

37.

616.36-002.951.22

「肝臓ヂストマ」ノ病理解剖學的統計知見補遺

岡山醫科大學病理學教室（指導 田村教授）

菅 幸 雄

〔昭和 11 年 12 月 19 日受稿〕

*Aus dem Pathologischen Institut der Medizinischen Fakultät Okayama
(Vorstand: Prof. Dr. O. Tamura).*

Beiträge zur statistischen Kenntnis der Distomiasis.

Von

Dr. Yukio Suga.

Eingegangen am 19. Dezember 1933.

In unserem Institut habe ich 43 Leberdistomiasisfälle (7,89%) bei 545 Sektionsfällen, welche in den letzten 14 Jahren seziert wurden, gefunden und im Vergleich mit vielen zusammenfassenden Arbeiten von anderen Autoren (Katsurada, Yamagiwa, Nakamura H., Irukayama) statistisch beobachtet. Das Ergebnis ist folgendes.

1. Das Gewicht der Leber bei Distomiasis, welches in der Literatur berichtet wurde, ist normal oder zeigt gewisse Abnahme. Aber bei meinen Fällen zeigte das Durchschnittsgewicht (1617 g) gewisse Zunahme, obwohl es sich bei mir meist um bejahrte Leute handelte.

2. Bei meinen Leberdistomiasisfällen betrug die Häufigkeit der Gallensteinbildung 11,63% gegenüber 4,48% bei meinen sämtlichen Sektionsfällen, d. h. das Verhältnis von Leberdistomiasisfällen zu sämtlichen Sektionsfällen betrug 2,5 : 1. Solch hoher Prozentsatz zeigte sich noch nie in der japanischen Literatur. Bei 20,83% der Sektionsfälle, bei denen die Gallensteinbildung nachgewiesen wurde, siedelte sich das Leberdistomum an, was auch bei uns in Japan noch nie gesehen wurde. Statistisch betrachtet, scheint mir, dass eine Beziehung zwischen der Ansiedlung des Leberdistomums und der Gallensteinbildung besteht.

3. In 34,88% siedelte sich das Distomum in der Gallenblase an. Diese Ziffer zeigt die zweite hohe Zahl in der japanischen Literatur.

4. Die Fälle, bei denen sich Ascites über 100 cc ansammelte, betrugen 24. Die Ziffer folgt der Katsurada's.

5. In 10 Fällen bestand ein hochgradiger Icterus. Auch diese Ziffer ist die höchste in menschlichen Sektionsfällen von Leberdistomiasis.

6. Bei 23,26% der Distomiasisfälle entwickelte sich das Lebercarcinom. Dieser Prozentsatz beträgt ungefähr das 8 fache der Häufigkeit des Lebercarcinoms bei sämtlichen Sektionsfällen in unserem Institut (2,92%) und ist so hoch, wie er in der bisherigen Literatur noch nicht vorzufinden war. Aus meinen Untersuchungen und der Literatur liegt es nahe, anzunehmen, dass Distomum spathulatum bei der Entwicklung des Leberkrebses eine grosse Rolle spiele.

7. 5 Fälle, bei denen sich das Distomum im Pankreas ansiedelte, wurden beobachtet. Die Ziffer war fast gleich der von Katsurada's Fällen. (Autoreferat)

緒 言

人體剖検例中「肝臓デストマ」ノ發見報告セラレシハ 1874 年 (明治 7 年)ニシテ Connell 氏ガ支那人ニ就テ其ノ所見ヲ發表シ翌年之ヲ Lancet ニ記載セシヲ以テ嚆矢トス。我國ニ於ケル「肝臓デストマ」ノ報告ハ石坂氏ニ始マリ其ノ發見ハ明治 8 年ト記セルモノアルモ鈴木氏ノ精密ナル歴史的研究ニヨルニ明治 10 年 8 月ガ正シキモノナルガ如シ、而シテ Bälz (明治 15 年)ノ東京ニ於ケル發見之ニ次グ。Bälz ハ石坂氏ノ岡山ニ於ケル「肝デストマ」ト自身發見ニ掛ル「肝デストマ」トハ同一物ニ非ズトナセルモ飯島ニヨリテ同一物ナリトセラレ、後 Bälz モ亦之ヲ承認セリ。其ノ後再ビ 2 種説出デタルモ大正元年小林 (晴) 氏ノ 2 種否定説出デ爾後學者ノ大多數ハ之ニ賛同シテ現今ニ至レリ。猶ホ「肝デストマ」ノ多數剖検例ヲ記載セルハ桂田 (明治 26 年)ニシテ其ノ後山極 (34 例)、中村 (八) (12 例) 等アリ。入鹿山ハ 131 例ヲ純統計學的ニ發表セリ。其ノ他膽

石ノ統計的研究或ハ肝臓癌ノ統計的研究ニ際シ其ノ原因トシテ「肝デストマ」ヲ舉グルニ際シ之ヲ統計的ニ發表セルモノアリ。余ハ當教室最近 14 年間 (大正 10 年以前ノ記録ハ火災ノ爲焼失ス)ニ於ケル剖検例中肝臓ニ「デストマ」寄生アリシモノ 43 例ヲ得之ヲ頻度、年齢及ビ性、肝脾ノ重量、膽石、膽囊内「デストマ」及ビ膽汁ノ液量、腹水、黄疸、原發性肝臓癌、「デストマ」脾内寄生等ノ諸點ニ就キ統計的ニ觀察シ從來ノ文獻ニ現ハレタル統計及ビ多數總合例ヨリ余ノ作リタル統計等ト對比セリ。

統計成績ノ考按

頻度。「肝臓デストマ症」ハ歐米ニ於テハ甚ダ稀ニシテ我國ニ於テ屢々之ヲ見ルモノナル事ハ周知ノ事實ナルモ又我國ニ於テモ其ノ寄生率ハ地方的ニ甚ダシク相違アリ。而シテ之ガ剖検例ヲ統計的ニ發表セルモノヲ表示スレバ第 2 表ノ如シ。

第 2 表ニ見ルガ如ク桂田及ビ山極ノ例ハ總解屍數ノ記載ナク如何ナル寄生率ヲ有スルヤ知リ難

症例番 解剖番	年 齢	臨 牀 診 断	肝臓内「デ ストマ」 数	肝臓ノ重量及ビ大サ	體 重 脾 重	心臓ノ重量 腎臓ノ重量	腹水	黄疸	他ノ寄生蟲 肝臓ノ「デスト マ」モ含ム	肝臓ノ腫瘍硬變 及ビ他腫瘍トノ 係	膽嚢内ノ 「デスト マ」膽石 及ビ膽汁	肝 臓 ノ 所 見
Nr. 1 SN. 11	65 ♂	肝硬變,「肝デ ストマ」症,十二指 腸蟲症,「ネフ ロゼ」	冊	1200 g 24×15×6.5 cm	體 43 kg 脾 320 g	心 290 g 腎 { 左 130 g 右 120 g	1500cc 黃色 透明	+	十二指腸蟲	硬 變	膽 石 「デスト マ」(H)	表面凹凸不平,兩葉間穹窿ハ線狀或ハ樹枝狀ニ肥 厚セリ。肝ヲ切開スルニ際シテ刀ニ抵抗ヲ強ク感 ズ。剖面可成黃褐色ヲ呈ス。實質ハ一般ニ顆粒狀 質血性ニシテ硬變ヲ呈ス。膽管ハ一般ニ強度ニ擴 張シ内ニ無數ノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 2 SN. 14	45 ♂	高壓性心臓機能 不全	+	1607 g 29×15×7.4 cm	體 60 kg 脾 275 g	心 605 g 腎 { 左 125 g 右 160 g	(一)	(一)	蛔 蟲			表面平滑,剖面灰白色細葉ノ像著明。硬度ヲ増加 ス。膽管ハ稍々擴張肥厚シ内ニ少數ノ「デストマ」 ヲ入ル。
Nr. 8 SN. 18	28 ♂	肝 硬 變 症 十二指腸蟲	冊	1970 g 27×17×9.3 cm	體 50.3 kg 脾 220 g	心 235 g 腎 { 左 140 g 右 150 g	3700cc 黃褐 輕濁	+	十二指腸蟲	硬 變		表面種々ノ大サノ圓形ノ顆粒狀ヲ呈ス。剖面ニ於 テ肉苺葱肝ヲ呈ス。細葉ノ像著明。大ナル血管ハ 暗赤色血液凝塊ヲ入ル。膽管内ニ中等數ノ「デス トマ」ヲ入ル。
Nr. 4 SN. 64	58 ♂	腹 部 腫 瘍	冊		脾 9×5×2 cm	左10×4.5×3 右10.5×4×3 cm	(一)	冊		脾嚢ヨリ肝へ轉移	150cc 「デスト マ」(H)	表面ニ多數ノ鳩卵大ニ至ル灰白色圓形ノ稍々隆起 セル結節ヲ認ム。剖面一般ニ暗赤色ニシテ膽管ハ 強度ニ擴張シ内ニ稍々多數ノ「デストマ」ヲ入レ 一部得指頭大ニ囊胞性トナル。灰白色結節ハ境界銳 利ナリ。細葉ノ像著明ニシテ硬度ヲ増ス。
Nr. 5 SN. 83	50 ♂	腦腫瘍ノ疑ヒ 微 毒 ?	冊	1520 g 28×19×6 cm	體 一 脾 100 g	心 一 腎 { 左 160 g 右 132 g	(一)	(一)	蛔 蟲 十二指腸蟲 鞭		膽嚢甚ダ シク擴張 ス	表面一般ニ暗赤色ヲ呈スルモ數箇ノ白色斑アリ。 剖面結締組織ノ増殖アリテ硬度ヲ増加ス。膽管ハ稍 々擴張シ多クノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 6 SN. 89	68 ♂	攝護腺肥大	冊	1250 g 23×17×5 cm	體 36 kg 脾 55 g	心12×16×3.2 cm 腎 { 左 190 g 右 140 g	(一)	(一)				表面平滑,右葉ノ頂點ニハ約1 cm 四方ノ灰白色ノ 斑アリ剖面暗赤色ニシテ膽管ニ多數ノ「デストマ」 ヲ入ル。細葉ノ像著明。膽嚢管内ニハ黃褐色ノ液 ヲ入ル。
Nr. 7 SN. 90	49 ♂	腦 微 毒	+	1460 g 24.4×18.8×6.4 cm	體 68.7 kg 脾 160 g	心13×12.9×6.2 cm 腎 { 左 180 g 右 180 g	(一)	(一)			中等量	表面平滑,暗赤色。切開スルニ際シ。稍々抵抗強 シ剖面褐色ニシテ細葉ノ像明瞭ナラス。硬度増加 ス。「デストマ」數匹ヲ膽管内ニ認ム。
Nr. 8 SN. 94	65 ♂	急 性 腦 炎	冊	870 g 28×11×7.5 cm	體 40 kg 脾 35 g	心11×8×5.5 cm 腎 { 左 130 g 右 125 g	(一)	(一)	蛔 蟲		中等量	大サ小。表面一般ニ赤色ナルモ多クノ白色ノ結締 組織ノ増殖セルヲ認ム。剖面暗赤色硬度弾力性鞏固 膽嚢管内ニハ多數ノ「デストマ」ヲ入ル。細葉ノ像 著明。
Nr. 9 SN. 107	41 ♂	食 道 癌	冊	940 g 27×12×5 cm	體 32.3 kg 脾 100 g	心 125 g 腎 { 左 125 g 右 125 g	240cc 黃色 透明	(一)	原發性胃腺癌。食 道,十二指腸ニ滲 潤。肝硬變			表面ノ所々ニ豌豆大ニ至ル圓形白色ノ稍々隆起 セル斑ヲ認ム其多クハ樹枝狀ニ枝ヲ出ス。剖面質血 性稍々黃褐色。膽管ハ強ク擴張シ内ニ中等數ノ「デ ストマ」ヲ入ル。細葉ノ像著明。脾嚢結締組織増殖 ス。
Nr. 10 SN. 111 ○	55 ♂	「肝デストマ」ニ 併發セル肝嚢腫	冊	4800 g 31.6×24×14.2 cm	體 49.2 kg 脾 95 g	心 { 左 142 g 右 143 g	250cc 暗赤色	(±)	肝 嚢 腫 ノ 「デストマ」 (H)	原發性肝嚢腫。附 近及ビ肺ニ轉移	100cc 濃暗綠 「デスト マ」(H)	右葉全體ニ亙リテ鳩卵大。一錢兩貨大灰白鞏固 ナル結節アリ。一部透明粘液性ノ部アリ。境界比較 的明瞭ナリ。左葉略同様。腫瘍以外ノ部ハ黃色 ヲ帶ビ細葉ノ像著明。膽管ハ一般ニ擴張シ内ニ中 等數ノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 11 SN. 114	30 ♂	「肝デストマ」及 ビ十二指腸蟲症	冊	1265 g 25×17×13.4 cm	體 40.1 kg 脾 360 g	心 195 g 腎 { 左 115 g 右 120 g	3300cc 黃色 透明	(一)	十二指腸蟲症尾 部ニ豌豆大ノ數 箇ノ嚢腫アリ内 ニ「デストマ」ヲ 入ル。肝「デスト マ」(H)	硬 變	200cc 黃色透明 「デスト マ」(H)	表面微細顆粒狀ヲ呈シ灰黃色。剖面灰黃色質血性。 膽管甚ダシク擴張シ内ニ多數ノ「デストマ」ヲ入 ル。細葉ノ像不明瞭ニシテ硬度増加ス。
Nr. 12 SN. 115	32 ♂	癌 死。肺 結 核	冊	1620 g 26×16×7.9 cm	體 54.4 kg 脾 95 g	心 315 g 腎 { 左 145 g 右 143 g	(一)	(一)		硬 變	黃綠色粘 稠ノ液少 量	表面平滑,剖面血量ニ富ム。黃色味ヲ帶ブ。硬度 増加ス。細葉ノ像不明。膽管ハ稍々擴張シ内ニ多 數ノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 13 SN. 131	36 ♂	大動脈瓣障礙	冊	1580 g 25.4×19×8 cm	體 51.95 kg 脾 105 g	心 855 g 腎 { 左 182 g 右 209 g	(一)	冊			黃綠色粘 稠ノ液少 量	表面凹凸不平,暗赤色ヲ呈シ硬度尋常ナリ。剖面 暗赤色小葉ノ像著明。膽管擴張シ内ニ多數ノ「デ ストマ」ヲ入ル。
Nr. 14 SN. 156	47 ♂	肋 膜 炎 腹 膜 炎	冊	1500 g 左 14×14×3.8 cm 右 15×20×5.2 cm	體 40 kg 脾 290 g	心 245 g 腎 { 左 180 g 右 150 g	(一)	(一)				表面橫隔膜ト纖維性癒着ヲ營ミ前後側方ニ於テハ 纖維素性癒着ヲナス。小葉ノ像不明。膽管内ニ多 數ノ「デストマ」及ビ帶狀粘潤ノ液ヲ入ル。
Nr. 15 SN. 163	58 ♂	癌 性 腹 膜 炎	冊	940 g 左10×16×4.4 cm 右12.5×14.4×5.8 cm	體 45.9 kg 脾 75 g	心 240 g 腎 { 左 105 g 右 95 g	7050cc 黃色 微濁	(一)	肝「デストマ」 (H)	原發性腸癌。大網 腹膜,腸間膜淋巴 腺ニ轉移	100cc 暗綠色	表面ニ大無數ノ星芒狀白色稍々隆起セル硬キ斑 アリ。剖面膽管ハ甚ダシク擴張シ壁肥厚シ内ニ無 數ノ「デストマ」ヲ入ル。肝實質ハ暗褐色ヲ呈シ結 締組織増殖ス。小葉ノ像著明。膽管開口部ニ1箇ノ 結節アリテ狹窄ヲ呈ス。
Nr. 16 SN. 173	69 ♂	慢性腎臟炎	冊	970 g 左 8×11.2×— cm 右 13.6×13.6×— cm	體 一 脾 45 g	心 370 g 腎 { 左 125 g 右 150 g	(一)	(一)	十二指腸蟲			表面平滑,剖面褐色ヲ呈シ膽管ノ擴張著明ニシテ 内ニ稍々多數ノ「デストマ」ヲ入ル。小葉ノ像不明 瞭。
Nr. 17 SN. 196	55 ♂	胃 癌	冊	1150 g 左10.5×14.5×3.2 cm 右17.5×13.5×5.7 cm	體 41.95 kg 脾 160 g	心 210 g 腎 { 左 180 g 右 135 g	250cc 帶褐暗 赤濁潤	+			膽汁中等 量。「デス トマ」 (+)	表面平滑,後面ニ於テ纖維性癒着アリ。小葉ノ像 著明。結締組織増加ス。膽管ハ著明ニ擴張シ内ニ少 量ノ膽汁及ビ多數ノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 18 SN. 217 △	45 ♂	胃及ビ肝嚢腫	冊	1350 g 左 8.5×12.5×4 cm 右 18×16.5×14.5 cm	體 35.2 kg 脾 125 g	心 185 g 腎 { 左 105 g 右 110 g	2100cc 黃色 透明	(±)		肝原發性單細胞 部位ニヨリGallert Krebsニ變化ス。 嚢腫膜淋巴腺。橫 膈膜ニ轉移。硬變	濃黃褐色 ノ液多量 「デスト マ」(H)	表面凹凸不平ニシテ結締組織増殖ス。切開スルニ強 キ抵抗ヲ感ズ。右葉ニ豌豆大ノ結節アリ帶黃白色 境界明瞭。肝組織ハ暗赤色。細葉ノ像著明。
Nr. 19 SN. 218	35 ♂	膽 管 癌 ?	+	1910 g 左 12×6×— cm 右 20×17×13 cm	體 59.7 kg 脾 205 g	心 250 g 腎 { 左 150 g 右 160 g	5400cc 黃色 透明	冊		肝嚢頸部ノ粘液癌	400cc 黃味少キ 透明液	表面並ニ剖面強黃褐色ヲ呈ス。膽管ハ著シク擴張 肥厚シ内ニ少量ノ「デストマ」ヲ入ル。細葉ノ像著 明硬度尋常。
Nr. 20 SN. 226 △	35 ♂	肺ノ淋巴肉腫。 左側浸出性肋膜炎	冊	1262 g 左 —×18×7 cm 右 —×11×4 cm	體 54.2 kg 脾 420 g	心 259 g 腎 { 左 111 g 右 103 g	(一)	(±)		左葉肝嚢。肝嚢腫 膜淋巴腺轉移	稀薄黃褐 色	表面凹凸不平,剖面細葉ノ像著明ニシテ結締組織 ノ増殖アリ。肝管ハ指頭大ニ膨脹ス。之ヲ開クニ 多數ノ「デストマ」ヲ出ス。左葉ハ殆ど全部腫瘍化 シ中央軟化セリ。右葉ニハ鳩卵大ノ腫瘍アリ。
Nr. 21 SN. 264	53 ♂	軟 腦 膜 炎	+	1300 g 左 7×15×2.5 cm 右 18×17×5 cm	體 37.5 kg 脾 60 g	心 280 g 腎 { 左 170 g 右 165 g	(一)	(一)		硬 變	綠色粘稠	表面平滑ニシテ黃赤色。剖面細葉ノ像不明瞭ニシ テ黃色ヲ呈ス。血量ニ富ミ硬度増加ス。膽管内ニ 「デストマ」1匹ヲ認ム。
Nr. 22 SN. 282	52 ♂	右 側 上 顎 癌	冊	1635 g 左 7×15×3.7 cm 右 18×17×7 cm	體 38.1 kg 脾 180 g	心 345 g 腎 { 左 170 g 右 165 g	(一)	(±)	蛔 蟲			表面ハ橫隔膜ト纖維性ニ癒着セリ。切開スルニ強 キ抵抗ヲ感ズ。剖面小葉ノ像明瞭。黃色ヲ帶ビ膽 管ハ稍々擴張シ内ニ多數ノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 23 SN. 294 ○	78 ♀	原發性肝癌。右 側半身不隨	冊	2020 g 左 11.5×16×8 cm 右 12×20×9 cm	體 29.9 kg 脾 35 g	心 一 腎 { 左 95 g 右 55 g	(一)	(一)		原發性肝癌。脾頭 淋巴腺轉移	黃綠粘潤 ノ液中等 量。「デス トマ」 (H)	表面橫隔膜。胃。橫行結腸ノ一部ト纖維性癒着ヲ 營ム。右葉中央部表面ニ近ク小兒頭大ノ腫瘍アリ 。豌豆大ノ小結節ヨリナリ中央部軟化セルモノ アリ。左葉ニ近ク鳩卵大ノモノアリ。其ノ他多數 米粒大ノモノ散在ス。膽管擴張シ内ニ多數ノ「デ ストマ」ヲ入ル。
Nr. 24 SN. 299	64 ♂	食道癌。右側 出性肋膜炎	冊	1300 g 左 11×14×4 cm 右 18×16×6 cm	體 44.5 kg 脾 90 g	心 250 g 腎 { 左 220 g 右 170 g	200cc 黃色 透明	(±)	蛔 蟲	原發性食道癌		表面ノ色左葉ハ稍々赤色ヲ呈ス。其ノ他一般ニ蒼 白。剖面稍々黃色ヲ呈ス。膽管内ニ多數ノ「デス トマ」ヲ入ル。小葉ノ像著明。肉苺葱肝ヲ呈ス。
Nr. 25 SN. 307 △	56 ♂	肝 臟 癌	冊	3280 g 左 12×19×7.5 cm 右 18×20×10 cm	體 41 kg 脾 170 g	心 270 g 腎 { 左 125 g 右 115 g	1000cc 血液凝塊 ヲ有スル 血性液	冊	原發性肝癌	原發性肝癌	稀薄黃色 ノ液10cc 「デスト マ」(H)	表面小豆大乃至鶏卵大ノ結節ヲ多數ニ認ム。大ナル セルハ囊胞性半透明。剖面多數結節アリテ小ナル ハ掌大ナルハ中央部軟化シ黃白色境界銳利。肝 組織ハ結締組織増加シ硬度ヲ増シ細葉ノ像著明。膽 管内ニハ多數ノ「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 26 SN. 308	57 ♂	右 側 腰 胸	+	905 g 左 8.5×13×3 cm 右 15×15×3.4 cm	體 37.1 kg 脾 135 g	心 { 左 152 g 右 140 g	(一)	(一)	蛔 蟲	硬 變	膽石。黃 綠色粘潤 ノ液多量	表面左葉ノ中央部右葉ノ前部ニ被膜ノ肥厚セル 部分ヲ認ム其ノ他平滑。剖面結締組織ノ増殖著明 ニシテ硬度増加ス。膽管擴張シ内ニ少量ノ「デス トマ」ヲ入ル。
Nr. 27 SN. 311	52 ♂	「脊椎カリエス」	冊	880 g 左 7.5×12.5×3.5 cm 右 15×21.5×5.5 cm	體 56.2 kg 脾 173 g	心 420 g 胃 { 左 137 g 右 135 g	100cc 黃色 濁潤	(一)		硬 變	膽石。「デ ストマ」 (+)	表面ニ多數ノ纖維性被膜ヲ附着ス。剖面黃色小葉 ノ像著明結締組織ノ發育良。硬度増加ス。膽管内 ニハ數箇ノ「デストマ」及ビ1箇ノ大豆大ノ結石ヲ入 レ壁ハ粗ナルモ膽管ニ通過障礙ナク。中等量ノ 「デストマ」ヲ入ル。
Nr. 28 SN. 315	58 ♂	「肝デストマ」	冊	左 11×18×6.7 cm 右 20×19×8 cm	體 51 kg 脾 270 g	心 195 g 腎 { 左 145 g 右 130 g	2000cc 黃色 透明	冊	肝「デストマ」 (H) 胃内「デスト マ」(H) 口腔内「デス トマ」(H)	120cc 稀薄綠色 「デスト マ」(H)	表面左葉ノ邊緣及ビ穹窿附近ニ大種々ノ硬キ灰 白色ノ肥厚斑ヲ認ム。其ノ部ノ被膜ハ肥厚ス。剖 面膽管強ク擴張肥厚シ内ニ無數ノ「デストマ」ヲ入 ル。小葉ノ像不明。硬度増加ス。肝嚢淋巴腺1箇 ノ嚢豆大ニ肥大シ膽管十二指腸開口部ヲ壓迫ス。	
Nr. 29 SN. 328	53 ♂	肝 臟 癌	冊	2070 g 左 13×19×4 cm 右 22×22×15 cm	體 40.5 kg 脾 140 g	心 250 g 腎 { 左 180 g 右 145 g	700cc 黃赤 濁潤	+				

表中(±)ハ極メテ輕度。+ハ少數或ハ輕度。++ハ中等數或ハ中等度。+++ハ多數或ハ高度。冊ハ甚ダシク多數。

△印ヲ附セルハ實質性肝癌。○印ヲ附セルハ膽管上皮性肝癌ナリ。

第 2 表

報告者	總解屍數	「肝デストマ」 寄生屍數	%
中 村	836	25	2.99
柴 野	728	34	4.67
入 鹿 山	5256	131	2.49
木 戸	1345	146	10.80
桂田(A.B.)	不明	150	
山 極	不明	34	
服 部	130	不明	28.00
自家實驗例	545	43	7.89

シ。猶水服部氏ノ例ニ於テハ「肝デストマ」寄生例
數ノ記載無ケレドモ總解屍數及ビ其ノ寄生率ヲ記
載セリ。余ノ精査シタル範圍内ノ剖檢例ノ「肝デ
ストマ」寄生率ハ服部ノ例ガ第1位ニシテ木戸2位
余ノ例ハ3位ナリ。

年齢及ビ性。

余ガ文獻中ヨリ作レル第3表ニヨリ本蟲寄生ト
年齢トノ關係ヲ見ルニ桂田(A)ハ31—40歳並ニ
21—30歳ニ於テ最モ多ク桂田(B)ハ41—50歳ニ
最モ多シ。山極ノ例ハ41—50歳ニ多ク中村(八)

第 3 表

報告者	年 齡	1—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70	71—80	81—90	男	女
桂 田	(A)	4	7	18	19	13	11	2	0	1	59	17
桂 田	(B)	4	5	10	13	26	12	4	0	0	56	18
山 極		0	5	4	3	8	4	0	不明	9例	29	5
中 村	(八)	0	1	3	1	3	4	0	0	0	11	1
入 鹿 山		2	8	13	35	26	28	9	3	0	103	28
柴 野		0	0	5	4	7	4	5	7	2	24	10
自 家 例		0	0	3	8	9	15	7	1	0	37	6
合 計		10	26	56	83	92	78	27	11	3	319	85

ノ例ハ51—60歳ニ最モ多ク41—50歳及ビ21—30
歳之ニ次グ。柴野ノ例ハ41—50歳並ニ71—80歳
ニ最モ多ク余ノ例ニ於テハ51—60歳ニ於テ甚ダ
シク多キヲ見ル即チ各報告者例ニ於ケル最高寄生
例ノ年齢的相違著シ。而シテ之ヲ合計數ニ就テ見
ルトキ最モ多キハ41—50歳ニシテ31—40歳及ビ
51—60歳之ニ次ギ81—90及ビ1—10歳ニ最モ少
シ。然レドモ如上ノ寄生率ハ偶然ニ屬スルモノナ
ルヤモ知ル可カラズ先以テ各年齢ニ於ケル解屍數

ヲ擧ゲ之ニ對シテ寄生例ノ比率ヲ取ルニ非ザレバ
果シテ該年齢屍ヲ最高寄生率ヲ示スモノナリヤ否
ヤ知ル可カラザルベシ。各報告者例(余ノ例ヲ除
ク)ハ共ニ各年齢ニ於ケル總解屍數ヲ知り得ザル
ガ故ニ其ノ最モ多ク「肝デストマ」症例數ヲ有スル
年齢ニ最モ多キ寄生率ヲ有スルモノナリト言フヲ
得ズシテ意味ヲ爲サザルガ故ニ余ノ例ニ就キ各年
齡ニ於ケル總解屍數ト余ノ「肝デストマ」症例ヲ對
比スルニ第4表ノ如シ。

第 4 表

報告者	年 齡 性	1—10	11—20	21—30	31—40	41—50	51—60	61—70	71—80	81—90	男	女
總 解 屍 數		67	43	87	85	103	95	34	16	2	346	186
「肝デストマ」屍數		0	0	3	8	9	15	7	1	0	37	6
%		0	0	3.45	9.41	8.74	15.79	20.59	6.25	0	10.70	3.23

第4表ニ於テ見ルニ51—60歳ハ「肝デストマ」症15例アリテ其ノ數最モ多キモ寄生率ハ15.79%ニシテ第2位ナリ。61—70歳ハ7例アリテ其ノ數ハ第4位ナルモ寄生率ハ20.59%ニシテ第1位ナリ。猶ホ1—10歳及ビ11—20歳ニ於ケル總解屍數ハ寄生率ノ第1位ナル61—70歳ノ總解屍數ヨリモ多キニ拘ラズ「肝デストマ」症ハ1例モ見ルヲ得ズ。即チ余ノ例ニ於テハ61—70歳或ハ51—60歳ニ最モ頻發シ1—10歳及ビ11—20歳ニハ其ノ寄生率有セズシテ高年者ニ比較的多キ事ヲ示ス。

性。第3表ヲ見ルニ「肝デストマ」症例ニ於テハ何レノ報告者例ニ於テモ男性ガ女性ヨリモ多數ヲ占ムルモノナリ。今之ヲ順位ニ示サニ中村(八)ノ例ハ男性ガ女性ノ11倍ニシテ最高位ヲ呈シ次位ガ余ノ例ニシテ6.1倍ナリ。山極5.8倍、入鹿山3.68倍、桂田(A)3.43倍、桂田(B)3.11倍、柴野

2.4倍ニシテ最低位ノモノニ於テモ2倍以上ナリ。又合計數ニ於テ男性ハ319例女性ハ85例ニシテ男性ハ女性ノ3.75倍ナリ。然レドモ之モ年齢ニ於ケルト同様各例共ニ兩性間ニ於ケル總解屍數ノ記載ナキニヨリ余ハ果シテ第3表ニ於テハ男性ガ女性ヨリモ多數ニ發生スルモノナリヤ否ヤヲ定ムルアタハズ只余ノ例第4表ニ於テノミ兩性間ニ於ケル總解屍數ヲ知り得タルニヨリ兩者ノ寄生率ヲ見ルニ男性ノ寄生率ハ10.70%ニシテ女性ノ寄生率ハ3.23%ナリ。即チ余ノ例ニ於ケル「肝デストマ」症例ノ數ニ於テハ男性ハ女性ノ6倍強ヲ呈セルモ寄生率ノ比ハ3倍強ニシテ明カニ男性ガ女性ヨリモ寄生率大ナル事ヲ示ス。

肝、脾及ビ腎ノ重量。

20歳以上ノ者ノ肝重量ノ明カナルモノノミヲ集メ表示スレバ第5表ノ如シ。

第 5 表

報 告 者	肝 重 量 肝デストマ 例 數	平 均	1000 g 以下	1500 g 以上	最 高	最 低
桂 田	65	1108	31	6	4348	600
桂 田	60	1119	20	6	2360	336
山 極	16	1080	6	2	1695	620
中 村	9	1189	3	3	1570	550
入 鹿 山	87	1200 前後最モ多シ	950 g 以下 24	1550 g 以上 3	1750—1850 ノモノ1例	550—650 ノモノ2例
自 驗 例	41	1567	6	17	4800	870

大澤(生沼)ニ依レバ正常正人ノ肝重量平均ハ男性1191g女性1121g佐野ニヨレバ男性1332g女性979gナリ。桂田ハ本症検例ニ肝重量増大セルモノ少ク縮小セルモノ多キヲ見タルモ之ニ對シテ彼ハ「肝臟デストマ」ヲ寄生セル肝臟ハ増大スルコト少シト言フニ非ズ却ツテ屢々有之事ヲ信ズルモノニシテ剖検例ニ肥大セル場合少キ所以ノモノハ「肝臟デストマ」症ハ肝臟ノ増大期ニ於テ死ノ轉歸ヲ取ルコト比較的稀有ナルニ有リ而シテ剖検例ノ肝臟ノ萎縮セルモノ多キヲ見ルハ肝臟ノ萎縮期ニ

於テ死亡スルモノ比較的多キガ爲メナラント言ヘリ。臨牀報告例ニ於テハ「肝臟デストマ」症ハ一般的ニ肝臟肥大セルヲ報ゼルモノ多キニ文獻ニ見ラルル剖検例ノ統計ニ依レバ第4表ニ見ル如ク肝重量ハ尋常ナルカ或ハ減少セルモノ多キヲ示セリ。然ルニ余ノ例ニ於テハ高年者ノ比較的多キニ拘ラズ1500g以上ノ肝重量ヲ有スルモノ17例1000g以下ノモノ6例ニシテ肝重量増加セルモノ多數ナリ。猶ホ平均重量ニ於テ1567gニシテ重量増加ヲ示セリ。其ノ内原發性肝癌ヲ發生セル10例、(Nr.

10, 18, 20, 23, 25, 31, 32, 33, 35, 43)ニ於ケル肝重量ヲ見ルニ最高 4800 g, 最低 1262 gニシテ 2000 g 以上ノ肝重量ヲ有スルモノ 7 例アリタリ。而シテ其ノ 10 例ノ平均重量ハ 2458 gニシテ甚ダシキ重量増加ヲ示セリ。余ノ全例ニ於テ 2000 g 以上ノ肝重量ヲ有セシモノ 8 例ニシテ其ノ内 7 例迄ハ原発性肝癌ヲ有セシ例ナリ。之ニ依リテ見ルニ余ノ例ニ於テハ肝重量ノ増加ト「肝デストマ」ニ依ル原発性肝癌トハ關係深キモノニ非ザルカヲ思ハシム。而シテ余ノ肝癌發生セシモノヲ除キタル例ニ於ケル平均肝重量ハ 1279 gニシテ此又文獻ニ比シテハ重量平均ハ最高ナルモ正常肝重量ニ比シテ増加トハ言ヒ難シ。而シテ余ノ全例ニ於ケル平均肝重量ノ増加セルモノノ原因トシテ肝癌發生セルモノ多カリシニ依ルモノナラント思惟サル。健康成人ノ脾重量平均ハ西川(生沼)ニ依レバ 98.5 g 河村(生沼)ニヨレバ 122.5 g ナリ。脾臓ノ腫大ハ本症ノ早期ヨリ之ヲ示スモノニシテ臨牀的ニハ脾臓ノ腫大ヲ報告セルモノ多シ。井上, 寛等ハ早期脾腫ノ有無ヲ以テ人體ノ本症ト萎縮性肝硬變トノ鑑別診斷トナセリ。桂田ハ本症ニテ死亡セルモノハ既ニ脾臓ハ通常大ナルカ若クハ多少著シク萎縮ノ状態ニアルモノ少ナカラズト言ヘリ。然ルニ余ノ例ニ於テハ脾臓ノ平均重量 159 gヲ示シ肥大セルモノ多キヲ示セリ。而シテ原発性肝癌ヲ來セル 10 例ノ脾重量平均ヲ見ルニ 151 gニシテ全例ニ於ケル脾重量平均ト大差ナシ。健康成人ノ腎重量ハ佐野(生沼)ニヨレバ男性右 121 g, 左 139 g, 女性右 99 g, 左 93 g ナリ。余ノ例ニ於テ腎臓ノ重量ハ平均右 145 g, 左 150 g ナリ。即チ腎重量ニ於テモ年齢ニ比シ稍々重量増加セルモノ多キヲ認メタリ。猶ホ有吉氏ハ實驗的正常家兔「肝デストマ」病ニ於テハ肝臓ハ稍々肥大スルモノナルモ別脾家兔ノ該病ニ於テハ肝臓肥大更ニ著明ナルモノアリト言ヘリ。

膽石トノ關係。

第 6 表

報告者	總解屍數	膽石解屍數	%
(岡山) 麻 植	276	1	0.36
(金澤) 村 上	261	18	6.89
(長崎) 塞 水	127	4	3.15
(東京) 三 宅 (京都) (九州)	8406	230	3.05
(仙臺) 北 村	1423	77	5.41
(新潟) 木 戸	1373	77	5.61
(金澤) 柴 野	728	50	6.86
(岡山) 自驗例	536	24	4.48

第 7 表

報告者	「肝デストマ」 寄生屍數	膽石解屍數	%
桂 田	76	2	2.63
桂 田	74	3	4.05
中 村	12	1	8.33
柴 野	34	3	8.82
木 戸	146	10	6.92
入 鹿 山	131	6	4.58
自 驗 例	43	5	11.63

第 8 表

報告者	膽石解屍數	「肝デストマ」 共存例	%
三 宅	93	1	1.08
小 林	70	3	4.29
柴 野	50	3	6.00
木 戸	77	10	12.99
自 驗 例	24	5	20.83

膽石ト「肝デストマ」トノ關係ヲ發生原因上ヨリ記載シタルハ桂田ヲ以テ嚆矢トス。彼ハ「肝デストマ」ハ膽石生成ノ直達原因タルノ機アルノミナラズ該蟲ノ寄生ハ膽囊及ビ膽管ノ刺戟トナリテ介達原因トモナリ得ルモノニシテ「肝デストマ」ノ病

の値は膽石生成ノ1項ヲ追加セント欲スルモノナリト言ヘリ。然ルニ彼ノA例ニ於テハ(第7表)76例中膽石ヲ見シモノハ2例2.63%ニ過ギズシテ其ノ發生率ニ於テハ我國ニ於ケル一般膽石發生率ニ及バザルコトハ上記ノ表(第6表、第7表)ニヨリテモ明カナリ。其ノ後桂田ノ發表セルB例(第7表)ニ於テモ74例中3例、4.05%ニシテ之モ余ノ例ニ於ケル一般膽石發生率(表6)4.48%ニ及バズ。小林(表8)ハ70例ノ膽石解屍例中「肝膽デストマ」症3例4.29%ヲ見タルモ本症ト膽石トノ間ニ密接ナル關係ヲ見ズト言ヘリ。木戸(表8)ハ膽石剖検例77例中10例12.99%ノ本症ヲ見「肝膽デストマ」ノ膽石形成ニ看過スベカラザルヲ思ハシメタリト言ヘリ。柴野(表7、表8)ハ「肝膽デストマ」ハ膽石形成ニ直接ニハ著シキ影響無キガ如キモ間接ニハ意義ナキニアラザルベシト言ヘリ。中村(H.)ハ「肝膽デストマ」症12例中1例ノ膽石症ヲ見而シテ其ノ例ニ於テ介達原因ヲ認メザリキト言ヘリ。三宅ハ日本ニ於テハ「肝膽デストマ」ハ主要ナル膽石發生原因ヲナスモノナリトナセリ。江口ハ實驗的ニ「肝膽デストマ」家兎ニ長期「ラノリン」ヲ與ヘタル後其ノ膽囊内ニ多數ノ粟粒大及ビ少數ノ米粒大ノ結石ヲ得タルヲ報告セリ。但シ有吉ハ實驗の本病家兎ニハ結石ノ形成ヲ確メタルモノナシト言ヘリ。今前記セル表(第6、第7)ヲ觀察シテ日本ニ於ケル一般膽石發生率ト「肝膽デストマ」ノ寄生セル解屍例ニ於ケル膽石發生率トヲ比較スルニ余ノ例及ビ柴野ノ例ヲ除キテハ大差ナキモノノ如シ。然ルニ余ノ例ニ於テハ「肝膽デストマ」症例中膽石症ノ合併セシモノハ我國ノ何レノ發生率ヨリモ多シ。從來ノ文獻ニ現ハレタル一般膽石解屍例ニ於テ「肝膽デストマ」ノ共存セル率ヲ見ルニ(第8表)木戸ノ例12.99%最モ高率ナリ。然ルニ余ノ例ニ於テハ20.83%ヲ示シ木戸ノ例ヨリモ更ニ高率ナリ。余ノ岡山ニ於ケル總解屍數ニ對スル膽石

發生率ハ4.48%ニシテ從來ノ文獻ニ比シテ高率ナラザルモ「肝膽デストマ」寄生解屍例ニ現ハレタル膽石發生率ハ11.63%ヲ算シ甚ダ高率ニシテ2倍半強ヲ呈セリ。猶ホ總解屍數ニ對シ「肝膽デストマ」ノ寄生セル例ノ率ハ7.89%(第2表)ニシテ從來ノ文獻ニ比シテ稍々低率ナルニ拘ラズ膽石解屍例中「肝膽デストマ」寄生アリシ解屍例ノ比ハ20.83%ニシテ甚ダシキ高率ヲ呈シ之モ前7.89%ノ2倍半強ヲ呈セリ。上記成績ヨリ見ルトキ余ハ「肝膽デストマ」ノ膽石發生ニ對スル意義ヲ輕視スル能ハズ。

膽囊内ノ「肝膽デストマ」及ビ膽汁量。

第 9 表

報告者	「肝膽デストマ」寄生例	膽囊内「肝膽デストマ」例	%
山 極	34	6	17.65
中 村	12	5	41.67
入 鹿 山	131	36	27.48
柴 野	34	3	8.83
自 驗 例	43	15	34.88
合 計	254	65	25.59

「肝膽デストマ」剖検例中膽囊内ニ「肝膽デストマ」ノ寄生セル例ハ敢テ稀ナルモノニ非ズ(中村(H.)、赤沼、桂田、布川等)然レドモ之ヲ統計的ニ觀察セル者ハ入鹿山ノ例ヲ見ルノミナリ。余ハ文獻上現ハレタル「肝膽デストマ」ノ統計報告或ハ多數集例ノ肝臟所見中膽囊内ノ「肝膽デストマ」ノ有無ヲ記載シアルモノヨリ表ヲ作り見ルニ第8表ノ如シ。而シテ其ノ比率ハ中村ノ例最高ニシテ余ノ例ハ第2位ナリ。而シテ合計數ニ於ケル其ノ比率ハ25.59%ニシテ約1/4ニ於テ膽囊内寄生ヲ示セリ。膽囊内ノ膽汁ニ關シ其ノ量の事項ヲ統計的ニ記載シアルモノハ余未ダ之ヲ見ザルモ桂田ハ膽囊水腫トノ關係ヲ記載セリ。彼ハ76例ノ「肝膽デストマ」例中膽囊水腫ヲ見タルモノ6例アリタリト記載セリ。余ノ例ニ於テ膽囊内ノ液100cc以上有セシモノ9例ニ

シテ70ccノモノ1例ヲ見タリ。(Rauberニヨレバ正常ニテ胆汁30—50ccナリ)其ノ他猶ホ膽嚢甚ダシク擴張セシモノニシテ其ノ液量ヲ計ラザリシモノ2例胆汁多量ナルモノ其ノ量ヲ計ラザリシモノ3例アリタリ。

腹水トノ關係.

本症ニ於ケル腹水ノ原因トシテ桂田ハ(A)寄生性膽性間質炎。(B)蟲體及ビ其ノ他ノ膽管内容物鬱積ニヨリ起リタル膽道ノ高度ノ擴張。(C)肝細胞ノ脂肪變性或ハ鬱血等ニヨル肝腫大.之等A,B,C3者ニヨル肝門脈枝ノ壓迫ヲ主タル原因トナシ猶ホ肝門淋巴腺ノ著シキ腫大ガ門脈幹ヲ壓迫スル事等ヲ舉ゲタリ。山極ハ12例ノ腹水ヲ有スルモノノ内9例(75%)ニ於テ總輸膽管ガ「肝デストマ」ヲ以テ充盈セル爲メ中指大ニ擴張シ切開ニ際シ管腔ヨリ無數ノ「デストマ」蟲ノ塊狀ヲナシテ溢レ出デタルヲ見、「肝デストマ」症ニ於ケル腹水ノ原因トシテ總輸膽管ノ充實擴張ガ意義深キモノナリトナセリ。而シテ肝門部ニ於テ總輸膽管ニ近キ門脈本幹ガ斯クノ如ク總輸膽管全部ノ高度ノ充實擴張ニヨリテ被ル壓ハ之ヲ其ノ肝臓内分枝ニ於ケル多少ノ障礙ニ比シ腹水ノ原因トシテ重大ナル原因タリ得ト言ヘリ。井上ハ本症ニ於ケル水血症ガ腹水ノ原因ヲ爲スト言ヘルモ長谷川、戸出等ハ本症患者ニ就キ伊藤ハ實驗的家兎ニ就キ血液所見ヲ報告シ何レモ甚ダシキ血液化變ヲ見ズト言ヘリ。有吉ハ實驗的家兎ニ於テ之等上記ノ原因以外ニ(1)門脈枝ノ炎症。(2)小葉邊緣ニ接シテ出現スル間質ノ肉芽組織。(3)肝細胞索間ノ格子狀並ニ結締組織維ノ増殖。(4)肝小葉ノ變形消失並ニ其ノ結締組織化。(5)腸間膜水腫。同淋巴管腔ノ炎症。(6)心臟腎臓ノ機能障礙等ヲ追加セリ。腹水ノ發生率ヲ文獻ニ從ヒ表ヲ作ルニ第10表ノ如シ。

入鹿山、中村(H)ノ例ニ於テハ腹水アリタル事ノ記載アレドモ其ノ液量ノ記載ナシ桂田ノ例ニ於

第 10 表

報告者	「肝デストマ」 寄生解屍數	腹 水	
		100 cc 以上	1000cc以上
山 極	34	12	0
桂 田	76	43	30
桂 田	74	29	11
中 村	12	強度ノモノ3例	
入 鹿 山	131	28例	
自 驗 例	43	24	11

テハ最も屢々腹水アリテ表中最高ヲ示ス。而シテ彼ノA例ニ於テハ腹水ガ直接死ノ原因ナリト認メタルモノ15例アリタリト。余ノ例ニ於テハ其ノ發生率桂田ノ例ニ及バザレドモ屢々腹水ヲ認メタリ。

黃疸トノ關係.

桂田(A)ハ76例中病理解剖學的或ハ臨牀的方面ヨリ黃疸ヲ證明セラレシモノ合シテ9例ヲ見桂田(B)ハ74例中黃疸5例ヲ見タリ。入鹿山ハ131例中臨牀的ニ黃疸ノ記載アリシモノ1例ヲ見山極ハ34例中3例ノ黃疸ヲ見タリ。余ノ例ニ於テハ43例中黃疸中等度以上ノモノ11例。輕度ナルモノ5例ヲ見タリ。其ノ發生原因ニ就テハ桂田ハ十二指腸開口部ニ至ル膽管ノ炎症ニヨリ來ルカ蟲體自身胆汁排泄ヲ障礙スルニヨルモノナルカ何レカハ不明ナリトセリ。山極ハ總テ加答兒性ノモノナリトナシ乳頭部十二指腸粘膜ニモ炎症波及シ分泌サレタル濃厚ナル粘液ハ更ニダニ粘膜ノ腫脹ニヨリテ狹隘トナレル乳頭部ノ閉鎖ヲ來シ加之フルニ輸膽管自身「肝デストマ」ヲ以テ殆ド全ク充填セラレ胆汁ノ輸出障礙ヲナスタメニ由ルト言ヘリ。伊藤ハ實驗的研究ノ結果血清學的ニ又病理組織學的ニ「肝デストマ」症ニ於ケル黃疸ハ鬱積性ヲ以テ發現シ、之ヲ主トナシ漸次ニシテ多少機能性ヲ混ジ來ルモノナリト斷ゼリ。有吉ハ100匹ノ實驗的家兎ニ於テ全身黃疸48%ヲ見肝臓ノ黃疸ハ74%ニ於テ之ヲ見タリト言ヘリ。余ノ黃疸發生ハ有吉ノ

實驗の家兎ノ發生率ニハ及バザレドモ人體剖檢例中ニ於テハ上記ノ如ク最高率ヲ示セリ。

肝臓癌トノ關係

桂田ハ明治30年ニ「肝デストマ」剖檢例56例中原發性肝臓肉腫及ビ原發性肝臓癌ノ各1例ヲ報告セリ。肝肉腫ニ於テハ寄生蟲ニ由來スル肝臓ノ變化高度ナラズシテ肉腫ヲ發生シタルモノナルガ故ニ「肝デストマ」ト有力ナル關係アリト言フヲ得ザリキ。然ルニ肝癌ニ於テハ非常ニ多數ノ「肝デストマ」寄生シ之ニ因ル肝臓ノ變化高度ニシテ殊ニ其ノ新生膽管上皮ヨリ癌性増殖ヲ起セル組織所見ヲ得テ「肝デストマ」ト原發性肝腫瘍トノ關係ニ注意セリ。肝臓癌腫ト肝硬變トノ間ニ一定ノ關係アルハ既ニ多數學者ノ是認セル所ニシテ桂田ハ更ニ一步ヲ進メ「肝臓デストマ」ノ病的因子ニ催癌性ノ1項ヲ追加セリ。其ノ後病理解剖學的ニ「肝デストマ」寄生ヲ原發性肝癌ノ原因ト見做セル者ニ鵜飼、貴家、服部、渡部、尾河、壁島、福原、井上、稻田等ノ各1例及ビ田中ノ2例等アリ。Oedtハ篋形二口蟲肝寄生アリテ肝癌ヲ發生セシ3例ヲ記載セリ。而シテ西歐ニ於テハ篋形二口蟲ト原發性肝癌ト共存セルモノハ最も稀ナルモ *Opisthorchis ferineus* ト原發性肝癌ト共存セル例ハ *Askaniazy* ノ1例 *Rudityky* ノユダヤ婦人ニ於ケル1例及ビ *Rindfleisch* ノ5例（1例ハ二次的肝癌ノ如シ）等アリ。而シテ *Rudityky* ハ「肝デストマ」ハ器械的刺戟ト共ニ蟲體ヨリ分泌セラルル一種ノ寄生蟲毒素ニヨリテ罹患組織ノ上皮ニ種々ノ病的現象ヲ招來セシメ之ガ進ンデ癌腫ニ導カルモノナラント想像セリ。然ルニ服部ハ我國ニ於テ「肝デストマ」ヲ有スルモノ多キ割合ニ之ニ因スル癌腫發生ハ稀有ナルモノナリト言ヒ氏自身ノ例ニ關シテハ癌腫發生ニ對スル素因ヲ有セシモノナルベシト言ヘリ。然ルニ鵜飼ハ桂田ノ56例中ノ1例ヲ1.79%ナリトナシテ井上氏ノ一般肝癌發生率1.3%ニ比

較シ假令1例タリトモ閉却スベカラズトナシ同氏ノ例ニ於テハ「肝デストマ」ノ爲メニ先ヅ肝間質炎ヲ起シ癌腫發生ノ因ヲナシタルモノナルベシトナセリ。貴家及ビ渡部ハ「肝デストマ」及ビ日本住血吸蟲ノ共存シテ癌腫ヲ發生セルモノヲ報告シ「肝デストマ」ハ膽管ヲ刺戟シテ肝癌發生ニ重大ナル關係アリトナセリ。壁島、田中等モ「肝デストマ」ハ肝癌發生ニ重大ナル役割ヲ有スルモノト考ヘタリ。猶ホ原性肝癌中「肝臓デストマ」ノ寄生セルモノ幾何ノ率ニ存シ又如何ナル程度ノ重要性ヲ有スルカラ觀察スルニ先ヅ原發性肝癌ノ原因の事項中年齡、性、肝硬變以外ノ主ナルモノヲ統計的ニ示セル文献ヲ涉獵スルニ *Eggel* ハ「アルコール」中毒30、膽石症14、肝臓ノ絞搾溝、肝臓外傷的刺戟7、遺傳素因4、黴毒3等ヲ主ナルモノトス。本邦ニ於ケル原發性肝臓癌ノ原因ヲ統計的ニ觀察スルニ貴家ニヨレバ「アルコール」中毒17、黴毒15、膽石症12、「肝デストマ」寄生10、岡田ニヨレバ「アルコール」中毒16、「肝デストマ」寄生16、黴毒12、膽石6、日本住血吸蟲4等ヲ其ノ重ナルモノトナセリ。之ニヨリテ見ルモ本邦ニ於テハ「肝デストマ」ガ原發性肝癌ノ原因トシテ重大ナル關係アルコトハ明カナリ。中村(俊)ハ當病理學教室ニ於ケル原發性肝癌16例ノ統計學的研究ヲ報告シ其ノ重ナル原因トシテ「肝デストマ」10例、「アルコール」中毒5例、黴毒4例、膽石及ビ下空靜脈閉鎖各1例宛ヲ舉ゲタリ。而シテ當教室例ニ於テハ原發性肝癌中「肝デストマ」寄生例ハ他例ニ比シテ最も多カリシ事ヲ記載セリ。其ノ他猶ホ原發肝癌ノ統計中「肝臓デストマ」ノ寄生アリタル報告例ヲ舉グルニ新島ハ肝癌34例中3例、藤巻ハ14例ノ原發性肝癌中3例、原田ハ肝癌16例中1例ノ「肝デストマ」寄生ヲ見タリ。「肝デストマ」寄生剖檢例ノ統計中原發性肝癌發生ノ記載アリタルモノヲ見ルニ前記桂田ノ56例中ノ1例及ビ入鹿山ノ

131 例中ノ 3 例ヲ見ル。柴野ハ癌ノ發生上ニ刺激ガ原因的要約シテ認ムベキモノナル以上「肝臓デストマ」寄生ハ機械的竝ニ毒物的刺激ヲ其ノ周圍ニ與ヘ肝癌發生ヲ促スコトモトヨリ可能ナリトナセリ。然ルニ同氏ノ例總解屍體 728 例中「肝デストマ」ノ寄生セルモノ 34 例ヲ見ヌ 原發性肝癌 5 例ヲ見タルモ而モ「肝デストマ」寄生例ニ原發性肝癌發生ヲ見タルモノナカリキ、依テ同氏ハ自己ノ檢セル例ニ於テハ兩者ノ間ニ關係ヲ認メ得ズト言ヘリ。Oedt ハ 筵形ニ口蟲 289 例中原發性肝癌發生アリシモノ 3 例、1.14% ヲ見ルモ其ノ他ノ寄生蟲例 1416 例中ニ肝癌發生ヲ見シモノ 5 例 0.35% ヲ見タリ。此即チ筵形ニ口蟲ノ肝癌發生ニ關係深キヲ示セルモノナリ。余ノ例ニ於テハ 43 例ノ筵形ニ口蟲寄生例中肝癌發生アリシモノ 10 例ヲ得タリ之ヲ一般ノ原發性肝癌發生率ト對比スルニ肝癌ハ其ノ發生率西歐及ビ本邦ニ於テ甚ダシク差アルノミナラズ我國ニ於テモ地方的ニ差異アリ。其ノ發生率ノ比較的多キモノノミヲ舉グ又「肝臓デストマ」寄生例中肝癌ヲ發生シタルモノヲ併記セバ第 11 表ノ如シ。

表ニヨリ見ルニ Oedt ノ例ハ 1.14% ノ肝癌發生率ヲ示シ西歐ノ一般肝癌發生率ニ比シテ甚ダシキ高率ヲ示セリ。然レドモ我國ニ於ケル一般肝癌發生率ニ對比スルニ其ノ率高カラズ。而シテ我教室ニ於ケル一般肝癌發生率 2.92% ノ半バニ及バザルヲ知ル。桂田ノ例ハ服部氏ガ言ヘル如ク「肝デストマ」寄生ニヨル肝臓癌發生ノ稀ナルヲ示スモノニ非ザルモ又鶴岡氏ノ考フル如ク肝癌發生上ニ重大ナル關係ヲ有スル例ノ率ト見做スヲ得ザルモノナリ。入鹿山ノ例ニ於テハ其ノ發生率我國ノ肝癌發生率ニ對比シテ稍々多キヲ示セルモノノ如キモ中村(俊)ノ例ヨリモ少シ。然ルニ余ノ「肝デストマ症」ニ現ハレタル肝臓癌ハ我國ノ一般原發性肝癌ノ發生率ヨリ甚ダシク多キノミナラズ、「肝デス

第 11 表

報告者	總解屍數	原發性肝癌	%
Goldzieher	6,000	18	0.30
Fried	1,200	4	0.33
V. Glahn	1,800	6	0.33
Counciller	42,276	62	0.14
(慈大)岡崎	721	12	1.66
(九大)山根	2,503	57	2.28
(阪大)木下	1,188	21	1.17
(東大)貴家	11,494	110	0.96
(海軍)中村	828	13	1.57
(岡大)中村	545	16	2.92
報告者	「肝デストマ」寄生解屍數	原發性肝癌	%
Oedt	289	3	1.14
(岡山)桂田	56	1	1.79
(京都)入鹿山	131	3	2.37
(岡山)自驗例	43	10	23.26

トマ」寄生例ニ於ケル肝癌發生率ニ於テモ我國第 1 ナリ。而シテ當教室ノ一般原發性肝癌發生率 2.92% ニ比較シテモ約 8 倍ノ發生率ヲ示セリ。猶ホ當教室ニテ 545 ノ剖檢例中肝癌總數 38 例ニシテ續發性ノモノ 22 例アリタリ。而シテ原發性肝癌 16 例中「肝デストマ」ノ寄生アリタルモノ 10 例ナリ。上記成績ニヨリテ見ルニ「肝デストマ」ハ肝癌發生ニ重大ナル關係アリト認メザルヲ得ザルベシ。

「肝臓デストマ」ト肝臓トノ關係。

肝臓ニ「肝デストマ」ノ寄生セルヲ報告セル例ハ人體ニ於テハ比較的稀ナルモノナリ。井上、布川、川村、久保、赤沼ハ各 1 例ヲ報告シ墨キニ當病理學教室吉田ハ 3 例(余ノ 5 例中ノ 3 例)ヲ報告セリ。而シテ「肝臓デストマ」ノ肝寄生ニ對シ何程ノ率ニ於テ肝ニ存セシヤヲ知り得ルモノハ桂田ノ集合例及ビ入鹿山ノ統計ノミナリ。桂田(A)ハ「肝デストマ」寄生例 76 例中肝臓ニ「デストマ」ノ寄生セルモノ 9 例ヲ見其ノ後ノ報告桂田(B)ニテハ 74 例

中 12 例ヲ擧ゲタリ。入鹿山ハ 131 例中只 1 例ノミニ於テ脾内寄生ヲ見タリ。有吉ハ 100 例ノ實驗的「肝ヂストマ」家兎中脾臟ニ「ヂストマ」寄生アリタルモノ 22 例ヲ見タリ。又 4 例ノ犬ヲ用ヒテノ同實驗ニ於テハ全例ニ其ノ脾内寄生ヲ得タリ。猶ホ彼ハ「肝ヂストマ」ノ脾内寄生ハ家兎ニ於テハ輕症例ヨリモ重症例ニ於テ瀕發スルヲ結論セリ。余ノ例ニ於テハ 43 例中 5 例ヲ得タリ。(11.6%) 其ノ率略ボ桂田(A)ノ例 11.8% ニ一致スルモノナリ。然レドモ桂田(B) 74 例中ノ 12 例 16.22% ニハ及バズ。即チ岡山ニ於ケル「肝ヂストマ」ノ脾内寄生率ハ桂田ノ例及ビ余ノ例ヲ合シテ 193 例中 26 例(13.47%)ノ割合トナル。猶ホ諸氏ノ報告ニヨル脾臟ノ病理組織學的變化トシテ共通セルモノヲ擧グレバ大小脾管ノ擴張並ニ壁肥厚脾管周圍又ハ小葉間ニ見ラルル結締織ノ増殖、炎性細胞浸潤等ナリトス。猶ホ母蟲以外ニ蟲卵自身ニヨル變化ヲ見得ト言ヘル者ニ布川、中村、川村、赤沼等アリ。余モ亦之ヲ認メ得タリ。脾管上皮ノ扁平重疊上皮ニ化生現象アリタリト記載セルモノニ布川、川村、中村(H.) 吉田赤沼等アリ。余ノ例ニ於テモ此所見ニ遭遇セリ。本變化ニ關シ布川ハ單層ノモノヨリ重層ニ移行スル所ノ扁平上皮ノ存スルヨリ「肝ヂストマ」ノ機械的刺戟ニヨリテ化生シ來リシモノトナセリ。中村(H.)ハ又扁平上皮組織ヨリ遠隔セル脾組織ニ於テ其ノ迷芽ノ存在ハ考ヘ難シトナシ「肝ヂストマ」ニヨル炎性組織増殖ニ際シ行ハレタル化生ナリトナシ布川ノ說ニ賛セリ。上記文獻及ビ余ノ例ヲ參照スルニ脾臟ニ於ケル「ヂストマ」例ニ見ラルル本化生現象ハ余モ亦「肝ヂストマ」ニヨルモノナリト言ヘル布川、中村(H.)ノ說ニ同意セントス。猶ホ「ヂストマ」ノ脾寄生ニヨル脾癌發生ニ關シテ篋形二口蟲ニ依ルモノハ未ダ之ヲ見ザルモ(赤沼) *Opisthorchis ferineus* ニ於テハ之ヲ見ル。即チ Romanow ハ脾頭癌發生セルモノ 2 例ヲ

見 1 例ニ於テハ蟲 1 匹ヲ見 1 例ニ於テハ 16 匹ヲ認メタリ。Ssavinych ノ例ニ於テハ脾排泄管ハ多數ノ腔洞ヲ形成シ内ニ「シベリア肝ヂストマ」蟲ノ寄生アリテ其ノ腔洞ノ周圍ハ強ク結締織増殖シ又排泄管上皮ハ異型的ニ増殖ヲ起シ排泄管ハ所々管腔ヲ閉鎖サレ周圍ノ腺組織ニモ浸潤性ニ増殖シ上皮細胞ハ直接分裂及ビ間接分裂等ヲ起セリ。而シテ彼ハ之ヲ腺癌ノ初期ニシテ「肝ヂストマ」ノ存在ノ結果ナリトナセリ。余ノ第 4 例ハ原發性脾癌ニシテ之ヨリ肝臟ニ轉移セル例ナリ。即チ脾臟ノ頸部ニ直径約 6 cm 略ボ球形剖面 灰白色ニシテ纖維束縱横ニ走レル腫瘍ヲ認ム。脾ノ小葉間結締織ハ場所ニヨリ著明ニ増加シ排泄管ハ著シク増殖擴大シ上皮ハ一般ニ其ノ高サヲ増シ又部分的ニハ恰モ多層ナルノ感アリ。又管壁ノ一部ノミガ甚ダシキ上皮ノ増殖ヲ呈スル部分アリ(本第 4 例ハ當數室吉田氏ガ脾頭ニ於ケル「アデノカンクロイド」ノ 1 例トシテ大正 13 年岡山醫學會雜誌ニ報告セリ)。而シテ本例ハ脾臟ニ於テ「肝ヂストマ」ヲ認メ得ザリシニヨリ「肝臟ヂストマ」ニヨリテ發生シタリト言フヲ得ザレドモ腺管並ニ腺囊ニ「肝ヂストマ」ノ存在セシ事ハ Romanow, Ssavinych ノ例ト合セ考フル時興味アルヲ覺ユ。猶ホ脾臟ニ「肝ヂストマ」寄生アリテ腫瘍ヲ發生セル例ニ桂田, Ruditzky ノ例アリ。余モ亦 1 例(第 11 例)ヲ得タリ。「肝ヂストマ」ノ腸ヨリ來ルニ際シ菌例ハバ大腸菌ヲ伴ヒテ侵入シ(桂田、布川、中村、稻田、余ノ第 30 例)肝ニ炎症或ハ腫瘍ヲ形成スル事アルハ周知ノ事ニ屬ス。之ト同様ニシテ脾臟ニ於テモ「ヂストマ」ニ依テ腫瘍ヲ形成セラレ得ベキハ首肯ニ難カラズ。猶ホ本蟲ノ脾内進入機轉ニ關シテハ桂田、中村(H.)ハ被動的機轉ニヨリテノミ進入シ得ルモノナリトナセリ。猶ホ中村(H.)ハ同所ニ「ヂストマ」蟲體ヲ見ルコト少キハ同臟器ガ「ヂストマ」生活條件ニ對シ適當ナル居所ニ非ザルニヨルナラ

ント言ヘリ。然ルニ吉田ハ能動的ニ臍内ニ進入スルモノナラントナシ猶ホ實驗的ニ之ヲ證明セリ。其ノ後赤沼ハ吉田ノ説ニ同意セリ。有吉ハ家兎ノ實驗例ニヨリ脾臓排泄管内寄生ノ「肝デストマ」蟲ハ形態小ナルモ正常ノ發育竝ニ排卵作用ヲナスト言ヘリ。猶ホ余ノ例ニ於テハ胃内ニ「デスマ」存スルモノ3例(Nr. 28, 38, 39)アリタリ。其ノ内1例(Nr. 28)ハ口腔内ニ於テモ「肝デストマ」存セリ。

總 括

1) 余ノ取扱ヘル「肝臓デストマ」寄生例ハ總剖檢例ノ7.89%ヲ占メ我國報告例中第3位ノ高率ヲ示ス。

2) 余ノ「肝デストマ」例ハ51—60歳ノ者ニ最も多カリシモ寄生數ハ61—70歳ノ者ニ最高位ヲ呈セリ。男性ノ數ハ女性ノ數ノ6倍強ヲ呈セルモ其ノ寄生率ハ男(10.70%)ハ女(3.23%)ノ約3倍ナリ。

3) 文獻ニ現ハレタル「肝デストマ」寄生剖檢例ノ統計ヲ見ルニ肝臓ノ平均重量ハ正常ナルカ或ハ減少ヲ示セリ。然ルニ余ノ取扱ヘル例ニ於テハ老年者多カリシニ拘ラズ肝臓ノ平均重量1567gハ増加ヲ示セリ。原發性肝癌ヲ發生セル10例ノ肝重量ハ平均2458gニシテ甚シキ増加ヲ示シ「肝デストマ」ニ依ル肝癌發生ニ於テハ重量増加スルモノニ非ザルカヲ思ハシム。猶ホ脾臓腎臓ニ於テモ同様重量増加ヲ示セリ。

4) 余ノ「肝臓デストマ」寄生例ニ於ケル膽石發生率ハ11.63%ニシテ我國從來ノ文獻ニ見ラレシ一般膽石發生率及ビ「肝デストマ」症ニ見ラレタル膽石發生率ニ比シテ最高率ヲ示

セリ。猶ホ膽石解屍例中「肝デストマ」寄生例ノ率ハ20.83%ニシテ之亦我國ニ於テ最高率ナリ。而シテ余ノ取扱ヘル例ニ於テハ「肝デストマ」寄生ト膽石發生トハ統計上重大ナル關係アルガ如シ。

5) 膽囊内「デストマ」寄生例ハ43例中15例ニ於テ之ヲ認メ(34.88%)其ノ率我國從來ノ文獻中第2位ニナリ。猶ホ膽汁ノ量増加セルモノ多ク膽囊腔ノ擴大ヲ認メタルコト屢々ナリ。

6) 腹水100cc以上ヲ有スルモノ24例アリタリ。其ノ内1000cc以上ヲ有セシモノ11例ヲ算セリ。腹水發生率ハ桂田ノ例ニ次グモノナリ。

7) 黃疸ハ強度ナリシモノ10例輕度ナリシモノ16例ヲ見タリ。其ノ發生率亦人體「肝デストマ」剖檢例中最高ナリ。

8) 「肝臓デストマ」寄生例ニ於ケル原發性肝癌發生率ハ23.26%ヲ呈シ當教室ノ一般解屍例ニ於ケル肝癌發生率2.92%ニ比シ約8倍ニ近キ發生率ヲ示シ從來ノ文獻中ニ見出シ得ザル高率ナリ。本研究成績竝ニ從來ノ文獻ヲ參照スルニ「肝デストマ」ガ肝癌發生ニ重大ナル關係ヲ有スベキヲ思ハシム。

9) 43例中脾臓ニ「デストマ」ノ寄生セルモノ5例ヲ見タリ。其ノ率桂田ノ例ニ略ボー致スルモノナリ。而シテ其ノ内脾臓ニ膿瘍ヲ發生セルモノ1例ヲ見タリ。

10) 上記ノ如ク當教室剖檢例ノ「肝デストマ」寄生率ハ從來ノ報告例ニ比シテ特ニ高率ヲ示スモノニ非ザルモ腹水、黃疸、「肝デストマ」ノ臍内寄生等ノ合併症ハ孰レモ高率ニシテ桂田ノ報告ト概ネ一致スル所アリ。而シテ

膽石發生，原發性肝癌發生等ハ何レモ我國最高率ヲ示シ猶ホ本蟲寄生ト其ノ發生ト重大ナル關係アルヲ思ハシメタリ。斯ノ如ク合併症ノ著明ニ現ハルルハ岡山地方ニ流行スル「肝デストマ」症ガ爾餘ノ本邦流行地ニ於ケルヨ

リハ一般ニ重篤ナルヲ知ラシムルモノナルベシ。

拙筆スルニ臨ミ田村教授並ニ濱崎助教授ニ
謹ミテ深謝ス。

文 獻

- 1) 赤沼，朝鮮醫學會雜誌，22卷，8號，763頁，昭和7年8月。
- 2) 有吉，病理學紀要，6卷，2號，277頁及ビ363頁，昭和4年。
- 3) 淺野，岡醫雜，147號，119頁，明治35年4月。
- 4) *Askanazy, M.*, Dtsch. med. Wschr., S. 689, 1904.
- 5) *Askanazy*, Zentralbl. f. Bakteriolog. parasitenk. u. Infektionskrankh., Abt. I, orig. 28, S. 491, 1900.
- 6) *Counciller, S. and Mc. Indoe*, Arch of internal Med., Vol. 37, p. 363, 1926.
- 7) *Eggel*, Ziegler's Beitr., Bd. 30, S. 506, 1909.
- 8) 藤卷，北越醫學會雜誌，49年，13號，1689頁，昭和9年11月。
- 9) 福原，實地醫家ト臨床，11卷，11號，1054頁，昭和9年11月。
- 10) *Fried J.*, Amer. Med. Assoc., 168-241-267, 1924.
- 11) *Goldzieher M. u. Bokey, Z.*, Virchow's Arch., Bd. 203, S. 75, 1911.
- 12) 服部，北越醫學會雜誌，29年，199號，443頁，大正3年。
- 13) 稻田，實驗醫報，183號，昭和5年1月。
- 14) *Inoue*, Arch. f. Verdaunungskrht., Bd. 9, S. 107, 1903.
- 15) 井上，東京醫學會雜誌，12卷，12號，17頁，14卷，13號，明治33年。
- 16) 井上，岡醫雜，218頁，明治30年。
- 17) 入鹿山，日本醫事週報，1972號，907頁，昭和9年6月。
- 18) 伊藤，愛知醫學會雜誌，34卷，4號，昭和2年4月。
- 19) 栗本，東京醫學會雜誌，7卷，2號，51頁，明治26年。
- 20) 壁島，癌，21年，4號，310頁，昭和2年11月。
- 21) *Katsurada*, Ziegler's Beitr. Bd. 28, S. 479, 1900.
- 22) 桂田，東京醫學會雜誌，11卷，10號，449頁，明治30年，12卷，14號，621頁，明治31年，14卷，2號，45頁，明治33年。
- 23) 桂田，日新醫學定期増刊，59頁，大正11年10月。
- 24) 川村，醫事新聞，753號，321頁，明治41年3月。
- 25) 木戸，北越醫學會雜誌，47年，11號，1099頁，昭和7年9月。
- 26) 貴家，癌，3年，2號，1頁，明治42年，23卷，34頁，昭和4年。
- 27) 木下，臨床醫學，24年，6號，843頁，昭和11年6月。
- 28) 小林(晴)，細菌學雜誌，202號，597頁，大正元年8月。
- 29) 小林(M)，海軍軍醫學雜誌，22卷，4號，378頁，昭和8年8月。
- 30) *Miyake*, Archiv f. klin. chirur., Bd. 101, S. 54, 1913.
- 31) 三宅，日本外科學會雜誌，16回，1號，107頁。
- 32) 中村(H)，京都醫學會雜誌，3卷，2號，明治39年，5卷，1號，22頁，明治41年。
- 33) 中村(通)，海軍軍醫團雜誌，21卷，121頁，昭和7年。
- 34) 中村(俊)，岡醫雜，48年，5號，1114頁，昭和11年5月。
- 35) 新島，京都醫學會雜誌，22卷，10號，93頁，大正14年。
- 36) *Oedt*, Zit. n. Ruditzky.
- 37) 生沼，生理學解剖學計數，(岡大生理)。
- 38) *Rindfleisch, W.*, Ztschr. kl. Med. Bd. 69, S. 1, 1909.
- 39) *Romanow F.*, Zit. n. Ruditzky, Russky wratsch, 1907, Nr. 39/40.
- 40) *Ruditzky M. G.* Zeitschrift f. Krebsforschung, Bd. 27, S. 402, 1928.
- 41) 柴野，十全會雜誌，35卷，1645頁，昭和5年。
- 42) *Savinych, A.* Novaja chirur. archiv., 1927, Nr. 47, S. 241, Zit n. Ruditzky.
- 43) 鈴木，東京醫事新誌，2943號，2164頁—2944號，2209頁，昭和10年8月。
- 44) 田中，北越醫學會雜誌，48年，6號，910頁，大正14年。
- 45) 山極，東京醫學會雜誌，12卷，282頁及ビ311頁，明治31年。
- 46) 吉田，岡醫雜，42年，11號，2807頁，昭和5年11月，43年，4號，920頁，昭和6年4月。
- 47) 吉田，岡醫雜，416號，大正13年9月。