耳鼻咽喉科急性疾患ト「ビタミン」Cニ 關スル實驗的研究

第二編 實驗的家兎急性扁桃腺炎ト體內臟器

含有還元型「ビタミン」C量

Dr. Takashi Satomura: II. Abteilung: Über die Schwankungen des
Vitamin-C-Gehaltes in den verschiedenen Organen von
Kaninchen bei experimentell hervorgerufener acuter
Gaumenmandelentzündung.

大阪帝國大學醫學部耳鼻咽喉科學教室(主任 山川教授)

助手 醫學士 里 村 隆
サト ムラ タカシ

目 次

第一章 緒言並ニ文獻	第一節 溶血性連鎖狀球菌
第二章 實驗要目	第二節 肺炎双球菌 I 型
第一節 實驗材料	第三節 綠草ナ與ヘザリシ群
第二節 測定法	第四章 總括並ニ考按
第三節 起炎菌	第五章 結 論
第四節 實驗方法	文 獻
第三章 實驗成績	

第一章 緒言並ニ文獻

扁桃腺ニ關スル研究ハ近時頗ニ旺ントナリ。臨床又實驗上各方面ヨリ探究サレ、其機能ニヒキテモ或ハ細菌侵入門戸ナリトシ、又感染防禦器トナスモノ。更ニ内分泌説、造血機能説等ヲヘラレ、又最近ニ至リテハ免疫體説ノ外、酵素並ニ榮養素トノ關係及ビ甲狀腺或ハ咽頭部淋巴腺トノ相互關係等ニ關シ報告セラル、ニ至。扁桃腺機能ニ就キテノ觀念ハ從來ノ如ク單ナルモノニアラザル事明カトナレリ。而シテ扁桃腺炎症ニ關シテハ、從來原發性局

所疾患ナリトノ説ト、全然全身疾患ノ二次的部分症ナリト云フ説トアリ。現在孰レヲ可。孰レヲ否トモ決定シ得ズ。兩者ノ折衷論モ稱ヘラレルニ至レルモ。孰レニセヨ扁桃腺炎症時ニハ高熱ヲ發シ、全身狀態モ多少トモ侵サルニ至ルモノナリ。斯カル現象ハ細菌感染或ハ細菌毒素ニ對スル個體ノ反應トモ考ヘラレルガ、此際體內「ビタミン」C (以下 V.C ト略稱ス) ハ如何ナル狀態ニアルモノナリヤ。又其消費モ果シテ増加スルヤ否ヤハ興味アル事ナリ。

翻ツテ、扁桃腺ト V.C = 關スル研究ヲ見ルニ「ヂフテリー」ニ關スル研究ヲ除キテハ、唯古川、兒玉、海老原等ノ摘出口蓋扁桃腺含有 V.C 量ニ關スル實驗ヲ見ルノミ。而シテ古川ハ、其中ニ於テ既往症ニ口蓋扁桃腺ノ障礙著明ナリシモノ、並ニ慢性炎症ヲ經過セシモノニ於テハ其含有 V.C 量ノ減少セルヲ報告セリ。然ルニ臨牀上ニ於テハ松井教授ガ扁桃腺疾患ニ際シテモ V.C 消費ガ増大スル事アラント述ベラレタル外唯余ノ先ニ發表セル報告ヲ見ルニ過ギズ。即チ臨牀上數名ノ急性扁桃腺周圍膿瘍患者ノ尿中還

元型 V.C 排泄量ヲ定量シ、豫期セル如ク其排泄量ノ著明ナル減少ヲ認メタリ。茲ニ於テ余ハ之ガ動物實驗ヲ試ミ、以テ體內臟器含有還元型 V.C 量ヲ定量シ、更ニ一般扁桃腺炎ノ起炎菌トシテハ溶血性連鎖狀球菌其大多數ヲ占ムルモ、又稀ニハ双球菌ニヨル炎症モアリ。此際前者ニ比シ其臨牀症狀稍々輕度ナルヲ特徴トスルガ如キ記載アルヲ以テ、起炎菌トシテ此兩種ノ菌ヲ使用シ、菌種ノ相違ニヨル含有 V.C 量變動ノ差異ヲ併セ測定セリ。

第二章 實驗要目

第一節 實驗動物

實驗動物トシテ、2kg 前後ノ白色雄性家兔ヲ使用セリ。而シテ動物體內含有 V.C 量ハ動物ノ種類、年齡、季節等ニ依リ種々差異アリテ一様ナラズ。又家兔ハ從來ノ研究ニ依リ V.C ノ體內合成可能ナリト稱セラル。故ニ本實驗ニ際シテハ一定食餌(雪花菜ヲ主トシ1日 20 gr ノ綠草ヲ與フ)ニテ飼育後、異常無キヲ確メタル後實驗ニ供シ、實驗期間中モ常ニ同一條件ニアルガ如ク注意シ、食餌並ニ環境ニヨル影響ヲ可及的ニ避ケル様努メ、又對照動物ハ實驗動物ト同一食餌並ニ條件ノ下ニ飼育セルモノヲ使用セリ。

更ニ本篇ニ於テハ實驗3日前ヨリ、並ニ實驗中綠草ヲ禁止セル家兔ニ同様ノ實驗ヲ行ヒ、同一飼育法ノ對照家兔トノ比較測定ヲモ併セ行ヒ、體內 V.C 合成ニヨル影響ヲ檢索セリ。

第二節 測定法

動物臟器含有還元型 V.C 量測定法ハ大略第一篇ト同様ナリ。

第三節 起炎菌

使用セシ菌種ハ第一篇ト同様ノモノヲ使用セリ。

唯菌浮游液製成ノ際ハ生理的食鹽水ノ代リニ中性「ブイヨン」ヲ使用セリ。

第四節 實驗方法

前述ノ如ク一定食餌ニテ一定期間飼育シ異常無キヲ確メタル後、家兔ヲ固定臺ニ緊縛固定シ、特殊開口器ヲ以テ開口セシメ、其兩側口蓋扁桃腺內ニ、特ニ製作セシメタル細長ノ注射針ヲ淺ク挿入、菌浮游液ヲ 0.05cc 注射セリ。而シテ扁桃腺ハ各個體ニ依リ大小アリ、又同一個體ニテモ腺窩ノ深淺種々異ナル爲、一部菌浮游液ノ漏出ヲ見ル事アリ。故ニ注射ニ際シテハ可及的深カラズ淺カラズ細心ノ注意ノ下ニ注射針ノ挿入ヲ行ヘリ。

斯クシテ菌浮游液注入ヲ終リタル動物ハ、實驗翌日ヨリ連日發熱程度ヲ測定シ、發熱及ビ兩側扁桃腺ノ發赤、腫脹、時ニハ浮腫著明ニシテ腺窩性扁桃腺炎、或ハ時ニハ扁桃腺組織內、或ハ周圍組織ニ小ナル膿瘍ヲ形成シタルモノ、ハミナ撰ビテ其第二、第五病日ニ於テ兩側頸動脈ヲ切斷失血セシメ、直チニ開腹所要臟器ヲ取り出し測定セリ。

對照家兔ハ同一食餌、同一條件下ニ飼育セルモノヲ實驗第5日目ニ於テ同時ニ失血セシメテ測定、比較對照トセリ。

第三章 實驗成績

第一節 溶血性連鎖狀球菌

起炎菌トシテ溶血性連鎖狀球菌ヲ用ヒタル場

合ニ於テ、其得タル成績ヲ各臓器毎ニ見ルニ。

大腦。(第1表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.230—0.182 平均 0.203

第五病日 0.241—0.210 〃 0.221

對照家兔 0.321—0.230 〃 0.258

大腦 第1表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.230	0.241	0.321
2	0.182	0.219	0.266
3	0.205	0.210	0.240
4	0.205	0.221	0.230
5	0.195	0.215	0.236
平 均	0.203	0.221	0.258
増減率	-21.5%	-14.5%	

心臟。(第2表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.130—0.030 平均 0.086

第五病日 0.160—0.061 〃 0.115

對照家兔 0.154—0.047 〃 0.104

心臟 第2表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.130	0.160	0.147
2	0.125	0.154	0.154
3	0.030	0.061	0.047
4	0.073	0.105	0.085
5	0.072	0.095	0.091
平 均	0.086	0.115	0.104
増減率	-18%	+9.7%	

肝臓。(第3表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.306—0.237 平均 0.271

第三病日 0.235—0.220 〃 0.243

對照家兔 0.277—0.187 〃 0.218

肝臓 第3表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.250	0.220	0.209
2	0.237	0.230	0.200
3	0.306	0.238	0.187
4	0.300	0.285	0.277
5	0.264	0.245	0.220
平 均	0.271	0.243	0.218
増減率	+24.1%	+11.5%	

副腎。(第4表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 2.750—2.208 平均 2.530

第五病日 3.019—2.551 〃 2.797

對照家兔 2.502—1.925 平均 20180

副腎 第4表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	2.446	2.551	2.035
2	2.530	3.019	1.925
3	2.208	2.644	2.013
4	2.718	2.918	2.428
5	2.750	2.815	2.502
平 均	2.530	2.797	2.180
増減率	+11.4%	+38.2%	

肺臓。(第5表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.225—0.196 平均 0.203

第五病日 0.241—0.225 〃 0.233

對照家兔 0.215—0.175 〃 0.189

肺臓 第5表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.225	0.241	0.180
2	0.196	0.237	0.175
3	0.201	0.230	0.215
4	0.197	0.235	0.190
5	0.200	0.225	0.185
平 均	0.203	0.233	0.189
増減率	+7.7%	+23.6%	

脾臓。(第6表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.396—0.306 平均 0.359

第五病日 0.444—0.418 〃 0.427

對照家兔 0.421—0.380 〃 0.394

脾臓 第6表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.366	0.427	0.396
2	0.396	0.444	0.421
3	0.306	0.428	0.380
4	0.350	0.421	0.390
5	0.371	0.418	0.385
平 均	0.359	0.427	0.394
増減率	-18.8%	+8.4%	

第二節 肺炎双球菌I型

肺炎双球菌I型ヲ起炎菌トシテ急性扁桃腺炎ヲ惹起セシメタル場合ニ於テハ、

大腦。(第7表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.357—0.210 平均 0.272

第五病日 0.417—0.240 平均 0.299

對照家兔 0.361—0.261 / 0.296

大腦 第7表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.261	0.306	0.361
2	0.357	0.268	0.285
3	0.274	0.417	0.261
4	0.258	0.268	0.275
5	0.210	0.240	0.298
平 均	0.272	0.299	0.296
増減率	-8.1%	+13%	

心臟。(第8表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.162—0.095 平均 0.135

第五病日 0.130—0.065 / 0.115

對照家兔 0.154—0.095 / 0.114

心臟 第8表 mg. Pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.162	0.124	0.154
2	0.148	0.130	0.123
3	0.161	0.074	0.095
4	0.110	0.085	0.105
5	0.095	0.065	0.093
平 均	0.135	0.115	0.114
増減率	+18%	+1.5%	

腎臟。(第9表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.298—0.125 平均 0.185

第五病日 0.228—0.102 / 0.165

對照家兔 0.265—0.185 / 0.214

腎臟 第9表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.188	0.228	0.265
2	0.298	0.213	0.215
3	0.175	0.163	0.198
4	0.141	0.122	0.185
5	0.125	0.102	0.207
平 均	0.185	0.165	0.214
増減率	-13.4%	-22.8%	

肝臟。(第10表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.289—0.203 平均 0.239

第五病日 0.315—0.168 / 0.222

對照家兔 0.265—0.175 / 0.218

肝臟 第10表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.233	0.315	0.208
2	0.289	0.249	0.201
3	0.253	0.168	0.175
4	0.221	0.198	0.065
5	0.203	0.182	0.241
平 均	0.239	0.222	0.218
増減率	+10%	+2%	

副腎。(第11表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 2.709—1.369 平均 1.833

第五病日 2.236—1.564 / 1.964

對照家兔 2.130—1.513 / 1.803

副腎 第11表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	2.709	2.236	1.715
2	1.369	2.120	2.010
3	1.505	1.564	1.650
4	1.671	1.892	2.130
5	1.911	2.010	1.513
平 均	1.833	1.964	1.803
増減率	+1%	+8%	

肺臟。(第12表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.338—0.164 平均 0.229

第五病日 0.276—0.140 / 0.203

對照家兔 0.223—0.125 / 0.183

肺臟 第12表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.164	0.276	0.165
2	0.338	0.222	0.223
3	0.214	0.140	0.125
4	0.198	0.164	0.191
5	0.231	0.212	0.211
平 均	0.229	0.203	0.183
増減率	+25%	+10%	

脾臟。(第13表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.397—0.295 平均 0.344

第五病日 0.452—0.289 / 0.361

對照家兔 0.381—0.301 / 0.355

脾臓 第13表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	正 常
1	0.393	0.452	0.381
2	0.324	0.421	0.365
3	0.397	0.289	0.301
4	0.315	0.340	0.354
5	0.295	0.303	0.375
平 均	0.344	0.361	0.355
増減率	-3%	+1%	

第三節 綠草ヲ禁止セル家兎群

次=家兎ハ V.C 體內合成可能ナル動物ナレバ。若シ食餌トシテ體外ヨリノ V.C 補給ヲ絶チタル場合ニ於テ。一度ビ炎症等發生センメバ臓器含有還元型 V.C ハ如何ナル變動ヲ示シ。又自己體內合成ノ V.C ノミニテ充分補充シ得ルモノナリヤヲ檢セントシテ。實驗開始3日前ヨリ及ビ實驗中綠草ヲ禁止セル家兎ヲ用ヒ。溶血性連鎖狀球菌ヲ起炎菌トシテ急性扁桃腺炎ヲ惹起セシメ。同一食餌。無綠草ニテ飼育セル對照家兎ト比較セリ。其結果ヲ見ルニ。

大腦。(第14表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.281—0.200 平均 0.239

第五病日 0.224—0.156 〃 0.182

對照家兎 0.360—0.245 〃 0.292

大腦 第14表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	對 照
1	0.260	0.156	0.342
2	0.281	0.224	0.360
3	0.245	0.173	0.250
4	0.210	0.184	0.265
5	0.200	0.175	0.245
平 均	0.239	0.182	0.292
増減率	-18.2%	-37.7%	

心臟。(第15表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.124—0.051 平均 0.082

第五病日 0.069—0.028 〃 0.051

對照家兎 0.155—0.076 〃 0.113

心臟 第15表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	對 照
1	0.091	0.0285	0.149
2	0.124	0.069	0.155
3	0.051	0.041	0.076
4	0.065	0.051	0.082
5	0.082	0.068	0.105
平 均	0.082	0.051	0.113
増減率	-27.2%	-54.6%	

肝臓。(第16表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.265—0.214 平均 0.236

第五病日 0.194—0.134 〃 0.173

對照家兎 0.260—0.176 〃 0.207

肝臓 第16表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	對 照
1	0.241	0.180	0.183
2	0.218	0.134	0.208
3	0.214	0.174	0.176
4	0.265	0.194	0.260
5	0.242	0.174	0.212
平 均	0.236	0.173	0.207
増減率	+13.5%	-16.7%	

副腎。(第17表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 2.747—1.576 平均 2.093

第五病日 3.069—1.997 〃 2.559

對照家兎 3.452—2.062 〃 3.998

副腎 第17表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	對 照
1	2.012	2.221	2.062
2	2.265	2.784	3.340
3	1.576	2.726	3.312
4	2.747	3.069	3.452
5	1.866	1.997	2.726
平 均	2.093	2.559	3.998
増減率	-47.7%	-36%	

肺臓。(第18表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.196—0.109 平均 0.153

第五病日 0.178—0.095 〃 0.130

對照家兎 0.265—0.156 〃 0.213

肺臓 第18表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	對 照
1	0.196	0.161	0.265
2	0.188	0.178	0.247
3	0.109	0.095	0.156
4	0.136	0.105	0.224
5	0.140	0.115	0.175
平 均	0.153	0.130	0.213
増減率	-27.9%	-39.2%	

脾臓。(第19表) mg. pro. 1. gr.

第二病日 0.312—0.231 平均 0.271

第五病日 0.240—0.143 平均 0.192

對照家兎 0.392—0.241 〃 0.329

脾臓 第19表 mg. pro. 1. gr.

	二病日	五病日	對 照
1	0.231	0.143	0.241
2	0.236	0.182	0.291
3	0.312	0.225	0.392
4	0.237	0.174	0.379
5	0.290	0.240	0.342
平 均	0.271	0.192	0.329
増減率	-17.6%	-41.4%	

第四章 總括並ニ考按

以上得タル實驗成績ヲ總括スルニ。

溶血性連鎖狀球菌(以下溶連菌ト略稱ス)ヲ起
 炎菌トナシタル實驗の家兎扁桃腺炎ニ際シテ
 ハ、先ヅ對照正常家兎臓器含有還元型 V.C 量
 ヲ其多寡ニヨリ順次記載スレバ、副腎、脾臓、
 大腦、肝臓、肺臓、心臟ノ順ナリ。而シテ實驗
 動物ニ於テハ第二病日ニハ副腎、脾臓、肝臓、
 肺臓、大腦、心臟ノ順ニシテ、第五病日ニテハ
 副腎、脾臓、肝臓、肺臓、大腦、心臟ト同一順
 序ヲ示セリ。

次ニ肺炎双球菌 I 型ヲ起炎菌トセル場合ハ、
 對照正常家兎ヲ見ルニ副腎、脾臓、大腦、肝
 臓、肺臓、腎臓、心臟ノ順位ナリ。實驗動物
 ニ於テハ第二病日ニハ副腎、脾臓、大腦、肝
 臓、肺臓、腎臓、心臟ノ順ニシテ、第五病日ニ
 於テハ副腎、脾臓、大腦、肝臓、肺臓、腎臓、
 心臟ト其含有量ニヨル順序ニハ變化ヲ認メズ。

更ニ溶連菌ヲ起炎菌トシテ、實驗期間中綠草
 ヲ與ヘザリシ群ニ於テハ、先ヅ對照家兎臓器含
 有 V.C 量ヲ見ルニ(第五日目)、副腎、脾臓、
 大腦、肺臓、肝臓、心臟ノ順位ナリ。實驗動物
 ニテハ、第二病日ハ副腎、脾臓、大腦、肝臓、
 肺臓、心臟ニシテ、第五病日ニハ副腎、脾臓、

大腦、肝臓、肺臓、心臟ト其順位ニハ變化ヲ認
 メザリキ。

次ニ各臓器毎ニ其含有量ヲ病日ノ經過ニ依リ
 對照正常動物ノ夫レト比較シテ見ルニ、

溶連菌ニヨルモノハ、

大腦、第二病日(-21.5%)、第五病日(-14.5
 %)共ニ輕度ニ減少セリ。

心臟、第二病日輕度(18.0%)ニ減少スルモ、
 第五病日ニハ稍々恢復シ大差ヲ認メザルニ至レ
 リ(+9.7%)。

肝臓、第二病日輕度ニ(+24.1%)、第五病日
 極ク僅カ(+11.5%)増加ス。

副腎、第二病日極ク僅少(+11.4%)、第五病
 日輕度ニ(+28.2%)孰レモ増加セリ。

肺臓、第二病日大差無ク(+7.7%)、第五病
 日ニ至リテ稍々増加セリ(+23.6%)。

脾臓、第二病日輕度ニ減少スルモ(-18.8%)、
 第五病日ニハ恢復シテ大差無キニ至レリ(+8.4
 %)。

次ニ双球菌ニヨル場合ヲ見ルニ、

大腦、第二病日大差無ク(-8.1%)、第五病
 日僅カニ増加ス(+13%)。

心臟、第二病日稍々増加スルモ(+18%)、第

五病日ニハ變動ヲ認メズ(+1.5%)。

腎臟。第二病日僅少(−13.4%)。第五病日(−22.8%)輕度ニ減少ス。

肝臟。第二病日僅カ増加スルモ(+10%)。第五病日ニハ變動ナシ(+2%)。

副腎。第二病日(+1%)。第五病日(+8%)ト孰レモ變化無シ。

肺臟。第二病日輕度ニ(+25%)。第五病日極ク僅少増加ヲ示セリ(+10%)。

脾臟。第二病日(−3%)。第五病日(+1%)トモ大差ヲ認メズ。

更ニ綠草ヲ與ヘザリシ實驗群ニ於テハ。

大腦。第二病日輕度ニ(−18.2%)。第五病日中等度(−37.7%)減少ス。

心臟。第二病日輕度ニ(−27.2%)。第五病日相當度(−54.6%)共ニ減少ヲ示セリ。

肝臟。第二病日僅カ増加スルモ(+13.5%)。第五病日ニハ反ツテ減少ヲ示セリ(−16.7%)。

副腎。第二病日(−47.7%)。第五病日(−36%)孰レモ相當度減少セリ。

肺臟。第二病日、第五病日孰レモ(−27.9%)。(−39.2%)中等度ノ減少ヲ認ム。

脾臟。第二病日僅カナルモ(−17.6%)。第五病日ニハ相當度(−41.4%)ノ減少ヲ示セリ。

以上通覽スルニ溶連菌、肺炎双球菌ト其起炎菌ヲ異ニスルモ、本實驗ニ於テハ其體內臟器含有還元型 V.C 量ニハ臟器ニヨリ多少ノ變動差異ハアルモ、特記スベキ程ノ著明ナル相違ハ認めザリキ。

然レドモ起炎菌ノ種類ノ如何ヲ問ハズ、一度ヒ扁桃腺ニ炎症發生セバ、體內臟器中其含有 V.C 量ハ、或ルモノハ増加スルモ、又他ノモノハ減少スル等、可成認ムベキ變動ヲ生ズルヲ知

リ得タリ。然モ尙ホ炎症旺盛ニシテ、且ツ細菌毒素ノ發生多キ炎症初期ニ於ケルモノト、稍ト日數ノ經過セル時期ニ於ケルモノトノ間ニモ差異ヲ認メ得。即チ前者ニ於テ其變動稍ニ著シキガ如シ。次ニ綠草禁止動物ニ於テハ、炎症初期ニ於テハ未ダ其臟器含有還元型 V.C 量ノ減少著シカラザルモ、時日ノ經過ト共ニ各臟器共其減少著明ニシテ、此ハ體外ヨリノ補給無キ爲メ斯カル炎症時ニハ體內合成 V.C 量ノミニテハ著シキ不足ヲ來タセル事實ヲ證明セルモノナラン。

抑々扁桃腺ノ炎症ニ關シテハ、前述ノ如ク原發性局所疾患說ト全身感染ノ二次的症狀ナリトノ說アリ。又其機能上ニ就キテモ諸說紛々トシテ歸一スル所ヲ知ラザル狀態ナリ。而シテ扁桃腺ノ炎症ガ局所說ニセヨ、全身感染說ニセヨ、孰レニシテモ炎症ニヨリ高度ノ發熱ヲ伴フ事ハ明カナル事實ナリ。森加ハ發熱時、新陳代謝亢進ニヨリ體內 V.C 消費ハ著明ニ増大スル事實ヲ證セシガ、斯カル上ニ更ニ嚥下痛ニヨル充分ナル食物攝取ノ不可能ハ體內 V.C 缺乏ニ更ニ拍車ヲ加フル事實ハ想像ニ難カラザル所ナリ。唯本症ガ然程重篤ナラザル限リ數日、長クトモ10日以内ニ炎症ノ消退ヲ來タス事多キ爲、從來局所療法ノミニ專念セラレ、爲ニ生ゼシ營養失調、特ニ「ビタミン」類ニ關シテハ我々ノ注意ヲ惹カザリシ憾アリ。サレド余ガ臨牀上並ニ動物實驗上ノ結果ヨリ、急性扁桃腺炎ニ際シテモ體內 V.C ノ消費ノ増加スル事實ヲ知り、又 V.C 缺乏ハ個體抵抗力ノ減少ヲ招來スル事ヲ考ヘ合セル時、其充分ナル供給ハ炎症ヲ可及的輕度ニ止マラセ、其治療ヲ促進スルト共ニ、更ニ遡ツテ本症發生ノ季節的關係ヲ顧慮スル時、

V.Cノ缺乏ガ又本症發生ノ少クトモ一誘因ヲナセルニアラザルヤヲ想像シ、以テ其充分ナル補

給ニヨリ、其發生ヲ少カラズ防止シ得ルニアラズヤト考フルモノナリ。

第五章 結 論

1) 家兎兩側口蓋扁桃腺＝溶血性連鎖狀球菌及ビ肺炎双球菌Ⅰ型ヲ起炎菌トシテ急性扁桃腺炎ヲ惹起セシメ、其第二、第五病日＝於テ夫々臓器含有還元型 V.C 量ヲ定量シ、對照正常家兎ノ夫レト比較測定セリ。

2) 溶連菌ヲ起炎菌トセルモノハ、第二病日＝於テハ肝臓、副腎＝増加ヲ示シ、大腦、心臟、脾臓ハ減少シ、肺臓＝ハ變化無ク、第五病日＝テハ肝臓、副腎、肺臓＝増加シ、大腦ハ僅カ減少ヲ示セル外、心臟、脾臓＝ハ大差無シ。

3) 肺炎双球菌Ⅰ型ヲ起炎菌トセルモノハ、第二病日＝ハ心臟、肺臓ガ僅カ＝増加ヲ示シ、腎臓ハ僅カ減少スル外、大腦、副腎、脾臓、肝

臓＝ハ變化無ク、第五病日＝於テハ大腦ノミ僅カ＝増加シ、腎臓亦輕度＝減少スル外、心臟、肝臓、副腎、肺臓、脾臓孰レモ變化ヲ認メズ。

4) 實驗期間中、綠草ヲ與ヘズシテ急性扁桃腺炎ヲ惹起セシメ、同一食餌、同一條件下ニ飼育セル對照家兎ト比較測定セルモノニ於テハ、第二病日＝ハ大腦、心臟、副腎、肺臓、脾臓＝減少シ、肝臓ノミ増加セリ。第五病日＝於テハ各臓器共＝著明＝減少ヲ示セリ。

5) 溶血性連鎖狀球菌及ビ肺炎双球菌Ⅰ型トノ菌種ノ相違ニヨル臓器含有還元型 V.C 量ニハ臓器ニヨリ多少ノ差異ハアルモ、著シキ變動ハ認ムルヲ得ズ。

御懇篤ナル御指導並ニ御校閲ノ勞ヲ賜ハシタル恩師山川教授ニ深甚ノ謝意ヲ表ス。

主 要 文 献

(1) Aschoff: patholog. anatom. 1936. (2) A. Denker u. Kabler: Handb. d. Hals N. O. Heilk. Bd. III. (3) 藤田嘉壽: 大日耳鼻. 第40卷. (4) 古川隆俊: 大阪醫會誌. 第35卷. (5) 林成夫: 福岡醫大誌. 第29卷. (6) 廣瀬涉: 日本耳鼻科全書. 第6卷ノ1. (7) 細見慶吉: 大日耳鼻. 第32卷. (8) 兒玉, 海老原: 東京醫誌.

第3043號. (9) 加藤二郎: 大日耳鼻. 第42卷. 第2號. (10) 北屋根英夫: 大日耳鼻. 第47卷. (11) 大野勤次郎: 大日耳鼻. 第45卷. (12) 根尾敏雄: 大日耳鼻. 第37卷. 第40卷. (13) 戈紹龍: 耳喉. 第3卷. (14) 佐藤一男: 大日耳鼻. 第47卷. (15) 猿渡二郎: 日本耳鼻科全書. 第4卷ノ1.

(原稿到着＝昭和17・4・20)

——急 載——