雜 纂

小 兒 期 ノ 増 殖 性 喉 頭 炎 ニ 就 テ

Über die Laryngitis chronica hypertrophica im Kindesalter.

Von Dr. H. Zischinsky

〔Aus Mschr. für Ohrenheilkunde u. Laryngo-Rhinologie 72, Jahrgang 10, II.〕

増殖性喉頭炎ナル疾患ハ稀ナモノトサレテキルガ、時々文献ニ發表サレテキル。然シ夫等ハ總テ成人ニ關スルモノ許リデ、小兒ニ於ケルモノハ吾ガ領域カラモ、小兒科方面カラモ報告例ヲ見ナイ。自分ハ嘗テ2例ヲ報告シタガ、今更ニ1例ヲ得タノデ、之等ヲ併セ論ジテ見タイ。既ニ古ク Gerhardt ハ此疾患ニ Chorditis vocalis inferior ナル名稱ヲ與ヘタ。現在吾々ハ Laryngitis hypoglottica chronica 及 Laryngitis chronica hypertrophica ナル呼名ヲ持ツテキル。疾患ノ所見ニ就テハ Blumenfeld ガ Denker-Kahler ノ全書ニ Sokolowski ガ Archiv Lar. ニ記載シテ居リ、又考案ハ幾多ノ人々ニ依テ發表サレテキル。之等ニ依ルト、此疾患ハ結核、梅毒、殊ニ硬化症ト紛レ易イガ、全然別ノ、原因不明ノ獨立シタ疾患デアリ、瘢痕乃至膀胱ガ喉頭ノ、多クハ聲門下ニ、稀ニハ氣管、氣管枝ニ迄生ズル。一般ニ症候ガ少イガ、甚ダシイ時ニハ呼吸困難ヲ起シ、氣管切開ニ迄到ル事ガアルト言フ。

是近經驗シタ例ハ、11ヶ月ノ乳兒デ。麻疹ト同時ニ喉頭狹窄デ入院シタ。此兒ハ既ニ氣管枝炎デ或病院ニ入ツテキタノデ、麻疹ニ罹ル前1ヶ月迄ハ上氣道ノ疾患ヲ指示スル様ナ症候ハナカ

ツタ事ハ確實デアル。喉頭狹窄ハ麻疹ト共ニ來タ。夫レハ麻疹喉頭炎トカ麻疹「クループ」トカ言フモノデナク、別種ノ狹窄デアル事ハ、經過ガ慢性デ、狹窄ノ程度ノ動搖カラ判斷出來ル。初メカラ約1ヶ月過ギテ状態ガ寧ろ惡化スル如ク見エルノデ、遂ニ思ヒ切ツテ直達法ヲ行ツタガ、聲帶ハ不規則ニ堺セラレタ白イ凹凸アル線ト見エタ外、聲門下ニモ氣管ニモ何等ノ變化ガナカッタ。唯聲門ノ開キハ通常ノ約半分位デアリ、狹窄ハ即チ之デ、其原因ハ痙攣ト思ハレタ。術後4日、呼吸困難ハ益々ヒドクナルノデ、氣管切開ヲ行ツタガ、其後肺炎ヲ起シテ死亡。剖檢ニ依ルト咽喉、氣管、氣管枝迄慢性炎症ガアリ、粘膜ハ癰痕化シタ部分多ク、爲メニ管ハ剛ク曲リ難クナツテキタ。其他此部ニ偽膜ガアツタ。夫レハ外見及ビ細菌學的研索カラ終期「デフテリー」(terminale Diphtherie)ト思ハレタガ、疾患ノ全經過ト關係アリトハ思ヘナイ。其他ニハ左頸靜脈ニ古イ血栓ガアツタ。

今前ニ報告濟ミノ2例ヲ再述シテ見ルト、第1例ハ4・5歳ノ兒。犬吠様咳ト鼻「カタル」デ翌日入院。次ノ日氣管切開。其後一度「カニューレ」拔去ハ出來タガ間モナク呼吸困難ガ來テ又

入レル。18病日デ喉頭ヲ見ルト、聲門迄ハ變リハナイガ、聲門ハ極メテ狭ク、聲帶ハ殆ンド動かナイ。聲門下腔モ暗赤色ニ腫レテ殆ンド閉塞シテキル。其後「カニューレ」入レ換ヘテ行ツテキタ時、急ニ「ショック」様ノ状態デ死亡。剖檢デハ會厭、喉頭ニ慢性炎症ガアリ、會厭カラ聲帶前連合迄瘢痕ガ線狀ニ走ル。尙ホ氣管、氣管枝ニ迄慢性炎症ハ延ビテキル。組織學的ニハ非特異性慢性炎。

第2例ハ滿1歳ノ兒。咳ノ發作デ始マル。1週間シテ急ニ呼吸困難。夫レカラ咳ハナイガ呼吸困難ハ繰返サレル。但シ狭窄ハナイ 夫レカラ3週間程シテ聲ガ哑レテ「クループ」様ノ咳ガ出ル。時々窒息スル。固形物ハ飲み込ムト直グ吐ク。喉頭直達法ヲ行フト 聲門下ニ硬イ、暗赤色ノ滲潤、氣管切開、次第ニ輕快シテ、氣管切開後2週間デ全治。

之等ハ慢性肥厚性喉頭炎デアル事ハ疑ヒナイガ、今全體ヲ通ジテ見ルト、孰レモ既ニ文献ニ述ベラレタ所ト一致スル。第一ニ慢性炎症デアリナガラ一見急性ニ始マツタカニ思ハレル。然シ實際ハモット以前ニ始マツテキタノデアリ。2例ニ於テハ前ニ氣管枝炎乃至感冒ノ様ナモノヲヤツテキル。而シテ狭窄症狀ハ病變ガ或程度

ニ達シタ時ニ起ルノデアル。發作的ニ來ル咳ハ或ハ百日咳ヲ疑ハシメルガ、次イデ呼吸困難ガ來、喉頭症狀ヲ呈スル。

最初ニ述ベタ例ニ就テ考ヘルト、麻疹ハ既ニ在ツタ慢性炎症ニ促進的ニ作用シタト言ヘヨウ。然シ又次ノ様ナ考ヘ方モアル。即チ組織學的ニ上氣道ト肺トノ病變ガ互ニ甚ダ似通ツテキテ、肺ハ明ニ『麻疹肺』ト看做サレルカラ、此場合、上氣道ト肺トノ病變ガ全然關係ガナク、喉頭ハ麻疹ト關係ガナカツタトスルノハ、牽引附會ノ難ガナイワケデモナイト言フノデアル。ガ一方百日咳、感冒ニ依テ 麻疹ニ見ラレル様ナ呼吸器變化ガ來タリ得ル事ハ事實ナノデ、喉頭ノ變化ヲ以前カラアツタ感冒ノ爲メトスル見解ニモ根據ガアル。

症候ニ就テ云ヘバ、哑聲、聲門下狭窄様ノ喘鳴ト咳、狭窄状態ハ動搖スルノガ特徴デアルガ全體トシテ漸次高度トナル。又2例ニ於テハ固形物ノ嚥下障礙ガアツタ。喉頭検査ハ幼兒デハ仲困困難デアルガ、吾々ノ例デハ聲帶運動ガ制限セラレ 聲門下ニ腫脹ガアルト云フ所見デアツタ。

解剖學的ニハ瘢痕、膀胱形成ヲ伴フ慢性炎症デ喉頭ニ始マリ、時ニハ氣管枝ニ迄及ブ。

モ ル ガ ニ ー 氏 寶 脫 ハ 存 在 ス ル カ

Gibt es einen Prolaps des Ventriculus Morgani?

von E. Oppikofer

[Aus Archiv f. O., N.- und Kehlkopfheilkunde Bd. 145, 3/4 Heft]

Prolaps ト言フ時、吾人ハ諸内臓ガ壁ヲ破ツテ出ル時、及ビ管ガ體面ニ開イテキル所デ夫レガ開口カラ翻リ出ル時ヲ意味シ、夫等ハ主トシテ機械的ニ起因ヲ説明出來ル。然シモルガニー

氏寶脫ニ於テ機械的ニ起因ガ説明ツキ、眞ニ其名ニ價スル様ナ事が起リ得ルモノカドウカ。

其他吾人ハ Eversion, Eventratio, Hernia 等ノ名ヲ見出ス。之等ハ異名同義ニ用ヒル人モア