

17.

616.447:616.61

上皮小體ノ病理組織學的研究

(第 1 報)

腎臟疾患ニ於ケル上皮小體ノ態度ニ就テ

岡山醫科大學病理學教室(田部教授指導)

相原義一

[昭和 8 年 7 月 4 日受稿]

*From the pathological Department of Okayama medical College
(Director: Prof. Dr. H. Tanabe).*

Studies on the pathologic histology of parathyroid gland.

Report one.

The parathyroid gland on the kidney-diseases.

By

Dr. G. Aibara.

Received for Publication July 4 1933.

It is not infrequently reported that there appears the hyperplasia of parathyroid gland on the various diseases, however, that of the kidney-disease is very scarcely found in the literature, and especially its histological investigation is almost rare.

On autopsy, 81 parathyroid glands which were obtained from 24 cases of serious chronic kidney diseases (age, from 9 to 80) and 154 parathyroid glands, from 62 cases of various diseases, excluding the above disease, (age, from 6 to 78), as control, were investigated by author and the result is as follows :-

1) Comparing the average of both the weight and the total amount of the three dimensions of parathyroid gland on the kidneydisease and its control, the former's average weight of parathyroid gland is estimated 94.4 mg. and the latter, 67.0 mg. and the total amount of the three dimensions on the kidney-disease is average 202.2 cm and its control, 100.6 cm.

2) The parathyroid gland of the kidney-disease is uniformly rich of compact structure, and the increase of the interstitial connective tissue or the lipomatosis is not nearly recognized or scanty. On the main cells, the dark-main-cells decrease remarkably, on the contrary, the light-main-cells increase enormously and such occupy three quarters of the total cases. The most of the light-main-cell swell moderately or are enlarged remarkably and the hyperplasia or the adenomatous proliferation is also seen. The majority of the cases show a little or no more oxyophile cell, and it exists isolately or scatteredly. The colloid decreases. In the parathyroid gland of the control, the dark-main-cells appear remarkably and the light-main-cells are vice versa. Mostly, the oxyophile cells appear a little but they appear moderately in 4 cases of the control and very remarkably in a case.

3) The hypertrophy, hyperplasia and the increase of the light-main-cell of parathyroid gland on the kidney-disease are considered to signify its hyperfunction by author. And this may be also considered a change which has a close-relation with the calcium-metabolism-disturbance or the bone-system-pathogenesis as is hitherto reported by many authorities.

4) The parathyroid gland on the kidney-disease mostly shows hyperfunction.

Autoreference).

目 次

第1章 結 論	第4章 腎臟疾患例上皮小體所見
第2章 研究材料及ビ研究方法	第1節 實驗例
第3章 對照例上皮小體所見	第2節 上皮小體所見概括
第1節 實驗例	第5章 總括及ビ考按
第2節 上皮小體所見概括	第6章 結 論

第 1 章 緒 論

諸種疾患ニ於テ上皮小體ノ増大ヲ證明セル報告ハ尠カラザルモ腎臟疾患ニ於ケル上皮小體ノ態度ヲ檢索セルモノハ、文獻比較の寥々タリ。腎臟炎ト上皮小體トノ關係ヲ先ヅ注意セルハ mac Callum ニシテ氏ハ腎炎患者ノ上皮小體ニ腺腫形成ヲ認メ腎炎ガ上皮小體増大ノ原因トナリ得ルコトヲ推測セリ。Georgopulos ハ上皮小體ガ尿毒症ノ際ニ生ズル特殊

ナル毒物ノ作用ヲ抑制スル機能ヲ有スト考ヘ又 Bauer ハ尿毒症ノ際ニ上皮小體ノ機能障礙ヲ來スベキコトヲ述ベシモ未ダ實證ヲ缺キタリ。Bergstrand ハ腎臟疾患 10 例ニ於テ上皮小體ノ肥大ヲ認メタルガ解剖學的竝ニ組織學的知見ニ於テ尙ホ闡明ヲ要スベキモノアリ。

余ハ曩ニ田部教授指導ノ下ニ腎臟疾患屍ノ

1. 上皮小體ヲ檢索シ屢々著明ナル組織學の變化ヲ證明シ、既ニ其ノ所見ノ一端ヲ岡山醫學會ニ概報スルトコロアリタルガ爾來更ニ多數ノ

材料ヲ蒐集シ聊カ系統的檢索ヲ行ヒタルヲ以テ茲ニ其ノ成績ヲ發表セントス。

第2章 研究材料及ビ研究方法

研究材料ハ「フォルマリン」ニ固定サレタル剖檢人屍ノ頸部臟器ヨリ採集セル上皮小體ニシテ主トシテ本學教室ニ貯藏サレタル材料ナルモ一部分ハ田部教授ノ採集ニカカル京都帝國大學醫學部病理學教室並ニ海軍々醫學校貯藏ノ材料ヲ使用セリ。腎臟疾患例材料ハ高度ナル慢性腎疾患ヲ有シタル屍體24例(9乃至80歳)ノ上皮小體81箇ニシテ對照例材料ハ諸種ノ雜疾患例ヲ包含スル62例(6

乃至78歳)ノ上皮小體154箇ナリ。尙ホ上皮小體ト密接ナル關係アリト認メラレタル疾患ノ多クハ對照例ヨリ除外セリ。

上皮小體ハ「フォルマリン」固定ノママ大サ及ビ重量ノ測定ヲ行ヒ、後「パラフィン」切片作製、「ヘマトキシリン、エオジン」染色、van Gieson 染色又ハ凍結切片トシ Sudan III 染色ヲ施シテ検査セリ。

第3章 對照例上皮小體所見

第1節 實驗例

各例ノ所見記錄ハ傾ヲサケンガタメ病變ノ臟器別ニヨリ其ノ一部ヲ茲ニ摘録シ他ハ第1表ニ一括セリ。

1. 第7例 22歳男。

病理解剖學の診斷(摘要). 化膿性腦膜炎, 亞急性腎炎, 肝脂肪化, 肺水腫。

上皮小體所見. 右上5.0:2.7:1.4 mm, 9 mg. 左上5.0:2.8:1.4 mm, 10 mg. 組織學的ニ左右上皮小體ハ共ニ略ボ同様ノ所見ヲ呈ス, 實質ハ索狀又ハ梁狀ヲナス, 其ノ間ニ僅少ノ結締織ヲ伴ヘル血管走行ス, 間質結締織ニ乏シク一部分水腫狀ヲナス, 「リボマトーゼ」ヲ認メズ. 主細胞ハ主トシテ暗色ヲ呈シ中等大ニシテ胞體多形ナリ, 其ノ境界ハ明瞭ニシテ胞體內ニハ淡紅色顆粒狀質ヲ以テ緻密ニ充滿サルルモノ多シ, 高度ナル透明主細胞ヲ見ルコト極メテ少シ, 嗜酸性細胞ハ散在性ニ認メラレ一部ニ小集團ヲ形成セルアリ, 膠樣質ノ存在ヲ認メズ。

2. 第19例 31歳男。

病理解剖學の診斷(摘要). 直腸癌, 惡液質, 脾及ビ腸間膜轉移癌。

上皮小體所見. 右上5.0:3.7:1.0 mm, 13 mg. 右下5.2:3.3:1.0 mm, 10 mg. 左上5.7:2.6:1.2 mm, 13 mg. 組織學的ニ各上皮小體ハ大體ニ類似ノ像ヲ示ス. 實質ハ強ク充實シ血管ハ血液ニ乏シ, 間質結締織少ク又「リボマトーゼ」ヲ認メズ, 主細胞ハ透明型極メテ僅ニシテ殆ド全部暗色型ナリ, 胞體者シク小, 核ハ小圓, 「クロマチン」ニ富ミ甚ダシク密集ス. 或部分ニテハ暗色主細胞ガ小臙胞狀ヲ呈シ, 中央ニ「エオジン」好染性ノ膠樣質ヲ容ルルモノアリ, 嗜酸性細胞ハ散在性ニ存在スルノミ. 集團の出現ヲ見ズ. 膠樣質ハ左上ノ上皮小體ニ於テ特ニ多量ニ認メラル(附圖第1圖及ビ第2圖)。

3. 第20例 31歳男。

病理解剖學の診斷(摘要). 剝脫性紅皮症, 肺水腫, 肝褐色萎縮, 鬱血脾。

上皮小體所見. 右上7.5:3.7:0.8 mm, 18 mg

實質ハ蜂巢狀又ハ梁材狀ヲナス、間質組織ノ増加ヲ認メズ、「リボマトーゼ」ナシ、血管ノ血液充盈ハ中等度ナリ。主細胞ノ大多數ハ中等度ノ暗色型ニシテ透明型ハ之ヨリ少數ニ出現ス、一般ニ中等大多角狀ニシテ胞界明瞭ナリ。核ハ正圓、淡キ泡狀ナルモノ多シ、主細胞群ノ中央部ハ明暗兩型並ニ其ノ移行型ノ細胞混在シ、周邊ニハ暗色型細胞ハ略ボ一層ヲナシテ配列サルルヲ見ル所多シ、嗜酸性細胞ハ散在性ニ認メラルルノミ、膠様質ヲ現サズ。

4. 第26例 36歳男.

病理解剖學的診斷(摘要). 骨髓性白血病, 滲出性心囊炎, 肝脂肪化.

上皮小體所見. 左上5.7:3.4:1.7mm, 15mg. 實質ハ蜂巢狀ヲ呈シ血液ノ充盈ナシ、間質結締織ニ乏シキモ所々ニ僅ナル「リボマトーゼ」ヲ認ム。主細胞ハ中等大ニシテ大多數ハ透明型ナリ、其ノ間ニ原形質顆粒稍々粗ナル暗色細胞散在ス、核ハ「クロマチン」ニ乏シク、泡狀淡明ナルモノ多シ、嗜酸性細胞ハ散在スルモノ少ナク一部ニ於テ中等大ノ集團ヲ形成ス、膠様質ハ極メテ僅微ニシテ主細胞間ニ認メラル。

5. 第31例 42歳女.

病理解剖學的診斷(摘要). 大動脈瘤, 第2及ビ第3肋骨萎縮, 肝脂肪化, 腎濁腫脹.

上皮小體所見. 右上4.4:2.0:1.2mm, 7mg. 右下4.0:1.7:1.0mm, 5mg. 左上5.0:2.6:1.2mm, 12mg. 各上皮小體ハ略ボ同様ノ所見ナレド左上ノモノハ間質結締織ノ發育稍々著シ、實質ハ一般ニ蜂巢狀又ハ網狀ノ配列ヲ現シ其ノ間ニ血管ヲ伴ヘル結締織ノ増加スルヲ見ル、淋巴間隙ノ擴張稍々著シキモ、血管ノ充盈ハ著シカラズ、散在性ニ輕度ノ「リボマトーゼ」アリ。主細胞ハ一般ニ中等大ニシテ胞界明瞭、主トシテ暗色型ナレドモ原形質ハ濃密ナラザルモノ多シ、透明型並ニ移行型ノ細

胞モ其ノ間ニ可ナリノ數ニ於テ介在セリ、膠様質ハ「エोजン」淡染性ニシテ小ナル臚胞狀集團ヲナス主細胞ノ中心ニ現ルルモノ多シ、嗜酸性細胞ハ散在性ニ或ハ周邊部ニテハ小集團ヲナシテ存在ス。

6. 第40例 48歳男.

病理解剖學的診斷(摘要). 肺膿瘍, 胃圓形潰瘍, 左腎腺腫, 大動脈硬變.

上皮小體所見. 右上3.6:2.8:1.9mm, 12mg. 左上6.7:3.0:1.3mm, 14mg. 左下3.0:3.0:0.5mm, 7.0mg. 實質ハ小葉狀又ハ梁材狀構造ヲ呈ス、間質結締織ノ發育一般ニ強キモ殊ニ右上上皮小體ニ於テ高度ナリ、總ベテ「リボマトーゼ」ヲ認メズ、主細胞ノ大多數ハ胞體著シク小ニシテ境界不明ナルモノ多シ、原形質濃密ニシテ暗色度強シ、核ハ小圓形ニテ「クロマチン」ニ富ム、左下上皮小體ニ於テ中心部ニ近ク限局性ニ透明主細胞ノ少許出現セルトコロアリ、胞體著シク膨脹シ臚胞狀配列ヲ呈シ中心ニ膠様質ヲ容ル、嗜酸性細胞ハ散在性ニ認メラル、膠様質ハ一般ニ豊富ニ存在シ殊ニ右上上皮小體ニ於テハ甚ダ多量ニ現ル。

7. 第43例 51歳男.

病理解剖學的診斷(摘要). 陰莖癌, 全身貧血, 心肝脾ノ萎縮.

上皮小體所見. 右上5.5:2.6:1.1mm, 10mg. 左上6.0:3.8:1.4mm, 14mg. 左下5.1:2.3:1.4mm, 10mg. 各上皮小體ノ組織學的所見ハ略ボ同様ナリ。實質ハ蜂巢狀又ハ梁材狀ニ充實ス。間質結締織僅ニ増加シ、「リボマトーゼ」モ輕度ニ認メラル、血管ハ中等度ニ充盈ス、主細胞ハ主トシテ暗色型ニシテ胞體小、原形質濃密ナルモノ多シ、境界ハ明瞭、核ノ「クロマチン」ニ豊富ナリ、透明型及ビ移行型ヲ見ルコト甚ダ少シ、嗜酸性細胞ハ少數ニシテ散在性ニ小集團ヲ示ス、膠様質ハ主細胞ノ間ニ僅微ニ存ス。

8. 第52例 56歳女.
 病理解剖學的診斷(摘要). 卵巣癌, 肺, 大網
 轉移癌.
 上皮小體所見. 右上7.8:3.2:1.8mm, 16mg.
 實質ハ一様ニ強度ニ充實ス, 結締織多少増加ス,
 「リボマトーゼ」ヲ見ズ, 血管僅ニ充盈ス, 主細胞ハ

多クハ小形ニシテ胞界明瞭, 大多數ハ原形質稍々
 粗ナル暗色型ナリ, 透明型及ビ移行型細胞モ其ノ
 間ニ少數介在ス, 極メテ散見的ニ大形透明型ノ現
 ルルアリ, 嗜酸性細胞ハ僅少ニ散在ス, 膠樣質甚
 マ少量ナリ.

第1例 對照例上皮小體所見

例 號	年 齡	性	病 名, 病 變	上 皮 小 體 數	最 大 上 皮 小 體 (mm)	最 重 上 皮 小 體 (mg)	主細胞		嗜 酸 性 細 胞	膠 樣 質	結 締 織 增 殖	「 リ ボ マ ト ー ゼ 」
							透 明	暗 色				
1	6	男	咽頭「デフテリー」, 肺炎	1	3.7:2.8:1.2	7	±	卅	—	—	—	—
2	8	女	胃潰瘍, 壞死性腸炎	4	5.2:2.8:1.3	11	+	卅	±	—	—	—
3	18	♂	肋膜炎, 大腿象皮症	1	5.0:2.4:1.3	7	+	卅	±	—	—	—
4	19	♂	慢性骨髓性白血症	1	6.0:2.3:1.2	10	卅	卅	+	—	—	—
5	21	♂	滲出性肋膜炎, 「バセドー」氏病	1	7.8:2.0:0.8	21	+	卅	+	—	—	±
6	21	男	流行性腦炎	2	6.5:3.2:1.4	24	卅	卅	±	±	±	—
7	22	♂	化膿性腦膜炎	2	5.0:2.8:1.4	10	±	卅	+	—	—	—
8	23	♂	腸閉塞	1	5.3:2.1:1.2	12	+	卅	—	—	—	—
9	24	♂	腹膜炎	3	4.3:2.7:0.7	7	±	卅	±	±	卅	—
10	♂	♂	胃癌	4	4.8:3.6:1.4	20	+	卅	+	—	—	—
11	♂	♂	非白血病性淋巴症	1	4.2:2.2:1.5	11	+	卅	—	+	—	—
12	25	♂	流行性腦炎	3	7.0:3.4:1.0	19	+	卅	±	+	+	±
13	♂	♂	十二指腸潰瘍	4	5.7:4.3:1.9	44	卅	+	+	±	±	—
14	♂	女	膿胸腹膜炎	1	4.3:2.6:1.4	9	卅	卅	+	+	—	±
15	26	男女	腦腫瘍	2	4.2:2.2:1.5	12	+	卅	+	±	±	±
16	27	女	潰瘍性腸炎	4	7.2:2.6:1.8	24	+	卅	±	±	±	—
17	28	♂	化膿性蟲樣突起炎	2	8.0:3.6:1.7	31	+	卅	卅	—	—	+
18	29	男	腸閉塞	1	7.2:3.0:1.5	23	卅	卅	+	—	—	+
19	31	♂	直腸癌	3	5.0:3.7:1.0	13	±	卅	+	+	—	—
20	♂	♂	剝脫性紅皮症	1	7.5:3.7:0.8	18	+	卅	+	—	±	—
21	32	女	化膿性腦膜炎	4	6.7:4.2:2.7	54	+	卅	+	±	±	±
22	33	♂	腦徽毒	4	5.6:4.7:1.1	27	+	卅	+	—	—	+
23	♂	♂	化膿性腹膜炎	2	8.0:2.6:1.0	13	卅	卅	±	±	—	±
24	34	男	頸部癌肺炎	1	4.2:2.7:1.1	9	卅	卅	±	+	—	±
25	35	女	アヂソン氏病	4	7.0:2.5:1.5	12	+	卅	+	±	+	±
26	36	男	骨髓性白血病	1	5.7:3.4:1.7	15	卅	+	+	±	—	±
27	38	♂	頸椎脫臼	3	6.6:2.3:1.4	19	+	卅	+	±	—	±
28	40	女	卵巣畸形腫	4	5.4:2.8:1.7	19	卅	卅	+	+	—	—

例 號	年 齡	性	病 名, 病 變	上 皮 小 體 數	最 大 上 皮 小 體 (mm)	最 重 上 皮 小 體 (mg)	主細胞		嗜 酸 性 細 胞	膠 樣 質	結 締 織 增 殖	「リポマトーゼ」
							透 明	暗 色				
29	41	女	腦 膜 炎	3	7.4:4.3:0.9	18	±	卅	+	+	-	+
30	◇	◇	骨 髓 性 白 血 病	3	6.5:3.2:1.5	21	卅	+	±	±	-	卅
31	42	◇	大 動 脉 瘤	3	5.0:2.6:1.2	12	+	卅	+	±	+	卅
32	43	男	盲 腸 部 肉 腫	4	5.6:4.0:1.8	18	+	卅	+	-	-	卅
33	44	◇	胃 癌	2	5.0:2.3:1.2	10	+	卅	+	+	±	-
34	◇	女	丹 毒	3	7.6:4.6:1.2	28	卅	卅	+	-	-	+
35	◇	◇	宮 癌	3	7.8:3.7:1.5	30	卅	卅	卅	±	-	卅
36	◇	男	陰 莖 癌, 動 脉 硬 化	1	5.0:3.6:2.2	31	卅	卅	+	+	-	+
37	◇	◇	腦 溢 血 病	3	6.2:5.0:1.3	20	卅	卅	卅	+	+	-
38	45	◇	肺 放 線 狀 菌 病	2	5.3:2.0:1.4	9	卅	卅	+	+	+	-
39	46	◇	幽 門 癌	3	7.4:2.6:1.5	24	+	卅	卅	+	卅	-
40	48	◇	肺 臟 癌	3	6.7:3.0:1.3	14	±	卅	+	卅	卅	-
41	51	女	卵 巢 畸 形 腫	2	7.0:2.9:2.0	30	卅	卅	+	-	-	卅
42	◇	◇	盲 腸 部 肉 腫	4	10.7:2.4:1.0	23	+	卅	+	-	-	卅
43	◇	男	陰 莖 癌	3	6.0:3.8:1.4	14	±	卅	±	±	±	±
44	52	◇	胃 癌	2	8.0:3.0:1.3	26	+	卅	+	±	+	-
45	◇	女	子 宮 癌	3	5.0:3.5:1.8	14	+	卅	+	±	+	-
46	◇	男	胃 癌	2	6.5:3.5:1.3	12	±	卅	+	±	+	-
47	53	◇	脊 髓 癆	4	7.5:3.9:2.0	37	卅	+	+	+	-	+
48	◇	◇	胃 潰 瘍	4	7.3:3.5:1.7	24	卅	卅	+	+	±	-
49	54	女	化 膿 性 腹 膜 炎	1	5.5:2.5:1.2	12	卅	卅	±	-	-	±
50	55	男	胃 癌	4	6.3:4.8:1.0	27	+	卅	+	+	+	±
51	◇	◇	肺 壞 疽 癌	2	7.0:1.8:2.0	20	卅	卅	+	+	-	±
52	56	女	卵 巢 癌	1	7.8:3.2:1.8	16	+	卅	±	±	±	-
53	57	◇	胃 癌	2	9.6:3.7:1.1	27	+	卅	+	+	±	±
54	59	男	◇	2	5.8:2.5:1.2	13	卅	卅	+	+	±	-
55	59	◇	腸「チフス」, 急性腹膜炎	2	8.3:2.8:1.0	38	+	卅	卅	±	-	±
56	◇	女	淋 巴 肉 芽 腫 症	2	6.6:3.6:0.6	13	+	卅	+	+	-	-
57	63	◇	子 宮 癌	4	6.1:3.2:1.6	23	+	卅	+	-	-	卅
58	64	男	食 道 癌	3	5.2:2.9:2.5	26	卅	卅	±	±	±	-
59	63	◇	◇	3	4.5:3.0:1.2	15	±	卅	+	±	+	-
60	69	◇	流 行 性 腦 炎	1	4.3:3.2:1.0	12	卅	卅	+	卅	±	-
61	70	女	急 性 腦 炎	3	7.5:4.0:1.7	28	卅	卅	+	+	-	±
62	78	◇	流 行 性 腦 炎	2	5.2:2.4:1.3	10	+	卅	+	±	-	卅

符 號 說 明

- (一) 存在セズ
- (±) 極メテ輕微
- (+) 少量
- (卅) 中等度
- (卅) 高度
- (卅) 極メテ高度

第2節 上皮小體所見概括

1. 大サ及ビ重量.

對照例ノ上皮小體ハ全數ヲ完全ニ採集シ得ザリシ例モ多キ故、第1表ニハ各例上皮小體中最大及ビ最重ナルモノノミヲ掲ゲタリ。其ノ内上皮小體4箇ヲ完全ニ採檢シ得タル13例(第2例ハ年齡幼少ナルヲ以テ除外ス)ニ就キ茲ニ各例上皮小體ノ大サ及ビ重量竝ニ其ノ總和ヲ示セバ第2表ノ如クニシテ各例ニ於ケル全部ノ上皮小體ノ重量總和ハ平均67.0mgニシテ3徑積總和ノ平均ハ100.6cmmヲ算セリ。

2. 組織學の所見.

對照例上皮小體ノ所見ヲ通覽スルニ實質ハ充實ヲ示スモノ多ク、結締織竝ニ脂肪組織ノ増殖ヲ見ルモノ甚ダ少シ、主細胞ハ實質ノ大部分ヲ占メ、大多數ハ暗色型ノ出現甚ダ高度ニシテ、透明型ハ概シテ微弱ニ現ルルニ過ギズ。暗色細胞ガ透明細胞ニ比シテ著シク僅微ニ見ラレタル例ハ第13例、第26例、第30例、第47例ノ4例ナリキ。

今各例上皮小體ニ於ケル透明主細胞ト暗色主細胞トノ出現ノ強度ヲ比較スルニ透明型ガ暗色型ヲ凌駕セルモノ7例、透明型ト暗色型トガ略ボ同程

度ニ出現セルモノ12例、而シテ暗色型ガ透明型ヨリ多量ニ出現セルハ43例ナリ。即チ余ノ檢査セル諸種疾患ヲ包括セル對照例ノ上皮小體ハ大多數ニ於テ透明主細胞ノ出現著シク少シ。

嗜酸性細胞ハ大多數ノ例ニ於テ出現少量ニシテ比較的高度ニ認メラレシハ第37例(腦溢血)ノ1例ノミニシテ、中等度ニ散在セルハ第17例(化膿性齒齦突起炎)、第35例(子宮癌)、第39例(幽門癌)、第55例(腸「チフス」)ノ4例ナリ。膠樣質モ輕微ナル例大多數ヲ占メタリ。

對照例ノ多クハ其ノ組織學の所見ト年齡或ハ疾病トノ間ニ何等ノ關係ヲモ見出シ得ザリシガ、骨髓性白血病例(第4、第26、第30例)ノ上皮小體ニ於テハ殊ニ主細胞ニ於テ稍々注目スベキ所見ニ接シタリ。即チ第4例ハ主細胞ノ透明型ガ暗色型ヨリ量ニ於テ少シク劣ルト雖モ猶ホ比較的多數ニ現レ、細胞多クハ中等度ニ膨大シ且部分的ニ増殖ヲ示セリ。

第26例及ビ第30例ハ暗色主細胞ハ著シク微量ニシテ透明型ガ著シク高度ニ出現シ尿毒症例ニ於ケルト類似セル所見ヲ呈セリ。

第2表 對照例上皮小體ノ重量及ビ大サ

例號	年 齡	性 別	病 名、病 變	上 皮 小 體								
				數	位 置	大 小 (mm)	3 徑 積 (cmm)	3 徑 積 總 和 (cmm)	重 量 (mg)	重 量 總 和 (mg)		
10	24	男	胃 癌	4	右	上	3.4:3.0:1.6	17.3	79.2	17	63	
					下	5.0:3.7:1.1	25.4	16				
					左	上	5.4:1.9:1.2	12.3				10
					下	4.8:3.6:1.4	24.2	20				
13	25	男	十二指腸潰瘍	4	右	上	4.8:1.8:0.8	6.9	80.6	6	72	
					下	7.4:2.0:1.0	14.8	14				
					左	上	5.5:2.8:0.8	12.3				8
					下	5.7:4.3:1.9	46.6	44				

例 號	年 齡	性	病 名, 病 變	上 皮 小 體						
				數	位 置	大 サ (mm)	3 徑 積 (omm)	3 徑 積 總 和 (omm)	重 量 (mg)	重 量 總 和 (mg)
16	27	女	潰瘍性腸炎	4	右 上 下 左 上 下	5.2:2.5:1.0 4.5:2.0:1.0 4.3:2.8:1.0 7.2:2.0:1.8	13.0 9.0 12.0 33.7	67.7	9 8 8 24	49
21	32	女	化膿性腦膜炎	4	右 上 下 左 上 下	5.3:3.3:1.8 6.7:4.2:2.7 6.7:3.0:1.3 4.6:2.8:2.4	31.5 76.0 26.1 30.9	164.5	22 54 17 15	108
22	33	女	腦 微 毒	4	右 上 下 左 上 下	5.6:4.7:1.1 7.0:2.5:1.2 6.0:3.9:1.3 6.0:2.8:1.3	29.0 21.0 30.4 21.8	102.2	27 11 20 13	71
25	35	女	「アヂソン」氏病	4	右 上 下 左 上 下	6.4:2.1:1.7 5.2:2.1:1.1 4.8:2.4:1.1 7.0:2.5:1.5	22.8 12.0 12.7 26.3	73.8	10 7 9 12	38
28	40	女	卵 巢 畸 形 腫	4	右 上 下 左 上 下	5.4:2.8:1.7 4.5:2.5:1.6 5.0:2.2:1.3 5.2:2.5:1.3	25.7 21.6 14.3 17.6	79.2	19 12 10 11	52
32	43	男	盲 腸 肉 腫	4	右 上 下 左 上 下	5.6:4.0:1.8 7.2:3.2:1.0 6.1:3.0:0.9 5.0:3.5:1.8	40.3 23.0 16.5 31.5	111.3	18 17 12 12	59
42	51	女	盲 腸 部 肉 腫	4	右 上 下 左 上 下	3.8:2.7:0.9 5.2:3.5:1.3 7.4:1.8:1.0 10.7:2.4:1.0	9.2 23.7 13.3 25.7	71.9	7 20 9 23	59
47	53	男	脊 髓 癆	4	右 上 下 左 上 下	7.5:3.9:2.0 5.5:2.7:1.4 7.0:3.4:1.6 6.5:3.9:2.7	58.5 20.8 33.3 68.4	181.0	37 15 22 35	109
48	53	男	胃 潰 瘍	4	右 上 下 左 上 下	5.0:3.5:1.8 6.9:3.9:1.2 7.3:3.5:1.7 4.6:3.7:1.6	31.5 32.3 43.4 27.2	134.4	17 15 24 16	72
50	55	男	胃 癌	4	右 上 下 左 上 下	6.3:4.8:1.0 5.9:2.2:1.0 6.8:1.9:1.2 5.0:1.6:1.0	30.2 13.0 15.5 8.0	66.7	27 11 11 6	55
57	63	女	子 宮 癌	4	右 上 下 左 上 下	6.2:2.3:1.8 3.5:3.0:1.0 6.3:3.2:1.4 6.1:3.2:1.6	25.7 10.5 28.2 31.2	95.6	19 7 14 23	95.6
各 例 平 均								100.6		67

第4章 腎臟疾患例上皮小體所見

第1節 實驗例

腎臟疾患例ニ於ケル上皮小體ノ主要所見ハ第3表ニ概括シ茲ニハ一部ノ例ニ就キ摘録セントス。

1. 第4例 24歳男 早發性痴呆症。

病理解剖學の診斷(摘要). 腎實質變性, 胃ノ點狀出血及ビ加答兒, 心臟擴張。

上皮小體所見. 右上8.0:4.5:2.0mm, 30mg. 右下7.0:4.0:2.0mm, 22mg. 左上5.0:4.0:2.5mm, 17mg. 左下5.5:4.0:2.5mm, 20mg. 實質ハ一般ニ充實強ク, 間質結締織ハ多少ノ増加ヲ見ルモ, 脂肪細胞ノ發育ハ極メテ乏シ. 充血高度ナル所多シ. 主細胞ハ大多數原形質顆粒少ク透明ノ内容ヲ有シ中等大ノ大サナリ. 暗色型ノ細胞ハ極メテ乏シ. 核ハ多クハ中等大「クロマチン」顆粒ニ富ム. 一部分ノ主細胞ハ原形質ニ乏シク小形ニテ著シク稠密ニ集合ヲ示ストコロアリ. 核モ小ニテ濃染ス. 此小形主細胞ノ一部ハ透明原形質ヲ有シ前述大型透明主細胞ヘノ移行像ヲ示ス. 嗜酸性細胞ハ孤立的ニ少數發見セラル. 一部ノ上皮小體ニテハ主細胞間ニ膠樣質ノ蓄積稍々著明ナルモノアリ.

2. 第8例 39歳女 尿毒症。

病理解剖學の診斷(摘要). 萎縮腎, 陳舊性腦出血, 左肺結核。

上皮小體所見. 右上11.0:2.0:2.0mm, 24mg. 右下6.0:4.0:2.0mm, 25mg. 左上6.0:2.5:1.5mm, 12mg. 左下3.0:1.5:1.5mm, 5mg. 左下6.0:3.5:2.0mm, 15mg. 實質ハ大部分充實性ナリ, 周邊部ノ一部ニ於テ脂肪細胞ノ發育良好ナリ, 主細胞ハ透明型及ビ暗色型共ニ多數ニ混シ中等大ナルモノ多シ, 透明主細胞稍々多數ナリ, 實質ノ一部ニ於テハ主細胞集團ノ中央部細胞ニ膨大, 破壊又ハ融解ヲ認メ, 時トシテ此部分ニ輕キ出血ヲ伴ヒ又ハ殆ド全ク稀薄膠樣液ニ化セルモノアリ, 周邊

部ノ主細胞ハ周圍ノ間質組織ニ接シテ圓柱狀又ハ骰子形ヲ示シ1列ニ並列シ膠樣構造ヲ示スアリ, 腺腫樣變化ヘノ種々ナル移行像ヲ認ム. 嗜酸性細胞ハ散在性ニ少數ヲ見ルノミ. 膠樣質極メテ乏シ.

3. 第9例 40歳男 尿毒症。

病理解剖學の診斷(摘要). 兩側眞性萎縮腎, 心臟肥大擴張, 脾萎縮, 副腎髓質肥大。

上皮小體所見. 右上8.0:3.5:1.5mm, 29mg. 右下6.5:4.5:2.5mm, 50mg. 左上8.5:4.0:15mm, 30mg. 左下7.0:3.0:1.5mm, 20mg. 實質ハ高度ノ充實ヲ示シ, 間質組織ノ増加ヲ見ズ, 主細胞ハ殆ド總ベテ透明ノ度強ク大形ノモノ多シ, 胞體強ク膨大シ, 多稜形ヲナシ境界鮮明. 核ハ「クロマチン」網稀薄泡狀ニシテ中心性或ハ偏在性ニ位置ス, 暗色型細胞ハ僅少ナリ, 嗜酸性細胞ハ諸所ニ集群狀ニ出現ス, 膠樣質ヲ證明セズ.

4. 第10例 42歳男 腎性心臟機能不全。

病理解剖學の診斷(摘要). 萎縮腎, 動脈硬變, 辜丸萎縮, 副腎髓質肥大。

上皮小體所見. 右上9.3:3.7:2.8mm, 45mg. 右下9.2:5.5:2.8mm, 53mg. 左下6.6:4.7:2.0mm, 20mg. 實質ハ一般ニ著シク充實シ分葉ノ狀著明極メテ間質ニ乏シ, 「リボマトーゼ」ヲ認メズ, 血管充盈セズ, 主細胞ハ蜂巢狀ニ集リ殆ド總ベテ透明高度ニシテ著シク膨大セル細胞ノミヨリ成立ス, 暗色型細胞ハ極メテ稀少ナリ, 透明型細胞ハ諸所ニ於テ嚙胞狀ヲ呈シ中心ニ少量ノ膠樣質ヲ容ルルモノ多シ, 殊ニ周邊部ニハ數箇ノ小囊腫ヲ認メ膠樣質ヲ充タス, 主細胞ノ核ハ一般ニ淡明ニシテ極メテ稀少ナレドモ間接分裂像ヲ證明ス. 嗜酸性細胞ハ甚ダ僅少ナリ.

5. 第15例 47歳女 尿毒症。

病理解剖學の診斷(摘要). 腎蛋白性及ビ脂肪

變性, 化膿性漿液性心囊炎, 脾腫, 結核性小腸潰瘍。
 上皮小體所見. 右上 5.0:3.0:2.0 mm, 15 mg,
 右下 8.0:4.0:2.0 mm, 28 mg. 左上 5.0:4.0:25 mm,
 16 mg. 左下 9.0:5.0:2.0 mm, 45 mg. 實質充實著
 シキモ周邊部ニ脂肪細胞ノ多數出現スルモノアリ
 結締織モ稍々豐富ニ存在ス. 主細胞ハ透明型並ニ
 暗色型共ニ多ク出現ス, 嗜酸性細胞多數出現シ諸
 所ニ群ニ集團ヲ形成スルモノ多シ. 膠樣質ハ僅微
 ナリ. 左下上皮小體ノ切片標本ニ於テ周圍ハ普通
 ノ上皮小體組織ニ包マレタル腺腫ノ形成ヲ認ム,
 腺腫組織ハ略ボ中央部ヨリ發生シ此部分ニ於テハ

上皮小體ト漸次ニ移行スルヲ見ルモ他ノ部ニ於テ
 ハ周圍組織ト明確ニ結締織被膜ニヨリ界セラレ,
 長圓形ヲナシテ増殖シ周圍組織ヲ壓迫セリ. 腺腫
 ハ主細胞ヨリナリ嗜酸性細胞ヲ缺ク, 根部附近ノ
 實質細胞群ハ密實ナルモノ多キモ腫瘍ノ中心及ビ
 先端部ニテハ主細胞ガ骰子形又ハ圓柱形ヲナシ單
 層ニ並列シ腺樣構造ヲ示シ, 多クハ擴大セル內腔
 ヲ有シ絮狀ノ内容ヲ容ル, 細胞原形質ハ透明化セ
 ルモノ多シ, 腫瘍部ハ血管ニ富ミ血液充盈ス, 血管
 周圍及ビ實質ト間質トノ中間ニハ淋巴腔著シク擴
 大シ水樣透明物質充滿ス(附圖第5圖及ビ第6圖).

第 3 表 腎臟疾患例上皮小體所見

例 號	年 齡	性	病 名, 病 變	上 皮 小 體 數	最 大 上 皮 小 體 (mm)	最 重 上 皮 小 體 (mg)	主細胞		嗜 酸 性 細 胞	膠 樣 質	結 締 織 增 殖	「 リ ボ マ ト ー ゼ 」
							透 明	暗 色				
1	9	女	「ネフローゼ」, 潰瘍性口皸炎	2	—	—	卅	—	—	—	—	—
2	15	男	尿毒症, 慢性腎炎	4	—	—	卅	±	±	—	—	+
3	20	女	尿毒症, 腎結核	4	11.0:3.5:1.5	25	卅	+	—	—	+	+
4	24	男	「ネフローゼ」, 早發痴呆	4	8.0:4.5:2.0	30	卅	±	±	+	+	—
5	32	女	慢性腎炎, 萎縮腎	4	8.0:5.0:3.0	44	卅	卅	+	+	+	±
6	36	女	尿毒症, 萎縮腎	4	6.0:4.0:3.0	32	卅	+	±	+	±	±
7	38	男	慢性間質性腎炎	3	6.0:3.0:2.0	10	卅	卅	±	±	±	±
8	39	女	尿毒症, 萎縮腎	5	11.0:2.0:2.0	25	卅	卅	±	±	±	+
9	40	男	◇ ◇	4	6.5:4.5:2.5	50	卅	±	卅	—	—	—
10	42	男	萎縮腎, 腎性心臟機能不全	3	9.2:5.5:2.8	53	卅	±	±	±	—	—
11	42	男	萎縮腎, 動脈硬化症	2	7.0:2.5:1.2	17	卅	+	+	—	±	—
12	42	男	◇ ◇	3	5.7:2.4:1.1	12	卅	卅	+	+	+	—
13	45	女	慢性實質性腎炎	4	7.0:5.0:2.5	22	卅	卅	+	±	+	±
14	47	女	萎縮腎, 動脈硬化	4	8.5:5.0:2.0	29	卅	+	±	—	—	—
15	47	女	尿毒症, 「ネフローゼ」	4	9.0:5.0:2.0	45	卅	卅	卅	±	+	+
16	52	女	萎縮腎, 胃肉腫	2	4.2:2.8:1.2	11	卅	+	±	±	—	±
17	54	男	腎膿瘍(兩側)	1	9.0:2.0:1.0	5	卅	±	±	±	—	±
18	56	女	慢性腎炎, 腦出血	4	6.0:4.0:2.0	20	卅	±	±	—	—	+
19	60	男	萎縮腎, 腹膜炎	3	7.4:2.4:1.1	14	卅	+	±	+	±	+
20	60	男	◇, 急性磷中毒	4	7.8:4.3:1.8	45	卅	卅	卅	±	—	+
21	64	女	◇, 流行性腦炎	2	5.0:2.3:0.9	6	卅	+	±	±	—	—
22	70	女	◇, 肝萎縮	3	6.0:3.5:1.5	14	卅	卅	±	±	+	+
23	72	女	◇, 腦出血	4	—	—	卅	卅	卅	+	—	—
24	80	男	◇, 肺炎	4	7.0:4.0:1.3	20	卅	卅	+	+	—	+

第2節 上皮小體所見概括

1. 大サ及ビ重量.
腎臟疾患例ハ24例ナレドモ, 上皮小體ヲ4箇以上採檢シ得タルハ12例ナリ, 之等各例ニ

於ケル上皮小體及ビ重量竝ニ其ノ總和ヲ示セバ第4表ノ如シ, 而シテ各例ニ於ケル全上皮小體ノ重量總和ノ平均ハ94.4mgニシテ3徑積總和ノ平均ハ202.2cmmナリ.

第4表 腎臟疾患例上皮小體ノ重量及ビ大サ

例號	年 齡	性	病 名, 病 變	上 皮 小 體						
				數	位 置	大 小 (mm)	3 徑 積 (cmm)	3 徑 積 總 和 (cmm)	重 量 (mg)	重 量 總 和 (mg)
3	20	女	尿毒症, 腎結核	4	右 上下 左 上下	7.0:3.0:2.0 6.0:4.0:1.5 11.0:3.5:1.5 7.0:4.0:2.0	42.0 36.0 57.8 56.0	191.8	15 15 25 25	80
4	24	男	「ネフローゼ」尿	4	右 上下 左 上下	8.0:4.5:2.0 7.0:4.0:2.0 5.0:4.0:2.5 5.5:4.0:2.5	72.0 56.0 50.0 55.0	233.0	30 22 17 20	89
5	32	女	慢性腎炎	4	右 上下 左 上下	10.0:3.0:2.0 7.0:2.5:2.0 4.0:3.0:3.0 8.0:5.0:3.0	60.0 35.0 36.0 120.0	251.0	25 16 35 44	120
6	36	女	尿毒症, 萎縮腎	4	右 上下 左 上下	5.0:5.0:2.5 6.0:4.0:3.0 8.0:3.5:2.0 6.0:4.0:2.5	62.5 72.0 56.0 60.0	250.5	28 32 29 22	111
8	39	女	尿毒症, 萎縮腎	5	右 上下 左 上下	11.0:2.0:2.0 6.0:4.0:2.0 6.0:2.5:1.5 3.0:1.5:1.5 6.0:3.5:2.0	44.0 48.0 22.5 6.8 42.0	163.3	24 25 12 5 15	81
9	40	男	尿毒症, 萎縮腎	4	右 上下 左 上下	8.0:3.5:1.5 6.5:4.5:2.5 8.5:4.0:1.5 7.0:3.0:1.5	42.0 73.1 51.0 31.5	197.6	29 50 30 20	129
13	45	女	慢性腎炎	4	右 上下 左 上下	6.5:3.5:2.0 5.0:4.0:2.0 7.5:3.0:1.5 7.0:5.0:2.5	45.5 40.0 33.8 87.5	206.8	16 13 12 22	63
14	47	女	萎縮腎	4	右 上下 左 上下	8.5:5.0:2.0 7.0:4.0:2.0 8.0:4.0:2.0 7.0:3.5:2.0	85.0 56.0 64.0 49.0	254.0	29 20 29 20	98
15	47	女	尿毒症, 「ネフローゼ」	4	右 上下 左 上下	5.0:3.0:2.0 8.0:4.0:2.0 5.0:4.0:2.5 9.0:5.0:2.0	30.0 64.0 50.0 90.0	234.0	15 28 16 45	104

例 號	年 齡	性	病 名, 病 變	上 皮 小 體						
				數	位 置	大 サ (mm)	3 徑 積 (cmm)	3 徑 積 總 和 (cmm)	重 量 (mg)	重 量 總 和 (mg)
18	56	女	慢 性 腎 炎	4	右 上 下 左 上 下	5.0:4.5:2.0 5.5:3.0:1.5 5.0:4.0:2.0 6.0:4.0:2.0	45.0 24.8 40.0 48.0	157.8	15 10 13 20	58
20	60	男	萎 縮 腎	4	右 上 下 左 上 下	8.2:4.2:1.7 6.5:4.0:1.5 7.8:4.3:1.8 7.2:3.8:1.6	58.5 39.0 60.4 43.8	201.7	40 32 45 36	153
24	80	男	萎 縮 腎	4	右 上 下 左 上 下	5.7:2.3:1.0 7.0:4.0:1.3 6.4:3.0:0.8 5.5:2.2:0.8	13.1 36.4 15.5 9.7	74.6	9 20 10 8	47
各 例 平 均								202.2		94.4

2. 組織學の所見.

腎臟疾患例ノ上皮小體ハ一様ニ實質密實ノ程度強ク、間質結締織ノ増加或ハ「リボマトーゼ」ヲ認ムルモノハ僅少ナルカ又ハ輕微ナリ。主細胞ハ暗色型細胞ノ減少著明ニシテ透明型細胞ノ出現高度ナル例甚ダ多ク全例ノ $\frac{1}{3}$ 分ノ $\frac{3}{4}$ ヲ占ム、殊ニ透明細胞ガ殆ド全實質ヲ占ムルガ如キ上皮小體ヲ6例ニ於テ認メタリ(第1, 2, 4, 9, 10, 17例)。暗色主細胞ガ透明主細胞ノ數ヲ凌駕セルハ2例ニ過ギズ、暗色主細胞ハ微細顆粒狀原形質ヲ示シ胞體ハ小形又ハ中等大ナリ。透明主細胞ハ胞體中等大ナルモノアルモ時トシテ著シク膨大シ甚シキ場合ハ隣接セル細胞トノ境界不鮮明トナリ2, 3ノ細胞互ニ融合セル如キ觀ヲ示スアリ、水様透明ノ内容ヲ強ク充滿シ其ノ間ニ極テ細微ナル絲狀網梁及ビ僅少ノ顆粒ヲ證明スルアリ、核ハ中心性又ハ偏在性ニシテ透明内容ノ充滿著シキ細胞ニアリテハ濃縮狀ヲ呈スルモノア

リ、透明主細胞ト暗色主細胞トノ間ニハ種々ノ移行型、中間型ノ主細胞ヲ認ム。部位ニヨリテ之等ノ主細胞ハ結節狀集群ヲ形成シ實質肥大ヲ示セルトコロアリ、又少數ノ細胞集リテ濾胞狀又ハ「ロゼツテン」狀ノ構造ヲ示ス、第8, 第14及ビ第15例ノ上皮小體ハ一部主細胞ガ著明ニ腺様構造ヲ呈シ、殊ニ第15例ニアリテハ腺腫ヲ發生セリ。

嗜酸性細胞ハ過半ノ例ニ於テ出現スルコト極メテ僅少又ハ陰性ナリ、其ノ他ハ輕度又ハ中等度ノ出現ヲ認ムルモ高度ニ存在セシ例ナシ、即チ孤立シテ散見スル場合多ク集團ヲ形成スルコト極メテ少ナシ。透明主細胞ノ出現顯著ナル部分ニアリテハ嗜酸性細胞ハ周圍ノ主細胞ニ壓迫セラレテ多稜形ヲ呈シ核ハ中央ニ小サク濃縮セルモノ多シ、集團的ニ出現スル場合(20例左下上皮小體)ニアリテモ嗜酸性細胞ノ大多數ハ原形質ノ嗜酸度ヲ減ジ膨大著明ナリ。其ノ間ニ「エオジン」ニ好染スル嗜

酸性細胞ガ少數壓迫サレ萎縮シテ介在ス。尙ホ「エオジン」淡染性嗜酸性細胞ノ一部分ハ更ニ原形質顆粒ガ微少トナリ液化ノ狀ヲ示シ透明主細胞ヘノ移行型ニ近キモノアリ嗜酸性細

胞ト主細胞トノ間ニハ連續シテ種々ノ程度ノ形態ノ移行細胞ノ存在アリ。膠樣質ハ多量ニ蓄積セララルヲ見ズ、「エオジン」淡染少量ナル例大多數ナリ。

第5章 總括及ビ考按

前章記述ノ對照例竝ニ腎臟疾患例ノ上皮小體所見ヲ通覺比較スルニ、各例ニ於ケル全上皮小體ノ重量ヲ合計セル平均ハ對照例ニテハ67.0 mg ニシテ腎臟疾患例ニテハ94.4 mg ナリ、又各例ノ全上皮小體ノ3徑積總和ノ平均値ハ對照例ニテハ100.6 cmm ナルニ對シ腎臟疾患例ニアリテハ202.2 cmm ヲ算セリ。上皮小體ノ3徑積ハ實際ノ大サヲ指示スルモノニ非ザルハ勿論ナルモ、上皮小體相互ノ大サヲ比較スル上ニ大略準據トナシ得ベク即チ腎臟疾患例ノ上皮小體ハ大サ及ビ重量共ニ對照例ノ上皮小體ニ比シテ著明ナル増加アルヲ認ム而シテ之等上皮小體ガ著シク實質性ナル所見ニ基キ之ハ主トシテ腺實質ノ肥大增生ニ因由スルモノナルヲ知ルベシ。

腎臟疾患例ノ上皮小體ハ組織學的ニ更ニ特異ナル所見アリ即チ對照例ノ上皮小體ニテハ暗色主細胞ノ出現著シク透明主細胞ハ少キニ反シ、腎臟疾患例ノ上皮小體ニテハ透明主細胞ノ出現極メテ顯著ナル例甚ダ多ク尙ホ主細胞ノ增生又ハ腺樣構造ノ形成ヲ見ルモノ尠カラズ。殊ニ尿毒症ヲ合併セル例ニアリテハ紋上ノ變化概ネ高度ニシテ、加之著明ナル腺腫樣増殖ヲ認メタル例アリ。又嗜酸性細胞ハ萎縮減少セルモノ多ク且膠樣質モ存在僅微ナル例多數ナリ。

以上ノ所見ニ徴スルニ上皮小體ハ腎臟疾患

ニ際シテ屢々一定ノ形態學的變化ヲ呈スルモノニシテ實質細胞就中主細胞ノ肥大增生竝ニ透明主細胞ノ高度ナル出現ハ其ノ固有ノ所見ト見ルベキモノノ如シ。

文獻ヲ涉獵スルニ、上皮小體増大ヲ認メタル諸家ノ例ニ於テ時トシテ腎臟病變ヲ合併セル記載ニ接スルコト稀ナラズ。Bauer ハ骨軟化症ヲ伴ヘル上皮小體ノ腫瘍ノ1例ヲ報告セシガ同例ハ高度ノ萎縮腎ヲ伴ヒ尿毒症ニテ死亡セシモノニシテ骨軟化症ハ寧ろ極メテ輕微ナルニ過ギズ、而モ上皮小體ノ1箇ニ腺腫ヲ他ノ3箇ニハ腺樣増殖ヲ認メタルモノナリ。Gjestland, Harbitz 等ノ報告例モ腎臟疾患ヲ合併セリ、Erdheim ノ報告セル上皮小體増大ヲ伴ヘル骨軟化症ノ8例中7例ハ腎臟疾患(腎炎、腎膿瘍、萎縮腎等)ヲ合併セリ、又腎臟疾患々者ニ於テ上皮小體ノ増大或ハ腺腫形成ヲ認メタルハ mac Callum, Bergstrand, Bulger, Dixon and Barr 及ビ Bergstrand 等ノ報告アリ。以上ノ如ク腎臟障礙ニ際シ上皮小體ノ増大ヲ認ムルコトアルハ諸家ノ觀察アリ、然レドモ其ノ組織學的所見ニ至リテハ記載區々ニシテ一定ノ關係ヲ明カニセルモノナシ。

腎臟疾患例ノ上皮小體ニ於テ透明主細胞ノ出現特ニ著シク殊ニ尿毒症例ニ於テ高度ナルコトハ已ニ吉村、田部ノ實驗例中ニモ之ヲ觀

ルヲ得ベキモ、氏等ハ未ダ其ノ腎臟疾患トノ關係ニ就テハ述ブルトコロナカリキ。彼上余ノ認メタル腎臟疾患例ノ上皮小體ニ於ケル透明主細胞ノ増加ヒル事實ハ腎臟障得ニ於ケル上皮小體ノ機能狀態ノ闡明ニ向ヒテ重要ナル意義ヲ有スベシ。抑モ上皮小體主細胞ノ機能の意義ニ就テハ現今尙ホ諸家ノ見解一致スルニ至ラズ。Getzowa, 徳光, Ritter, Harvier, Hartwich 等ハ暗色主細胞ヲ目シテ活動型トナシ、透明主細胞ヲ休止型ト見做スニ對シ、Erdheim, Petersen, Schall, 吉村, 田部等ハ透明主細胞ヲ以テ最モ分泌亢進セル活動期ニアルモノトナセリ。余ノ觀察スルトコロニ據ルニ透明主細胞ハ暗色主細胞ト種々ナル程度ノ移行型ヲ以テ連續セル主細胞ノ一機能狀態ニ他ナラズ、暗色主細胞ニ於テ見ラルル緻密充滿セル顆粒ガ漸次ニ液化融解シ水様透明ノ内容ヲ充滿セル細胞ニ轉化セルモノニシテ透明性内容ノ充滿甚ダシキトキハ胞體著シク膨脹シ核モ強く壓迫セラレ濃縮シ時トシテハ相隣接セル細胞ノ境界ヲ失ヒテ2,3ノ細胞ガ互ニ癒合セルガ如キ状態ヲ示スモノアリ、從ヒテ透明主細胞ハ從來一部ノ人々ニヨリ説カレシガ如ク單ナル分泌顆粒放出後ノ空虛状態ト見做スベキニ非ズシテ分泌亢進期ニ在ル細胞ナルベキハ明瞭ナル事實ナリトス。主細胞ヨリ透明性物質ガ分泌セラレベキコトハ主細胞群周圍ノ淋巴腔ガ時トシテ透明性物質ノ充滿ニヨリテ強く擴張セララル場合アルニ徴シテモ窺知シ得ルトコロナリ。

之ヲ要スルニ余ハ透明主細胞ヲ以テ分泌亢進状態ニアル活動型細胞ト見做スヲ最モ妥當ト考フルモノニシテ、從ツテ透明主細胞ノ出

現著シキ腎臟疾患例ノ上皮小體ハ孰レモ機能亢進状態ニ在ルモノト思惟スルモノナリ。

上皮小體ノ肥大増生ノ如キ形態學的變化ガ機能的ニ如何ナル意義ヲ有スルヤニ就キテハ學者ノ論議ニ未ダ一致ヲ缺ク。就中Erdheim, Gierke 等ハ之ヲ機能亢進ノ表徴トナシタルモ、Schirokogorow ハ上皮小體ノ肥大増生ハ單ニ該臟器ニ機能變調ノ存在スルヲ物語ルニ過ギズトナセリ。余ノ所見ヲ按ズルニ腎臟疾患例ノ上皮小體ニ於テ認メラルル透明主細胞ノ増加、大型透明主細胞ノ出現顯著、核分裂像ノ證明、主細胞ノ「ロゼウテン」形成及ビ腺腫様増殖等ハ孰レモ機能的ニ同1列ノ所見ニシテErdheim 等ノ説ケル如ク機能亢進ノ表徴ト見做スベキモノナリトス。

文献ニ徴スルニ腎臟炎又ハ尿毒症ニ際シテ時トシテ「テタニー」若クハ痙攣質状態ノ發現スルコトアルハ1862年Imbert-Gourbeyreノ報告以來Hoffmann, Wick, Stein, Bauer, Eppinger, Rudinger and Berger, Blum, Mainzer, Hartman, Bolliger u. Doub, Klinke 等ノ報告アリ。又腎炎患者ニ於テ血清「カルチュウム」ノ減少ヲ來タス事實モZondek, Petow u. Siebert, Salvescu, Schmitz und Rohdenburg, Boyd, Courtney & Mc. Lachlan, Nelken u. Steinitz, Pinkus, Petersen u. Kramer, Hartman, Bolliger u. Doub, Mainzer, Lebermann, Shi-Hao-Liu, Klinke 小津, 長谷等ノ報告ニヨリ知ラレタリ。更ニ又體內諸臟器ニ多發性ニ石灰沈着ヲ來ス現象ガ腎臟疾患ト密接ナル關係ヲ有スベキコトハ石灰轉移説ヲ創唱セルVirehowノ夙ニ注目セルトコロニシテ爾來Kischensky, Stade,

Hedinger, Schmidt, Liebscher, 開田等ニヨリテ之ヲ立證スベキ報告相踵テ出デタリ。尙ホ Fletcher, Cameron, Bergstrand 等ハ腎炎ニ於テ骨系統ニ吸收増進其ノ他ノ變化ノ來ルコトヲ認メタリ。

「テタニー」, 石灰新陳代謝障礙又ハ骨系統ノ病變ノ如キハ孰レモ上皮小體機能ト緊密ナル關係ヲ有スルハ周知ノ事實ナルヲ以テ, 腎臟疾患ニ於ケル之等ノ障礙ノ發來ハ上皮小體「ホルモン」ノ分泌ヲ促進セシムル刺激トナルベク。是ニ由リテ上皮小體ノ機能亢進ヲ招來シ, 該臟器ノ代償性肥大ヲ見ルニ至レルモ

ノナルベキハ容易ニ首肯シ得ルトコロナリトス。

尙ホ骨髓性白血病ノ2例ニ於テ透明主細胞ノ出現高度ナルヲ見タルガ, 是レ亦當該疾患ト密接ナル因果關係ヲ有スル上皮小體ノ機能亢進状態ト認ムベキモノノ如シ。蓋シ Verse ハ慢性骨髓性白血病ニ於テ石灰轉移ヲ伴ヒ, 骨髓增生ニヨリテ骨質ノ破壊吸收ノ存在ヲ認メタル例ヲ報告セシガ, 余ノ例ニ於テモ恐ラク同様ノ關係ニヨリ石灰新陳代謝障礙ヲ來タシ, 上皮小體ノ反應性變化ヲ現セルモノナルベシ。

第6章 結 論

1. 腎臟疾患例ノ上皮小體ハ大サ, 重量共ニ著シク増加ス。
2. 腎臟疾患例ノ上皮小體ニ於テハ透明主細胞ノ出現著シ, 且主細胞ノ増生乃至腺腫様増殖ヲ見ルモノアリ。

3. 腎臟疾患例ノ上皮小體ニ於テハ嗜酸性細胞ノ萎縮, 減少, 膠樣質ノ減少ヲ認ム。
4. 腎臟疾患例ノ上皮小體ハ機能亢進状態ニアルモノ多シ。

文 獻

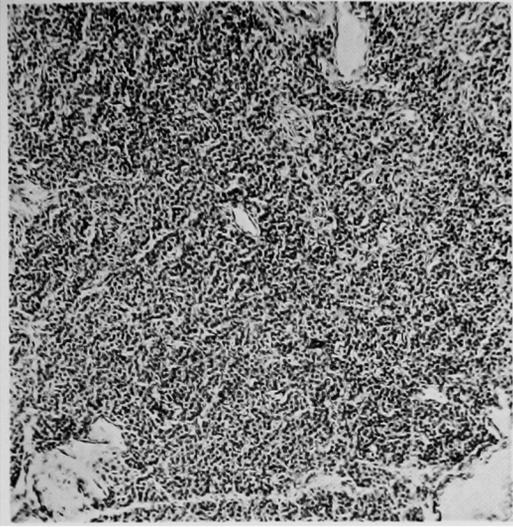
- 1) Blum, V. A. B. 166, 1901. 2) Bauer, Frankf. Zeitschr. f. Pathol. Bd. 7, S. 231, 1911.
- 3) Bauer, Wien. Kl. W. S. 1780, 1912. 4) Beck, Jahrbuch fuer Kinderheilkunde. Bd. LIIIX. 1904.
- 5) Bergstrand, H., Acta Medica Scandinavica Vol. 54, p. 539, 1921. 6) Bergstrand, H., Acta Medica Scandinavica Vol. 76, p. 128, 1931.
- 7) Bulger, Dixon and Barr, Journ. of clinical investig. 9, p. 143, 1930. 8) Cameron, H. C., Proc. Roy. Soc. Med. London Bd. 11, p. 22, 1918.
- 9) Erdheim, Zeitschr. f. Heilk. Bd. 25, 1904. 10) Erdheim, zit. n. Bergstrand (1921).
- 11) Fletcher, zit. n. Bergstrand (1921). 12) v. Frankl-Hochwart, Die Tetanie des Erwachsenen. 2. Aufl. 1907. 13) Gjestland, Zeitschr. f. kl. Med. 76, 1912. 14) Georgoquolos, M., Zeitschr. f. kl. Med. Bd. 76, S. 261, 1912. 15) Getsowa, V. A. Bd. 188, S. 181. 16) Gierke, zit. n. Ssamurin. 17) Hoffmann, V. A. Bd. 43, S. 53, 1888. 18) Hedinger, Verh. d. deutsch. path. Gesellsch. Bd. 11, 1907. 19) Hartmann, Bolliger and Doub, Journ. A. M. A. Vol. 88, No. 3, p. 139, 1927. 20) Harvier, Paris Medicale. 1909. 21) Hartwich, Kl. W. Nr. 2, S. 67, 1928. 22) Imbert-Gourbeyre, zit. n. v. Frankl-Hochwart. 23) Kischensky, Centralpl. f. allg. Path. u. path. Anat. Bd. 7, 1901.

- 24) *Klinke*, *Ergeb. d. Physiologie* Bd. 26, S. 315, 1928. 25) *Klinke*, *Jahrbuch f. Kinderheilkunde* Bd. 123, S. 300, 1929. 26) *Lebermann, F.*, *Wiener Kl. Wschr.* S. 695, 1928. 27) *Liebscher*, zit. n. *Rollett*. 28) *mac Callum, W. G.*, *John Hopkins Bulletin*. 16, 1905. 29) *Mairner*, *Zeitschr. f. d. ges. exp. Med.*, Bd. 56, S. 498, 1927. 30) *Mooser*, *V. A.* Bd. 229, S. 247, 1920. 31) *Nelken u. Steinitz*, *Zeitschr. f. kl. Med.* Bd. 103, S. 317, 1926. 32) *Peritz, G.*, *Handbuch der inneren Sekretion*. Bd. 3, S. 973. 33) *Pinkus, Petersen u. Kramer*, *Journ. of biol. Chem.* Bd. 68, S. 601, 1926. 34) *Petersen*, *V. A.* Bd. 174, S. 413, 1903. 35) *Royd, Courtney u. Mc. Lachlan*, *Americ. Journ. of Dis. od Childr.* 32, 1, 29, 1926. 36) *Rollett*, *Frankf. Zeitschr. f. Path.* Bd. 3, 1909. 37) *Ritter*, *Frankf. Zeitschr. f. Path.* Bd. 24, 1920. 38) *Schirokogorow*, zit. *Nach Ssamarin*. 39) *Schall*, *Inaug. Diss. Freiburg*. 1919. 40) *Schmidt, M. B.*, *Handbuch der allg. Pathologie* Bd. 3, 2. Abt. 1921. 41) *Salvescu*, *Zeitschr. f. kl. Med.* Bd. 105, S. 245, 1925. 42) *Schmits und Rohdenburg*, *Arch. of intern. Med.* Bd. 37, S. 233, 1926. 43) *Ssamarin*, *V. A.* Bd. 269, 1928. 44) *Stade*, zit. *nach Schmidt*. 45) *Stein*, zit. *nach v. Frankl-Hochwart*. 46) *Shi-Hao-Liu*, *Chin. Journ. of Physiol.* Bd. 1, 331, 1928. 47) *Virchow*, *V. A.* Bd. 8, S. 103, 1855. 48) *Verse*, *Verh. d. deutsh. path. Gesellschaft*, Bd. 14, 1910. 49) *Wick*, *Wien. med. Wochschr.* Nr. 18, 1894. 50) *Zondek, Petow u. Siebert*, *Zeitschr. f. kl. Med.* Bd. 99, S. 129, 1923. 51) 吉村, 田部, *日新醫學*, 第10年, 第3號, 大正9年11月. 52) 徳光, *醫學中央*, 第14卷, 1412頁. 53) 小津, 岡醫雜, 第41年, 第10號, 477號, 昭和4年10月. 54) 開田, *日新醫學*, 第19年, 第7號, 昭和5年3月.

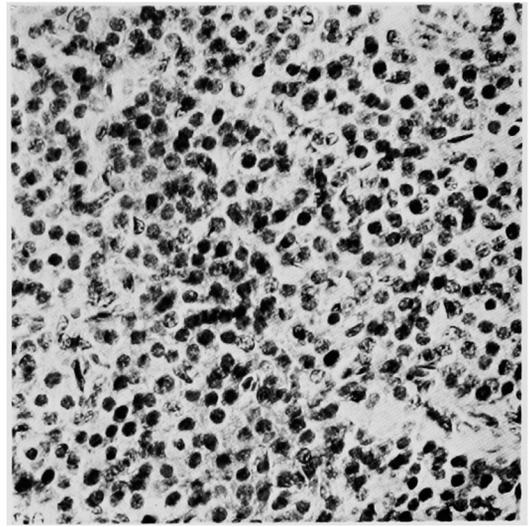
附 圖 說 明

- 第1圖 對照例第19例(31歳男, 直腸癌). 上皮小體 (Zeiss 7×10). 透明主細胞(±). 暗色主細胞(卅).
- 第2圖 同上. (Zeiss 7×40).
- 第3圖 腎臟疾患例第2例(15歳男, 慢性腎炎, 尿毒症). 上皮小體 (Zeiss 7×10). 透明主細胞(卅). 暗色主細胞(±).
- 第4圖 同上. (Zeiss 7×40).
- 第5圖 腎臟疾患例第15例(47歳女, 「ネフローゼ」, 尿毒症). 上皮小體 (Zeiss 5×10).
A. 腺腫様増殖部
B. 正常部
C. 「リポマトーゼ」
- 第6圖 同上. 腺腫様増殖部 (Zeiss 7×10).

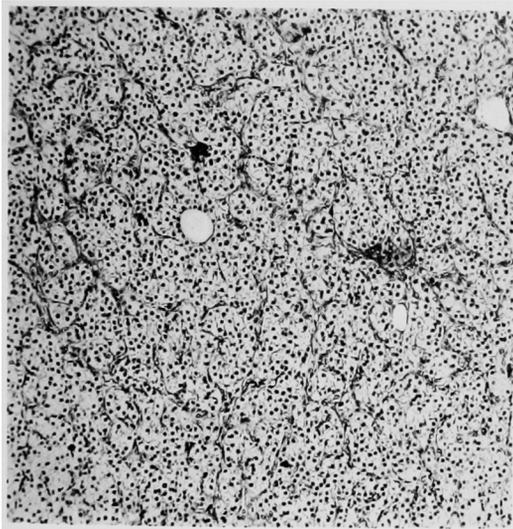
相原論文附圖



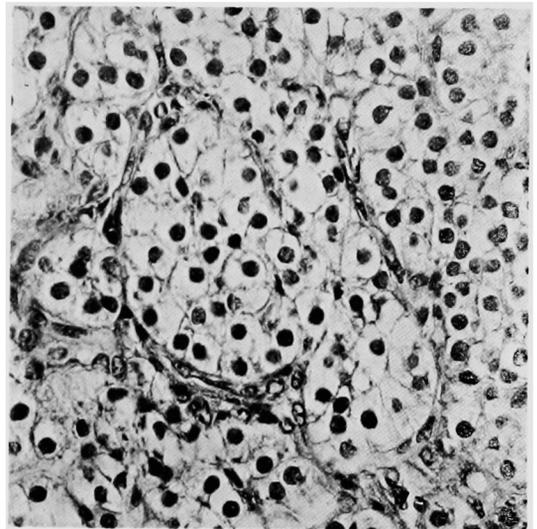
第 1 圖



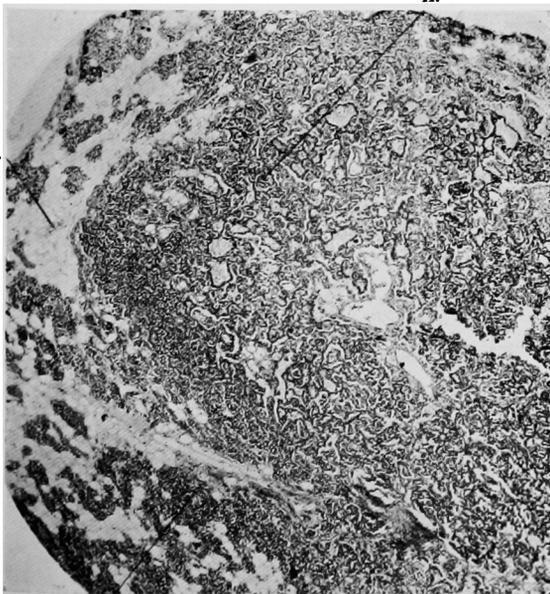
第 2 圖



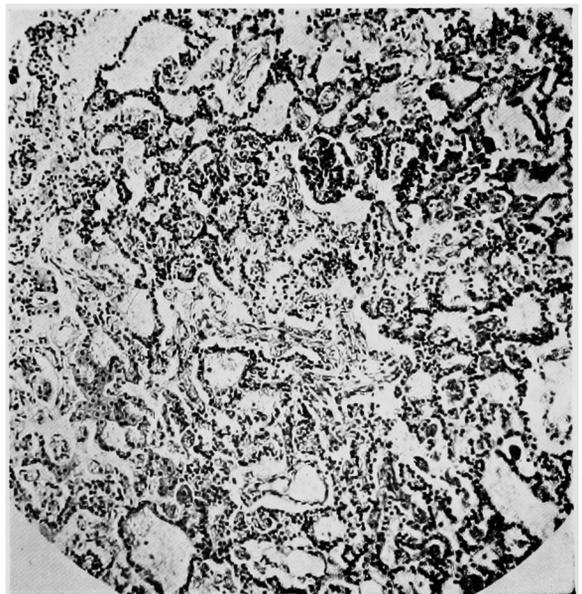
第 3 圖



第 4 圖



B. 第 5 圖



第 6 圖

C.

A.