臨床乳糜様腹水ヲ伴フ結核性腹膜炎(?)ト診斷セラレタル一患者ニ就テノ病理解剖學的並組織學的研究 特ニ其ノ際見出サレタル病的増生組織ノ意義 (附圖三表—廿四圖)

Dr. HARUO KOKITA. Pathologisch anatomische Studien ueber einen klinisch als tuberkulose Peritonitis (?) diagnostizierten Fall, unter besonderer Berücksichtigung der Bedeutung des dabei gefundenen pathologisch gewuecherten Gewebes. Hierzu 3 Tafeln mit 24 Figuren im Text.

京都帝國大學醫學部病理學教室

千葉醫學專門學校醫學士 小喜多晴雄

目次

第一章 緒言	第三章 總括
第二章 實驗例	第四章 考察按論
第一節 病歴	第五章 結論
附 腹水ノ検査	附圖說明
第二節 剖検記事	主要文献
第三節 組織學的検査	附圖三表(二十四圖)

第一章 緒言

腹膜・肋膜・心囊等ニ來ル疾患ハ、其ノ種類一ニシテ足ラズ。ソノ中ニ、此等ノ組織ニ汎發性ニ一種ノ病的増生ヲ來シ、而カモソノ本態ニ關シテ、現今未ダ、諸家ノ意見ノ全ク一致セルヲ見ルニ至ラザル疾患ノ一部類アリテ存ス。所謂内皮癌問題はレナリトス(11)(12)(13)。

近頃、著者ハ自家ノ剖検例中ニ、圖ラズモ、當該問題ニ關係ノ淺カラザル一例ヲ得タルヲ以テ、ソノ實驗セル所

見ヲ茲ニ記載スベシ。

第二章 實驗例

〔注意〕實驗例ノ病歴・病理解剖學的並組織學的の記事中、拙著⁽²⁾『極メテ稀ナル心臟異常ノ一例(心臟ノ發生・發育異常ニ關スル知見補遺)』

(附圖一表五圖)ニ報告シ置キタル部分ハ可成、重複セヌ様ニ記述シタリ)

第一節 病 歴

患者 土〇志〇、絲線業、四十七歳ノ女、京都市内ノ人。血族及遺傳的關係 父方ノ祖父ハ食道癌^①ニテ死亡シ、母ハ心臟病^②ニテ斃ル。夫トハ十年前別レタリ。十八年前、九ヶ月ニテ一兒ヲ産ミシモ、兒ハ即日死セリ。既往症生來弱シ。幼時ヨリ頭痼ヲ訴フ。十七歳ノ頃並四十歳ノ頃、聲音嘶啞アリキ。二・三年前ヨリ、夏、放尿時ニ單ニ尿道ニ痛ヲ感ズ。膿等出デズ。十年前ヨリ結膜炎ニ惱メリ。花柳病ニ罹リシコト無ク、微毒ヲ否定ス。酒ヲ嗜マズ。現病歴 大正八年一月初メヨリ、腹部輕ク膨滿シ、初メハ何等ノ苦痛ナカリシガ、次第ニソノ度強クナリタレバ、三月十日頃、醫師ノ治ヲ乞ヒタルニ、腹膜炎ナリト診斷セラレ、之レガ醫療ヲ受ケシモ、輕快セザリキ。ソノ後多少ノ呼吸困難アリキ。四月二十一日以後ハ左上腹部ニ疼痛ヲ覺ユルニ至リ。右方廻官部ニハ、神經痛樣ノ痛アリキ。腹部緊張ノ爲メ、坐居シテ睡眠セリ。時々下腹部ニぐれんアリ。放屁多クナレリ。二月廿日頃ヨリ尿量減少ス。便通ハ一乃至三日ニ一回。月經ハ五年以來ナシ。主訴及入院 腹部膨滿及羸瘦ヲ主訴トシ、大正八年五月三日、本學部附屬醫院ニ入院ス。現在症 體小、體格弱、榮養不良、一般ニ貧血ヲ呈シ、顔面ハ汚穢褐色。筋肉ノ發育ハ弱。脈搏ハ小ニシテソノ緊張ハ稍弱シ。ソノ數一分間六十五^(大正八年五月三日午後三時) 齟齬アリ。頸腺腫アリ。呼吸ハ胸式ニシテ一分間廿回。(心臟。別報、拙著⁽²⁾ヲ參照セラレタシ。)肺臟著變ナシ。肺肝境界、右乳線ニテ第六肋骨ニ一致ス。腹圍ハ、臍ノ高サニテ六十七糎(五月三日)。腹部ハ強ク緊張シ、結核性腹膜炎ノソレヨリモ、彈力性強キ抵抗ヲ觸知シ得、且、圓形ヲ呈シタリ。波動ハ著明。背位ニテ、臍部ハ鼓音ヲ、ソノ他ハ濁音ヲ呈ス。下腿以下ニ水腫アリ。尿ハ中性透明。入院後腹水穿刺略十四回、ソノ排出總量ハ、略二萬九千七百三十坵、第七回目ヨリ、殆ド毎回乳糜樣腹水

ヲ出シ、ソノ液ニハ、大ナル細胞、血球、及化學的ニ脂肪ヲ證明セリ。第二及第四回目ノ穿刺部ニ腫瘤ヲ發生セリ。何處ニモふいらりや幼蟲ハ證明セラレズ。臨床診斷 乳糜樣腹水ヲ伴フ結核性腹膜炎(?) 經過及轉機 入院後、脈搏百至、體溫卅七度前後ヲ上下ニ居タルモ、七月十日頃ヨリ衰弱甚シク加ハリ、七月十六日午後三時頃、約三百ccノ咖啡沈渣樣粘液樣物質ヲ吐出シ、一般症狀増惡シ、同日午後九時半、安ラカニ死セリ。

附 腹水ノ検査(記事摘録)

第一回穿刺、五月五日、排出液量約四十cc、弱あるかり性、僅ニ綠色ヲ帶ビタル微黃色ヲ呈シ、漿液性ナルモ稍濁ス。殆ド無臭。比重一〇二五。蛋白量ニ倍稀釋ニテ二七% (えすばつは)。沈渣ニハ多量ノ赤血球及大・小淋巴球認メラル。りわるた反應陽性、第七回穿刺、六月二日、排出液ハ乳糜樣觀ヲ呈ス(以後、毎回同上)。第八回穿刺、六月七日、排出液中ニハ、内皮細胞樣形ノ大ナル細胞可ナリ多數ニ證明セラル(以後、毎回同上)。第九回穿刺、六月廿日、排出液中ニ脂肪ヲ化學的ニ證明シ得タリ。第十回穿刺、六月卅日、排出液ハ強ク濁シ、強乳糜樣ナリ。第十四回穿刺、七月十三日、排出液量約二〇〇cc、稍出血性ニシテ乳糜樣ナリ。

以上、病歴並臨床記事ハ、內科學第三講座ノ病床日誌ニ據ル。之レガ轉載ヲ許可セラレタル內科學教室島齒教授ノ御心算ノ以テス。

第二節 剖檢記事

大正八年七月十七日午後一時、著者執刀剖檢。四十七歲女。(剖檢第三千四百八十五號)

體小、骨格弱、(身長凡ソ百廿六cm、體重約廿八kg)、榮養不良。腹部ハ緊張シ且稍膨滿セリ。死斑ハ軀幹ノ背面ニ淡ク汎發シ、死剛ハ頸以外ノ諸關節部ニ存ス。軀幹下半以下兩下肢ニ中等度ノ皮下水腫アリ。皮膚ノ色一般ニ淡。右前膊外側ニ麻實大ノ皮下出血斑數個存ス。黃疸ナシ。結膜及角膜ハ微濁ス。瞳孔ハ左右共ニ中等度ニ散大ス。外聽道、鼻及口腔粘膜(齒牙ハ數本脱落セリ)、外陰部、肛門、乳房等ニ異常ナシ。皮膚ハ一般ニ萎縮シ、皮下脂肪織ノ發育極メテ貧、筋肉ノ發育亦弱ク、ソノ色淡ナリ。橫隔膜ノ高サハ、左第五肋間腔ニ、右ハ第五肋骨上緣ニ一致

ス。

前腹壁ニ於テ、臍下三横指ノ部及左側鼠蹊腹部ノ二個所ニ、五十錢銀貨大ノ皮膚硬結樣ノ腫瘍一個宛存ス。ソノ硬度ハ稍硬シ。ソノ割面ハ略平滑ニシテ、ソノ色ハ、一般ニハ灰白色且稍髓樣ノ觀ヲ呈ス。割面ヲ精檢スルニ、分葉狀ノ構造ヲ認ム、(但、實質及間質ノ區分關係ガ極メテ明確ナル分葉狀ト云フコト能ハズ)。割面上、所々ニ紅色ヲ帶ビタル點狀斑ヲ認ム。該腫瘤結節ハ小鶏卵大ニシテ、主トシテ真皮及皮下ノ部ニ於テ浸潤性ニ發育シ、ソノ周圍ノ皮下組織トハ明ナル境界ナクシテ、之レニ、移行セリ。腫瘤組織ヲ割斷スルニ際シテ、刀ハ幾分キシル感アリ、且一種ノ抵抗ヲ覺エタリ。

前縱隔竇ハ脂肪織ニ貧シ。淋巴腺ノ特ニ肥大セルモノヲ認メズ、胸腺ハ脂肪織化セリ。左右肺臟ト心臓トノ位置ノ關係ハ、極大體ニ就テ言ヘバ、略、常ノ如シ。(心臓及心囊ニハ著變ヲ存セリ。ソノ所見ハ茲ニハ省畧スベシ。別報、拙著⁽²⁰⁾ヲ參照セラレタシ)。大動脈内膜ハ一般ニ平滑ニシテ、色ハ淡シ、ソノ中ニ暗赤色流動血ヲ容レタリ。左右肋膜腔ニハ、濁レル赤酒樣液體約八十竈宛ヲ容レタリ。肋膜ハ、横隔膜面及肺肋膜ノ肺門近部ヲ除キ、一般ニ畧平滑ナリ。上述ノ横隔膜肋膜面並肺肋膜ノ肺門部附近及心囊肋膜面等ハ、ソノ表面ニ、少シク凹凸ヲ呈シ不規則狀ノ肥厚斑ノ形成アル他、尙粟粒大ノ腫瘤結節散在セリ。左肺ニハ著變ナシ。右肺下葉ハ稍鬱血セリ。喉頭・氣管及氣管枝ハ胃ノ内容ヲ容レ、其ノ粘膜加答兒狀ヲ呈ス。但、氣管以上ノ部ハソノ程度輕シ。

腹腔内ニ約八〇〇竈ノ帶黃水樣液アリテ、ソノ中ニハ纖維素樣絮片ヲ混ゼリ。大綱ハ全然缺如セリ。腹膜(詳シク言ヘバ、腹膜ノ全層即、漿膜及漿膜下膜)ハ、各部全體(前及後腹壁、胃、腸、膈間膜、肝臟、脾臟、骨盤腔、並ソノ内ノ臟器、横隔膜等ヲ被フ總テノ腹膜)、畧一樣ニ病的組織ノ増生ニヨリテ、厚キ膜樣物即チ層ト變化シタリ。ソノ厚サ平均大畧五耗ヲ算ス。ソノ表面ハ少シク凹凸ヲ呈シ、平滑ナラズ。ソノ色ハ一般ニ灰白色ニシテ、所々稍綠色ヲ帶ビタリ。ソノ硬度ハ、極少シク硬キ感アリ。コノ増生セル膜樣組織ニヨリテ、腹腔内景ハ全ク異常ノ觀ヲ呈シ、其臟器ハ、僅ニ雪ノ積レル庭園ノ木石ヲ望見スルガ如キ觀ヲ呈セリ。腹腔ハ爲メニ著シク狹隘トナリ、個々

ノ臟器ハ、唯單ニ概形ヲ窺知セシムルニ止マレリ。特ニ廻盲部ト右腹壁ト、又胃大彎ト橫行結腸ト、尙又脾門ト胃底トハ其レ其レ増生セル病的組織ヲ以テ固ク相癒着シタリ。胃底部ヲ切離スルニ際シ、ソノ癒着部内ニハ一種ノ乾酪樣ノ物質ヲ認メタリ。腸管ハ氣ヲ容バルコト常ヨリモ稍多ク、ソノ硬度ハ稍増加シテ、彈力性ニ富ミタリ。腸蹄係ニハ相互間及ソノ附近臟器トノ間ニ、極輕度ノ纖維索性粘着ヲ存セリ。該増生組織ハ腸骨岬ノ上部ニ於テ小判形ニ缺損シ、ソノ底面ニハ充盈セル細血管ノ錯走セルヲ認メタリ。尙ソノ他ノ部位ニ於テ、此ノ病的増生組織ハ指ヲ以テ剝離スルコトヲ得タリ。腸間膜ハ、ソノ脂肪織ノ發育貧ナレドモ、淋巴腺ノ肥大著シク之レハ、拇指頭大以下、多クハ蠶豆大位ノ大サヲ呈シタリ。剖面ハ一般ニ著明ニ膨隆シ、且灰白色髓樣ナリ。尙、ソノ一部ノモノハ乾酪樣ノ剖面ヲ示シタリ。サレド以處ニモ限局性病竈ハ之レヲ認メザリキ。斯クシテ、腸間膜ハ一種ノ板狀物ノ如キ觀ヲ呈シ、硬度モ増加シテ、腸管ト同様彈力性ニ富ミタリ。其ノ他、腹膜後部・膝臟周圍・肛門部等ノ淋巴腺モ上述セル如キ大サニ肥大シ且増殖シテ、同上ノ性質ヲ具備シタリ。氣管・枝淋巴腺ハ肺門部ニ於テハ、兩側共大豆大ノモノ數個アリ。氣管分岐部ニ於テハ、豌豆大ノ淋巴腺數個存セリ。氣管ノ周圍ニ於テハ、米粒大ノ淋巴腺數個アリ。ソノ剖面、前二者ハ灰黑色、後者ハ淡紅色、三者共其ノ剖面平滑ニシテ限局性病竈ハ無シ。又頸部淺在性ノ淋巴腺ハ、甲狀腺左葉ノ前下方ニ拇指頭大ノモノ二個アリ。ソノ剖面黑灰色ニシテ限局性病竈ハ無シ。右鼠蹊部ノ淋巴腺、蠶豆大ノモノ數個アリ、剖面淡。右腋窩部ノ淋巴腺、大豆大ノモノ數個アリ、剖面ハ淡紅乃至灰黑色。以上二者共ニ限局性病竈無シ。

脾臟ハ萎縮セリ。ソノ剖面ハ紅褐色ヲ呈セリ。左右腎臟ハ共ニ萎縮腎(眞性)ノ像ヲ呈セリ。膀胱内ニハ黃色ニシテ微濁セル尿約三〇㏄ヲ容レタリ。輸尿管・尿道ニモ亦著變ナシ。兩側輸卵管並左側卵巢ハ畧尋常ナリキ。子宮頸管ニハ輕度ノ加答兒アリ。腔壁ノ右上部ニ於テハ、米粒大ノ面、相互ニ癒着セリ。子宮底ノ後右外側ニ、骨盤腔ニ膨隆セル、約鳩卵大ノ囊腫アリ(右卵巢ノ囊腫化)。ソノ壁ノ厚サ二・三㏄ニシテ、ソノ内面ハ平滑、色ハ淡、細血管ハ稍、充盈セリ。腔内ニハ畧水樣透明ノ液體ヲ充滿セリ。甲狀腺ハ萎縮セリ。舌ハ黑褐色物質(胃内容)ヲ以テ汚染セ

ラレタル灰白色ノ舌苔ヲ附ス。咽頭扁桃腺ハ著變ヲ呈セズ。食道ハ下半部ガ輕ク加答兒性トナレリ。胃ニハ約五十
疋ノ黑褐色ニシテ粘稠ナル物質ヲ容レタリ。胃粘膜ハ加答兒性トナレリ。十二指腸ハ輕度ノ加答兒ヲ呈シ、小腸ハ
廻盲部ガ輕度ノ加答兒ヲ呈セリ。蟲樣突起ハ之レヲ存セザレドモ、ソノ部ニ榛實大ノ結締織性ノ突出物ヲ存セリ。
大腸ハ一般ニ輕度ノ加答兒ヲ呈シ、直腸ハ加答兒ヲ呈セリ。而シテ小腸上半部ハ黃褐色ニシテ粘稠ナル物質ヲ、ソ
ノ下半部及結腸ニテハ黃色軟泥便ヲ容レタリ。小腸ニハ蛔蟲雌雄各一隻ヲ容レタリ。肝臓ハ萎縮シ、脂肪モ少シク
浸潤セリ。膽嚢内ニハ、膽汁一食匙及黑色ニテ、大豆大ノ、桑實形ヲ呈セル色素性膽石(?)數個ヲ容レタリ。總輸
膽管通ズ。脾臓ハ萎縮シ且實質ノ溷濁著シク且軟ナリ。左右副腎ハ、萎縮セリ。大腦ハ小形(稍萎縮)ナリ。腦質ハ
稍軟シ、側腦室ハ稍廣ク、ソノ中ノ脈絡絲球(腺)ハ左右共稍膠樣ニ透明ナリ。腦膜ニハ著變ナシ。腦下垂體及松葉
腺ニハ著變ナシ、ソノ大サ稍小ナルノ觀アリ。

第三節 組織學的檢索

注意 各部ノ臟器及組織ノ切片ヲ作り、之レヲ鏡檢セリ、檢査所見ヲ
一ツ一ツ記キ並ブルコトヲ略シ、直チニソノ所見ヲ總括的ニ記述スベシ

◎◎◎◎◎
(附圖並ソノ説明ヲ參照スベシ)

(甲) 病的増生組織

(一) 前腹壁ノ皮膚及皮下組織。表皮組織ニハ、著明ナル萎縮ノ像認メラル。真皮ヨリ皮下組織ニ亘リテ、ソノ結
締織ハ著シク増殖シ、之レハ萎縮性又ハ硬化性ノ態度ヲトレリ。皮膚及皮下組織ノ細小ナル血管(所ニヨリテハ細
小ナル淋巴管)ニ於テハ、屢々ソノ内皮細胞ハ肥大・増殖セリ(所謂増殖性血管(又ハ淋巴管)内膜炎)且管壁及管壁ノ
周圍ノ結締織細胞ハ稍肥大・増殖シ、ソノ纖維モ増殖シ、加之、此等ノ部分ニ於テハ、一見、小圓形細胞乃至淋巴
球或ハ結締織形成細胞ニモ比スベキ細胞ガ、該組織内ニ浸潤性増殖ヲ來セリ。從ツテ、斯ノ如キ變化(増殖性血管
炎・増殖性淋巴管炎)ハ大體、血管(又ハ淋巴管)ノ經過ニ一致シテ、一種ノ線狀ヲ呈シタル限局性病竈ヲ現ハシ、之
レハ諸所ニ散見セラル、所ナルガ、皮下深層、殊ニ腹水ヲ穿刺セル部分ニ形成セシムルニ至リタル、前腹壁ノ腫瘤

結節組織ニ近ヅクニ從ヒテ、ソノ諸細胞ノ増殖現象ハ次第ニ著明トナリ、該腫瘤結節組織附近ニ於テハ、ソノ變化ヲ單ニ炎症性變化ノミナリトシテ、之レヲ看過シ去ルコト能ハザルニ立チ至レリ。少クトモ斯ノ如キ部分ニ於テハ組織學的ニハ、炎症性組織變化ノ他ニ、更ニ腫瘍性ノ組織變化ノ加味セラレタルヲ知ル。即チ、一種ノ炎症性肉芽組織或ハ余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織ノ像（余ノ既報ノ論著⁽²¹⁾⁽²²⁾⁽²³⁾⁽²⁴⁾⁽²⁵⁾⁽²⁶⁾⁽²⁷⁾⁽²⁸⁾參考）ヲ呈スルニ至レリ。此等ノ組織像中ニハ、深部ニ於ケル余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織變化⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾ト淺層ノ部ニ於ケル炎症性變化トノ移行像ト認メラル、部分ヲモ併セ存シタリ（附圖第一）。要スルニ、此ノ部ノ皮膚及皮下組織ニ於テ、著明ニ増生セル病の組織ニシテ、ソノ由來ノ明ナルモノノ中、茲ニ重要ナルモノノミヲ擧グレバ次ノ如シ。一、皮膚及皮下組織ノ結締組織細胞並纖維。二、同上組織ノ血管（所ニヨリ淋巴管）ノ内皮細胞並ニ此等管壁及管壁周圍組織ニ於ケル二・三ノ結締質性細胞（小圓形細胞及・淋巴球結締組織形成細胞等ニ比スベキ細胞等）。三、一種ノ上皮様細胞（少クトモ一部分ハ腹膜被覆細胞ニ由來セル）。

（二）腹水ヲ穿刺セル部分ニ發生セシムルニ至リタル前腹壁ノ腫瘤結節及ソノ附近ノ組織。腫瘤組織ハ、既知ノアル特種ノ新生組織像ヲ呈スルモノト謂フコト能ハズ、少クトモ、前記ノ余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織像⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾以外ニ、定型の腫瘍組織像ニ比スベキ組織像ヲ證明セシメタリ。後者ニ數フベキモノ、中、内皮腫ニ比スベキ組織像ハ最モ著明ナリ。此他、上皮性腫瘍殊ニ充實性腺癌ニ比スベキ所見及結締質腫瘍殊ニ多形性細胞肉腫ニ比スベキ所見等ヲ存シ、更ニ後者ノ組織中ニハ血管（所々ニ出血竈ヲ存セリ）又ハ結締組織ノ強ク増殖セル部分アリ。又所々ニ肉芽腫ノ像ヲモ存セリ。而シテ以上ノ所見ハ、單ニ腫瘍トシテノ立場ヨリスルモ到底、アル特種ノ腫瘍ト認ムルコト能ハザルノミナラズ、上記ノ諸種ノ腫瘍ニ比スベキ組織像相互ノ間ニハ移行像ヲ存シ、加之、是レ等所見ト、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織像⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾トノ間ニ於テスラモ又相互ニ移行像ヲ存シ、終ニ之レヲ單純ノ炎症性組織又ハ余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾ナリトナスコト能ハズ。更ニ又アル特種ノ腫瘍組織ナリトモナスコト能ハズ。要スルニ、本腫瘤ノ組織像ハ、之レヲ既知ノ如何ナル種類ノ病的組織像ニモ比較シ、一致セシムルコト能ハズ。

而シテ、著シク腫瘍性性格ニ秀デタル、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²⁶⁾ナリト謂フベキナリ(附圖第三)。

(三)骨盤腔ノ廣韌帶組織。増生組織ニ於テハ一般ニ増殖性炎症ノ態度現ハンタルモ、ソノ中ニハ、腫瘍ニ比スベキ著明ナル組織像ヲモ存ス。即チ、内皮腫及上皮性腫瘍殊ニ充實性腺癌ニモ比スベキ組織像アリ。又ソノ結締織性細胞ガ著シク纖維性ノ態度ヲ持シタル一種ノ圓柱細胞腫^{トリンコロム}(從テ、寧ロ圓柱纖維腫トデモ稱スベキ)組織像ヲ呈セル部アリ。所々ニ肉芽腫或ハ、一見、肉腫又ハ纖維肉腫ニ比スベキ組織像ヲモ存セリ。此等ノ組織像ハ相互移行のニシテ、決シテ個々ニ獨立シテ存スルニハアラス。

(四)胃壁ノ漿膜及漿膜下膜組織。コノ部ノ増生組織ノ表面ニハ一種ノ壞疽性炎症ノ像現レタリ。増生組織ニハ一般ニ増殖性炎症ノ態度スレドモ、ソレヨリハ寧ロ、腫瘍性々格ノ方、ヨリ著明ニ現ハレタリ。即、内皮腫・上皮性腫瘍殊ニ充實性腺癌又腺管性腺癌・肉腫殊ニ大細胞性或ハ蜂窩狀大細胞性肉腫等ニ比スベキ組織像ヲ存セリ。而シテ、所々ニ、大・小又ハ中等大ノ細胞ヨリ成レル肉芽腫ノ組織像ヲ存シ、ソノ中ニハ更ニ纖維肉腫乃至纖維腫ノ組織像ニ比スベキ部分アリ、以上列記セル諸組織像ハ、相互移行のニシテ、決^テ單^ニ獨立シテ存スルニハアラス(附圖第五)。

(五)腸壁ノ漿膜及漿膜下膜組織。コノ部ノ増生組織ノ表面ニモ、亦、一種ノ壞疽性炎症ノ像ヲ存ス。増生組織ニ於テハ、一般ニ、増殖性炎症ノ態度、著明ナルモ、他面ニ、腫瘍性性格モ、亦、頗ル顯著ニ現ハレタリ。即、内皮腫・上皮性腫瘍殊ニ充實性腺癌・一部ニ於テハ、大蜂窩狀肉腫乃至纖維肉腫・又、血管腫ヲ想起セシムル部・等種々ナル腫瘍像ニ比スベキ組織像ヲ存ス。腫瘍細胞狀ニ増殖セル細胞ニテ、血管壁ノ一部ガ置換セラレタル部分アリ。又、腫瘍細胞栓子投入乃至栓塞ニ比スベキ組織像等ヲ存ス。以上ノ組織像ハ、相互移行のニシテ、個々ニ獨立シテ存スルニハアラス(附圖第七)。

(六)肝臟被膜組織。コノ部ノ増生組織ニハ、纖維肉腫又ハ一部ハ肉腫像ニ比スベキ組織像ヲ存セリ。

(七)脾臟被膜組織。コノ部ノ増生組織ニハ、軟性纖維腫又ハ纖維肉腫ニ比スベキ組織像ヲ存セリ。

(八) 副腎被膜組織。コノ部ノ増生組織中ニハ、淋巴管內皮腫(ソノ細胞中ニハ上皮様ノ性狀ヲ具ヘタルモノモ存ス)ノ組織像又ハ融合細胞腫組織ヲ想起セシムル組織像等ヲ存セリ。

(九) 腸間膜及ソノ淋巴腺組織。腸間膜組織ニハ、ソノ表面ニ一種ノ壞疽性炎症像ヲ存セリ。此ノ部ノ組織ニハ、一般ニ炎症性肉芽組織ガ發生セリ。ソノ組織ノ所々ニ、肉芽腫・多形性細胞肉腫・殊ニ內皮腫又ハ上皮性腫瘍(充實性腺瘤)等ニ比スベキ組織像ヲ存セリ。此等ノ組織像ハ相互ニ移行的ニシテ個々ニ獨立シテ存スルニハアラザルナリ。此ノ部ノ淋巴腺ニハ著明ナル増殖性炎症ノ像アリ。ソノ増殖的態度極ヘテ顯著ニシテ、殆ド全ク、余ノ所謂、「炎症性腫瘍様」組織變化⁽²¹⁾乃至⁽²²⁾ヲ現ハスニ至レリ。既ニソノ一部分ニハ上皮様細胞又ハ巨大細胞(すてゐるんべる)型・其ノ他)等モ出現シ、明ニ淋巴腫又ハ(淋巴)肉芽腫ニモ比スベキ組織像ヲ呈セリ(附圖第八)。

(十) 腹膜後部淋巴腺組織。ソノ所見ハ、腸間膜ノ淋巴腺ノ所見ニ畧等シ。

(十一) 膝臟近部ノ淋巴腺組織。ソノ所見ハ大體前記ノ腸間膜ノ淋巴腺ノ所見ニ等シ。加之、所ニヨリテハ大圓形細胞肉腫・巨大細胞肉腫乃至大蜂窩狀(胞巢狀)肉腫或ハ時ニ一種ノ髓樣癌ノ組織像等ニモ比スベキ組織像ノ部ヲ存セリ。而シテ、此等ノ種々ナル組織像ハ個々獨立シテ存セズ、明ニ相互移行的關係ヲ保持セリ(附圖第七)。

(十二) 肺並肋膜組織。(左肺下葉、但、肺門ヨリ隔リタル下方ノ部分ニテ、肉眼的ニハ、肋膜面ニ著變ヲ認メ得ザリシ部分)。肺組織ハ一般ニ慢性増殖性間質性肺炎ノ像ヲ呈シ、之レニ肺氣腫ノ像ヲ併セ存セリ。ソノ他尙、肺乃至肋膜(下膜)組織ニハ炭粉沈着症モ合併シテ存セリ。肋膜組織ハ一般ニ余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²²⁾ノ増生ニヨリテ、可ナリニ厚ク肥厚シ、ソノ表面ハ稍凹凸不平トナレルノミナラズ、一方肺組織中ニモ入り込ミ、從テ兩組織ノ境界ハ甚ダシク不分明トナルニ至レリ。コノ増生セル病的組織ハ肋膜(詳クシハ肋膜下膜)ニ於テハ、主トシテ、所謂上皮様細胞ト結締組織纖維トヨリ成リ、此等ハ混リテ存セリ。此ノ細胞ニハ大・小及種々ナル形態ノモノ存シ、必ズシモ一様平等ノ形態並構造ヲ示サズ。加之、屢々巨大細胞乃至小圓形細胞或ハ淋巴球様ノ細胞ヲモ混ヘタリ。此ノ上皮様細胞ハ所々ニ於テ一種ノ細胞集團(胞巢)ヲ形成シ、之レハ或ハ肋膜表面ニ凸出シテ存シ、或ハ一種

ノ管腔(肋膜下膜ニ於ケル淋巴管)ヲ充填シタリ(後者ノ像ハ、屢々肺組織内ニモ之レヲ認メタリ)。此等細胞ノ一部ノモノニハ炭粉ヲ藏シタリ。此ノ炭粉ヲ藏セル細胞ハ、復、肺組織内ノ主ニ血管周圍ニ増生シテ存セル上皮様細胞ノ群ノ中ニモ屢々證明スルコトヲ得タリ。コノ部ノ肋膜表面ニ於テハ、固有ノ漿膜被覆細胞ハ認メラレズ(附圖第二)。

(十二)氣管枝及氣管分岐部淋巴腺組織。コノ組織ハ、腸間膜淋巴腺組織ト畧同様ノ組織的變化ヲ現ハセリ。即チ、一般ニハ明ニ余ノ所謂、「炎症性腫瘍様」組織像⁽²¹⁾乃至⁽²⁵⁾ヲ呈シ、上皮様細胞又ハ巨大細胞(すてらんべるひ型・ソノ他)ヲ伴フ淋巴腫乃至(淋巴)肉芽腫ニモ比スベキ組織像ヲ呈シタルモ、概シテ、腹腔内ノ前記ノ諸ノ淋巴腺ノ組織像ヨリハ、ソノ増殖態度弱キ感アリ。殊ニ、一見、明ニ(淋巴)肉芽腫ニデモ比スベキ組織像ヲ呈セル部分ノ細胞ニシテ、尙炭粉ヲ藏セルモノ多數ニ存スルコトハ大ニ注目ニ價ス(附圖第四)。

(十四)心囊及心囊肋膜組織。(附圖第九乃至第廿四及特ニ、ソノ說明ヲ參照スベシ)。心囊纖維膜、殊ニソノ組織ノ外層ノ部分ニ偏在シ、或ハソノ(肋膜)表面ニ突出シテ、粟粒大前後ノ病的増生組織ヨリ成レル結節ガ散在セリ(第九圖)。此等ノ組織ハ多クハ淋巴(腺)腫乃至(淋巴)肉芽腫ニモ比スベキ・或ハ又、肉芽組織或ハ余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²⁵⁾ニデモ比スベキ組織像ヲ現ハセリ。コノ他、著明ナル増殖性血管炎(殊ニ所謂、増殖性血管内膜炎ノ像ヲ呈シ、一見、血管内皮細胞腫ヲ想起セシム)ノ像ヲモ存セリ。尙、所ニヨリテハ、内皮細胞腫或ハ一見硬性癌ノ組織ヲ想起セシムルガ如キ組織像ヲモ存セリ。サレド此等ノ組織像ノ間ニハ相互移行像ヲモ存セリ。心囊内面ハ、上皮様ニ肥大シ、且、稍増殖セル漿膜被覆細胞ノ一層ニヨリテ被ハレ、ソノ表面ハ稍波狀ヲ呈シタリ(第十圖)。

心囊肋膜ノ表面ノ所々ハ、上皮様ニ肥大シ、且増殖セル肋膜被覆細胞ヲ以テ被ハレタリ。此ノ細胞ハ或ハ單層ヲ、或ハ重層ヲ形成シ、又或ハ所謂、欄柵狀ヲ呈シ、或ハ之レト反對ニ、細胞ハ密ニ連續シ一列狀ヲナセル部分ヲモ存セリ。又單ニ肋膜下膜ノ平滑ナル、表面ニ排列シテ存セルモノモアリ。又ハソノ凹凸ヲ呈セル表面ヲ被ヒ、或ハ更ニソノ一部分ガ結締組織ノ増殖セル肋膜下膜ノ組織内ニモ侵入シテ、一種ノ胞巢ヲ形成セル部分ヲモ存セリ(第十一

及第十二圖) 加之、肋膜下膜ノ組織中ニ増生シテ存スル上皮様細胞ヨリ成レル胞巢ト、或ハ、一見、内皮細胞腫ヲ想起セシムル胞巢ト、上記ノ既ニ著シク變化ヲ來セル肋膜被覆細胞トガ、明ニ連接シ(第十七及第十八圖)殊ニ移行セル部分(第十三・第十四・第十五及第十六圖)ヲモ存セリ。増生セル肉芽組織乃至余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾中ニ於テ、一種ノ上皮様細胞及ソノモノノ集團が存在シ、此ノモノハ明ニ、血管内皮細胞ノ肥大増殖(所謂増殖性血管内膜炎)ニ由來セルコトヲ、比較的容易ニ認メシメタル部分(附圖第十・第十八・第十九・第二十及第二十一E)存スレドモ、又、同上判斷ヲ輕ウジテ下シ得タル場合(附圖第廿二・第廿三及第廿四、E'E')モ存セリ。而シテ、心囊纖維膜ノ外層ノ部分ニ存セル前記ノ諸種病の増生組織ニ於ケル細胞成分ノ中ニハ、ソレガ何ニ由來セルカヲ、速斷スルコトヲ許サザルモノモ存セリ。例ヘバ、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾ニ比スベキ組織像(附圖第廿二・第廿三及第廿四)中ニ於ケル一種ノ上皮様細胞(第廿三圖N)ノ如キハ、ソノ一例ニシテ。尙又、巨大細胞ノ中ニハ、明ニソノモノガ本來ノ肋膜被覆細胞ニ由來セリト認メラル、モノ(附圖第十三R)モ存スレドモ、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織⁽²¹⁾乃至⁽²⁸⁾ニ比スベキ組織像ノ中ニ於ケルモノニハ、ソレガ何ヨリ由來セルカヲ判斷スルコトノ容易ナラザルモノ(附圖第廿四R)ヲモ存セルガ如シ。而シテ、斯クノ如ク同上ノ判斷ヲ困難ナラシムル理由ハ、一面ニ於テ、此等組織ノ呈スル組織像ガ極メテ様々ニシテ、而カモソレ等ノ組織像ノ間ニハ種々ナル程度ノ連接乃至移行像ヲ存スルガ爲メナリトス。要スルニ、コノ心囊及心囊肋膜組織ニ於テ、著明ニ増生セル病的組織ニシテ、ソノ由來セル組織ノ明ナルモノ、中、茲ニ重要ナルモノノミヲ列記スレバ次ノ如シ。一、肋膜被覆細胞。二、血管内被細胞。三、心囊纖維膜(外層)及心囊肋膜下膜ノ結締組織細胞並纖維。附、心囊漿膜被覆細胞モ肥大・増殖ヲ示シタリ。

(十五)及(十六)肝臟組織及副腎組織。此等ノ實質組織内ニハ所々ニ小サキ病竈ヲ存ス。ソノ主ナル變化ハ細胞ノ増生ナリ。ソノ細胞ハ、淋巴球ニモ比スベキ細胞・上皮様細胞・巨大細胞(すてゐるんべるひ型・ソノ他)及此等ノ中間移行型細胞等ニシテ、要スルニ、前記ノ胸・腹膜ノ漿膜及漿膜下膜組織系統ニ見タル、彼ノ増生セル諸細胞ニ一

致セリ。該病竈ハ以上ノ細胞ノ少量ト、僅ノ結締織トヨリ成レリ。ソノ所見モ部位ニヨリテ、一様ナラズ。大體ニ於テ此等ノ増生セル細胞及纖維ガ或ハ疎ニ、或ハ稍密ニ相集マリテ存スル程度ノ變化ナリ。而シテ、此等ノ中、一部分ハ、ソノ處ノ淋巴組織成分ガ、本系統的疾患ノ部分現象トシテ増生セシモノナルコトヲ認メシメ(例之、肝臓及び副腎ノ實質ニ存セル病竈)又他ノ一部分ノモノハ、所謂轉移病竈ナラズヤトノ疑ヲ起サシメタリ(例之、肝臓ミタリ。ソノ結果ハ、皆、終ニ陰性ニ終リタリ。

上記以外ノ淋巴腺組織ニハ特ニ記スベキ變化ナカリキ。

(乙) 諸臓器ノ一般組織ノ檢索

心筋組織ハ一般ニ褐色萎縮ノ像ヲ呈シ、血量ニ富ミ、所々ニ新鮮ナル小出血竈ヲ存ス(別報、拙者⁽²⁰⁾及ソノ附圖参照)。脾臓組織モ一般ニ萎縮シ、濾胞ハ少數トナリ、ソノ形小且不整ナリ。腎臓組織ハ左右共ニ、慢性實質性並間質性腎臓炎ノ像ヲ呈シ皮質ニ於テハ既ニ萎縮腎ノ像サヘ現ハレタリ。

肝臓組織ハ一般ニ褐色萎縮ニ陥リ、血量ニ富ミタル部分ノ實質細胞ハ脂肪變性ヲ呈スルモノ多シ。間質結締織ノ増殖強ク假性小葉ノ像サヘ現ハレタリ。膽嚢壁組織ニハ特種ノ變化ヲ認メズ。肺組織ハ、左右共ニ、一般ニ輕度ノ慢性肺氣腫ノ像ヲ呈ス、併シ間質ノ増殖ノ強キ部分ハ、慢性増殖性間質性肺炎ノ像サヘ現ハシタリ。脾臓組織ハ一般ニ實質細胞ノ萎縮ヲ來シ、らんげるはんす氏島嶼ハ之レヲ認ムルニ由ナシ。ソノ間質ハ増殖強クシテ、深ク實質内迄モ行キ亘レリ。副腎組織ニハ左右共ニ、一般ニ實質細胞ノ萎縮及間質ノ増殖ノ狀態ガ現ハレタリ。甲狀腺組織ニハ、腺實質ノ萎縮ト、間質ノ炎症性増殖トヲ來シタリ。一・二ノ極小ナル出血點ヲ間質又ハ實質内ニ認ム。腦下垂體組織ハ、ソノ前葉ニ於テ腺細胞ノ萎縮ヲ呈スルモノアリ。間質ハ一般ニ稍炎症性ニ増殖シタル觀ヲ呈セリ。中間部ノ濾胞内及ビ後葉並ニ前葉ノ間質ニハ極小ナル出血點ヲ一・二認メタリ。松葉腺ハ一般ニ萎縮セル觀アリ。結締織モ稍増殖シタリ。間質内ニ極小ナル出血點ヲ一・二認ム。胃壁及腸壁ハ、ソノ粘膜ハ一般ニ炎症性ノ加答兒ノ像ヲ呈

シタリ。ソレ等ノ漿膜及漿膜下膜ノ病的増生組織ハ、筋層ニ接近セル所迄、何處モ畧同似ノ變化ヲ現ハシタルモ、特ニ、増生組織ガ筋層内ニ侵入シタルトコロハ見當ラズ。骨骼筋組織ハ、實質一般ニ萎縮シ、屢横紋ノ不明トナル部分又ハ同質無構造トナレル部分ヲ認メタリ。間質ハ一般ニ増殖セリ。皮膚及皮下組織ハ一般ニ萎縮シ、殊ニ、皮下組織ハ、ソノ結締組織ハ硬化ノ態度ヲトレリ。卵巢囊腫殊ニソノ壁ノ組織ニハ特ニ記スベキ變化ヲ認メズ。側腦室ノ脈絡叢・同上絲球(腺)組織ニハ水腫・ソノ他ノ退行變性ヲ存セリ。

第三章 總括

以上記載セル病理解剖學的並病理組織學的檢索ニ基キテ、本例ノ腹膜・肋膜・心囊ニ於ケル原發性病的増生組織ニ就キテ、ソノ概括的觀察ヲ行フニ、此ノ病的増生組織ニハ、大體次ノ如キ、三種類ノ組織像ノ現ハレテ居ルコトヲ學ビ得タリ。

第一、總括シテ、炎症性變化ニ算入セラル可キ組織像。

第二、總括シテ、腫瘍性變化ニ算入セラル可キ組織像。

第三、總括シテ、余ノ所謂「炎症性腫瘍樣」ノ變化(3)乃至(3)ニ算入セラル可キ組織像。

注意。(註、余ノ所謂「炎症性腫瘍樣」ノ組織變化(3)乃至(3)トハ、一面ニ炎症性ノ組織性狀ヲ、他面ニ腫瘍性

ノ組織性狀ヲ具備シ、從テ一般ノ炎症性變化ト一般ノ腫瘍性變化トノ中間ニ位シ、而カモ、此等ノ單純ノ炎症性變化ニモ、又、單純ノ腫瘍性變化ノ何レニモ屬サシムルヲ得ザル組織變化ニシテ、且之レハ一般ニ謂フ炎症性組織ヨリ一般ニ謂フ腫瘍性組織ヘノ移行部ニ位スル所ノ病的組織變化ヲ總括シテ謂ヘルモノナリ。從テ、第三項ニ總括シ置キタル組織像ハ何レモ、茲ニ掲ゲタル性狀ヲ具備セルモノ、ミヲ包含セリ。例之、本例ニ於テハ、腹水ヲ穿刺セル部分ニ發生セシムルニ至リタル前腹壁ノ腫瘤組織ニ見出シタル組織像(附圖第三)ノ如キハ、ソノ代表的組織像ノ一ツナリ。又、心囊纖維膜ニ見出サレタル組織像(附圖第十九・第廿・第廿一・第廿二・第廿三及第廿四)ノ如キモ亦、是レニ屬セリ。茲ニ、第三項ニ總括シタル、余ノ所謂「炎症性腫瘍樣」組織變化ニ就テハ、殊ニ

ソノ生物學的の性狀ニ關シテハ、余ガ曩ニ動物實驗ヲ以テ、確乎タル證明ヲ擧ゲ得タリ。ソノ實驗成績ハ、嘗テ、癌研究會學術集談會並日本病理學會ニ報告(31)(32)(33)(34)(35)(36)(37)(38)シ置キタルヲ以テ、茲ニハ贅セザル可シ。而シテ、此等、第一項ノ炎症性組織像ヲ呈セル部ト、第二項ノ腫瘍性組織像ヲ呈セル部トハ、第三項ノ余ノ所謂「炎症性腫瘍樣」組織像ヲ呈セル部分ヲ介シテ相互ニ移行シ且統一セラレテ存スルモノナルコトヲ知ル。

斯クテ、部分的ニハ一見、異リタル性狀ヲ現ハセル、而カモ全體トシテハ相互ニ移行シ且統一セラレテ存スル所ノ、本増生組織ノ、此等ノ種々ナル部分ガ相倚リ相俟ツテ、終ニ一種ノ汎發性ノ病の増生組織ヲ來シ、茲ニ原發的ニ本系統の疾患ヲ構成スルニ至リタルモノナルコトヲ學ビ得タリ。

第四章 考 按

(一) 本例ノ腹膜・肋膜・心囊(ソレ等ノ漿膜並漿膜下膜ニ亘リテ)ノ組織ニ於テ、前記ノ如ク汎發性ニ且著明ニ病の増生組織ヲ認メタリ。之レハ、主トシテ、ソノ部ノ漿膜被覆細胞・血管内皮細胞(一部、淋巴管内皮細胞)・此等管壁並管壁周圍細胞ガ病的ニ増生スルコトニヨリテ、一種ノ原發性ノ系統の疾患トシテ現ハレタリ。腹腔ニ於ケル該病變ハ最モ高度ニシテ、心囊漿膜ニ於テハ最モ輕度ナリキ。而シテ、肋膜ニ於ケル變化ハ、ソレ等ノ中間ニ位セル程度ナリキ。該増生組織ハ、上記ノ如ク、極メテ多種・多様ノ病理組織學的像ヲ呈シ居タレドモ、此等ノ像ハ個々ニ獨立シテ存セズ、相互ニ移行シ、且統一セラレテ存セリ。

(二) 心囊漿膜ニ於テハ、ソノ被覆細胞ハ一般ニ肥大シ且稍増殖シ、爲メニソノ表面ハ波狀ヲ呈シタリ。之レ、此等漿膜系ニ來レル組織増生現象中、最、原始的(寧ろ最初期)ノ組織像ノ一ツナリ(附圖第十)。

(三) 一般ニ病變ノ最モ高度ナル腹腔ノ病的増生組織ニ於テハ、ソノ増生組織ノ深層(即、周邊部)ニ於テ殊ニ明ニ、該増生の病變ハ次第ニ増殖性血管炎(一部、増殖性淋巴管炎)ノ組織像ニ連接・移行シテ存セリ。之レ、當該組織ノ増生變化ノ最モ原始的ノ像ノ他ノ一ツナリ(附圖第一)。斯ク、淋巴管ガ此ノ組織増生ニ參與シ居ル點ノミハ、Wagner, E.(4) 及 Schulz, R.(3)・尾關(4)等カ、所謂内皮癌ハ淋巴管等ノ内皮細胞ヨリ發生スルト云ヘル意見ニ大

體一致セル點ナリ。サレド本例ニ於テハ、尙、血管ガコノ組織増生現象ニ參與シ、而カモ、此ノ血管ノ方ハ淋巴管ノ方ヨリモ遙カニソノ關係ハ主要ノモノナリキ。此ノ組織増生ニ血管ガ參與セル點ハ、全ク新ナル知見ト謂フベキナリ(附圖第一)。(血管ニ關スル記事ハ、尙、後文、心囊肋膜ノ記事ヲ参照スベシ)。尙、腹膜被覆細胞ハ既ニ著シキ變化ヲ遂ゲテ(上皮様細胞化乃至巨大細胞化等)、此ノ組織増生ニ參與セリ、(次記、Benda, C. (6) 以下ノ意見ヲ參考)(附圖第一及第三)。

(四) 胸腔ニ於テハ、此ノ組織増生現象ハ肋膜ノ部位ニヨリテ差異アリ。即チ、體壁板肋膜殊ニ、心囊肋膜・肋膜下膜乃至心囊ニ於テハ、肋膜被覆細胞ハ既ニ著シキ變化ヲ遂ゲテ(上皮様細胞化乃至巨大細胞化等)、組織増生ニ參與セリ。肋膜表面ニ排列セル、コノ上皮様細胞ハ、肋膜下膜、從テ又、心囊纖維膜外層ニ亘リテ存セル、一種ノ上皮様細胞ヨリ成レル胞巢乃至細胞集團ニ連接(附圖第十七及第十八)或ハ移行(附圖第十三・第十四・第十五及第十六)セリ。此等ノ組織像ハ、本増生組織ノ、他ノ原始的(寧ろ、原發的)像ノ一ツナリ。而シテ、肋膜被覆細胞ガ、斯ク組織増生現象ニ參與シ居タル點ハ、Benda, C. (6)・Kihlen, H. (7)・井上(15)・稻本(16)等ガ、所謂内皮癌ハ漿膜面ノ被覆細胞ヨリ發生スルト云ヘル意見ニ、大體、一致セル點ナリ。サレド本例ニ於テハ、尙、血管殊ニ、ソノ内皮細胞ガ此ノ組織増生(他ノ、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織像トノ比較ハ後述ス)ニ參與シ居タリキ。其レハ、一見、血管内皮細胞腔ヲ想起セシムルガ如キ組織像ヲ呈シ居タリキ(附圖第十・第十八・第十九・第廿及第廿一、E)。此等ノ組織像ハ、當該組織ノ増生變化ノ最モ原始的ノ像ノ他ノ一ツナリ。此ノ所見ハ、前記腹部ニ於ケル同上所見ト共ニ、本例ニ於テ、全ク新ニ見出サレタル點ナリト謂フベキナリ。次ニ、内臟板肋膜、殊ニ、肺肋膜・肋膜下膜乃至肺組織ニ於テハ、固有ノ肋膜被覆細胞ハ、最早、認メラレズ。之レ、該細胞ハ一般ニ著シク變化(上皮様細胞化・巨大細胞化等)セルガ爲メナリ。而シテ、此ノ上皮様細胞ハ一部分ニ於テ胞巢又ハ細胞集團ヲ形成シタレドモ、大體、増殖セル結締組織維ト混在シテ、肋膜下膜ヲ中心トシテ、其處ニ肥厚セル、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織(17)乃至(18)ニ比スベキ組織ヲ形成スルニ至リタリ(附圖第二)。此ノ組織像ハ、肋膜被覆細胞ノ増生變化ノ原始的像ノ中ノ、他ノ一種

ナリ。而シテ、本組織像ハ、前記心囊纖維膜外層ノ部分ニ於ケル、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織(2)乃至(5)ニ比スベキ、組織像(附圖第十九・第廿及第廿一)、或ハ組織像(附圖第廿二・第廿三及第廿四)トハ、ソノ趣ヲ異ニセリ。

(五) 而シテ、本例ノ病的増生組織ハ、ソノ根底ニ於テハ、臨床的ニモ又病理解剖學的並組織學的ニモ、炎症性機轉ヲ基點トシテ發生セリ。此ノ點ハ、*Neelsen, F. (9) · Glockner, A. (10) · Siegfert, F. (10)*等ガ、所謂内皮癌發生ト炎症性變化トハ密接ナル關係ヲ持ツテ居ルト云ヘル意見ニ、大體、一致セル點ナリ。而シテ、此ノ點ハ、渡邊(11)・黒田(12)・稻田(13)等ノ報告例ニ於テモ亦、認メラル、所ナリトス。

(六) スクテ、本例ニ於テハ、先人ガ心囊・肋膜・腹膜等ニ原發セル汎發性病的増生物(先人ノ記載ニ於テハ、之レハ、或ハ所謂内皮癌・或ハ内皮細胞腫・或ハ癌腫・又或ハ癌腫狀淋巴管炎・其他種々ナル名稱ノ下ニ記述セラレテ居ル)ニ就テ記載セル所見ニ、種々ナル點ニ於テ畧・一致セル、所見ヲ、殊ニ組織學的像ヲ、證明シ得タリ。

(七) 然ラバ、本例ヲ、先人ノ記載セル例症ノ何レニ一致セルモノト解シテ然ルベキカ? 是レハ、先人ノ記載セル所見ガ、種々様々ナルヲ以テ、速斷ヲ許サザル所ナリ。

(八) 然ラバ、本例ヲ腫瘍ナリト解シテ然ルベキヤ? ヨシ本例ヲ假リニ腫瘍ナリトシテ、ソノ立場ヨリ觀察ヲ試ムルトスルモ、今日ノ確乎タル腫瘍學ノ大綱ト、本例ノ實地ノ所見ト相對比シテ觀察スル時、ソコニ、本例ニ、炎症性組織變化乃至余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織變化(2)乃至(5)ト云フモノガ存スル以上、強ヒテ、之レヲ眞性或ハ固有ノ腫瘍ナリトシテ押シ通スコトハ今日ニ於テハ不可能ノ事ナリトス。

(九) 然ラバ、本例ヲ炎症ナリト解シテ然ルベキヤ? ヨシ假リニ本例ヲ炎症ナリトシテ、ソノ立場ヨリ觀察ヲ試ムルト、スルモ、今日ノ炎症學ノ要綱ト、本例ノ實際ノ所見ト比較シ觀察スル時、ソコニ、本例ニ、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」ノ組織變化(2)乃至(5)、殊ニ、腫瘍性ノ組織變化ガ儼存セル以上、是レヲ無視シテモ、單純ノ炎症性變化ノ部類ニ算入スルト云フコトハ、今日ニ於テハ到底許サザル事ナリトス。

(十) サレバ本例ハ、ソノ病的増生組織ノ實際の所見ニ基キテ、之レヲ余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織(2)乃至(5)

トシテ暫ラク記シ置キ、以テ將來ノ研究資料ノ一端ト成スコシ。

(附) ほごさん氏病ハ、主ニ頸部淋巴腺ニ好發シ、ソノ病竈ニ於テハ、組織學的ニハ、わおじん嗜好性白血球及ソノ他ノ種々ナル主要成分ヲ證明スルヲ常トセリ。此等ノ點ヲ以テ、本例ノ疾患ト鑑別スルコトヲ得(1)・(2)・(3)。

第五章 結 論

本例ハ、腹膜・肋膜・心囊等ニ原發セル一種ノ系統の疾患ナリ。本例ハ種々ナル點ニ於テ、先人ノ記載セル所ニ一致シ居タレドモ、精細ナル觀察ト殊ニソノ組織學的所見トニ據レバ、先人ノ記載セル例症ノ中ニ、本例ニ全然一致セル例症ヲ、終ニ探索スルコトヲ得ザリキ。

本例ハ、此等腹膜・肋膜・心囊等ニ於ケル種々ナル組織成分(主トシテ、漿膜系組織・血管系組織・淋巴管系組織・並ビニ此等組織及ソノ周圍・附近ニ於ケル細胞・ソノ他ノ組織成分)ガ病的ニ増生セル結果、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織(余ノ既報ノ論著、(21)・(22)・(23)・(24)・(25)・(26)・(27)・(28) 參考)ニ一致セル、病的組織ヲ汎發シタルコトガ、ソノ主要ナル病的變化ナリキ。(大正十二年二月脱稿)

附 圖 說 明

附圖第一表說明

注意。第一表ノ附圖ハ、何レモ顯微鏡の圖書ナリ(らいつ顯微鏡1・3 擴大)。

(第一圖) 前腹壁ノ皮膚皮下組織。増殖性血管炎(一部、増殖性淋巴管炎)ノ像ヲ呈ス。深層ノ部分ニ於テハ、ソノ増殖態度ハ著明ナリ。皮膚ハ一般ニ硬化性ニシテ、上皮ハ明ニ萎縮ノ像ヲ呈ス。

(第二圖) 肺連肋膜組織(左肺下葉、但、肺門ヨリ隔リタル下方ノ部分ニテ、肉眼的ニハ、肋膜面ニ著變ヲ認メ得ザリシ部分)肺組織ハ一般ニ肺氣腫ヲ兼ネタル慢性増殖性間質性肺炎ノ像ヲ呈ス。ソノ肋膜(實ハ肋膜下膜)ノ部ハ稍肥厚セル膜様物ヲ形成シ、之レハ、主トシテ、上皮様細胞・結締組織及血管等ノ増殖ニヨリテ出來タル、余ノ所謂「炎症性腫瘍

様」組織(2)乃至(2)ノ像ヲ現ヘセリ。而シテ、固有ノ肋膜被覆細胞ハ、最早ヲ認メラレズ。コノ肥厚セル膜様ノ組織(肋膜下膜)乃至肺組織ハ炭粉沈着症ノ像ヲモ呈シタリ、(尙詳細ハ、上記「組織學的檢索」(十二)肺連肋膜組織ノ項參考)。

(第三圖) 腹水ヲ穿刺セル部分ニ發生セシムルニ至リタル、前腹壁ノ腫瘍結節組織。種々ナル組織成分(巨大細胞・上皮様細胞・淋巴球様細胞・小圓形細胞・結締組織形成細胞・結締組織細胞並纖維・脈管等)著シク増生シ、一見、著シク腫瘍性々格ニ秀デタル、余ノ所謂「炎症性腫瘍様」組織(2)乃至(2)ノ像ヲ現ヘセリ。所々ニ小出血竈ヲ存ス。

(第四圖) 氣管分岐部ノ淋巴腺組織。増殖性淋巴腺炎ノ組織ガ、分野ヲ

附圖第二表及第三表說明

(第十七圖) 組織ノ部位並所見ハ、畧々前ノ四圖(第十三圖乃至第十五圖)ニ等シ。但、本例ハ前記ノ如キ兩方ノ細胞ノ連接(移行)部ニ於テ、少許ノ纖維(?)ヲ介在セル力(?)トモ思ハルル例垢ナリ(第十八圖參照)。

(第十八圖) 心囊乃至肋膜組織。(左側縱隔竇部ノ心囊肋膜殊ニ肋膜

面ノ平滑ナリシ部分ノ地平斷)。Dハ肋膜面ニシテ、肥大・増殖(所々、重層)セル肋膜被覆細胞(上皮様細胞)ガ、ソノ所々ニ排列セリ。該細胞列ノ一端ハ、肋膜下膜(或ハ心囊纖維膜)ニ於ケル、増殖セル結締組織ニ存スル、増生セル一種ノ所謂上皮様細胞ヨリ成レル胞葉ニ連接(移行)セリ。而シテ、本例モ、一見、第十七圖ノ例ニ同似ノ如クナレドモ、彼レトハ異リ、寧ロ、コノ兩細胞群ノ組織内ニ於ケル、各ノ位置ニ、高低ノ差アルカ(一)トモ思ハルル例症ナリ。Eハ、増殖セル結締組織中ニ存スル、細小ナル脈管(血管)ノ横斷面ニシテ、ソノ内皮細胞ハ明ニ肥大シ且稍増殖セリ。(サレド、明ニ所謂上皮様ノ形態ヲ具ヘタリトハ、未ダ云フベカラズ。寧ロ、血管内皮細胞腫ノ像ヲ聯想セシム)。

(第十九圖・第二十圖及第二十一圖) 心囊乃至肋膜組織。(左側縱隔竇部ノ心囊乃至肋膜、殊ニ、肋膜面ニ於テ粗糙ナル肥厚斑ノ形成ヲ見タル部分ノ地平斷ニシテ、各圖面ニハ、概々、増生セル心囊纖維膜ノ外層乃至肋膜下膜ノ一部分ガ現ハレテ居ル)。Eハ、増生セル肉芽組織乃至全ノ所謂炎症性腫瘍様組織(三)乃至(二)ニ比スベキ組織中ニ於ケル、小

主 要 文 獻

- 1) Pagenstecher, E., Die klinische Diagnose der Bauchgeschwülste. Wiesbaden 1911, S. 178.
- 2) Ziegler, K., Die Hodgkinsche Krankheit. Jena 1911.
- 3) Nakamura, H., Über die Primärkrankungen des lymphatischen Apparates, mit besonderer Berücksichtigung des Lymphosarkoms. Acta scholae medicae n. universitatis imperialis in Kioto. Vol. II, S. 48, 1918.
- 4) Wagner, E., Das tuberkelähnliche Lymphadenom. (Der cytogene oder reticuläre Tuberkel). Arch. d. Heilkde. Bd. XI, S. 497, 1879.
- 5) Schulz, R., Das Endothelcarcinom. Arch. d. Heilkde. Bd. XVII, S. 1, 1876.
- 6) Benda, C., Ueber das primäre Carcinom der Pleura. Deutsch. med. Wochenschr. XXIII, S. 324, 1897.
- 7) Ribbert, H., Geschwulstlehre. Bonn 1904.
- 8) Neelsen, F., Untersuchungen über den „Endothelkrebs“ (Lymphangitis carcinomatodes). Deutsch. Arch. f. klin. Med. Bd. XXXI, S. 376, 1882.
- 9) Glockner, A., Ueber den sogenannten Endothelkrebs der serösen Häute. Zeitschr. f. Heilkde. Bd. XVIII, 1897. (Virchow Jahresbericht. I, S. 253, 1897. = 據ル)。
- 10) Siegert, F., Zur Histogenese des primären Lungenkrebses. Virchow's Archiv. Bd. 134, S. 287, 1893.
- 11) Herzog, F., Ein Fall von malignen Deckzellengeschwulst des Peritoneums (Epitheloma peritoneale malignum diffusum). Ziegler's Beitr. e. Bd. 58, S. 390, 1914.

乃至細小ナル脈管(血管)ノ斷面ニシテ、ソノ内皮細胞ハ著明ニ肥大増殖(所謂上皮様ニ)、管腔ハ爲メニ高度ニ變形ヲ來シ、或ハ殆ト全ク該細胞ヲ以テ充サルルニ至レリ(胞葉形成—第廿一圖、E印ノ間)。一見、恰モ、血管内皮細胞腫ノ像ヲ見ルガ如キ觀ヲ呈セリ。

(第二十二圖・第二十三圖及第二十四圖) 組織ノ部位ハ、畧シ、前ノ三圖(第十九圖・第二十圖及第二十一圖)ノ夫レニ等シ。各圖共ニ、余ノ所謂「炎症性腫瘍様組織(二)乃至(三)ニ比スベキ組織像(乃至ハ、肉芽組織像)ヲ示セリ。該組織ニ於テ、明ニ、肥大乃至増殖セル細胞中ニハ、ソレガ極メテ細小ナル脈管(血管)ノ斷面ニ現ハレタル、本トソノ内皮細胞デアールコトガ、輕ウシテ、判斷セラレ得ルモノ(「E—E間」E'—E'間及「E—E間」モ存スレドモ、又容易ニ此ノ判斷ヲ下スニトテ許サザルモノモアリテ存セリ。殊ニ、後者ニ歸スルモノ中、神經鞘(第廿三圖N)ノ附近ニ見ニル細胞ノ如キハ、コノ觀ヲ深カラシムルモノニシテ、尙、又ハ、巨大細胞(第廿四圖R)ノ如キハ、ソノ由來ヲ何ニ索ムベキカ(一)、之ハ、容易ニ連斷ヲ許サザル所ナリトス。

12)	藤良盛, 剖検示説(二十二), 四十三, 腹部に於ける淋巴腺肥大に並發腹下淋巴管内皮細胞腫性組織増殖, 四十七歳ノ女, 實驗醫報, 第六年, 第六十四號, 第三百十九頁, 大正九年一月.	22)	小喜多晴雄, 可移植性鼠肉腫狀新生生物ニ就テノ實驗的研究, 日本病理學會誌, 第十二年, 第五百四十四頁, 大正十一年.
13)	速水猛, 病理學總論, 第二版, 京都, 大正十年.	23)	Kokita, H., Experimentelle Erzeugung eines transplantablen Sarkoms bei Ratten. Transactions of the Japanese Pathological Society, Vol. XII, S. 198, 1922.
14)	尾關榮, 胸膜ニ原發セル所謂内皮細胞癌, 福岡醫科大學雜誌, 第二卷, 第一號, 第九十八頁, 明治四十三年.	24)	小喜多晴雄, 可移植性鼠肉腫狀新生生物ニ就テノ實驗的研究(第二報告), 續, 第十七年, 第二册, 第二百六十頁, 大正十二年六月.
15)	井上善吉, 胸膜原發内皮細胞癌の一例, 醫事新聞, 第八百八十四號, 第一頁, 大正二年.	25)	小喜多晴雄, 可移植性鼠肉腫狀新生生物ニ就テノ實驗的研究(第三報告), 日本病理學會誌, 第十三年, 大正十二年.
16)	稻本龜五郎, 原發性肋膜腫瘍ニ就テ, 日本病理學會會誌, 第二卷, 第三百五十九頁, 大正二年.	26)	Kokita, H., Experimentelle Erzeugung eines transplantablen Sarkoms bei Ratten (II. Mitre lung). Transactions of the Japanese Pathological Society, Vol. XIII, 1923.
17)	渡邊保, 肋膜腫瘍ノ一例, 中外醫事新報, 第七百四十七號, 第五百八十八頁, 明治四十四年.	27)	小喜多晴雄, 可移植性鼠肉腫狀新生生物ニ就テノ實驗的研究(第二報告), 特ニ, 可移植性鼠肉腫ノ實驗的發生ニ就テ, (附表十四圖, 附圖三表三十圖), 續, 第十七年, 第二册, 第三百三十五頁, 大正十二年六月.
18)	黒田昌憲, 原發性肋膜腫瘍に就テ, 東京醫事新誌(第九回日本内科學會), 説大要, 第七千七百六十三號, 第八百十八頁, 明治四十五年.	28)	Kokita, H., Experimental studies on transplantable sarcoma in rats (IInd report), especially on the experimental development and formation of the transplantable sarcoma in that animal. (12 tables and 3 plates with 30 figures attached), "Gann" (The Japanese Journal of Cancer Research), Vol. XVII, No. 5, 1923. (通記: 震災ノ影響ニヨリ, 大正十三年一月, 二月頃刊行ノ由.)
19)	稻田龍吉, 肋膜内皮細胞癌(臨床叢書), 實驗醫報, 第五年, 第四十九號, 第五十頁.		
20)	小喜多晴雄, 極ニテ稀ナル心臟異常ノ一例(心臟ノ發生・發育異常ニ關スル知見補遺)(附圖一表五圖), 日本微生物學會雜誌, 第十七卷, 第十一號, 大正十二年十一月.		
21)	小喜多晴雄, 可移植性鼠肉腫狀新生生物ニ就テノ實驗的研究(續), 第十六年, 第二册, 第三百三十四頁, 大正十一年六月.		

小喜多論文附圖第一表

第一圖

第二圖

第三圖

第四圖

第五圖

第六圖

第七圖

第八圖

圖 九 第

圖 十 第

圖 九 十 第

圖 十 二 第

圖 一 十 第

圖 二 十 第

圖 三 十 第

圖 四 十 第

H. KOKITA : „Entzündlich-geschwulstartige“ Gewebsveränderungen. (Taf. II.)

圖 一 十 二 第

圖 二 十 二 第

圖 三 十 二 第

圖 四 十 二 第

圖 五 十 第

圖 六 十 第

圖 七 十 第

圖 八 十 第

H. KOKITA : „Entzündlich geschwulstartige“ Gewebsveränderungen. (Taf. III.)