乳糜尿症ノ臨牀的觀察

特ニ「沃度ナトリウム」腎盂内注入法ニ依ル治療成績

慶應義塾大學醫學部皮膚科泌尿器科教室

教授 醫學博士 北 川 正 惇
醫學士 大 森 周 三 郎

*Aus der Dermato - Urologischen Klinik der Medizinischen Fakultät
Keio - Gijuku Universität zu Tokio. (Vorstand: Prof. Dr. M. Kitagawa)*

Über die klinischen Beobachtungen der parasitären Chylurie durch *Filaria Bancroftii*.

(Insbesondere Heilungsergebnisse der Chylurie durch
intrapelvische Verabfolgung des Jodnatriums)

von

Prof. Dr. Masaatsu Kitagawa und Dr. Shuzaburo Ohmori.

An 60 Fällen von Chylurie, die vom August 1920 her bis zum Oktober 1934, d. h. während 14 Jahren und 3 Monaten in unserer Klinik behandelt wurden, haben wir klinische Beziehungen und Behandlungsergebnisse beobachtet.

1) Geschlecht; Männlich 43 (71.7%), Weiblich 17 (28.3%).

2) Alter des Krankheitsbeginns;

Am häufigsten zwischen 21—30 Jahre 17 Mal (28.3%)

Zwischen 31—40 Jahre 13 Mal (21.7%)

Zwischen 41—50 Jahre 11 Mal (18.3%)

3) Beruf; Bauer 11 Fälle (22.7%)

Die sonstigen beschäftigen sich mit verschiedenen Berufen.

4) Geographische Verhältnisse:

Tokio - Stadt - und Landbezirk,

13 Fälle (21.7%)

Yamanashi - Präfektur,	10 Fälle (16.7%)
Kanagawa - Präfektur,	8 Fälle (13.3%)
Shizuoka - Präfektur,	8 Fälle (13.3%)

Die Anzahl der Kranken, die aus Kiūshū sind, wo man bei uns in Japan am häufigsten die Chyluriekranken findet, beträgt 13. Weiter kommt es mir vor, dass diese Krankheit häufiger auf dem Lande als in der Stadt sich findet.

5) Symptome:

Wir haben die Chylurie - welle durch Körperlagen und zeitliche Verhältnisse, die in Lehrbüchern steht, nicht erfahren.

6) Haematochylurie und Fibrinurie;

Die erstere 21 Mal (35%). Die letztere 13 Mal (21.7%).

7) Cystoskopische Untersuchung;

An 49 Fällen liessen sich keine auffallenden Veränderungen nachweisen.

8) Seite des Ureters, aus welchem der chylöse Harn sich ausscheidet;

Bei 28 Fällen (57.1%) stammte der chylöse Harn aus dem linken Ureter, bei 6 (12.2%) aus dem rechten, und in 9 (18.4%) aus beiderseitigen Ureteren. Die bleibenden 6 Fälle waren unklar.

9) Nierenfunktion;

Man konnte Funktionsstörung nicht besonders konstatieren.

10) Eosinophilie;

Bei 7(41.1%) von den untersuchten 17 Fällen wurde Eosinophilie nachgewiesen.

11) Filaria - Larven;

Man fand sie im Harn bei 2 (3.9%) von 51 Fällen, im Blute bei 8 (21%) von 38 Fällen.

12) Komplikationen;

Hydrocele 2 mal, Prostatahypertrophie 2 mal, Hernia inguinalis 1 mal.

13) Medikamentöse und physikalische Behandlungen;

Die Wirkung der bisher mitgeteilten antichylurischen Arzneimittel kann man nicht erwarten. Die Röntgentiefentherapie kann sich bewähren, aber was die Einfachheit betrifft, so steht sie der Therapie von intrapelvischer Arzneizufuhr nach.

14) Intrapelvische Verabfolgung von Arzneilösungen;

Ich glaube, dass diese Methode in der Gegenwart, da noch keine sichere Therapie vorhanden ist, die empfehlenswerteste sei. Unter 30 Fällen, an denen dieses Verfahren zur Anwendung gebracht wurde, ist der Harn bei 24 (80%) klar geworden, bei 5 unklar geblieben. Aber ist der Urin nur bei einem Fall endlich unbeeinflusst geblieben.

a) Einzuspritzende Arzneilösungen;

Wir haben ausschliesslich Jodnatrium angewendet, obwohl Art der zu verabfolgenden Lösung nicht in Betracht kommt. Es scheint uns wirksam gewesen zu sein, dass man entweder von Anfang an 20% Lösung, oder mit steigender Konzentration, d. h. von 15 bis zu 20% in Gebrauch nimmt.

b) Häufigkeit der Einspritzung;

Durchschnittlich durch 2...malige Verabfolgung des Mittels ist der Harn bei den meisten Fällen klar geworden.

c) Pyelographie;

Was die Heilung anbelangt, so scheint die Pyelographie nichts damit zu tun zu haben.

d) Die Heilungsvorgänge sind etwa folgende;

Die ins mit starkem Druck eingeführte Arzneilösung dringt in die Nierenkelche und die Nierensubstanz ein und ruft eine sofort Verstopfung der Chylusfisteln in der Nierenkelchen hervor. Mit anderen Worten ist dieser Vorgang rein mechanisch zu erklären.

Daneben kommt chemischer Vorgang in Betracht. Die im Nierenbecken befindliche Arzneilösung verursacht eine Hyperämie sowie Entzündung. Als Gewebsreaktion darauf stellt sich Bindegewebswucherung allmählich ein, welche die Chylusfisteln verschliesst oder verengert. Infolgedessen wird die Chylurie zum Verschwinden gebracht werden. Es handelt sich also um chemische Prozesse. Wir glauben, dass der mechanische Prozess bei dieser Therapie im Vordergrund steht.

14) Fernresultat;

Wir haben von 18 Kranken Antwort erhalten. Bei diesen Fällen wurde vorher intrapelvische Verabreichung von Jodnatrium vorgenommen.

Von denen Abheilung 14, Recidiv 4.

Aus den oben erwähnten Ergebnissen könnte man die intrapelvische Verabfolgung von Natrium jodid als eine wirkungsvolle Behandlung empfehlen, indem man Entdeckung einer weiter vorragend wirksamen Therapie hofft.

目	次
緒 言	第4章 治 療 成 績
第1章 症 例	第5章 總 括 及 び 考 按
第2章 原因ニ就キテ	結 論
第3章 臨牀的觀察	文 獻

本篇ノ大要ハ昭和9年4月第23回日本泌尿器科學會總會席上ニ於テ、一部ハ同年7月第39回同學會集談會ニテ發表セリ。

緒 言

本邦ニ於ケル乳糜尿症ノ報告ハ極メテ顆シク幾多諸家ノ研究業績アリテ枚舉ニ遑アラズ、其ノ臨牀的方面ハ勿論治驗ニ關シテモ既ニ攻究シ盡シレタルガ如キ感アリ。サレド其ノ2, 3ヲ除キテハ多數症例ニ就キテノ臨牀的觀察、特ニ多數例ニ關シテノ治驗報告ハ比較的尠キモノノ如シ。先年余等ノ一人北川ガ山岸ト共ニ大正9年8月以降昭和6年3月ニ至ル迄、滿10年8箇月間ニ慶應義塾大學醫學部泌尿器科教室ニ於テ診療セル乳糜尿症36例ニ就キ統計的觀察ヲ試ミテ發表セルモ、其後余等ハ昭和9年7月迄滿3年4箇月間ニ更ニ22例ヲ得、且又最近余等ノ一人大森ハ横濱市警友病院皮泌科ニテ2例ヲ經驗シ、即チ合計24例ヲ加ヘ得テ我が教室ニ於ケル本症症例ハ總計60例ヲ算セリ。而シテ本疾患ノ治療ニ就キテ腎盂内藥液注入法最モ卓効アルハ現今等シク諸家ノ是認スル所ナレドモ、此事ハ本邦ニ於テハ余等ノ教室田村、渡邊(謙)兩君ガ昭和4年「沃度ナトリウム」ヲ腎盂内ニ壓入スルコトニ依リテ乳糜尿ノ消失セルヲ報ジタルニ嚆マレリ。爾來余等ノ教室ニテハ乳糜尿症ノ治療ニハ專ラ腎盂内「沃度ナトリウム」注入法ヲ施行シ、常ニ満足スベキ効果ヲ收メタリ。即チ北川、山岸ノ報告シタル36例中ニテハ12例ニ就キテ(内、再發シテ最近來院セルモノ2例アリテ何レモ本法ヲ施行セリ)、其後ニ於ケル余等ノ24例中ニテハ18例、計30例ニ就キ本法ヲ施行シタリ。而モ余等ハ昭和9年2月以降7月迄ニ於テ治療ヲ試ミシト否トニ拘ラズ、之等乳糜尿症患者60例ニ就キテ豫後ヲ知ルベク其後ノ經過ヲ調査センガ、其數ノ多カラザル憾ハアレド24例ノ回答ヲ得タリ。

茲ニ余等ハ「沃度ナトリウム」腎盂内注入法ニヨル乳糜尿症治療成績ヲ發表セントスルニ併セテ、以上60例ノ臨牀的觀察ヲ報告セントスルモノナリ。

第 1 章 症 例

60例ノ各症例ニ就キテ※記載スルノ煩ヲ避ケンガタメ表ヲ以テ示セバ第1表ノ如シ。症例第1乃至第36ノ36例ハ先ニ北川、山岸(昭和7年)ニヨリテ報告セル統計的觀察ヲ再録シタルモノナレドモ、之等ニ尙、「ビエログラフイー」、所謂腎盂逆流現象、「沃度ナトリウム」注入回数、遠達成績等ノ項ヲ加ヘタリ。

即チ本表ハ、症例番號、姓名、性、年齢、職業、住所、初診年月、發病年齢、診斷、「フィラリア仔蟲」(尿中及ビ血液中ニ於ケル)、「エオデノフイリー」、膀胱鏡所見(膀胱粘膜ノ所見及ビ輸尿管「カテテリスムス」ニヨル乳糜尿排出側)、腎機能障礙、合併症ノ有無、「ビエログラフイー」ノ施行、所謂腎盂逆流現象ノ有無、治療法、「沃度ナトリウム」腎盂注入回数、其結果ニヨル尿所見、遠達成績(其回答及ビ轉歸)ノ順ニ亘リテ記載表示セリ。之等ノ内症例第23, 24, 26(腎盂内「沃度ナトリウム」注入第1, 2, 3例)ハ田村、渡邊(謙)兩君(昭和4年)ニヨリテ既ニ詳細ニ報告セラレタルモノナレドモ、改メテ遠達治療成績ヲ加ヘテ再録シタリ。

第 1 表 症 例

症 例 番 號	姓 名	性 別	年 齡	職 業	住 所	初 診 年 月	診 断 年 月	發 病 年 月	「フ ライ ア」 蟲 尿 血	「エ オチ ノフ イリ ー」 尿	膀胱鏡見		腎 機 能 障 礙	合 併 症	所 謂 腎 孟 逆 流 現 象 ビ エ ロ ク ラ フ ー	治 療	沃 那 腎 注 入 回 數	尿	遠 達 成 績		
											膀 胱 粘 膜	乳 尿 排 出							回 答	轉 歸	
1	奥○周○	♂	52	瓦斯職工 漬物商 行商人 會社員 鐵道從業員 土木業 建築業 農業 會社員	大正11年4月11日	11月25日	乳糜尿	—	—	—	輕度ノ肉柱狀	兩側尿管	—	攝護腺肥大	—	「テルベンチン」油	—	濁去ラズ	—	—	
2	松○要○	♂	44			11月8日	11月26日	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	ナシ	—	—	「ピクリン酸カリ」 「鹽酸キニーネ」 10%食鹽水注射	—	透明ナル	—	—
3	木○角○	♂	55			11月30日	11月30日	乳糜尿	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	尿透明(大, 13ヨリ)	自然消失	
4	鈴○せ○	♀	74			11月9日	11月15日	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	ナシ	—	—	「鹽酸キニーネ」 「ピクリン酸カリ」	—	濁去ラズ	—	—
5	田○慶○	♂	28			13月9日	13月23日	乳糜尿	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
6	渡○虎○	♂	34			13月9日	13月25日	乳糜尿	—	—	—	輕度ノ肉柱狀	左尿管	ナシ	—	—	「鹽酸キニーネ」 「ピクリン酸カリ」	—	濁去ラズ	—	—
7	片○霞○	♂	23			13月10日	13月23日	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	ナシ	—	—	「ピクリン酸カリ」 「ネオサルバルサン」注射	—	濁稍去	—	—
8	國○	♂	29			14月1日	14月27日	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	ナシ	—	—	「ピクリン酸カリ」 「沃度カリ」 10%食鹽水注射	—	濁稍去	—	—
9	加○開○	♂	45			14月5日	14月14日	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	—	—	—	「ピクリン酸カリ」 「ネオサルバルサン」注射 肺門部「レントゲン」照射	—	濁去ラズ	—	—
10	磯○與○	♂	36			15月1日	15月36日	乳糜尿	—	—	—	三角充血	左尿管	—	—	—	醋「スチブナール」注射	—	濁去ラズ	—	—
11	津○廣○	♂	43			15月1日	15月20日	乳糜尿	—	—	—	正常	右尿管	—	—	—	醋「スチブナール」注射	—	不明	—	—
12	小○省○	♂	46			15月2日	15月13日	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	ナシ	—	—	—	—	尿透明(昭, 7, ヨリ)	自然消失	
13	高○	♀	43			15月4日	15月21日	不明	乳糜尿	—	—	—	正常	左尿管	—	—	—	—	—	—	—

14	石源	38	鑄物商	昭和2, 7, 16	38	乳糜尿	—	正常	不明										
15	中朝	25	職工	2, 9, 12	25	乳糜尿		正常	左側尿管										
16	石武	25	農業	3, 2, 15	24	乳糜尿													
17	吉龜	37	巡查	3, 3, 7	31	乳糜血尿 纖維素尿	—	正常	左側尿管	「イデカミ」 「ソノ」 排出不良							「ピクリン酸カリ」 腎被膜剝離術	濁濁 少々 去ル	
18	倉満	48		3, 7, 4	48	乳糜尿	—												
19	阿國	31	官吏	3, 7, 25	30	乳糜尿	—											尿透明。 昭和7, 8, ヨ	自然 消失
20	喜喜	68		3, 9, 11	68	乳糜尿													
21	喜喜	32	事務員	3, 11, 22		乳糜尿 不明					右側陰囊腫								
22	仁	51	鋳業	4, 2, 5	51	乳糜尿	—	濁濁	左側尿管	ナシ									
23	境次	56	農業	4, 3, 7	46	乳糜血尿 纖維素尿	—	肉柱狀	左側尿管	ナシ		+	15%「沃度ナトリウム」注入	1	透明トナル	患者再 來ス	再發		
	再發例			9, 3, 5		乳糜血尿	—	濁濁	左側尿管			++	15%, 20%「沃度ナトリウム」注入	2	透明トナル	尿透明ナリ	治癒		
24	喜(潔)	27	職工	4, 7, 2	27	乳糜血尿 纖維素尿 乳糜尿	++	三角充 血	左側尿管	ナシ	右側陰囊腫	+	15%, 20%「沃度ナトリウム」注入	2	透明トナル				
25	松キ	73		4, 7, 3	73	乳糜血尿 纖維素尿 乳糜尿		正常	不明							尿透明ナリ	自然 消失		
26	佐常	47	労働者	4, 7, 20	43	乳糜血尿 纖維素尿	++	正常	左側尿管	ナシ		—	15%「沃度ナトリウム」注入	1	透明トナル				

[illegible]

39	小○ナ○	♀	25		6, 9, 26	乳糜尿 纖維素尿	-	+	發赤血 充纖維 素塊認 ラム	兩側輸尿管	ナシ	+	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	2	透明トナル		
40	鈴○リ○	♀	24	女中	7, 2, 5	乳糜尿 血尿	-	+	正常	兩側輸尿管	ナシ	+	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	4 (左右)	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
41	宮○	♀	42		7, 4, 18	乳糜尿			浮腫狀	右側輸尿管		-	-	15% 「沃度ナトリウム」 注 入	1	不明		
42	飯○清○	♂	38	工夫	7, 5, 23	乳糜尿	-	-	輕度ノ充血	兩側輸尿管	ナシ	+	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	2	透明トナル		
43	石○正	♂	44	自動車業	7, 8, 25	乳糜尿 纖維素尿	-	+	肉柱狀	左側輸尿管	ナシ	+	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	1	透明トナル	8, 1, 9, 死亡 (「力タル」)	治癒
44	高○榮○	♂	67	農業	7, 10, 21	乳糜尿 纖維素尿	-	-	強度ノ肉柱狀	兩側輸尿管	ナシ	+	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	2 (左右)	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
45	瀬○文○	♂	38	大工	7, 11, 12	乳糜尿 纖維素尿	-	-	正常	兩側輸尿管	ナシ	-	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	3	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
46	守○春○	♀	54	洋服商	7, 11, 12	乳糜尿	-	-	正常	左側輸尿管		-	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	1	不明	尿透明ナリ	治癒
47	志○睦○	♂	35	工夫	7, 12, 8	乳糜尿 血尿	-	-	肉柱狀	左側輸尿管	ナシ	-	-	15%, 20% 「沃度ナトリウム」 注 入	5	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
48	太○ト○	♀	68		8, 5, 9	乳糜尿	-	-									尿透明ナリ	自然消失
49	岩○干○	♀	63		8, 5, 22	乳糜尿 纖維素尿	-	-	肉柱狀	右側輸尿管		+	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	3	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
50	鎖○清○	♂	50	青市仲買	8, 6, 26	乳糜尿	-	-	充血性肉柱狀	兩側輸尿管		-	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	2 (左右)	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
51	岸○雄	♂	32	肉商	8, 7, 4	乳糜尿 血尿	-	-	充血性肉柱狀	左側輸尿管	ナシ	-	-	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	2	潤濁 稍々去		
52	淺○公○	♀	25	農業	8, 8, 24	乳糜尿 血尿	-	-	強度ノ充血	左側輸尿管	ナシ	+	+	20%, 25% 「沃度ナトリウム」 注 入	4	透明トナル		
53	熊○市○	♂	50	魚商	8, 11, 17	乳糜尿	-	+	肉柱狀	左側輸尿管	ナシ	+	+	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	1	透明トナル	尿透明ナリ	治癒

54	川口○	♀	26	女中	9, 3, 24	26	乳糜血尿	—	正常	右側尿管		++	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	3	透明トナル	尿透明ナリ	治癒
55	犬直○	♂	63	事務員	9, 3, 30	56	乳尿	—	肉柱狀	左側尿管	ナシ	攝護腺肥大(輕度)	++	5%「ロゼノン」及 ビ「スギウロン」等 量注入 爾後左側尿管 「カテーテル」挿入 不能	1	濁去ラズ	未治
56	古熊○	♂	70	農業	9, 5, 1	18	乳糜血尿	—	肉柱狀	右側尿管	ナシ	++	20% 「モルヨドール」 注 入	2	透明トナル	約 1ヶ月 後尿濁ス	濁
													15%, 20%, 25% 「沃度ナトリウム」 注 入	3	透明トナル		
57	森信○	♂	50	出版業	9, 5, 21	40	乳尿	—									
58	岡修○	♂	24	農業	9, 7, 23	21	乳糜血尿	—	++	濁(貧血性) 左側尿管	ナシ	十二指腸病	+	20%, 25% 「沃度ナトリウム」 注 入 3%硝酸銀注入 「イスラビン・ロゼ ノン」10cc靜注5回	9 1	濁去ラズ	死 亡 9, 11, 30
59	池進○	♂	33	巡査	9, 6, 18	27	乳尿	—	濁濁	兩側尿管		++	20% 「沃度ナトリウム」 注 入	3	透明トナル		
60	古定○	♂	39	巡査	9, 10, 22	38	乳尿 纖維素尿	—									

第 2 章 原因ニ就キテ

乳糜尿症ノ發生原因乃至發生機轉ニ關シテハ、從來闡明セラレザル點多カリシモ、今日ニ於テハ幾多ノ實驗例、剖檢例ニヨリテ略々確定セラレタリト云フヲ得ベシ。

一般ニ乳糜尿症ヲ大別シテ、寄生性乳糜尿及ビ非寄生性乳糜尿ノ二ツトナシ、本邦ニ於テ遭遇スルモノノ殆ド總テハ前者ニ屬シ、後者ノ報告例ハ未ダ多カラズ。

寄生性乳糜尿ハ熱帶及ビ亞熱帶ニ發生スル一種ノ地方病性ノモノニシテ、地理的關係ニヨリテ我國ニ於テハ九州ニテ最も多キハ普ク認メラルル所ナリ。而シテ本邦ニ於テ最も多ク吾人ノ遭遇スル寄生性乳糜尿症ハ、「フィラリア蟲」ノ寄生ニ基因スルモノニシテ、所謂「フィラリア」性乳糜尿ナリトス。其ノ本態ヲナス「フィラリア仔蟲」ハ Demarquay氏 (1863) ガ巴里ニ於テ「ハバナ人」ノ陰囊水腫中ニ初メテ發見シ、其後 Lewis氏 (1868) ハ陰囊象皮病患者ノ血液及ビ淋巴液中ニ之ヲ檢出シテ本來ノ寄生局所ヲ血液ト考ヘ *Filaria sanguinis hominis* ト命名シタリ。之ガ乳糜尿症ト關係アリト考ヘラルルニ至レルハ獨醫 Wucherer氏 (1868) ガ Bahia ニテ、Lewis氏 (1870) ガ Calcutta ニテ相次デ何レモ乳糜尿患者ノ尿中ニ之ヲ發見シタルニ初

マリ、本邦ニ於テハ Boelz氏 (1876) ガ東京ニ於テ發見セルヲ以テ嚙矢トナス。尙其母蟲ニ就キテハ Bancroft氏 (1876) ガ上肢及ビ精系水腫ヨリ證明シ、本邦ニテハ熊本ニテ松浦氏 (1896) ガ表在鼠蹊腺及ビ乳房囊腫ヨリ發見セルヲ以テ嚙矢トナス。即チ寄生性 (熱帶性) 乳糜尿ハ「フィラリア」ノ人體寄生ニ因リテ發生スルモノナルコトハ闡明セラレ、爾來乳糜尿患者ノ血液又ハ尿中ニ「フィラリア仔蟲」ヲ證明シタリトノ報告甚ダ多シ。

然リト雖モ本症患者ノ盡クニ就キテハ如何ニ精密ナル検査ヲ行フトモ「フィラリア仔蟲」ヲ證明スル能ハザルナリ。由來 *Filaria sanguinis hominis* ハ Turnus ナル現象ヲ有スルヲ特異トシ、*Filaria nocturna* ノ名アルガ如ク、其特性ハ定期出現性ニシテ、多クハ夜間、特ニ深夜ニ於テ皮膚表在血液中ニ最モ多ク、朝ヨリ晝間ニ向ヒテ次第ニ其數ヲ減ジテ正午頃ニハ皮膚血液中ニ大體其蟲體ヲ認メ得ザルナリ。Manson氏 (1899) ハ初メテ此事ニ關シテ青酸中毒ヲ以テ皮膚血管ヨリ仔蟲ヲ消失セル興味アル「フィラリア」患者剖檢例ヲ報告シテ、晝間ニ於ケル仔蟲ノ分布狀態ハ各臟器ニヨリテ一定セザルモ、最モ多ク肺臟ニ蜃集スト主張セルガ、本邦ニ於ケル林 (1925)、久米 (1928) 氏等モ同結果ヲ得、之ハ一般ニ諸家ノ認容スル所ナリ。サレド又之ト反對ニ晝間ニノミ皮膚表在血管ニ出現スル *Filaria diurna* ナルモノノ報告アレド本邦ニテハ意義ナカルベシ。從ツテ「フィラリア仔蟲」ノ檢索ニハ、患者ノ夜間睡眠時ヲ選ビテ精密ニ行ハザルベカラズ。因ニ「フィラリア仔蟲」ト人體トノ生物學的關係ニハ尙研究ノ餘地ヲ存シ、特ニ之ガ示ス所ノ奇異ナル現象、即チ Turnus ニ關シテハ種々ナル説明 (v. Linston, Manson, Myers, Penel, Whyte, Lanceran, Loas, 菅沼, 川上等ノ諸氏) アレド未ダ信ズベキ定説ヲ見ザルガ如シ。

余等ハ本症患者ハ可及的ニ入院センメテ深夜耳朵採血、若シクハ肘靜脈ヨリ採血セル血液ニ就キテ仔蟲ノ檢索ニ努メ、以テ本症ノ原因的考察ニ資セントナセリ。余等ノ檢査例ニ於ケル血液中仔蟲陽性率ハ僅ニ 21% ヲ示スニ過ギザレドモ、尠クモ其仔蟲ヲ證明シタル症例ニ就キテハ乳糜尿ノ原因ヲ「フィラリア」ニ歸スベキモノト云フヲ得ベシ。林氏 (1925) ハ其剖檢例ニ於テ生前「フィラリア仔蟲」ヲ發見セザリシモノニ多數ノ母蟲ヲ發見セルヲ報ジタルガ如キ文獻アリテ、本邦ニ於ケル乳糜尿ハタトヘ「フィラリア仔蟲」ヲ證明シ能ハズトイヘドモ、他ニ原因ヲ求メ得ザルコトト、地方病的ニ之ヲ見ルコトニヨリテ「フィラリア」ニ因レルモノ大多數ナルハ否ミ得ラレザルベシ。又歐米ノ文獻ニハ *Shistosoma haematobium* (Bilharz), *Eustrongylus gigas*, *Davainea madagascariensis*, *Hymenolepis nana* 等ノ寄生ニ因リテモ乳糜尿ハ惹起セラルルコトアレドモ、本邦ノモノニハ關係ナキモノナラン。

非寄生性乳糜尿ハ非熱帶性ニシテ、一名歐洲乳糜尿トモ稱サレ、多ク歐洲ニ其報告例ヲ見ル。即チ血液中「フィラリア仔蟲」ハ勿論何等人體寄生蟲ヲ證明シ得ザルモノニシテ、之ガ如何ナル原因ニ由レルカハ闡明セラルル所尠キモ、多クハ胸管ニ由來スト思惟サルモノナリ。例ヘ

バ 1) 胸管自己ノ疾患(胸管結石, 胸管内血栓, 胸管硬變症, 胸管結核及ビ癌等), 2) 胸管周圍組織ノ病變ニテ二次的ニ胸管ヲ壓迫, 若シハ閉塞スルモノ(動脈瘤, 鎖骨靜脈血栓等), 3) 先天性胸管閉塞等ノ如キナリ。以上ノ理由ニ因ル以外原因不明ノモノアリテ, 機能障礙性乳糜尿ノ存在ヲ主張スルモノアリ。即チ肝臓疾患ニヨル血液脂肪過多症(Gotze氏), 或ハ腎上皮細胞變性ニヨル血液脂肪脫出(Sanes, Kahn氏)又淋巴管乳糜ヲ通過セシムル一時的ノ腎臟變性ヲ想像スル(I. Welfeld氏)等ノ如シ。本邦ニ於テモ白井氏(1920)ノ體位ニ依ツテ出沒スル非寄生性乳糜尿ノ報告, 久米氏(1929)ノ犬ニ就キテ胸管ヲ結紮シ, 脂肪食ヲ以テ飼養スルコトニヨリテ實驗的ニ乳糜尿ヲ起サシメタル興味アル報告, 岡部氏(1931)ノ一剖檢例ヨリ「フィラリア」ニ因ラズシテ結核症ニヨル代謝機能異常ガ成因ニ關與スルモノナラントノ非寄生性血乳糜尿症ノ報告, 石渡氏(1933)ノ乳糜血尿症患者剖檢例ニテ, 胸管腫瘍ノ外ニ之ニ隣接セル靜脈内ニ大ナル血栓ヲ生ゼルヲ認メ, 之ガ胸管開口部ヲ全ク閉塞シテ淋巴管ノ鬱滯ヲ來シ, 乳糜血尿ノ發生原因ヲナセリトノ報告例ハ, 何レモ非寄生性乳糜尿ノ存在ニ對シテ興味深キモノト云フヲ得ベシ。

然ラバ乳糜尿ノ發生機轉ニ就キテハ如何ト云フニ, 非寄生性乳糜尿ニ於テハ胸管及ビ胸膜ノ大淋巴管自身或ハ其附近ノ病變ニヨル二次的變化ニ從ツテ淋巴管ノ鬱滯ヲ醸シ, 夫レガ尿路ニ破レテ乳糜尿ノ發現ヲ見ルモノト, 腎臟夫レ自身ニ源泉ヲ求ムル機能障礙性乳糜尿トノ二ツノ事實ニヨリテ容易ニ説明セラルルモ, 寄生性乳糜尿ニ於ケル「フィラリア」寄生ト乳糜尿トノ關係ニ就キテハ闡明セラレザリシ所多カリキ。從來ハ「フィラリア母蟲」ガ胸管又ハ大淋巴管ヲ栓塞スル爲(Manson氏)ナリト稱シ, 又淋巴管ノ閉塞擴張ヲ來シテ遂ニ尿路ト淋巴管ノ形成シテ乳糜尿ヲ招致スルモノナリ(Lewis氏)ト唱フルアリ。之ヲ是認スル學者ハ續出セシモ何レモ單ニ推定ニ過ギザリシナリ。而シテ本問題ハ多數學者ノ興味ヲ索キン所ニテ, 輒近乳糜尿患者剖檢例ノ増加ニ伴ツテ諸家(Haberburg, Mackenzie, Ponfick, Opie, 三宅, 村田, 木村, 赤岩等ノ諸氏)ハ何レモ胸管乃至縱隔竇部等ノ大淋巴管ノ鬱滯及ビ擴張ヲ其原因トシテ容認スルニ至レリ。林氏ハ以上ノ事實ヲ病理解剖學的ニ確定シ, 縱隔竇以下鼠蹊部ニ至ル區域ニ於ケル「フィラリア死母蟲」ヲ核トセル結節ノ存在ヲモ發見セリ。

淋巴管ノ鬱滯及ビ擴張ハ是認セラレタルモ, 其尿路トノ關係ハ尙漠然トシテ, 從來ノ解剖學上及ビ臨牀上ニ於テモ尿路ノ何處ニ開口スルヤ, 即チ腎臟トスルモノ, 或ハ膀胱トスルモノ等種々ノ憶說ヲナシテ判然セズ。Haberburg, Hartmann-Keppel, Pope, 田中(友)等ノ諸氏ハ乳糜尿ニハ膀胱ヨリ由來スルモノアリト説クガ如キモノアリ。サレド A. H. Wood氏(1929年)ガ左側乳糜尿患者ノ「ピエログラム」上患側ニ於ケル腎盂トjuxta aortic lymph nodesトノ間ニ淋巴管ノ存在ヲ立證シタルハ, 濁沌タリシ之等ノ關係ニ一曙光ヲ與ヘタルモノト稱サルベシ。

抑々乳糜尿ノ出現ハ其寄生性タルト非寄生性タルトヲ問ハズ, 淋巴系ニ鬱滯ヲ及ボスガ如キ

原因アラバ起リ得ベシト想像セラレ、其際腎臓、腎盂、輸尿管、膀胱、何レノ部分ニ於テモ鬱滯擴張セル淋巴管ト之等尿路トノ異常淋巴瘻形成アラバ乳糜尿ヲ發生シ得ルモノナリ。サレド淋巴管ト尿路トノ交通部位ハ膀胱鏡検査乃至輸尿管「カテテリスムス」ニヨリテ乳糜尿ハ輸尿管ヨリ排出セラルルコト、乳糜尿患者ノ「ピエログラム」上腎盂ニ淋巴瘻ノ存在ヲ想定スル場合ノ多キコト、及ビ淋巴系解剖學上ノ所見等ヨリ考究シテ、膀胱及ビ輸尿管ニ於テスルヨリモ寧ろ腎盂若シクハ腎盞ニ於ケルモノ最モ多シト考フルヲ妥當トスルヲ得ベシ。

之等ノ點ニ關シテハ林氏(1924)ガ最初ニ「フィラリア」性乳糜血尿症ノ剖検例ニテ、縦隔竇、後腹膜、右側腸骨部及ビ鼠蹊部ノ各淋巴管内7箇所ニテ結締組織ヲ以テ包埋サレタル「フィラリア死母蟲」ヲ發見シ、之レヲ以テ淋巴管擴張成因ノ一要素ナラントシ、且、兩側腎臓ノ腎盂ニ於ケル淋巴管ノ破裂ニヨリテ淋巴管内容ガ尿中ニ混入スルモノナルコトヲ證明シ、竹之内氏(1925)ハ乳糜尿症別出腎ノ病理解剖學的變化ヨリ乳糜ハ腎臟淋巴系ヨリ來ルモノナリトシ、久米氏(1928)ハ本症ノ一部檢例ヲ得テ、病理解剖學的並ビニ組織學的ニ檢索シテ乳糜尿ノ源泉ハ腎盞腔ニ在リ、即チ該部ニ於テ擴張セル粘膜下淋巴管ガ腎盞腔ニ向ツテ破裂セルヲ認メ、更ニ翌年久米氏ハ犬ノ胸管ヲ結紮シテ乳糜尿ヲ起スコトニ成功シ、其際組織學的檢索ニヨリ淋巴管破裂ノ爲メ、尿路トノ淋巴瘻ヲ形成セルヲ證明セリ。又皆見及ビ江原兩氏(1928)ハ本症ノ腎別出術ヲ行ヒタル2例ニ於テ、腎臟其物ニハ乳糜尿ノ原因ト認ムベキ變化ナントシ、輸尿管上部及ビ腎盂ノ粘膜下ニ淋巴管ノ著シキ擴張ヲ認メ、乳糜ノ源泉ヲ之ニ置キ、石渡氏(1934)モ1例ノ別出腎ノ組織學的檢索ヨリ腎盂淋巴管網ノ著明ナル擴張ヲ證明セリ。

斯ク觀ジ來レバ本邦ニ於ケル乳糜尿ノ大部分ハ寄生性乳糜尿ニシテ、「フィラリア」ノ寄生ニ因リ胸管或ハ淋巴管ノ閉塞ニ次デ末梢毛細淋巴管ノ鬱滯ヲ生ジ、夫レガ腎盞ニ於テ最モ破レ易ク、尿路トノ異常交通ヨリ生ズルモノナルコトヲ以テ本症ノ原因ナリト考ヘザルヲ得ズ。余等ノ觀察例ニ於テハ之等ノ事ニ反對シ得ベキ事實ノ一ヲモ見出し得ザリシナリ。

第 3 章 臨 牀 的 觀 察

1) 性別 性別ニ關シテハ、本邦ニ於ケル乳糜尿症ハ「フィラリア 蟲」ニ因ルモノ大部分ナリト考ヘ得ラルルヲ以テ、「フィラリア 病」蔓延ニ關スル藤井氏(沖繩縣島尻郡)、吉村氏(山梨縣南北都留郡)、川上氏(靜岡縣富士郡)等ノ調査ヲ見ルニ、其調査地方ニ依リテ差異アリ、確定的ニ男女何レニ多シトナス能ハズ。

之ヲ乳糜尿患者ニ於ケル諸家ノ報告ヲ參照センニ第2表ニ示スガ如ク、田中(又)、田中(英)氏ノ例ニテハ男性ノミニシテ、女性ハ1例モ無ク、竹之内氏例ハ僅ニ男性ニ多ク、尾形、小林(椎)氏例ハ之ト反對ニ僅ニ女性ニ多ク、小林(長)氏及ビ余等ノ例ニテハ略々同數例ニ於テ5:2ノ比ヲ舉ゲ男性ノ多數ヲ示ス。

即チ余等ノ60例ニテハ第3表ノ如ク男性43例(71.7%)、女性17例(28.3%)ナリ。

第2表 性 別

報 告 者	年度	性別		調 査 地
		男	女	
田 中 (文)	明治42年	10	0	
田 中 (英)	大正9年	30	0	石川縣 金澤病院
竹 之 内	大正14年	20	17	新潟縣下
尾形, 小林(稚)	昭和4年	6	8	大連市 滿鐵醫院
檜 原	昭和7年	4	2	
小 林 (長)	昭和8年	41	15	大 分 縣 立 病 院
著 者	昭和9年	43	17	東京市 慶應病院

「フィラリア病」流行地ニ於テ多數ノ症例ニ就キテ觀察スルニアラザレバ正確ナル數字ヲ擧グルハ至難ナルベシ。

2) 發病年齡 一般「フィラリア病」ニアツテハ、藤井氏ノ調査ニ據レバ、1—15歳迄ノ小兒ニ於テハ14.1%, 大人ニ於テハ36%ニシテ、成人ハ小兒ノ約倍數ヲ認メ、最年少携蟲者ハ2歳ニ於テ之ヲ認メタリト報ジ、「フィラリア 仔蟲」ノ人體ニ入りテ母蟲トナル所謂發育期ハ大略2年ト認メタリ。川上氏ハ10歳ニ於テ既ニ起リ、年齡ノ増スニ從ヒテ漸次増加シ、50歳ニ及ビテ急ニ減ズルモ、11—20歳ト21—30歳トノ間ニ於テ百分率ハ急遽ニ昂騰ストナシ、西山、王城及ビ宮地ノ三氏ニ據レバ、30—50歳ニ於テ最高率ヲ示スト云フ。

乳糜尿患者ノミニ就キテ之ヲ見ルニ、余等ノ60例ニテハ第3表ニ示スガ如ク、21—30歳ニ發病セル者ハ17例(28.3%)ニシテ最高位ヲ占メ、31—40歳ハ13例(21.7%), 41—50歳ハ11例(18.3%)ニシテ之ニ次グ。而シテ10歳以下ニハ之ヲ見ズ。藤井氏ハ小兒「フィラリア 症」觀察ノ結果少クトモ小兒ニ於テハ成人程其障礙ヲ受ケズトナス。余等ノ症例ニ於ケル最モ若年ハ17歳(2例)ニシテ、18歳19歳、20歳各1例ノ順ヲ示シ、之等20歳以下ハ5例アリテ、60—70歳代ニ發病セリモノ3例ヲ認ム。即チ川上氏ノ一般「フィラリア病」ニ就キテノ報告ト略々一致スルヲ見ル。尙諸氏ノ乳糜尿ニ關スル調査ヲ参照センニ、田中(英)氏ハ21—50歳ニ多シト云ヒ、竹之内氏ハ41—45歳ニ最モ多ク、46—50歳、36—40歳、26—30歳之ニ次ギ、小林(長)氏ハ35—55歳ヲ以テ最多ナリトセリ。

以上ノ諸氏ノ報告ヨリ大體ニ於テ21—50歳ノ壯年者ニ多ク、老、幼年者ニハ尠キモノナラン。

3) 職業 余等ノ症例ニテハ職業判明セル44例中、11例(22.7%)ハ現在農耕ヲ業トスル者ニシテ最多ヲ占メ、之ニ過去ニ於テ農業ニ従事セシ者アルヲ思惟スレバ、乳糜尿症ハ農事ニ從フ者ニ比較的多キガ如シト想定スルヲ得ベシ。

以上ヨリ考察スルニ男性ハ女性ヨリ多數ヲ占ムルガ如ク思惟セラルルモ、實際ニ於テ女性ノ尿白濁、排尿障礙ヲ訴ヘルハ、其尿道短ニシテ廣闊ナル爲メ容易ニ凝血、纖維素塊ヲ排除シ得ルヲ以テ男性ニ比シテ排尿障礙尠カルベク、又女性ハ他科ヲ訪フ場合モ想像セラルルヲ以テ、單ニ之等ノ數字ヲ以テシテハ性別ニ意義ハ附シ難シト考ヘラル。從ツテ乳糜尿ノ性別ハ「フィ

第3表 發病年齡ト性別

發病年齡	性 別		計	百分率
	男	女		
11歳—20歳	3	2	5	8.3 %
21歳—30歳	14	3	17	28.3 %
31歳—40歳	11	2	13	21.7 %
41歳—50歳	10	1	11	18.3 %
51歳—60歳	3	5	8	13.3 %
61歳—70歳	1	0	1	1.7 %
71歳—以上	0	2	2	3.3 %
不 明	1	2	3	5.0 %
合 計	43	17	60	
百分率	71.7 %	28.3 %		

一般ニ「フィラリア 仔蟲」ノ主要ナル中間宿主ノ蚊ナルコトハ大體異論ナシトスル所ニシテ、其ノ人體感染蔓延ニ關シテハ、蚊族襲螫說 (Bancroft, 竹之内氏等), 或ハ飲用及ビ使用水傳染說 (Manson, 川上氏等)等諸說アリテ充分釋明セラレザル問題ナレド、要スルニ蚊ノ尠キ都市ヨリハ蚊ノ多キ農村ニ多ク本症ヲ見ルハ周知ノ事實ナリ。夫レ自身トハ特ニ關係アルハ認メザレドモ、居住地トノ關係ヨリ農業ニ従事スル者ニ本症ノ多キハ想像セラルル所ナリ。

4) 地理的分布或ハ住居の關係 「フィラリア 病」ノ分布スル所ハ全世界ニ汎シトスルモ、熱帶及ビ亞熱帶地方ニ特ニ多ク、我國モ亦本病ノ流行地トシテ有名ナリ。本邦ニ於テモ「フィラリア 病」ノ蔓延地方トシテ著名ナルハ九州地方ヲ以テ第一トナスモ、堀内氏ノ陸奥ノ寒地ニ於テサヘ乳糜尿ヲ見シ例(久米氏ニ據ル)アリテ、全國ノ各地ニ於テ本病ヲ全然實驗セザル地方ハ皆無ナリト思考セラルベシ。從來ノ本邦ニ於ケル府縣別ニ依ル本病ノ蔓延狀態ヲ見ルニ、沖繩、鹿兒島、熊本、宮崎、長崎、和歌山、山梨、石川、静岡、新潟等ノ諸縣ナレバ、從ツテ「フィラリア」ノ原因セル乳糜尿モ亦之等ノ諸縣ニ多シト考フルヲ得ベシ。

余等ノ60例ヲ出生府縣別ニヨリテ示セバ第4表ノ如シ。之ヲ見ルニ九州地方(鹿兒島縣5例、沖

第4表 府 縣 別

府 縣 別	症例數	百分率
東京府 { 内八丈島1例 三宅島1例	13	21.7 %
山 梨 縣	10	16.7 %
神 奈 川 縣	8	13.3 %
靜 岡 縣	8	13.3 %
◇鹿 兒 島 縣	5	8.3 %
◇熊 本 縣	2	3.3 %
◇大 分 縣	2	3.3 %
◇沖 繩 縣	2	3.3 %
長 野 縣	2	3.3 %
枥 木 縣	2	3.3 %
◇長 崎 縣	1	1.7 %
◇福 岡 縣	1	1.7 %
富 山 縣	1	1.7 %
岐 阜 縣	1	1.7 %
群 馬 縣	1	1.7 %
不 明	1	
合 計	60	

註 ◇印ハ九州地方

繩、熊本、大分縣各2例、長崎、福岡縣各1例)ハ13例(21.7 %)ニシテ調査地ガ遠隔地ナルニ拘ラズ東京府ノ13例ト同數ナルハ、以テ同地方ニ於ケル本病蔓延ノ如何ニ濃密ナルカヲ想フニ足ルベシ。茲ニ注目スベキハ東京府ニ次デ山梨縣10例、神奈川、静岡縣各8例ヲ示スコト、東京府ノ内八丈島及ビ三宅島ニ各1例アリ、山梨縣ノ10例中ニテ北都留郡ガ6例ヲ占ムルコト之ナリ。而シテ富士山、箱根山ヲ中心トスル山嶽地方ニ多ク、且從來其報告ニ接セザリシ神奈川縣ニモ乳糜尿ノ多キコト、及ビ同縣ノ患者(足柄上下郡4例、津久井郡3例)ハ「フィラリア 病」流行地トジテ知ラレタル山梨、静岡兩縣ノ縣境ニ接スル土地高峻ナル地方ニ多キコトハ、先ニ北川、山岸ノ報告ニテ注意セン所ナリ。

更ニ住居の關係ニ就キテモ田中(英)氏ハ乳糜尿ハ市街地ヨリ郡部ニ多シトナセド、之ハ「フィラリア」ノ中間宿主ガ蚊ト考ヘラルルヲ以テ、都會ヨリ衛生施設ノ不完全ナル田園ニ多シト觀ルモ亦當然ナリト云フベシ。

5) 尿所見 乳糜尿ハ常ニ蛋白質ヲ有シ、多クノ場合赤血球ヲ含ム。尙特異ノ白濁乳糜狀ヲ呈スルヲ特徴トシ、之ハ主トシテ脂肪球ガ常ニ「エムルゼオン」ノ狀態ニ存スルガ爲ナリ。此ノ尿所見ガ本症ノ唯一ノ症狀トナスベキモノニシテ、時ニハ頭痛、食思不振、羸瘦或ハ食欲亢進ヲ伴ヒ、若クハ發熱、脊痛、腰痛、陰部疼痛等ノ前驅スルコトアレドモ一般的ニハアラザル

ナリ。尙又本症が「フィラリア」ニ因レルモノナルタメ「フィラリア」特獨ノ發作ヲ發現スルコトアルベキナラン。

乳糜尿ノ出現ニ就キテモ持續的ナルアリ、或ハ斷續的ナルアリ、其ノ持續期間ニ關シテハ僅カ數日ノコトアリ、數年ニ亘ルコトアリ、而シテ一日ノ時間的關係ニ就キテ患者ガ日中運動スル時尿ハ透明ニシテ、夜間安靜時ニヨリ出現スルコトアリ、又之ト反對ノコトアリ。又姿勢ニ關係セリトモ云ヒ、背臥位ニ於テ乳糜尿ヲ見ルト説キ、或ハ精神の感動ニテモ出現スト説キタルモノアルモ、之等ハ主トシテ外國文獻ニ見ラルルモノニシテ、本邦ノ乳糜尿症ノ報告ニハアマリ多ク之ヲ見ズ。稀ニ高橋(忠)氏ノ寒冷ニヨリテ乳糜尿ノ輕快セン例、田中(英)氏ノ30例中寒冷ニヨリテ著明トナリシモノ3例、勞働ニヨルモノ6例、夜間2例、晝間2例ノ尿中乳糜ノ著明トナレルモノアルニ過ギザルナリ。之レ本症ノ本態ヲ彼我異ニセルニ因ルナルベシ。

余等ノ症例ニ就キテハ乳糜尿ノ出現ニ關シ一日ノ時間的關係ニ就キ消長ノアリシヲ認メタルモノアリ、食事ニ關係セル如クナレド、此間ニ一定ノ關係アルヲ見出セン例ハ經驗セズ。

只 Magnus-Levy氏ハ立位ニテ淋巴管ガ互ニ壓迫シ捻轉スル爲メ(皆見氏ニ據ル)乳糜尿ハ著明トナルト云ヘルガ、之ハ胸管、大淋巴管ノ解剖的關係ヨリ案ジテ當然ノコトナルベシ。

脂肪食ノ攝取ニテ乳糜尿ノ出現ノ著明トナル場合多キハ寄生性ト非寄生性タルトヲ問ハズ周知ノ事實ナリ。

乳糜尿ニ伴ヒテ血尿及ビ纖維素尿ノ來ルハ屢々經驗スルモノニシテ、尙尿閉ヲ合併スルコトモ稀ナラザルナリ。

6) 乳糜血尿 由來乳糜尿ニハ、其量ニ多少ノ相違ハアレド、多クノ場合ニ於テ尿中赤血球ヲ混入スルコト多ク、特ニ肉眼的ニ血尿ヲ伴フテ識別シ得タルモノヲ乳糜血尿症ト稱ス。田中(英)氏ハ乳糜尿症30例中14例ニ、小林(長)氏ハ56例中24例ニ血尿ノ甚シキヲ認メ、余等ニ於テハ第1表ニモ示ス如ク、60例中21例(35%)ハ乳糜血尿症ナリ。

乳糜尿ニ於ケル血尿ノ發生ニ關シテハ大體二ツノ觀察アリ。一ハ血管ヨリ直接尿中ニ血液ノ漏出又ハ出血セリトナス説ト、他ハ淋巴管内ニ於テ乳糜ハ血液ト混入シ、之ガ尿中ニ出現ストイフ説ナリ。而シテ前者ノ説ニ就キテ、泌尿器系ノ何レノ部位ニ於テ如何ナル機轉ヲ以テ血液ガ混入スルヤ、又後者ノ説ニ就キテ如何ナル機轉ノ下ニ淋巴管内ニ血液ガ混入スルヤハ未ダ分明ナラザルナリ。

赤岩氏ハ膀胱粘膜下ニ血管擴張及ビ鬱血ヲ認メ、膀胱循環系鬱血ニ其原因ヲ求メ、Scheube氏ハ淋巴管ガ尿路ニ破ルト同時ニ血管モ破レテ血尿ヲ起スト説ク。林氏(1924)ハ其剖検例ニテ乳糜血尿ニハ出血性腎臟炎及ビ實質性腎臟炎ヲ伴フヲ證スルコト多ク、腎臟ニ其ノ源ヲ發スル場合アルコト、又「フィラリア症」ニ際シテハ淋巴管擴張又ハ其他ノ原因ニヨリテ出血ヲ來シ、夫レガ一旦淋巴管ニヨツテ吸收セラレ、淋巴管内容ガ血性ヲ帶ビ、更ニ之ガ尿路ニ流出ス

ル場合モアルコトヲ論ジ、其後更ニ乳糜血尿症ニテ瘡レタル屍體ニ就キ精密ナル組織學的檢索ヲ行ヒ、尿路ニ乳糜ノ瀉グ前ニ血液ノ既ニ淋巴管内ニ於テ混入セルヲ見、之ハ末梢小淋巴管ノ擴張ニヨリ隣接セル毛細管又ハ小靜脈ヲ壓迫シ鬱血ヲ來シ、タメニ兩者ヲ界セル菲薄ナル障壁ガ破裂シテ、其内壓ノ差異ニ依ツテ血管ヨリ淋巴管ニ血液ハ流入スト説明セリ。同様ナルコトハ久米氏(1928)ニヨリテ證明セラレタリ。即チ同氏ハ血液ヲ滿シテ擴張セル淋巴管ガ腎盂粘膜ニ於テ尿路ニ移行セル像ヲ認メ、且此事(1929)ハ犬ノ胸管ヲ結紮シテ乳糜血尿ヲ起スコトニヨリテ實驗セラレ、淋巴管内血液ハ主ニ鬱血ノ結果、淋巴管ト靜脈トノ自然吻合部ヨリ逆流シ來ルモノ、或ハ淋巴管擴張ノ爲メ淋巴管壁ニ近接シテ存スル毛細血管或ハ小靜脈ガ淋巴管内ニ向ツテ破裂シ、出血スルモノナルコトヲ實驗的ニ證明セリ。又皆見、江原氏(1928)ハ剔出腎ノ腎盂及ビ輸尿管上部ノ粘膜下ニカナリ高度ノ出血ヲ見テ血尿ノ原因ヲ靜脈鬱血ノ結果ナリト推論セリ。

余等ノ經驗ニテハ臨牀的ニハ膀胱鏡検査ニテ血尿ノ膀胱粘膜ヨリ由來スルヲ認メズ。且粘膜所見ヨリ其原因ヲ膀胱ニ求ムル能ハズ。輸尿管「カテテリスミス」ニヨル左右分離尿ニ於テ既ニ患側尿ノ乳糜狀ニシテ血樣ナルヲ證シタリ。

之等ヲ要スルニ出血ノ場所ガ例外ヲ除キテハ、膀胱及ビ輸尿管ニアラザルコトハ略々明白ナレドモ、腎ニ瀉グ以前ニ既ニ血性トナレルヤ、若クハ腎ヨリノ出血ニ伴ハレテ血性トナレルヤニ就キテハ未ダ疑問ノ存スル所ナリ。

7) 纖維素尿及ビ尿閉 乳糜尿ニハ屢々纖維素尿ノ合併ヲ認メルコトアリ。爲メニ尿ハ寒天樣凝固物ヲ混ジテ排尿障礙ヲ來シ、甚シキハ尿閉ヲ訴ヘテ導尿ノ止ムナキニ至ルコトアリ。田中(英)氏ノ乳糜尿症30例ニ於テ、17例ノ排尿障礙及ビ11例ノ尿閉アルモノ、皆見、江原氏ハ4例中3例ニ排尿障礙ヲ、小林(長)氏ハ56例中25例ニ排尿障礙ヲ、28例ニ尿閉ヲ經驗シタルハ、何レモ其原因ガ纖維素尿ニアルナルベシ。

尿中ニ纖維素ノ發現スルハ必ズシモ乳糜尿ニノミ因ラズトナシ、結核トノ關係ヲ論ズルモノアリ、或ハ尿路、特ニ膀胱疾患、「カンタリス」ニ基因スル膀胱炎及ビ膀胱乳嘴腫ノ際ニモ屢々見ラルルト云フ。サレド一般ニ纖維素尿ト稱セラルル程度ノモノハ、多クハ乳糜尿ニ合併シテ發現シ、且之ト關係アルモノノ如ク想定スルヲ得ベク、皆見、江原氏モ纖維素尿ト乳糜尿トノ密接ナル關係ヲ認メ、其剔出腎所見ヨリ之ヲ乳糜ヨリ來ルモノト推論セリ。余等ノ60例ニテモ第1表ニ示ス如ク、13例(21,7%)ニ於テ纖維素尿ノ合併ヲ見タリ。

乳糜尿症ノ際屢々認メラルル自覺症ノ中、最モ患者ヲ苦シムルハ排尿障礙ト共ニ尿閉アリ。此ノ尿閉ノ原因ハ凝血ニヨル場合モアレド、纖維素ニヨル凝塊ノ爲メニ生ズルコト最モ多クシテ膀胱鏡検査ニ於テモ屢々之等凝塊片ノ膀胱粘膜ニ附着シ、或ハ輸尿管口ヨリ排出シ、志賀、徳永氏等ノ報ゼン如ク恰モ腫瘍片ヲ想ハシムルコトアリ。

8) 膀胱鏡検査 膀胱粘膜所見: 乳糜尿症ノ膀胱鏡検査ハ乳糜又ハ血液ノ爲メ内容透明トナラズシテ検査不能ナルコトアルモ, 多クハ如何ニ高度ノ乳糜尿ヲ排出スルトモ反覆ノ膀胱洗滌ニテ検査可能ノ域ニ達ス。

擬本症ノ膀胱粘膜所見トシテ, 田中(友), Haberburg, Hartmann-Keppel, Pope, 尾形, 小林氏等ハ膀胱粘膜ヨリ乳糜ノ排出スルヲ報ジ, 赤岩氏ハ膀胱粘膜下ニ血管ノ擴張及ビ毛細管出血ヲ認メテ之ヲ血尿ノ源泉トナス。余等ハ60例ノ中検査セシモノ49例アリテ第5表(A)ニ示スガ

第 5 表 膀胱鏡検査(検査例49例)

A) 膀胱粘膜						B) 乳糜尿排出部位				
肉柱状	充血	潤濁	肉柱状ニシテ充血	浮腫状	正常	左輸尿管側	右輸尿管側	兩輸尿管側	不明	膀胱
13	7	4	2	1	22	28 (57.1%)	6 (12.2%)	9 (18.4%)	6 (12.2%)	0

如ク其ノ約半數(22例)ハ正常ナリ。即チ輕度ノ肉柱状ヲ呈スルモノハ13例, 充血ヲ認ムルモノ7例, 粘膜ノ潤濁4例, 浮腫状ヲ呈セルモノ1例ニシテ, 乳糜若シクハ血液ノ膀胱壁ヨリ由來スルヲ證シ得タルモノ無シ。蓋シ乳糜尿ニ於ケル膀胱粘膜ノ變化ハ特殊ノモノ, 又必發ノモノニアラザルベク, 特ニ乳糜若シクハ血液ノ膀胱壁ヨリ由來スルハ稀有ナリト推定ス。小林(長)氏モ56例中39例ニ就キテ検査シ, 乳糜ノ膀胱ヨリ排出スルモノアルヲ認メズシテ, 膀胱粘膜モ輕度

ノ炎症ヲ示スニ過ギズトセリ。

第 6 表

輸尿管「カテテリスミス」ニヨル乳糜尿排出例

報告者	輸尿管			備考
	左側	右側	兩側	
田中	6	2	1	
赤岩	8	2		
笹岡	2			
寺田	2	1	2	
志賀, 徳永	1			
松尾	1	2		
遠山	1	1		
竹之内	6	1	3	膀胱ヨリ(2)
山本(太)		1		
高橋(信)		1		
皆見, 江原, 佐藤	5		1	
尾形, 小林(稚)	6	5	1	膀胱ヨリ(1)
藤村	1	1		
檜原	6			
新澤	1		1	
中澤			1	
胸屋, 井上	4	8	2	
小林(長)	19	8	3	膀胱ヨリ(0)
小渡	1			
著者	28	6	9	不明(6) 膀胱ヨリ(0)
計	98	39	24	
	60.9%	24.2%	14.9%	

輸尿管「カテテリスミス」: 乳糜尿症ガ腎盞若クハ腎盂ト淋巴管トノ交通ニ由レルモノナルハ既述ノ諸種ノ報告ヨリスルモ明白ナルコトナレドモ, 左右何レノ腎盂若クハ腎盞ニ其ノ多クヲ見ルカハ又興味尠カラザルナリ。

余等ハ49例ニ就キテ輸尿管「カテテリスミス」ヲ施行セリ。其結果ハ第5表(B)ニ示スガ如クニシテ, 左側28例(57.1%), 右側6例(12.2%), 兩側9例(18.4%), 患側不明ナルモノ6例(12.2%)ニシテ, 左側ヨリノモノ多數ヲ占ムルコトハ既報文獻ト一致ス。

今本邦ニ於ケル乳糜尿患者ノ乳糜尿排出例ノ報ゼラレタルモノヲ見ルニ第6表ノ如シ。即チ余等ノ症例ヲ加ヘタル161例中, 左側ヨリスルモノ98例(60.9%), 右側ヨリスルモノ39

例(24.2%), 兩側ヨリスルモノ24例(14.9%)ニシテ, 左側ヨリスルモノ絶對多數ナリ。

9) 腎臓機能 乳糜尿症ニ於ケル腎機能ニ關スル諸家ノ報告ヲ見ルニ, 田中(友)氏ハ患側ニモ機能障礙ヲ認メズトナシ, 赤岩氏ハ僅ニ患側ノ機能減退ヲ認メ, 竹之内氏ハ初期ニハ變化ヲ認メザルモノ末期ニ於テ病的變化ガ腎ノ大部分ニ及ベバ障礙セラルトナシ, 山本(太)氏, 皆見及ビ江原氏等ハ「ネフローゼ」型ノ障礙ヲ認メタリト報ズ。

余等ノ60例ニテハ腎機能検査ヲ主トシテ「インデゴカルミン」及ビ「フェノールズルフオクタレン」排泄試験, 尿稀釋及ビ濃縮試験法ニ依リテ檢シ, 第56例ノ如ク發病以來52年ヲ經過セルモノニ於テモ腎機能ノ障礙セルヲ認メザリキ。只検査例33例中「インデゴカルミン」ノ排出ノ稍々不良ヲ認メシモノ僅ニ2例アレド, 其大多數ニ於テ腎機能ニハ異常ナカリキ。此ノ2例ノ「インデゴカルミン」排出ノ稍々不良ナルモノモ, 此法ノミノ結果ヨリ腎機能ノ低下ハ定メ難キモノニシテ, 要スルニ乳糜尿症ニ於テハ, 初期ニ於テハ勿論, 末期ニ於テモ腎機能ハ多クノ場合正常ヲ保チ, 極メテ少數例ニ於テ或ハ「ネフローゼ」型ノ障礙ノ存スルコトアルヲ想像セラルベシ。

10) 血液像 一般ニ人體寄生蟲疾患ニアリテハ血液中「エオデン」嗜好細胞ノ増加ヲ認ムルコトハ文獻ノ記載スル所ナリ。本邦ニ於ケル乳糜尿症ノ大部分ハ寄生性乳糜尿ナルタメ, 該細胞ノ増加ハ當然ノコトナルベケレドモ, 山本(太)氏ハ纖維素尿ヲ伴ヘル乳糜血尿症ノ1例ニ於テ之ヲ認メタリト云ヒ, 皆見及ビ江原氏ハ其4例ニ於テ全部ニ之ヲ否定セリ。

余等ハ血液検査例17例中7例(41.2%)ニ於テ「エオデン」嗜好細胞ノ増加ヲ認メタリ。(第24, 26, 29, 40, 53, 56, 58例) 此中第24, 26, 58例ニ於テハ「フィラリア 仔蟲」ヲ證明セリ。サレド又第58例ハ十二指腸蟲病ヲ合併セルタメ, 之ヲ「フィラリア」ノミニ由レリトナシ得ザルナリ。要スルニ乳糜尿症ニ於ケル「エオデン」嗜好細胞ノ増加ハ之ヲ見ルコトアルモ, 必發的ノ現象トハ云ヒ得ザルベシ。

11) 「フィラリア 仔蟲」ノ證明 本邦ニ於ケル乳糜尿症ノ殆ド總テハ「フィラリア 蟲」ノ寄生ニ起因スルモノナレドモ, 其仔蟲ヲ血液若クハ尿中ニ發見スルコトハ必ズシモ容易ナラズシテ, 第7表ニ示ス諸家ノ報告ノ如ク寥々タルモノナリ。

余等ノ血液中仔蟲検査ヲ施行セルモノハ38例アリテ此中陽性例ハ第24, 26, 31, 35, 36, 39, 43, 58例ノ8例(21%)ニシテ, 尿中檢索ニハ51例中第24, 26例ノ2例(3.9%)ニ陽性ナリ。尿中ニ陽性ナルモノ

第7表 「フィラリア」仔蟲ノ證明

報 告 者	検査 例	「フィラリア 仔蟲」		
		血液中	尿中	血液及 尿 中
田 中 (英)	30	3		
竹 之 内	20	8	2	1
尾形, 小林(稚)	10	1		
皆 見, 江 原	4	1		
宮	1			1
著 者	38	6		2

ハ何レモ血液中ニモ陽性ナルモノナリ。而シテ林氏ノ例ニ於ケルガ如ク生前「フィラリア 仔蟲」ヲ血液中ニ發見シ得ザルモノニテ剖檢ニテ多數ノ母蟲ヲ證明シタル例アルタメ, 仔蟲ノ證明陰

性ナリトテ本症ガ直チニ「フィラリア」寄生ニ起因スル乳糜尿ニアラズトナスハ早計ナルベシ。

12) 合併症 乳糜尿ヲ「フィラリア蟲」ノ寄生ニ因リテ惹起セラルトセバ、象皮病、陰囊水腫、淋巴陰囊、淋巴腺腫、精系炎、睪丸炎及ビ副睪丸炎、其外横痃、肋膜炎、腹膜炎、肺水腫、腎盂炎等他ノ「フィラリア」性疾患ガ擧ゲラルベキナラン。サレド余等ノ症例ニ於テハ第1表ニモ見ル如ク特ニ「フィラリア病」ト關聯セル疾患ヲ大多數ニ於テハ之ヲ認メザリキ。田中(英)氏ハ30例中副睪丸炎5例、陰囊水腫2例、鼠蹊腺腫、膀胱炎、膀胱結石各1例ヲ見、小林(長)氏ハ56例ニ於テ左側陰囊水腫ト左側乳糜腎ノ同一患者ニ現レタルモノ5例、兩症トモ右側ニ來レルモノ2例、兩側陰囊水腫ト左側乳糜腎トガ同一患者ニ來レルモノ4例ヲ擧グルモ、余等ノ症例ニ於テハ陰囊水腫ハ2例(第21, 24例)ニシテ、患側判明セル第24例ハ左側乳糜尿ニシテ陰囊水腫ハ右側ナリ。此外余等ノ症例ニテハ合併症トシテ攝護腺肥大症(第1, 55例), 「鼠蹊ヘルニア」(第32例), 十二指腸病(第58例)等ヲ有スルモ、特ニ本症ト關係セルモノニアラズシテ、偶然ノ一致ト思惟スベキナラン。即チ本邦ニ於ケル乳糜尿ハ「フィラリア病」ニ於ケル一症狀トシテ單獨ニ來ル場合多キガ如シ。

第 4 章 治 療 成 績

1) 治療 逆行性腎盂X線撮影法施行ヲ動機トシテ、其治療の價値ヲ認メラルルニ至レル腎盂内藥液注入法ハ、乳糜尿症治療法トシテ最モ推奨スベキモノナレドモ、從來本症ニ對シテ専ラ之ノ如キ非觀血の療法(藥物療法, 理學的療法)及ビ觀血の療法ガ行ハレタリ。

A. 非觀血の療法 1) 體位變換法: 起立性乳糜尿其他體位ノ變換ニ起因スル乳糜尿症ノアルモノニハ、或ハ時ニ骨盤高位臥床ガ乳糜管ノ壓力ヲ下降シテ乳糜尿瘻(Chylus-Harnfistel)ノ閉鎖ニ効果アルコトアリト稱サルルモ、勿論之ノミニテ乳糜尿ノ消失ヲ期待スルハ不可能ナリ

2) 藥物的療法: イ) 内服藥。乳糜尿ニ治驗アリト認メラルル内服藥ニ、沃度加里(田中(友、笹岡、寺田ノ諸氏), 「鹽酸キニーネ」(志賀、高月氏), 「ピクリン酸」(木村、遠山氏), 「テルペンチン」(Remlinger, Hodara, Bey氏), 白檀油(Sonsino氏), 「メチレンブラウ」(Flint氏)等アリ。尙本疾患ノ原因蟲ニ對スル殺蟲劑トシテ安息香酸曹達, 「チモール」, 硼酸等數ヘラレ、又現今内科方面ニテハ専ラ「ピクリン酸加里」ト「鹽酸キニーネ」ノ併合療法(入澤、宮川氏)ガ推奨サルルモノノ如シ。サレド何レモ効果ナン。唯同時ニ行フ安靜ト食餌攝生ガ多少奏効シテ恰モ此等ノ藥劑ガ効果ヲ齎ラシタルガ如キ觀ヲ呈スルニ過ギズ。

ロ) 注射藥。注射用トシテ効果アリト認メラルルモノニ「鹽酸エメチン」(西村氏), 「フィラリジン」(菅沼氏), 「アトキシール」(Lemonie氏), 1.0—1.5%食鹽水(廣川、阿久津氏)等アリ。又「サルワルサン」ノ効果ニ就キテハ之ヲ認メタルモノニ、笹岡、梅津、池上、中野、田中(英)等ノ諸氏アリ。之ヲ認メザルモノニ山田、遠山、阿久津、皆見氏等アリテ余等モ亦其効果ヲ疑フ。其他小林(長)氏ハ「フィラリジン」, 「トリパフラビン」, 「ネオアーセミン」, 「スチブナー

ル」,「ネオズチバルサン」等ノ靜脈注射及ビ「ムタノール」,「イマミコール」ノ筋肉内注射ヲ試ミタルモ,只「サルワルサン劑」ニノミ見ルベキ効果アリタリト述ベタリ。本疾患ノ原因タル「フィラリア症」ニ對シテハ西山,王城,宮地ノ三氏ノ「トリパフラビン」靜脈注射ノ仔蟲消失率26.3%ヲ擧ゲタル報告アレド,直接本症ニ對スル治療法トシテナサレタルモノニ非ザルベシ。

余等ハ症例第7及ビ第9例ニ於テハ「サルワルサン劑」及ビ食鹽水注射ヲ試ミタレドモ何等ノ効果ヲ奏セザリキ。第58例ニテハ「イスラビン—ロデノン」ノ靜脈内注射ヲ行ヒタルモ,効果ノ見ルベキモノナカリキ。即チ余等ハ第1表及ビ第8表ニ示ス如ク,之等藥劑ニヨル治癒例ハ經驗セザリキ。

只症例第2ニ於テ「ピクリン酸加里」ト「鹽酸キニーネ」及ビ食鹽水注射ニヨリ,一時性ニ尿ノ透明トナリタルヲ見タリ。サレド該藥物ガ果シテ效果ヲ齎ラシタルカヲ疑フ。乳糜尿ハ單ニ安靜ト食餌ニヨリテモ輕快スルコトアレバナリ。特ニ本例ハ治療期間ノ長ク,後述スルガ如ク乳糜尿症ニハ時トシテハ自然消失ヲ見ル場合モ多キガ故ニ,本例ニ效果アリタルヲ以テ藥物ノ確實ナル奏効ト稱スルハ早計ナルベシ。蓋シ内服又ハ注射ニヨル乳糜尿症ノ治癒ハ一般ニハ求メ得ズト思考セラル。

3) 理學的療法: 輓近理學的療法ノ進歩ハX線深部治療法ヲ生ジ,「キニーネ」内服トX線照射ノ併用(Wellmann a. Adelong氏)ヲ推奨スル人アリ。山田,田村(春)氏等モX線治療ニテ效果ヲ得タリト報ジ,其奏効ヲ認ムル人ニハ其他ニ,山口(保)氏(1933)アリ。氏ハ「フィラリア性」乳糜尿症ノX線治療ニヨル治癒30例ヲ擧ゲテ,X線治療ハ「フィラリア仔蟲」ノ生死ニ關係ナク主ニ母蟲及ビ軀幹淋巴系統ニ直接作用シテ,乳糜發生部位ニ治癒の機轉ヲ構成シテ之ヲ消失セシムルモノナリト報ジタリ。腎盂内造影劑注入ニヨリテ治癒シタル乳糜尿症ニ就キテモ,之ハ注入藥ノ作用ニハ非ズシテ,併用シタルX線照射ガ作用セルモノナルヲ強調スル人(志賀氏)アリ。兎ニ角之等理學的療法ハ試ムベキ治療法ノ一タルハ言フ俟タザレドモ,之ガ効奏スル迄ニハ何レモ長時日ヲ要シ,且深部治療ニ至リテハ操作簡易ナラザル憾アリテ,後述スル所ノ腎盂内注入法ノ簡易ナルニ及ブベクモ非ザルベシ。

B. 觀血的療法 既述セルガ如ク乳糜尿症ハ偏側腎ヨリナルコト多キヲ以テ,以上藥劑ニヨリテ奏効セザル場合,之ガ觀血的療法モ亦考ヘラルル所ナリ。井尻氏ハ腎被膜剝離術ヲ行ヒ,6年間乳糜尿ノ再發ヲ見ザリシ1例ヲ經驗セルモ,常ニハ確實ナラズト報ズ。余等ノ症例第17ニ於テモ腎被膜剝離切除術(北川,岡部)ヲ行ヒシガ満足スベキ效果ヲ得ザリキ。又本症治療ノ目的ヲ以テ患側腎剔出術ヲ竹之内氏ハ1例ニ,皆見及ビ江原氏ハ2例ニ於テ行ヒタリ。此方法ハ乳糜尿ノ消失ヲ來サシメ得ルコトハ勿論ナレドモ,乳糜尿高度ニシテ全身ノ營養ヲ害スルコト著シキモノニノミ用ヒラルル最後ノ手段ナルベク,遍ク用ヒラルル方法ニハ非ザルベシ。蓋シ乳糜尿症ニ於テハ前述ノ如ク腎機能ハ正常ニ保タルルコト,及ビ後述スル如キ長キ經過中ニハ乳糜尿

ノ自然消失ヲ見ル場合モアレバナリ。從ヒテ豫後ニ就キテモ生命ニ危険ヲ及ボスコト尠キ點等ヨリ, 本法ハ可及的避クベキモノト思惟ス。

C. 腎盂内藥液注入法(特ニ「沃度ナトリウム」注入ニ就キテ) 晩近乳糜尿管症ニ對シテ專ラ施行セラレ著効アリトナサル治療ハ, 所謂患側腎盂内藥液強壓注入法ニシテ, 其注入藥トシテ舉ゲラルルモノニ15%—25%「沃度ナトリウム」, 1—3%硝酸銀, 及ビ20—25%「臭素ナトリウム」等アリ。

抑々本法ニ關シテハ1929年 Baltimore ノ Johns Hopkins Hospitalニ於テ A. H. Wood氏ガ70歳ノ左側乳糜尿管患者ニ15%「沃度ナトリウム」ヲ用ヒテ逆行性腎盂攝影術ヲ行ヒ, 腎盂トJuxta aortic lymph nodesトノ交通ヲ示ス陰影ヲ求メ得タル症例ニ, 偶々溷濁セル尿ノ俄然透明トナリテ, 4箇月後モ尙尿中乳糜ノ再發無キヲ報ゼシニ嚆マレリ。之ハ又腎盂ヲ硝酸銀ニテ洗滌シ淋巴瘻孔ヲ瘢痕化セシメテ, 乳糜尿管ノ治療ヲ促進セシムトイフ Marionノ唱ヘタル療法ト一脈相通ズル點アリテ興味深シト云フベシ。

爾來腎盂内藥液注入ノ乳糜尿管治療ニ對シテ奏効スルハ, 追試者ニヨリテ漸次認メラルル所トナリ, 本邦ニ於テハ當教室ノ田村及ビ渡邊(謙)ノ兩君(1929)ガWood氏ノ再試ニヨル治療効果ニ就キテ本誌上ニ詳細ニ報告シタルヲ嚆矢トナシ, 立川, 北川, 及ビ山岸氏等ノ追加例アリ。又駒屋, 井上, 新澤, 楢原, 小林(長), 藤村氏等モ本法ノ効果ヲ是認セリ。

第 8 表 治 療

尿 所 見	治 療		未 治 療
	「沃度ナトリウム」 腎 盂 内 注 入	内 服 及 注 射 (「ピクリン酸加里」 「鹽酸キニーネ」其他)	
透 明 ト ナ ル	24(80%) (再發, 2)	1	19
不(溷濁稍々去リ 明(シモノヲ含ム))	5	5	
溷 濁 去 ラ ズ	1	5	
計	30 (2)	11	

(◎未治療ハ何等治療ヲ施サザリシモノ)
(◎(2)ハ一旦治療後再發シ, 再度治療ヲ施行シテ快癒ヲ見シモノ)
スガ如シ。

表中尿所見ニ於テ「透明トナル」トセルハ, 本法施行後乳糜尿管ガ消失スレバ患者ニ運動, 脂肪食ノ攝取等乳糜尿管ヲ誘發ヲ試ミテ尙尿ノ溷濁ヲ來サザリシモノナリ。即チ30例中尿ノ透明トナリシモノ24例(80%), 不明5例(16.7%)(内, 2例ハ溷濁稍々去リシモノ, 他ハ患者ノ事故ニテ經過判明セシモノ), 本法ヲ反覆スルモノ尿ノ溷濁去ラズ, 他ノ合併症(十二指腸蟲寄生)アリテ遂ニ死ノ轉歸ヲトリシモノ1例(症例第58)ナリ。

上記30例中症例第23, 及ビ第35例ノ2例ニ於テハ其後再發シテ來院シ, 再ビ本注入法ヲ試ミテ乳糜尿管ノ消失ヲ見タル症例ナルモ, 其乳糜尿管ノ消失期間ハ比較的長カリシヲ以テ, 便宜上之等

余等ノ教室ニテハ專ラ注入藥

トシテ「沃度ナトリウム」ヲ使用セリ。而シテ60例中本法ヲ施行セルモノハ田村, 渡邊(謙), 立川, 北川及ビ山岸氏等ノ報告後ノ追加例ヲ合セテ總計30例(内, 再發シテ來院セルモノ2例アリ)ナリ。其治療成績ハ第8表ニ示

2例ハ別ニ數ヘテ「沃度ナトリウム」腎盂内注入例ハ32例トナシ、以下記載スルコトトス。

1) 注入操作： 本法施行ハ輸尿管「カテーテル」操作ト同様ナレド、之ニ用フル「カテーテル」太ケレバ輸尿管ヲ閉鎖シテ、注入サレタル過剰ノ造影劑ガ膀胱ニ逆流スル能ハズシテ、腎盂腔ヲ過剰ニ擴張シテ種々ノ副作用ヲ起ストサレ、一般ニハ太キ「カテーテル」ハ使用サレズ。又「カテーテル」ノ挿入ハ10cm内外ニテ足レリトナサレタレドモ、既ニ駒屋氏モ注意セン如ク、注入藥液ノ輸尿管及ビ腎盂内ニ於テ尿ト混合シテ濃度ヲ減ジ、之ガ示ス藥理作用ノ減弱スルヲ防グ爲メト、更ニ注入藥液ノ膀胱ヘノ逆流ヲ少ナカラシムル爲メニハ、操作ニ不便ヲ感ゼズ、且該部ヲ損傷セザル程度ニテ普通ヨリハ寧ロ稍々太キモノヲ用ヒ、尙可及的ニ腎盂内迄深く挿入ヲ要スルモノナリ。

2) 注入液量： 注入量ニ關シテハ、各個人ノ腎盂ノ容積、擴張度ヲ考慮セザルベカラズ。Lichtenberg, Goldstein, Erdmann 氏等ハ生理的腎盂容積ハ2cc—11ccトナセド、並木及ビ山之内氏ノ研究ニヨレバ日本人ノ腎盂容積ハ2.5cc—17.5ccナリト。而シテ逆行性腎盂攝影術ノ際ニハ一般ニ7cc—20ccヲ注入シテ腎盂部ニ鈍痛ヲ感ズル程度ヲ以テ足リルトナスモ、余等ノ經驗ニヨレバ乳糜尿ニ於テハ注入セル藥液ノ量ハ10cc以上50cc—60ccニモ達スルコトアリ。之ハ一ハ藥液ノ腎盂ヲ壓迫擴張シテ患者ノ苦痛ヲ訴ヘル迄壓入スルニモヨルガ、寧ロ實際ニ於テハ藥液ガ膀胱ニ逆流スル場合遙ニ多キガ爲ナリト思惟ス。サレバ注入液量ニ關シテハ之ヲ一定スルコト能ハズ。

3) 疼痛： 注入量ハ一定スル能ハザルヲ以テ患者ノ疼痛ヲ訴ヘルヲ目標トシテ注入ヲ行ハザルベカラズ。斯クノ如ク腎臟部疼痛ヲ訴ヘル迄藥液ヲ強壓注入スルヲ必要トスル理由ニ就キテハ後述スル所ナルモ、之ハ本法ノ唯一ノ缺點トモ稱スベキカ。而シテ實際ニ於テ患者ノ疼痛感ノ告訴ハ個性ニヨリテ區々ニシテ、殊ニ神經質ノ患者ニ於テハ可成リ斟酌スル必要アリ。又疼痛ノ爲メニ稀ニ副作用(發熱、嘔吐、血尿等)ヲ見シ報告アレド、之等ハ多ク對症的療法ニヨリテ消散スルヲ以テ顧慮スル必要ナキ場合多シ。

4) 沃度「ナトリウム」液濃度： A. H. Wood 氏ハ15%ノモノヲ使用シテ腎盂外ニ淋巴瘻ト想ハルモノヲ認メ、同時ニ乳糜尿ノ閉止ヲ見シガ、之ハ寧ロ治療ヨリ腎盂ノ撮影ガ目的ナリキ。余等ノ教室ニ於テモ既ニ田村、渡邊(兼)兩君ノ

報告ノ如ク、初メハ15%液ヲ使用センガ、之ニヨルモ更ニ尿ノ透明トナラザル場合ハ20%、25%ト濃度ヲ次第ニ高メテ使用セリ。之ヲ表示スレバ第9表ノ如ク、3例ニ15%液、21例ニ20%液、1例ニ25%液、更ニ7例ニ15%—25%間ノ濃度ノモノヲ使用セリ。

濃度ト注入回数ノ關係ヲ見ルニ、15%ノモノハ總テ注入回数ハ1回ニシテ、3例中尿透明トナ

第 9 表 「沃度ナトリウム液」濃度

濃度	15%	20%	25%	15% 20%及25%	計
尿所見					
透 明 ト ナ ル	2	18	0	6	26
不 濁 濁 稍 ヲ 去 リ 明 (シ モ ノ ヲ 含 ム)	1	3	1	0	5
濁 濁 去 ラ ズ	0	0	0	1	1
計	3	21	1	7	32

第 10 表 20%「沃度ナトリウム液」
ト注入回数(使用例21例)

注入回数 尿所見	I 回	II 回	III 回	IV 回	計
透 明 ト ナ ル	7	5	5	1	18
不(濁濁少々去リ) 明(シモノヲ含ム)	1	2	0	0	3
濁 濁 去 ラ ズ	0	0	0	0	0
計	8	7	5	1	21

リシモノ2例, 不明1例ナリ。20%ノモノニ就キテハ第10表ニ示スガ如シ。即チ注入回数1回ノモノ8例(内, 7例ハ尿透明トナル), 2回ノモノ7例(5例ハ尿透明トナル), 3回ノモノ5例(全部尿透明トナル), 4回ノモノ1例(尿透明トナル)ニシテ, 計21例中18例ハ尿ノ清透トナリシヲ認メタリ。25%(症例第34)ノモノハ唯1回ノ注入ナリシモノ, 尿ノ濁濁少々去リシ状態ニテ患者ノ事故ニヨリ来院セズ。15%ヨリ次第ニ25%迄濃度ヲ高メシモノ7例中, 1例ハ他ノ合併症ニテ死ノ轉歸ヲ辿リシモノ6例ハ尿透明トナリ, 注入回数ハ2回ノモノ3例, 3, 4, 5回ノモノ各1例ナリ。

以上ヲ考察スルニ20%ノ濃度ノモノニ於テ最モ効果アリシガ如ク, 或ハ15%ヨリ25%ニ漸次濃度ヲ高メテ注入スル法卓効アリトモ見ユ。サレド之ハ只ニ藥劑濃度ニ關スルヨリモ寧ロ深ク強ク腎盂, 腎盞ヨリ腎實質若クハ靜脈, 淋巴管等マデ藥劑ガ注入セラレテ効果アリト思考セラル。此點ハ他ノ藥劑ニテ同一操作ガ乳糜尿ヲ消失セシムルコトヨリモ分明ス。他日此點ニ關シテハ報告スル所アルベシ。

第 11 表 「沃度ナトリウム液」注入回数

注入回数 患側輸尿管 尿所見	I 回			II 回			III 回			IV 回			V 回以上			計
	左	右	不明	左	右	不明	左	右	不明	左	右	不明	左	右	不明	
透 明 ト ナ ル	6	1	1	3	0	4	1	3	2	0	1	0	1	0	0	26
不(濁濁少々去リ) 明(シモノヲ含ム)	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5
濁 濁 去 ラ ズ	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
計	12	10	10	6	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32

5) 注入回数: 注入回数ニ就キテ之ヲ見ルニ第11表ニ示ス如ク, 注入1回ノモノ12例, 2回ハ10例, 3回ハ6例, 4回及ビ5回以上各2例

アリテ, 尿透明トナリシ26例中23例ハ注入回数1乃至3回迄ナルヲ示セリ。

第 12 表 「沃度ナトリウム液」注入延回数

患側輸尿管	左					右			兩				不 明		計
症 例 数	15					5			8				4		32
	7	4	1	1	2	2	0	3	1	4	2	1	2	2	
注 入 回 数	I 回	II 回	III 回	IV 回	V 回以上	I 回	II 回	III 回	IV 回	V 回以上	I 回	II 回	III 回	IV 回	V 回以上
注 入 延 回 数	36					11			19				6		72
尿 透 明 ト ナ ル	12					4			8				2		26

更ニ注入セ
ル延回数ヲ見
ルニ, 第12表
ノ如ク患側左
側ナルモノ15
例ニ36回, 右

側5例ニ11回, 兩側8例ニ19回, 患側不明4例ニ1回, 總計32例ニ於テ72回ノ腎盂注入ヲ施行シ, 1例ニ就キテハ平均2.25回ナリ。之ヲ尿透明トナリシ26例ニノミ就キテ比較スルニ, 延回数ハ56回ニシテ, 1例平均2.15回ヲ示シ, 少々回数ノ少ナキヲ認ム。即チ「沃度ナトリウム」ニテハ2回強ノ注入ニヨリテ尿中乳糜ノ消失スル場合多シ。

以上32例中、左右注入回数ヲ異ニセルモノ4例アリ。第13表ノ如ク、何レモ乳糜尿排出ノ兩側ノモノ及ビ不明ノモノニシテ、之等回数ヲ異ニセルハ膀胱鏡検査、輸尿管「カテテリスムス」所見ヨリ既ニ前回ノ注入ニヨリテ尿ノ透明トナリタル側ニハ注入ヲ行ハズ、乳糜尿ヲ排出スル側ニノミ注入ヲ反覆セルモノニシテ、斯クシテ其3例ニ於テハ乳糜尿ヲ閉止セシメ得タリ。

6) 注入間隔： 之ニハ一定ノ法則ヲ設ケズ。注入ヲ繰返スモ尿ノ渾濁ノ依然去ラザル場合ハ患者ノ前回注入ニヨル苦痛及ビ刺激状態ノ去リシ頃ヲ見計ヒテ、何レモ多クノ場合3—7日以上ノ間隔ニテ施行セリ。

7) 乳糜尿消失ト時間的關係： 藥液注入ヨリ乳糜尿ノ消失ヲ見ル迄ノ時間的關係ニ就キテハ特異ニシテ第16表(A)ニモ見ルガ如ク、「沃度ナトリウム」注入最終日ヨリ乳糜尿閉止日迄ハ僅カ1日以内ノコト多ク、2—3日ノモノ之ニ次ギ、最モ長キハ5日ヲ要セシモノアリ。小林(長)氏ノ例ニテハ腎盂處置後2—3週以上ヲ要セシモノアルモ、之等渾濁ノ去ル迄長時日ヲ要スル場合ハ未ダ効果ノ不充分ナルノ證據ト見テ余等ハ此操作ヲ反覆スルコトニ努ム。而シテ其消失状態ハ、藥液注入ヲ境トシテ突然淋巴瘻ノ閉鎖サレタルガ如クニ尿ノ透明トナル場合多ク、注入毎ニ徐々ニ渾濁度ヲ減ズル場合ハ尠ナシ。

第 14 表 「ピエログラフイー」
(施行セルモノ24例)

尿 所 見	施行セルモノ			施行セザルモノ	計
	所謂腎盂逆流現象	+	-	不明	
透明トナル	9	10	2	5	26
不透明(渾濁稍々去リシモノヲ含ム)	0	1	0	4	5
渾濁去ラズ	0	1	0	0	1
未治療(「スギウロン」ヲ使用ス)	1	0	0	0	1
計	10	12	2	9	33

9例中5例ニ尿ノ透明トナリシヲ認メタリ。

之等「ピエログラフイー」ノ施行ト乳糜尿消失トノ關係ニ就キテ見ルニ、志賀氏ハ淋巴管ノ連絡ガ腎盂及ビ其下方ニ存在スル時ニ於テノミ「ピエログラフイー」ガ治療ノ効果アラザルカト考察スルモ、余等ハX線照射ニハ治療ノ機轉アリトハ思惟セズ。三宅氏ハ瘻孔ノ治療ヲ促進セシムル目的ニテ「リビオドール」注入療法ハ有効ナリトシ、此際ニ於ケルX線照射ハ必ずシモ必要ナラズト述ベシガ、余等ノ例ニ於テモ上記ノ如ク、X線照射ヲ行ハズシテ乳糜尿ヲ閉止セシメタルモノ5例アリ。蓋シ「ピエログラフイー」ニ必要トスル程度ノ腎臟部ノX線照射夫レ自身ニ

第 13 表 左右腎盂注入回数ヲ異ニ
スルモノ(註、全部20%液ヲ使用ス)

症例 番號	患 側 輸尿管	注 入 回 數 左側輸尿管	右側輸尿管	尿 所 見
32	不明	1	2	不 明
40	兩	3	4	透明トナル
44	兩	2	1	透明トナル
50	兩	2	1	透明トナル

8) 「ピエログラフイー」： 第14表ニ示ス如ク「沃度ナトリウム」注入32例中「ピエログラフイー」ハ23例ニ行ヒ、此中症例第56ニテハ造影劑トシテ20%「モルヨドール」ヲ使用セリ。「スギウロン」ヲ使用シテ撮影セルモノ別ニ1例アリテ、「ピエログラフイー」ハ計24例ニ行ヒ、9例ニハ單ニ藥液(「沃度ナトリウム」)注入ノミニテ、「ピエログラフイー」ハ行ハザリキ。而シテ「ピエログラフイー」ヲ施行セル24例中21例ニ、施行セザ

ハ、乳糜尿ノ治癒ニ何等價值無キモノト思考サレ、之等腎盂内注入ト同時ニ逆行性「ビエログラフイー」ヲ試ミタルハ、單ニ「ビエログラム」上乳糜瘻孔ト想ハルル陰影ヲ臨牀的ニ證明セントセルニ過ズ。

9) 「ビエログラム」所見： 余等ガ臨牀上乳糜瘻管ト想ハルル陰影ヲ證明セント試ミタル24例ノ「ビエログラム」ニ於テ、所謂腎盂逆流現象トシテ認メタルハ第14表ニモ示ス如ク10例アリ、12例ニハ認メズ、不明2例ニシテ、其ノ逆流像發現率ハ41.7%ナリ。

之等ニ就キテ乳糜尿消失ノ關係ヲ見ルニ、腎盂外逆流ヲ見タル10例中未治療1例ヲ除ク9例ニ於テ全部尿ハ透明トナリ、之等ノ内1例(症例第56)ハ造影劑トシテ20%「モルヨドール」ヲ用ヒ、1回壓入シテ腎盂外逆流像ヲ認ムルト同時ニ一時乳糜尿ノ閉止ヲ來サシメ得タル興味アル例ナリ。又未治療1例(症例第55)ハ造影劑トシテ「スギウロン」ノ使用ヲ試ミ、腎盂外逆流像ヲ證シタルモ尿ハ透明トナラズ、再度注入セントセシモ輸尿管「カテーテル」ノ挿入不能トナリシ爲メ治療ヲ一時休止セシモノナリ。

之等腎盂外逆流像ノ全部ガ腎盂淋巴管逆流現象ナリト稱スルハ得ザレド、M. B. Wesson氏ハ「ビエログラム」上 perirenale lymphatic injektion ヲ認ムル場合ニハ必ず乳糜尿ガ存スト説クヲ以テ、之等逆流像ト乳糜尿患側トノ關係ヲ見ルニ第15表ノ如シ。即チ10例中患側ト一致

第 15 表
患側及逆流現象

症例番號	患側	逆流現象
23	左	右
31	左	右
33	兩	左
35	不明	右
52	左	右
53	左	兩
54	右	右
55	左	左
56	右	右
59	兩	右

スルモノ4例、一致セザルモノ2例、患側ハ兩側ナルニ片側ニノミ認メシモノ2例、患側不明ニシテ右側ニ認メシモノ1例、患側ハ左側ニシテ兩側ニ認メシモノ1例ナリ。

以上ヲ按ズルニ余等ノ24例ニテハ其逆流像發現率ハ42%ニシテ之ヲ山之内氏ノ22例ニ於ケル65%、北村、本田氏ノ12例ニ於ケル100%ニ比スレバ遙ニ少ナシ。蓋シ乳糜尿症「ビエログラム」ニ於ケル之等逆流像ノ發現ハ、患側ニ見ル場合多キモ必發ノモノニハアラザルガ如シ。

之等所謂腎盂逆流現象ニ關スル解剖乃至形態の分類ニ就キテハ近時喧シク論ゼラルル所ナリ。而シテ症例第53ニ於テ余等ガ得シ「ビエログラム」ハ甚ダ興味アルモノナレド、茲ニハ唯治療ニ關スルコトノミニ止メテ、以上余等ノ得シ乳糜尿症「ビエログラム」ノ逆流像知見ニ關シテハ別ニ記載スルコトセン。

10) 治癒機轉： 之等腎盂内藥液注入法ノ乳糜尿ヲ閉止セシムルニ至リシ治癒機轉ニ就キテハ如何。勿論此事ニ關シテハ乳糜瘻孔ノ存スル腎盂、腎盞等ノ精密ナル組織學的検査ヲ行ヒシ上ナラデハ憶説ニ過ギザル所ナレド、本療法ハ逆行性腎盂X線撮影法ヲ機トシテ行ハルルニ至リシモノナレバ、一ハ「沃度ナトリウム」注入トX線照射ノ併用ニ據ルモノナルカ、或ハ單ニ腎盂内「沃度ナトリウム」注入ノミニ據ルモノナルカ、二ツノ場合ガ考ヘラルベシ。而シテ前者ニ

於テ余等ハ單ニ「沃度ナトリウム」注入ノミニテX線照射ハ行ハズシテ乳糜尿ヲ停止セシメ得タル5例ヲ經驗シ、「ピエログラフイー」ノ施行ハ治癒の機轉ニ何等關係ナシト思惟セシコトハ既述セシ所ナリ。後者ニ關シテ諸氏ノ説ク所ハ、田村氏ハ法入藥ガ直接淋巴瘻ニ作用シテ乳糜尿ノ消失ヲ招致スルモノニシテ、之ハ注入壓ト藥劑ノ刺戟ニヨル組織反應ノ結果、該瘻孔ノ閉塞ヲ來スモノニヨルト思惟シ、駒屋氏ハ注入藥液自身ノ現ハス藥理作用ト、注入サレタル液體ノ現スハ水壓的作用(Hydrodynamische Wirkung)ヲ考ヘ、注入サレタル藥液ガ腎實質内ニ溢流シ、其ノ藥理作用ニヨル反應性充血ト反應性炎衝ニヨリ腎臟ハ容積ヲ膨大セントスルモ、外層ノ纖維囊(Capsula fibrosa)ノタメ抑制セラレ、爲メニ腎實質内ノ内壓増加ヲ來タン、從ツテ間質内ニ於テ擴張セル淋巴管乃至淋巴腔ガ壓排狹窄セラレ、之ト同時ニ淋巴瘻孔部ガ腐蝕癰痕化セラレテ閉塞スルニ因ルナラントシ、之ガ「沃度ナトリウム」ヨリ腐蝕作用強キ硝酸銀ヲ使用スル理由ナリト。井上氏モ乳糜尿期ヨリ乳糜尿閉止ニ至ル迄ヲ尿中脂肪量ノ移動狀態ヲ測定シテ之ヲ妥當トシ、山之内氏モ之ヲ是認ス。余等ノ見解モ亦之等藥理作用ニヨル炎衝性機轉ヲ考フルモ、寧ロ機械的作用ニ重點ヲ置クベキモノト考フ。即チ腎性血尿ガ同ジ操作ニテ奏効スルコト、又藥液ノ効果トシテハ餘リニ急速ナル奏効ヲ認ムルコトヲ不思議トシ、藥液ノ種類ハ物理的要約ニ關係アリテ化學的組織ニ關係少ナキガ如ク思ハルル點等ヨリシテ然カ考フ。此事ニ關シテハ後日ノ研究ヲ俟タン。

更ニ駒屋、井上氏ハ兩側性乳糜尿ニ於テ一側ニノミ藥液ヲ注入シテ乳糜尿ヲ停止セシメタル例ヲ經驗シ、之ハ腎——腎反射ニヨルト解釋シ、又靜脈性「ピエログラフイー」ノ爲メ「アブロードール」ノ靜脈注射ヲ行ヒテ一時乳糜尿ノ停止ヲ見タル興味深キ例アリ。

サレバ之等乳糜尿消失、即チ治癒機轉ニ關シテハ種々ナル要約ガ考ヘラレ、明確ナル説明ハ該部ニ於ケル精密ナル組織學的檢査ニ據ラザレバ俄ニ斷定シ難キ所ナリトス。石渡氏ハ本療法ニヨリテ不成功ニ終リシ乳糜血尿症ノ剖檢例ニヨリ、腎盂粘膜ニ無數ニ退行變性ニ由來スル限局性上皮剝脫竈ヲ認メ、本療法ノ成否ノ原因的考察ヲ試ミテ、恐ラク之ハ腎盂ニ於ケル變化ノ程度ニ關係スルモノナルベシト論ゼシハ、上述ノ憶説ニ對シテ興味深シト云フベシ。眞ノ理由ニ關シテハ今後尙充分研究ノ餘地アリト云フベシ。

11) 藥液ノ種類： 余等ハ專ラ注入藥液トシテ「沃度ナトリウム」ヲ使用セルモ、既ニ治癒機轉ニテ推論セシ如ク、腎盂、腎盞部ニ充分ニ壓入シテ乳糜尿ヲ停止セシメ、他ニ著シキ副作用ヲ呈セザル藥液ナレバ種類ノ如何ハ問ハズ。而シテ其注入藥トシテ効果アリトシテ舉ゲラルモノハ、15—25%「沃度ナトリウム液」(田村、渡邊(謙)、梶原、山岸、立川、田中、小林(長)氏及ビ余等)、25%「臭素ナトリウム液」(藤村、駒屋、井上、石渡氏等)、1—3%硝酸銀液(駒屋、井上、皆見、伊藤、新澤、山之内ノ諸氏)等アリ。又症例第56ニ於テハ20%「モルヨドール」ヲ使用シテ腎盂外逆流像ヲ認ムルト同時ニ、一時的ニ尿中乳糜ヲ消失セシメタル例スラアリテ、本例モ

恐ラク上述ノ治療機轉ニヨリシモノト想像セラルルモ、之等注入藥液ノ種類ニ就キテハ未ダ一定ノ物ヲ選ブノ要ナキガ如ク、又ヨリ以上優秀ナル藥液ノアルヤモ知レズ。唯一般逆行性「ピエログラフイー」ニ於ケル如ク危険ナキ物ヲ用フルコトヲ要ス。此點ニ於テ余等ハ硝酸銀ヲ喜バズ。

駒屋、井上、山之内氏等ハ硝酸銀ヲ以テ「沃度ナトリウム」ヨリ腐蝕作用ノ強キ點ニ於テ、且實際臨牀上ニモ乳糜尿ヲ閉止セシムル場合多キヲ述ベテ優レリトナスモ、余等ノ好シデ「沃度ナトリウム」ヲ使用スルハ、同氏等モ認ムル如ク硝酸銀ヨリモ疼痛少ナク、副作用ヲ見ズ。且緩和ニシテ充分壓力ヲ加ヘテ瘻孔ニ可及的多量ヲ注入シ得ラレテ治療機轉ヲ大ナラシメ、更ニ之ニヨリテ同時ニ「ピエログラフイー」ヲ行フコトハ診斷上ニモ重要ナル意義アリト思惟スレバナリ。余等ノ症例中「沃度ナトリウム」注入ヲ繰返スモ尿ノ濁濁去ラズ、硝酸銀ヲ使用セシニ刺激作用強キ爲メカ突然乳糜腹水ヲ見タル1例(症例第58)アリ、且、治療の效果ニ於テモ硝酸銀ニ比シテサシテ遜色アリトハ思考サレズ。之等腎盂處置劑ノ利用價值ニ就キテ小林(長)氏ハ1—2%硝酸銀ニテ58%(17例ニテ)、20%「沃度ナトリウム」ニテ78%(27例ニテ)ノ乳糜尿停止ノ有効率ヲ擧ゲ、且副作用(腎刺激作用)ノ有無、又乳糜尿停止ノ狀態ヨリシテ、「沃度ナトリウム」ヲ以テ優レリトナシ、余等モ亦「沃度ナトリウム」ニテ80%ノ有効率ヲ擧ゲテ略々同成績ヲ示セリ。

蓋シ注入藥液ニ關シテハ之ヲ問ハザル所ナルモ、余等ハ上述ノ如キ理由ヨリ、將又次述ノ如キ遠達成績ヨリ思考シテ、「沃度ナトリウム」ヲ推奨スルモノナリ。

2) 遠達成績 乳糜尿ノ發現ハ、淋巴毛細管ト尿路トノ異常交通路ニ由ルモノニシテ、腎盂内藥液注入法ノ効果アルハ該交通路ニ藥液ガ作用シテ其交通ヲ斷チタルガ爲メナリ。サレド淋巴管ト尿路トノ交通ノ原因タル胸管及ビ淋巴管ノ鬱滯ハ、何等除去サレタルモノニ非ザルナリ。殊ニ本邦ニ於テハ「フィラリア症」ニ因ルモノ大部分ナルタメ、其ノタメノ淋巴管ノ閉塞ヲ除去セザル限り、或ハ又別ニ上記毛細淋巴管閉塞部ヲ避ケタル、淋巴副行路ノ發生セザル限りハ、再ビ淋巴液ノ鬱滯ヲ來シテ淋巴瘻ヲ形成シ、此際ニ於ケル該瘻孔ハ先ニ藥液ニヨリテ閉塞サレシモノカ、或ハ又別ニ新生セルモノカ分明セザルモ、兎ニ角乳糜尿ノ發現ヲ見ルハ當然ナリ。又反對ニ淋巴副行路ノ發生ノ考ヘラルル時ニハ何等ノ治療法ヲ講ズルコトナク、乳糜尿ノ自然消失ヲ見ルコトアリ。故ニ今種々ナル方法ニ依リテ一旦治療セリトスルモ、原因的療法ナラザルヲ以テ、再發ノ場合アルハ當然覺悟セザルベカラズ。其遠達成績ヲ見ザレバ眞ノ治効ハ決定シ得ラザルベシ。

余等ハ昭和9年2月ヨリ7月迄ニ於テ治療ヲ試ミシト否トニ拘ラズ、後ヲ知ルベク、其後ノ經過ヲ調査シタレドモ、判明セルハ22症例ニシテ、其數ノ多カラザル憾アリ。之ヲ表記スレバ第16表A)及ビB)ニ示ス如シ。即チ加療後現在モ亦尿ノ透明ニシテ、乳糜尿消失期間ノ1箇月以上ニ及ブモノヲ「治癒」、一旦治癒後尿ノ濁濁ヲ來センモノヲ「再發」、何等治療セズシテ尿ノ透明トナリタルヲ「自然消失」トナス。尙轉歸ノ判明シ、再發加療セシモノ2例アレバ、之ヲ加ヘテ

第 16 表 (A) 遠 達 成 績

症 例 番 號	治 療	「沃度ナトリウム」 注 入			乳 糜 尿			遠 達 成 績	
		%	回 數	最終日	閉 止 日	再發日	閉止期間	回 答	轉 歸
3	セズ				大正13年	—	約11年+A	尿透明ナリ	自然消失
12	セズ				昭和7年	—	約2年+A	尿透明ナリ	自然消失
19	セズ				昭和7年8月	—	約2年+A	尿透明ナリ	自然消失
23	「沃度ナトリウム」注入	15	1	昭4.3.22	昭.4.3.23	昭和8.11	4年8月	患者再來ス	再 發
25	「沃度ナトリウム」注入	15 20	2	9.3.10	9.3.11	—	1月+A	尿透明ナリ	治 癒
27	セズ				不明	—	不 明	尿透明ナリ	自然消失
28	「沃度ナトリウム」注入	15 25	2	4.10.31	4.11.5	昭和8.2	3年4月	乳 糜 尿	再 發 (治療セズ)
34	セズ				5.7.	—	4年8月+A	尿透明ナリ	自然消失
35	「沃度ナトリウム」注入	25	1	5.10.16	5.10.20	—	3年6月+A	尿透明ナリ	治 癒
36	「沃度ナトリウム」注入	20	2	5.11.20	5.11.21	7.10.15	約2年	患者再來ス	再 發
37	「沃度ナトリウム」注入	20	1	7.12.5	7.12.6	—	1年4月+A	尿透明ナリ	治 癒
38	「沃度ナトリウム」注入	20	1	6.3.16	6.3.17	昭和8年	1年10月+A	乳 糜 尿	再 發 (治療セズ)
40	「沃度ナトリウム」注入	20	左3 右4			—	2年+A	尿透明ナリ	治 癒
42	「沃度ナトリウム」注入	20	2	7.5.23	7.5.28	—	1年10月+A	尿透明ナリ	治 癒
43	「沃度ナトリウム」注入	20	1	7.9.12	7.9.14	—	約4月 (死亡時迄)	8.1.9.死亡 (大腸カタル)	治 癒 (死亡)
44	「沃度ナトリウム」注入	20	左2 右1	7.10.29	7.11.2	—	1年5月+A	尿透明ナリ	治 癒
45	「沃度ナトリウム」注入	20	3	7.12.1	7.12.2	—	1年4月+A	尿透明ナリ	治 癒
46	「沃度ナトリウム」注入	20	1	7.11.12	不 明 (來院セズ)	—	不 明	尿透明ナリ	治 癒
47	「沃度ナトリウム」注入	15 20	5	8.8.10	不 明 (來院セズ)	—	不 明	尿透明ナリ	治 癒
48	セズ				昭和8年8月	—	8月+A	尿透明ナリ	自然消失
49	「沃度ナトリウム」注入	20	3	8.6.23	8.6.24	—	9月+A	尿透明ナリ	治 癒
50	「沃度ナトリウム」注入	20	左2 右1	8.7.7	8.7.10	—	9月+A	尿透明ナリ	治 癒
53	「沃度ナトリウム」注入	20	1	8.11.21	8.11.22	—	4月+A	尿透明ナリ	治 癒
54	「沃度ナトリウム」注入	20	3	9.4.25	9.4.27	—	1月+A	尿透明ナリ	治 癒

第 16 表 (B) 遠 達 成 績

24例	治 療		未治療 6 例
	「沃度ナトリウム」注入 18例		
轉 歸	治 癒	再 發	自然消失
症例數	14 (内,死亡1)	4	6

24例トナセリ。

之ヲ見ルニ治療ヲ加ヘシモノハ18例, 治療セザリシ
モノハ6例ナリ。而シテ18例ニハ治療トシテ全部「沃度
ナトリウム」腎盂内注入法ヲ施行シ, 其中治癒シタル
モノハ14例(77.8%) (内, 症例第43ハ「大腸カタル」
ニテ死亡セルモノナルモ, 尿ハ臨終時迄透明ナリシカ

バ治癒ト稱シ得ベシ), 再發ハ4例ナリ。駒屋, 井上氏ノ「沃度ナトリウム」, 硝酸銀ヲ以テセル
12例中9例ノ治癒ヲ見タリトイフ治療成績ニ比シテ何等遜色アル所ナシ。

治癒シタル14例ニ就キテ觀察スルニ, 「沃度ナトリウム液」濃度ハ10例ニ20%, 2例ニ15%及
ビ20%, 1例ニ25%ヲ使用シ, 之等ノ注入延回数ハ22回, 即チ本治療法ニヨル之等ノ治癒ハ大體
1例平均20%ヲ以テ2.2回ヲ行ヘルコトナル。

再發シタル例ハ症例第23, 27, 35, 36ノ4例ニシテ, 再發ヲ見ル迄ノ乳糜尿閉止期間ハ同順序ニテ約4年8月, 約3年4月, 約2年, 約1年10月ナリ。之等ノ内第27例, 第36例ニハ再治療ハ行ハザリシモ, 第23例及ビ第35例ハ再ビ「沃度ナトリウム」腎盂内注入法ヲ試ミテ, 其後各約1月及ビ1年4月以上ノ乳糜尿停止期間ヲ見タルヲ以テ略々治癒ト稱スルヲ得ベシ。

何等治療ヲ行ハズシテ治癒セン6例ハ, 全部乳糜尿ガ自然消失ヲ見タルヲ以テ, 乳糜尿ニ於テハ其ノ長キ經過中ニハ其ノ自然消失ヲ見ル場合ノ比較的多キガ如ク想像セラル。サレド之ガ何如程ノ率ニ起ルカニ關シテハ, 尙多數例ニ就キテ長期間觀察スルニ非ザレバ確定スル能ハズ。又自然消失ノ由來ニ就キテモ闡明セラレザルモ, 未知ノ機轉ニヨリテ乳糜尿發現ノ原因ガ除去サレ, 恐ラクハ副行淋巴系ガ開カルルニヨルト想像スルモ不明ナル所多シトス。

以上ニ依リテ觀ルニ, 余等ハ乳糜尿閉止期間ノ1箇月以上ニ及ビシモノヲ治癒トシタレドモ, 「沃度ナトリウム」腎盂内注入法施行後日尙淺クシテ再發ヲ見ル場合アルヲ以テ, 本療法ヲ以テ絶對的治療法ナリトハ稱シ得ザル所ナリ。サレド再發例ハ僅ニ18例中4例ニシテ, 而モ之等再發例ニ於テモ乳糜尿閉止期間ノ最モ短キモノ1年以上ノ間治癒シタルヲ見, 寧ロ優秀ナル成績ニシテ尙乳糜尿ニ對シテ信賴スベキ治療法ノ存セザル今日, 本療法ハ最モ推奨スベキ治療法ナリト信ズルモノナリ。

第 5 章 總 括 及 ビ 考 按

本邦ニ於ケル乳糜尿症ニ關スル報告ハ極メテ顆シキニモ拘ラズ, 多クハ症例報告, 若クハ一二ノ治驗報告ニトドマリ, 比較的多數例ニ關シテノ報告ハ, 竹之内, 田中(英), 尾形及ビ小林(椎), 駒屋及ビ井上, 小林(長)氏等ノ報告ニ過ギズ。余等ハ大正9年8月以降昭和9年7月迄ニ慶應義塾大學醫學部泌尿器科教室ニテ診療セン乳糜尿症60例(内, 2例ハ横濱市警友病院皮泌尿科ニテ)ニ就キテ, 臨牀的觀察ヲ試ミ, 且患者ノ經過, 治療成績等ヲ調査セリ。

乳糜尿ノ原因ヲ大別シテ寄生性乳糜尿及ビ非寄生性乳糜尿トナセルモ, 本邦ニ於ケル乳糜尿ノ大多數ハ寄生性ト看做サレ, 殊ニ夫レガ地方病的ナルコト, 血液或ハ尿中ニ「フィラリア仔蟲」ヲ發見セラルルコトノ尠ナカラザルコトハ大部分ガ「フィラリア性」乳糜尿ナルヲ示スモノナラン。歐米ニ於テハ本邦ニ於ケルモノト趣ヲ異ニシテ非寄生性乳糜尿ノ報告アレド, 其ノ頻度ハ甚シク尠キナリ。

非寄生性乳糜尿ノ原因トシテ胸管, 若クハ其ノ周圍ノ疾患ニ由リテ淋巴系ニ鬱血ヲ來スト唱フルモノ, 又腎臟夫レ自身ノ病變ニ由ルトナスモノアレド, 前者ハ寄生性乳糜尿ノ成因トナサレタルモノト相似タル點アリ。即チ寄生性乳糜尿ノ發生由來ニ於テハ剖檢例, 剔出腎, 或ハ動物實驗等ニヨル研究業績ヨリ觀察シテ, 「フィラリア」寄生ニヨリ胸管或ハ淋巴管ヲ閉塞シ, タメニ淋巴ノ鬱滯ヲ來シ, 夫レハ比較的抵抗弱キ泌尿器系, 特ニ腎盂, 腎盞ニ破レテ淋巴瘻ヲ形成シ尿路ト交通スルニ至ルタメトノ説明ガ最モ多ク信ゼラルルナリ。

乳糜尿症ニ於ケル性別ニ就キテ余等ノ例ハ男性ニ僅ニ多ク、發病年齡ニ關シテハ壯年期多數ナリ。之等ハ田中(英)、竹之内、小林(長)氏等ノ報告ト略々一致セリ。更ニ患者ノ地理の分布關係ハ九州地方ニ最モ多數ニシテ、東京地方ニテハ山梨、静岡、神奈川縣等ノ山嶽地方ニ多シトナサレタルモ、余等ノ症例モ亦調査地ガ東京ナルニ拘ラズ、其ノ然ルヲ是認シ得タリ。職業ニ於テモ都會居住者ヨリ農耕ヲ業トスル者ニ多キヲ認メ、之等男性ノ壯年期ニ、而モ農耕ニ從事スル者ノ罹患者多キコトト、地理の分布關係ガ「フィラリア性」他疾患ノ夫レニ一致スルコト等ヨリ綜合シテ、本症感染ニ關シテ何等カ意義アルコトハ想像セラルル所ナリ。

本疾患症狀トシテハ特異ノ尿所見ヲ唯一ノモノトシ、又血尿ノ合併スル場合多ク、余等ノ例ニテハ60例中21例ニ之ヲ認メタリ。纖維素尿モ亦乳糜ノ際ニ屢々認ムル所ニテ、甚シキハ排尿障礙、尿閉ヲ訴ヘルモノアリ。余等ノ例ニ於テモ60例中13例ニ之ヲ認メタリ。

本疾患ノ際腎臟機能ニ特別ナル障礙無キハ、發生機轉ヨリ見テ當然ナルコトニシテ、膀胱所見モ亦正常ナルヲ普通トナセリ。只乳糜尿ガ尿路ノ何レノ部分ヨリ、又左右何レノ側ヨリ起ルコトノ多キカハ、余等ノ例ニ於テハ膀胱粘膜ニ發セリト思惟セラルルモノ無ク、左右分離尿ニテハ、左側ヨリノモノ49例中28例ニシテ、右側6例ニ比シ遙ニ多ク、諸家ノ報告ト一致スルモノナリ。

血液像所見ニ「エオヂノフイリー」ノアルコトハ本症ガ寄生性疾患ナルコトヨリ一般ニ是認セラルル所ナルモ、余等ハ17検査例中7例ニ之ヲ認メシノミ。「フィラリア仔蟲」ノ證明モ僅ニ38例中8例ニ過ギザルナリ。サレド之等ノ所見ノミニヨリテ寄生性乳糜尿、即チ「フィラリア」ニ因ルモノニ非ズトナスノ理由ナキコトハ勿論ナリ。

乳糜尿ノ治療ニ就キテ觀ルニ、從來報告セラレタルハ「ピクリン酸加里」、沃度加里、「キニーネ劑」、又色素劑、食鹽水、「サルワルサン」等ノ注射、或ハ理學的療法等アレド、之等ハ總テノ場合ニ効果アリシニアラズ。特ニ本症ハ單ニ安靜、食餌等コヨリテモ輕快スルコトアリ。或ハ長キ經過中ニ於テハ自然消失ヲ見ルコトアル爲メ、僅ニ一二ノ治驗例ヲ以テ藥劑ノ効果ヲ論ズルハ輕卒ナリト云ハザルベカラズ。余等モ亦之等藥劑療法ノ二三ヲ試ミタルモ、特ニ效果アリシモノヲ認メザリキ。又X線深部治療ハ時ニ効アランモ、只設備ヲ要スルコト、治療期間ノ長キヲ缺點トス。

然ルニ A. H. Wood 氏ガ乳糜尿患者ニ認メタル「ビエログラフイー」ニ於テ乳糜尿ノ突然消失セルヲ報ジ、本邦ニテハ當教室ノ田村、渡邊(謙)兩君ガ之ガ再試ヲ試ミテ治療上効果アリシヲ報ゼシハ、乳糜尿治療ニ對スル一劃期トモ云フベキカ。之ヲ機トシテ腎盂内藥液注入法ハ本症ニ對シテ治療上効果歴然タルモノアリテ、之ヲ追試承認スルモノ續出スルニ至レリ。

本法注入藥トシテ舉ゲラルルモノハ二三ニアラザレド、余等ノ教室ニテハ專ラ「沃度ナトリウム」ヲ使用シ、施行症例30例ノ中24例(80%)ノ有効例ヲ得タリ。

余等ハ本法施行ニ當ツテ藥液ノ膀胱ヘノ逆流ヲ防ガンガ爲メニ、又尿ト混ジテ其濃度ノ減弱

スルヲ考慮シテ「カテーテル」ハ可及的腎盂内迄深く挿入セリ。且藥液ヲ微細ナル乳糜瘻孔迄作用セシムル爲メニ手壓ヲ以テ強く注入シ、腎臓部疼痛ヲ告ゲ、疼痛ノ堪ヘ得ラレザルヲ訴フルヲ以テ注入中止ノ標準トシタリ。此際ニ於ケル「ピエログラフイー」ハ治療的ニハ意義ナシト思考セシモ、「ピエログラム」上淋巴瘻ノ存在ヲ想ハシムル逆流像ヲ證明セント24例ニ於テ之ヲ行ヒタリ。

藥液ノ濃度ニ關シテハ15%ヨリ25%ニ之ヲ高ムル法ト、最初ヨリ20%ノミヲ使用セン法トニツツ選ミタリ。注入藥液ノ種類ニ就キテハ余等ハ敢ヘテ之ヲ問ハザル所ナルモ、駒屋及ビ井上兩氏ハ硝酸銀ヲ以テ「沃度ナトリウム」ヨリ優レリトナシタリ。サレド小林(長)氏ハ余等ト同様「沃度ナトリウム」ヲ以テ充分治療の效果ヲ收メ得ト報ジ、硝酸銀ヨリ優ルトナセリ。「沃度ナトリウム」ハ硝酸銀ニ比シテ刺戟作用少ク、何等危険ナル副作用ヲ起スコト無ク、安心シテ充分ノ壓力ヲ以テ注入シ得ラレ、更ニ同時ニ「ピエログラフイー」ヲ行ヒ得ルノ便アルタメ、余等ハ好ンデ「沃度ナトリウム」ヲ使用ス。

斯クシテ1回ノ注入ニテ尿ノ透明トナラザル場合ハ、患者ノ一般状態ノ恢復ヲ待つテ更ニ注入ヲ繰返シ、1例平均2回強ノ施行ニテ80%ニ乳糜尿ヲ消失センメ得タリ。而シテ尿透明トナレバ患者ニ脂肪食、運動等誘發法ヲ試ミ、再ビ尿ノ濁濁ヲ來サザリシ場合之ヲ治癒ト看做シタリ。

斯クノ如キ治療方針ヲ以テスルモ、此方法ハ何等乳糜尿ノ原因的療法ニアラザルヲ以テ、時ニ再發アルハ覺悟セザルベカラズ。故ニ今遠達成績ヲ見ルニ豫後ノ判明シタル18例ノ内、4例ニ再發ヲ見タリ。面シテ之等ハ最モ短トモノニテモ實ニ1年10月間ハ乳糜尿ヲ見ザリシモノニシテ、本法ノ有効ナルハ言フ俟タザル所ナリ。

此方法ヲ以テスルモ再發ヲ見ル場合モアルコト。實施ニ當ツテ患者ニ苦痛ヲ與フルコト、竝ビニ器械及ビ専門的技術ヲ必要トスル等、本法ニモ缺點無キニハ非レドモ、現今他ニ求ムベキ療法ノ存セザル時、本法ハ最モ推奨スベキ治療法ナルコトハ爭ハレザルナリ。サレド又本法ヨリ以上ノ優秀ナル治療ノ研究サレテ廣ク施行セラルルニ至ランコトハ希望スル所ナリ。

結 論

余等ハ大正9年8月以降昭和9年10月迄滿14年3箇月間ニ慶應大學醫學部泌尿器科ヲ訪レタル乳糜尿症60例ニ就キテ臨牀的觀察ヲ試ミ、次ノ結論ヲ與ヘント欲ス。

- 1) 性別。男子43例(71.7%), 女子17例(28.3%)ニシテ男子ニ多シ。
- 2) 發病年齡。21—30歳間ニ發病セル者主位ヲ占メ、17例(28.3%), 31—40歳ノ13例(21.7%), 41—50歳ノ11例(18.3%)ノ順トナリ、15歳以下ニハ之ヲ認メズ。
- 3) 職業。11例(22.7%)ノ農耕ヲ業トスルモノ主位ナリ。
- 4) 地理的の分布或ハ居住的關係。東京府、及ビ九州地方各々13例(21.7%), 山梨縣10例(16.7%), 神奈川、靜岡縣各8例(13.3%)ニテ、尙都市居住者ヨリモ農耕地出身者ニ多キガ如シ。

- 5) 症狀。全症例ガ特異ノ尿所見唯一ヲ以テ症狀トシ、文獻ニ記載ノ如キ體位及ビ時間的關係アルモノヲ經驗セズ。
- 6) 乳糜血尿及ビ纖維素尿。乳糜血尿ハ60例ノ中21例(35%)ニ之ヲ認メ、纖維素尿ノ著明ナルモノハ13例(21.7%)ナリ。
- 7) 膀胱鏡所見。49例ニ就キテ檢シ特別ナルモノ無ク、殊ニ膀胱壁ヨリ乳糜ノ排出スルガ如キモノヲ認メズ。
- 8) 乳糜尿排出輸尿管患側。分離尿ニヨリテ檢シ、左側輸尿管ヨリ排出スルモノ28例(57.1%)ニシテ多數ヲ示シ、右側輸尿管ヨリノモノ6例(12.2%)、兩側輸尿管ヨリノモノ9例(18.4%)、不明ナルモノ6例(12.2%)ナリ。
- 9) 腎臟機能。特ニ機能障礙ヲ認メシモノナシ。
- 10) 「エオヂノフイリー」。検査例11例中7例(41.1%)ニ之ヲ認メタリ。
- 11) 「フィラリア仔蟲」。尿中ニ於テハ51例中2例(3.9%)ニ、血液中ニハ38例中8例(21%)ニ仔蟲ヲ證明セリ。
- 12) 合併症。主ナルモノハ陰囊水腫2例、攝護腺肥大症2例、「鼠蹊ヘルニア」1例ニシテ「フィラリア症」ニ關係アルモノハ上記陰囊水腫ノ2例ノミナリ。
- 13) 藥物的及ビ理學的療法。從來報告セラレン乳糜尿症ニ對シテハ、諸種ノ藥物ノ効果ハ期待スルコト能ハズ。X線深部治療ハ時ニ効アルハ否ミ能ハザルベシ。サレド簡易ナラザル憾アリ。
- 14) 腎盂内藥液注入法。本法ヲ施行セル30例中尿透明トナリタルモノ24例(80%)、不明5例、濁濁去ラズ他ノ合併症ニテ死亡セルモノ1例ノ好成绩ヲ舉ゲタリ。

イ、注入藥液。「沃度ナトリウム」ヲ使用セリ。余等ハ本劑ノ副作用尠キコト、同時ニ「ビエログラフイー」ヲ行ヒ得ルコト、且治効充分ナルコト等ヨリ之ヲ推賞セント慾ス。濃度ハ15%—25%ニテ充分ナリト思惟ス。

ロ、注入回数。延回数ニテ1例平均2回強ヲ試ミ、之ニテ尿ノ透明トナル場合多シ。

ハ、「ビエログラフイー」。本法ヲ施行ハ治療的ニハ何等關係スル所無キモ、淋巴管ト腎盂ノ交通ヲ證スルニ役立テリ。

ニ、治癒機轉。腎盂内ニ強壓ヲ以テ注入サレタル藥液ガ、特ニ機械的ニ作用シ、之ニ附隨シテ起ル藥液ノ刺戟ニヨル炎衝及ビ充血後ニ來ル組織反應ノ爲メ、乳糜瘻孔ト尿路トノ交通ガ庶斷セラルルニ由ルモノナラント想像ス。

- 15) 遠達成績。24例ノ回答ヲ得タリ。此中「沃度ナトリウム」腎盂内注入法ヲ試ミタル18例ノ中、治癒14例、再發4例ノ好成绩ヲ示シ、他ノ加療セザリシ症例中ノ6例ハ自然消失ヲ見タリ。

現今ニ於テハ乳糜尿管症ニ對シ腎盂内藥液注入法ハ最モ卓効アリトシテ推奨スルモノナリ。又本療法ヨリ以上ノ優秀ナル治療法ノ發見ハ希ム所ナリトス。

摘筆スルニ當リ教室員各位ノ御助力ヲ鳴謝ス。

文 獻

- 1) 赤岩八郎: 乳糜尿管症ニ於ケル腎機能ニ就テ, 日外會誌, 15回, 1號, 131頁, 大正3年。 2) Austin H. Wood: Unilateral renale chyluria. The Journ. of Urolog. Vol. 21, No. 1, P. 109, 1929.
- 3) A. v. Lichtenberg, F. Voelker. u. H. Wildbolz: Handbuch d. Urolog. 1927. 4) 藤井靜英: 沖繩縣下ニ於ケル小兒絲狀蟲病統計の竝ニ臨牀の觀察(附象皮病), 兒科雜誌, 181號, 1017頁, 188號, 9頁, 大正4, 5年。 5) Eggel: Über Chylurie. Deut. Arch. f. klin. Med. Bd. 6, S. 421, 1869. 6) Ewald: Demonstration der Filaria sanguinis hominis. (Verhandlungen des Vereins für innere Medizin) Deut. med. Wochenschr. S. 624, 1881. 7) 藤井靜英, 比嘉賀吉: 沖繩縣下ニ於ケル象皮病最少部落ニ於ケル小兒絲狀蟲病, 兒科雜誌, 191號, 747頁, 大正5年。 8) 藤村實雄: 乳糜尿管治驗補遺, 皮尿誌, 32卷, 1號, 116頁, 昭和7年。 9) G. Marion: La Chyluria. Ref. Zeitschr. für Urolog. Bd. 5, S. 38, 1910. 10) Habelburg: Über Filaria sanguinis und Chylurie. Virchow's Archiv. Bd. 89, S. 365, 1882. 11) Hartmann - Keppel: Chylurie et cystoscopy. Jour. d' Urolog. T. 13, P. 359, 1922. 12) 林郁彦: 「バンクロフト」氏「フィラリア」仔蟲ノ人體内分布, 竝ニ「フィラリア」性血乳糜尿管症ノ病理解剖知見補遺, 長崎醫會誌, 3卷, 3號, 269頁, 大正14年。 13) 廣川和一: 乳糜尿管ノ治驗報告, 日泌尿會誌, 8卷, 2號, 109頁, 大正8年。 14) 井尻辰之助: 滿6年前腎被膜剝離術ヲ施セル乳糜尿管症ニ就テ, 附, 乳糜尿管症ノ治療ニ就テ, 皮尿誌, 29卷, 7號, 723頁, 昭和4年。 15) 池田悅二郎: 乳糜尿管症ノ1例, 日泌尿會誌, 21卷, 3號, 199頁, 昭和7年。 16) 井上昇: 乳糜尿管症治驗例, 日泌尿會誌, 20卷, 4號, 198頁, 昭和6年。 17) 井上昇: 腎盂内藥液注入ニ依ル乳糜尿管症ノ治療經過ニ就テ, 長崎醫會誌, 11卷, 9號, 1233頁, 昭和8年。 18) 石渡忠太郎: 乳糜尿管症ノ1稀有例, 皮尿誌, 33卷, 4號, 589頁, 昭和8年。 19) 石渡忠太郎: 乳糜尿管症ノ1治驗例, 皮尿誌, 34卷, 1號, 91頁, 昭和9年。 20) 石渡忠太郎: 再ビ出血性乳糜尿管ノ1例ト其剔出腎臟所見ニ就テ, 皮尿誌, 35卷, 5號, 566頁, 昭和9年。 21) 伊藤實: 特發性腎出血ニ對スル硝酸銀腎盂注入法, 皮尿誌, 27卷, 7號, 652頁, 昭和2年。 22) I. Welfeld: Two cases of non-parasitary chyluria. The Journ. of Urolog. Vol. 12, P. 19, 1924. 23) 川上漸: 絲狀蟲病, 慶應醫學, 2卷, 1155頁, 大正11年。 24) 北川正惇, 岡部直己: 乳糜尿管症ノ腎被膜剝離術ノ1例, 日泌尿會誌, 17卷, 8號, 811頁, 昭和3年。 25) 北川正惇, 山岸良治: 乳糜尿管症ノ統計の觀察, 日泌尿會誌, 21卷, 3號, 89頁, 昭和7年。 26) 北村包彦, 本田孝: 腎盂外逆流像ノ統計の觀察, 皮尿誌, 36卷, 5號, 537頁, 昭和9年。 27) 駒屋銀治, 井上昇: 乳糜尿管ノ治療成績, 實地醫家ト臨牀, 9卷, 5號, 407頁, 6號, 461頁, 昭和7年。 28) 駒屋銀治: 泌尿器科ニ於ケル軌近ノ進歩(乳糜尿管ノ療法), 長崎醫會誌, 10卷, 1號, 1頁, 昭和7年。 29) 小林長美: 2ヶ年半56例ノ乳糜尿管症ノ統計の觀察, 皮尿誌, 33卷, 5號, 825頁, 昭和8年。 30) 久米久之: 乳糜尿管症ノ1剖檢例ニ就テ, 長崎醫會誌, 6卷, 1號, 89頁, 昭和3年。 31) 久米久之: 乳糜尿管ノ實驗的研究, 長崎醫會誌, 7卷, 1號, 116頁, 昭和4年。 32) L. Strauss: Über passagere Chylurie. Zeitschr. für urolog. Chirurg. Bd. 38, S. 347, 1933. 33) Manson: zit. n. Hirsch. Handb. d. Histologisch - Geographischen Pathologie. II Abt. S. 226, 1883. 34) Manson: On filarial periodicity. Briti. med. Jour. Vol. 2, P. 644, 1899. 35) M. B. Wesson: Non-parasitic chyluria; Relation to injected perirenal lymphatics. Transact. of the west. branch soc. of the americ. urolog. assoc. Vol. 2, P. 36, 1933. 36) 皆見省吾, 江原猪知郎: 乳糜尿管, 纖維素尿, 竝ニ「フィラリア」母蟲, 皮尿

- 誌, 28巻, 3號, 283頁, 昭和3年。 37) 皆見省吾, 佐藤喬: 乳糜尿ノ治驗, 皮尿誌, 29巻, 12號, 1172頁, 昭和4年。 38) 三宅幹夫: 瘻孔ノ「リビオドール」注入療法ニ就テ, 軍醫團雜誌, 253號, 1003頁, 昭和9年。 39) 宮澤稔: Microfilariaヲ發見セシ血乳糜尿, 皮尿誌, 31巻, 4號, 565頁, 昭和6年。 40) 中澤威夫: 血乳糜尿ノ2例, 皮尿誌, 30巻, 1號, 88頁, 昭和5年。 41) 檜原憲章: 「沃度ナトリウム」腎盂注入ニ依ル乳糜尿ノ治驗1例, 皮尿誌, 31巻, 3號, 438頁, 昭和6年。 42) 檜原憲章: 乳糜尿ノ「沃度ナトリウム」腎盂内注入ニ因ル治驗例, 皮尿誌, 32巻, 2號, 178頁, 昭和7年。 43) 西村正治: 「フィラリア性」乳糜血尿ノ1例, 皮尿誌, 17巻, 9號, 808頁, 大正6年。 44) 西山伊藏, 王城文雄, 宮地啓三: 琉球ニ於ケル「フィラリア」蟲病及ビ「トリパフラビン」療法ニ就キテ, 東京醫誌, No. 2899, 2317頁, No. 2900, 2371頁, 昭和9年。 45) 新澤新: 腎盂内ニ硝酸銀注入ヲ以テセル「ヒルリー」ノ治驗例, 皮尿誌, 35巻, 5號, 598頁, 昭和9年。 46) 岡部博: 血乳糜尿ノ剖検例ニ就テ, 十全會誌, 36巻, 3號, 664頁, 昭和6年。 47) Opie: Filaria lymphatic Varix. Americ. Jour. of. med. scien. Vol. 122, P.251, 1901. 48) 尾崎一郎, 小林稚夫: 乳糜尿ノ治驗, 日泌尿會誌, 18巻, 6號, 423頁, 昭和4年。 49) 大關隆輔: 「フィラリア・パンクロフト」ニ基因セル淋巴管擴張性陰囊象皮症ノ1例, 皮尿誌, 10巻, 4號, 273頁, 明治23年。 50) Ponfic: (Versammlung Deutscher Naturforscher und Aerzte) Berl. Klin. Wochenschr. S. 579, 1880. 51) 笹岡芳名: 血乳糜尿ノ1療法, 皮尿誌, 14巻, 6號, 516頁, 大正3年。 52) 志賀亮, 徳永恵: 興味アル乳糜尿例, 皮尿誌, 21巻, 8號, 729頁, 大正10年。 53) 志賀亮: 第23回日本泌尿器科學會ニ出席シテ, 北海道皮泌科, 9巻, 1號, 21頁, 昭和9年。 54) 白井豹: 體位ニヨリ出沒スル乳糜尿ニ就テ, 日内會誌, 8巻, 2號, 大正9年。 55) 立川清: 「ビエログラフイー」ノ治療の效果ニ就テ, 日泌尿會誌, 19巻, 10號, 645頁, 昭和5年。 56) 高橋忠策: 乳糜尿, 皮尿誌, 8巻, 1號, 188頁, 明治41年。 57) 高橋信吉: 乳糜尿ノ1例, 皮尿誌, 27巻, 3號, 260頁, 昭和2年。 58) 竹之内辰四郎: 新潟縣ニ於ケル「フィラリア」病ノ調査, 北越醫會誌, 40年, 5號, 709頁, 大正14年。 59) 田村一, 渡邊謙一: 「ビエログラフイー」ニヨル乳糜尿症治驗例, 日泌尿會誌, 18巻, 10號, 725頁, 昭和4年。 60) 田村一: 「ビエログラフイー」ノ治療の效果ニ就テ, 「テラビー」, 7年, 11號, 681頁, 昭和5年。 61) 田中英香: 乳糜尿ニ就テ, 皮尿誌, 21巻, 2號, 172頁, 大正10年。 62) 田中一雄: 乳糜尿ノ治療成績, 皮尿誌, 33巻, 4號, 589頁, 昭和8年。 63) 田中友治: 「フィラリア」ニ因ル血乳糜尿ノ1例, 皮尿誌, 3巻, 6號, 539頁, 明治36年。 64) 田中友治: 「パンクロフト」氏「フィラリア」病患者ノ腎機能ヨ就テ, 皮尿誌, 7巻, 1號, 71頁, 明治40年。 65) 田中友治: 乳糜尿ニ就テ, 皮尿誌, 8巻, 1號, 1頁, 明治41年。 66) 遠山郁三: (患者及ビ標本示説)「フィラリア」性血乳糜尿症ノ3例, 皮尿誌, 25巻, 4號, 311頁, 大正14年。 67) 梅津小次郎: 「アーセミン」注射ニヨリ全治セル「フィラリア, ザンガイニス」ノ1例, 皮尿誌, 17巻, 3號, 254頁, 大正6年。 68) W. A. Ball a. J. G. Yates Bell: Case of non-parasitic chyluria. The British J. of Urolog. No. 4, Urol. III. 1932. 69) 和田平武: 「ビエログラフイー」ニ依ル乳糜尿症ノ治驗, 皮尿誌, 30巻, 6號, 676頁, 昭和5年。 70) Waldvogel u. Bickel: Beitrag zur Lehre von der Chylurie. Deutsches Arch. f. klin. Med. Bd. 74, S. 511, 1902. 71) 山田孝太郎: 乳糜血尿ニ「アルサミノール」ヲ注射セシ1例, 皮尿誌, 17巻, 11號, 942頁, 大正6年。 72) 山口保年: 「フィラリア」性乳糜尿症ノ「レントゲン」線深部治療法, 愛知醫會誌, 40巻, 7號, 1240頁, 昭和8年。 73) 山本太郎: 其經過中纖維素尿ノ狀ヲ呈シタル血乳糜尿症ノ1例, 岡山醫會誌, 441號, 1135頁, 大正15年。 74) 山之内秀三: 乳糜血尿ニ於ケル所謂腎盂靜脈逆流ノ影像, 並ニ其ノ像影ヨリ見タル腎盂内藥液注入ニヨル本症ノ治療法ニ就テ, 皮尿誌, 33巻, 1號, 79頁, 昭和8年。 75) 吉田修: 纖維素尿ノDemonstration, 皮尿誌, 9巻, 8號, 703頁, 明治42年。 76) 吉村良雄: 山梨縣下ニ於ケル「フィラリア」ノ蔓延ニ就テ, 醫中央誌, 10巻, 2號, 101頁, 明治45年。 77) Ziemann: Beitrag zur Filariakranheit der Menschen und Tiere in den Tropen. Deut. med. Wochenschr. Nr. 11, S. 420, 1905.