- S. 1,
- (34) B.Rosenthal: Über Duodenalverschluss. Archiv. f. Gyn. Bd. 86, 1908, S. 28.
- (35) A.Reuss: Halban-Seity, Biol. n. Path, de. Weibes Bd. 8. T. 2, S. 737.
- (36) Preisich: Angeborener doppelter Klappen Verschluss des Duodenums. Archiv f. Kinderb. Bd. 57, 1903, 346.
- (37) H.Popper: Zur Kenntniss des Angeborenen Dickdarmverschluss. Virchows Archiv., Bd. 278, 1930, S. 295.
- (38) W.Odermatt: Kongenitale Duodenalatresien, Zeitschr. f. Geb. u. Gyn. Bd. 79, 1917, S. 507.
- (39) H.Nährath: Vier Fälle angeborener Darmverschluss, Virchows Archiv, Bd. 273, 1929, S. 747.
- (40) H.Meyer: Oesophagsatresie und Hydramnion, Zbl. f. Gyn. 1929, S. 1562.
- (41) K.Meusburger: Ein Fall von Duodenumatresie in Kombination mit Defekt des mittleren Oesophagus und des untersten Rectum sowie Mhrrfache Andere Missbildungen. Virchows Archiv, Bd. 199, 1910, S. 401.
- (42) P.Kuliga: Zur Genese der kongenitalen Dünndarmstrosen und Atresien, Zieglers Beiträge, Bd. 33, 1903, S. 481.
- (43) Kreuter: Zur Aetiologie der kongenitalen Atresien des Darmes und Oesophagus, Archiv, f. Kl. Chir. Ed. 88, 1908, S. 303.
- (44) G.Krahula; Die Beandlung des Hydramnion für die Lebens=erwartung des Kindes, Monatschm. f. Geb. u. Gyn. Bd. 55, 1921, S. 199.
- (45) F.Kermauner; Über angeborenen Verschluss des Duodenums, Virchows Archiv. Bd. 267, 1912, S. 348.
- (46) K.Katz: Atresie des Duodenums mit Verdoppelung des Ductus choledochus und Pankreatices, Virchows Archiv, Bd. 278, 1930.
- (47) P.Karpa: Zwei Fälle von Dünndarmatresie. Virchows Archiv, Bd. 185, 1906, S. 208.
- (48) H.Hivselmann: Halbanseitz, Biologie u. Pathologie des Weibas, Bd. 6. T. 1. S. 388.
- (49) Hess: Ein seltener Fall von Angeborenen Verschluss des Duodenums und des Rectums, Deut. med. Wochenschr. 1897, S. 218.
- (50) Salmann: Über Congenitale Duodenalatresie Mor. f. Kind 19, 1921, 469.
- (51) Forssner: Anatomie und Entwicklungsgeschichte Bd. 34, 14.
- (52) Kaufmann: Spezielle path Anatomie.
- (53) Aschoff: Path-Anatomie Bd. 2.
- (54) V.Redwitz Wilhelm Frehn: Mon. f. Geb. et Gyn, Bd. 45, 8. 426, Über Kongenitale Darmatresie und Stenose.
- (55) Kreuter: Über die Aetiologie der congenitalen Darmatresie, Archiv f. Kl. Chir. Bd. 73, S. 1009.

クルーケンベルグ氏卵巣腫瘍の一例

A Case of Krukenberg Tumor of the Ovary

日本醫科大學第三醫院産科婦人科教室 (主任 三谷茂教授指導)

研 究 生 三 浦 徹 三

Miura Tetsuzo

緒 言

クルーケンベルグ氏卵巣腫瘍は1896年Friedrich Krukenberg が初めて、Fibrosarcoma ovarii mucocelluläre carcinomatoides なる名稱のもとに発表した卵巣悪性腫瘍であつて、從來極めて稀な疾患とされていたが、近年にな

り病理組織學の進歩と共に多くの報告を見るようになった。余も亦最近その臨牀經過の興味ある一例を経験したので報告する。

實 驗 例

患者 〇〇〇〇 2回目経産婦, 45才, 無職。
遺傳的關係 父胃癌にて死亡, 夫10年前37才

にて狭心症にて死亡。

既往症 生來健康にして、19才の時腸「チフス」に罹患した外特記すべきものはない。22才及び25才正常分娩を経過。初經17才夏、爾來整調、月經時輕度の下腹痛を伴ふ。

現症歴 昭和24年5月都立某病院にて右卵巢腫瘍剔出。同年8日頃より胃症狀發來し、翌25年3月上腹部に腫瘤のあるに氣付く、7月前記病院にて胃切除術を受く。術後間もなく胃症狀消失したが、9月及び10月の月經前に下腹部の膨隆と疼痛を訴へるに至つたがこれ等の症狀も嘔吐により消失した。最終月經12月27日より7日間、12月下旬より下腹部に腫瘤あるに氣付き、1月8日下腹部腫瘤を主訴として入院した。

外診所見 體格中等、瘦削著明、稍惡液質に傾く。頸部その他の淋巴腺腫張を認めない。胸部は打診及聽診上異常を認めない。腹部は平坦、上腹部及下腹部に手術瘢痕を認める。左下腹部に手拳大の硬い腫瘍を觸れる。脾臓、肝臓は觸れることが出来ない。

内診所見 子宮は前傾前屈、驚卵大で硬く移動性少く、左側卵巢は手拳大で硬く移動性は少い。子宮腔部は灰白色で糜爛を認めない。腔内容白色粘稠少量で、鏡檢上惡性腫瘍細胞の像を認めることが不可能であつた。

血色素量66%，赤血球56萬，白血球6200，白血球の種類中淋巴球43%で著明な増多を示す。赤沈1時間10耗，血液ワ氏反應陰性，血清蛋白總量8.14%，アルブミン50%，グロブリン， α 17%， β 13%， γ 30%。(Pufricn 屈折計及チセリウス電氣泳動法による。)ヘパトサルファレンイン肝機能検査30分5%。

手術時所見 1月31日腹式左附屬器及子宮腔上部切斷術を行ふ。子宮は右附屬器切斷面と思はれる部位に於て小腸と癒着す。卵巢は幅廣き莖を以て子宮と連結し、他の臓器との癒着を認めない。骨盤腹膜、小腸、腸間膜、大網膜に小豆大の灰白色の硬い腫瘤を少數ながら認めることが出来る。これは前回の卵巢切斷端に發生している腫瘤の轉移であることは明白である。腹水はない。胃部の所見は癒着の爲視ることはで

きない。

術後経過 6日目抜絲。術後13日目退院。

剔出標本 子宮は表面平滑、灰白色で驚卵大、硬く、割面は手滑纖維性灰白色である。剔出卵巢は表面凹凸の多い、手拳大の灰白色の腎臓型の硬い腫瘍であつて、腫瘍漿膜は剝離困難で、割面は纖維性充實性である。卵管は肉眼上異常を認めない。

顯微鏡の所見 卵巢腫瘍の被膜は厚い結合織より成り、被膜直下には出血が見られる。腫瘍の支柱組織である結合織は稍々鬆粗で大きな血管や毛細管が見られる。その間に腫瘍細胞が胞巢構造を形成し、或は密に、或は散在性に存在している。この腫瘍細胞を個々についてみると、いづれも形が不規則で、原形質が空胞を形成し、所謂印環細胞を形成し、原形質の内容はムチカルミンに強く反應している。子宮の前回の卵巢切斷端に近い部分は略々同様な組織像を呈していた。

總 括

以上記載した如く本例は胃癌を原發巢とし、兩側卵巢に轉移をきたしたものであるが、先ず右卵巢に主症狀が現れ、これを婦人科醫により剔出され、次いで胃症狀が現れて外科醫により胃切除が行はれたものであつて、兩科共に組織檢査が行はれて「ク」氏腫瘍であることは明らかであつたのであるが、同一病院でありながら兩科の連絡がなく、又患者との間にも充分な理解を與へるに至らなかつたもので、當院を訪れた時には臨牀的に「ク」氏腫瘍の診斷で開腹術を施行したのであるが、一側卵巢剔出後1年8ヶ月を経過して、既に腹腔に擴汎に轉移を見。他側の卵巢腫瘍と子宮腔上部切斷術を行ひ得たるに過ぎず、既に完全なる治療の時期を失してゐた。

頻度 Mayer は全卵巢腫瘍の1.6%。惡性卵巢腫瘍の6.6%。Schröder は惡性卵巢腫瘍の1%。Kovacs 0.2%。又 Kleine 16%。Stöckel 13% に於て印環細胞を認め、又 Lynch は卵巢癌 110例に對し2例の「ク」氏腫瘍を経験し

ている。

原発巣 胃癌が最も多く、Gauthier-Villars は 68% と述べ、Kermauner 38%, Kleine 28% に於て確實に胃癌を原発巣と認めている。その他腸管、膽嚢等之に次ぎ、子宮、胸腺、乳腺、虫垂癌等よりの轉移例が報告されている。又 Marchand, Krukenberg, Fischer, Schiller, Schenk, 等により原発性「ク」氏腫瘍が稀ながら報告されている。

胃癌よりの轉移経路 Kehler, Amann は Vasa lymphatica ventriculi の一部が Pl. lumbalis と関連し、之を媒介として、Vasa lymph. ovarii に注入することを以て説明した。淋巴道傳播は最も主要なる轉移経路であつて、轉移性卵巣癌の兩側性であることが事實を證明するものであると云ふ。又 Kahlman は胃癌よりの血管による轉移例を報告し、卵巣が大血管に富み、又濾胞などありて腫細胞が轉移し易いものとして血管説を説明した。又 Kraus は動物實驗に基き、原発性癌腫が漿膜を穿通したる場合に腫瘍細胞が腸蠕動により、卵巣に移植せられるものであることを發明した。轉移性卵巣癌の場合、屢々ダグラス氏窩に、癌結節を見るのは播種傳播を物語つてゐる。卵巣表面に達した癌細胞が、損傷のない表面上皮を通して中に進入するかについては、多數の動物實驗あるも一致しない。一部の學者は破裂したグラフ氏卵胞に進入すると推定した。本例に於ては既に高度に進行したあとで経路について推定し難い。

年令 Stubler は平均 39.5 才。Shaw は 20 才代 17 例、30 才代 17 例、40 才以上 7 例、Kleine は 27 例中 20 才代 4 例、30 才代 7 例、40 才代 11 例、50 才代 4 例、60 才以上 2 例、平均 41 才にして繼發性卵巣癌より若年を示している。登倉は文献上の統計よりしてその年令平均 42 才が原発性卵巣癌の平均 46 才より若年なることよりして「ク」氏腫瘍の發育迅速なることを説明した。

兩側性 繼發性卵巣癌は Pfannenstiel 90% Ravano 55%, Glockner 46%, と述べ、繼發性卵巣悪性腫瘍は一側健康に見えても顯微鏡的

検査により發見せられること屢々であり、Glockner, McCarty, Maljeff, Kahr, Reifferschneider 等による報告がある。又一側剔出後、他側に再び發生した例として Vanwolxen 1, Roseinstein 3, Linzenmeier 12, Crainz 2. 等の報告がある。本例も亦その一例である。

妊娠との關係 Kermuert 90%. 平岡 83% が經産婦に發生すと述べてゐる。妊娠合併の報告としては Waltrin, Hagstrom, Esau, Frankl, Vianna (双胎), Puppel, Burdsinsky, Cohn, 等の報告がある。又一側悪性腫瘍剔出後に妊娠した例として Kovács, Martin, Mayer, Schneider の例がある。

腹水 續發性卵巣癌に於ては Lippert 78% Wedekind 72% に腹水を認めてゐる。又 Mayer は原発性 32% に對し續發性では 63% と述べ、更に腹水無き時は轉移なしと述べてゐる。本例に於ては腹膜に轉移を認めたにも拘らず、缺除していた。

月經 Kleine は 60% に異常主として無月繼を來すと云ひ、Pfannenstiel は悪性卵巣腫瘍の場合には、一側にて無月繼になると述べてゐる。本例に於ては、既に腫瘤として腹壁より觸知し得たる時に於ても、月繼存在し、本年 1 月になりはじめて缺除した。

豫後 Mayer, Novak, Kleine 等の報告よりするも術後多くは數ヶ月以内に死亡し、Mayer の 6 年、Amreich の全治例は稀なるものとされてゐる。本例も比較的繼過緩慢な例である。

結 論

本例は 45 才の繼産婦で胃癌を原発巣としたクルーケンベルグ氏卵巣腫瘍の一例であつて、一側腫瘍剔出後 1 年 8 ヶ月で他側卵巣のク氏腫瘍剔出したものである。而して既に腹膜轉移を見たるにも拘らず腹水を缺除した。

終りに指導並に校閲を賜りたる三谷教授に謹謝す。

文 献

- (1) Aman, K. tumor Zbl. Gyn. Bd34. 1935.
- (2) Amreich, Zwei Operationspraeparate eines Fall von K. tumoren. Zbl. Gyn.

1925. 2358.
- (3) Armstrong, K.tumor of the ovary. A.T. obst. 27., 906. 1934.
- (4) Amreich, Dauernd geheiltes metastatisches Ovarialkarzinom Kl. Wschr. N. 6. 1931.
- (5) Bennett, etc, K.tumor with report of Case secondary to adenocarcinoma of jejunum. A.J. obst. 21. 91. 1931.
- (6) Burdsinsky, Ein Ovariectomie während d.Schwang. wegen einer K.geschwulst u.nachfolg. Kaiserschnitt wegen Metastase dieser Geschwulst in der Gebärmutter Zbl. Gyn. 32. 410. 1908.
- (7) Cohn, Über metastatisches Ovarialkarz. Mschr. Geb 31. 333. 1910.
- (8) Cohn, Die bösartigen Geschwülste d. Eileiters. von Standpunkte betrachtete an hundert König, Universität Frauenheilkunde behandelte Fälle. Z.Geburtsh. 12. 1114. 434.
- (9) Craig, Die Behandlungserfolge bei den bösartigen Eierstocksgeschwülsten. Strahlth. 63. 1938.
- (10) Comando, K.tumor of the ovary A. J. Surg. 31. 58. 1920.
- (11) Chapman, K.tumor Surg etc, 31. 58. 1920.
- (12) Celentato, Is there a primary K? A. J. ob. 1936. 32. 257.
- (13) Daraban et. Ioantizescu. Cancer secondaire de l'ovaire (Type K.) Gyne'c et ost Tom 22. 1930. 563.
- (14) Esau, K.tumoren in der Schwang. Zbl. Gyn. 1933. 1167.
- (15) Enzer, K.tumor of the ovary Ann. Surg. 92. 149. (1930)
- (16) Ekler, über ovarial-u. Paraovarial tumoren Mschr Geburtsh. 38. 523.
- (17) Foulkrod, Report of a Case of K. A.J. obst. 74. 657.
- (18) Frankl, Über K.tumoren in d. Schwang. Zbl. Gyn. 57. 788. 1933.
- (19) Fallas, K.tumors of the ovary. Surg etc. 49. 638. 1929.
- (20) Frankl, Zur Pathologie u. Klinik d. Ovarialkarz. Mit bes. Berücksichtigung d. Karz. ovariiimetast. Arch Gyn. 133. 29.
- (21) Fischer, Zwei Fälle von K.Inaug-Diss. München 1909.
- (22) Greil, Entstehung d. K.tumoren Mschr. Geburtsh. 58. 59. 1922.
- (23) Gordon, A Report of a case of K. A.J. obst. 8. 120.
- (24) Glockner, Über sekundäres Ovarialcarc. Arch. Gyn. 72. 410.
- (25) Greenhill, K.tumor A.J.obst. 1931. p.445
- (26) Glockner, Beiträge zur Kenntnis der soliden ovarialtumore Arch. Gyn. 75. 49.
- (27) Gräfe, magenca, gefolgt von K. Zbl. Gyn. 48. 679. 1924.
- (28) Gauthier-Villrs, Etude des métastases ovariennes et epitheliomas digestifs. Ann. d. Anat. path 5. 1. 1928.
- (29) Hinterstoisser, Demonstration; K.Arch Gyn. 120. 332
- (30) Hamant. Tumeur de K. Bull de soc. gyn. obst 1932. 296.
- (31) Isbruch. (a) Zur Frage d. metast. gartwenterogenenovanilkacz. (K) Mschr. Geburtsh. 80. 289. 1928.
(b) Zur Frage der metast. gastropenterogenen Ovarialkarz. (K) Münch med. Wschr. 1929. 562.
- (32) Jarcho, K.tumors. and their practical problems. A.J. obst 13. 288. 1927.
- (33) Krüger, Doppelseitige zusammen 4.5kg schwere K. von einer 19j. Frau. D. M. W. 1910. 289.
- (34) Krukenberg. Über des Fibrosarcoma mucocellulare(carcinomatoides) Arch Gyn. 1896.
- (35) Kleine; Beiträge zur Histologie U.Klinik seltener ovarialblastom Zbl Gyn. 1940. 129.
- (36) Küster, Zur Histologie d. metast. Ovarial Ca. Z.Geburtsh. 68. 614. 1904.
- (37) Kahr, Wann ist bei einseitiger Ovarialgeschwulst die Entfernung beider Ovarien angezeigt? Wien Kl. W. 1937. 1083
- (38) Kermuert. Handbuch d. Gynä Bd VII 1933.
- (39) Kleine: Zur Frage d. Häufigkeit d. K.tumor, Zbl. Gyn. 1939. 2054.
- (40) Kehler Über ovarialkarz. Zbl. Gyn. 1935 409.
- (41) Kovaco, Über das metast. Karz. Zbl Gyn. 1924. 394.
- (42) Kraus; Über das Zustandekommen d. Krebsmetastasen in Ovarium bei primären Krebs eines an deren Bauchorgan Mschr. Geb. 13. 1901.
- (43) Kohlmann, Über Disposition d. ovarien zu Metastatischen Erkrankungen bei Carcinom bzw. Sarcom eines Anderen Organs. Z.Geburtsh. 79. S 220. 1917.
- (44) Lynch, A clinical Review of 110 cases of Ovarian. Carcinom A.J. okt. vol 32. 1936. 753.

- (45) Linzemeier, Dauerfolge bei Op. d. Ovarialkarz. Zbl. Gyn. 1924. 585.
- (46) Lubin, K. with invovement of Appendix. A.J. obst. 1940. 861.
- (47) Leopuld, Die soliden Eierstocksgeschwülste Arch. Gyn. 75.
- (48) Lessig, Metastasierung beim primären u. sekundären Ovarialca. zugleich ein Beitrag zur kausuistik multipler-maligner Neoplasma Arch. Gym. 116.
- (49) Mayor, Halban-Seitz Biologie u. Patho. des Weibes V₂ 768.
- (50) Miller, Handbuch d. sp. Patho. Anat u. Histolog. VII₃ 1937.
- (51) Masson, K.tumors of the ovary. A.J. obst. 27 825
- (52) Marchand. Über die sog. K.Mschr. Geburt. 50. 1919.
- (53) Mandl., Ein Fall von K. Zbl. Gyn. 49. 1786.
- (54) Müller, Einseitiger K.Mschr. of. Geb. B99. Hf6
- (55) Mac. Carty, Histoganeses and tendency to bilaterality of papillary Ovarian Cyste Surg. etc. 54. 1932 P. 188.
- (56) Major, A study of the K.Surg. etc. 27. 195 (1918)
- (57) Neumann, Carcinoma mucocellulare ovarii Arch Gyn. 122. (1914).
- (58) Novak u. Gray, Clinical study of 21. Cases. Surg etc. 66. 1938.
- (59) Opitz, Patho, u. Klinik von 60 Fällen von gastroenterogenen Ovarialca. Z.Geburth. 54 1935.
- (60) Outerbridge, K. of the ovary A.J. obst. 925. (1911).
- (61) Puhr, Beitrag zur Patho. d. K.Mschr. Geburt. 99. Hft. 4.
- (62) Pfannenstiel. Veit. Handbuch d. Gynä. 2Aufg.
- (63) Puppel, Über K.tuomoren in denen Schwang. Zbl. Gyn. 1933. 49.
- (64) Pribram etc. Zur Frage d. Operabilität metast. Ovarialtumoren u. der. Ätiologie d. sog. K. Arch. Gyn. 116. 1922.
- (65) Runyeon. The K., Report of a Case with rectal involvement producing stricture. J.A.M.A. 103. 1199.
- (66) Reiferschied, Über sieben neue Fälle von Disgerminoma ovarii Z.Geburth. 110. 1935. 273.
- (67) Rosthorn, Demonstration, von makr. u mikr. Praeparaten sog. K.Mschr. Geb. 24. 1906. 127.
- (68) Saccone K. A.J. obst. 28. 601.
- (69) Stübler u. Branches, Zur Patho. u Kl. d. Ovarialtumoren. Wruzburg. Abh, 21. 249. 1924.
- (70) Seiaright, Report of a Case of K. A.J. obst 18. 847.
- (71) Schiller, Primary signet-ring cell Carcinom of the ovary A.J. obst. 1941.70.
- (72) Schmid H.H.K. u. die Ubrigen metast. Eierstoksgeschwulste. Zbl. Gynä 1938. 2464.
- (73) Schiller, K. mit lymphatischer Einwanderung d. Karz.-Metastasen Zbl. Gyn. 1925. 2358.
- (74) Schwarz. Emil, K tumor. A.J. obs. 1912 755.
- (75) Schlagenmeister, Über das metast. Ovaricla. nach krebs. d. Magens. u. anderer Bauchorgane. Mschr. Geb. 15. 485. (1902)
- (76) Sternberg. (a). Doppelseitige Metastasen in den Ovarien von Magen Kaz. zbl Gyn. 30. 733.
(b) Halban-Seitz. Biolog. u Patho. d. weibes. V₂ 760. 1926.
- (77) Schen R. gleichzeitiges Ca. d. Magens. d. ov. u. d. Ut. mit besond. Berücksichtigung ihrer op. Behandlung u. d. histol. Befund Z.Geburth. 60. 1907.
- (78) Schen R. Primärer K.Z.Geburth. 51. 277. (1904)
- (79) Shaw, K.J. obst. 33. 256 (1926)
- (80) Furolt, K.U.Schwangerschaft Zbl. Gyn. 47. 1935 (1923)
- (81) Ulesko-Storoganow. Zur Histogenese d. sog. K.Zbl. Gyn. 34. 1049. (1910)
- (82) Vanvolxen, Beitläge zur Operationen Behandlung u. bösartiger Eierstocksgeschwulste. Z.Geburth. 67. 1910.
- (83) Wagner. G. A. Zur Histogenese d. K. Wien. Kl. Wschr. 1902. 519.
- (84) Watrin, Tumeur de K. an cours d. la gestation Bull. de soc gyn. 1935. 28.37.
- (85) 東 臨牀上興味ある経過を取りし「K」腫瘍の一例 順天堂醫研 588 昭17.7
- (86) 合成「K」腫瘍の一例, 産紀19巻1490昭11。
- (87) 荒川, 野副 比較的若年者並に高年者に見たる「K」腫瘍の2例, 産紀, 21巻, 1123, 昭13
- (88) 井上 原發性「K」腫瘍例, 朝鮮醫誌21巻, 952 (昭6)
- (89) 磐瀬 「K」腫瘍, 産1婦, 1巻, 377。
- (90) 飯塚 「K」腫瘍, 臨講, 52號, 2633, 昭9
- (91) 宇多 「K」腫瘍, 臨牀書報, 2巻, 昭10.3
- (92) 奥田 莖捻轉を伴へる卵巢腫瘍の一例, 日婦 26巻4號 昭6.4
- (93) 大庭, 胃癌の卵巢轉移殊に「K」腫瘍, 京都醫

- 誌, 29卷, 677, 730
- (94) 門橋 「ク」腫瘍の一例, 外科, 36, 2326
- (95) 加藤 續發性卵巢癌主として所謂「ク」腫瘍竝に其實驗4例, 臨産婦, 昭24, 3卷, 32
- (96) 岸田 「ク」腫瘍の一例, 長崎醫誌, 19卷, 619
- (97) 木原, 藤村 腸癌に併發せる「ク」腫瘍の組織學的所見, 産紀21卷, 1802, 22卷, 1048
- (98) 久保田, 剖檢に依り發見されたる「ク」腫瘍の一例, 日醫大誌, 14卷, 7, 8, 9號
- (99) 日下生 所謂「ク」腫瘍の一例, 日醫大誌11卷, 1165
- (100) 黄陵 「ク」腫瘍と肺梅毒, 醫中央, 89卷, 294
- (101) 高 「ク」の臨牀例, 朝鮮醫誌, 26卷, 1137
- (102) 近藤 轉移形成極めて廣汎なる胃癌の一剖檢例(附)所謂「ク」腫瘍, 日醫大誌4卷, 214
- (103) 後藤 「ク」腫瘍, 日本之世界23卷, 7, 昭8, 9
- (104) 齋藤 所謂「ク」腫瘍に對する疑義, 臨産婦, 12卷, 1084
- (105) 進藤 「ク」腫瘍の一例, 外科會誌, 37回131
- (106) 申 「ク」腫瘍の一例, 朝鮮醫誌, 26卷, 578
- (107) 鹽谷 「ク」腫瘍の一例, 日本醫事715號, 1809 昭11
- (108) 重松 「ク」腫瘍の一例, 海軍軍醫誌, 32卷, 1號
- (109) 杉本 「ク」腫瘍の剖檢 熊本醫誌16卷, 1883
- (110) 杉村 一ヶ年前に胃癌の手術を受けたる兩側卵巢腫瘍例, 兵庫醫學7卷, 252
- (111) 立石 卵巢癌(附)「ク」腫瘍, 日婦, 27卷, 2074
- (112) 多々良 胃癌の轉移として發生せる所謂「ク」腫瘍, 東京醫事, 2877號, 1118
- (113) 竹中 充實性卵巢腫瘍の病理組織學的研究 「ク」瘍腫, 日婦, 昭13, 4 (總會)
- (114) 的 血尿を主徴とせし卵巢腫瘍(特に「ク」腫瘍例) 21卷, 33)
- (115) 登倉 「ク」腫瘍, 日婦26卷, 966
- (116) 豊島 産婦人科領域に於ける組織呼吸及び解糖作用に關する研究, 近幾産婦, 16卷, 25
- (117) 中村(八) a) 所謂「ク」腫瘍及び脾藏に轉移を伴へる胃膠樣癌の一例, 臨牀と講座, 5卷46 b) 胃癌より腹膜癌腫症及「ク」腫瘍を來せる例 大阪醫事, 11卷, 1234
- (118) 中村(巧) 「ク」腫瘍の2例, 中央醫事10卷9
- (119) 中川 「ク」腫瘍, 近婦, 15卷, 216
- (120) 中山 「ク」腫瘍に就て, 實驗醫報, 290號223
- (121) 丹羽 「ク」腫瘍 京都府大誌, 4卷, 151
- (122) 二宮 「ク」腫瘍剔出後の乳房下卵巢移植例, 日婦, 29卷, 1120
- (123) 橋本 比較的若年者に現はれたる「ク」腫瘍の一例, 朝鮮醫誌 20卷, 1322
- (124) 萩原 所謂「ク」卵巢腫瘍の2剖檢例 日醫大誌 2卷, 1號
- (125) 樋口 卵巢充實性腫瘍に關する常織, 産婦世界, 2卷, 674, 及び814
- (126) 平岡 「ク」腫瘍の一例, 名醫誌, 45卷163
- (127) 平岡 「ク」腫瘍及びその一例, グレンツゲベート, 8卷, 5號, 525
- (128) 平松 胃癌根治手術後の二ヶ年にして發生せりと思惟せらるる「ク」腫瘍, 産婦, 4卷300
- (129) 前田 「ク」腫瘍の一例竝に其の統計的觀察, 實驗消化器 17卷, 927
- (130) 丸山, 結核性疾患と誤まれたる腹腔内腫瘍の病理學的反省, 新臨牀, 1卷, 30
- (131) 三宅 「ク」腫瘍の一例, 實驗消化器9卷, 402
- (132) 松尾 「ク」腫瘍, 實驗消化器, 7卷, 759
- (133) 室谷 「ク」腫瘍の一例, 産婦6卷, 705
- (134) 森川 所謂「ク」腫瘍知見, 滿洲醫誌17卷 52)
- (135) 百瀬 「ク」腫瘍, 日醫大誌4卷, 436
- (136) 山崎, 莖捻轉を伴へる「ク」腫瘍について, 日婦, 26卷, 1號
- (137) 安井 腦下垂體腫瘍の合併を疑はれたる「ク」腫瘍の一例, 診斷と治療, 30卷, 685
- (138) 芳賀 興味ある婦人内生殖器腫瘍の2, 3, 東北醫誌, 15卷, 515
- (139) 吉葉, 全身淋巴腺に轉移した癌腫の一例, 日醫大誌7卷, 987