

# 咽頭扁桃腺肥大症ノ切除ニ依テ治療セル夜尿症ノ三例

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/2297/38569">http://hdl.handle.net/2297/38569</a>

ル二字ニ注意ヲ要ス、何トナレバ此説ニ於テハ種子其モノガ細胞分化ニ向ツテ自ラ用ヲ充タスガ故ニ若シ全部ガ發働スレバ同種子ハ消滅セザルベカラザレバナリ、而シテ此両説ハ一ハ力的一ハ物的ニシテ種子發働ニ就テ趣旨自ラ異ナリト雖モ歸着スル處何レニ於テモ細胞分化ハ化學的作用ニ由ラザルベカラズ。

茲ニ於テ生物學界ニ最后ノ問題トシテ而モ最モ難スルモノハ一定ノ種子ノミニ發動ヲ與フル元因則チ是ナリ、之ヲ刺戟ニ求メン乎其性質及 Bedingung 果シテ如何、論ジテ茲ニ至レハ茫乎トシテ徒ラニ吾人ヲ五里霧中ニ彷徨タラシム、蓋シ機能的分化説ハ形而以上ニシテ初メテ應用シ得ベシ、形而以下ノ理想物ヲ捕ヘテ解決ヲ試ミントス亦難事ナル哉、去レバ兎ニ角最終ノ形的單位ヲ實際顯微鏡下ニ顯ハスヲ以テ目下生物學者ノ急務トス、此本態ヲ明カニスレバ從ツテ之レガ成形的發展亦自ラ明カナルノ時アルベシ、知ラズ何レノ日ゾ。(完)

## ○咽頭扁桃腺肥大症ノ切除ニ依テ治癒セル夜尿症ノ三例

(明治三十八年五月十三日十全會講話部大會ニ於テ)

特別會員 本田 三郎

(澤金)

本病ハ千八百六十八年始テ「デチマルク」國「コッペンハーゲン」ノ耳科醫 Welherm Meyer 氏ニ依リテ公ニセラレタリ尤モ其以前「クツエルマーク氏」「チュルク」氏「ズエメレーデル」氏等ニヨリテ一二例報告セラレ次デ「ホルトルニー」氏「レウエンベルク」氏ニ依リテ稍精細ニ記載セラレシト雖モ今日一般ニ用キラル、トコロノ Adenoide Vegetation ナル名稱ハ全ク W. Meyer 氏ノ Eino ニ歸ス其他本病ニ付テ功績アル人ハ「ウエンド」氏及獨ノ有名ナル耳科醫「ト

ラウトマン」氏トス

偕本病ノ臨床的症候ハ此處ニ述ブルノ限リニアラズ一部ハ本誌第三十四號及五號ノ「鼻病ニ就テ」ナル記事中心ニ述ベタリ其詳細ハ成書ニ就テ知ラレンコトヲ希望ス然シ臨床本病ヲ三度ニ區別ス即チ

第一度トハ輕度ノ肥大ニシテ後鼻檢査上、腺ノ下界ノ Oberen Choanalrand ニ達セサルモノヲ云フ

第二度トハ中等度ノ肥大ニシテ Oberen Choanalrand ニ達スルモノヲ云フ

第三度トハ重症ノ肥大ニシテ Oberen Choanalrand ヨリ中甲介ノ附着部マテ或ハ夫レ以上ニ達スルモノヲ云フ

抑モ本病ハ耳科及鼻科醫ニ向テ非常ニ重要ナル病ニシテ「シユミーグロ」及「カフエマン」氏ノ檢査ニヨレハ全兒童ノ七乃至十%ハ本病ヲ有シ「ハルトマン」及「キリアン」及「マイエル」氏ニヨレバ本病者ノ七十五%ハ「バイス」氏ニヨレバ五十四%ハ耳病ヲ有スルト云フ

日本ニ於テハ數年前迄ハ存在セザルモノト思ハレシガ實際ハ全ク之ニ反シ中村豐氏ハ明治三十四年ヨリ六年マデ三年間岡田博士ノ「クリニク」ニ來リシ外來患者七千八百二十五人ニ付テ百七十五人即チ二、二%ヲ算セシト云フ(耳咽喉科會誌第十卷第四號)吾々ノ如キ村落ノ庸醫スラモ開業后僅ニ三ヶ年間ニ於テ已ニ二十三例ヲ有ス

偕テ本病ガ屬々夜尿症ノ原因タルコトハ「マヨール」「ツイーム」「シユマルツ」「ケルテル」「グレンベツヒ」「フレンケル」等ノ諸氏ニヨリ確メラレ約十三%ナリシト云フ余幸ニ三例ヲ實驗スルノ機會ヲ得此處ニ報告セントス

例一 三井某 男 二十五年 石川郡大野町

患者幼ヨリ強健種痘麻疹ハ尋常ニ經過シ且ツ重患ニ懼リシコトナシ、結核等ノ遺傳ナシ、兄弟七人皆健存シ且夜尿ヲ患フルモノナシ、父ハ七年前肺炎ニテ逝キ、母ハ産褥熱ニテ患者九才ノ時死ス、患者ハ花柳病及泌尿生殖器病ヲ知

ラズ、亦々包莖ヲ有セズ、尿意頻數ナラズ、只々幼時ヨリ月五六回乃至一回或ハ一二ヶ月ノ間歇時ヲ以テ夜尿ヲ來タシ爲ニ他宿スルヲ能ハズト云フ

現症、體格偉大、體質強壯、皮下脂肪及筋肉發育可良、貧血ナラズ、胸部異常ナク、腹部検査上胃ハ僅ニ擴張シ、泌尿生殖器ニ異常ナク、身体他部ニ疾病ナシ

鼻腔ハ單純ノ加答兒ヲ有シ咽頭ニハ肉芽狀、喉頭ニハ慢性加答兒アリ聲音時々嘶嘎ス、後鼻検査上咽頭上壁ニ灰白赤色ノ第一度ノ腺増殖ヲ見ル、分泌ハ亢進シ *Resapeln* ニ依リテ咯出セラル、他ニ耳疾ナキモ時々頭痛全身倦怠ヲ呈ス

明治三十七年三月入院「ベックマン」氏輪狀刀ニヨリテ二回ニ灰白赤色ノ軟カキ表面不正ナル莓實狀ノ腫物ヲ切除ス其後夜尿症ハ約一年ノ今日ニ至ルマテ再發セズ但シ術前十日前ニ一回夜尿症アリシ

例二 五寶某 男 十五年 大野町

患者幼時ヨリ身体強壯、麻疹種痘ヲ尋常ニ經過シ他ニ重患ニ罹リシ事ナシ、十才頃ヨリ時々鼻閉塞、鼻汁分泌亢進鼾聲ヲ發シ夜間驚起セリ、時々両耳重聽ヲ訴フ、夜尿ハ五才許リヨリアリ両親ノ杞憂スルトコロトナリ多キ時ハ一週二三回、少キモ間歇二週ニ亘ルヲナシ

現症、體格小ナレトモ營養及體質可良、意識發育モ尋常以上身体他部ニ異常ナシ

鼻ハ兩下甲介肥大、中甲介肥大、中鼻道ニ大豆大ノ二三ノ鼻茸アリ、共ニ黃色ノ膿流出ヲ見ルモ右側ハ著シ咽頭肉芽狀ヲ呈シ口蓋腺肥大シ舌扁桃腺異常ナク喉頭モ亦然リ、后鼻検査上第二度ノ「アデノイド」ヲ証明ス

三十六年十二月五日入院、先ツ両口蓋扁桃腺ヲ切除シ次テ鼻茸及下甲介肥大トヲ切除シ次ニ下甲介電氣燒灼ヲ施シ

經過ヲ觀察スルモ尙治癒セズ因テ右上顎竇ヲ齒槽ヨリ穿チ毎日二回洗滌、二週ノ經過ヲ見ル間ニ夜尿ヲ來タス丁四回、不得止「アデノイド」ヲ切除ス外見硬度前例ニ同ジ其翌夜常ニナク夜間醒覺シ母ヲ呼起シテ排尿セリ如此「三回其後夜尿ナシ目下第四高等學校ノ給仕タリ

例三 寺野某 男 二十二年 石川郡旭村字倉部

幼時ヨリ強健重患ナシ、十才許ノ時ヨリ夜尿ヲ來タス「毎月一乃至二回、時トシテ一ヶ月ノ間歇アリ、時々鼻閉塞ヲ來ス其他身体ニ異狀ナク泌尿生殖器強健ナリト

現症、体格營養共ニ可良、他部ニ異狀ナク泌尿生殖器亦健全、肥厚性鼻炎、咽頭ノ慢性加答兒アリ鼻咽腔ニハ第一度ノ「アデノイド」ヲ証明ス

明治三十七年六月入院、兩鼻電氣燒灼「アデノイド」ヲ切除ス其外前例ト同様ナリ七日ヲ經テ退院目下尙再發セス

組織の所見 ヲ述フルニ先チテ健康腺ノ構造ヲ述ヘンニ咽頭扁桃腺ハ血管ニ富ミタル網狀結締織ヨリ成リ其中ニ多數ノ「ロイコチーテン」ヲ含有ス此「ロイコチーテン」ハ所謂 Follikelノ形ニ於テ集合ス其故ニ此腺ノ組織ヲ「ヒス」氏ハ Adenoides Gewebe ト稱シ「コン」氏ハ Conglobirte Drüsensubstanz ト稱シタリ而シテ「アデノイド」ノ表面ハ小ナ

ル乳嘴狀ヲ呈シ或ハ陷入シテ重疊 Einstülpung ヲ形成シ以テ囊狀腺 Palsdrüsen ヲ形成ス、腺質ノ網狀組織ハ扁桃腺ノ基底ニ於テ頭蓋底ノ血管ニ乏シキ strahlノ纖維様軟骨ニ移行ス

腺ノ表面ハ數層ノ圓柱形氈毛上皮ヨリ被ハル然レモ囊狀腺開口部ニ於テハ上皮ハ壓平セラレタル立方形ヲ呈シ數層ノ氈毛ヲ有ス其構造ハ大畧口蓋扁桃腺ニ類似ス

切除セル扁桃腺内ニハ深部ヨリ來リシ多數ノ血管及淋巴管ヲ有シ表面ニ於テ密ナル毛細管網ヲ形成ス此血管及淋巴

管ノ充虛ニ因リテ生体ニ於テ時々腺容積ノ増減ヲ來タスモノトス、而シテ腺ノ中心ニ於テモ亦タ表層ニ於テモ血管ハ微細ナル纖維ニ依リテ腺質ヲ durchsetzen スルトコロノ鬆疎網狀結締織ノ中ニアリ、集簇スル淋巴細胞即チ淋巴腺胞ハ主トシテ中心血管ノ周圍ニ位スルヲ見ル、而シテ増殖ヲ來セル組織ハ此圓形細胞即チ淋巴細胞ニアラスシテ主トシテ結締織性ノ間質ナルヲ認ム

## ○「アクチノミコーゼ」ノ一例

(明治三十八年五月十三日十全會講話部大會ニ於テ)

特別會員 三股 梅 吉

(澤金)

抑々「アクチノミコーゼ」トハ所謂 Strahlentpilz oder Actinomyces 即放線狀菌或ハ菊花狀菌ニ依テ誘起セラル、慢性寧ロ亞急性ニ經過スル化膿性炎症ニシテ牛、豚、人牀ニ發現スル所ノ疾病ナリ  
症狀ハ其發生部位ニ依リ一定セスト雖モ常ニ隨伴スル徴候ハ組織ノ硬結浸潤ニシテ速カニ他ノ組織ニ蔓延スル傾向ヲ有ス、

化膿ハ又症候ノ一ナリト雖モ時トシテ化膿スル事ナク單ニ肉芽組織ヨリナル「アクチノミコーゼ」腫瘍ナル事アリ然レモ化膿スル時ニ於テハ硬結部ハ漸次軟化シ自潰シテ瘻孔ヲ作り黄色ノ膿汁ヲ排泄シ膿汁中ニハ彼ノ特異ノ黃白色「ケルテル」存在ス時トシテ他ノ化膿性疾病ニモ發現スルコトアルモノニシテ斯ノ如キハ吾人之ヲ Pseudactinomycoseト稱ス、膿汁ノ臭氣ハ亦一定セス惡臭鼻ヲ樸ツ事アリ又無臭ナル事アリ畢竟混合感染ノ如何ニ依ルカ如シ