

ヘブラ氏紅色粧糠疹 *Pityriasis rubra Hebra*

第四十五圖

(明治四十一年六月)

患者 S、A、六十二歳男、醬油製造業、神奈川縣人。
既往症 父ハ六十三歳ヲ以テ精神病ニ、母ハ四十三歳ヲ以テ婦人病ニ斃レ、舉子六人中、生存セルハ一人ノミ。

患者ハ六年前胃病ニ罹リ、胃癌ノ診斷ヲ受ケタルコトアリト云フ。一昨年九月陰股部ニ發赤ト痒痒ヲ來タシ、疥癬トシテ醫療ヲ加ヘラレテ、間モナク治癒セリ。然ルニ昨年十月再ビ陰股部ニ皮膚ノ發赤、痒痒ト乾燥セル鱗屑ノ形成ヲ伴ヘル皮膚疹ヲ發シタリ。此ノ皮膚疹ハ漸次ニ、下腹部、臀部、膝脰ニ及ビ、本年一月頃ヨリ四肢、頸部、頭部、背部等殆ンド全身ニ蔓延シタリ。又數日前ニ右側鼠蹊下部ニ無痛性ノ腫脹ヲ來タセリ。但シ經過中、結節、水疱、膿疱或ハ糜爛等ハ全ク之ヲ見ズ。

現症 内景ニ異常ヲ認メズ、尿中ニ輕微ノ蛋白ヲ證明ス。掌蹠ト顔面ノ一部即チ頰部、鼻尖、眉間ヲ除クノ外、全身皮膚ハ他ノ皮膚疹ヲ混ゼズシテ、單ニ瀰漫性ニ潮紅シ、加之處々ニ大小不同、不正形ノ暗褐色斑點ヲ有シテ、汚穢暗紅色ヲ呈シ、殆ンド完膚ナシ。其ノ表面ハ或ハ僅カニ乾燥セル粧糠狀鱗屑ヲ被リ(a)或ハ鱗屑全ク剝離シテ、浸潤肥厚セル潮紅面上ニ纖細ノ紋理消失シテ、粗大ノモノノミヲ殘シ、肘腋窩、下腹臀部、膝脰等ニハ粗大ノ横皺ヲ刻セリ(b)。或ハ却ツテ關節ノ伸側等ニ於テ皮膚萎縮シテ緊張シ、滑澤ナル潮紅面ヲ露ハスモノアリ(c)。皮膚ヲ撮メハ厚キ皺襞ヲナシ、之ヲ放スモ、彈力減損スルガ爲メニ長ク常態ニ復セズ。頭毛、腋毛、陰毛ハ脱落シテ稀疎トナリ、爪甲ハ搔破ニヨリテ磨カレテ極メテ滑澤ナリ。鼠蹊腋窩、頸部、肘部、淋巴腺ハ蠶

豆大乃至鶏卵大ニ硬ク累々腫脹スルモ、癒合セズ、疼痛ヲ缺ク。自覺症ハ發作性ニ劇烈ナル瘙癢ト惡寒ノ去來ヲ訴ヘリ。

診斷。慢性ニ經過スル皮膚ノ潮紅、落屑及萎縮ト、之ニ伴フ無痛性淋巴腺腫脹ト劇烈ナル瘙癢トニ據リテ診斷スベシ。

類症鑑別 ダリエー氏 Darier ノ慢性原發性紅皮症 Erythroderma primarium chronicum ハヘブラ氏紅色批糠疹ヲモ含メル總括的名稱ニシテ、意義明確ナラズ。其中ニハ往々身體内部ヨリ原因スベキ疾病、例ヘバ白血病及悪性腫瘍ヲモ混入セリ。菌狀息肉腫ニモ前驅的紅皮症 Erythrodermia praemycotica ヲ見ルコトアリ、然レドモ其際ニハ後日皮膚ニ腫瘍ヲ續發スベシ。續發性紅皮症 Erythrodermia secundaris 中殊ニ慢性汎發性濕疹 Eczema chronicum universalis ハ酷似スルモ、早晚何處ニカ濕潤ヲ來スベク、皮膚萎縮セズ。汎發性鱗屑癬 Psoriasis universalis・毛孔性紅色批糠疹 Pityriasis rubra pilaris・扁平紅色苔癬 Lichen ruber planus・落葉狀天疱瘡 Pemphigus foliaceus 等ハ原疹タル丘疹水疱、限局性鱗屑面等ノ存在ニヨリ識別スベシ。

療法 一%亞硫酸曹達水ノ皮下注射、生理的食鹽水或ハ二五%葡萄糖液ノ靜脈注射等ヲ試ミ、兼ネテ電灯浴・カミツレ浴等ヲ行ヒ、輕快ヲ待チテ山間溫泉ニ轉地セシメタリ。其他、便通利尿ニ注意シ、刺戟性飲食物ヲ避ケシメ、重曹ヲ配伍セル健胃劑ヲ投用シタリ。

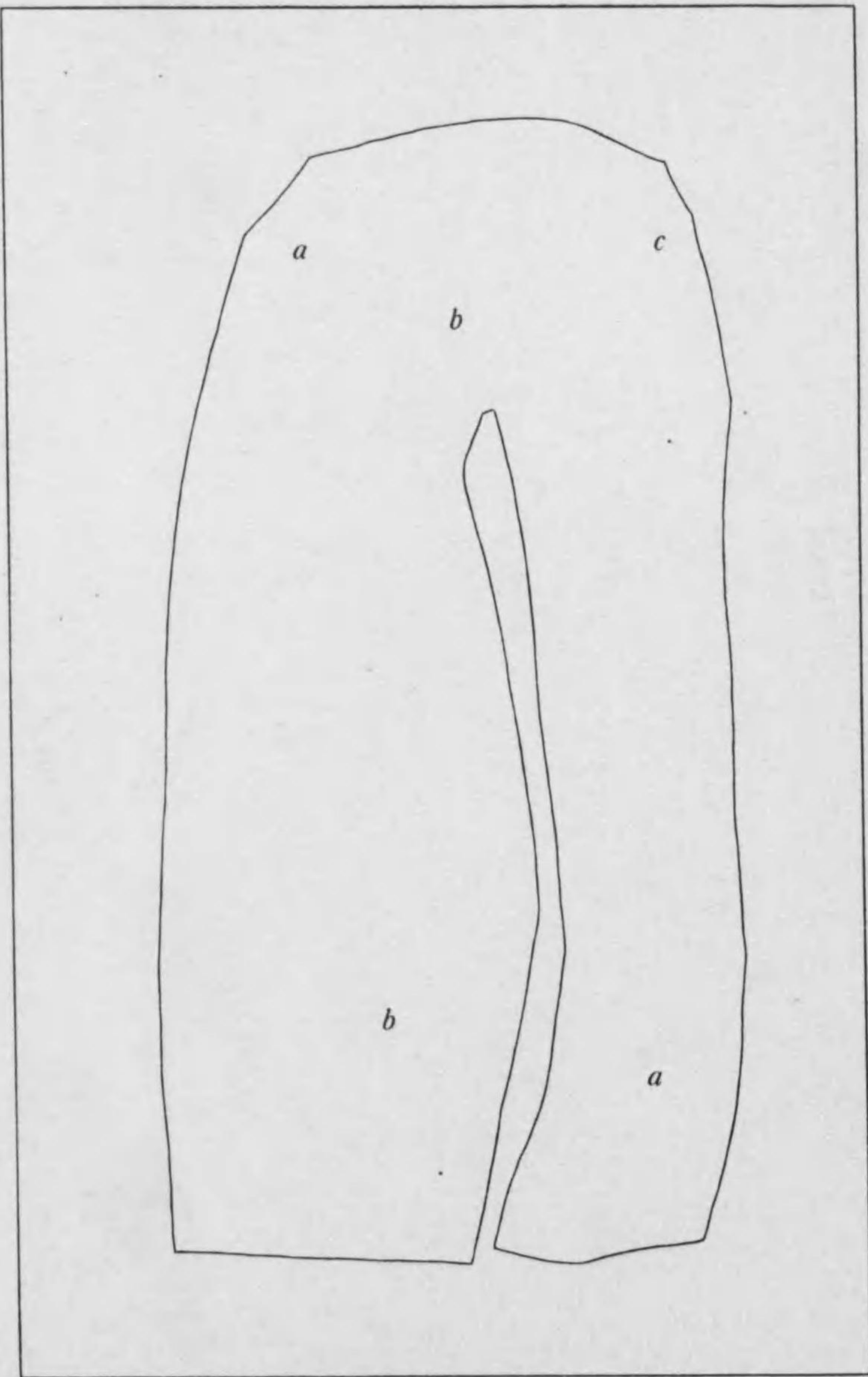
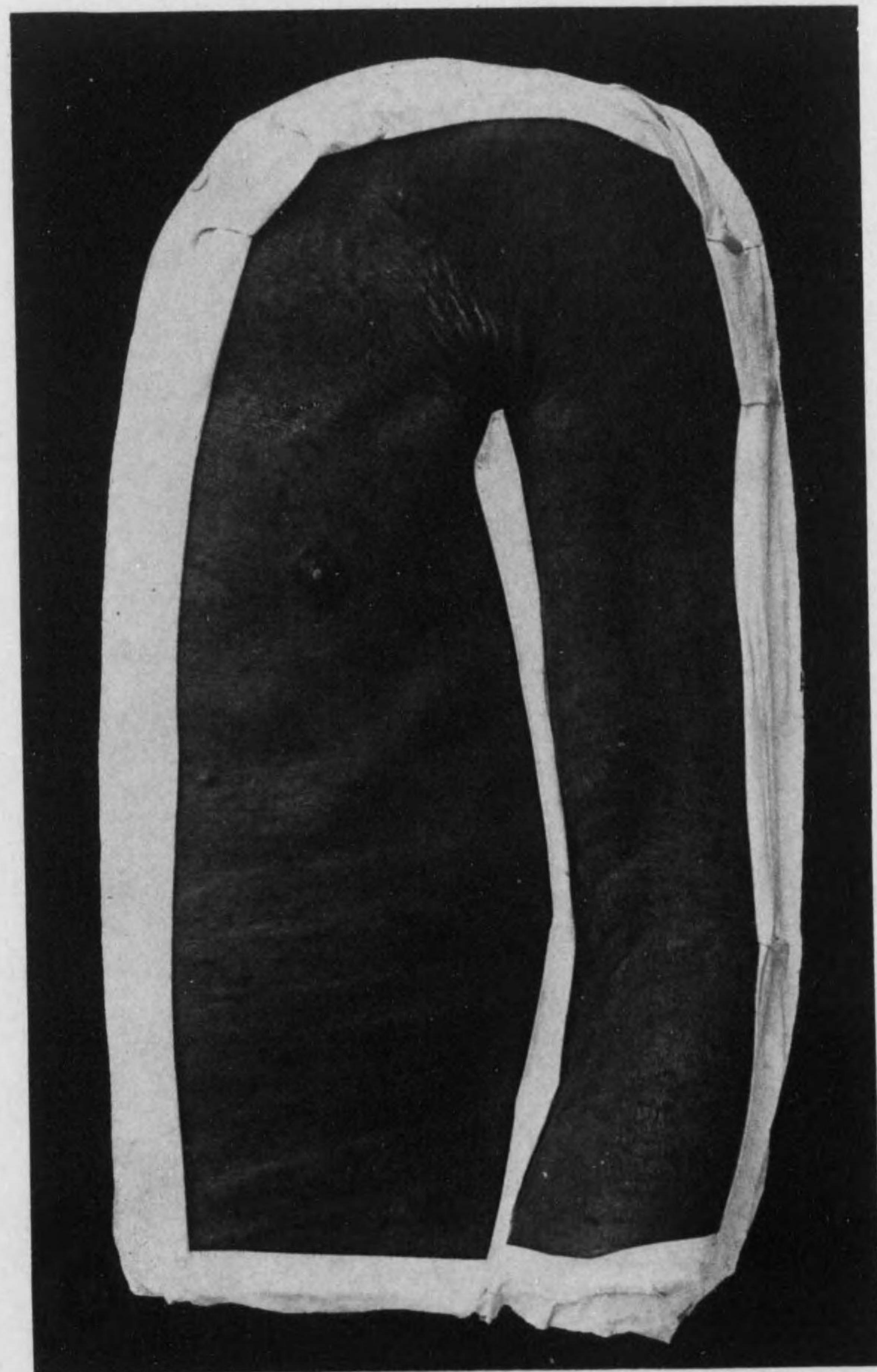
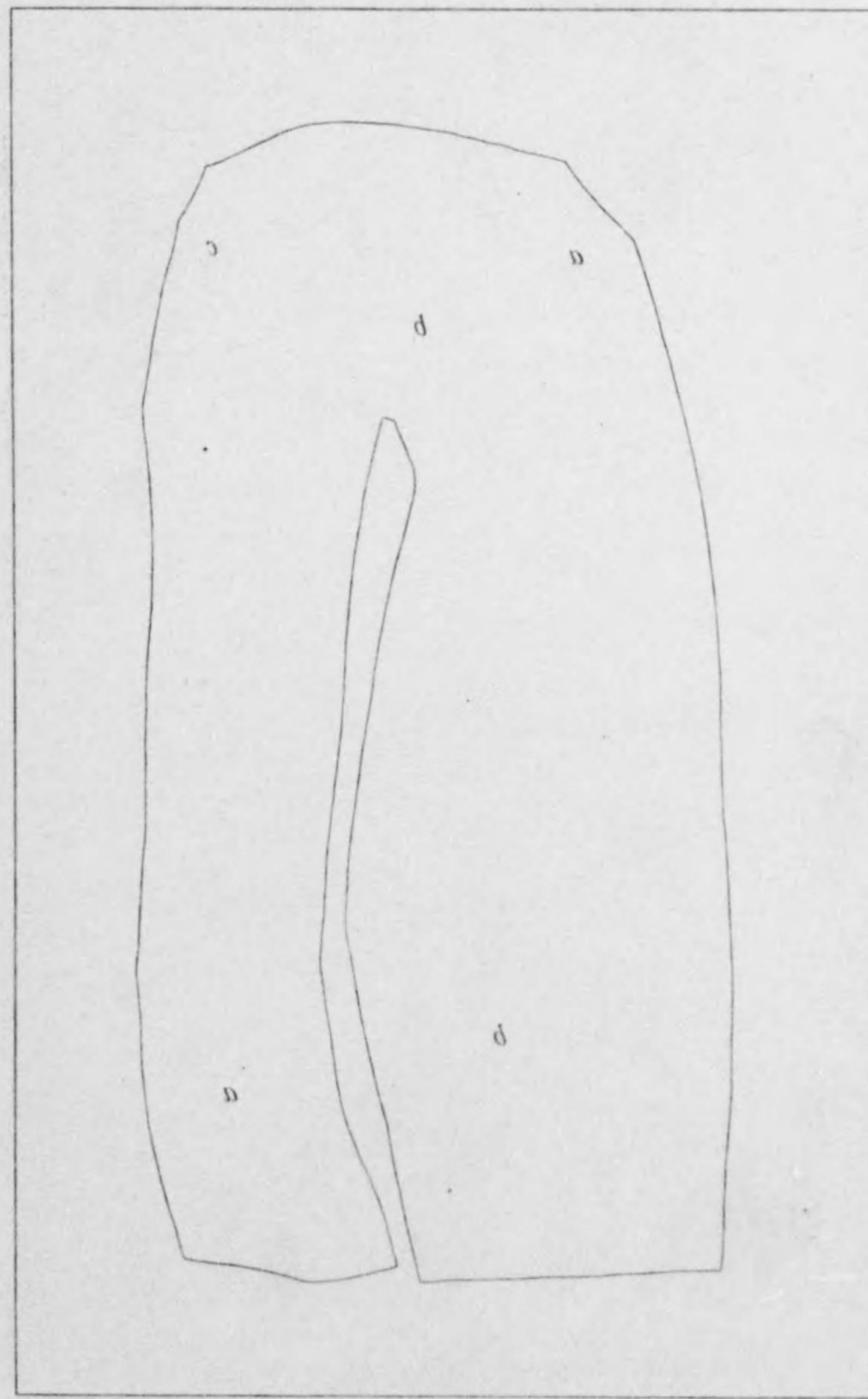


圖 五 十 四 第



Pityriasis rubra Hebra
 疹糠枇色紅氏ラブヘ



尋常性鱗屑疹 Psoriasis vulgaris

第四十六圖

(大正八年二月)

患者 K.S.、三十七歲女、既婚、東京市人。

既往症。姉一人肺結核ニ死セル外遺傳ヲ徵セズ。患者生來健康ナリシモ、二十歳ト二十二歳ノ時ニ子宮病ニ罹リ、一昨年子宮筋腫ノ手術ヲ受ケタリ。子ナク、又微毒ノ感染ヲ知ラズ。約二年前ヨリ鼻尖ニ痒痒ヲ伴ハザル小疹ヲ生ジタルガ、本年一月一日ニ至リ、更ニ胸背部ニ同様ノ皮疹數箇ヲ發シタルヲ以テ、草津藥湯ニ連日入浴中、二十五日顔面上下肢ニモ廣ク發疹シ、次デ葉狀落屑ヲ來タセリ。經過中、患部少シモ濕潤セズ、又痒痒等ノ自覺症ナシ。

現症 身長中等、體格強壯、粘膜及内臓ニ異常ヲ認メザルモ、頸腋肘鼠蹊諸部ノ淋巴腺腫大シテ、ワ氏反應陽性ナリ。

皮膚ノ病變ハ全身ニ互レルモ、下肢ニ最モ著シク、上肢顔面頭部胸腹背部ト逐次ニ遞減セリ。下肢ニ於ケル病變ハ屈側伸側ヲ擇バズ、全面潮紅シテ、其上ニ銀白色ノ乾燥セル厚キ葉狀鱗屑ヲ被ムルモ、(a)處ニヨリ鱗屑廣ク剝脫シテ光澤アル潮紅面(b)ヲ露出シ、手足指趾ノ背面ニテハ皺襞ニ一致シテ皸裂狀ノ鱗屑剝脫アリ(c)掌蹠ハ皮膚肥厚シテ胼胝狀トナリ、皸裂著シク、灼熱痒痒ヲ訴フ。爪甲ハ半ニ萎縮シテ菲薄ナリ。

經過診斷 急性剝脫性紅皮症ノ診斷ノ下ニ、二月以降五月下旬マデ、我ガ皮膚科病室ニ於テ、一%亞砒酸曹達水ノ皮下注射、ウイソソ氏膏ニテオノールツメノール或ハリグノールヲ和シテ外用、更ニ電灯浴レントゲン線及莖外線放射ヲ交互試用シタルニ、潮紅漸ク減ジテ、掌蹠ノ外ハ殆ド褪色シタリシガ、五月中旬ニ至リ背部腰部腹部等ニ圓形ノ限局性紅斑ヲ散發シテ、其ノ表面

ニ銀白色鱗屑ヲ被ムリ、之ヲ剝離スレバ濃紅色ノ底面ヲ露出スルト共ニ、點狀小出血ヲ來タセルニヨリ、始メテ本例ハ瀰漫性又汎發性鱗屑疹 *Psoriasis diffusa s. universalis* ナルヲ診斷シ得タリ。蓋シ藥湯ノ刺戟ニ因リテ此ノ變型ヲ來タセルナラン。此他、患者ハ潛伏微毒ヲ有スルヲ以テ、此間サルワルサン劑ヲ用ヒテ驅微法ヲ施シ、四月ニ至リワ、氏反應陰性トナリシモ、皮膚ハ此ガ爲ニ特ニ影響セラレザリキ。

類症鑑別 急性剝脫性紅皮症 *Erythrodermia exfoliativa acuta* ハ右ニ酷似スルモ、潮紅散漫性ニシテ、決シテ鱗屑疹ノ如キ孤立セル原疹ヲ發見セザルベシ。落屑性濕疹 *Eczema squamosum* ハ鱗屑微細ニシテ、批糠狀ヲ呈シ、濕潤シ易ク、癢痒劇烈ナリ。落屑性丘疹性微毒疹 *Syphilis papulosquamosa* ハ浸潤著シク、色ハ銅紅ニシテ、脂性鱗屑ヲ被ムリ、且ツ驅微法ニ依リテ速カニ消散スベシ。毛孔性紅色批糠疹 *Pityriasis rubra pilaris* ハ掌蹠ノ角化症ヲ來スト同時ニ、附近又ハ他部ニ於テ尖銳ナル毛囊性角化性小結節ヲ併存スベシ。

第四十七圖

患者 S, S, 四十一歳男。

既往症 父ハ室扶斯、父系伯父二人ハ癩麻質斯、母系祖父ハ卒中、弟ハ肺結核ニ死セリ。患者ハ十二歳ニ眼病、十七八歳ニ腦充血ヲ患ヒタリ。二十歳ノ時、兩側肘部ニ五十錢銀貨大ノ發疹ヲ生ジ、周圍紅ク、表面白ク、癢痒アリテ、鱗屑ヲ剝離スレバ益、増劇セリト云フ。醫療效ナク、漸次蔓延シ、二十八歳ニハ頭部其他ニ及ベリ。患者ハ平常野菜ヲ嗜ミ、肉類ヲ多食セズ。

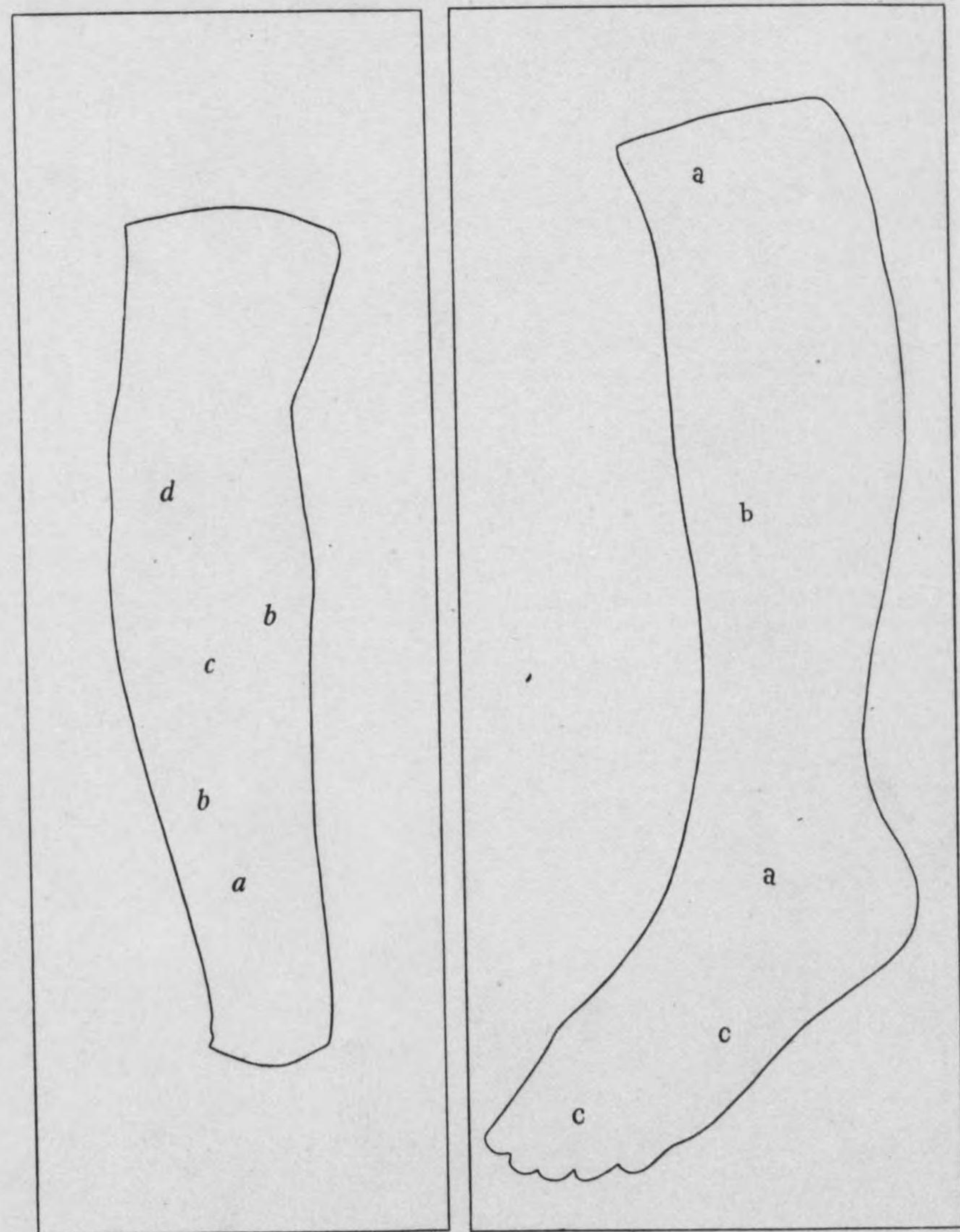
現症 發疹ハ大小不同ナルモ、概ネ圓形ヲ呈シ、境界明劃ニシテ、浸潤著シカラズ。邊緣ニハ細キ紅暈ヲ繞ラシ、稍隆起セル表面ニハ銀白色ノ厚キ葉狀鱗屑ヲ被ムリ、爪端ヲ以テ之ヲ剝離スレバ紅色ノ底面ニ針孔大ノ點狀小出血ヲ來タスベシ。而シテ小疹(a)ハ全面ニ鱗屑ヲ被ムルモ

較、大ナル發疹ハ中心ノ鱗屑往々剝離シテ潮紅面ヲ露ハシ、環狀ヲ呈スルコトアリ(b)更ニ相融合シテ花環狀(c)又ハ地圖狀(d)ヲ成シ、鱗屑ト發赤ハ邊緣ニ沿フテ著明ナルモ、中心ハ頗ル褪色シテ、鱗屑缺如スルカ又ハ輕微ナリ。

本患者ノ皮疹ハ對側性ニ肘、膝蓋四肢伸側、頭部等ヲ侵シ、更ニ少數ハ軀幹ニ散在セリ。

類症鑑別 脂漏性濕疹 *Eczema seborrhoicum* ハ鱗屑脂軟ニシテ批糠狀ヲ呈シ、濕潤シ易ク、屈面ニ好發シ、下肢ニハ稀ナリ。環狀丘疹性微毒疹 *Syphilis papulo-annularis* ハ鱗屑脂性ニシテ、發疹銅紅色ヲ帶ビ、浸潤強ク、經過速カナリ。

療法 全身療法トシテ亞砒酸劑ノ內用、或ハ一%亞砒酸曹達水一珈ノ隔日一回皮下注射ヲ行ヒ、同時ニ局處的ニハ人工高山太陽燈ヲ紅斑ヲ發スルマデ照射シ、部位ニ依リテハレントゲン線放射ヲモ兼用シタリ。但シ後者ハ殊ニ新鮮ナル病變ニ適シタリキ。



尋常性鱈魚形 第三十一表圖解

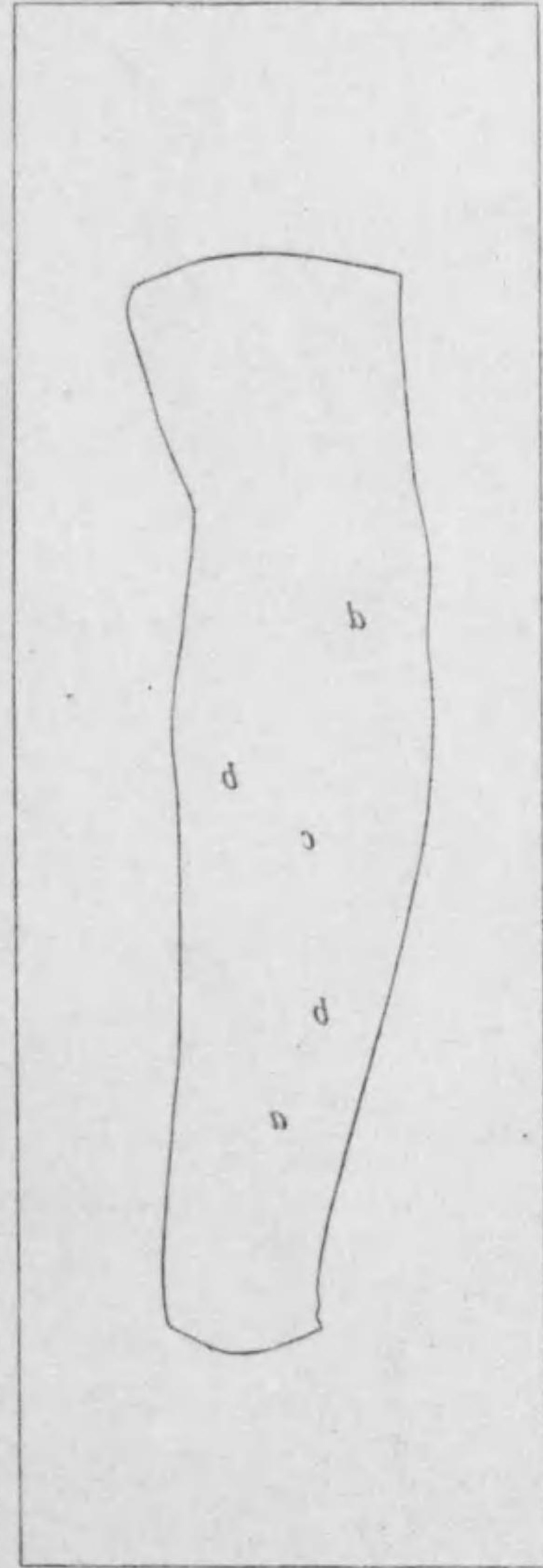
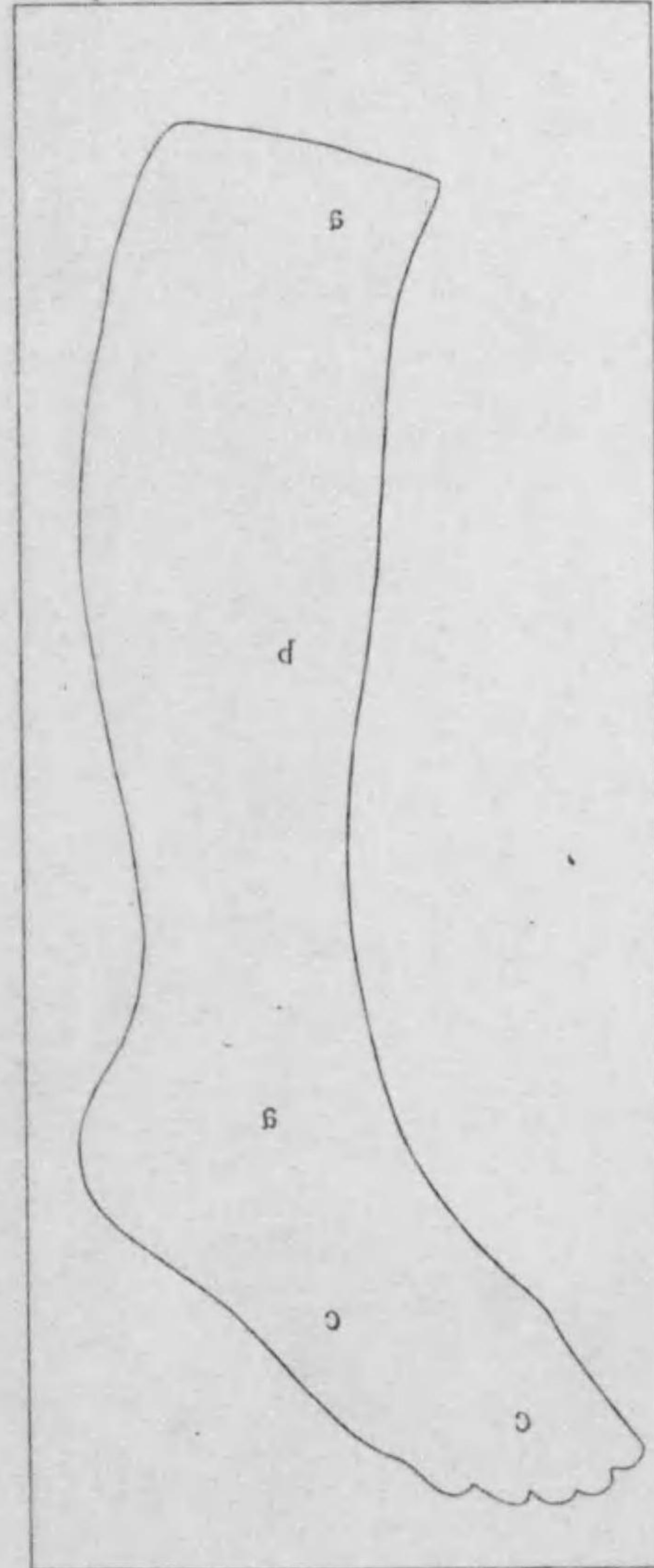
圖七十四第



圖六十四第



Psoriasis vulgaris
鱗屑性常尋



尋常性鱗屑疹 Psoriasis vulgaris

第四十八圖

(大正五年九月)

患者 K.S. 二十歳男、農、宮城縣人。

既往症 十年前ヨリ全身ニ輕キ痒痒ヲ伴ヘル環狀皮疹ヲ發生セリト云フモ、初發部位及ビ經過ヲ詳ニセズ。

現症 紅暈ヲ周ラセル稗粒大乃至扁豆大ノ扁平丘疹、表面ニ菲薄ナル白色小鱗屑ヲ被ムリ、之ヲ剝離スレバ赤色ノ底面ヲ露ハスモノ(a)、更ニ増大シテ大小貨幣狀ヲ成スモノ(b)、又ハ中心褪色彩落屑シテ常色皮膚ニ復シ、環狀ノ病面ヲ殘スモノ(c)、若クハ其ノ中心ニ一箇(d)或ハ數箇(e)ノ再發疹ヲ見ルモノ、又ハ環狀疹ノ融合ニヨリ花環狀(f)ヲ成シ、或ハ蛇行狀(g)ヲ呈スルモノ等種々アリ。

發疹ハ明カニ對側性ヲ示シ、肘及膝蓋(h)ニモ多少ノ發疹アリ。

診斷 鱗屑薄クシテ皮疹ノ中心ニ再發アリ、痒痒ヲ伴ヒ、割合ニ肘ト膝蓋トヲ侵スコト輕微ナルヲ以テ濕疹性白癬 Trichophytia eczematosa トノ鑑別ノ爲ニ、鱗屑ノ鏡檢ト培養トヲ試ミタレドモ、陰性ナリキ。即チ原疹ノ性質竝ニ慢性ノ經過ニ鑑ミテ、尋常性鱗屑疹タルヤ明カナリ。蓄薇色秕糠疹 Pityriasis rosea Gibert モ較之ニ類スルモ、其ノ發疹ハ軀幹ニ好發シ、往々橢圓形ヲ成シ、鱗屑遙カニ微細ニシテ、中心ニ再發疹ヲ缺ク。

療法 前ニ準ゼリ。

類乾癬又パラブソリアジス Parapsoriasis

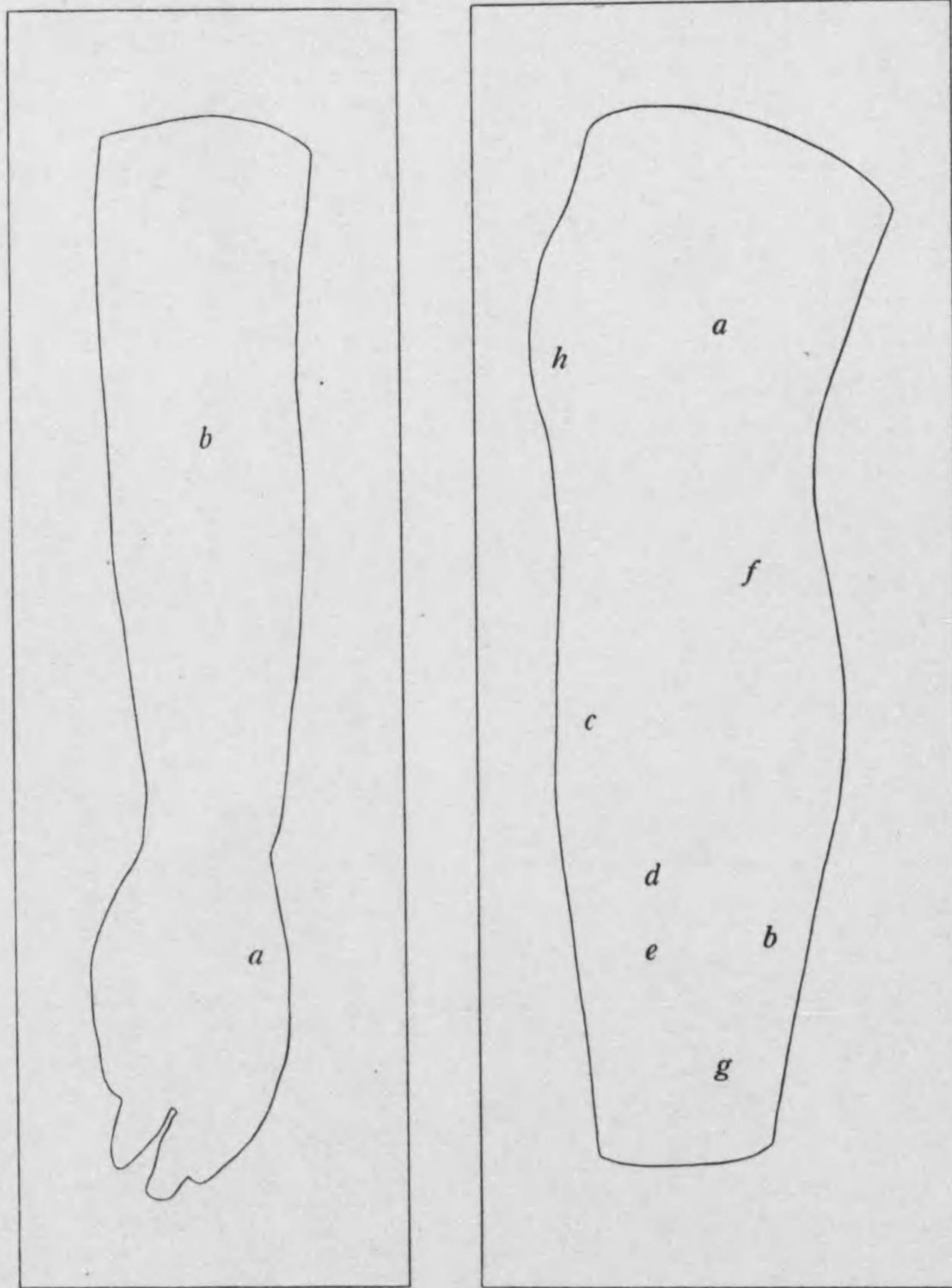
第四十九圖

(大正五年五月)

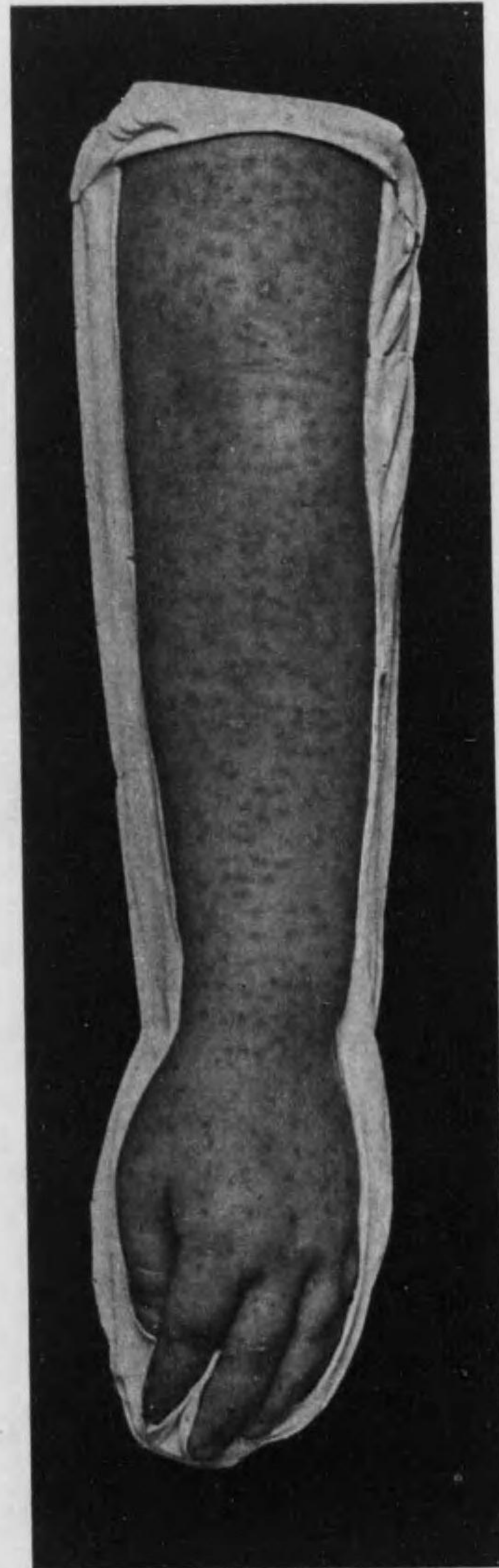
患者 T, N, 二十一歳女、會社員、山口縣人。
 既往症 血族中ニ皮膚病結核惡性腫瘍神經疾患等ノ遺傳ヲ認メズ。患者ハ七歳ノ時ニ稍重症ノ麻疹九歳ト十二歳ニ輕症麻疹様ノ發疹ヲ患ヒタルノ外、幼時ヨリ壯健ナリ。性病ヲ知ラズ。月經不整、便秘ノ傾向アリ。
 本症ハ、昨年一月偶然ニ胸部腹部及兩側上膊屈面ニ於テ紅斑點ヲ發見シタリ。自覺症ナクシテ僅カニ落屑アルノミナレドモ、漸次蔓延シ來レルヲ以テ、醫療ヲ受ケ、ウイルキンソン氏軟膏ノ外用ニヨリ一旦消散セシガ如クナリシモ、其後復タ再發シ、本年一月上京以來頗ル増悪セリト云フ。

現症 體格中等皮下脂肪良ク發育ス。胸腹部諸臟器ニ異常ヲ認メズ。
 發疹ハ頭髮部ヲ除クノ外、全身ニ互リテ伸側屈側ノ別ナク廣ク散在シ、掌蹠ニモ散見スト雖モ、就中胸部及ビ四肢ニ多ク、顔面下腹腰部等ニハ稀疎ナリ。殊ニ胸部ニハ發疹最モ密生シテ網狀ヲ呈セルヲ見ル。仔細ニ觀察スルニ、初メ粟粒大乃至麻實大ノ圓形丘疹僅カニ皮膚面ヨリ隆起シ、浸潤少ク、鱗屑ヲ被ラザルモ、稍増大シテ扁豆乃至爪甲ノ大サニ至レルモノハ、不正形斑紋ヲナシ、而モ皮表ヨリ隆起セズ、基底ニ浸潤ナク、表面ニ微細ノ灰白色鱗屑固著スルモ、剝離ニ依リテ出血點ヲ認メズ。孰レモ薔薇紅色乃至黃褐色ヲ帶ビ、指壓ニヨリテ褪色全カラズ。經過頗ル緩慢性ニシテ、且ツ殆ンド増大ノ傾向ヲ示サズ。自覺症トシテハ、只時ニ輕度ノ瘙痒ヲ感ズルノミ。

診断 低キ丘疹ト薄キ紅斑紋トハ殆ンド全身ノ皮膚面ニ不規則ニ散在シ、屈側伸側ヲ擇バズ、掌蹠ニモ及ビ、經過緩慢ナルモ、終始殆ド同大ニ止マリ、且ツ殆ド痒痒ナキヲ特徴トス。
類症鑑別 點狀鱗屑疹 Psoriasis punctata ハ紅色濃厚ニシテ、黃褐ナラズ、鱗屑ハ銀白色ニシテ遙カニ厚ク且ツ大ニ、肘膝蓋等ノ伸側、竝ニ頭髮部ニ好發シ、適當ノ療法ニヨリテ一時消散スベシ。
 蔷薇色枇糠疹 Pityriasis rosea Gibert ハ鋸齒狀邊緣ヲ有スル橢圓形ノ紅斑ヲ成シ、痒痒アリ、形遙カニ大ニシテ、中心消褪ノ傾向アリ、經過迅速ニシテ、治癒シ易シ。扁平紅色苔癬 Lichen ruber planus ハ多角形ニシテ、本例ノ皮疹ヨリモ著色浸潤共ニ強ク、又痒痒アリ。落屑丘疹性微毒疹 Syphilis papulosquamosa モ著色浸潤遙カニ著シク、鱗屑厚ク、經過速カニシテ、驅微法ニヨリ奏效ス。
療法 多クハ殆ンド無效ナレドモ、本患者ニハ一%亞砒酸曹達水ノ皮下注射又ハサルワルサン劑ノ靜脈注射ニ、電灯浴ヲ兼用シテ、多少ノ輕快ヲ見タリ。

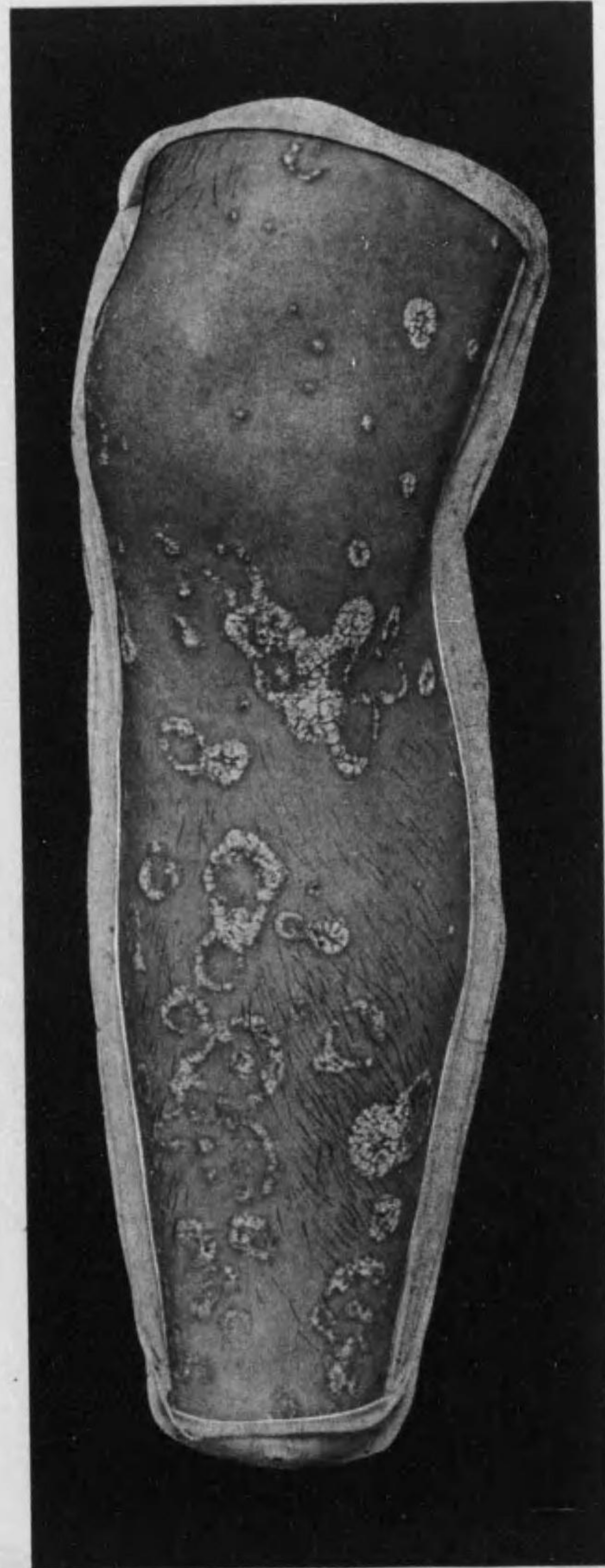


圖九十四第

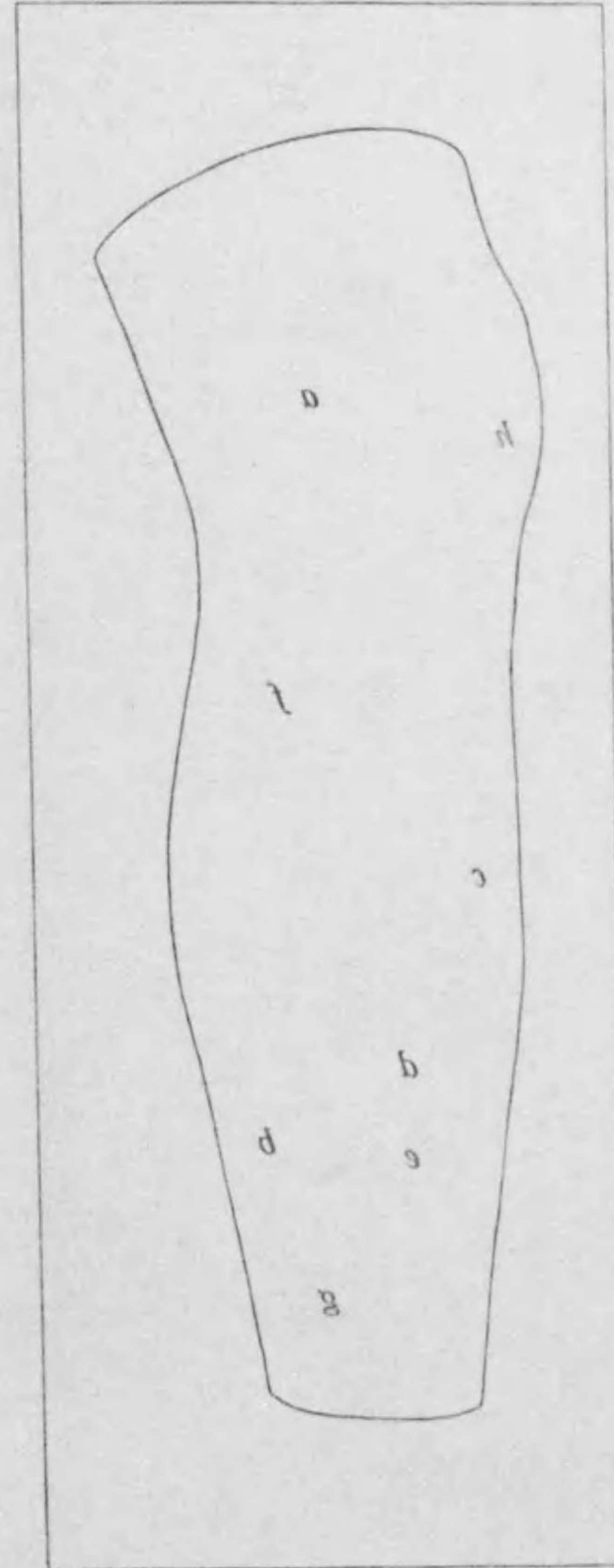


Pityriasis lichenoides chronica s. Parapsoriasis
スジアリソブラバ 疹糠枇状鮮若性慢

圖八十四第



Psoriasis vulgaris
癬屑鱗性常尋



汗孔角化症 Porokeratosis

第五十圖

(明治四十三年十二月)

患者 S, Y, 十三歳女。

既往症 祖父ハ胃癌、叔父ハ肺結核ニテ死亡シ、其他ニ遺傳病ヲ徴セズ。患者ハ生來健康ニシテ著患ヲ知ラズ。二歳ノ十月、右側腕關節ノ外側ヨリ、拇指根部ニ當リテ、數多ノ點狀斑ヲ生ジ、漸次前膊ノ前方三分ノ一ニ及ベリ。病初以來、常ニ多少ノ瘙痒ヲ伴フモノノ如ク、患部ヲ輕打スレバ、怡然タリシト云フ。但シ強ク搔破スレバ、少シク分泌物ヲ漏セシコトアリト告グ。年齢ノ長スルト共ニ、皮疹ハ極メテ徐々ニ増大融合延長シテ帶狀ヲ成セリ。

現症 皮疹ハ明カニ右方ニ偏側性ヲ呈シ、且ツ肩ト上肢ニ在ルモノハ、鮮カナル列序性排列ヲ成スモ、右側腰部ニテハ斑點狀ヲ呈セリ。

最モ著明ナル病變ハ、上肢ニ於ケル細長ノ縱走帶ナリ。即チ腕關節ノ外側ニ始マリタル幅員約二乃至三糎ノ弱キ帶條ハ、前膊ノ背面外半ヲ蛇走シテ肘關節外側ニ達スレバ、之ヨリ幅員出入稍不規則トナリツツ、上膊外側ニ沿フテ上行シ、肩胛關節附近ニ於テハ、斷續分裂シテ數條ノ竝行線ヲ作り、肩胛骨ノ中央ニ至リテ終ル。

此他、右前膊尾端ヨリ肘窩ニ達スル一線條、及ビ前胸右側部ニ一ニ短キ線條アリ。而シテ右腰部ニ於ケル斑疹ハ、臀部ニ小指頭大ノモノ三箇、薦骨部ニ小兒手掌大ノモノ一箇アリ。

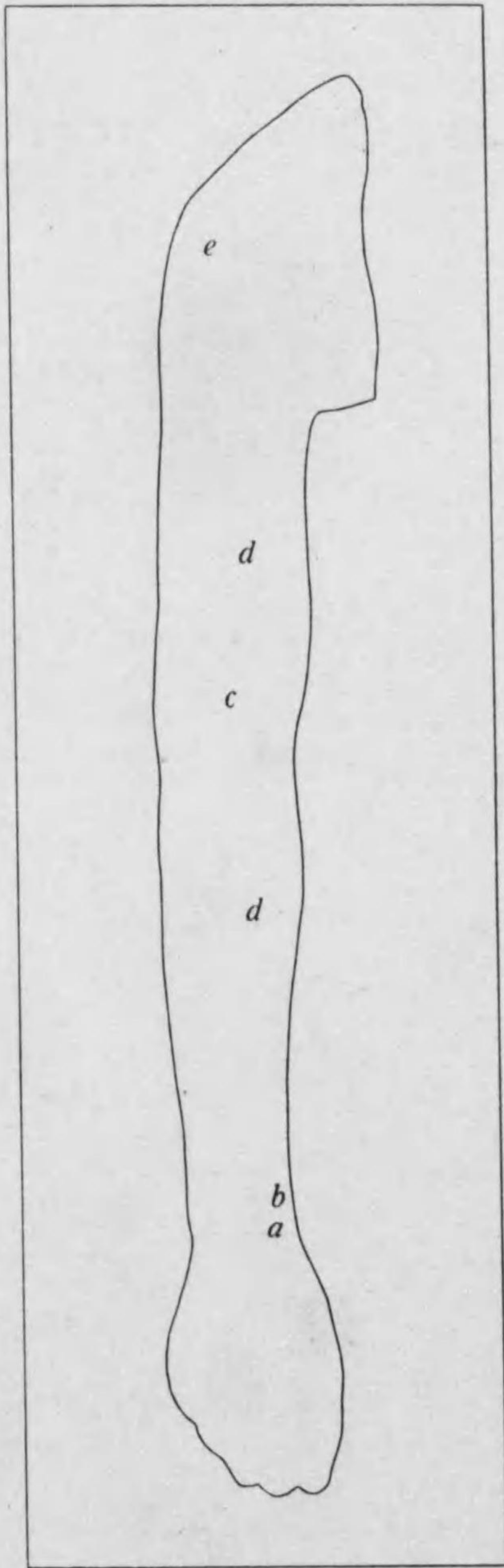
皮疹ハ明劃ニ不規則ナル曲線ニヨリテ界セラレ、外圍ニ狹細ナル暗紅色暈(a)ヲ繞ラセリ。此暈ハ季節ニヨリ多少色彩ヲ變ジ、冬期ニハ暗紫色ヲ帶ブト云フ。暈ノ内方ニ沿フテ細キ角質増殖ノ一帯(b)アリテ堤防狀ノ外廓ヲ成シテ、灰白色ノ角層ヲ有シ、中心ハ全面ニ灰白色ノ小鱗

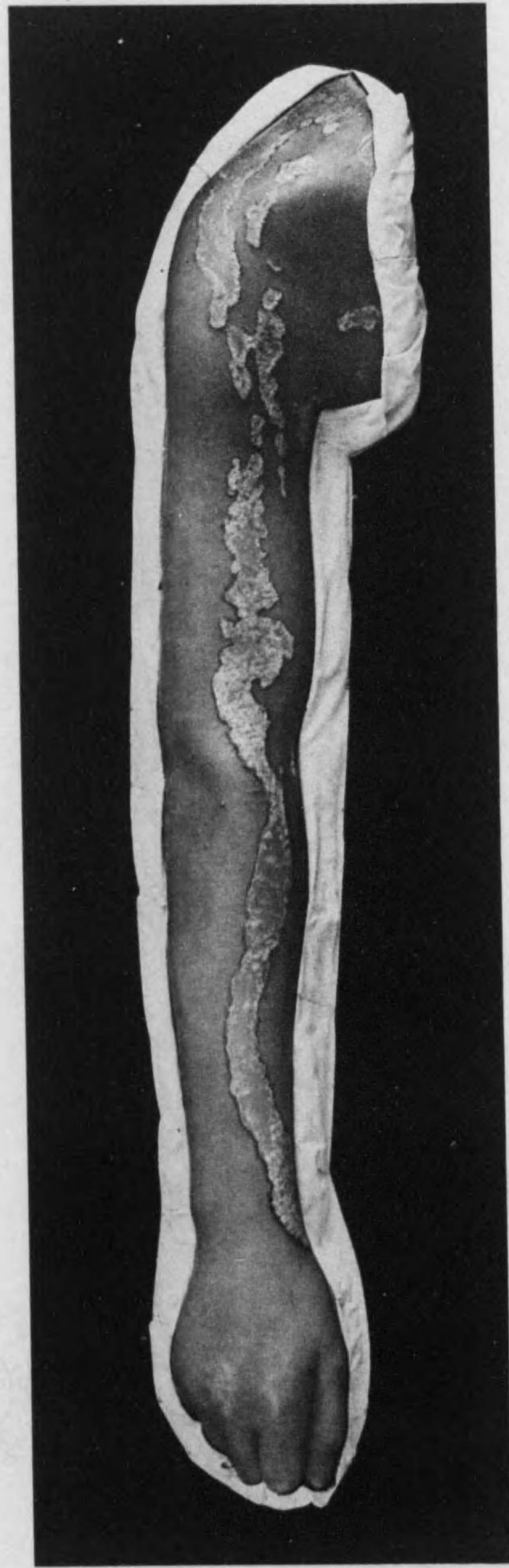
屑ヲ被ムリ(c)或ハ稍陷凹シテ萎縮狀ノ常色皮膚ヲ露ハセリ(d)。前膊ノ中央ニ於テハ病竈ノ中心部白ク脱色シテ(c)外廓モ亦割合ニ高峻ナラズ。自覺症トシテ軽度ノ搔痒アリテ、處々ニ搔破痕跡ヲ認メ、殊ニ肘窩附近ハ薄ク結痂濕潤シテ濕疹様變化ヲ呈セリ。搔痒ハ春夏ノ候ニ稍軽減シ、嚴冬ニハ寧ろ疼痛ノ感アリト稱ス。他覺的ニハ知覺異常ヲ證明セズ。

解剖 角質増殖シテ楔狀ニ汗孔内ニ浸入シ、同時ニ著明ナル毛孔角化アリ、又真皮中ニ輕度ノ細胞浸潤、竝ニ毛囊口ト汗排出管トニ囊腫ノ形成ヲ見ル。

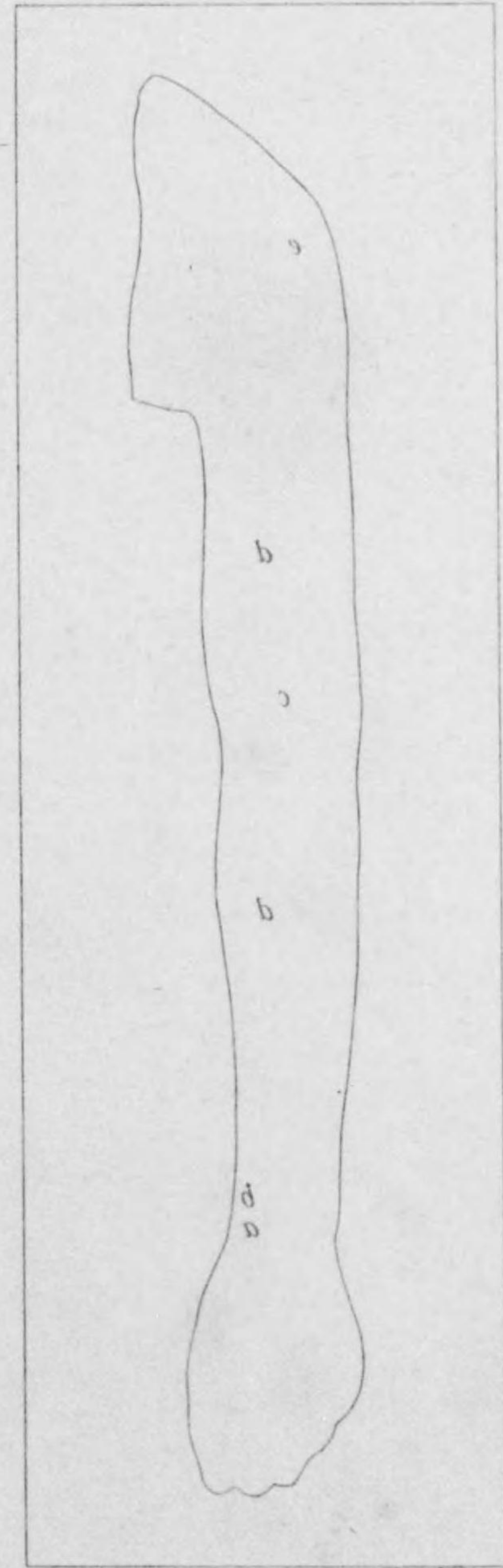
診斷 汗孔角化症ニシテ線狀排列ヲ取ルモノハ四肢ニ多ク、且ツ偏側性列序性ナリ(列序性汗孔角化症 Porokeratosis systematica)。此種ノ皮疹ハ往々ニシテ周縁ノ隆起著シカラズ、角質増殖著色等ハ中心部ト略、一樣ナルコト稀ニ之アリ。

類症鑑別 線狀配列ヲ成ス皮疹ノ中、列序性母斑 Naevus systematicus ト 豪猪皮狀魚鱗癬 Ichthyosis lustris ハ峻銳ナル堤狀外廓及炎症性紅暈ヲ缺キ、中心ハ萎縮陷沒セズシテ、却ツテ棘狀乃至疣贅狀ヲ成ス。濕疹 Eczema ハ其ノ中心萎縮セズシテ寧ろ肥厚シ、邊縁モ亦銳利ナラズ。線狀扁平紅色苔癬 Lichen ruber striatus s. linealis ハ周圍ニ紅暈強ク、固有ノ原疹散點ス。尋常性鱗屑疹 Psoriasis vulgaris ハ鱗屑遙カニ多ク、且ツ大ニシテ、銀白色光澤ヲ有ス。





Porokeratosis
症化角孔汗



汗孔角化症 Porokeratosis Mibelli

第五十一圖

(大正四年五月)

患者 Y, N, 二十三歳男, 農, 北海道人。

既往症。父系ノ祖母、父、竝ニ同胞六人中ノ患者ト其妹トハ同一ノ皮膚病ヲ有セリ。患者七八歳ノ頃、鼻梁ニ粟粒大ノ皮疹ヲ生ジ、漸次其ノ増大増加ト共ニ項部、左手、肘、臀部及ビ右側ノ下肢ニ新ニ發疹シタルヲ以テ、數年前ニ醫療ヲ試ミタルモ效ナシ。

現症。皮疹ハ不規則ニ左右兩側ニ散在シ、大サ形チ共ニ極メテ不同ナリ。針頭大ノ小疹ハ暗褐色圓錐形隆起ニシテ、小角栓ヲ戴キ、之ヲ摘出スレバ漏斗狀凹窩ヲ遺ス。扁豆大以上ノ大疹ハ圓形、橢圓形或ハ不正形ヲ呈シ、嶋嶼狀ニ散點シテ、境界頗ル鮮明ナリ。其ノ中心ハ乾燥シ且ツ僅カニ陥没シテ細皺ヲ現ハシ、略、皮膚ト同色ヲ呈スルモ(a)邊緣ニ近ク汚褐色乃至灰白色ノ小角栓又ハ小鱗屑漸ク稠密ニ散點シ(b)遂ニ急ニ尖銳ナル堤狀暗褐色ノ外廓ヲ作ルニ至リ(c)其表面ニ増殖セル角質ノ固著スルヲ見ル。自覺症ヲ缺ク。

第五十二圖

(大正二年八月)

患者 M, T, 二十七歳男, 會社員, 埼玉縣人。

既往症。祖父母ノ死因不明、兩親健存。同胞五人ノ中、一弟ハ顔面、軀幹等ニ於テ患者ト同様ノ皮疹ヲ有ス。神經病、結核等ノ遺傳病ハ家族中ニ證明セラレズ。

患者ハ生來健康ニシテ、著患ニ罹ラズ、又性病ヲ知ラズ。本症ハ二十歳ノ頃始メテ左側鼠蹊部附近ニ稗粒大乃至小豆大ノ孤立セル黑褐色皮疹ヲ生ジ、隣接セルモノハ互ニ癒合シテ輪狀ヲ

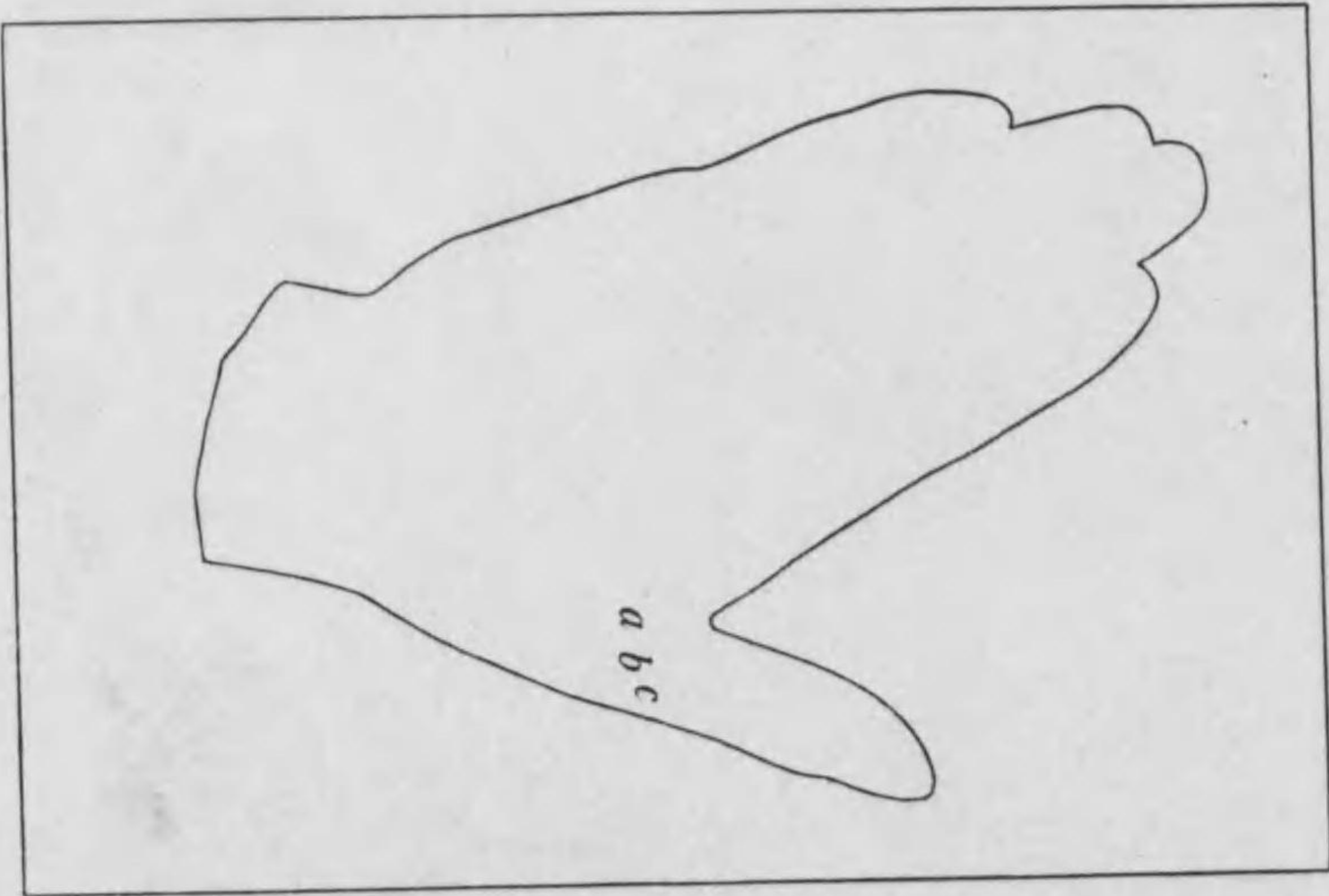
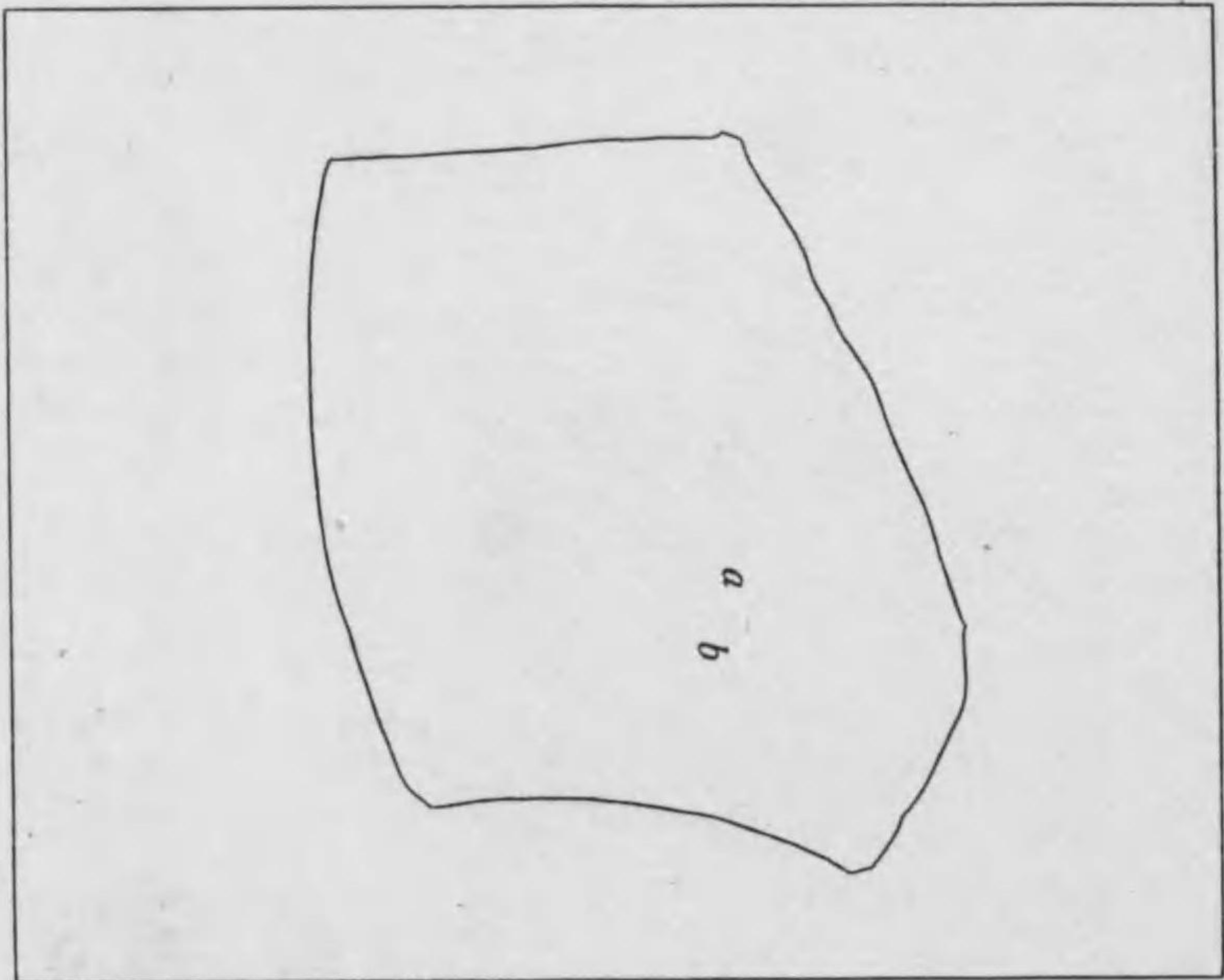
成シ、極メテ徐々ニ遠心的ニ擴大セリ。次デ同様ノ發疹ハ頸部・項部・臀部・膝蓋・肘關節等ニ發生シ、翌年ニハ兩耳ト顔面ニ及ビタリト云フ。

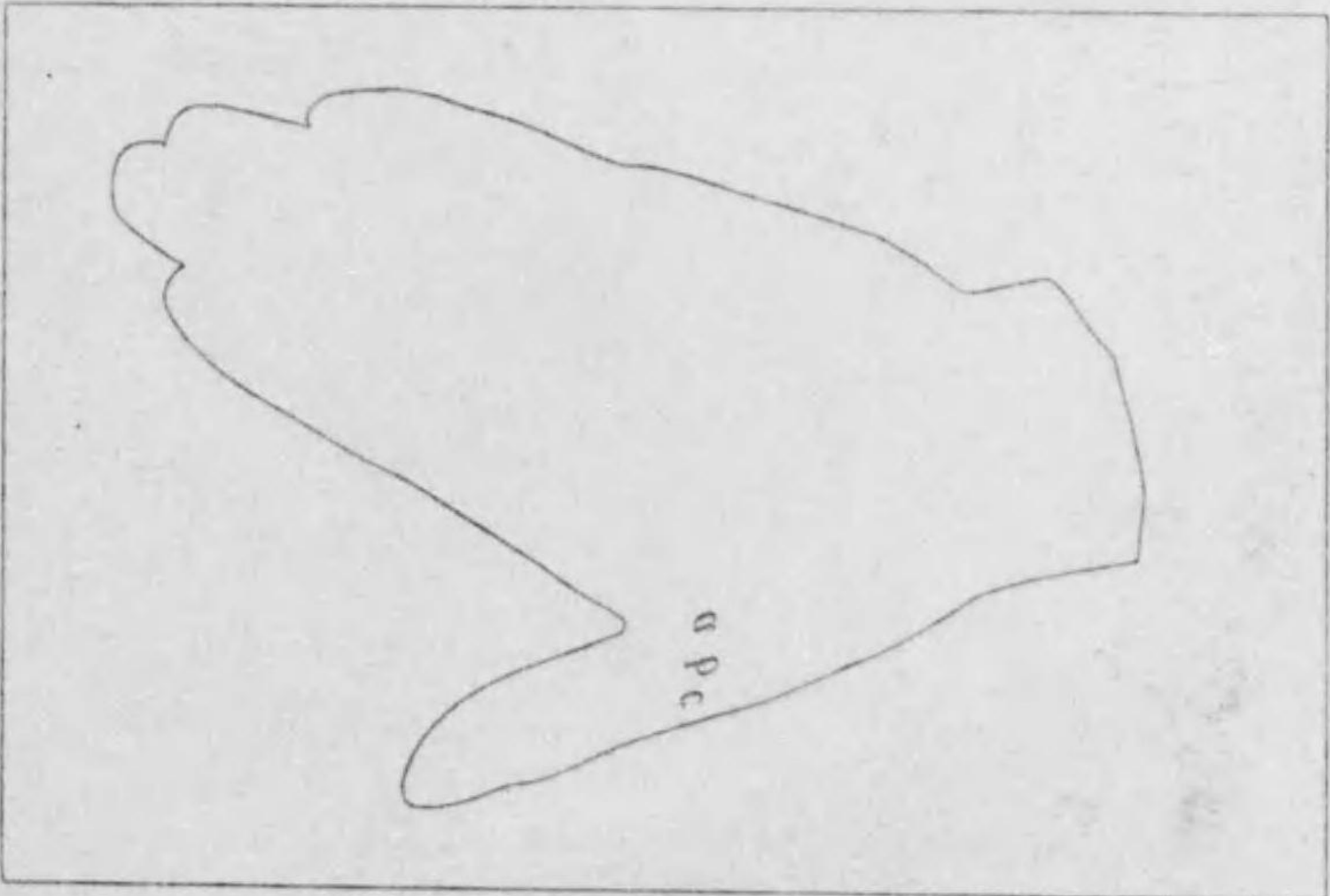
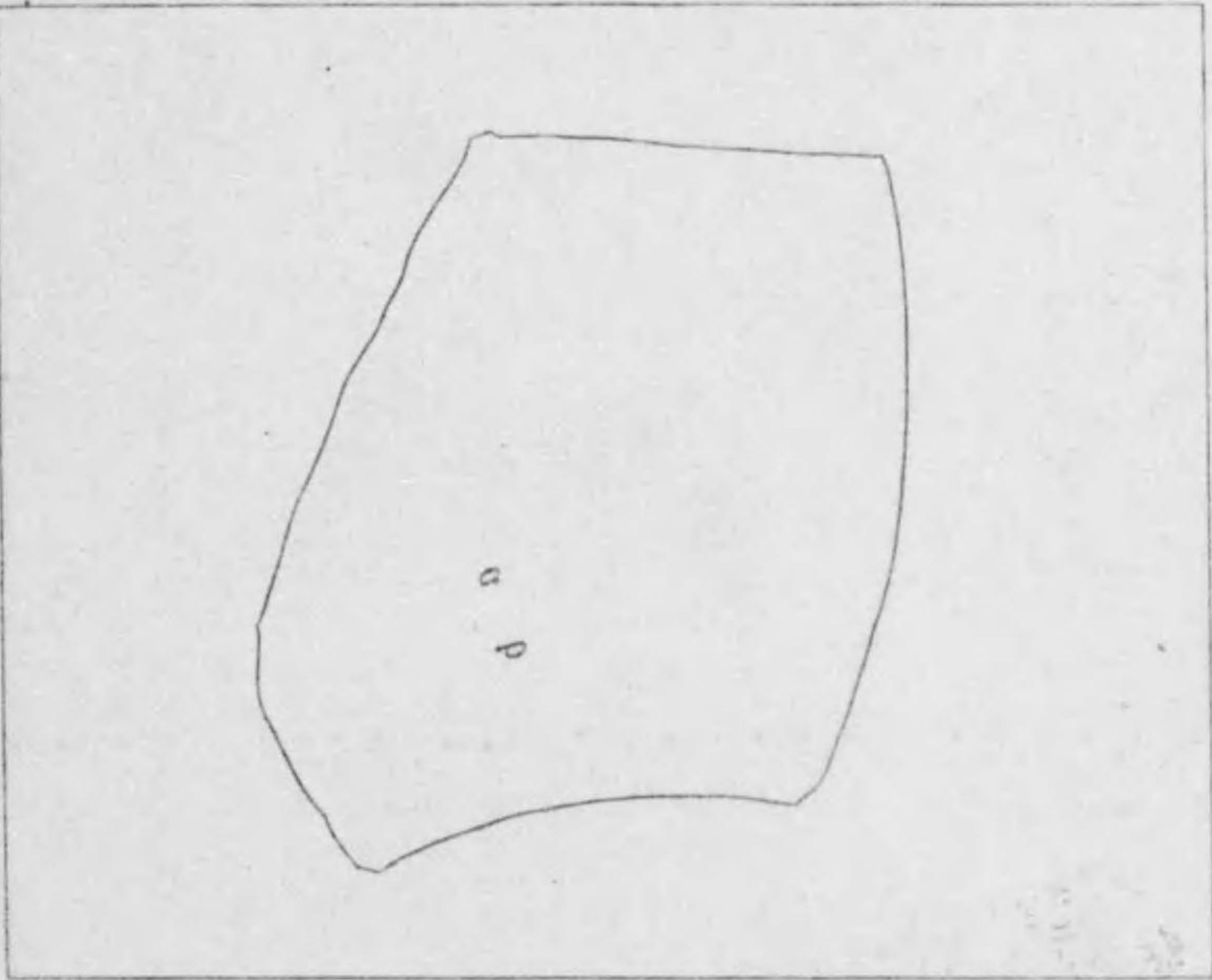
現症 皮疹ハ主トシテ顔面・顛・耳殼・頸項・背面・肩胛部・其他陰部・會陰・前膊伸側・手背・上腿前面等ニ於テ左右兩側ニ播種狀ニ存在スト雖モ、肘窩・膝脰・兩下腿外側ニモ多少散在シ、掌・蹠ニハ之ヲ見ズ。就中、最も早く發生セル上腿ノ内上方、陰股皺襞ノ下部ニ於テハ、大小不同ニシテ、往々幅二乃至三種、長サ三乃至五種ニ達スル類圓形・橢圓形・啞鈴形、或ハ不正環狀ノ皮疹、宛モ群嶋ノ如ク散點スルヲ見ル。其境界極メテ明瞭ニシテ、邊緣ハ黑褐色、硬固ノ細キ堤防狀隆起ヲ成シテ角質ヲ被ムリ(a)、中心ハ稍、陷沒シテ、著色淡ク汚穢灰色ヲ呈シ、表面ニハ灰白色ニシテ眞珠樣光澤ヲ帶ベル圓錐形ノ小棘密生セリ(b)。自覺症ナシ。

診斷 本表ノ二例ハ、共ニ顔面・軀幹其他各部ニ互リテ多ク兩側ニ發生シ、不規則ニ分布スルヲ以テ、播種狀汗孔角化症 Porokeratosis disseminata ナリト診斷ス。而シテ第一例ハ三代四人ニ、第二例ハ同胞二人ニ本症ヲ發生シタル病歴ノ存スルハ、本症ガ數、家族的疾患トシテ來ルコトヲ明示スルモノニシテ、優性遺傳ヲナスモノト稱セララル。

類症鑑別 紅斑性狼瘡 Lupus erythematosus ハ中心ノ萎縮一層著明ニシテ、裸露部ニ好發シ、輪廓ハ其幅廣ク紅暈著シキモ、本症ノ如クニ硬クハ角化セズ。

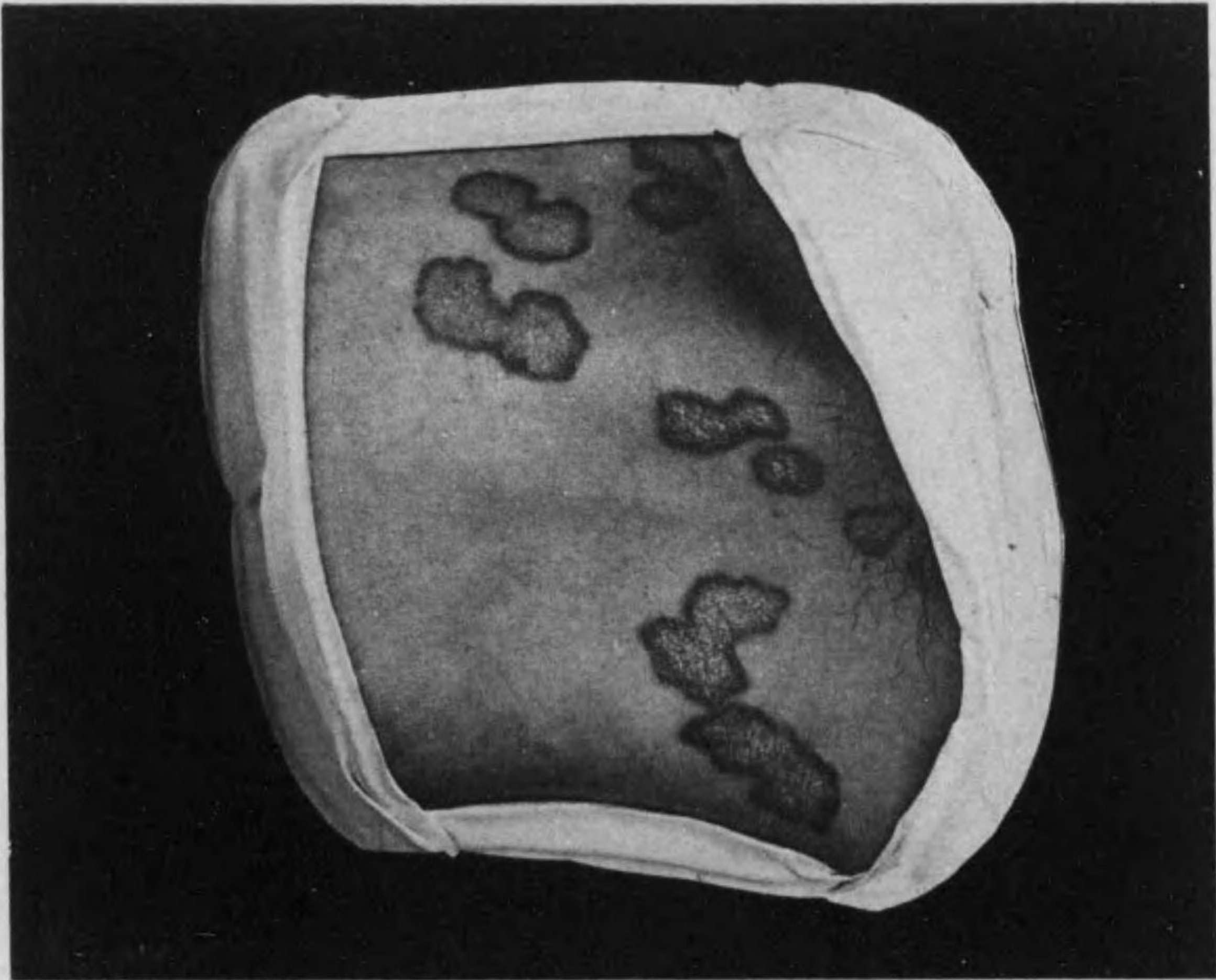
療法 ビック氏硬膏ヲ貼布シテ、角質ヲ除去シ、氷結炭酸療法又ハラヂウム及メゾトリウム療法ヲ試ミテ、孰レモ多少奏效シタルモ、依然痕跡ヲ留メタリ。



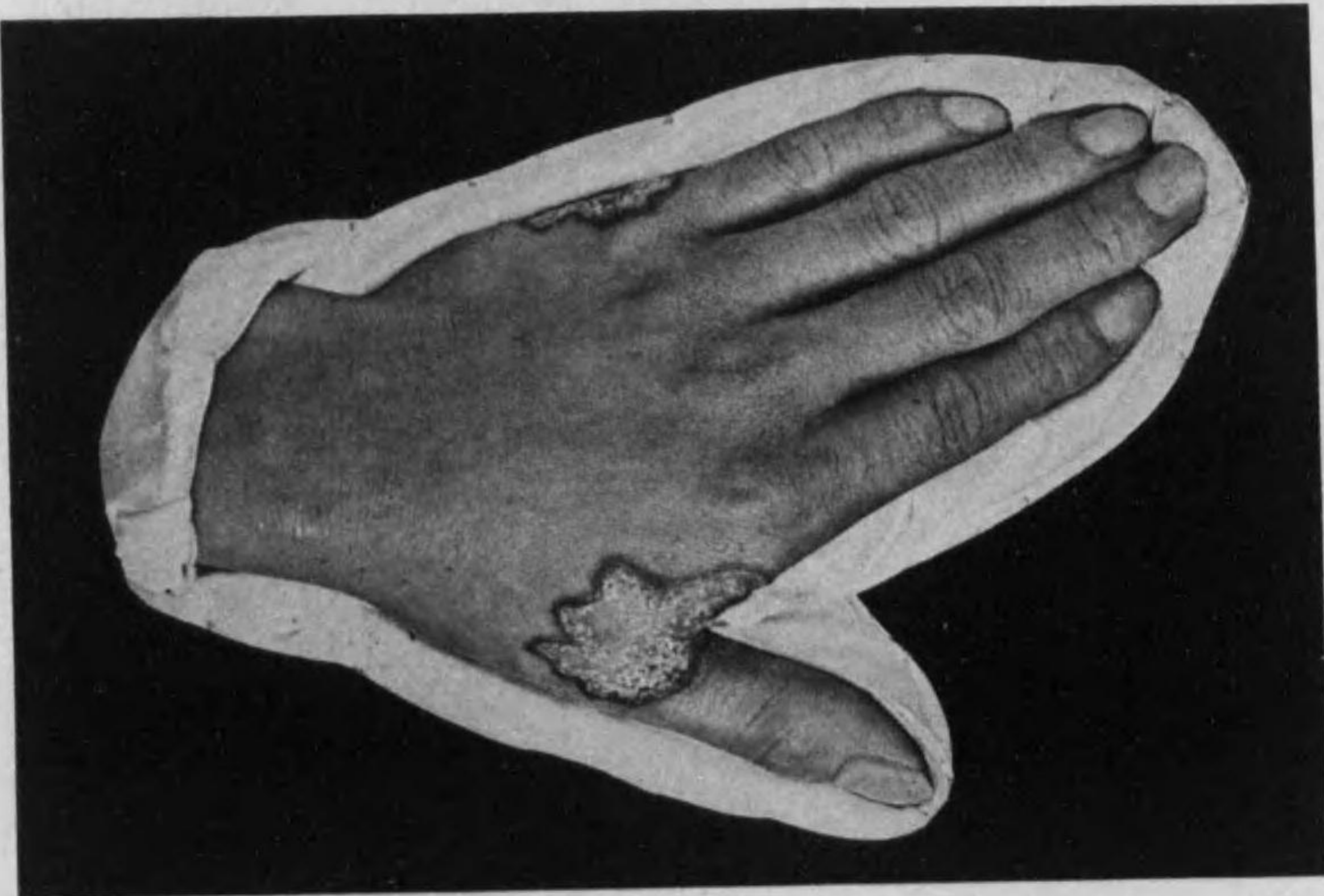


圖二十五第

圖一十五第



Porokeratosis Mibellii
(脚上) 症化角孔汗



Porokeratosis Mibellii
(甲手) 症化角孔汗

汗孔角化症 Porokeratosis Mibelli

第五十三圖

(大正十一年十月)

患者。K, T、二十一歳男、理髮師、東京市人。

既往症。父ハ六十四歳ニシテ、患者ト同症ヲ有シ、二十歳ノ頃、陰囊ニ初發セリト云ヒ、父方祖母ニモ同様ノ發疹ヲ見タリト告グ。

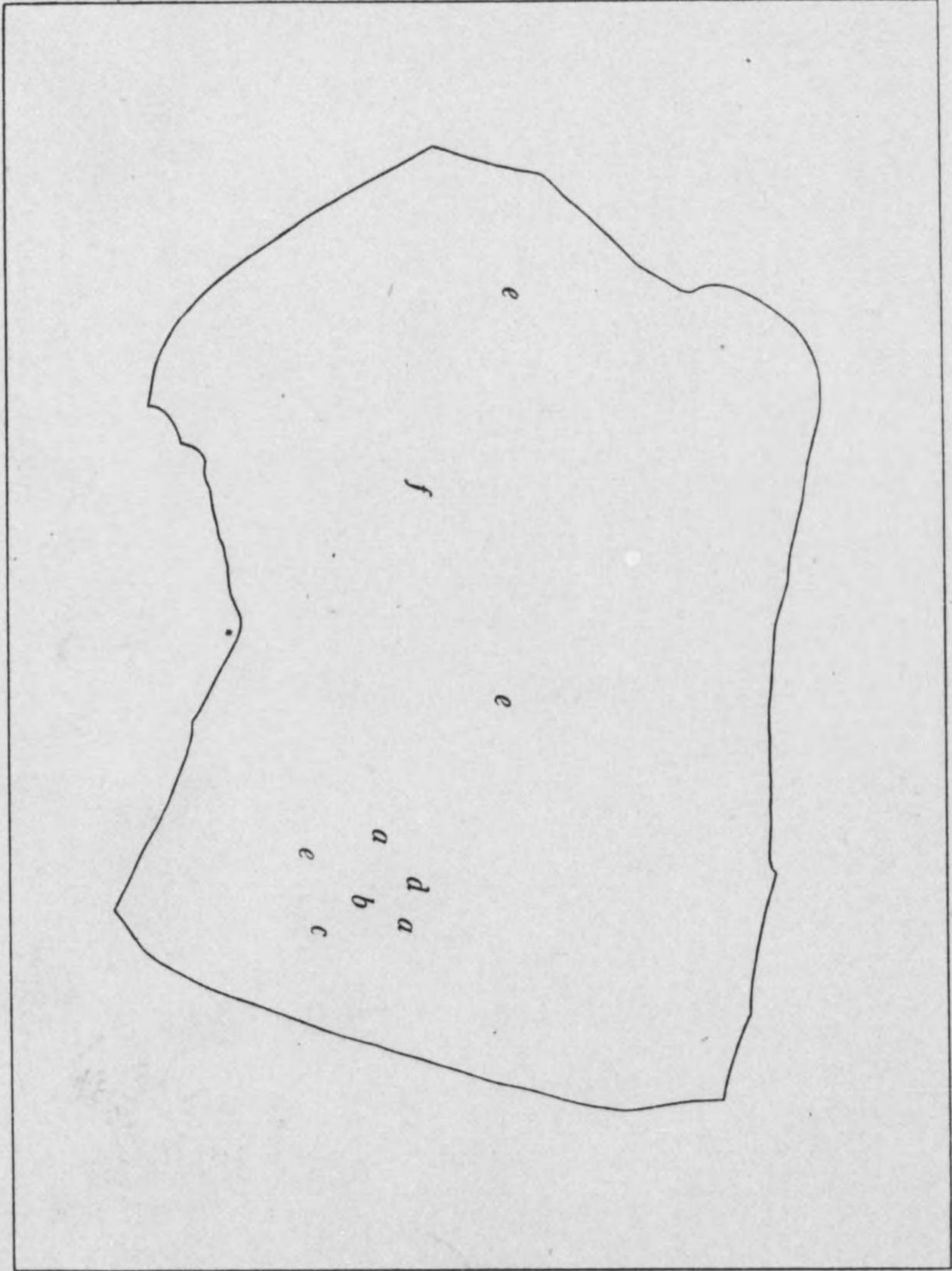
患者ニ特記スベキ既往症ナシ。十六歳ノ時、陰囊ニ微痒ヲ伴ヘル發疹ヲ生ジ、十七歳ニ左頰部ニ發疹シ、爾後、漸次ニ身體各部ニ同症ヲ來タセリト云フ。

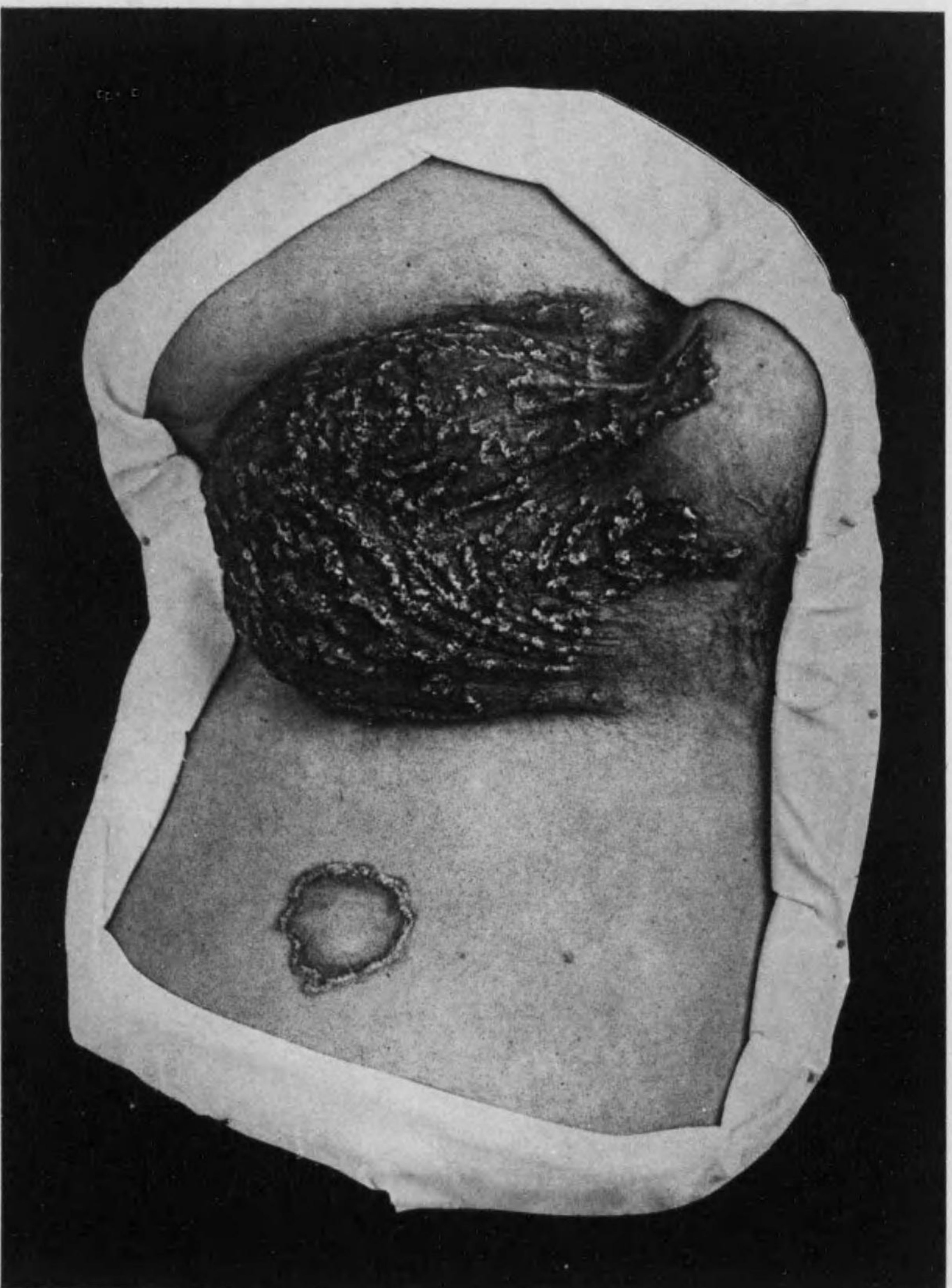
現症。體格榮養共ニ中等、内臓及諸粘膜ニ異常ナク、ワッセルマン氏反應陰性、ビルケー氏反應陽性ナリ。

發疹ハ掌蹠ヲ除キテ殆ンド全身ニ互リ、其數ハ陰囊以外ノモノ百二十六箇ヲ算ス。殊ニ頭部、顔面陰囊ニ於テ最モ著シク、概ネ對側性ニ配列セリ。四肢殊ニ伸側、竝ニ胸背腹部之ニ次グ。發疹ノ大サハ不同ニシテ、針頭大乃至雞卵大ニ達シ、小疹ハ汚褐色ノ小角栓ヲ戴ケル圓錐形隆起ヲ成シ、外觀恰モ面皰ノ如ク、之ヲ摘出スレバ漏斗狀ノ凹窩ヲ遺スモ、稍大形ノ皮疹ハ圓形、橢圓形或ハ不正形ヲ示シ、周縁ニ尖銳ナル暗褐色角質性ノ輪廓隆起シ、處ニヨリテハ又狹細ナル二重ノ角性外廓ヲ作りテ、其間ニ細溝ヲ挾ムモノアリ(a)。疹面ノ中央ハ角質脱落シテ盆形ニ陷凹シ、表面乾燥シテ常色ヲ呈シ(b)或ハ僅カニ色素沈著ス(c)。新鮮ナル發疹(d)ハ炎症徵候ヲ缺クモ、陳舊ノモノ(e)ハ明カニ暗紅色ノ暈ヲ繞ラセリ。自覺症狀ナシ。

是等大小ノ皮疹ハ概シテ箇々ニ孤立散在スルモ、獨リ陰囊ニ於テハ互ニ融合シテ、迂回隆起セル角性輪廓ノ集散ニヨリテ不規則ノ網狀ヲ描キ、外觀恰モ漣波ニ似タリ(f)。

療法 孤疹ハ數次切除縫合シ、集合セルモノハ放置シタリ。

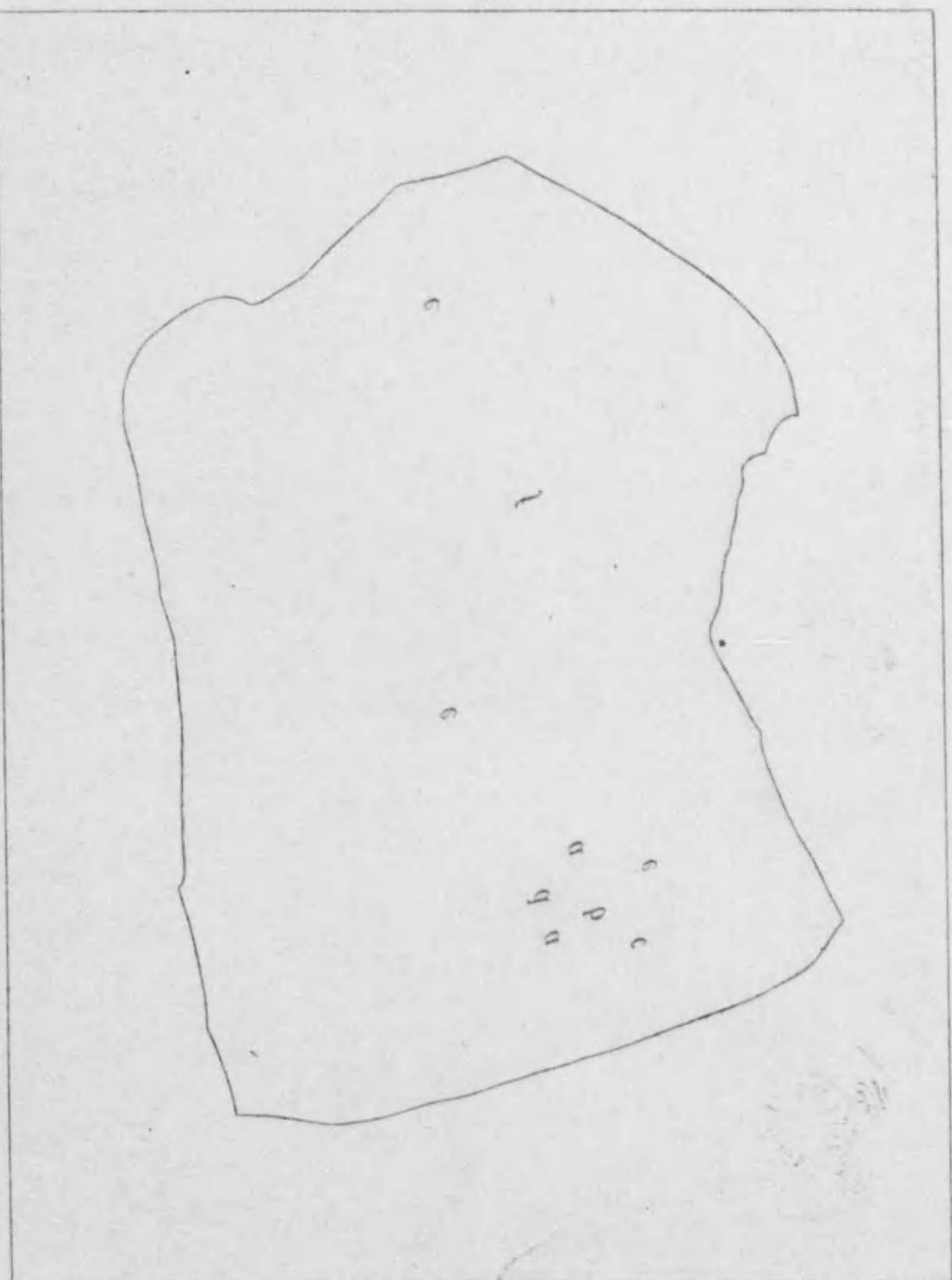




Porokeratosis Mibelli
(部股陰)症化角孔汗

圖三十五第

表五十三第



水銀疹(軟膏塗擦ニ因ルモノ)

Quecksilber-Exanthem

第五十四圖

(大正十年四月)

患者。U, I、四十九歳男、東京市人。

既往症。患者ハ二十年前微毒ニ感染シ、又今日マデ數次淋病ヲ患ヒタリ。昨年末、右側上腿ニ一種ノ灼熱様異常感覺ヲ覺エタルヲ以テ、始メテ醫療ヲ受ケ、ワッセルマン氏反應強陽性ナルコトヲ知レリ。是ニ於テ二・三月ノ候ニサルワルサン注射ヲ受クルコト四回、更ニ四月一日ヨリ水銀軟膏ヲ以テ塗擦療法ヲ試ミタリシニ、同十二日ニ至リ卒然廣ク發疹セリト云フ。

現症。全身ニ汎發セル皮疹ハ鮮紅色乃至蒼紅色ノ斑紋ト丘疹トヨリ成リ、指壓ニヨリテ褪色ス。紅斑(a)ハ粟粒大乃至扁豆大ニシテ、境界明劃ニ形類圓ナレドモ、間邊縁不正ナルモノヲ混ジ、且ツ中心概ネ僅カニ隆起シテ稗粒大ノ丘疹(b)ヲ成セルヲ見ル。是等ノ皮疹ハ無數ニ播種狀ニ散在シ、或ハ密集シテ網狀ヲ描キ、或ハ融合シテ不正形局面(c)ヲ成セリ。自覺症トシテ癢痒アリ、殊ニ蔭温ニヨリテ増劇ス。

膝蓋髓反射ハ左側ニ亢進シ、右側ニ減弱ス。右側下肢ニ知覺鈍麻アリ。瞳孔強直シ、右眼ノ視力減退セリ。

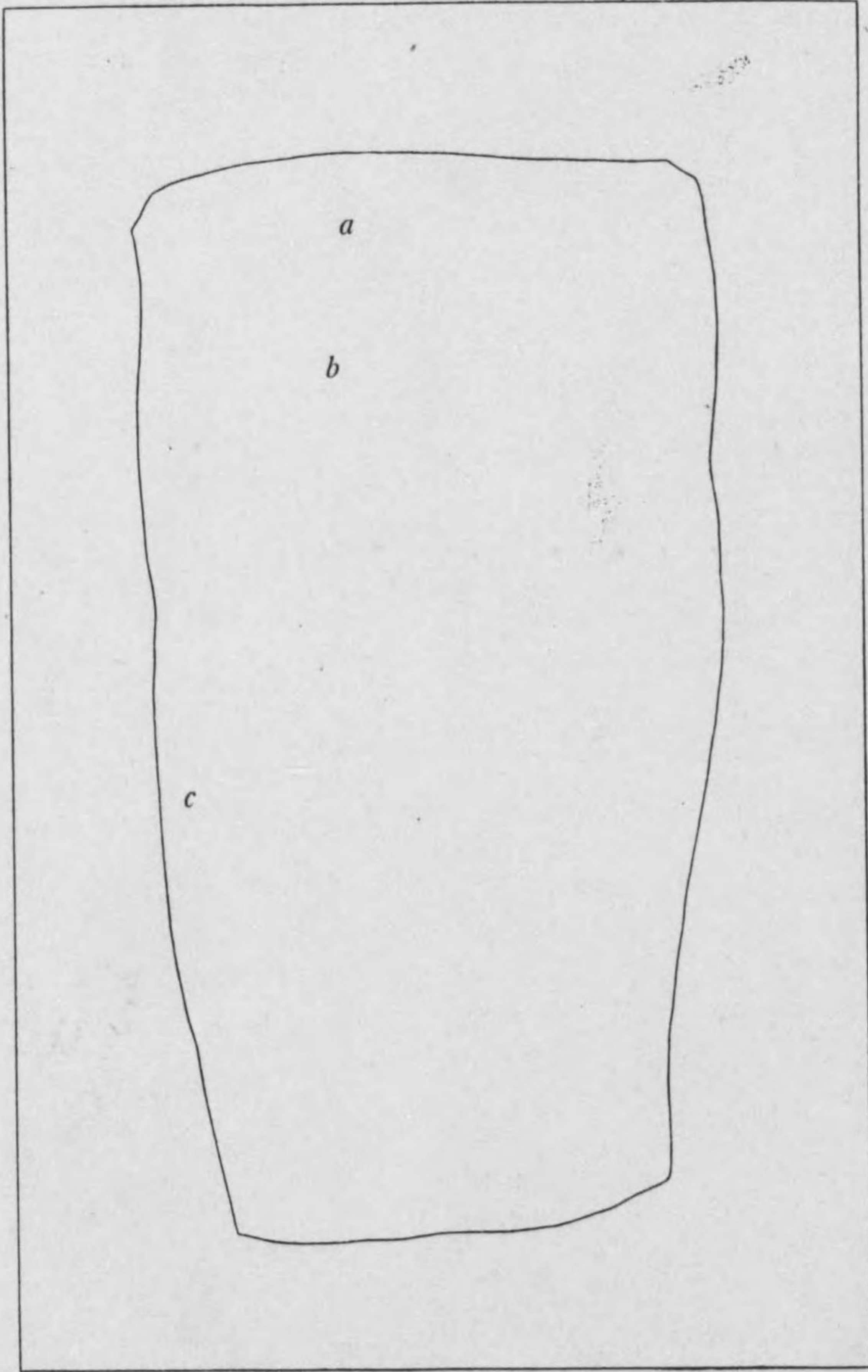
診斷。水銀ノ外用ニ因ル最モ普通ノ發疹ハ毛囊炎ナレドモ、時ニ麻疹様又ハ猩紅疹様皮疹ヲ汎發スルコトアリ。

類症鑑別。麻疹 Morbilli ハ前驅症及コプリック氏斑アリ。常ニ粘膜ノ症狀強ク、一定ノ熱型ヲ有ス。

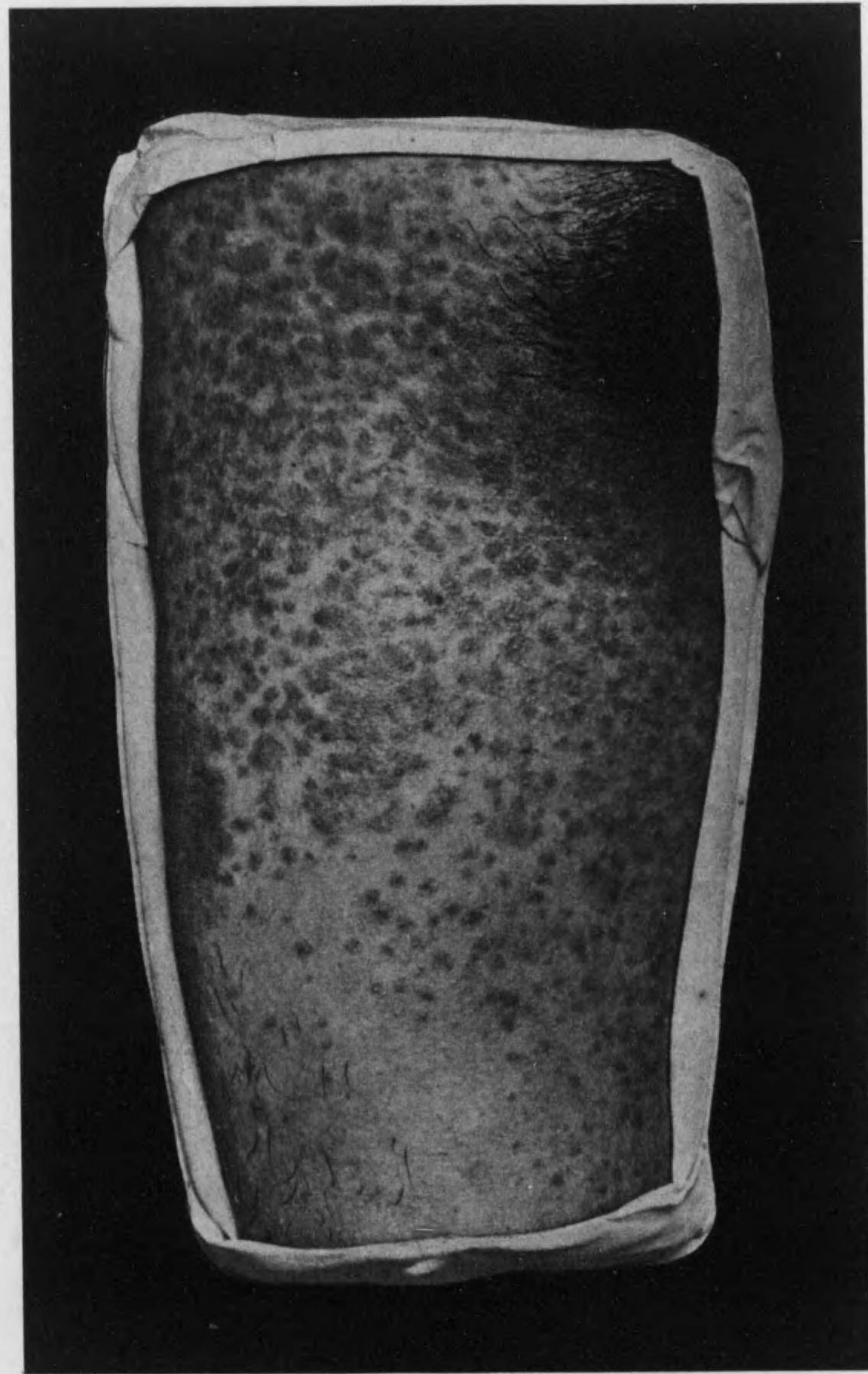
水銀疹 第三十六表圖解

サ●ル●フ●ル●サ●ン●疹● Salvarsan-Exanthem ト疹形類似スルモ、發疹前二週以内ニ之ヲ注射シタル形跡ナシ。斑狀丘疹性微毒疹 Syphilis papulo-maculosa ハ自覺症ナク、且ツ部位一定シ、丘疹ニハ浸潤アリ、融合スレバ往々環狀ヲ描ク。殊ニ本患者ノ微毒ハ第二期疹ヲ汎發スルニハ感染時期舊キニ過ギタリ。濕疹 Eczema ハ屈側ニ好發シ、皮疹更ニ小ニシテ濕潤シ易シ。多形滲出性紅斑 Erythema exudativum multiforme ハ部位一定ス。

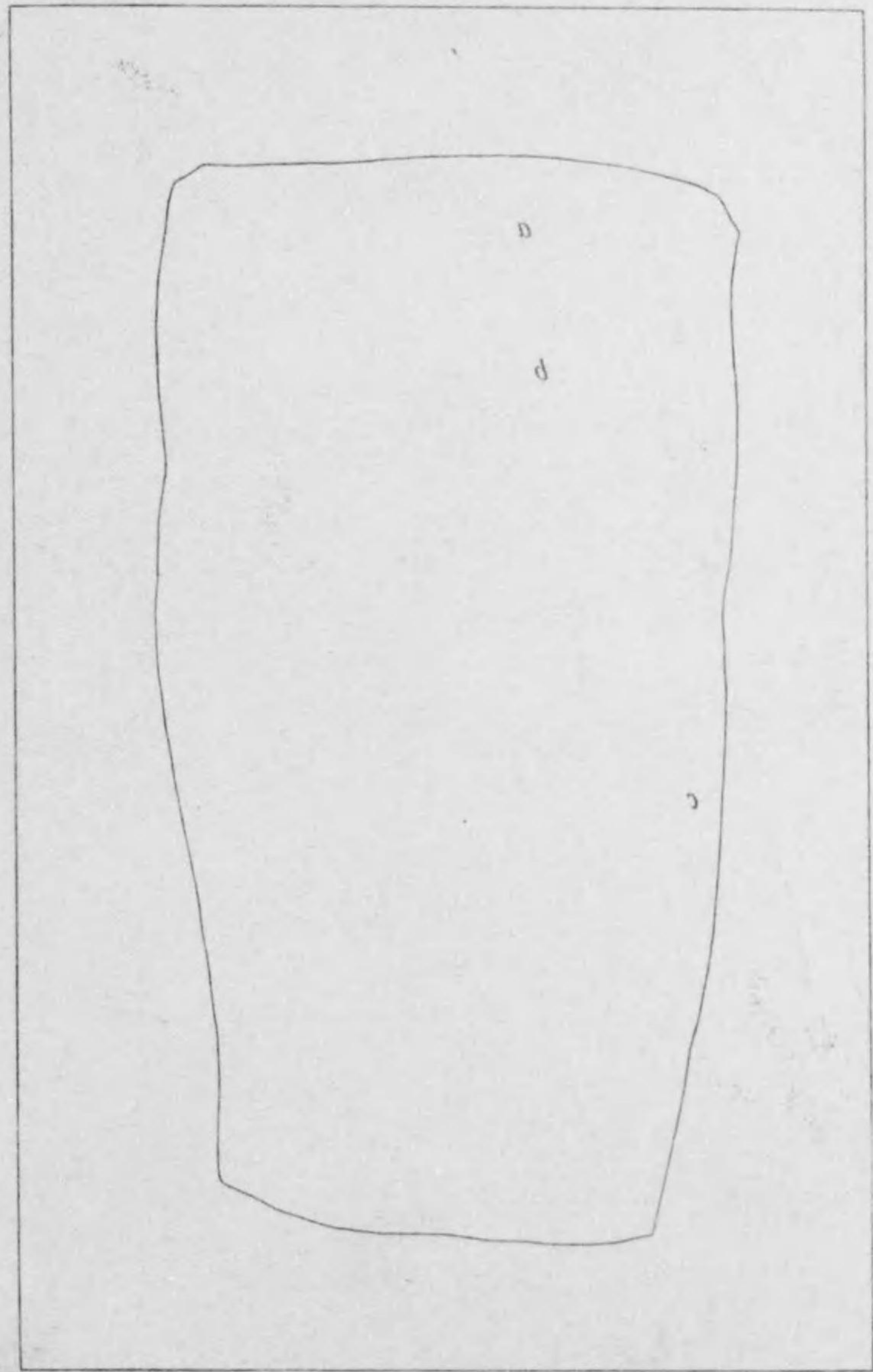
療法。數日間毎日、生理的食鹽水四〇〇ㇰノ靜脈内注射ヲ行ヒ、尙ウイールソン氏膏ヲ外用シテ、速カニ消褪セリ。



圖四十五第



Quecksilber-Exanthem
(ノモル因=用外)疹銀水



水銀疹(イマミコールノ注射ニ因ルモノ)

Quecksilber- (Imamicol-) Exanthem

第五十五圖

(大正五年七月)

患者 K, F, 二十八歳男。學生。東京市人。

既往症 父方祖父母ハ其ニ腦溢血ニ死セリ。其他ニ結核、癩、精神病等ノ遺傳ヲ徴セズ。

患者ハ幼時ヨリ虛弱ニシテ、數、胃病ヲ患ヒタレドモ、著患ヲ知ラズ。本年五月二十日、不潔ナル性交ノ後、淋病及有痛性横痃ヲ發シ、更ニ急性攝護腺炎ヲ併發シタリ。其治療中、六月五日、陰莖冠狀溝ニ潰瘍ヲ生シタルヲ以テ、同八日某醫ニ就テ一% 靑酸酸化水銀一珵、竝ニ同十九日乃至三十日ニイマミコール一珵宛五回ノ注射ヲ受ケタリ。然ルニ七月二日ニ至リ多數ノ暗褐色斑點、胸部ト背部トニ現ハレ、速カニ増加蔓延シテ、頸項部、下肢、上肢、顔面、頭部ノ順序ヲ以テ、殆ンド全身ニ及ベリト云フ。

現症 皮疹ハ扁豆大乃至蠶豆大、類圓形或ハ橢圓形ノ帶紅暗褐色乃至黑褐色ノ斑紋(a)ニシテ、皮膚面上ニ位シ、境界明劃ナリ。多數ノ皮疹ハ或ハ箇々孤立シテ常色皮膚ヲ繞ラシテ自ラ白色ノ網狀(b)ヲ作り、或ハ皮疹甚シク密生シテ中間ニ介在スル網狀皮膚モ亦多少暗褐色(c)ヲ呈シ、加之各疹全ク融合シテ散漫性ノ黑褐色局面(d)ヲ成スモノアリ。其他、處々ニ灰白色ノ小葉狀鱗屑(e)ヲ附著シ、其剝離ニヨリテ黑褐色局面ノ内部ニ暗紅色ナル地圖狀不正形ノ皮膚面(f)ノ露出スルヲ見ル。

此著色斑紋ハ頤部、鼻唇溝、眼瞼、鼻背、前額ヲ除クノ外、殆ンド全身ニ遍ク分布シテ、頭部ヨリ掌蹠ニ及ビ、四肢殊ニ前膊、上膊、竝ニ軀幹ニ於テハ伸側ト屈側ヲ擇バズ、均シク密生セリ。但シ顔面

水銀疹(イマミコール) 第三十七表圖解

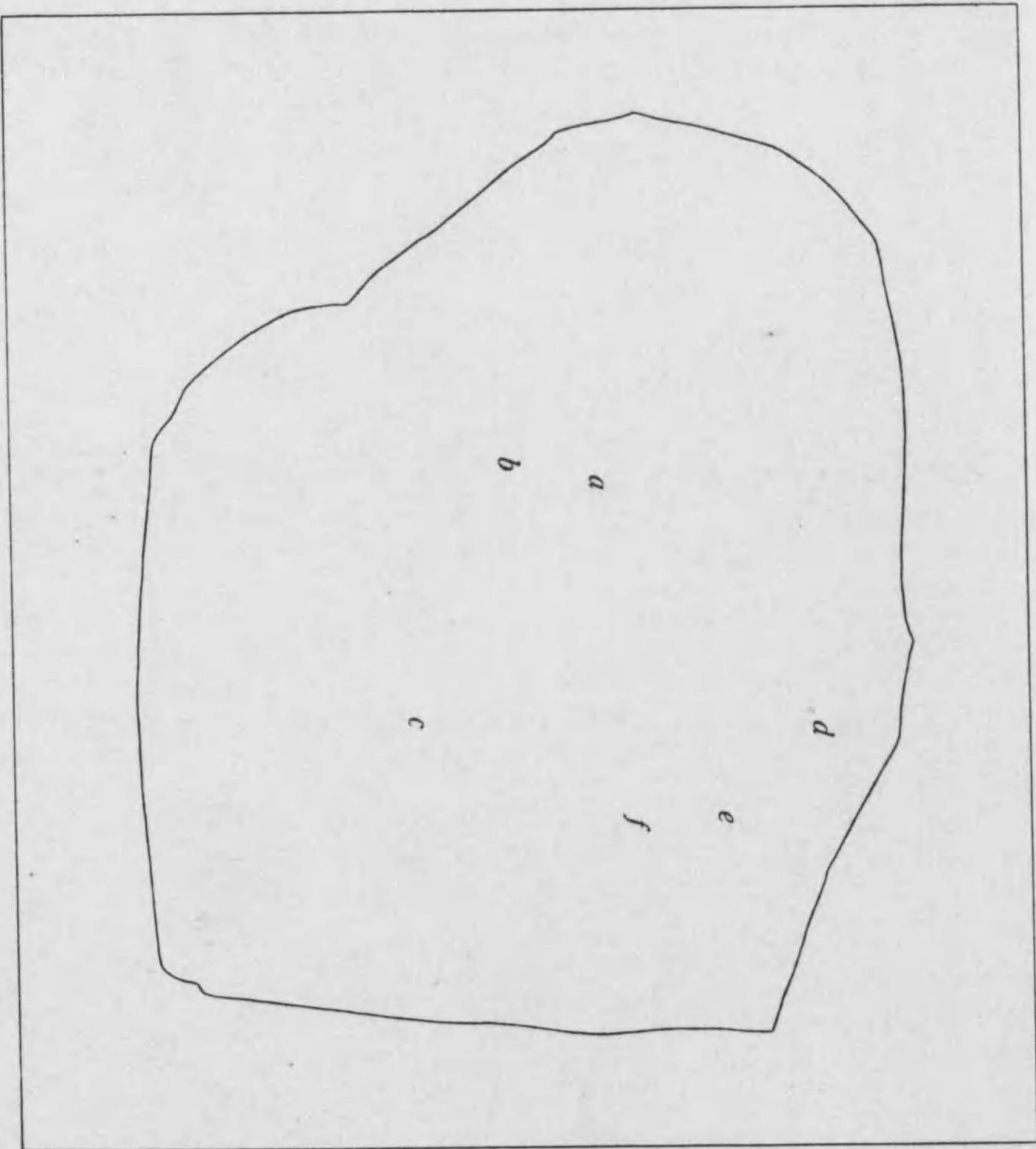
軀幹ハ著色ノ度、四肢ニ比シテ較淡シ。粘膜ニハ異常ヲ認メズ。患者ハ體格中等、榮養不良ニシテ、皮疹ノ外、左肺下葉ノ浸潤、亞急性性尿道淋、急性攝護腺炎ヲ併發シ、加之、蠶食性下疳ヲ兼ネテ陰莖龜頭ノ過半ハ破壊セリ。又熱發アリテ數、三十九度以上ニ達シ、衰弱甚シ。腋窩腺ト鼠蹊腺ハ豌豆大ニ腫脹スレドモ、他ニ微毒ノ現症ナク、ワ氏反應陰性ナリ。

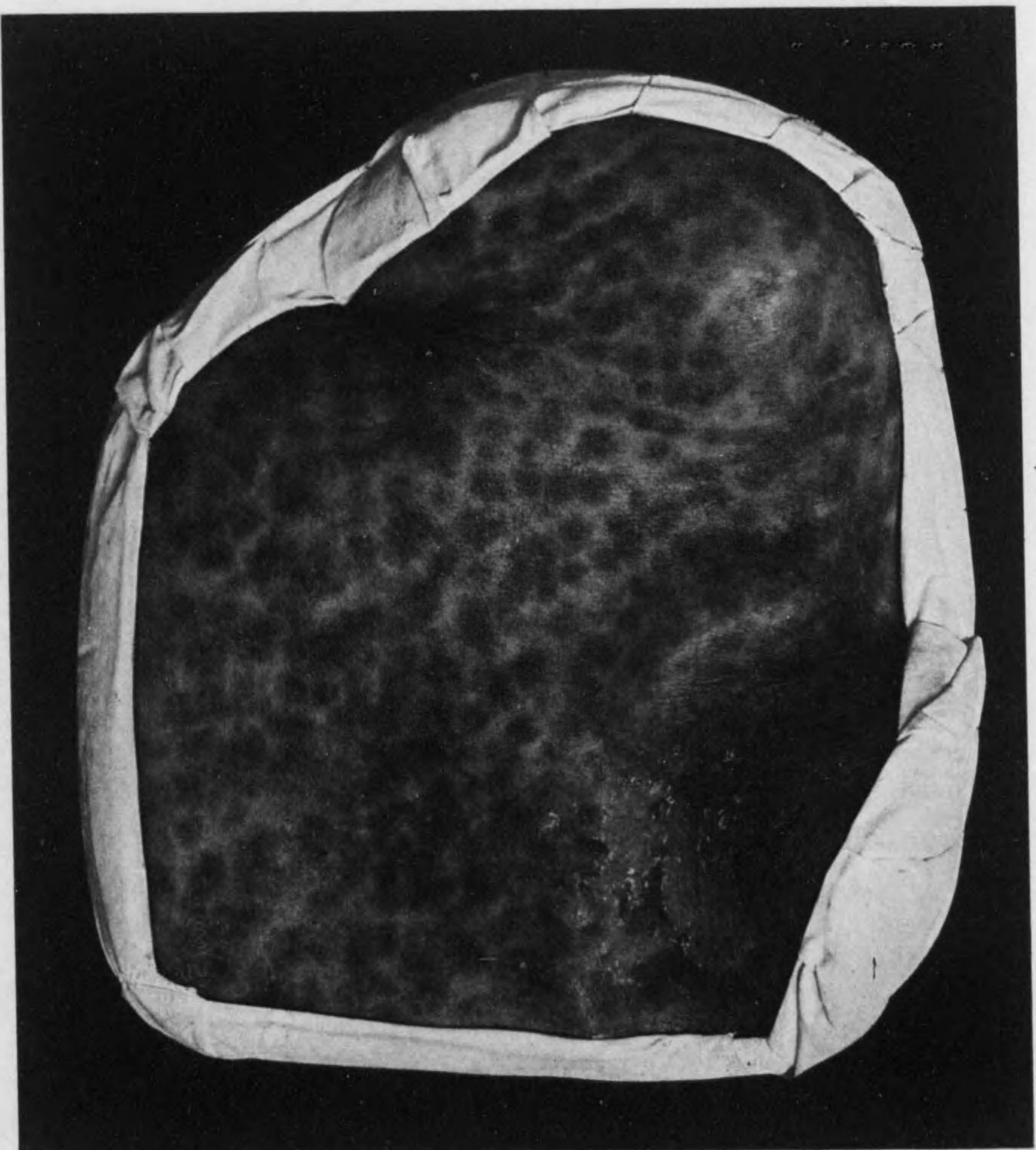
經過 合併症癒エズ、熱發弛張シテ止マザリシニ拘ラズ、皮疹ハ七月十四日以後自ラ漸次褪色シ、發疹時ト同ジ順序ヲ以テ背部、胸部、次デ四肢ノ落屑ヲ來シ、約二週日內ニ全ク消散シタリ。八月八日脚氣ノ症狀ヲ以テ死亡ス。

診斷 水銀劑殊ニイマミコールノ注射ニ繼續シテ發疹シ、之ヲ中止スルト共ニ次第ニ消失シタルヲ以テ、水銀疹ト診斷ス。而シテ皮疹ノ消長ハ合併症トハ全ク沒交渉ナリキ。

類症鑑別 サル・ワル・サン・疹 Salvarsan-Exanthem 頗ル本症ニ類似スルコトアリ、使用ノ有無ヲ尋ネ

テ判斷スベシ。色素沈著ヲ來タスモノアリ。然レドモ色素微毒ニハ陽性ワ氏反應ノ外、全身症狀少ク、鱗屑ノ形成亦著シカラズ。

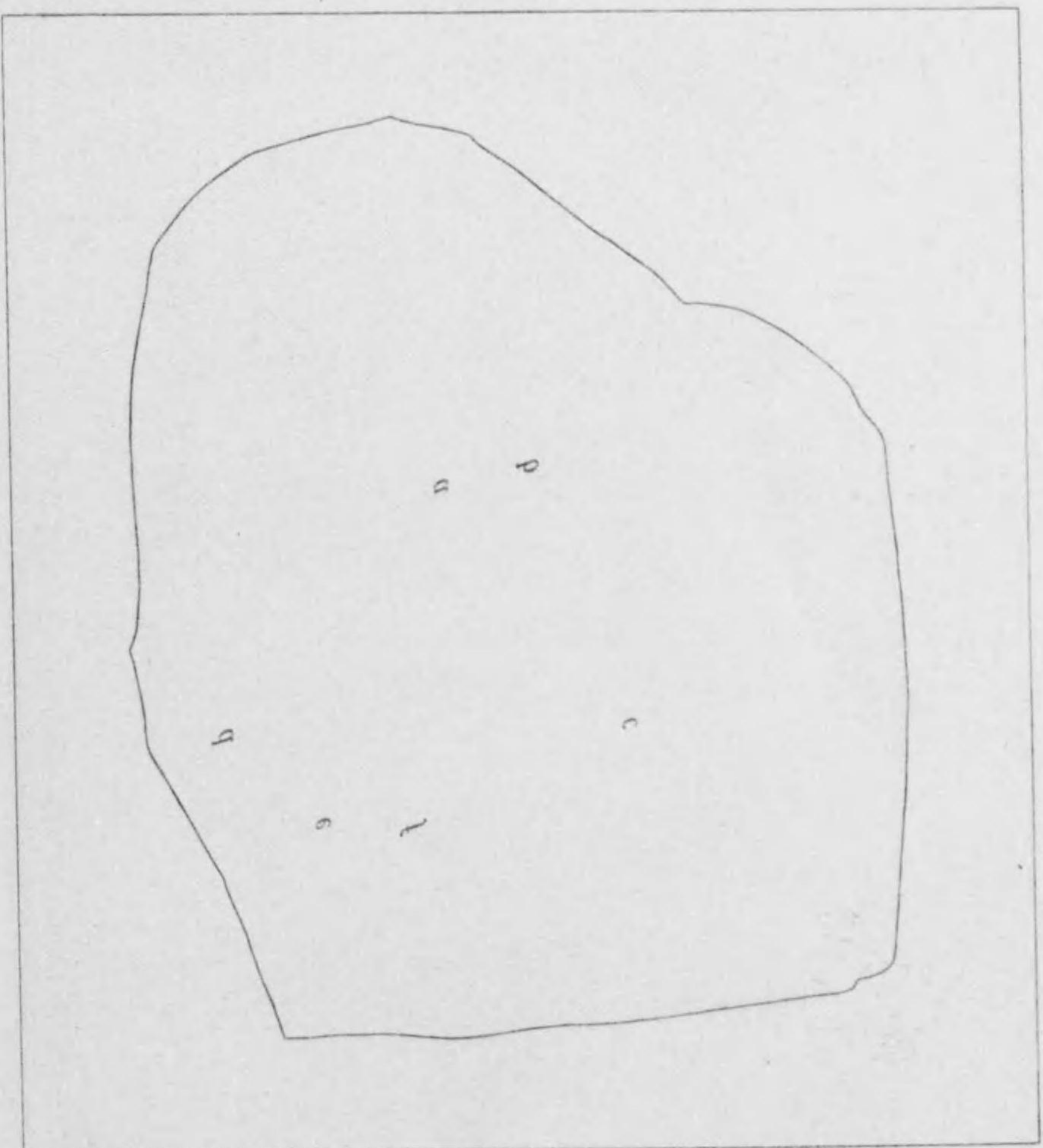




Quecksilber-(Imamicol-) Exanthem
 (ノモル因=射注)疹(ル一コニマ)銀水

圖五十五第

表七十三第



鼠咬症 Rattenbiss-Exantheme

第五十六圖

(大正五年六月)

患者。G、O、五十五歳男、大工、東京市人。

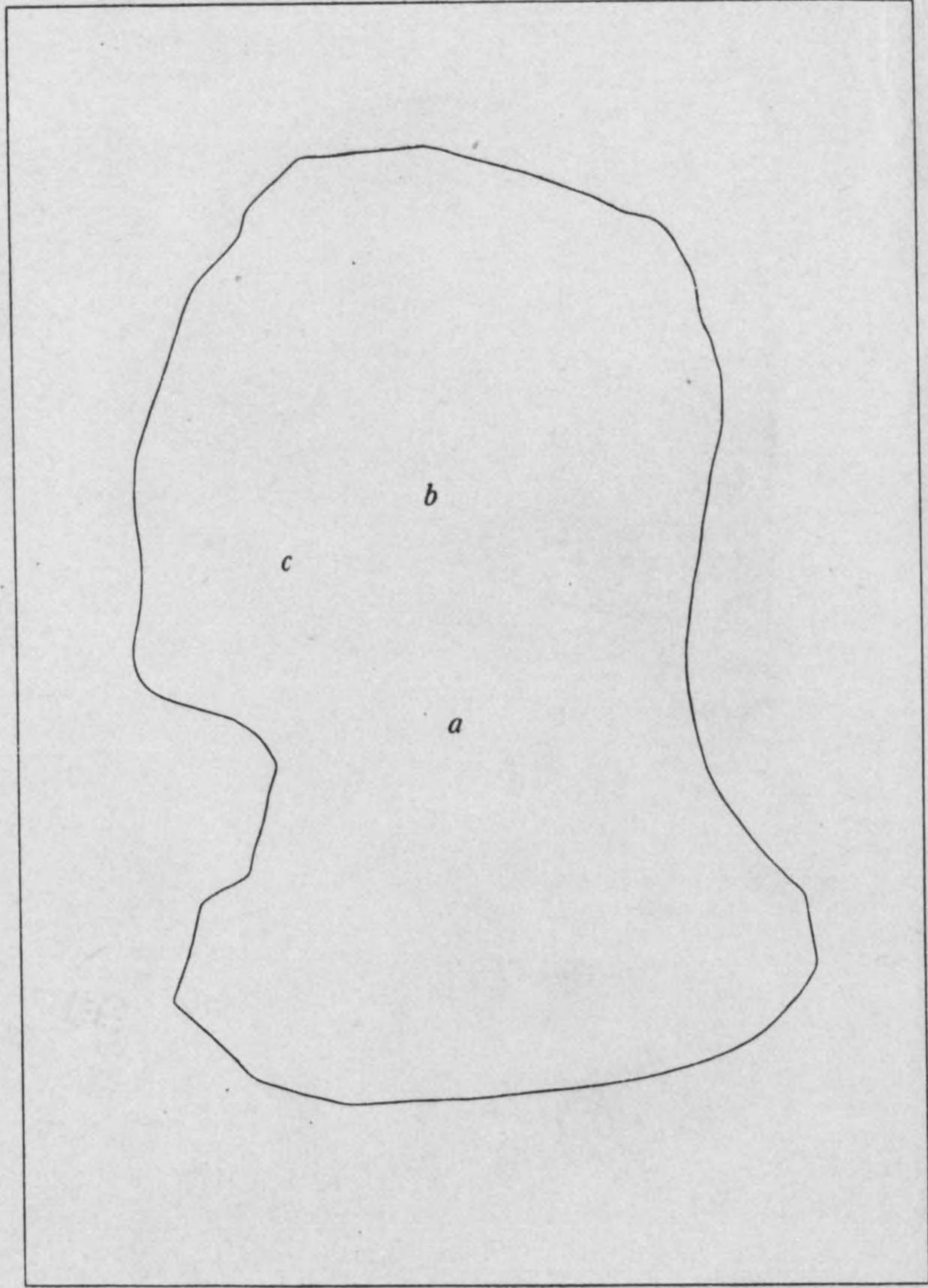
既往症 三十日前、偶、右手示指ノ先端ニ鼠咬傷ヲ得タルモ、介意セズシテ放置セリ。其後第九日

ニ體溫昇騰シ、局部腫脹シタルヲ以テ、切開セシガ、尋デ身體ノ諸處ニ發疹セリト云フ。

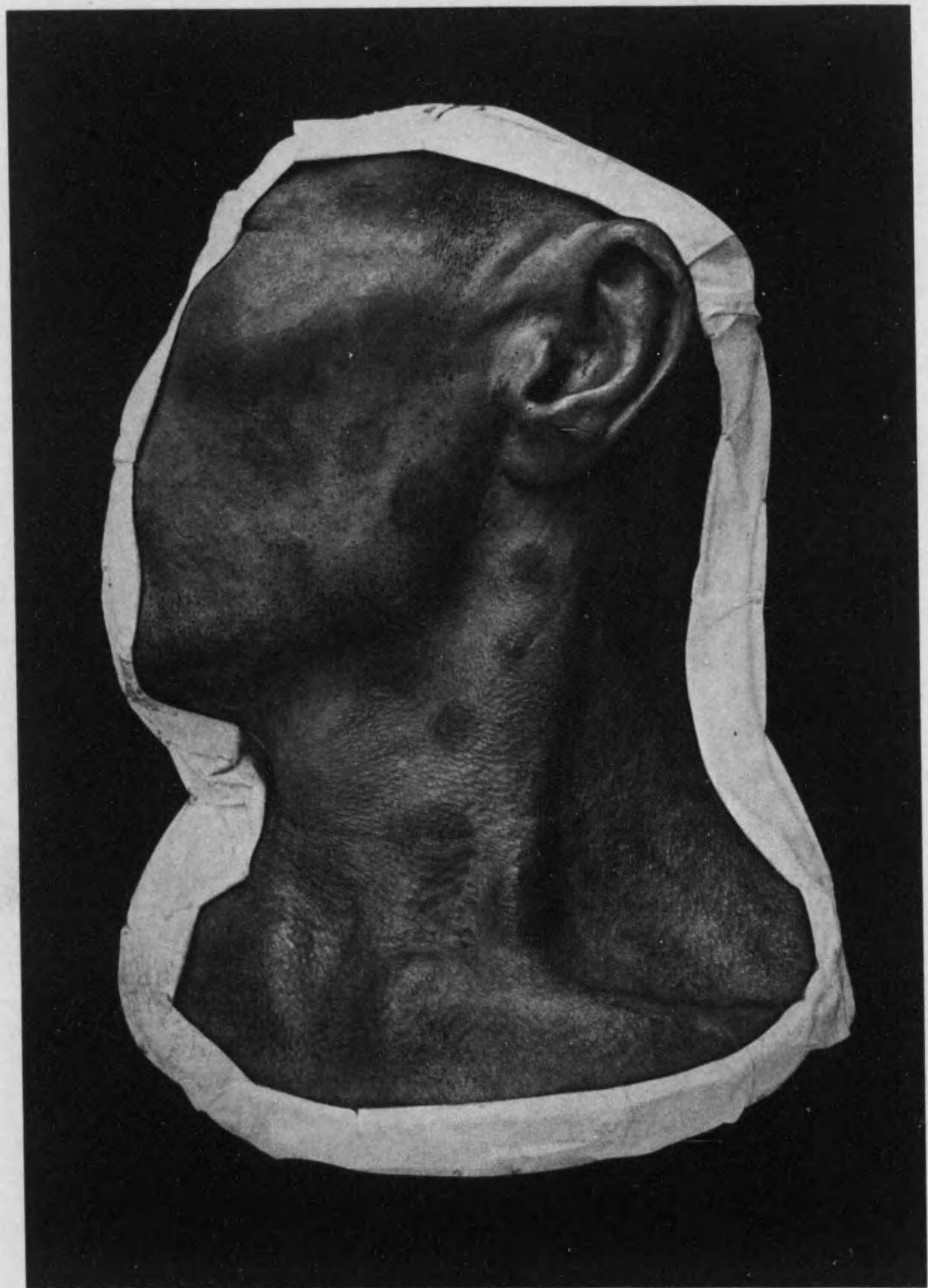
現症。皮疹ハ身體各部ニ散在シ、疹形頗ル滲出性紅斑ニ似タリ。即チ豌豆大乃至五十錢銀貨大、圓形或ハ類圓形ノ赤色斑紋ハ境界概ネ明劃ニシテ、皮膚面上ニ位シ、或ハ僅カニ扁平ニ隆起セリ。其表面ハ平等ニ鮮紅色ヲ帶ブルモノアリ(a)、或ハ中心少シク陥没シテ蒼紅色ヲ呈シ、邊緣ニノミ鮮紅色ノ覆輪ヲ留ムルモノアリ(b)、或ハ全面ニ潮紅ヲ有セズシテ、境界模糊タル黃褐色圓斑ヲナスモノアリ(c)。指壓ヲ加フレバ鮮紅ノ色彩ハ消褪スルモ、蒼紅又ハ黃褐色ノ斑ハ褪色シ易カラズシテ、黃褐ノ色調ヲ遺ス。

診斷 既往ニ鼠咬傷アリ、約二週間内外ノ潛伏期ヲ經テ、回歸性發熱ヲ反覆シ、且ツ發疹スルヲ鼠咬症ノ特徵トナス。殊ニ咬傷部淋巴腺發疹又ハ發作時ノ血液ニ就キ、鏡檢又ハマウス接種ニヨリテ鼠咬症スピロヘーテヲ證明スレバ、診斷更ニ確實ナリ。皮疹ハ結節性紅斑様ノ疹形最モ多ク、滲出性紅斑様ノモノ之ニ次グ。

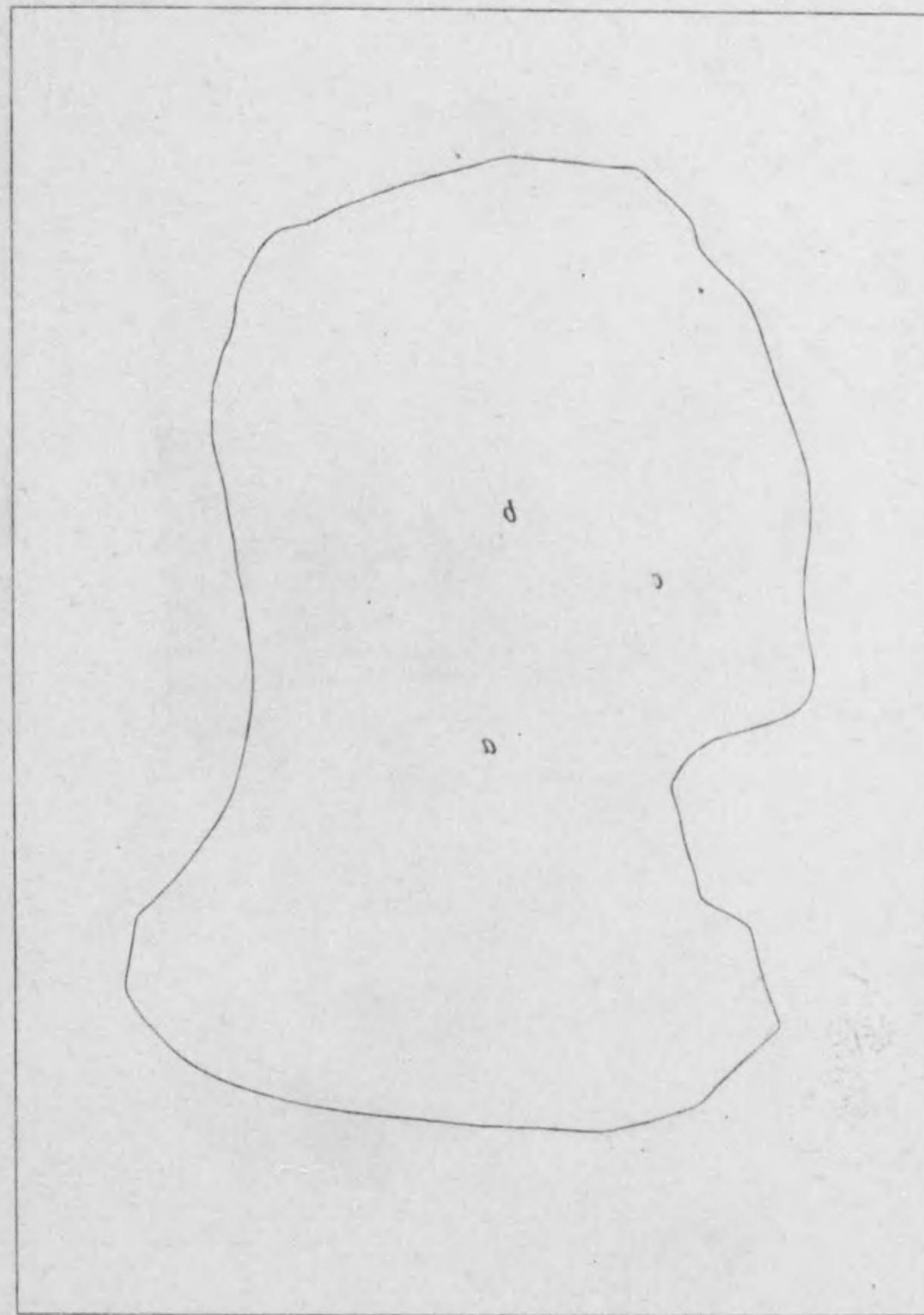
類症鑑別 多形滲出性紅斑 Erythema exudativum multiforme ハ部位一定シ、熱ハ病初ニ存シ、發作性ニ反復セズ。滲出性中毒疹 Toxische exudative Exantheme ハ鼠咬傷ノ既往症、竝ニ特殊ノ熱型ヲ缺キ、他ニ原因タルベキ藥用化膿敗血若クハ他ノ中毒ノ事實ヲ證明スベシ。就中敗血症 Sepsis ニハ血液中ニ白血球常ニ増加シ、且ツ細菌ヲ存ス。



圖六十五第



Rattenbiss-Exantheme
症 咬 鼠



レントゲン潰瘍 Röntgengeschwür

第五十七圖

(明治四十五年五月)

患者 T.M. 二十四歳男、栃木縣人。

既往症

遺傳ノ徵スベキモノナシ。患者ハ生來健康ニシテ、徵兵検査ニ合格シ、服務中、昨年八月偶然脾部ノ腫脹アルヲ發見シ、十月ニ至リテ駆足ニ際シ呼吸促進スルヲ感シタリ。故ニ本年四月十三日以降、約一ヶ月、毎日十分間宛レントゲン線ノ放射ヲ受ケ、之ニヨリ脾腫ハ急速ニ縮小シテ全ク觸知シ得ザルニ至レリ。然ルニ放射局部ノ皮膚ハ漸次黒褐色ニ變シ、遂ニ臍窩ノ周圍ニ一大潰瘍ヲ形成セリ。但シ脾腫部ニハ今モ尙ホ時々疼痛ヲ感ズト云フ。

現症

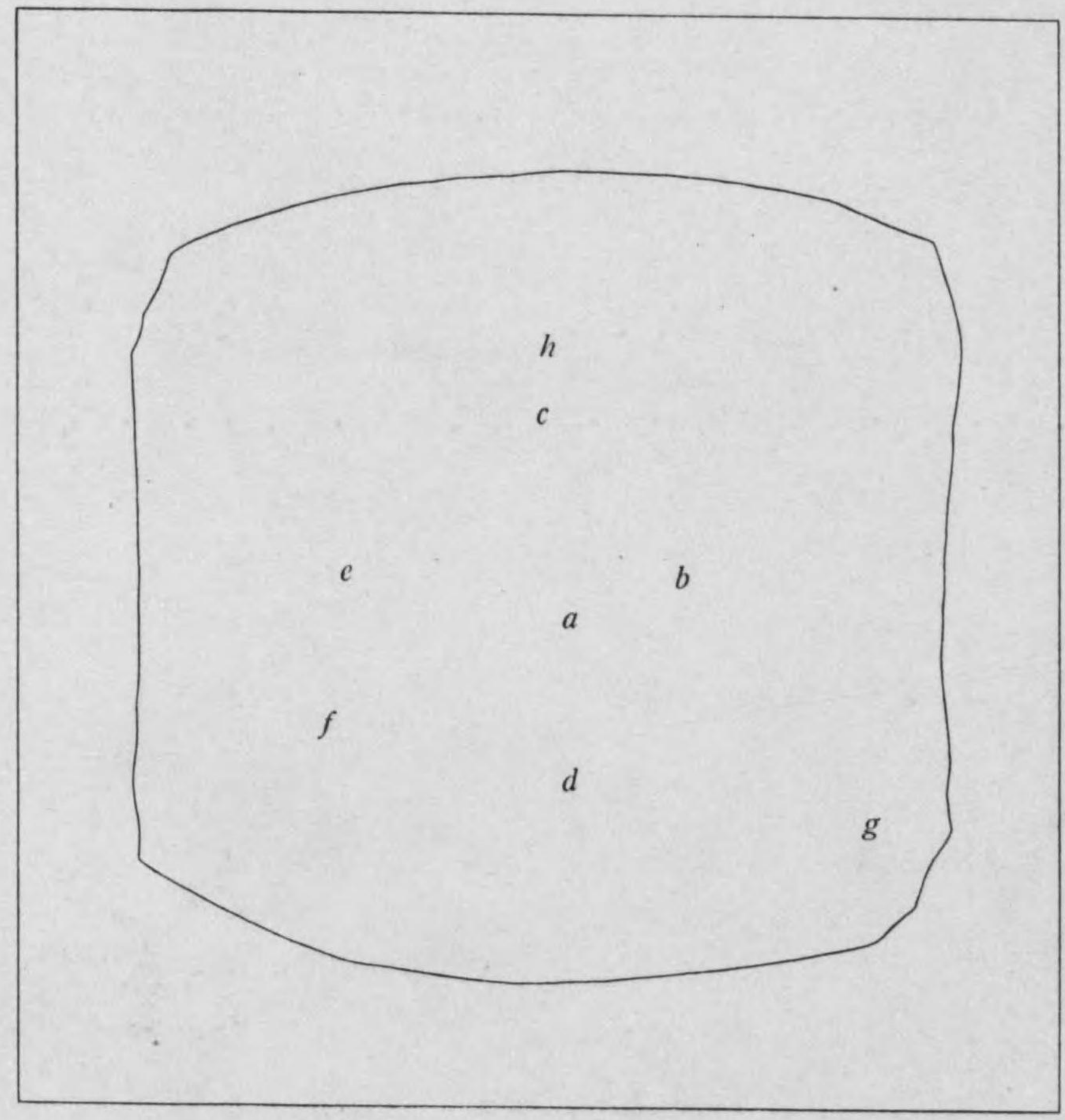
腹部ノ中央ニ於テ、孤嶋ノ如ク殘存セル臍窩(a)ヲ圍ミテ、直徑約二十種ノ類圓形潰瘍アリ。邊緣諸處ニ皮下潛蝕ヲ存シテ、粗大ノ出入彎曲アリ。底面ハ平坦ナラズシテ、殆ンド全面帶綠黄色ノ厚キ壞死物ニ蔽ハレ、堪エ難キ惡臭ノ濃汁ヲ漏シ、僅カニ數所ニ於テ出血シ、易キ小肉芽組織(b)ノ散在スルアルノミ。潰瘍ヲ圍繞セル皮膚ハ、幅廣ク正常ノ色澤性質ヲ失ヒ、テ焔紅色ニ變シ、毳毛脱落シテ、處々ニ擴張セル毛細管(c)ヲ現ハシ、之ニ加フルニ暗褐乃至黒褐ノ色素沈著アリテ、潰瘍縁ノ側近ニテハ、箇々ノ斑點(d)ヲ成シテ、孤立スルモ、外方ニ向ヒ次第ニ網狀斑(e)トナリ、散漫性著色(f)トナリ、恰モ火焰ト共ニ飛騰スル黒煙ノ狀ヲ示セリ(g)。其他、此ノ周縁ノ著色範圍内ニハ小豆大乃至蠶豆大ノ小潰瘍(h)數箇散在シテ、孰レモ帶綠黄色ノ壞死物ノ一端ヲ露出セリ。自覺症トシテハ、劇烈ナル疼痛ヲ訴フ。

療法及經過

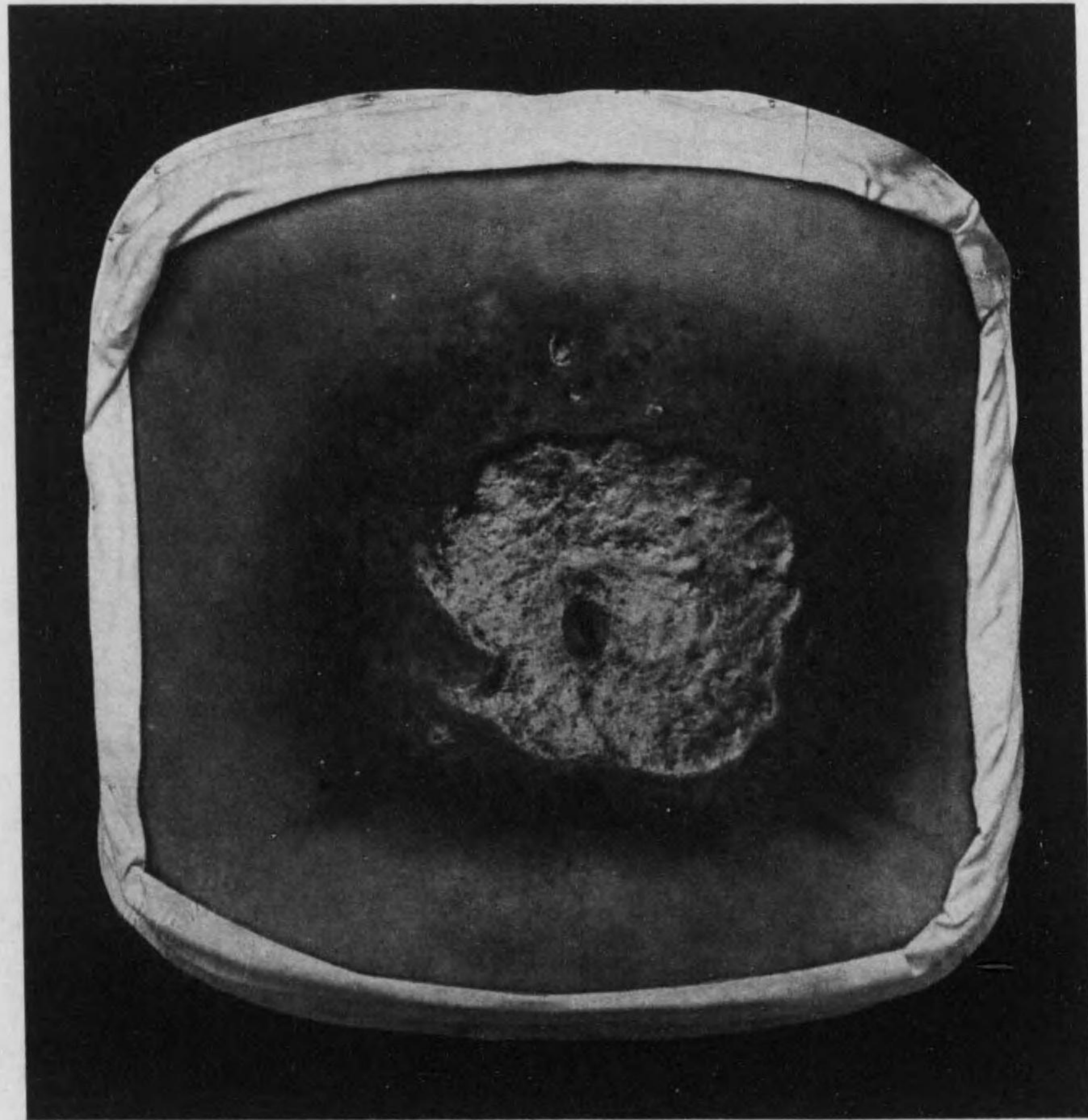
滅菌食鹽水ノ濕布巻法ヲ施シ、毎日數回之ヲ交換セシニ、約二週日ヲ經テ綠膿菌ノ聚落タル汚穢黃綠ナル膿様苔ハ著シク剝離シテ、紅色顆粒狀ノ肉芽組織之ニ代リ、尋テ周圍ヨ

レントゲン潰瘍 第三十九表圖解

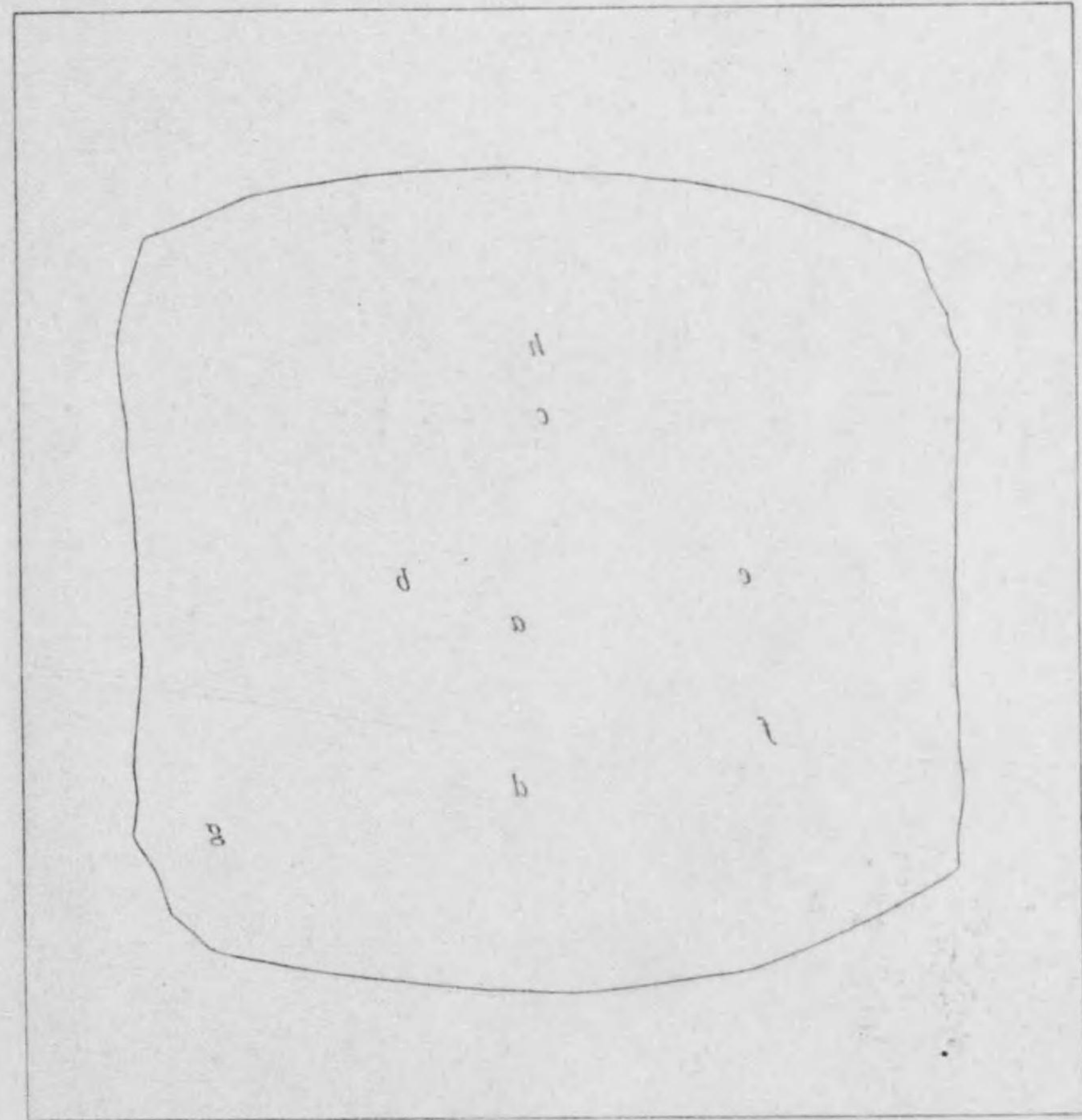
リ表皮形成ヲ始メテ、潰瘍ハ徐々ニ縮小ノ傾向ヲ示スト共ニ、疼痛モ亦次第ニ去リテ、只繃帶交換ニ際シ僅カニ其訴アルノミトナリ、更ニ隔日毎ニ距離十糎ヲ以テ十分間ヅツ水銀石英燈照射ヲ併用セシニ、底面一層清潔トナリ、臭氣全ク去リテ、表皮形成著シク促進セラレタリ。斯クテ十ヶ月ノ後、尙ホ殘存セル錢貨大ノ小潰瘍ニハチーリッシヨ氏表皮植皮術ヲ行ヒ、在院一ケ年ニシテ始メテ全治シタリ。



圖七十五第



Röntgeschwür
瘍潰ンゲトンレ



鼠咬症 Rattenbiss-Exantheme

第五十八圖

(大正五年六月二十二日)

患者 G. O.、五十五歳男、大工、東京市人、

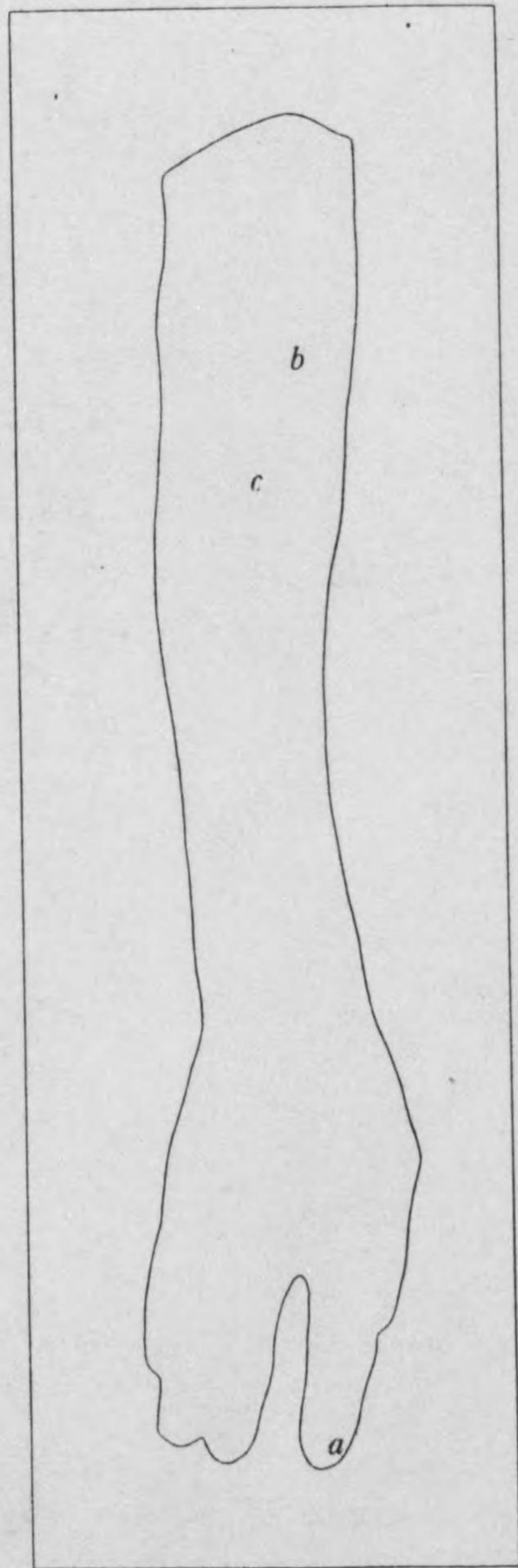
現症 右側示指、次デ同側拇指、手甲及手關節部外側ノ皮膚ハ甚シク發赤・浮腫・腫脹シテ、灼熱緊張シ、光澤ヲ帶ブ。健康部トノ境界ハ前方ニアリテハ甚ダ鮮明ナラズ。觸診スルニ、弾力性軟ニシテ、暫ク指痕ヲ留メ、熱感ト壓痛アレドモ、波動ヲ微セズ。患者ノ數日前ニ受ケタル咬傷局部(a)ニ一致シテ示指先端外側ハ最モ強ク發赤・腫脹シテ疼痛アリ、中心ニ一小創傷アリテ較、壞疽狀ヲ呈セリ。手關節部ヨリ上方ニハ、前膊ノ外側ニ沿フテ一、二條ノ幅廣キ鮮紅色ノ線狀浸潤狀ヲ呈シ、上膊ヲ經テ遂ニ腋窩ニ達スルヲ見ル。之ニ觸ルルニ該線狀浸潤ハ瀰漫性ノ硬結ニシテ壓痛アリ、明カニ淋巴管炎ナルヲ知ルベシ。腋窩腺ハ豌豆大乃至鳩卵大ニシテ、壓痛アルモ能ク皮下ニ移動ス。此ノ淋巴管炎ヲ中心トシテ、前膊外半部ノ皮膚ニ豆大乃至指爪大鮮紅色ノ圓キ紅斑(c)ノ散在スルヲ認ム。

診斷 咬傷部附近並ニ淋巴管炎ニ沿フテ、先ツ皮疹ノ發生シ來ルハ、鼠咬症ノ常ナリ。更ニ既往症竝ニ固有ノスピロヘーテ(二木石原)ノ證明ヲ得テ診斷益、確實トナル。

類症鑑別 微毒 Syphilis、陰部外下疳ニ蓋薇疹ヲ續發シタルモノ稍、之ニ類スレドモ、常ニ緩慢ニ經過シ、淋巴管及腺ニ發赤疼痛ナク、ワッセルマン氏反應陽性ナリ。遊走性丹毒 Erysipelas migrans ハ鼠咬症ヨリモ局處ニ炎症遙ニ強ク、且ツ連鎖球菌ヲ證明スベシ。蜂窩織炎 Phlegmone、咬傷部ノ混合傳染ニヨリテ發スルコトアリ、其際ニハ炎症疼痛甚ダ強ク、化膿シテ、病原細菌ヲ證明シ得ベシ。

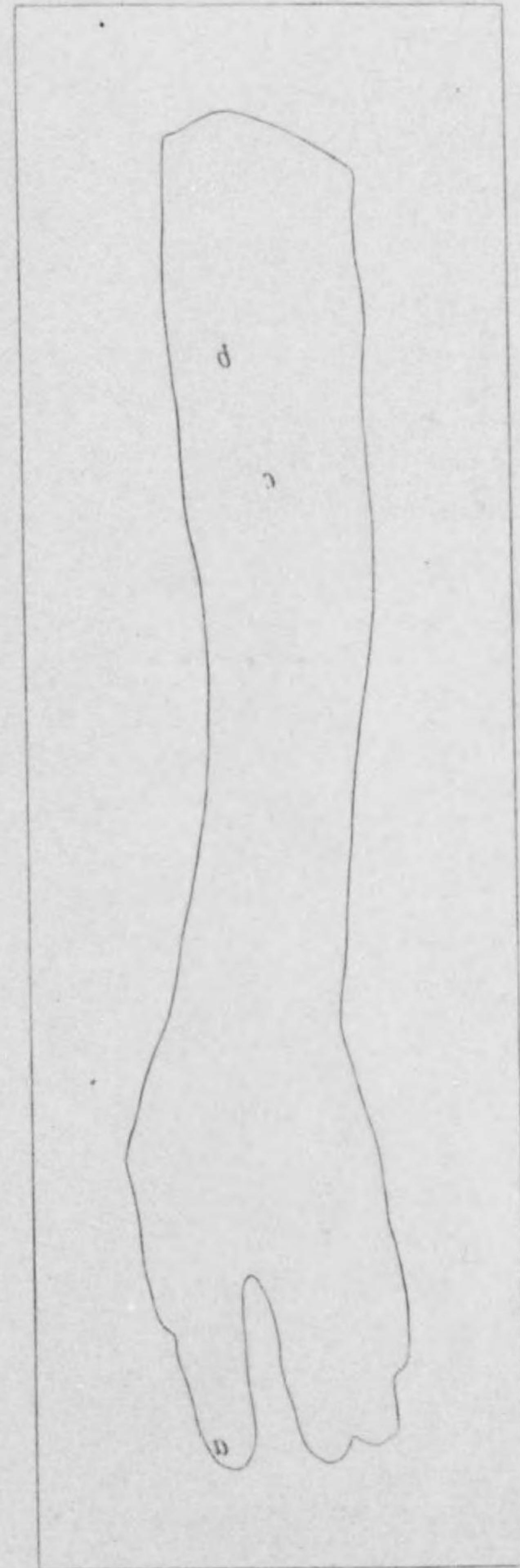
鼠咬症 第四十表圖解

療法 鼠咬傷ハ直チニ殺菌的處置ヲ施シ、燒灼或ハ腐蝕スルヲ可トス。全身症狀ヲ發セバ有熱期ト無熱期トヲ問ハズ、早期ニサルワルサシノ靜脈注射ヲナスベシ。一回ノ注射モ猶能ク特效的ニ奏效スレドモ、腺腫脹ヲ遺シ或ハ陳久症例ニアリテハ往々再發ヲ來スヲ以テ、注射ヲ反復スベシ。本例ノ皮疹ハ同療法ニ依リ、在院月餘ニシテ體溫下降ト共ニ自然ニ消失シ爾後再發セズ。





Rattenbiss-Exantheme
 症 咬 鼠



類肉腫 Sarcoïd

第五十九圖

(大正十三年十月)

患者 K, K、十八歳男、學生、福岡縣人。

既往症 父系祖父ノ食道癌ニ斃レタル外ニハ、家族中ニ遺傳病ヲ證明セズ。患者生來健康ナリシガ、十四歳ノ三月氣管枝加答兒ニ罹リ、同八月喉頭結核ノ診斷ヲ受ケ、醫療八、月間ニシテ輕快セリ。十五歳ニシテ右示指基節ニ水疱ヲ發生シ、次デ風棘指ヲ續發セリ。十六歳ノ時、肛門周圍膿瘍ヲ患ヒ、手術ニ依リテ治癒セリ。性病感染ヲ否定ス。

患者ハ十五歳ノ春、右頰部ニ自覺症ナキ瘰癧様疹ヲ認メ、之ヲ壓碎シタルニ、局部ハ發赤化膿シ、而シテ其ノ切開痕跡ハ紅褐色浸潤トナリテ漸ク隆起セリ。爾後、其數逐次ニ加ハリ、同年九月ニハ兩側耳朶ニ、十六歳ノ五月ニハ左側ノ眼險前膊頸部ニ、同年九月ニハ左側腓腸部、右側下腿前面、右中指基節ニ、昨年春ニハ左頰部ニ、本年七月ニハ右側耳翼ニ發疹シ、初メハ皮疹小ニシテ且ツ著色セザルモ、増大スルト共ニ暗紅色ヲ帶ブルニ至ルト云フ。

現症 體格榮養共ニ中等、皮下脂肪組織及筋肉ノ發育佳良ナリ。諸粘膜並ニ諸内臟ニ著變ヲ認メズ。左側ノ頸腺ト腋窩腺ト兩側鼠蹊腺トハ二三個稍腫大シテ小指頭大ニ及ベリ。ワ氏及ヒルケ氏反應陰性ナリ。

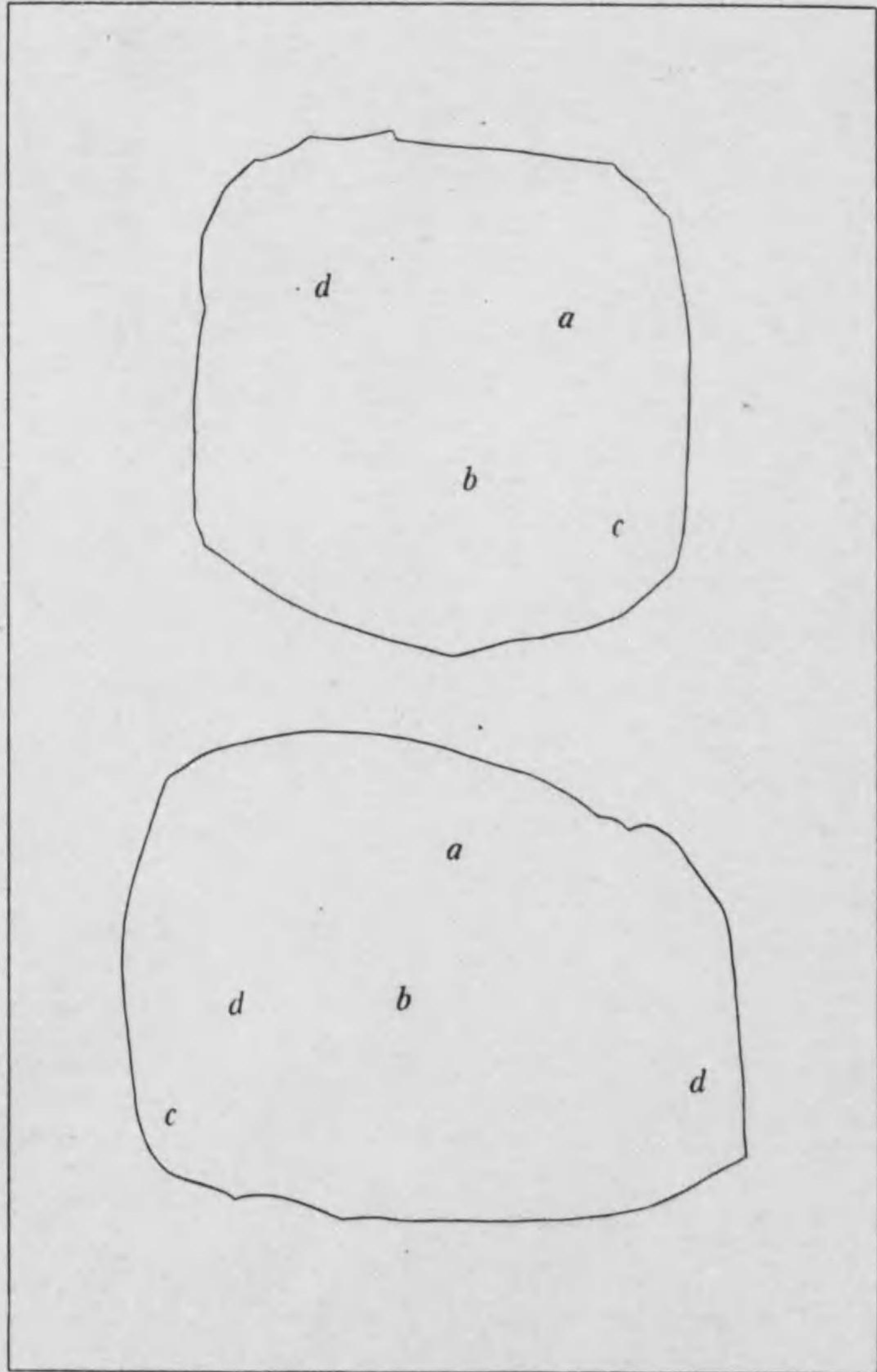
皮疹ハ顔面及耳翼ニ多數ニシテ、左右兩側ニ互リテ略對立的ニ分布スレドモ、其他ノ各部位ニハ僅カニ一二散在スルニ過ギズ。顔面ニ於テハ約粟粒大ノ淡紅(a)乃至暗紅色(b)ノ小結節アリテ、半球狀ニ皮膚面ヨリ隆起シ、表面滑澤ニシテ、其質硬靱ナリ。之ニ混ジテ同大ノ類褐色ノ斑點(c)アリテ皮表ニ位ス。就中、右耳翼、左頰、左側頸ニ於テハ粟粒大乃至豌豆大ノ小結節多數

ニ集簇シ、蠶豆大乃至拇指頭大ニ達スル紅褐色不正形ノ隆起(d)ヲ作り、不平ナル表面ニ輕微ノ鱗屑ヲ被レリ。然レドモ是等皮疹ニハ孰レモ著シキ角化又ハ萎縮ノ微ナク、又毫モ軟化糜爛又ハ潰瘍ヲ存セズ。試ミニ硝子板ヲ以テ壓抵スレバ、狼瘡疹様ノ半透明體ヲ見ズシテ、灰白色乃至黄色ノ塵埃様小顆粒ヲ遺セリ。自覺症ハ全ク缺如ス。

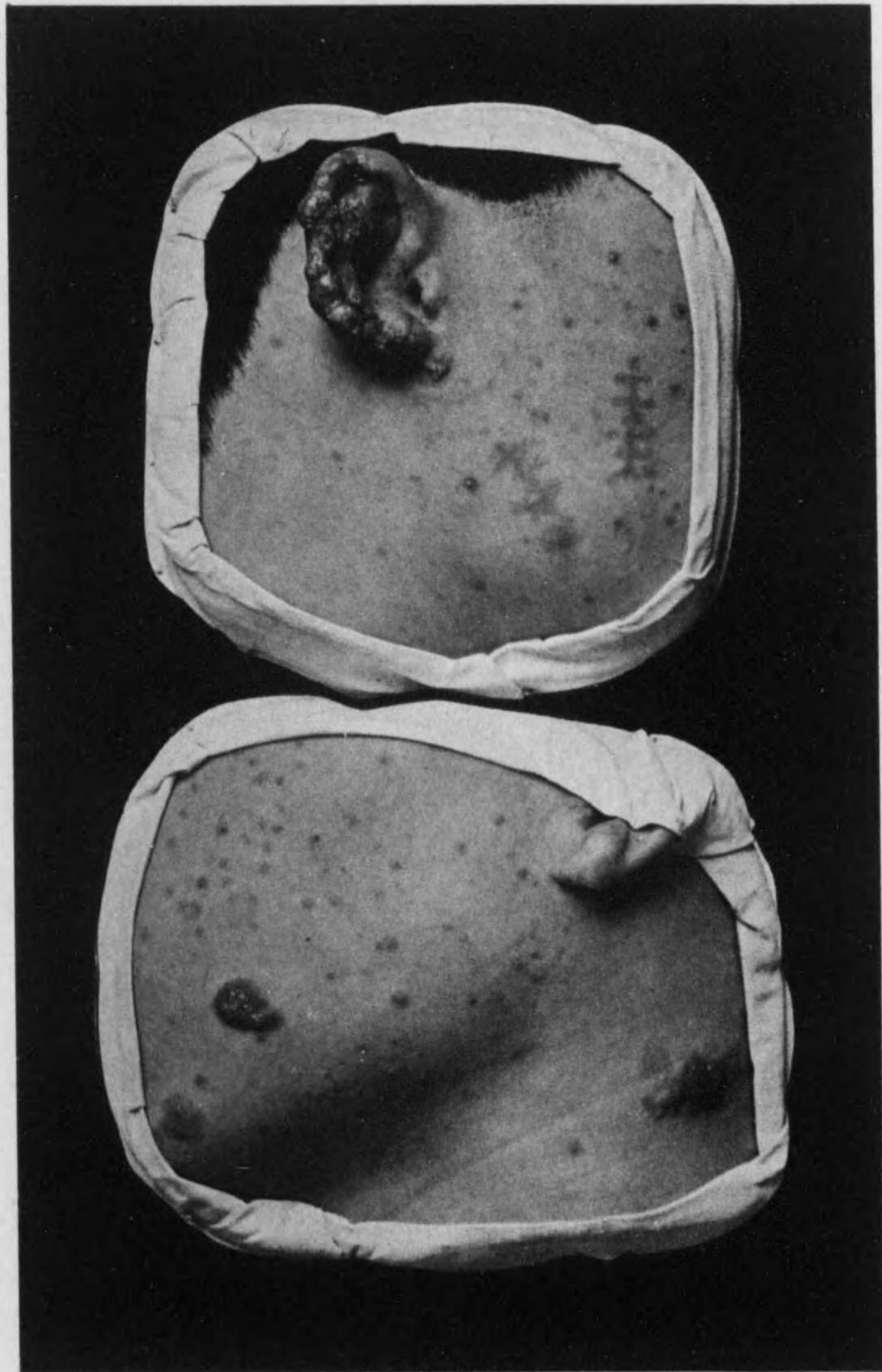
診斷 色素沈著ヲ以テ往々自然ニ治癒シ、毫モ軟化破潰セザルハ類肉腫ノ特徴ナリ。殊ニ患者ノ組織的所見ハ極メテ固有ナリ、即チ類肉腫ハ表皮様細胞ヲ主トシ、之ニ淋巴球及巨態細胞ヲ混ジタル限局性浸潤ヲ作り、其ノ周縁ハ結締織ヲ以テ明劃ニ限界セラレ、白血球浸潤甚ダ少シ。而シテ臨牀的ニハ、本例ハ其大サニヨリ類肉腫中ノ丘疹形タル播種狀粟粒類狼瘡 *Disseminiertes miliare Lupoid* ナリトスベシ。(第十一表參照)。

類症鑑別 凍瘡狀狼瘡 *Lupus pernio* ハ耳、指、趾ニ好發スルモ、軀幹ニ發セズ、冬期ニ凍瘡様變化ヲ以テ強キ暗紫色ノ腫脹浸潤ヲ來タスヲ以テ、類肉腫ト區別スベシ。壞疽性丘疹狀結核疹 *Papulonekrotische Tuberkulide* ハ炎症強ク、軟化シテ壞疽トナル。紅斑性狼瘡 *Lupus erythematosus* ハ中心ノ癩痕様萎縮及ビ鱗屑形成早ク現ハレ、且ツ著明ナリ。丘疹性微毒疹 *Syphilis papulosa* ハ皮疹ノ經過速カニシテ、融合セバ環狀ヲナシ、ワ、氏反應陽性ナリ。丘疹癩 *Lepra papulosa* ハ皮疹ヨリノ刺戟液ハ癩菌ニ富ミ、局部皮膚ニ知覺麻痺アリ。

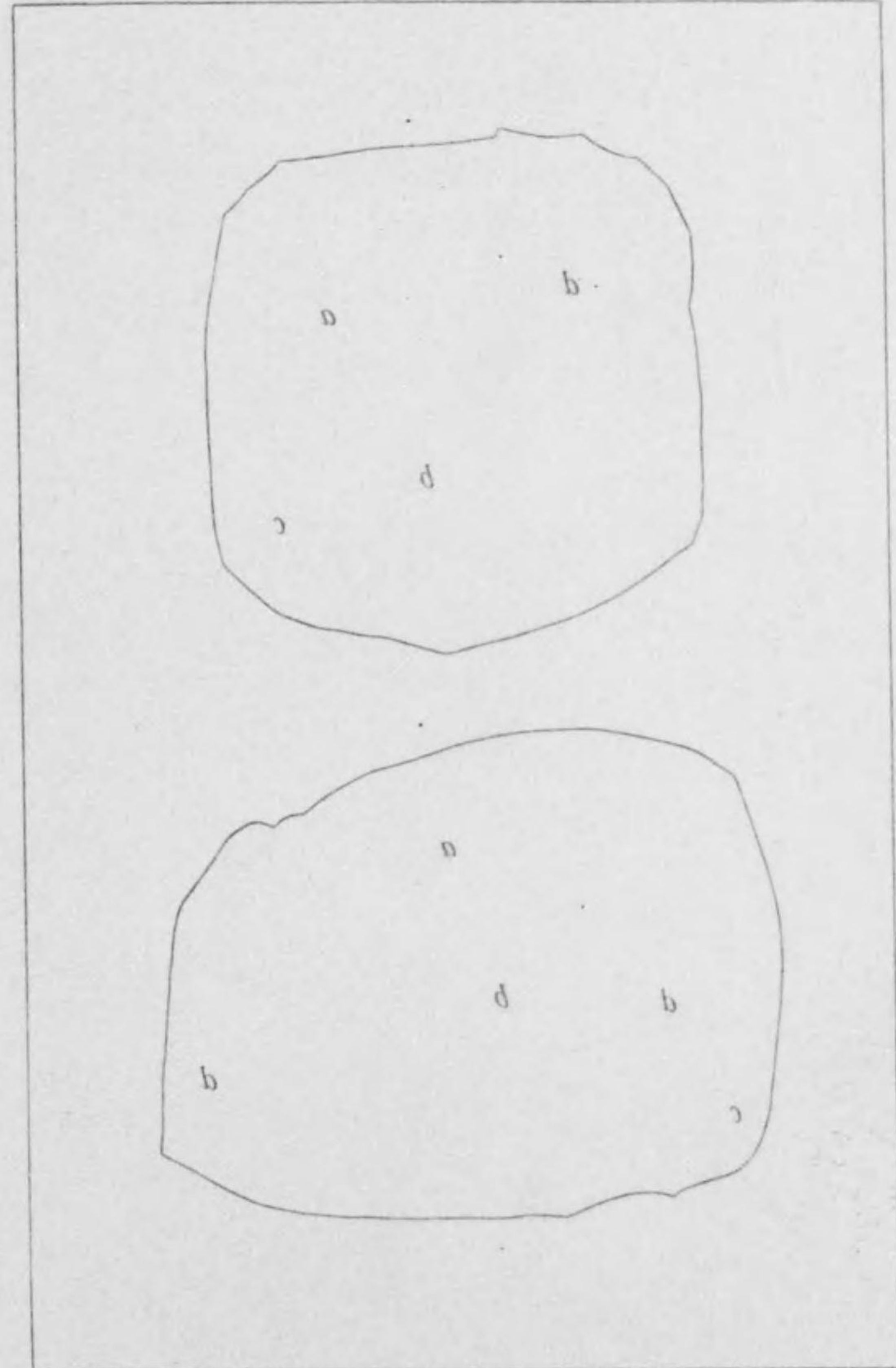
療法 一%亞砒酸曹達水又ハソラルソンノ皮下注射、若クハツベルクリン療法ヲ行ヒ、局處ニハレントゲン又ハラヂウムヲ放射スベシ。本例ハ全身のニハツベルクリンノ注射ヲ、局處的ニハラヂウム貼用ヲ行ヒテ、約二ヶ月餘ヲ費シテ一旦殆ンド全治シタリ。



圖九十五第



Sarcoide
腫肉類



猩紅熱 Scarlatina

第六十圖

(明治四十三年三月)

患者 B.S. 三十二歳男。

現症 皮膚ハ潮漫性ニ猩紅色ヲ呈シテ輕ク腫起シ、恰モ赤イソキヲ限ナク塗抹シタルガ如ク、其間ニ毫モ完膚ヲ挾マズ、且ツ其上ニ多數ノ毛囊性小疹ノ播種狀ニ散點スルヲ認ム(a)。此ノ如キ潮紅ハ遍ク全身ニ及ビ、殊ニ頸部腋窩(ト鼠蹊部ニ強キモ、獨リ口圍ハ頰部ノ下顎縁ヲ境界トシテ截然之ニ與ラズ、却ツテ著シク蒼白色ヲ呈セリ。潮紅面ハ試ミニ硝子壓ヲ加フレバ褪色シテ微カニ黄色ヲ留メ、又爪端ヲ以テ擦過スレバ數秒時發赤ノ後、却ツテ較廣キ白色線條ノ數分間遺留スルヲ見ル(貧血性皮膚標記症 Anämische Dermographie)。

咽頭及扁桃腺ハ暗紅色ヲ帶ビテ、軟口蓋ト截然分界セリ。舌ニハ腫脹セル乳頭多數露出シテ、宛モ覆盆子様ノ外觀ヲ呈シ、身體各部ノ淋巴腺腫脹シテ壓痛アリ、全身症狀輕カラズ。

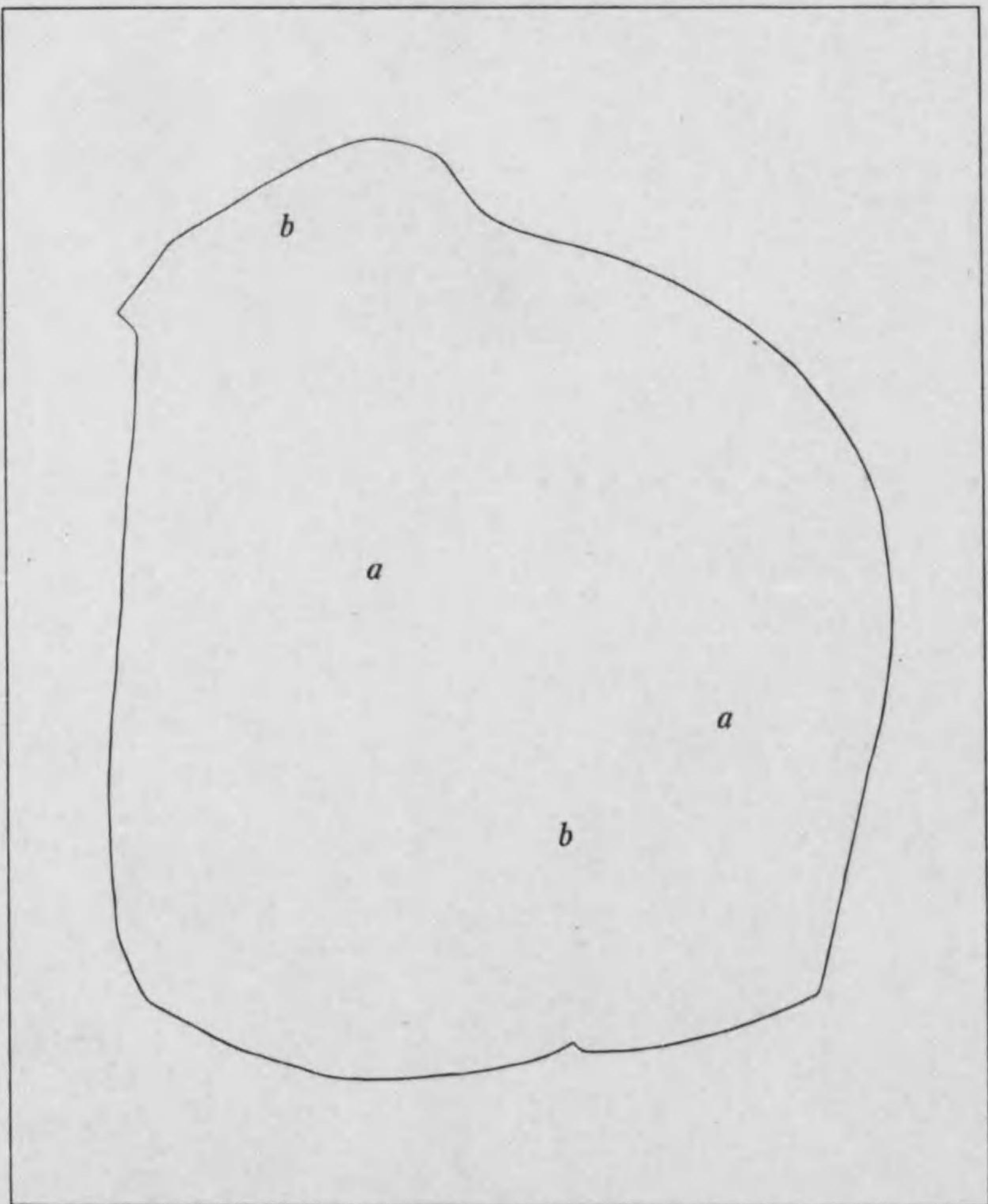
診斷 急ニ惡寒戰慄・高熱・嘔吐・頭痛・速脈等ノ重キ初期症狀ヲ以テ猩紅色皮膚疹ヲ汎發スルモ、口圍ハ却ツテ蒼白ヲ呈シ、覆盆子様舌 (Himberzunge) トアソギナノ併發アリ、一定ノ熱型ヲ有シ、柔軟ナル皮膚部ヲ除キテ、手足其他、一般ニ大葉狀又ハ莢狀落屑ヲ來タスハ猩紅熱ノ特徵ナリ。尙ホ本病ノ初期ニ於テチック氏反應 (Dicksche Reaktion) 陽性ニシテ、尿中ニ多量ノウロビリルン及ウロビリノーゲンアリ。ルムベル、レーデ氏現象 (Rumpel-Leedsches Phänomen) 陽性ナルコト竝ニ白血球内ニデール氏小體 (Doehische Leukozytenschlüsse) ノ現ハルルコトモ亦注意スベキナリ。殊ニシユルツ・シャルトン氏消失現象 (Schultz-Chalonsches Auslöschzeichen) ハ決シテ麻疹・血清疹・藥疹等ニ來ラザルヲ以テ、該反應陽性ナル時ハ診斷的價値アリ。右ノ消失現象トハ正常血清又ハ

猩紅熱恢復期ノ血清〇五乃至一〇珉ヲ發疹セル皮内ニ注射スル時、當該局部ガ手掌大ニ蒼白トナリ、後ニ落屑セザルヲ謂フナリ。

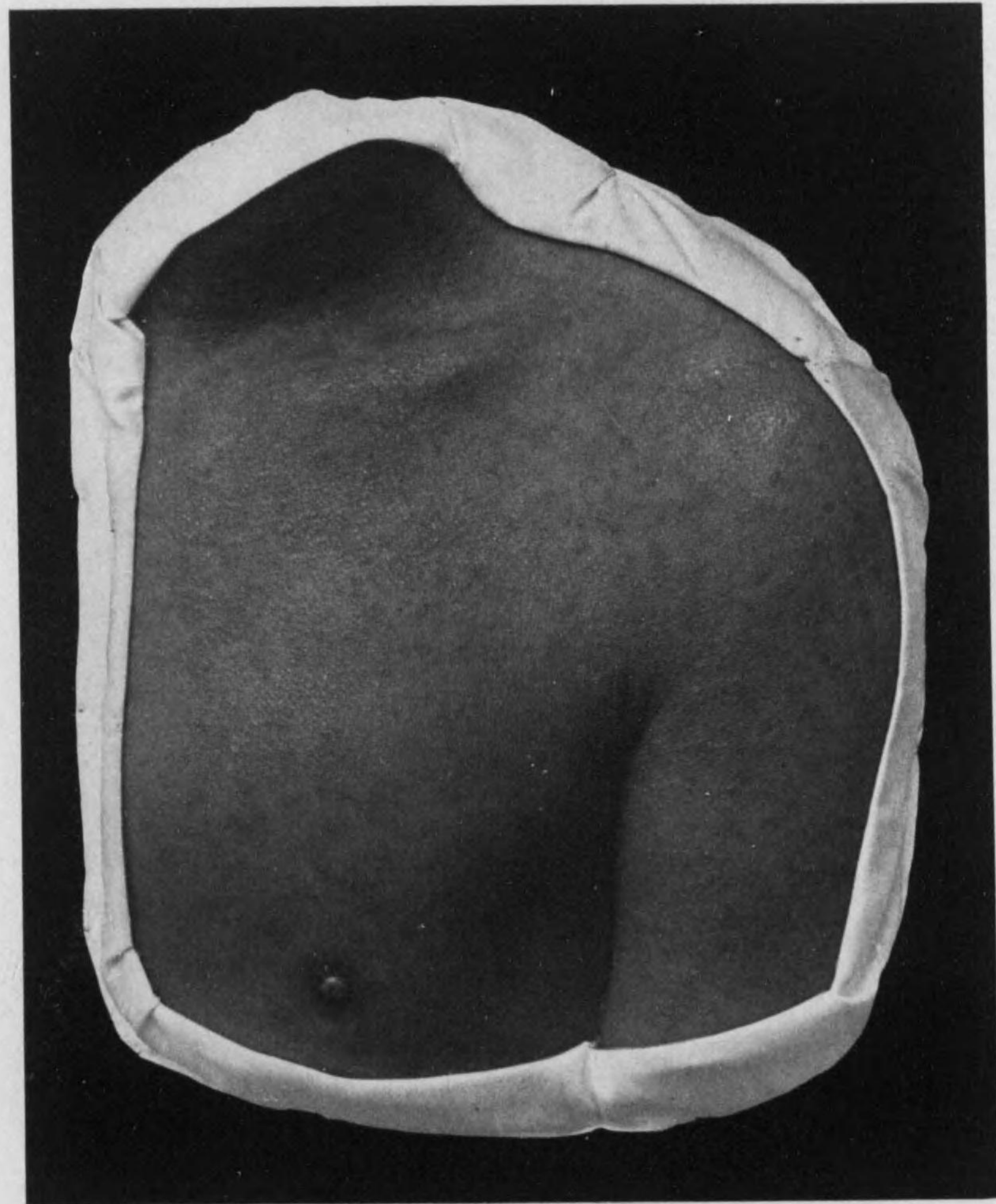
類症鑑別 麻疹 Morbilli ハ斑點狀ノ發疹ニシテ、顔面ニ好發シ、コブリック氏斑アリ、鼻結膜、氣管支ノ加答兒ヲ併發シ、熱型異リ、尿ノチアツオ反應陽性ナリ。第四病又ハヂューク、フライトウ氏病(Vierte Krankheit oder Duke-Flitowscha Krankheit) ハ全身症ナク、覆盆子様舌ヲ缺キ、初期症狀輕微ニシテ、數時間内ニ小點狀淡紅色斑ヲ汎ク密生ス。風疹(Rubpola) ハ覆盆子様舌トアンギナトヲ缺キ、全身症狀輕ク、皮疹ハ箇々孤立シタル瓜核大紅斑ニシテ、著明ナル落屑ヲ見ズ、經過短シ。紅斑性濕疹(Eczema erythematosum) ハ濕潤シ易ク、鱗屑微細ニシテ、熱及アンギナヲ缺ク。猩紅熱様紅斑(Scarlatiniforme Erytheme) ハサルワルサン・水銀・規尼涅・アスピリン・アンチピリン・沃度仿謨・莨菪等ニ因ル藥疹或ハ血清疹或ハ敗血症ニ見ルコトアルモ、其ノ熱型不規則ニシテ、且ツ覆盆子様舌及アンギナヲ缺キ、皮疹ノ消散速ナリ、又初期ニウロビリノーゲン尿ヲ見ズ。

療法 豫防トシテ患者ヲ隔離シ、治癒後約二週間落屑ノ全ク終ルヲ待ツベシ。居室衣類其他所持品ヲモ消毒スベシ。

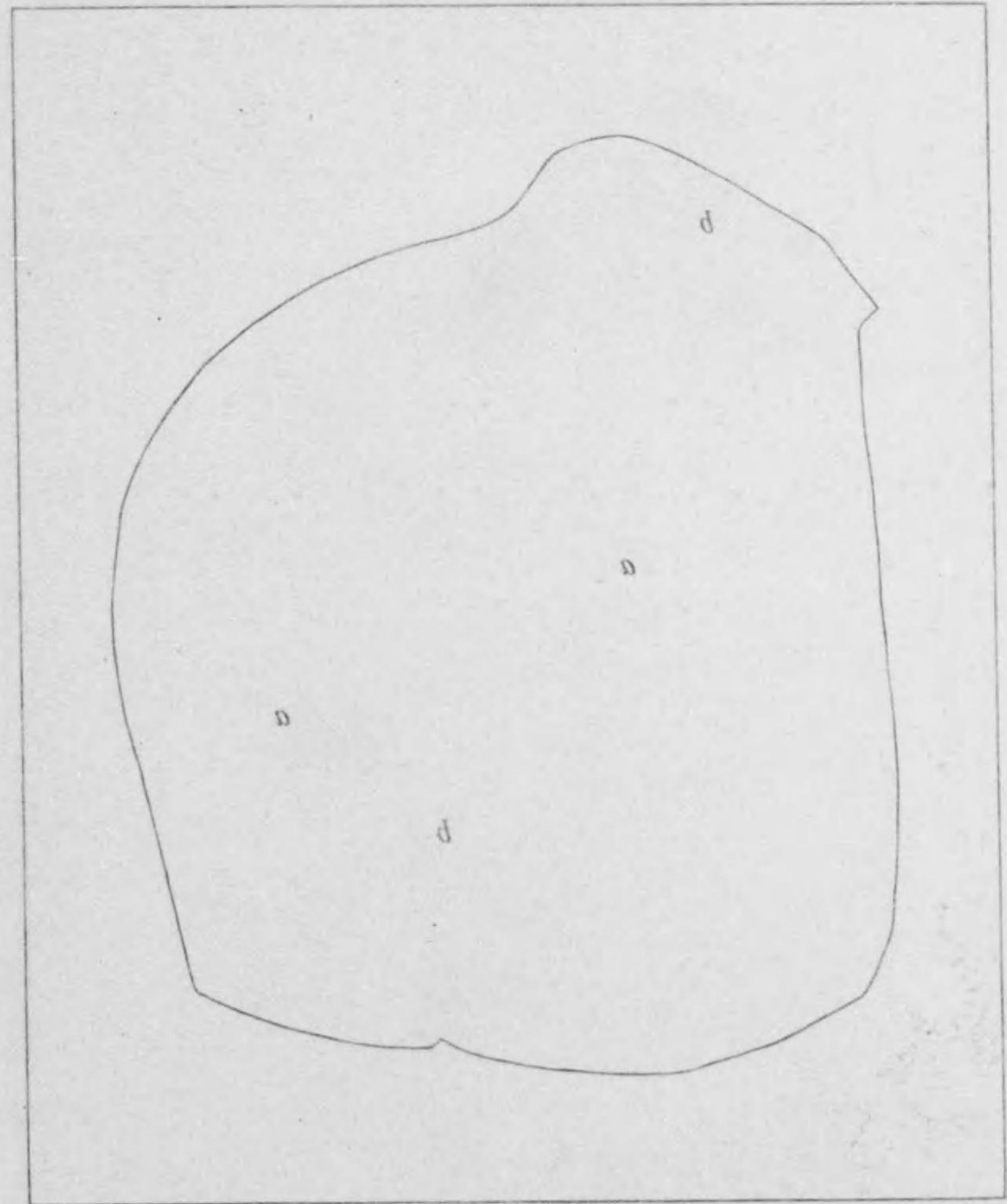
モーゼル氏連鎖菌血清ノ效果未ダ疑ハシキヲ以テ、對症の治療ヲ主トス。即チ室溫ヲ適度トシ、空氣ノ流過ヲ良クシ、豫メ腎臟炎ノ併發ニ注意シテ、初メ無刺戟ノ流動食ヨリ、漸次ニ固形食ニ移リ、咽頭ニハルゴール氏液又ハ二%プロタルゴールヲ塗布シ、二%硼酸水又ハ過酸化水素ノ含嗽ヲ命ジ、頸部ノ淋巴腺炎ニハ冷濕罨法ヲ施スベシ。熱候、脈膊ノ正常ニ復スコト數日、皮膚潤澤ヲ帶ブルニ及ベハ、患者ノ蓐ヲ離ルルヲ妨ゲズ。落屑期終ラバ、始メテ沐浴ヲ試ムベシ。



圖十六第



Scarlatina
熱紅猩



皮膚肉腫症 Sarcomatosis cutis

第六十一圖

(明治四十一年四月)

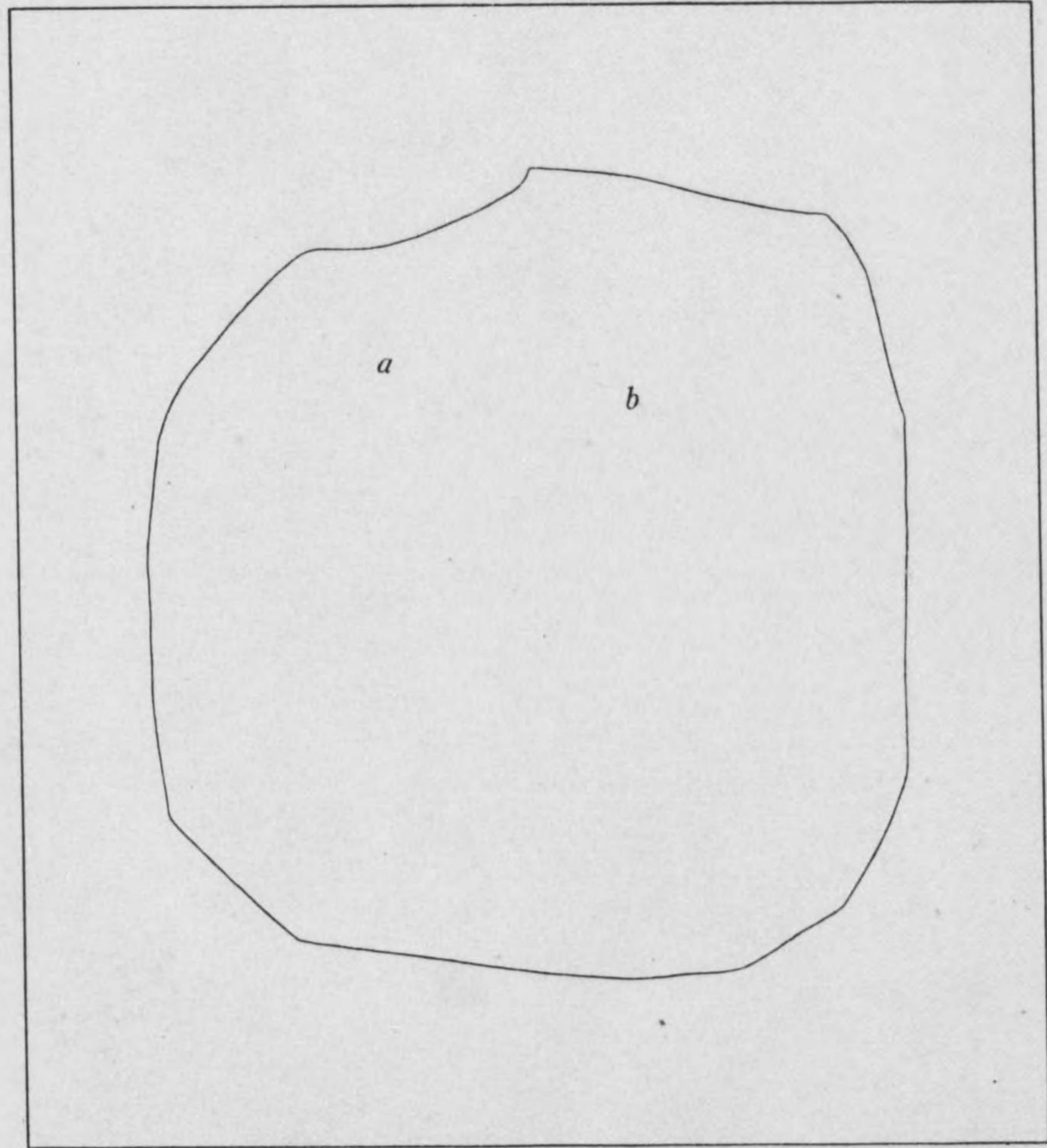
患者 D, Y, 三十一歳男。

現症 指趾、足趾、足背等ニ血斑アリ、又四肢軀幹ニ多數ノ結節アリ。結節ハ多クハ箇々孤立シ、大小種々ニシテ、粟粒大乃至榛實大ニ達シ、深ク真皮中ニ位シ、皮膚面ヨリ扁平ニ凸起ス。概シテ紅褐色(a)ヲ呈スルモ、中心間、帶青紅色ニ變ジ、周縁ニハ尙ホ紅褐色暈ヲ有スモノアリ(b)、指壓ヲ加フルモ褪色セズ。質ハ彈力性硬ヲ示シ、毫モ軟化破潰スルノ傾向ナク、僅カニ輕微ノ壓痛アル外、自覺症ヲ缺ク。

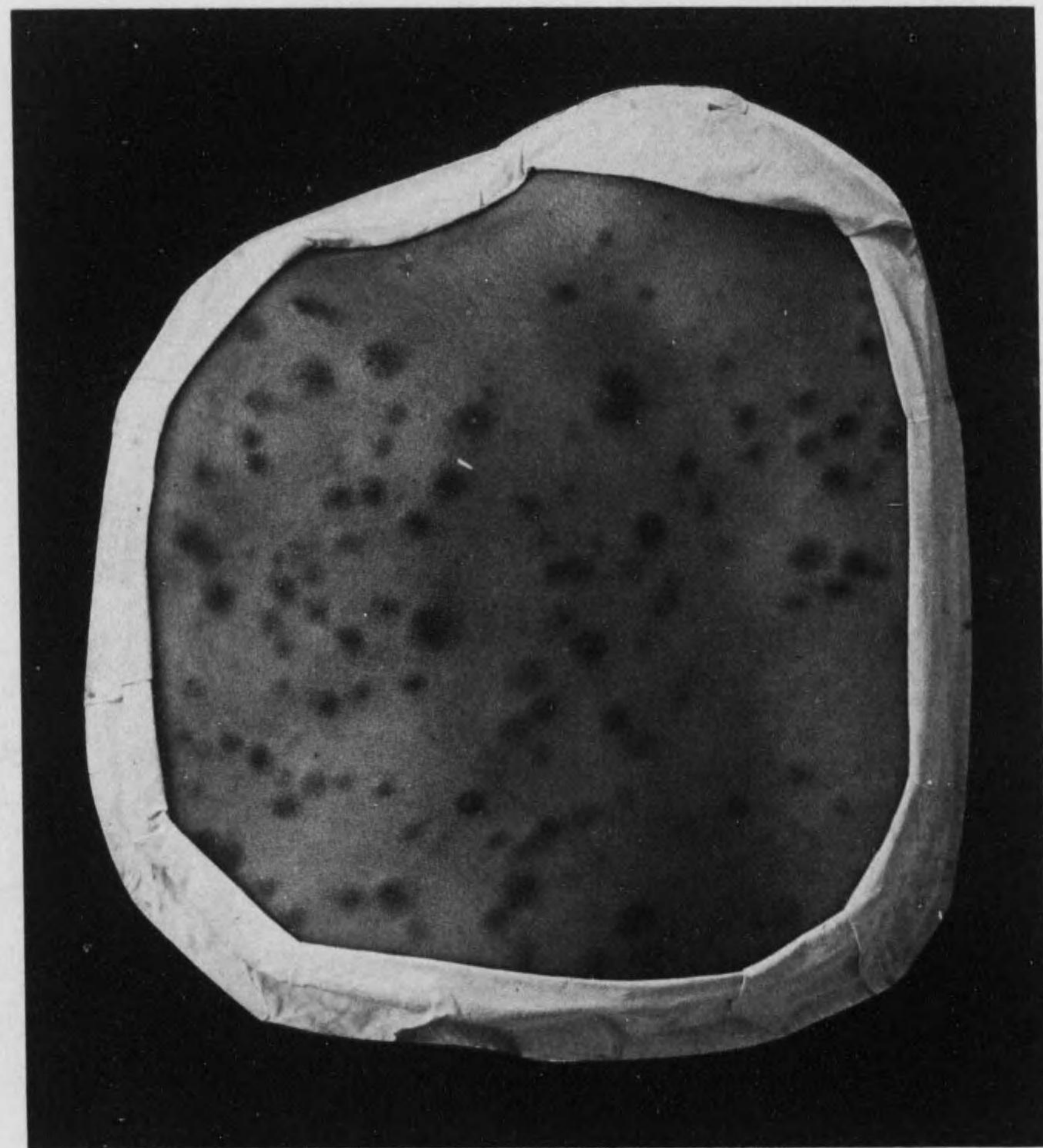
解剖組織。組織學的ニ、結節ハ真皮中層ヨリ上層ニ互レル圓形細胞ノ浸潤ヨリ成リ、其間ニ紡錘狀細胞、プラスマ細胞、赤血球、白血球並ニ色素顆粒等ヲ混ジ、血管モ亦擴張新生セリ。

類症鑑別。結節癩 Lepa tuberosa ハ皮膚ニ知覺鈍麻アリ、神經肥厚アルノミナラズ、結節中ニハ必ず多數ノ癩菌ヲ證明スベシ。

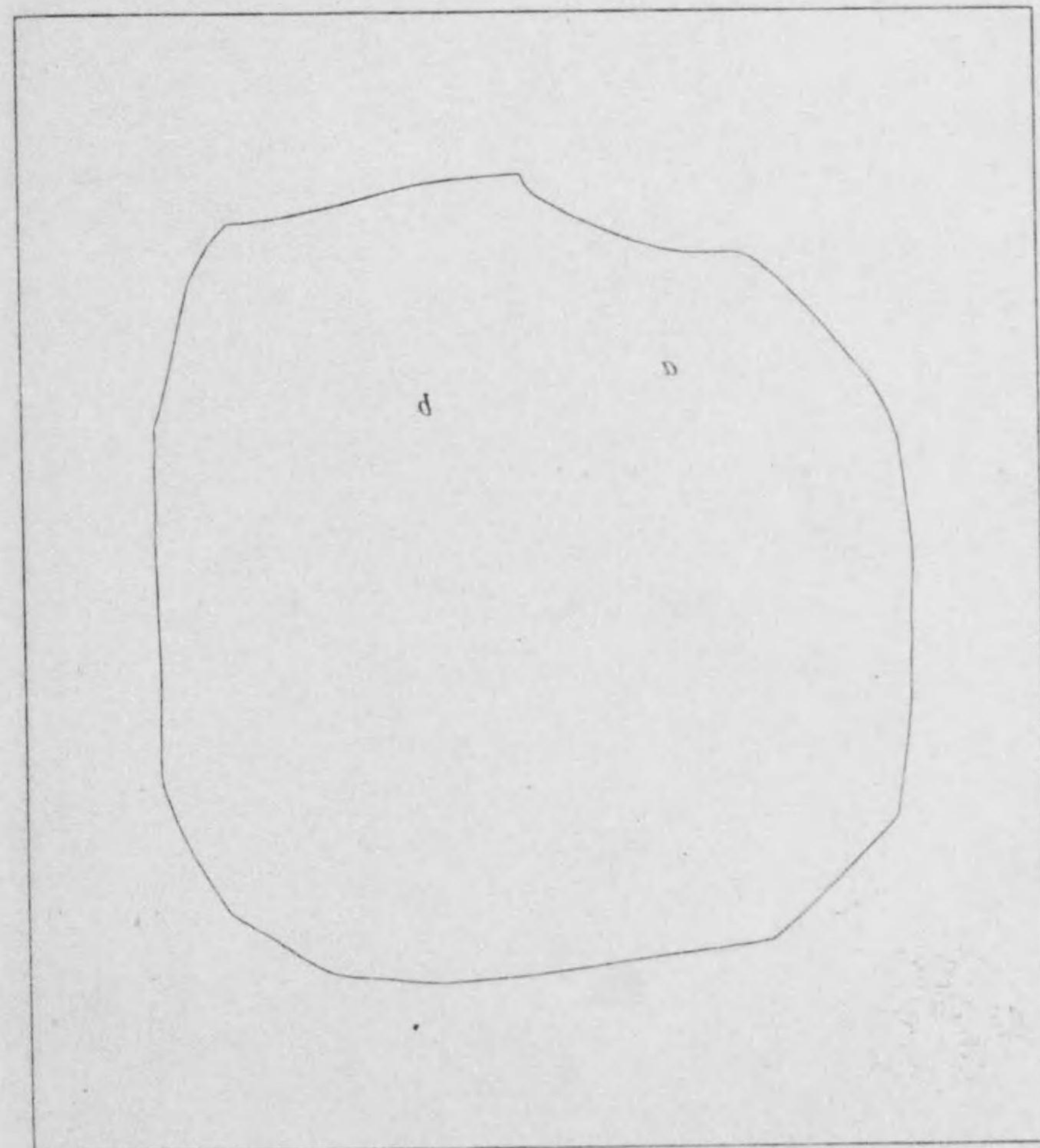
療法。亞砒酸劑ノ内用及注射ニ兼ネテ、レントゲン及ラヂウム療法ヲ試ミタレドモ、奏效セズ。



圖一十六第



Sarcomatosis cutis
症腫肉膚皮



限局性鞏皮症 Scleroderma circumscriptum

第六十二圖

(明治四十一年)

患者 R, K, 十九歳女。

既往症 約一年前ヨリ、何等特別ノ原因ナクシテ、自然ニ前頭ヨリ前額部ノ中央ニ及ビテ一直線ニ皮膚ノ次第二平タク陷凹スルヲ認メタリ。

現症 前頭ト前額部ノ正中線ニ當リ、稍、左側ニ偏シテ細長ナル紐帶狀ノ皮膚萎縮アリ。上端ハ髮際ノ上方四糎ニ及ビ下端ハ眉間部中央ニ達ス。幅員約一五糎内外ニシテ、前額部ニテハ略直線ヲナシ、前頭部ニテハ少シク左方ニ彎出スル弱キ弓形ヲ描キテ、溝狀(a)ニ陥没シ、中軸(b)ハ幅〇四乃至〇六糎ニシテ、表面ノ皮膚ハ白色ヲ帶ビ、蠟樣光澤アリ、其ニ緊張シテ、其質硬ク、下底ノ骨ト癒著シテ移動シ易カラズ。且ツ前頭部ニテハ毛髮脱落シテ帶狀禿頭ヲ露出シ、毛孔ヲ留メズ。而シテ中軸ノ左右兩側並ニ兩端ニハ暈翳(c)アリテ、散漫性ニ紫褐色ヲ呈シ、廣狹一様ナラズシテ、徐々ニ周圍ノ常態皮膚ニ移行セリ。局部ニ痛痒ナク、知覺異常ヲ證明セズ。

診斷 限局性鞏皮症ノ一種即チ帶狀鞏皮症 Scleroderma en bande ナリ。

第六十三圖

(大正十三年二月)

患者 U, M, 四十四歳女、無業、横須賀市人。

既往症 二年前ニ右側顔面神經麻痺ニ侵サレタレドモ、醫療ニヨリテ治癒セリ。昨年九月關東大震災ニ遭遇シ、心身ノ過勞ト日光ノ反復直射トニ由リ、後ニ至リテ右側背部及右腕ニ白斑ヲ生シタリト患者ハ信ゼリ。

現症 皮疹ハ明カニ偏側性ニシテ右側ニ限レリ。即チ右側背部ニ於テ正中線ニ接シ、橢圓形、掌大ノ皮疹アリ。稍離レテ肩胛棘上ニ細長ク横ハレル匙形病竈アリ。延ヒテ右上膊伸側ノ手掌大橢圓形ノ局面ト其後上部ニ於テ相連リ、更ニ上膊ノ皮疹ハ前膊ヨリ手關節ニ至ル部分ニ散在スル小局面ト聯絡ヲ保チ、概ネ全病竈ハ斷續シツツモ略、列序性排列ヲ成セルヲ見ルベシ。皮疹ハ錢大乃至掌大ノ局面ニシテ、形狀一様ナラズ。類圓形橢圓形、或ハ不正形ニシテ輪廓或ハ凸線ヲ描キ、或ハ彎入セリ。外暈(a)ハ淡紅色又ハ淡紫紅色ヲ示シテ稍、浸潤肥厚シ、中心(b)ハ褪色シテ白斑様トナリ、且ツ硬化緊張シテ皺襞ヲ失ヒ、平滑ニシテ蠟様光澤ヲ帶ビ境界明劃ニシテ能ク之ヲ觸知スベシ。

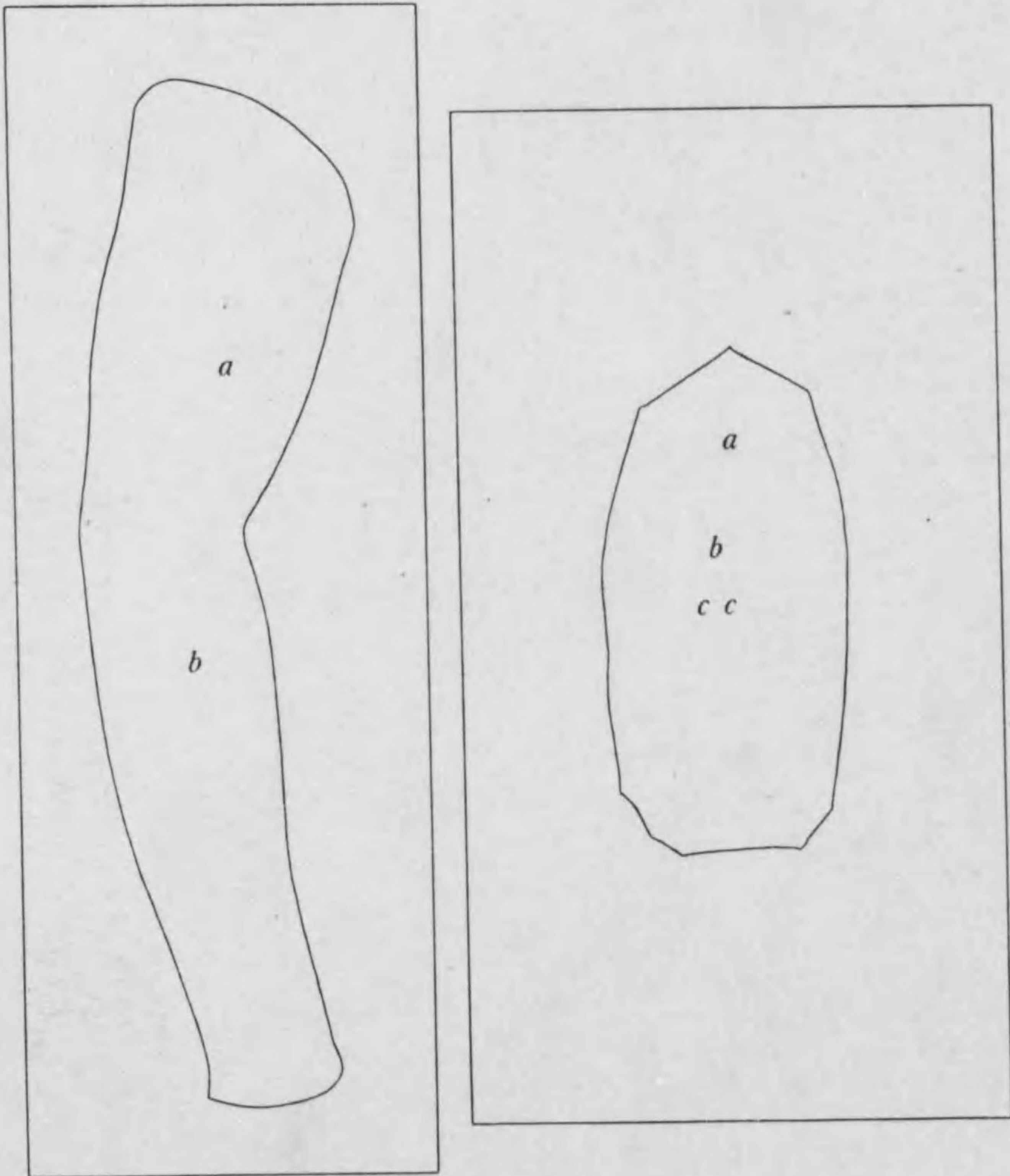
自覺症狀ヲ缺キ、知覺異常モ亦證明シ難シ。ワ氏反應ハ強陽性、ビルケ氏反應ハ陰性ナリ。

診斷 限局性癩皮症中ノ一種ニシテ、斑・狀・癩・皮・症・Skleroderma en plaques ナリ。

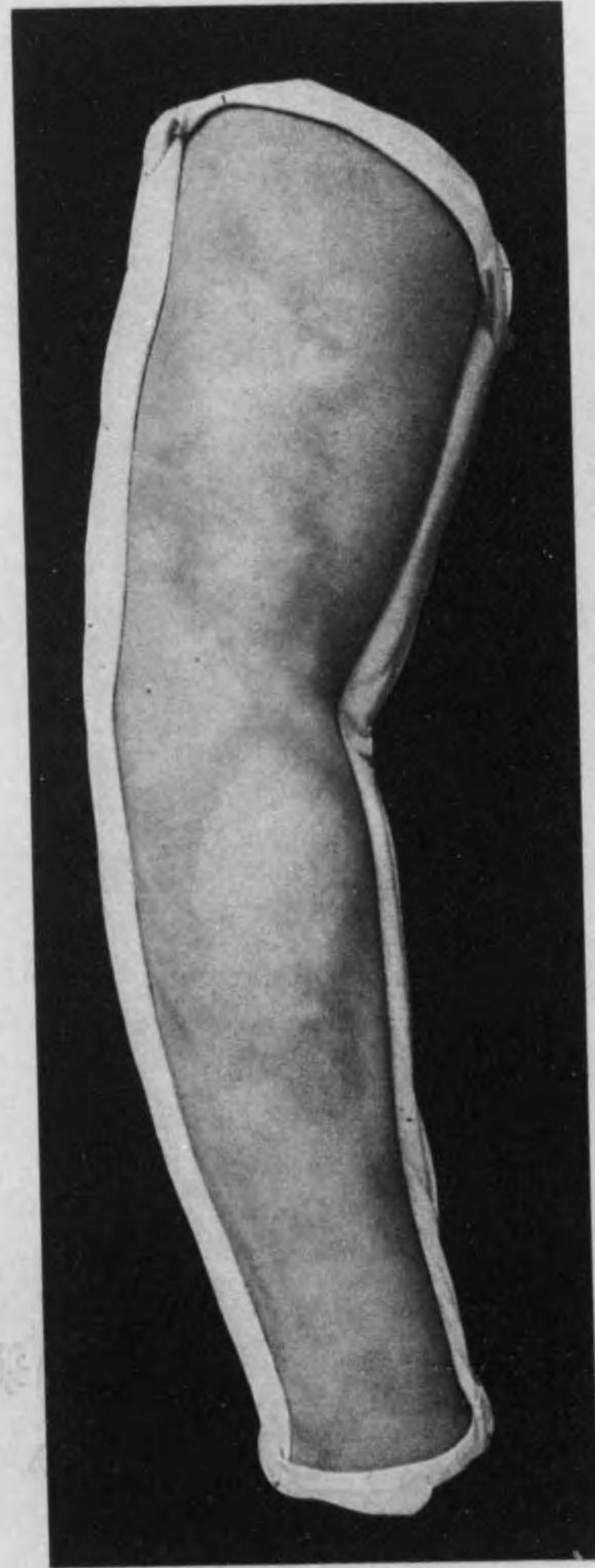
類症鑑別 斑・紋・癩・Lepra maculosa ニハ中心部ニ必ず知覺麻痺アリ、又末梢神經ノ肥厚ヲ徵ス。癩・痕・Cicatrix ハ其原因明カニシテ、表面多クハ平坦ナラズ。

療法 ワ氏反應陽性ナレバ驅微法ヲ試ミ、内分泌障礙ノ疑アレバ臟器療法ヲ行ヒ、局處ニハ水銀

石英燈照射竝ニ平流及感傳電氣電氣分析術按摩兼溫卷法等ヲ兼用スベシ。本例ハ三ヶ月間ニ互リテフイブロリジン一珪宛十餘回ヲ皮下注射スルト同時ニ局處ヲ水銀石英燈ヲ以テ反復照射シ、兼ネテ患部按摩ヲ續行シタルニ、硬化セル皮膚ハ頗ル柔軟平滑トナレリ。



圖三十六第

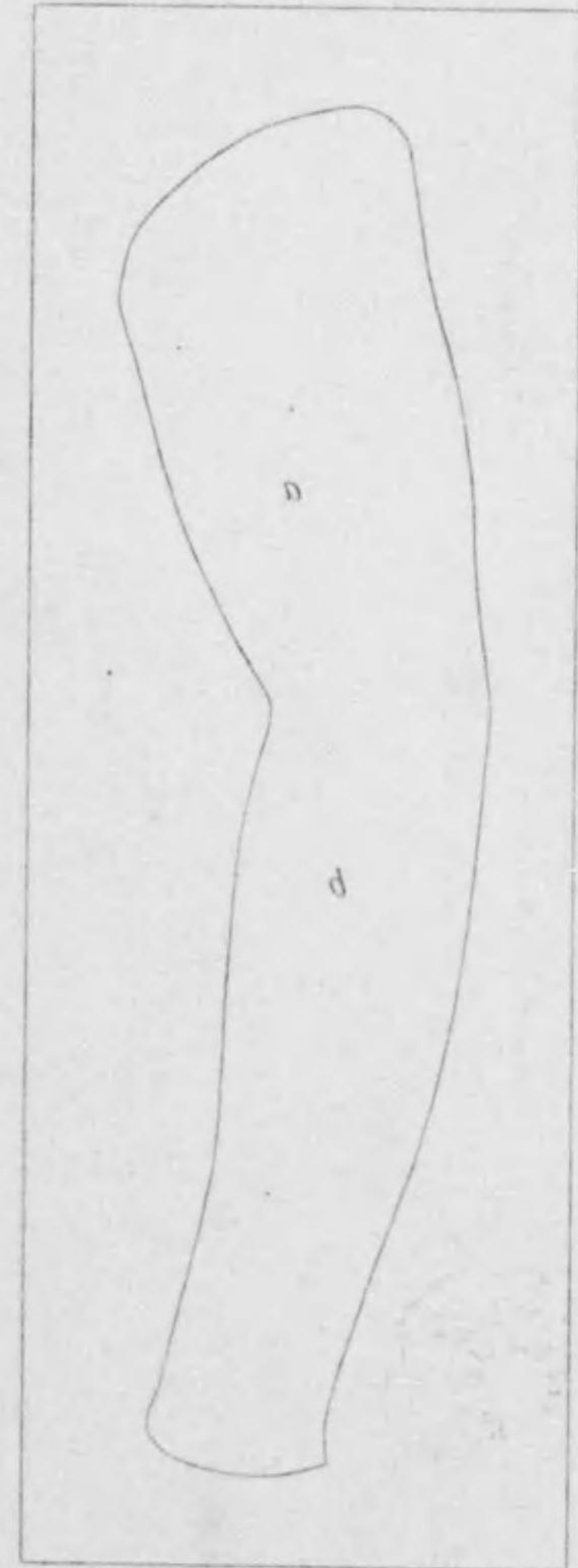
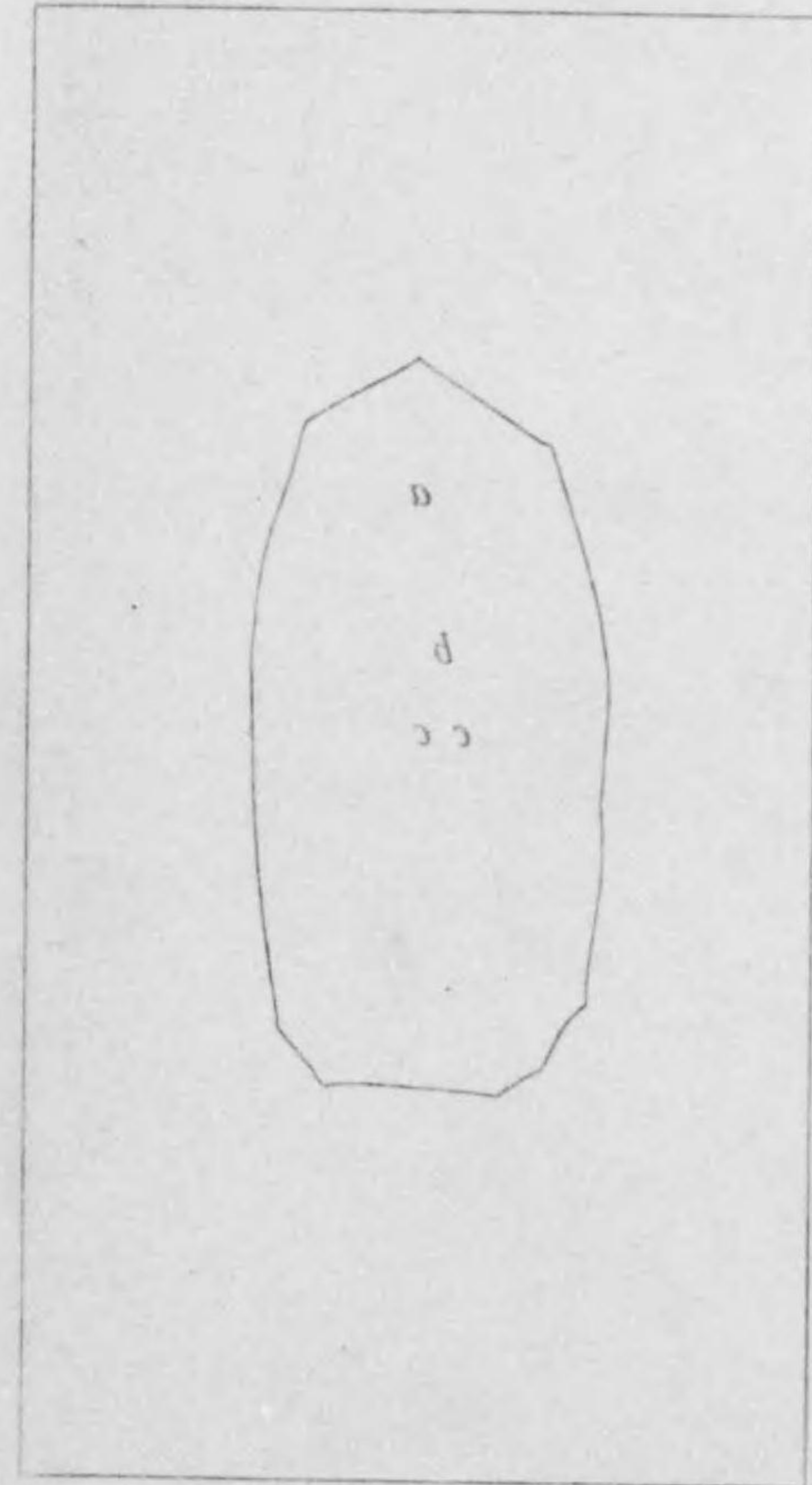


Scleroderma circumscriptum
症皮鞣性局限

圖二十六第



Scleroderma circumscriptum en bande
症皮鞣性局限狀帶



骨瘍性皮膚腺病 Serophiloderma ulerosum,

ausgegangen von Knochenkaries

第六十四圖

(大正十四年四月)

患者 K, S, 齡十九歳ノ女、無業。

既往症。祖父母兩親及同胞二人健存シ、結核ノ遺傳ヲ徴セズ。

患者三歳ノ時、前額及胸部ニ火傷セシ外、著患ニ罹リシコトナキモ、十二歳ノ頃、右前膊外側中央ヨリ稍下方ニ當リ、赤色豌豆大ノ腫脹ヲ生ジ、著シキ自覺症モナク、二ヶ月ヲ經テ、自潰シテ潰瘍ヲ形成セリ。類似ノ結節ハ爾後約一年間ニ先ヅ右手ノ拇指示指ノ背面、次イデ手甲外側、並ニ左足外側ヨリ外踝ノ邊ニ前後數箇ノ發生ヲ見孰レモ破潰シテ、潰瘍トナリ、荏苒癒エズ、半バ癩痕ヲ結成セリトイフ。

現症。病竈ハ手背足背並ニ前膊ニ多數散在スルモ、其ノ所見略、同一ナリ。

左側手背ニ於テハ、示指及中指ノ基節上ニ各一箇ノ蠶豆大ノ結節アリ (a) (b)、骨及表皮ト癒著シ、表面暗紅色ヲ帶ビ、柔軟ニシテ明カニ波動ヲ觸ル。

次ニ同側拇指基節ノ附近 (c)、同側足外踝ノ下方 (d)、並ニ足背外側ノ中央 (e)、ノ各處ニ於テ、五十錢銀貨大ノ汚穢紫紅色ノ扁平腫脹各一箇アリテ、境界明劃ナラズ、其ノ表面ニハ數箇ノ潰瘍或ハ瘻孔ヲ有セリ。潰瘍ハ圓形ニシテ、瘡縁薄ク緩下潛蝕ヲ呈シ、基底ハ一部ニ乾酪様壞疽片ヲ附着スルモ (f)、大部分ハ紅色ノ肉芽ヲ露ハシテ、出血シ易ク (g)、創面ヨリハ乾酪様小塊ヲ混セル稀薄ノ漿液性膿ヲ分泌ス。瘻孔 (h) ハ汚穢灰白色ノ鱗屑様痂皮ヲ以テ被ハルルモ、之ニ消息子ヲ通ズレバ、深ク粗糙ナル骨面ニ觸ルルヲ得ベシ。

更ニ同手背ノ外側ニ於テハ菲薄柔軟ナル癩痕アリ(7)帶狀又ハ三又狀ヲ成シテ多少ノ凹凸アリ。

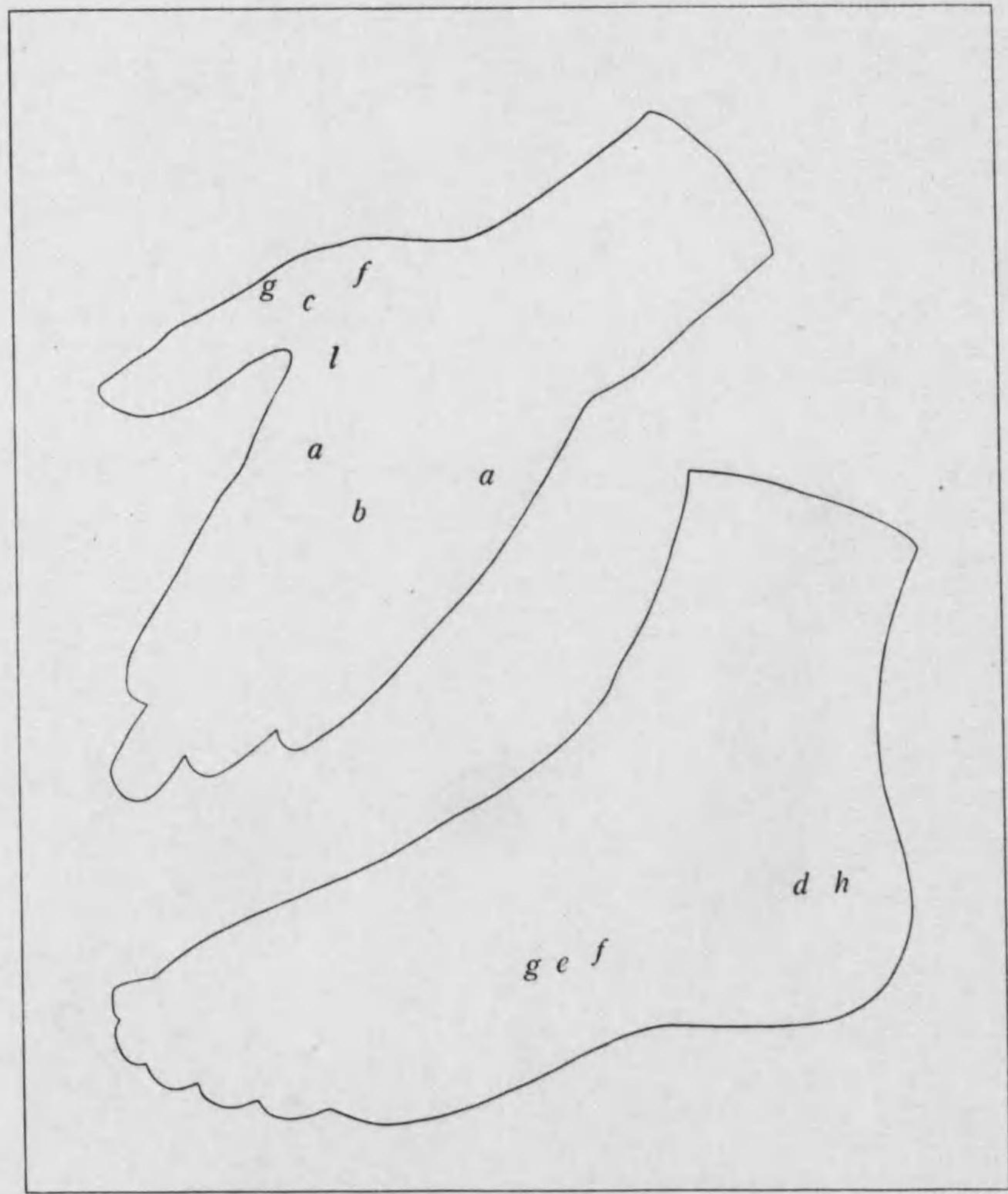
之ト類似ノ癩痕ハ拇指基部及左足外踝部ノ潰瘍ノ附近ニ於テモ亦之ヲ認ムベシ。

患者ハ顔色蒼白ニシテ榮養不良胸廓狭小ニシテ皮下脂肪組織ノ發育充分ナラズ。

診斷。以上ノ所見ニ徴スレバ本症ハ始メニ何等ノ自覺症ヲ伴フコトナク徐々ニ關節ヲ發生シ、次ニ膿瘍トナリ表面所々ニ破潰シテ深キ瘻孔又ハ弛緩性潰瘍ヲ作り僅カニ一部ノ癩痕ヲ結成スルモ容易ニ完全治癒ヲ營ミ得ザルモノトス。斯クノ如キ臨牀的所見慢性ノ經過纖維ナル體格等ニ鑑ミテ本症ノ皮膚腺病タルハ疑ヲ容レズ。而シテ瘻孔ノ底深ク粗糙ナル骨面ヲ觸ルルヲ以テ所謂骨瘍性腺病性潰瘍ニ外ナラズトス。

鑑別。護謨腫(Gumma)ノ關節ハ硬靱ニシテ中心軟化スルモ周圍ノ浸潤著シクシテ波動著シカラズ。且ツ其ノ潰瘍ハ瘡縁厚ク硬ク隆起シテ決シテ線下潛蝕ヲ呈セズ形狀多クハ腎臟ニ類シ、癩痕ハ陥凹シテ割合ニ滑澤ナリ。間骨ノ不正肥厚アリ又驅微法ニ依リ速カニ治ニ就クベシ。

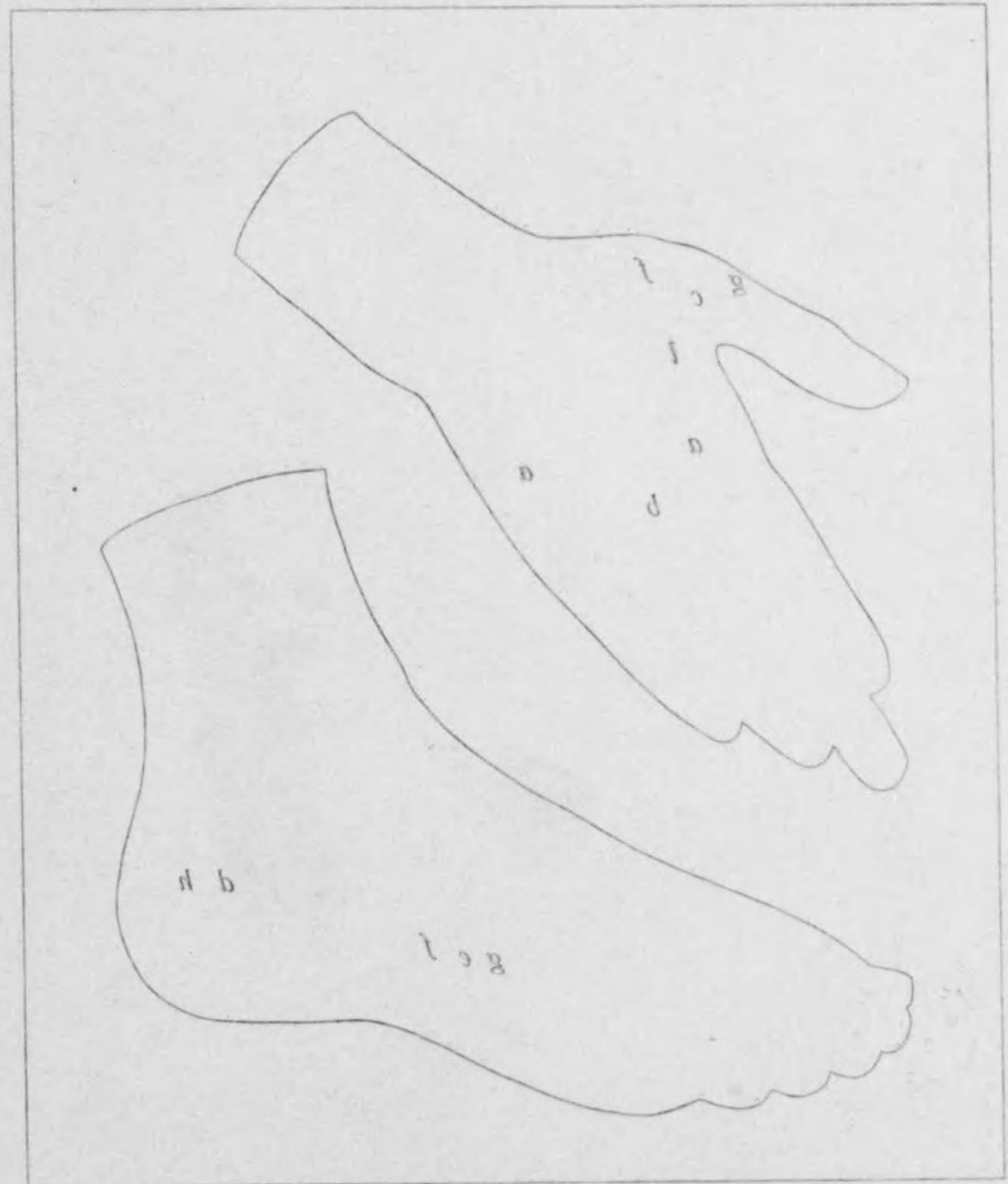
療法。瘻孔及膿腫ヲ切開シ皮膚潰瘍及骨瘍ヲ搔破シテ瘡縁ヲ燒灼シ乾燥繃帶ヲ施シ兼ネテレントゲン放射ヲ行フテ治癒シタリ。



圖四十六第



Scrophuloderma ulcerosum, von Knochenkaries ausgegangen
 病腺膚皮性瘍骨



スポロトリコージス Sporotrichosis

第六十五圖

(大正十年九月)

患者 S. S. 二十歳男、鍛冶職、東京府人。

既往症 大正七年二月、灼熱セル針ヲ以テ左側臀部ニ火傷ヲ被ムリ、其部ニ五十錢銀貨大ノ潰瘍ヲ形成スルニ至リタルモ、約二ヶ月ニシテ治癒セリ。爾後幾許モナクシテ癩痕ノ四周ニ麻實大ノ小結節ヲ生ジ、癢痒アリ、搔破スルニ隨ツテ濕潤セリ。該小結節ハ漸次増大シ、且ツ多數群簇シテ廣大ナル局面ヲ作り、其ノ表面或ハ濕潤落屑シ、或ハ膿瘍ヲ作り多數ノ瘻孔ヲ生ジタリ。分泌物ハ始メハ粘稠ナル漿液様ナリシモ、漸ク膿様ニ變ゼリ。自覺症ハ全ク之ヲ缺如ス。臀部病竈ノ約五十錢銀貨大ナリシコロ、偶、右頂部ニ癢痒性皮疹ヲ生ジ、徐々ニ増大シテ約手掌大ニ達シ、其ノ表面ハ搔破ニヨリテ數、濕潤セリ。

現症 一大病竈ハ左側臀部ノ殆ド全面ヲ被ヒ、内界ハ肛門部、薦骨部ノ境界ニ接シ、外界ハ遙ニ大轉子部ヲ超エテ、茲ニ最大幅員十七糎ヲ示ス。上界ハ略、腸骨柄ノ高サニ止マレドモ、下界ハ臀溝ヲ過ギテ、上腿後面ニ及ビ、幅員漸ク狭ク、臀溝下ニ於テ六糎ヲ算スルモノ、下方ニ向ヒテハ漸ク細狭トナリ、臀溝下八糎ニ至リテ終ル。全形ハ較、蝟蚪ニ髣髴シ、其ノ全長ハ實ニ二十二糎ニ達ス。

病竈ハ皮膚面ヨリ不規則ニ隆起シ、下方ヨリ之ヲ望メバ恰モ蔦鬱タル老樹ノ蟠マルニ似タリ。四周ニハ暗褐色暈^aヲ周ラシテ、健康部トノ境界概ネ鮮明ナレドモ、邊緣ノ處々ニハ大小結節累累々相依リ、之ガ爲ニ出入不正ノ境界線ヲ作レルノミナラズ、尙ホ附近ニ豌豆大乃至胡桃大ノ暗褐色ノ斑點^b又ハ小結節ノ散在スルヲ見ル。患部ハ一般ニ暗褐色ニシテ稍、紫紅色ヲ帶ビ

且ツ處々ニ胡桃大内外ノ硬キ扁平結節(c)又ハ柔軟ナル膿瘍(d)ヲ存ジ、殊ニ病竈ノ上半部ニ於テハ著色稍淡キ不正形ニシテ硬靱ナル肥大性癩痕(e)ヲ混ゼリ。其間ニ尙ホ漏斗形ノ陥没(f)或ハ瘻孔(g)アリテ、全患部ノ表面極メテ凹凸不平ナルノミナラズ、其質モ所在ニヨリテ硬軟一様ナラズト雖モ、概シテ弾力性緊張ノ質ヲ有ス。瘻孔ハ陷凹ノ中心ニ在ルカ、或ハ小豆大乃至指頭大ノ小隆起ノ頂點ニアリテ鮮紅色ノ顆粒狀肉芽ヲ露ハシ、之ヲ壓迫スレバ、粘稠ニシテ惡臭ヲ帶ベル稀薄ノ膿汁ヲ洩シ、其中ニ乾酪様物質片ヲ存ス。試ミニ瘻孔ニ消息子ヲ通ズレバ、邊緣ハ硬靱ナレドモ、緣下ハ深ク潛入シテ内腔廣ク、消息子端ハ能ク約十粒ノ深サニ達スベシ。其他、右頂部ニ於ケル手掌大病竈ハ其ノ所見臀部ニ於ケルト略、同様ナレドモ、主トシテ肥大性癩痕組織ヨリ成リ、其ノ下半部ハ疣贅様増殖ヲ呈セリ。

患者ハ身長大ニ、骨格強ク、筋肉ノ發達中等ニシテ、稍貧血ヲ呈シ、顔面ニ尋常性瘡瘡アリ、四肢ニ粟粒大ノ小癩痕アリ。職業ニ從事中、發生セル瘡瘡様皮膚疹ノ痕跡ナリト云フ。顎下及頤部淋

巴腺ハ指頭大ニ腫脹。ワ氏反應陰性。ビルケ氏反應陽性。

組織的所見ハ肉芽組織ノ像ヲ呈スルモ、結核ニ定型的ナラズ。組織片ヲモルモットニ移植スル

ニ淋巴腺腫脹セズ、毫モ結核性病變ヲ發セザリキ。組織片ヲモルモットニ移植スル

結節ノ穿刺液ヲサブラウ氏マルトーゼ寒天培地ニ植エシニ、特種ノスボロトリクタムヲ發生シ

タリ。

診斷 外傷ニ繼イテ、割合ニ短時日ニ廣大ニシテ且ツ新舊多形ノ病變ヲ呈シ、表皮及真皮ヲ深ク侵襲シテ疼痛ナク、炎症ノ徵候少ク、帶紫暗褐色ノ局面上ニ多數ノ膿瘍ト瘻孔アルコトハ既ニスボロトリヒムヲ疑フニ足ル。而シテ培養試験ニヨリテ特殊ノ菌聚落ヲ證明スルニ及ンデ

診斷確定セリト謂フベシ。

鑑別 膿菌病 *Bartonellosis* 極メテ類似スルヲ以テ、培養試験ニ依ルノ外ナキ場合多シ。護

腫 *Syphilis gummosa* ノ結節ハ壓抵スレバ疼痛アリ、潰瘍ヲ作レバ腎臟形ヲ呈シ、邊緣硬ク浸潤シテ、ワ氏反應陽性ナリ。皮膚腺病 *Scrophuloferma* ハ全身狀態不良ニシテ、組織的所見竝ニ動物試驗上ニ結核タルノ根據アルベシ。

尙ホスボロトリヒムヲ疑フニ足ル。而シテ培養試験ニヨリテ特殊ノ菌聚落ヲ證明スルニ及ンデ

キ場合ニハ是等ヲ試験スルノ必要アラン。

療法 初メ二月ニ互リレントゲン照射ヲ行ヒ、後ニハ沃度加里ノ内用ヲ試ミタリ。半治退院。

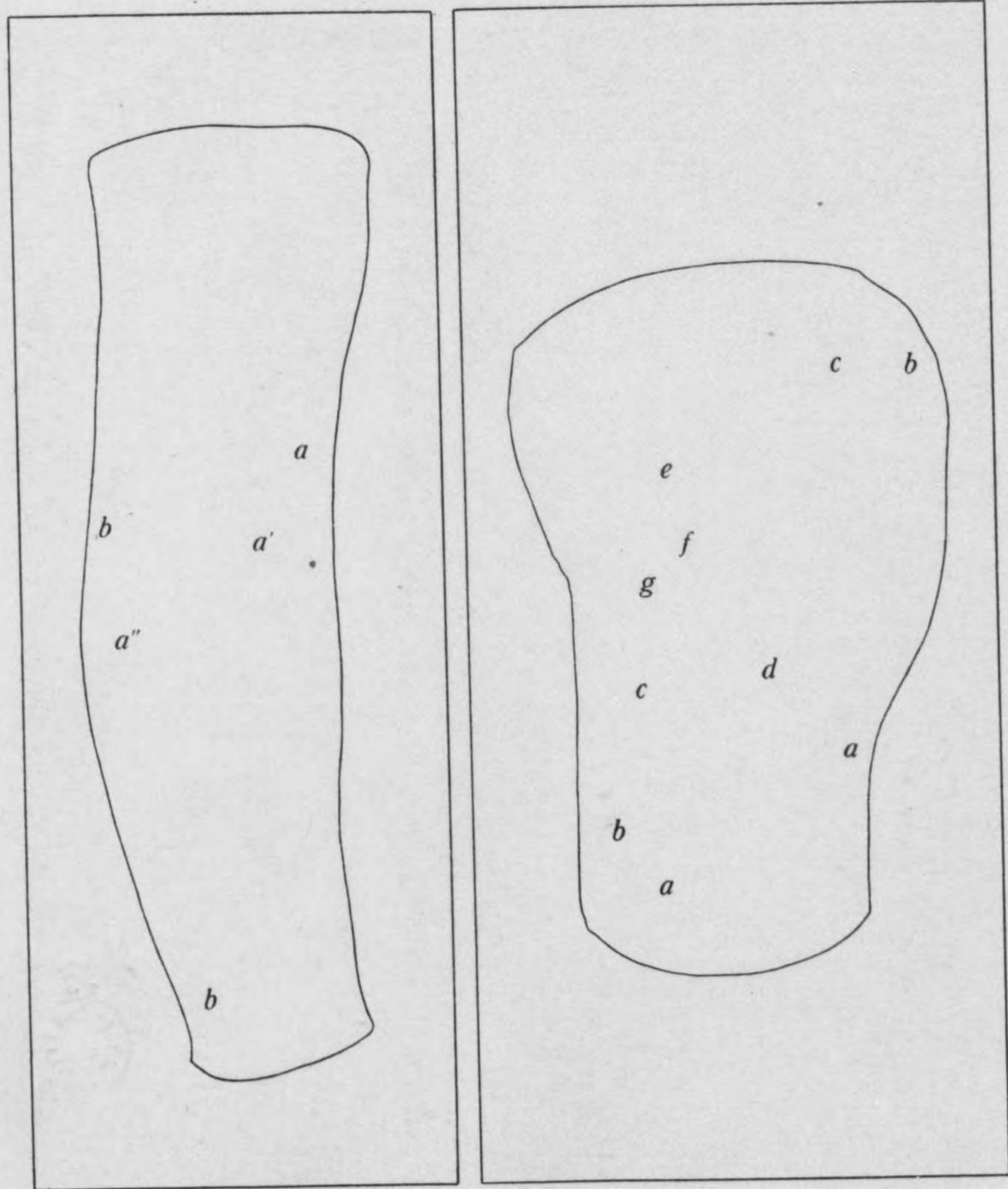
スピロトリコージス(?)

第六十六圖

(大正六年二月)

患者 H、K、二十歳男、指物職、静岡縣人。

現症 本年八月、左頸部ニ外科的手術ヲ受ケタル後發疹セルモノニシテ、右側下腿ニ於テ硬靱ナル太キ淋巴管ニ沿フテ五十錢貨大内外ノ結節四個(a)並ニ扁豆大ノ小結節三個(b)アリ。圓ク硬ク、皮表ヨリ平滑ニ隆起シテ褐紅色ヲ帶ビ、境界明劃ニシテ、多クハ箇々孤立スルモ、時ニ數箇小結節ノ融合ヨリ成レルモノアリ(a)。皮中又ハ皮下ニ位シテ能ク移動スルヲ得ベク、無痛性ナリ。大ナル方ノ結節ニハ中心ニ輕微ノ鱗屑ヲ帶ビ、若クハ右下腿外側ニ存スルモノノ如キハ(a')長サ三糎、幅二糎ノ扁平ナル隆起ノ中心稍、褪色陥沒シテ、纖弱ナル癩痕ヲ呈セリ。ワ氏及ビルケー氏反應陰性。試ミニニサルワルサン療法ヲ行ヒタルモ反應ナク、而シテ患部ヨリハ一種黒褐色ノ菌聚落ヲ培養シ得タリ。但シ家鼠接種ヲ行ヒタルニ陰性ニ終リタルヲ以テ、姑ク疑ヲ存シテ發表セズシテ止ム。蓋シ正確ナル本症ノ我邦ニ於ケル報告ハ大正八年西澤田邊兩氏ノ症例ヲ以テ最先トスベシ。

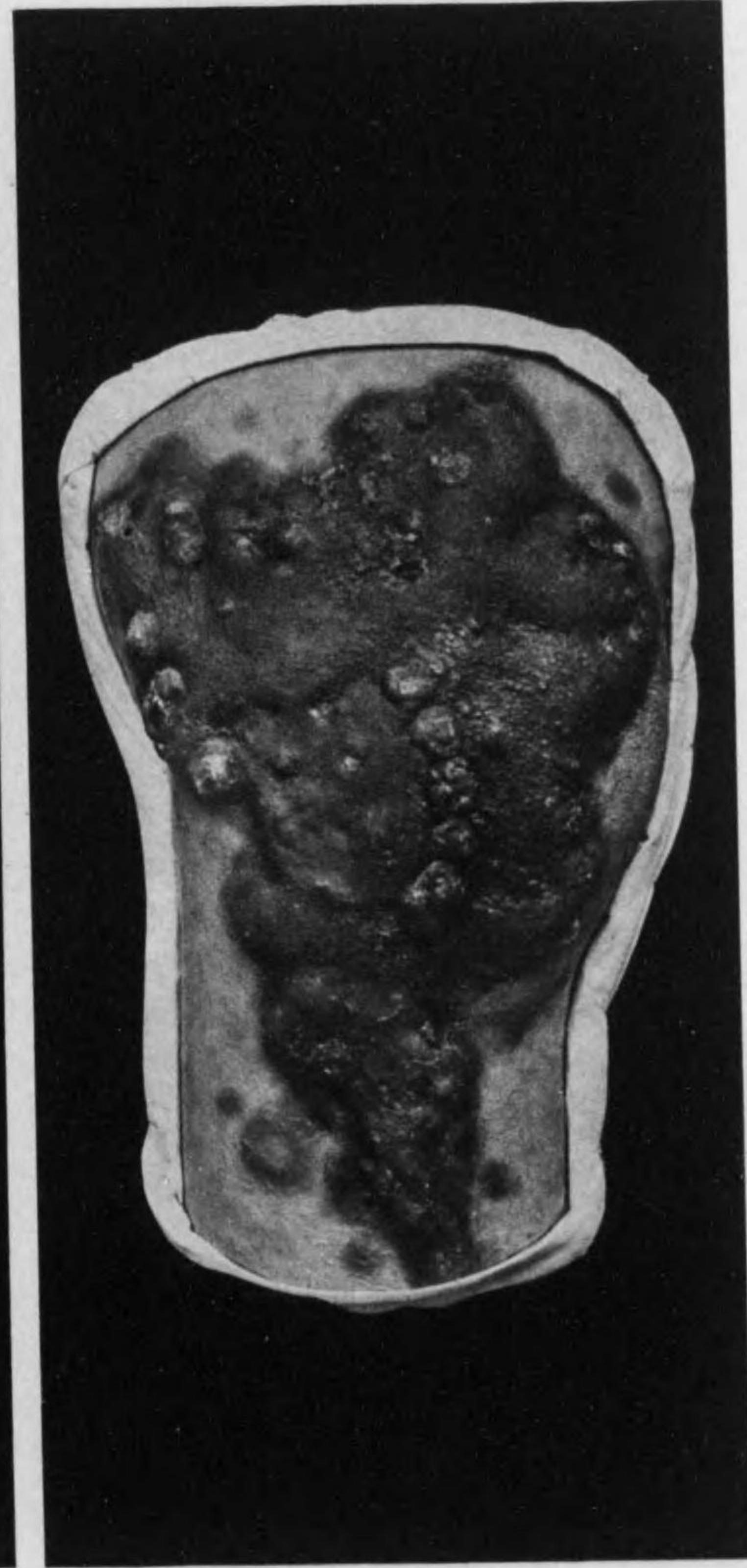


スボトリコイジス 第四十六表圖解

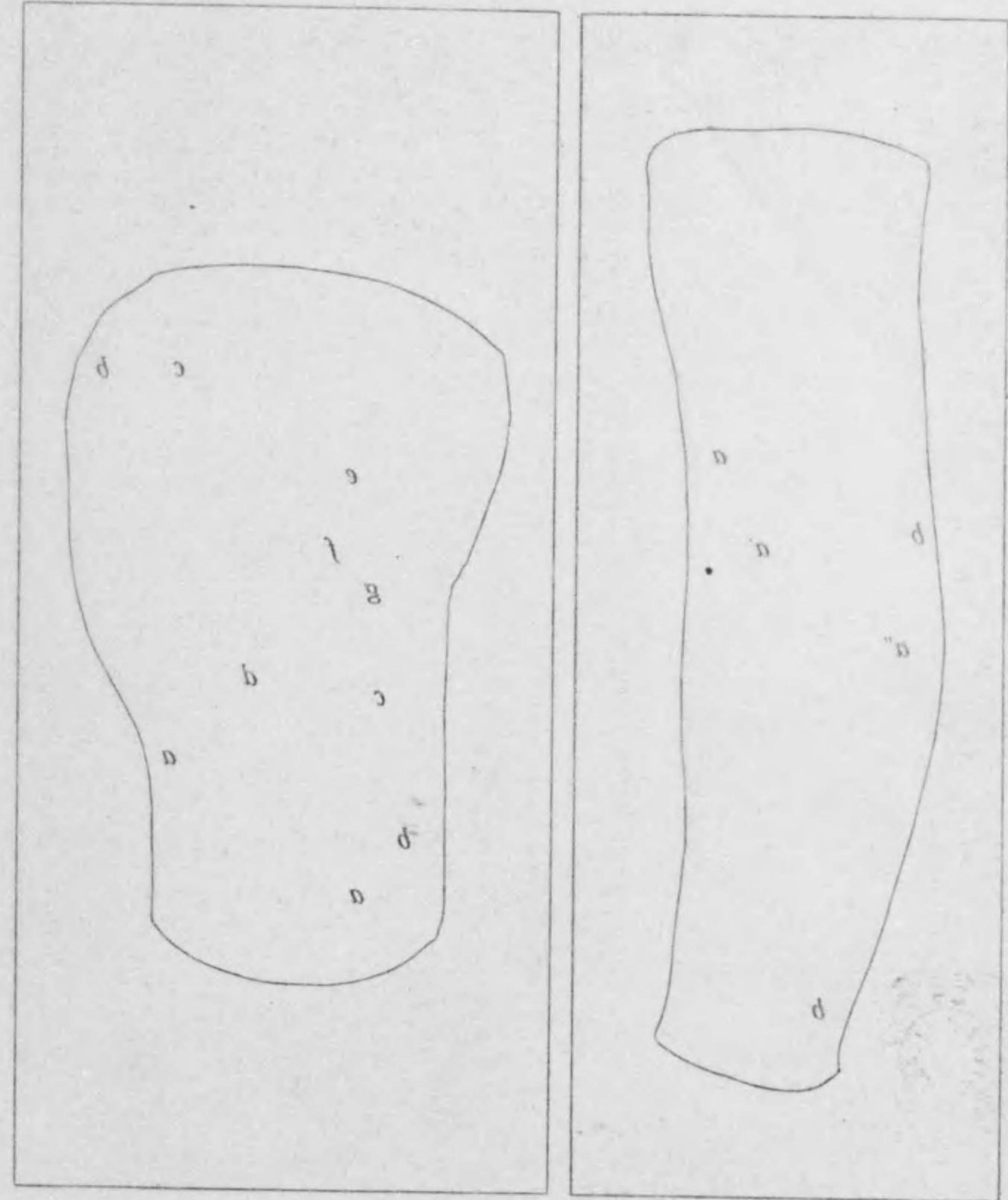
圖六十六第



圖五十六第



Sporotrichosis.
スジコリトロボス



線狀皮膚萎縮 Striae atrophicae

第六十七圖

(大正八年二月)

患者 K, Y, 十七歳女, 無業。

既往症 生來虛弱ニシテ、數、氣管支炎ニ罹レリ。小學校在學中ハ、年齢ニ比シテ體重較劣等ナリシモ、昨年四月某病院ニ勤務シテヨリ以來、勞働ノ漸ク劇シクナレルニ伴ヒ、膏臑ノ食物ヲ嗜ミ、體重急ニ増加シ來レリ。即チ同年四月ニ體重十一貫八百匁ニ過ギザリシモ、同六月ニ十三貫二百匁、同九月ニ十三貫九百匁ニ増加セリ。九月末、入浴ニ際シ兩側腓腸部ニ二三ノ線條ヲ發見セシガ、漸次其數ヲ増加シ且ツ著明トナレリ。

現症 上腿後面ノ下半部ヨリ膝關節ヲ經テ腓腸部ノ殆ンド全面ニ互リテ存在スル多數ノ細紐狀線條ハ兩側ニ於テ對立的ニ存シ、長サ六乃至七糎以內幅一乃至二三糎ヲ算シ、肢ノ縱軸ニ對シテ斜走シ、多クハ膝關節ニ向ヒテ轉合スルモ、其ノ走行中數、斷續シツツ數條宛並行シ(a)或ハ樹枝狀ニ分岐シ(b)或ハ波狀ヲナシテ交叉ス(c)。其ノ表面ハ滑澤ニシテ淡紅色(d)又ハ淡褐紅色(e)ヲ呈シ、概ネ常態皮膚面ヨリ陷沒ス。從ツテ周圍ノ皮膚ヨリ明カニ分界スルモ、末端ハ往々不鮮明トナリテ斷續セル點線ニ移行ス(f)。觸診スレバ周圍ノ皮膚ヨリモ遙カニ菲薄柔軟ニシテ輒ク陷凹スベク、且ツ基底トハ毫モ癒著セズ。

第六十八圖

(大正八年五月)

患者 T, M, 二十二歳女, 無業, 東京市人。

既往症 父ハ梅毒ヲ患ヒタリト云フ。患者ハ其ノ第一子ニシテ、弟妹四人ハ悉ク流産又ハ生後

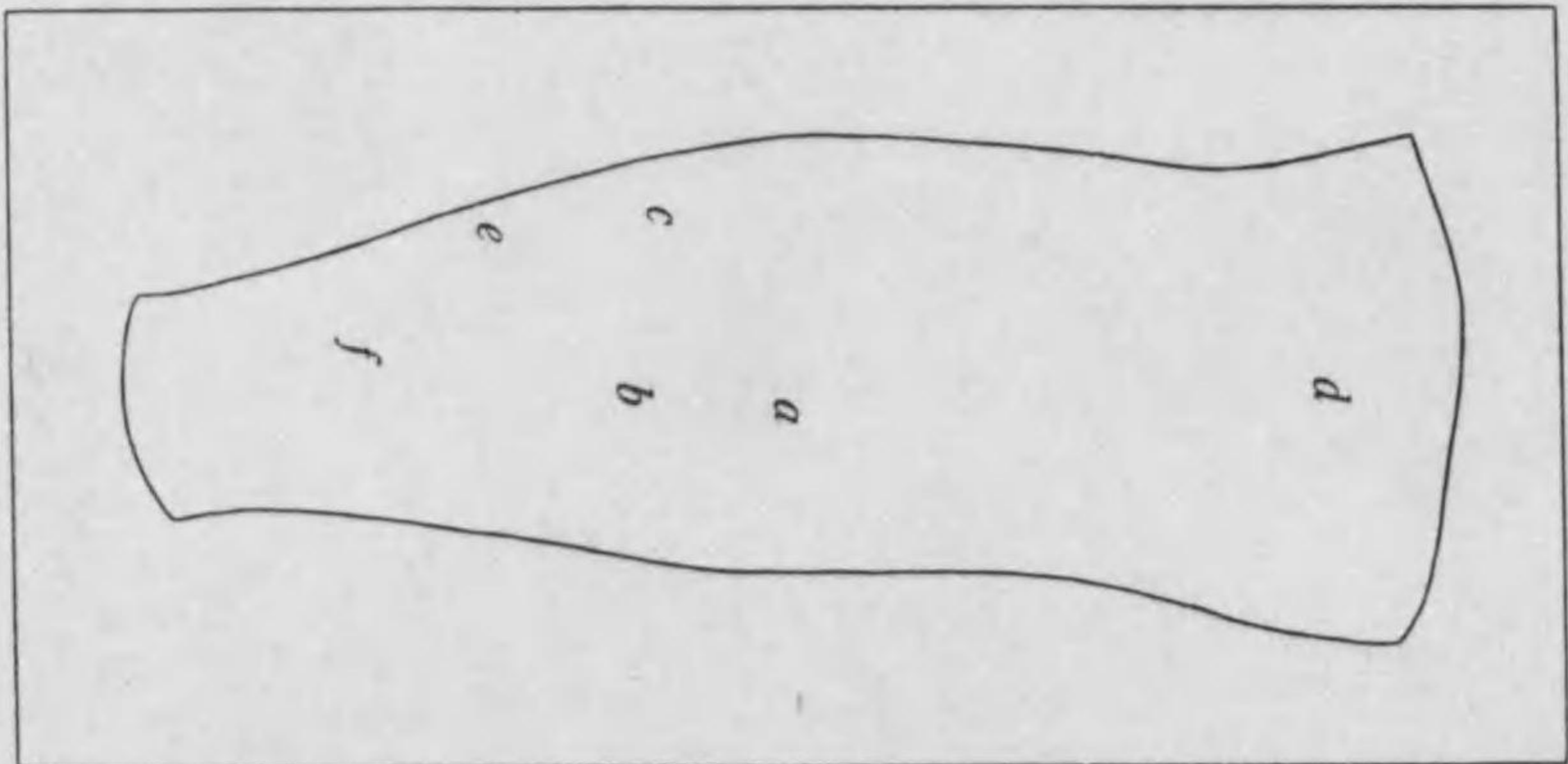
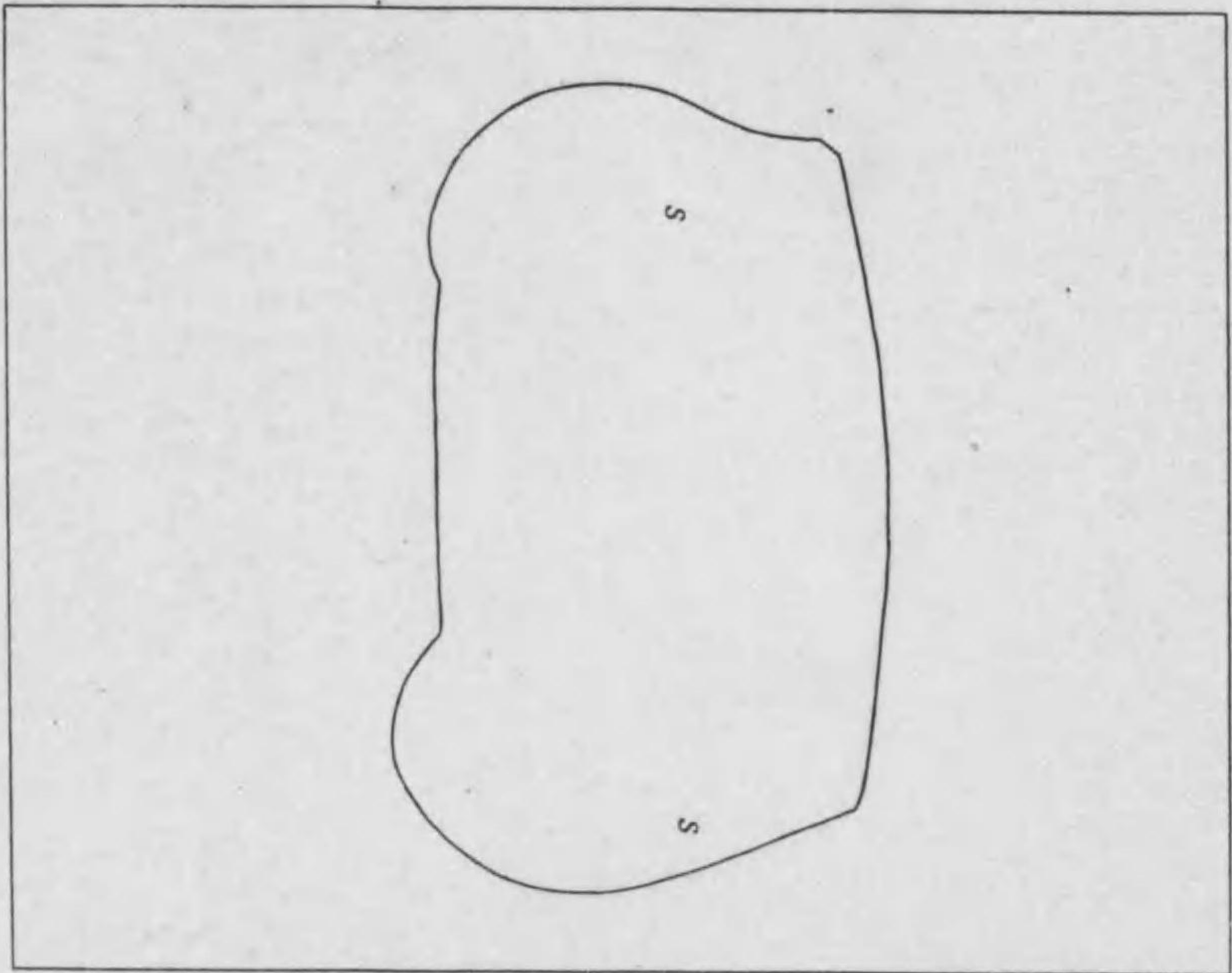
二月以内ニ早世セリ。患者ノ言ニ據レハ、同人ハ健康ナル夫ニ嫁シ一子ヲ舉ゲシモ、該兒ハ生後二十八日ニシテ先天微毒ニ斃レタリト云フ。乳房ニ於ケル線條ハ恐ラク其頃ヨリ發生シタルナラン。

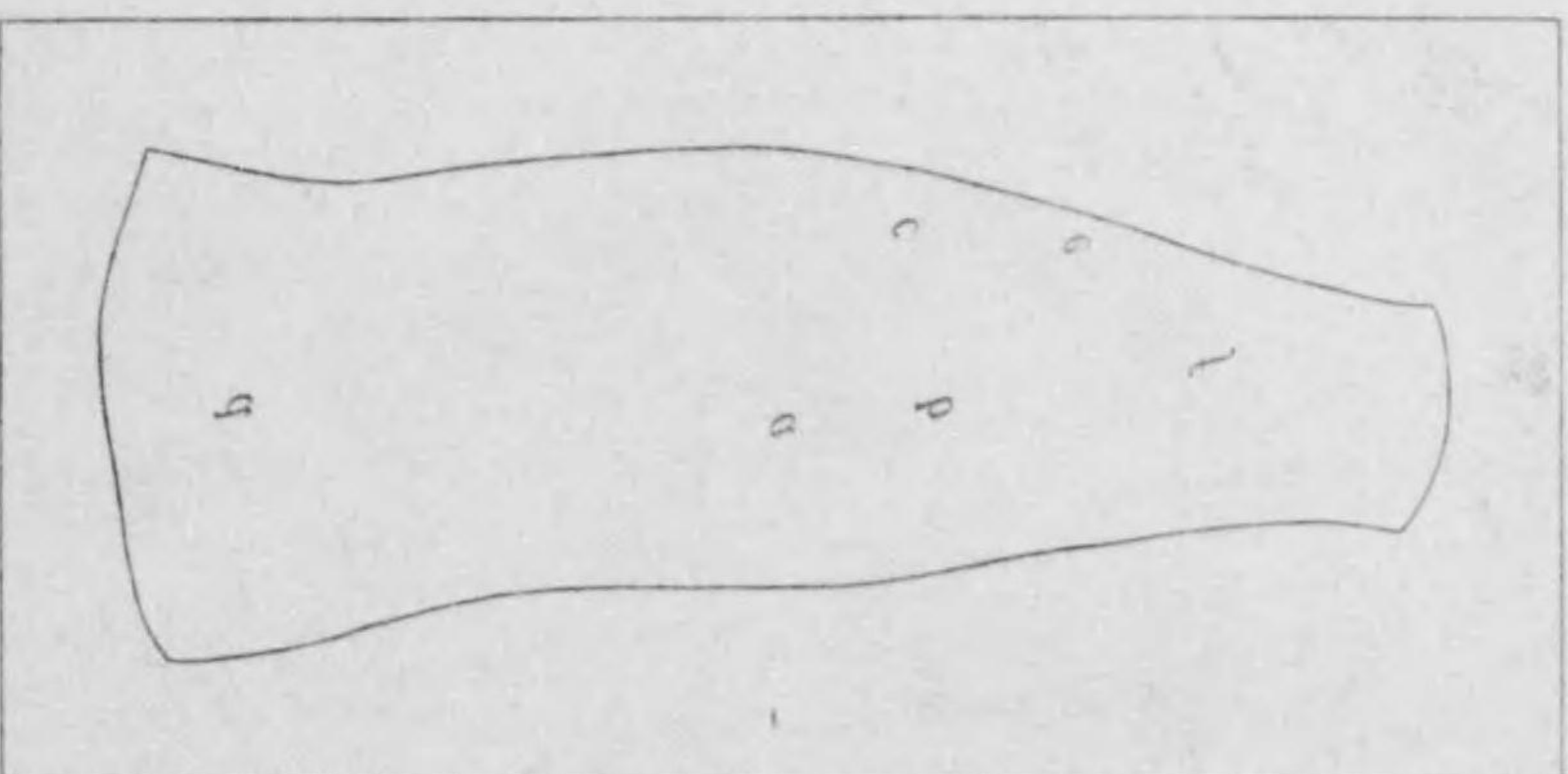
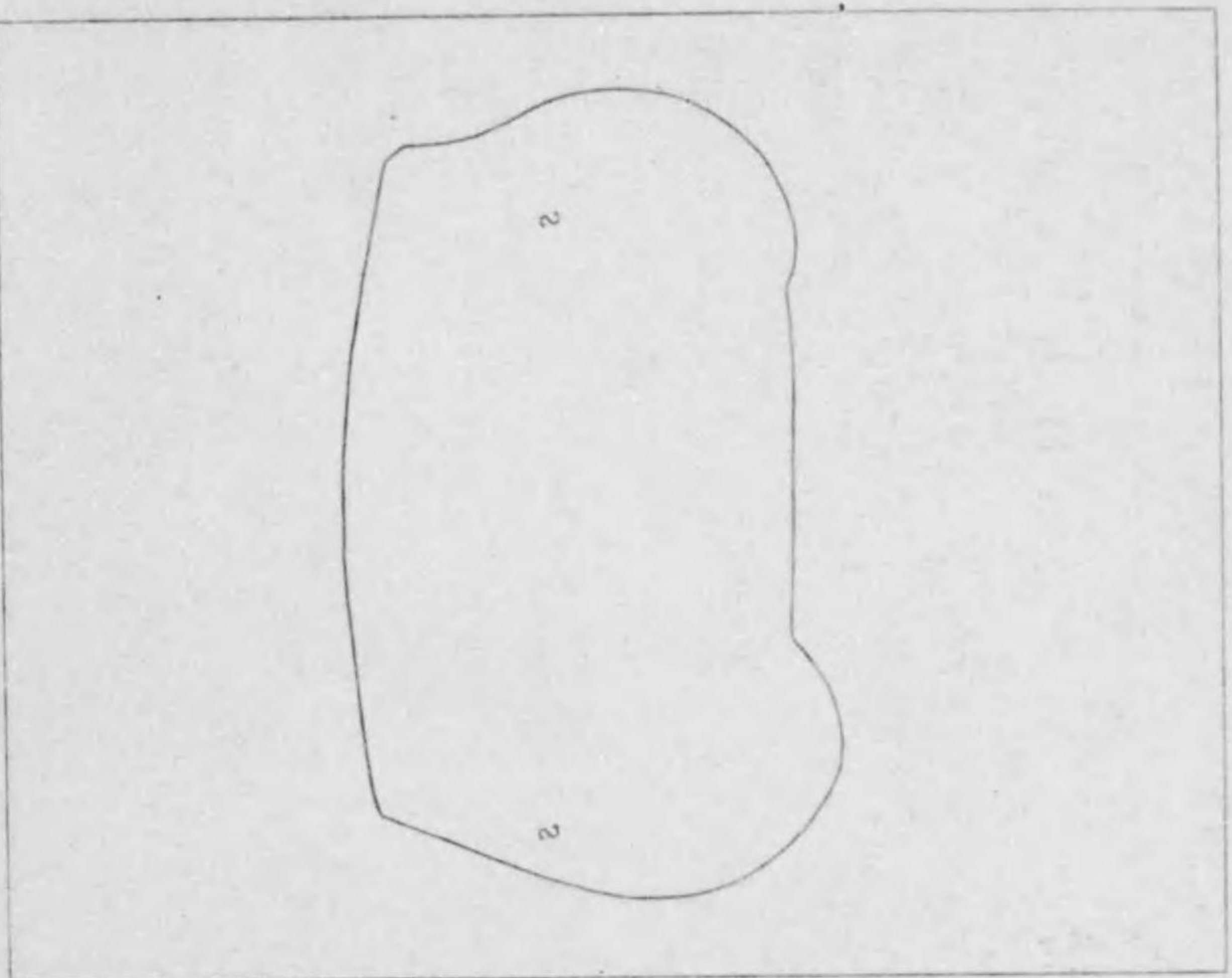
現症 體格中等、榮養佳良ナレドモ、ハッチンソン氏齒牙ヲ有シ、兩側頸腺ハ蠶豆大ニ腫脹セリ。ワ
氏反應モ強陽性ナリ。兩側乳房ハ能ク發達シ、其上半部ノ皮膚ニハ多數ノ紐狀線條アリテ、乳
頭暈ヨリ一乃至二種隔タレル部ヨリ四方ヘ放射線狀ニ走レリ(5)。線條ハ、白色又ハ淡褐色又
ハ淡紅色ヲ呈シ、明カニ陷凹シテ平滑トナリ、兩緣皮膚ヨリ銳利ニ分界シ、之ニ觸ルルニ柔軟菲
薄ニシテ皮膚ト共ニ能ク移動ス。

診斷 是等患部ノ皮膚又ハ彈力纖維ニハ、恐ラク既ニ或特殊ノ先天的或ハ後天的性質アリタル
ナラン。故ニ急劇ナル肥滿若シクハ妊娠又ハ哺乳中絶等ニ際シ、彈力纖維ハ斷裂又ハ變性ヲ
來タシ、後ニ皮膚ノ線狀萎縮ヲ遺シタルモノナルベシ。

類症鑑別 帶狀皰皮症、Scleroderma en bande ハ幅較廣クシテ、兩緣ニ著色セル暈翳アリ、基底ト癒著
シテ硬ク、往々偏側ヲ侵ス。癍痕、Cicatrix ハ結締織増殖シテ硬ク、萎縮セズ、形狀排列共ニ不正ナ
リ。

療法 自然ニ放置スルノ外ナキモ、時トシテ次第ニ幽微トナルコトアリ。

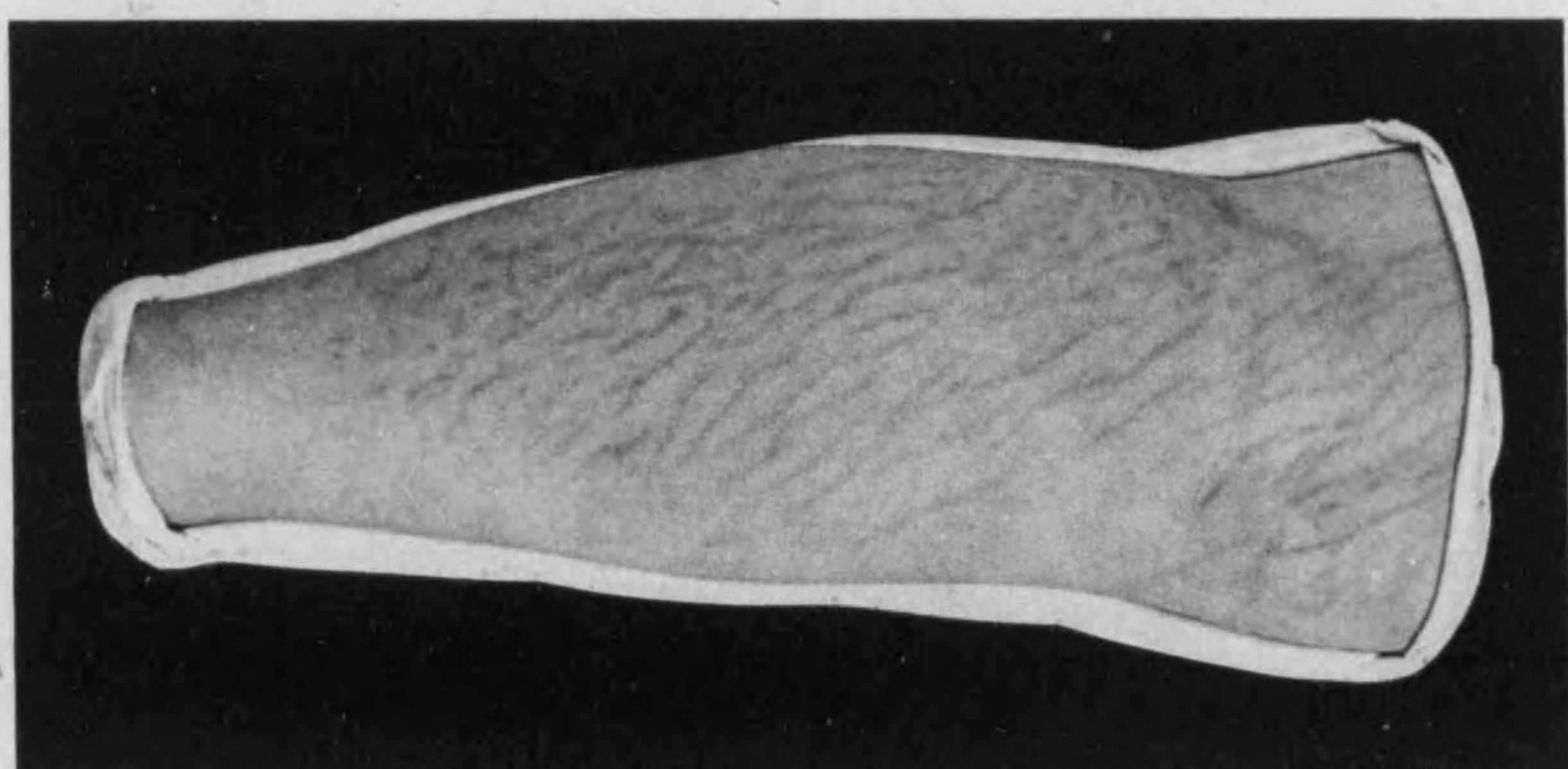
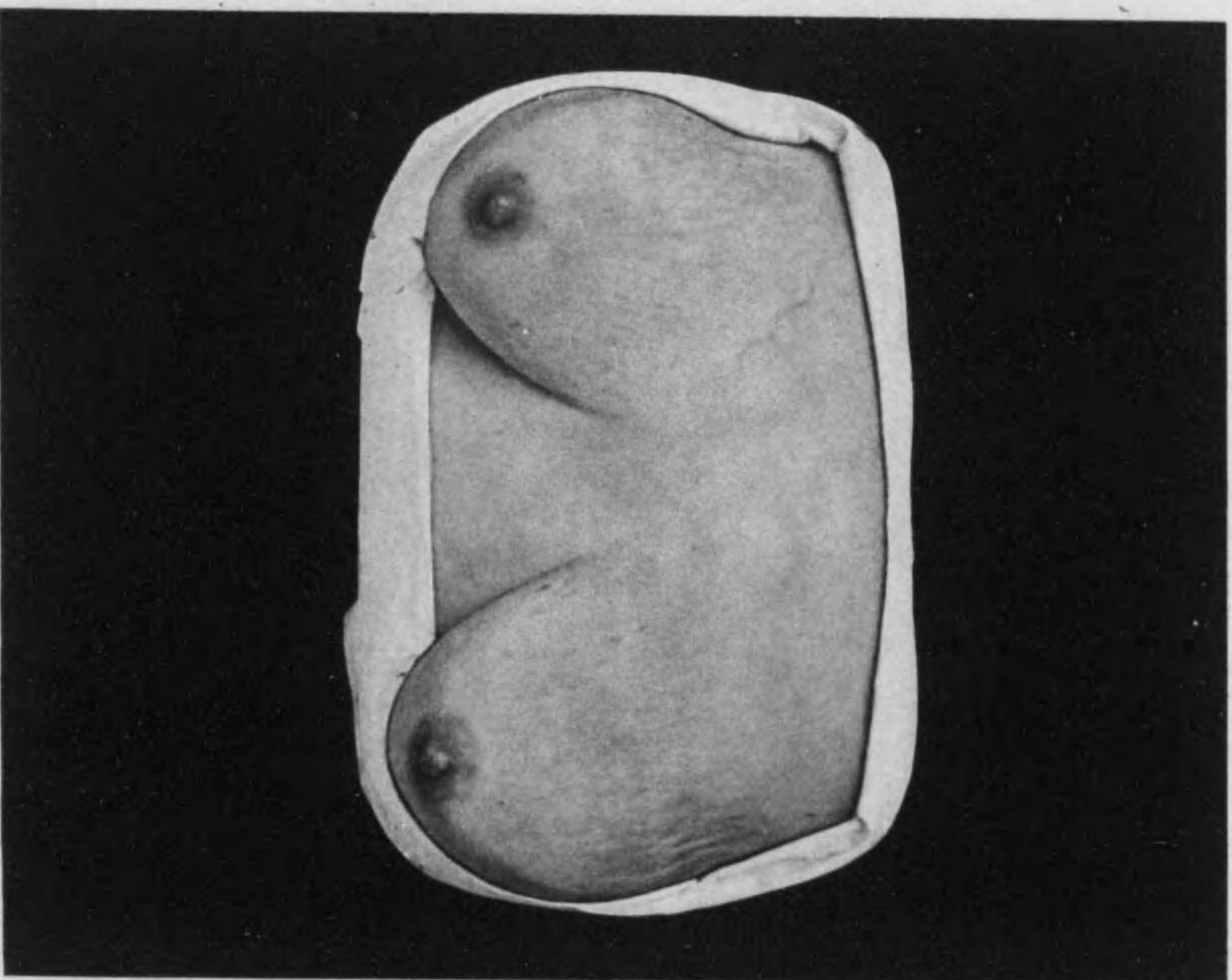




圖八十六第

圖七十六第

表七十四第



縮萎膚皮狀線

Striae atrophicae

縮萎膚皮狀線

小兒蕁麻疹樣苔癬又小兒ストロフルス

Strophulus infantum s. Lichen urticatus infantum

第六十九圖

(大正九年四月)

患者 C, K, 七歳女、東京市人。

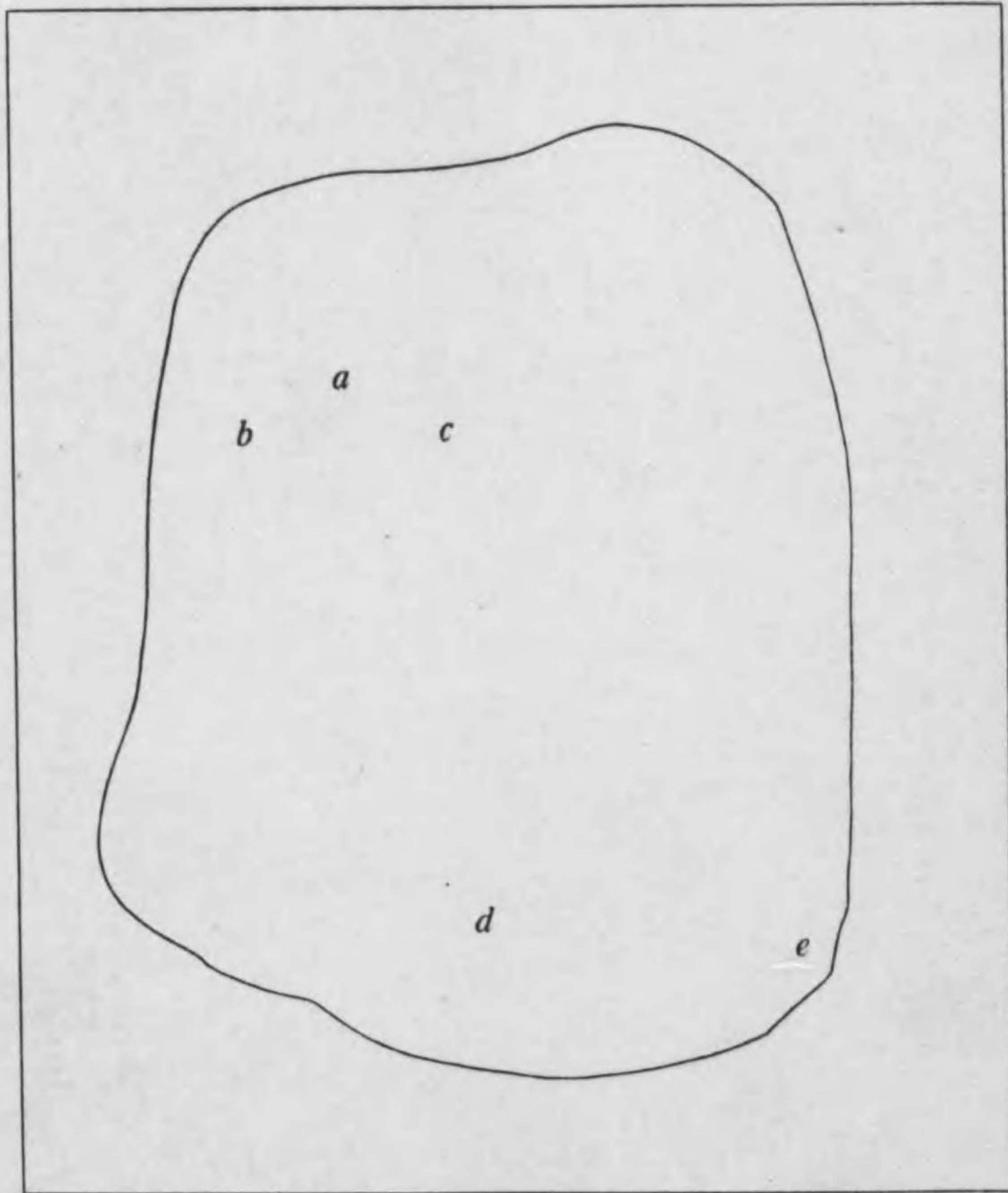
既往症 三歳以來春暖ノ候ヨリ秋冷ノ季ニ至ルマデ、毎年反復シテ、掻痒性皮疹ヲ發生スルヲ常トセリ。

現症 發疹ハ軀幹竝ニ四肢ニ存シ、必シモ伸側ト屈側トヲ選バズ。四肢ニ於テハ掌蹠ニモ及ベトモ顔面頭部ニハ之ヲ見ズ。粟粒大乃至豆大ニシテ、新舊大小種々ノ皮疹ハ左右兩側ニ於テ常態皮膚面上ニ不規則ニ散點セリ。即チ硬クシテ滑澤ナル淡紅乃至淡黄ノ丘疹アリ^(a)、其頂點ニ小サキ水疱膿疱若クハ血痂ヲ被レルアリ^(b)。是等ノ皮疹ニハ往々指頭大以下ノ淡紅色乃至鮮紅色ノ蕁麻疹樣紅斑ヲ繞ラセルモノアリ^(c)。或ハ豆大乃至指頭大ノ扁平ナル蕁麻疹樣紅斑ノミノモノアリ^(d)。足背足蹠ニテハ紅暈ヲ帶ベル粟粒大ノ厚キ水疱ニシテ澄明液ヲ充タスモノアリ。又處々ニ黄褐色乃至淡褐色ノ色素沈著ヲ混ズ^(e)。經過ニ據リテ之ヲ觀ルニ、先ヅ搔痒ト共ニ蕁麻疹樣紅斑ヲ生シ、其ノ中心間、丘疹又ハ小水疱等ニ變ジ、搔破ニヨリテ漿液又ハ小出血ヲ來セバ、搔痒漸ク鎮靜シ、數時間ヲ出ズシテ蕁麻疹樣紅斑ハ消散シテ、其跡ニ小血痂又ハ丘疹ノミヲ留メ、遂ニハ色素斑ニ移行スルモノナルヲ知ル。而シテ皮膚ノ浸潤肥厚若クハ著明ノ膿疱、又ハ附近ノ淋巴腺腫脹ヲ見ルコト絶エテ無シ。自覺症トシテ發作的ニ劇烈ナル搔痒アリ。殊ニ夜間就眠ノ頃ヨリ始マリ、睡眠淺キ時更ニ甚

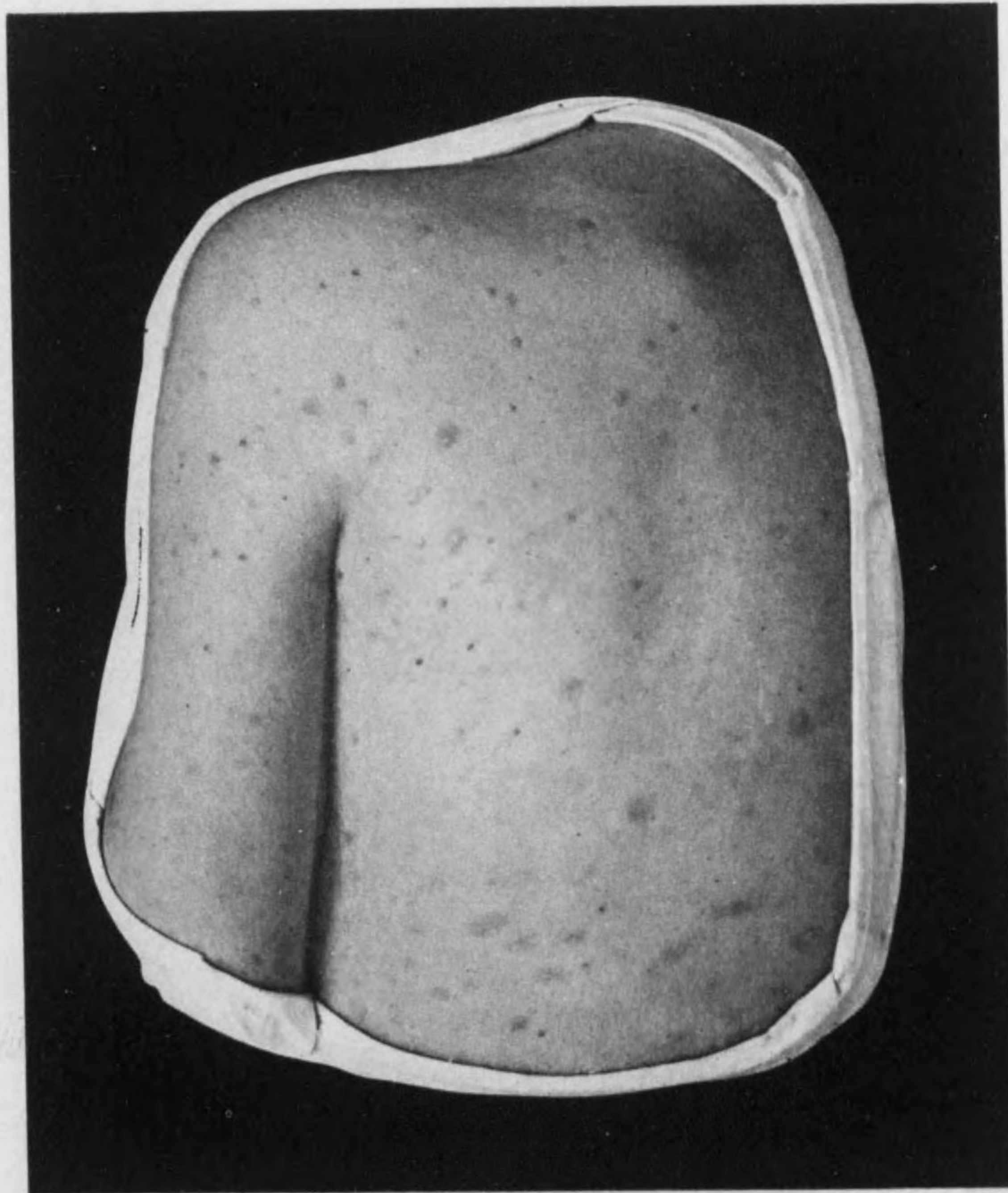
シク、輾轉シテ熟睡ニ入ラズ、斷エズ搔破ヲ要求シ、之ヲ搔破スレバ丘疹ノ周圍暴カニ蕁麻疹様ニ發赤腫脹シ來ルヲ認ムベシ。

類症鑑別 疥癬 Scabies、屢傳染ノ徑路ヲ追跡シ得ベク、且ツ部位固有ニシテ、患部ニ於テ疥癬陰道ヲ證明スルコト亦容易ナリ。癩疹 Purigo、ハ四肢伸側ニ好發シ、皮膚ノ浸潤、肥厚、著色ヲ伴ヒ且ツ無痛性ノ淋巴腺腫アリ。蕁麻疹 Urticaria、ハ疹形較大ニシテ中心ニ小水疱又ハ痂皮ヲ作ルコト稀ナリ、從ツテ消散シタル後ニ痕跡ヲ留メズ。昆蟲螫傷 Insektenstiche、ハ必ズ中心ニ針尖大ノ小出血點アリ。丘疹狀濕疹 Eczema papulosum、ハ皮疹孤立セズシテ發赤面上ニ群簇シ、濕潤シ易シ。水痘 Variella、ハ輕熱ヲ以テ一齊ニ全身殊ニ頭面部竝ニ粘膜ニモ小水疱ヲ散發シ、相前後シテ黒キ痂皮ヲ結び、一週日内外ニ經過シ去ル。

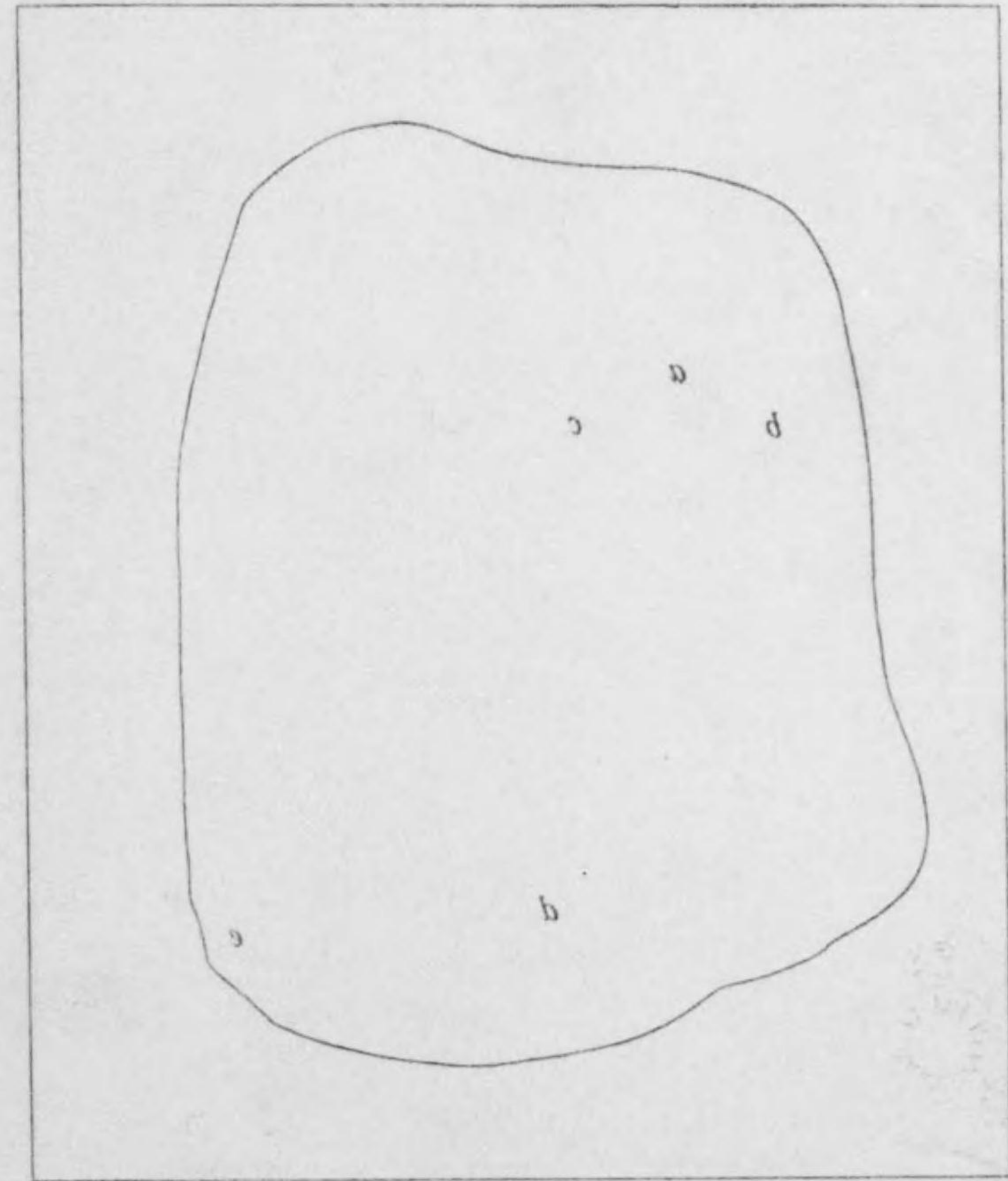
療法 便通ヲ整へ、醱酵シ易キ食物殊ニ餽氣ノ菓子ヲ避ケ、夕食ニハ膏膩ノ食物ヲ節シ、多ク野菜果實ヲ攝ラシメ、蚤ヲ勉メテ驅除シ、毛織ノ褌衣ヲ帶バシメズ。毎日リゾール浴(一浴二〇)又ハ糖浴ヲ命ジ、皮膚自己ニ對シテハ紫外線照射又ハ止痒劑ヲ與フベシ。夏期山地ヘノ轉地、及ビ溫泉療法モ亦甚ダ可ナリ。本例ニテハ試ミニ生母ノ血清五珄ヲ取り、之ヲ一週二回ニ皮下注射シ、數回同法ヲ反復シタルモ著效ヲ見ズシテ止ミタリ。普通ハ二%ナフトール軟膏ヲ毎日一回塗擦スレバ、約半月ニシテ一時快治ヲ期シ得ベシ。輕症ニハ搔痒ヲ訴フル毎ニ石炭酸(リニメント)ヲ塗布スベシ。



圖九十六第



Strophulus infantum s. Lichen urticatus infantum
 スルフロス兒小 蕁苔様疹麻蕁兒小



渦狀癬 *Tinea imbricata*

第七十圖

(大正五年)

患者 三十歳男、滿洲人。(奉天醫科大學標本)
 現症。體格強壯、皮下脂肪ノ發育佳良。顔面ニ多數ノ痘痕アリ、内臓ニ異常ナキモ、頸部ニ結核性
 淋巴腺炎及腺病性皮膚潰瘍アリ。

皮膚ハ兩肩及四肢ニ存シ、健康部ニ對シテ明割ニ界セリ。患部ニ於テハ汚穢褐色圓形ノ鱗屑
 面密集融合シ稀ニハ孤立シ、且ツ多クハ求心性ノ重圈(a)ヲ描キ、又ハ長短種々ノ弧形(b)ヲ成シ、
 宛然唐草模様ヲ見ルガ如シ。更ニ仔細ニ検査スルニ、鱗屑ハ長サ甚ダ不同ナルモ、常ニ外端ニ
 於テ皮膚ニ膠著シ、中心ニ於テ之ヨリ遊離スルヲ以テ、患部ヲ邊緣ヨリ中心ニ向ツテ撫スレバ、
 褐色鱗屑ハ皮面ニ伏スルモ、方向之ニ反スレバ鱗屑自カラ逆立ツベシ。各鱗屑圈ノ距離ハ○
 二乃至○四糎ニシテ、層圈ノ最大徑一・二乃至三糎ヲ算ス。試ミニ鱗屑ヲ剝離スルニ、其下ノ皮
 膚ハ柔軟ニシテ稍光澤アリテ微紅ヲ示ス(c)ニ過ギザルモ、直チニ其後ニ汚穢灰色ノ纖小鱗屑
 ノ再生シ來ルヲ見ル。又患部ノ所々ニ不正形ノ白斑散點セリ。

既往症。患者壯健ナルモ、幼時ニ痘瘡ヲ經過シ、十年前ニ軟性下疳ヲ患ヒ、又二年來頸部淋巴腺炎
 ニ惱メリ。上記ノ落屑性皮膚病ハ、十年前ニ左右ノ兩腕ニ痒痒烈シキ紅色斑トシテ對側性ニ
 發生シ、直チニ灰色小鱗屑ヲ以テ被ハルルト共ニ、徐々ニ兩肩兩脚等ニ蔓延セリト云フ。

診斷。堀・永井兩氏ハ鱗屑ヨリエンドデルモヒュトン・コンチエントリクム *Endodermophyton concentricum*
 (Blanchard) ニ一致スルオイデウム *Oidium* ヲ培養シ、オスポーラ・コンチエントリクム *Oospora concent-*
ricum ト命名シタリ。

療法。沃度丁幾ノ塗布比較的有效ナリシト云ヘリ。

第七十一圖

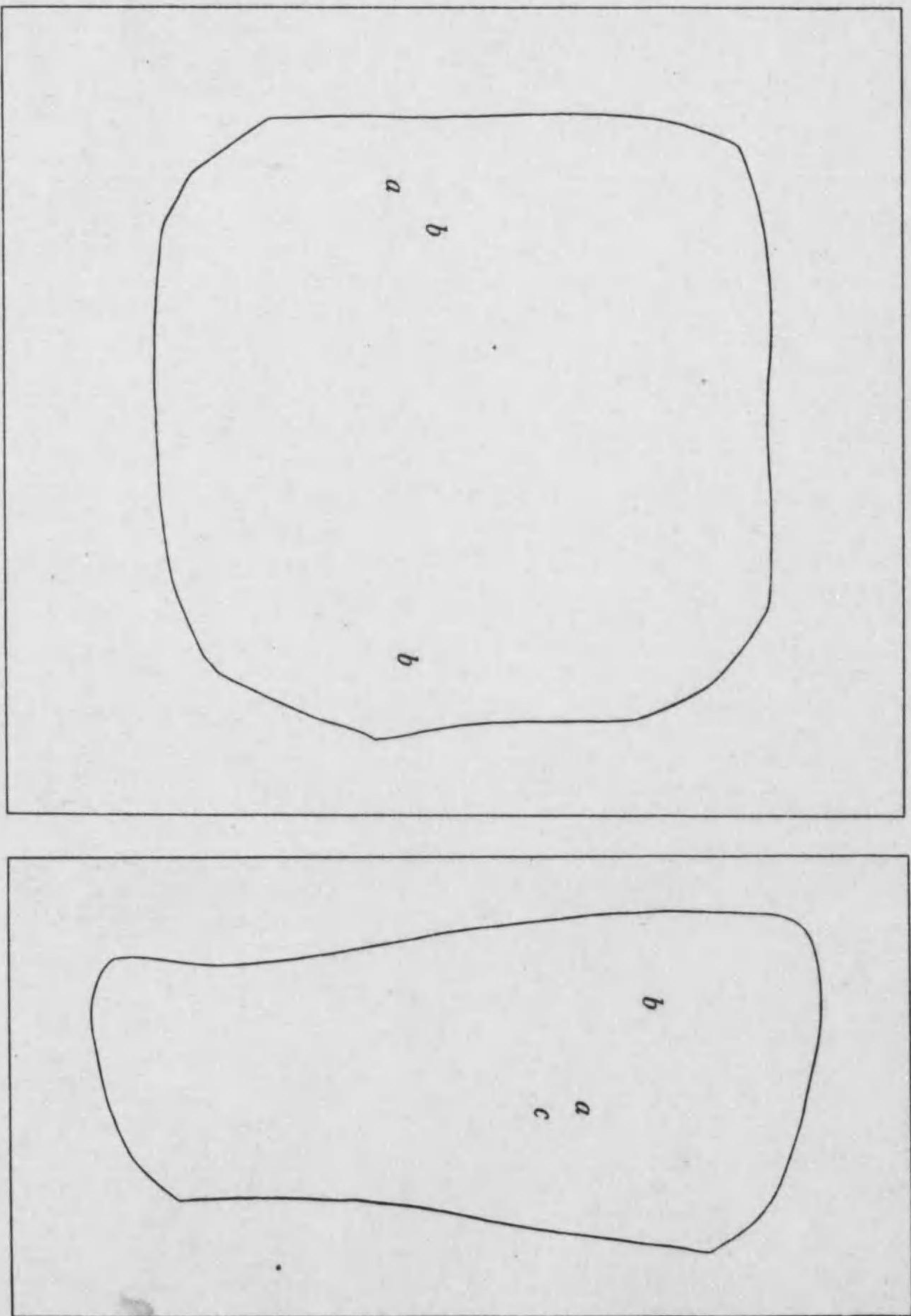
(大正六年)

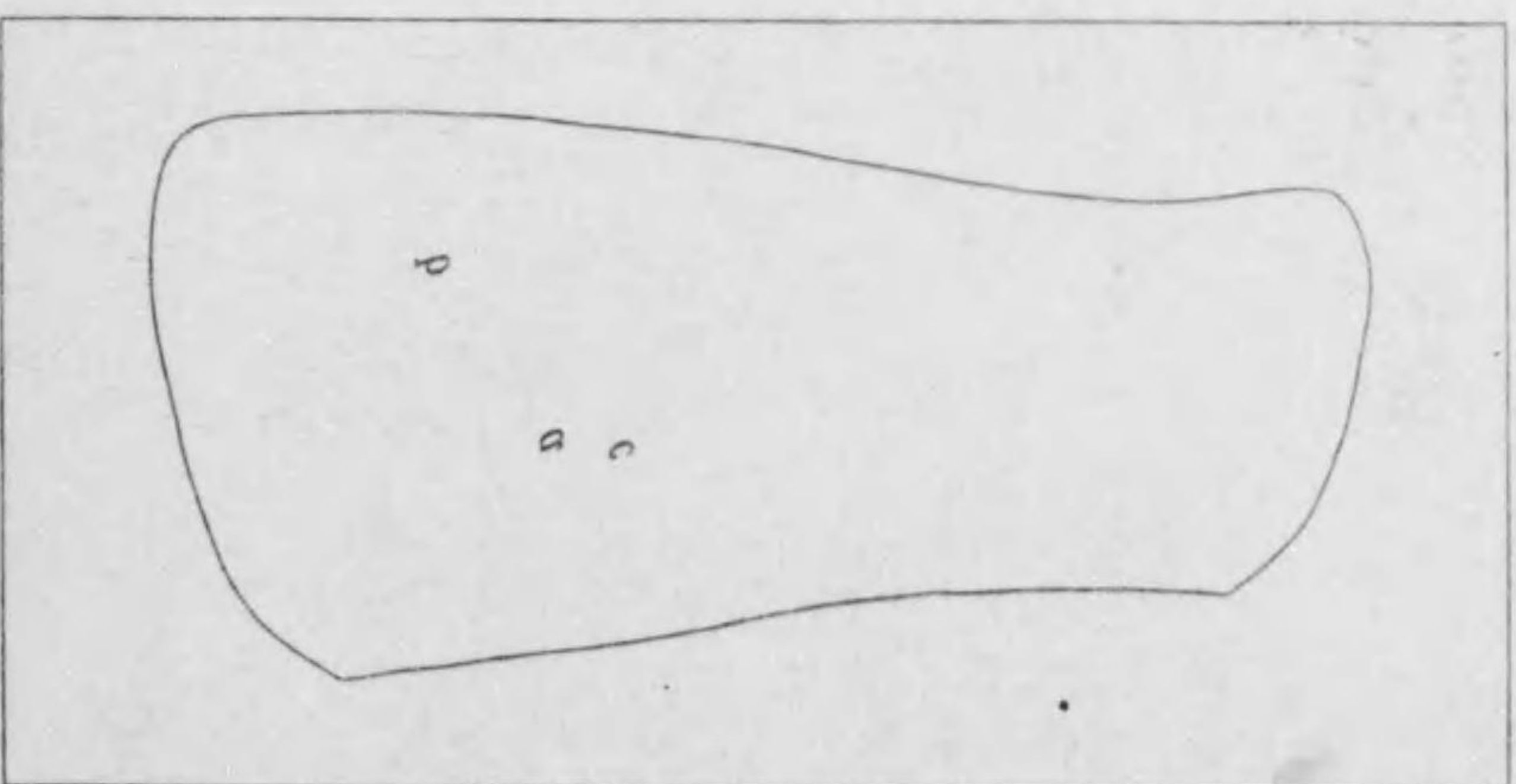
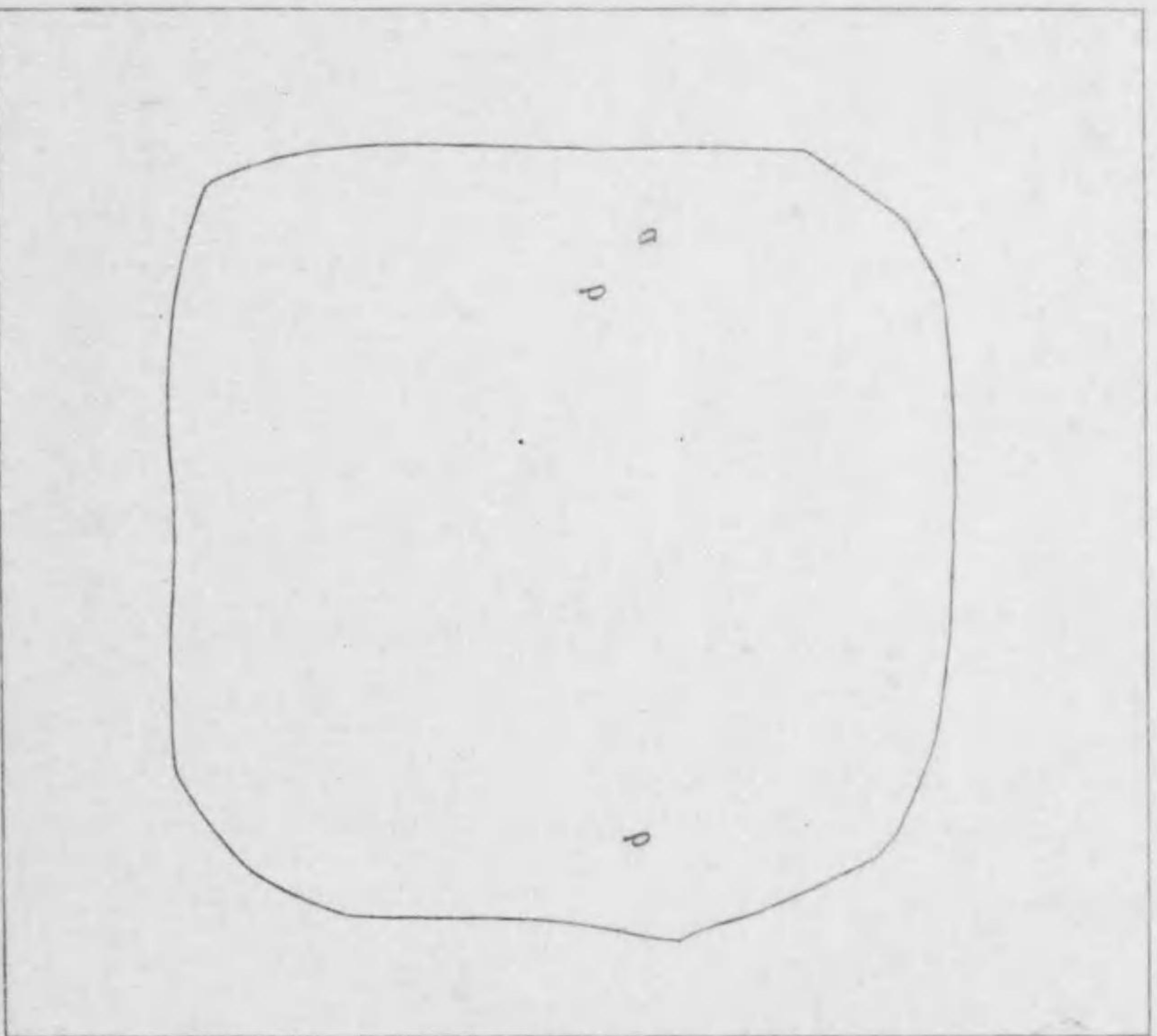
患者 U、十九歳男、トラク群嶋春嶋。(高杉新一郎氏標本)
 現症。前胸部左右肩胛上部、肩胛間部、前膊内側ヲ除ク外殆ンド全身ニ互レル鱗屑性皮疹アリ。
 鱗屑ハ皮膚ニ固著シ、且ツ相連リテ圈狀ヲ成シ、此ノ鱗屑圈ハ一定ノ間隔ヲ以テ同心性ニ三重
 乃至五重ニ重疊シテ渦紋ヲ造ル(a)。内圈ノ直径ハ約半握最外圈ノモノハ三乃至四握ニ達ス。
 此ノ重圈狀ノ圓癬ハ相密接シテ無數ニ發生シ、相互觸接スル所、較、複雑ナル波形ヲ描クヲ見ル
 (b)。而シテ絶エズ摩擦ヲ受クル部位、例ヘバ顔面、肩胛上部等ニ於テハ、鱗屑剝落シテ、白色渦紋
 ノ僅カニ跡ヲ留ムルノミ。毛髮ヲ侵サズ、皮膚ニ炎症性徴候ヲ伴ハズ。自覺症トシテ癢痒ヲ
 訴フルノミ。

既往症。小兒期ニ於テ發病シ、次第ニ全身ニ蔓延セリトイフ。

診斷。鱗屑中ヨリ無數ノ網狀菌絲ト少數ノ芽胞ヲ認メ、培養法ニヨリ高杉氏ハエンドデルモフィ
 トン・コンツェントリウム Endodermophyton concentricum Blanchard ノ外、新ニ一種ノ絲狀菌ヲ分離シタ
 リ。

療法。麥硫膏ヲ塗擦スルコトニヨリ、幾許モナク鱗屑消失シ、皮膚面平滑トナリ、輕度ノ色素沈着
 ヲ遺スノミトナレリト云フ。



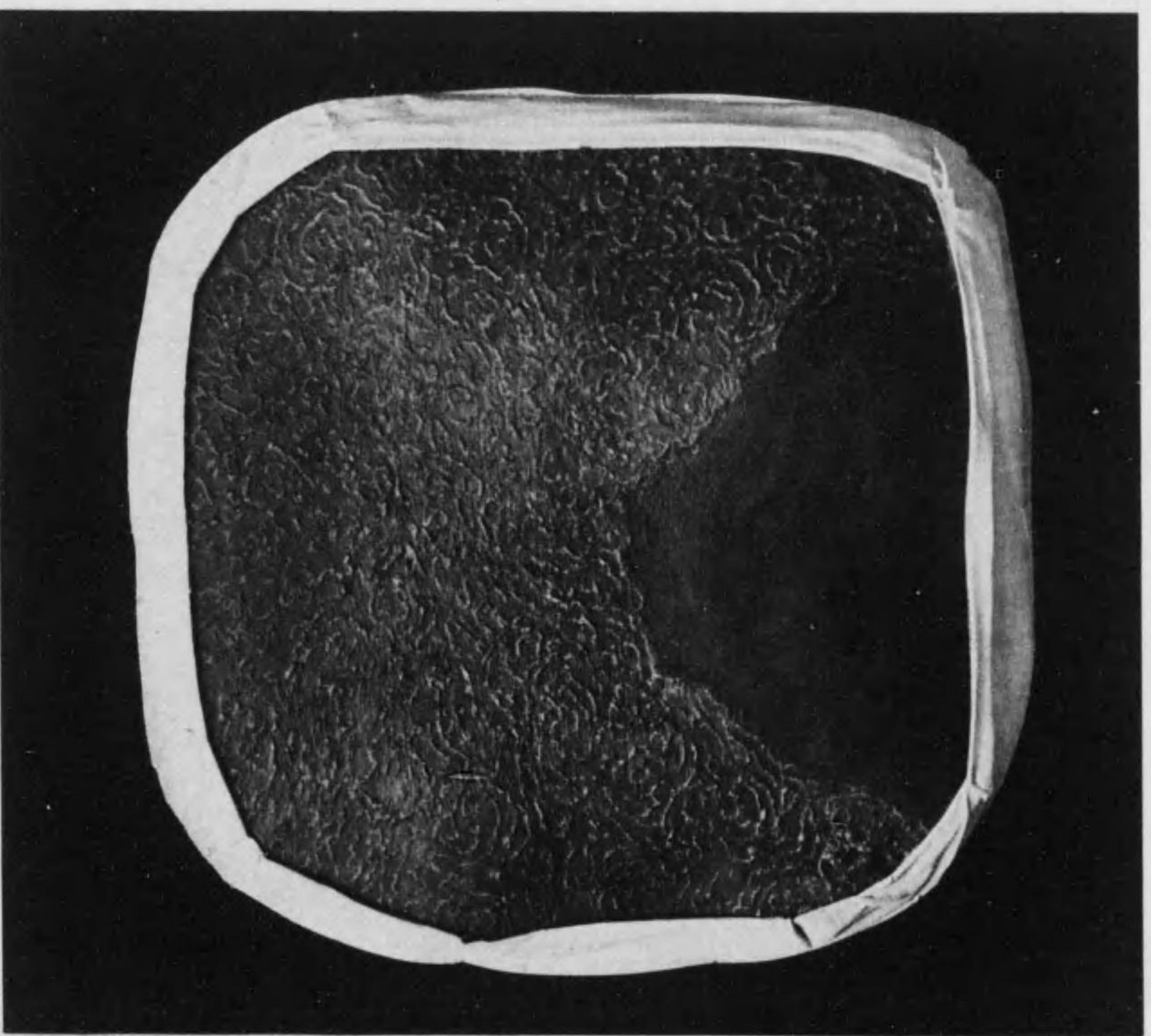


Pl. XLIX

圖一十七第

圖一十七第

表九十四第



(部腹胸) 鱗狀水溝

Tinea imbricata



鱗狀水溝

毛囊表皮腫 Trichoepithelioma

第七十二圖

(明治三十九年七月)

患者 M.K. 三十八歳女、車夫ノ妻。

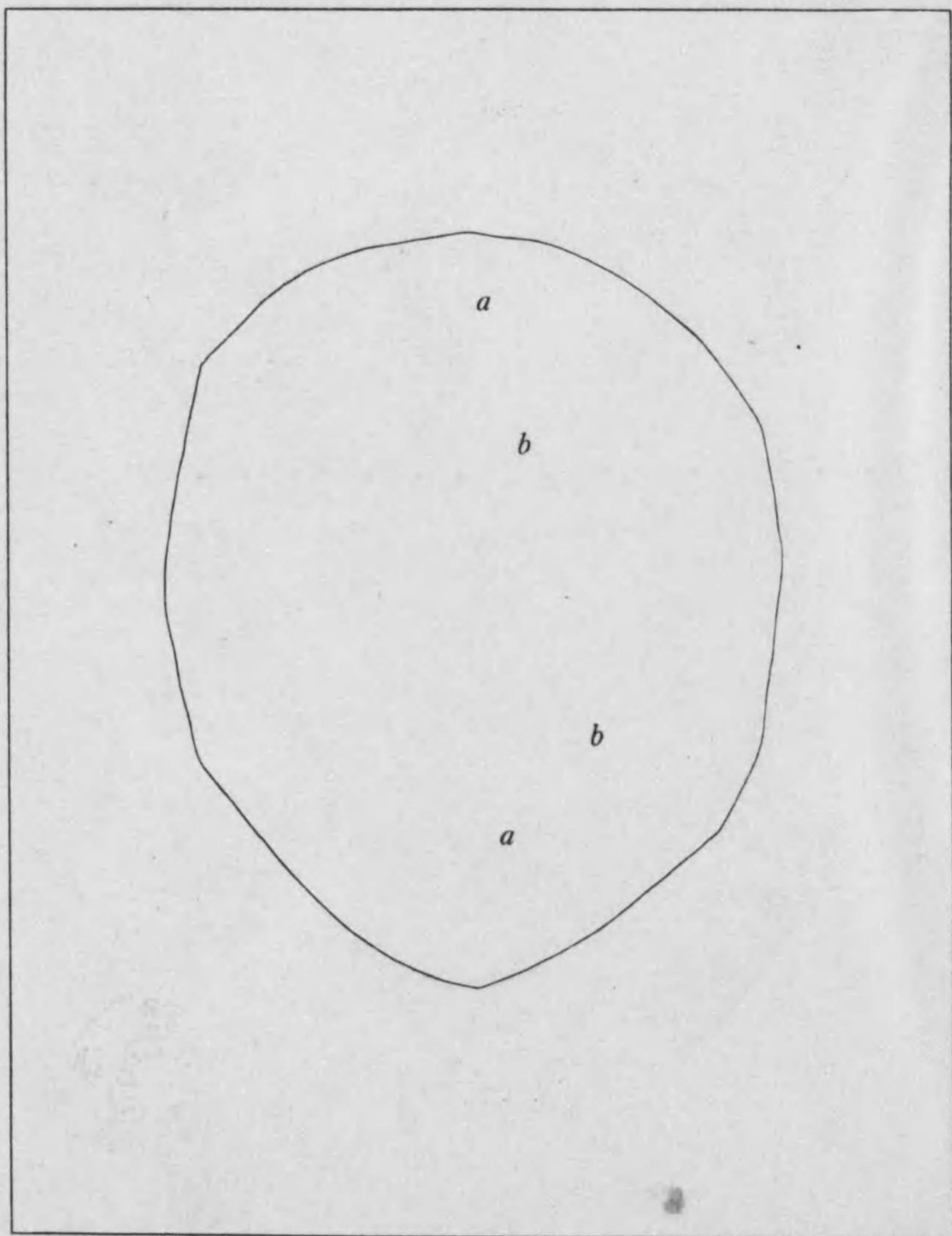
既往症 祖父母ハ病名不詳ニ母ハ喘息ニ父ハ貧血病ニ因リテ死亡シタリ。但シ父ノ顔面其他ニハ患者ト同様ノ小腫瘍アリタリト云フ。同胞四人健存シ内一兄ハ同ジク顔面其他ニ類似ノ小腫瘍百個内外ヲ有ス。

患者ハ生來健康七八歳ノ頃始メテ右鼻唇溝ニ少シモ疼痛癢痒等ヲ伴ハザル豌豆大ノ小腫瘍二三ヲ生シ爾來其數ト大サトハ徐々ニ増加セリ。

現症 體格榮養共ニ中等。内景及ビ尿ニ異常ヲ認メズ。小腫瘍ハ對立的ニ發生シ其數幾百ナルヤ殆ンド算シ難シ。其大サ多クハ粟粒大乃至豌豆大ニシテ表面ヨリ半球狀ニ扁平ニ隆起シ皮膚ト同色ニシテ外觀甚ダ滑澤ナリ。其質軟骨樣ニ硬キモ四圍ト癒著セズシテ能ク底部ヨリ移動シ得ベシ。斯ノ如キ小結節ハ鼻根部左右ノ鼻唇溝耳後竝ニ腋窩ニ於テ無數ニ存在シ或ハ箇々散在シ(a)或ハ集簇セリ(b)。其他ノ顔面各部竝ニ頸背胸鼠蹊部膝脛等ニ於テハ多少播種狀ニ散在シ臍下部ト右腿内側トニハ各一箇鳩卵大ノ結節アリ。更ニ腰部殊ニ薦骨部ニ於テハ外皮ニ異常ヲ存セザルモ皮下組織内ニ小指頭大乃至鳩卵大ノ圓ク硬キ結節無數ニ潛存シテ能ク底部ヨリ移動シ恰モ囊中ノ小石ヲ模索スルガ如キ感アリ。

解剖 耳後ト腰部ト腫瘍ハ共ニ毳毛囊ノ表皮ヨリ發生シタル表皮腫ノ像ヲ呈ス。即チ整然タル排列ヲ成セル表皮細胞ニ依リテ大小種種ノ胞集ヲ形成シ其ノ中心往々角化シ或ハ葱根狀ノ層疊體ヲ作ル。又腫瘍組織ノ深淺各層ニ毛乳頭ノ存在ヲ認ム。

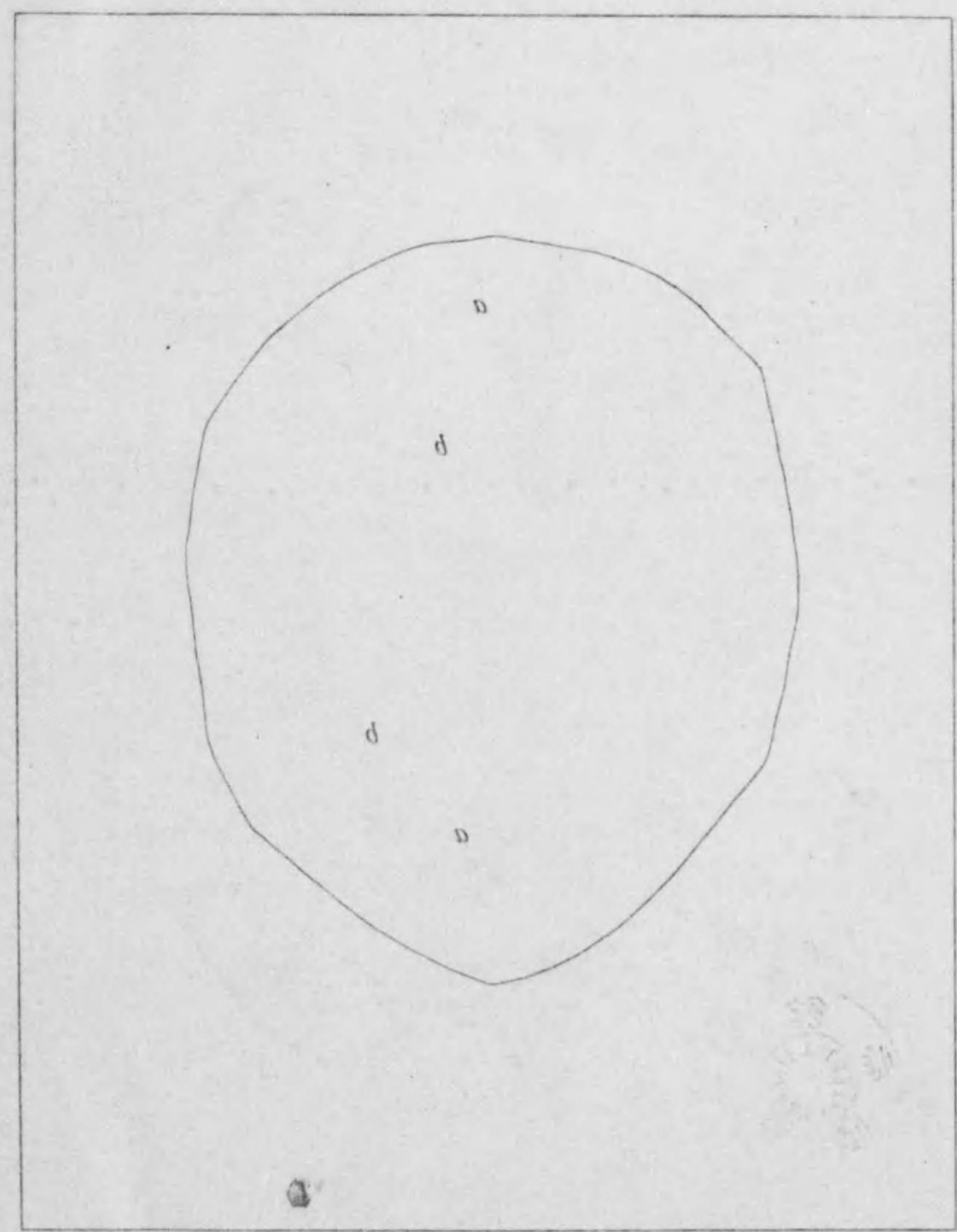
診斷 確診ハ組織的検査ニ據ルベキモ、幼時ヨリ思春期マデノ頃ニ、光澤アル硬固ノ小腫瘍ヲ顔面ノ中央部ニ密生シ來ルコトニヨリ、臨牀上ニモ略、**診斷**ヲ下シ得ベシ。
類症鑑別 脂腺腫 Adenoma sebaceum ノ中、顔面中央ニ發スルブリングル氏型ノモノハ柔軟ニシテ紅色ヲ含ム。汗腺腫 Syringom ハ豌豆大以下ニシテ、本症ヨリモ形態小ニシテ往々黄色又ハ紅色調ヲ含ミ、組織上ニハ汗腺又ハ其ノ排出管ヨリ發セル囊腫ニシテ、其内ニ膠様物ヲ充タス。多發性アテローム Multiple Atherome 及毛囊性囊腫 Folliculzysten ハ始メ表皮ノ下ニアリテ能ク移動セシメ得ベク、色澤モ亦皮膚ト同ジキモ、後ニハ表皮ト癒著シ、發赤化膿スルコトアリ、又往々頂點ニ小黒點又ハ小陥沒アリテ壓迫ニヨリテ内容ヲ漏スベシ。丘疹性微毒疹 Syphilis papulosa ハ經過短ク、銅赤色ヲ帶ビ、集簇スレバ輪狀ヲ描ク。
療法 部位ニヨリテハ切除焼灼又ハ電氣分解法ヲ行ヒ、若クハラヂウム貼用ヲ試ムベシ。



圖二十七第



Trichoepithelioma
腫皮表囊毛



昭和六年一月一日印
昭和六年一月五日發
行 刷

彩色皮膚病圖譜中卷

正價金拾八圓

本圖ノ轉載



複製不許

著者 土肥慶藏

發行者 東京市本郷區龍岡町三十二番地

發行者 鈴木幹太

東京市本郷區湯島切通坂町五十一番地

印刷者 加藤清吉

東京市神田區塗師町五番地

印刷者 市村駒之助

發行所

東京市本郷區龍岡町三十二

南山堂書店

〔電話小石川四七五七・振替東京六三三八〕

~~57~~ 4948 57
~~49~~ D/82 49
(2)

12

12

12

12

終