

結節状増殖ヲ有スル肝臓殆ト全体ノ変造ノ一例：  
Ueber einen Fall von fast totalem Umbau der  
Leber mit knotiger Hyperplasie

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/2297/38563">http://hdl.handle.net/2297/38563</a>

十全會雜誌

(第參拾六號)

原著及實驗

○結節狀増殖ヲ有スル肝臓殆ト全体ノ變造ノ一例

Ueber einen Fall von fast totalem Umbau der Leber mit knotiger Hyperplasie.

醫學士 山 碓 幹原著

十全會雜誌部員譯

譯者曰ク本編ハ山碓醫學士靈ニ獨國留學中「フラーグ」大學教授「ヒアリー」博士ノ下ニ實驗セラレタル一例ニシテ原文ハ載セラ「Zeitschrift für Heilkunde Bd. XXIV, Heft VII Sonderabdruck」ニアリ今學士ノ許諾ヲ得之ヲ本誌ニ譯載ス

急性肝臓萎縮及肝硬變症ノ如キ肝臓ノ疾病後或ハ疾病中、及肝臓外傷後ニ發生スル肝臓ノ再生機能及變造 (Regenerationstfähigkeit und Umbau)ニ關スル病理ハ近來百方講究セラレ其文献モ亦汗牛充棟ノ觀アリト雖モ、余ガ今回實驗セル一例ハ此等ト全ク其趣ヲ異ニシ肝臓實質ニ其本態ヲ未タ明解シ能ハサルトコロノ一種ノ崩潰ヲ來タシ次テ肝殆ト全部ニ亘ル變造即其一部ニ於テハ結節狀、一部ニ於テハ稍廣汎性ノ増殖ヲ來タシタル稀例ナリ、今本例ヲ此

ニ紹介スルコトハ決シテ多少ノ興味ナシトセズ

本例患者ハ千九百〇二年十月三日「プリブテム」教授 (Herm Hofnats Prof. Dr. Pribram) ノ内科部ニ於テ死亡セル三十六歳ノ己婚婦ナリ今余ガ同教授ノ厚意ニヨリ摘要シ得タル病歴左ノ如シ

既往病歴概畧

本患者ハ千九百〇二年九月十五日内科部ニ入院セリ其當時患者ノ言フトコロニヨレバ患者ハ八年前一種熱性病ニ罹リ四週間持續セリ、四年前再ビ熱性病ニ犯サレ次テ早産ヲ來タシ次テ下腹部ノ膨滿ヲ起セリ、此膨滿ハ爾來三年間依然トシテ存シ何等ノ障害ヲモナサソリシガ今ヨリ四ヶ月前俄然高度ニ達シタルガ故ニ「ベラウン」ノ附近「キョーニグスヒユツテ」(Königsruhe bei Berann) ノ病院ニ通院次テ五週間入院加療シ今ヨリ二週前ニ一回其後一回都合ニ二回穿腹術ヲ施サレタリト云フ

患者ハ分娩三回ヲ經過シ前二回ハ男兒ヲ出産シ何レモ健存ス第三回目ハ八ヶ月目ノ早産ナリ、月花ハ十九歳ニ始テ來潮シ爾後整然、幼時ハ健全ナリキ、黴毒ノ感染ヲ認メタルコトナシ、飲酒ノ如何ハ不明ナリ

現症及經過大畧

下肢ハ浮腫ヲ呈ス、腹部著シク膨滿シ腹圍臍高ニ於テ百十二、劍狀突起臍間二十五、臍耻骨縫際間二十二、五仙米突ヲ算ス、肝臟ハ觸ル、コト能ハス、脾臟ノ腫大ヲ認ム、前腹壁ニ海蛇頭 (Caput Medusae) ヲ現ハス、下痢アリ

収院後水腫急ニ増量セルカ故ニ九月二十六日下腹部ヲ穿刺シテ透明ナル漿液十二、五「リートル」ヲ排除セリ、シカモ肝臟ハ猶觸知スルコト能ハズ、腹水ハ其後急劇ニ増量シ爲ニ穿刺創ヨリ流出止マサルヲ以テ十月一日創孔ニ二次的縫合ヲ施セリ、翌二日患者ハ腹痛ヲ訴へ、其翌日即チ十月三日午後七時虚脱ニ陥リ鬼籍ニ上レリ

臨床的診斷

肝硬變症、脾臟腫大、兩側下肢浮腫、腹水、海蛇頭、僧帽瓣膜ニ於ル心内膜炎(?)、乾性心囊炎(?)  
死亡ノ翌日院內研究室ニ於テ病理解剖ニ附セラレタリ

病理解剖記事

身長百六十七仙米突、骨格佳良、筋肉瘦削、皮膚及粘膜一般蒼白、輕キ死斑背部ニ存ス、死後強直明ニ存ス、毛髮  
黑色ヲ呈ス、瞳孔中等大ニシテ左右相等、頸部ノ大サ身長ニ比例ス、胸廓短、下部ニ至ルニ從テ擴大ス、腹部甚シ  
ク膨滿ス、外陰部及下肢ハ浮腫ヲ呈ス、臍下正中線上ニ總合セラレタル穿刺創ヲ認ム、

頭部軟部外被蒼白、頭圍五十二仙米突、硬腦膜稍緊張ス、靜脈竇内ニ暗黒流動性血液少量ヲ存ス、軟腦膜及腦髓ハ  
浮腫ヲ呈スル外形狀ニ異常ヲ認メス、

橫隔膜ノ高サ左第二肋骨右第三肋骨ニ達ス、頸部器官粘膜蒼白、甲狀腺ノ大サ通常、肺ハ高位橫隔膜ト肋膜腔内ニ  
存スル少量ノ滲漏液トノ爲ニ甚シク壓縮セラレ且ツ貧血乾燥スル外ニ病的變化ヲ現サズ、心臟大サ通常、瓣膜一般  
ニ纖弱、大動脈内膜諸所ニ輕微ノ硬變ヲ認ム、氣管枝腺ノ腫大ヲ存セズ

腹腔ハ透明淡黃色ノ液凡十「リ」ヲ藏ス、腹壁穿刺創ニ對スル小腸漿液膜面ニ輕微ノ纖維素沈着ヲ有スルノミ  
ニシテ腸管間ニ癒着ヲ存セズ、腸間膜ハ脂肪ニ富ム、

肝臟稍小、左右二十、前後十四、厚七、五仙米突、重量九百七十瓦、質軟、前緣銳、斷面(第一圖)至ルトコロニ多  
數ノ結節ヲ見ル其大ナルハ胡桃大ニ達シ周圍ト明ニ限制セラレ其形狀或ハ球形或ハ不正ナリ(第一圖a)此結節部ハ  
肝臟斷面及肝表面ヨリ隆起ス、而シテ此肝表面隆起ノ或者ハ臍狀陷凹ヲ呈ス、此淡黃色ヲ呈スル明界ヲ有スル結節

ト其間ニ存スル暗赤褐色ノ肝實質ノ外尙ホ異ナル部分アリ、其第二ノ部分ハ其數非常ニ多ク且ツ明界ヲ有セスト雖  
 其色彩鮮明ナルガ故ニ明ニ周圍ト區別スルコト得ベク其大サハ大ナルハ豌豆大ニ達シ小ナルモノモ尙肉眼ヲ以テ  
 認識スルコト得ベシ、以上ノ變化ノ爲ニ相連續スル常態ノ構造ヲ有スル肝組織ヲ見ルコト能ハズ

脾臟ハ甚タ腫大シ凡常態ノ七倍大ニ達ス、其長二十、幅十七、厚八仙米突、硬固、斷面色暗赤褐色ニシテ平等緻密  
 ナリ、脾膜ハ至ルトコロ纖維狀肥厚ヲ呈ス、

腎臟ノ大サ通常、表面滑澤、莢膜剝離シ易スク、實質ニ變狀ヲ認メズ、腎盞擴張セズ且蒼白色ヲ呈ス、輸尿管及膀  
 胱ノ粘膜蒼白後者ハ大量濃厚透明ノ尿ヲ含有ス、

腔腔廣ク滑澤蒼白、子宮腫大シ甚シク硬固、輸卵管及卵巢ニ病的變狀ヲ認メズ、

胃腸ノ粘膜蒼白浮腫ヲ呈ス、脾及副腎ハ常態ニアリ、腸間膜腺ハ小ナリ、大腸壁ニハ巨大ナル網膜垂ヲ附着ス、直  
 腸後部脂肪体巨大ニシテ硬固ナリ

以上ノ所見ニヨリ假ニ病理解剖的診斷ヲ下セバ左ノ如シ

急性萎縮后ニ發生セル肝臟結節狀及廣汎性再生的増殖( ) (Hyperplasia regenerativa nodosa et diffusa hepatis  
 post atrophiam acutam?) 慢性脾臟腫大、腹水及兩側水胸、下肢及外陰部浮腫、慢性子宮炎、腹壁穿刺創、限局

性纖維索性腹膜炎、

肝及脾ハ尙ホ綿密ナル検査ヲ遂ケンカ爲十「プロセント」ノ「フォルモール」水ニ貯藏シ余ノ手ニ委セラレタリ

#### 現微鏡の所見

余ハ先ツ全肝臟ヲ平行セル前頭斷ニヨリテ凡同厚ヲ有スル七個ノ薄板ニ分テリ、其中央部ノ二個ハ標本室備付用ニ

供シ殘余ノ五個ヲ鏡檢用ニ供シタリ、即チ五個ノ各板中外觀ヲ異ニスル部分ヨリ五個乃至八個ノ小片ヲ切取リ即チ合計三十五個ノ小片ヲ切取リ、此小片ノ大分ハ「ツエルロイヂン」ニ、小分ハ「バラフィン」ニ固定シテ切片ヲ作り、此切片ニハ「ヘマトオキシリン」「エオヂン」「重複染色法及「ヴァンギーソン」氏染色法ヲ施セリ、脾臟ノ處置法ハ肝臟ト同一ナリ、要之以上ノ處置ニヨリテ余ハ肝臟ニ於テハアラユル方面ヨリ得タル小片ヲ檢査シ、脾臟ニ於テハ其三ヶ所ヨリ得タル小片ノ檢査ヲ行ヘリ

上文記スル如ク肉眼的ニ肝臟ハ主トシテ二種ノ異部分ヨリ成立ス即チ其一ハ明界ヲ有スル結節、其二ハ限劃稍不分明ナル部分ヲ有スル結節間ノ組織是ナリ

結節 ヲ先ツ鏡檢スルニ最著明ナル變化ハ結節内ニハ整然放線狀ノ構造ヲ有スル肝小葉ノ決シテ存在セザルコトナリ、結節ノ大部分ハ全然不整ニ排置セル大肝細胞群ヨリ成立シ、此細胞群間所々ニハ輸胆管及大血管ヲ存スル少許ノ結締織ヲ含有スル葉間々隙(Intertubular space)ヲ存ス、肝細胞ノ多數ハ大核ヲ有シ、染色力弱ク、他ノ肝細胞ヨリモ鮮明ロシテ數々空胞(Vacuolen)ノ發生スルヲ見ル、只々葉間々隙ニ最接近スル部分ニハ染色力強キ小肝細胞ヲ存ス、此小肝細胞ヨリ成ルトコロノ細胞索ハ所々ニ於テ少許ノ纖弱鬆疎結締織ヲ伴ヘテ染色力弱キ大肝細胞群中ニ竄入ス、或ハ此小細胞ハ直接ニ大細胞ニ移行シ、或ハ他方ヨリ來ル同種ノ小細胞索ニ連接ス、如此シテ結節内ノ一局部ハ復タ大小形狀甚タ不定ニシテ且ツ明界ヲ有セザル數多ノ區域ニ分割セラル、葉間々隙諸所ニ於テ輸胆管ハ盛ニ増殖シ此増殖セル輸胆管上皮ヨリ肝細胞ノ成立スルヲ明ニ認ムルヲ得、此新肝細胞ハ直チニ巨大トナリ大核ヲ有シ且尙稍強キ染色力ヲ具有ス、結節外圍殊ニ隣接部ノ壓迫ノ爲ニ肝細胞ノ排置ノ有様集中弓狀ヲ呈スル部分(第二圖)ニ於テハ肝細胞ハ數々著シク扁平トナリ且ツ染色力甚タ弱シ

結節内血管分佈ハ甚タ不規則ニシテ且ツ不均ナリ、詳言スレバ時トシテハ門脈枝ト肝靜脈トハ只タ僅少ノ細胞索ニヨリテ相隔テラル、ノミニシテ甚ク相接近スルアリ或ハ大細胞肝實質内ニ獨リ多數ヲ大肝靜脈ノミヨ見ルコトアリ、確ニ葉中靜脈ト認ムヘキ血管ハ甚タ少數ニシテ其横徑ノ大サ甚タ不同ナリ、肝靜脈管内ニハ赤白血球ノ外所々ニ一二ノ肝細胞ノ存在ヲ認ム

毛細血管ハ肝靜脈ノ周圍ニ存スルモノハ多少擴張シ且ツ血液ヲ以テ充タサル而シテ其附近ニ存スル肝細胞ハ數々壓迫萎縮ニ陥リ且ツ多少ノ脂肪變性ヲ現ハス

結節間組織 ノ象ハ結節自己ヨリモ尙ホ複雜ス、此結節間ニ於テモ亦タ肝小葉ノ常態ヲ具有スルモノヲ見ズ、只此

部ニ於テハ強キ染色力ヲ有シ且ツ數々脂肪滲潤ヲ呈スル小肝細胞ヨリ成立スル處ノ多樣ナル肝小葉遺殘物ヲ見ル、其他此部ニ於テモ亦大肝細胞ノ大小種々ノ群ヲ存ス、此大肝細胞ノ性質ハ凡テ結節内ニアルモノト一致シ結節内ニアルモノト同様ニ新生セラレタルノ觀ヲ呈ス、肝ノ小葉狀構造 (acinose Struktur) ハ此大細胞群ノ介在(第二圖)ス

ル爲ニ全ク消失ス即チ肝小葉ハ甚ク變形シ或ハ全ク消失ス而シテ此處ニ新生大肝細胞ノ大群ヲ形成ス、此大細胞群ハ肉眼的所見ノ條ニ記載シタル結節間ノ限劃稍不分明ナル部分ニ一致ス(第一圖b)此大細胞ハ結節内ニ於ル大細胞ト同様ニ其源ヲ直接ニ小細胞ヨリ發シ或ハ増殖セル輸膽管ヨリ發スルヲ認ム、此結節間組織内ニ於テモ亦タ結節内ト同シク結締織ノ増殖ヲ見ルコトナシ、大輸膽管及門脈ニ伴フトコロノ結締織ハ實ニ少許ニシテ此内ニハ僅ニ圓形細

胞ヲ含有ス、所々ニ又タ肝細胞ノ新壞疽 (Frische Neurose) ヲ認ム其局部ノ大サハ大凡肝小葉ノ大サニ一致ス、之レ恐ラクハ腹膜炎ニ因スル細菌「エムボリー」(Coccenembolie) ヲ局部ノ毛細管ニ起シタル爲ナラン

脾臟 ニ於テハ脾髓甚ク増殖シ、淋巴瀘胞ハ大ナラズ、其他脾臟ニハ高度ノ充血ト纖維柱ノ輕度ノ肥厚トヲ見ル

ノミ

肝臟ノ鏡檢的所見ヲ要言センニ肝臟ハ全体變造 (Umhau) ヲ營ミ何レノ部分ニ於テモ決シテ放線狀ノ造構ヲ有スル肝小葉ノ常態ヲ見ルヲ能ハズ、肝ハ一方ニ於テハ殆ト全体新生肝細胞ヨリ成立ツトコロノ限局性結節ヨリナリ此結節内ニハ舊肝小葉ノ周邊部ニ於テ實質僅ニ遺殘スルノミ、而シテ一部ハ此遺殘部ヨリ、及大部ハ増殖輸胆管ヨリ肝實質ノ再生營マレツ、アルヲ見ル

換言スレバ此結節内ニ於テハ嘗テ一度殆ト全体廢滅セル肝實質ノ再生ヲ起シ此再生作用タルヤ甚タ旺盛ニシテ附近ノ肝組織ヲ壓排シテ結節ノ形成即チ結節狀増殖 (Hyperplasia nodosa) ヲ來タシタルヲ見ル

結節間組織ノ構造モ亦タ普通ノ肝小葉ト異ナリ、然レモ結節内ト異ナリテ此部ニ於テハ己存肝實質ノ廢滅ハ全部ニアラスシテ只一部分ノミ、而シテ此廢滅部ハ再生セル新生大肝細胞ト交代スルヲ以テ結節ヨリモ雜駁ナル象ヲ呈シ且ツ肝小葉ノ遺殘部ヲ認知スルヲ得ルナリ、此結節間ニ於テモ亦タ再生作用ノ旺盛ナル諸部アリ上文記スルトコロノ限畫稍不分明ナル部分はナリ即チ結節ノ幼稚組織ト見做スヘキナリ、結節内及結節間共ニ結締組織ノ増殖ヲ欠如ス以上ノ所見ニヨリ判斷スルニ肝實質ノ大部分嘗テ廢滅シ次テ再生作用ヲ起シ結節狀及稍廣汎性ノ増殖ヲ來タシタルヲ知ルベシ

肝臟實質ニ廢滅ヲ來タシタル病機 (Krankheitsprozess) 如何、吾人ノ經驗上肝實質ニ廢滅ヲ來タシ能フベキ病機ハ三アリ、第一急性肝臟萎縮 (狹義ノ)、第二中毒、第三傳染病是ナリ、今患者ノ既往病歴ヲ参照スルニ患者ハ八年前或ル熱性病ニ犯カサレ四週ノ后全治シタリ、今ヨリ四年前再ビ熱性病ニ罹リ次テ早産ヲ招キ次テ下腹ノ膨滿ヲ認メ此膨滿ハ爾來持續シ末期ニ近クニ及ヒテ殊ニ高度ニ達シタリ、今此病歴ニヨリ考フルニ恐ラク四年前一種ノ傳染病ノ



爲ニ肝臟ノ變質ヲ來タシ其官能甚シク障害セラレ爲ニ腹水ヲ發シ臨床上肝硬變症ノ徵候ヲ呈シタルモノト思ハル肝臟ニ發シタル病 (Affection) ハ何ナリシカ ノ間ニ對シテハ確答ヲ與フルコト能ハズ恐ラク子宮ヨリ肝臟ニ一種ノ感染ヲ起コシ此土臺ノ上ニ一種ノ急性肝臟萎縮(廣義ノ)ヲ發生シ肝實質ノ高度ノ廢滅ヲ招キタルモノト考フルコトヲ得ルニ

急性肝臟萎縮(廣義ノ)ニ續發セル肝臟結節狀増殖ノ實驗例 ハ近來其數ニ欠シカラズ例令「クレツ」「マルシヤン」「メトロヒン」「バルバッチ」諸氏ノ例証アリ即チ

- 1) Ketz, Ueber Hypertrophie und Regeneration des Lebergewebes. Wiener klinische Wochenschrift. 1894, Nr. 20, S. 365, und Demonstration von Präparaten circumscripter Hypertrophie des Lebergewebes, Komposition bei Schwund des Lebergewebes. Zentralblatt für path. Anatomie. 1894, Bd. V.
- 2) Marchand, Ueber Ausgang der akuten Leberatrophie in multiple knotige Hyperplasie. Zieglers Beiträge. 1895, Bd. XVII, S. 206
- 3) Marchand, Ueber Knotige Hyperplasie der Leber. Münchener medizinische Wochenschrift. 1902, Nr. 21
- 4) Stroebe, Zur Kenntnis der sogenannten akuten Leberatrophie, ihrer Hystogenese und Aetiologie mit besonderer Berücksichtigung der Spätstadien. Zieglers Beiträge. 1897, Bd. XXI, S. 379.
- 5) Barbacci, Über Ausgang der akuten Leberatrophie in multiple knotige Hyperplasie. Zieglers Beiträge. 1901, Bd. XXX, S. 49.

以上諸氏ノ例ニ於テハ結節間ニ古キ肝實質遺殘物ヲ有スル血管ニ豐富ナル結締織ト肝細胞ノ再生性増殖ノ初期トヲ

見ルモ本例ハ反之結節ノ内外ヲ問ハズ如此結締織ノ存在ヲ認ムルコトナシ故ニ本例ニ於テハ肝ノ急性萎縮ヲ來タシタル病機ハ一頓ニ肝實質ノ全体ニ及ホサスシテ非常ニ大部分ヲ犯カシタルモノト認定セサルヘカラス、此廢滅部位ハ新生組織ニヨリテ補充セラル而シテ此新生ニ過剩ヲ生ジ遂ニ結節狀増殖ヲ起シタルナリ、之レガ爲ニ門脉血流ハ大ニ妨害セラレ腹水ヲ發現スルニ至レリ、而シテ四年前ニ肝ノ崩潰ヲ起シタル一種不明ノ病毒 (Unbekannte Noxe) ハ爾來連續肝臟ヲ襲ヒ爲ニ腹水ノ増加ヲ來タシ死ノ轉歸ヲトルニ至リタルモノト推定スルコトヲ得

本例ニ於テハ亦タ肝實質ノ再生力 (Regenerations-Energie) ハ甚タ盛ナルコトヲ示シ遂ニ一新肝ヲ形成セルニ至レリト云フベシ

肝實質ノ再生ハ遺殘肝細胞ト増殖輸胆管上皮トノ何レヨリ發揮セルヤノ間ニ對シテ余ハ明ニ兩者ヨリセリ特ニ多ク後者ヨリセリト答ヘン

余ハ精密ナル検査ヲナセルモ肝細胞ニモ亦タ輸胆管上皮ニモ細胞核分裂 (Karyomitose) ヲ証明スルコト能ハサリシ、然レモ輸胆管圓柱上皮ト多角形肝細胞トノ中間形ノ細胞、及小肝細胞ト大核ヲ有スル大肝細胞トノ中間形ノ細胞トハ多數ニ存在ス此レ新生肝實質ノ源ハ二ナルコトヲ証明ス

其外肝硬變症ニ際シテ肝ノ結節狀増殖ヲ來タシ肝全体ノ變造ヲ起シタル「クレツ」氏ノ例、同症ニ際シテ肝ニ腺腫ヲ發生シタル「コルニ」及「ランキエー」氏ノ例、及肝鬱血萎縮后ニ結節狀増殖及腺腫ヲ發生シタル山極氏ノ三例アリ即チ

- 1) Kretz, Über Lebercirrhose. Wiener klinische Wochenschrift. 1900, Nr 12, S. 271.
- 2) Cornil et Ranvier, Manuel d' Histologie pathologique, 1881, Bd. II, Pag. 438.
- 3) Yamagiwa, Über die knotige Hyperplasie und Adenome der Leber. Mitteilungen aus der medizinischen

Fakultät der Kaiserlich Japanischen Universität zu Tokio, 1901, Bd. V, Nr. 1, S. 57.

以上ノ例ハ凡テ本例ト一致スルコナシ、如何トナレバ本例ニ於テハ結締織ノ炎症増殖ヲ見ルコナキヲ以テ肝硬變症トハ全然關係ヲ有セズ、次ニ肝組織ノ増殖ヲ來タスニ先チテ管ア肝ニ鬱血的充血アリタル証左ヲ發見スルコト能ハサレバナリ

要之本例ニ於テ上文述フル如キ肝ニ著明ノ外觀ヲ現ハサシムルニ至リタル原病ハ一種ノ病毒ノ侵襲ニ因リテ起リタル肝實質ノ傷害即テ崩潰ナリ、而シテ此病毒ノ何物タルヤ余輩確知スルコト能ハスト雖モ恐ラクハ腐敗性 (Septische Natur) ノ病毒ナラン

附圖說明

第一圖 左葉中央部斷面 自然大

a 明界ヲ有スル結節 b 限劃稍不分明ナル部位

第二圖 結節ノ周邊部 Zeiss Obj. E, Ok. 4

a 結節 b 結節隣接部

c 結節周邊ニ於ケル肝細胞ノ扁平狀態

第三圖 結節間ノ組織 Zeiss Obj. E, Ok. 4

a 大細胞群 b 舊肝實質ノ遺殘部ナル小細胞部