第 五 圖

第 六 圖

興味アル舌畸形ノ一例

九州齒科醫學專門學校病理組織學教室〔主任永松博士〕

大 曲 靖 夫

Ein Fall von einer interessanten Zungenmissbildung.

Von

Dr. Yasuo Ohmagari.

Aus dem patho-histologischen Laboratorium der Kyushu Zahnärztlichen Hochschule zu Fukuoka, Japan. (Direktor: Prof. Katsumi Nagamatsu.)

内 容 目 次

1、緒 言 2、症 例 3、總括並ニ結論

1、緒 言

舌畸形ヲ形態的ニ分類スレバ舌缺損症、巨大舌、倭小舌、分裂舌、舌癒着、複舌ノ六種ニ大別シ得。

舌缺損症 Atresia lingua ハ先天性ニハ極メテ稀有ナルモノニシテ、ジュウシウス氏ハ15歳ノ女性ニ、スピーレル氏ハ初生兒ニ認メタト報告シテイルガ、之ハ恐ラク胎生期ニ於ケル第一腮弓ノ全部及ビ第二腮弓ノ一部缺損ニ原因スルモノナラント思ハル。後天性ニハ外

傷或ハ腫瘍手術後ニ起ルモノナリ。

巨大舌 Makroglossie モ臨床上比較的少イモノデ、ソノ名稱モ大サノ點ヨリ附シタモノニ過ギズ。從ツテ内容モ種々多様デ最モ多イノガ廣汎性淋巴腺腫 Lymphangioma diffusa ニヨルモノナリ。

ソノ他筋性巨大舌 Muskuläre makroglossie, 葉狀舌 Lingua lobata luetica, 全身疾患ノ原因トシテ來ルモノ、即チ肢端肥大症 Akromegalie, 半側肥大症 Hemihypertrophia, 「クレチン」病 Kretinismus 等或ハ舌疾患ノ結果トシテ一時的或ハ永久的ニ來ルモノデ即チ蠟毒、腫瘍ニ原因スルモノ等ナリ。又舌過長 Zulange Zunge ナルモノアリ。ベチツト氏ハ本疾患ノ爲窒息ノ危険ヲ來セルモノ三例ヲ報告セリ。

倭小舌 Mikroglossie ハ先天性ニ殆ンド來ルモノニシテ、後天性ニハ延髓球痲痺 Bulbärkernparalyse, 脊髄筋肉萎縮 Spinal muskel-atrophie ニヨリ來ル眞性倭小舌 Wahremikroglossie ト、熱性病ニヨリ來ル假性倭小舌 Pseudomikroglossie トアリ。

分裂舌 Lingua bifida ハ先天性ニハ稀有ナルモノニシテパーゼ氏ハ舌全長ニ恒リ、又ブーレー氏ハ舌尖部 3c.m. 分裂シタルモノヲ認メテキル。後天性ニハ蠟毒、結核、腫瘍等ノ手術後ニ來ルモノナリ。

舌癒着症 Ankyloglossie ハ先天性ニハ舌發育不全ノ爲ニ來ルモノニシテ、後天的ニハ潰瘍、外傷、化膿性炎ニ原因スル瘢痕性癒着 Narbige Verwachsung ニヨルモノナリ。

複舌 Doppelzunge 之ハ舌基底ヨリ生ヅル先天性良性腫瘍ノ結果舌ガ重複シテ見エルモノナリ。

ソノ他舌表面ニ來ル腫脹ヲ例舉スレバ次ノ如シ。即チ纖維腫 Fibroma, 癌腫 Karzinom, 護謨腫 Gumma, 並ニ護謨腫性潰瘍 ulzerierendes Gumma 及ビ硬化性舌炎 Sklerosierende Glossitis, 結核性潰瘍 Ulcus tuberculosum, 溝狀舌 Lingua plicata, 脂肪腫 Lipoma, キリアン氏顆粒性舌炎 Glossitis granulosa (Kilian), 血管腫 Angioma, 及ビ淋巴管腫 Lymphangiom, 舌膿瘍 Zungenabszess, 肉腫 Sarkom, 黑色舌又ハ毛舌 schwarze Haarzunge od. Lingua nigra pilosa, 放線狀菌病 Aktinomykose 等ナリ。

余ハ先般福岡市内某小學校ニ於テ口腔診査中、圖ラズモ舌畸型ノ一兒童ヲ發見シタルニヨリ茲ニ敢ヘテ發表セント欲スルモノナリ。

2、症 例

患者 K.F. 男性、12歳、小學兒童

血族關係 兩親並ニ兄弟三人共ニ健在ニシテ、ソノ他特記スベキコトナシ。

全身狀態 身體壯健、榮養可良ナル小學兒童ナリ。運動學術共ニ秀ヅ。甲状腺、扁桃腺、

聴力、發音、味覺ニハ著變ヲ認メズ。只々右側耳ニ慢性中耳炎ノ症狀アルモ前述ノ如ク聴力ニハ著變ナシ。

一般口腔狀態 口腔衛生狀態ハ可良ナリ。

咬合狀態 上顎前突型ナリ。從ツテ顔貌モ亦微弱ナル上顎前突型ナリ。齒穹ノ狀態ハV字型齒穹ニシテ、上顎六前齒ハ微ニ離開ス。

舌ノ狀態

- 1、色澤ハ殆ンド正常ニ近キモ、稍々白色味勝レル感アリ。何等炎症狀態ハ認メズ。
- 2、濕度ハ稍々乾燥ノ感アリ。
- 3、舌苔ハ認メズ。
- 4、硬度ハ正常ノモノニ比シ稍々硬シ。
- 5、班紋、形態、及ビ大サ。舌全體ノ大サハ正常ノモノヨリ甚ダ大ナリ。舌表面ニハ正中溝ハ全然之ヲ欠グモ、舌外廓ニ併行ニ添フテ孤狀ニ走ル深溝ヲ認ム。(第一圖A)コノ深溝ノ内側部(B)ハ甚ダシク豐隆シテキルガ、外側部(C)ハ反對ニ凹陷セルヲ見ル。
- 6、乳頭ハ肉眼的ニ見ルトキニハ、肥大セル輪廓乳頭ト思ハレルモノガ、舌表面全體ニ恒リ散在ス。
- 7、舌運動。酒客、神經痛、腸「チフス」患者ニ見ルガ如キ舌ノ振顫、及ビ神經症患者ニ見ルガ如キ舌ノ挺出困難、舌尖ノ偏在、並ニ舌唇痲痺患者ニ見ル如キ挺出不能ハ認メズ。只々舌挺出運動時ニ於テ舌表面深溝ノ外側部、即チ第一圖C部ハ深溝ヲ境トシテ斜上方ニ挺出サレ、深溝内部即チ第一圖B部ハ甚シク豐隆ノ度ヲ増スヲ見ル。ソノ結果トシテ、又舌ノ巨大ナル事モ之ニ加味シテ前齒部ノ離開及ビ突出ガ招來シタモノナラント想像サル。

3、總括並ニ結論

- 1、本例ハ12才ノ身體強壯ナル男子小學兒童ニ來タル舌畸型ノ一例ナリ。
- 2、舌表面ニ於テ舌外廓ニ添フテ併行ニ走ル孤狀ノ深溝アリテ、之ヲ境トシ舌挺出時ニ特殊ノ運動ヲナス。而シテ正中線ハ全然ソノ位置ニ之ヲ缺グ。
- 3、舌乳頭ハ肉眼的ニ見テ肥大セル輪廓乳頭ラシキモノソノ表面ニ散在ス。
- 4、舌ハ巨大ナリ。コノ結果及ビ特殊ノ舌運動ノ結果上顎六前齒ハ壓迫ヲ蒙リ、前突離開ス。
- 5、之等舌畸型ハ後天性ニハ何等ソノ原因ヲ認メ得ズ。寧ロ先天性ノモノニシテ何等カノ胎生的原因ニヨリ正中線ガ變化シ、カ、ル深溝ヲ生ジタルモノナラン。
- 6、之等舌畸型ノ爲メニ何等自覺的症狀ハ無キモノ、如シ。

第
二
圖

第 一 圖

頬部蜂窩織炎ノ致死臨床例ヲ報告シ併セテ齒
科領域ニ於テ吾人ノ逢過スル顔面部腫脹並ビ
ニ體溫脈搏相互關係ノ診斷上ノ意義ヲ論ズ

九州齒科醫學專門學校附屬醫院 (院長 沖野博士)

蒲池非漏志

Ein Fall von Wangen-phlegmone, und über Beziehungen zwischen in
zahnärztlichen Gebiete antreffende Gesichtsschwellung, körpertem-
peratur und Puls, nebst deren diagnostische Bedeutung.

Von Dr. H. Kamachi.

吾人齒科領域ニ於テ逢過スル繼發症ニハ種々様々アレド殊ニ下顎智齒難生ヲ原因トシテ
起リ來ルモノガ最モ重篤ナル症狀ヲ呈スルモノナリ。或ハ扁桃腺周圍膿瘍ノ形ニ、或ハ顎
骨骨膜炎、顎骨骨膜骨髓炎、ルードウイツヒ氏アンギーナー又ハ頬部蜂窩織炎等ノ形ニ於
テ現ハレ來ルモノナリ。

而シテ此ノ頬部蜂窩織炎中、殊ニ下顎智齒ヲ原因トシテ起リシモノハ稀レニ該膿汁ガ流
注シテ下顎上行枝ニ沿ヒテ上昇シ内翼狀筋、外翼狀筋ヲ通り楔狀窩ヲ經テ卵圓孔、正圓孔
等ヨリ頭蓋腔内ニ達スルコトアリ、或ハ頸部ニ瘻孔ヲ開キ又ハ胸腔ニ注入シテ遂ニ死ノ轉
歸ヲトルコトアリ。

私ガ次ニ報告セントスルハ即チ後者ノモノナリ。

一般既往症