雜 纂

猩紅熱ノ際ニ於ケル口蓋及ビ咽頭扁桃腺ノ役割

Die Rolle der Gaumen-und Rachenmandeln bei Scharlach.

von Dr. Géza Fabinyi, Budapest.

(Z. Hals- usw. Heilk. Bd 47, Heft. 1, 1940)

Gundel ハ急性並ニ慢性ノ Streptomykosis ガ非常ニ大キナ民族衛生學的ノ意味ヲ持ツタ Pandemia デアツテ。其意義ハ結核症及ビ黴毒ニ優ルトモ劣ラナイト言ツテキル。

近年ノ研究ニヨリ猩紅熱ノ成因ニ對スル Streptococcus ノ意義ハ大イニ増シテ來テキルガ。單純ナ Angina ノ際ニモ種々ナ Streptococcus ガ檢出サレル事ヨリシテ。猩紅熱ノ成因ニハ Streptococcus ノ生物學的性質ノミナラズ。生體ノ免疫ノ狀態モ考ヘニ入レナクテハナラナイノデアアル。

猩紅熱病原ノ侵入部位ハ咽頭ト考ヘラレテキルガ。之ガ病氣ノ初メ及ビ經過中ニドンナ狀態ニアルカラ考ヘル事ハ解剖學的及ビ病理學的の見地カラ見テ不必要デハナイト考ヘラレル。粘膜ノ性状殊ニ Waldeyer ノ咽頭環ノ性状ハ生體ニ於ケル抵抗力又ハ病氣ニナリ易イ素質ガ形成サレル上ニ。非常ニ大キナ因子ヲナスモノデアアル。

猩紅熱ガ火傷性及ビ外傷性ノ場合ノ外ハ多少ナリトモ Angina ノ症狀ヲ以テ始マル事ハ遍ク知ラレテキル事柄デアアル。一般的ニ言ヘバ Angina ノ重サカラ猩紅熱ノ重サヲ推定スル事が出來ルガ。例外モ多數アル事ヲ斷ツテ置カナケレバナ

ラナイ。

Streptococcus scarlatinae ガ咽頭ノ Lympha 裝置ニ取り付ク事ハ猩紅熱流行ノ時ニ Angina ガ多イ事デモ知ラレルガ。勿論自然又ハ獲得免疫ヲ持ツテキル人ハ猩紅熱ニハ罹ラナイノデアアル。

病ニ罹ル Disposition ハ齡ニヨリ異ナル。第1年殊ニ母乳ヲ養ハレタモノニアツテハ少ク。3—7歳ニ最モ多ク。10歳ヲ過ギルニ從ツテ段々少クナル。此關係ハ丁度 Lymph 性咽頭環ノ發育ノソレト一致シ。發育ノ盛リニ Streptococcus scarlatinae ノ取り付キ所トナルノデアアル。著者ハ猩紅熱ノ始メ及ビ回復期ニ於ケル口蓋及ビ咽頭扁桃腺ノ大キサ。狀態及ビ Lympha 結節ノ狀況及ビ合併症ノ現ハレエ合ヲ 2266 人ノ患者ニ就テ調べタ。

著者ハ患者ヲ齡ニヨツテ7ツノ群ニ分ケタ。

- A群 哺乳兒カラ4歳
- B群 5歳カラ6歳
- C群 7歳カラ8歳
- D群 9歳カラ10歳
- E群 11歳カラ12歳
- F群 13歳カラ14歳
- G群 15歳以上。

先ヅ問題トナツタノハ口蓋扁桃腺ヲ大キサニヨ

ツテ如何ニ分ケタラヨイカト云フ事デアル。普通用ヒラレテキル“hypertrophisii扁桃腺,,ト云フ名付ケ方ハ一般ニ不適當デアル。Schönbergerノ報告ニ依レバ、一般ニ hypertrophisii扁桃腺ハ 12—14%ノ率ニ在ルト云フ。Selönbarger 及 Verzár ハ口蓋扁桃腺ヲ其大キサニ從ツテ 3—4群ニ分ケテキル。著者ハ今度ノ検査デハ口蓋弓ヲ緊張セシメル事無シニ深所ニ在ツテ内側ノ表面ガ口蓋弓ノ内ニ在ルモノヲ I。扁桃腺窩(Tonsillernische)ヲ充タシテハキルガ後口蓋弓ヲ餘リ越サヌモノヲ II。デ表ハシ。後口蓋弓ヲ著シク越エ前口蓋弓ヲモ出張ラセテキルモノヲ III。デ表ハシタ。更ニ是レヨリモ大キク扁桃腺窩ノ上端及ビ下端ヲ強く越エテ互ヒニ觸レ合フ様ナモノヲ IV。デ表ハシタ。

此分ケ方ハ勿論正確ナモノデハナク、唯實際的ノ便宜カラ行ツタモノデアルガ、之ニヨルト扁桃腺ノ大キサハ猩紅熱ノ成リ行キニ對シ大シタ意味ヲ持ツテキナイ。

咽頭扁桃腺ノ大キサハ 3群ニ分ケラレタ。

第 1群ニ屬スル Nasopharyngeal ノ Lymphatic 組織ハ之ヲ骨ノ下地カラ殆ンド持チ上ツテキナイ薄イ軟カナ表面ヲ持ツタ出來物トシテ咽頭屋根ニ觸レル事が出來。Septum ノ後ロノ縁ニ觸レル事ノナイモノデアル。第 2群ニハ厚ク、觸レテ見ルト表面ガ平ラカデナイ軟ラカナ Adenoid ヲ含メタ。之ハ Septum ニ觸レテキテ Choana ノ $\frac{1}{3}$ — $\frac{1}{2}$ 。時トシテハ $\frac{2}{3}$ ヲ塞イデキル。第 3群ハ極メテ大キナ出來物デ Choanaヲ全ク塞イデアリ。Uvulaノ底ニマデモ達シテキル事ノアルモノヲ含メタ。

著者ハ口蓋及ビ咽頭扁桃腺ノ手術ヲ受ケタモノニ就イテモ猩紅熱ノ成リ行キヲ見タ。之ニヨル

ト患者ノ數ハ A群カラ上ニ行クニ從ツテ段々減ツテ來テキル。G群ノミハ 15 歳以上ヲ全部含メテキル爲メ亦多クナツテキル。

A群總數	493	内手術ヲ受ケタモノ	6
B //	434	〃	30
C //	396	〃	52
D //	313	〃	36
E //	193	〃	32
F //	132	〃	26
G //	305	〃	27
總 計	2266	〃 總 計	209

咽頭扁桃腺ノ検査ノ結果ヲ文獻デ調べテ見ルト、Burger ハ Schmiegelow, Standbygaard Strickmann, Wilbert 等ノ調査ニ基ツキ、小供ノ 18—33%ニ Adenoid 増殖ガ在ルト言ツテキルガ、之以上ノ年齢ノモノニ就テハ明ラカナイ。又高度ニ増殖シタ Adenoid ハ學童(Schulkinder)ニ於テハ 5—33%ニ見ラレルト言フガ、Schulkinder ノ概念モ人ニヨリマチマデアル。Burger 自カラハ 29.8%ト云フ數ヲ舉ゲテキル。斯カル集團ノ觀察ヲ要スル場合ニハ Adenoid ノ検査ハ口蓋扁桃腺以上ニ正確ヲ期シ難イトハ人々ノ言ツテキル事デアル。著者ハ Rhinoscopia 及ビ Palpation ヲ併セテ用ヒタガ Adenoid ガ Choana ノ $\frac{1}{3}$ 乃至 $\frac{1}{2}$ ヲ塞イデキルトカ否カト云フ様ナ事ハトモイ、カゲンナモノデアツテ、之デ大キサヲ云々スル事ハ出來ナイモノデアル。餘リ塞イデキナクテモ厚イ Adenoid モアルシ。下ノ方ニマデ深く延ビテキテモ薄ベツタイモノモアル。ヨツテ著者ハ極メテ小サイモノヲ第 1群ニ、極メテ大キイモノヲ第 3群ニ入レテ置イタ。

Symington ハ Adenoide Vegetation ガ 6—7 年頃マデ發育シ、思春期ヲ過ギルト退行スルト主張シテキルガ、著者ニヨレバ生長期ハモツト早期デアツテ少クトモ 4 年ヲ過ギルト大キナ

Adenoid Vegetationヲ持ツタ子供ノ數ハ少クナル。

猩紅熱ガ著明ニナツテ來ル際ノ口蓋扁桃腺ノ狀態ニ就テ言フト diffus＝炎症シテキルモノ即チ follicelpreies Enanthemヲ示スモノガ一多率ノ上カラ言ツテ多イ。此群ニハ入院ノ際ニ何等 folliculäre乃至 lacunärノ過程ヲ示サナカッタモノガ入レラレテキル。又 Schuppungヲ示ス患者。火傷性又ハ外傷性猩紅熱ノ大部分。以前ニ手術ヲ受ケタモノ。又病氣ニ罹ル直グ前ニ手術ヲ受ケタモノモ含マレテキル。此群ハ 54—59 %ノ率ヲ占メテオリ。齡ニヨル率ノ變異ハ殆ンド見ラレナイ。猩紅熱ノ初メニ扁桃腺(手術ヲ受ケタモノデアレバ其残り)。又ハ咽頭後壁ノ Lympha 性島)ニ少シデモ Follikelヲ示シテキタモノハ 24—31 %ノ率ニ見ラレ。之ハ 11—12 歳(E群)ニ最モ高く。ソレ以後ハ低クナツテキル。

著者ノ經驗ニ依レバ口蓋扁桃腺ノ大キサト猩紅熱ニ於ケル咽頭病變ノ重サトノ間ニハ之ト云フハツキリシタ關係が見ラレナイノミナラズ。又單純ナ Angina follicularisノ頻度及ビ重サ又ハ其合併症ノ出現トノ間ニモ斯カル事が見ラレナイ。又輕イ咽頭症狀ヲ以テ始マツタカラトテ其猩紅熱ノ經過ガ輕クテ濟ムト云フ事ハ確言出來ナイガ。咽頭症狀ガ重イ場合ニハ早期又ハ後期合併症ガ現ハレルモノト考ヘテヨイ。

猩紅熱ノ始メニハ Streptococcusガ侵入スル爲メニ頸ノ Lympha 腺ガ侵サレ。後此處ガ多少腫レテ毎日熱ヲ出ス(zweites Kranksein)著者ハ此腫レガ豌豆カラ蠶虫ノ大キサノモノヲ小サイト名付ケ。扁豆乃至櫻桃ノ大キサヲ中位ト名付ケ。胡桃ノ大キサ又ハソレ以上ノモノヲ大

キイト名付ケテキル。

小サイ腫レヲ有スル患者ノ數ハ齡ノ増スニ從ツテ増シテキル(A群デ 55 %。G群デ 89 %)。之ニ反シ中位又ハ大キイ腫レ乃至化膿シテ手術ヲ要シタ腫レハ齡ノ少イモノニ於イテ高イ率ヲ示シテキル。又扁桃腺ノ大キサハ如何ナル場合ニアツテモ Lymphadenitisノ重サトハ關係ガ無ク。咽頭ノ病變ガ輕クテモ Lymphadenitisガ重イ場合ガアルガ。深イ Lacunaヲ持ツタ大キイ扁桃腺ガ重イ Angina scerlatinosaニ罹ツタ場合ニハ殆ンド例外無シニ重イ Lymphadenitisヲ合併シテ來テキル。斯カル場合ニハ炎症シテキル hypertrophieii 扁桃腺ノ Lacunaニ Detritusノ混ザツタ膿性ノ分泌物ガ滯ツテキルノガ屢々認メラレル。斯カル場合ニ分泌物ヲ吸引ニヨリ除クト Lymphadenitisモ早ク良クナル事ガ多イ。Lymphadenitis以外ノ合併症。例ヘバ腎臟炎ノ場合ニモ Lacunaノ中ニ膿性分泌物ガアリ。之ヨリ起炎菌ヲ培養スル事ガ出來ル。斯カル場合ニモ吸引ハ良イ影響ヲ與ヘル。

上ノ事ハ扁桃腺ヲ有スルモノニ就イテ述ベタノデアルガ。次ニ Tonsillectomiaヲ行ツタモノ 209 例ニ就テ Lymphadenitisノ腫レノ程度ヲ言ヘバ。

小サイモノ 170 例(83.29 %)

中位ノモノ 27 例(12.91 %)

大キイモノ 8 例(3.82 %)

デアツテ手術ヲ受ケタモノニアツテハ Lymphadenitisガ成人ノ患者ニ於ケルガ如ク一般ニ良好ニ經過スル事ガ言ヒ得ル。此 209 例中デ Lympha 腺ノ化膿シタモノハ 1 例モ無ク。又高度ニ腫レタモノハ極ク少イ。

次ニ其他ノ合併症ト扁桃腺トニ關シテ述ベル。合併症ノ總數ハ之ヲ併セタ猩紅熱ノ數ヨリモ多ク、同じ患者ガ種々合併症ヲ起シテキル。

中耳炎ハ齡ガ高クナルニ從ツテ其率ガ少クナツテアリ。Mastoiditis ハ A, B 兩群ニ於テ最高イ率ヲ示シ、7—8 歳カラ 14 歳マデハ殆ンド變異無ク、唯 D 群(9—10 歳)デハ少クナツテキル。G 群ニハ Mastoiditis ガ認メラレナカツタガ、之ハ成人ニハ Mastoiditis ガ來ナイ事ヲ意味スルモノデハナイ。中耳炎ノ頻度ハ明ラカニ Waldeyer ノ環ノ發達度合ト並行シテアリ。咽頭扁桃腺ノ大キイ齡ニハ其率モ大キイ。Otitis media scarlatinosa ガ血行性ニモ起リ得ル事ハ否メナイトシテモ、多クノ場合ニ於テハ Nasopharynx カラ Tuba Eustachii ヲ傳ハツテ起ル方ガ確カダト考ヘラレル。

Tonsillectomia ラ行ツテキナイモノト、Tonsillectomia ラ行ツタモノトノ合併症ノ起リ方ヲ比較スルト、後者ニ於テハ A 群ニ於テ(即チ 4 歳ニ至ルマデハ)1 例モ中耳炎ガ認メラレナイ。併シ B 群ニ於テハ中耳炎ヲ起シタモノガ前者ニ於テ 18.8 % ニ對シ 16.66 % デアツテ結果ハ餘リ良クナイ。B 群ノ中耳炎ヲ合併シタ 5 名ノ患者ハ孰レモ Tonsillectomia ノミデ Adenotomia ハ受ケテキナイ。又重イ乳嘴突起炎ヲ起シタ 1 人ノ子供ハ猩紅熱ノ症候ガ發スル 2 日前ニ Tonsillectomia ト Adenotomia トヲ受ケテキルガ、Epipharynx ノ左ノ Choana ノ後ロニ蠶豆位ノ大キサノ殘リガアリ。其他齡ニ比ベテハ身體ノ發育ガ良クナク、Anaemia ガアリ肺ニモ變化ヲ呈シテフツタ故、斯カル重イ合併症ガ例外的ニ起ツタモノト考ヘラレル。

C 群ノ Tonsillectomia ヲ受ケタモノ 52 人ノ中 Mastoiditis ヲ起シタモノ 8 (15.38 %)ニ比ベ、Tonsillectomia ヲ受ケナイモノハ 48 (14 %)デアツテ、tonsillectom'areta モノニ於テハ 1 回モ Mastoiditis ガ見ラレテキナイ。之ニ反シ tonsillectom'arenai モノニ於テハ 10 例(2.9 %)ノ Mastoiditis ヲ出シテキル。

D 群ニ於テ Mastoiditis ヲ起シタモノハ tonsillectom'areta モノニ於テ 1 例(2.77%) Tonsillectom'arenai モノニ於テ 4 例(2.44 %)アルガ、前者ノ内 Otitis media purulenta ニ罹ツタモノハ 1 例モ無ク、唯 1 人 Otitis media catarrhalis ノ徴ヲ示シタダケデアツタ。後者ノ Mastoiditis ヲ起シタモノ 4 例及ビ Otitis media catarrhalis ノモノ 1 例ハ孰レモ中位ノ Vegetatio adenoides ガ殘ツテキタ。

E 群ニ於テ Otitis media purulenta ヲ起シタモノハ tonsillectom'areta モノニ 2 例(6.25 %), tonsillectom'arenai モノニ 13 例(8.07 %)アリ。Mastoiditis ハ tonsillectom'areta モノニ無イノニ對シ、tonsillectom'arenai モノニ 2.48 % 有ル。Otitis media purulenta ハ tonsillectom'arenai モノニ 2 例(6.25 %)アルガ何レモ Vegetatio adenoides ガ著明ニアツタ。

F 群デ tonsillectom'areta モノ 26 例中 Otitis media ニ罹ツタモノ 2 例(7.69 %), tonsillectom'arenai モノ 106 例中 8 例(7.55 %)アリ。前者ニハ Mastoiditis 無ク、後者ニハ 3 例(2.83 %)有リ。後者ノ 3 例デハ孰レモ著シイ Vegetatio adenoides ヲ示シテキタ。

G 群デ tonsillectom'areta モノ 27 例中 Otitis media ニ罹ツタモノハ 1 例(3.7 %), tonsile-

etom'arenai モノハ 278 例中 9 例 (3.23 %) デアツタ。

總テノ群ヲ總合シテ考ヘルト tonsillectom'areta モノ、方ガ大體 Otitis media 又ハ Mastoiditis ヲ合併スル事ガ少イ。

猩紅熱ノ合併症トシテノ Nephritis ハ B. C. E 群ノ tonsillectom'areta モノニ各々 1 例宛 (3.33 %, 1.93 %, 3.12 %). tonsillectom'arenai モノニ 13, 13, 4 例 (3.21 %, 3.78 %, 2.48 %) 有リ兩者ノ相違ハ餘リ明カデハナイガ、各群ヲ總計シテ見ルト前者 1.43 %ニ對シ後者 3.74 %デアツテ、後者ノ方ニ Nephritis ハ多ク見ラレル。前者デ Nephritis ヲヤツタモノ (合計 3 人)ノ内 Tonsillectomia 及ビ Adenotomia ノ完全ニ行ハレテキルモノハ 1 名デアツタ。

Endocarditis 及ビ Myocarditis ハ tonsillectom'areta モノニハ認メラレズ、tonsillectom'arenai モノニ 1.45 % 有ツタ。

Polyarthritits ハ tonsillectom'areta モノ 209 人中唯 1 人 (0.47 %) 有ツタニ過ギヌガ、tonsillectom'arenai モノニハ 16 人 (0.77 %) 有ツタ。

Sinuitis paranasalis ハ tonsillectom'areta モノニ合計 3 例有ツタニ過ギズ。然モ之ハ tonsillectom'arenai モノニ於ケルヨリモ輕ク經過シテキル。

Abscessus retropharyngealis ガ tonsillectom'areta 6 歳ノ子供ニ 1 例見ラレタ。此例デハ Abscessus ノ前ニ咽頭後壁ノ Lympha 性組織ニ folliculär ノ炎症ガ認メラレタ。

強度ノ Rhinitis ハ Tonsilla 及ビ Adenoid ヲ手術シテキナイモノニ遙ニ多ク認メラレタ。

猩紅熱ノ經過中出現スル急性傳染中 Diphthe-

ria ハ tonsillectomia ヲ行ツタモノト行ハヌモノトノ間ニ餘リ差ガ認メラレナイ (前者 3.34 %ニ對シ後者 3.59 %)。然シ tonsillectom'areta モノデハ概ネ定型的ノ症狀ヲ示メサズニ經過シテフルニ對シ、tonsillectom'arenai モノデハ屢々重イ Pseudomembranös ノ炎症ヲ起シテキル。麻疹ニ關シテハ兩者ノ内ニ數的ナ差ガ認メラレナイ。

次ニ猩紅熱ノ發病ノ直グ前ニ Tonsillectom'areta 又ハ其上 Adenotom'areta 患者ニ於テハ一般ニ經過ガ輕ク、二次的ノ Lymphadenitis 及ビ所謂 „zweites Kranksein” ガ殆ンド認メラレナイ。之ヨリ考ヘテモ咽頭環ノ Lympha 裝置ガ猩紅熱病原菌ノ重要ナ取り付キ所デアル事ガ言ヘルノデアル。

Vegetatio adenoides ガ合併症特ニ Otitis mediaノ成立ニ大キナ役割ヲ持ツテキル故、之ヲ検査シ、年長ノ子供又ハ成人ニ於テモ之ヲ除ク事ガ必要デアル。上ニ述ベタ事カラ明カナ様ニ Tonsillectomia 及ビ Adenotomia ヲ完全ニ行ヘバ猩紅熱ノ合併症ハ數的ニモ質的ニモ輕クナルノデアル。Tonsillectomia 又ハ Adenotomia ノミヲ行ツタ場合ニハ效果ハソレヨリモ少イ。Zsindely, Berberich, Jordanoff ニヨレバ Tonsillectomia ハ猩紅熱ニ對シ一種ノ免疫トナリ、其作用ハ手術後ニ關シタ時間ニ反比例スルト云フ。Doull ハ此免疫性ヲ否定シテキル。Kaiser ニ從ヘバ Tonsillectom'areta 子供ハ然ラザルモノニ比ベ猩紅熱ニナリ方ガ 1 % 少イガ、耳ノ合併症ハ後者ニ比ベテ起リ易クナツテキルト云フ。又 L. Hoffmann ハ tonsillectom'areta 子供デハ Otitis media scarlatinosa ガ然ラザルモノニ比ベヨリ屢々ヨリ重ク見ラレルト云フ。

Bradford ハ 563 人中ノ患者（内手術ヲ受ケテ
キルモノ 107 人）ニ就キ。Mastoiditis, Sinu-
itis, Nephritis, Lymphadenitis, Myocarditis,
Endocarditis, Polyarthritits ハ手術ヲ受ケタモ

ノ多イト報告シテキル。然シ之等ノ報告デハ
手術ガ行ハレテキルカドウカラ直接ニ検査シテ
キルノカ或ハ形式的ニ病歴ニヨツテキルノカ明
デ無イ。

麻疹時ノ咽喉及ビ中氣道ノ潰瘍性病變ニ就テ

Über Geschwürprozesse am Rachen und an der mittleren
Luftwegen bei Masern. von Dr. H. Berndt.

[Aus Archiv f. O., N., und K.-heilkunde, 146 Bd. 4. H.]

多クノ傳染性疾患ニハ口腔、咽喉ノ廣汎ナ炎症性病變ガ合併スルガ、剖檢シテ見テ其擴ガリニ驚ク事ガ屢々アル。吾々ノ臨牀デ麻疹デ死亡、解剖ニ際シテ此種ノ潰瘍ガ口腔、咽喉、喉頭ニ迄及ンデキタ例ガアルガ、麻疹ニハ珍シイコト故茲ニ報告スル。

3 年 7 ヶ月ノ男兒。以前ニ著患無シ。6 月始メニ麻疹。高熱。耳痛。乳嘴部ノ壓痛。腫脹ヲ來タス。咽喉粘膜強度發赤。腫脹。扁桃腺大キクナルガ苦彼無シ。頸部淋巴腺腫脹無シ。6 月 9 日乳嘴竇鑿開。靜脈竇。硬腦膜正常。其後肺炎ヲ起ス。一方頸部腫脹。哽聲アリ。咽後膿瘍ノ疑ナリシモ膿ヲ證明シ得ズ。6 月 14 日死亡。剖檢ニ依ルト。扁桃腺ハヒドク裂目ヲ生ジ。實質缺損アリ。咽喉後壁ヨリ喉頭ニ達スル潰瘍。所ニ依リ深淺ニ様ナラズ。汚穢ナ苦彼ヲ有ス。喉頭ノ傍。聲帶。會厭部。舌根ニモ潰瘍。懸壅垂。會厭ノ浮腫。氣管。氣管枝粘膜發赤。頸部淋巴腺腫脹。右側化膿性肋膜炎。左右肺炎。脾炎。新シイ纖維性腹膜炎。鼓腸。腦ノ「チアノーゼ」及ビ腫脹。顯微鏡検査デハ。咽喉壁。粘膜缺損。粘膜下層壞死。其中ニ纖維素ヲ見ル。小粘液腺

ノ部分的破壊。圓形細胞浸潤。深層ノ浮腫充血。壞死部ニハ多數ノ球菌一大部分ハ連鎖狀球菌一桿菌。Leptothrixfäden アリ。併シ螺旋狀菌。紡錘狀菌ハ無イ。喉頭入口ノ壞死部モ同様ナ所見デアル。扁桃腺ニハ廣イ壞死部アリ。圓形細胞浸潤ガアルガ。此處ニハ顆粒細胞モ混ル。到ル所 Mischflora ガアルガ。矢張り螺旋狀。紡錘狀菌ハ無イ。頸部淋巴腺壞死。竇「カタル」。充血等ノ様相ヲ示シ。球菌ヲ含ム。肺。肋膜。肺炎ト纖維性化膿性肋膜炎。腦。充血以外ニ變化認メラレズ。

麻疹ニ於ケル最初ノ變化。即チ「カタル」ハ鼻腔。咽腔。喉頭ニ現ハレルガ。普通漸次ニ消失スルモノデアル。發疹期ニハ併シ各所ニ於テ二次ノ感染ノ起ル危險ガアル。即チ「カタル」性變化ハ昂ジテ化膿性トナリ。鼻カラ上咽腔。口腔炎。全咽腔。喉頭ニ及ブ。Glas ハ之ニ淺イ潰瘍ヲ作り治リ易イ型ト。深ク壞死。壞疽性ニ來タリ敗血症のニナリ。毫モ治愈見込ノ無イ型トガ在ルト云フ。臨牀家ニトリ。不愉快ナ事デアリ。注意ヲ要スル。

「カタル」ガ斯カル惡性化ヲ迎ル原因ニハ色々考