X線深部療法並ニ「ラヂウム」照射ニ ヨリテ治療セル鼻肉腫ノ一例

大 谷 信 雄

〔新潟醫科大學耳鼻咽喉科教室(主任鳥居教授)〕

鼻腔並ニ副鼻腔ノ惡性腫瘍ハ吾人ノ屢々遭遇スル疾患ニシテ、而カモ其豫後ハ概シテ不良ナリトス。コハ其主觀の症狀ガ他ノ疾患ト混同セラレ易ク從ツテソノ已ニ廣ク蔓延セル後醫家ヲ訪ルルコト多キノミナラズ、又其局所ノ解剖の關係上早期ニ於テモ已ニ其手術ヲ不可能ナラシムルコト多キニ因ルベシ。

現今惡性腫瘍ノ理想的治療法トシテ一般ニ信ゼラルルモノハ其早期ニ於テ尙ホ未ダ轉位ヲ來サザルニ先チ手術ニヨリテ之ヲ完全ニ切除スルニアリ然レドモ吾人ハ前記ノ理由ニ依リ屢々之レガ不可能ナル場合ニ遭遇スル事多シ、如斯キ場合ニハ X 線及ビ「ラヂウム」ノ如キ光線療法ニ依ルノ他ナシ。

由來 X 線及ビ「ラヂウム」ガ肉腫ニ對シ癌腫ニ對スルヨリモヨリ鋭敏ニ作用シ其腫瘍細胞ヲ崩壞シ或ハ變質セシメ腫瘍ヲ治癒ニ向ハシムル事ハ從來ノ文献ニ屢々見ル所ナリ。即チ土肥慶三、皆見省吾、高崎文雄、柳原英、本田雄五郎、松井基一、加藤亨、大内珍三郎、一九輝宏、武田元一郎、Bakker C, Franklin, Philip, Gilhespy, F. Brayshaw, E. Schmiegelow, Bodo Hinckel Lannois, Saigon, A. J. Martineau, Herman, Lawrence, 等ハ肉腫、纖維肉腫及ビ淋巴肉腫等ニ「ラヂウム」照射ヲ爲シテ治癒セシメタル例ヲ報告セリ。而シテ土肥ハ肉腫ガ外ヨリ診斷シ得ザル内臓ニ轉位ヲ來サザル限リ「ラヂウム」照射ニ依リ根治スル事ノ難カラザルヲ主張セリ。然ルニ E. Ranzi H. Schüller, R. Sparmann 等ハ此等腫瘍ニ對スル「ラヂウム」ノ効果ハ甚ダ不満足ニシテ大ナル期待ヲ置ク能ハズ、只非手術的肉腫ニ對シテハ多少ノ効果アルガ故ニ之ヲ用キテモ可ナリト言ヘリ。之ヲ要スルニ「ラヂウム」ノ肉腫ニ對スル治療効果ニ就テハ諸家ノ説定マレリト云フヲ得ズ。

Kienböck, E. Ranzi, H. Schuller, R. Sparmann, Bodo Hinckel, 等ハ X 線

ヲ癌腫及ビ肉腫ニ應用シ其結果肉腫ニ對シテハ癌腫ト異リ解剖的位置ニ關係ナク著明ニ作用スル事ヲ力説セリ。

近時 X線深部放射ヲ惡性腫瘍ニ試ミタルモノ田村春吉、三矢辰雄、堀江恭、川瀬潔、都築正男、鈴木退輔、Frettenaro、等ノ諸家アリ。而シテ癌腫ニ對シテハ一時的良好ニ作用シ臨床上治癒セリト思ハルルコトアルモ再發スルコト多ク、反之肉腫ニ對シテハ極メテ鋭敏ニ作用シー回ノ放射ニ依リテ腫瘍ハ著シク縮小シ自覺症狀全ク消失スト云フ、就中川瀬、鈴木等ハ其効果極メテ大ナルヲ以テ肉腫ニハ先ヅ深部放射療法ヲ試ミ、効果顯著ナル時ハ之ヲ續行シ若シ效果ノ速ナラザル時ハ直ニ手術ニヨリ除去シ後放射スベシト云ヘリ。而シテコハ就中惡性ナル小圓形細胞肉腫ニ最モ鋭敏ニ作用シ、紡錘狀細胞肉腫之レニ亞ギ巨態細胞肉腫ハ反應最モ鈍ナルモノト見做サル。

余ノ此處ニ報告スルハ鼻内肉腫ノ高度ニ進行慢延シ全ク絶望ノ状態ニアリシモノニシテ X線深部放射並ニラヂウムヲ照射ニヨリ驚ク可キ好結果ヲ得タレバ茲ニ之ヲ報告シテ同臭ノ參考ニ供セントス。

症 例

患者 〇〇〇 十八歳 〇〇〇 父母健在ニシテ血族中癌腫又ハ肉腫ニ罹リシ者ナシ。

既往症 患者生來強健、嘗テ醫療ヲ受ケシコトナシ。現症ハ昨年十月中旬(四ヶ月前)何等ノ原因ナシニ右側ノ鼻閉塞ヲ來セルヲ以テ醫師ヲ訪ヒタルモ診斷不明ナリキ、越エテ十二月十七日某耳鼻科醫ヲ訪ヒ鼻茸ヲ診斷ヲ下サル、當時血液検査ノ結果ワツセルマン氏反應陽性ナリシヲ以テ「ネオ、アルサミノール」ノ注射ヲ受クルコト三回ニ及ビシモ鼻閉塞ハ依然トシテ存スルノミナラズ、十二月末頃ヨリ右涙囊部ニ發赤腫脹ヲ來シ次第潰瘍ヲ形成シ、間モナク鼻背部モ亦發赤腫脹ヲ呈スルニ至レリ。二月十五日當科外來ヲ訪フ。

現 症 體格中等、輕度ノ貧血ヲ呈シ、一般ニ衰弱シ殆ンド坐位ヲ保ツ能ハズ。脈膊ハ頻數ニシテ體溫三十九度、肺心臟及ビ腹部臟器ニ異狀ヲ認メズ。

局所ハ惡臭甚シク嘔氣ヲ催サシム。右涙囊ヨリ下眼瞼ニ亘リ五十錢銀貨大ノ潰瘍ト鼻背部ニ五錢白銅貨大ノ黃色ノ痂皮ニテ掩ハレタル隆起アリテ漿液性ノ滲出物ヲ見ル。此等ノ潰瘍及ビ隆起ノ周圍ハ高度ニ發赤腫脹シ爲メニ鼻梁ハ左方ニ壓迫セラル、此腫脹ハ右側下眼瞼ヨリ犬齒窩ニ及ビ其眼瞼及ビ頬部ハ浮腫狀ニ腫脹シ眼ヲ開ク能ハズ。潰瘍ノ底面ハ豚脂樣帶黃灰白色ノ苔ニテ掩ハレ、之レヲ取レズ脆弱ニシテ容易ニ出血ヲ來ス。鼻孔ヲ見ルニ右鼻前庭部ニ汚穢ナル苔ニテ掩ハレタル腫瘍ヲ認メ鼻腔ハ此腫瘍ヲ以テ殆ンド閉塞セラレ鼻腔内ノ狀況ヲ窺フ能ハズ、消息子ヲ以テ觸ルハ柔軟ニシテ容易ニ出血ス。左側鼻腔ニハ變化ヲ認メズ。此鼻前庭ノ腫瘍ヨリ試験切片ヲ取り鏡檢セルニ小圓形細胞肉腫ナルヲ知ル。

經 過 初診當日入院セシメ其經過ヲ見ルニ體溫ハ依然トシテ三十九度前後ヲ往來シ食慾不振ニシテ潰瘍及ビ右鼻孔ヨリ漿液性滲出物多量ニ流出ス。入院二日目ニハ體溫四十度五分、輕度ノ

頭痛ヲ訴フ、精診セルニ頂部強直、ケルニヒ症
狀及ビ患側ニ「フース、クロース」ヲ著明ニ見、
腰椎穿刺ヲ行ヒタルニ壓ハ百五十、水様透明ニ
シテ淋巴球及ビ白血球ノ増加ヲ認メズ。當日第
一回ノX線深部療法（一紅斑量、クーリツヂ管
球、距離二十三種、硬度百十、八十八「ボルト」）、
一次電流六「アムペア」、二次電流三「ミリアム
ペア」、放射時間三十分、潰瘍及ビ右上顎竇ヲ正
面ヨリ照射ス）ヲ行フ。然ルニ其翌日ハ體溫頓
ニ下降シ（附圖參照）頭痛消失シ、腦膜炎様ノ症
狀モ認メ難キニ至ル。然レドモ潰瘍ハ猶ホ進行
ヲ停止セザルノミナラズ右鼻腔内ノ腫瘍ハ増大
シ爲メニ左側ノ鼻腔モ壓迫セラレ全ク鼻呼吸不
能トナル。

入院第七日ニ左側面ヨリ第二回ノX線深部放
射（第一回ト同ジ條件ノ下ニ「ボルト」八十八）ヲ
行ヒ其翌日ニ右鼻前庭部ニ百「ミリグラム」ノ
「ラヂウム」ヲ三十分間挿入ス。其後數日ニシテ
全身症狀次第ニ良好ニ赴キ食欲増進シ、潰瘍ハ
進行ヲ停止シ、其底面ハ清潔トナリ、周圍ノ硬
結及ビ發赤モ消失シ、眼瞼ノ浮腫モ認メラレズ、
鼻入口部迄露出セル腫瘍モ縮小シ鼻閉塞モ亦消
失セリ。

然ルニ三月二日ニ至リテ更ニ右側頰部及ビ下
顎關節部ニ腫脹浸潤ヲ呈シ壓痛及ビ自發痛アリ
テ牙關緊急ノ來セリ、其ノ後二回「ラヂウム」照
射及ビ局所ノ熱氣療法ヲ試ミタルモ腫脹依然タ
リ。因テ三月十八日右下顎關節部ヲ中心トシテ
第三回ノX線深部放射（前回ト同様ノ條件、「ボ
ルト」八十九、）ヲ行ヒタルニ十六日間ニ亘リテ
頑強ニ抵抗セル下顎關節部及ビ頰部ノ腫脹ハ二
三日ニシテ減退消失セリ。鼻背部ノ潰瘍ハ表皮
ニテ掩ハレ涙囊部ノ潰瘍モ次第ニ縮小シ惡臭ハ
全ク認メラレザルニ至ル。其後一ヶ月後ニ更ニ
第四回ノX線深部療法（前回ト同様ノ條件、「ボ
ルト」九十一、鼻背部ヨリ放射ス）ヲ施シ數回ニ
亘リ「ラヂウム」照射ヲ行ヒ殆ンド治癒セルヲ以
テ退院セシメ外來ニテ其後ノ經過ヲ見ルニ今日
ニ至ル迄（八月十日）何等再發ノ徵候ヲ認メザル
ノミナラズ中甲介ヨリ試験切片ヲ作り鏡檢スル
ニ肉腫細胞ヲ認ムル能ハズ。

余ノ此處ニ報告セル例ト同ジク Frettenero モ篩骨蜂窩ヨリ發生シ眼窩壁迄發育セル肉腫ニシテ鼻腔モ完全ニ閉塞セラレタルモノニ X線深部放射ヲ行ヒ速ニ治ニ赴ケル例ヲ報告セリ。余ノ例ニ於テモ亦主トシテ X線深部放射ノ奏効セルモノニシテ腫瘍ノ破壊ニ向ツテ著シキ効果ヲ示セルモノナリ即チ附圖ニ就テモ見得ルガ如ク「ラヂウム」照射ニ由リテハ著シキ變化ヲ見ザルニ X線深部放射後ニアリテハ腫瘍ノ縮小、潰瘍ノ進行停止、著シキ解熱全身症狀ノ良好トナレルヲ見、其回数ヲ重ヌルニ從ヒテ毎回同様ナル經過ヲ見タリ。故ニ余ハ本例ノ治癒ハ主トシテ X線深部放射ニ因レルモノナルヲ信ゼント欲ス。

Literatur.

- 1) **Bakker, C.** Sarkom des Nasopharynx, behandelt mit Radium Ref. Zentralbl. f. H. N. u. O. Bd. 9 1927 S. 708.
- 2) **Trettenero**, Nebenhöhle-Orbitalsarkom, mit Röntgenstrahlen behandelt. Ref. Zentralbl. f. H. N. u. O. Bd. 9 1927 S. 801.
- 3) **Patterson, Normann**, Fibrosarkom des Nasopharynx, mit Röntgen und Radium behandelt. Ref. Zentralbl. f. H. N. u. O. Bd. 7 1925 S. 813.
- 4) **Franklin, Philip**, Nasenscheidewand-sarkom, mit Radium behandelt. Ref. Zentralbl. f. H. N. u. O. Bd. 7 1925 S. 813
- 5) **Gilhespy, F. Brayshaw**, Fibrosarkom des Weichergaumens mit Radium behandelt. Ref. Zentralbl. f. H. N. u. O. Bd. 5 1924 S. 432.
- 6) **E. Schmiegelow**, Einige Beobachtungen hinsichtlich der Wirkung des Radiums auf inoperable maligne Neubildungen im Mund, Rachen und in der Nase. Arch. f. Laryng. u. Rhinologie. Bd. 33 H. 1/2 S. 1 1920.
- 7) **Bodo Hinckel**, Die Strahlenbehandlung der bösartigen Geschwülste der Mundhöhle. Zeitschr. f. Mund u. Kieferchirurgie. Bd. 3. H. 2. 1920.
- 8) **L. Rethi**, Zur Radiumbehandlung der bösartigen Neubildungen des Nasenrachens. Ref. Centralbl. f. Laryngol. 1919 S. 8.
- 9) **Lannois**, Saigon udd Mad. Moutet, Radiumtherapie der Tumoren in der Oto-Rhino-Laryngologie. Ref. Centralbl. f. Laryngol. 1919 S. 124.
- 10) **Lannois u. Moutet**, Neoplasma (Osteosarkom) des Oberkiefers mit Radium behandelt. Ref. Centralbl. f. Laryngol. 1918 S. 104
- 11) **Lannois und Moutet**, Zwei Fälle von Neubildung der Gaumentonsille behandelt mit Radium. Ref. Centralbl. f. Laryngol. 1918 S. 83.
- 12) **A. J. Martineau**, Sarkom des Nasenrachens behandelt mittels Radiumemanation. Centralbl. f. Laryngol. 1915 S. 230.
- 13) **Hermann Lawrence**, Inoperables Rundzellensarkom der Tonsille mit sekundärer Halsdrüsenerkrankungen. Ref. Centralbl. f. Laryngol. 1914 S. 413.
- 14) **Nowicki**, Ein Fall von Tonsillensarkom mit Röntgenstrahlen behandelt. Ref. Centralbl. f. Laryngologie. 1910 S. 565.
- 15) **鈴木退輔**, レントゲン線療法ノ梗概並ニ腫瘍ニ對スル レントゲン線深部療法ノ効果ニ就テ。治療及處方 大正14年。
- 16) **都築正男**, 腫瘍組織ニ對スル X線ノ影響。日本外科學會雜誌 大正14年 4月。
- 17) **向井又吉**, 悪性腫瘍ノ放射療法ニ關スルニミノ研究。愛知醫學會雜誌 第32卷 第3號 大正14年 5月。
- 18) **川瀬潔**, 悪性腫瘍ニ對スル深部 X線治療ノ經驗。日本外科學會雜誌 第26回 第5. 7號 大正14年 9. 10月。
- 19) **堀江恭**, 外科的疾患ニ對スル深部 X線放射治驗例。實驗醫報 第137號 大正15年 3月。
- 20) **田村春吉, 三矢辰雄**, 愛知醫科大學病院ニ於ケル最近半ケ年間 X線深部治療ノ經驗。皮膚泌尿器科雜誌 第23卷 5號。大正12年 5月。
- 21) **掛下玉男**, 「ラヂウム」治療ニヨリテ最モ理想的ニ消滅セル咽喉頭癌ニ就テ。日本鐵道醫協會雜誌 第7卷 第8號 大正10年 8月。
- 22) **柳原英**, 皮膚科ニ於ケル「ラヂウム」治療。臨床醫學 第8年 第2.3號 大正9年 2. 3月。
- 23) **皆見省吾**, 「ラヂウム」及 X線放射ニテ治癒セル纖維肉腫ノ一例。皮膚泌尿器科雜誌 第20卷 第1號。
- 24) **高崎文雄**, 專問

- 領域ニ於ケル悪性腫瘍ニ對スル「ラヂウム」療法ノ治驗. 大日本耳鼻科會報 第25卷 大正8年10月.
- 25) 小此木修三, 我教室ニ於ケル最近一年間ノ鼻腔及副鼻腔ノ悪性腫瘍ノ所見. 大日本耳鼻科會報 第25卷. 大正8年10月.
- 26) 宮田篤郎, 鼻腔及副鼻腔ノ悪性腫瘍ノ治療. 大日本耳鼻科會報 第25卷 大正8年 3. 4號.
- 27) 今村半次郎, 鼻腔肉腫ノ二例. 大日本耳鼻科會報 第24卷. 大正7年12月.
- 28) 本田雄五郎, 上氣道部悪性腫瘍ニ對スル理學的療法. 大日本耳鼻科會報 第24卷. 大正7年10月.
- 29) 土肥靈三. 「ラヂウム」ヲ以テ治療セル肉腫患者及表皮癌患者供覽. 皮膚泌尿器科雜誌. 第18卷 大正7年.
- 30) 小此木修三, 咽喉肉腫ノ三例並ニ其「ラヂウム」療法ヲ論ズ. 醫學中央雜誌 16卷上. 大正7年.
- 31) 松井基一, 大内珍三郎, 肉腫ノ「ラヂウム」療法ニ就テ. 千葉醫學専門學校々友會雜誌 73-72號 大正4年.
- 32) 加藤亨一, 丸輝宏, 耳鼻咽喉科ニ於ケル「ラヂウム」ノ悪性腫瘍ニ對スル治驗例. 大日本耳鼻科會報 第20卷 大正3年 5月.
- 33) 武田元一郎, 外鼻肉腫ノ一例. 耳鼻咽喉科臨床. 第20卷 第4號. 昭和2年 6月.

Kurze Inhaltsangabe.

Ein Fall von Nasensarkom, welches durch Röntgentiefentherapie und Radiumbestrahlung heilte.

Von

Dr. N. OTANI.

Aus der oto-rhino-laryngologischen Universitäts-klinik zu Niigata.

(Direktor: Prof. E. TORII.)

Der Patient ist 18 jähriger Jungling. Dieser Tumor in der Nase war so gross und ausgedehnt, dass er die ganze Nasenhöhle erfüllt und zwar auf dem Nasenrücken vorwölbt. Darum irgendeine blutige Operation unmöglich. Allgemeine Befinden war stark gestört. Ich behandelte ihn mit Röntgentiefentherapie und Radiumbestrahlung. Nach diesen Behandlung kam wunderbare gute Erfolge und er war gerettet.

Ich möchte aus klinischem Verlauf behaupten, dass diese Heilung hauptsächlich auf die Röntgentiefentherapie beruht.