺空洞形成	主トシテ左側 會厭軟骨部喉頭面 喉頭下腔
1921	肺空洞性並硬結性結核	主トシテ左側 會厭軟骨部喉頭面
1925	滲出性增殖性結核 右肺空洞	主トシテ左側 會厭軟骨部後面
2107	肺細葉結節性結核 肺結核性空洞	主トシテ左側 披裂軟骨部

モ、其ノ主ナル變化ハ一側性ニシテ喉頭ト病變存在部位ノ同側性ナル成績ヲ得タリ。

飯倉⁽¹⁵⁾ハ扁桃腺ノ結核症ニ於テ多クハ兩側同時ニ侵サル、モ偏側ノミニ來ルコトアリト

シ、斯ル例5例中(右側4例、左側1例)、一方ニ多キハ屍體ガ生前横臥位ヲ取り、其ノ下ニセシ側ニ多キガ如シトシ、淋巴道性ヲ考慮セズ。中村⁽³⁵⁾ハ罹病側ノ一致甚ダ稀レナリトハ信ジ難キモ淋巴道ニ據ルヤ否ヤハ將來ノ研究ニ俟ツベキヲ記セリ。余ノ検索例ニアリテハ上述ノ如キモ之ヲ淋巴道性ニ來ルモノノ證左ナリト認メ得ズ、之ニ關シ的確ニ説明シ得ズ、唯事實ノミヲ記スニ止メン。

又關根⁽⁴²⁾ハ管内性傳播ニ依ルモノトシテ肺ト喉頭ノ關係ニ就キ次ノ三通りノ考察ヲ提唱セリ。

1. 肺結核症ガ Schub (推進)ヲ重ネテ長キ經過ヲ攝ル程、喉頭結核症ノ發現率多シ。混合型ハ Schub = 依リ生ズルナリ。Schub 少クシテ治癒モセズ又悪化セザル如キ狀態ニテ長年月ヲ經過セル如キ増殖型ニ於テハ混合型ヨリモ罹患率少ク、又喉頭ノ病症モ輕シ。

2. 淋巴濾胞發育狀態トノ關係。氏ノ觀察セル範圍ニ於テハ喉頭結核症ハ常ニ淋巴濾胞ニ始マル。即チ此ノモノハ菌ノ着床ト思惟セラル。

3. 組織ノ反應ナリ。滲出型ニシテ奔馬性ト云ハル、如キ病型ニ於テハ、身體組織ハ過度ナル滲出性炎症ヲ來ス如キ「Allergie」ノ狀態ニ存スルモノナリ。從ツテ此ノ場合ニ生ズル喉頭ノ炎症モ亦滲出性高度ニシテ病狀ノ重症ナルベキコトヲ容易ニ想到セシメラル。

反之、増殖型ニ於テハ Aschoff 學派或ハ Pagel 等ノ所說ノ如ク増殖性反應ヲ來スモノト假定スレバ勿論ノコト、Huebschmann ノ如ク結核性炎症ガ每常滲出性ニ始ルモノト假定スルモ、此ノ場合ニハ時間的速ニ増殖性ニ傾クガ故ニ病變ハ輕度ニ止リ得ベキコトハ首肯シ得ラル。之等三様ノ考察ハ互ニ相連絡シテ其ノ間ニ矛盾ヲ見出シ得ズト。

斯ノ如ク菌ノ主要感染路ニ關シテハ甲論乙駁ニシテ歸一セズト雖モ余ノ検索例ニ就キ考察セシニ、

1. 喉頭結核症ハ肺結核症ノ場合ニ主トシテ見ラル、モノニシテ、余ハ我ガ教室ニ於ケル十ヶ年間ノ病理解剖例ニ於テ検索セル所ニヨレバ肺結核症ノ 60.23% ノ頻度ヲ以テ喉頭結核症ヲ認メ、若シ空洞ヲ有スル肺結核症例ノミニ就テセバ 76.80% = 喉頭結核症ヲ認メラル。余ガ肺結核症例ヲ集メ、其ノ喉頭ノ組織學的ニ検セシ所ニヨレバ其ノ 85.57% = 結核性變化ノ所在ヲ見タリ。

2. 結核菌ノ含マル、喀痰ガ喉頭粘膜ニ一定ノ間附着停滯スル時此ノ部ニ感染スルモノニシテ必ズシモ濾胞存在部粘膜ニ限ルモノニ非ラザルモ(濾胞存在部ニ變化ヲ見ズシテ上皮細胞下結節形成及ビ其ノ一部物質缺損ヲ示スアリ)喉頭結核症ノ初期ノ病變ガ主トシテ淋巴濾胞ニアルハ之ヲ認メザルベカラズ。淋巴濾胞部ニ菌ガ止リテ茲ニ病竈ヲ形成シ易キハ他ノ臟器ニ於テモ見ラル、所ナリ。淋巴濾胞存在ノ意義ヲ考フルニ諸種ノ外來異物ガ茲ニ抑留セラル、事亦其ノ主ナル機能ト見做シ得ベシ。淋巴濾胞ニ於ケル淋巴管ハ普通ノ淋巴腺ト異ルモノアリテ、若シ結核菌ガ肺ヨリ淋巴道ニヨリ來ルトセバ長キ間ニ逆行性ノ行路ヲ取ラザルベカラズ。又附近竈ヨリリストシテモ亦逆行性ヲ考ヘザルベカラズ。事實逆行性ノ侵入ハ屢々アルモノニアラザルベシ。又急激ナル經過ヲ取ル滲出性ノ肺結核症ニハ毒力強キ菌ノ存スル

モノナレド、喉頭ニ結核症ヲ續發セシムルコト尠ク、増殖性或ハ滲出性ノ混合セル場合ニ最モ多ク喉頭結核症ニ續發竈ヲ見ル事實ノ如キハ血行性及ビ淋巴道性ニ來ル場合多シトシテハ甚ダ考ヘ難キ所ナリ。

3. 喉頭結核症ノ好發部位ノートシテ會厭軟骨後面ヲ舉グベク、而シテ舌面ニ比較的尠キハ前者ハ咳嗽等ニヨリ直接障礙ヲ受ケ表面ヨリノ菌ノ侵入ヲ容易ナラシムルモノト思考セラル。最モ障礙セラレ易キ聲帶前連合部ノ如ク、強キ磚狀上皮被覆アリテ乳嘴狀ヲ呈シ、上皮下組織ハ彈力纖維叢ヨリナリ組織構造ノ相異アル部ニ於ケル結核性病變ガ裂隙狀ノ深キ潰瘍ヲ形成シ、且ツ喉頭内ニ主トシテ喉頭下腔ニ放射狀ニ潰瘍ヲ形成セシムルモノノ如キモ血行或ハ淋巴道ニヨルモノヲ多シトシテハ考ヘ難キ所ナリ。

若シ血行性ノモノガ重キヲナストセンカ4, 23, 79例等ノ如キ他臟器ニ粟粒結核ノ多發セル場合、喉頭亦變化ヲ呈シテ然ルベキナリ。然ルニ之ヲ認メザル如キ事實アリ。

上記諸事實ヲ綜合スル時、管内性ニ含菌痰ノ來リ一定ノ時間滯留スル場合ニ於テ結核性病變ヲ作ルト見ル方考ヘ易キヲ覺エ。

モトヨリ余ハ全面的ニ他ノ道途ヲ否定セムトスルモノニ非ラズ。粟粒結核症ニ於ケル部分現象トシテ血行性ニ喉頭ニ結核性病變ノ發生ハ考ヘ得ベク、又淋巴ノ鬱滯アル場合逆行性ニ淋巴道ヲ經由シ來ルコト考ヘ得ベシト雖モ最モ多キモノガ管内性發生ナリトナスモノナリ。

第6項 結核性病竈ノ蔓延

1. 淺在性ニ擴大スル場合

喉頭ニ於ケル初期ノ結核性病變ノ認メラル、部位ハ主トシテ上皮下ノ淋巴濾胞ニシテ、結核結節部ノ上皮ヲ破壊シテ小潰瘍ヲ形成スルハ前述セル所ニシテ、斯ル小潰瘍ノ單獨ニ認メラル、場合アリ。又結節狀結核性肉芽ノ全ク脱落排除セラレテ、潰瘍底ニ僅ニ淋巴球ノ浸潤ヲ認メシムル如キ淺在性潰瘍ノ認メラル、アリ。斯ル潰瘍ハ淋巴濾胞ノ多數密接シテ上皮下ニ瀰漫性ニ存在セル部位ニ發生セル時連續性ニ擴大シ、又ハ融合シテ肉眼的ニ地圖狀ヲ呈セル淺在性潰瘍トシテ認メラル、アリ。斯ル場合ハ病變一般ニ輕度ニシテ、他ノ部位ニ結核性變化ヲ認メシメズ。即チ斯ノ如キハ淋巴道又ハ組織隙ニヨリ病竈ノ擴大セルモノト認ム。淋巴濾胞ニ結核性變化アリテ、菌ガ其ヨリ表面ニ平行セル毛細血管ニヨリ運バレ周圍ニ肉芽性變化ノ初期像ヲ示セルアリ。

2. 深達性ニ擴大セル場合

結核性病變ノ深達性ニ擴大シ、粘膜下ノ腺組織、或ハ筋肉、軟骨等ニ炎症ノ波及スル場合ニシテ、多ク病變高度ニシテ特ニ大ナル潰瘍ヲ形成セル場合ニ於テ認メラル。即チ結核性病變ハ滲出性傾向ニ富ミ、組織ハ甚ダシク鬆粗トナリ、大單核細胞、多核白血球等ノ遊走著明ニ認メラレ、組織ノ軟化脱落機轉急激ニシテ、潰瘍ノ深達擴大ト共ニ周圍ニ蔓延セルモノト思惟セラル。病竈ノ性狀比較的増殖性傾向ヲ帶ベル場合ハ潰瘍底ニ接シ、繁殖性ノ小結核結節ヲ形成シ、潰瘍ノ周圍組織ハスル集合性結核結節ノタメ腫大シ、肉眼的ニ潰瘍周圍ノ腫張浸潤トシテ認メラル、モノニシテ、潰瘍底ノ結核性肉芽組織ノ壞死脱落ト共ニ他方連續性ニ

結核結節ノ發生ニヨリ，逐次潰瘍ハ擴大スルモノト認ムベキモノニシテ，潰瘍ノ深達蔓延スルニモ係ラズ，潰瘍縁ニ於テハ上皮ノ再生増殖ヲ多分ニ認メシム。

上皮再生ニ關シテハ上述セル所ニシテ Manasse⁽²⁸⁾，關根⁽⁴²⁾ノ記載ヲ見ル。

次ニ淋巴濾胞ニ結節ヲ見，著シク潰瘍ヲ呈スルモノニアラズシテ，其ノ深部ノ粘液腺部淋巴裝置ニ結核結節ヲ見ルコトアリ。其ノ粘液腺及ビ排泄管ノ周圍ニハ明ニ淋巴球又ハ「プラスマ細胞，Russel 氏」フクシン嗜好小體ヲ含ム細胞ノ存在ヲ認メシム。表層淋巴裝置ニ發生セル病竈ヨリ淋巴道性ニ深部淋巴裝置ニ病竈ヲ形成セルモノト思惟セラルヽモノナリ。

3. 血管ニヨル蔓延

一般ニ結核性變化高度ニ認メラル場合，喉頭粘膜ノ諸所ニ孤在性ニ結核性變化ノ認メラルルコトアリ。而モ斯ル變化アル部又ハ周圍ニ結核性血栓形成ヲ認メシムルアリ。殊ニ Morgagni 氏竇壁或ハ喉頭舌面ニ廣汎ナル結核性病變認メラレ，而モ多クハ潰瘍ヲ認メズ。假令認ムルトモ甚ダシク輕度ニシテ，之等ノ病變ハ潰瘍ニヨリ惹起セラレタルモノニ非ラズシテ寧ロ二次的ニ潰瘍ヲ形成セルモノト思惟セラルヽアリ。

斯ル病變部ハ甚ダシク水腫狀ヲ呈シ，遊走細胞，纖維素様物ヲ認メシム。而シテ斯ル部ノ諸所ニ島嶼狀ニ周圍トノ境界分明ニシテ，明ニ結核性血塞性靜脈炎又ハ血管内膜結核トシテ認メラレ，或ハ深部脂肪組織，筋肉内ニ周圍ニ結核性病變ヲ認メズ，全ク孤在性ニ轉移性血管内膜結節ヲ認メルコトヨリ思考スルニ，結核性病竈ハ周圍ノ血管ヲ侵スコトニ據リ喉頭内諸所ニ血管性ニ蔓延シ，菌ノ數量ト性状ニ應ジ，内膜ニ結節ヲナシ，又血管腔ニ於テハ血塞性靜脈炎ヲナシ，周圍ニ結核性肉芽ヲ促スモノアリ。血管ノ所見ノ項ニ記セシ如キ血管内腔ト菌ノ關係ニ推シ，喉頭病竈ヨリ血管ニ進ミテ此ノ變化ヲ示セルモノニシテ非連續性ニ他部ヨリ轉移セル結核菌ニヨル血栓形成ニ非ラザルハ明カナリ。

以上ノ如キ蔓延ノ狀ヲ觀察シ得タルモ，粘液腺排泄管ヲ逆行シテ結核性變化ノ進メルコトヲ確認セルモノ，又喉頭ニ於ケル結核性初發變化ガ粘液腺及ビ其ノ排泄管ニ生ゼシト見ルベキ所見ニハ接セザリキ。

Manasse⁽²⁸⁾ ハ斯ル事ノ存在ヲ記載セリ。

第7項 潰瘍形成

喉頭結核症ニ最モ屢々認メラルヽハ潰瘍形成ナリ。

古來潰瘍形成機轉ニ關シテハ粘膜内ニ増殖性ノ結節發生シ且ツ乾酪樣變化ニ陷リ，次デ潰瘍ヲ形成ストセリ。Manasse⁽²⁸⁾ ハ潰瘍ニ際シ結核性變化ノ退行性變化ノ先行ナクシテ，結核性肉芽ガ粘膜表面マデ増大シテ，タメニ潰瘍ヲ形成ストナシ，Huebschmann⁽¹¹⁾ ハ結節ノ乾酪化シ，潰瘍ヲ形成スル以外，會厭軟骨部ノ内面其他ニ見ラルヽ粟粒大一臘豆大，又其以上ノ平扁ナル小潰瘍ハ多數互ニ融合シ得ルモノナリ。之ノ發生機轉ニ關シテハ増殖性結節ヲ形成スルコトナクシテ大ナル滲出性浸潤ニ乾酪化起リ，而シテ斯ル乾酪化セル部分ガ限界ヲ劃シ，脱落シテ潰瘍ヲ形成スルモノトセリ。其他種々移行型モ存スルコトヲ記セリ。余ノ検索例ニ於テハ Manasse⁽²⁸⁾ ノ記セシ如キ上皮下ノ結節ノ增大ニヨリ上皮缺損，次デ結節ノ

乾酪排除ニヨリ潰瘍ヲ形成セルモノト認ムベキ所見ナキニハ非ラザルモ多クハ結核竈ヲ被覆セル組織鬆粗トナリ，次デ結核竈ガ乾酪化，脱落シテ潰瘍ヲ形成セルモノナリ。斯ル場合ハ滲出性傾向ニ富ム。Huebschmann⁽¹⁾ノ記セシ扁平潰瘍ノ形ヲナセルモノニアリテハ多クハ結核竈ハ脱落排除セラレテ底ニハ單ニ淋巴球又ハ組織球ノ粗ナル浸潤ヲ見ルノミニテ是ヨリ漸次擴大シタリト認ムベキ大潰瘍形成ノ像ハ見ザリキ。即チ潰瘍形成機轉ニ關シテハ病竈ガ最初ヨリ滲出性傾向ノ強キモノナルカ又ハ二次的ニ滲出性傾向ノ添加ニヨリテ行ハルモノト思惟セラル。次ニ潰瘍ノ進展ニ就キ一言セムニ、潰瘍ノ進展ニハ表在性ニ擴大スル場合ト深達性ニ進ム場合ト2種ニ大別セラル。勿論其ノ混合性ノ場合モ存ス。而シテ病竈擴大蔓延ノ狀ニ關シテハ前述セルヲ以テ茲ニ之ヲ記入スルコトヲ省ク。

第8項 喉頭結核症ニ於ケル喉頭組織ノ一般的變化ニ對スル考察

既ニ所見ノ項ニ於テ述ベシ所ニ據ルモ肺結核症ニ際シ、喉頭ニ結核性病變ノ存在スルト否トニ關セズ、喉頭諸組織ニ多少ノ變化ノ存スルコトハ明カナリ。Esch⁽⁶⁾ハ喉頭ニ影響ヲ及ボスペク思惟セラル、要約ヲ考慮シテ、咳嗽、喀痰等ヲ主トシテ肺炎ニテ死セル場合ノ喉頭又ハ喉頭ニ結核性病變ヲ認メ得ザリシ場合等ニ於ケル組織學的研究ヲ試ミ、其ノ報告ニヨレバ喉頭ニ於テ往々扁平上皮ノ增生ヲ見ラレ、粘膜下ニ於ケル淋巴球、組織球ノ集積ヲ見タリト報告セリ。余ノ例ニ於テハ慢性ノ經過ヲ取レル増殖性結節性肺結核症ニ於テハ身體諸組織ニ消耗性變化ヲ來スト共ニ喉頭ニ於テ亦濾胞、粘液腺、及ビ筋組織等ノ萎縮變性ヲ認メラレ、之等喉頭ハ一般ニ瘦削シタル觀ヲ呈シ、會厭軟骨部ノ菲薄、Morgagni氏竇ノ開大等肉眼的變化ヲ認メシム。

筋組織ノ變化ニ關シテハ E. Fränkel⁽⁸⁾ノ精細ナル組織學的研究報告アリ。筋ノ萎縮ハ其ノ主ナル變化トセラレタリ。

余ノ場合ニ於テモ其ノ筋間組織ニ於ケル變化ハ種々ニシテ其ニ伴フ筋自個ノ變化ニ萎縮ヲ主トシ、時ニ空胞形成セルアリ。

粘液腺ノ變化ニ關シテハ Esch⁽⁶⁾ハ粘液腺ノ排泄管部ノ變化、腺部ノ肉芽組織ニヨル萎縮、腺消失等ヲ記載セリ。

尙結核症ニ際シ、喉頭ニ現ハルヽモノトシテ非特殊性潰瘍アリ。タトヘバ「アフタ」性潰瘍ノ如キ肺結核症ノ末期ニ現ハルヽアリ。

喉頭結核症ノ發生上「アフタ」性潰瘍ノ先行ヲ要セザルハ認ムベク、口腔、咽喉ノ粘膜ニ屢「アフタ」性潰瘍ヲ認メラルヽコトアルニ係ラズ、喉頭結核症ノ續發ヲ見ルコトノ稀ナル事實及ビ喉頭結核症ハ健康ナル粘膜上皮ヨリ侵入セル菌ニヨリ病竈ヲ形成シ得ルコトハ從來ノ文獻ニ徵スルモ明カナレバナリ。

粘液腺ノ萎縮及ビ炎症性變性ハ喉頭結核症ノ場合ニ見ラルヽ所ナリ。之等ノ變化ガ喉頭結核症ニ起因スルモノトハ稱シ得ザルベキハ所見ノ項ニ記セル所ニ據ルモ明瞭ナリ。然レドモ喉頭結核症ノ罹患ニヨリテ萎縮ノ度ヲ増スコトハ考ヘ易キ所ナリ。

膠基纖維ノ増殖ハ其ノ部ニ存スル諸他組織及ビ細胞ノ萎縮ト共ニ喉頭全體トシテノ變形ニ

與ルモノナリ。斯ル膠基纖維ノ増殖ハ滲出性周緣性炎ノ結果トシテモ生ジ、又結核竈其ノモノノ包裹或ハ結核竈自己ノ纖維化ニ際シテモ生ズ。筋組織ニ見ラル、廣汎ナル結締織化、從ツテ其ノ筋細胞ノ甚シキ萎縮ハ周緣性炎ニ因ルモノ多ク、増殖性結核竈ノ周圍ニ於テハ筋細胞ハ概ニ壓迫萎縮ノ状ヲ呈スルノミニシテ廣汎ニ亘ルコトハ甚ダ稀ナリ。

第9項 喉頭結核症ヲ有スル個體ノ死ニ至ルマデノ經過

喉頭ニ結核性變化ノ認メラル、個體ノ死ニ至ルマデノ經過ニ關シテハ、モトヨリ各例ニヨリ相異ルモノナリ。然レドモ最モ多數ナルハ其ノ有セル結核症ノ漸次増惡ノ爲衰弱ヲ來シ、殊ニ喉頭結核症ヲ有スルモノハ主トシテ進メル肺結核症ヲ有スルモノナルヲ以テカ、ル肺結核症ニアリテハ喉頭腔ニ來レル痰ノ喀出充分ナラザルヲ考ヘシムル時機ニ死ノ轉歸ヲ取ルモノト見ラル。1例(33)ノ如キハ11月風邪ノ氣味ニテ臥床シ、12月24日喀血死亡セルモノアレドモ多數例ニ於テハ咳嗽、喀痰、消耗熱等ノタメ衰弱ノタメニ死セルモノナリ。

喉頭ノ結核症ノ發現ヲ示ス的確ナル時期ヲ定ムルコトハ困難ナレバ、臨床的ニ聲音嗄嘶、嚥下困難及ビ疼痛等ノ症狀(自覺的)現ハレタル時ヨリ算シ、死ニ至ルマデ長キハ10ヶ月短キハ10日ニシテ比較的短キ經過ヲ取ル粟粒結核症ノ如キ場合ニ於テハ余ノ4例(77, 79, 23, 4)共ニ喉頭結核症ヲ證明セザリシハ、其ノ經過アマリ早カリシニ基クモノトスペク、文獻ヲ探レバ全身粟粒結核症ヨリ喉頭ニモ變化アルモノノ記載見ラル。斯ル場合ノ喉頭ノ變化ハ勿論全身性變化ノ部分現象トシテ血行性ニ喉頭ニ粟粒結核症ヲ現ハセルモノト思惟セラル。

結論

1. 本編ハ結核症ニテ死亡セル人體屍例ヨリ得タル喉頭ニ就キ病理解剖學的並ニ組織學的検索ヲ遂ゲタルモノノ記載ナリ。

2. 喉頭ニ於ケル結核性病竈ハ次ノ如ク分類シ得。

甲 質的分類	a. 增殖型	乙 形態的分類	1. 粟粒結節
	b. 繁殖型		2. 浸潤
	c. 滲出型		3. 潰瘍
	d. 混合型		4. 軟骨膜炎

3. 同一喉頭ニ於テモ其ノ結核性病竈ハ必ズシモ同一性状ヲ呈スルモノニ非ラズシテ、増殖型、滲出型、繁殖型及ビ混合型等複雜ナル病變ヲ呈シ、此等ノ相違ハ個體ノ免疫生物學的關係、局所組織ノ反應性ノ相違又ハ感染結核菌ノ量及ビ毒素ノ強弱等ニ歸スペキモノトス。

4. 喉頭結核症ニ觀ラル、病的出現細胞中主ナルハ多核白血球、上皮様細胞、巨細胞、「プラスマ細胞ナリ」。

5. 喉頭結核症ニ於ケル二次的變化トシテ認メラレタルハ乾酪様變化、軟化、纖維化ノ3種ニシテ、滲出性病竈ハ多核白血球ノ浸潤ニヨリ軟化シ易ク、増殖性病竈ハ纖維化傾向ニ富ム。

6. 管内性傳播ニヨル喉頭結核症トシテハ最初ノ變化トシテ粘膜ノ上皮下組織ニ繁殖型小結節狀病竈ヲ形成ス。就中表在性淋巴濾胞内ニ發生スルモノ最モ多シ。又斯ル病竈ハ孤立性ニ潰瘍性肉芽組織ニ隣接シ又ハ深部粘膜下組織ニ於テ認メラル。
7. 結核性病竈ノ蔓延ハ淺在性、深達性、血管性ノ3道程認メラル。
8. 喉頭結核症ニ於テ最モ屢々認メラル、ハ潰瘍形成ニシテ、其ノ形成機轉ニ關シテハ病竈ガ最初ヨリ滲出性傾向ノ強キモノナルカ又ハ二次的ニ滲出性傾向ノ添加ニヨリテ行ハルモノト思惟セラル。
9. 結核症ニ於ケル喉頭組織ハ一般ニ身體諸組織ニ消耗性變化ヲ來スト共ニ亦濾胞、粘液腺及ビ筋組織等ノ萎縮變性ヲ認ム。
10. 喉頭結核症ノ續發ハ個體ノ死期ヲ早ムモノト思惟セラル。

引 用 書 目

- 1) **Arnold**, Beiträge zur Anatomie des miliaren Tuberkels, 3. Ueber Tuberkulose der Lymphdrüsen und der Milz. Virchows Archiv Bd. 87, 1882, S. 114. — 2) **Blumenfeld**, Ueber die Kehlkopf-schwindsucht bei Kindern. Die Tuberkulose Nr. 3, 14 Jg. 1934, S. 33. — 3) Derselbe, Handbuch d. Tuberkulose Bd. 3, 1919, S. 1. — 4) **Baumgarten**, Ueber die path-histol. Wirksamkeit des Tuberkelbazillus. Verhandl. d. Dtsch. path. Gesel. 4 Tag. 1902, S. 2. — 5) Derselbe, Experimentelle u. pathol. anatomische Untersuchungen über Tuberkulose. Ztschr. f. klin. Med. Bd. 9, 1885, S. 245.—
- 6) **Esch**, Patholog. anatomische Untersuchungen über die Kehlkopftuberkulose. Ztschr. f. H. N. u. O. Bd. 17, H. 2-4, 1927, S. 222, S. 530. — 7) **Evelbauer**, Ueber die Fibrin exsudations Komponente des Tuberkels. Zieglers Beitr. Bd. 82, 1929, S. 141. — 8) **Fränkel**, Ueber d. pathologische Veränderungen d. Kehlkopfmuskeln bei Phthisikern. Virchows Archiv Bd. 71, H. 3, 1877, S. 261. — 9) **Fraenkel**, Untersuchungen über die Aetiologie d. Kehlkopftuberkulose. Virchows Archiv. Bd. 121, 1890, S. 546. — 10) **Falk Werneck de Aquilra**, zit. nach Pagel u. Henke. (Hb. d. spez. path. Anet. u. Hist. v. Henke u. Lubarsch. Bd. 3, T. 2. 1930, S. 179). — 11) **Huebschmann**, Verkäsung. Pathologische Anat. d. Tbk. 1928, S. 83. — 12) **速水**, **中村**, 病理學總論 第4版, 昭和4年, 238頁。 — 13) **華岡**, 肺臓ノ異物(動物實驗). 其ノ1, 石松子注入ニヨル肺臓ノ變化. 十全會雜誌 第37卷, 第3號, 昭和7年, 589頁。 — 14) **堀地**, 肺結核症ノ病理解剖學的並ニ組織學的研究. 附氣管枝ノ態度並ニ空洞形成. 十全會雜誌 第36卷, 第9號, 昭和6年, 1845頁。 — 15) **飯倉**, 結核症ニ於ケル口蓋扁桃腺ノ病理解剖學的並ニ組織學的研究. 十全會雜誌 第39卷, 第2號, 昭和9年, 366頁。 — 16) **飯淵**, 流血中ノ結核菌培養ニ就テ. 結核 第10卷, 昭和7年, 655頁。 — 17) **Killian**, zit. nach Adolf Sylla, Die Kehlkopftuberkulose u. ihre Behandlung. Ergebnisse d. gesamten Medizin. Bd. 19, 1934. — 18) **木村**, 病理解剖學ヨリ見タル結核問題(其1). 結核 第14卷, 第5號, 昭和11年, 275頁。 — 19) **Krieg**, zit. nach Sylla. — 20) **Kuthy**, Die Prognosstellung bei der Lungentuberkulose. 1914, S. 30. — 21) **Kosteweg** u. **Löffler**, Allergie, Primäraffekt u. Miliar-tuberkulose. Frankfurter Z. f. Path. Bd. 31, 1925, S. 136. — 22) **Kostenitsch** u. **Wolkow**, zit. nach Löwenstein (Ztschr. f. Tbc. Bd. 10, 1903, S. 47.) — 23) **Krause**, The anatomical structur of

tubercle from histogenesis to cavity. Amer. Rev. of Tuberc. Vol. 15, 1927, P. 137. — 24) 清野, 結核症ノ研究ト生體色素攝取. 生體染色ノ研究 第2版, 昭和4年, 618頁. — 25) Louis, zit. nach Carb Hart u. Edmund Mayer (Hb. d. spez. path. Anat. u. Hist. v. Henke u. Lubarsch. Bd. 3, T. 1, 1928, S. 401). — 26) Löwenstein, Die Methodik der Reinkultur von Tuberkelbazillen aus dem Blute. Münch. med. Wochensch. Jg. 77, Nr. 3, 1930, S. 1522. — 27) Lubarsch, Entzündung. Pathologische Anatomie von Aschoff Bd. 1, 1928, S. 540. — 28) Manasse, Anatomische Untersuchungen über die Tuberkulose der oberen Luftwege 1927, S. 1. — 29) Mayer, Zur Frage der Gleichseitigkeit von Lungen u. Kehlkopftuberkulose. Ztschr. f. Tuberkulose Bd. 40, 1924, S. 412. — 30) Medlar, A study of the process of caseation in tuberculosis. The Amer. J. of Pathol. Vol. 2, 1926, P. 275. — 31) Mallory, Principles of pathologic Histology 1923, S. 184. — 32) Maylard, 岩永ニ據ル(腸結核. 大阪醫事新誌 第4卷, 第11號, 昭和8年, 1525頁). — 33) 宮田, 家兎肺結核症ノ病理組織學的研究. 十全會雜誌 第36卷, 昭和6年, 1239頁. — 34) Marschalko, Plasmazelle. Zb. f. Path. Bd. 10, 1899, S. 851. — 35) 中村(登), 喉頭結核症ニ就テ. 耳鼻咽喉科京都臨床 第15卷, 大正12年, 1頁. — 36) 中村(八太郎), 結核性腦膜炎ニ關聯シテ. 醫業ト社會 第4卷, 第1號, 昭和9年別刷. — 37) 西田, 小兒肺結核症ノ病理解剖學的並ニ組織學的研究, 血管内膜結核結節ニ就テ. 十全會雜誌 第40卷, 第11號, 昭和10年, 228頁. — 38) 繕方, 結核ノ病理. 醫事新聞 第1255—1256, 昭和5年. — 39) 岡田, 「プラスマ細胞ニ關スル研究. 十全會雜誌 第41卷, 第5號, 昭和11年, 1757頁. — 40) Pagel u. Henke, Lungentuberkulose. Hb. d. spez. path. Anat. u. Hist. v. Henke u. Lubarsch. Bd. 3, T. 2, 1930, S. 139. — 41) Derselbe, Entstehungsbedingungen der exsudativen u. proliferativen Veränderungen. Hb. d. spez. Anat. u. Hist. v. Henke u. Lubarsch. Bd. 3, T. 2, 1930, S. 179. — 42) 關根, 喉頭結核症ノ病理解剖學的研究補遺. 大日本耳鼻咽喉科會報 第40卷, 第1號, 昭和9年, 16頁. — 43) Schleussing, Studien zur tuberkulösen Verkäzung. Zieglers Beitr. Bd. 81, 1929, S. 473, 1929. — 44) 佐田, 家兔結核症ニ於ケル脾臓ノ病理組織學的研究. 十全會雜誌 第39卷, 第10號, 昭和9年, 260頁. — 45) Schüppel, Ueber die Identität der Tuberkulose mit der Perlensucht. Virchows Archiv Bd. 56, 1872, S. 38. — 46) 竹内, 乾酪變性ノ組織發生學ニ就テ. 日本病理學會會誌 第23卷, 昭和8年, 825頁. — 47) 竹内, 湯川, 結核病變ノ組織發生學ニ關スル實驗的研究. 日本病理學會會誌 第22卷, 昭和6年, 363頁. — 48) 竹内, 肺結核症ニ於ケル白血球膿瘍様病竈ノ意義ニ就テ. 日本病理學會會誌 第22卷, 1932年, 357頁. — 49) Unna, zit. nach Weishaupt (Ztschr. f. Gyne. Bd. 62, 1908, S. 52). — 50) Virchow, 中村ニ據ル. (喉頭結核 昭和9年11月發行). — 51) Virchow, Die krankhaften Geschwülste. 1864—1865, S. 637. — 52) Wosnesenskij, Die pathol. Anat. d. Tuberkulose des Kehlkopfes im Zusammenhang mit d. Klassification derselben. Monatschr. f. Ohrenheil. Bd. 63, H. 1, 1929, S. 41. — 53) Wagner, Das tuberkelähnliche Lymphadenom. (Der cytogene oder reticulierte Tuberkel.) Archiv d. Heilkunde. Bd. 11, 1870, S. 497, Bd. 12, 1871, S. 1. — 54) Weishaupt, Zur Lehre v. d. Endometritis u. d. Bedeutung d. Plasmazellen bei path. Gewebsreaktionen. Ztschr. f. Gyn. Bd. 62, 1908, S. 52.

附 圖 說 明

喉頭肉眼の標本寫眞。

第1圖 會厭軟骨部喉頭面, 披裂軟骨皺襞, 假聲帶, 聲帶部ノ大潰瘍及ビ其邊緣部ノ浸潤, 肿脹. (尙圖ニハ明瞭ナラザルモ會厭軟骨部潰瘍底ニ於テ半米粒大圖形ノ軟骨穿孔ヲ認ム).

第2圖 喉頭内腔大部分ノ潰瘍及肉芽形成. 氣管上部並ニ喉頭下腔部ノ小散在性潰瘍. (聲帶, 假聲帶缺損).

第3圖 會厭軟骨喉頭面及ビ喉頭下腔. 氣管上部ノ散在性潰瘍並ニ前連合部ノ裂隙狀潰瘍.

第4圖 會厭軟骨部ノ散在性小潰瘍.

五十嵐論文附圖

第 1 圖



第 2 圖



第 3 圖



第 4 圖

