

纖維性鼻炎ニ就テ : Ueber die Rhinitis fibrinosa

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	http://hdl.handle.net/2297/38644

十全會雜誌

(第貳拾八號)

原 著

○纖維性鼻炎ニ就テ (Ueber die Rhinitis fibrinosa)

醫學得業士 川 北 辰 吉

(澤金)

此編ハ本會特別會員タル同氏が繼日東京帝國大學醫科大學耳鼻咽喉科醫員在職中ノ實驗ニ係リ本年五月發行ノ「大日本耳鼻咽喉科會々報」第九卷第四號ニ報告セラレタル者ナルが今同氏ノ承諾ヲ經テ茲ニ掲ケルコトセリ (編者)

恩師岡田博士カ醫科大學醫院ニ於テ多數ノ患者ヲ診療セラレ余モ又恩師指導ノ下ニ於テ幾多ノ患者ニ就キ治療ニ從事スレド余等ハ未タ本病ヲ多ク見ズ尙泰西ニ於テスラ稀有ノ一症トシテ報告セラル、仍テ一小例ヲ厭ハズ之レヲ此處ニ報告シ併テ一二余ノ愚見ヲ陳ベント欲ス纖維性鼻炎ハ鼻ノ疾患中一ノ稀有ナル者ニ屬シ其病症ハ格魯布性被膜ヲ形成スル者ニシテ一側又ハ兩側ノ鼻ヲ犯ス殊ニ一側ニノミ來レル者ハ其ノ性佳良ナル經過ヲ取ル者ナリ Hartmann氏ニ從ヘバ急性鼻加答兒ノ症狀ニ兼テ發熱ヲ伴ヒ多クハ全時ニ格魯布性咽頭加答兒ヲ併有セ

ズノ單ニ鼻ノミヲ犯ス者ナリ、初メハ突然鼻閉塞ヲ起シ鼻粘膜ニ甚シキ炎症腫脹ト潮紅トヲ呈シ且ツ厚キ黃白色ノ被膜ヲ以テ殆ント全ク被包セラル被膜ハ粘膜下組織ト稍々硬ク附着シ全氏ノ經驗ニ由レハ擗ニ由テモ其被膜前方ニ出ツルコトナシ之レニ反シテ消息子或ハ鉗子ヲ以テ僅ノ出血ニ由テ容易ニ剝離シ得ベク其際一部或ハ全部ヲ除去シ得ルモノナリ而シテ剝離シタル翌日ニ於テ更ニ鼻内ヲ檢スレハ其新生被膜ニ由テ被ハレ其上ニ多量ノ粘液樣分泌物ノ附着セルヲ認ム、然レモ八日乃至十四日ヲ經レバ被膜形成サレスシテ單純ノ加答兒ヲ殘スト云フ、其后多クノ實驗報告セラレタル者ハ概テ Hartmann 氏ノ實驗ニ一致セリ、Stark 氏ノ三例報告セラレタルハ Hartmann 氏ノ報告ヨリ一二ノ異ナル點ヲ記載セラレタリ則チ正シク檢セシモ患者無熱ニ經過シ全ク全身症狀ヲ現ハサズ被膜ハ自ラ剝離シ擗ニ由テ外出セラレタリ其一例中被膜形成五週間持續セシヲ見タリト云フ纖維性鼻炎ノ病理的解剖處見ニ就テ Siefert 氏ハ多例中左ノ一例ヲ見タリト云フ則チ鼻腔粘膜ハ凡テ薄キ灰白色ノ偽膜ヲ以テ被ハレ其ノ下甲介ノ粘膜ニ就テ顯微鏡的切片検査ヲ施スニ切片ノ最外層ニ於テ圓形細胞ノ浸潤スルノミナラス粘膜下層及其附近ニ於テモ亦タ圓形細胞ノ集積ヲ認メ且ツ薄キ纖維素ハ上皮并ニ粘膜下ニ至ルマデヲ被包シ而シテ或ル部ニ於テハ上皮壞疽ニ陥ルヲ見ル「Gramm」氏法ノ染色ニ依テ多數ノ「コッケン」ノ存在ヲ見レドモ整列正シク連鎖セズ單ニ集積スルノミ、他ニ形態ヲ異ニスル黴菌ヲ發見セズト纖維性鼻炎ノ原因ニ就テハ種々ナル關係ニ於テ未タ一定セズ則チ之ノ病症ハ實扶呈利亞性鼻炎ニ酷似シ其區別一ハ傳染性ナルヲ以テ決定ス、本病ハ傳染セザル者ト云フ人アリ然レ

ドモ Defert 氏ハ兄弟中本病ヲ憂フル者二例ヲ報告シ又 Hartmann 氏ハ外來診察場ニ於テ冬期該症ニ罹レル三人ノ同胞カ全時ニ治療ヲ受タルモノ一例ヲ報告セリ而シテ本症ハ比較的屢々存在スルニモ係ラズ之レヲ注意サレザルニ由ルナランカ從來其傳染ヲ證明シタル稀レニメ且ツ病原菌分離的試驗ヲ施スニ就キテ亦タ今日迄尙元因發現幼稚ナルモノトス要スルニ今猶ホ其例乏シク且ツ未タ満足ナル決定ヲ見ルニ到ラズ、S. Baginsky 氏及 Stamm 氏ガ本病ノ偽膜中ニ於テ眞ノ實扶菌ヲ發見シ且ツ之レニ亞テ Conetti 氏モ亦全處見ヲ報告セリ由テ或ル人ハ若此等ノ處見ノ如クンバ實ニ纖維性鼻炎ナル者ハ恰モ天然痘ニ於ケル水痘ノ如ク殆ント治癒スヘキ輕キ鼻ノ實扶呈利ニ異ナラスト云ヘリ C. Frankel 氏ノ檢査ニ依レハ該症ニ向テ實扶菌發現ハ診斷的毫モ價值ナキモノニ近時 Escherich 氏モ亦之レニ同意セリ同氏ハ同ク實ニ本病ニ實扶菌ノ存否ニ就テノ診斷的價值ハ「フレンケル」氏試驗ニ由テ多少動搖セラレタリ、又タ實扶菌ガ實扶呈利ニ罹ラサル粘膜ニ於テ發現セラル、コアルハ屢々世ニ唱ハラレ且其事大ニ確定セラレタルヲ以テ先キニ Baginsky 氏 Stamm 氏并ニ Conetti 氏等カ纖維性鼻炎ニ實扶菌ヲ證明シタルハ蓋シ偶然ノ事ニシテ吾人ハ之ヲ見テ直ニ其原因トナスヲ得ズト又タ B. Frankel 氏ハ纖維性鼻炎ノ稍々多數ノ患者ニ就キ細菌的檢査ヲ施セシニ實扶菌ノ發現ヲ認メズ且ツ其他 V. Schack 氏モ全患者ヲ檢査セシ處全シク該菌ノ存在ヲ認メズト云ヘリ

纖維性鼻炎ノ特徵ハ鼻粘膜上ニ於テ偽膜ノ存在スルニアリ而シテ此偽膜ノ存在ノミニテハ之ヲ實扶呈利症ノ鼻ノミニ限局シタル症ト鑑別スルコト決テ容易ナラズ何トナレバ兩症共ニ偽膜ヲ

有スレハナリ故ニ之ヲ鑑別スルニ他ニ一二ノ根據ヲ有セザルベカラズ則チ本病ハ一側ヲ侵ス
 一多ク兩側ヲ侵ス一稀レナリ之レニ反シテ實扶呈利鼻炎ハ殆ト每常兩側ニ來ル次ニ本病ハ殆
 ント毎ニ全身症狀ヲ欠ク又俗ヘ僅カニ存スルモ患者ニ自覺セサルカ如キ輕微ニシテ斯ノ如キ
 事ハ實扶呈利性鼻炎ニ於テハ稀レナリトス

故ニ本病ノ良性ナルトハ殆ント疑フヘカラズ隨テ僞膜ノ細菌的検査ハ殆ンド其必要ヲ認メズ
 纖維性鼻炎ノ治法トシテ人若シ本病ニ罹ルトヲ發現セバ俗ヘ僅カ一二時間タリト雖モ患者ノ
 病鼻ヲ自由ニ通セシメン爲メ屢々其僞膜ヲ除キ若シ全部除去スルニアラズトモ片々破壊シ除
 キウベキ限り之レヲ去リ且ツ全時ニ五「プロセント」ノ「メントール」油ヲ塗布スベシ該液ハ二箇ノ
 作用ヲ有ス即チ一ハ防腐的作用ト一ハ收斂作用トニシテ其奏效甚タ良ナリ又タ「メントール」ノ代
 リニ殺菌的粉末ヲ吹入セシムレハ此又大ニ良結果ヲ得ルコアリ Hartmann 氏ニ從ヘハ沃度保兒
 母末ヲ採用シ又 Seibert 氏ハ沃度兒ヲ稱用セリ

Moldenhauer 氏ハ僞膜ハ除去セスシテ咽頭實扶呈利ノ際消毒液ヲ發霧スルカ如ク頻回消毒液ノ
 發霧ヲ局處ニ施行スレハ大ニ良功アリト云ヘリ

學 童 鳥 居 某 男

九 年

「血族病歴」父ハ健全母ハ生來稍々貧血性ニシテ歇私呈症ヲ有ス同胞五人兄姉ハ健全弟ハ當年實布呈利ニ罹リタル
 他重患ヲ知ラス末弟ハ右側顔面神經麻痺ニ罹リ目下輕快中其他近親中遺傳スヘキ疾病ナシ且ツ近親血族ニ於テ耳

及鼻咽喉ノ疾病ニ懼リシモノヲ聞カズト云フ

〔既往症〕患者天賦強健ニシテ重症ニ侵サレタルコトナシ麻疹ヲ經過シ、種痘一回善感而シテ生后ヨリ管テ耳漏等ニ懼リシヲ認メス而レモ他兒ニ比シテ四五年前ヨリ重聽ナルヲ悟レリ且ツ兩鼻ヨリ時々鼻汁ヲ洩シ鼻交代的ニ閉塞スルコトアルモ又タ殆ト治癒セシ如キコトアルヲ以テ放置セリ只タ重聽ナルヲ意ニ介セリ因テ九月三十日來リ治ヲ乞フ

〔當時〕患兒ハ兩耳ノ慢性中耳加答兒症ト慢性肥厚性鼻炎ト及ビ鼻咽腔扁桃腺肥大症トヲ有セシヲ以テ此等ノ諸症ニ向ツテ一定ノ療法カ施サレ稍ヤ輕快ニ赴キシカ十月七日患者ノ父患兒ヲ伴ヒ來リ告テ曰ク昨朝ヨリ鼻腔症狀俄然増悪シ、鼻汁多量ニ出テ未タ管テ見サルノ度ニ達セリト且ツ時々少量ノ血液ヲ混シ鼻閉鎖甚ク殊ニ左鼻腔ニ於テ著シ然レモ全身症狀少シモ發起セスシテ食氣等ニ異常ナク己ニ本日モ登校シ來レリト（患者曰ク學校ニ於テモ頻々擤鼻シタリ其際血液ノ混スルコトアリキ）右鼻腔ヲ檢スルニ二日前マテ日ヲ逐テ輕快シタル者今ヤ加答兒症狀劇シク、赤色腫脹分泌増加シ鼻腔ノ狭窄ヲ起セリ而レモ同側ニハ糜爛并ニ異常ノ物質ヲ見ス、次テ左鼻腔ヲ檢スルニ全ク右側ト同一ナレド一層劇シク且ツ箇加印點鼻后之ヲ檢スルニ下甲介縁ハ廣ク后部ニ向ツテ灰白色ノ厚キ偽膜ヲ被ル其周圍ニ血液ヲ混スル粘液多量ニアリテ之ヲ拭フモ直ニ現出セリ依テ鑷子ヲ用キ其偽膜ノ摘出ヲ試ミルニ僅ノ抗抵ヲ感スルノミニテ其全部盡ク剝離シ得タリ偽膜附着面ハ出血ヲ起シタルモ著シカラス此ノ偽膜ヲ檢スルニ其形不正橢圓形ニシテ且長徑四、仙迷突、橫徑尤モ廣キ處一、五仙迷突、尤モ狹キハ一、二仙迷突次テ鼻腔ニ撒布劑ヲ吹入シタリ、口内ヲ細檢スルニ扁桃腺面及咽頭ニ於テ偽膜等ヲ見ズ、炎症モ敢テ著シク増加セルノ觀ナク且ツ聲音呼吸等少シモ變化ナク、鼻咽腔ハ尙絞扼運動ノ爲メ照檢其目的ヲ果セズ、兩耳ヲ檢スレド變化ヲ認メ

ズ聽力ハ右四迷突、左耳五十仙迷突ニ減セリ

右ノ如ク突然變化ヲ起シタルハ怪訝ニ堪エス此ニ於テ余思ラク之ノ患者ハ余カ治療中偶然纖維性鼻炎カ將タ實扶呈利性鼻炎カヲ併發シタルモノナラント先ツ患者ノ諸症狀ニ向テ注意ヲ深フシ詳細ニ検査スルニ容貌ハ少シモ苦痛等ノ狀ナク脈搏呼吸躰溫等一モ異變ナク、其他全身諸器臟ニ異常ナク、尿ヲ檢スルモ更ニ得ル所ナシ依テ患者ノ父ニ就キ種々尋ヌル處左ノ答ヲ得タリ

父曰ク患者ノ弟ニシテ五六日前ヨリ咽喉病ニ罹リ目下他醫ノ治療ヲ受ケ居レリト余ハ直ニ行テ他醫ニ就キ其病狀ヲ聞キ同醫ノ承諾ヲ得テ該患者ヲ精シク検査シタリ、當年七才ナル一男子ニシテ發熱、聲音嘎嘶、呼吸困難嚥下困難(僅カニ牛乳少量及ヒ冷水ヲ嚥下シウルノミ)昨日午後血清治法ヲ受ケ本日大ニ快氣ニ向ヒタリト云フ、余自ラ咽頭ヲ檢スルニ左右扁桃腺並ニ附近著ク腫張シ分泌旺盛、兼ヌルニ表面尙白色ノ偽膜ヲ以テ被ハル之レヲ取リ鏡檢シタルニ實扶菌ヲ認メ次テ尙之レヲ確定セン爲メ専門家ノ觀察ヲ受ケタリ、是ニ於テ諸症狀ノ血清治法ニ由リテ輕快セシコト等ニ對照シテ益ス其實扶呈利ナルヲ信シ尙爾後ノ經過ニ注意シタリ

依テ余ノ患兒ニ就キ躰溫脈搏其他呼吸全身症狀ニ注意セシメ十月八日余ハ再ヒ彼ヲ診スルニ前日ト少シモ異ナラス然レモ更ニ發熱等ノ全身症狀ナク活潑ニ登校遊戯セリ、唯タ局處ニ於テ全シク偽膜再生シタレモ之レヲ除去セズ、其際咽腔點藥ヲ施シタルニ其纏綿子尖端ニ於テ偽膜附着シ來レリ之レヲ檢スルニ其大サ不正橢圓形ノ長形ニ、五仙迷突、最廣徑一、五迷仙突、最狹徑八密迷突(鼻咽腔ニアリタル者)

十月九日及十日時々鼻汁ニ血液ヲ混シ、分泌旺盛ナルヲ前日來ト異ナラス朝夕躰溫異常ナク其他全身症狀少シモ出現セズ

十月十一日諸症同一左鼻腔則チ病側ヨリ僞膜自ラ擗出セリ、之レヲ檢スルニ其大不正長方形最長徑二、八仙迷突橫徑一、二八仙迷突、ヨリ狹キハ八、密迷（鼻腔ヨリ出テタルモノ）剝離面ハ出血創ヲ現ハシタリ、然レモ先キニ見タルヨリ大ニ小ニシテ血液ノ浸出著シク傳少ナルヲ認ム依テ前日ト同一ノ處置ヲナセリ

爾來日ヲ逐テ快氣ニ向ヒタリ然レモ右經過中精シク診査スルモ咽頭扁桃腺及其附近ニ一モ僞膜ヲ見ズ從テ嚥下障害少シモナシ

十月廿三日ニ至リ病側鼻腔下甲介稍々白色粘液ヲ附着シ之レヲ拭フニ僞膜ヲ見ズ僅カニ出血スル粗糙面ヲ現ハス腫脹大ニ去レリ

以上陳ヘタル如ク全經過中三箇ノ僞膜ヲ得タル外更ニ發現セラレズ

十月廿五日僅少ナル加答兒症狀ヲ殘シ始ト快癒ノ狀ヲ呈ス由テ本日「カテーテル」通氣法ヲ試ムルニ左耳ニ於テ水泡音ヲ聽取セリ后聽力著ク恢復セリ（但シ通氣前后ニ鼓膜ヲ檢シタレド充血其他滲出ヲ透見セサリシ）

左耳ハ九迷突、右耳ハ十八迷突ノ聽力ニ達シ爾后日々快氣ニ向ヘリ

〔附加〕弟ノ咽頭實扶呈利ハ其后余診査スル處日々輕快ニ傾キ全身症狀漸次去リ食慾及嚥下ハ少シク障害ヲ蒙ルノミニテ聲音嘎嘶ヲ殘セリ（十月廿五日）

右處見ニ由テ纖維性鼻炎カ又ハ實扶呈利亞性鼻炎ヲ確定セン爲メ僞膜ニ就キ組織的及黴菌的檢査ヲ施セリ且ツ患者ノ諸症狀トニ由テ左ノ如ク結論ヲナセリ

組織的檢査、三箇ノ僞膜ヲ酒精ヨリ出シ精檢スルニ全ク僞膜片ニシテ除去ノ際ヨリ大ニ白色硬固トナレリ由テ一部ヲ法ニ從ヒ硬化包埋シ切片ヲ作り染色ヲナシタリ

偽膜ハ圓形細胞浸潤甚タシク且ツ維織素ノ染色ヲ行フ處著明ニ現出シタリ

細菌検査「一」ハ「ア」ニリンゲンチアナピオレット「及」ビ「ピ」スマルクブラウ「二」ハ「フ」クシン「及」ヒ「ゲ」ンチアナピオレット「ニ」由テ染色ヲ施ス處標本ニ示ス如ク明カニ實扶菌ノ存在ヲ證明セリ且ツ各切片ニ由テ非常ニ多數ナル部及ヒ僅少ナル部トアリ又更ニ數切片中一モ細菌ヲ見ザルアリ又偽膜ノ深部切片ニ於テモ多數ニ存在スルヲ確メタルアリ尙細菌學専門ノ士ニ検査ヲ乞ヒ是レヲ確定シ次テ傳染病研究所ニモ亦偽膜ノ一部ヲ送り其再調ヲ受ケテ一層判明トナレリ

結論

余ノ實驗シタル患者ノ要點左ノ如シ

(1) 偏側ヲ侵シタルコト

(2) 急性鼻加答兒ノ症狀ヲ兼テ鼻及鼻咽腔ニ局限シ少シモ咽頭喉頭其他ニ格魯布性加答兒ヲ併有セサルコト

(3) 全經過中無熱ニシテ他ニ全身障害及自家傳染セサルコト

(4) 偽膜ノ剝離容易ナルコト并ニ擤鼻ニ由テ自ラ噴出セラレタルコト

(5) 初發ヨリ八日后ハ偽膜ノ形成ヲ見ザルコト

(6) 一家族中同胞ニ於テ咽喉實扶呈利亞患者アリ之レヨリ傳染シタルコトヲ殆ント證明シ得ルコト(實扶呈利亞ノ潜伏期ハ通例二日乃至三日多クモ六日)

(7) 同胞中ノ咽喉實扶呈利亞患者ノ分泌物中同菌ヲ證明シ且ツ血清療法ニ由テ速ニ危篤ナル症狀ノ快癒シタルコト并ニ聲音啞嘶ノ著シキヲ殆ンド三週餘胎セシコト

(8) 短時日ニシテ良經過ヲ取り后障害ヲ胎サスシテ治癒シタルコト

(9) 組織的検査ニ由レハ確カニ纖維素性偽膜ニシテ炎症圓形細胞ノ浸潤ヲ有スルコト

(10) 細菌的検査ニ由テ確實ニ實扶菌ノ存在ヲ證明シ且ツ深部ニ於テモ同菌ノ集簇ヲ認ムルコト今之ヲ諸家ノ實驗ニ徵シ論スレハ左ノ如シ

(第一) ハルトマン氏ノ例ニ從ヘハ發熱ト偽膜ハ粘膜下組織ト堅ク附着シ擗鼻ニ由テ偽膜ノ外出セサルコトハ余ノ例ト一致セス然レモ格魯布性咽喉頭加答兒ヲ併有セス八日后偽膜形成ヲ見サル事并ニ良經過ヲ取りタル事ハ同氏ノ例ニ符合セリ

(第二) スタルク氏ノ例中無熱ニ經過シ全ク全身症狀ヲ現ハサル事及ヒ偽膜自ラ擗鼻ニ由テ剝離外出セシ事ハ同氏ノ例ト一致セリ

(第三) ザキフェルド氏ノ一例中偽膜ハ纖維素圓形細胞ノ集積并ニ其組織中グラム氏染色法ニ由テ染色スル多數ノ同形コツケンヲ見他ニ其コツケント形體ヲ異ニスル細菌ヲ見スト述ベラレタルコトハ余ノ鏡檢上觀察ト大ニ趣キヲ一ニスレド同氏ハ果シテ實扶菌ナル事ニ論及セララレサルヲ以テ遺憾トス

(第四) 二三ノ論者ハ纖維素性鼻炎ハ實扶呈利亞性鼻炎ニ酷似シ非傳染ト傳染性トヲ以テ區別セラ

人ノ同胞ニ本病ニ罹リタルト云フ事實ヲ報シ而シテ余カ例ノ如キハ傳案經路明ニシテ而カモ偽膜中實扶菌ノ多數ヲ深部ノ組織中ニ發見スルヲ以テ考フレハ本病ハ必スシモ非傳染性病トハ云フ可ベカラス

(第五)或人ノ言ノ如ク其例乏シク且今日満足スル決定及報告ナク從テ本病病原菌分離法ノ結果明カナラスト雖モ要スルニ本病ハ未タ一定ノ細菌ヲ發見サレサル者ト見倣シ又タ尙ホ一步ヲ讓リ本病ハ非傳染性ニシテ或關係ノ基トニ偽膜形成サル、モノナリト爲スモ尙ホ余ヲ以テ論セシメハ實扶菌ニ由テモ亦タ本病ヲ發起シ得ヘキモノト信セサルヲ得ス

(第六)バキンスキー氏[Stanum]氏[Conchie]氏等ハ偽膜中眞ノ實扶菌ヲ發見セラレタリ之レ余ト同一處見ナリ

(第七)フレンケル氏ノ說ニ由レハ實扶菌ノ證明ハ診斷的價值少ナク殊ニ同氏ハ健康鼻粘膜ニ於テモ實扶菌ノ存スル事ハ諸學者モ認メ且ツ確定シ居ルヲ以テ本病ニ同菌ノ發見ハ偶然ナラント述ベラレ尙同氏ハ多數ノ本病ニ就キテハ全菌ヲ發見セラレズト論述セリ其他[Stark]氏モ該菌ヲ認メズト云ヘリ然レモ該症ニ實扶菌ナキト論セラレタル諸氏ニ於テハ偽膜中或部ハ多ク菌ヲ見或部ハ全ク菌ヲ見サル事アルハ余ノ多クノ標本ニ於テ非常ニ多數集積スル切片アリ又タ數箇切片中一箇モ之ヲ發見セサルコアルヲ見タルカ如ク一回ノ表面的檢査ノミニテ其成蹟陰性ナルコトヲ斷言スベカラス殊ニ鼻ニ限局スル良性ノ實扶埤里ニ菌ノ少ナキコアルハ一考ノ價值アリ又炎性時期ノ場合該菌ノ發育増減ノ關係モ檢査上大ニ考フヘモノナリ故ニ該症ニ

實扶菌ナシト極論スルハ余ノ大ニ取ラザル處ナリ

「エ、ワグネル」氏及ヒ「ワイゲルド」氏其他諸家ノ說ニ由レハ抑モ諸格魯布實扶呈利性炎ノ解剖的
 特徴ハ纖維性滲出物ヲ產生スルニ在テ其滲出物ハ稍々硬固ノ彈力アル且ツ比較的ニ剝離シ
 易キ灰白色ノ膜トナリテ上皮ヲ失ヒタル粘膜ノ上ニ坐スルカ格魯布膜或ハ兼テ多少深ク固
 有ノ粘膜組織浸淫スルモノトス組織壞疽ヲ合併シタル實扶性浸潤然レモ格魯布ト實扶呈利
 トノ間ニハ原ト大差アルニ非ラスシテ只タ實扶呈利性炎ハ重症ニ格魯布炎ハ輕小ニ屬スル
 ノ別アルノミ蓋シ前者ニ於テハ纖維滲出ニ先テ上皮並ニ下層ニ位セル粘膜組織壞死スレモ
 格魯布性炎ニ於テハ之レニ反シ僅カニ上皮壞滅スルニ過キザルモノトス則チ格魯布膜ハ上
 皮全ク死滅シタルカ然ラサルモ其大部分滅亡シタル部分ニ生スルモノニシテ健全ナル粘膜上
 ニハ大抵之レヲ見ルコトナシ而シテ無核トナリタル塊狀ノ上皮殘物ハ徃々尙緻密或ハ粗大ナ
 ル纖維網内ニ發見セラル之レニ由テ見レハ豫メ上皮ノ滅亡スルハ纖維性格魯布炎ノ發生ニ
 極メテ樞要ニシテ纖維性滲出物ハ炎症ノ結果上皮ヲモ合セテ破壞シタル處ニ生スルノミ而
 モ上皮ハ格魯布性僞膜產生ニ關係アルヤ若シ關係アリトスルモ其大小如何ハ尙ホ未タ詳
 カナラズ多數ノ解剖學者ノ處見ニ由レハ纖維產生ノ資料ハ蓋シ炎症滲潤中ノ纖維母ト血管
 外ニ逸失シテ僞膜並ニ其ノ下層ノ全粘膜組織ヲ浸淫セル白血球ノ分解產物ト是レナリ夫レ
 然リ疾患ノ治癒ハ格魯布ニアリテハ僞膜脱落シタル后單ニ上皮新生之レ主トシテ周緣ニア
 ル殘餘ノ上皮ノ主ドル處ナリ)スレハ足レリト雖モ實扶炎ハ先ツ壞死シタル粘膜ノ全部分解

性化膿ニ由テ脱落シ次テ癩痕組織ニ補給セラル、ニ非ラスンバ治癒スルヲナシ

右諸家ノ僞膜組織の検査ノ結果ニ由テ考レハ格魯布性僞膜ハ全ク又ハ大部分滅亡シタル組織ノ上ニ生ズレバ營養液ヲ得ルヲ少ナキカ或ハ全ク流通ヲ斷レタル異物の組織ト假定シテ可ナラン然ラハ之ノ組織中ニ細菌ハ營養液ノ流通少ナクナルニ從テ減少スルカ又ハ死滅スルヲアラント假想シ得ラル、殊ニ細菌ヲ僞膜中中發見シ得ラル、際ハ諸家ノ多クハ僞膜ノ深部ニ集積スルモノト認メラル、ヲ以テ考フルモ僞膜ニ細菌ナキヲ以テ本病ノ元因ニ云々スルハ余ハ大ニ贊セサルモノナリ

以上論括スレハ抑モ本病ハ一ノ症候的疾患ニシテ原因ノ如何ハ諸學者其說ヲ異ニス余ヲ以テ之レヲ見レハ余カ今回實檢シタル患者ノ如キハ確カニ實扶菌ノ感染ヲ受ケ然カモ實扶菌其元因ヲ成シタル事ヲ説明シ得ベシ其症狀輕度ニノ全身症狀ヲ起サ、ルハ其患者ノ素質如何一般傳染病ニ於テモ同病元菌ニシテ侵ス各器官及場所ニ由テ症狀劇不劇アルハ事實ナリ從テ病ノ徑過及豫后ニ差アルカ如シ及ヒ其局處ノ組織抵抗ノ關係並ニ他菌混合傳染ノ有無及ヒ多少、有毒素發生吸收ノ狀態、故ニ右等ノ關係ヲ以テ單ニ鼻而已ニ限局シタルキハ劇キ病狀ヲ發セサルモノナランカ該症ハ實扶菌ニ由テモ亦發生シ得ベシト余ハ信ス然ラハ實扶菌ニ由テ來ルモノハ必スシモ傳染セスト云フヘカラス從テ本病中絕對的傳染性ヲ有スルモノナキニアラス例ヘバ茲ニ一患者アリ實扶菌本病ノ原因ヲナストセンニ其原發部トシテ扁桃腺ヲ選ビ引テ下ハ氣道ニ蔓延シ上ハ后鼻腔ニ及ブモノナルキハ當今諸學者ノ扁桃腺ヲ認メテ結核儂麻質斯其

他種々傳染病ノ入門部ト爲スノ說ニ徴シ其病毒須臾ニシテ全身ニ蔓延シ其途ニ劇甚ナル全身
症狀ヲ起スニ到ル素ヨリ怪ムニ足ラズ而シテ其鼻粘膜ニノミ限局スルモノト其趣キヲ異ニス
ル素ヨリ至當トス

故ニ余ハ言ハントス本病ハ實扶菌ニ起因シ來リ得ルモノニシテ惟タ時トシテ該菌ノ發見セラ
レサル場合ナキニアラズトナスノミ實ニ實扶菌ノ發見ナキヲ以テ直ニ之ヲ實扶病ニ非ラスト
云フ可カラサルコトハ今回余カ患者ニ就キ確カニソノ一ヲ證明シタリト確信ス依テ茲ニ之ヲ
報ス

○日本人ノ脊髓 (第一報告) (承前)

京都醫科大學解剖學教室ニ於テ

醫科大學助手
醫學得業士

久保武

(都京)

(第三) 硬膜囊下界位

Untere Grenzdes Duralsacks.

脊髓硬膜囊ノ下界位ヲ制定スルハ殊ニ外科的手術上 (Durainjection n. s. v.) 往々緊要ノコトア
ルベシ

余ハ男屍六體、女屍五體ニ就テ調査シ次ノ成績ヲ得タルナリ