日本耳鼻喉科會報

第十八卷
第一號

明治四十五年二月發行

原 著

口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ

Ueber die Gaumenslähmung bei der Gaumensillenhypertrophie. von Dr. T. Matsui, Assisten der Univers. Klinik f. Ohren-, Nasen- u. Hals-Kranke. Fukuoka.
Direktor Prof. Dr. Ino. Kubo.

九州醫科大學耳鼻咽喉科教室助手

醫學士 松 井 太 郎

余ハ久保教授「クリニク」ニ於テ偶々巨大ナル單純性口蓋扁桃腺肥大及同側ノ軟口蓋麻痺ヲ有スル患者ヲ見タリ依テ恩師久保教授ノ許ヲ得テ此軟口蓋麻痺ハ果シテ肥大セル口蓋扁桃腺ノ爲メニ來レルモ

○原著—口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

ノカ其軟口蓋麻痺ハ如何ナル種類ニ屬ス可キモノナルカ等ノ問題ニ就テ解決ヲ求メタリ

口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ文献ヲ求メシニタウツ(Tautz)(1)ハ口蓋運動障害ハ口蓋扁桃腺肥大及腺増殖症ニモ來ル腺増殖症ニ來ル鼻性音ハ軟口蓋ノ鼻面ト淋巴臓器モ浸潤スル爲メニ起ルトシ故ニ此等ハ麻痺トハ云ヘズトワインレヒテル(Weinlechner)(2)モ言語障害ハ來リ鼻性音トナルト云ヘルモ麻痺ハ注意セズ、ウインクレル(Winkler)(3)ハ肥大シテ舌ヲ壓スルニ至レバ言語障害來ルトシ此レヲ疲勞現象ト説明セリケルチル(Körner)(4)ボスワース(Bosworth)(5)レーチ(Réthy)(6)ウイリアム(William)(7)等ハ單ニ言語障害ヲ伴フノミト記載シコアクレー(Coakley)(8)フリードリヒ(Friedrich)(9)ハ口蓋扁桃腺肥大ノミニテハ殆ンド著明ナル障害ナシト云ヒローゼンベルグ(Rosenberg)(10)ブライスブラウン(Brice-Brown)(11)等ハ前後口蓋弓間ニ異物嵌入ノ状態ニアル爲メニ器械的ニ軟口蓋ノ後上方ニ動かシテ制肘シ言語障害又ハ稀ニ口蓋運動障害來ルト云ヘリチーゲルト(Ziegelt)(14)ベンデックス(Bendix)(12)ヒーリ(Heely)(13)等モ或ハ懸壅垂ノ剛直緊張又ハ言語障害來ルト云ヒテ遂ニ軟口蓋麻痺ノ記載ナシサレドブロッホ(Bloch)(15)ハ口蓋扁桃腺肥大ノ爲メニ時ニ軟口蓋ハ不全麻痺様(Wieparetsch)ヲ呈スルコトアリト記シシヒ(Schep)(16)ハ軟口蓋不全麻痺ヲ伴フコトアリト記セリ

以上述べタル如ク諸家ノ文献ニ口蓋扁桃腺肥大ニ基因スル軟口蓋麻痺ナル記載ナキハ口蓋扁桃腺肥大ノ軟口蓋麻痺ヲ起サザルモノト云フニ非ラ^ルル可シ看過シテ口蓋扁桃腺肥大ノ診斷ヲ下シ其軟口蓋麻

痺ニ注意ヲ拂ハザリシモノト信ズ近ク渡邊氏(17)ノ口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ノ一例報告アリ
サレド氏ハ其麻痺ノ狀態ヲ叙ベタルモノハ一時性ノ余ノ云ハントスル所謂筋肉性ノ不全麻痺ト見ル可
キガ又ハ偶然ノ合併症ニテ扁桃腺肥大ニ關係ナキモノナルカヲ明ラカニセズ

茲ニ余ハ余ノ軟口蓋麻痺ヲ注意セシ口蓋扁桃腺肥大ヲ有スル患者ニ就キ已述ノ疑問ヲ解決シ進デ口蓋
扁桃腺肥大ヲ有スル患者ニ此合併症ノ有無ヲ檢シタリ

今巨大ナル口蓋扁桃腺ヲ有セシ患者ノ日誌ヲ畧記セシニ

病牀日誌

岩瀬某 已婚女 農 二十八歳 主訴 咽頭ノ鈍痛

遺傳質ナシ幼ヨリ壯健ナリキ十七歳ニシテ初華爾來正潮、二十歳ニテ嫁シ二兒アリ健全ニ發育シツ、
アリト十七歳ノ時偶發性咽頭痛ヲ得口蓋扁桃腺兩側共膨大發赤セリ多少氣分勝レズ醫師ノ元ニテ治セ
リ其後毎年四月八月ニ再發シ都度醫藥ニテ急症狀ヲ去ルヲ得タリ時ニハ扁桃腺刺穿或ハ切開ヲ受ケタ
ルコトモアリキト發作中ハ輕度ノ鼻性音アリキ今回ノ發作ハ本年五月頃ヨリ起リシガ扁桃腺肥大ハ今
迄ニナク大ナレ共疼痛ハ左程甚シカラズ著明ナル鼻性音ヲ呈シ醫藥効ナク我教室ヲ訪ヘリ今迄全身浮
腫等ヲ見ズ又「チフテリ」急性熱性傳染病等ノ已往症ナシ麻疹ハ極幼小ニヤリシコトアリト云フ
現症、體格營養共ニ佳良ナル一婦人顔容稍愚鈍ニ見ユ顔色ハ健康、肺、心、腸ニ變化ナシ

○原著「口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺」就人松井

中鼻道兩側共膿ヲ見兩側上顎竇ヲ洗滌スルニ中等量ノ膿、厚黃色ナル稍惡臭ヲ放テル膿汁ヲ得タリ兩口蓋扁桃腺ハ肥大殊ニ左ノ方ハ非常ニ大ニシテ左口蓋弓ハ高ク押上グラレ懸壅垂根部ハ稍凹沒セリ（第一第二圖）壓スルニ僅カニ鈍痛アルノミ著明ナル發赤浸潤ヲ認メズ「A」ヲ發音サスニ左軟口蓋ノ運動右ヨリ速カニ惡シク懸壅垂ハ強ク左方ニ曲ルビーメント（Biebandt）（18）ニ從ヒ「カテーター」ヲ鼻孔ヨリ送テ其凹面ヲ軟口蓋ノ鼻面ニ置キ「A」及「SS」ノ發音ヲ試ミシニ其運動甚シク障害サレ口蓋帆閉鎖不充分ナリ明ラカニ鼻性音ヲ呈シ殊ニ急速ニ話ス時ニ甚シキヲ知ル流動體嚥下ニモ咽喉ニ異物介在ノ感アリテ稍困難ナリ時ニ鼻腔ニ逆流スルコトモアリ固有體ハ甚シク嚥下障害サレタリ、長時間ヲ要シテ靜カニ少量ツ、採取スルノミ、知覺異常ハ前口蓋弓ニ僅カニ鈍ナリ喉頭其他ニ變化ナシ

入院後四日ニシテ皮膚ニ發疹ヲ見タリ殊ニ兩上腹部乳腺窩ニ多シ此レヲ診スルニ丘性鱗性徵毒疹ナルヲ知レリ而シテ遂ニ體ノ他部ノ淋巴腺ノ肥大ハ此レヲ認メザリキ故ニ此患者ノ扁桃腺肥大ハ徵毒性淋巴腺ノ一部ヲモナスニアラザルカト約一ヶ月ノ驅微療法ヲ施セシガ發疹ハ全ク消失セシガ扁桃腺肥大ハ依然トシテ其大サニ於テモ又口蓋弓ニ狀態ニ於テモ變化起ラズ只僅ニ壓痛アリシモノノ幾分減ジタルカト見ル程ナリキ九月二十七日口蓋弓ニ全量〇・五%「コカイン」液一筒ヲ注射シテ鉗子、扁桃腺切除刀、及癒着剝離刀ヲ以テ容易ニ且痛モナク腺全摘出ヲ行ヘリ出血稍多量ナリシモ純「ミルラー」丁幾ヲ浸潤セル「ガーゼ」片ニテ暫ク摘出窩ヲ壓シ居タルニ直ニ止血セリ安靜ヲ命ジ外部ヨリ氷罨法ヲ施シ置

キタリ、其後出血モナク副症狀モナク過經セリ只手術後直ニ含嗽ヲ試ミシニ液鼻孔ニ流出セルヲ見タリ軟口蓋ノ狀態ハ變化シ來リ手術後一週間ニシテハ安靜時ニ於テハ兩口蓋ハ一般ニ下垂シ且殆ンド同ジ高サニ來リ懸壅垂稍大ク見ヘ鉛直ノ位置ヲ取レリ(第三圖)Aノ發音ヲ試ミルニ左軟口蓋ノ方稍右ヨリ高ク上リ且再ビ「カテーテル」ヲ以テ口蓋閉鎖ヲ檢スルニ著シク回復セシヲ知レリ鼻性音ハ殆ンド消失シ飲食ハ自由トナリ固有體モ容易ニ取り得液體ノ鼻腔逆流全クナシサレド懸壅垂ノ緊張ハ充分ナラス後二日ニシテ軟口蓋運動ハ明ラカニ却テ右ノ方惡シク成レルヲ知レリ即チ左ノ軟口蓋運動ハ殆ンド全ク普通トナレリ

摘出セシ扁桃腺ハ上下約四「センチ」前後約三・五「センチ」左右約三「センチ」ニシテ肉眼のニハ明ラカニ腺窩ノ網狀ニナレルヲ知レリ斷面又異狀ナク網狀ニ濾泡ノ大ナルモノ配列スルヲ見タリ顯微鏡標本ヲ作り見ルニ濾泡膨大シ増殖シ大サ又一様ナラズ配列不規則ナリ結締組織又可ナリ發育シ白血球浸潤アリ表皮ハ通常ノ扁桃腺ニ見ルニ等シク複層扁平細胞ヨリナリ腺窩深キアリ單純性扁桃腺肥大ノ著シク大ニナリ且結締組織ノ増成稍多キニナレルニ過ギズ其配列ノ稍不規則ナルハ度々手術の所置ヲ受ケシ結果ナリ

今順序トシテ口蓋帆ノ筋解剖ニ就テ簡單ニ述ベントス、ラウベル(19)ゲーゲンバウエル(20)ハ左ノ筋ヲ區別セリ

◎原著「口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ」(松井)

○原著ト口蓋扁桃腺大ニ因リ軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

一、口蓋張筋 壹對 (M. tensor veli palat.)

二、口蓋舉筋 壹對 (M. levator veli palat.)

三、懸壅垂舉筋 壹對 (M. levator uvulae)

四、口蓋舌筋 壹對 (M. palatoglossus.)

五、口蓋咽頭筋 壹對 (M. palatopharyngeus.)

口蓋張筋ハ即チ *Spheno-salpingo-staphylinus*. ニシテ一對ナリ

蝴蝶骨ノ隅棘、翼狀突起ノ根部一部ハ歐氏管ノ軟骨鈎ヨリ起リ下ニ前ニ翼狀突起端ヲ回テ口蓋腱膜ニ終ル一部ハ玆ニテ他側ノ纖維ト交叉ス、口蓋舉筋ハ即 *M. petro-salpingo-staphylinus*. ニシテ一對ナリ張筋ノ直ニ前方ニアリテ大部分ハ顙顚骨岩様部ヨリ一部ハ又嗽吹管軟骨ヨリ始マリ下ニ降リ口蓋腱膜中央ニ廣ガリテ終ル、懸壅垂舉筋ハ *M. palato-staphylinus*. ト云フ可ク口蓋腱膜ノ邊緣ニ起リ懸壅垂粘膜ニ終ル此筋ハ大抵ハ一對ニ存スレ共時ニ一對ニ別レザル場合アリ

以上三對ノ筋ハ口蓋帆ノ舉筋(Heber)ニシテ擴張筋ニシテ口蓋舌筋口蓋咽頭筋ニ對峙スルモノナリ而シテ終リノ兩筋共左右一對アリテ口蓋舌筋ハ大部分舌横筋ヨリ起始シ前口蓋弓ヲ作り咽頭口蓋筋ハ後口蓋弓ヲ作り口蓋帆中央部ヨリ後ニ横ニ走テ咽頭壁ニ終ル此二筋ハ即口蓋閉鎖筋ナリ

口蓋筋ヲ支配スル神經ハ以前ハ口蓋舉筋、懸壅垂舉筋ハ顔面神經ヨリ口蓋張筋ハ三叉神經ノ小枝ナル

耳神經節ノ前端ヨリ起レル口蓋張筋神經ヨリ支配サルトスバルテホルツ(21)ハ口蓋舉筋及懸壺垂舉筋ハ迷走神經ノ咽頭神經叢ヨリ又口蓋舌筋口蓋咽頭筋モ同神經ニテ只口蓋張筋ハ三又神經ヨリトクニエル(Vanier)(22)ハ口蓋帆ニ顔面神經ノ運動枝分布セズト要スルニ尙其神經分布判明ナラズ此レ此部ハ神經解剖ノ困難ナルト又臨床上口蓋麻痺ノ場合ニ明ラカニ目ニ來ル症候ハ複雑スルモノノ内ノ一部ノミニシテ他ハ看過サル、ニ因ル可シ又迷走神經、舌咽神經顔面神經ノ核ハ互ニ接近スルヲ以テ大抵ノ場合同時ニ犯サル、事多キ又原因ナル可シ只口蓋張筋ハ三又神經ノ運動枝ヨリ支配サル、ハ憶カナリトス口蓋帆ノ重要ナル生理的作用ハ嚥下作用及發音時ノ調和トス發音時ノ調和ニ就テハ母音時ニ口蓋帆上展スビーゼント(Bielschewsky)(18)ハ百人ノ小供ニ就テノ試驗ヨリ母音ノ方子音ヨリ口蓋帆ノ閉塞帆ノ閉塞力弱シ母音及或子音(鼻音ハ除キ)ノ場合口蓋帆ノ全閉鎖來ルコト憶シカナリ最モ閉鎖力ノ強キハSSハテボリツヘル氏通氣法ヲ行ヒツ、SSヲ發音セシムレバ、Kトナルト而シテ口蓋麻痺ノ場合ニハ此等臟器ノ機能ニ障害來ルモノナリ

タウツ (Tauts) ⁽¹⁾ ハ口蓋麻痺ノ定義トシテ一寸見テ懸壅垂ノ斜位ニアルコトナリ殊ニ偏側麻痺ノ際ニハ懸壅垂ハ健側ニ傾ク此其攣抗筋ノ作用ニ因ルトサレドレーチ (Retzi) ⁽²³⁾ ハ健人ニテ懸壅垂ノ斜位ニア
ルコト及麻痺者ニテ鉛直ニアルモノハ其各人口蓋舉筋ノ纖維及分布神經ノ解剖的異常配布ニ原ヅクモノ
トセリサレバタウツ ⁽¹⁾ モ口蓋麻痺診斷ノ最モ慥カナル方法ハ口蓋運動障害ヲ見ルニアリ且軟口蓋麻痺

○原著——口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

ヲ分チテ

一、中心性軟口蓋麻痺

二、末梢性軟口蓋麻痺

(イ) 筋肉性軟口蓋麻痺

(ロ) 神経性軟口蓋麻痺

(ハ) 神経性筋肉性口蓋麻痺

トセルモ余ハ此等ノ麻痺ハ器質的疾患ニ基因スル可ク從テ此等ヲ器質的麻痺ナル許ニ總括セン而シテ此レニ對シテ官能的麻痺ノ一分類ヲ置クヲ至當トス即

(A) 器質的麻痺

(B) 官能的又ハ「ヒステリー」性麻痺

ヲ大別シ官能的麻痺ヲ更ニ分チテ已述ノ種類トスルヲ至當ナリト信ズ

(A) 器質的麻痺トハ器質變化ニ基因シテ起ルモノニテ中心性及末梢性ヲ區別ス

中心性麻痺ハ腦溢血脊髓勞等神經中樞ニ變化アリテ來ル軟口蓋麻痺(Zwillingner(24) Finder(25))ヲ云フ末梢性軟口蓋麻痺ハ前述ノ如ク二種ニ分チ其神經性ニ屬ス可キモノハ「チフテリー」後麻痺トスホツ

ホアウス(Hochhaus(26))ハ「チフテリー」後麻痺ハ筋肉纖維自身及織間組織ノ炎症浸潤ニ因リ其口蓋粘

膜ノ知覺脫失ハ壓迫作用ニ因ル即チ浸潤及腫脹ガ其部ノ知覺神經末梢ヲ壓スルナリト説明セルモ不充
 分ナリメンデル及チームセン (Mendel) (27) Ziemssen)ハ原因トシテ神經炎殊ニ軟口蓋ニアル神經枝ニ
 毒素ノ入りテ起ルト云エルモモース (Moos) (28) タウツ (1)ハ神經末梢ノ犯サル、爲メニテ同時ニ筋肉自
 身モ損傷サルト説ケリレマツク (Remack) (29) ストリュンペル (Struempel) (39)ハ此レヲ猩紅熱 (Hey-
 mann, Eisenlohr etc.) 麻疹 (Gubler, Leyden etc.) 等ニ起ルモノト同一視シテ毒素性或ハ傳染病性「リヨ
 ーマチス」性神經炎 (Toxische, od. Infektiöse rheumatische Neuritis)ニ綜合セリ此種ノ麻痺ニ就テハ余
 ハ他日報告セシコトアランモ余ハ末梢性神經麻痺ニ屬ス可キモノト信ズ、尙レマツク (29)ハ惡液質性
 末梢神經炎 (dyskrasische neuritische Polyneuritis)ヲ別チ妊娠產褥時ニ來ル軟口蓋麻痺ヲ擧ゲタリクラ
 ウゼ (Krause) (30)ハ濾泡性「アングナ」後ニグブレル (Gubler) (31)ハ非「デフテリ」性「アングナ」後ニ末梢
 神經性軟口蓋麻痺ヲ記セルヲ報告セリサレド此二者ハ他體部ニモ麻痺アリシ等ヨリ考フルニ或ハ「デ
 フテリ」ノ誤診ナラザルカ以上何レニシテモ末梢神經 (損傷)ニ起因スル軟口蓋麻痺ハ此内ニ屬ス
 此神經性麻痺永キニ渡ラバ續發性ニ筋肉ノ損傷加ハルハ明ラカナリ又述ベントスル筋肉性麻痺ニモ遂
 ニ神經損傷來リ得ベク、又神經并ニ筋肉同時ニ損傷シテ軟口蓋麻痺ヲ起シ得ベシ此等ハ即神經性筋肉
 性軟口蓋麻痺ニ綜括ス、マッケンジー (Mackenzie) (32)ノ例ハ其説明ニ於テ始メ筋肉性ノモノノ所謂
 神經性筋肉ニ移行セシモノナラザルヤヲ疑フ可シ

○原著—口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ (松井)

○原著——口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

一〇

筋肉性軟口蓋麻痺ハ筋肉ニ障害アリテ起ルモノナリ「アングナ」ニ見ル麻痺ハ此レニ屬ス、浸潤ノ爲メニ筋損傷起ルナリ稀ナルモ關節「リョーマチス」ニ來ル筋肉炎ニ因ル麻痺ヲ見タル報告(Tautz)アリ、扁桃腺肥大ニ因ルモノ又此レニ屬ス可キモノト信ズ

「ヒステリー」性又ハ官能的軟口蓋麻痺ハ「ヒステリー」症ニ來ルモノニテ全ク官能的變化ニ基因スサレド稀ナルモノニ屬ス(Strumpe) (33) Eichhorst etc.) (33) アイヒホルスト(33)ハ「ヒステリー」性麻痺ニテ不動性ノ爲メデナク又長ク麻痺ノ存ゼザル場合ニモ筋萎縮ヲ見ルコトアリト云ヘルモコハ勿論常ニ來ルモノニアラズ

次ニ余ノ例ヲ論ズルニ先ヅ余ノ例ニ於テ果シテ軟口蓋麻痺アルヤヲ見ル可シ

已ニ左右軟口蓋弓ハ明ニ其高サヲ異ニシ約二「センチ」モ左口蓋弓頂ハ右ノソレヨリ高ク立テリ「a」ノ發音時ニ軟口蓋左右ノ運動大ニ異ナリ即チ左ノ方殆ンド動カズ僅カニ上昇スル觀ヲ呈スルノミ懸壅垂ハ緊張セズ却テ右方斜位ニアリテ運動ノ際ニハ益右方ニ偏スサレド懸壅垂根部ハ陷凹シ得「ss」發音ニ懸壅垂舉筋ノ作用弱ク殊ニ右鼻腔ヨリセシビーベント試験ニテハ僅カニ其運動ヲ認ムルノミ且鼻性音ヲ呈シ「ss」ノ音ハ「ss」トナル口蓋咽頭筋口蓋舌筋ハ緊張狀態ニアリ因テ左側軟口蓋各筋殊ニ懸壅垂舉筋ノ甚シキ運動障害ノ狀態ニアルヲ認ム知覺異常ハ前口蓋弓ニ僅カニアリ從テ左側軟口蓋ノ麻痺アリ而シテ其麻痺ハ神經性完全麻痺ニアラズシテ筋作用ノ「インズヒチエンツ」ナリ即不全麻痺ニ因

ル而シテ此不全麻痺ヲ起シタルモノハ肥大セル口蓋扁桃腺肥大ナリ何トナレバ其肥大セル口蓋扁桃腺全摘出後漸次軟口蓋運動恢復シ手術後僅カニシテ軟口蓋ノ運動著シク恢復シ右方ニ曲リシ懸壅垂ハ鉛直トナリ其大サヲ稍恢復シ病牀日誌ニ記載シタル如ク兩口蓋ハ殆ンド同ジ高サトナリ筋力モ大ニ恢復シ鼻性音モ殆ンド恢復セルモ其僅カニ殘レルハ懸壅垂舉筋ノ尙未ダ充分ナル運動ヲナシ得ザル即不全麻痺ノ殘留スルニ因ル此レ此筋ノ解剖上他筋ヨリ發育充分ナラザル爲メニテ從テ蒙リシ損傷ノ割合ニ大ナルニ因ル可シ後二日ニテ診スルニ却テ右側口蓋弓ノ方左方ヨリ高ク且其運動左ニ比シテ稍障害サルヲ見タリ此レ左側ノ肥大セル扁桃腺ニ基因スルモノナリ故ニ余ハ口蓋扁桃腺肥大ハ軟口蓋ニ一種ノ麻痺狀態ヲ起サスヲ知り且其麻痺ハ軟口蓋運動ノ全々不動ニアラズシテ高度ノ運動障害ナリ即軟口蓋ノ全麻痺 (Paralyse) ニ非ラズシテ不全麻痺 (Parese) ナルヲ知レリ僅ニアリシ知覺異常ハ壓迫作用ニ因ルモノト見ル可シ然ラバコレハ筋肉性麻痺ト云ヒ得ルカ余ハ或意味ニ於ケル筋肉性麻痺ト見得ルト信ズ即チ各筋ハ或ハ緊張サレ或ハ却テ弛緩狀態ニアリテ其運動ニ障害アリ且軟口蓋ハ淋巴臟器ノ發達セルモノナレバ筋肉内浸潤又淋巴濾胞ノ膨大等ニ因ル筋肉損傷ヲ想像シ得レバナリ

次ニ此軟口蓋不全麻痺ノ度ハ口蓋扁桃腺ノ肥大ノ程度ニ平行スルカニ就テハ余ハ此例ニ相遇シテヨリ口蓋扁桃腺肥大ヲ有スル患者ニ此合併症ヲ檢セシニ其數ニ於テハ割合ニ多キヲ見タルモ未ダ肥大ノ程度ト平行スルコトニ就テノ充分ナル觀察ニ達シ得ザルモ其寧ろ有莖狀ニ口峽ニ向テ突出スルモノニハ

可ナリ肥大スルモ尙此合併ヲ見ルコト少ナク却テ其扁桃腺竇窩ニ於テ肥大スルモノニ此合併症ヲ起スコト多キヲ知レリ勿論扁桃腺肥大ニ隨伴スル周圍炎刺戟及癒着浸潤モ又原因タリ得

ローゼン (Rosemann) (36) 筋肉性及神經性麻痺ハ解剖的ニハ筋肉性タルカ神經性タルカノ區別ハ不明ナルコト多シト云ヘルモ余ハ臨床的ヨリ口蓋扁桃腺肥大ニ因ル者ハ寧ロ末梢性筋肉性不全麻痺即チ Paresis ヲ起スヲ知レリ故ニ口蓋扁桃腺肥大ヲ切除シテ高音ヲ得タル又ハ歌人、俳優ノ健康ナル口蓋扁桃腺摘出後善キ音聲ヲ得タル (Stadler) (38) 又ハ口蓋扁桃腺肥大ヲ切除セシ結果却テ高音ヲ失ヘル (Köninger) (37) 等ノ報告ハ共鳴器ノ調和ノ移變ニ因ル可キモ軟口蓋筋ノ運動ニ變化ニ及ボセシモ又一原因タル可シ此等ヲ想像スルモ口蓋扁桃腺肥大ノ場合ニ於ケル軟口蓋ノ麻痺ハ筋肉自身ノ損傷ヲ蒙レル結果過動障害起ルト知ル最後ニ肥大セル口蓋扁桃腺ニハ常ニ此軟口蓋不全麻痺來ルカ余ハ前キニ述ベシ如ク此例ノ外口蓋扁桃腺肥大ノ患者十數名ヲ檢セシニ常ニ見ズ此レ言語障害ノ常ニ來ラザルト等シク其肥大ノ狀態又ハ程度ニ關係スルモノト信ス然レ共余ハ言語障害ノ來ルト等シク割合ニ多キ合併症タルコトハ前述ノ如ク疑ハザル所ナリ故ニ口蓋扁桃腺肥大ヲ診察スルニ當リテハ常ニ同時ニ軟口蓋ノ筋ノ運動ヲ檢シ此軟口蓋不全麻痺ヲ注意スルコトヲ忘ル可カラザルモノト信ズ

以上ノ所論ヲ綜合スルニ

一、單純ナル扁桃腺肥大モ軟口蓋ノ麻痺ヲ起シ得ベシ而シテ其麻痺ハ常ニ不全麻痺ニシテタウツ (I) ノ

所謂末梢性筋肉性麻痺ト見ル可シ神經性麻痺即全麻痺(Paralyse)ニ非ラズ、サレド其肥大永キニ渡ラバ筋肉内浸潤、淋巴濾泡ノ肥大、増成又ハ筋肉ノ營養障害等ニ因リテ筋肉性神經性麻痺ヲ起シ全麻痺ヲ起シ得ンモコハ寧ロ例外ト見ル可シ、余ノ此一例ニテハ其病牀日誌ニ見ル如ク十一年前ヨリ毎年二回急性「アングナ」ヲ起シツ、遂ニ今日ノ巨大ナル肥厚ヲ起セシニ關ラズ摘出後近々十餘日ニテ軟口蓋運動殆ンド全ク恢復スルヲ見テモ知ル可シ

二、此軟口蓋不全麻痺ノ度ハ口蓋扁桃腺肥大ノ程度ニ常ニ平行セズ

三、口蓋扁桃腺肥大ハ常ニ此軟口蓋不全麻痺ヲ伴ハザルモ其言語障害ノ來ルト等シク割合ニ多キ合併症ナリ文献ニ記載ナキハ看過サル、ニ因ル可シ故ニ口蓋扁桃腺肥大ヲ有スル患者ニハ此不全麻痺ヲ注意スベキモノト信ズ、殊ニ兩側扁桃腺肥大ニ差アル時ハ軟口蓋弓ノ左右ノ高サ常ニ異ナリ麻痺狀態ヲ左右等シカラザルヲ知ル而シテ扁桃腺肥大ハ兩側同大ナル少ナケレバ從テ此不全麻痺ノ狀態モ左右同ノ場合少ナカル可シ已ニグリューワルド(Grünwaldt)(40)ノ圖譜ニテモ此レヲ見ル、稿ヲ終ルニ臨ミ恩師久保教授ノ懇切ナル指導ト再三ニ渡ル嚴密ナル校正ニ對シ滿腔ノ謝意ヲ表ス

Literatur:

1. Tautz: Ueber Gaumensegellähmung 1902.
2. Weinlechner: Hypertrophie der Tonsillen; Abtragung derselben; heftige Blutung etc. (Wo-
原著—口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

47
○原著—口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

一四

chenbl. d. Zeitschr. d. K. K. ges. d. Aerzte Wien 1861.)

3. Winkler: *Künige Stimm-sprachstörung bei chron. Tonsill.*

4. Körner: *Lehrbuch der Ohren, Nasen-und Kehlkopfkrankheiten.* 1909.

5. Bosworth: *Diseases of the nose and throat.* 1898.

6. Réthi: *Die Krankheiten der Nase, ihrer Nebenhöhlen und des Pharynx.* 1892.

7. Williams, *Diseases of the upper respiratory tract theanese, Pharynx and larynx* 1901.

8. Coakly: *a manual of diseases of the nose and throat.* 1906.

9. Friedrich: *Rhinologie, Laryngologie und Otologie in ihrer Bedeutung für die allgemein Medizin.* 1899.

10. Rosenberg, A: *Die Krankheiten der Mundhöhle, des Rachens und des Kehlkopfes* 1899.

11. Price-Brown. *Diseases of the nose and throat* 1901.

12. Bendix *Lehrbuch der Kinderheilkunde.*

13. Besly. Gerhardt's *Handbuch der Kinder Krankheiten*

14. Ziegert: *Hypertrophia tonsillaris, ihre Folge und Behandlung*

15. Bloch: *Die Krankheiten der Gaumenmandeln; Handbuch der Laryngologie und Rhinologie*

(Heymann 1899.)

16. Schuch Krankheiten der Mundhöhle, des Rachens und der Nase. 1902.
17. 渡邊舒: 扁桃腺肥大ヲ伴フ軟口蓋痙攣ノ一例. 耳鼻咽喉科會報 17, 4
18. Bieboldt. Ueber die Kraft des Gaumenverschluss. Dissertation Berlin 1908.
19. Rauber. Anatomie des Menschen. 1903.
20. Gegenbaur. Anatomie des Menschen. 1903.
21. Spalteholz. Atlas der Anatomie des Menschen.
22. Vanier. Le facial et l'innervation motrice du voile du Palais. These de Paris 1906.
23. Réthi; Motilitätsneurosen des weichen Gaumens. Wien. 1893.
24. Zwillingner; Fall von tabischer Kehlkopfmuskel u. Gaumensegellähmung. Sitzung d. ungarischen laryng. Gesell. 27. März 1906.
25. Funder; Berliner lary. Gesell. 14. Dec. 1906.
26. Hochhaus H; Ueber diphteristische Lähmungen. Virchow's Arch. 1891. Bd. 124.
27. Mendel; Discuss. zu Katz, Ueber die dph. I. Verhandl. der Berl. med. Ges. 1898 Bd 28.
28. Mosse M. und Tautz K., Untersuchung über Berberin. Zeitschr. f. Kl. Med. Bd. 43. H3.—4.

○原著一口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋痙攣ニ就テ(松井)

○原著—口蓋扁桃腺肥大ニ因ル軟口蓋麻痺ニ就テ(松井)

一六

1901.

29. Kemack. Neuritis und Polyneuritis. Notnagel Spec. Path. u. thr. Bd. XI 1900.

30. Kast; Klinisches u. anatomisches. über primäre degenerative Neuritis. d. Arch. f. Kl. med. 1886
Bd. 40.

31. Gubler; Des paralysis dans leurs rapports avec les melades aigues, et specialement des paralysis astheniques, diffuses, des Convalescents. Arch. général de médecin 1860 5 Serie.

32. Mackenzie; Lehrbuch der Krankheiten des Halses und der Nase.

33. Eichhorst; Handbuch der Speciellen Pathologie und Therapie 1891.

34. Gerhardt; Studien und Beobachtung über Stimm-bandlähmung. Virchow's Arch. Bd. 27.

35. Massei; Pathologie und Therapie des Rachens, der Nasenhöhle und des Kehlkopfes. 1893.

36. Rosemann; Ueber die neurogenen Lähmungen der Kehlkopfmuskeln. 1893.

37. König; Spezielle Chirurgie von Roux.

38. Stadler; Ueber die Tonsillotomie, deren Indikation und Gefahren.

39. Struempel. Spezielle Pathologie u. Therapie 1904

40. Grünwald. Mundhöhle, Rachen u. Nase Lehmanns med. Handatl. Bd IV. 1902.

松井論文附圖

第二圖

手術前

稍深キ吸氣ヲ試ミ
 シ時
 懸壺垂ハ右斜位ニ
 アリ
 右左口蓋弓ノ高サ
 ノ差甚シ