

毒ニ抵抗スヘキ免疫質ヲ他動物ニ附與スト云フ此實驗ニシテ信ナランカ虎列豫防及治療法ハ此方面ニ於テ多望ナリト云フヘシ

◎佝僂病ニ就テ

藤井伊之吉

佝僂病ハ歐州ニ在リテハ極メテ要用ナル小兒病ノ一ニシテ從フテ其數ノ夥多ナルハ諸家ノ報告ニ徴シテ明ナリ(總小兒病ノ三分ノ一ヲ占ムルノ地方少ナカラス)然ルニ本邦ニ於テハ極メテ稀有ニシテ殆ント之レカ存否ヲ疑ヒツヽアリシカ三宅醫學士ノ「佝僂病性膝外髌」ノ報告(中外醫事新報第三百七號及第三百八號)ヲ初メトシ瀨川醫學士ノ「日本ニ於ケル佝僂病」ト題スル二例ノ報告アリ(中外醫事新報第三〇九號)三宅醫學士ハ再ヒ佝僂病性内髌脚ノ一例(中外醫事新報第三一七號)ヲ記載シ野田教授モ亦曾テ佝僂病治療後ノ一例ヲ(東京醫事新誌?)公ニセラレタルヲアルヲ聞ケリ其他予ノ不充分ナル檢索外尙一二ノ報告之アリヤ計リ難シト雖モ兎ニ角本邦ニ於テハ甚タ稀有ナルモノナルヘキヲ信シ頃日著シキ佝僂病ノ一患者ヲ檢檢セシヲ以テ直チニ之レヲ恩師木村教授ニ告ケ尙ホ恩師ノ經驗ニ就キ垂教ヲ仰キシニ恩師ハ此地ニ來リシ以來十數年間ニ於テ其輕度ニシテ疑ハシキ者ニ遭遇セシヲ擗ナカラスト雖モ著明ナル者ハ昨年初メテ一患者ヲ目撃セシニ過キス今共ニ之レヲ記載セハ稍々好味アラント乃チ茲ニ餘白ヲ汚スニ至レリ本病ハ己ニ古代ニ於テ二三ノ人ニ由リテ記載セラレ中古ニ及ントテ僅カニ増補スルヲナキニアラサレモ十七世紀ノ始メニ當ツテ北部歐羅巴殊ニ英國ニ於テ大ニ猖獗ヲ極メTyphoidハ稍々精確ナル調査ヲナシテ之レヲ藉載ニ叙述シ所謂英吉利病ナル別名ハ氏ニ據リテ附與セラレタル者ナリ爾來歐

州至ル所ニ瀰滿シ從テ之レニ對スル病理上ノ研究點ナカラスト雖トモ未タ確乎不動ノ説明ヲ得ス
今其主ナル臆說ノ大要ヲ記載センニ最モ古代ノ臆說ハ異常酸ノ形成ヲ以テ原因ト認定シ(Verran,
Cappel, Varac)「ハヒツマン」及「セナートル」ハ動物試驗ノ結果ニ據リ此酸ヲ以テ乳酸ト斷定シテ說
明スル所アリシモHeiss, Poloffノ同試驗ハ陰性ノ結果タリ第二ノ臆說ハGuerin及Trousseauニ基クモ
ノニシテ氏ハ尙僂病ノ尤モ近キ原因ヲ榮養物缺乏ニ據テ説明セシモ「トリヒール」氏ノ反駁ニ倒レ
次テ第三ノ臆說トシテChossat氏ノ石灰輸入ノ缺乏說ハ顯ハレタリ是レ亦タ幾モナクシテ消滅シ
其后Bavinskyハ數多ノ動物試驗ト臨床觀察トニ照シ頗ル緻密ノ研究ヲナシ結局尙僂病ハ全身榮養
障害ニ因スルOxykrasieナリト論斷セリ此說ハ最モ人ノ信用ヲ得タリト雖モ未タ以テ確乎不拔モノ
ト云フヘカラスKassowitzハ骨端線ニ於ケル炎症ニ因リテ脈管叢生ヲ來タシ爲メニ骨質ノ石灰攪類
ヲ褫奪セラレ傍ラ更ニ沈着スル能ハサルモノト思惟シ一種新奇ノ説明ヲ試ミシカPommer氏ノ攻
撃ニ逢ヒ又之レヲ支持スルコト克ハサリシ而シテ「ボンメル」氏ハ臨床上ノ觀察ニ照シ更ニ之レヲ中
樞神經系統ノ疾患ニ據リテ之レヲ說カント試ミシモ其根據ノ堅固ナラサルヲ如何セン其他「サル
コースキー」「シエマン」氏等ノ過剰石灰輸入說アリ又近來E. Hagenbach—Burchardtハ本症ノ屢々
不健康ナル空氣中ニ生活セル小兒ニ來リ梅毒ト類似ノ部分ニ發症シ間々脾腫ヲ兼ヌルノ點ニ注意
シ尙僂病ヲ以テ一種ノ傳染病トナセリ(Berl. klin. Wochenschr. 1895, No. 21.)其他大同小異ノ臆說枚
舉ニ遑アララスト雖モ甲論乙駁未タ其歸着スル所ヲ知ラス要スルニ本病々理ヲ明解セント欲セハ尙
幾多動物試驗ヲ施シ組織學上ノ研究ヲ重ネ臨床上ノ所見ニ照ラシ蹉跌ナキニ至ラサルヘカラス

(例貳 第)



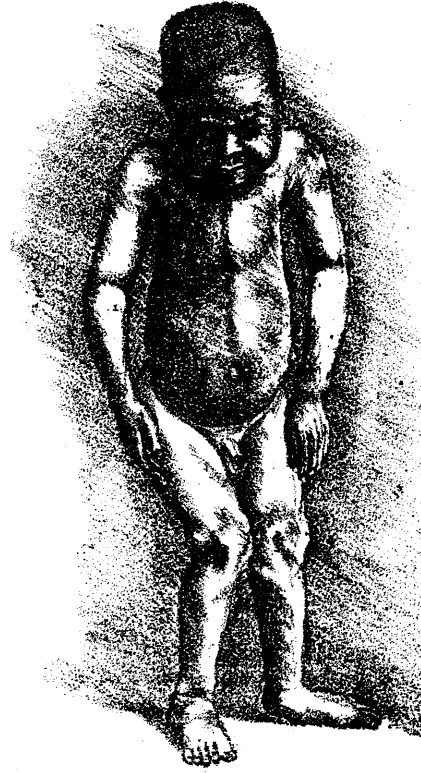
薩摩



又壹先(六)年十月廿六日加賀國能登郡田代村(産)

(例壹 第)

本村



又壹先(八)歳二月廿二日能登郡能登村(産)

第一例 (木村教授ノ經驗セラレタルモノ)

石川縣鹿島郡御祖村ノ産

廿九年五月三十日入院

農家族

森

口

某

八年

(既往病歴) 父母及兄弟四人悉ク健存シ梅毒及患者ニ類スル遺傳病ナシ

患者生來虛弱ニシテ二三才ノ頃ヨリ毎年夏期ニ至レハ下痢症ニ罹リ五才ノ頃ヨリ下痢症ハ止ミシモ尙羸弱不活潑ニ經過シ一昨年十月頃ヨリ歩行時腰部ヲ屈シ臀部ハ后方ニ突隆シ歩行不確實ヲ認メタリ爾來漸々歩行障害ハ増進シ僅カニ歩行ヲ持續セシムルキハ速カニ倦怠ヲ來タシ目下ノ狀態ニ至レリト云フ

(現症) 体格榮養共ニ不良患者ヲシテ起立セシムルキハ臀部ハ著シク后方ニ突出シ腰椎ハ前彎シ腹部ハ脚滿突隆ス兩下肢ハ所謂X脚ヲ呈シテ徐々ニ不確實ナル歩行ヲ爲ス各肋骨ノ助軟骨接合部ハ著シク隆起シテ連珠狀ヲ呈シ兩前膊骨大腿骨下端及下脛骨上端ハ共ニ膨大シ后頭骨ニハ異常ヲ認メス所謂頭蓋癆ナシ骨盤ノ前後徑十仙迷腸骨櫛ノ最大橫徑十七仙迷ナリ(此病歴及現在症ハ敷波重次郎君ノ記載セラレタル所ナリ)

因ニ記ス本患者ハ在院スルコト二週日其間燐酸石炭酸石灰ノ内服及下肢ニハ副木ヲ貼シ矯正ヲ試ミシモ強テ退院セリ故ニ其効果ヲ觀ル能ハカリシ

第二例 (余ノ經驗セシモノ)

石川縣能美郡田川村ノ産

太田シノ

六年十ヶ月

遺傳及血族ノ關係

父母ハ現今健在シ共ニ体格榮養善其結核ノ遺傳ナク梅毒ニ罹リシコナキヲ確言シ且ツ直接ニ身体ヲ檢スルモ梅毒ヲ經過セシ徵候ヲ認ムルコト能ハス一兄二弟アリ共ニ天賦健全ニメ幼時聲門瘰癧ヲ患ヘシコナク匍匐、生齒、步行等ノ遲滯ナク又勿論骨骼ノ異常等之レナカリシト云フ患者ノ母ハ患者尙妊娠中時々寒胃ニ犯サレ易ク何トナク氣分ノ勝レサルコト屢々之レアリシト雖モ消化障害ニ罹ラス又羸瘦等モ呈セカリシ之ニ反シテ其前后ノ妊娠時ニハ毫モ異常ナカリシト云フ患者ノ家ハ頗ル富豪ニシテ生活ノ程度等ハ從ツテ中等以上ニ位スルモノ、如シ

患者既往症

明治廿三年十一月普通ノ妊娠期ヲ經過シ輕易ノ分娩ヲナシ其當時ハ強壯ニ成育シ生后八九ヶ月ニノ一門齒ヲ生シ遂次數齒ヲ生ス滿一年ニノ起立歩行ヲ初メタリ母乳ハ患者ノ兄ト共ニ哺乳セシテ以テ從テ患者ノ哺乳量少ナカリシト云フ然ルニ廿四年十二月母ノ両乳暈糜爛疼痛アリテ治セサルヲ以テ授乳ヲ中止スレハ直チニ治ス授乳ヲ中止スル二三週ニ及コト屢々ナリ此際母乳ニ代フルニ他ノ人乳若クハ牛乳ヲ以テセシテ粥ヲ以テ養育セシニ稍々羸瘦ノ傾向アリ廿五年一二月頃此頃ヨリ母乳ノ分泌全ク閉止スヨリ著シキ脱汗ヲ來タシ就眠毎ニ襯衣ヲ濕ホシ殊ニ頭面部ニ甚タシ其他時々泣涕シ身神甚タ不

快ナルモノ、如シ全年三月頃ヨリ全ク歩行不能トナリ時々下痢ス全年六月頃熱發及高度ノ全身症
狀等ナクシテ四肢軀幹ニ大小種々ノ水泡疹(火傷ノ水泡ノ)ヲ生セシガ一週間許ニノ毫モ癩痕ヲ貽
カスシテ治セリ漸ク日ヲ經ルニ從テ羸瘦ヲ増シ絶ヘス下痢シ甚タシキハ一晝夜十數回ニ及ヒ腹部
ハ著シク膨滿シ胸廓ハ左右ニ扁平トナリ胸骨突出シ(乳頭ハ恰モ側胸壁ニ)各肋骨柔軟ニ指壓ニ
依リテ屈撓 *Nacl. de. pot. sic* シ得ヘク臥位ニ由リテ胸廓ノ變形ヲ來タスニ至ル依テ粥ノ傍ヲ牛乳ヲ與フ
ルニ漸ク止痢シ再ヒ之レヲ中止スレハ下痢スルヲ前日ノ如シ故ニ凡ソ三ヶ月許持續シテ毎日牛乳
ヲ與ヘシニ下痢ハ全ク止ミ衰弱モ稍々恢復シ全年十一月頃(滿二年)ニ至リテ肋骨ノ體軟ハ硬化シ
今ヤ指壓ニ由リテ撓屈セサルニ至ル(此年十二月母ハ第四回ノ分娩ヲナセリ併シ患者ニハ毫モ乳授セス)廿六年一月頃ヨリ再ヒ漸
ク歩行ヲ始メ脱汗ハ著シク減退セリ然ルニ全年五月頃ヨリ再ヒ歩行不能トナリ廿七年二月頃ヨリ
凡三十日許温泉ニ浴シ歩行可能トナリシガ此際ヨリ四肢ノ骨端膨大及骨幹彎曲ヲ發見セリト云フ
(?)廿八年三月頃ヨリ第三回ノ歩行不能ヲ呈セシガ之レ亦タ廿九年六月温泉療法ヲ持續スルヲ一
ヶ月ニシテ歩行スルニ至リ爾來仮令ヘ不確實ナルニモセヨ能ク下駄ヲ穿チテ遊戲ヲ爲セシニ第四回
ノ歩行不能ハ實ニ本年三月ヨリ初マリ今ニ持續スト云フ
管狀骨骨幹ノ彎曲ハ日ヲ經ルニ從フテ漸々増進シ胸廓ノ畸形即チ龜胸ハ二三年前ヨリ漸次減退シ
テ尋常ノ構造ニ近ツキ腹部膨滿ハ大ニ減セリト云フ聲門痙攣ヲ起セシヲナク頭蓋癆 *Cranitabes* ノ
有無ヲ尋ヌルモ判明ナラス

現症

●原著及實驗

体格榮養共ニ甚タ不良ニシテ外表ノ粘膜稍々貧血ヲ呈シ皮膚光澤ナク弛緩シ皮下脂肪ニ乏シク筋肉削瘦ス腹部ハ著シク膨滿シテ所謂懸腹ヲ呈シ臍部周圍經五十仙迷ヲ算ス肝臟ハ僅カニ脾臟ハ著シク腫大スルヲ觸ルヘシ頭部ニ濕疹アリ側頸部ノ水脈腺ハ累々トシ腫大ス盜汗アレヒ鼻炎、耳漏、消化障碍、下痢等ナク精神ノ發育ニ異常ナシ尿ハ糖蛋白等ナク比重一〇一二乃至一〇一〇ノ間ニ在リ現今起立歩行ヲ爲ス能ハス身長八十七仙迷体重一二四八〇瓦ナリ本患者ハ全身各骨殆ント皆尙儂病性變化ヲ呈セサルモノ之レナシ故ニ今各部分ニ從テ追次之レヲ記載ス

(第一)頭蓋】 顏回軀幹ニ比スレハ稍大ニシテ其周圍徑五十仙迷前後ノ最大徑十九仙迷橫徑(最小)十四仙迷ヲ有シ前頭結節ハ尋常ナレヒ顛項結節ハ稍々著シク隆起ス顛項ハ不正四角形ニシテ大小顛門ハ已ニ全ク骨性閉鎖ヲナシ菲薄ナラス其他著シキ變化ハ冠狀縫合ノ線狀ニ隆起シ其後側ハ之レト平行シテ僅カニ溝狀ノ陷凹ヲ呈スルニアリ三角縫合モ又々特ニ其左羊部ノ隆起スルヲ見ル后頭骨鱗狀部ハ平坦ニシテ尋常ノ穹窿ヲ缺キ却テ稍々陷凹ス然レヒ目下頭蓋癆(Ostitis)ナシ

(第二)顏面骨及ヒ齒牙】 顏ニ面ハ頭比スレハ稍々小ナリト雖ヒ軀幹ニ比スレハ其權衡ヲ失ハス上顎骨ニ變化ナク下顎骨ハ稍々角度狀ヲ呈シ齒槽突起ハ稍々著シク内方ニ傾斜ス齒牙ハ上顎ニ於テ門齒悉ク缺損シ下顎ニ於テ左右外門齒及大齒缺損シ共ニ其痕跡ナシト雖ヒ其他ノ乳齒ハ悉ク健存ス其他特ニ注目スヘキハ上顎第一大白齒ノ已ニ發生セルト下顎左右内門齒(永白齒)ノ今春發生セシニ在リ

(第三)胸廓】 短且ツ狹小ニシテ著シク左右ニ壓扁セラレ前側ヨリ視ルルキハ乳腺ノ高サ以下殆ン

ト「八」字狀ヲ呈シテ下方ニ擴大シ膨滿セル腹部ニ移行ス胸骨柄部ハ稍々前方ニ突隆ス「ローゼンクテレット」ハ著シカラス只左第一第二肋骨ノ肋軟骨接合部ノミ著シク膨大ス各肋骨ハ后ハ后腋窩線ト肩胛線トノ中間ニ於テ殆ント銳角ノ彎曲ヲナシ前ハ乳線ニ於テ角度狀ノ屈曲ヲ呈ス而シテ側胸壁ニ於テハ肋骨ガ外方ニ穹窿ヲ呈セスシテ反ツテ陷沒スルヲ見ル其他帶狀痕等ナシ

乳腺ノ高サ 劔狀突起部

周圍徑 四九仙迷 五二仙迷

前後徑 一五仙迷 一五仙迷

橫徑 一四仙迷 一七仙迷

鎖骨ハ甚タ著明ナルS字狀彎曲ヲ呈シ殊ニ内及中三分一ノ間ニ於テハ前上方ニ突側ヲ對シテ甚タシシ突隆ス殊ニ左ニ比スレハ右ニ著明ナリ

肩胛骨ハ左右共ニ其外緣ノ著シク肥厚スルノ他變形ナク常位ニ存ス

〔第四〕脊柱 坐位ニ在リテハ最下胸椎ヲ尖端トシテ輕キ單純ノ后灣ヲ呈シ下胸椎及上腰椎ニ於テ僅カニ右側彎ヲ呈ス更ニ起立セシメテ檢スルキハ臀部ハ著シク後方ニ突出シ坐位ニ反シテ腰椎ハ前灣シ殊ニ第四第五腰椎ハ殆ント前方半脫臼ヲ呈セルモノ、如ク該部ハ陷沒シ棘狀突起ヲ觸レ難ク兩側ニ於テ薦骨脊柱筋ハ著シク角弓狀ニ緊張ス其他坐位ニ於ケル側灣ハ稍々其度ヲ増ス

〔第五〕骨盤 起立位ニ於テ檢スルニ骨盤ハ著シク俯伏シ爲メニ臀部ハ甚タシク后方ニ突隆ス前上棘ハ左右共ニ稍々膨大スレニ楯及耻骨縫合ニハ異常ナシ薦骨ハ其傾斜ヲ増シ上部ハ前方ニ下部

ハ後方ニ突隆シ尾閭骨ハ其下端著シク前方ニ灣曲ス前上棘間ノ距離ハ一六、五仙迷、腸骨櫛ノ最大距離一七仙迷、第五腰椎棘狀突起ヨリ耻骨縫合ニ至ル距離十仙迷ナリ以上ノ形態ヨリ察スルニ恐クハ佝僂病性扁平骨盤ナラン

(第六)上肢」 上膊骨ハ其長徑一六仙迷ニノ上下端ハ僅ニ膨大スレモ著シカラス骨幹ニ灣曲ナシ尺骨橈骨ハ共ニ其上端ニ輕度ノ、下端ニ高度ノ球狀膨大ヲ呈シ所謂重複關節 *Zwischen* の狀ヲ現ハシ骨幹ハ共ニ背側ハ凸側ヲ對スル弓形灣曲ヲ呈ス其他各手骨ニ異常ナシ

(第七)下肢」 之レ全骨格中左モ顯著ナル變化ヲ呈スルノ部分ニメ父母ノ訴フル所モ亦茲ニ存ス兩大腿骨大轉子ハ觸診上膨大シ「ローゼル、ネラトン氏線ヨリ僅カニ上行セルカ如キ觀アリ直立位ニ在リテ著シキ骨盤ノ俯伏ヲ伴ハサレハ下肢ヲ全ク展伸スルヲ能ハス其他股關節ニ運動障害ナキモ大腿骨軸ノ回轉運動ヲ試ムルニ大轉子ノ回轉輪稍々小ナルカ如シ恐ラクハ骨幹ト頸トノ角度直角ニ近ツキシニ因ルナラン骨幹ハ上部ハ凸側ヲ外前方ニ向ケ下部ニ至ルニ從テ凸側ヲ前方ニ向フ即チ螺旋狀ノ灣曲ヲ呈シ殊ニ其中三分一ト下三分一トノ境界部ニ於テ著シキ屈折狀ノ灣曲ヲ呈ス而シテ此變化ハ左ニ比スレ右ニ著明ナリ故ニ大腿骨長徑ハ左ハ一八、五仙迷ニシテ右ハ一八仙迷ナリ之レ其灣曲ノ強度ナルニ因スルナラン下端ハ左右共ニ著シク膨大シ殊ニ内髌ニ於テハ長徑及前後徑共ニ甚タシク膨大ス故ニ膝關節ノ前面ハ外前方ニ向フ

膝關節ハ其前面外前方ニ向ヒ膝蓋骨ハ稍々外方ニ轉位シ著明ナル膝外髌ヲ呈ス殊ニ右側ニ顯著ナリ而シテ關節ハ左右僅カニ弛緩スレモ臥位起立ニ由リテ膝外髌ノ度ヲ變化セズ起立位ニ在リテハ

稍々過度ノ展伸ヲ伴フ今膝關節ノ中點ヲ中心トシテ上下脛ノ外側ニ形成スル角度ヲ計測スルニ右ハ百五十度左ハ百五十五度ナリ

脛骨ハ其上端殊ニ内顆ニ於テ著シク膨大ス骨幹ハ尋常大ニシテ稍々左右ニ壓扁セラレ其前縁ノ所々ニ結節狀ノ肥厚部アリ其上三分一及ヒ中三分一ノ間ヨリ僅カニ前方ニ凸側ヲ對スル灣曲ヲ呈シ中三分一ト下三分一トノ境界部ニ於テ殆ント直角ニ近キ角度狀ノ屈折(半骨折)ヲ呈シ下端ニ再ヒ膨大ス腓骨ノ變化ハ略々脛骨ニ同シ脛腓骨此ノ如ク前方ニ屈折スルヲ以テ「アヒリス」健ハ該骨ヲ離レテ恰モ角弓狀ニ緊張ス今中等力ニテ下脚ノ撓屈ヲ試ムルニ僅カニ其彎曲ヲ矯正シ得ヘシ

兩足共ニ高度ノ扁平足(殊ニ右足)ヲ呈シ足蹠ノ穹窿ハ微損シ殊ニ起立セシムルキハ足關節ハ著シキ内轉位トナリ舟狀骨及距骨頭ハ著シク内側ニ突出シ舟狀骨ハ他ニ接着シ距骨ノ脛骨關節面ノ一部ヲ觸知シ得ヘシ故ニ足關節ハ半脫臼ノ位置ニ存ス(他動ニテ外轉位トナセハ正復ス)其他跟骨關節ハ著シク後方ニ突出シ起立ニ際シ下脚ノ前面ハ殆ント足背ニ接シ内踝突起ノ尖端ハ殆ント地上ニ觸ル之ニ反シテ足ノ外縁ハ地上ヲ離ル起立時兩膝關節内側ノ相接觸セル位置ニ於テ兩足關節内踝突起ノ距離ヲ計測スルニ十仙迷ナリ

予ハ進ンテ本患者ノ原因症狀經過預後等ニ就テ予ノ愚案ヲ述フルニ先ツテ成史上ノ記載ヲ抄譯セシニ佝僂病ノ原因トシテ記載セル主ナルモノハ外界ノ不良ナル關係即チ光線及空氣ノ不健康ナルキハ本症ノ發生ヲ促ナカス尤モ主要ナル原因ハ榮養障害ニアリ故ニ慢性ジスベピー若クハ腸加苔兒ノ原因ヲナスモノ或ハ其他ノ不適當ナル榮養物ハ本症ヲ發ス是ヲ以テ不良ノ人乳ニ由リテ之

レヲ來タシ又乳離レ早キニ失スルキハ不適當ノ滋養物ニ由リテ之レヲ補ハサルヘカラサルヲ以テ
佝僂病ヲ起シ又或ハ善良ノ人乳ト雖モ哺乳ノ持續久シキニ失スルキハ亦原因ヲナスコアリ而シテ
等ノ關係ハ間々中等社會及上等社會ニモ行ハル、ヲ以テ居室及看護ノ可良ナルニモ抱ハラス是等
ノ社會ニ屢々目撃スルコアルハ爭フヘカラサル事實ナリ哺乳時ノ人工榮養ハ其多數ノ場合ニ於テ
本病ヲ惹起スルモノナリ而シテ人工榮養ノ何レノ方法ヲ問ハス皆此病ヲ發生シ得ヘキモノニシテ
該法ノ自然榮養法ニ遠カルキハ從フテ愈々益々之レカ原因ヲナスハ明白ナリ」其他ノ原因ハ骨系
統ノ發育時ニ於ケル重症ノ急性病、諸種ノ虛弱、貧血、失液、兩親ノ榮養障害、高年ノ妊娠、頻回妊娠
ニ因ル脱力、兩親ノ梅毒、腺病結核(殊ニ父ノ結核)ハ本病ノ發生ヲ助ク」其他間々一家族ニ於テ之
レカ遺傳ヲ証明スルコアリ」本症ハ子宮内生活中ニ發生シ或ハ其經過ヲ終ルモノアリ(Foetal R.)
或ハ子宮内生活中ニ發生シ分娩後之レヲ完成スルコアリ (Congenital R.) Bohn 氏ニ由レハ其子宮
内ニ發生スルモノハ脱力セル母体ヨリ來ル所ノ榮養物欠乏ニ因リ或ハ胎兒榮養ノ媒介物殊ニ胎盤
ノ疾病ニ因リテ來ルモノナリト

先天梅毒ハ佝僂病ノ確實ナル原因ト見做サル、者ニシテ May 氏ハ之ニ就テ緻密ナル調査ヲナシ其
多數ノ場合ニ於テハ佝僂病ヲ來タスコヲ揚言シ Baginsky 及ヒ Kassowitz モ亦タ二症ノ親密ナル關
係ヲ斷言シ就中 K 氏ハ先天梅毒ヲ以テ尤モ多キ原因ト認定シ梅毒性病毒ハ骨端ニ於テ潜伏性ノ炎
性病機ヲ起シ同時ニ骨ノ佝僂病性變化ヲ起スモノト斷案ヲ下タセリ然レモ佝僂病ハ每常梅毒ニ因
スルモノト論セシ Parrot ノ說ハ諸家ノ排斥スル所トナレリ」Eulenberg's Real-Encyclopaedia 由レハ

先天梅毒ノ尙僂病ヲ來タカスシテ治癒セシモノハ未タ嘗テ目撃セサル所ニシテ本症ノ確實ナル一原因ナルコトハ吾人ノ經驗ニ照シテ言明シ得ヘシト雖モ尙僂病ノ多クノ場合ニ於テハ只タ單ニ榮養不良ニ因リテ來ルコトハ忘却スヘカラサル事實ナリト」

以上列記セル原因ト先キニ記載セシ既往症トヲ參照シテ予カ患者(第二例)ノ原因ヲ探求スルキハ遺傳ニアラス先天梅毒ニアラス患者ハ農家ニ生レタリト雖モ中等以上ノ資産家ナレハ居室看護等外界ノ關係モ亦タ比例的可良ナリシヤ推測シ得ヘシ母ハ患者ノ妊娠中稍不健康ノ形跡アリト雖モ敢テ著シキ榮養障害等ナク加之分娩平易ニノ爾後暫時患者ハ健康ノ狀態ニ在リシヲ以テ觀レハ茲ニ疑ヒヲ挾ムヘキ間隙ナシ其他母乳ノ性質ニ就テハ之レヲ知得スルニ由ナキモ他ノ三兒ハ全ク母乳ニ榮養セラレタルニモ拘ハラズ是レヲ起サ、リシト當時母氏ノ榮養佳良ナリシヲ以テ見レハ蓋シ其性質ノ可良ナリシモノト見テ可ナラン之ニ反シテ患者分娩後ノ母乳ハ患者ノ專有物ニアラスシテ患者ト兄(二才)トノ共有物タリシハ己ニ患者ヲシテ榮養物ノ不給ヲ感セシメ爲メニ本症ヲ胚胎セシメタル原因ノ第一ニシテ其後不幸ニモ滿一年ノ前後ニ於ケル再三授乳ノ停止ニ當リ適當ノ人工榮養法ニ據ラスシテ無情ニモ米粥ヲ以テ母乳ニ代ヘ加フルニ母乳ノ分泌閉止人工榮養(米粥)ノ持續等ハ能ク本症ヲ完成セシメタルハ既往症ニ徴シテ昭々タリ即チ母乳ノ不給早期ノ乳離レ不適當ノ人工榮養法ハ本患者ノ原因ト見做サハ恐クハ失當ニアラサランカ

其他尙先輩諸家ノ本症原因ニ關スル意見ヲ抄譯センニ三宅醫士ノ尙僂病性內臟脚報告ニ左ノ一節アリ「前畧其後恩師弘田博士ハ瀨川君及余ノ報告ニ接セラレタルニ際シ東京醫事新誌ニ於テ英吉

利病ノ地理的ノ配存及其原因(The geographical Distribution and Aetiology of Rickets By T. Palm The Practitioner. Oct. Nov. 1890)ト題スル摘譯ヲ公ニセラレタリ而シテ其原因ニ於テ著者ハ佝僂病ハ梅毒ト直接關係ナキヲ叙シ緊要ナル原因ハ蓋シ日光及新鮮ナル空氣ノ缺乏ニアルヲ揚言シ東洋諸邦ノ家屋構造ノ此點ニ於テ欠クル所ナキハ乃チ本病ノ希有ナル所以ナリト論シタリ余近頃恩師スクリトバ先生ニ聽クニ獨逸國ハ佝僂病ニ富ム邦ニシテ就中ハイデルベルヒ府ヲ以テ最トスト此府ニハ地方病性トナリテ發生ス故ニ偶々健康嬰兒ノ他方ヨリ來テ此地ニ住居スルコト久シケレハ多數ハ必ス輕症若クハ重症ノ佝僂病ニ罹ラサルナシト是ニ由テ之レヲ觀レハ獨逸國ニ於テモ僅カニ地ヲ異ニシ本病ニ多少アルコト此ノ如キ等差アリ而シテ此地ノ人民生活ノ適度家屋造構及氣候ニ依テ特異ノ所アルヲ認メスト云フ然レハ日光及新鮮ナル空氣ノ缺乏而已ヲ以テ其原因ヲ説キ尽シタルモノトナス可ラス云々ト」其他三宅氏ハ本邦ニ在リテハ小兒ノ哺乳時期久シキニ亘リ歐洲ニ在リテハ早期ニ牛乳代用ノ習慣アリ之レヲ以テ本症ノ彼ニ多ク我ニ寡ナキ一原因ナランカト論シ尙本邦人ノ之レニ罹ルモノ少ナキハ恰モ狼瘡脚氣等ノ人種上ノ關係ナキヤヲ疑ヘリ是等ノ問題ハ予等ノ猥リニ容喙シ能ハサル所ナレモ母乳不給、不適當ノ人工營養ニヨリテ本症ヲ發スルコトハ余ノ患者ノ之レヲ証スル所ナリ梅毒ト佝僂病トノ關係ニ就テハ前述セシカ如ク歐洲諸大家ニ由レハ或ハ先天梅毒ハ每常佝僂病ヲ惹起スト云ヒ或ハ少ナクモ一大原因ヲナスト云フ然ルニ梅毒ニ富メル本邦ニ於テ佝僂病ノ極メテ稀ナルヲ以テ觀レハ兩者ノ關係甚タ親密ナラサルモノ、如ク殊ニ飯令ヘ鬱ナシト雖モ瀨川學士ノ二例三宅學士ノ二例及ヒ予ノ二例共ニ一モ梅毒ヲ証明スル能ハサルヲ以テ見

レハ益々疑ハシ要スルニ只タ先天梅毒ニ因スル榮養障害ノ佝僂病發生ニ關係スルニ過キサルヘシ
記シテ大方ノ教示ヲ乞フ

症狀經過ニ就テ一言センニ本患者ハ前記諸症狀ニ徴スルニ佝僂病ナルヲ明ニシテ而カモ頗ル重症
ノモノナリシナリ即チ患者ハ現今尙ホ佝僂病性矮人 *rachitischer Zwergwuchs* ニ止マリ頭蓋ノ過大、
胸廓鎖骨ノ畸形、懸腹、脊柱彎曲、扁平骨盤、大腿骨ノ螺旋狀彎曲、下脚ノ半骨折、膝外翻、高度ノ扁
平足、踵ノ後方突出、歩行不能、前膊骨ノ彎曲等ノ現存等最高度ノ佝僂病性標品ナリ

佝僂病經過ノ持續ニ就テハ *Eulenburg's Real-Encyclopädie* ニ據レハ之レヲ定ムル甚タ困難ニシテ輕
キハ數月中等ノモノハ六ヶ月重症ノモノハ數年ノ持續ヲナスハ疑フヘカラサル所ナリト雖モ概シ
テ第四年後ニハ通常其經過ヲ終ルモノナリト其他 *Paginsky, Kassowitz* 氏ノ如キモ晚期勺佝病ノ一例
ヲ經驗セシニ過キス「ヘノツホ」氏ノ如キモ六才後ニ是ヲ發スルモノヲ目撃セシコナシト云フ然ル
ニ予ノ患者(第二例)ハ滿一年餘ニシテ序期ヲ呈シ三四ヶ月後ニシテ胸廓ノ變形、歩行不能、蒼白、
衰弱、下痢等即チ勺佝病ノ極期ニ達シ滿二年ノ後ヲ漸々減退期ニ向ヒ止痢、生齒、脱汗減退、胸廓變
形ノ恢復、肋骨ノ硬化、起立歩行等ヲ呈セシト雖モ時々病機ノ増減ヲ顯シ四肢ノ管狀骨ハ第四年ニ
至リテ初メテ彎曲ヲ來シ(疑ヒナキニアラサレモ暫ク父母ノ訴ヘテ其儘記ス)漸次今日ニ至ルマテ
下肢ノ變形増進シ再三歩行不能トナリ現今尙起立歩行ノ能ハサルヲ以テ見レハ本患者ハ現今病機
ノ減退期ニ在ルモノ、如シ果ソ然リトセハ歐洲諸大家ノ唱道スルカ如ク第四年後ニ其經過ヲ持續
スルコト稀有ナリトノ說ニ參照セハ本患者ハ亦タ稍々好味アル經過ト云ハサルヘカラス然リ而シテ

本患者ノ頭蓋胸廓等ハ已ニ硬化シテ漸々畸形ノ恢復スルニモ拘ハラス獨リ下肢ノ管狀骨ノミ硬化スルヲ能ハスシテ今日ニ至ル迄益々畸形ノ増進シツ、來リシハ全身病タル佝僂病トシテハ稍々怪ムヘキモノ、如シト雖モ抑々本病ノ治癒ハ總テノ骨格ニ同時ニ發顯スルモノニアラサルハ諸家ノ臨床上觀察ニ照スモ歷然タルコトニシテ仮令ハ頭蓋癆ハ治癒シ顙門ハ化骨ニテ閉塞シ顙頂結節ノ骨膜性肥厚モ亦タ消失セルニモ拘ハラス健全ナル胸廓ニ佝僂病性變化ヲ起シ或ハ已ニ存在セル變化ノ迅速ナル増進ヲナスコトアリ又顎骨變化ノ治癒シ齒牙ハ尋常ノ如ク發生シ同時ニ胸廓及管狀骨ニ佝僂病性變化ヲ呈スルコトアルカ如シ是ヲ以テ *Monte* 氏ハ生齒、顙門閉鎖、頭部發汗及不眠ノ消退等ヲ以テ全身病タル佝僂病治癒ノ確實ナル徵候トナサントスルハ其當ヲ得サル者ニノ寧ロ局部輕快ノ証明ニ過キス若シ骨格ノ各部ニ於テ毫モ佝僂病ノ現象ナク同時ニ體長、體重、胸圍ノ増加ヲ呈スルキハ玆ニ初メテ全治ト謂フヘシト「*Bilroth*」氏モ又佝僂病ハ稀レニ骨ノ完成期ニマテ持續スルコトアルヲ道ヘリ然ラハ即チ余ノ患者モ又タ一局所ノ輕快セシノミニシテ榮養ノ恢復セサルカ爲メニ今尙病機ノ減退期ニ存シ下肢骨ノ硬化セサルカ故ニ荷重、及筋力ニ由リテ漸次彎曲ノ増進スルモノト考案ナ下サント欲ス

佝僂病ハ其症狀ノ完備セル以上ハ無論其診斷容易ナルヘキモ此病ノ本邦ニ稀有ナルカ爲メニ單ニ一二ノ骨變化ニ止マルカ或ハ聲門痙攣、消化障害、頭汗、生齒遲滯、頭部ノ異形等二三ノ症狀ニ止マリ全骨格ノ顯著ナル變化ヲ伴ハサルキハ吾人ハ之レカ診斷ナ下タスニ際シ躊躇スルノ場合恐クハ決シテ尠ナカラサルヘシ今ケニヒ氏外科總論ノ一節ヲ抄譯センニ曰ク佝僂病ハ單ニ一二骨ニノ

ニ發顯シ其他ノ徵候疑ハシキヲアリ又脊柱ニ普通ノ彎曲ヲ呈セスシテ腰椎ノ後灣ヲ呈シ間々強壯ナル小兒ニ於テ佝僂病唯一ノ徵候タルヲアリ少年ニ於ケル多クノ所謂習慣性側灣ナルモノハ他ニ原因ト見做スヘキモノナキハ佝僂病トナスヘキモノナリ本病ハ又春機發動期ニ至リテ間々破格トシテ來ルモノナラントハ吾人ノ久シク感念ヲ有セシ所ナリシカ Mikulicz 氏ニ由レハ此年齡ニ至リテ發スル脊柱及膝側灣ハ恐クハ「ラヒチス」ニ基因スルモノナラン而シテ所謂少年佝僂病 *Gaichitis adolescentium* ニ就テノ同氏ノ研究ニ由レハ肉眼上及鏡檢上共ニ普通佝僂病ノ造構ニ一致セル變化ヲ以テ扁平足ノ原因ヲナスヲ甚タ多シ飯令ヘハ從來健全ナル十五才ノ少年ニシテ八週以內ノ短日月ニ於テ俄然骨ノ一側ノ壓扁セラレ、トアルカ如シ是等ハ骨軟化ノ他ニ之レヲ説明スルノ道ヲ知ラサルナリ是ヲ以テ佝僂病ハ吾人今日マテノ想像ニ比スレハ尙多ク側灣發生ニ大關係ヲ有スルハ疑フヘカラサル事實ナリト其他「ケーニヒ」氏モ少年佝僂病ノ適例ヲ掲ケテ骨ノ急速軟化ニ由リテ之レヲ説明セサルヘカラサルヲ論シ「ビルロート」氏モ又タ氏ノ經檢ニ徵シ扁平足、膝側灣、及脊柱ノ側灣ハ輕度ノ佝僂病ト區別スヘカラサル所ノ骨軟化ニ基因スルモノト解釋セリ」以上諸大家ノ經檢ニ據レハ佝僂病ハ哺乳兒ニ在リテモ只「タ單」ニ一ニ骨ニノミ發顯シ其他ノ徵候ノ具備セサルモノ即チ佝僂病ノ不全症ノ少ナカラサルヤ明カナリ又所謂少年佝僂病ナルモノハ其性質上幼年佝僂病ト區別スヘカラサル即チ局部ニ於テ同性ノ骨變化ヲ呈スルモノ、如シ是等ノ點ニ注眸スルキハ吾人ノ日常間々目撃スル所ノ頭部ノ異常(大小顙門閉鎖ノ遲滯、不正形等)胸廓ノ變形(側壁壓扁、胸骨ノ突隆、帶狀痕等)脊柱灣曲、輕度ノO脚、扁平足、生齒ノ遲滯

等ハ之レヲ精密ニ調査スレハ或ハ輕症尙僂病或ハ幼年尙僂病ノ遺殘物或ハ所謂少年尙僂病ニ加算スヘキモノ全ク之レナキニアラサルヘシ記シテ他日ノ參考ニ供ス

預后ニ就テハ概シテ本病ノ多數ノ場合ニ於テハ全治或ハ少ナクモ不全治癒ヲナシ得ヘキ疾病ニ屬スルモノニシテ其高度ナルキト雖モ治癒スルコトアリ然レモ一般ニ患者ノ榮養快復セサル間ハ決シテ其治癒ヲ希望スヘカラサル者ニシテ體重ノ増加、筋力恢復、皮膚色澤ノ輕快スルヤ骨病機モ亦タ輕快スルモノトス然ラハ即チ余ノ患者ハ如何現今尙ホ体格矮小ニ止マリ榮養甚タ不良ナルヲ以テ此ノ如キ高度ノ骨彎曲ハ自然治癒ヲ待ツヘキカ或ハ外科の手術ヲ施スヘキカ是レ一ノ疑問ナリ此疑問ニ對シテハ千八百九十五年刊行ノ「ランゲンベキ」氏外科室函ニ於テ Dr. W. Veit 氏ノ Ueber die Spontanheilung rachitischer Verkrümmungen ナル著述アリ即チ氏ハ數十ノ尙僂病性骨彎曲ノ患者ヲ探影シ三年后再ヒ同患者ノ探影ヲ行ヒ該三年間ニ於ケル自然治療ノ如何ヲ精査セシ者ニシテ概シテ患者ノ發育同齡ノ小兒ト大差ナキモノハ全治シ大差アルモノハ其彎曲停止シ或ハ僅微ノ輕快ニ過キス而シテ氏ハ重症ナル彎曲ノ滿六歲マテニ充分自然ニ消失セシコトヲ確認セシヲ以テ六乃至七歲迄ハ矯正手術ヲ避ケ自然治癒ヲ待ツヘキ時日トナシ六歲后ニ於テ全身發育ノ停止シ著シキ彎曲ノ存在スルモノハ茲ニ初メテ外科の手術ヲ施スヘシト結論セリ」是ニ據テ考フレハ余カ患者モ又タ手術ノ適示タルヤ明カリト雖モ榮養極メテ不良ナルヲ以テ先ツ試ミニ榮養療法ヲ專行セシニ凡ソ二ヶ月許ニシテ榮養大ニ恢復シ再ヒ歩行ヲ初メシヲ以テ不日手術ヲ施シ更ニ其結果ヲ報告セシコトヲ期ス