胸腺ニ發生セル黃色腫(Xanthom)様腫瘍ノ一例

On one Case of Xanthoma-like Tumour of the Thymus Gland,

Tareki Suzuki, Pathological Laboratory of the Izmubashi Charity Hospital, Tokyo.

東京泉橋慈善病院病理部(主任福士博士)

鈴木 泰 嶺

胸腺ニ原發スル腫瘍ハ極メテ稀有ナリ。余ハ胸腺ニ原發セル黃色腫様ノ腫瘍ノ一例ヲ得タルヲ以テ茲ニ報告シ、同學ノ士ノ參考ニ資セントス。

實驗例。奥某、男性、一年七ヶ月

臨牀診斷、胸縦隔竇肋膜炎

既往症、家族史ニ於テハ父母共ニ健在

患者ノ姉、十六歳ニシテ健在、母親ハ健康ニテ、脚氣其ノ他ノ重患ヲ經驗セズ、又流産セルコトモナク、ワツセルマン反應陰性、又該患兒ノ分娩竝ニ產褥經過モ極メテ容易、且良好、然レドモ母乳比較的少ク、半人工榮養ヲ繼續セリト云フ。而シテ産後二ヶ月ニ於テ「クルブ」性肺炎ニ罹リ、爾來發育惡シク次デ昭和四年三月下旬ヨリ咳嗽、吐乳ヲ惹起シ、咳嗽時ニ於テ殊ニ吐乳甚シク、當時ハ無熱ナリシモ、顔面及ビ上肢ニ浮腫ヲ呈シ、便通常ニ祕結性ナリ、食欲ハ比較的可良ナレドモ睡眠不良ナリ、斯クテ時日ト共ニ前記諸症候漸次増悪シ、依テ同年四月八日入院治療ヲ受クルニ至レリ。現在症。呼吸異常ナク、右肺尖部及ビ兩背部ニ於テ氣管枝肺炎ノ徵候ヲ認ム。心臟ハ右方ニ擴大シテ、第二肺動脈音亢進ス。

實驗 胸腺ニ發生セル黃色腫(Xanthom)様腫瘍ノ一例 鈴木泰嶺

腹部ニ於テハ肝臓及ビ脾臓共ニ觸知シ得。四肢ニ於テ浮腫著明。膝蓋腱反射消失ス。尿ハ溷濁蛋白其ノ他陰性ナリ。特異反應 Pirquet und Mactonex 法ハ共ニ陰性。而シテ四月十六日以來發熱三七度五分ヨリ最高三八度五分ニ至レリ。脈搏一二〇乃至一六八至ヲ上下ス。呼吸四二乃至一二四ヲ呈ス。斯クシテ該諸症候。漸次亢進シテ遂ニ同年六月三日鬼籍ニ入ル。

剖檢所見

一、胸腺腫瘍 二、兩肺ニ於ケル加答兒性肺炎 三、氣管枝加答兒 四、兩側ニ於ケル滲出性肋膜炎 五、心臟ノ肥大擴張 六、肝臓ノ脂肪變性 七、鬱血腎 八、鬱血脾 九、腸炎 一〇、輕度ノ漿液性腦膜炎
肉眼の所見

體格榮養共ニ尋常ナル一男兒屍體、死剛ハ各關節部ニ存シ、屍斑ハ體ノ下垂部ニ於テ斑點狀ニ現ハル。皮膚貧血乾燥及ビ黃疸色ヲ呈シ、下肢殊ニ右側下腿、足蹠ニ於テ浮腫ヲ認ム。

腹腔。腹腔内僅カニ赤褐色、溷濁セル異常液體ヲ容ル。腹膜異常ナシ、大網膜僅カニ萎縮シ、腸間膜灰白色ヲ呈ス。腸間膜淋巴腺ノ多數腫脹シテ略々豌豆大ニ達ス。硬度尋常ナリ。

橫隔膜。高サ左側第四肋間、右側第五肋骨ニ一致ス。

胸腔。左側肋膜腔ニ於テ黃色ノ液體僅カニ容ル、癒著ナシ。右側肋膜腔ニ於テハ同様液體ヲ容ル、且ツ僅カニ癒著アリ。胸腺ハ附近ノ諸臓器ト密著シ、興味アル變化ヲ呈セル故特ニ之ヲ分離セズ故ニ重量ヲ計測シ得ズ。

長サ、一四・二cm、幅四・八cm、高、三・二cm、上端ハ甲狀腺ノ下端ヨリ約二cm、下部ニ達シ下半ハ左右兩葉ニ分レ、左葉ハ心囊ノ大半ヲ覆ヒ、右葉ハ腫大シテ、同側氣管枝ヲ壓迫シ、剖面、灰白色ヲ呈ス。硬度稍々強靱。

心臟モ亦胸腺ト密著シ興味アル變化ヲ呈スル故、特ニ之ヲ分離セズ、故ニ其ノ重量ヲ計測シ得ズ、大サ屍體手拳大ノ二倍ニ達シ、硬度稍々減退シ、心尖ハ右室ヨリ形成サル。心筋溷濁腫脹シ、左右心室及ビ房共ニ肥大擴張シ、瓣膜裝置異常

ナシ、肺動脈起始部モ亦異常ナシ。卵圓孔尙閉鎖セズ。

左側肺臟。重量一〇〇gm、形狀大サ尋常ナリ。上葉、下葉共ニ相癒著シ、表面僅カニ緊張シ下葉ハ暗赤色ヲ呈ス。硬度一般ニ増加ス。剖面一般ニ灰白色、下葉ニ鬱血ヲ認ム。其ノ他限局性病竈ヲ發見セズ。氣管枝粘膜ハ輕度ニ充血シ肺門部淋巴腺稍々腫脹ス。右側肺臟、重量一五〇gm形狀、大サ尋常ニシテ各葉癒著ヲ認メズ。表面緊張シ硬度増加シ、剖面灰白色ヲ呈シ、氣管枝粘膜及ビ肺門部淋巴腺ハ左肺ノ夫レノ如シ。

肝臟。重量四二五gm、長サ一八cm、幅八cm、高サ五cm、表面滑澤暗赤色ヲ呈シ、硬度僅カニ減退シ、剖面血量ニ富ミ、肝小葉ノ像明カニ且ツ之ニ一致シテ脂肪變性ノ存在ヲ認ム。

膽囊。緊張シ内ニ暗綠色ノ膽汁ヲ充シ、粘膜異常ナシ。總輸膽管モ亦異常ヲ認メズ。

脾臟。重量二五gm、長サ一〇・六cm、幅一・八cm、高サ一・三cm。形狀尋常ニシテ硬度減退シ剖面溷濁ス。

脾臟。形狀尋常ニシテ重量一五gm、長サ六cm、幅五・五cm、高サ二・八cm、表面緊張シ。硬度軟、剖面、脾髓軟、脾材、淋巴結節著明ナラズシテ一般ニ鬱血ス。

左側腎臟。形狀尋常重量五〇gm、長サ七cm、幅四・五cm、高サ二・五cm、莢膜ハ剝離容易、硬度軟、表面暗赤色ヲ呈ス。剖面溷濁シ、皮髓兩質ノ境明瞭、腎盂粘膜及ビ輸尿管變化ヲ見ズ。右側腎臟。形狀尋常、重量五〇gm、長サ七cm、幅四・五cm高、二・五cm、剖面皮髓兩質ノ境明ニシテ他ニ著變ナシ、腎盂粘膜及ビ輸尿管ハ左側ノ夫レト同様。

左側副腎。形狀大サ尋常、剖面、皮髓兩質共ニ變化ナシ、右側副腎左側ト同様ニシテ著變ナシ。

胃。形狀大サ著變ナシ、内ニ小量ノ汚穢セル流動性物質ヲ容ル。粘膜充血ヲ呈ス。

腸。大、小腸ヲ通ジ粘膜諸所ニ充血ヲ認ムル外ニ著變ナシ。

頸部諸臟器。舌面、舌根異常ナシ。咽頭及ビ食道粘膜ハ輕度ノ充血ヲ示ス。喉頭、氣管、大氣管枝、粘膜稍々充血ス。大動脈内膜變化ナシ。

實驗 胸腺ニ發生セル黃色腫(Xanthoma)様腫瘍ノ一例 鈴木泰嶺

一二二

氣管枝周圍淋巴腺ノ多數ハ腫脹シ、其ノ硬度極メテ硬ク剖面、髓様灰白色ヲ呈ス。

骨盤諸臟器。

膀胱。形狀大サ變化ナシ壁及ビ粘膜モ亦著變ナシ。

睪丸。形狀大サモ亦變化ナシ。

頭蓋。形狀左側陷凹、右側突出シ。腦髓ノ重量一二二五gm。軟腦膜浮腫ヲ呈シ、血管ノ肥大擴張ヲ認ム。

顯微鏡の所見。

心臟。心外膜ハ脂肪組織ニ富ミ動靜脈血管異常ナシ。心筋、發育尋常ニシテ筋纖維中ニ異常ナシ。動脈靜脈共ニ尋常、心内膜異常ナシ、要スルニ心臟ニ於テハ特種ノ病的變化ヲ認メズ。

大動脈

内膜諸所ニ輕度ノ肥厚ヲ呈シ、肥厚部ニ於テハ結締組織所々増生シ、脂肪顆粒細胞ヲ認ム。内被細胞ニ於テハ異常ヲ認メズ。外膜及ビ中膜ニ於テハ尋常。

末梢血管ハ各臟器ノ項ニ於テ詳述スベケレドモ一般ニ壁ニ於テ器質的病變ヲ認メズ。

呼吸器系統。

氣管及ビ大氣管枝。

粘膜ハ尋常。粘膜下層ニ於ケル結締組織及ビ粘液腺、尋常粘膜下組織中殊ニ血管ノ附近ニ輕度ノ脂肪組織ノ發育ヲ認ム。

動脈及ビ靜脈尋常。

肺臟。

肋膜。諸所不規則ナル肥厚ヲ來シ、結締組織及ビ血管ノ新生著明ナリ。該肥厚部ハ諸所ニ於テ實質中ニ著シク進入シ、殊ニ甚シキ部分ニ於テハ廣汎ナル肺胞狀ヲ呈シ又一部ニ於テハ間質結締組織ノ新生、毛細血管ノ著明ノ新生。小淋巴細胞、マブ

ラスマ細胞ノ浸潤等ヲ認ム。實質組織ハ爲ニ壓迫萎縮ニ陥リ、殊ニ肺胞ハ高度ニ萎縮シ或ハ殆ド消失セル部分多シ。又一部ノ肺胞ハ骰子形又ハ圓柱形上皮ニヨリ圍マレ怡モ腺腫狀ヲ呈スル部アリ、肺胞間質ノ結締組織著明ニ増生シ圓形細胞ノ浸潤ヲ認ム。氣管枝ハ所々稍々擴張ヲ來シ、粘膜上皮剝離シ管腔ハ剝離上皮竝ニ淋巴細胞其ノ他ノ廢類物質充滿セル部分等多シ、氣管枝ノ發育ハ殆ンド尋常。粘液腺ハ時トシテ著シク發育セル部アリ。小氣管枝ニ沿ヒテ小動脈所々輕度ノ內膜炎厚ヲ呈スル部アリ。

結締組織細胞ノ增殖著明ノ部ニ於テ所々ニ脂肪顆粒細胞、或ハ散在性或ハ集團性ニ認メラル部アリ、以上ノ變化ハ極メテ瀰蔓性ニシテ全體ノ大半ニ及ベリ。肺胞ハ比較的完全ナル部分ニ於テモ、間質結締組織増生竝ニ輕度ノ圓形細胞ノ浸潤ヲ認メザル所ナシ。以上ノ所見ヲ綜合スルニ大部分ハ肺炎後ニ起レル所謂肉樣變化ニシテ附近ニ於テ、尙新鮮ナル加答兒性肺炎病竈ヲ認ムルヲ得。

消化器系統。

食道。粘膜上皮所々萎縮ス。皮下結締組織、不規則ニ肥厚シ、内ニ淋巴結節ノ特ニ增殖肥大セルモノアリ。粘液腺筋層ニ異常ナシ、動靜脈モ變化ナシ。

胃。

粘膜上皮尋常、胃腺發育可良、間質結締組織中ニ酸性嗜好性顆粒細胞、淋巴細胞著明ニ認ム。淋巴結節發育可良、其ノ附近ニ腺組織ノ著シク破壊セラレタル部分アリ、淋巴結節發育著明ニシテ所々ニ胚中心ノ明ナルモノヲ認ム。粘膜下結締組織ニ筋層、漿膜尋常、血管尋常。

十二指腸。

絨毛尋常、十二指腸發育可良、淋巴結節著シク肥大シ、所々粘膜筋層ヲ越ヘテ粘膜下層ニ著明ナル發育ヲ呈セルモノアリ、粘膜下組織ハ所々ニ於テ淋巴結節ノ侵入スルモノヲ認ム。動靜脈尋常、血管ノ附近ニ於テ僅カノ脂肪細胞ヲ證明スル

部アリ、筋層及ビ漿膜異常ナシ。

空腸。

絨毛尋常、淋巴結節發育著明、粘膜下組織異常ナシ。筋層、漿膜異常ナシ。

廻腸。

淋巴裝置ノ著明ナル肥大増生ノ外異常ナシ。

粘膜下組織ニ於テ殊ニ血管ノ周圍ニ僅カノ脂肪細胞ノ集團ヲ認ム。筋層、漿膜尋常、動靜脈尋常。

大腸。

淋巴結節肥大ス。其ノ他各層ニ於テ異常ヲ認メズ。血管モ亦變化ナシ。

蟲樣突起。

淋巴結節特ニ著シク發育ス。粘膜下組織、筋層漿膜、血管等異常ナシ。以上ノ消化器系統ニハ殆ンド特筆スベキ病變ヲ認メズ。唯各部ニ於テ淋巴裝置ノ肥大増殖ハ特ニ注目ニ價ヒス。

肝臓。

被膜尋常小葉像ハ殆ンド平等、中心靜脈ハ大體ニ小葉ノ中心ニ位ス、細胞索殆ンド規則正シク肝細胞ハ小葉ノ周邊部ニ於テ著明ノ脂肪ヲ含有ス、其ノ著シキモノハ中心部ニモ及ビ殆ンド平等ニ脂肪顆粒含有セリ。核ノ形態、可染質トノ狀態ハ殆ンド尋常ナリ、クッフェル氏星芒細胞ハ稍々増生ノ傾向ヲ示シ、多クハ脂肪顆粒ヲ貪喰セリ、毛細血管稍々擴張ス。

一般ニ血液ニ富ム、グリソン氏鞘ハ所々ニ不規則ニ肥厚セリ、殊ニ著シキ部分ニハ膽管増生アリ。膽管及ビ動靜脈ノ周圍ニ於テ輕度ノ淋巴細胞ノ浸潤ヲ見ル。

時トシテハ該部ニ圓形細胞ノ浸潤層中ニ於テ小數ノ「プラスマ細胞」ヲ證明ス。

脾臓。

腺細胞ノ發育可良、チモーゲン顆粒著明、間質異常ナシ。

ランゲルハンス氏島比較的多數、各分葉中略々平等ニ分布セリ、輸出管、血管、異常ナシ。

泌尿器。

腎臟。
絲毬體略々平等ニ分布シ、大サ尋常一般ニ充血セリ。ボーマン氏囊緊張シ個々ニ屢々出血セルヲ見ル。曲細尿管主管部
上皮溷濁腫脹シ、又屢々剝離シテ管腔ヲ充滿セルアリ。

ヘンレー氏蹄係集合管著變ナシ。皮髓兩層ヲ通ジ間質ニ於テハ所々部分的ニ著明ナル充血ヲ認ム。小動脈及ビ毛細血管
著シク擴張セリ。

膀胱。

粘膜平等ニシテ上皮細胞健全ナリ。粘膜下組織異常ナシ。筋層間質ニ於テ血管壁異常ナシ。

攝護腺。

腺ノ發育一般ニ平等ニシテ特ニ增殖萎縮セル狀及ビ攝護腺石等認メズ、間質モ亦異常ナシ即チ病變ヲ認メズ。

睪丸。

細精管ノ配列極メテ疎鬆ニシテ、間質結締組織著明ニ發育セリ、上皮細胞ノ配列形態異常ナシ、所々ノ間質組織中ニ間
細胞ノ小集團ヲ見ル。其ノ他結締組織ノ増生著シキ部分ニ於テ血管ノ周圍ニ沿ヒテ小數ノ淋巴細胞ノ浸潤セルヲ認ム。血管
壁異常ナシ、副睪丸異常ヲ認メズ。精系モ亦異常ナシ。

内分泌系統。

甲狀腺。

甲狀腺上皮細胞骰子形配列規則正シク、原形質中異常物質ヲ證明セズ、核ハ圓形、可染質平等ナリ、濾胞ノ比較的大ナ

ルモノニ於テハ、屢々多數ノ剝離上皮細胞ヲ認ム、濾胞ノ大サハ極メテ不規則ニシテ一部ニ於テハ著シク擴張シ、或ハ數個ノ濾胞相癒合セルモノアリ。又著シク小ニシテ殆ンド内容ヲ證明セズ、又ハ上皮細胞ノミノ不規則ナル集團ヲ成セル等アリ、膠樣質ハ一般ニ稀薄ニシテ「ヘマトキシリン」エオジン」ニ依リテ淡染シ、染色狀態略々平等ナリ、内ニ濾胞ノ大ナルモノニ於テハ剝離上皮細胞竝ニ多數ノ赤血球ヲ證明セルモノアリ、間質ハ小葉間結締組織一般ニ増殖シ從ヒテ分葉像著明ナリ。濾胞發育可良ナル部分ニ於テハ濾胞間結締組織略々尋常ナレドモ濾胞ノ小ナル部分ニ於テハ間質著シク増殖セリ。彈力纖維ハ小葉間組織ニ於テハ特ニ増殖セル像ヲ見ル。小動脈及ビ靜脈異常ナシ、濾胞間ニ於ケル毛細血管ハ一般ニ充血シ、著明ニ擴張セリ。其ノ他異常細胞ノ浸潤又ハ變性病竈等ヲ認メズ。要スルニ甲狀腺ニ於テハ不規則ナル間質ノ增生毛細管ノ充血竝ニ濾胞内出血等ヲ主ナル病變トス。

睪丸。

泌尿生殖器ノ欄ニ於テ記載セル如シ。

脾臟。消化器系統ノ欄ニ於テ記載セル如シ。

副腎。

皮質細胞索規則正シク皮質全般ニ渡リテ極メテ多量ナル脂肪樣物質證明ス。殊ニ皮質毳狀層ニ於テハ重屈光性物質、殊ニ「コレステリンエステル」及ビ其ノ混合物ヲ多量ニ證明ス。髓質ハ狹小ニシテ「クローム」嗜好性細胞比較の少シ。

胸腺。

前胸縱隔、胸腺部ニ於テ著シク腫瘍狀ニ腫大セル部分アリ、上中下右左併セテ六ヶ所ヨリ小組織片ヲ攝リ鏡檢セルニ、其ノ何レノ標本ニ於テモ殆ンド一致セル所見ヲ得タリ、即チ該腫瘍ハ同一臟器ヨリ發セル同一疾患ナルヲ認ムルヲ得タリ、今其ノ病變ノ大要ヲ記載センニ、切片ノ諸所ニ於テ淋巴細胞樣細胞ノ不規則ナル集團ヲ認ム。該細胞集團部以外ハ殆ンド凡テ結締組織ニシテ、中ニ諸所幼弱ナル結締組織細胞、淋巴細胞、プラスマ細胞等散在ス。其他毛細血管ノ新生稍々著明

第一圖

第二圖

第三圖

第四圖

第 五 圖

ナリ。該増殖セル毛細管及ビ小血管ノ周圍ニ沿ヒテ所々淋巴細胞ノ索狀ニ浸潤セル部アリ。其ノ他脂肪細胞ノ個々又數ヶ集團ヲナセルモノアレドモ、廣汎ナル脂肪組織ヲ證明セズ、而シテ最モ特異ナルハ諸所ニ極メテ膨大ナル圓形乃至橢圓形ノ細胞ニテ核ハ小ニシテ且偏在ス。該細胞ハ類脂肪顆粒ニテ充滿セラレ所々大集團ヲナシ又ハ個々散在セル部分アリ。該顆粒ハ「ニールブラウズルファート」ニテ帶紫色ヨリ深青色ニ至ル種々ナル色調ヲ呈シ、ズダンⅢニテ帶黃色乃至赤褐色ヲ示シ、又スミス・デイトリッヒ染色法竝ニ「フイシユレル」法陽性物質ヲ混ジ、又比較的少量ノ重屈光性物質ヲ含有ス。殊ニ「コレステリンエステル」ノ定型的液體結晶ヲ呈セルモノ頗ル著明ニシテ彼ノ黃色腫ノ細胞ニ類似ス。

翻ツテ淋巴細胞ノ集團ニ就キ詳細檢スルニ細胞體ハ略々圓形、原形質ハ淋巴細胞ノ夫レニ比シ稍々豊富、透明無構造ニシテ核ハ必ず中央ニ位置シ、其ノ可染質微細緻密ニシテ形態的觀察ニ於テハ胸腺皮質細胞ト全ク同様ナリ。而シテ該細胞ノ間ニ諸所小數ノ淋巴細胞ノ散在スルヲ見ル。更ニ該細胞集

團中原形質豐富核モ亦大圓形ニシテ可染質ニ乏シキ大圓形細胞竝ニ極メテ稀ニ同様ノ細胞中ニ、ヘマトキシリンニ濃染スル微細顆粒ニ含有スルモノアリ、又多數ノ切片ヲ檢査セル中ニ一二ヶ所ニ於テハ原形質ニ富メル巨大ナル細胞アリテ、中ニ數ヶノ胞狀核ヲ有スルモノ及ビ大圓形竝ニ紡錘形細胞ノ數ヶ相集リ、稍々渦卷狀ヲ呈シ、「ヘマトキシリエオチン」染色標本ニテ稍々赤染セルモノヲ發見セリ。前者ハ即チ髓質細胞ノ遺殘ナルベク後者ハ即チ「ハッサール」小體ノ一種ト認ムルヲ

實驗

胸腺ニ發性セル黃色部(Xanthom)樣腫瘍ノ一例 鈴木泰藏

得ベシ。

實驗 胸腺ニ發生セル黃色腫(Xanthom)樣腫瘍ノ一例 鈴木泰嶺

一三八

以上ノ所見ニヨリ當該腫瘍ハ胸腺ヨリ發生セルモノタルコトハ疑ヲ容レズ、唯何種ノ疾患ニ屬スベキモノナルカニ就テハ輕卒ニ斷ズベカラズ。

今胸腺ニ發スル諸種ノ疾患ヲ按ズルニ、

先ヅ炎症性疾患トシテ吾人ノ腦裡ニ浮ブハ微毒性疾患ナリ。次デ結核竝ニ種々ナル急性化膿性炎症等ナリ。是等ノ疾患ニ就テ檢スルニ、本例ニ於ケル組織的病變ハ先ヅ其ノ細胞成分、間質ノ狀況等ヨリ急性炎症ニ非ザルコトハ議論ノ餘地ナシ。結核性疾患ニ關シテハ胸腺ニ原發スルコト極メテ稀ナリ。而シテ本例ニ於テハ肺臟又ハ淋巴腺等其ノ他何レノ臟器ニ於テモ結核性病竈ヲ認メズ、且ツ本標自體ニ於テモ結核性所見ヲ認メズ、故ニ先ヅ本病ヲモ否認シテ誤リナカルベシト信ズ。次デ微毒性疾患ニ就テハ間質結締織ノ增生、毛細血管ノ新生、諸所ニ於ケル淋巴細胞、プラスマ細胞等ノ諸點ヲ綜合スルニ、強チ否定シ去ル能ハザルノ感アリ。假リニ本例ヲ微毒タリトセバ如何ト云フニ、一年七ヶ月ノ幼兒ノ微毒トスレバ、先ヅ先天性微毒ト見ザルベカラズ、先天性微毒ナリトスレバ他ノ臟器ニモ微毒性病變ヲ認ムルヲ普通トス。然ルニ骨端線、肝、肺、腎、脾、副腎其ノ他有ユル臟器ニ於テ何等本病ヲ首肯シ得ル變化ヲ發見セズ、且ツ諸臟器ノ「スピロヘータ」檢査ニ於テモ悉ク陰性ナリシヨリ見ルニ、恐ラク微毒モ否定シ得可シ、若シ夫レ胸腺ニノミ單獨ニ本病ヲ發セリトスレバ又議論ノ材料タルベシト雖モ實驗上斯ルコトハ想像シ難キ點ナルヲ以テ、余ハ敢テ微毒モ否定セント欲ス。要之、本例ハ少クモ炎症性疾患ヲ以テ説明シ盡ス能ハザルモノナリ。次デ胸腺ニ發スル腫瘍ニ就テ案ズルニ先ヅ最も多キハ肉腫ナリ。纖維腫、骨腫等ノ良性腫瘍ノ稀ニ且ツ偶然發見セラルルモノアリト雖モ、是等ハ茲ニ論ズル必要ヲ認メズ、而シテ本例ニ於ケル細胞成分ヲ見ルニ上皮性細胞ト認ムベキモノハ極メテ少數散在スルニ過ギズ、從テ癌腫ヲ想像スル必要ハ之レナシト信ズ、然ラバ肉腫ハ如何、肉腫ハ結締質性細胞成分ノ異常發育セルモノ及ビ淋巴樣細胞ノ増殖ニ依ルヲ最も普通トスルモノナリ。本例ニ於テハ結締織ノ增生著明ニシテ諸所寧ロ癥痕狀ヲ呈スル部アリト雖モ、幼弱結締質細胞ノ增生ト認ムベ

キモノナシ。唯前記ノ如ク小淋巴様細胞ノ集團ヲ認ムルノミナリ。

該細胞ハ恐ラク胸腺皮質細胞ト認ムベキモノナルベク、即チ所謂單ナル淋巴肉腫トイフベカラズ。更ニ普通ノ淋巴肉腫ハ屢々轉移病竈ヲ形成スルモノナルモ、本例ニ於テハ附近ノ淋巴腺其ノ他ノ諸臓器中如何ナル部分ニモ轉移病竈ヲ發見セズ。要之本例ハ單ナル炎症ニ非ズ、先ヅ腫瘍ト認ムベキモノナレドモ、而モ癌腫乃至ハ普通ノ肉腫ニ非ズ、胸腺皮質細胞ヨリ發スル腫瘍ニ關シテハ、從來學者間ニ種々ノ議論アリテ、未ダ確定セリト云フ能ハザレドモ、現今之レヲ「チモーム」ノ名ニ於テ記載スルモノ多シ、而シテ Letulle, Paviot, Gerest, Thirolaix, Déberét, Eisenstedt, Rubaschow, Orth, Landgraf, Ambrosini, Simmonds, Krampf, Schmidtmann, Lerglader, Schulgin, Zajewlochin, 等ノ諸氏本邦ニ於テハ長與、本田、田口、石橋、中村、森諸博士等ノ記載セル所謂「チモーム」ナルモノト比較シテ類似ノ點アレドモ、本例ノ所見中所々黃色腫ニ特有ナル細胞即チ類脂肪ヲ含有スル大細胞ノ出現最モ著シキ所見ナルヲ以テ、之レヲ黃色腫様腫瘍トナスヲ穩當トセンカ。

氣管枝周圍淋巴腺。

被膜肥厚シ圓形細胞ノ浸潤ヲ見ル、淋巴結節不規則且ツ大部分破壊シ、淋巴竇モ亦不規則、内ニ淋巴細胞、赤血球等ト混ジテ脂肪様物質ヲ攝取セル細胞多數ニ證明ス。竇内被細胞肥大シ、且ツ増殖シ内ニ脂肪物質ヲ含有スルモノ多シ、網狀組織細胞及ビ結締組織細胞モ亦増殖シ、脂肪物質及ビ炭末ヲ多量ニ攝取セルモノアリ。

腸間膜淋巴腺。

腸間膜淋巴腺ハ淋巴結節規則正シク、間質結締組織ノ増殖及ビ圓形細胞ノ輕度ノ浸潤ヲ認ムルノ他異常ナシ。

扁桃腺。

淋巴結節肥大シ胚中心ヲ認ム、粘膜上皮尋常、粘膜下組織及ビ間質ヲ走レル小血管稍々充血ス。腺窩ニ於テハ上皮層殆ンド異常ナク、管腔内淋巴細胞及ビ剝離上皮細胞竝ニ其ノ他ノ頽廢物質ニ因リテ充滿セラルルモノアリ。要スルニ扁桃腺實質ノ肥大輕度ノ充血ヲ呈スルニ過ギズ。

脾臓。

莢膜所々不規則ニ輕度ノ肥厚ヲ來シ、脾材著明且ツ緻密ナリ。脾結節極メテ少ク且小、稀レニ僅カニ胚中心ヲ認ムルモノアリ。脾髓ノ所々ニ於テ造血細胞ノ小集團ヲ認ム。網狀纖維細胞、脾髓細胞異常ヲ認メズ。脾竇ハ尋常ニシテ一般ニ血液ニ乏シ。網狀纖維細胞、結締組織細胞、脾髓細胞、竇内細胞等ニ於テ血色素ヲ僅カニ攝取セルモノアリ。一般ニ甚ダ著明ナリト云ヒ難シ、所々脾竇ノ著シク擴張セルモノアリ。其ノ内被細胞剝離シ、且ツ内ニ脾軟肉細胞、赤血球等ノ充滿セル部アリ。要スルニ脾臓ニ於テハ比較的貧血性ナリ。

結 論

一、生後一年七ヶ月ノ男性幼兒ノ胸腺ヨリ發セル黃色腫様腫瘍ニシテ極メテ稀有ナル症例ナリ。

二、肺臓ニ於テ肺炎及ビ肺炎後ノ肉様變化ノ像アリ及ビ腎臓細尿管上皮ノ輕度ノ滲濁、腫脹及ビ脂肪變性及ビ肝細胞ノ脂肪變性ヲ認ムル外特記スベキ病變ナシ。

三、本腫瘍ハ轉移病竈ヲ形成セズ。

四、本例ノ死因ハ胸腺腫瘍及ビ其ノ胸部臓器ノ壓迫竝ニ併發セル肺炎ニヨルベシ。

摺筆ニ際シ本例研究報告ヲ許シ、且細大至ラザルナキ御教導ヲ賜ハリタル福士博士ニ對シ深甚ノ謝意ヲ表ス。

附 圖 說 明

第一圖 奥〇 一歳七ヶ月 胸腺黃色腫ヘマトキシリンエオジン(染色)弱擴大

第二圖 奥〇 一歳七ヶ月 胸腺黃色腫ズタン III (染色)弱擴大

第三圖 奥〇 一歳七ヶ月 胸腺黃色腫ヘマトキシリンエオジン(染色)強擴大

第四圖 奥〇 一歳七ヶ月 胸腺黃色腫ズタン III (染色)強擴大

第五圖 奥〇 一歳七ヶ月 胸腺黃色腫 a=胸腺黃色腫左側部 a'=胸腺黃色腫右側部 b=舌 C=心臟