豫後並びに治療成績から觀た再生不良性貧血の考察

京都大學醫學部菊池内科(主任 菊池教授)

菊池武彦, 説田武, 鎌田秀雄
吉山他喜雄, 池田健治, 森本義男
岩橋嘉明, 福井佐平, 中川文一

OBSERVATIONS OF APLASTIC ANEMIA CONSIDERING FROM THE VIEWPOINT OF PROGNOSIS AND CURATIVE EFFECT.

By

T. Kikuchi, T. Setsuda, H. Kamada, T. Yoshiyama,
K. Ikeda, Y. Morimoto, Y. Iwahashi,
S. Fukui, B. Nakagawa.

The 2nd Medical Clinic, Kyoto University Medical School
(Director: Prof. T. Kikuchi).

29 cases of aplastic anemia admitted to our clinic were observed mainly from the viewpoint of prognosis and curative effect and the following results were obtained:

Age, hemorrhagic diathesis, blood pictures and bone marrow pictures were believed to be likely a good indicator to determine prognosis: general speaking, bad prognosis was found relatively in high frequency either in older patients over 60 years or in younger ones under 20. Gingival bleeding and petechiae in the skin were observed in many cases, but bloody stool, genital bleeding, meningeal hemorrhage, large epistaxis and retinal bleeding were found only in cases with bad prognosis.

A prolongation of bleeding time or clotting time and a decreased blood capillary resistance were found in either cases. It was revealed that after treatment the prolongation of bleeding time was markedly reduced in many cases with good prognosis, but on the contrary, in cases with bad prognosis the prolongation of the time was found to be much increased. In blood pictures R.B.C. count under 1.5 millions per cmm, blood platelet count under 30,000 per cmm or W.B.C. count under 3,000 per cmm was observed considerably in large number of cases. In the differential count decreased neutrophils under 40%, increased lymphocytes over 50%, decreased monocytes under 3% or eosinophils was observed frequently in cases with bad prognosis, while not so frequently in those with good prognosis. It was difficult to determine prognosis by means of the nucleal cell count of sternal punctate.

The decrease of either nucleated red cell under 10% or granulocyte under 40% in the differential count of myelogram was found in many cases with bad prognosis.

Repeated blood transfusion (inclusive of intrasternal transfusion) and therapeutics such as folic acid (especially in large dose), vitamin B₁₂ or methionine were considered to be effective and above all, the combination therapy of blood transfusion and folic acid was the most effective. Consequently it was believed that early diagnosis and early treatment are the most important and also that this disease needs especially improvement of blood disorders as well as treatment of hemorrhagic diathesis.

I 緒 言

再性不良性貧血（以下再不貧と略）の研究は從來形態の方面から種々行われ^{1)~13)}、又最近では生化学的な面よりする研究^{14)~19)}も次第に活潑となり、かくして本疾患の本態究明に向つて大なる努力が拂われつゝある。一方又、本疾患の治療についても種々研究されているが、今日尙本疾患の治療法は確立されていない。此處に於いて豫後或は治療の面から、本疾患を検討することは甚だ有意義なことと考えられる。

さきに我々は本誌上に於いて再不貧の臨床像並びに物質代謝に就いて報告¹⁵⁾したが、今回は更に症例を追加して過去17年間に當内科に入院した再不貧患者29例について、豫後並びに治療成績を中心として種々検討を行なつたので以下これについて述べる。

II 豫後を中心として見た考察

1) 症例の分類

前記29例を治療効果の面からA群（3例）、B群（3例）、C群（10例）及びD群（13例）の4群に分けた。

A群とは治療効果のあつたもの、即ち治療により殊に血液像が略と正常に復し、又骨髓像に於いても著しい改善を認めたもの、B群とは稍と治療効果のあつたもの、即ち治療により血液像が稍と著明に回復し、又骨髓像に見られた障害も可成り著明に軽減されたもの、C群とは治療効果の不確實なもの或は無効のもの、即ち全経過を通じて殆ど治療効果を認めなかつたもの或は極めて一過性の治療効果を認めたもの或は又観察期間が短く、従つて充分に治療効果を確め得なかつたもの、D群は死亡例である。尙、治療効果の判定は退院時或は退院後約1カ月以内の轉歸に基づいて行なつ

た。以下、上記29例について豫後を中心として次の數項目に分けて考察してみる。

2) 年令、性、遺傳歴、既往歴、職業及び住所：第1表は上記29例を年令及び性別にわけたものである。即ち、年令別では29例中20才以下4例、21~30才10例、31~45才5例、46~60才5例、60才以上5例である。その内A及びB群では21~60才が大多數を占め、之に反しD群では20才以下及び60才以上のものが過半数を占める。又、性別では

第1表 性及び年令

		A群	B群	C群	D群	計
性	男	3	1	7	7	18
	女	0	2	3	6	11
年令	20才以下	0	1	0	3	4
	20~30才	1	0	7	2	10
	30~45才	1	1	0	3	5
	45~60才	1	1	2	1	5
	60才以上	0	0	1	4	5
	備 考	28~48才	18~48才	21~74才	16~66才	16~74才

(注) A群：治療効果を認めたもの
B群：稍と治療効果のあつたもの
C群：治療効果の不確實なもの或は無効のもの
D群：死亡例

第2表 遺傳歴

	A群	B群	C群	D群	計
結 核	1	1	4	4	10
脳 出 血	2	0	3	4	9
喘 息	0	1	2	2	5
癌	0	0	1	3	4
糖 尿 病	0	0	1	1	2
血液疾患	0	0	0	0	0
精 神 病	1	0	0	0	1
其 の 他	1	0	0	0	1

第 3 表 既 往 歴

		A 群	B 群	C 群	D 群	計
梅	毒	2	1		2	5
結	核	1		2	1	4
急性熱性疾患	肺 炎			2	2	4
	マ ラ リ ヤ	1		1	1	3
	淋 病	1		1		2
	ワ イ ル 氏 病	1				1
	腸 チ フ ス			1		1
	チ フ テ リ ー			1		1
	其 の 他	1(虫垂炎)	1(急性腎炎)		1(疫痢)	3
寄生虫	鉤 虫 症		1	3	1	5
	蛔 虫 症				1	1
慢 性 胃 腸 疾 患					2	2
肝 臓 疾 患					2 (胆嚢炎黄疽)	2
薬(治療薬を含む物)	サルバルサン	1	1		2	4
	チフス・ワクチン	1				1
	ストレプトマイシン				1	1
	パ ス				1	1
	キニーネ・アテブリン			1(兩者)		1
	其 の 他		1	2(ヒロポン ガソリン)	1 (ペニシリン)	4

第 4 表 罹 病 日 数

		A 群	B 群	C 群	D 群	計
発症 病後 日数 入院	1 カ月以内	0	0	0	1	1
	1～3 カ月	0	1	1	1	3
	3～6 カ月	2	0	0	8	10
	6 カ月～1 年	1	2	4	3	10
	1 年以上	0	0	5	0	5
	備 考	5 カ月～1 カ年	3 カ月～2 カ年	3 カ月～6 カ年	1 カ月～9 カ月	1 カ月～6 カ年
入 院 日 数	1 カ月以内	0	0	2	7	9
	1～3 カ月	0	0	2	3	5
	3～6 カ月	1	1	0	2	4
	6 カ月～1 年	0	1	5	0	6
	1 年以上	2	1	1	1	5
	備 考	6 カ月～3 年 5 カ月	7 カ月～3 年 4 カ月	1 年 3 カ月～7 日	16 カ月～3 日	3 年 5 カ月～3 日
治 療 日 数	3 カ月以内		1	3	7	11
	3～6 カ月	1			4	5
	6 カ月～1 年		1	3	1	5
	1 年～2 年			2	1	3
	2 年～3 年	1		1		2
	3 年以上	1	1	1		3
	備 考	5 カ月～3 年 10 カ月	3 カ月～3 年 10 カ月	7 日～3 年 6 カ月	3 日～1 年 4 カ月	3 日～3 年 6 カ月

男18例, 女11例で, A群では3例とも男子であるが, D群では13例の内約半数が女子であつた。遺傳歴では結核, 腦出血, 喘息, 癌が比較的多いが血液疾患は1例も見なかつた(第2表)。既往歴では梅毒, 結核及び急性熱性疾患(特に肺炎, マラリア)が比較的多い。又發病前に使用した藥物としてはサルバルサンが多く, これによつて發病したと思われる2例は何れもA及びB群に屬し, 良好な経過を辿つた。(第3表)。職業別では本症と特に關係があると思われるものはなかつたが, 医師, 看護婦, 寫眞業及びガソリンを取扱う工員が各1例見られた。住所別では都會生活者が18例で, 残りの11例は田舎に住居を有するものであつた。

3) 罹病日數: 發病後入院迄の経過日數はA, B及びD群に於いては大差がないが, C群では1年以上のものが約半数に於いて認められ, 而もかゝることは他の群では見られなかつた。又發病より退院迄の日數はA群では2年以上のものが3例中2例, 之に反しD群では總べて2年以内で, 殊に1年以内のものが大多數(13例中11例)であ

る。治療日數は入院の有無に拘らず, A及びB群では6カ月以上のものが多く, 之に反しD群では大多數のものが6カ月以内である。又C群では7日乃至3年6カ月に及び, 各症例により長短種々である(第4表)。

4) 入院前の治療の有無: 入院前に治療を受けたものと受けなかつたものの比率はA及びB群

第5表 出血性素質

	A群	B群	C群	D群	計
齒肉出血	1	2	9	6	18
皮下出血	1	1	8	6	16
鼻血			4	9	13
下血			3	2	5
眼底出血			1	2	3
痔出血				2	2
腦膜出血				1	1
眼結膜出血				1	1
血尿			1		1
性器出血				1	1
例數	3	3	10	13	29

第6表 出血時間及び凝固時間(治療の前, 後)

		A群		B群		C群		D群		計	
		前	後	前	後	前	後	前	後	前	後
出血時間	<5'	1	2	1	1	1	1	4	1	7	5
	5'~9'		1			3	3	2		5	4
	9'~20'	1		2		3		4	2	10	2
	20'<	1						2	3	3	3
	例數	3	3	3	1	7	4	12	6	25	14
凝固時間	<5'							2	1	2	1
	5'~15'	1				4	2	4	1	9	3
	15'~30'	1		2		2	1	2	1	7	2
	30'<			1	1	2		2		5	1
	例數	2		3	1	8	3	10	3	23	7

第7表 肝臟機能検査(治療の前, 後)

		A群		B群		C群		D群		計	
		前	後	前	後	前	後	前	後	前	後
肝臟機能障害	(一)	1		1	1	4	2	2	2	8	5
	(+)			1		1	1	2		4	1
	(++)				1				1		2
	(+++)										
	例數	1	0	2	2	5	3	4	3	12	8

第 8 表 治療前後の末梢血液像

			治療 の 前後	赤血 球数 (万)	血色素 量 (%)	色素 指数	網赤 血球 (%)	粒球 数 (万)	白血 球数 (千)	白 血 球 分 類 (%)										
										好 中 球					計	好酸 球	好塩 基球	単球	リン パ球	形質細胞
										前 骨髓	骨髄	後 骨髓	桿核	分節 核						
A 群	28♂	前	138	26	0.94	6	0.16	2.8	0.4	0.4	1.2	16.4	36.0	54.4	2.8	0	8.0	34.4	0.4	
		後	478	95	1.00	3	22.10	9.3		0.5	1.5	15.0	55.0	72.0	5.0	0	4.5	18.0	0.5	
	48♂	前	99	21	1.06	12	1.99	2.5				26.0	28.0	54.0	1.0	0	5.5	39.5	0	
		後	436	91	1.04	13	12.20	7.6				12.5	30.0	42.0	0	0	9.5	48.5	0	
B 群	18♀	前	76	20	1.31	0	0.76	2.9				16.5	33.0	49.5	3.0	0	0.5	47.0	0	
		後	402	82	1.19	5	7.10	7.6				31.0	21.0	52.0	5.0	0	6.5	36.5	0	
	44♀	前	117	30	1.28	6	2.35	2.6			3.0	14.0	26.5	43.5	0.5	0	4.0	52.0	0	
		後	324	85	1.31	3	3.24	7.3				19.2	17.6	36.8	0	0	3.2	60.0	0	
C 群	21♀	前	97	22	1.13	1	1.45	2.0				17.6	7.2	24.8	0.8	0	8.0	65.6	0.8	
		後	250	41	0.82	—	15.75	4.8		2.5	27.5	30.5	60.5	1.5	0	10.5	27.5	0		
	48♂	前	276	62	1.12	17	1.62	1.8		1.5	16.5	15.0	33.0	0.5	0	8.0	55.0	3.5		
		後	396	96	1.21	—	5.94	3.4				10.0	38.0	48.0	1.0	0	3.0	48.0	0	
D 群	24♂	前	161	37	1.15	8	1.61	5.0				20.0	31.4	51.4	0	0	4.0	44.6	0	
		後	319	65	1.02	8	1.27	3.3				11.0	19.5	30.5	0	0	4.5	65.0	0	
	23♂	前	126	26	1.03	20	1.50	1.7				22.0	17.5	39.5	2.5	0	7.0	51.0	0	
		後	184	46	1.26	7	0.73	1.4				16.8	24.8	41.6	0	0	10.4	48.0	0	
	26♂	前	175	30	0.85	0	2.90	2.2				32.0	27.0	59.0	1.0	0	2.0	38.0	0	
		後	215	44	1.02	0.2	5.60	2.2				20.5	40.0	60.5	0	0	7.0	32.5	0	
	26♂	前	140	30	1.07	9.5	0.89	1.7				7.2	34.4	41.6	2.0	0	6.4	50.0	0	
		後	210	58	1.41	—	—	2.8				8.8	36.4	45.2	0.8	0	4.0	50.0	0	
	50♀	前	71	18	1.26	13	4.04	4.5				17.0	22.0	39.0	2.0	0	7.0	52.0	0	
		後	151	32	1.05	13	3.92	3.6		3.0	18.0	6.0	27.0	1.0	0	6.0	66.0	0		
	74♂	前	206	48	1.16	19	0.82	2.6		0.8	6.4	16.8	24.0	0	0	1.6	74.4	0		
		後	215	41	0.95	—	0.64	2.2			22.0	9.0	31.0	1.0	0	7.0	61.0	0		
	30♂	前	293	50	0.95	(3)	(8.58)	1.3		0.4	4.4	1.2	6.0	0	0	9.2	84.0	0.8		
		後	286	50	0.87	3	8.58	1.4		1.5	4.5	1.5	7.5	0	0	2.5	89.0	1.0		
	22♂	前	138	35	1.26	13	1.57	3.2				26.0	11.0	37.0	3.5	0	5.0	54.5	0	
		後	174	45	1.30	10	1.05	1.7		0.5	11.5	10.5	22.5	4.0	0	10.0	63.5	0		
58♀	前	332	75	1.13	27.0	3.65	3.5		1.0	12.0	61.5	74.5	3.0	0	6.0	16.5	0			
	後	332	66	0.91	—	2.98	3.0			8.5	59.5	68.0	4.0	0	11.5	16.5	0			
E 群	36♂	前	123	24	0.97	—	0.61	3.6		1.2	2.4	4.0	18.0	25.6	0	0	0.4	73.6	0.4	
		後	116	24	1.03	—	—	1.0		3.0	5.0	14.0	22.0	0	0	0	78.0	0		
	21♀	前	71	14	1.0	4.0	5.39	1.2				14.0	32.0	46.0	3.5	0	6.0	44.5	0	
		後	67	13	0.97	0	6.12	3.1				9.5	11.5	21.0	0	0	38.5	38.5	2.0	
	64♂	前	61	14	1.14	9	3.07	2.2		0.5	0.5	15.0	20.5	36.5	0	0	6.0	57.5	0	
		後	50	10	1.00	26	0.55	2.9			5.5	25.5	32.0	63.0	0.5	0	8.0	28.5	0	
	44♂	前	260	61	1.17	2	12.20	2.3				7.3	5.6	12.9	1.4	0	9.7	76.0	0	
		後	245	39	0.79	1	8.33	2.5				3.5	5.5	9.0	0	0	27.5	56.5	不明 7.0	
	61♀	前	72	18	1.25	46	0.92	3.0			0.5	22.0	26.0	48.5	1.0	0	5.5	45.0	0	
		後	62	18	1.49	17	0.74	3.1			0.5	13.5	5.5	19.5	0.5	0	6.5	73.5	0	
	18♂	前	99	20	1.00	11	0.50	2.5			1.0	23.5	10.0	34.5	1.5	0	2.0	55.5	7.0	
		後	58	12	1.03	6	0.25	0.8		1.0	3.5	9.0	2.0	15.5	4.0	0	3.0	75.5	2.0	
	16♀	前	40	10	1.25	2	1.12	6.6		1.0	0	20.0	29.0	50.0	0	0	1.0	49.0	0	
		後	37	10以下	—	2	0.66	6.6		1.0	4.5	9.5	7.5	22.5	0	0	0	77.5	0	
	21♂	前	112	26	1.16	14	0.67	5.8				15.0	8.0	23.0	3.0	0	6.0	68.0	0	
		後	127	29	1.14	9	0.84	2.2				13.5	8.5	22.0	1.0	0	1.0	76.0	0	
	43♂	前	69	16	1.15	0	0.12	0.7				20.8	30.4	51.2	18.4	0	16.0	14.0	0.4	
		後	91	20	1.09	24	0.18	3.0				10.0	21.0	31.0	0	0	1.0	67.5	0.5	
	66♀	前	79	16.8	1.06	28	0.15	1.5				21.0	11.0	32.0	0	0	3.0	62.0	3.0	
		後	86	28	1.64	—	0.48	2.9			1.5	22.0	15.5	39.0	0	0	5.5	53.5	2.0	
59♂	前	93	21	1.14	11.4	0.62	2.2	0.5	1.0	3.5	27.0	10.0	42.0	1.0	0	2.5	52.0	2.5		
	後	43.5	12	1.38	3	0.63	2.9						38.0	1.2	0	5.2	55.6	0		
19♀	前	49.5	11	1.16	3	4.75	2.9			1.6	29.6	30.8	62.0	0	0	5.6	32.4	0		
	後	91	22	1.26	—	0.91	4.0				5.0	6.5	11.5	0	0	1.0	87.5	0		
63♀	前	89	25	1.40	0	0.71	2.5				4.0	28.5	6.0	38.5	0	0	2.0	59.5	0	
	後	119	23	0.97	0	—	0.8		0.8	6.4	21.6	11.2	40.0	0	0	1.6	58.4	0		

第9表 末梢血液像(その1)(治療の前後)

		A 群		B 群		C 群		D 群		計	
		前	後	前	後	前	後	前	後	前	後
赤血球数 (万)	37~100	2		1		1		11	8	15	8
	101~150	1		1		4	1	1	2	7	3
	151~250				1	3	6		1	3	8
	251~350			1	1	2	3	1		4	4
	351~478		3		1						4
	例 数	3	3	3	3	10	10	13	11	29	27
血色素量 (%)	10~20	1				1		8	7	10	7
	21~30	2		2		4	1	4	3	12	4
	31~50				1	4	6		1	4	8
	51~70			1			3	1		2	3
	71~96		3		2	1				1	5
	例 数	3	3	3	3	10	9	13	11	29	27
色素指数	0.79~0.90				1	1	1		1	1	2
	0.91~1.10	2	2			4	6	3	5	9	13
	1.11~1.30		1	3	1	5	2	7	3	15	7
	1.31~1.49	1			1		1	3	1	4	3
	例 数	3	3	3	3	10	9	13	10	29	25
網赤血球 (%)	0~3	1	1	1	1	2	2	5	5	9	9
	3~10	1	1	1		2	3	2	2	6	6
	10~20	1	1	1		4	1	2	2	8	4
	20~46					1		2	2	3	2
	例 数	3	3	3	1	9	6	11	11	26	21
栓 球 数 (万)	0.12~1.0	2				3	2	9	7	14	9
	1.0~3.0	1		3		4	3	1		9	3
	3.0~5.0				1	2	1	1	1	3	3
	5.0~7.0				1		1	1	1	1	3
	7.0~10.0		1			1	1		1	1	3
	10.0~22.0		2		1			1		1	3
	例 数	3	3	3	3	10	8	13	10	29	24

では4:2, 又C及びD群では9:14である。即ち治療を受けたものは比較的A及びB群に多く、之に反しC及びD群に少ない。

5) 入院時の自、他覚症状:入院時の自覚症状の内、皮膚蒼白、心悸亢進、全身倦怠、食欲不振、めまい、呼吸困難、耳鳴、熱感等の主として貧血に基づく症状が各群共に高率に見られた。又入院時の他覚症状の内、軽度の栄養障害、発熱、出血性素質、赤沈の速進、獨樂音、肝腫脹等が各群共に高率に認められた。然し脾腫は僅か2例に於いて軽度のものが認められたのみで、又D群で

は比較的栄養不良のことが多い傾向を認めた。出血性素質の内、歯肉出血、皮下出血は各群共に多数認められたが、鼻血、不血、性器出血、眼底出血等はC及びD群に於いてのみ認められた(第5表)。出血時間の延長は各群共に殆どその全例に見られた。しかして治療後A及びB群では出血時間が正常に復する傾向を認めたが、これに反しD群では治療にも拘らず、調査したものの内では増悪の傾向を示すものが多く見られた。尚、血液凝固時間の延長せるもの、Rumpel-Leede氏現象陽性のもの、或は毛細血管抵抗の減弱を示すものは各

第10表 末梢血液像（その2）（治療の前，後）

		A 群		B 群		C 群		D 群		計	
		前	後	前	後	前	後	前	後	前	後
白血球數	760~3,000	3		3		5	8	10	8	21	16
	3,000~5,000				2	5	2	1	2	6	6
	5,000~6,000							1		1	
	6,000~9,300		3		1			1	1	1	5
	例 數	3	3	3	3	10	10	13	11	29	27
白血球百分率	好中球(%)	6~20				1	1	2	3	3	4
		20~40			2	1	5	7	5	14	11
		40~50	1	1	1	1	2	3	1	6	5
		50~74.5	2	2		3	2	1	2	6	7
		例 數	3	3	3	3	10	10	13	11	29
	リンパ球(%)	14~30		1		1	1	1	1	2	4
		30~50	3	2		3	3	3	2	9	8
		50~70			3	3	4	7	4	13	9
		70~89				3	2	2	4	5	6
		例 數	3	3	3	3	10	10	13	11	29
	單球(%)	0~3	1			3	2	5	6	9	9
		3~5		1	1	2	2			3	4
		5~10	2	2	2	5	4	7	3	16	10
		10~20					2	1		1	2
		20~38.5							2		2
		例 數	3	3	3	3	10	10	13	11	29
	好酸球(%)	0		1		4	5	6	6	10	13
		0~3	3		3	5	3	5	4	16	9
		3~5		2		1	2	1	1	2	5
		5~10									
		10~18.4						1		1	
		例 數	3	3	3	3	10	10	13	11	29

群共に認められたが、各群相互の比較或は治療前後の比較は例数が乏しく、困難である（第6表）。尚又肝機能検査を行なった結果では、正常のものが多く、機能障害は12例中僅かに4例で、而も軽度のものであつた（第7表）。

6) 血液像（第8, 9, 10表）：第8表は全症例の治療前後に於ける末梢血液である。赤血球數の高度の減少（150万以下）はA, B, Dの各群では殆ど全例に、又C群では約半数に見られた。そして治療後A群では全例が400乃至480万迄に、又B群では3例中2例が300乃至400万迄に回復したが、C群では約半数に於いて多少回復の傾向を認めたのみで、D群では全く回復の徴を見なかつ

た。血色素量の著減(30%以下)は赤血球數のそれと同じく、C群では約半数に、他の群では殆ど全例にみられた。治療後血色素量はA群では全例共80乃至95%に、又B群では3例中2例が70乃至96%に迄回復したが、D群では殆ど大多數のものに於いて治療後むしろ減少の傾向がみられた。又、C群では治療後約半数のものが多少回復の傾向を示したに過ぎない。網赤血球數では各群共に減少(3%以下)のみならず、反對に増加(10%以上)するものが見られた。而して減少を示すものはA, B兩群に比較的少なく、之に反し増加を示すものはC, D群に比較的多く見られた。殊にD群では増加と減少が相半ばするが、最高46%に達した

ものが1例みられた。粒球数の高度減少（3万以下）はA、B兩群の全例、C及びD群の大多數のものに見られた。治療後粒球数はA群では全例共7乃至22万（2例は10万以上）に、又B群では3乃至15万（2例は6万以上）に夫々回復したが、C群では8例中5例が5万以下に、又D群では10例中8例が1万以下に止まった（第9表）。白血球数の高度の減少（3,000以下）はA、B兩群の全例、D群の大多數のもの及びC群の約半数のものにみられた。治療後白血球数はA群では全例とも略と正常値（6,000以上）に戻り、B群でもこれに比し多少程度は軽いが回復が見られた。しかるにC及びD群では治療後も白血球数が3,000以下に止まるのが大多數を占めた。好中球百分率の著減（40%以下）を示すものはA群にはないが、B群では3例中2例にみられ、又C、D兩群では半数以上に認められた。治療後これが増加する傾向はA、B兩群では著明にみられたが、C群では約半数にみられたのみで、D群では殆ど全く認められなかった。リンパ球百分率の増加（50%以上）はA群には見られず、C、D兩群では過半数のものに、又B群では全例に見られた。治療後、A及びB群ではリンパ球百分率の減少する傾向を認めたが、C、D兩群では治療による変化は殆ど認められなかった。好酸球の消失或は單球比率の減少（3%以下）は何れもA、B兩群にはみられないか或は極めて少数にみられるのみであるが、之に反しC、D兩群（殊にD群）では比較的多くのものに見られた。しかも治療後これ等には一定の変化を認め得なかつた（第10表）。

7) 骨髓像（第11表）：骨髓有核細胞数はA群では17,000～58,000、B群では4,900～270,000、C群では11,000～130,000、D群では7,700～170,000である。即ち、A群でも著減するものがあり、反對にC或はD群に於いて比較的高値を示すものがある。従つて骨髓有核細胞数と各群との関係は詳かでない。然しながら治療後A、B兩群では大多數のものに於いて有核細胞数が増加するか或は正常に復する傾向が見られたが、C、D

兩群では変化がないか或はむしろ減少の傾向が認められた。尙、出血死を來たしたD群の1例では、死亡前の有核細胞数は入院時と較べて大差がなく、13万と云う正常値を示した。赤芽球比率はA或はB群では17.0～98.0%で、その内著明な増加（60%以上）を示すものが約半数にみられ、又D群では2.3～70.6%で、その内10%以下の著減を示すものは僅か2例で、多くのものが略と正常値を示し、1例ではむしろ著増（70.6%）を認めた。C群では13.8～126.0%で、その内60%以上のものは2例あるが、10%以下の減少を示すものはない。治療後赤芽球比率はA、B兩群では何れも正常に復するか、或は増加の傾向を示すが、C群では不變のものが過半数を占め、又D群ではむしろ減少の傾向を示すものが過半数に於いてみられた。好中球比率が40%以下に著減するものはB、C兩群では各1例に見られたのみであるが、D群ではその約半数のものに於いて見られた。而して治療後A、B兩群では治療前にこれが低値を示したものでは増加の傾向を示すが、之に反しC、D兩群では著變がなく、死亡した1例では5.5%（治療前は42.0%）に著減した。好塩基球及び好酸球比率は各群相互の間に著しい差がなく、又治療による一定の傾向も見られない。單球比率もこれ等と略と相似た関係にあるが、ただD群の2例に於いて著明なる増加（50%以上）を認めた。本2例の内1例は肝膿瘍、又他の1例は、肺アスペルギルス感染を伴つた例である。リンパ球比率の増加（30%以上）は各群に見られた。その内45%以上の著増はD群の約半数のものに見られたが、他の3群では極めて少数で、殊に60%以上の増加はD群の2例のみに認められた。尙、各群共に成熟障害が赤芽球或は好中球の何れかに或は又この兩者に於いて程度の差はあるが認められる。而して治療後はA、B兩群ではこれら細胞の成熟障害が正常化する傾向が認められたが、これに反しC、D兩群では全く變化が無い或はむしろ障害が増強するものが多く見られた。

8) 血清及び尿中の催貧血性物質：患者12例に

第 11 表 治 療 前 後

		治療の 前 後	有 核 細胞數 (万)	赤 血 球 系							合計
				原赤芽球	大 赤 芽 球			正 赤 芽 球			
					好塩基性	多染性	正色性	好塩基性	多染性	正色性	
A 群	■■■■, 28♂	前	1.70	1.0	4.6	18.5	0.2	1.8	69.2	4.5	98.0
		後	1.70	0	2.8	1.2	0	1.2	12.8	2.8	20.8
	■■■■, 48♂	前	5.89	0.8	2.4	10.8	0.4	2.0	38.0	17.2	71.6
		後	24.15	0.4	0.8	2.4	0	5.6	27.6	0	36.8
	■■■■, 42♂	前	5.04	0	3.8	1.8	1.0	3.2	6.4	1.2	17.4
		後	14.0	2.0	6.0	20.0	0.8	0.2	41.0	0.8	70.8
B 群	■■■■, 18♀	前	6.54	0	0.2	0.6	0.4	17.2	17.2	9.0	29.2
		後	8.43	0	0.6	2.9	0	2.9	27.4	1.1	34.9
	■■■■, 44♀	前	0.49	0							17.0
		後	2.24	2.4							58.0
	■■■■, 48♂	前	2.70	0.6	8.0	6.8	0.2	6.0	41.2	1.0	63.8
		後	12.4	1.2	8.2	5.6	0	4.4	60.6	0	80.0
C 群	■■■■, 24♂	前	11.50	0.8	5.6	0.4	0.4	7.6	8.4	8.6	31.8
		後	—	2.0	1.5	1.0	0	6.5	69.0	20.0	100.0
	■■■■, 21♀	前	8.40	0.2	2.2	5.6	0	1.6	21.4	4.0	35.0
		後	3.80	0	4.1	1.1	0.3	6.9	12.2	8.2	32.8
	■■■■, 23♂	前	8.25	0	0.83	0.56	4.13	0.28	4.68	3.30	13.78
		後	2.58	0	0.2	0.2	0	0	8.8	1.0	10.2
	■■■■, 26♂	前	13.30	0.5	2.6	0.8	0	0.8	15.6	1.2	21.5
		後	19.05	0.6	1.3	0.4	0	3.1	32.6	2.4	40.4
	■■■■, 26♂	前	9.70	4.0	11.0	23.0	3.0	6.0	43.0	6.5	92.5
		前	11.20	2.8	12.1	12.6	3.5	15.7	40.0	39.3	126.0
	■■■■, 50♀	後	10.80	0							21.0
		前	8.80	0.2	1.8	3.0	0	5.4	38.0	0.4	48.8
	■■■■, 30♂	後	4.60	1.0	3.4	3.0	0.4	10.4	21.6	8.6	48.4
		前	2.30	0	1.6	7.0	0.6	3.8	32.4	5.0	50.4
D 群	■■■■, 36♂	前	0.77	0				0.4	8.4	8.4	17.2
		後	0.65	1.0	1.5	2.0	0	0.5	3.5	0	7.5
	■■■■, 21♀	前	17.75	0	9.2	3.2	2.6	9.8	37.8	8.0	70.6
		後	13.15	0	1.2	3.8	2.0	2.4	28.2	8.4	45.8
	■■■■, 64♂	前	3.25	0	0.16	0.33	0	0.25	1.5	0.08	2.32
		後	1.88	0							1.8
	■■■■, 44♂	前	2.10	0	0.8	0.4	0	2.8	8.6	2.4	15.0
		後	1.80	0	0.6	0.6	0.2	1.2	6.4	3.2	12.2
	■■■■, 61♀	前	3.68	0.2	0.2	0.4	0.4	6.8	8.2	2.2	18.4
		前	1.55	2.0	9.5	1.75	1.25	8.75	5.0	4.5	30.75
	■■■■, 16♀	前	—	0.8	1.0	5.0	3.2	1.6	2.4	8.0	22.0
		前	1.198	0.3	2.7	2.7	0	1.3	12.1	4.8	23.9
	■■■■, 43♂	前	12.20								
		前	3.24								
	■■■■, 59♂	前	7.70	0.3	0.3	2.5	0.2	0.4	17.5	12.6	33.8
		前	—	0	0.2	0.4	1.6	0	4.2	5.0	11.4
	■■■■, 63♀	前	3.125	0.4	2.0	0	0	4.8	1.6	0	8.8
		正 常		10.191	0.405	3.445	4.395	0.160	1.00	19.540	1.580

の 骨 髄 像

骨髓芽球	白血球系										細網細胞	巨核球
	好中球						好酸球	好塩基球	單球	リンパ球		
	前骨髓球	骨髓球	後骨髓球	桿核球	分節球	計						
0	2.0	4.8	5.6	15.4	23.8	51.6	1.6	0.2	3.6	43.0	1.6	0
0	0.8	2.8	4.0	12.4	32.8	52.8	1.2	0	8.8	37.2	0.8	0
1.2	5.6	7.2	21.6	24.0	6.8	65.2	8.0	0	4.4	21.2	3.6	0
0.4	4.4	14.8	8.0	26.0	11.6	64.0	6.0	0.4	12.0	17.2	4.0	0
0.6	7.4	1.0	9.6	12.4	6.0	43.0	1.2	0	0.8	54.4	15.0	0
0.4	8.2	14.8	22.4	21.4	4.2	71.0	7.2	0	4.4	16.6	16.4	0.2
0	0.4	11.6	26.0	31.6	1.6	71.2	1.2	0	1.6	26.0	1.6	0.2
0.9	2.9	4.0	13.7	28.0	4.6	53.2	1.2	0.6	23.4	20.7	6.2	+
0.25	0	32.5	2.25	22.0	8.0	35.5	0.25	0	5.0	59.0	6.0	0
1.2	2.8	24.8	15.6	19.4	5.8	68.4	9.2	0.6	7.2	13.4	5.8	0
0.6	5.8	26.4	18.8	31.4	3.8	86.2	1.8	0	2.2	9.2	3.2	0
0.2	2.4	15.4	33.8	40.0	1.8	93.4	2.0	0.2	1.4	2.8	3.0	0
0.4	8.0	20.0	21.6	28.0	9.2	86.8	0.4	0.4	0.4	11.6	0.4	0
1.8	7.2	26.6	20.4	29.0	2.6	85.8	1.6	0.2	2.0	8.6	3.2	0
0.2	6.4	12.6	12.6	24.0	5.8	61.4	1.4	0.2	5.2	31.6	5.8	0
0.8	10.2	15.1	13.8	15.7	5.0	59.8	0.3	0	0.6	38.5	5.8	0
3.3	4.13	22.59	25.34	32.78	1.93	86.77	0.28	0	0.28	9.36	0.28	0
1.4	3.4	11.6	31.6	41.2	0.4	88.2	0.4	0.6	2.4	7.0	0	0
0	5.7	17.3	15.8	30.0	7.0	75.8	1.5	0.5	0.1	22.1	1.4	0
0.6	2.3	13.1	18.0	22.2	8.3	63.9	2.3	0.1	1.1	32.0	2.8	0
1.2	5.8	6.4	9.2	17.8	3.2	43.6	3.8	0	1.0	50.4	12.6	0
0	3.3	12.1	9.3	10.7	2.6	38.0	1.4	0	5.6	55.0	10.2	0
0	0.5	3.0	8.5	20.0	18.5	51.5	2.0	0	1.0	45.5	4.0	0
0.2	2.8	12.8	8.4	15.2	4.4	43.6	4.0	0.4	5.4	46.4	3.0	0.2
0.2	3.6	9.6	7.2	22.2	2.2	44.6	8.4	0.4	3.8	42.6	11.8	0
0.9	0.6	2.6	3.0	18.6	19.9	44.7	5.3	0	10.2	38.9	0.9	0.3
2.4	4.8	9.2	6.0	6.8	15.2	42.0	4.4	0	2.0	49.6	0	0
1.0	1.0	0	0.5	4.4	0	5.5	1.0	1.0	56.5	35.0	11.0	0
0	11.8	9.4	16.6	20.8	7.2	66.4	2.4	0	3.4	27.8	3.2	0
0.2	1.4	10.4	16.8	28.8	3.0	60.4	1.0	0.2	2.6	35.6	26.0	0
0	0.08	0.08	0.08	0.83	0.17	1.24	0.33	0	66.43	32.0	0.66	0
0	0	0.2	0	1.4	1.2	2.8	0.8	0	73.0	23.4	5.0	0
0	0	10.8	7.8	24.2	4.8	47.6	0.4	0	4.8	47.2	7.0	0
0	1.8	7.8	7.6	23.6	1.4	42.2	0.4	0	4.4	53.0	9.4	0
0	4.8	9.4	15.4	22.8	3.4	55.8	1.8	0	7.8	34.6	15.4	0
1.0	0.25	16.5	5.5	8.5	5.25	36.0	1.0	0	0.5	61.5	4.8	0
0.8	1.6	13.6	13.0	23.6	7.0	58.8	4.2	0.2	1.2	34.8	0.2	0.2
0.3	2.9	5.1	3.2	11.0	12.1	34.3	6.3	0	11.6	47.5	10.7	0
0.6	4.0	15.2	12.7	17.0	6.3	55.2	3.3	0	2.3	38.6	8.7	0
0	0.2	10.2	8.6	13.2	0.8	33.0	3.2	0	4.4	59.4	28.7	0
0.2	2.4	13.8	5.0	5.8	0.6	27.6	0	0	0.6	71.6	2.2	0
0.845	4.940	10.760	10.365	27.490	13.120	66.675	8.920	0.170	3.090	20.280	3.025	0.07

昭和31年4月10日

(35)

ついて血清及び尿中の所謂、催貧血性物質の出現頻度を調べた(第12表). 本物質を証明するには家兎又はラッテに患者の血清或は濃縮尿を夫々静注或は皮下注射(夫々1回或は連続10回)して、赤血球数、血色素量及び栓球数の最大減少率を求め、これを健康人の対照値と比較するのであるが、これについては既に我々の報告したところである。前記12例の患者では血清及び尿中に催貧血性物質の存在を全例に於いて証明し得たが、たゞA及びB群の内には、他の群に比べて血清或は尿の催貧血作用が多少弱いものが見られた。

第12表 再不貧患者の血清及び濃縮尿注射家兎に於ける赤血球数最大減少率(催貧血性物質の証明)

		血 清		尿	
		減少率(%)	判定	減少率(%)	判定
A群	■	-34.6	(++)	-19.7	(±)
B群	■	-44.4	(+++)	-32.7	(++)
	■	-27.9	(+)	-21.6	(+)
C群	■	-41.0	(+++)	-25.2	(+)
	■	-41.1	(+++)	-31.2	(++)
	■	-37.4	(++)	-23.6	(+)
D群	■	-36.6	(++)	-27.5	(+)
	■	-36.0	(++)	-28.9	(+)
	■	-37.1	(++)	-24.7	(+)
	■	-33.5	(++)	-24.0	(+)
	■	-66.5	(+++)	-47.0	(+++)
	■	-42.2	(+++)	-30.9	(++)
正常人(5例平均)		-10.8		-11.1	

III 治療成績を中心として観た考察

1) 入院前の治療：入院前の治療の有無については前述の通りであるが、その治療の内訳を見るとA、B兩群では鉄剤、ビタミンB₁₂、肝臓の生食等が極めて少数の例にみられ、又C、D兩群では鉄剤、葉酸、輸血、ビタミンB₁₂、肝臓製剤、パニールチン、メチオニン等が少数例に見られる。然し、その詳細については充分明らかではない。但し、少なくとも長期間に亘り、充分なる治療を受けたものは1例もなかった。

2) 入院後の治療：入院後行なった治療の内、特に有効と思われたものについて述べる。

i) A群(3例)：全例に反復輸血を行なったが、何れも有効であつた。輸血は1回量50～100ccを2乃至3日毎に3カ月乃至1年数カ月に亘り、総量約3～11lに及んだ。その内の2例には骨髓内輸血(1回量50ccを1週2乃至3回)を行なった。葉酸は1回量5～210mgを毎日皮下或は静脈内に1～15カ月間に亘り、総量0.33～11.5gを用い、3例共に有効であつた。其他鉄剤、牛の肝臓或は骨髓の生食、パロチン、各種ビタミン剤等が試みられたが、何れも効果不確實であつた。殊に上記3例中2例(■, ■)では輸血と葉酸の併用が有効で、又他の1例(■)はサルバルサン注射に基づく例であるが、輸血のみにより著明な血液像の好轉をみたが、又葉酸の併用も、有効であつた。

ii) B群(3例)：3例共に反復輸血が有効であつた。輸血は1回量50～200ccを1～3日毎(輕快後は7日毎)に約1～2年間に亘り、総量約2.8～8.8lを静注した。葉酸、ビタミンB₁₂、メチオニン各1例に有効であつた。葉酸は毎日15～300mg宛、約1年9カ月間に総量18.3gを投與した。B₁₂は1回量15～30γを皮下に1～3日毎に2年9カ月間(總計7.6mg)投與した。メチオニンは1回量100～140mgを皮下に毎日、約1年3カ月間(總量25.78g)用いた。その他、各種ビタミン、パロチン、コーチゾン、鉄剤、核酸製剤、肝臓製剤等も用いられたが効果は不確實であつた。尙、前記3例中の第1例(■)では、輸血とB₁₂及びメチオニンの併用により或程度貧血が回復したが、その後輸血を中止したにも拘らず、貧血は更に回復の傾向を示した。第2例(■)はサルバルサン注射による例であるが、輸血に骨髓のX線刺激照射を併用して、輕快した。第3例(■)は最初輸血のみにより可成り急速に貧血の回復を見たが、コーチゾン使用後貧血が悪化した。其處で輸血に葉酸を併用して漸次貧血の回復を見た。

iii) C群(10例)：反復輸血を行なった8例中5例に於いて一過性の効果を認めた。輸血は1回量50～100ccを1～7日毎に1カ月～1カ年に亘り

総量 2～14 l を投與した。葉酸は 6 例中 4 例に一過性の効果を見た。葉酸は 1 回量 30, 100, 200, 400mg 宛 1～3 日毎に 20 日～15 カ月間に亘り、総量 0.4～33.4 g を筋注又は静注した。尙、メチオニンは 2 例中 1 例に、又鉄剤は 8 例中 1 例に稍と有効と思われた。其他各種ビタミン剤、ACTH、コーチゾン、コバルト、肝臓製剤、X線照射療法等を行なつたが、効果は不明であつた。尙、これ等有効治療例の併用状況をみるに、輸血單獨が 1 例、輸血と葉酸併用が 4 例、輸血とメチオニン併用が 1 例である。

iv) D群(13例)：D群の内、殊に入院後 1 カ月以内に死亡した 9 例に於いては全く治療効果が見られなかつた。一過性ではあるが治療効果を認め得たものでは反復輸血が 13 例中 4 例、葉酸が 6 例中 1 例、B₁₂ が 3 例中 1 例、メチオニンが 4 例中 1 例で、而もそれ等の何れに於いても赤血球数及び血色素量の増加を認めたに過ぎない。尙、D

群の内、入院後比較的長期の経過を取つた 4 例では A 或は B 群と略と同様の治療法が行われた。以上述べた入院後の治療法の主なるものを一括表示すると第 13 表の通りである。

3) 退院後の状況及び死因：

i) A 群：■■■■例は入院中に結核性肋膜炎を併發し、ストレプトマイシン療法、その他により血液像が略と正常に回復した興味ある例であるが、退院後約 1.5 年にして腸結核を發病して死亡した。又■■■■例は退院時に肺結核を發見され、退院後特別の貧血治療を受けずに勤務していたが、退院後約 5 年半を経て肺結核の診断のもとに當内科に再入院した例である。入院の際の血液像及び骨髓像は殆ど全く正常であつた。

ii) B 群：■■■■例は輕快退院したが、其後貧血治療を受けることなく、1 年後の現在尙元氣に生活している。■■■■例は同じく輕快退院した例であるが、退院後輸血と葉酸の併用を續けており、2

第 13 表 入院後の主なる治療法

		A 群 (3)	B 群 (3)	C 群 (10)	D 群 (13)	計 (29)
輸血	血	3(3)	3(3)	5(8)	4(13)	15(27)
	葉酸	3(3)	1(2)	4(6)	1 (6)	9(17)
ビタミン剤	B ₁₂	0(1)	1(2)	0(5)	1 (3)	2(11)
	コ ー チ ゾ ン		0(1)	1(3)		1 (4)
ホルモン剤	ACTH			0(1)		0 (1)
	メ チ オ ニ ン		1(2)	1(2)	1 (4)	3 (8)
鐵 剤		0(3)	0(2)	0(8)	0 (4)	(17)
コ バ ル ト				0(1)		0 (1)
肝臓療法	肝 生 食 療 法	0(2)				0 (2)
	肝 臓 製 剤		0(1)	0(2)	0 (2)	0 (5)
骨 髓 生 食 療 法		0(1)				0 (1)
X 線 療 法		0(1)	0(1)	0(1)		0 (3)
核 酸 製 剤			0(1)			0 (1)
抗生物質	ペ ニ シ リ ン	0(2)			0 (5)	0 (7)
	ストレプトマイシン	1(1)			0 (3)	1 (4)
	クロロマイセチン				0 (2)	0 (2)
	テ ラ マ イ シ ン				0 (2)	0 (2)
	オーレオマイシン				0 (2)	0 (2)

() 内は治療した患者の總數

() 外の數字は治療効果を認めた患者の數

0 と記載したものは治療効果がないもの或は不確實なもの

年後の現在なお、血液像の悪化を見ることなく勤務中である。

iii) C群：■，■，■の3例は現在當内科で，又■，■の2例は他の病院で夫々入院加療中である。■例は退院後死亡した。

iv) D群：死後の剖検により死因の明らかなものとしては，敗血症2例（肝膿瘍，肺アスペルギルス症各1例），出血死2例（脳出血，性器出血の各1例）である。尚，其の他高度の貧血による全身性衰弱が死因と考えられた例もある。

IV 総括並びに考按

著者等は■に入院した再不貧患者29例について，治療効果の有無に基づき，A，B，C，D群の4群に分ち，主として豫後並びに治療効果の面から考察を行なつた。先ず年齢について見ると，A及びB群では青，壯年者が多く，之に反しD群では若年者及び高令者が多い。このことは本症の豫後判定の上に参考になるものと考えられる。従来サルバルサンにより惹起されたとと思われる本症の報告は多数あるが，その内治療により軽快した例が少なくない。我々が経験したサルバルサン中毒による2例も同じく良好なる経過を辿つた。又本症の経過中に肺結核を合併した4例中2例（■，■）では，結核に基づく症状が顕著になると共に血液像が著しく好轉し，殆ど正常近く迄回復したことは甚だ興味が深い。本2例の成因として骨髓の結核アレルギー乃至結核症が考えられた。

治療日数はA及びB群に於いては6カ月乃至3年の長きに亘るものが多いが，このことは本症の治療が相当期間に亘り，忍耐強く續行される必要があることを示唆している。入院前に治療を受けたものは，A及びB群ではC，D兩群に比し可成り多数に見られた。このことは本症の早期治療が肝要であることを思ひしめる。入院時の症状の内，特に出血性素質に基づく症状の高度のものは，C，D兩群に多くみられた。特に，D群に於いてはその経過中は下血，性器出血，大量の鼻血，眼底出血等が多く見られ，而もこれ等の出血の内，死因となつたものが少なくない。従つて本症の治療に際し

ては特に出血傾向に対する対策が極めて緊要と考えられる。出血時間及び凝固時間の延長，Rumpel-Leede氏現象の陽性或は毛細血管抵抗の減弱は何れも各群共に認められた。然しA，B兩群では治療後出血時間が短縮する傾向を認めたが，之に反しD群ではむしろ延長する傾向が認められた。このことは本症の豫後判定の上に出血時間の消長も又一つの據り所となり得るものと思われる。

血液像では赤血球數，血色素量，白血球數及び栓球數の著明なる減少は各群共に認められる。従つてこれ等の所見は必ずしも豫後判定の指標とはなり得ない。但し，赤血球數が50万以下に著減した我々の2例は何れも死亡した。好中球百分率の著明なる減少，リンパ球百分率の著明なる増加，好酸球の著減乃至消失或は單球百分率の減少は何れも概してA，B兩群に極めて少なく，C，D兩群には多く見られた。従つて，これ等の所見は豫後を知る上に大切な指標となる様に考えられる。骨髓有核細胞數は前述の如く，各群に於いて一定の差異が見られず，従つてこれは必ずしも本症の豫後判定の基準とはなり難い様である。骨髓像に於いて，少なくとも赤芽球及び好中球比率の著しい減少を示す例に於いては，概して豫後不良のことが多い。上述の如き骨髓像の變化は治療によりA，B兩群では漸次改善せられて正常に近づく傾向が見られるが，之に反しC，D兩群（殊にD群）では治療にも拘らず，むしろ次第に悪化する傾向が窺われた。

次に治療法の内では，反復輸血（骨髓内輸血を含む）が最も有効で，次いで葉酸（特に大量投與），B₁₂，メチオニン，鉄剤等が有効と考えられた。これ等のものは特に血液像或は骨髓像の改善に向つて有効と考えられた。然しながら，これ等の療法はそれ單獨で有効のものは少なく，有効例の殆ど總べてはこれ等の併用療法によるものであり，殊に輸血と葉酸（大量）の併用が最も有効と思われた。時に出血性傾向の強い例に於いては止血剤を種々用いて，出血による症状の悪化，就中失血死を未然に防ぐ可きである。又アレルギーにより惹起されたと考えられるものに對しては，コーチゾン，其

の他の抗アレルギー剤を用い、又感染症に對しては抗生物質、其の他を使用す可きである。尙又栄養についても注意を拂う必要がある。本症に剔脾が有効の場合があると言われているが、我々は剔脾の経験をもたなかつた。尙、我々は本症患者の血清中に催貧血性物質の存在を確め、これを除去乃至中和する方法を目下研究中であるが、將來この方面よりする治療法も極めて重要と信ずるものである。

V 結 論

我々は當内科に入院した再不貧患者29例について、豫後並びに治療効果を中心として種々考察を行なつた。その結果、患者の豫後判定の上に特に年齢、血液像並びに骨髓像（特に経過を追つての）及び出血性素質（特に高度の）が良き指標となり得ることを知り得た。治療法には種々あるが、現在のところ的確なものが無く、従つて本症の早期診断並びに早期治療が最も大切である。我々の行なつた治療法の内では、反復輸血に葉酸の大量を併用するのが最も有効と考えられた。尙、我々は

本疾患の治療に際して、單に血液像を改善するのみでなく、出血性素質に對する治療法を講ずることも等しく必要であることを知つた。

主要参考文献

- 1) 藤野：日血誌，6，121，昭 17. — 2) 大塚：日血誌，14，87，昭 26. — 3) 小宮：綜合醫學，11，1，昭 29. — 4) 河北：第14回日本醫學會總會特別講演集，57-87，昭 30. — 5) 森田：血液學討議會報告，7，224，昭 29. — 6) 服部：血液學討議會報告，7，260，昭 29. — 7) Heilmeyer, L. u. Begemann, H.: Handbuch der inneren Medizin, Bd. II: Blut und Blutkrankheiten 1951. — 8) Rohr, K.: Das menschliche Knochenmark 1949. — 9) Wintrobe, M.: Clinical hematology 1949. — 10) 天野：血液學討議會報告，7，332，昭 29. — 11) 三宅：再生不良性貧血治療研究班報告，昭 30. — 12) Watanabe, S.: Hiroshima J. Med. Sci. 3, 159, 1954. — 13) 平福：血液學討議會報告，7，312，昭 29. — 14) 長谷川：血液學討議會報告，7，248，昭 29. — 15) 菊池，他：日內誌，42，413，昭 26. — 16) 説田，他：第14回日血會，昭 27. — 17) 説田，他：第15回日血會，昭 28. — 18) 説田，他：第16回日血會，昭 29. — 19) 説田，他：第17回日血會，昭 30. [受稿・昭和30年12月19日]