

相良氏ノ記載セル尿崩症例ノ病理解剖學的研究：  
殊ニ松果腺及間腦底部ノ變化ニ就テ

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	<a href="http://hdl.handle.net/2297/30738">http://hdl.handle.net/2297/30738</a>

# 相良氏ノ記載セル尿崩症例ノ病理解剖學的研究 殊ニ松果腺及間腦底部ノ變化ニ就テ

金澤醫學專門學校病理學教室

醫學博士 中村 八太郎

## 緒 論

内分泌ノ生理及病理ガ人體例ニ於ケル生理學的、解剖學的及組織學的研究ト動物試驗的研究トニヨリテ漸ク闡明セラレタルモノアルモ而モ未知ノ領域ハ尙甚ダ廣シ。企テララル諸種ノ研究ニヨリテ未解ノ問題ニ光明ノ輝ク事アルベキハ期待セラルル所ニシテ、體質ニ關スル問題ノ如キ又諸種ノ代謝病ノ如キ殊ニ然リトス。尿崩症ノ如キモ、一方動物試驗的ニ尿量調節ノ中心ニ關スル研究ト人體ニ於ケル症例ヲ以テセル生理學的及解剖學的研究ニヨリ疾病發生等ニ就テ諸種ノ說ノ立テラレタルモノアルモ未ダ其真相ヲ窺フベカラザル憾アリ、尙今後多數例ノ觀察ニヨリ其ノ解決ヲ期スベキナリ。此頃尿崩症例ヲ剖檢スル機會ヲ得タレバ茲ニ其ノ例ニ於ケル病理解剖學的及組織學的研究ノ記載ヲ試ミントス、亦以テ本病々理ノ上ニ貢獻スル所無キニアラザルヲ以テナリ。

## 實驗例記載

### 一、病歴ノ大要

本例ノ臨床的觀察ニ就テハ內科學教室相良氏ノ精細ナル記載アレバ、  
茲ニ其ノ詳細ニ亘ルテ避ケ、唯同氏ノ記錄中ヨリ一二ノ點ヲノミ摘録

スルニ止メントス。  
二十歲 男子 製罐業

(大正十年五月二十六日金澤病院內科第一部ニ入院)

原 著

中村 八太郎 相良氏ノ記載セル尿崩症例ノ病理解剖學的研究殊ニ松果腺及間腦底部ノ變化ニ就テ

一七一

原著

中村相良氏ノ記載セル尿崩症例ノ病理解剖學的研究殊ニ松果腺及間腦底部ノ變化ニ就テ

遺傳的關係

トシテ特記スベキモノ無シ、十四五歳ノ頃ヨリ頭髮多少ノ脱落ヲ來セリト。

本病 大正九年九月上旬頃ヨリ仕事中盛ニ渴ヲ覺エ、飲水多量ニシテ多

尿ヲ起シタルニ始マル。

大正十年一月六日飲水中突然四肢ニ痙攣ヲ發シ全ク人事不省ニ陥リ、大

小便失禁アリ、痙攣發作ハ翌日迄續キシガ後頭重、頭痛ヲ訴ヘタリ。痙

攣ハ其後モ時々起リシト。

入院中血清ニアリテハ Wassermann 氏反應陰性、兒玉氏簡易梅毒診斷

反應陰性ナリ、脊髄液ニテハ Wassermann 氏反應、Nonne-Aplet 氏反

應I及II共ニ陽性ナリ。且 Rivolta 氏反應亦陽性ヲ示セリ。

六月二十四日精神感動アリテ強直性痙攣ヲ起シ嘔吐、尿尿失禁ト共ニ嗜

眠狀態ニ陥リ、斯カル痙攣發作時々續キテ七月十日鬼籍ニ昇ル。

煩渴アリテ尿検査ニ於テ尿量増加ト其濃厚度低キヲ示シ明カナル尿崩症

ナル事ヲ示セルモノナリ。

二、病理解剖上ノ所見

(大正十年七月十日午後三時半剖檢)。

剖檢ヲ經タル症例ノ未ダ多カラザル尿崩症ノ如キニ就テハ其病理解剖

上ノ所見ヲ各臟器ニ亘リ掲グル要ヲ認ムルモ、冗長ノ煩ヲ避ケ剖檢記

事ノ體裁ニ據ラズ各臟器所見ヲ略記スルニ止メントス。

身長 一五二釐。體重 三七瓦チ有シ骨格ハ強キモ、榮養不長ナル男屍。

皮膚 ハ淡クシテ、淡褐チ帶。外景殊ニ外陰部ノ如キニ特記スベキ點無

シ。

胸腺 大サ長徑六・五釐、横徑四・五釐、厚徑〇・五釐、剖面亦ク實質認ム

ル。

心臟 室ハ空虚、房ハ左右共ニ濃キ暗赤色血液ヲ可ナリニ容ル。心臟ノ

大サ屍拳ニ比シテハ少シク大、心外膜下ニ粟粒大ノ暗赤色斑ヲ認ムベシ。

心室壁ノ厚サ筋層ニ於テ左ハ一乃至一・二釐、右ハ三乃至四粒、筋肉ハ僅

ニ黃味チ帶ビ透徹ノ性ニ乏シ、内膜及瓣膜ニハ異常無シ、心房ハ左右共

ニ腔及壁ノ性状ニ異常ヲ認メズ。冠状動脈内壁ニ僅ニ灰白淡黃ノ平扁ニ

肥厚セル斑アリ。

左肺臟 外面滑澤肋膜下所々ニ大小ノ暗赤色ノ斑ヲ透見ス、硬度一般ニ

彈力性軟、壓スレバ到ル所捻髮音ヲ放ツ、剖面平滑、上葉ハ赤色下葉暗

赤色壓ニヨリ含泡沫性液ヲ出サシム其量多シ限局性病竈ヲ認メズ、氣管

支粘膜ハ粘稠ナル液ヲ以テ被ハル、淋巴腺著シク腫大セルモノ無シ。

右肺臟 外面肺尖及横膈膜面ニ於テ癒着アリシ部ニ纖維性絮片ヲ着ス

ルモ他ハ滑澤、肋膜下所々ニ暗赤色ノ斑ヲ透見セシム一般ニハ彈力性軟、

壓スレバ到ル所捻髮音ヲ放ツ、剖面平滑上中葉赤色下葉暗赤上葉ニ於テ

所々ニ表面ニ近ク暗赤チ呈スル部アリ壓ニヨリ含泡沫性ノ液ヲ出ス事多

シ、氣管支粘膜ハ粘稠ナル液ニテ被ハル、淋巴腺ニ著シキ腫大無シ。

頸部臟器中氣管及喉頭ニ變チ見ズ、扁桃腺及舌根部淋巴裝置

ノ發育可ナリ長ナリ。

甲狀腺 ハ形態ニ異常無シ、大サ中等大、剖面色淡ニシテ特殊ノ變無シ。

脾臟 被膜肥厚シ纖維性絮片ヲ着ス、重サ一・一三瓦、剖面暗赤色脾材分

明濾泡分明チ欠ク。

左腎臟 輸尿管ノ性状尋常。

脂肪囊ノ脂肪織發育弱シ、被膜剝離ハ容易、重サ一・二一瓦、外面平滑色

暗赤星芒靜脈分明、硬度少シク鞏、剖面平滑皮髓兩質ノ境界ハ分明、皮

質ハ黃味チ帶ビ溷濁セリ、腎盂ノ性状ニ變無シ。

右腎臟 輸尿管ノ性状尋常。

脂肪囊脂肪纖維發育弱シ、被膜剝離ハ容易ナリ、重サ一二一瓦、外面平滑  
暗赤星芒靜脈像ヲ明カニ認メシム、硬度強ナル方、割面平滑、皮髓兩質  
境界ヲ認メシメ色暗赤皮質ニハ黃味ヲ帶ビ潤濁ノ觀アリ、腎盂ノ性状ニ  
變無シ。

**副腎** 左 幅徑五・五種、高徑二種、厚徑〇・七種、重サ三・七八瓦。右 幅徑  
四・五種、高徑三種、厚徑〇・四種、重サ三・八六瓦。  
少シク薄キ觀アリ、割面皮質ノ厚サヤ、薄シ、髓質ノ大サハ尋常ナリ。

**膀胱** 四〇珥ノ潤濁セル尿管ヲ容ル、粘膜ハ稍々腫脹シ潤濁セリ。  
**辜丸** 左右共ニ少シク小、割面積々赤シ。

**肝臟** 橫膈膜ト癒着セシ部外面ニ纖維性絮片ヲ附ス他ハ平滑、重量九三  
五瓦、硬度尋常、割面色黃味ヲ帶ビテ赤シ、壓ニヨリ血管切口ヨリ出ル  
血量多シ、血管及膽管ノ壁ニ異常無シ。膽囊内ニ二〇珥ノ濃綠色膽汁ヲ  
容ル。

**胃** 灰白黃色ノ粘稠ナル液ヲ僅ニ容ル、粘膜一般ニ平滑灰白黃色ヲ呈シ  
皺襞ヲ認メシム限局性病竈ヲ認メズ。

**腸** 内容上部ニハ綠褐ヲ帶ビ黃色ノ液狀物下部ニハ有形便、粘膜黃色ニ  
染リ平滑ナリ。

**膀胱** 形態大サハ尋常所々暗赤色ニ汚染ス。

**大動脈** 内壁一般ニ平滑僅ニ後壁ニ灰白淡黃ノ斑アリ、一般ニ弾力性ニ  
富ム。

**頭蓋** チ開檢スルニ矢狀竇後半部ニ極少量ノ暗赤色血液ヲ容ル、硬腦膜  
内面平滑、軟腦膜血管充盈強シ、腦溝部蜘蛛膜水腫狀ヲ呈ス、Sylvius氏  
溝ノ部殊ニ著シ、腦別出ニ當リ血性ヲ帶ビタル稀薄液ヲ多量ニ出ス。

**腦底** チ檢スルニ視神經叢及漏斗叢ハ擴大シ爲ニ視神經交叉部ノ前後ニ  
亘リテ囊胞狀ヲ呈セリ、漏斗部ヨリ僅ニ血性ヲ帶ビタル稀薄液ヲ多量ニ

漏出シタリ。灰白結節ノ部ハ強ク内ヨリ壓迫ヲ蒙リ菲薄トナリ。乳嘴體  
亦少シク壓セラレ扁平トナレリ。

**腦下垂體** 幅徑一・五種、幅徑一種、厚徑〇・六種、重サ〇・六九五瓦、  
形態ニ著變ヲ見ズ、限局性病竈見エズ。

**腦** 重量一五三二一瓦、腦ハ其病變ノ局所ヲ關係的ニ知ラントシテ之ヲ直  
二十倍ノ「フォルマリン」水中ニ固定シ、後多數ノ額面斷ヲ施シテ檢シタ  
ルニ、側腦室ハ殊ニ其ノ前ノ部ニ於テ擴大シ其内壁ニハ稍々赤味アル物  
質ノ被覆アリ、漏斗部附近ノ斷面ニテハ第三腦室ハ強ク擴大セリ。斷面  
ニ於テ最モ注意スベキハ松果腺ノ部ナリ即チ**松果腺**ノ部ニハ正常ノ松  
果腺ノ存在無ク第三腦室後部ヨリ、**Waller氏導水管**部ニ亘リ之ヲ擴ゲテ  
小胡桃大ノ周圍トノ境界銳利ナル腫瘍狀物存シ、一個所ニ於テ腦質ト僅  
ニ連絡セル如シ、此ノ腫瘍狀物ノ存在ニヨリ四疊體ハ遠心性ニ壓平セラ  
レ質甚シク菲薄トナレリ。腫瘍狀物ノ割面ハ灰白赤色又稍々暗赤ヲ帶ビ  
平等ノ觀無ク一見血栓狀ノ觀アリ周縁ノ部ニハ英膜存セル如シ、第四腦  
室ノ大サニ異常無ク壁一般ニ平滑ナリ。左側腦室内後部ニハ凝血樣物ヲ  
容レ脈絡叢ハ一般ニ暗赤ナリ。

**硬脊髓膜** チ開キテ檢スルニ脊髓液僅ニ潤濁セル觀アルモ著シカラズ、  
**脊髓** チ橫斷スルニ質一般ニ切口ヨリ僅ニ膨隆ノ狀ヲ示ス、割面ノ像ニ  
異常無シ。

### 三、顯微鏡的検査所見

**松果腺部ノ腫瘤狀物**  
額面斷ノ切片ニテ檢スルニ、其ノ腫瘤狀物ノ大部分ハ赤血球、白血球、核  
染色ヲ失ヘル白血球及其ノ他ノ細胞ノ破片ヲ混ヘタル纖維素ノ集合ニテ  
ナレル舊キ凝血樣ノモノニテ、其ノ間ニ核ノ染色ヲ失ヒ「エオジン」ニ濃

原 著 中村相良氏ノ記載セル尿管症例ノ病理解剖學的研究殊ニ松果腺及側腦底部ノ變化ニ就テ

一九一

ク染レル纖維性物質ノ走行ヲ多ク認メシム、周緣部ハ纖維性組織ニテ成レル膜狀物ニテ被覆セラル、膜ハ一般ニ核ニ乏シキ縮縮纖維ヨリナリ少數ノ血管ヲ伴ヘリ、所ニヨリテハ血管稍々多シ、カ、ル部ニ於テハ血管壁ハ内被細胞ト僅ニ縮縮纖維ヲ伴ヘルモノニシテ少シク擴レル毛細管ノ形ヲナセリ、血管ニ沿ヒテ多少新生縮縮纖維細胞ヲ伴ヘル部アリ又少數ノ圓形細胞又明カナ「**ブラスマ細胞**」ノ集積ヲ認ムル部アリ。結縮纖維ノ間ニハ褐色々素顆粒ヲ含メル細胞ノ存セル部アリ、カ、ル細胞ノ形ハ纖維ニ沿ヒ平行セル長形ナルアリ又不正形ナルアリ又其間ニ「**ブラスマ細胞**」ガ列ヲナシ存スル部モアリ。

膜ノ組織中ニ上極ニ當リテハ散在性ニ又所ニヨリテハ稍々集リテ特殊ノ組織ヲ認メシム。該特殊組織ニハ二種ノ細胞形ヲ分チ得ベシ。即チ一ツハ散子形又多稜形ニシテ、比較的淡染セル「**クロマチン質**」ニ乏シキ核ヲ有シ、細胞體ノ染色亦淡キ細胞ニシテ可ナリ相接シテ存セルモノナリ。他ハ其細胞體「**エオジン**」ニ善染シ細胞個々ノ境界及形ヲ明カニセズ、核ハ「**クロマチン質**」ニ富ミ濃染セル橢圓形、卵圓形又ハ多少不正ノ形ヲ有スルモノニシテ、一見其前者ハ胎盤絨毛ニ於ケル「**Lanthous**」氏細胞ニ比スベキ形ヲ有シ。後者ハ「**シンチ**」ウム細胞ニ比スベキ巨態細胞ヲナセリ。カ、ル巨態細胞ハ時ニ稍々長ク帶狀ヲナシ長味アル核ガ長ク列シテ存セルアリ、又不正形ニシテ多數ノ核ガ中央ニ塊狀ヲナシテ密在セルアリ、核ハ一般ニハ「**クロマチン質**」ニ富ミ濃染スルモノナレハ亦可ナリ大ニシテ圓形ニ近ク「**クロマチン質**」ノ比較的疎ニ見エルモノヲ含メルアリ又甚不規則ニシテ「**クロマチン質**」ノ少キモノモアリ。細胞體內ニ赤血球樣物又「**エオジン**」ニ淡染セル滴狀物ヲ抱擁セルアリ又空胞ヲ含メルモアリ。カ、ル巨態細胞ハ血管ト相關聯シテ存スルモ多クハ血管腔トハ關ズ、其ノ周圍ニ存シ其ノ殊ニ帶狀ヲナセルモノ、存在ハ血管周圍ノ淋巴

腔ニ一致セルガ如シ。カ、ル細胞ヨリ成ル特殊組織ハ上述中央部凝血塊樣部ノ中ニ走レル纖維樣部ニモ亦散在性ニ認メラル、モ、此ノ部ニ於テハ核ノ染色性ヲ失ヘルアリ又甚不良ナルアリ。多ク特殊細胞ノ群ヲナシ存スル所ヲ精査スレバ縮縮纖維ニテ圍繞セラル、大小ノ血管ヲ形成シ之ト伴ヒテ存スルモノ多キヲ認メシメ、所ニヨリテハ細胞體ノ淡染セル細胞種ノミガ胞葉狀ニ集合存在シ巨態細胞ヲ伴ハザル部モアリ又所ニヨリテハ可ナリニ巨態細胞ト相接シテ密ニ存スルモアリ。結縮纖維ニ圍繞セラルル中ニ所ニヨリテハ其ノ細胞群ノ核ハ多クハ其染色性ヲ失ヒ又ハ甚不良ニシテ細胞境界モ明カナラザルアリ、之等退化性變アル細胞ト血液成分ガ混シテ凝血塊狀ヲ呈シテ存スルアリ此部ニ於テ亦巨態細胞存スルモ多クハ核染色性不良ナリ。周緣ノ膜樣ヲナセル縮縮纖維ノ間ニ殊ニ其ノ間隙ニ亦巨態細胞散在シテ存スルアリ。

矢狀斷面ヨリ作レル切片ニアリテモ凝血塊觀ヲナセル事ト者ト相等シ、此ノ中ニ混シ多少明カニ層狀ヲ現ハセル稍々桑實狀觀アル小砂粒狀體多數ニ存シ「**ヘマトキシリン**」ニハ濃染シ、脫灰スレハ其ノ石樣硬度ヲ失フモノナリ。凝血塊狀部ニ列ヲナシテ上述ノ如キ二種ノ細胞種ヲ分チ得ル特殊細胞群存セリ、血液成分中ニ混シテ存セル巨態細胞ニアリテハ核染色性甚不良ナルアリ。其他小血管壁ニ其内被細胞ニ接シ結節狀ニ多形細胞ノ集ルアリ之ニ連リ巨態細胞ノ生セル部モアリ。

該組織附近ノ腦質ニ於テハ其ノ細血管附近ニ圓形細胞浸潤見ラレ、而カモ其ノ度可ナリニ強キ部アリ、往々腦組織中ヲ走レル血管ニ於テ殊ニ圓形細胞浸潤ヲ見ルモノニ於テハ亦巨態細胞ノ存在ヲ見ル事アリ。

**第三腦室ノ底部(漏斗部及灰白結節部)**  
其腦膜部ニ血管壁ニ僅ニ單核遊走細胞ノ存スルヲ見ル、室壁ニハ血管ノ擴大セルモノ多ク組織ハ菲薄トナリ且一般ニ鬆粗ニシテ其血管ニ沿ヒ可

ナリ、廣ク圓形細胞浸潤アリ。之ト混シ「エオジン」ニ淡染セル顆粒アル單核細胞存シ其核ハ偏心性ニアリカ、ルモノハ存スルモ少數ナリ。之ヨリ上部ニ續キ擴大セル第三腦室壁ヲ作レル腦質部ニ於テモ其腔ニ近キ部ニ於テハ組織中ニ亦血管ニ沿ヒ圓形細胞浸潤ヲ見ルベシ。圓形細胞浸潤アル部ニハ肥胖細胞亦少數ニ存シ「プラスマ」細胞亦圓形細胞ト混在ス其ノ染色性ニハ定形性ナラザルモ混ズ。

**灰白結節部及松果腺腫瘤狀部ノ截片** ナ用ヒ結核菌染色法ヲ施シテ菌存在ヲ檢セシニ陰性ニ終レリ。又此部ヨリ組織片ヲ採リ野口氏法ニ從ヒ銀染色法ヲ施シ「スヒロヘーテ」ノ存在ノ有無ヲ檢セシニ亦陰性ニ終レリ。

**脊髓**

頸、胸、腰部ヨリ組織片ヲ採リテ檢スルニ中心管ニ變チ見ズ實質自個ニ特殊ノ變無シ。蜘蛛膜下腔稍ク水腫狀鬆粗ノ觀ヲ呈シ其血管ニ沿ヒ單核細胞ノ僅少ニ存スルヲ見ルベシ。

**腦下垂體**

**前葉** 血管充盈中等度。上面及後部ニ近キ部ニハ小葉主トシテ主細胞ヨリ成ルモノ存スルモ、一般ニイヘバ主細胞ハ比較的少シ主細胞ノ核ニハ染色稍弱キアリ。數ニ於テ最モ少キハ鹽基性色素嗜好細胞ナリ。細胞體ノ染色ハ善カラズシテ核ノ形狀ガ鹽基性色素嗜好細胞ノ如キ狀ヲ示セルアリ。矢狀斷截片ニテハ鹽基性色素嗜好細胞及主細胞可ナリニ多ク存ス。前葉全体トシテハ一般ニ「エオジン」嗜好細胞數ニ於テ首位ニアリ其形ハ一般ニ小ナリ。

**中間層** 囊胞少數ニ存シ腔ニハ膠樣質ヲ含ミ其壁ハ淡染セル細胞ニテ被ハレタルモノアリ、又之ニ「エオジン」嗜好細胞ヲ混ヘタルモノニテ被ハレタルモノアリ。大ナル囊胞ヲ形成シ周圍ヲ壓スルガ如キ像ハ之ヲ見ズ。

**後葉**

黃褐色々素顆粒ヲ含メル多形ノ細胞多シ、全葉ニ於ケル像ニ變無ク唯上面ニ於テ莖ニ近キ一小部ニ於テハ血管周圍ニ圓形細胞及一部「プラスマ」細胞ノ集ルアリ。

**莖部**

一般ニ太ク一部ニハ無形性物質(漿液性)ガ組織間隙ノ部ニ存シ爲メニ組織一般ニ鬆粗ニシテ且圓形細胞浸潤強シ。カ、ル浸潤ハ血管周圍ニ存スルモノナリ、組織中ニ不正形ノ細胞存シ大小不同ナリ、大ナルハ甚膨大セルモノニシテ其數ハ多カラズ其核ハ「クロマチン」質少クシテ其形不正一般ニ細胞ノ一側ニ偏在シ細胞體ハ「エオジン」ニ染リ濃淡種々ナリ、一般ニ膨大ナルモノハ淡染シ且其ノ構造平等ナラズ。

**甲狀腺**

其他ノ**内分泌腺**ノ一二ニ就テ其所見ノ概要ヲ記サン。濾胞ノ大サハ可ナリニ平等ナレモ亦可ナリ大ナルモアリ、膠樣質ハ中等度ニ「エオジン」ニ染リ可ナリ同質性ナレドモ少數ノモノニ於テハ膠質ト混シ剝離セシ上皮細胞ト見ベキモノ存スルアリ、カ、ル細胞ニハ核染色ハ其キモ細胞體ノ狀ハ明カナラズ。氷結截片ニテ「ズダン」染色法ヲ行フニ上皮細胞中ニ小ナル脂肪球ノ存在ヲ見ルモ多カラズ。

上皮細胞ハ一般ニ平扁ナルモノ多ク核染色ハ其ニシテ細胞體ハ稍ク「ヘマトキシリン」ノ調ヲ帶ビテ染リ特別ノ狀ヲ認メシメズ。間質ニ增生無ク、血管充盈強カラズ。

**上皮小體**

細胞ハ略ホ同種ノ細胞ニテ主細胞型ノモノナリ、間脂肪織存在少シ。間結締織隔壁亦少シ。血管ノ充盈ハ中等度ナリ。

胸腺

實質少シ、間脂肪織亦多カラズ、間結締織ハ核ニ乏シクシテ可ナリ多シ、其血管壁ノ肥厚ヲ見ズ。實質部血管可ナリニ存シ壁ノ肥厚無シ中等度ニ充盈ス、淋巴型細胞ノ存在甚少ク皮髓兩質ノ境界ヲ明カニセシメズ。Hensley氏小體ノ大小ハ種々ニシテ其ノ數中等數、細胞性性状ハ其ノ周緣部ニ於テ僅ニ見ラレ中央部ニハ核ノ染レルモアレドモ多クハ多少層狀ヲナセルアリ又無形ナルアリ「エオジン」ニ染ルアリ又一部「ヘマトキシリン」ニ染レルアリテ一様ナラズ。

副腎

髓質ノ細胞ハ可ナリニ存スルモ「クロム」親和性ハ寧ロ弱シ。皮質細胞ニハ脂肪性物質ヲ含ム事寧ロ少ク從テ重屈折ヲ示スモノモ亦多カラズ、皮質各層中ニテ脂肪ヲ含ム度ハ絨毯狀層ニハ一般ニ少クシテ其形モ小滴狀ノモノナリ、柱狀層ニハ一般ニ多シ然レドモ其度ハ一様ナリトハイフベカラズ多クハ大ナル滴狀ヲナセルモノナリ、網狀層ニハ亦一般ニ少ク小ナル滴狀ナリ。往々絨毯狀層ニ可ナリ大ナル滴狀脂肪ノ存スル事アリカ、ル部ニテハ其ノ部ノ網狀層ノ深層細胞ニ亦含有量多シ其ノ際其部ノ柱狀層ニハ必シモ多カラズ却テ少キ事モアリ。血管充盈中等度、皮質ニ於テ結節狀ニ脂肪含有多キ細胞ノ集團ヲ散在性ニ存スルヲ見ル。核ノ染色、細胞體ノ性状ニ特殊ノ變見エズ。

脾臟

腺實質細胞ニハ「チモゲン」顆粒ハ明カナラズ細胞ノ腔ニ面スル部ニ小空隙見ラル。腺房中心細胞ハ比較的低クシテ細胞體ハ稍濃染ス。閥管細胞ハ低クシテ濃染ス。Lairdchans氏島中等數ニテ大小大凡平等、細胞ハ稍淡染シ其ノ大サニ大差無ク從テ核ニモ大差無ク圓形ナルモノ多シ。

辜丸

原著 中村相良氏ノ記載セル尿管症例ノ病理解剖學的研究殊ニ松果腺及間腦底部ノ變化ニ就テ

可ナリ著シキハ血管ガ充盈スルニアリ。細精管ハ一般ニ細ク、此ノ中ニアリテLairdchans氏細胞主ナル位置ヲ占メ、精芽細胞ハ存スルモ其ノ後ノ精細胞發生ハ充分ナラザル如シ、前精蟲細胞ノ分化アルモノハ少數ニ存シ精蟲細胞ノ成ルモノハ少シ、完全ナル精蟲ヲ作レルハ殆ンド見エズ。尙退化性核分割ト見ベキモノ、存在見ルベシ。間細胞ハ比較的可ナリニ多シ所ニヨリテハ視野中細精管ニ比シ間組織ノ方大ナル部モアルモカ、ル部ハ少シ。間細胞ハ一般ニ大ニシテ多變形又多少橢圓形ニテ前者多ク、細胞體ハ赤染シ核染色ハ可ナリ長ナリ。

副辜丸

見ルベシ。上皮細胞剝離セルモノ稍多ク腔内極メテ少數ノ精蟲ノ存在ヲ見ルベシ。

精囊

腔壁上皮細胞ニ特殊ノ變無シ、唯内容ニ於テハ精蟲見ラレズ、存スルハ大小ノ滴狀ヲナセル赤染又青染セル物質ナリ、筋肉組織ニ變無シ。

攝護腺

腺管ノ上皮細胞稍剝離シ腔ニ落ツルモノアリ、濃粉樣小體ノ形成少數ナガラ見ラル。殊ニ前ノ部ニ於テ所々間質ニ圓形細胞浸潤ヲ認ムル部アリ。尿道ニ近キ部其粘膜固有層ニ於テ圓形細胞浸潤ヲ見ル。

諸他臟器

ニ就テハ其大要ヲ記スニ止メシ。

淋巴腺(頭部)

淋巴裝置ノ發育ハ一般ニ不良ナリ殊ニ種子中心明カナラズ。

舌根部淋巴裝置

發育可ナリニ長ナリ、種子中心亦見ラル。

心臟

核染色可ナリニ長、纖維ハ不規則ナル大サニ斷裂セリ。

肺臟

氣管支内白血球集積セルモノ多シ、氣胞内所々漿液性物質ヲ容ル、部アリ又血液ヲ容ル、部アリ。

脾臟

脾肉部毛細管擴ガレル部アリ、濾胞小ナリ、小動脈壁ニ硝子樣物

質ノ沈着セルヲ見ル。

### 腎臟

絲體大小稍不同ナリ、極メテ少數ナレドモ係部硝子様ヲ呈スルアリ、カ、ルモノ、附近ニハ間結締織稍増セル部アリ。Bowman氏囊ニ肥厚セルモノアリ。動脈内膜ノ肥厚セルアリ又小ナルモノニテ内膜ニ硝子様物質ノ沈着セルアリ一般ニ血管ハ充盈セリ。Hirtle氏路係ノ上行脚ノ上皮細胞核染色不良ナルモノ多シ。

氷結切片ニテ「ズゲン」染色ヲ用ヒ檢スルニ主管及上行脚ニハ細胞中脂肪ヲ証セズ。

肝臟 細胞索ノ大サ及細胞ノ大サ多少ノ不同ハ存ス、核亦從テ大小アリ、

## 總括的卑見

### 一、本例ニ於ケル松果腺ノ變ト其意義

本例ノ腦ニ於テハ肉眼的及顯微鏡のニ著明ノ變ヲ認メタリ。殊ニ第三腦室後部 *of the 3rd* 氏導水管ニ亘ル部ニ腫瘤狀物存シ、爲メニ此ノ部ハ強ク擴ゲラレタリ。普通松果腺ハ四疊體ノ上ニ、殊ニ其ノ上ノ二丘ノ間ニ後方ニ遊離端ヲ向ケテ位置スルモノナレドモ、本例ニテハ此ノ部ニ其ノ腺ノ存在ヲ見ズ、其ノ遊離端ノ位置ヲ變ジテ第三腦室ニ向ク存セルモノニシテ、上述腫瘤狀物即チ之ナリ。

其ノ腫瘤狀物ニハ普通松果腺ニ見ラルルガ如キ砂粒ノ多數ヲ含メリ、砂粒ノ形ハ桑實狀ニシテ層狀ヲナセリ。常態ノ組織ハ見ラレズシテ其ノ腫瘤狀物ノ中央部ノ大部分ハ凝血様物及一部壞死組織ヨリ形成セラレ、周緣部ニハ核ニ乏シキ結締織纖維ガ被膜狀ニ之ヲ包メル狀ニアリ、而シテ此ノ腫瘤ノ周緣部殊ニ上ノ部及内部ニモ特殊ノ組織群ヲ認メシム。其組織ハ特異ニシテ二種ノ細胞ヨリ成リ、其一ツハ骰子形又多稜形ニシテ淡染セル細胞體ト「クロマチン質ニ乏シキ可ナリ大ナル核ヲ有スル細胞ノ密在セルモノニシテ、他ハ巨態細胞ノ形ヲナセルモノニシテ細胞體ハ「エオジ

染色性ハ良、往々細胞ニ二個ノ核ヲ有スルアリ、小葉内毛細血管ニ血ヲ容ル、事稍多キ如シ。

### 胃

上皮細胞ノ杯狀ヲナスモノ明カナリ、腺ノ被覆細胞明カナリ、一般ニ粘膜下血管稍充ツ。

### 腸

粘膜部上皮細胞ノ剝離多クシテ其ノ狀明カナラズ(死後ノ變)大腸ニ於テハ表層細胞ハ核染色ヲ失ヘルモ、深部ニハ腸腺明カニ見ラレ特殊ノ變無シ、唯壁ノ血管ハ可ナリニ充ツ。

### 大動脈

内膜所々ニ稍肥厚シ組織稍鬆粗ナルヲ認ム、此部彈力纖維亦其走行形態不規則ナルヲ見ル。



ン」ニ可ナリ良ク染リ核ハ「クロマチン質ニ富ミ濃染セルモノナリ。其兩細胞ノ排列狀態ハ一見子宮ニ生ズル脈絡膜上皮腫ニ髣髴タルモノアリ。之レ曾テ Askunzy<sup>(1)</sup>ガ松果腺ニ原發セル脈絡膜上皮腫トシテ記載セルモノト甚ダ相似タリ。然レドモカカル組織像ヲ有スルモノハ (Goldzieher<sup>(2)</sup>)亦之ヲ認メ、脈絡膜上皮腫トナスベキニアラズシテ、佛國學者ヨリ Sarcome angiohistique トシ記載セラルルモノト同種ト見做スベク、即チ肉腫ニ算入スベキモノナリトセリ、而シテ氏ノ例ニテハ轉移ヲ認メタリ。余ガ例ニテハ轉移ハ何處ニモ之ヲ見出サザルモ、其ノ松果腺ニ於ケル性状ハ氏ノ記載ト甚ダ相似タルモノナリ。由來松果腺腫瘍ニテ「ジンチ、ウム細胞様ノ巨態細胞ヲ伴ヘルモノハ我邦ノ報告例中ニモ亦見ラルル所ニシテ、曾テ長興氏<sup>(3)</sup>ガ原發性松果腺惡性「ストルーマ」トシ記載セシ第一例及畸形腫トセシ第二例ニ於テモ、後橋爪氏<sup>(4)</sup>ガ他ノ諸例ト共ニ檢シ所謂「ジンチ、ウム細胞ヲ認メタリ、其第一例ノ如キハ其ノ圖示セラレタル所ニヨレバ、上述ノ Askunzy 及 Goldzieherノ記載例ト亦相似タルモノナルベシ。岡本氏<sup>(22)</sup>ノ例ノ如キモ亦カカル巨態細胞ヲ認メタル如シ。

余ガ例ニ於テハ此ノ腫瘤狀物ノ本態ヲ何レニ歸スベキカ。松果腺ガ位置ヲ變ゼル關係ヨリ攻ヘテモ該腺ニ何等カ成形ノ異常アリシニアラザルカヲ思ハシム。而シテ其ノ二種ノ細胞ヲ組織發生上何レニ屬セシムベキカ。橋爪氏(前出)ハ松果腺腫瘍ニ於テ見ラルル所謂「ジンチ、ウム細胞ニハ時ニ血管内被細胞ト同一母組織ヨリナルアリ又一部上皮細胞性ノモノト認ムベキモノアルヲ記載セリ。余ガ例ニテハ此等巨態細胞ト他ノ淡染セル細胞トノ間ニ同種ノ細胞ト見做スベキ所見無ク、往々巨態細胞ノミノ存スル所アリ又結締織ノ胞巢中ニ淡染セル細胞ガ集團ヲナセル所アリテ、兩細胞型ガ互ニ相關聯シ密接ノ關係ヲ以テ生ゼシモノトハナスベカラズ、而シテ巨態細胞ガ血管ト關係ヲ以テ生ズルモノナル事ハ認メラレ、殊ニ其ノ所謂「アドヴェンチ、ア細胞ト親密ノ關係アルヲ認メシムルモノアリ、又一部血管周圍淋巴隙ノ内被細胞ノ之ニ與ル事モ認メザルベカラズ、其他血管腔内壁ニ於テ血液成分ニ接シテ存スルモノモ亦見ラルルヨリ推シテ血管内被細胞ヲモ亦除外シ得ザルナリ、サレバ此巨態細胞ノ發生ニハ上述三者共ニ與ルモノナルベク、

而シテ此巨態細胞發生ガ他ノ炎症變ト共ニ炎症機轉ニヨルモノナルカ或ハ他ニ發生ヲ求ムベキカ、本例ニ於テ巨態細胞ハ近キ腦質ノ血管外膜ニテ圓形細胞浸潤ヲ認ムル所ニテハ亦其存在ヲ示セルモノアレバ、カカル「ジンチ、ウム細胞様ノ巨態細胞ノ一部ハ少クモ炎症性ニ生ゼルモノナリト認ムルモ不可ナルベシ。然レドモ其總テ炎症性ノモノト見做スベカラザルナリ。殊ニ淡染セル細胞ト巨態細胞トガ一見甚ダ親密ナル如クシテ脈絡膜上皮腫様ヲ呈スル所ニアリテハシカク認メ難キモノアリ。而シテ淡染セル細胞ニアリテモ余ガ例ニ於テハ核分割像ノ明カナルモノ無ク、從ツテ著シキ増生ノ傾向ヲ有スルモノトハ認ムベカラズ、且轉移ノ見ラザルニ觀テ、ヨシ局所ノ像ガ(Goldzieher(前出)ノ記載セル所ト相類スルモ之ヲ肉腫ト見做スベキモノニハアラザルベク、亦其ノ兩細胞種ノ排列ノ狀ガ脈絡膜上皮腫ニ類スルトシテモ之レ唯形態的ニ似タルノミニシテ之ヲ Askmanzy(前出)ノ記載セルガ如ク原發性脈絡膜上皮腫トナス事能ハザルナリ、モトヨリ轉移性ノモノニアラザル事亦明カナリ。淡染細胞ノ大サハ普通松果腺細胞ニ比シテハ大ナレドモ其染色性殊ニ核ノ性狀甚ダ相類似セルモノアレバ恐ラクハ之レ其ノ上皮細胞ト原基ヲ等シクスルモノト認ムベキモノナルベシ。此ノ細胞群ハ常態ノ松果腺細胞ノ如キ排列ヲ取レルモノトナスベカラザレバ其ノ「ジンチ、ウム型細胞ノ多クノモノノ形成及腺全體ノ位置ノ異常モ相俟テ其ノ松果腺ノ成形ニ異常アリテ斯カル腫瘍狀像ヲ來セシモノニアラザル無キカ、而シテ一方炎症變ノ加ハリテ屢々出血ヲ惹起シ、之ニ對スル反應性ノ變ヲ來シ炎症性ノ巨態細胞亦加ハリテ上述ノ像ヲ呈スルニ至リシモノト見做スヲ穩當トスベシ。

松果腺ノ病變ガ諸種ノ全身性障礙ヲ惹起セシムル事アルヨリ其ガ分泌ノ機能ヲ有スルモノナル事ヲ示セル一方 V. Gyolléガ考フル如クニ生理的狀態ニ於テ果シテ Sylvius 氏導水管ノ流域ヲ調節スルニ與ルモノナリヤ否ヤノ點ニハ論及シ得ズトシテモ、本例ノ如ク該腺ガ腫瘤狀ヲナシテ導水管部ニ横ハル時、腦脊髄液ノ分布狀態ニ異常ヲ來スモノアルハ考ヘラルル所ニシテ、即チ本例ニ於ケル内腦水腫殊ニ第三腦室ノ擴大ノ如キハ之ヲ松果腺ノ變ニ歸セザルベカラズ。文獻諸例ヲ見テモ、松果腺ニ腫瘍狀變アル時内腦水腫ノ伴ハルル事屢ナリトス(Goldzieher(前出) Pappenhe-

inner<sup>(21)</sup> 大野<sup>(23)</sup>、岡本(前出)、長興(前出)氏等ノ例)。

## 二、本例ニ於ケル腦下垂體及灰白結節部ノ變

腦下垂體ノ平均重量トシ Biedl<sup>(6)</sup>ノ引用セル所ヲ見レバ一定セザル所アリ、之レ性、年齢等ノ差ニヨリ異ルモノアレバナリ。今本例ノ腦下垂體ノ重量ヲ Shimowitz<sup>(27)</sup>ノ集メシ男子十六歳乃至二十歳ノモノノ平均六八八珎及二十一歳乃至三十歳ノモノノ平均七三三珎ト比較スレバ之ヲ生理的範圍ニ存スルト見テ可ナリ。肉眼的ニ其形態ニ著シキ變ヲ見ズ、之ガ組織學的像ニ觀ルニ前葉ニ於テ特殊ノ變ノ認ムベキ無ク、中間層ニ小囊胞アルモ著シク大ナルハ無ク特殊ノ變ノ記スベキ無シ、後葉ニアリテモ合色素細胞ハ可ナリニ存スルモ他ニ變無ク唯莖ニ近キ上面一小部ニ於テ血管周圍ニ圓形細胞等ノ浸潤ヲ僅ニ認ムルノミ、然レドモ莖ハ一般ニ太クシテ組織稍々鬆粗ノ狀ヲ呈シ圓形細胞浸潤強シ、之ト共ニ固定組織殊ニ「グリヤ細胞」ノ增生ヲ伴ヘリ。第三腦室ハヒロク視神經窪及漏斗窪ハ共ニ擴大シ視神經交叉部ノ前後ニ亘リ囊胞狀ヲナシ漏斗部及灰白結節ノ部ハ爲メニ甚ダシク菲薄トナレリ、組織學的ニハ組織一般ニ鬆粗ニシテ所々圓形細胞浸潤ヲ認メシム、之ト混ジ「エオジン」ニ染レル大顆粒ヲ有スル細胞少數ニ存セルモノナリ。

斯ノ如クシテ腦下垂體ニハ其ノ各葉ニ著シキ變無ク唯後葉ニハ莖ニ近ク圓形細胞浸潤アルニ止リ、莖、漏斗部及灰白結節部ニハ慢性炎性ノ變ヲ見ルモノナリ。此ノ炎性變ノ性如何ヲ考フルニ結核菌ハ陰性ナリ。臨床上ニ腦脊髄液ニハ Wassermann 氏反應陽性ナリ。由來 Wassermann 氏反應ガ血清及腦脊髄液ニ共ニ陽性ナル場合ニハ後者ニ弱キヲ普通トスル如シ(Kohle n. Hetsch<sup>(28)</sup>)。然ルニ本例ニ於テ Wassermann 氏反應ハ血清ニテハ陰性ナルニ拘ラズ上述ノ如ク腦脊髄液ニ於テハ陽性ヲ示シ且 Nourie-Apell 氏反應亦陽性ナルアリ。此ノ事實ト十四五歳ノ頃ヨリ頭髮多少ノ脱落ヲ來シタリトノ記載ト相俟テ上述中樞神經系ニ於ケル炎性變ハ微毒性ナリトスベキカ、銀染色ニテ組織ヲ檢セシ所ニテハ上述ノ如ク其ノ病竈ニ「スピロヘーテ」ヲ檢出シ得ザリシモ、未ダ微毒性變ナル事ヲ否定シ得ザルベシ。然レドモ其ノ性ヲ斷定スベキ定型的所見ヲ得ザルナリ。

### 三、尿崩症發生ニ關スル諸説ト本例トノ比較

尿崩症ニ就テハ臨床上ニモ種々區別セラレ所謂特發性尿崩症ノ如キニハ植物性神經系殊ニ自律神經系ノ異常刺戟ノ關係スベキヲ説ケルアリ (Steinle<sup>(25)</sup>ノ如キ)、又臨床的ニ「ピツイトリン」使用ノ效果顯著ナルヨリ本症ノ發生ヲ腦下垂體ノ機能不全ニ歸スベキヲ案ズルモノアリ (Hoppe-Seiler<sup>(2)</sup>、佐多<sup>(25)</sup>氏等ノ如キ)。本症ガ腎臟自個ノ變ニヨリテ來セルモノニアラザル事ハ一般ニ認メラルル所ニシテ、本例亦腎臟ノ變ヲ以テ其ノ發生ヲ説明シ得ザルナリ。本症ニ向ヒ腦下垂體後葉ノ護膜腫性變ノ意義アル事ヲ考フルアリ (Benario<sup>(6)</sup>ノ如キ)。剖檢ヲ經タル尿崩症例ニ於テモ腦下垂體ニ於テ解剖上ニ變化ノ存スル事甚ダ屢ナリ。殊ニ後葉又ハ中間層ニ諸種ノ變ノ見ラルルモノ多シ (v. Tierke<sup>(3)</sup> (慢性炎症) Simmonds<sup>(25)</sup> (癌轉移)、Berlinger<sup>(5)</sup> (前頭葉腫瘍ガ莖及後葉ニ進メルモノ)、Goldzieler<sup>(1)</sup> (土耳其鞍ノ護膜腫侵入例及中葉ノ「コロイド」嚢胞ニヨル後葉ノ破壞)、Meyenburg<sup>(15)</sup> (後葉ニ於ケル結核性變アルモノ及癌性變ニテ中葉及後葉侵サルルモノ) Cushing<sup>(8)</sup> (土耳其鞍上腫瘍ニテ下垂體ノ機能ノ障礙ヲ考フ)、河北<sup>(15)</sup> (下垂體後葉、莖部ノ結核性變後ノ石灰化及中間層ノ化骨)、石橋<sup>(14)</sup> (下垂體中葉ニ發生ヲ求ムヘキ腫瘍ニヨル機能異常)、村田<sup>(25)</sup> (後葉部ノ結核性變ニヨル破壞)、佐藤<sup>(26)</sup> (大脳グリオーム)ニテ來ル下垂體莖部及後葉部消失及中間層ノ一部缺損)等)。亦松果腺腫瘍ニテ尿崩症ヲ伴ヘルモノニテ第三腦室壁ヨリ持續的ニ浸潤セル腫瘍組織ガ後葉ヲ侵シ中間部ノ嚢胞ヲ作レルモノニアリテ其ノ下垂體後葉及中間部ノ障礙及嚢胞形成換言セバ後葉、中間部ノ分泌ヲ妨グル事ニ歸スベキヲ論ゼルアリ (長與 (前出))。一方 Schaffer (Goldzieler<sup>(1)</sup>ニ據ル)ハ腦下垂體殊ニ後葉部ノ「エキス」ハ強キ利尿ノ效アリトナセリ。然レドモ上述ノ如ク剖檢ヲ經タルモノノ所見ニヨリテハ、尿崩症ニ對スル「ピツイトリン」ノ著效ト共ニ尿崩症ノ發生ヲ腦下垂體殊ニ後葉、中間層及莖部ノ變、從ツテ其ノ機能障礙ニ歸スルモノ多シ。今若シ腦下垂體ノ機能障礙ノミヨリ尿崩症ノ來ルモノナリセバ、腦下垂體全剔出ノ場合何等カノ形ニ於テ尿排出ニ變ヲ來ス事アリ得ベキニハアラザルカ、之レ考ヘラルル所ナルニ拘ラズ Azcoii 及 Lagnumi<sup>(1)</sup>ノ腦下垂體剔出試驗ノ如キ、他ノ諸種ノ變狀ヲ記載セルモ此ノ方面

ノ記載ヲ缺ケリ、此ノ點甚ダ説明シ難キモノアリ(全く不可能ニハアラザルモ)。

一方松果腺ノ腫瘍ト伴ハレテ尿崩症ノ來レル例ノ報告亦存スルモノナリ。殊ニ Gierke (前出) ハ氏ノ第二例ニテ松果腺組織中ニ癌組織ノ轉移セルモノヲ見テ重キヲ松果腺ノ變ニ置キ(間腦底部ノ所見ノ記載無シ)説明セリ。長與氏ハ自個記載例ヲ上述ノ如ク説明シ、Gierke ノ説明ノ當ヲ得ザルモノナルヲ記載セリ。Papezheim<sup>(24)</sup>ノ例ニモ亦多尿ノ伴ハレタルモノナリ。尙ホ V. Gierke ハ亦 Massot ノ例及 Hoesslin ノ例ヲ引用セリ。共ニ松果腺ノ腫瘍アリテ尿崩症ヲ伴ヘルモノニシテ前者ハ腫瘍ニヨル四疊體ノ壓迫ニヨリテ説明シ、後者ハ第四腦室底ニ於ケル壓ニヨリ説明セル如シ。

他方尿崩症發生上間腦ノ關係アル事亦屢々說カルルモノナリ。此ノ說ニ向ヒ動物試驗ノ企テラレタルアリ。殊ニ Bailey 及 Bremer<sup>(25)</sup>ハ視丘下腦部ノ漏斗附近ノ穿刺ニヨリ多尿ヲ來スモノナリトセリ。Cushing (前出)ノ如キハ此試驗ニ際シ果シテ腦下垂體機能ハ毫モ侵サレザルモノナリヤト疑ヲ挿メルモ、甚ダ興味アル試驗タルヲ失ハズ。Oelme<sup>(26)</sup>ハ尿崩症ノ發生ニ關シ恐ラクハ間腦ニ存スル水分排出調節ノ中心ニ於ケル障礙ニ歸スベキヲ說ケリ、殊ニ Lesclapart<sup>(27)</sup>ノ如キハ間腦ノ臨床的病理ニ關シ諸種ノ點ニ留意シ、間腦(灰白結節)ノ疾患又ハ機能障礙ハ水分排出 (Wasserdinnese)ヲ高メ同時ニ尿溶成分排出 (Molekulinnese)ノ相關の停止ヲナスモノニテ之レヲ尿崩症ノ本態トナセリ、即チ尿崩症ヲ以テ間腦ノ調節機能ノ障礙ニ歸セリ。尙氏ハ腦下垂體ノ疾患ニテハ間腦底ヲ侵ス場合ニ於テ尿崩症ヲ起スモノナリトセリ。

余ガ例ニ於テ松果腺ニ成形ノ變アリテ炎症變ノ加ハルアリ而カモ出血ヲ伴ヒ腫瘤狀ヲナセルモ第四腦室ニ變ヲ見出スモノニアラザレバ Hoesslin<sup>(28)</sup>ノ考フルガ如ク第四腦室ノ壓ニヨルモノトハナスベカラズ。V. Gierke<sup>(29)</sup>ノ例及 Massot<sup>(30)</sup>ノ例ヲ考フル時、余ガ本例ニ於テ松果腺ガ腫瘍狀ヲナシ且四疊體ハ内ヨリ壓ヲ蒙レル狀ヲ呈スルモノナレバ、モトヨリ其ノ松果腺ノ意義ヲ全然除外シ得ルモノニハアラザルベキモ、今迄松果腺腫瘍例ニ於テ其ガ四疊體ヲ壓スル事ハ常ニ

考ヘラレ又内腦水腫ヲ來ス事屢々認メラルルニ拘ラズ尿崩症ヲ來サザル例 (Goldzieher 大野、岡本氏等ノ例参照)ノ存  
 スルニ鑑ミ、本例ノ如キモ松果腺ノ病變ニヨリテ此ノ尿崩症ヲ説明スル事ノ穩當ナラザルヲ覺ユ、而シテ本例ニ於テ  
 腦下垂體ニハ肉眼的ニ著シキ變無ク顯微鏡下ニ於テモ其ノ後葉ニハ唯莖ニ近キ部ニ於テノミ僅ニ圓形細胞浸潤アルモ  
 ノナレバ、此ノ組織學的像ヨリ推シ腦下垂體自個ノ著シキ機能障礙アルモノトハナスベカラザルベシ。Liron (Bridi  
 (前出)ニ據ル)ノ考フルガ如ク腦下垂體ノ莖ガ下垂體分泌物ノ徑路ナリセバ、本例ノ如キ莖ハ太クシテ此部ニ圓形細  
 胞浸潤アルモノナレバ其ノ分泌物ノ通過ニ向ヒ些ノ障礙ヲ與ヘズトハナスベカラザルモ、若シ著シキ障礙アリシナラ  
 シニハ形態學的ニ後葉等ニ尙著シキ變ヲ呈スベキモノニアラザルカ、ヨシ莖ガ分泌物ヲ導ク徑路ナリトシテモ少クモ  
 本例ニ於テ之ニヨリ著シク通過ノ妨ゲラレシモノトハナスベカラズ。而モ漏斗部及灰白結節部ニ亘リテハ第三腦室ノ  
 擴大ニヨリテ甚ダシク菲薄トナリ、加之組織一般鬆粗トナリ血管ニ沿ヒ圓形細胞浸潤ヲ伴ヘルモノニシテ、カカル炎  
 性變ノ存スルモノナル以上其ノ機能ノ上ニ變異ヲ來ス事亦考ヘ易キ所ナリトス。今灰白結節部ニ穿刺ヲナシ多尿ヲ來  
 ス事ノ試驗的事實ヲ参照スル時、此ノ部ノ炎性變ノ存在ハ尿崩症ノ發生ニ向テ無意義ナリトハナスベカラズ、殊ニ腦  
 下垂體ニ著シキ變無キ本例ノ如キニ於テ間腦ノ變ヲ以テ此ノ尿崩症ヲ來セシ本態的變ナリト見做スモ穩當ヲ缺ケルモ  
 ハトハナスベカラズ。今迄記載セラレタル尿崩症例ニ於テ腦下垂體ノ變ノ伴ハレシ諸例ヲ觀ルニ、灰白結節部ノ變ニ  
 就テハ記載ヲ缺ケルモノアルモ亦之ヲ伴ヘルモノ少キニアラザレバ、Lesclike 等ノ唱フルガ如ク腦下垂體ノ變ヨリモ  
 寧ロ間腦底部ノ變ニ重キヲ置ク事ノ當ヲ得タルモノニアラザル無キカ。本例ニ於ケル腦下垂體ノ所見ト斯カル間腦底  
 部ノ變トヲ比較考察スル時、上述腦下垂體分泌物ノ徑路ノ障礙ニヨレル腦下垂體機能ノ障礙アルベキヲ全然否定スベ  
 カラズトスルモ、余ハ寧ロ此ノ漏斗部及灰白結節部ノ變從ツテ其ノ機能ノ障礙ニ重キヲ置カントスルモノナリ。

#### 四、諸他内分泌器ノ關係

尿崩症ニ際シ諸他内分泌腺ノ變ノ記載セラルルモノアルモ本例ニ於テハ胸腺、甲状腺、上皮小體、副腎、脾臟ニ特

記スベキ變ヲ見出サズ。唯生殖腺ニ於テ其ノ精蟲形成甚ダ弱ク或ハ殆ド見ラレズシテ間細胞寧ロ多キ事ハ多少注意スベキ所見ナルニ似タレドモ、其ガ榮養不良ナルガ爲メニ起レル變ナリヤ又ハ松果腺又間腦底部ノ變ニ直接關聯セルモノトスベキカ等モトヨリ斷言スベカラザルモ、本例ノ如キニハ寧ロ前者ニ歸スベキモノトスルヲ穩當トスベシ。

### 本篇ノ梗概

- 一、本篇ハ二十歳男子ノ尿管症例ニ就テナサレタル病理解剖學的研究ノ記載ナリ。
- 二、本例ノ松果腺ハ成形異常ニ加フルニ炎症性及出血性變アリテ第三腦室後部ニ腫瘤狀ヲ呈シテ存シタリ、爲メニ内腦水腫アルモ尿管症ニ向ヒ直接ノ因トハナスベカラズ。
- 三、腦下垂體後葉ニハ唯僅ニ炎症浸潤アルノミ、莖部ヨリ漏斗部及灰白結節部ニ亘リテハ慢性炎症性ノ變存シ、且漏斗部及灰白結節部ハ第三腦室擴大ノ爲メ菲薄トナレリ。
- 四、本例ニ於テ尿管症ノ發生ハ間腦底部(漏斗部及灰白結節部)ノ炎症等ノ變ニヨル尿量調節機能ノ障礙ニ歸スベシ。

### 引用書目

- 1) **Ascoli, G. u. Legnani, T.**, Die Folgen der Ekstirpation der Hypophyse. München. med. Wochenschr. 59. Jahrgang 1912. S. 518. — 2) **Askanazy, M.**, Teratom n. Chorionepithelom der Zirbel. Verh. d. Deutsch. patholog. Gesellschaft, X Tagung 1906. S. 58. — 3) **Bailey, P.**, and **Bremer, F.**, Experimental Diabetes insipidus and Genital atrophy. Endocrinology, Vol. V. No. 6. 1921. P. 761. — 4) **Benario, J.**, Zur Pathologie und Therapie des Diabetes insipidus. München. med. Wochenschr. 60. Jahrgang 1913. S. 1768. — 5) **Berblinger, W.**, Diabetes insipidus n. Tumor in der Hypophysis. Verh. d. Deutsch. patholog. Gesellschaft, XVI Tagung 1913. S. 272. — 6) **Biedl, A.**, Innere Sekretion, II. Aufl. 1913. — 7) **v. Gyon, E.**, Zur Physiologie der Zirbeldrüse. Archiv f. d. gesammte Physiologie d. Menschen u. d. Thiere, Bd. 98. 1903. S. 327. — 8) **Cushing, H.**, Disorders of the Pituitary Gland. The Journal of the American Medical Association, Vol. 76. 1921. P. 1721. — 9) **v. Gierke, E.**, Hypophysis n. Epiphysis bei Diabetes insipidus. Verh. d. Deutsch. patholog. Gesellschaft, XVII Tagung. 1914. S. 200. — 10) **Goldzieher, M.**, Über eine Zirbeldrüsen-geschwulst. Virchow's Archiv, Bd 213. 1913. S. 353. — 11) **Goldzieher, M.**, Über Sektions-

圖 一 第

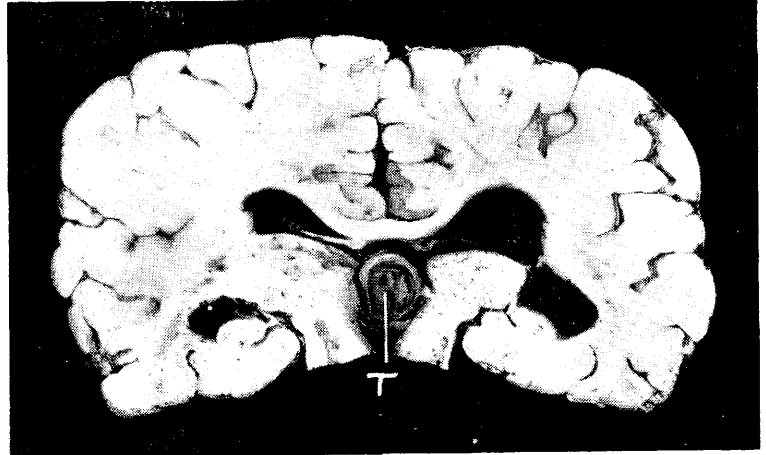
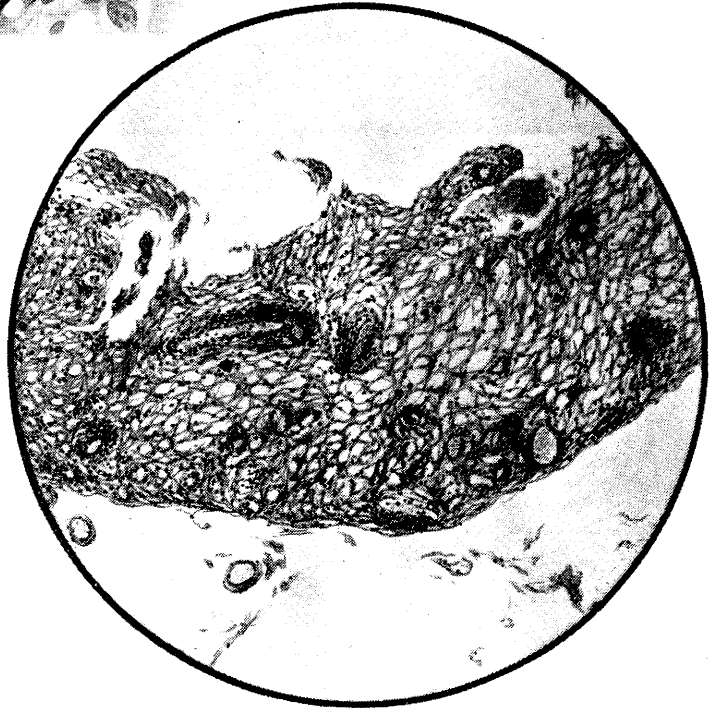


圖 二 第



圖 三 第





betunde bei Diabetes insipidus. Verh. d. Deutsch. patholog. Gesellschaft, XVI Tagung 1913. S. 281. — 12) 橋爪賢次郎、腫瘍組織内ニ於ケル所謂「シムナ・ウム」細胞ニ就テ、病、第十三年(第二册)大正八年、五七頁。 — 13) Hoppe-Seyler, G., Ueber die Beziehung des Diabetes insipidus zur Hypophyse und seine Behandlung mit Hypophysenextrakt. München. med. Wochenschr. 62. Jahrgang 1915. S. 1633. — 14) 石橋松藏、尿崩症ヲ伴ヘル腦下垂體腫瘍、神經學雜誌、第十六卷、大正六年、三二〇頁。 — 15) 河北真太郎、尿崩症ヲ來セル腦下垂體化骨ノ一例ニ就テ、日本病理學會々誌、第九卷、大正八年、九九頁。 — 16) Kolle, W. u. Hetsch, H., Die experimentelle Bakteriologie und die Infektionskrankheiten mit besonderer Berücksichtigung der Immunitätslehre, V. Aufl. 1919. Bd. 2. S. 884. — 17) Leschke, E., Beiträge zur klinischen Pathologie des Zwischenhirns. I. Mitteilung: Klinische und experimentelle Untersuchungen über Diabetes insipidus, seine Beziehungen zur Hypophyse und zum Zwischenhirn. Zeitschrift f. klin. Med. Bd. 87. 1919. S. 201. — 18) v. Meyenburg, H., Diabetes insipidus u. Hypophyse. Ziegler's Beiträge, Bd. 61. 1916. S. 550. — 19) 村田富吉、單尿崩症病理解剖補遺、大阪醫學會雜誌、第十六卷、大正六年、三〇五頁。 — 20) 長興又郎、松果腺ノ病理、神經學雜誌、第十八卷、大正八年、一頁。 — 21) Oehme, C., Ueber das Wesen des Diabetes insipidus. Med. Klinik, Bd. 35. 1919. (Ref. Centrabl. f. allg. Pathologie u. patholog. Anatomie, Bd. 30. 1919/20. S. 518.) — 22) 岡本久人、松果腺腫瘍ノ一例、神經學雜誌、第十六卷、大正六年、五六一頁。 — 23) 大野章三、松果腺畸形腫(Enphysematom)、福岡醫科大學雜誌、第八卷、大正三年、一頁。 — 24) Pappenheimer, A. M., Über Geschwülste des Corpus pineale. Virchow's Archiv, Bd. 200. 1910. S. 132. — 25) 佐多芳久、尿崩症ニ「カニートリン」ヲ應用シタル一實驗例附尿崩症ト腦下垂體トノ關係ニ就テ、醫事新聞、第九五四號、大正五年、九四六頁。 — 26) 佐藤清、大腸ペリオニ併發セル尿崩症ノ内分泌臟器ノ所見ニ就テ、醫事新聞、第一〇四六號、大正九年、六〇五頁。 — 27) Simmonds, M., Zur Pathologie der Hypophysitis. Verh. d. Deutsch. patholog. Gesellschaft, XVII. Tagung 1914. S. 208. — 28) Simmonds, M., Hypophysitis and Diabetes insipidus. München. med. Wochenschr. 60. Jahrgang 1913. S. 127. — 29) Steiger, O., Ueber einen Fall von Diabetes insipidus und seine Beziehungen zur inneren Sekretion resp. zum erweiterten Vagusystem. Deutsch. med. Wochenschr. 38. Jahrgang 1912. S. 1869.

## 附圖說明

第一圖 腦ノ額面斷(縮寫) T 松果腺ノ腫瘤狀ヲナセルモノ(剖面)。

第二圖 腫瘤狀ヲナセル松果腺ニ於テ見ラルル特殊組織(ライツ顯微鏡接眼レンズ)「I」、接物レンズ「A」。「シンチ・ウム」細胞樣ノ巨態細胞及淡染セル細胞ヲ分チ得。

第三圖 漏斗部組織(ライツ顯微鏡接眼レンズ)「I」、接物レンズ「B」組織鬆粗ニシテ血管ニ沿ヒ圓形細胞浸潤明カナリ。