

## 所謂卵巣性子宮出血ニ就テ

|       |   |
|-------|---|
| メタデータ | 言語: jpn<br>出版者:<br>公開日: 2017-10-04<br>キーワード (Ja):<br>キーワード (En):<br>作成者:<br>メールアドレス:<br>所属: |
| URL   | <a href="http://hdl.handle.net/2297/30667">http://hdl.handle.net/2297/30667</a>             |

# 所謂卵巢性子宮出血ニ就テ

福井縣土屋病院　ドクトル　河　合　鷹

卵巢はるもん説ニ就テハ今尙ホ諸學者ノ論争スル所ニシテ之ニ關聯スル卵巢性子宮出血 Ovariale Blutung 説ニ於テモ漸次其稱道ヲ高ムルニ至レリ。予等淺學寡少ノ文獻ト雖モ爰ニ其大體ノ趨勢ニ就テ述ベントスレバ元來妊娠、産褥、腫瘍等ニ因セザル子宮出血所謂 Menorrhagia haemorrhagia ニ就テハ從來ハ子宮實質乃至内膜病變ニ歸セシガ近來 Hirschmann-Adler 或ハ Schickole 氏ノ研究ニ依リ内膜病變ノミノ爲メニ子宮出血ヲ來タスモノニ非ザルベシト論ゼシ以來内膜ニハ重キヲ措カザルノ趨向トナレリ。Reinecke, Chelomogoroff, Kaulden 氏等ハ子宮ノ原發性血管變性即チ「わてろーま」Atheromatosis トナルヲ主張シ Schickole 氏ハ只一二ノ高年婦人ニ於テノミ此變性ヲ見ルモ全部ニ於テハ之ヲ否認シ Pankow 氏モ亦之ニ賛セリ。最初 Brennecke 氏ハ斯ル種類ノ出血ヲ卵巢ニ求メタリシガ後ニ内膜炎説ニ制セラレ一時世ニ閑却セラレタリキ。輒近ニ至リ Schickole 氏ハ卵巢内ノ一物質ガ子宮血管ヲ刺戟シ之ヲ擴張セシムル作用ヲ有シ該物質ノ蓄積ニヨリ或ハ生理的ニ或ハ病的ニ子宮出血ヲ來タスナルベク、又氏ハ血液検査上甲状腺ノ變性ニ依ル内分泌異常ニヨリテモ亦子宮出血ヲ見ルベシト。實際或人ハ動物試験上卵巢をさす」ヲ注射シ子宮ニ充血又ハ出血ヲ來サシメシ例モアリキ。

A. Hegar, Seitz ノ氏ノ如キハ子宮筋腫性子宮出血ノ如キモノサヘ其原因卵巢ニ在ルベシト稱シ、卵巢剥出、れんどげん線ニ依ル卵巢ノ荒蕪ガ筋腫性子宮出血停止ノ主ナル原因ナラントシ筋腫ノ際ニハ常ニ卵巢ノ小濾胞性變性ヲ兼テ居ルヲ見、該變性ハ卵巢ノ機能亢進 Dysfunktion, ヲ招來スルナルベシト、Adler, Rub 氏モ此機能亢進ヲ顧慮セリ。

Veit, Lauth 氏ハ卵巢性子宮出血ナル診斷ノ十例ニ於ケル剥出子宮ヲ精密ニ顯微鏡的檢索ヲ施シ、子宮壁自個ニハ多ク

ハ何等病的變化ヲ認メズ、多クハ同時ニ一側カ乃至兩側ノ卵巢ノ小濾胞性囊腫變性(Klein oystische Degeneration)ヲ見タリ、即チ所謂卵巢ノ Dysfunktion ニ歸セザルベカラズト本邦ニテモ瀧氏ハ之ニ贊セリ。即チ Veit, Aschner, Kaji, Heynemann, Schickele, Lauth 氏等ハ此種ノ子宮出血及ビ子宮肥大ノ大部分ハ卵巢ノ機質的變化ニ原因スルナラント稱道スル人々ナリ。然ルニ本邦谷口博士ハ卵巢中ニ生殖器ヲ充血、肥大セシムベキ「げねぐらんじー」ナル物質並ニ止血性ヲ有スル「げねすちぶとー」ナル物質ノ存在ヲ認定シ兩物質ハ時期的ニ交互ニ發生シ前者ノ缺乏又ハ後者ノ増加ハ無月經ヲ將來シ之ニ反スル場合ハ持續的生殖器出血ヲ來タスベシト稱道セリ。

他ニ說ヲナス者ハ卵巢自個ノ變化ニ重キヲ措カズシテ同時ニ存在セル卵巢周圍乃至子宮附屬器ノ炎症性變化ノ爲メ反射的ニ子宮ニ充血ヲ及ボシ遂ニ生殖器出血ヲ發現スベシト云フアリ。

予ハ爰ニ組織的検査等精密ナル對照ヲ缺クト雖モ實驗上手術的ニ確効アリシ少數ノ例ヲ報ジ或ハ卵巢性出血ノ適例ナラザルヤヲ考察セントス。尙ホ記スベキハ全例共最初ヨリ所謂 Ovariale Blutung トシテ診定シテ手術セシニ非ラズ生殖器出血ニ對スル諸多ノ療法モ著効ナク同時ニ認メラレシ副器ノ腫脹、或ハ在ルベキ外妊娠ナランカノ疑ニテ手術シ病變ト認ム可キ卵巢ヲ除去シ主トシテ訴ヘシ生殖器出血ノ歇止セルモノ即チ言ハバ偶然ノ成績トモ稱ス可キモノヲ含ミ居ル事ナリ。以下臨牀上及ビ手術所見ヲ記サン。

### 第一例

K, N, 二十一年、未婚未妊婦。

五六年來月經過多昨年ニ入り月經中間ニモ生殖器出血來タリ著シク貧血ス、醫ニ就テ止血劑ノ注射、搔爬術ヲ受ク善効ナシ遺傳的疾疾ヲ証明セズ。

現症 營養不良、貧血著明、他ノ臟器ニ異常ナシ、膈内暗紅色ノ出血少量アリ、子宮ノ肥大セズ稍左轉シ移動シ得、左右卵巢腫脹シ殊ニ左卵巢ニ著明ナリ。

手術 開腹スルニ子宮肥大セズ其後面及ビ卵巢周圍ニ稍々舊キ癒着

性炎症アリ左卵巢濾胞囊腫性變性シ左右喇叭管閉鎖ス、左卵巢喇叭管別出シ癒着剝離ス。

術後 子宮出血ハ完ク歇止シ今日ニ至タル壹ケ年中、中間出血ナク營養極メテ佳良トナレリ。

附記 術後第十六日左大腿ニ股靜脈炎ヲ繼發シ九日間之ニ對シ治療シ全治ス。

### 第二例

G, T, 二十三年、分娩一回。

平素月經常態、最後月經不詳ナルモ本年ニ入り生殖器出血持續シ時々下腹痛ヲ伴フ。

現症 全身一般稍々貧血他臟器ニ變常ナシ、腔内半バ凝固セル血液アリ、子宮腫脹セズシテ右轉ス、右卵巢腫大シ壓痛アリ。

手術 子宮外妊娠ノ疑ニ依リ開腹ス、子宮ニ腫瘍發生ノ徵ナク周圍ニ癒着ナシ、右卵巢ハ常態ノ二倍大ニシテ濾胞性變性ヲ認ム、左卵巢ハ其變化著シカラズ、依リテ右卵巢ヲ剔出ス。

術後 子宮出血止ミ腹創第一期癒合、起座シ得ルニ至タル、然ルニ氣管枝加答兒ニ罹リ頻回ノ強劇咳嗽ノ後腹腔内手術斷端ヨリノ後出血ヲニテ右腸骨窩ノ腫脹ト子宮出血ヲ再發シ、安靜ト鎮咳劑ノ投與、下腹氷罨法ヲ加フルコト十日間遂ニ子宮出血歇ミ下腹ノ腫脹去ル、爾後今日ニ至タル壹ケ年ニケ月完ク變常ナク勞動ニ堪ユルニ至レリ。

### 第三例

N. U. 四十年、分娩八回。

平素月經常態、大正六年十二月ヨリ大正七年七月ニ至タル迄三回間歇性ニ生殖器出血アリ、間歇ニハ稍々勞動ニ堪ユ、醫治ニ依リ効ナシ。

現症 貧血甚シカラズ他臟器ニ異常ナシ、内診スルニ子宮ハ稍々腫大シ後轉ス移動シ難シ、右副器腫大ニ、流産遺殘ノ疑ヲ以テ頸管ヲ擴張シ子宮腔搔爬ヲ試ム然ルニ爾後子宮出血已マズ依リテ開腹手術ニ移ル。

手術 子宮腫大スルモ腫瘍狀ナラズ、右卵巢ハ二倍大濾胞性變性シ同側輸卵管鳩卵大ニ腫大シ内ニ凝血ヲ充タス、同側副器全部子宮端ヨリ切除ス左側副器ニ著變ナシ。

術後 子宮出血ハ直チニ已ム、第九日腹創ニ感染シ創ノ一部開放ヲ行フ其爲メ永キ經過ヲ取レリ、爾來本年ニ至タル迄主訴ノ子宮出血ナク本年春妊娠セリ。

原著 河合リ所謂卵巢性子宮出血ニ就テ

因ニ曰、同患婦ノ右輸卵管血腫ハ或ハ外妊ノ疑アランモ大正六年十二月來時々間歇的生殖器出血セルト、輸卵管内單ニ凝血ノミナルヨリ推察スルバ子宮腔内出血ノ管腔内ニ逆流滲溜セルモノト解セラル。

### 第四例

K. A. 二十九年、未妊婦。

平素月經整正、一ケ月間時々歇止スル生殖器出血アリ當院ニテ諸種ノ止血法、腔内處置等十二日間施行セルモ著効ナシ。

現症 營養中等他臟器ニ變常ナシ、膈、子宮腫部、子宮ニ著變ナキモ左卵巢鳩卵大ニ腫大シ滑澤彈力性ナク右副器異常ナシ。

手術 子宮ニ異常ナク左卵巢右側ノ二倍大ニシテ小濾胞囊腫變性アリ、同側喇叭管モ腫脹ス依リテ共ニ剔出ス。

術後 子宮出血ハ歇止シ諸經過佳良トナリ第十五日退院ス。

### 第五例

S. W. 三十五年、經產婦。

分娩六回最終三年前、昨年十二月初メ迄月經常態、本年一月一ケ月歇止ス、翌月九日來生殖器出血持續一時歇止シ更ニ再發シ三月初メニ至リ診テ受ク。

現症 子宮稍腫大スルモ位置ニ異常ナシ其左側ニ於テ雜卵大ノ腫物アリ壓痛ヲ伴フ。

手術 腹部縱切開スルニ骨盤炎症々狀ナク副器ニ癒着等ナキモ左側卵巢肥大シ濾胞性變性アリ、依リテ之ヲ剔出ス、右側ニ變狀ナク殘留ス。

術後 体温最高 $38.5^{\circ}\text{C}$ ヲ示スノ他嘔吐五回、生殖器出血ハ爾後完ク歇止シ第十五日起立シ得。

對照トシテ卵巢自個ニ著明ノ病變ヲ認メザルモ其周圍ノ炎症及ビ之ガ結果トシテ輸卵管水腫ヲ發生セル例ニ於テハ子宮出血ノ症狀ヲ缺キ、彼ノ附屬器慢性炎症刺戟ガ反射的ニ子宮出血ヲ將來ス可シトノ說ニ首肯シ難キ實例ニテ附記セン。

### 第一例

Y, H, 二十七年, 未婚未產婦。

數年前ヨリ慢性子宮内膜炎ニ罹リ爾來右腸骨窩部ノ牽引痛ヲ覺ヘ特ニ月經時ニ甚シ、昨冬來同部ノ疼痛増劇ト輕熱ヲ伴ヒ蟲様垂炎ニ於ケルガ如シ但シ子宮出血ヲ伴ハズ。

現症 子宮ハ發育小ニシテ右轉シ右側副器腫脹シ壓痛アリ諸多ノ消炎的療法モ効ヲ奏セズ。

手術的所見 子宮ハ發育小、右卵巢ハ周圍ノ扁韌帶及ビ輸卵管ト癒着シ同韌帶ハ宛モ之ヲ卷纏包輸スルガ如シ、但シ卵巢自個ニハ變化ナシ、即チ癒着ヲ剝離シ輸卵管ヲ切除ス。

實地上淋毒性子宮内膜炎ノ Virus ガ深部ニ波及シ附屬器炎症ヲ招ケル種類ニ月經過多或ハ中間期出血ヲ見ル事アルモ之ヲ以テ單ニ炎症刺戟ニ依ル子宮充血トノミ見ルベカラズシテ或ハ卵巢ノ機質的變化ニ歸スベキモノト推セラル。尙ホ壯年ニシテ榮養佳良肥滿シ多血質ノ婦人ニ月經過少ヲ來タシ比較的纖弱ナル婦人ニ月經過多症ヲ見ルハ皆ナ因テ卵巢ノ機能的變化ニ求ムベキカ、兎ニ角卵巢ノ内分泌ニ就テハ將來研究ノ餘地多々アルベシト思考セラル。

### 第二例

S, I, 二十二年, 未產婦。

約一ヶ年來子宮内膜炎ニ罹リ發作性ニ下腹痛殊ニ左側ニ著シ、但シ生殖器出血ヲ伴ハズ。

現症 他臟器ニ變狀ナシ、子宮發育小、左轉シ移動シ難シ、左側副器鳩卵大ニ腫大シ壓ニ依リ過敏ナリ。

手術 左側輸卵管ハ腫大シ鳩卵大ノ水腫ヲ呈シ周圍炎症々狀強クシテ大綱及ビ廣韌帶ハ是レニ癒着ス、同側卵巢自個ニハ濾胞囊腫性變性ヲ見ズ、諸癒着ヲ剝離シ同側附屬器ヲ子宮縁ヨリ剔出セリ。