

脾頭ニ原發セル「アデノカンクroid」

岡山醫科大學病理學教室（主任 田村教授）

吉 田 智 一

原發性脾臟癌ハ他ノ癌腫中稀有ナルモノノ部類ニ屬ス。佐野勤也氏ノ統計ニヨレバ1372人ノ癌腫患者中ニ4人ノ脾臟癌ノ患者アリ、山極博士ノ病理解剖上ノ統計ニ依レバ237例ノ癌腫中脾臟ノ癌ハ2例アリシノミニシテ約0.84%ニ當ル。

從來報告セラレタル脾臟癌ノ文獻中主要ナルモノヲ擧グレバ Aldibert,¹⁾ Asukai,¹⁰⁾ Fabozzi,⁴⁾ Heiberg,⁹⁾ Herxheimer,⁷⁾ Hulst,⁶⁾ Maccagne,²⁾ Ssobolew⁸⁾ 等アリ。又我國ニ於テモ草間氏,¹¹⁾ 室谷氏,¹²⁾ 黒澤氏¹³⁾ 等ノ報告アリ。

コレ等文獻ニヨリテ見ルニ原發性脾臟癌ノ脾臟ニ於ケル發生部位ハ其頭部ガ最多數ヲ占メ體部尾部ニ發生スル事ハ比較的稀ナルモノノ如シ。

余ハ幸ニ最近我教室ニ於テ原發性脾臟癌ノ1例ヲ得タレバ今本紙上ニ報告セムトス。

本例ハ58歳ノ男子ニシテ病歴中タダ生前ニ全ク糖尿ノ無カリシ事ト死ノ轉歸ヲトル約二週間前ニ始メテ黄疸ガ現レ以來次第ニ其度ヲ増シ黄疸ノ度ノ進行ト共ニ膽囊ノ肥大ヲ來タセル事トハ注意ニ値ス。

剖檢記録ヲ抄録スルニ全身著明ノ黄疸ヲ認メ十二指腸ノ粘膜ノ Papilla vateri ノ下約5 c.m. ノ部ニ長サ5 c.m. 幅3 c.m. ノ潰瘍ヲ認ム其底部ハ出血ノ爲メ暗赤色ヲ帶ブ、其周圍ノ粘膜ニハ腫脹ヲ認メズ。膽囊ヲ壓スルモ膽汁ガ十二指腸ニ流出スルヲ認メズ。脾臟ノ頭部ニ直徑約6 c.m. ノ略球形ノ腫瘍アリ表面ハ凹凸不平ニシテ硬度ハ硬シ。外部ヨリ十二指腸ト密ニ癒着シ前述ノ十二指腸潰瘍ノ底部ヲ形成ス。腫瘍ノ斷面ハ灰白色ニシテ太キ纖維束ガ縱横ニ走レルヲ認ム。壞死竈ハ認メ難シ。脾臟ノ腫瘍以外ノ部分ニハ肉眼的ニ著明ノ變化ヲ認メザルモ硬度稍々硬シ。肝臟ノ表面ニ二三ノ鳩卵大灰白色圓形ノ稍々表面ヨリ隆起セル硬キ部分アリ（轉移竈）、斷面ニ於テ周圍ノ肝組織ヨリ明ニ區別セラル。膽管ハ至ル所甚シク擴張セラレ暗綠色ヲ呈ス。Glisson 氏鞘稍々肥厚シ小葉ノ像ハ一般ニ明ニシテ硬度ハ稍々増加ス。膽囊ハ大サ略西洋梨子大、中ニ約150 c.c. ノ

粘稠「テール」様黒色ノ物質ヲ容ル、内面ノ粘膜ハ一般ニ僅ニ肥厚セリ、膽囊中及ビ肝ノ膽管中ニ胆汁ニ混ジテ多數ノ筧形ニ口蟲ノ寄生セルヲ認ム。膽囊ヨリ消息子ヲ輸膽管内ニ挿入スルニ十二指腸ニ達スルヲ得。

Orth 氏液ニ固定セル腫瘍臍臟竝ニ肝臟ヨリ Zelloidin 切片ヲ作り顯微鏡的檢索ヲ試ルニ腫瘍ヨリ作りタル切片ニ於テハ至ル所ニ大小ノ索狀ヲナセル表皮性ノ細胞ノ縦横ニ走ルヲ認ム、ソレ等細胞列間ニハ緻密ナル結締組織アリ、其結締組織ノ量ハ部位ニヨリテ異リ極メテ多量ニシテ厚キ太キ結締組織束ノ間ニ僅ニ一列ノ上皮性細胞ガ在ルノミナル所アリ又大部分ハ上皮性ノ細胞ヨリ成リテ其間ニ基組織トシテ極メテ少量ノ結締組織ヲ含ム部分モアリ、腫瘍ノ細胞群ヲ形成セル細胞ノ大サ及ビ形狀ハ種々不定ニシテ或モノハ濃染セル核ヲ有シ又或モノハ淡染セル核ヲ有ス、腫瘍細胞群ノ周邊ニ於テ細胞ハ一般ニ骰子形又ハ圓柱形ニ近ク核ハ圓形又ハ橢圓形ニシテ濃染ス原形質ハ比較的ニ少ク細胞ハ互ニ密接ス、中心部ニ近ヅクニ從ヒテ細胞ノ形ハ扁平トナリ中心部ハ明ニ扁平上皮ノ像ヲ呈スル細胞ヨリ成ル、又所々ニ核ガ泡狀ヲナシ又ハ全ク Pyknose ニ陥レルモノ或ハ又全ク腫脹セル核ヲ有シ原形質ノ甚シク明ルキ大ナル扁平細胞アリ、斯ノ如キ細胞ハ殊ニ細胞群ノ中心部ニ近キ部分ニ多シ、腫瘍細胞群ノ中心ニ極メテ近キ部分ニ甚シク不規則ナルモ細胞ノ配列層狀ニナリ恰モ Kankroid ノ癌珠ヲ想起セシムルモノ在リ、腫瘍細胞群ノ中心ハ多クノモノニ於テ壞死ニ陥レリ、又中心ニ單ナル圓形無構造ノ小ナル「エオヂン」ニ濃染スル物質ヲ有スルモノアリ、

壞死物質ニ二種アリ、第一ノモノハ比較的大ニシテ第二ノ物ニ比シテ「エオヂン」ニ淡染シ中ニ壞死ニ陥レル多クノ細胞、核ノ破片ト思ハルル「ヘマトキシリン」ニ濃染セル物質及ビ赤血球等ヲ有スルモノニシテ第二ノモノニ比シテ數ニ於テモ多ク大サニ於テモ一般ニ大ニシテ或ルモノハ周圍ヲ唯一層ノ骰子形ノ腫瘍細胞ニヨリテ包圍セラルルノミナルモノアリ、第二ノ物ハ第一ノモノニ比スレバ極メテ小ニシテ數モ亦少シ多クハ層狀ヲナセル扁平上皮細胞ノ中心近くニ存シ恰モ中心ニ在リシー二箇ノ細胞ガ變化シテ生ゼルガ如キ感ヲ抱カシムル無構造ノ物質ニシテ中ニ赤血球等ヲ含マズ若シ含有スルモノニアリテモ極メテ少數ニシテ一ニ箇ヲ算スルノミ、「ヘマトキシリン」「エオヂン」ノ複染色ニ依リテハ「エオヂン」ノ色ヲ極メテ濃クトリテ第一ノモノニ比スレバ幾ハ暗黃赤

色ニ染ル。van Gieson 氏染色ニ依リテハ暗黄色ニ染ル。(第一ノモノハ遙ニ明黄色ニ染ル)Erust 氏ノ角質染色法ニ對シテハ陰性ノ成績ヲ得タリ。注意シテ十二指腸ニ近キ部分ノ腫瘍細胞群ヲ檢スルニ所々ニ二三箇ノ腫瘍細胞ガ集リテ内ニ甚シク小ナル内腔様ノ間隙ヲ有スル物アルヲ見ル。腫瘍ノ十二指腸ニ近キ部分ニ於テハ細胞ノ形幾分紡錘形ニナリ核モ又長橢圓形ニ成リ濃染セリ。膵臟ニ接スル部分ニ於テハ兩者ノ界ニ厚キ結締組織ノ障壁在リ、腫瘍細胞ハ此障壁ノ中及ビ膵臟組織ノ中ニモ發見セラル。此部分ニ於テハ周圍ヲ腫瘍細胞又ハ結締組織ニヨリテ全ク包圍セラレタル小ナル膵臟ノ組織アルヲ見ル。其膵臟ノ組織ハ高度ノ變性ニ陥リ一般ニ膵臟トシテノ固有ノ造構認メ難シ。中ニ Laugerhans 氏ノ Insel モ又屢々發見セラル。又 Laugerhans'sche Insel ノミ殘レル部モ二三アリ。腫瘍ノ中心部ハ殆ド全ク古キ太キ結締組織ヨリ成リタダ僅ニソレ等ノ束ノ間隙ヲ癌細胞ガ索狀ヲナシテ走ルヲ見ルノミ。更ニ腫瘍中ニハ腫瘍組織ニ全ク包圍セラレタル二三ノ小ナル淋巴腺アリ其淋巴腺中ニ癌ノ轉移アルヲ認ム。其轉移中ニ於テモ尚ホ腫瘍細胞群ハ周圍ニ近キ部分ニ圓柱形ニ近キ形ヲ有スルモノ在リ中心部ニ近ヅクニ從ヒテ扁平上皮細胞ノ形ニ近ヅキ中心部ニ於テハ多クノモノハ壞死セル部分ヲ有ス。

膵臟ハ一般ニ萎縮ノ像ヲ呈シ輕度ノ硬變狀態ヲ示ス。即チ腺細胞ハ一般ニ萎縮シ腺小葉間ノ結締組織ハ場所ニヨリテハ稍々著明ニ増加セルヲ認ム。膵ノ排泄管(Duct. Wirsungianus)ハ著シク増殖擴大ス即チ上皮細胞ハ一般ニ其高サヲ増シ且場所ニヨリテハ恰モ多層ナルヤノ感アリ。又管壁ノ一部分ノミガ甚シキ上皮ノ増殖ヲ呈スル部アリ。

Laugerhans'sche Insel ハ肥大セリト思ハルルモノ無キニシモ非ザルモ一般ニ變化ヲ認メズ。

肝臟ノ肉體的ニ灰白色ニ見エタル部分ハ腫瘍ノ轉位ニシテ其造構原發竈ト大差ナシ、細胞ノ形狀原發竈ニ比シテ一般ニ小サク骰子形ニ近キモノ比較的多キノミナリ。尚ホ幾分腺腫様ナリト思ハルル部分比較的多カラズヤト思考セラル。腫瘍ノ轉位竈中ニ壞死ニ陥レル肝組織ヲ認ムルモノアリ。腫瘍ノ轉位竈ト周圍ノ肝組織トハ割合ニ明ニ界セラルルモ轉位ノ周圍ニアル肝組織ハ爲ニ壓迫セラレ萎縮セリ壓迫ノ度ノ輕キ部分ニ於テモ尚ホ肝細胞中ニ脂肪滴、褐色々素顆粒ヲ有シ高度ナル部分ニ於テハ既ニ死滅セル肝細胞ヲ多數ニ認ム。膽管ハ甚シク

擴張シ上皮細胞ハ高サヲ増加セリ。腫瘍ノ轉移竈ノ近クニ非ザル肝組織モ一般ニ萎縮ニ陥リ細胞中ニ脂肪滴及褐色々素顆粒ヲ含有スルモノ多シ。Glisson'sche Kapselハ肥厚シ中ニ圓形細胞ノ浸潤アリ。又所々ニ膽汁色素ノ沈着ヲ見、細胞中ニ膽汁色素ヲ一杯ニ攝取シ細胞自身ハ既ニ死滅セル者アルヲ認ム。此種ノ死滅セル細胞ガ集リテ周圍トハ明ニ界セラレタル小ナル部分ヲ形成セルモノアリ。

十二指腸ノ潰瘍ノ部分ハ粘膜ハ全ク腫瘍細胞ノ爲メニ犯サレテ存在ヲ認メ難ク腫瘍細胞ハ既ニ腸内腔ノ表面ニ迄達ス。潰瘍ノ周圍ニ於テハ粘膜ハ存スルモ粘膜及ビ粘膜下ニ圓形細胞ノ浸潤強シ。粘膜下組織ニ浮腫ヲ認ム。

以上ノ所見ヲ見ルニ本腫瘍ガ癌腫ナル事ハ疑ヲ容レズ。文獻ニヨリテ見ルニ脾臓ノ癌腫ノ多數ノモノハ腺様癌ナリ。余ガ調べ得タル範圍ニ於テ腺様癌以外ノ癌腫ノ報告トシテハ三例ノ「カンクroid」アルノミナリ。Israel,³⁾ Lewisohn,⁶⁾ Herxheimer⁷⁾。

Israel氏ノ報告ハ不幸ニシテ讀ムヲ得ザリキ。Lewisohn氏ノ報告ニヨレバ氏ノ例ニ於テハ腫瘍細胞ガ癌珠ヲ作り中ニErnst氏ノ反應ヲ呈セル角質ヲ有セリト記載セラレタリ。Herxheimer氏ノ記載ニ依レバ氏ノ例ニ於テハ癌珠様ノ配列ヲ有スル細胞群アルモ角質ト思考セラレルモノハErnst氏ノ反應ヲ呈セザリキト言フ。

本例ニ於テモ前述ノ如ク不定型的ナルモ癌球ニ相當スルモノト思ハルル細胞群アリ其中ニ在ル角質ラシキ物質ハErnst氏ノ反應ハ呈セザルモ「ヘマトキシリン」「エオチン」ノ染色ニ於テモv. Gieson氏ノ染色ニ於テモ他ノ壞死組織トハ幾分染色度ヲ異ニシ角質ニ近キ染色ヲ示ス。以上ノ外脾臓ニ最モ屢々來ル腺腫様癌ノ所見ハ極メテ少ク一般ニ扁平上皮癌トシテノ所見ヲ呈スル事ヨリ考フル時ハ以上述ベタル癌球ヲ想起セシムル細胞群ハ矢張り不定型ナガラモ癌珠ト見做シテ不可ナカルベキヲ信ズ。

本腫瘍ノ發生部位ト發生機轉トハ容易ニ言フ能ハズト雖モ膽嚢及ビ膽管内ニ「ヂストマ」ノ寄生ヲ見タルハ注意スベシ。泉氏¹⁴⁾ニ依レバ肝臓籠形ニ口蟲症ニ於テハ屢々其卵ガ脾管中ニ逆流シ來タリテ永ク停リ爲メニ慢性ノ脾臓炎ヲ惹起スル事アリト言フ。然ラバ本例ニ於テモ亦慢性ノ脾臓炎前驅シテ更ニ癌ノ發生ヲ促セルモノニ非ザル無キカ。少クトモ這般ノ關係ハ將來ノ問題トシテ頗ル興味アル所ノモノトス。

文 獻

- 1) **Aldibert**, Ein scirröhöses Carcinom d. Pankreaskopfes. Centralblatt f. Patholog. Bd. 3, 1892.
- 2) **Maccagne**, Carcinom d. Pankreas ohne Glykosurie. Centralblatt f. Path. Bd. 3, 1892.
- 3) **Israel**, Berl. klin. Woch. 1896.
- 4) **Fabozzi**, Ueber die Histogenese des primäre Krebs des Pankreas. Ziegler Beiträg. Bd. 34. 1903.
- 5) **Lewisohn**, Zeitschr. f. Krebsforschung. Bd. 3, H. 4, 1905.
- 6) **Hulst**, Zur Kenntnis d. Genese d. Adenocarcinoms u. Carcinoms d. Pankreas. Virch. A. Bd. 180, 1905.
- 7) **Herxheimer**, Ueber heterologe Cankroid. Ziegler Beiträge. Bd. 41, 1907.
- 8) **Ssoblew**, Beiträge zur Pankreas-pathologie. Ziegler Beiträg. Bl. 47, 1910.
- 9) **Heiberg**, Beiträge zur Kenntnis d. Pankreas-karcinoms. Centralblatt f. Path. Bd. 22, 1911.
- 10) **Asukai**, Ein Fall von primärem Pankreascarcinom. Zeitschr. f. Krebsforschung. Bd. 12,
- 11) 草間滋, 膵頭原発癌ニ就テ. 癌, 第1年, 第1册.
- 12) 室谷脩太郎, 膵臓癌ニ就テ. 癌, 第2年.
- 13) 黒澤在仲, 原発性膵臓及十二指腸癌ニ就テ. 醫事新聞第1099及第10100號(大正11年8月).
- 14) **G. Izumi**, Klinisches u. Experimentelles über die Pankreatitis verminosa u. Pankreasnekrose. Mitteilungen aus d. medizinischen Fakultät d. Kaiserlichen Universität Kyushu. 1916.

吉田智一論文附圖

