泌尿器系結核ヨリ分離培養セル結核菌ノ生物學的性狀ニ就テ (第3報)

實驗家兎ニ於ケル Genito-primär 攝護腺結核ニ就テ

Dr. H. Yuge: Biological Studies the Tubercle Bacilli isolated from

Tuberculosis of the Urological System. (3 Communication.)

On Experimental Genito-primary (prostate) Tuberculosis of the Rabbits.

慶應義塾大學醫學部皮膚科泌尿器科教室(指導教授 北川正惇博士)

同

臨床細菌研究室(指導教授 小林六造博士)

研 究 生 弓 削 浩

緒 論

攝護腺ハ泌尿器系ト生殖器系ノ相交叉スル場所ニシテ此等兩系ノ結核ガ波及シ又血行性ニ結核ガ續發シ易シ。

泌尿生殖器結核剖見例ニ於テ Simmonds⁽¹⁾ ハ35例ニ於テ74%, Oppenheim ハ37例ニ於テ49%, Collenet ハ70例ニ於テ62%, Krzywicki⁽²⁾ ハ15例中93%, Hesse ハ17人ノ研究者ノ綜合例815例ニ於テ68%ノ高率ニ攝護腺結核ヲ合併ス, Young⁽³⁾ ハ生殖器結核例 222例ニ於テ攝護腺結核ヲ合併セルモノ77% (臨床決定)ニシテ泌尿生殖器結核全體ニ於テ56%ナリト報ス。然レドモ泌尿生殖器或ハ生殖器原發性攝護腺結核例ノ報告ハ極メテ少数ニシテ Scottノ調査ニヨレバ1924年迄ニ於テ僅ニ7例ニ過ギス。即チ Krzywicki⁽²⁾ ノ2例Wulff,⁽⁴⁾ Cradon, Burek-hardt,⁽⁵⁾ Barney,⁽⁶⁾ Scott⁽⁷⁾ ノ各1例ナリ。而モ其ノ内 4例ハ死體解剖ニヨリ確メラレタルモノニシテ Wulff, Barney, Scott ノ例疋ハ何レモ單純性攝護腺肥大ノ診斷ノ下ニ剔出シ組織學的検査ニヨリ結核性病變ヲ確メラレタルモノナリ。然レドモ實驗動物ニ於ケル血行性生殖器或ハ泌尿生殖器原發性攝護腺結核ノ報告ニ就テハ余ノ寡聞之レヲ知ラズ。

余ハ泌尿生殖器結核患者尿及病ノ材料ヨリ直接分離培養セル結核菌45株ノ動物實驗ニ於テ田村株(腎臟, 膀胱, 攝護腺結核)ガ家兎ニ所謂生殖器原發性攝護腺結核ヲ起セル 1例ヲ得タリ。依テ本例ノ病理解剖ノ所見ノ大略ヲ録スルモ徒事ナラズト信ジ敢テ茲ニ報告セント欲ス。

實 驗 例

菌株, 田村某, 22歳男。診斷, 腎臟, 膀胱攝護腺結核。尿ヨリ直接分離培養結核菌, 初代, 菌量, 秤量菌量25.4mg. 注射菌量0.01mg. 注射部位。耳靜脈。

實驗動物。家兎合體重1500瓦, 注射後 1週 1回體重測定セルニ 4週後50瓦減量漸次増加 8週後1800瓦トナリ再び減量120日目撲殺。體重1650瓦。諸臟器ノ肉眼ノ所見。

肺臓。主トシテ中葉及下葉ノ肋膜下ニ大小不同ノ結節(麻實大一小豆大)稍々多數存ス。右葉ハ結節ノ數稍々少數。組織片塗末標本結核菌(十)

肝臓。暗赤色ヲ呈シ剖面ニ結節ヲ認メズ。

脾臓。表面粗糙大サ略々尋常結節ヲ見ズ。

腎臓。右側小ナル結節髓質ニ1個、乳頭ニ1個。

左側、同様ノ結節髓質ニ2個。

睪丸。副睪丸。兩側共ニ何等ノ變化ナシ。

攝護腺。膀胱ノ前面ニ膨隆シ灰白色ヲナシ大サ約倭鶏卵大ニ腫大セリ。膀胱、輸精管、睪丸、尿道ト共ニ其儘剔出し檢スルニ膀胱粘膜ニ潰瘍ヲ認メズ。

輸精管腫大セズ。尿道内面潰瘍其他著變ナシ。攝護腺ハ甚ダ軟ニテ刀ニヨリ切開シ檢スルニ被膜及間質ヲ殘シ殆ンド全部乾酪様物質ヲ以テ充サレ乾酪様物ノ塗末標本結核菌無數ニ存ス。

顯微鏡の所見。

組織片ハ10%「フォルマリン」固定「パラフィン」包埋法「ヘマトキシリン、エオジン」複染色及結核菌染色法ヲ施ス。

肺臓。血管ハ擴張シ血球ヲ以テ充サル、屢々肺胞内出血ヲ認ム。肋膜ニ接シ中等大ニシテ乾酪化セザル結節稍々多數存ス。氣管枝周圍淋巴濾胞ハ腫大シ上皮様細胞ノ浸潤ヲ認ム肺胞ハ浮腫狀ヲナス結節ニ接スル肋膜ハ肥厚シ上皮様細胞及小圓形細胞浸潤ス(兩側略同様ノ所見)

肝臓。鬱血シ中心靜脈擴張ス。往々「グリソン」氏鞘内ニ結核性結節ヲ認ム、上皮様細胞、淋巴球及少數多核白血球等ヨリ成ルモ「ラングハンス」氏型巨細胞ヲ缺ク。

脾臓。結核性病變ヲ認メズ。鬱血著明ナリ脾髓細胞ハ稍々増殖ス。

腎臓。兩側共ニ皮質ノ細尿管殊ニ曲細尿管ノ上皮細胞ノ退行性變性ヲ見ル。左側ハ肉眼の所見ニ於テ髓質ニ2個ノ結節ヲ認メタルモ不幸切片中見出スヲ得ザリキ。右側髓質ニ於テ乳頭ニ近ク上皮様細胞、淋巴球、及少數ノ多核白血球等ノ細胞ヨリナル結節ヲ認ムルモ乾酪化セズ。

睪丸、副睪丸。何レモ變化ナク副睪丸管腔内ニ精子ヲ容ルモノ多シ。

精囊。皺襞上皮細胞存シ部位ニヨリ基礎層ヨリ剝離シ管腔内ニ遊離スル小圓形細胞浸潤ヲ認メズ只粘膜下結締織内ニ散在性ニ小圓形細胞浸潤スルモ結節ヲ形成セズ。

攝護腺。極メテ大ナル乾酪竈ヲナシ固有ノ腺ハ僅ニ一角ニ其影ヲ留ムルノミナリ。乾酪化竈ニ於テハ無數ノ核ノ殘片ヲ有シ乾酪化ノ初期ノ像ヲナス間質結締織ハ増殖シ稍々様變性ニ陥リ多數ノ淋巴球ハ瀰漫性ニ又島嶼狀ヲナシニ浸潤ス。一部ノ腺細胞ハ不規則ニ増殖セリ。結核菌ハ乾酪化セル部ニ無數ニ存シ間質ニハ全ク認ムルコトヲ不得。

考 察

叙上ノ病理學的所見ニ依レバ本例ニ於テ肺臓及腎臓等ニ於テ結核性病變ヲ認ムルモ其病變ノ程度ハシカク高度ナルニ非ズ然レドモ攝護腺ニ於テハ極メテ高度ノ結核性病變ヲ惹起シ攝護腺ハ著シク腫大シ高度ノ乾酪化ニ陥リ且ツ膀胱ハ全ク健在ナル事ヨリ考フレバ攝護腺ノ病變ハ腎臓ノ病變ト全ク無關係ニ發生セルモノト想レ又攝護腺周圍ノ接續臓器ヨリ波及セル何等ノ根據ナク Testifugal ニ續發セルモノニモアラズシテ血行性ニ生殖器原發性攝護腺結核ト認メザルヲ不得。

尙本例ニ使用セル菌株ハ攝護腺結核ヲ病メル患者尿ヨリ分離培養セル結核菌ニシテ臓器親和性ヲ有スルニ非ザルカ趣味アル事實ナリ。Israel ハ1側ノ腎臓ヲ犯シタル結核菌ハ他側腎ニ相等ノ親和力アリトシ結核菌臓器親和性ヲ高唱シ Löffler u. Löwenstein⁽⁸⁾ ハ之レニ賛意ヲ表スモ Wildbolz⁽⁹⁾ ハ首肯セズ。勿論余ハ無條件ニ Israel ノ説ニ加擔スルモノニ非ザルモ結核

菌ヲ含有セル尿中ヨリ分離シタル45株ノ結核菌ヲ家兎ニ注射シ得タル多數ノ腎臓ノ病理組織的検査例⁽¹⁰⁾ヨリ推論スレバ此間ニ多少ノ關係ヲ有スルニ非ザルヤト思考ス。

結 論

實驗的ニ家兎ニ血行性生臓器原發性攝護腺結核ヲ起サシメ而モ該結核菌ガ泌尿生殖器結核患者尿ヨリ分離培養セルモノナルハ興味アル事實ト認ム。

終リニ臨ミ御指導御校閲ヲ賜ハリシ小林教授、北川教授ニ満腔ノ感謝ノ意ヲ表シ畏友大串博士ノ御助言ヲ謝ス。

文 獻

- 1) **Simmonds**: Tuberculose des männlichen Genitalapparats, Deutsch. Arch. f. Klinische Medizin 1886. Bd. 38. s. 571.
- 2) **Krzywicki**: Neun und zwanzige Fälle von Urogenitaltuberkulose, der unter ein Fall von Tuberculose bei der Ovarium. Beitrage zu Path. Anat. 1888. s. 297.
- 3) **Young**: Practice of Urologie Vol. 1. p. 278 1928.
- 4) **Wulff**: Primäre Prostata Tuberkulose. Deutsch med. wochenschr. 1909. Jahrgang 35, No. 30, s. 1332
- 5) **Burckhardt**: Primäre Prostatatuberkulose. Münch. Med. Wochenschr. 1911. No. 32. S. 1750.
- 6) **Barney**. Tuberculosis of the Adenomasous prostate. Journ. of Urol. 1923. Vol. A. p. 81—84.
- 7) **Scott**: Tuberculosis of the genito-urinary tract to the Prostate. Journal of Urology. 1924. Vol. X^T. p. 515.
- 8) **Löffler u. Löwenstein**: Die Nierentuberculose als Organsystemerkrankung, Med. Klinik Nr. 46, 1923.
- 9) **Wildbolz**: Nierentuberculose. Handbuch d. Urologie Bd. III. 1928. s. 49.
- 10) **弓削**: 泌尿器系結核材料ヨリ分離培養セル結核菌ノ靜脈内注入後ニ於ケル家兎腎臓ノ病理學的所見, 第21卷, 10號, 506頁, 昭和7年。

附 圖 說 明

第1圖, 攝護腺ヲ中心トスル外觀。

第2圖, 攝護腺長軸斷面。

第3圖, 攝護腺ノ顯微鏡標本(弱彫大) K.H. ハ腺組織ノ乾酪化セルモノ, ISGハ間質結締組織

第4圖, 攝護腺内結核菌染色, T.B. 結核菌

弓削論文附圖

第 1 圖

第 2 圖

圖 附 文 論 削 弓

圖 3 第

From the Dermatological and Urological Institute of the Keio University.

(Director: Prof. Dr. K. Kitagawa)

and Institute of Clinical Bacteriology.

(Director: Prof. Dr. R. Kobayashi.)

**Biological Studies of the Tubercle Bacilli isolated from Tuberculosis
of the Urological System. (3 Communication.)**

On Experimental Genito-Primary (Prostata) Tuberculosis of the Rabbits.

By

Hiroshi Yuge.

It is interesting that experimental genito-primary tuberculosis was produced in the rabbit and especially that the bacilli which were employed in obtaining this successful production of experimental genitoprimary tuberculosis had been isolated from the urine of a patient of the same disease.

Aus der dermato-urologischen Klinik der Keio Universität

(Vorstand der urologischen Abteilung: Prof. Dr. M. Kitagawa.)

Statistische Beobachtung über Periurethralabszess.

von

Dr. T. Onozawa und Dr. U. Ishibashi.

Aus 104 Fällen von Periurethralabszess lassen sich die Hauptresultate folgendermassen zusammenfassen.

- 1) Der Periurethralabszess kommt am häufigsten im Alter von 21—30 Jahren vor.
- 2) Der Periurethralabszess entstand am häufigsten bei Urethritis gonorrhoeica (93.26%).
- 3) Der durch Gonorrhoe verursachte Periurethralabszess tritt relativ häufiger im akuten Stadium auf und die Abszessbildung geschieht meistens innerhalb eines Monates.
- 4) Der Abszess lokalisiert am häufigsten am Damm.
- 5) Die Harnröhrenstrikturen sind an 15 Fällen (14.42%) beobachtet.