

## 皮膚科及泌尿器科領域ニ於ケル赤血球 沈降反應ノ臨牀的意義ニ就キテ

岡山醫科大學皮膚科泌尿器科教室（主任皆見教授）

大道直一

### 緒 論

近來赤血球沈降反應ノ諸疾患ニ於テ，ソノ鑑別診斷，或ハ豫後判定上ノ補助方法トシテ，應用サルルノ可否ニツキ，批判續出ノ有様ナリ。余モ，本反應ノ皮膚科及泌尿器科領域ニ於ケル臨牀的價值如何ヲ究メント欲シ，全例192例ニ就テ實驗シタリ。抑モ本反應ハ Höber 氏ガ，1904年ニ赤血球ハ陽性ニ向ツテ移行スルヲ以テ陰性ニ荷電ステフ說ニ暗示ヲ得，其後1918年ニ Fahraeus 氏ガ偶々妊娠血液ニ於テハ，健康人ヨリモ本反應速進スルコトヲ發見シ，本反應ヲシテ妊娠鑑別診斷上ニ意義アラシメントセリ。其後 Linzenmeier 氏ハ子宮外妊娠ト，子宮附屬器官ノ炎症トノ鑑別診斷ニ成功セシヨリ，本反應ノ名聲頓ニ高マリ，ヤガテ諸學者ガ之ヲ他ノ一般醫學上ニ應用シテソノ病的變化ノ鑑別診斷學上ニ一新機軸ヲ出サントシテ努力研究セリ。從ツテ本反應ニ關スル業績モ，積ンデ山ヲナス狀況ニテ，ソノ診斷學上ノ價值ニツキテモ，甲論乙駁ノ状態ナリ。サレド今ヤ一般學者ノ意向ハ，本反應ニヨル鑑別診斷學上ノ意義ニツキテハ之ヲ認ムル能ハザルモ，ソノ豫後判定上ノ補助法トシテハ相當見ルベキ價值アリトノ論信セラレツツアリ。勿論本反應ト，結核性諸疾患トガ（殊ニ內科的方面ニテハ）非常ニ密接ナル關係アルハ一般ノ認ムル處ナリ。

吾ガ皮膚科學界ニ於テモ，ソノ診斷學的意義ヲ認メ得ズトノ論ハ，Riecke, Mayr, Pewny, Kersting 諸氏ニヨツテ，夙ニ稱ヘラレシ處ナリ。サレド微毒ニ於テ稍々ソノ價值ヲ認メ得ラルルコトハ，以上ノ諸氏ノ外ニ Nathan, Herold, Mierzecki, Preininger, 青木, 坂本, 根岸諸氏ニヨツテ唱ヘラレキ。就中，第二期發疹期ニ於テ最モ速度大ニシテ，第三期潜伏期，第一期等ニテハ一般ニ速進ヲ認ムルモ，前者程ニ著シカラズト云フ。癩疾患ニ於テモ青木, 坂本, 上川諸氏ハ速進ヲ認メタルモ，益子氏ハ正常ノ速度ヲ示セリト云フ。其他一般皮膚病ニ於テモ，ソノ炎症ノ廣狹ニ應ジテ，沈降反應ハ一致シ，尙ホ軟性下疳，淋疾ニ於テハ，ソノ合併症ナキ限りハ，殆ド健者ノ成績ニ近シトハ Pewny, Kersting, Mayr, 青木, 坂本, 上川, 益子諸氏ノ稱フル所ナリ。尙ホ又 György, 坂本, 益子氏等ハ，本反應ト，W. R. トハ，稍々相平行スルモノノ如シト

云フ。サレド一方 Nathan, Herold 氏等ハ、コレニ反對セリ。尙ホ本反應ノ本態ニ關シテハ、未ダ諸家ノ研究中ノ事ニ屬シ、余モ目下此方面ニ關シテ研究中ナレド其詳細ハ他日ニ譲ル。

### 實驗方法

血球沈降反應ニ用ヘラルル方法トシテハ現今大約シテニツテ數フ。1ハ血漿柱ノ高サニ於テソノ沈降ニ要スル時間ヲ測定スルモノ、即チ一定ノ時ヲ標準トスルモノ、他ハ一定時間後(1, 2, 24時間目)ニ於ケル血漿柱ノ高サヲ測定スル法、即チ一定ノ距離ヲ標準トスルモノナリ。前者ハ Linzenmeier 氏法ニヨツテ代表セラレ、後者ハ Westergren 氏法ヲ以テ代表セラレ。而シテ余ノ行ヘル實驗ハ後者ノウ氏法ニ屬シ、更ニ之ヲ基礎トシテ Leitz ヨリ發賣セル器械ニヨレリ。即チ之ニハ Pravaz 注射器ヲ模倣セル内容 2 cc. ノモノニシテ之ヲ 10 區劃ニ分テリ。血液凝固豫防ノ目的ニテ、豫メ 3.8% 枸橼酸曹達ヲ區劃 4 ノ處マテ入レオキ、被檢者ノ肘靜脈血ヲ、殘リノ 16 區劃分、即チ目盛 20 ノ處マテ穿刺吸引ス。即チ攝取血液ト枸橼酸曹達トノ比ハ常ニ 4:1 ニ保タシム。而シテ之ヲ小試験管内ニ注入シテ靜ニ室溫(12—20°)ニ放置スルコト 4 時間ニシテ再ビヨク試験管ヲ振盪シ、一度沈澱セル内容ヲシテ一様ニヨク混セシメ、之ヲ更ニ特別ノ「ピペット」ノ上界マテ吸引シ直チニ之ヲ規定ノ垂直保持器ニ支エシメ、ソノ時間ヲ基礎トシテ、1, 2, 24 時間後ニ於ケル血漿柱ノ高サヲ測定スルモノナリ。而シテ「ピペット」ノ口径 2.5 mm, 長サ 30 cm ニシテ下部ノ目盛ヨリ上部ノモノマテノ高サ 200 mm, 丁度内容 1 cc. ノ處ニ目盛 1 チ附シ、以下 200 區分セルモノナリ。尙ホ實驗ニ際シテノ注意トシテハ血液採取時ハ空腹時ヲ宜シトシ、尙ホ婦人ニテハ、月經前後ニハ行ハザルヲ可トス。是レ月經時ニハ健人ニテモ沈降度ニ相違ヲ來ス故ナリ。實驗成績ヲ表ハスニ當リ、余ハ便宜上沈降度ヲウ氏ニ倣フテ分ツ。

1. 健人	2—6 mm (男子)	終値 40—80 mm
	3—8 mm (女子)	“ “ “
2. 弱陽性	6—8 mm (男子)	終値 80—100 mm
	8—10 mm (女子)	“ “ “
3. 中等度陽性	8—40 mm (男子)	終値 100—120 mm
	10—40 mm (女子)	“ “ “
4. 強陽性	40—100 mm	終値 100—150 mm

但シ前ノ値(2—6 mm 等)ハ 1 及ビ 2 時間ノ平均、終値ハ 24 時間目ノ値ナリ。而シテ 1, 2 時間ノ平均數ハ次式ニヨツテ出ス。

a……1 時間目ノ數, b……2 時間目ノ數, M……平均數

$$M = \frac{a + \frac{b}{2}}{2}$$

以下平均値ト記セルハ M ノ意義ナリ。

### 實驗成績

#### 1) 健人。

平均數 2—6 mm (男子), 3—8 mm (女子), 終値 40—80 mm ニシテ、ウ氏成績ト全然一致ス。婦人ハ男子ヨリモ稍々沈降度ノ大ナルヲ見ル。又健康婦人ニテハ月經中ハ沈降度稍々健康時ヨリモ多キガ如ク、又同一人ニテモ食後 1 時間以內ニ計リシ沈降度ハ

空腹時ヨリモ大ナルヲ見ルガ故ニ、血液採取ハ空腹時ヲ選ブニ非ザレバ時ニ成績ノ不確實ナルヲ免レザル所ナリ(表参照)。尙ホ興味アルハ表示ノ如ク、一見何等ノ疾病ヲモ有セザルガ如キ女子(勿論血液採取條件ハ總テ具備ス)ニシテ、偶々本反應ノ陽性ニ表ハレシヲ以テ、試ミニ内科的診斷X線検査ヲ受ケシメシニ明カニ肺結核ノ診斷ヲ下サレシモノアリ。是等ハ如何ニ本反應ノ結核性疾患ニ鋭敏ニ反應スルカヲ知ルト共ニ一面本反應ノ肺結核診斷上ニ意義アルベキヲ思フモノナリ。

## 2) 微毒.

第二期發疹期最モ沈降度大ニシテ、平均 28.2 即チ中等度陽性ヲ示シ、第二期及ビ第三期潜伏性微毒之ニ次グ。第一期微毒ハ健人ヨリモ稍々沈降度多キカ、或ハ同値ヲ示スニ過ギズ。又 Wassermann 氏反應 (W. R.)、村田氏反應及ビ本反應ハ大體ニ於テ相平行スルモノノ如ク、即チ W. R. ノ陽性度減ズルニ從ツテ本反應ノ沈降度モ減ジ、遂ニ W. R. 陰性トナレバ本反應モ亦尋常トナル。尙ホ興味アルハ W. R. ヨリモ村田氏反應ノ鋭敏ナリト認メ得ラルル微毒患者ニテハ、即チ初メ W. R.、村田氏反應、本反應共ニ陽性ニ反應セシモノガ、驅微療法ノ結果 W. R. 陰性トナレルニ係ラズ、村田氏反應依然トシテ陽性ヲ示セル時本反應モ依然トシテ陽性ヲ示セルコトハ、村田氏反應ノ W. R. ヨリモ鋭敏ナリトノ說ヲ裏書スルニ足ル好材料タラシカ。

## 3) 下疳.

軟性下疳ハ 100% ニ於テ横痃ノ合併症ナキ限リハ、尋常値平均 3.6 ヲ示セリ。混合下疳ニテハ沈降度ハ軟性下疳ヨリモ稍々多キガ如キモ(平均 6.6)コレニテ直チニ下疳ノ硬、軟性ノ鑑別診斷上ノ意義ハ附シ難シ。

## 4) 横痃.

化膿性機轉アルモノハ全部陽性平均 44 ヲ示セドモ、化膿性機轉ナキモノハ健人値ニ等シ。即チ 4.5 ヲ示セリ。故ニ本反應ガ横痃ノ化膿性機轉ノ有無ヲ知ル上ニ一參考タランモ之ニテ直チニ横痃ノ性質、即チ微毒性カ、軟性下疳性カ、淋菌性カ、單純性カノ鑑別ヲ附スル能ハズ。

## 5) 癩病.

全例 13 例中 3 例ハ健人ト同値ヲ示セルモ、他ハ中等度陽性ナリキ。即チ 77% ニ於テ陽性ナリ。平均 13.5 ヲ示ス。是レ症狀ノ輕重、疾患ノ進行状態ニヨリテ、速度ノ消長ニ關係アルモノノ如ク、尙ホ一般ニ斑紋型ハ結節型ヨリモ沈降度稍々低キ感アリ。前者ハ平均 10 mm、後者ハ平均 17 mm ヲ示セリ。

## 6) 皮膚癌。

3例皆中等度陽性，即チ平均 22.3 ヲ示セドモ，本反應モ亦コレノミニ特有ナルモノニ非レバ他疾患トノ鑑別診斷上ノ意義ハ認メ難シ。

## 7) 皮膚結核。

本症ニ於テハ 100%ニ於テ強陽性平均 64.75 ヲ示セリ。之ニ反シ紅斑性狼瘡ノ尋常値 3.25 ヲ示セルコトハ Riecke, Preininger 諸氏ノ稱ヘシ如ク本症ノ非結核說ノ一論據タルベシトノ說ニ賛スルモノナリ。尙ホ結節性紅斑ト Bazin 氏硬結性紅斑トハ，共ニ陽性，前者ハ平均 41.25，後者ハ平均 42.25 ヲ示セルヲ以テ，本反應ニヨル鑑別診斷ニハ意義ヲ認メ得ズ。

## 8) 其他ノ皮膚疾患。

濕疹ハ慢性ノモノハ 100%ニ於テ健人ト差異ナキモ(平均 5.93)，急性ノモノハ中等度陽性平均 11.75 ヲ示セリ。酒齶鼻ハ 1例ノ強陽性ヲ除ケル外ハ，全部中等度陽性平均 22.1 ヲ示ス。圓形禿髮症ハ 100%ニ於テ尋常値，平均 3.6 ヲ示ス。急性皮膚炎，火傷ノ 2例ガ共ニ強陽性ニ反應セルコトハ，如何ニ本反應ト炎症トノ間ニ，密接ナル關係アルカヲ立證スルモノナリ。蕁麻疹，帶狀疱疹，「サルワルサン」疹，腋臭，傳染性軟屬腫，尋常性疣贅等ハ尋常値ナリキ。砂毛，色汗症，色素性母斑，疥癬等ハ共ニ陽性，多形滲出性紅斑ハ強陽性ヲ示セリ。肝斑ハ弱陽性ヲ示セドモ，白斑ハ尋常値ナリキ。其他 Recklinghausen 氏病ハ尋常値 4.75 ヲ示セリ。絲狀菌病中，黃癬ハ中等度陽性平均 19 ヲ示セリ。白癬ニテソノ表在性ノモノハ尋常値平均 5.75 ヲ示セドモ，深在性ノモノハ中等度陽性 20.75 ヲ示セリ。

## 9) 淋疾。

淋菌性尿道炎中，其合併症ナキモノニテ急性ノモノハ，大部分尋常値平均 5.1 ヲ示スモ，其約 1%ニ於テハ，沈降度健人ヨリモ稍々大，即チ平均 7.5 ニシテ，弱陽性ヲ示セリ。是レ Mierzecki 氏ノ成績ト一致ス。又慢性ノモノハ 100%ニ於テ尋常値平均 4.1 ヲ示シ，尙ホ單純性尿道炎ト，淋菌性尿道炎トノ鑑別診斷ニテハ，共ニ健人値ヲ示スヲ以テ意義ナシ。合併症中，副睪丸炎ハ健人ニ比シテ著シク沈降度大，即チ平均 33.4 ヲ示セリ。サレド結核性副睪丸炎モ陽性即チ平均 41.25 ヲ示ス。即チ結核性副睪丸炎ハ淋菌性ノモノニ比シテ沈降度稍々大ナルモ，鑑別診斷ニハ，サシタル意義ヲ認メ難シ。寧ロソノ罹患程度ノ大小ヲ知ル參考タランカ。

## 10) 膀胱結石。

膀胱結石ニテハ膀胱炎ノ高度ノモノヲ伴ハザル限りハ全部尋常値平均 5.5 ヲ示セリ。

## 11) 膀胱炎.

非結核性ノモノモ結核性ノモノモ共ニ陽性即チ前者ハ平均 18.75, 後者ハ平均 17.6 ヲ示セルヲ以テ, 本反應ニヨル兩者ノ鑑別診斷ノ無意義ナルコトヲ示ス. 病勢ノ進行程度ヲ知り得ル上ニ參考タルノミ.

## 12) 腎臟結核.

本症ニテハ 100% ニ於テ強陽性ヲ示シ, 偏側性ノモノハ平均 54.3 ヲ示スモ, 兩側性ノモノハ沈降度偏側性ニ比シテ非常ニ大ニシテ, 平均 82.25 ヲ示セリ. 是レ腎結核ニ於テソノ偏側性カ, 兩側性カヲ知ルニ多少ノ參考タランカ, 但シ一側ガ高度ニ侵サレシ場合ニモ高値ヲ得ベキナリ. 尙ホ腎腫瘍トノ鑑別診斷ニモ, 兩者共ニ陽性, サレド腎結核ノ方, 沈降度非常ニ大ナルヲ見レバ, 多少ノ鑑別上ノ意義アルベシ.

13) 一般ニ急性ノモノハ慢性ノモノニ比シテ沈降度大ナリ. 尙ホ罹患部ノ廣狹, ソノ強サニ應ジテ, 沈降度モ之ニ比例スルモノノ如ク, 皮膚疾患ノ種類ニハ餘リ關係セザルモノノ如シ. 但シ上記皮膚疾患中他ノ内臟疾患アリテ, 本反應ニ多少影響ヲ及ボセル者モアルベキハ想像シ得ル所ナリ.

## 14) 豫後判定上ノ意義.

一般ニ本反應ハ疾病ノ經過ニ應ジテ變化スルモノニシテ, 豫後良好ナルモノハ本反應モソノ經過ニ正比例シ, 豫後不良ノモノニ於テハ本反應ハ疾病初期ノ反應ト大差ナキカ, 或ハ是レヨリモ大ナル沈降度ヲ示ス.

## 結 論

本反應ハ疾病相互ノ鑑別診斷上ニハサシタル意義ヲ認メ得ザルモ, 疾病ニ於ケル症狀ノ輕重, ソノ進行程度及ビ廣狹ヲ知ルニ多少ノ參考タリ得. 一般皮膚及泌尿系疾患ニ於テハ急性炎症ノ際, 慢性症ヨリモ沈降度大ナリ. 結核, 癌, 癩等ノ特殊疾患ニ於テモ反應高度ナリキ. 且本反應ハ豫後判定上ノ補助法トシテハ相當價值アリト思惟ス. (14. 11. 5. 受稿)

## 引 用 書 目

- 1) Fahraeus, Biochem. Zeitschr. Bd. 89, H. 5—6, 1918. 2) György, Münch. Med. Wochschr. Nr. 26, 1921. 3) Höber, Deutsch. Med. Wochschr. Nr. 13, 1923. 4) Kersting, Dermat. Zeitschr. Bd. 30, H. 1—2. 5) Linzenmeier, Zent. f. Gyn. Nr. 14, 1922. 6) Mayr, Arch. f. Dermat. u. Syph. Bd. 134, 1921. 7) Mierzecki, Dermat. Wochschr. Bd. 77, Nr. 37, 1923. 8) Nathan, Herold, Berl. Kl. Wochschr. Nr. 24, 1921. 9) Pewny, Dermat. Wochschr. Bd. 74, Nr. 23, 1918. 10) Popper un l Wagner, Med. Klinik, Nr. 36, 1920. 11) Preininger, Dermat. Wochschr. Bd. 80, Nr. 21, 1925. 12) 青木益三, 皮膚科泌尿器科雜誌. 第 24 卷, 第 2 號. 13) 上川豊, 熊本醫學會雜誌. 第 1 卷, 第 2 號. 14) 根岸博, 皮膚科泌尿器科雜誌. 第 22 卷, 第 6 號. 15) 益子千年, 熊本醫學會雜誌. 第 1 卷, 第 1 號. 16) 坂本恭輔, 中外醫事新報. 第 1025 號.

附 表

番號	性	年齡	診 斷	赤血球沈降度(mm)				備 考
				1時間	2時間	1,2平均	24時間	
1	女	24	健 康	6	18	7.5	75	
2	"	17	"	3	8	6.5	78	
3	"	21	"	6	13	6.25	63	
4	"	16	"	6	15	6.75	84	
5	"	16	"	3	6	3	65	
6	"	17	外 觀 上 健 康	15	35	16.25	115	肋 膜 炎
7	"	17	健 康	7	18	8	89	
8	"	19	外 觀 上 健 康	10	28	12	95	肺 尖 加 答 兒
9	"	18	"	123	137	95.75	145	腫 瘍 手 術
10	男	25	"	2	4	2	40	
11	"	27	"	4	9	4.25	72	
12	"	27	"	4	10	4.5	70	
13	"	21	"	3	10	4	75	
14	"	36	"	2	7	2.75	70	
15	"	35	"	4	8	4	55	
16	"	29	"	2	4	2	53	
17	"	40	"	3	8	3.75	55	
18	"	25	第 一 期 黴 毒	7	20	8.5	88	混 合 下 疳 W. R. - 村 田 -
19	"	31	"	4	10	4.5	69	" " - " -
20	"	38	"	5	12	5.5	65	" " - " -
21	"	22	第 二 期 黴 毒 (丘 疹 性)	40	75	38.75	123	淋 菌 性 尿 道 炎 " 卅 " 卅
22	"	38	"	25	47	24.25	120	" 卅 " 卅
23	"	39	"	27	49	25.75	122	" 卅 " 卅
24	"	61	第 二 期 黴 毒 (蠣 殻 疹)	36	63	32.75	119	" 卅 " 卅
25	"	41	第 二 期 黴 毒 (粘 膜 炎)	19	40	19.5	110	黴 毒 性 禿 髮 症 " 卅 " 卅
26	"	47	第 二 期 潛 伏 性 黴 毒	15	32	15.5	107	" 卅 " 卅
27	"	50	第 三 期 潛 伏 性 黴 毒	3	6	3	48	" 卅 " 卅
28	"	28	"	16	45	19.25	91	表 皮 癩 " 卅 " 卅
29	"	53	"	20	40	20	105	" 卅 " 卅
30	女	23	"	12	25	12.25	97	" 卅 " 卅

31	男	22	第三期潜伏性梅毒	10	26	11.5	94	W. R. 卅	村田卅
32	"	37	"	9	21	9.75	81	" 卅	" 卅
33	"	11	"	12	28	13	92	" 卅	" 卅
34	"	29	"	11	28	22.5	100	" 卅	" 卅
35	"	24	軟性下疳	3	8	3.5	65	" -	" -
36	"	42	"	4	7	3.75	72	" -	" -
37	"	22	"	2	5	2.25	40	" -	" -
38	"	21	"	19	44	15.5	101	侵蝕性下疳	" -
39	"	22	"	17	41	18.75	108	有痛性横痃	" -
40	"	34	"	88	104	70	138	"	" -
41	"	31	"	44	71	37.25	104	"	" -
42	女	25	"	52	86	47.5	123	"	" -
43	男	27	侵蝕性下疳	47	92	46.5	152	横痃手術	" -
44	"	19	軟性下疳	4	10	4.5	75	横痃(化膿セズ)	" -
45	"	19	疣紋瘰	11	26	12	105	" -	" -
46	"	42	"	9	22	10	97	" -	" -
47	女	18	"	6	14	6.5	62	" -	" -
48	"	28	"	11	27	12.25	94	" -	" -
49	"	17	"	7	18	8	69	" -	" -
50	男	59	"	9	23	10.25	99	" -	" -
51	"	15	"	8	20	9	108		
52	女	18	"	12	30	13.5	104	" -	" -
53	男	37	"	12	29	13.25	111	" -	" -
54	"	19	"	7	10	6	78	" -	" -
55	女	18	結節瘰	21	34	18.5	116	" -	" -
56	"	47	"	13	35	15.25	100	" 卅	" 卅
57	男	29	"	16	35	16.75	122	" +	" +
58	女	43	酒皸鼻	12	40	16	105		
59	"	32	"	43	75	40.25	123		
60	"	38	"	7	19	8.25	82		
61	男	56	"	82	120	71	131		
62	"	48	"	19	44	20.5	115		
63	"	24	慢性濕疹	4	9	4.25	55		
64	"	30	"	6	14	6.5	78		
65	"	52	"	5	17	6.75	85		

66	女	21	慢性濕疹	6	13	6.25	80	
67	男	45	急性濕疹	16	35	16.75	105	腎臟炎
68	女	27	"	10	25	11.25	90	
69	男	50	"	8	23	9.75	79	
70	"	55	"	7	18	8	86	
71	"	38	"	10	27	11.75	90	
72	"	47	"	9	23	10.25	82	
73	"	59	"	16	36	17	109	
74	女	15	腋臭	6	15	6.75	62	
75	"	15	"	5	13	5.75	78	
76	"	27	圓形禿髮症	9	24	10.5	93	W. R. - 村田-
77	"	19	"	3	7	3.25	69	" - " -
78	男	30	"	3	7	3.25	52	" - " -
79	"	19	"	2	6	2.5	58	" - " -
80	"	24	"	3	8	3.5	75	" - " -
81	"	32	"	6	12	6	79	" - " -
82	女	28	皮膚炎	82	89	62.25	119	腎臟炎
83	男	13	第二度火傷	93	112	74.5	132	
84	"	21	單純性魚鱗癬	19	44	20.5	101	
85	"	19	尋常性天疱瘡	52	69	43.25	100	
86	女	47	肝斑	7	19	8.25	88	
87	"	21	傳染性軟屬腫	6	15	6.75	82	
88	男	35	急性尋麻疹	3	7	3.25	74	
89	"	15	"	4	10	4.5	72	
90	女	18	帶狀疱疹	6	15	6.75	80	
91	"	23	砂毛	13	28	13.5	100	
92	男	24	疥癬	11	26	12	83	膿疱疹形成
93	女	33	色素性母斑	10	25	11.25	113	
94	男	24	"	7	18	8	92	
95	"	36	色汗症	7	15	7.25	82	
96	"	42	尋常性膿疱疹	37	65	34.75	124	
97	"	22	尋常性疣贅	4	10	4.5	61	
98	女	30	多形滲出性紅斑	75	112	60.5	141	
99	"	36	尋常性狼瘡	20	46	21.5	112	W. R. -
100	"	34	"	83	106	68	135	" -



101	男	51	紅斑性狼瘡	3	7	3.25	46	W. R. -
102	女	25	結節性斑	41	83	41.25	175	
103	"	35	バサン氏硬結性紅斑	45	81	42.75	128	
104	男	30	汗疱	5	12	5.5	74	
105	"	25	「サルロルサン」疹	2	6	2.5	52	
106	"	32	"	4	14	5.5	72	
107	女	25	膿瘍	123	137	95.75	145	
108	男	42	レツクリンガ ハラゼン氏病	4	11	4.75	72	
109	"	47	尋常性白斑	4	5	3.25	47	
110	"	18	黄癬	17	37	17.75	120	
111	女	11	"	21	42	21	106	
112	男	22	淺在性白斑	4	14	5.5	106	
113	"	41	"	4	16	6	92	
114	"	50	"	5	14	6	78	小水疱性白斑
115	"	53	"	3	17	5.75	67	"
116	"	6	深在性白斑	18	47	20.75	113	チエルブース氏禿瘡
117	女	76	表皮癌	16	38	17.5	110	W. R. -
118	男	38	"	14	45	18.25	121	W. R. 卅
119	"	63	攝護腺癌	29	64	30.5	127	W. R. -
120	"	19	左側腎結核	40	70	37.5	112	膀胱結核
121	"	30	"	65	88	54.5	125	"
122	"	52	"	18	45	20.25	122	"
123	女	26	"	35	75	36.25	121	"
124	男	27	"	13	32	14.5	110	"
125	"	33	右側腎結核	47	70	41	125	"
126	"	49	"	42	69	38.25	120	"
127	女	36	兩側性腎結核	108	121	84.25	149	"
128	"	30	"	125	145	98.75	150	
129	男	32	"	113	130	89	142	
130	"	35	副腎腫	22	47	27.75	122	
131	"	38	腎盂兼腎實質炎	18	41	19.25	120	
132	"	51	輸尿管「ホリープ」	5	11	5.25	71	
133	"	21	急性淋菌性尿道炎	2	5	4.1	52	
134	"	23	"	9	16	8.5	91	
135	"	25	"	6	14	6.5	86	

136	男	26	急性淋菌性尿道炎	5	14	6	80	
137	"	22	"	2	4	2	40	
138	"	27	"	4	13	5.25	72	
139	"	26	"	3	9	3.8	61	
140	"	31	慢性淋菌性尿道炎	4	11	4.75	70	
141	"	25	"	3	8	3.5	60	
142	"	24	單純性尿道炎	2	4	2	55	
143	"	21	"	5	12	5.5	71	
144	"	35	尿道狹窄	6	17	7.25	81	
145	"	31	淋菌性副睪丸炎	9	29	11.75	84	
146	"	25	"	40	88	42	133	
147	"	44	"	31	61	30.75	105	尿道狹窄
148	"	33	"	40	74	38.5	122	
149	"	22	"	22	40	21	114	
150	"	37	"	6	11	5.75	70	殆F治癒状態
151	"	19	結核性副睪丸炎	14	30	19.5	92	膀胱結核
152	"	33	兩側結核性副睪丸炎	90	120	75	136	
153	"	22	兩側結核性副睪丸炎	41	84	41.5	132	
154	女	21	大腸菌性膀胱炎	20	40	20	114	
155	"	26	葡萄狀球菌性膀胱炎	15	40	17.5	109	
156	男	28	結核性膀胱炎	17	37	17.75	115	
157	"	76	膀胱結石	4	10	4.5	65	
158	"	62	"	11	25	16.75	93	膀胱炎
159	"	20	"	3	8	3.5	75	
<hr/>								
1	女	17	健康時	3	8	3.5	78	月經ト本反應トノ關係
			月經第1日	5	14	6	85	
			" 2日	7	16	7.5	93	
			" 3日	5	16	6.5	84	
			月經終了後3日	4	9	4.25	72	
2	女	16	健康時	3	6	3	65	
			月經第1日	13	32	14.5	112	
			" 2日	8	20	9	100	
			" 3日	12	30	13.5	109	
			月經終了後3日	6	15	6.75	71	

1	女	24	食前(前食後3時間)	9	18	7.5	75	食事ト本反應トノ關係					
			食後15分	9	21	9.75	107						
			" 1時間	9	23	10.25	109						
			" 2時間	7	17	7.75	76						
	2	女	21	食前(前食後1時間)	6	13	6.25		63				
				食後15分	9	19	9.25		102				
				" 1時間	10	24	11		110				
				" 2時間	7	15	7.25		77				
	3	女	16	食前(前食後3時間)	6	15	6.75		84				
				食後15分	8	17	8.25		91				
				" 1時間	8	20	9		112				
				" 2時間	6	17	7.25		78				
1	男	22	第二期黴毒 (丘疹)	40	75	38.75	123	W. R., 村田反應及ビ本反應トノ關係					
				8	20	9	89		11/V W. R. 卅 村田 卅				
				4	13	5.25	72		25/VI " 卅 " 卅				
				4	13	5.25	72		18/VII " - " -				
	2	男	41	第二期黴毒 (丘疹)	19	40	19.5		110	4/V W. R. 卅 村田 卅			
					7	17	7.75		85	12/VII " + " +			
					10	26	11.5		94	27/IV W. R. 卅 村田 卅			
					8	23	9.75		92	12/VI " - " 卅			
	3	男	25	第三期潜伏黴毒	10	26	11.5		94	27/IV W. R. 卅 村田 卅			
					8	23	9.75		92	12/VI " - " 卅			
					12	25	12.25		97	13/IV W. R. 卅 村田 卅			
					8	19	8.75		85	22/VI " ± " 卅			
	1	男	30	左側腎結核	65	88	50.45		125	豫後判定ト本反應トノ關係 豫後良ノモノ			
					63	92	50.45		128		手術前日 25/III		
					43	75	40.25		115		手術後1週間		
					29	67	31.25		112		" 2週間		
20					26	11.5	92	" 3週間					
20					26	11.5	92	全治退院 24/VI					
2					女	43	左側腎結核	108	121		84.25	149	手術前日 1/IV
								40	77		39.25	130	手術後1週間
		101	111	78.25				153	" 2週間				
		80	104	66.0				134	" 3週間				

3	女	34	尋常性狼瘡	83	106	68	135	病勢増悪	18/III
				58	96	53	130		6/IV
				40	81	40.5	123		5/VI
				25	40	22.5	90		殆 <sub>F</sub> 治愈 22/VI
4	男	56	酒皸鼻	82	120	71	131	病勢悪	16/IV
				41	85	41.75	120		漸次良好 4/V
5	女		酒皸鼻	12	40	16	105	病勢盛	19/III
				9	28	11.5	95		漸次良好 4/IV
豫後不良ノモノ									
1	男	19	左側腎結核	40	70	37.5	112	手術前日	2/III
				51	79	45.25	107		手術後1週間
				54	89	49.25	125		" 2週間
				39	78	39	122		" 3週間
				65	97	55.25	136		退院 1/V
2	男	32	兩側腎結核	113	130	89	142	X線深部治療	25/V
				120	142	95.5	172		" 8回 3/VIII
3	男	49	右側腎結核	42	69	38.25	120	X線深部治療	6/III
				72	80	56.0	134		18/III
				57	100	53.5	140		25/III
4	女	36	尋常性狼瘡	20	46	21.5	112		
				27	60	28.5	121		11/III
				44	87	43.75	129		26/VI
				30	59	29.75	116		14/X

*Kurze Inhaltsangabe.*Die Blutsenkungsgeschwindigkeit im Gebiete  
der Dermatologie und der Urologie.

Von Dr. N. Omichi.

Aus der Universitäts-Hautklinik zu Okayama (Vorstand: Prof. S. Minami).

*Eingegangen am 5. November 1925.*

Der Apparat von Leitz nach Westergren und Katz wurde gebraucht und die Geschwindigkeit wurde nach 1, 2 und 24 Stunden beobachtet. Die Ergebnisse werden kurz im folgenden und zwar hier nur der durchschnittliche Mittelwert des Ein- und Zweistundenwertes gezeigt.

1) Bei gesunden Männern 2—6 mm., bei gesunden Frauen 3—8; bei den letzteren in der Zeit der Menstruation etwas höher (8—13 mm.). Gleich nach der Mahlzeit ist die Blutsenkungsreaktion (S. R.) etwas stärker (9—11 mm.). Es wurde daher bei den Pat. fast ausschliesslich vor dem Essen untersucht.

2) Syphilis. Im sekundären floriden Stadium am stärksten (durchschnittlich 28, 2), dann in der Latenzperiode des sekundären und des tertiären Stadiums. Im primären Stadium fast normal. Wenn WaR. negativ wird, verhält sich S. R. wie Norm. Bei weichem Schanker ist S. R. normal, bei Bubo dolenta dagegen sehr stark (44 mm.).

3) Lepra. Durchschnittlich 13, 5 mm. Bei Knotenlepra etwas stärker als bei Fleckenlepra.

4) Hauttuberkulose (Lupus vulgaris, Erythema Bazin, Tuberkulide, etc.). S. R. reagiert sehr stark (durchschnittl. 64, 75). Jedoch kann man Erythema Bazin (42, 25) von Erythema nodosum (41, 25) damit kaum unterscheiden.

5) Bei Hautcarcinom durchschnittl. 22, 3. Bei Eczema acutum mittlere Erhöhung (11, 75), bei Eczema chronicum dagegen normal (5, 93). Bei Acne rosacea 22, 1, bei Erythema exsudativum multiforme 60, 5. Favus 19, Trichophytia superficialis 5, 75, Kerion Celsi dagegen 20, 75. Alopecia areata, Urticaria, Herpes zoster, Molluscum contagiosum, Verruca vulgaris, Vitiligo etc. zeigen normalen Wert.

6) Bei Gonorrhoe normal (5, 1). Während S. R. bei Epididymitis gonorrhoeica 33, 4 ist, zeigt sie bei Epididymitis tuberculosa 41, 25. Cystitis coligenes 18, 75, Cystitis tuberculosa 17, 6. Bei einseitiger Nierentuberkulose 54, 3, bei doppelseitigem Leiden 82, 25.

Im allgemeinen ist die S. R. bei akuten Krankheiten grösser als bei chronischen. Und sie scheint, zur Ausdehnung und Stärke der Krankheitsprozesse parallel sich zu verhalten, jedoch hat sie fast keinen Zweck für die Differenzierung der Krankheiten. Nur reagiert sie bei spezifischen Leiden wie Lepra, Tuberkulose, Carcinom etc. stärker.

Die S. R. ist aber im Verlauf der Krankheit prognostisch viel zu verwerthen. Wenn die Krankheit gebessert wird, nähert sie sich der Norm. (*Autoreferat.*)