

病的結石ニ対スル「ロエントゲン」氏X放散線ノ診断的価値ニ関スルー研究(承前) : Eine studirung ueber den diagnostischen Werth der Röntgen'schen X-Strahlen fuer die pathologischen Concrementen

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/2297/38683

(四)已上ノ事實ハ恐ラクハ駐臺兵ハ住テ熱地ニ轉シタルガ爲メ所謂風土服合ノ結果嘔囉仿謨ニ對スル感受性亦強マリ爲メニ比較的少量ト少時間トヲ以テ麻醉スルモノナラムカ
終リニ臨ミ村井軍醫正ノ指導ヲ與ヘラレタルコトヲ謹謝ス

○病的結石ニ對スル「ロエントゲン」氏X放射線ノ
診斷的價值ニ關スル一研究

Eine Studie ueber den diagnostischen Werth der Röntgen'schen

X-Strahlen fuer die pathologischen Concrementen. (承前)

醫學得業士 鈴木寛之助述

(保世佐)

茲ニ報告セントスルモノハ生來極メテ強壯體格偉大榮養佳良ナル水兵ノ項部皮下ヨリ摘出セル變生物ナリトス今其病歴并ニ摘出シ得タル變生物ニ就テ其大畧ヲ述ヘン
海軍二等水兵カ、生來強壯ニシテ記憶スベキ疾患ニ罹リシコナシ海軍入籍後モ亦極メテ強壯ニシテ病ヲ患ヒシコナシ兩三年前偶然項部ニ拇指頭大ノ腫瘤ヲ生シタルモ疼痛ナキヲ以テ意ニ介セズ放置セシガ日ヲ經ルニ從ヒ稍々増大ノ傾アリ醫治ヲ受ケ截開ニ依リテ該腫瘤一時縮小シ殆ント消散セリト思ヒシモ數ヶ月ニシテ再ヒ舊態ニ復シ更ニ増大シテ鳩卵大ニ達シタレト自覺的毫モ變化ヲ感ゼザルヲ以テ放置シ敢テ治ヲ受ケズ然ルニ約一年前ヨリ其腫瘤著シ

ク硬固トナリシヲ發見ス爾來在上皮膚ハ衣襟ノ摩擦等ニ依リテ屢々發赤腫脹シ時ニ一二ノ癰ヲ生シタルヲアリト云フ然ルニ一週日前ヨリ復タ該部ニ癰ヲ生シタルヲ以テ診ヲ乞フ仍テ之ヲ切開シ少許ノ排膿アリ數日ニシテ創面全ク治癒シ皮膚ノ腫脹消退シタルヲ以テ觸診スルニ項部ノ正中ニ於テ有毛部ニ接スル皮下ニ硬固ナル一腫物アリ其形扁平ニシテ畧方形ニ近キモ較々右ニ長ク上下ニ短ク表面滑澤ナリ硬度ハ軟骨様ニシテ多少ノ彈力性ヲ有シ在上ノ皮膚トハ密ニ癒着スレモ在下ノ組織トハ癒着セズ腫物ノ全體ヲ在上ノ皮膚ト共ニ摘ンデ移動ヲ試ムルニ良ク上下左右ニ移動ス自發痛、壓痛ナシ

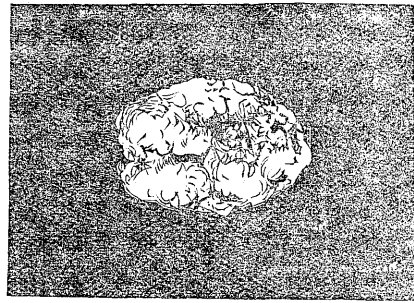
明治三十二年八月十七日古加因局所麻醉ヲ施シ腫物ノ中央ニ於テ上方ヨリ下方ニ縱經ノ皮切ヲ施シ鈍ク刀柄ヲ用テ腫物壁ト皮膚トノ剝離ヲ試ムルモ癒着頗ル密ニシテ剝離スル能ハズ依テ刀ヲ以テ一小部分ツ、ヲ剝離セリ周圍及在下ノ組織トハ連絡極メテ鬆粗ナリシガ爲メ鈍ク指頭ト刀柄トニテ剝離シ全腫物ヲ剔出シ出血スル一二ノ血管ヲ結紮シ創緣ヲ縫合シ密包繃帶ヲ施セシニ週餘ヲ經テ第一期癒合ヲ以テ治セリ

剔出シタル腫物ノ解剖學的所在、外見及病理解剖學上ノ考案

腫物ハ項部皮下結締織内ニ存シ項筋膜(Fascia nuchae)ノ上ニ位セリ腫物ハ拇指頭大扁平ニシテ表面滑澤、強韌ナル纖維性結締織ノ被膜ヲ被ル今之レヲ剝離スルニ容易ニ剝離シ被膜ハ全形ノ囊狀ヲナス、被膜ヲ去レバ其表面顆粒狀ニシテ凸凹不正淡灰白色ヲ呈スル一結石ニシテ其質頗ル硬ク容易ニ壓碎シ難シ其大サ形狀等左圖ノ如シ

第一圖

結石ノ眞天



重量	三・五 gr.
最大長徑	二・七 cm.
最大幅徑	二・〇 cm.
最大厚徑	〇・九 cm.
比重	二・七〇六三

抑モ此ノ變生物ノ本態何者ナルヤ、何如ニ

シテ之ヲ發生セシヤノ病理的機轉ハ之カ

斷案ヲ下スト敢テ難カラズ即チ剔出シ得

タル結石ハ全ク一ノ強韌ナル纖維性結締

織ノ被膜ヨリ包裡セラル然レモ此ノ被膜

ハ周圍組織ト全ク分離シ只タ在上ノ皮膚

トハ頻回ノ刺戟ト焮衝ヲ發ヒシ結果較々

密ニ癒着セシノミ是ニ由テ之レヲ推考ス

ルニ此物ハ元來皮膚乃至皮下組織中ニ發

生セシ囊腫ニシテ其内容ノ全部變性シテ這般ノ結石ヲ形成スルニ至リタル事實ハ炳乎トシテ

明ナリ果シテ然ラバ其囊腫ノ種類ハ如何ナルモノナルヤト問ハ、予ハ之レヲ「アテローム」囊腫

ナリト答フルヲ躊躇セザルナリ今次「ニアテローム」囊腫ニ就テ説明シ此結石ヲ生シタル病理學

的變遷ヲ論セン

己ニ van Swieten 次テ Asthley Cooper 及 Cruveilhier 等ノ唱ヘタル如ク「アテローム」囊腫發生ノ起原ハ

皮膚毛囊ニ在ト云フ說ハ今日何人モ疑ヒテ容レズ即チ皮膚臚胞ノ蓄積囊腫「Retentioncyste der

Hantfollikel」ニミテ新生物ニアラズ故ニ毛囊ヲ有スル皮膚ノミニ發生スト云フニ一致ス唯 Y.

Walther, Zeiss, Weruher, Hartmann 等二三ノ士ハ皮膚ノ他内臟器官ニモ亦「アテローム」囊腫ノ發生

セシコヲ証明シテ輿論ニ對峙シ Franke, Torök ハ胎芽ヨリ發生スル眞性ノ新生物ナリト云フト雖モウゝいるひやうハ之ニ同意セズシテ曰ク内臟ニ生スルアテロームハ皮膚ニ生スルモノノ如ク蓄積囊腫ニ屬スルモノニ非スシテ皮様腫ノ如キ一ノ囊腫狀新生物ニシテ全ク皮膚ニ生スル固有ノアテロームトハ斷然區別スベキモノナリト又々時アリテアテロームノ益々増大スルニ至ルヤ皮膚表面トノ關係消失シ遂ニハ眞正ナル新生物ノ外觀ヲ呈スルコアリ然レモ之等ノ場合ニ際シテモ細心注意シテ標本ヲ作レハ猶皮膚トノ關係ヲ証明スルヲ得シウゝいるひやう復々曰ク(21)

„dass der Tumor durch einen feinen Stiel mit der Hautin Verbindung steht, und zwar manchmal gerade an einer schon äusserlich etwas eingezogenen oder anders gefärbten Stelle.“ト

又々項部ノ外皮ニ就テ觀察スルニ皮膚強硬ニシテ毛囊、皮脂腺、汗腺ニ富ミ後頭骨上項線以上ノ部ニ於テハ後頭筋及帽狀腱膜ニ固着スレモ以下ニ在テハ強厚ナル皮下結締織ニ依リテ項筋膜ニ接シ且ツ厚層ナル脂肪ヲ有シ漸次下方ニ赴クニ從ヒ皮下結締織ハ減少スルモ外皮ハ異常ナク癩腫「アテローム」ノ好發部位タリ加フルニ剔出シ得タル腫物ノ扁平ニシテ板狀ヲ呈スルモ亦タ固有ノ點ナリ元來「アテローム」ハ多ク球狀ヲナセモ(皮膚ノ固着鬆粗ナル部)其發生スル部位ニ從ヒ皮膚ノ連結固キ部例之ハ頭部、項部ニ生ジタルモノ、如キハ扁平ナル形ヲ成スコト多シ是レ往時本腫ノ斯ク著ク扁平ノモノヲ稱シテ「Testudo」(Schildkröte 龜甲)或ハ又ターニ「Talpa」(Kopf des Maulwurfs 土龍ノ頭)ト稱セシ所以ナリ予ガ摘出シタルモノモ亦著ク扁平ナリキ又々予ガ

摘出シ得タル變生物ノ被膜ハ強靱ナル纖維性結締組織ヨリ成リ此ノモノハ全ク「アテローム」囊腫ノ囊壁ニ一致ス只タ新鮮ナル「アテローム」ノ結締組織膜所謂うるひやうノ囊腫外膜(Pericystium)ハ僅ニ血管ヲ有スル極メテ菲薄ナル膜ニシテ其内面ハ求心性ニ層疊スル上皮塊ヲ以テ被ハル、ヲ常トス然ルニ予ガ摘出シタルモノ、外膜ハ血管ニ乏シク且ツ纖維性ニシテ頗ル強靱ナルノ差アリ之レ固有ノ内容已ニ變性シテ殆ント化石セルヲ以テ囊膜ヲ刺戟スルノ機會多ク亦タ在上ノ皮膚ニモ屢發炎スルヲ多キヲ以テ遂ニ被膜ノ増殖肥厚ヲ致シタルヤ明ナリトス

已ニ上記ノ所論ニ於テ予ガ摘出シテ得タルモノハ其昔一ノ「アテローム」囊腫ナリシハ最早疑フベキノ餘地ナシ果シテ然ラバ如何ナル機轉ニ由テ此ノ如キ化石ヲ生ジタルカ

「アテローム」囊腫ノ續發的變化トシテハ高老ノモノニ於テ癌腫ニ變セシモノ、自潰シテ永ク瘻管又ハ潰瘍ヲ貽シ之ヨリ肉腫ヲ發生セシコアリ元來續發的變化ヲ呈セザル尋常「アテローム」囊腫ノ内容ヲ檢スルニ脂肪及其分解物即「コレステアリン」上皮塊、脂肪細胞、細胞ノ殘骸即遊離核其他多量ノ生毛等ヲ發見ス之等ノ諸物質ヨリ成ル粥狀内容物ノ續發的變化ヲ呈スルヲ極メテ稀有ナルハ諸家ノ一致スル所ナリ然レモ稀有續發的變化中最モ屢現ハル、ハ石灰化ナリトスれんぶる(22)ハ記シテ曰ク

Nur selten machen sich an den Atheromen secundäre Veränderungen geltend, unter denen die häufigste die Verkalkung ist.

れつせる(23)ハ單ニ久時存在スルキハ石灰化スト記ス

Der Inhalt besteht ebenfalls gressentheils aus Epidermiszellen und Fetttheilen, Cholesterintafeln, und kann bei sehr langem Bestehen verkalken.

又タわりくせん(42)ハ「アテローム」嚢腫ノ續發的變化中時トシテ化石スルヲアルヲ其著外科學中ニ記載シテ曰ク

Occasionally a part of the cyst-wall may undergo calcification and calcareous particles may be found among its contents.

トシテ石灰化ヲ始ムルヤ常ニ被膜ヨリシテ漸ク中心ニ及フ故ニ往々石灰化セル「アテローム」ノ中心ニ猶粥狀部ヲ見ルヲアリ如何ナル機轉ニ由テ石灰化ヲ發スルヤノ原因ニ至テハ今日未ダ全く明瞭ナラズ始メ原組織ニ石灰鹽ヲ沈着シテ所謂 Gewebepetrification ナシ遂ニ freie Concremente ノ形ヲシタルモノトスルモ嚢腫内容ノ成分自家ガ石灰變性ヲナシ遂ニ融合シテ一化石ヲ成シタルカ或ハ内容成分ノ間ニ小顆粒狀ノ石灰鹽ヲ沈着シテ遂ニ化石ヲナシタルカハ將來更ニ病理化學乃至顯微化學ノ發達ト共ニ病理組織學ノ力ニ俟タサルヲ得ズ又勿論石灰化ヲ發スレバ茲ニ腫物ノ發育ハ全く停止スヘシ實檢上多數ノ「アテローム」アルノ際其各箇ノ大小ニ關セズ悉ク一齊ニ石灰化ヲ發セシトアリト云フヨリ推考スルニ恐クハ各人ノ素因ニ由ルモノト説明セサルヲ得ズねいれんぶるひニ據レバ三十年ノ男子ノ陰嚢ニ二十三ヶノ石灰化セル「アテローム」ヲ有スルモノヲ見タレモ一モ石灰化ヲ發スベキ原因的機轉ヲ確定シ能ハザリシト云フ内容ノ續發的變化中石灰化ヨリモ更ニ極メテ罕ナルハ「アテローム」嚢腫ノ化石ナリトス(脫字)

ハ化骨セル「アテローム」ノ緻密骨質挺狀支材(Balkengeristen)ノ中央ニ石灰化セル上皮塊ノ竈狀ヲナスモノヲ見シヲ記セリ

又タ22りくせん(23)モ其眞想ヲ知ル迄ハ皮膚ノ骨腫ト誤ラレタル石灰化ノ例ヲ記シテ曰ク

Marharbe has described a true ossification of the cyst-wall with calcification of the epithelium cells. This is rare, and the tumours have been described as osteomata of the skin before their true nature was understood

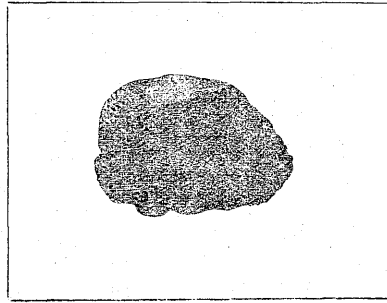
ト之ニ由テ觀ルニ「アテローム」ノ續發的變化中化石スルハ極メテ稀有ナリト雖モ注意ヲ要スルハ石灰化ト化石トノ二種ナリ予ハ其何レニ屬スルヤヲ確定セント欲シ河合海軍中藥劑士ニ託シテ化學的分拆ヲ乞ヒタルニ左ノ如キ成績ヲ得テ之ヲ石灰化セルモノト斷定ヒリ

比	重	二・七〇六三
炭	酸	多
磷	酸	痕
石	灰	多
鉄		痕
不明ノ有機物		僅
		微

以上ノ成績ニ據レバ主成分ハ炭酸石灰ナリトス比重モ石灰石ノ比重ニ適等ス又タ予ハ此ノ化石ノ化學的分拆ヲ爲ス前ニX線ニ對スル性質ヲ知ランガ爲メX線ヲ以テ照ラ

シタルニ毫モX線ヲ透過スルヲ無ク著明ノ陰影ヲ現ハシタリ左圖ニ示スモノハ即チ陰影ヲ寫眞板ニ撮影シタルモノナリ斯クノ如ク濃厚ナル陰影ヲ現ハスベキモノハ勿論厚キ組織ヨリ包裡セラレテ深ク生體内部ニ存在スルモX線照輝ノ下ニ尙ホ著シク陰影ヲ現ハスヤ瞭乎トシテ明ナリ只タ此陰影ヲ現ハシタル際ニ用井タル電流ノ力(直接ニハX線ノ光力)トX光源ト檢體トノ距離及照輝ノ時間等精密ニ計測スルヲ得ザリシハ予ノ大ニ遺憾トスル所ナリ

第二圖
結石ノ陰影



結論

已上研索ノ結果ニ據リ左記ノ事項ヲ斷定ス

一、炭酸石灰ヨリ成ル結石ハ「ロエントゲン」X放散線ヲ全ク透過セシメズ即チX線ヲ以テ照ラスモ著明ノ陰影ヲ生シ明ニ寫眞板ニ撮影スルヲ得ルガ故ニ生體内部ニ存スル炭酸石灰石ハX線應用ニ依リテ其所在大小ヲ確診シ得ルモノトス又タ予ハ以爲ク今後胆石、尿路ノ結石ヲ初メ總テ病的結石乃至病的變生物ヲ研究スルニ際シ單ニ化學的集成ヲ檢査スルミテ以テ満足セズ方今醫學進歩ノ狀態ヨリ觀ルモ必ズヤ化學的試驗ヲ行フト同時ニX放散線ニ對スル性質ヲ研究スルヲ要ス又タ之ニ對シテX線証明ノ下ニ摘出シ得タル病的結石ハ必ズ同時ニ其化學的集成ヲ研究スベシ斯ノ研究ニシテ益々其歩ヲ進メンカ病的結石ノX線ニ對スル性質ニ關シテ今日ノ如ク論難紛々タルヲ無ク尙ホ大ニ明快ナル域ニ達スベシ

予ハ更ニ以爲ク何的結石ノ診斷上今猶ホ論議區々トシテ其說毫モ統一スルコト無キカ或ハわぐねるノ唱道スル如ク検査ノ成績一定ヒザルハ之ヲ結石ノ化學的性質ニ歸セノヨリ寧ロX線應用ノ技術ニ關係スルモノナリトスルヲ至當ナリトスベキカ或ハきゆひめる等ノ論スル如ク全ク各結石ノ化學的集成ノ異ナルニ歸スベキカ未ダ容易ニ決定スベカラズト雖モ予ハ將來病的結石トノ關係ヲ研究セントスルニ際シ左記ノ注意ヲ必要ト思惟ス

一、X放散線ヲ以テ照ス時間ノ長短即チ Expositionsdauerヲ精密ニ記載スルコト

一、予ハX放散線ノ光力ヲ計測スベキ器械(假ニ予ハ Pontgonometerト名ク)ノ創製ヲ純正理學家ニ向テ望ム何トナレバ同一結石ニテモX線ノ力ノ強弱ニ依テ其透過力ヲ異ニスルガ故ニ幾何ノ力ヲ有スルX線ヲ應用シタル力ヲ確ムルヲ要スレバナリ然レモ今日ニ在テハ止ムヲ得ズ其際使用シタル電流ノ「ミリアンペール」ヲ計測シ之ヲ以テ假ニ光力ノ強弱ヲ推測スルヲ要ス故ニ検査ノ成績ヲ報スルキハ電流ノ力ヲ記スベシ(但シ予ハ電流ノ力ニ並行スルモノナルヤ否ヤヲ知ラズ)

一、又タ單ニX線ヲ以テ病的結石ヲ照シ之ニ由テ生スル陰影ニノミ注目シテ其性質ヲ論スルニ止ラズシテ同時ニ必ズ寫真板ニ撮影スルヲ要ス何トナレバX線照輝ニ依テ生ズル微弱ノ陰影ハ往々之ヲ看過スルコトアルノミナラズX線照輝ノ瞬間陰影ヲ現出スルモ漸ク時ヲ經ルニ從ヒ全ク透明トナリ了ルモノアルノミナラズ「フルオレスツェン」幕上ニ陰影ヲ現出セザルモノモ寫真板ニ撮影シタルコト有リト云フノ事實アレバナリ

今擱筆スルニ臨ミ河合海軍中藥劑士ハ化學的分拆ニ關シ、鹽谷海軍少軍醫ハ結石ノ撮影ニ關シ
カヲ盡サレ其成績ヲ教示セラレタルヲ深謝ス

引用書目

- (1) Ringel, Die Diagnose der Nierenstein mit Röntgenphotographie; 28. Congress der deutschen Gesellschaft für Chirurgie. Berl. klin. Wochenschr. No. 20. 1899.
- (2) Ringel, Centralblatt für Chirurgie, XXV. No. 49.
- (3) Lauenstein. Ueber einen Fall von Nephrolithiasis. Aerztliche Vereinigung zu Hamburg. Sitzung vom 22. November 1898. Berl. klin. Wochenschr. No. 1. 1899.
- (4) Müller, 28. Congress der deutschen Gesellschaft für Chirurgie. Berl. klin. Wochenschr. No. 20. 1899.
- (5) Bratz, " "
- (6) Wagner, Ueber die Röntgenaufnahme von Nierensteinen. Centralblatt für Chirurgie. No. 8. 1899.
- (7) Leonard, " "
- (8) Bratz, Ein zwei Aufnahmen machte Fall von Nierenstein. Berl. klin. Wochenschr. No. 32. 1899.
- (9) Taylor n. Frische, Clinical society of London. Sitzung vom 22. April. 1898. Refer. Berl. klin. Wochenschr. No. 20. 1898.
- (10) Steiner, Die Röntgenstrahlen im Dienste der praktischen Medizin. Berl. klin. W. No. I. 1901.
- (11) Kümmell, " "

- (12) Albert Schönberg, " " "
- (13) Kümmell, " " "
- (14) Stanz, Wissenschaftliche Vorein der Aerzte zu stettin. Sitzung von g. Mai, 1898. Berl. klin. Wochenscher. No. 33. 1898.
- (15) Gocht, Berliner medicinische Gesellschaft. Sitzung vom 12. Juli, 1899. Berl. klin. W. No. 32. 1899.
- (16) Döblein, Ein Fall von Blasenstein. Sitzung vom 2. Febrner 1899. Gessellschaft der Charite-Aerzte. Berl. klin. W. No. 32. 1899.
- (17) Rubinstein, Demonstration eines grossen Darmsteines. Berliner medicinische Gesellschaft. Sitzung vom 12. Juli 1899. Berl. klin. W. No. 32. 1899.
- (18) Buxbaum, " " "
- (19) Kehr, " " "
- (20) Huber, " " "
- (21) { Prof. Dr. A. Eulenburg, Real-Encyclopädie der gesammten Heilkunde. 1855.
- (22) {
- (23) Lesser. Lehrbuch der Haut-und Geschlechtskrankheiten. 1896.
- (24) Erichsen. Science and art of surgery. vol. I. 1895.

