

# 岡山醫學會雜誌第48年第6號 (第557號)

昭和11年6月30日發行

OKAYAMA-IGAKKAI-ZASSHI

Jg. 48. Nr. 6. Juni 1936.

---

64.

616.37-007.62 : 616.34-006.36

## 副脾ヨリ發生シタル腸管腺筋腫ニ就テ

岡山醫科大學病理學教室 (主任田村教授)

助手 醫學士 中 村 俊 雄

[昭和10年11月12日受稿]

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

## Über das Adenomyom aus dem Nebenpankreas des Dunndarms.

Von

Dr. Toshio Nakamura.

Eingegangen am 12. November 1935.

Es handelt sich um ein bei der Sektion zufällig gefundenes Adenomyom eines 39-jährigen Mannes, der an Cholelithiasis gestorben war.

Der Tumor sitzt an dem Jejunum, wo es vom Pylorusring 170.0 cm entfernt ist, und befindet sich zwischen der Submucosa und der Muskelschicht. Das Geschwulstparenchym besteht aus zwei verschiedenen

Gewebebestandteilen, nämlich, aus dem Drüsengewebe und aus dem Glattmuskulgewebe. Das erstere sind höhere oder niedrigere Zylinderepithel, welche einen faltenreichen einschichtigen Epithelzug bilden, und ähnelt dem Ausführungsgang, bzw. dem Sekretionsgang des Pankreas.

Das letztere ist ein Leiomyom, welches sich aus dem Wandmuskel des Aus-

führungsganges und teilweise aus dem Darmwandmuskel entwickelt hat.

Es ist ein seltener Fall des Adenomyom aus dem Nebenpankreas, welcher keine Inselzellen und Zymogenzellen zeigt und nur aus den Ausführungsgang und dem Sekretionsgang besteht.

### 緒言

副膵が異所性組織トシテ腸管中ニ存在スル事ハ、Zenker (1858)ニヨリテ發見サレ Klob (1859)ニヨリテ組織學的ニ立證サレテ以來、諸家ノ報告相次ギ詳細ナル検討ヲ經タルモ、組織發生方面ニ關シテハ幾多ノ異論アリテ、或ハ胎生初期ノ原腸管ニ發生セシ腺臟原基ニ其ノ端ヲ發ストナスモノトシ或ハ又腸胚基上皮ヨリ發生スルトナスモノトシ、更ニ隔世遺傳トシテノ發生ヲ主張シテ Progonom, Progonoblastom ト説クモノ等アリテモ其ノ本態ニ關シテ完全ナル決定ヲ見ルニ至ラズ。而シテ之等副膵ハ屢部分的ニ腺筋腫ノ像ヲ呈シ、又稀ニハ腺固有組織ノ像ヲ失ヒタル腺筋腫ヲ發生セシメ、更ニ極メテ稀ニハ癌腫或ハ肉腫ノ如キ惡性腫瘍ヲ生ズルニ至ルト云フ。臨牀的ニハ副膵又ハ腸管腺筋腫ハ全ク症候ナク經過セルモノ多キモ、時ニハ腸潰瘍、腸管憩室或ハ腸狹窄及ビ重疊ノ原因トナリ得ル事ハ屢報ゼラレタル所ナリ。

本例ハ解屍時ニ偶然發見サレタル所謂腸管腺筋腫ニシテ、直接臨牀上ノ影響ハ認メラレザリシモノナルモ、組織像ニ於テ珍奇ナルモノニシテ、全ク固有腺組織ヲ有セズ、輸尿管及ビ分泌管竝ニ平滑筋纖維ニヨリテ形成サレ

Die Entwicklung einer solchen Geschwulst kann man nach der Meinung des Verfassers durch die Cohnheimsche Keimtheorie nicht ganz erklären, sondern man muss auch die Gewebedisposition des betreffenden Organismus in Berücksichtigung ziehen. (Kurze Inhaltsangabe)

タルモノナリ。隨ツテ之ガ檢索ニ當リ組織學的、發生學的ニ興味アル所見ヲ得タルヲモツテ、聊カ考察ヲ試ミテ卑見ヲ述ベムトス。

### 實驗例

今〇〇〇 39 歳男 (剖檢番號 565)

#### I. 臨牀的事項

##### 臨牀診斷 膽石症

略病歴 生來健康ニシテ著患ヲ知ラズ。7年前第1回ノ疝痛ノ發作ガ上腹部ニ起リ、同時ニ輕度ノ黃疸ヲ來セリ。以來毎年數回ノ發作アリテ多キハ5-6回ニ及ベリ。本年4月ニ本年度ニ入りテノ第3回目ノ發作アリテ今迄ノ内最モ激烈ナルモノナリシト云フ。8月7日 Cholecystektomie ヲ行ヒ、多量ノ Hepaticusstein ヲ取り出セリ。術後經過良好ナリシモ8月15日突然大量ノ出血ヲ起シテ死亡セリ。即チ病歴中ニ於テ膽石症トシテノ症候以外ニ何等腸疾患ヲ思ハシムルモノ無シ。猶ホ本疾患竝ニ腸腫瘍ニ對スル遺傳的關係ハ認メラレズ。

#### II. 病理解剖學的事項

##### 病理解剖學的診斷

- 1) 手術後ノ狀態
- 2) 膽石症竝ニ膽道性肝臟瘍
- 3) 橫隔膜下膿瘍
- 4) 限局性纖維素化膿性腹膜炎
- 5) 加答兒性肺炎
- 6) 陳舊性肺結核
- 7) 右心房擴張
- 8) 心筋褐色萎縮
- 9) 急性脾炎
- 10) 亞急性細尿管絲毯體腎炎
- 11) 肝臟、脾臟、腎臟ノ變

血 12) 空腸ニ於ケル腺筋腫 13) 動脈硬化症

#### 剖検所見摘要

小腸内ニハ黒褐色「テール」様ノ物質ヲ入レ、粘  
膜ハ一般ニ貧血性蒼白ニシテ物質缺損ヲ認メズ。  
漿膜ハ少量ノ纖維素性物質ヲ附着セル所アリ。幽  
門輪ヲ去ル約 170 cm 下方ニ於テ空腸粘膜下ニ限  
局性結節狀ノ腫瘤 1 箇ヲ認ム。腫瘤ノ大サハ長サ  
2.0 cm, 幅 1.0 cm, 厚サ 0.7 cm ニシテ長軸ハ腸管  
軸ニ一致セリ。該部ハ強靱ニ觸レ、粘膜ニヨリテ  
被ハレ、其ノ部ノ粘膜ハ中央ニ於テハ他部ニ比シ  
テ皺襞ニ乏シ。該腫瘤ハ腸管内腔ニ向ツテ強ク、  
漿膜面ニ弱ク膨隆シ、漿膜面ヨリハ灰白色ノ腫瘍  
組織ヲ透視シ得。腫瘍ハ剖面ニテハ灰白色ヲ呈シ  
周圍組織トノ境界ハ比較的銳利ニシテ渦狀ノ紋理  
ヲ認メ得ル所アリ。

#### 空腸腫瘍部ノ組織學的所見

組織ハ 4 倍「フォルマリン」液ニテ固定サレ、  
凍結切片、「チエロイヂン」切片、「バラフィン」切片  
ヲ作り Hämatoxylin-Eosin 重複染色, van Gieson  
氏染色法, Mallory 氏染色法, Eisen-Hämatoxylin  
染色法, Ehrlich 氏ノ Säure Hämatoxylin 染色法  
(神經纖維染色法) Weigert 氏弾力纖維染色法,  
Mucicarmin-Hämatoxylin 染色法並ニ濱崎氏 Kar-  
bol-fuchsin-Jod 法ヲ行ヒテ検査セリ。

腫瘍組織ハ粘膜下組織ヨリ筋層ニ汎リ、部位ニ  
ヨリテ多少其ノ所見ニ相違アルモ、一般ニ管腺狀  
ヲ呈セル腺腫組織ト之ヲ包埋スル滑平筋腫組織、  
結締織及ビ脂肪組織ヨリ成ル。之等腫瘍ヲ形成セ  
ル組織要素ノ配置狀態ハ其ノ部位ニヨリテ多少ノ  
相違アリテ腫瘍中央部切片中ニ於テハ腺腫組織豐  
富ニシテ、周邊部ノ切片ニ於テハ實質ハ比較的少ク  
シテ滑平筋腫組織ノ豐富ナルヲ見ル。滑平筋腫組  
織ハ正常腸管壁筋ニ比シ Eosin 及ビ Pikrinsäure  
ニ對シテ一般ニ着染性弱ク、細胞核ハ豊富ニシテ  
且稍大ナリ。纖維ノ縦斷部ニ於テ核ハ一般ニ棍棒

狀細長ニシテ横斷面ニ於テハ長橢圓形乃至圓形ヲ  
呈シ、核素ニ乏シキモノ多シ。筋纖維ハ細長ニシ  
テ且其ノ限界ハ比較的判然タリ。斯ノ如キ滑平筋  
ハ其ノ間ニ少量ノ結締織纖維ヲ混ジ、一部ハ腺管  
及ビ腺上皮ノ集團ヲ包ムガ如クニ走行セルモノアリ。  
又一部ニ於テハ之等腺管ト無關係ニ縱横ニ走  
レル筋束トシテ認メラル。如上腺管ノ周圍ヲ走レ  
ルモノ及ビ之ト無關係ニ走レル兩滑平筋ハ相互ニ  
相連ナリテ腺腫組織ヲ包埋ス。腫瘍ノ周邊部ニ於  
ケル切片中ニ於テハ腺管ハ甚少ク、滑平筋甚多ク  
シテ種々ノ方向ニ束ヲナシテ走レルノ狀顯著ナ  
リ。猶ホ腫瘍組織内所々ニ大ナル筋束ヲ認メ、核  
ハ稍大ニシテ且増數セルモ、内ニハ殆ド結締織ヲ  
有セズ、纖維ノ方向モ略ボ一定セルガ如ク、其ノ  
周圍ハ多クハ結締織性被膜ニヨリテ包埋サレ、周  
圍ノ組織ト境サル。カカル組織ハ恐ラク腸壁輪狀  
筋ニ相當スルモノナル可キモ一部ハ滑平筋腫狀組  
織ニ接シテ存シ、筋纖維ノ走行少シク亂雜トナリ、  
腫瘍部滑平筋トノ間ニ移行ヲ認メ得ルモノアリ。  
結締織ハ滑平筋纖維ノ發育ニ比シ遙ニ弱ク、van  
Gieson 氏染色法ヲ施スニ纖維成分ハ滑平筋纖維  
ニ混ジテ筋纖維束ヲ區別ス。サレド粘膜下結締織  
及ビ筋層附近ニ於ケル結締織ノ發育ハ著明ニシテ  
之等結締織ハ一部腫瘍部ニ束ヲナシテ侵入スルモ  
ノアリ。尙ホ結締織ノ豐富ナル所ニ於テハ小數ノ  
血管ヲ認メ得。一般ニ腫瘍部ニ於テハ血管ニ乏シ  
ク腫瘍部ノミナラズ腫瘍ニ接スル部位ニ於テモ血  
管壁ハ豐富ナル結締織ニヨリテ境サレ血管壁滑平  
筋ト腫瘍部滑平筋ニ何等ノ關聯ヲ認メ得ズ。又粘  
膜筋層ハ發育著明ナラズ、其ノ走行尋常ニシテ腫  
瘍トハ粘膜下結締織ニヨリテ完全ニ隔離サル。脂  
肪組織ハ粘膜下組織ト腫瘍部、外筋層ト腫瘍部ノ  
各々相接スル部ニ主トシテ存在シ、一部ハ腫瘍部  
内ニ侵入セリ。脂肪細胞ノ胞體ニハ大小不同ヲ認  
ム。猶ホ石炭酸「フクシン」沃度法ニヨリテ濱崎氏

「光輝細胞」ヲ檢スルニ正常健在セル腸管外筋層ニ於テハ甚著明ニ出現シ、獨立シテ遊走セルモノ、或ハ滑平筋中ヨリ離脱セントスル種々移行型ヲ多數ニ認メ得。又内筋層ニ於テモ中等數ノ同遊走細胞ヲ散在性ニ認ムルニ反シ、腫瘍部滑平筋腫組織ニ於テハ唯一ツトシテ之ヲ認メ得ザリキ。

腺腫細胞ハ多クハ規則正シキ單層乃至2層ノ高圓柱狀或ハ低圓柱狀ニ至ル腺上皮細胞ヨリナリ、之等細胞ハ管腔ヲ形成シ、管腔内ニ顆粒狀粘液物質ヲ充タスモノアリ。腺上皮層下ニハ稍多量ノ間質結締織アリテ、之ヲ支柱組織トナシテ腺上皮層ハ多數ノ皺襞ヲ形成シ、乳嘴狀ヲナシテ腺腔ヲ充タシ、其ノ狀ハ恰モ輪卵管粘膜ノ皺襞ヲ見ルノ感アリ。皺襞内ニハ内腔ト交通ナキ小ナル多數ノ腺腔ノ形成ヲ見ル。其ノ一部ハ上皮嚢入部ノ横断面ナルベキモ、一部ハ全ク獨立セル小腺腔ト思惟サルモノナリ。猶ホ腺管ハ多數ニ分岐ヲ起シテ細管ヲ生ジ、タメニ大ナル腺管ノ周圍ニ於テ多數ノ小腺管ノ横断面ヲ伴フモノ多シ。斯ノ如キ腫瘍實質細胞ハ小分野狀ニ群在シ、前記滑平筋腫纖維ハ之ヲ輪狀ニ圍繞シ、比較的銳利ナル境界ヲ示ス。腺實質ヲ強擴大ニ於テ仔細ニ檢スルニ比較的大ナル腺管ヲ形成スル細胞ハ高圓柱狀上皮細胞ヨリナリ、小ナル腺管ヲ形成スル細胞ハ低圓柱狀上皮細胞ヨリ成リ腸上皮細胞ニ比シテ何レモ甚シク大ニシテ核ハ長橢圓形乃至橢圓形ニシテ淡明且大ナリ。盞狀細胞ハ何處ニモ認めラレザルモ總テノ上皮細胞ハ胞體中ニ「Eosin」ニ稍強ク「Hämatoxylin」ニ輕ク着染スル顆粒狀物質ヲ入ル。斯ル物質ハ Mucicarmin ニヨリテ赤色ニ染出サルヲ以テ粘液質ナルヲ知ル。腺細胞ハ殆ド例外ナクコノ顆粒狀物質ヲ藏シ、最少量ナルモノニ於テハ細胞遊離縁即チ腔ニ近キ部ニ於テノミ認めラレ、其ノ大量ヲ有スルモノハ核周圍ノ一小部ヲ除キ細胞體内ニ充滿ス。一部ノ細胞ニ於テハ、遊離縁ニ舌

狀或ハ顆粒狀或ハ泡沫狀ヲナシテ現レ、同様ノ物質ヲ腔内ニ見出シ得。斯ル細胞ハ Hämatoxylin-Eosin 染色ニ於テモ明カニ盞狀細胞トハ其ノ趣ハ全ク異ナリ、又同顆粒ハ明カニ Paneth 氏顆粒及ビ Zymogen 顆粒ト其ノ色調ヲ異ニス。之等細胞ガ Kutikularsaum ヲ有スルモノナキヤヲ特ニ Eisen-Hämatoxylin 染色ニヨリテ檢シタルモ遂ニ認ムル事ヲ得ザリキ。猶ホ比較的大ナル管腔ノ周圍ニ伴ヘル細管腔ハ大ナル管腔ヲ遠ザカルニツレテ次第ニ其ノ細胞ノ高サ及ビ腔隙ヲ減ズルヲモツテ之等ハ明カニ前述セル如ク分岐迂曲セル細管ノ横断面ナル事ヲ知ル。更ニ縦走横行セル大ナル管腔ヲ連續切片ニヨリテ追及シタルニ一部ハ甚シク腸粘膜ニ接近セル部位ヲ認メ、該部ノ腺上皮細胞ハ次第ニ其ノ高サヲ減ズルモ遂ニ腸粘膜ニ移行シ且腸管ニ開孔スルノ狀ハ追及シ得ザリキ。猶ホ上皮皺襞支柱組織中ニハ幼若ナル結締織細胞並ニ少數ノ淋巴細胞及ビ稀ニ多核白血球ノ浸潤ヲ認メタリ。因ミニ、腸管上皮ハ一般ニ mazerieren セルモノ多ク、腫瘍部ヲ被覆セル腸粘膜ニ於テハ寧ろ萎縮性ニシテ、其ノ固有層ニハ結締織細胞ハ比較的増殖シ淋巴細胞ノ浸潤著明ナリ。

#### 總括及ビ考按

前述實驗例ノ所見ヲ總括スルニ39歳ノ膽石症ヲ有スル男子ノ空腸壁ニ於テ偶然發見サレタル雀卵大ノ限局性腫瘤ニシテ、粘膜下層ヨリ内筋層間ヲ占メ、境界比較的明カナリ。腫瘍ハ腺腫組織ト之ヲ圍繞スル滑平筋腫組織及ビ結締織並ニ脂肪組織ヨリ成ル。腺實質ハ高圓柱細胞ノ單層或ハ2層ヨリ成ル上皮及ビ低圓柱細胞ノ單層ヨリ成ル上皮トアリテ、上皮遊離縁ニ Kukulasaum ヲ有セズ、遊離縁並ニ細胞内ニ主トシテ顆粒狀ヲナセル Muci-

carmin ニ好染セル分泌物ヲ藏セル細胞ヨリナル。之等細胞ニヨリテ形成サルル管腔ハ或ハ凹凸シ或ハ分岐ヲ起シ、或ハ乳嘴狀ニ増殖ヲ起シテ腺腫ノ像ヲ呈シ、腔内ニ多量ノ分泌物ヲ入ルルモノ多シ。

滑平筋腫組織ハ腺腫組織ノ分野ノ間ヲ充シ、分野ヲ圍繞或ハ補綴シ、筋纖維束ハ互ニ入り亂レテ走行セリ。而シテ之等滑平筋纖維ハ異常ニ増殖ヲ行ヘル内筋層ト一部ニ於テ移行セルガ如キ狀ヲ見ルモ、主トシテ腸管筋組織ニ對シテ獨立性ニ存在セルモノノ如シ。猶ホ神經節細胞ハ僅少ニ認メ得ルモ、神經纖維ノ存在ハ認メシメズ。

以上ノ組織的所見ヨリ觀察スルニ、腺實質部ハ輸送管及ビ分泌管ヨリ發生セル腺腫ト見ルベク、之ヲ支柱スル如ク存スル滑平筋ハ腺實質ト密接ナル位置ノ關係ヲ有スル如ク走レルモノアリ、又無關係ニ存在スルモノアルモ、コノ兩者ハ互ニ連續シテ増殖セル狀ヲ見ル。即チ上皮細胞竝ニ滑平筋ハ部分的ニ明カニ益々著明ナル發育ニ向ハントスルノ傾向ヲ認メ得ルモノニシテ、所謂腺筋腫ニ該當スルモノト信ズ。

腸管ニ於ケル筋腫ノ發生ニ關シテハ未ダ明カナラザルモ、腸管壁ニ於ケル筋層ヨリ發生スルトナスモノ (Virchow, Förster, Brodowski, Steiner, Tilp, Anitschkow) 猶ホ Embryonale Gewebekomplex ヨリ成ルトスルモノ (Cohnheim, Ribbert, Ricker) 及ビ血管壁ヨリ發生スルトナス説 (Cohen, Lubarsch) 等アリテ各々之ヲ立證スルニ足ル例證ヲ有ス。本例ニ於テハ輪狀筋層ハ甚シク増殖ヲ起シ且其ノ部位ヲ亂シ、極一小部ノミ筋

腫部トノ間ニ纖維ノ移行ヲ認メ得ルモ、他ハ明カニ結締織ニヨリテ隔テラルルガ故ニ輪狀筋層ノ (異物の刺戟ニヨル) 腫瘍化ヲ以テ説明スル事困難ナリ。サレド筋腫ト血管壁トハ明カニ區別サレキル事ハ組織的所見ニ於テ述べタル所ニシテ血管説ハ本例ニハ適用シ得ザルモノナリ。而シテ滑平筋ノ一部ハ管腔ヲ包圍スル如クニ走行セルノ狀ヨリシテ管腔壁ヨリ發生シタルモノニ非ザルヤヲ思ハシムルモノニシテ、後述スル如ク該腫瘍ヲ副膵ヨリ發生シタル腺筋腫トナスニ於テハ容易ニ首肯シ得ル所ナリ。膵臟輸送管系統ノ管壁ニ滑平筋ノ存在スル事實及ビ副膵ノ多數例ニ於テ多少ニ拘ラズ滑平筋ヲ間質トシテ有スル事ヲ併考スル時ハ本例ノ如キ輸送管系統ノ腫瘍狀増殖ニ伴ヒテ Myoplastisches Keimgewebe ヨリ筋腫ヲ發生セシメタルモノト解スルヲ眞ニ近キモノトス。(Thorel) 此處ニ興味アルハ濱崎氏光輝細胞ノ分布狀態ニシテ、腸管ノ外層ヲナス健在ナル内外筋層ニ於テハ光輝細胞ノ種種相ヲ多數ニ認メ得ルモ、腫瘍ヲ形成セル滑平筋ニ於テハ殆ド光輝細胞ヲ認メ得ザリキ。濱崎ニヨレバ光輝細胞ハ正常態ノ滑平筋纖維ニ於テ常ニ存在スルモノナルモ、Myom (Uterusmyom) ニ於テハ全ク之ヲ認メ得ズト。即チ本例所見ニヨルモ濱崎ノ記載ニ合致スルト同時ニ、本例ニ於ケル腫瘍部滑平筋纖維ガ正常態ニ非ザルモノナルヲ伺ハシム。

腸管ニ於ケル腺筋腫ヲ文獻ニ求ムルニ、其ノ多クハ腸管ニ於ケル副膵ヨリ、少數例ニ於テハ腸上皮ノ彎入ニヨリ發生シタルモノト解サル。元來副膵ハ古ク Zenker, Klob ニヨリテ立證サレテ以來、諸家ノ屢報ズル所ニシテ、

Opie ハ 1800 剖検例中 10 例ノ副膵ヲ、桂田ハ 585 例中 8 例、Monch ハ 200 例中 5 例、柴田ハ 209 例中 5 例、市川・奈良林ハ 200 例中 10 例、衣川ハ 244 例中 2 例、Kremer ハ 467 例中 6 例、Feyrter ハ 2500 例中 58 例ヲ報ジ、市川・奈良林及ビ Feyrter ハ planmässig ニ之ガ検索ヲナシタル結果、其ノ百分率ニ於テ甚高率ヲ見タルヲ説キ、副膵ノ決シテ少カラザルヲ力説セリ。而シテ Heinlich ハ自己經驗及ビ文獻諸例ニヨリ副膵ヲ 3 型ニ分チ、ラ氏島、胞心細胞、潤管ヲ具ヘ全ク尋常膵ト同様ナル構造ヲ有スルヲ第 1 型トナシ、ラ氏島ヲ缺クモノヲ第 2 型、定型的ノラ氏島、胞心細胞、潤管等ヲ認メズ腺房細胞ノ分化セルモノノミヲ認メ得ルモノヲ第 3 型トナセリ。而シテ Heinlich 以後ニ於テモ多クハ之ヲ準據トシテ分類セルガ如ク、一般ニ第 II 型最モ多ク第 I 型及ビ第 III 型之ニ次グ。更ニ副膵ヨリ腺筋腫ヲ發生スル事ハ諸學者ノ經驗シ且確認セル所(Frangenheim, Griep, Thorel, Ritter, Bromann, Carbone, Trappe, Saltykow, Askanazy, Cohen, Beuter, Konjetzny, Neumann, Feyrter, Weishaupt, Magnus-Alsleben, Bourier, 市川・奈良林) ナルモ、等腺筋腫ト稱セル内ニモ大多數ニ於テハ副膵之組織中ニ部分的ニ腺筋腫狀ヲ呈スルモノナリ。又單ナル副膵トシテ報告セルモノノ内ニテモ、間質筋纖維ノ増生著明ナル場合(金森、桂田等)或ハ實質特ニ輸送管ノ多少増殖ヲ示スモノ(Carbone, Lubarsch, Trappe, 奈良林、衣川、西條、大西等)アリテ腺筋腫トノ境界ハ明カナラズシテ自ラ移行ノ存スル事ハ一般ニ認ムル所ナリ。猶面白キハ之等排泄管

ヤ滑平筋ノ増生ノ程度高度トナルニ伴ヒテ、固有膵組織ハ益々萎縮ニ陥ルノ傾向アリ。又單ニ小ナル排泄管及ビ滑平筋ガ痕跡狀ニ存スル rudimentäres Nebenpankreas モ屢認メラルル所ナリ。サレド腺筋腫中ニ於テ單ニ輸送管ノミノ増殖ニヨル腺筋腫ハ極メテ少ク僅ニ數例ヲ出デズ。即チ Konjetzny ノ 1 例、Magnus-alsleben ノ 3 例、Feyrter ノ 1 例ニシテ、Konjetzny ハ膵固有ノ實質細胞ノ存セザル腺筋腫モ同様ニ其ノ源ハ副膵ニ在リトナシ、之ハ膵實質細胞ガ發育ヲ來サザル間ニ輸送管ノミノ發育セルニヨルモノナルベシト説明セリ。又 Feyrter ハ殆ド輸送管ノミヨリナル Rudimentäre Nebenpankreas ヨリ發生スルモノトナス。翻ツテ本例ヲ見ルニ、膵固有ノ腺實質ハ缺如シ、ラ氏島、胞心細胞、潤管ヲモ有セザルタメニ、之ガ發生母組織ノ判定ニハ慎重ナル判斷ヲ要ス。本例ノ腺腫ヲ形成スル上皮細胞ハ高圓柱狀ニシテ、内ニ Mucicarmin ニ濃染スル顆粒ヲ有スルモ盃狀細胞ハ認メラズ、上皮細胞ノ遊離縁ニ Kuticulasaum ヲ有セザル事ハ先ヅ小腸粘膜ト縁遠カルベシト想像サル。又腺腔細胞ノ形成セル内腔ハ一般ニ廣クシテ甚シク皺襞或ハ分岐形成ヲ著明ニ起ス傾向アリ、腫瘍組織ト腸粘膜上皮及ビ粘膜下筋層ハ結締織ニヨリテ比較的銳利ニ境サル事等ノ組織的所見ヲ以テスレバ本腫瘍ハ腸管上皮ニ因スルモノニ非ズシテ、Konjetzny Feyrter ノ報告セルモノト稍々趣ヲ同ウセルモノニシテ、副膵ヨリ發生シタル腺筋腫ニシテ、輸送管及ビ分泌管ノミノ増殖ニヨルモノト信ジ得ベシ。猶ホ盃狀細胞ハ膵ノ輸送管ニ於テモ之ヲ認メ得ルモノナ

ルモ腸上皮ニ比シテ甚シク僅少ナルモノナリ。又 Mucicarmin 染色法ニ於テハ腸上皮細胞内ニモ勿論之ニ紅染サルル物質アルモ余ガ數例ノ腸及ビ膵輸送管ニ於テ比較ヲ行ヒタルニ、腸上皮ニ於テハ之ニ好染スル細胞ハ比較的少ク、散在性ナルニ比シ、膵輸送管上皮ニ於テハ顆粒含有量ノ程度ハ種々ナルモ殆ド全部ノ細胞ニ於テ認メラレタリ。即チ本例ニ於ケル Mucicarmin 染色所見ハ腸粘膜所見ヨリモ遙ニ膵輸送管ノソレニ近似セルモノナリ。Heinlich ハ其ノ1例ニ於テ結締織性ノ壁ニ有スル輸送管ヨリナル腺腫ヲバ腸上皮細胞ヨリ發生シタルモノナル如ク解セリ。其ノ理由トスル所ハ該部ヲ周圍ト明カニ區劃セル滑平筋組織ハ粘膜筋層ノ凹没ニヨリテ形成セラレタルモノニシテ、腫瘍ハ粘膜中ニ存ス。從ツテ斯ノ如キ腫瘍ヲ滑平筋層ヲ隔テテ存スル副膵組織ノ輸送管ト考フル事ハ發育史上其ノ説明ニ困難ヲ感ズルガ爲メナリト云フ。サレド本例ニ於テハ Heinlich ガ重要視セルガ如キ粘膜筋層ノ所見ヲ全ク認メ得ズシテ明カニ同氏ノ例ト發生ヲ異ニスルモノナリ。猶ホ Lauche ハ前記ノ Konjetzuy ノ所見ヲ評シテ曰ク「斯ノ如キ輸送管ノミヨリ成ル如キ所見ハ腸腺上皮細胞芽ノ異所的發育ノ初期ニ於ケル組織像ニシテ、之ガ更ニ發育シテ副膵ヲ形成スルモノナリ」ト。サレド吾人ノ寡聞ヲ以テスルモ、副膵ニ於テ輸送管ノミガ特ニ發育擴張セル例ノ多數ニアリ、又間質ノ増殖ト共ニ腺固有腺ノ萎縮ニ陥レルノ像ヲ示セル多數ノ報告例アリ、更ニ膵組織ヲ脾臓ニ移植シタルニ腺固有腺組織ハ脂肪變性ヲ起シテ次第ニ消失シ、之ニ反シテ輸送管ハ新生増殖ヲ起セリト云フ

Kyrle ノ實驗的研究ヲ併考スル時ニ於テハ本例ノ如キ輸送管及ビ分泌管ノミノ増殖ニ對スル Lauche ノ批評ハ當ヲ得タルモノニ非ザルヲ思ハシム。

如上副膵竝ニ之ヨリ發生シタル腺筋腫ノ發生的成因ニ關シテハ諸説アリテ未ダ決定ヲ見ズ。即チ Zenker 一派ハ胎生時膵形成ニ於ケル過剰ナル胚基ヨリ發生スルモノニシテ原腸管ノ迅速ナル發育ノ過程ニ於テ遠隔ノ箇所ニ副膵ヲ認ハルニ至ルモノナリト云フ。サレド人類ニ於テハ3箇以上ノ膵原基ヲ認メタルモノヲ聞カズ而モ現今學說ニ於テハ膵ノ形成ニハ2箇ノ膵原基ヲ必要トスルモノナル故ニ、2箇ノ副膵 (Thorel, 大前, 菊地, 桂田, 徳光) 又ハ3箇ノ副膵 (桂田, 衣川) ガ同時ニ認メラルル事ヨリシテ氏ノ學說ニ於テハ之等ノ解釋ニ苦シムモノナリ。又一説ニハ Albrecht, Weishaupt ハ腸胚基上皮ニ膵形成ノ性能アリトスレド、何故ニカカル性能アリトナシヤ其ノ論據ハ不明ナリ。近時 Lauche, Engel 等ハ胎生初期ニ於ケル膵組織ノ細胞芽ニ由來スルモノニシテ Dysontogenetische Heterotopie ナリトセリ。斯ノ如キ個體發生的見地ヨリノ發生ニ對シテ系統發生說ヲ云々スルモノアリ。即チ Leydig, Lagnesse 等ガ下等動物ノ胃腸壁ニ生理的ニ多數ノ副膵組織ヲ認メ又魚類、爬蟲類ノ腸間膜ニ於テモ之ヲ證明シ得タル事實ヨリ Glinski ハ人類ニ於ケル副膵ハ系統的ニハ隔世遺傳ナリトシ、Weishaupt ハ更ニ之ヲ個體發生的見地ヨリシテ Ploso-plasie (異常的の化生) トナシ、Mathias ハ Glinski ノ見地ヨリシテ副膵ヲ Progonom, 又 Progonoblastom ト見做セリ。

猶ホ斯ル副脾ノ腫瘍化スル原因ハ勿論未ダ明カナラザルモ、迷芽組織ヨリ腫瘍ノ發生シ易キ事ハCohnheim以來多數學者ニヨリテ立證サレタル所ニシテ喉頭及ビ氣道内面ニ於ケル甲状腺腫、副腎腫、皮膚様囊腫、腮上皮及ビ膀胱管粘膜炎上皮ヨリ發生スル腫瘍等ハ其ノ適例タリ。サレド迷芽セル副脾ノ多キニ比シテ腫瘍ノ發生ヲ見ル率ノ寧ロ少數ナル事實ヨリシテモ迷芽說ノミヲモツモ充分ナル説明ハナシ難ク、此處ニ組織素因ヲ考慮スベキナリ。Benjaminハ分化低級ナル副脾組織ヨリ發生シタル癌腫例ヲ報ジタルガ、更ニ山極ノ腫瘍發生說ヲ斟酌スル時ハ本例ノ如キ固有脾組織ヲ有セザル副脾組織ハ腫瘍ノ好發生母地タルヲ思ハシムルモノナリ。

要之、本例ハ39歳男子ノ膽石症屍ノ空腸ニ偶然發見サレタル腺筋腫ナリ。腫瘍ハ粘膜下組織ト筋層間ニ存シ略ボ雀卵大ヲナシ、其ノ腺細胞ハ副脾ヨリ發生シタルモノニシテ脾組織ノ輸送管及ビ分泌管ノミヨリ成形サレタリ。尙ホ滑平筋腫ハ主トシテ輸送管壁ノ筋層ヨリ發生セルモノナルベシ。本例ノ發生要因ハ迷芽組織ノ腫瘍化竝ニ組織素因ニ存セルモノト信ズ。

## 文 獻

1) *Amitschkow*, Virchow's Arch., Bd. 205, S. 443, 1911. 2) *Askanazy*, Deutsche Med. Wochenschr., Bd. 49, S. 3 49, 1923. 3) *Albrecht*, Frankf. Zeitschr. f. Pathol., Bd. 4, H. 2, S. 167, 1910. 4) *Brodowsky*, Virchow's Arch. Bd. 67, S. 227, 1876. 5) *Bromann*, Anat. Anz. Erg., H. 44, 1913. 6) *Beutler*, Vir-

chow's Arch., Bd. 232, S. 341, 1921. 7) *Bouvier*, Arch. f. klin. Chir., Bd. 131, S. 162. 8) *Benjamin*, Ann. of Surg., Vol. 67, P. 293, 1918. 9) *Cohen*, Virchow's Arch., Bd. 158, S. 524, 1899. 10) *Derselbe*, Surg. Gynecol. a. Obstétr., Vol. 34, P. 384, 1922. 11) *Carbone*, Zeitschr. f. Biolog., Bd. 5, 1889. 12) *Engel*, Virchow's Arch., Bd. 244, S. 38, 1923. 13) *Förster*, Virchow's Arch., Bd. 13, S. 270, 1858. 14) *Feyrter*, Zeitschr. f. mikr. anat. Forschung, Bd. 27, S. 519, 1931. 15) *Derselbe*, Wiener Med. Wochenschr., Nr. 14, S. 436, 1931. 16) *Griep*, Med. Klin., Nr. 34, S. 877, 1920. 17) *Glinski*, Virchow's Arch., Bd. 164, S. 132, 1901. 18) *Heinlich*, Virchow's Arch. Bd. 198, S. 392, 1909. 19) *Helly*, Arch. f. mikr. Anat., Bd. 52, 1898 u. Bd. 56, 1900. 20) *Klob*, zit. n. Thelemann. 21) *Kremer*, Ref. Centbl. f. allg. Pathologie, Bd. 25, S. 31, 1914. 22) *Konjetzny*, Deutsche Zeitschr. f. Chir., Bd. 184, S. 85, 1924. 23) *Derselbe*, Henke-Lubarsch, Handbuch d. spez. path. Anat. u. Hist., IV/I, S. 820, 1926. 24) *Myrie*, Arch. f. mikr. Anat. u. Entwickl., Bd. 72, S. 141, 1908. 25) *Lubarsch*, Ergebn. d. allg. Pathol. u. path. Anat., Bd. 6, S. 989, 1899. 26) *Lauche*, Virchow's Arch., Bd. 252, S. 39, 1924. 27) *Leydig*, zit. n. Mathias. 28) *Lagnesse*, zit. n. Mathias. 29) *Magnus-Alsleben*, Virchow's Arch., Bd. 175, S. 137, 1903. 30) *Mathias*, Virchow's Arch., Bd. 236, S. 424, 1922. 31) *Neumann*, Arch. f. klin. Chir., Bd. 158, S. 426, 1930. 32) *Opic*, zit. n. Ritter. 33) *Ribbert*, Geschwulstlehre Bonn., 1904. 34) *Reynier*, zit. n. Ritter. 35) *Ritter*, Bruns. Beitr., Bd. 124, S. 157. 36) *Steiner*, Beitr. z. klin. Chir., Bd. 22, S. 1 u. 407, 1898. 37) *Saltykow*, Zieglers Beitr., Bd. 54, S. 559, 1912. 38) *Scagliosi*, Virchow's Arch., Bd. 214, 1913. 39) *Tilp*, Zentbl. f. allg. Pathologie, Bd. 18, S. 69, 1907. 40) *Thorel*, Virchow's Arch., Bd. 173, S. 281, 1903. 41) *Trappe*, Frankf. Zeitschr.

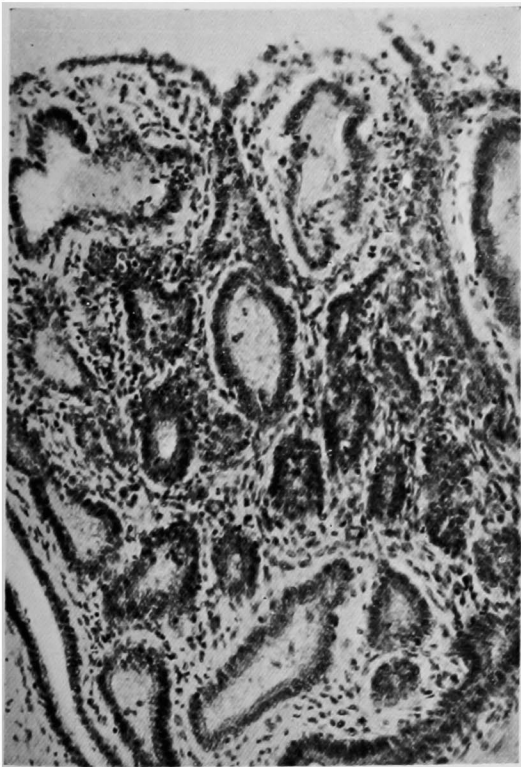


中村論文附圖

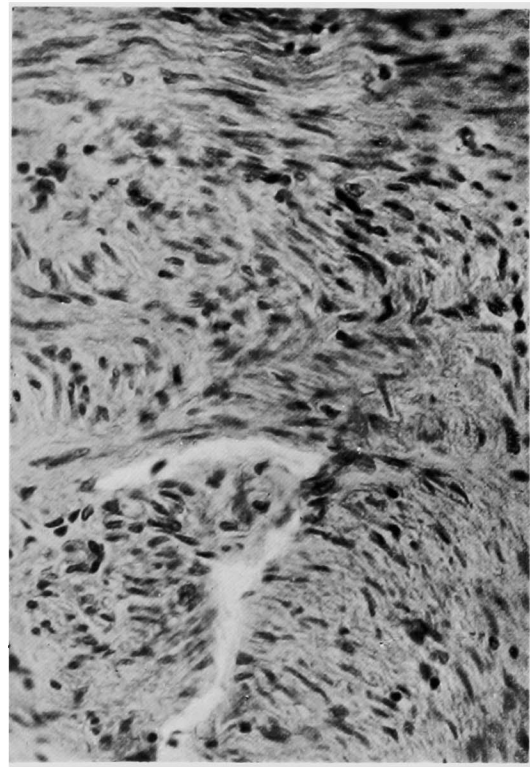
第 1 圖



第 2 圖



第 3 圖



f. Pathol., Bd. 1, S. 109, 1907. 42) *Thelemann*, Deutsche Zeitschr. f. Chir., Bd. 85, S. 692, 1906. 43) *Virchow*, zit. n. Steiner. 44) *Weiskaupt*, Virchow's Arch., Bd. 223, S. 24, 1917. 45) *Zenker*, Virchow's Arch., Bd. 21, S. 369, 1861. 46) 濱崎, 日本病理學會會誌, 第25卷, 232頁, 昭和10年. 47) 市川, 奈良林, 醫事新聞, 第952號, 793頁, 大正5年. 48) 桂田, 岡醫雜, 第9卷, 128頁, 明治31年. 49) 金森, 東京醫事新誌, 第1031號, 71頁, 明治31年. 50) 衣川, 十全會雜誌, 第28卷, 第3號, 203頁, 大正12年. 51) 菊地, 鐵西醫報, 第138號, 17頁, 明治44年. 52) 奈良林, 日本病理學會會誌, 第6卷, 617頁, 大正5年. 53) 大西, 北海道醫學會雜誌, 第11卷, 801頁, 昭和8年. 54) 大前, 岡醫雜, 第118號, 明治38年. 55) 柴田, 東京醫學會雜誌, 第38卷, 第4號, 1487頁, 大正13年. 56) 西條, 日本微生物學會雜誌, 第21卷下, 1959頁, 昭和2年. 57) 徳光, 奈良林ニ對スル附議, (日本病理學會會誌, 第6卷, 629頁, 大正5年. 58) 山極, 癌, 第2年, 78頁, 明治41年. 59) 山極, 杉原, 癌, 第1年, 60頁, 明治40年.

## 附圖説明

第1圖 空腸腺筋腫 (5 cm Miteroprantal × 40 cm)

D. S. H. 腸粘膜

R. M. 内輪筋

P. 乳嘴腫狀ヲ呈セル部

My. 筋腫

第2圖 第1圖(P.)ノ強擴大 (Okul. 7 × Obj. 20 × 29 cm)

第3圖 筋腫組織ノ強擴大 (Okul. 7 × Obj. 40 × 26 cm)