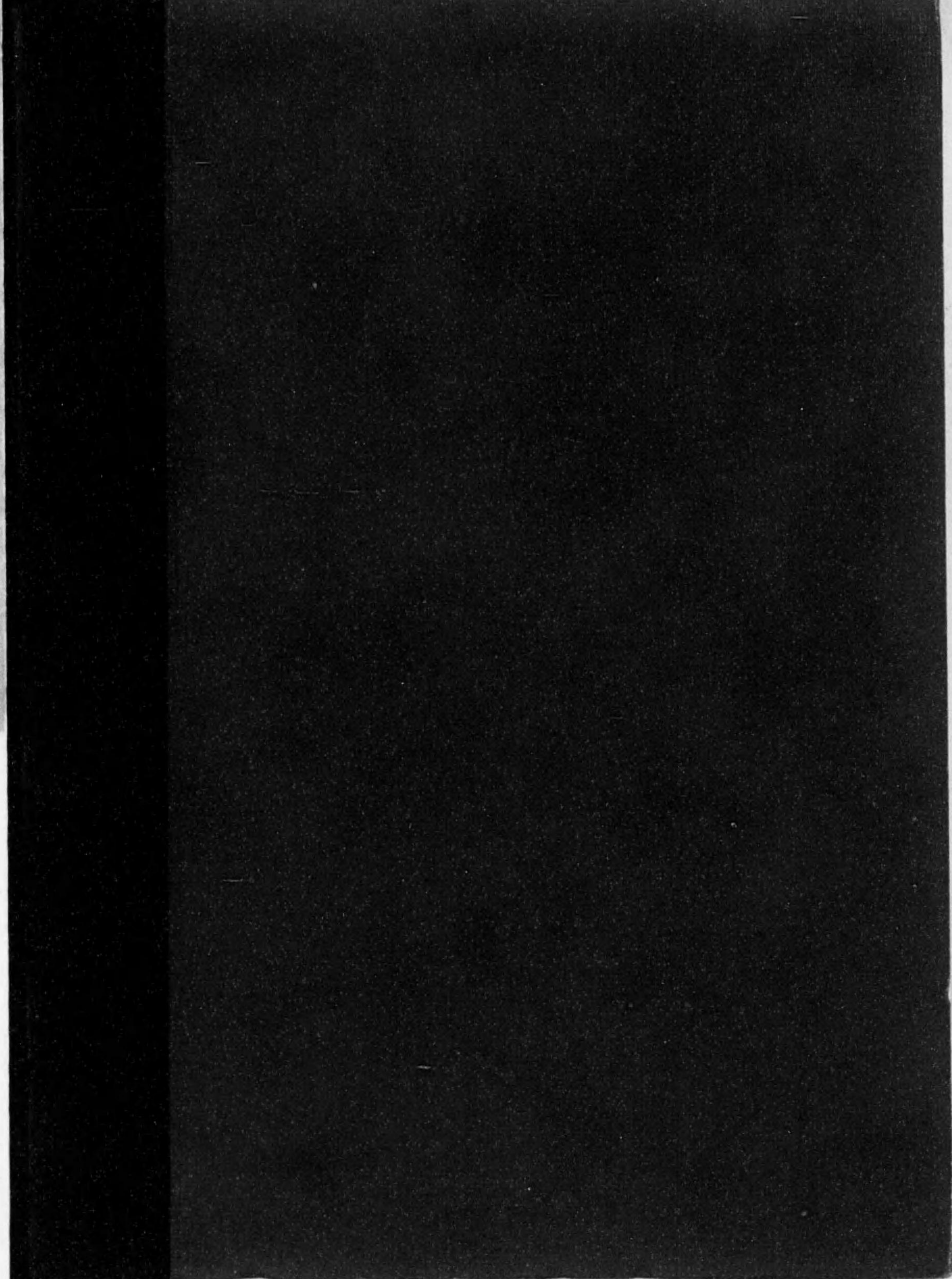




始



55

141

眼 病 理 學

醫學博士 菅沼定男著

下 卷



南山堂書店
東京 發行

55-141

下卷ノ編纂ヲ終ルニ際シテ

最初著者ハ自己所藏ノ材料ノミデ本書ヲ編マウト企テタノデアツタガ上卷初頭ノ自序中ニモ述ベタ通り、關東大震災ノタメニ其大部分ヲ失ツタノミナラズ、非常ニ稀ナ疾病ノ組織標本ノ如キハ、短カカラシ著者ノ一生中ニ果シテ之ヲ手ニシ得ルヤ否ヤ覺束ナク、已ムナク之ヲ他書中カラ轉載シタ。就中著者ノ遺憾ニ思フコトハ皮膚病ノ組織標本ヲ集メ得ナイデ、*Friebös* 及ビ *Kyrle* 等ノ皮膚病理學書中ノ圖ヲ借用シタコトデアル。

本書ノ編輯ノ半バニ *Henke-Lubarsch*, *Handbuch der speziellen pathologischen Anatomie und Histologie (Auge)* ノ發行サレタ爲ニ、疾病ノ分類ヤ記載ノ順序ヲ定メル上ニ參考トナツタ。

其他ノ參考書類ハ書中ノ各文獻欄ニ掲ゲテ置イタカラ茲ニハ列舉スルコトヲ避ケル。

下卷デハ上卷ニ比シ文中刷込ミノ組織圖ノ多イニ反シ、臨牀所見ト組織學的所見トヲ對照シタ圖表ノ少イノハ、兩卷中ニ收メタ疾病ノ種類ノ異ルタメノ當然ノ結果デアル。例ヘバ上卷所載ノ眼球前半部疾患或ハ眼底病デハ、直接病竈ノ状態ヲ見テ之ヲ圖示シ得ルニ拘ラズ、下卷所載ノ疾病ノ過半デハ、病竈ガ組織ノ深部中ニ潛在スルタメニ之ヲ圖示シ得ナイノデアル。從テマタ本文中ニモ「臨牀所見ト組織學的所見トノ比較」ノ記事ガ上卷中ヨリハ少ナイ。

昭和八年(西曆一千九百三十三年)二月本書下卷成ルノ日

慶應義塾大學醫學部眼科學教室ニ於テ

著 者 識

目次

第六編 眼瞼疾患 385

第一章 眼瞼ノ解剖 385

第二章 眼瞼皮膚ノ炎衝 . . . 386

第一項 外眼瞼麥粒腫 . . . 386

第二項 熱性「ヘルペス」單性
「ヘルペス」 387

第三項 眼部帶狀「ヘルペス」 . 387

第四項 濕疹 389

第五項 丹毒 391

第六項 眼瞼膿瘍 392

第七項 天然痘 393

第八項 水痘 395

第九項 眼瞼皮膚ノ結核 . 395

1) 尋常性狼瘡 396

2) 潰瘍性狼瘡 397

3) 「スクロフロデルマ」 . 398

4) 孤在性結核 398

第十項 眼瞼皮膚ノ黴毒 . 400

第十一項 眼瞼皮膚ノ癩 . 404

第三章 眼瞼皮膚ノ萎縮 . 406

第一項 眼瞼皮膚ノ老人
性萎縮 406

第二項 眼瞼皮膚弛緩症 . 406

第四章 眼瞼皮膚ノ色素
異常 408

第一項 色素性乾皮症 . . . 408

第五章 眼瞼皮膚ノ腫瘍 . 410

第一項 眼瞼ノ皮膚様囊腫 . 410

第二項 色素母斑 412

第三項 血管腫 414

第四項 淋巴管腫 415

第五項 脂肪腫 416

第六項 神經纖維腫 417

第七項 傳染性軟瘤 419

第八項 癌腫 420

第九項 贅疣 422

第十項 纖維腫 423

第十一項 横紋筋腫 424

第十二項 黃斑腫 424

第十三項 血管内被細胞腫 . 426

第十四項 淋巴管内被細胞腫 427

第十五項 「ペリテリオーム」 . 428

第十六項 肉腫 428

第六章 眼瞼皮脂腺ノ疾患 . 430

第一項 鱗屑性眼瞼緣炎 . 430

第二項 面皰(面疱) 431

第三項 粟粒腫(粟粒疹) . . . 431

第四項 「あてろむ」粉瘤 . 433

第五項 皮脂腺ノ腺腫 . . . 434

第七章 眼瞼汗腺ノ疾患 . 435

第一項 モル氏腺ノ囊腫 . 435

第二項 汗腺ノ腺腫 435

第八章 睫毛ノ疾患 437

第一項 潰瘍性眼瞼緣炎 . 437

第二項 睫毛亂生症 438

第九章 險板ノ疾患 439

第一項 險板腺ノ疾患 . . . 439

- 1) 内眼險麥粒腫 439
- 2) 霰粒腫 440
- 3) マイボーム氏腺ノ梗塞囊腫及ビ萎縮 . . . 443
- 4) マイボーム氏腺ノ腺腫 444
- 5) マイボーム氏腺ノ癌腫 466
- 6) クラウゼ氏腺炎 . . . 447
- 7) クラウゼ氏腺ノ囊腫 . . 448
- 9) クラウゼ氏腺ノ腺腫及ビ癌腫 449

第二項 險板結締織ノ疾患 451

- 1) 險板炎及ビ險板周圍炎 451
- 2) 險板ノ澱粉様變性 . 454

第三項 險板ノ腫瘍 455

- 1) 險板ノ肉腫 455
- 2) 險板ノ軟骨腫 456

第四項 眼險ノ形態ノ變化 456

- 1) 眼險外翻症 456
- 2) 眼險内翻症 458

第七編 結膜ノ疾患 . . . 461

第一章 結膜ノ解剖 . . . 461

- 第一項 險板結膜 461
- 第二項 穹窿部結膜 . . . 463
- 第三項 眼球結膜 464
- 第四項 半月狀皺襞 . . . 464

第五項 淚阜 465

第二章 結膜ノ血管及ビ淋巴管ノ非炎症性變化竝ニ其内容ノ循環障礙 . . 466

附 結膜ノ浮腫 . . . 467

第三章 結膜ノ炎衝 . . . 467

第一項 結膜炎ノ病理總論 . 467

第二項 結膜炎ノ病理各論 474

1) 單純性結膜炎 . . . 474

イ 單純性慢性結膜「カタル」 474

ロ 單純性急性結膜「カタル」一名急性腫脹性結膜「カタル」 475

2) 重桿菌結膜炎(モーラックス, アクセンフェルド)一名背部眼險結膜炎 . 478

3) 「デフテリー」性結膜炎 479

4) 淋毒性結膜炎 . . . 481

5) 泳浴結膜炎 485

附 非淋毒性初生兒眼

漏眼 一名 封入小體眼

漏眼 487

6) 「トラホーム」或ハ「トラコーマ」 488

7) バリノー氏結膜炎 . 495

8) 結膜ノ結核 497

9) 「フリクテーション」性結膜炎 500

10) 臚胞性結膜炎 . . . 503

11) 結膜ノ黴毒 505

12) 春期「カタル」 . . . 508

13) 結膜ノ副痘 511

第四章 結膜ノ變性 . . . 512

1) 險裂斑 512

2) 翼狀贅片 514

3) 結膜乾燥症 517

附 結膜胼腫 . . . 519

4) 結膜ノ澱粉様變性ニ硝子様變性 521

5) 結膜「プラスモーム」 . 523

6) 結膜コンクレメン「ト」 524

第五章 癍痕形成ニヨル結膜ノ變化 525

驗球癒着症 525

第六章 結膜ノ異常着色 . 526

結膜銀病 526

第七章 結膜ノ囊腫 . . . 527

第八章 結膜腫瘍 528

第一項 先天性腫瘍 . . . 528

1) 結膜皮膚様腫 . . . 528

2) 骨腫 529

3) 結膜母斑 530

第二項 結膜ノ後天性新生物 531

第一 結締織性新生物 . 531

1) 結膜肉芽腫 . . . 532

2) 結膜乳嘴腫 . . . 532

3) 結膜纖維腫 533

4) 結膜血管腫 535

5) 結膜淋巴管腫 . . . 536

6) 結膜肉腫 537

第二 上皮性新生物 . . 539

結膜癌腫 別名 上皮腫 539

第三項 淚阜ノ腫瘍 . . 541

第八編 淚器ノ疾患 . . . 543

第一章 淚腺ノ解剖 . . . 543

第二章 淚腺ノ病理解剖 . 545

第一項 淚腺ノ急性炎衝 . 545

第二項 淚腺ノ慢性炎衝 . 547

1) 淚腺「トラホーム」性變化 547

2) 淚腺結核 550

3) ミクーリッツ氏病 . . 551

4) 淚腺ノ黴毒 553

第三項 淚腺瘻管 555

第四項 淚腺ノ脱臼 . . . 556

第五項 淚腺囊腫 557

第六項 淚腺ノ新生物 . . 558

1) 淋巴腫 558

2) 混合腫 560

第三章 淚道ノ解剖 . . . 564

第四章 淚道ノ病理解剖 . 565

第一項 淚道ノ發育異常 . 565

第二項 小淚管ノ炎衝 . . 567

1) 小淚管膿漏 567

2) 小淚管「トラホーム」 . 568

3) 小涙管結核 570

第三項 小涙管ノ新生物 . 571

第四項 涙囊ノ炎衝 . . . 571

1) 涙囊膿漏 571

2) 涙囊ノ「トラホーム」 . 574

3) 涙囊ノ結核 576

4) 黴毒ト涙囊疾患 . . 577

5) 涙囊ノ絲狀菌疾患 . 578

第五項 涙囊ノ新生物 . . 579

第九編 水晶體ノ疾患 . 580

第一章 水晶體ノ解剖 . . 580

第二章 水晶體ノ組織學的検査ニ就テノ注意 583

第三章 水晶體ノ病理總論 585

第四章 水晶體ノ病理各論 586

第一項 水晶體ノ非外傷性後天性變化 . . 586

1) 老人性白內障 . . . 586

2) 黑色白內障 別名 褐色白內障 593

3) 糖尿病性白內障 . . 595

4) 「タタニ」白內障 . . 599

5) 筋強直營養障礙症ニ併發スル白內障 . 600

6) 中毒性白內障 . . . 601

7) 複雜性白內障 . . . 604

附 虹彩異色ニ伴フ白

內障 606

第二項 外傷性水晶體變化 607

1) 外傷性白內障 . . . 607

イ 囊ノ損傷ヲ伴ハザル外傷性白內障

別名 打撲性白內障 607

ロ 囊ノ損傷ヲ伴フ外傷性白內障 608

2) 後發白內障 614

3) 水晶體鐵錆症 . . . 615

4) 銅白內障 616

5) 「マッサージ」白內障 . 617

6) 「硝子吹き」ニ來ル白內障 618

7) 赤外線白內障 . . . 619

8) レントゲン線及ビ「ラヂウム」ノ傷害ニヨル白內障 619

9) 電擊白內障 及ビ電氣白內障 620

10) 水晶體脫白 621

第三項 先天性白內障 . . 627

1) 層間白內障 627

2) 中心性白內障 . . . 630

3) 完全白內障(先天性) 別名 膜樣白內障 . . 631

4) 紡錘狀白內障 . . . 633

5) 先天性前極白內障 . 634

6) 先天性後極白內障 . 635

7) 點狀白內障

一 名 青色白內障 . . 636

第四項 水晶體ノ形態及ビ位置ノ異常 . . . 638

1) 水晶體缺乏症 . . . 638

2) 水晶體缺損症 . . . 639

3) 圓錐水晶體球形水晶體 641

4) 水晶體偏位症 . . . 642

第十編 硝子體疾患 . . . 644

第一章 硝子體解剖 . . . 644

附 硝子體ノ發生ニ就テ 646

第二章 硝子體ノ病理解剖 648

第一項 硝子體液化 . . . 648

第二項 硝子體ノ再生 . . 650

第三項 硝子體脫出 及ビ「ヘルニア」 650

第四項 硝子體濁濁 . . . 651

1) 先天性硝子體濁濁 . 651

イ 飛蚊症 651

ロ 遺殘硝子體動脈 . 652

2) 後天性硝子體濁濁 . 653

イ 近視ニ伴フ硝子體濁濁 653

ロ 閃輝性硝子體融解症 655

ハ 炎衝性硝子體濁濁 及ビ硝子體膿瘍 . 656

ニ 硝子體出血 . . . 659

ホ 硝子體剝離 . . . 660

第五項 硝子體內ニ於ケル

組織ノ機化及ビ新生 662

第六項 眼球內腫瘍ニヨル硝子體ノ變化 . 665

第七項 硝子體內ノ異物 . 666

第八項 硝子體ニヨル過敏現象ノ研究 . . 668

第九項 硝子體內寄生蟲 . 670

第十一編 眼窩ノ疾患 . 671

第一章 眼窩ノ解剖 . . . 671

第二章 眼窩ノ病理解剖 . 675

第一項 眼窩疾患ノ病理總論 675

第二項 眼窩疾患ノ病理各論 677

1) 眼窩内ノ循環障礙 . 677

イ 眼窩内ノ鬱積性浮腫 677

ロ 間歇性眼球突出 . 680

ハ 搏動性眼球突出 . 681

2) 眼窩内出血 683

3) 眼窩ノ炎衝性疾患 . 685

イ 眼窩骨壁 及ビ骨膜ノ炎衝 685

ロ 眼窩蜂巢組織ノ炎衝 688

ハ 眼窩軟部組織ノ黴毒 692

ニ 眼窩ノ結核 . . . 694

ホ 眼窩ノ炎衝性假性腫瘍 697

ヘ テノン氏囊炎 . . . 699

4) 眼窩ノ寄生蟲 . . . 702

5) 眼窩ノ腫瘍 . . . 703

イ 囊狀腫瘍 . . . 703

a. 小眼球ニ併發スル
眼窩眼瞼囊腫 . . . 704

b. 眼窩腦脱 . . . 704

c. 漿液性囊腫 . . . 706

d. 皮膚様囊腫 . . . 707

e. 畸形腫 . . . 708

ロ 眼窩ノ骨腫瘍 . . . 710

a. 眼窩ノ限局性骨増生 . . . 710

b. 眼窩ノ瀰漫性骨増生 . . . 711

c. 眼窩骨腫 . . . 712

ハ 眼窩ノ血管腫 . . . 714

ニ 眼窩ノ淋巴管腫 . . . 715

ホ 眼窩ノ淋巴腫 及ビ
「リンファマトーゼ」 . . . 716

ヘ 眼窩ノ脂肪腫織維腫 及ビ 神經織維腫 . . . 719

ト 眼窩ノ肉腫 . . . 720

チ 眼窩ノ癌腫 . . . 723

第十二編 綠内障 . . . 725

第一章 眼球内淋巴液ノ交流 . . . 725

第二章 前房隅角部ノ構造 . . . 726

第三章 視神經乳頭部ノ構造 . . . 728

第四章 綠内障ノ定義 及ビ分類 . . . 728

第一項 非代償性綠内障
（舊稱 炎性綠内障） . . . 729

第二項 代償性綠内障
（舊稱 單性綠内障） . . . 731

第五章 非代償性綠内障眼ノ組織學の所見 . . . 731

第一項 前房隅角虹彩 及ビ毛様體ノ變化 . . . 731

第二項 視神經ノ變化 . . . 738

1) 乳頭ノ變化 . . . 738

2) 視神經幹ノ變化 . . . 743

3) 乳頭陷凹ノ形態 . . . 746

4) 綠内障性陷凹ノ充填ト消失 . . . 748

5) 視神經鞘ノ變化 . . . 748

第三項 角膜ノ變化 . . . 749

第四項 眼球結膜ノ變化 . . . 751

第五項 水晶體ノ變化 . . . 752

第六項 硝子體ノ變化 . . . 752

第七項 脈絡膜ノ變化 . . . 752

第八項 網膜ノ變化 . . . 752

第九項 鞏膜ノ變化 . . . 753

第六章 代償性綠内障（舊稱 單性綠内障）ノ組織學の所見 . . . 755

第一項 視神經 及ビ 網膜ノ

變化 . . . 755

第二項 前房ノ状態 . . . 756

第七章 臨牀的の所見ト組織學の所見トノ比較 . . . 757

第八章 水眼 或ハ牛眼 . . . 758

第一項 前房隅角ノ變化 . . . 758

第二項 角膜ノ變化 . . . 759

第三項 虹彩ノ變化 . . . 760

第四項 毛様體及ビ脈絡膜ノ變化 . . . 760

第五項 網膜ノ變化 . . . 761

第六項 視神經ノ變化 . . . 761

第九章 續發性綠内障 . . . 762

第十章 綠内障ノ病理發生論ニ就テ . . . 764

第十三編 屈折異常 . . . 769

第一章 近視 . . . 769

第二章 遠視 . . . 777

第十四編 眼ノ發育異常 . . . 781

第一章 眼ノ發育學 . . . 781

第二章 眼球ノ「コロボ一ム」 . . . 784

第一項 虹彩ノ「コロボ一ム」 . . . 785

第二項 毛様體ノ「コロボ一ム」 . . . 787

第三項 脈絡膜ノ「コロボ

一ム」 . . . 788

第四項 視神經及ビ視神經進入部ノ「コロボ一ム」 . . . 790

第五項 非定型の「コーヌス」 . . . 791

第六項 乳頭内ノ孔形成 . . . 793

第三章 全眼球ニ互ル發育異常 . . . 794

第一項 小眼球 . . . 794

第二項 「コロボ一ム」ヲ伴フ小眼球 . . . 794

第三項 皮膚様腫内ノ小眼球 . . . 797

第四項 眼窩眼瞼囊腫ヲ伴フ小眼球 . . . 799

第五項 先天性無眼球 . . . 802

第六項 單眼症 . . . 804

第四章 眼附屬品ノ發育異常 . . . 806

第一項 眼瞼ノ先天異常 . . . 806

1) 眼瞼「コロボ一ム」 . . . 806

2) 瞼緣癒着 . . . 807

3) 眼球隱伏 . . . 807

4) 内眥贅皮 . . . 808

5) 睫毛重生 . . . 809

第二項 結膜ノ先天異常 . . . 810

1) 先天性結膜乾燥症 . . . 810

2) 「エビタルズス」 . . . 810

第三項 淚器ノ先天異常 . . . 811

第五章 眼球各部分ノ發

育異常 811

第一項 角膜ノ先天異常 811

1) 角膜ノ形及ビ大サノ異常 811

2) 角膜ノ先天性濁濁及ビ先天性角膜葡萄腫 813

3) 先天性水眼 815

第二項 鞏膜ノ先天異常 815

1) 青色鞏膜 815

2) 先天性漿液性鞏膜囊腫 816

第三項 虹彩ノ先天異常 817

1) 先天性虹彩缺乏 . . . 817

2) 多瞳症虹彩ノ裂隙及ビ孔形成 818

3) 虹彩實質ノ發育不全及ビ發育過剩 . . . 819

4) 瞳孔偏位及ビ裂孔狀瞳孔 820

5) 先天性虹彩囊腫 . . . 821

6) 瞳孔縁ノ先天異常 . 824

第四項 色素異常 825

1) 虹彩異色 825

2) 白兒眼 828

3) 葡萄膜以外ノ色素異常 829

第五項 血管系ノ先天異常 830

1) 遺殘瞳孔膜 830

2) 遺殘硝子體動脈及ビ遺殘水晶體血管膜 . 831

第六項 非「コロボーム」性視神經及ビ網膜ノ發育異常 833

第七項 水晶體ノ先天異常 834

第十五編 眼ノ外傷 835

第一章 打撲ニ因ル損傷 835

第一項 眼球外壁ノ破裂ヲ伴ハナイ打撲損傷 835

1) 眼ノ前半部ニ起ル變化 836

2) 眼ノ後半部ニ起ル變化 837

第二項 眼球外壁ノ破裂ヲ伴フ打撲損傷 . . 840

1) 眼球ノ直接破裂 . . . 840

2) 眼球ノ間接破裂 . . . 840

第二章 異物ニ因ル創傷 841

第一項 異物ノ残留セナイ創傷 842

1) 眼瞼ノ創傷 842

2) 眼球ノ創傷 843

イ 眼球壁ノ表在性創傷 843

ロ 眼球外壁ノ穿孔性創傷 844

第二項 異物ノ残留スル眼球ノ創傷 845

イ 鐵片 845

ロ 銅片 846

ハ 眞鍮片 846

ニ 「ニッケル」片 846

ホ 鉛片 847

ヘ 症硝子片 848

第三章 溫熱 及ビ 化學的作用ニ因ル傷害 850

第一項 火傷 及ビ 腐蝕 . . 850

第二項 電光、日光、レントゲン線及ビ「ラヂウム線ニ因ル傷害 . 850

第四章 眼窩ノ外傷 . . . 852

第一項 眼窩軟部ノ損傷 . 852

第二項 眼窩骨壁ノ損傷 . 852

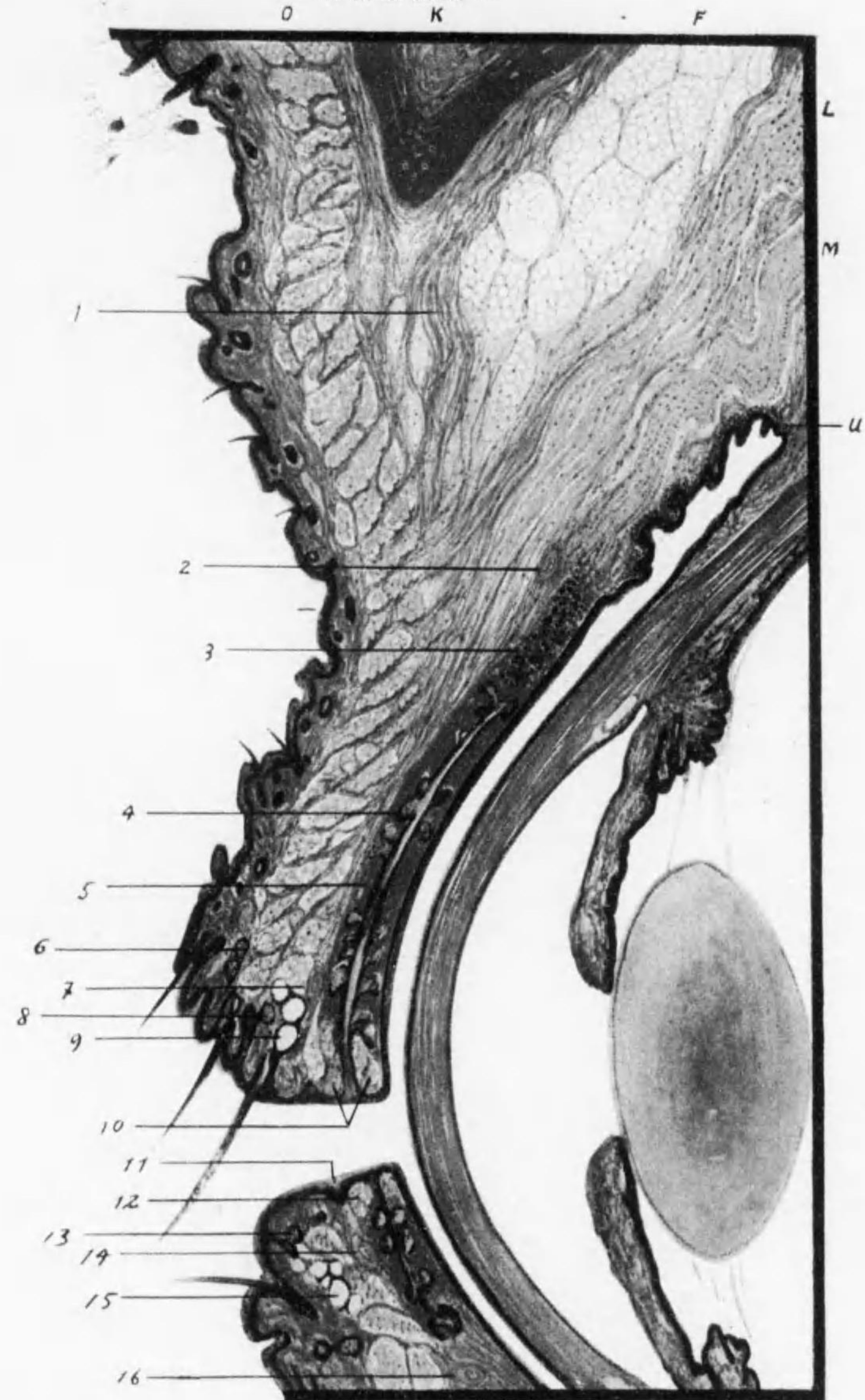
1) 異物ノ穿入ニヨル骨壁ノ損傷 852

2) 打撲ニ因ル骨壁ノ損傷 852

第五章 交感性眼炎 . . . 854

(終)

第九十八表
第二百二十九圖
眼瞼垂直断面



- | | | |
|------------------|------------------|-------------|
| 0. 眼輪匝筋 | K. 前頭骨眼窩縁 | F. 眼窩脂肪 |
| 1. 上眼瞼舉筋 | M. ミュッレル氏筋 | U. 結膜穹窿部 |
| 1. 眼窩瞼板靭帯 | 2. 上瞼板動脈弓 | 3. クラウゼ氏腺 |
| 4. マイボーム氏腺 | 5. 上眼瞼々板 | (内半部結膜穹窿部ノ結 |
| 6, 8, 13. ツェイス氏膜 | 7. 上眼瞼縁動脈弓 | 膜下ニモ同様ノ腺ガ有 |
| 9, 15. モル氏腺 | 10, 12. リヲラーン氏或ハ | テ同ジククラウゼ氏腺 |
| | ホルネル氏筋 | ト呼バレル) |
| 11. 線間線(上眼瞼縁間部 | 14. 下眼瞼縁動脈弓 | 16. 下瞼板動脈弓 |
| ニモアル) | | |

(著者原圖)

第六編
眼瞼疾患
Krankheiten der Lider.
第一章
眼瞼ノ解剖
Anatomie des Lides.

眼瞼ハ皮膚及ビ皮下結締織眼輪匝筋瞼板前結締織瞼板及ビ眼瞼結膜ノ諸組織カラ成ル而テ眼瞼ノ皮膚ハ身體他部ノ皮膚ニ比シ著ク柔軟且ツ菲薄デアツテ鬆疎ナ皮下結締織デ緩カニ深部ト結合サレテ居ル吾邦人デハ其間ニ多少ノ脂肪ガ介在スル。眼輪匝筋ハ一種ノ皮膚筋デアツテ眼瞼部ト眼窩部トニ別ツコトガ出来ル。瞼板前結締織ハ眼輪匝筋ト瞼板トノ間ニアル鬆疎ナ結締織デアル。瞼板ハ一ニ瞼軟骨ト呼バレルモ軟骨デハナク結締織ノ密集カラ成ル眼瞼ノ成形體デアツテ其内ニハ瞼縁ニ垂直ニ竝列スル多數ノマイボーム氏腺 Meibom'sche Drüse ナ包有スル。

コノマイボーム氏腺ハ形態上デハ葡萄狀腺ニ屬シ一種ノ皮脂腺デアル。而テ腺葉ノ周邊部即チ腺葉間結締織ニ接シテ謂ユル壁細胞ガアル。此細胞ハ低イ骰子形細胞デアツテソノ内方ニハ大キナ類圓形細胞ガ種々ナ程度ノ脂肪變性ニ陥テ居ルノガ見ラレル。之レガ即チ分泌細胞デアツテ脂肪變性ノ進ムニ從テ核ハ消失シ原形質ハ半流動狀ノ分泌物ニ變化スル。排泄管ハ瞼縁ノ重積扁平上皮ノ連續カラ成リ徐々ニ其厚サヲ減ジテ腺細胞ヘ移行スル。而テ比較的廣イ管腔ヲ有シ瞼縁ニ開口スル。

瞼板内ニハ此ノ腺ノ他ニ尙ホクラウゼ氏腺 Krause'sche Drüse ト呼バレル一種

ノ分岐管狀腺ガ其中央部ノ上縁附近ニ潛在シテ居テ涙腺ト同様ノ構造ヲ有スル(涙器ノ疾患ノ條下參照)。此種ソ腺ハ眼瞼内半部ノ穹窿部結膜下ニモ散在シ、副涙腺 *accessorische Tränendrüse* ト總稱サレル。

次ニ瞼縁ノ状態ヲ檢スルニ、其矢狀断面ハ略ボ長方形ヲ呈シ、其前角ハ少シク鈍圓デ睫毛 *Cilien* ヲ有シ、睫毛ノ根部ニハ強ク發育シタ皮脂腺(ツァイス氏腺 *Zeiss'sche Drüse*) ト、腺腔ノ異常ニ廣イ一種ノ變形汗腺(モル氏腺 *Moll'sche Drüse*) トガ發見サレル。(第九十八表、第二百二十九圖參照)

第二章

眼瞼皮膚ノ炎衝

Dermatitis der Lider.

第一項 外眼瞼麥粒腫

Hordeolum externum.

臨牀所見(第二百三十圖)：眼瞼縁ニ近ク腫脹ト發赤トガ起リ、患者ハ牽引性ノ疼痛ヲ訴ヘル。時ニハ浮腫強ク上下兩眼瞼ノ腫脹ノタメニ開瞼困難トナリ、マタ屢々眼球結膜ノ浮腫 *Chemosis* ヲ伴フ。此ノ如キ場合ニ、全瞼縁ニ沿ウテ順次ニ指壓ヲ加ヘルトキハ、壓痛點ヲ發見スベク、ヤガテ局所ノ皮膚ニ膿點ヲ生ジ、間モナク自潰排膿シ、諸症狀ハ頓ニ輕快スル。

本症ハ醗膿性葡萄狀球菌ノ傳染ニ因ルツァイス氏腺ノ急性化膿性炎衝デアツテ、黃色葡萄狀球菌ノ發見サレルコトガ一番多イ。

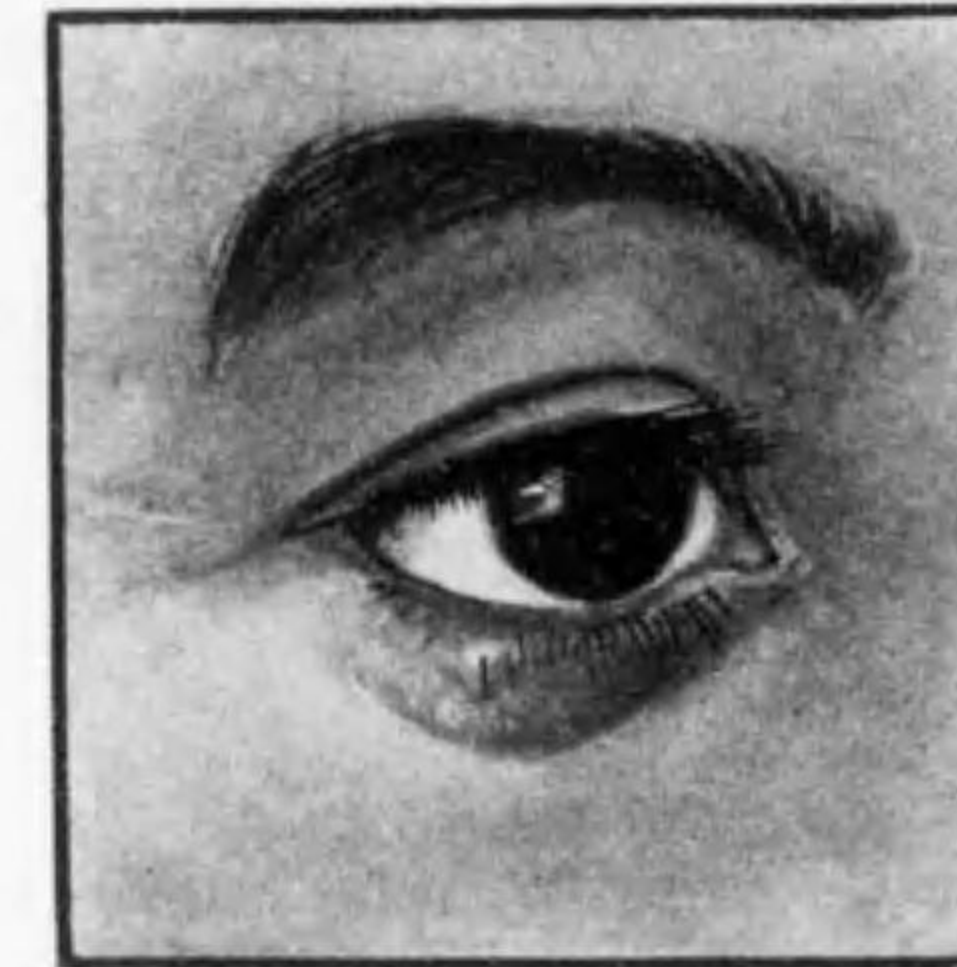
組織學的所見(第二百三十一圖)：球菌集落ノ周圍ニ壞死竈ガ出來テ、更ニ其周圍ニ反應性炎衝ガ起リ、ツァイス氏腺、毛根鞘等ガ侵サレ化膿性ノ壞死塊ニ變ズル。即チ瘻瘡膿疱デアル。

文 獻

Schreiber: Die Krankheiten der Augenlider (*Hordeolum externum*). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk.* 3. Aufl. S. 35. 1924.

第九十九表

第二百三十圖
外眼瞼麥粒腫



(著者原圖)

第二百三十一圖
瘻瘡膿疱

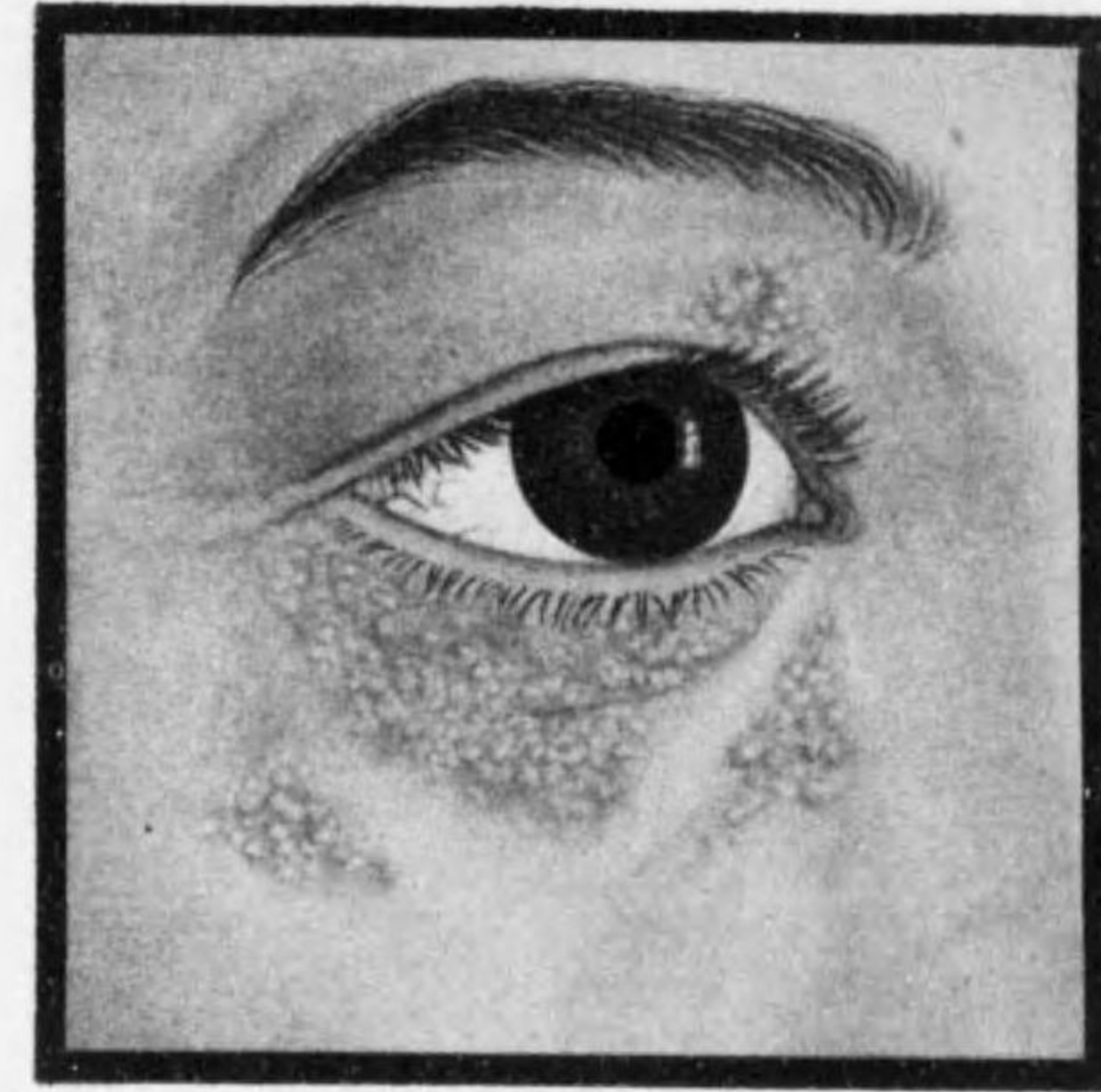


毛囊ハ化膿シテ其痕跡ヲ留メズ、病竈ハ外方ヘ膨隆シテ薄イ角層ヲ覆ハレ、更ニ炎衝ハ周圍ヘ廣マリツツアル(第二百三十圖ト照合サレタイ)

(Kytlo)

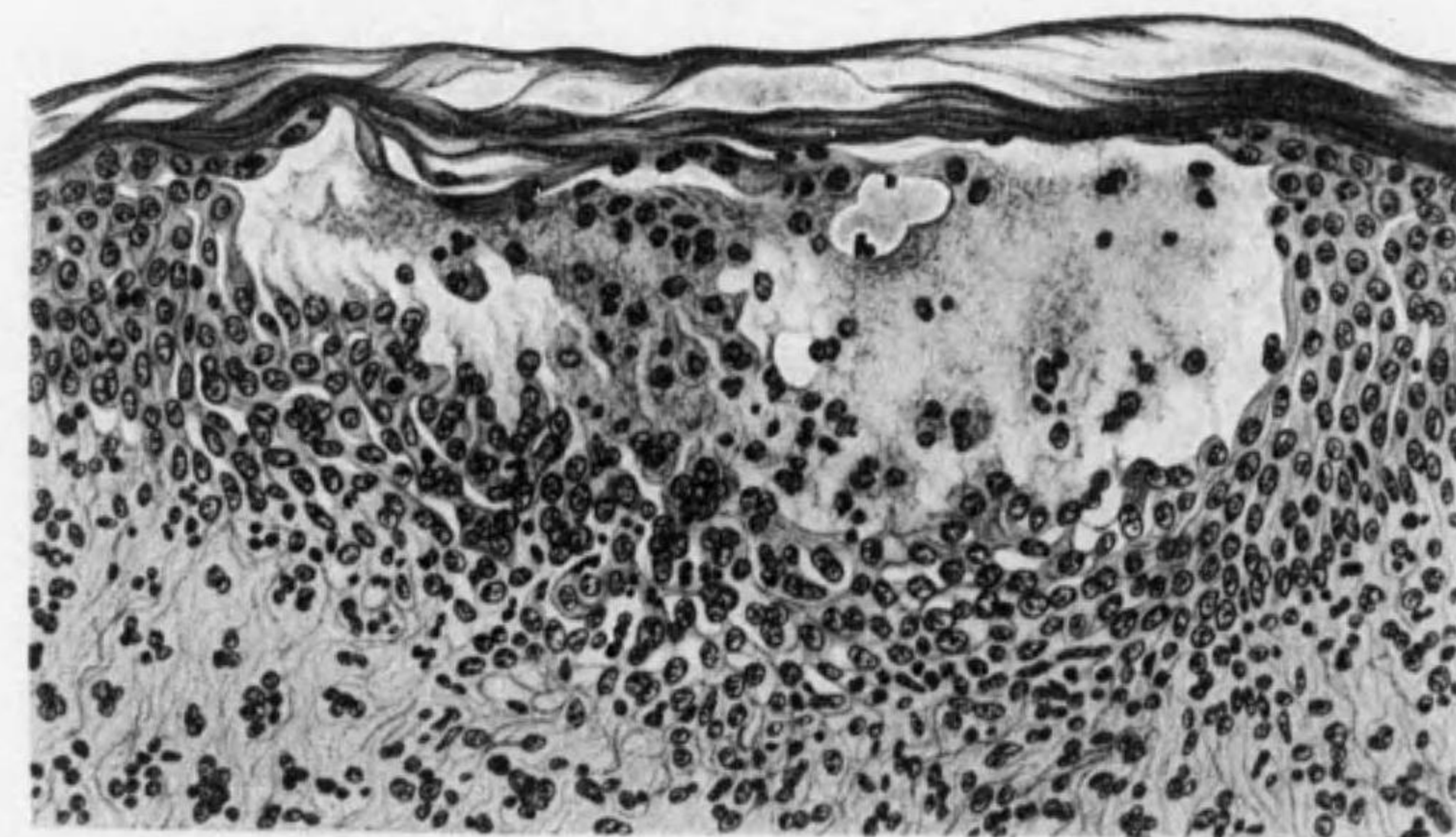
第 百 表

第二百三十二圖
單性(或ハ熱性)「ヘルペス」



(著者原圖)

第二百三十三圖
單性(或ハ熱性)「ヘルペス」



上皮層内ニ空洞ガ有テ、其中ニ變性脱落シタ上皮細胞ガ有ル、空洞底ノ上皮ニモ變性狀態ガ認めラレル。然シ上皮下結締織中ノ炎衝性變化ハ輕微デア
(Kyrle)

第二項 熱性「ヘルペス」或ハ單性「ヘルペス」

Herpes febrilis oder Herpes simplex.

臨牀所見(第二百三十二圖): 眼瞼皮膚ニ小水疱ノ群生スルノガ本症ノ特徴デアル。先ヅ局所ノ皮膚ニ發赤腫脹ガ起リ、其上ニ小水疱ガ群生スル。而テ水疱ノ内容ハ最初ハ透明デ漿液性デアルガ次第ニ濁濁シ、兩三日ニシテ乾固シ、帶黃褐色ノ痂皮ヲ生ジ、間モナク脱落スル。

組織學的所見(第二百三十三圖): 水疱ノ成立ヲ檢索スルニ、マルビギー氏層ノ比較的表層ニ在ル棘細胞ガ先ヅ其核ヲ失ツテ膨化壞死シ、(ballonierende Degeneration) 其崩潰ニヨツテ小空洞ガ出來、小水疱ガ成立スル。

水疱ハ單房ガ通例デアル。然シ時ニハ多房ノコトモアル。何レニセヨソノ被膜ハ角層ト變性シ、タ一二層ノ棘細胞トカラ成リ、水疱底モ亦膨化シ、タ上皮細胞カラ成リ、ソノ或者ハ數個ノ核ヲ有スル。而テ各水疱間ノ表皮ハ、其全層肥厚シ、細胞ノ肥大及ビ細胞間淋巴罅ノ擴大ガ認メラレ、所ニヨツテハ上皮層ト深層トノ間ニ緩解ガ起リ、マタ底部棘細胞中ニ核分裂像及ビ小數ノ白血球ガ發見サレル。而モ乳嚙中ニハ輕イ炎性浸潤ガ見ラレルノミデアル。發疹部ノ眞皮ハ浮腫性ニ肥厚シ、血管及ビ淋巴管ハ擴張シテ居ル。

文 獻

- 1) Kyrle: Histo-biologie der menschl. Haut und ihrer Erkrankungen. (Herpes simplex), Bd. 2. S. 63. 1927. Wien u. Berlin.
- 2) Frieboes: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten, (Herpes simplex), S. 52. 1924. Leipzig.
- 3) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Herpes simplex), Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 67. 1924.

第三項 眼部帶狀「ヘルペス」

Herpes zoster ophthalmicus.

臨牀所見(第二百三十四圖): 三叉神經第一及ビ第二枝ノ分布領域ニ於テ、先ヅ

激イ疼痛ガ起リ次デ發熱シ皮膚ハ發赤腫脹シ間モナク多數ノ小結節ガ簇生スル。コノ結節ハ約一週間ニシテ何等ノ痕跡ヲ留メズニ治癒スルコトモアルガ、多クハ赤色ノ暈輪ヲ有スル水疱ニ變ジ其内容ハ最初ハ透明ナルモ、ヤガテ膿性トナリ次デ結痂スル。而テ痂皮下ニハ潰瘍ヲ生ズルガタメニ痂皮ノ脱落后ニハ局部ニ癩痕ヲ遺ス。

組織學的所見(第二百三十五圖)：水疱ハ角質層ト一二層ノ顆粒層細胞トニヨリ外界ト境サレルノガ通例デアルモ時ニハ角質層ノミカラ境サレルコトモアル。側壁ハ變性シター二層ノ顆粒層細胞或ハ水疱ノ内容ニ直接スル健常ノ上皮細胞カラ形成サレル。マタ水疱底ハ變性シタ最深層顆粒細胞ノ殘物或ハ裸出セル乳嘴或ハ乳嘴下結締織カラ成ル。而テ此乳嘴下結締織中ニハ白血球浸潤及ビ核ノ破片ヲ見ル。マタ時ニハ水疱底ニ出血ヲ見ルコトガアル。

水疱ノ内容ハ小空洞白血球核多核細胞赤血球群核ノ破片或ハ變性シタ上皮細胞ノ遺殘物カラ成リ乳嘴及ビ乳嘴下結締織中ノ細胞浸潤ハ主トシテ多核白血球カラ成ル。

病竈近圍ノ血管ハ擴張シ濃密ナ細胞浸潤カラ包マレソノ浸潤細胞ノ種類ハ部位ニヨツテ様デナク皮膚ノ深層及ビ皮下組織中ノモノハ主トシテ小淋巴球デ皮膚ノ淺層及ビ乳嘴血管周圍ノモノハ淋巴細胞及ビ多形核白血球ノ混合カラ成リ上皮層ニ近ヅクニ從テ白血球ノ數ヲ増ス傾向ガアル。

血管壁ニハ前述ノ細胞浸潤ノ他ニ中膜ノ膨化潤濁ガアリ特ニ内層ノ炎性變化ガ著明デ内被細胞ガ増殖シテ管腔ニ隆起スルニ至ルノミナラズ血球ト混ジテ血栓ヲ形成スルコトガアル。

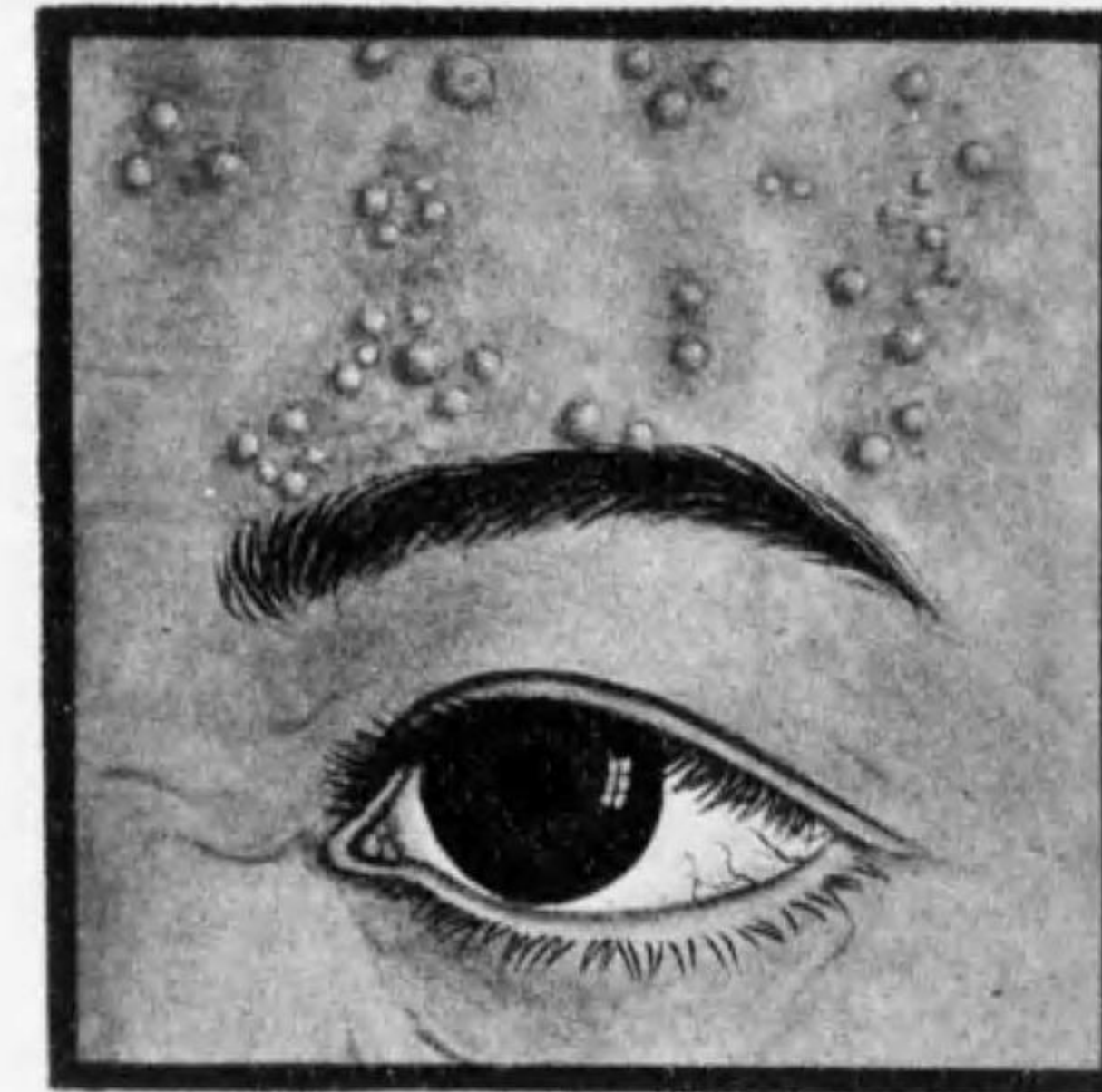
此ノ如キ血管ノ變化ハ皮下脂肪組織内ノ靜脈デ特ニ高度デアツテ其周圍ニハ諸所ニ「プラズマ」細胞ノ集合ヲ見ルコトガ多イ。

三叉神經ノ變化：前述ノ如キ皮膚ノ變化ヲ招來スル三叉神經自身ノ組織學的變化ニハ特ニ吾人ノ興味ヲ惹クモノガアル。Hysse ハ右側半面ニ現ハレタ木症ノ一例ニ就テ三叉神經ノ第一枝ヲ檢シ此神經枝ノ眼窩ヘノ進入部カラ其末梢枝ニ至ルマデ帶赤灰白色ヲ呈シ且ツ軟化シテ殆ド膠様ノ外觀ヲ呈シマタガ「セリー氏節」カラ眼窩ヘノ進入部マデハ出血竈デ圍マレガ「セリー氏節」其物ハ組織ニ輕度ノ緩解ガアリ充血ヲ見タト謂フ。

顯微鏡的ニハ三叉神經ガ硬腦膜ヲ貫カントスルニ先ダツテ神經束中ニ充血ガアリガ「セリー氏節」中ニハ出血ガ有タバカリデナク第一枝ノ分岐領域ニ小圓形細胞ノ浸潤ガアツテ節細胞ハ之ガタメニ壓排サレソノ或者ハ破壊サレテ居

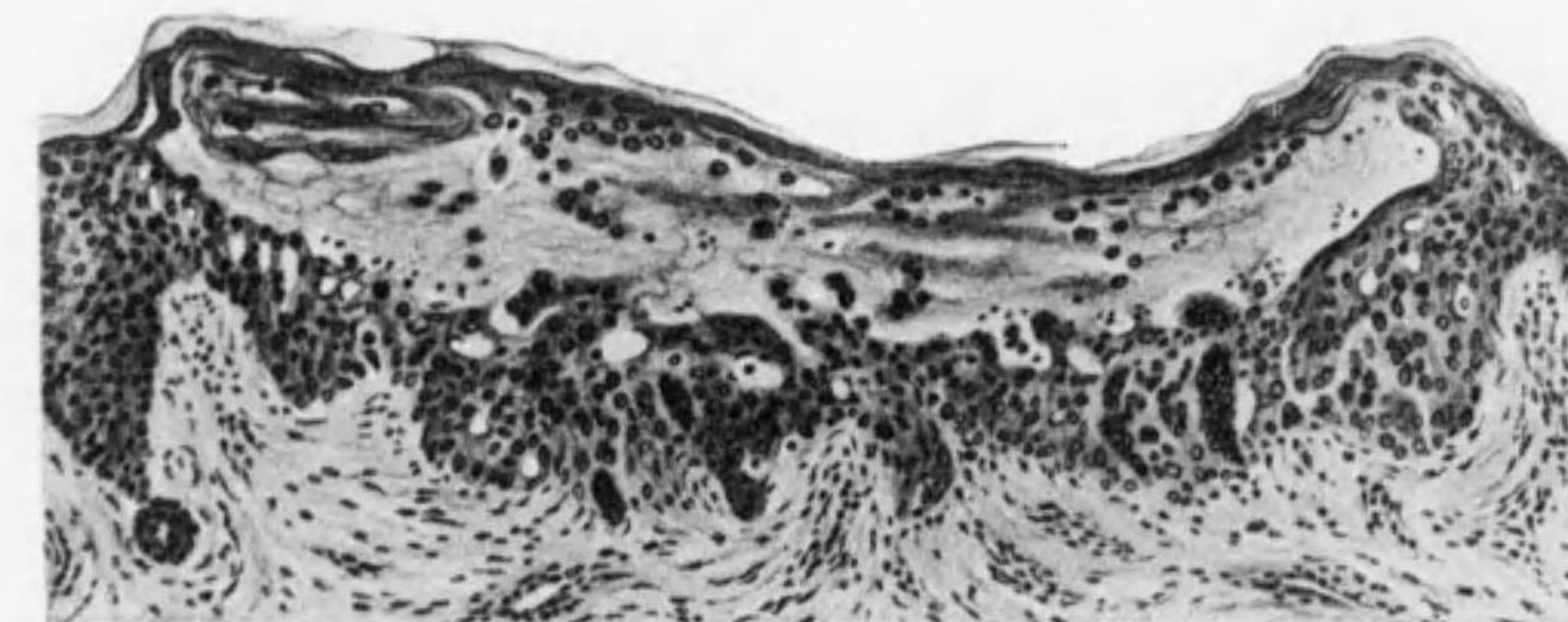
第 百 〇 一 表

第二百三十四圖
眼部帶狀「ヘルペス」



(著者原圖)

第二百三十五圖
眼部帶狀「ヘルペス」



上皮層中ニ空洞ガアツテ、其内ニ變性脱落シタ多數ノ上皮細胞ガ發見サレル。空洞底ノ上皮中ニモ變性現象ガ著明デアルト同時ニ多核細胞ガ散在スル。乳嘴中ノ炎性變化ハ輕度デアル

(Krye)

タト謂フ。神経節カラ岐レタ神経纖維束ハ出血デ圍マレ内外ノ神経纖維鞘モ亦小圓形細胞ノ浸潤ヲ被ムリ、コノ細胞浸潤ハ、神経ノ眼窩部及ビ長毛様神経マデ進入シ、且ツ諸所ニ出血ガ有タト謂フ。

Sattler ノ例モ、Wyss ノ例ト略ボ一致スル變化ヲ呈シテ居タガ、ガッセリー氏節中ヲ通過スル三叉神経纖維ハ僅ニ侵サレタノミデアツタニ反シ、節中ノ變性シタ神経節細胞カラ出ル纖維ハ強ク破壊サレテ居タト謂フ。

カクテ三叉神経ノ罹患ト「ヘルペス」ノ發現トノ關係ハ、栄養神経竝ニ血管運動神経ノ變化ノ爲ニ、先ヅ皮膚ノ上皮ニ限局性ノ壞死ガ起リ、二次的傳染ノタメニ、水疱及ビ膿疱ヲ形成スルモノト解セラレル。マタ壞死組織自己ノ刺戟ガ炎衝ヲ惹起シ或ハ神経ノ微細サ末梢枝カラ皮膚ヘ直接炎衝ガ移行スルコトモ可能トセラレル。

文 獻

- 1) Wyss: Beitrag zur Kenntnis des Herpes zoster. Arch. f. Heilk. S. 261. u. S. 564. 1871.
- 2) Sattler: Ueber das Wesen des Herpes zoster ophthalmicus. Wien. med. Presse. S. 1044. 1875.
- 3) Kyrle: Histo-biologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen. Bd. 2. S. 44. 1927. Wien u. Berlin.
- 4) Schreiber: Die Krankh. d. Augenlider. (Herpes zoster). Handb. d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 68. 1924.

第四項 濕 疹

Eczem.

臨牀所見: 眼瞼ノ皮膚ニモ、身體他部ノソレノ如ク、種々ノ濕疹ガ發生スル。而テ眼瞼全皮膚面ノ侵サレル場合ト、瞼縁或ハ管部ニ限局發生スル場合トガアル。

更ニマタ、眼瞼全皮膚面ニ生ズル濕疹ニモ、急性症ト慢性症トヲ區別スルコトガ出來ル。而テ急性濕疹ハ多ク丘疹 Eczema papulosum 或ハ小水疱疹 Eczema vesiculosum トシテ來リ、間モナク糜爛シ(Eczema madidans)或ハ結痂スル(Eczema crustosum)。而テ皮膚ノ瀰漫性ニ潮紅腫起シ、浮腫ノ之ニ加ハルトキハ丹毒様ノ症狀ヲ呈ス

ル(Eczema erysipelatoides)。

此ノ如クシテ濕疹ハ急性ニ始マツテモ、多クハ慢性濕疹ニ移行シ、時ニハマタ最初カラ慢性濕疹トシテ經過スルコトガアル。

組織學的所見(第二百三十六圖 第二百三十七圖)：乳嚢中及ビ乳嚢下結締織中ノ血管ガ擴張シ、其周圍ニ細胞浸潤ガ現レル。而テ最初コノ浸潤ハ主トシテ淋巴球カラ成ルモ、炎衝ノ程度ニヨリ多形核白血球及ビ結締織成形細胞ガ現ハレル。カクテ組織中ニハ、浮腫ガ起リ、炎衝ガ長キニ互レバ結締織ヤ彈力纖維ガ破レルニ至ル。

之ト同時ニ、上皮中ニ變化ガ起リ、マヅマルビギー氏層中ニ浮腫ガ現ハレ、細胞間ニ游走細胞ガ認ラレル。次デ急速ニ細胞ノ増殖ガ起リ、一方ニハ角質層中ニ有核細胞ヲ生ジ、他方ニハ、乳嚢間ノ上皮突起ガ肥大延長スル。

炎衝ガ彌ヨ加レバ細胞間ノ漿液ガ増加シテ、棘細胞間ノ間隙ノ大トナルト同時ニ細胞ハ小集落ヲナシ、崩解融合シテ、小水疱ヲ形成スルニ至ル(小水疱疹 Eczema vesiculosum)。カクシテ生ズル小水疱ノ内容ハ最初ハ漿液性デアツテ、細胞ノ破片ト、多少ノ白血球トヲ其内ニ容レテ居ル。而テ水疱壁ガ保タレテ居レバ、多數ノ多形核白血球ガ水疱中ニ集合シテ膿疱ヲ形成スル(膿疱性濕疹 Eczema pustulosum)。

水疱壁ガ破レルトキハ、其跡ニ漿液ト膿球ト、多少ノ血液トカラ成ル褐色或ハ帶綠黑色ノ痂皮ヲ形成スル(結痂性濕疹 Eczema crustosum)。

炎衝ノ輕快ト共ニ水疱膿疱或ハ痂皮下ノ上皮ガ再生シ、全ク痕跡ヲ遺サズニ全治スル場合ト、多少ノ色素沈著ト充血或ハ輕度ノ細胞浸潤ヲ留メテ治癒ニ向フ場合トガアル。

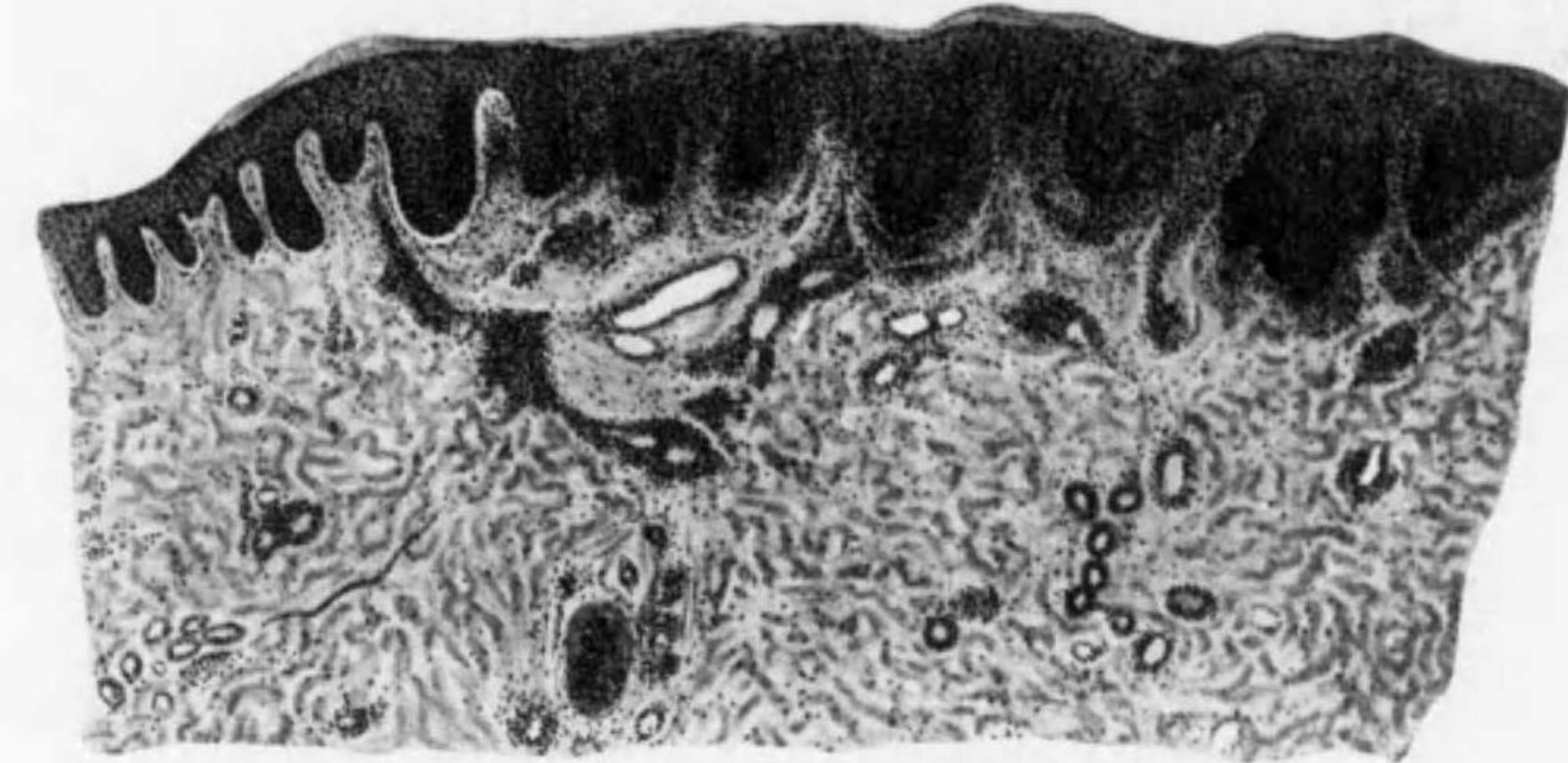
濕疹ガ慢性トナルカ、或ハ最初カラ慢性濕疹トシテ現ハレルトキハ、上皮中ニ漿液ノ浸潤ナク白血球ノ遊走モ起ラズニ、乳嚢血管ノ周圍ニ輕度ノ細胞浸潤ガ現ハレ、一部ハ乳嚢下結締織中ニ浸潤スル。血管ハ擴張サレ、上皮ハ肥厚シテ、乳嚢間ノ上皮突起ハ肥大シ、角質層モ其厚サヲ増シテ、其内ニ有核細胞ガ現ハレル。

文 獻

- 1) Schreiber: Ekzematöse Entzündungen. Die Krankh. d. Augenlider. *Gräfe-saemisch's Handb. d. Augenheilk.* 3. Aufl. S. 81. 1924. Berlin.
- 2) Kyrle: Histo-biologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen. (Ekzem). Bd. 2. S. 82ff. 1927.
- 3) Friebos: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten. (Ekzem). S. 25ff. 1924. Leipzig.

第 百 〇 二 表

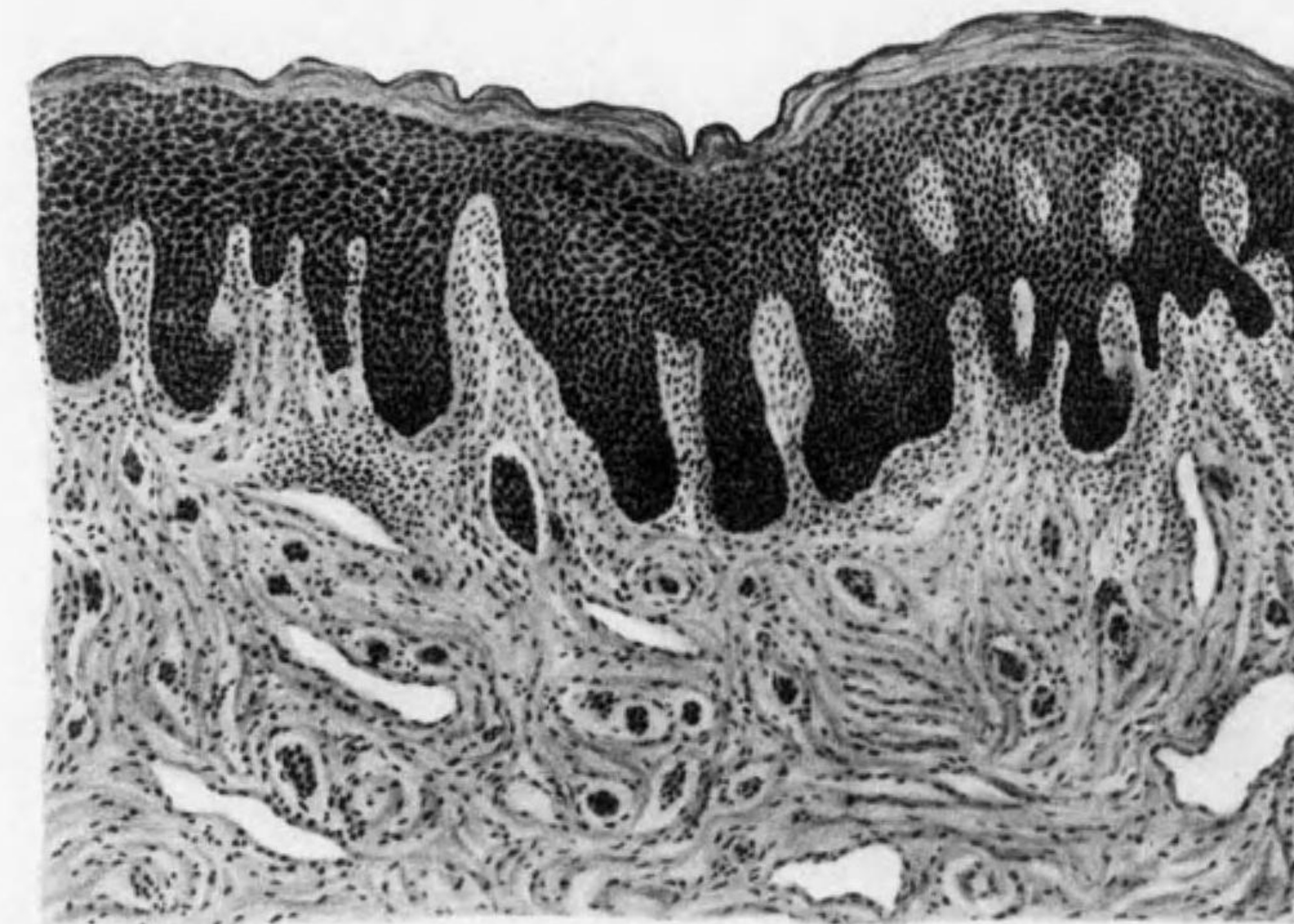
第 二 百 三 十 六 圖
急 性 濕 疹



上皮ノ表層ニ輕微ナ缺損ガアリ、乳嚢中ニハ密ナ細胞浸潤ガ見ラレルト同時ニ、結締織中ノ血管周圍ニモ細胞浸潤ガ著明デアル。

(Friebos)

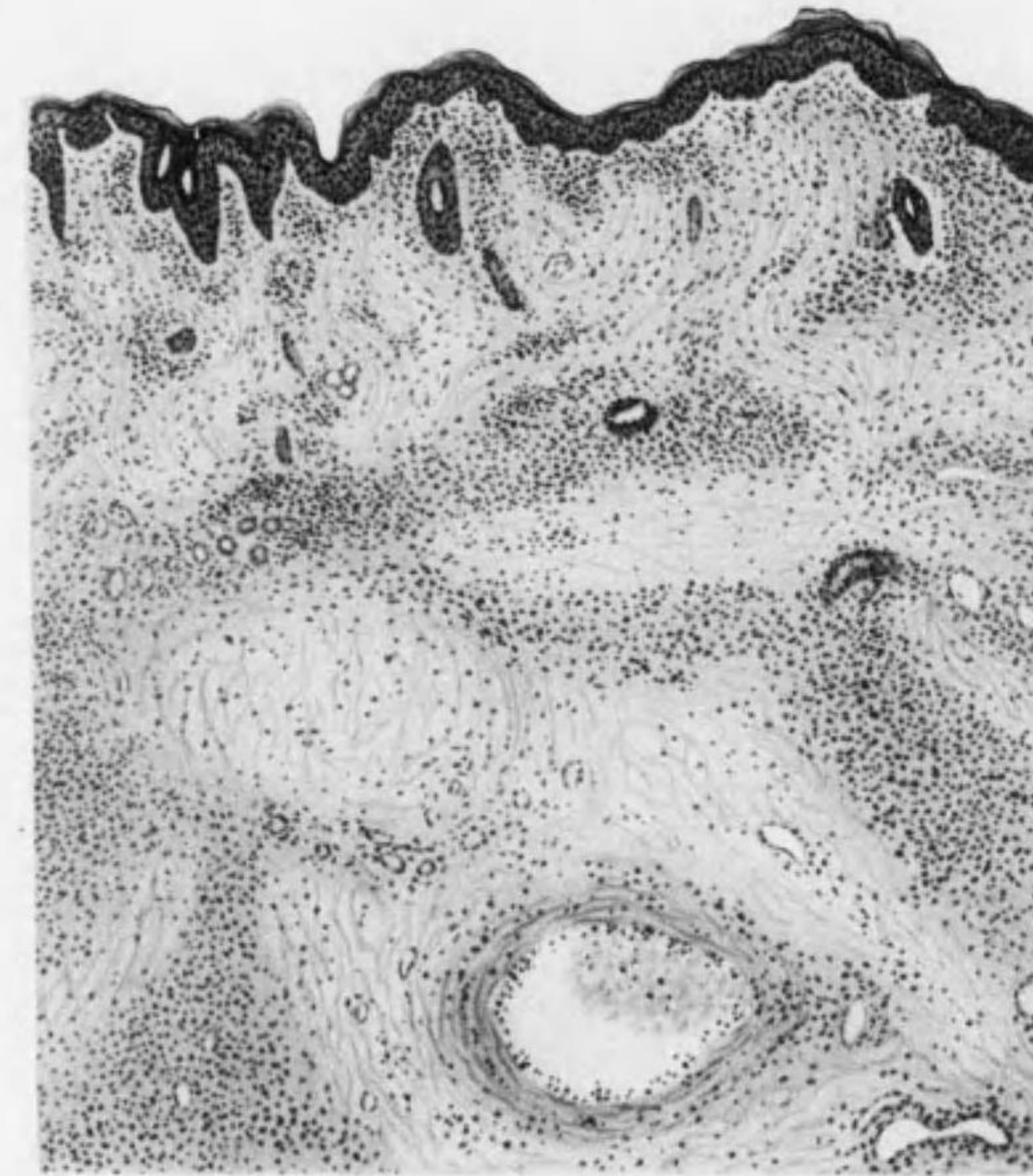
第 二 百 三 十 七 圖
慢 性 濕 疹



上皮ノ角層ガ肥厚シ、上皮索ノ延長肥大ガ著明デアル。乳嚢内ノ細胞浸潤ハ前圖(急性濕疹)ニ比スレバ輕ク、結締織内デハ淋巴細胞ガ擴大サレテ居ル。

(Friebos)

第 二 百 三 十 八 圖
丹 毒



皮膚ノ全層ニ互ル浮腫、索状ノ細胞浸潤及ビ血管ノ擴張ガアル
(Kyrle)

第五項 丹 毒

Erysipel.

臨牀所見：丹毒ハ Streptococcus erysipelatis (Fehleisen) ノ傳染ニヨツテ起ル特殊ノ皮膚炎ダト謂ハレルモ、葡萄狀菌ニ因テモ本症ト鑑別ノ困難ナ皮膚炎ノ起ルガ爲メニ Streptococcus erysipelatis ノ特殊性ヲ疑フ學者ガアル。

一定ノ潛伏期ノ後ニ患者ハ卒然惡寒及ビ高熱ヲ發シ、局所ノ皮膚ニ發赤及ビ腫脹ヲ生ジ、次第ニ周圍ヘ廣マル。

而テ重症ニアツテハ局所ニ水疱ヲ發シ(水疱性丹毒 Erysipelas bullosum)、或ハ壞死竈ヲ生ジ(壞疽性丹毒 Erysipelas gangraenosum) 或ハマタ皮下ニ膿瘍ヲ生ズル(蜂窩織炎性丹毒 Erysipelas phlegmonosum)。

組織學的所見(第二百三十八圖): 菌ハ淋巴管中又ハ結締織ノ間隙中ニ發見サレ病竈ノ周邊部ニ多イ。而テ皮膚結締織中ニ強度ノ細胞浸潤ガアツテ,皮下組織中ニ及ビ加フルニ血管ノ擴張及ビ充血ガ起リ,漿液性竝ニ漿液性纖維素性滲出物が現ハレル。

文 獻

- 1) Kyrle: Histobiologie d. menschl. Haut u. ihre Erkrankungen. (Erysipel). Bd. 2. S. 39. 1927. Wien u. Berlin.
- 2) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Erysipel). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk.* 3. Aufl. S. 45. 1924.

第六項 眼瞼膿瘍

Lidabszess.

臨牀所見: 眼瞼ノ一局所ニ腫脹ト發赤トガ起リ,皮膚ハ緊張シテ,患者ハ疼痛ヲ訴ヘル。次デ病竈ノ中央部ガ軟化崩壊シテ排膿スル。カクテ炎衝ハ輕快シ,排膿腔ハ肉芽組織デ充填サレ,次デ癒痕形成ノモトニ治癒スル。

病原菌ハ多クノ場合,白色或ハ黄色葡萄狀球菌ナルモ,時ニハ連鎖狀球菌或ハ肺炎菌ノコトガアル。

組織學的所見: 初生兒ノ眼瞼膿瘍ニ關スル *Lewandowsky* ノ研究ニヨレバ,汗腺ノ排泄管ガ皮膚ノ角質層中デ,葡萄狀球菌ノ侵入ヲ受ケ,管腔ハ此菌ノタメニ充サレ,白血球ノ襲來ヲ招致シ,角質層トマルビギー氏層トガ離解シ,之ガタメニ上皮層内ニ小ナル膿瘍ガ形成サレル,ソノ被蓋ハ即チ角質層デアツテ,其基底ハマルビギー氏層カラ成ル。カクシテ汗腺排泄管ハ,此ノ被蓋ノ中心カラ基底ニ向ケ螺旋狀ヲナシテ懸垂シ,其内ニ菌ノ充滿シテ居ルノヲ見タト謂フ。

次デ皮下膿瘍ノ形成ガ起ル。即チ上皮層内ノ膿瘍ノ基部ガ崩潰シテ,菌ハ深層ニ進入シ,或ハ真皮内ニ在ル汗腺排泄管ノ化膿ヲ起シ,管ハ延長シテ,其上皮ハ崩潰スル。

文 獻

Schreiber: Die Krankheiten der Augenlider. (Abszess u. subkutane Phlegmone). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk.* 3. Aufl. S. 43. 1924.

第七項 天然痘

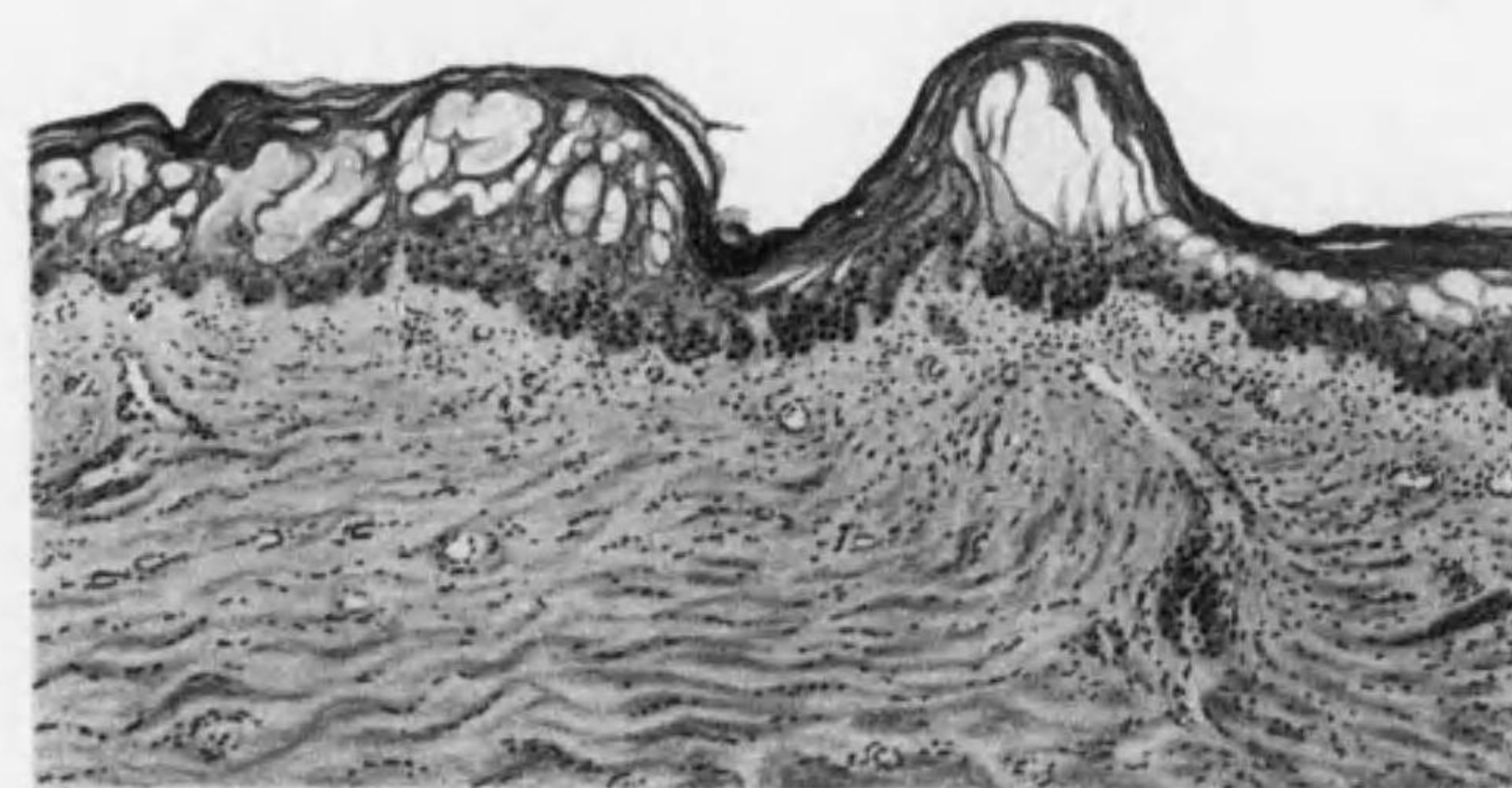
Variola.

臨牀所見: 約十四日間ノ潛伏期ノ後ニ,俄然惡寒戰慄ガ起リ,高熱ヲ發シ,次デ頭部及ビ顔面ニ發疹スル。其際ニ眼瞼皮膚ニ浮腫ガ現ハレ,赤色ノ暈輪ヲ有スル芥子粒大ノ丘疹ガ發生スル。

發疹第三日ニ至ツテ此小結節ノ頂上ニ透明ナ小水疱ガ發生シ,徐々ニ肥大シテ豌豆大トナリ,次デ其内容ノ化膿スルト共ニ,水疱ノ頂上ニ臍狀ノ陷凹ヲ生ジ,痘瘡膿瘍ガ完成スル。即チ發疹後五六日乃至九日ヲ經テ此ノ狀態ニ達スル。

第 二 百 三 十 九 圖

天 然 痘



角質層下ニ多房性ノ小空洞ガアツテ,其下ノマルビギー氏層中ニハ上皮細胞ノ球狀變性ガ見ラレル。此時期ニハ炎衝性變化ハ輕微デアル。

(Kyrle)

發病第十二日乃至第十三日ニ至レバ膿疱ハ乾固結痂シ浮腫ハ消退シ更ニ二乃至三週ノ後痂皮ノ脱落ガ始マリ其跡ニ癩痕ヲ遺ス。

此ノ如キ發疹ハ兩眼瞼中特ニ好ンデ上眼瞼ニ發生シ且ツ瞼緣ニ生ズルコトガ多イ。其他内外眥部ノ皮膚ニモ好發スル。而テ瞼緣ニ生ジタモノハ涙液ノタメニ結痂ヲ妨ゲラレテ潰瘍トナリ其底面ハ灰白色ノ苔ヲ被ムリ睫毛ハ脱落スル。

組織學的所見(第二百三十九圖): 痘瘡初發ノ變化トシテハマブ上皮ガ増殖肥厚スルモ増殖ハ間モナク停止シテ其内ニ變性ガ起リ空胞ガ多發スル。而モ乳嘴中ニハ何等ノ炎性變化モ現ハレナイデコノ空胞ガ融合シ其内ニ纖維素狀ノ物質ト凝固シタ液體トガ認メラレル。此期ニ至レバ表層及ビ空胞間網狀組織中ノ核ガ消失シマタ上皮ノ深層中ニ在ル細胞ハ球狀ニ肥大シ *Unna* ノ謂ユル球狀變性 *ballonierende Degeneration* ニ陥ル。

化膿期ニ入レバ上皮層ハ角質層ヲ殘シテ壞死崩潰シ空胞ガ消失シテ濃密ナ膿細胞ノ浸潤ガ起リ乳嘴層トノ境界線ハ不明トナリ今ヤ結締織中ニモ炎衝性變化ガ起ツテ血管周圍ニ高度ノ圓形細胞浸潤ガ現ハレ次デ全上皮層ガ壞死シ其排除ト共ニ癩痕ガ形成サレル。

副痘 *Vaccinola*: 種痘ヲ受ケタ子供或ハ其家族ガ痘瘡ノ内容デ汚サレタ手指デ眼部ヲ擦スルタメニ瞼緣ニ副痘ノ生ズルコトガアル。著者ハ醫師ガ種痘ノ際ニ痘苗封入硝子管ノ破片ノ結膜囊内ニ飛込シタ爲メニ瞼緣ト球結膜輪部トニ副痘ヲ得タ例ニ遭遇シテ居ル。第三百〇六圖ハ種痘ヲ受ケタ小兒ノ父ノ眼ニ生ジタ副痘デアル。

最初ハ局所ニ發赤腫脹ガ起リ次デ小豆大ノ水疱ヲ生ジ其内容ハヤガテ化膿シテ膿疱トナリ其破壊ニヨツテ潰瘍ヲ生ジ次デ痂皮ヲ被ムリ其脱落ニヨツテ治癒スル。輕イ癩痕ヲ遺スコトガ多イ。發熱シテ同側耳前腺ガ腫脹スル。組織學的所見ハ天然痘ノソレニ一致スル(第三百〇七圖參照)。

文 獻

Kyrie: Vorlesungen über Histobiologie der menschlichen Haut und ihrer Erkrankungen. Wien u. Berlin. *Julius Springer*. 1927.

第八項 水 痘

Varicella.

臨牀所見: 本症ハ小兒ノ接觸傳染性皮膚疾患デアツテ十三日乃至十七日ノ潛伏期ノ後ニ先驅症狀ナシニ發赤斑上ニ小豆大ノ水疱ガ發生シ半球形ノコトト尖頭形ノコトトガアル。水疱ノ頂上ニハ臍狀陷凹ハ無イ。此ノ如キ水疱ハ多發スルヲ常トスル。

水疱ノ内容ハ透明デアツテ化膿スルコトハナイ。而テ一兩日デ乾燥結痂スル。痂皮ノ脱落シタ跡ニハ癩痕ヲ形成セナイノガ通例デアアルガ時ニハ白色ノ輕微ナ癩痕ノ遺ルコトモアル。此ノ如キ水疱ハ好ンデ眼瞼ノ皮膚ニ發生スル。

組織學的所見: 上皮層中ニ細胞ノ球狀變性ガ起リソノ崩潰融合ニヨツテ空胞ヲ生ズル。此空胞中ニハ微細ナ網狀組織ガアツテソノ網眼中ニハ凝固シタ滲出物ガアル。然シ圓形細胞ノ浸潤ハ無イ。水疱底及ビ水疱内ニ膨化シタ大細胞ガアツテ屢々多核デアアル。コレハ上皮ノ球狀變性ニヨツテ生ズルモノナラント謂ハレル。水疱ノ頂部ハ角質層ノミカラ成リ乳嘴中ニハ何等ノ反應性變化ヲ認メ得ナイ。

文 獻

Kyrie: Vorlesungen über Histobiologie der menschl. Haut und ihrer Erkrankungen. Wien u. Berlin. *Julius Springer*. 1927.

第九項 眼瞼皮膚ノ結核

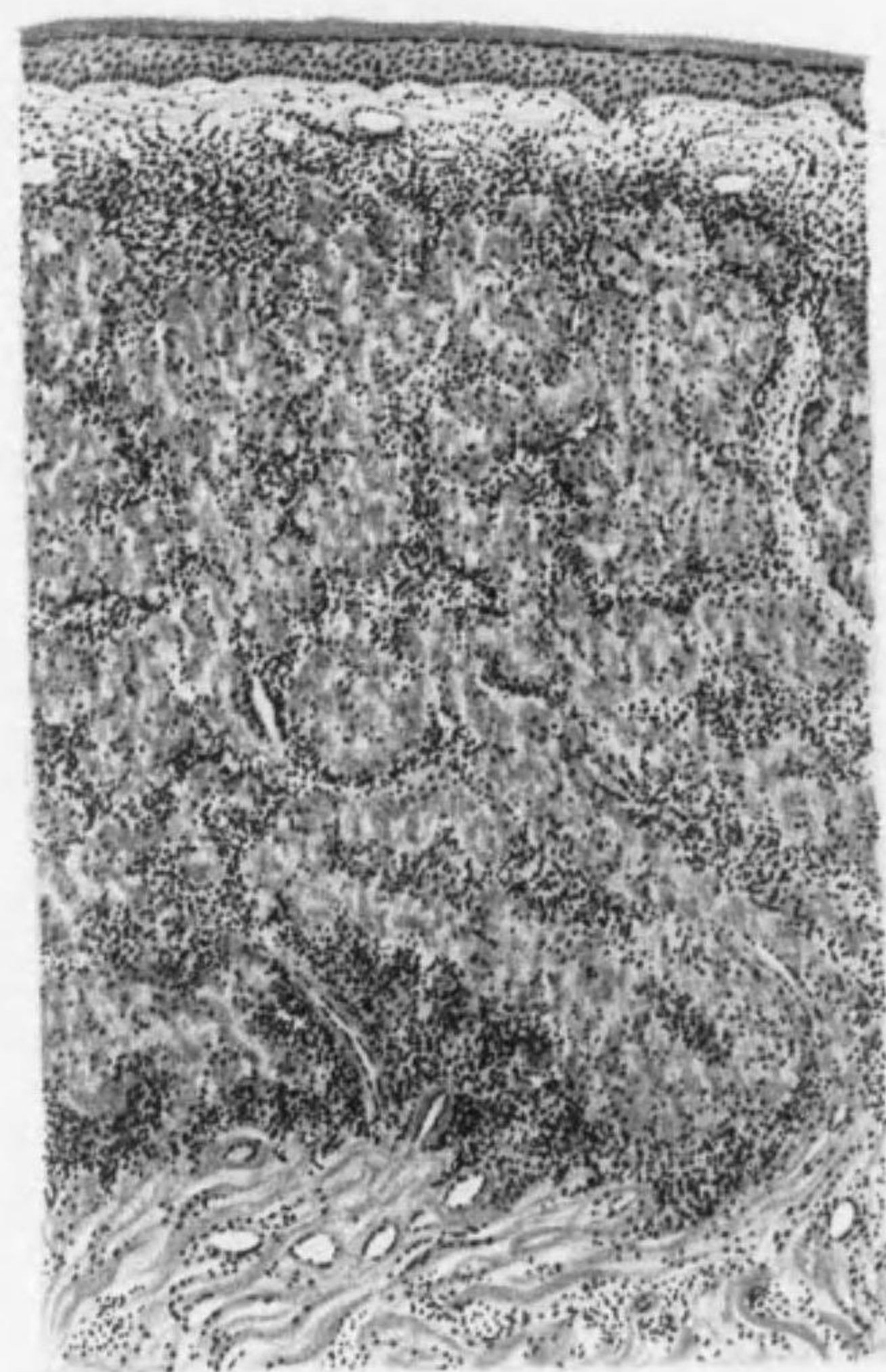
Tuberkulose der Lidhaut.

眼瞼皮膚ノ結核ハ身體他部ノ皮膚結核ト同様ニ

1. 尋常性狼瘡 *Tuberculosis luposa (Lupus vulgaris)*.
2. 潰瘍性狼瘡 *Tuberculosis ulcerosa miliaris (Lupus ulcerans)*.
3. 「スクロフロデルマ」 *Tuberculosis colliquativa (Skrophuloderma)*.
4. 孤在性結核 *Solitärtuberkel*.

第二百四十圖

増殖性狼瘡



上皮様細胞群ト其間ヲ充ス圓形細胞浸潤トガ皮膚内ニ充滿シテ居ル。

(Kyrle)

5. 結核性皮膚瘻 Tuberkulöse Hautfistel.

等ノ諸型ニ區別サレル。而テ顔面皮膚ノ結核ニ續發スルコトガ多ク、眼瞼皮膚ニ原發スルコトハ稀デアル。

1. 尋常性狼瘡

Lupus vulgaris.

臨牀所見：初發ノ症狀トシテハ留針頭大乃至米粒大デ境界ノ鮮明ナ小斑點ガ現ハレ、帶黃或ハ帶紅褐色ヲ呈スル(斑紋性狼瘡 Lupus maculosus)。

此ノ如キ斑點ハ次第ニ大トナルト共ニ、皮膚面カラ結節狀ニ隆起スルニ至ル。其表面ハ滑澤デ光澤ヲ有シ、結節其物モ半透明ニ見エル。カクテ各結節ハ次第ニ融合シテ境界不明トナルト同時ニ、硬度ガ不平等トナリテ、一部ハ硬化シ、一部ハ軟化スル(結節狀或ハ増殖性狼瘡 Lupus tuberosus sive tumidus)。時ニハマタ赤褐色ヲ呈シテ鱗屑ヲ被ムルコトガアル(枇糠樣狼瘡 Lupus pityriasiformis)。マタ時ニハ隆起部ガ乳嘴狀ニ變形スルコトガアル、之レハ乳嘴ノ増殖ト表皮ノ肥厚トノ結果デアル(乳嘴狀狼瘡 Lupus verrucosus sive papillaris)。

マタ表皮ノ變化ガ強ク、瀰漫性ノ落屑ヲ來タスコトガアツテ、病竈ノ中央部ガ陷沒シ、其周圍ニ赤色ノ堤防狀隆起ガ見ラレルバカリデ、ナク往々ニシテ中央ノ陷沒部ニ潰瘍ノ出來ルコトガアル、次デ癩痕ヲ形成シ、充血ガ去リ、灰白色臍狀ノ陷凹部ヲ遺シテ治癒スルコトモアルガ、其周圍ニ更ニ新ナ病竈ヲ生ジ、次第ニ周圍ニ廣マルコトガ多イ(匍行性狼瘡 Lupus serpiginosus)。

組織學的所見：(次項ニアル)。

2. 潰瘍性狼瘡

Lupus ulcerans.

臨牀所見：集合シタ結節ガ乾酪樣變性ニ陥テ潰瘍ヲ形成シ、其底面ハ帶青或ハ灰白赤色ヲ呈スル、而テ薄イ肉芽組織デ被ハレ、膿性ノ滲出物ヲ生ズルモ、出血スルコトハ少ナイ。潰瘍縁ハ銳利デアルニ拘ラズ、深部ヘ穿入スル傾向ハナイ。時ニハ潰瘍底ニ異常ニ高度ノ肉芽ガ増殖シ、皮膚面カラ隆起スルコトガアル。

此ノ如クシテ一方ニハ病竈ノ部分的癩痕化ガ起ルト共ニ他方ニハ結節ノ新生ト其破壊トニヨツテ、病竈ハ周圍ニ向テ次第ニ廣マリ、全眼瞼ノ侵サレルコトガ稀デナイ。カクシテ強度ノ眼瞼外翻症ヲ續發シ、マタ屢々病機ノ結膜中ヘ進入スルタメニ結膜狼瘡ノ成立スルコトガアル。

組織學的所見：狼瘡結節ハ多數ノ「ツベルケル」ノ集合カラ成リ、各「ツベルケル」ハ主トシテ上皮様細胞ノ集合カラ成リ、之ヲ圍ンデ多少ノ程度ノ小淋巴球ノ浸潤ガ見ラレ、更ニ其外圍ニハ多少ノ「プラスマ」細胞ガアツテ、中心性乾酪樣變性ト巨態細胞トハ缺ケルコトガアル。而テ病機ノ進行ト共ニ各「ツベルケル」ノ境界ハ次第ニ不明トナルノミナラズ、數個ノ病竈ノ融合ノタメニ組織像ハ甚複雑トナリ、一方ニハ多數ノ巨態細胞ヲ有スル定型ノ「ツベルケル」ノ集團ヲ見ルト同時ニ他方ニハ上皮細胞索ノ絲毬狀ヲ呈スル間ニ、小淋巴球ノ密集スルモノガアリ。

且ツ上皮ト結節群トノ間ニ浮腫が見ラレ組織ノ間隙中ニハ小淋巴球「プラズマ」細胞等ガ充滿シ、其間ニ僅少ノ結締組織纖維ガ散在スル。更ニ炎衝ガ之ニ加ハレバ、上皮下ニ分葉核白血球ノ浸潤ト、結節形成細胞ノ崩潰物トノ混在ノタメニ組織像ハ尙ホ一層複雑トナル。(第二百四十圖参照)

病竈ノ上皮ハ此ノ如クシテ、下方カラ侵襲サレテ徐々ニ菲薄トナリ、乳嘴ハ消失シ、遂ニハ破レテ潰瘍ヲ形成スルニ至リ、痂皮ノ生ズルコトモ稀デハナイ。

時ニハマタ、病竈ノ周邊部ニアル上皮索ガ著明ニ増殖シテ瘤腫ノ状ヲ呈スルコトガアル。

次ニ血管ノ状態ヲ檢スルニ、各「ツベルケル」間ヲ充タス小淋巴球ト「プラズマ」細胞トノ浸潤竈中ニ多數ノ血管が見ラレルト同時ニ、他方ニハ既存血管ノ結節ノタメニ破壊サレル状態ガ認めラレル。

3. 「スクロフロデルマ」

Skrophuloderma.

臨牀所見: 本症ノ眼瞼ニ來ルコトハ稀デハアルガ、ソノ起ル場合ニハ、下眼瞼皮膚ヲ侵スコトガ多ク、マタ發病ハ少青年期ニ多イ。

初發病竈ハ豌豆大ノ結節カラ成リ、單發スルコトト多發スルコトトガアル。淋巴腺、皮膚皮下組織或ハ筋肉等カラ發シ、比較的急速ニ大トナリ、病竈上ノ皮膚ハ隆起シテ帶青赤色ヲ呈シ、結節ト移動セシムルコトハ不可能デアル。ヤガテ崩潰シテ潰瘍ヲ形成スルコト多ク、其縁ハ銳利デアツテ、潰瘍底ハ海綿狀ノ肉芽組織デ充サレル。

組織學的所見: 多數ノ巨態細胞ヲ有スル定型的肉芽組織ノ中心部ニ組織ノ壞死崩潰ガアツテ、結節ノ周邊部ハ「プラズマ」細胞ヲ交ヘタ小淋巴球ノ浸潤カラ成リ、病竈ト周圍トノ境界ハ鮮明デナイコトト、結締組織纖維束デ比較的明瞭ニ境サレルコトトガアル。

4. 孤立性結核

Solitärtuberkel.

臨牀所見: 眼瞼ノ孤在性結核ハ甚稀ナ疾患デアツテ、著者ハ文獻中ニ *Michel* ノ一例ヲ見出シ得タノミデアル、ソノ記載ニヨレバ、五十七歳ノ婦人ノ左上眼瞼

中央部ノ皮下ニ榛實大 (haselnussgroß) ノ腫瘤ガアツテ、局部ノ皮膚ニハ異常ナク、腫瘤トノ間ニ癒著モナイ。而テ腫瘤ノ境界ハ明瞭デ、被膜ヲ有スルカノ感ガアツタト謂フ。纖維腫ナル診斷ノモトニ之ヲ剥出鏡檢シタ結果、腫瘤ガ多數ノ「ツベルケル」カラ成リ、諸所ニ組織ノ壞死ガアリ、且ツ一個ノ比較的大キナ化骨竈ノアルコトガ知ラレタト謂フ。

文 獻

- 1) **Bender:** Ueber die Beziehungen des Lupus vulgaris zur Tuberkulose. Deutsch. med. Wochenschr. Nr. 23. 1886.
- 2) **Block:** Klinische Beiträge zur Aetiologie und Pathogenese des Lupus vulgaris. Vierteljahrschr. f. Dermatologie und Syphilis. 1886.
- 3) **Sachs:** Beiträge zur Statistik des Lupus. (Aus der Heidelberger chirurg. Klinik). Vierteljahrschr. f. Dermatologie und Syphilis. S. 241. 1886.
- 4) **Braunschweig:** Tuberkulose des Augenlides. (Verein d. Aerzte zu Halles s. S.) Münchner med. Wochenschr. S. 371. 1892.
- 5) **Kaposi:** Ueber einige ungewöhnliche Formen von Akne (Folliculitis). Archiv f. Dermatol. u. Syphilis. Bd. 26. S. 87. 1894.
- 6) **Bloock:** Tuberkulose der Haut des Unterlides. Wien. med. Wochenschr. S. 37. 1898.
- 7) **Capauner:** Beiträge zur Kenntnis des Lupuscarzinoms. Zeitschr. f. Augenheilk. Bd. 5. S. 282. 1901.
- 8) **Michel:** Die Krankheiten der Lider. *Gräfe-Sämilz* Handb. der gesamt. Augenheilk. 2. Aufl. Bd. V. Kap. 5. 1908.
- 9) **Lindner:** Krebs und Tuberkulose, kombiniert am Lid. (Ophthalmolog. Gesellschaft. Wien.) 1914.
- 10) **Schreiber:** Die Krankheiten der Lider. *Gräfe-Sämilz* Handb. der gesamt. Augenheilk. 3. Aufl. 1924.
- 11) **Frieboes:** Grundriss der Histopathologie der Hautkrankheiten. 2. Aufl. 1924.

第十項 眼瞼皮膚ノ微毒

Syphilis der Lidhaut.

臨牀所見：眼瞼ノ皮膚モマタ、身體他部ノ皮膚ト同様ニ、後天性微毒ノ各期ニ罹患スルバカリデナク、先天性微毒ニ因テモ變化スルコトガアル。

第一期症狀トシテハ、謂ユル初期硬結 primäre Sklerose ガ瞼縁或ハ其附近ノ皮膚ニ、米粒大乃至豌豆大ノ硬結トシテ現ハレル。此ノ硬結ハ少シク隆起シ、汚穢褐色乃至ハ銅色或ハ帶青赤色ヲ呈シ、加壓ニヨツテ褪色セナイ即チ丘疹 Papel デアル。

此ノ如キ丘疹ハ徐々ニ大トナツテ、全眼瞼ニ廣マルコトモ稀デハナク、其表面ハ糜爛シテ容易ニ出血スル。而テ一種固有ノ光澤ガアツテ、ヤガテ潰瘍ヲ形成スルコトガ多イ。カクシテ硬性下疳 harter Schanker ニ固有ノ症狀ガ成立スル。即チ潰瘍底ハ不潔デアリ且ツ鞏韌デアツテ、屢々軟骨様硬度ヲ呈スル。潰瘍縁ハ堤防狀ニ隆起シ且ツ潰瘍底トノ境界部ハ銳利ニ掘鑿サレテ居ル。カクシテ周圍ノ皮膚ハ發赤腫脹シ、結膜ニモ充血及ビ分泌過多ガアリ、耳前腺ハ腫脹スルモ壓痛ハ缺ケルコトガ多イ。

組織學的所見：疾病ノ初期ニ於テ赤色ノ小結節ガ現ハレ、而モ上皮ノナホ健全ナ時期デハ、乳嚢間ノ上皮索ガ延長シ、次デ上皮下ニ細胞浸潤ガ増スト同時ニ、上皮ハ徐々ニ菲薄トナリ、且ツ組織ノ緩解ガ起リ、乳嚢ハ消失スル。次デ上皮ガ缺損シ、中央部デ真皮ガ露出サレル。此時期ニ結節ヲ鏡檢スルニ、小淋巴球ノ密集中ニ「プラスマ」細胞ガ小群ヲナシテ混在スル。而テ病竈内部ニモ周圍ニモ多數ノ血管ガアツテ、周圍ノ血管ハ、其周圍淋巴腔或ハ結締織ノ間隙中ニアル「プラスマ」細胞及ビ小淋巴球ノ浸潤デ圍マレ、且ツ其内被細胞ハ増殖シ、血栓ノ形成サレルコトモアツテ、遂ニハ管壁ノ破壊消失ガ起リ、弾力纖維染色法ニヨリ、僅ニ其舊位置ヲ知り得ルノミトナル。然ルニ病竈内デハ病的刺戟ニヨル毛細血管ノ新生増殖ガアツテ、其壁ノ健全ナモノモ少クハナイガ細胞浸潤ノ濃密ナ部分デハ、之ガタメニ壓迫サレテ、其周圍組織ト共ニ軟化崩潰シテ消失スルモノモアル。マタ病的變化ノ古い部位デハ、浸潤細胞間ニ赤血球ヤ「ヘモジデリン」ノ混在スルコトガアル。ナホマタ病竈ノ周圍ニ結締織細胞ノ反應性増殖及ビ「マスト」細胞ノ發見サレルコトガアル。

第二期症狀トシテハ、微毒性薔薇疹 Roseola syphilitica (或ハ斑狀微毒疹 makulöses Syphilid) ガ現ハレ、米粒大乃至豌豆大ノ淡赤色ノ斑點トシテ眼瞼ノ皮膚ニ發見サ

レル。其境界ハ不規則デハアルガ比較的明瞭デ、而モ何等ノ痕跡ヲ遺サズニ短時日内ニ消失スルノガ通例デアアル。

此期ニモマタ丘疹 papulöses Syphilid ノ生ズルコトガアル。小丘疹ノ場合ニハ、留針頭大乃至ハ麻實大ノ扁平ナ帶赤褐色ノ結節トシテ認メラレ、單發スルコトト、多發スルコトトガアル。大丘疹デハ結節ガ大キク、硬度モ一層大デアアル。

カクテ丘疹モマタ徐々ニ其光澤ヲ失ヒ且ツ輕ク落屑シ、褐色或ハ汚穢黄色ノ色素沈著ヲ遺シテ治癒スル。而テ此ノ著色モマタ遂ニハ褪色消失スルノガ通例デアアルモ、結節ガ上下ノ瞼縁ニ對向シテ發生シ、瞬動ノ際ニ接觸スル様ナ場合ニハ、潰瘍ヲ形成スルコトモアル。

組織學的所見：

薔薇疹デハ、乳嚢及ビ真皮内ノ血管ニ擴張ガアル。特ニ乳嚢内血管ハ屢々増殖シ、其内被細胞ハ肥厚スル。然シ各細胞ノ形態ガ不明デ、核ノ染色狀態モ不良

第二百四十一圖

微 毒 性 大 丘 疹



皮膚中ニ圓形細胞ノ浸潤ガ瀰漫シ、其内ニ擴張シタ血管ガ點在スル。圖ノ下半部右方ニハ巨態細胞ガ見ラレル。

(Kyrle)

ナコトが多い。また細胞浸潤ノタメニ血管ノ走行ノ断タレルコトが多い。真皮内ノ血管デハ其周囲ニ小淋巴球ト分葉核白血球トカラ成ル細胞浸潤ガアツテ、套管状ニ血管ヲ包擁スル。管内ニハ白血球が多い。

結締織ニハ核ノ増加ノアルバカリデナク、浮腫ノタメニ纖維ガ緩解シ、各纖維モマタ浮腫ノタメニ膨大スル。上皮層中ニモ遊走細胞ガ散在シ、マタ浮腫ノタメニ細胞間ノ間隙ノ擴大サレルコトが多い。

丘疹デハ、血管周囲細胞浸潤ガ一層著明ナバカリデナク、一般組織中ニモ細胞浸潤ガ増シ、次第ニ瀰漫シテ、血管周囲ノモノト合體シ、血管ノ擴張竝ニ新生ヲ伴フ。而テ浸潤細胞ノ種類ハ、小淋巴球ヲ主トシ、多數ノ「プラスマ」細胞ト少數ノ分葉核白血球トガ之ニ混ジ、巨態細胞ノ出現モ稀デハナイ。而テ浸潤竈中ニ「プラスマ」細胞ノ多イコトハ、微毒性炎衝ノ一ツノ特徴デアル。(第二百四十一圖)

第三期症状トシテハ、護膜腫ガ發生スル。而テ皮膚ノ表層ニ生ズルモノハ、結節狀微毒疹 tuberöse Syphilid 或ハ第三期丘疹 tertiäre Papel ト呼バレ、米粒大乃至豌豆大ノ硬イ結節トシテ、瞼縁ニ發生シ、輕ク隆起シ、赤褐色デ光澤ガアリ、時ニハ鱗屑ヲ被ムリ、或ハ痂皮デ被ハレル。

此ノ如キ結節ハ、其組織ノ崩潰ノタメニ徐々ニ潰瘍ヲ形成シ、一方ニハ皮膚面ヲ匍行増大スルト共ニ、屢々瞼結膜ヲ襲フコトガアツテ、局部ノ睫毛ハ脱落スル。

皮下組織中ニ發生スル護膜腫ハ、豌豆大乃至胡桃大デ類圓形ヲ呈シ、硬度ハ一様デナイ。而テ局所ノ皮膚ニハ異狀ナク、ヨク移動サセルコトガ出來ルケレドモ、腫瘍ガ大トナツテ皮膚ヲ侵スニ至レバ、癢著ガ起リ、暗赤色ヲ呈スルニ至ル。

カクテ結節ハ、徐々ニ吸收サレテ消失スル場合ト、急速ニ崩壊シテ、固有ナ潰瘍ヲ形成スル場合トガアツテ、時ニハ全眼瞼ヲ破壊スル。然シ最後ニハ網狀或ハ放線狀ノ白イ癩痕ヲ形成シテ治癒スル。

組織學的所見：幼若ナ護膜腫性浸潤ハ、上皮様細胞ノ限局性集落カラ成リ、ラングハンス型巨態細胞ガ混在シ、病竈ノ周邊部ニハ淋巴球ノ浸潤帶ガアル。而テ上皮様細胞ノウチニハ膨化スルモノガ少カラズ有ツテ、病竈中ノ血管ハ、ソノ動脈ナルト靜脈ナルトヲ問ハズ、周囲ニ圓形細胞浸潤ガアリ、管壁其物モ次第ニ浸潤サレテ徐々ニ其形態ガ不明トナル。

斯様ナ小結節ノ多數ガ融合シテ病竈ハ次第ニ大トナリ、其構造モマタ次第ニ複雑トナリ、血管ト細胞浸潤トノ關係ガ鮮明ヲ缺キ、時ニハ多數ノ巨態細胞ノ密集發生スルコトガアル。

次デ起ル變化ハ、病竈中心部ニ於ケル上皮様細胞群ノ壊死デアツテ、之ガタメ

ニ腫瘍ハ軟化崩潰シ潰瘍ヲ形成スルニ至ル。即チ腫瘍ノ頂上部ニ於ケル上皮層ハ次第ニ菲薄トナツテ破レ、其破壊口ハ痂皮デ被ハレル。

此ノ如ク護膜腫ノ構造ハ結核病竈ノソレニ酷似シ組織標本ノミデハ、其鑑別ノ殆シド不可能ナ場合ガ尠クナイ。然シ病竈ノ周邊部ニ於ケル變化ノ幼若ナ部分ヲ検査スレバ護膜腫デハ血管ヲ中心トシテ細胞浸潤竈ノ次第ニ増大スル傾向ガ認めラレ、彈力纖維染色ヲ試レバ壊死部中ニモ血管ノ痕跡トシテ其彈力膜ヲ發見スルコトガアル。サレバ第二期微毒疹中ニ見ル血管周囲細胞浸潤ノ像ハ、第三期微毒疹中ニモマタ之ヲ認め得ルノデアル。

眼瞼皮膚ノ先天微毒性變化モマタ、後天微毒性變化ノ如ク、丘疹ヲ生ジ、其破壊ノタメニ固有ナ潰瘍ヲ生ズルコトガアル。マタ第三期症状ノ現ハレルコトモ稀デハナク、微毒性天泡瘡ノ眼瞼皮膚ニ發生シタ記載モアル、而テ此等諸型ノ先天微毒性病竈ノ構造ハ後天微毒性病竈ノソレト同一デアル。

文 獻

- 1) Michel: Klinische Beiträge zur Kenntnis seltener Hautkrankheiten der Lidhaut und Bindehaut. (Schweigger'sche Festschrift) Arch. f. Augenheilk. Bd. 42. S. 1. 1900.
- 2) Aschheim: Spezielles und Allgemeines zur Frage der Augentuberkulose. Vossius, Samml. zwangl. Abhandl. aus dem Gebiete der Augenkrankh. Bd. 5. H. 2. 1903.
- 3) Kowalewski: Ueber Primäraffekt am Lid mit Demonstration von Spirochäten. Deutsch. med. Wochenschr. Nr. 52. 1905.
- 4) Igersheimer: Syphilis und Auge, S. 150 u. f. Berlin. Julius Springer. 1918.
- 5) Schreiber: Die Krankh. der Augenlider. Graefe-Saemisch's Handb. der gesamt. Augenheilk. 3. Aufl. 1924.
- 6) Frieboes: Grundriss der Histologie der Hautkrankheiten, 2. Aufl. Leipzig. Vogel. 1924.
- 7) Kyrle: Vorlesungen über Histo-Biologie der menschlichen Haut und ihrer Erkrankungen. 1927. Berlin. Julius Springer.

第十一項 眼瞼皮膚ノ癩

Lepra der Lidhaut.

臨牀所見：眼瞼皮膚ノ癩ニモ、結節癩斑紋癩及ビ神經癩ヲ區別スルコトガ出來ル。而テ眼瞼ニ原發スルコトト、周圍ノ變化ニ續發スルコトトガアル。特ニ前額及ビ眉毛部ノ變化ニ續發スルコトが多い。

結節癩 *Lepra tuberosa* ハ、最初皮膚ニ浮腫狀ノ瀰漫性浸潤竈トシテ發生シ、局所ハ帶青赤色ヲ呈スル。此浸潤竈中ニ、大小種々ノ結節ヲ觸知スルコトガ出來、且ツ結節ハ好シク瞼縁ニ發生シ、次デ睫毛竝ニ眉毛ガ脱落スル。而テ病機ガ結膜囊内ニ入レバ屢々癩腫 *Leprom* ヲ形成スル。

結節ハ、ツノママ吸收サレルカ、或ハ崩潰シテ潰瘍ヲ形成スル。此潰瘍ハ扁平デ硬ク、疼痛ハナイ。僅ノ分泌物ガアツテ、容易ニ表皮ヲ被ルモ、再三繰返シ破壊

第二百四十二圖

結 節 癩



散在スル結節ノ周圍ニモ間質結締織中ニモ炎衝性變化ハ殆ド認めラレヌ

(著者標本)

スル傾向ガアル。

斑紋癩 *Lepra maculosa* デハ、皮膚ニ帶褐赤色ノ斑ヲ生ジ、其縁ハ輕ク隆起スル。而テ斑ノ形狀ハ一様デナク、時ニハ其中央部ガ萎縮シテ輕ク陷没スルコトガアル。マタ斑紋ノ擴大ノ緩徐ナコトト、比較的急速ナコトトガアル。而テ局所ノ知覺ハ鈍麻スル。

神經癩 *Lepra nervosa* ハ、原發スル場合ト、結節癩ニ續發スル場合トガアツテ、何レニセヨ知覺神經ヲ侵カシ、知覺過敏期ヲ經テ鈍麻期ニ入り、同時ニマタ其配下ノ皮膚、筋肉等ニ榮養障礙ヲ招來スル。稀ニハ運動神經ノ侵サレルコトモアツテ、顔面神經ノ侵サレタ場合ハ、眼輪匝筋麻痺ノタメニ瞼裂ノ閉鎖ノ困難トナルバカリデナク、下眼瞼ノ外翻ヲ來タスコトガアル。

組織學的所見：結節ハ血管ニ富ンダ肉芽組織カラ成リ、著明ナ淋巴腺隙ノ擴大ヲ伴フ。而テ結節ト上皮層トノ間ニハ菲薄ナ結締織層ノ介在スル場合ト、コノ中間組織モ消失シテ、兩者ノ直接スル場合トガアル。

結節其物ハ上皮様細胞「プラスマ」細胞竝ニ淋巴球カラ成リ、屢々不定型ノ巨態細胞ガ混在スル。其他ニ尙ホ *Virchow* ノ謂ユル癩細胞 *Leprazellen* ナルモノガアツテ、空胞狀ヲ呈シ、其周邊部ニ核ガ偏在シ、癩菌ガ細胞内ニ充滿スル。菌ハ然シ此ノ癩細胞内ニ限ラレズ、淋巴腺隙、毛細血管、細胞内細胞間等到處ニ發見サレル。

此ノ如キ構造ヲ有スル結節ノ周圍ニハ、何等ノ反應炎衝性變化ガ見ラレズ、タダ結節ノ崩潰ノタメニ潰瘍ノ形成サレタ場合ニ、二次的炎衝ノ起ルコトハ勿論デアル。(第二百四十二圖)

病竈ガ古クテ結節ガ大トナツタ場合ニハ、密集シタ不定形ノ病竈間ニ、結締織纖維束カラナル間質組織ガアツテ、全真皮及ビ皮下組織モ病機ノ侵ストコロトナル。而テ此期ニ至レバ病竈中ノ菌ハ著ク減少シ、或ハ全ク消失シ、病竈ノ周圍ニモ、間質組織中ニモ、全然炎衝性變化ヲ認め得ナイコトハ、初期病竈内ト同一デアル。

文 獻

- 1) *Lyder Borthen*: Die Lepra des Auges. Klinische Studien. Mit pathologisch-anatomischen Untersuchungen von *Lie*. Leipzig, *W. Engelmann*. 1899.
- 2) *Schreiber*: Die Krankheiten der Lider. *Grife-Sämisch's* Handbuch der gesamt. Augenheilk. 3. Aufl. 1924.
- 3) *Frieboes*: Grundriss der Histopathologie der Hautkrankheiten. 2. Aufl. Leipzig, *Vogel*. 1924.

- 4) Kyrle: Vorlesungen über Histobiologie der menschl. Haut und ihrer Erkrankungen. Berlin, Julius Springer, 1927.

第三章

眼 瞼 皮 膚 ノ 萎 縮

Atrophie der Lidhaut.

第一項 眼 瞼 皮 膚 ノ 老 人 性 萎 縮

Senile Atrophie der Lidhaut.

臨牀所見: 老人性皮膚萎縮ハ眼瞼ノ皮膚ニ特ニ著明ニ現ハレルモノデアツテ、光澤ノ消失ト同時ニ帶黃淡褐色トナリ、皺襞ヲ増シ、弾力ヲ失ヒ、且ツ乾燥シ、全體ニ其厚サヲ減ズル。此ノ如クシテ、其生理的皺襞モマター層著明トナル。

組織學的所見: 角質層及ビマルピギー氏層ノ萎縮ト共ニ、真皮モマター菲薄トナリ、乳嘴ハ其高サヲ減ジ、所ニヨツテハ、全ク消失スル。而テ結締織モ萎縮シ、弾力纖維ハ變性スル。上皮層ノ深層細胞中ニハ色素ノ増加スル許リデナク、往々空胞ガ形成サレ、皮脂腺ノ排泄管ハ屢々角質ニヨツテ閉塞サレル。

文 獻

Kyrle: Histobiologie der menschlichen Haut und ihrer Erkrankungen. B3. I. 1925.

第二項 眼 瞼 皮 膚 弛 緩 症

Blepharochalasis.

臨牀所見: 上眼瞼ノ皮膚ガ弛緩シ、大ナル皺襞ヲ作テ、瞼裂前ヘ下垂スル。然

シ、眼瞼下垂症トハ異リ、上眼瞼縁ニハ下垂ナク、從テ瞼裂ノ狭少ハ無イ。而テ多クハ皮下靜脈ノ擴張ヲ伴フガタメニ、皮膚ハ暗赤色調ヲ帶ビル許リデナク、同時ニ又一種固有ナ光澤ヲ發スル。皮膚其物ハ菲薄デ、小皺襞ニ富ミ、弾力ニ乏イ。

本症ハ、發作性ニ起ル上眼瞼ノ炎衝性腫脹ニ續發スルコトト、然ラズシテ最初カラ弛緩スルコトトガアル。何レニセヨ皮下組織ノ弛緩ヲ起シテ、徐々ニ皮膚ノ下垂ヲ招來スル。然シ此下垂ノタメニ瞳孔領ノ被ハレテ、視機ヲ妨グルニ至ルコトハ無イ。

本症ハ老人性萎縮ト異リ、十七八歳ヨリ二十四五歳頃マデノ若い人ニ多ク、タダ稀ニ初老期ノ人ニ來ルコトガアル。

本症ノ原因ハ今日ナホ不明デアツテ、榮養神經ノ故障或ハ甲状腺ノ分泌異常ニ基クト説ク學者ガアル。

組織學的所見: 文獻中ノ記載ヲ見ルニ各症例ニヨツテ所見ガ一様デナイ。

Michel ノ記載ニヨレバ、皮下小血管ノ著イ擴張ト、ソノ周圍ニ細胞ノ増殖トガアツテ、腺ノ周圍ニハ、幼若結締織ノ増殖ガ見ラレルモ、腺其物ニハ異狀ナク、タダ例外トシテ、汗腺ノ囊腫様ニ擴張シタモノヲ見タト謂フ。其他諸所ニ程度ノ小圓形細胞浸潤ガアツテ、皮下組織ニハ浮腫ガアリ、之ガタメニ個々ノ結締織束ハ離解サレルニ拘ラズ、弾力纖維ニハ異狀ナク、所ニヨツテハ却テ其増殖ガ見ラレタト謂フ。而テ上皮層ハ萎縮シテ、角化ハ多少其度ヲ増シ、マター表層上皮中ニモ核ガ現ハレ「ケラトヒアリン」ハ缺損シ、棘狀細胞層ノ直下ニ於テハ黄色顆粒狀色素ノ瀰漫性ニ沈著シタ部分ガアツタト謂フ。

カクシテ Michel ハ本症ノ本態ヲ慢性増殖性皮膚炎ニ、上皮ノ萎縮ト皮下組織ノ浮腫トヲ兼タモノト見做シ、Rusch, Hartmann, Herxheimer 等ガ特發性進行性皮膚萎縮症ニ見タ變化ニ一致スルト記載シテ居ル。

然ルニ Fehr ノ記載ヲ見ルニ、乳嘴及ビ真皮ノ萎縮ト、皮下組織ノ離解斷裂トガアツテ、弾力纖維ハ豊富ニ存在スルモ各纖維ハ纖細トナリ、其網眼ハ粗大デアツタ。而テ特ニ著明ナコトハ、皮下ニ多數ノ擴張シタ小血管ノ見ラレルコトデアツテ、諸所ニ血色素ト考フベキ色素ノ沈著ガアツタト謂フ。細胞浸潤ニ關シテハ何等ノ記載ガ無イ。

此ノ如ク同一疾患ノ顯微鏡所見ニ關スル記載ニ差異ノ存スルノハ、要スルニ、皮膚ヲ切除シテ顯微鏡検査ヲ行ツタ時期ニヨツテ、其所見ガ異ルノデアラシク、Michel ノ記載ハ、Fehr ノソレヨリモ、時期ノ早カツタモノデアルト思ハレル。

最近ニ至リ Toubin 及ビ Adamyk ハ本症ノ五例ヲ剖檢シテ、上皮下ニ於ケル大小

靜脈及び毛細血管ノ周圍ニ細胞浸潤ヲ發見シ、同時ニソノ内被細胞ニ肥厚ヲ認メ、また附近ノ結締織ノ緩解乳嘴ノ短縮、彈力纖維ノ減少、上皮層ノ輕度ノ萎縮等ヲ發見シ、此等ノ諸變化中血管炎ヲ主要ノ變化ト見做シ、此ノ慢性血管炎ノ發生原因ヲ何等カノ全身病ニ歸スベキデアラウト述ベテ居ル。

文 獻

- 1) 鹿兒島 茂: 眼瞼弛緩症ノ二例、並ニ其ノ組織學的研査ニ就テ、日本眼科學會雜誌、第十八卷、二九三頁、大正三年。
- 2) Fehr: Ein Fall von Lidhauterschläffung, sog. Blepharochalasis. Zentralbl. f. prakt. Augenheilk. 1898.
- 3) v. Michel: Die Krankheiten der Augenlider-Blepharochalasis *Gräfe-Saemisch's* Handbuch der gesamten Augenheilk. 2. Aufl. Bd. 5. Abt. 2. 1908.
- 4) Rusch: Beiträge zur Kenntnis der idiopathischen Hautatrophie. Archiv f. Dermatologie und Syphilis Bd. 81. 1906.
- 5) Herxheimer und Hartmann: Die Acrodermatitis chronica atrophicans. Archiv f. Dermatologie und Syphilis. Bd. 61. 1902.
- 6) Schreiber: Die Krankheiten der Augenlider-Blepharochalasis. *Gräfe-Saemisch's* Handbuch der gesamten Augenheilk. 3. Aufl. 1924.
- 7) B. G. Towbin und W. E. Adamyk: Über die histologischen Veränderungen bei der Blepharochalasis. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 126. S. 367. 1931.

第四章

眼瞼皮膚ノ色素異常

Pigmentanomalie der Lidhaut.

第一項 色素性乾皮症

Xeroderma pigmentosum.

臨牀所見: 本症ハ一種ノ先天性皮膚病デアツテ、近親結婚者ノ初生兒ニ發生

スル。即チ生後間モナク身體裸出部ノ皮膚ニ限局性ノ發赤ガ起リ、次デ大小種々ナ褐色ノ色素斑ガ現ハレル。而テ此色素斑ニ伍シテ類圓形或ハ線狀ノ癩痕様小白斑ガ散在シ、且ツ其間ニ多數ノ擴張シタ毛細血管ガ認メラレ、皮膚ハ乾燥シテ鱗屑ヲ被ムル。

此ノ如キ皮膚ノ變化ハ好ンデ眼瞼ニ現ハレ、瞼縁モマタ多クハ罹患シ、腫脹、發赤、潰瘍等ガ起リ、また屢々睫毛ノ脱落ヲ見ル。

皮膚著色ノ進行中ニ、次デ起ル變化ハ、疣狀或ハ乳嘴腫狀ヲ呈スル上皮腫ノ發生デアル。コノモノハ多發シ、米粒大乃至小指頭大デアツテ、著色スル場合ト然ラザル場合トガアル。而テ此ノ如キ新生物ハ屢々癌腫ニ變ジ、潰瘍ヲ形成スルコトガ多イ。

本症ハマタ結膜或ハ頬唇部等ノ粘膜ヲ侵シ、時ニハマタ眼球結膜カラ角膜ニ互ル乳嘴腫或ハ癌腫ヲ併發スルコトガアル。

本症ノ原因ハナホ不明デアルガ、前述ノ如ク近親結婚者間ニ生マレタ異常ノ體質ヲ有スル兒童ノ皮膚ガ、日光ノ刺戟ニ對スル反應現象ト見做スベキモノデアツテ、從テ同一家族中ニ多發スルコトガアル。而テ乳嘴腫或ハ癌腫ノ發生ハ續發現象ト見做サレル。

組織學的所見: 疾病ノ初期ニ於テハ、乳嘴中及ビ乳嘴下結締織中ニ、輕度ノ浮腫ト細胞浸潤トガアツテ、腺及ビ血管周圍ニモ細胞浸潤ガアリ、また彈力纖維ノ離解斷裂ガアツテ、其間ニ「クロマトファーレン」ガ散在スル。

表皮デハ角質層ガ屢々肥厚シ、深層上皮細胞中ニハ部分的ニ色素ノ増加ヲ見ル。而テ臨牀上無色素ニ見ユル部分ニハ真皮結締織ノ萎縮ト變性トガアツテ、同時ニまた他方ニハ其増殖ト硬化トガ見ラレル。

皮膚ノ著色ノ進行シタ時期ニハ、表皮ノ殆ンド全層中ニ色素顆粒ガアリ、特ニ深層上皮細胞中ニハ色素顆粒ガ充滿シテ核ヲ見定メルコトノ困難ナ細胞モ尠クナイ。而モ基底上皮細胞間ニハ細隙ガ出來テ、細胞相互間ノ結合ガ緩ミ、深層上皮細胞ハ諸所デボタン狀ニ肥大シテ乳嘴層中ヘ突入スル。而テ乳嘴中ノ彈力纖維ハ次第ニ消失スルニ反シ、真皮中ノモノハ却テ肥厚シ、恰モ膨化セルカノ觀ヲ呈シテ、染色液ニ淡染シ、且ツ斷裂シテ、膨化シタ結締織間ニ散在スル。血管周圍ニハ細胞浸潤ガアル。而テ真皮中ヘ増殖進入シタ上皮細胞群ハ、ヤガテ上皮性腫瘍ニ變性シ、乳嘴腫或ハ癌腫ヲ形成スルニ至ルノデアル。

文 獻

- 1) Unna: Histopathologie d. Hautkrankh. S. 725. 1894
- 2) Hanke: Peritheliom der Lider bei Xeroderma pigmentosum. *Virchow's Archiv f. patholog. Anatomie und Physiologie.* Bd. 148. S. 428.
- 3) Wesoslawski: Beitrag zur pathologischen Anatomie des Xeroderma pigmentosum. *Zentralbl. f. allg. Pathologie und patholog. Anatomie.* Bd. 10. S. 990.
- 4) Schreiber: Die Krankheiten der Lider-Xeroderma pigmentosum. *Gräfe-Saemisch's Handbuch der gesamten Augenheilk.* 3. Aufl.
- 5) Frieboes: Grundriss der Histopatologie der Hautkrankheiten. 2 Aufl. Leipzig, *Vogel.* 1924.
- 6) Kyrle: Histobiologie der menschlichen Haut und ihrer Erkrankungen. Bd. I. 1925.

第五章

眼 瞼 皮 膚 ノ 腫 瘍

Geschwülste der Lidhaut.

第一項 眼 瞼 ノ 皮 膚 様 囊 腫

Dermoidcyste des Lides.

臨牀所見: 一般ニ皮膚様囊腫ハ胎生時ニ組織ノ間隙陥凹或ハ縫合ノアル部或ハ外胚葉ノ沈下又ハ括約ノ行ハレル部位等ニ發生スルモノデアツテ眼部デハ顔面骨ノ前額上顎縫合 Sutura frontomaxillaris 或ハ顳骨前額縫合 Sutura zygomatico frontalis ノ附近ノ皮下ニ小囊腫ガ發生シ初生兒或ハ哺乳兒期ニ發見サレルノガ常デアル。

囊腫ノ大サハ豌豆大乃至雀卵大ノモノガ多ク時ニハ之ガ徐々ニ肥大シテ鵝卵大ニ達スルコトガアル。而テ局所ノ皮膚トハ癒著ノナイノガ普通デアルモ、大ナルモノデハ皮膚ニ小血管ノ怒張又ハ軽度ノ發赤ヲ見ルコトガアル。莖狀ノ結締織索デ附近ノ骨膜ニ結合サレルノヲ通例トスル。硬度ハ一般ニ柔軟デ、往々波動ヲ觸知スルコトガ出來ル。然シ髪ノ緊張ノ強イモノデハ著ク硬イ。

第 二 百 四 十 三 圖

眼 瞼 ノ 皮 膚 様 囊 腫



囊壁中ニハ腺、脂肪、毛囊等ガアリ、壁内面ハ表皮ニ似タ上皮デ被ハレ、囊腔中ニハ脱落シタ角質其他ノ變性物質ガ充滿シテ居ル。

(著者標本)

成長ハ甚緩慢デアル。

組織學的所見: 手術ニヨリ剝出シタ腫瘍ヲ檢スルニ其表面ハ平滑ノコトガ多ク、割截スレバ帶黃白色糊狀ノ内容ガ溢出スル、其内ニ毛髮ヲ容レルコトガ多イ。壁ノ内面ハ疎糙デアル。

鏡檢スルニ壁ハ鞏韌ニ見エル結締織カラ成リ、毛根、皮脂腺、汗腺ヲ其内ニ發見スルコトガ多ク、壁ノ内面ハ重積スル扁平上皮或ハ圓柱上皮デ被ハレ、其内ニ屢々毛根ヲ發見スル。囊腫ノ内容ハ毛髮、壞死細胞ノ頽敗物、コレステリン結晶、其他ノ脂肪或ハ類脂肪カラ成ル。(第二百四十三圖參照)

以上ハ一般的ノ所見デアルガ、時ニハ囊腫壁ニ軟骨、骨、筋肉等ガアリ、マタ皮脂腺、汗腺等ノ二次的變性ノタメニ壁中ニ更ニ小囊腫ノ形成サレテ居ルコトガアリ、炎衝ガ續發スレバ内容ノ化膿スルコトモアル。

文 獻

Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Dermoidcysten). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk.*
3. Aufl. S. 192. 1924.

第二項 色素母斑

Naevus pigmentosus.

臨牀所見: 褐色或ハ黒褐色ヲ呈スル軟カナ斑狀新生物デアツテ比較的明ニ
周圍カラ境サレ皮膚面ト同高ナルカ或ハ少シク之ヨリ隆起スル。而テ其表面
ノ平滑ナモノト乳嘴狀ニ疎糙ナモノトガアル。其大サハ小兒ノ出生時ニ既ニ
發見サレ而モ終生同大ノモノト生後發生シ徐々ニ大トナルモノトガアル。時
ニハ惡性腫瘍ノ之カラ發生スルコトガアル。何レニセヨ此種ノ母斑ハ眼瞼縁
ニ好發シ特ニ下眼瞼縁ニ多クマタ内眥ヨリモ外眥ニ近カク存在スルコトガ多
イ。

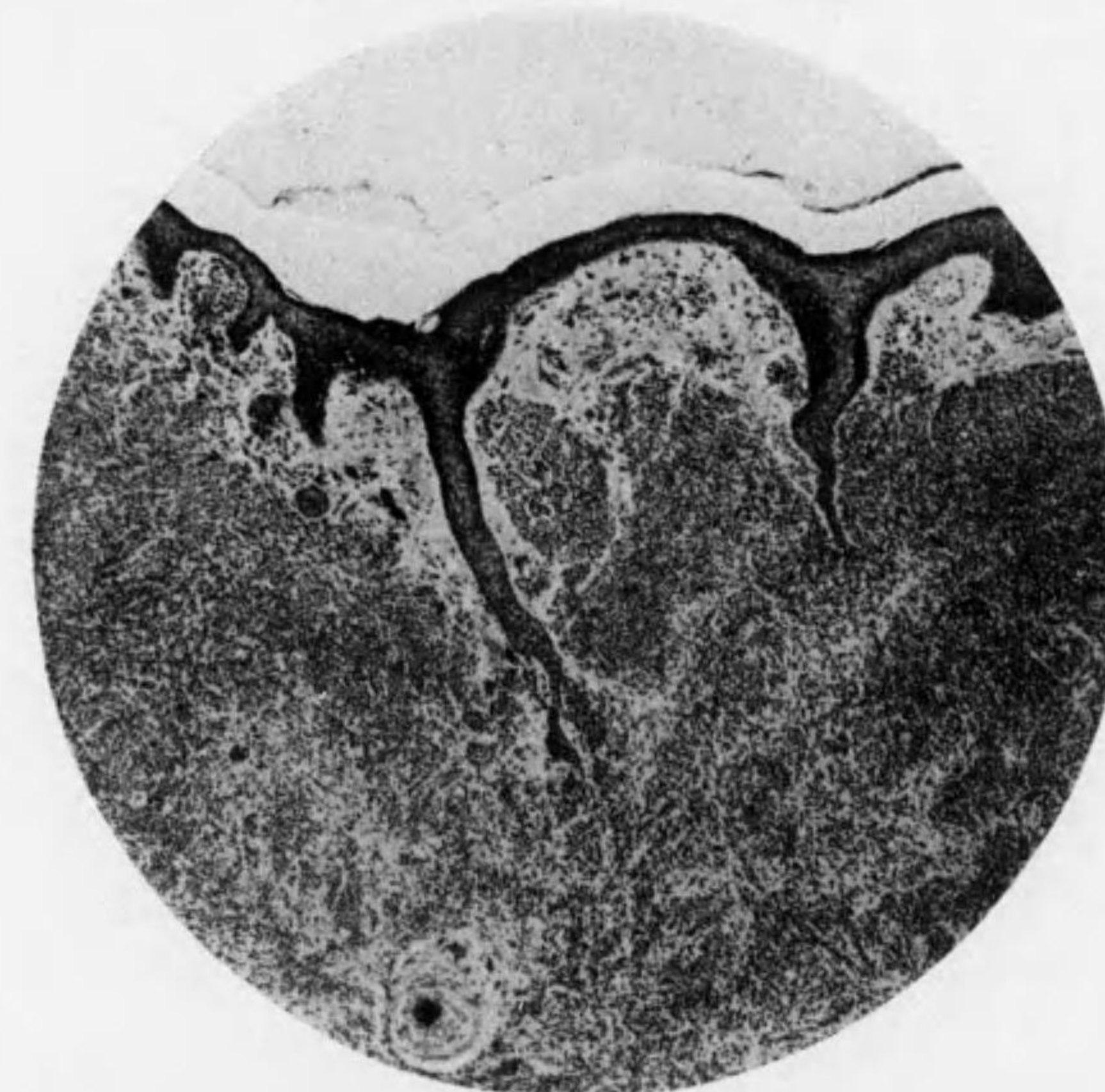
組織學的所見: 上皮下結締織中ニ色素細胞群ガアツテ各細胞ハ大デ原形質
ニ富ミ單核ノモノト多核ノモノトガアル。而テ此ノ知キ細胞ノ蜂窩狀或ハ腺
葉狀細胞群ヲ形成スル場合ト瀰漫性ノ細胞浸潤トシテ發見サレル場合トガアル。
腺葉狀細胞群ノ皮下淋巴腔中ニ在ル場合ニハ恰モ内被細胞様ノ被膜ヲ有
スル様ニ見エ内被細胞カラ發生シタカノ觀ヲ呈スルコトガアル。

ナホ母斑中ニハ此種ノ定型的母斑細胞 Naevuszellen 以外ニ蜘蛛狀ノ「クロマト
フォーレン」 Chromatophoren 及ビ巨態細胞見出サレルコトガアル。

母斑上ノ上皮ニハ異狀ノナイノガ普通ナルモ乳嘴狀ノ母斑デハ菲薄ナ上皮
ニ高度ノ角化ヲ見ルコトガアル。

母斑中ノ色素ハ一部ハ母斑細胞ノ原形質中ニ大小種々ノ凝塊トシテ包有サ
レ他ノ一部ハ細胞間ニ存在スル。(第二百四十四圖)

乳嘴狀母斑 Naevus pigmentosus papillaris デモ上記ノ所見ハ同一デアツテタダ外
形ノ乳嘴狀ヲ呈スルコト丈ケガ異ルノミデアアル。

第 二 百 四 十 四 圖
眼 瞼 皮膚ノ母斑

上皮索ガ延長シ、上皮下ニハ蜘蛛狀ノ色素細胞ガ散在シ、更ニ深イ所ニハ
大細胞(母斑細胞)ガ分葉狀ニ或ハ瀰漫性ニ集合シテ居ル

(著者標本)

母斑細胞ノ本態ニ關スル爭論ハ今日ナホ解決サレテ居ラナイデ本細胞ガ上
皮細胞特ニソノ基底細胞カラ發源スルコトヲ主張スル學者ト其本源ヲ中胚葉
細胞中ニ求メントスル學者トガアル。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Naevi spili und pilosi). *Gräfe-Saemisch's Handb.*
d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 195. 1924.
- 2) Kyrle: Histo-biologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen. (Pigmentnaevi), Bd. 1. S. 95.
1925. Wien u. Berlin.
- 3) Frieboes: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten. (Naevus pigmentosus), 2. Aufl. S.
161. 1924.

第三項 血管腫

Haemangiome.

臨牀所見：暗赤色或ハ血赤色ヲ呈スル新生物トシテ、屢々眼瞼縁ニ近イ皮膚ニ發見サレ、周圍ノ皮膚カラ輕ク隆起シ、其表面ハ平滑ナコトト凹凸不平ナコトトガアル。

第二百四十五圖

眼瞼皮膚ノ海綿狀血管腫



隔壁結締組織網眼中ノ暗影ハ赤血球ノ集團デアル

(著者標本)

腫瘍ノ大サハ種々デ、小ナモノハ米粒大カラ、大ナモノハ上下ノ兩眼瞼カラ頰部ニ及ブコトガアル。マタ瞼裂ヲ圍ンデ多發スルコトモアツテ、腫瘍ガ皮下ノ深層組織中ヘ進入スレバ、暗青色ニ透見サレル。局所ノ皮膚ハ移動ノ可能ナ場合ト、不可能ナ場合トガアル。

異常ニ大ナ腫瘍デ、前額部カラ頰部ニマデモ廣マルモノデハ、乳房狀ニ下垂スル隆起ノ多發スルコトガアル。此ノ如キモノヲ血管擴張性象皮病 Elephantiasis

haemangiectatica ト呼ブ。

マタ眼瞼ノ皮膚下カラ結膜下ニ及ビ、眼球ノ周圍カラ更ニ眼窩ノ深部ニマデモ廣マルコトガアル。

組織學的所見：組織學的ニハ、此血管腫ヲ單性血管腫ト海綿様血管腫トニ大別スルコトガ出來ル。

單性血管腫 Haemangioma simplex ハ主トシテ毛細血管ノ新生ト其擴張トカラ成リ、時ニハ皮下ノ深層血管ニマデモ、此ノ如キ變化ノ見ラレルコトガアル。

海綿様血管腫 Haemangioma cavernosum ハ、多數ノ血管ノ集落カラ成リ、此各腔ヲ境スル結締組織ノ隔壁ハ、強弱一樣デハナイガ、彈力纖維ニ富ミ、隔壁ノ血管面ニハ内被細胞ガアツテ、時ニハ此血管中ニ血栓ノ形成サレルコトガアル。(第二百四十五圖)

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Angiome d. Lidhaut). Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenkrankheiten. 3. Aufl. S. 199. 1924.
- 2) Frieboes: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten. (Hämangiome). 2. Aufl. S. 191. 1924. Leipzig.

第四項 淋巴管腫

Lymphangiome.

臨牀所見：本腫瘍ニモ、單性淋巴管腫ト海綿狀淋巴管腫トヲ區別スル、共ニ先天性ノ新生物デアル。

單性淋巴管腫 Lymphangioma simplex ハ皮内及ビ皮下ニアル淋巴管ノ異常ニ擴張シタモノカラ成リ、帶黃蒼白色デ半透明ノ隆起物トシテ發見サレル。而テ表面ノ平滑ナモノト、凹凸不平ナモノトガアル。淋巴漏 Lymphorrhoe ノタメニ濕潤シテ居ルコトガ多く、下眼瞼外背部ニ好發スルト謂ハレル。

組織學的所見：管狀或ハ罅隙狀ノ淋巴腔ノ集團カラ成リ、細胞ノ多イ結締組織ノ間質ガ認メラレル。而モ淋巴管ノ新生ハ無クテ、新生物ハ既存淋巴管或ハ淋巴罅ノ異常ノ擴張カラ構成サレル。

海綿様淋巴管腫: Lymphangioma cavernosum 本型モ亦前者ト等シク帶黄若白色半透明ノ隆起物デアツテ、其境界ノ比較的明ナモノト、然ラザルモノトガアル。マタ扁平ナモノト、凹凸不平ナモノトガアリ、多クハ軟カデ、波動ヲ觸レルコトスラアル。腫瘍其物ノ大サハ、大小甚シク不定デ、米粒大ノモノカラ、顔面ノ全半部ニ及ブモノマデ、種々ノ大サノモノガアル。大キナモノハ先天性淋巴管擴張性象皮病 Elephantiasis congenita lymphangiectatica ト名ヅケラレ、徐々ニ其大サヲ増シテ、眼窩内ニモ進入スルコトガアル。

組織學的所見: 本型ハ單性淋巴管腫ト異リ、間質ノ發育ガ高度デアツテ、淋巴管ノ進行性擴張ト共ニ、間質組織モ増殖シ、其内ニ多數ノ淋巴球ガアリ、且ツ彈力纖維ト滑平筋纖維トヲ包有シ、海綿狀ニ増殖擴大シタ淋巴腔壁ノ肥厚ト、多數ノ筋纖維トヲ發見スルコトガアル。

文 獻

- 1) Kyrle: Histo-biologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen. (Lymphangiom). Bd. 1. 272. 1925. Wien u. Berlin.
- 2) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Lymphangiom). Gräfe-Saemisch's Hand d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 199. 1924.

第五項 脂肪腫

Lipome.

臨牀所見: 脂肪腫ハ、皮下ニアル分葉狀ノ腫瘍デアツテ、皮膚ヲ押上ゲテ強ク膨隆シ、マタ屢々乳房狀ヲ呈シ、或ハ細イ莖デ振子狀ニ下垂スルコトガアル。此ノ如クシテ周圍トノ境界ガ明カデアルタメニ、其摘出モ、多クハ容易デアル。而テ屢々結締織ノ被膜ヲ被ムリ、多クハ柔軟ナルモ、間質結締織ノ増殖ノ高度ノモノデハ可ナリニ鞏靱デアル。大サハ雀卵大乃至胡桃大ノモノガ多ク、上眼瞼ニ好發スル。而テ先天性ノ脂肪腫ハ混合腫ノコトガ多ク、血管脂肪腫 Angiolipome、纖維脂肪腫 Fibrolipome、及ビ神經脂肪腫 Neurolipome 等ノ記載ガアル。マタ小眼球 Mikrophthalmus、眼窩囊腫 Orbitalzyste、等ノ先天異常ヲ伴フコトガアル。

組織學的所見: 脂肪腫ハ、生理的ノ脂肪組織ニ等シイ外觀ヲ呈スルモ、其色淡ク、其組織モ稍ヤ硬イタメニ生理的脂肪組織中ニ潛在スル場合デモ、之ヲ區別スルコトガ容易デアル。而テ結締織カラ成ル中隔組織ニヨツテ多數ノ小葉ニ分割サレ、血管ハ此中隔組織中ニ發見サレル、マタ中隔組織ノ網眼ヲ充タス脂肪細胞ハ、健常脂肪細胞ヨリモ大デアル。淋巴管モマタ中隔組織中ニアツテ、時ニハ擴張サレテ大淋巴腔ヲ形成スルコトガアルト謂フ。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Lipome). Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 210. 1924. Berlin.
- 2) Frieboes: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten. (Lipome). 2. Aufl. S. 200. 1924. Leipzig.

第六項 神經纖維腫

Neurofibrome.

臨牀所見: 本腫瘍ハ神經特ニ有髓神經ニ好發スル特殊ノ纖維腫デアツテ、圓形圓柱形、或ハ紡錘形ノ腫瘤トシテ、單發或ハ多發スル。而テ多クハ表在性デ皮下ニ存在スルモ、時ニハ深部ニ發生スルコトモアル。眼部デハ上眼瞼皮下ニ發生スルコトガ多ク、大ナルモノハ眼窩中ヘ進入シ、或ハ顔面ノ半側ニ廣マルコトガアル(神經象皮腫 Elephantiasis nervorum)。而テ同一神經ニ多發スルトキハ連珠狀ヲ呈シ、蔓狀神經纖維腫 plexiformes Neurofibrom oder Rankenneurom ト呼バレル。

本腫瘍ハ先天性ノ腫瘍デアツテ、初生兒ニ既ニ發見サレ、マタ同一家族中ニ多發シ、明ニ遺傳ノ證明サレルコトガアル。

組織學的所見: 纖維ノ増殖ガ外神經鞘 Perineurium ニ初發シタカ、内神經鞘 Endoneurium ニ初發シタカニヨツテ、本腫瘍ノ組織學的構造ニ差異ガアル。即チ外神經鞘ニ纖維ノ増殖ガ初發シタ場合ニハ、個々ノ神經纖維束ハ腫瘍ノ中軸部ニアツテ、増殖シタ膠質組織デ平等ニ且ツ同心性ニ包マレテ居ルモ、内神經鞘ニ初發シタ場合ニハ、個々ノ神經纖維束ハ増殖膠質組織デ離解サレテ居ル。而テ何

レノ場合ニ於テモ、神經纖維束ノ完全ニ保タレル場合ト變性スル場合トガアル。マタ此等ノ増殖膠質組織中ニ淋巴管ノ擴張ガアツテ、其内ニ内被細胞ノ膨化變性物或ハ顆粒狀又ハ「ヒアリン」様物質ノ發見サレルコトガアル。

註 此ノ他ニ レックリグハウゼン 氏病 *Recklinghausen'sche Krankheit* ナルモノガアツテ、身體ノ諸所ノ皮下ニ大小ノ腫瘤ガ多發シ、其小ナモノハ粟粒大デ、大ナルモノハ弛緩シタ乳房ノ様ニ下垂シテ、顔面ノ全半部ヲ被フコトガアリ、其様象皮病ノ如シト謂ハレル。而テ腫瘤ノ軟イモノ (*Fibroma mollusca mollia*) ト硬イモノ (*Fibroma mollusca durum*) トガアル。コレハ腫瘤中ニ存スル血管ノ多寡ニヨツテ起ル現象デアツテ、腫瘤ノ實質ハ兩型共ニ核ニ富ム纖維組織カラ成リ、真皮中ニ達スルコトガ多イ。 *Recklinghausen* ハ之ヲ 神經纖維腫症 *Neurofibromatosis* ト見做ス。(第百〇三表參照)

然ルニ *Verocay* ノ研究ニヨレバ、本腫瘤ハ結締織ノ増殖ニヨツテ生ズルモノデハナク、神經組織ノ母細胞タル 神經原細胞 *Neurozyt* ノ成熟異常ニ因ルモノデアツテ、其成熟ノ不平等ナルガタメニ同一個ノ腫瘤中ニモ、主トシテ神經纖維カラ成ル部分ト、結締織(膠質組織)カラ成ル部分トヲ生ジ、特ニ腫瘤ノ古イモノデハ、神經纖維ハ變性消失シテ、膠質組織ガ之ヲ補充スル爲ニ、腫瘤ノ大部分ハ纖維腫様ノ構造ヲ呈スルニ至ルノデアツテ、之ヲ *Recklinghausen* ガ纖維腫ト誤認シタノデアルト説イテ居ル。カクシテ *Verocay* ハ本腫瘍ヲ *Neurinom* ト命名シ、其全身ニ多發スル場合ヲ *Neurinomatosis* ト呼ブベキデアルト主張シテ居ル。

文 獻

- 1) *Frieboes*: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten. (Neurofibrome). 2. Aufl. S. 198. (Neurofibromatosis *Recklinghausen*) S. 206. 1924. Leipzig.
- 2) *Schreiber*: Die Krankheiten d. Augenlider. (Neurofibrom: S. 211.; *Recklinghausen'sche Krankheit*; S. 215.; Rankenneurom; S. 212.; Elephantiasis nervorum: S. 212.) *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenkrankheiten*. 3. Aufl. 1924. Berlin.
- 3) *Kyrle*: Histopathologie d. menschl. Haut u. ihre Erkrankungen. (Plexiformes Neurom). I. Bd. S. 279. 1925. Wien u. Berlin.

第 百 〇 三 表

第 二 百 四 十 六 圖
蔓 狀 神 經 纖 維 腫



(著者原圖)

第 二 百 四 十 七 圖
蔓 狀 神 經 纖 維 腫



間質結締織ノ網眼内ヲ充ス組織塊ハ健全神經纖維ト區別ノ困難ナ組織カラ成テ居ル。

(著者標本)

第 百 〇 四 表

第二百四十八圖
傳 染 性 軟 瘤



(著者原圖)

第二百四十九圖
傳 染 性 軟 瘤



表皮が小囊状に陥没し、囊壁ノ上皮ハ分葉状ヲ呈シテ著明ニ増殖シテ居ル。囊腔ニ面シタ上皮細胞ハ著シク膨大シ、其内ニ「ヘマトキシリン」ニ濃染シタ小顆粒状物が充満シ、核ハ細胞ノ周辺部ヘ壓排サレ染色不良トナツテ居ル。ヤガテ此細胞中ニ空洞様ノ淡染部ガ出来テ、其融合ニヨツテ次第ニ大トナリ、核ハ消失スル。此状態ニ達シタ變性産物ヲ吾人ハ「モルスクム」小體ト呼ビ、囊腔内ヲ充タス乳糜様物ヲ「モルスクム、ブライ」ト稱スル

(著者標本)

第七項 傳染性軟瘤

Molluscum contagiosum.

臨牀所見(第二百四十八圖): 小兒ノ眼瞼皮膚ノ諸所ニ、半球形ノ粟粒大乃至麻實大ノ小腫瘍トシテ發見サレ、時ニハ數個集合シテ豌豆大トナルコトガアル。其色ハ蒼白デ光澤ヲ有シ、各腫瘍ノ頂上ニ一個ノ臍狀陷凹ノアルノガ特徴デア。而テ眼瞼皮膚ノウチニ好發部位ナルモノハ無イ、マタ小兒ノ體質ト一定ノ關係ノアルコトヲ説ク學者ガアルガ、患兒ノ多クハ下層階級ニ屬シ、此ノ如キ階級ノ兒童ニ腺病質患者或ハ結核患者ノ多イ事實ト偶然一致スル現象デアルト思ハレル。

本腫瘍ヲ強ク壓迫スルカ、或ハ爪デ搔キ破ルトキハ、其内カラ乳白色ノ小塊ガ現ハレ、之ヲ皮膚面ニ擦入スルト新腫瘍ガ發生シ、傳染性疾患デアルコトハ周知ノ事實デア。而テ、之ヲ治療セズニ放置スルトキハ、萎縮脱落スル。

組織學的所見(第二百四十九圖): 皮膚面ニ直角ニ腫瘍ノ切片ヲ作ツテ鏡檢スルニ分葉狀ニ集合スル上皮細胞群カラ成リ、全體トシテハ類圓形ヲ呈スル。腫瘍中央ノ臍狀陷凹ニ相當シテ、周圍ノ皮膚面カラ來ル上皮層ガ管狀ニ排列シテ、腫瘍ノ上皮ヘ移行スル様ハ、恰モ腺ノ排泄管ノ如クデア。然シ管腔ハ上皮表層ノ角質デ充サレテ居ルノガ通例デア。

マタ分葉狀上皮細胞群ノ各分葉間ニハ、微小ナ結締織纖維ノ隔壁ガアツテ、周圍ノ結締織被膜ヘ移行スル。此被膜竝ニ隔壁ニ接シテ一層乃至二三層ノ圓柱上皮ガアツテ、比較的原形質ニ富ミ、淡染スル一個ノ核ヲ有スル。此圓柱上皮層ノ次ニハ、著シク膨大シタ上皮細胞ガアツテ、其原形質ハ硝子様ニ觀エ、「エオジン」ニ淡染スル。核ハ細胞ノ周邊部ヘ壓迫サレ、半月形乃至ハ紡錘形ヲ呈スルモノガ尠クナイ。薄イ切片ヲ作テ、強擴大デ精査スルトキハ、往々、此ノ如キ核ヲ圍ンデ、小ナル氣泡狀ノ小斑點ガアツテ、其間ニ「ヘマトキシリン」ニ濃染スル「ケラトヒアリン」ノ小點ノ介在スル事ガアル。更ニ腫瘍ノ中心部ニ進メバ、一方ニハ「ケラトヒアリン」ノ増加スルト同時ニ、他方ニハ核ノ染色狀態ガ次第ニ不良トナリ、終ニハ消失スル。然ルニ原形質ノ次第ニ膨大シ硝子様トナルニ從テ、「ケラトヒアリン」ハ次第ニ消失シ、腫瘍ノ各分葉ノ中心部ハ、類圓形デ核ノ無イ(或ハ其痕跡ヲ有スル)無構造ナ凝塊狀物質ノ集落カラ構成サレテ居ル。此ノ物質ヲ「モルルスクム」小體 Molluscumkörperchen ト稱スル。腫瘍ヲ壓迫スルトキ、其臍狀陷凹部中カラ壓出サレル乳白色ノ物質ハ、此「モルルスクム」小體デアツテ、病原體ハ此内ニ存

スルモノノ如クデアアルガ其本態ハ不明デアアル。

文 獻

- 1) Herzog: Ueber einen neuen Befund beim Molluscum contagiosum. *Virchow's Archiv f. patholog. Anat. u. Physiolog.* Bd. 176. S. 515. 1905.
- 2) Juliusberg: Zur Kenntnis des Virus des Molluscum contagiosum des Menschen. *Deutsche med. Wochenschrift.* No. 40. 1905.
- 3) Lipschütz: Zur Kenntnis des Molluscum contagiosum. *Wiener klin. Wochenschr.* S. 253. 1907.
- 4) Lauber: Mollusca contagiosa der Lider. *Zeitschr. f. Augenheilk.* Bd. 30. S. 246. *Klin. Monatsbl. f. Augenheilk.* Bd. 52. S. 284. 1914.
- 5) Kingery: The histogenesis of molluscum contagiosum. *Arch. of dermatol. a. syphilol.* T. 2. P. 144. 1920.

第八項 癌 腫

Karzinom.

臨牀所見(第二百五十圖): 眼瞼ノ皮膚ニ生ズル癌腫ハ普通ハ扁平デ、基底細胞癌 Basalzellenkrebs, 或ハ蠶蝕性潰瘍 Ulcus rodens ト呼バレルモノデアツテ、タダ稀ニ深部ニ進入スル。

扁平癌ノ經過ヲ三期ニ區別スルコトガ出來ル。

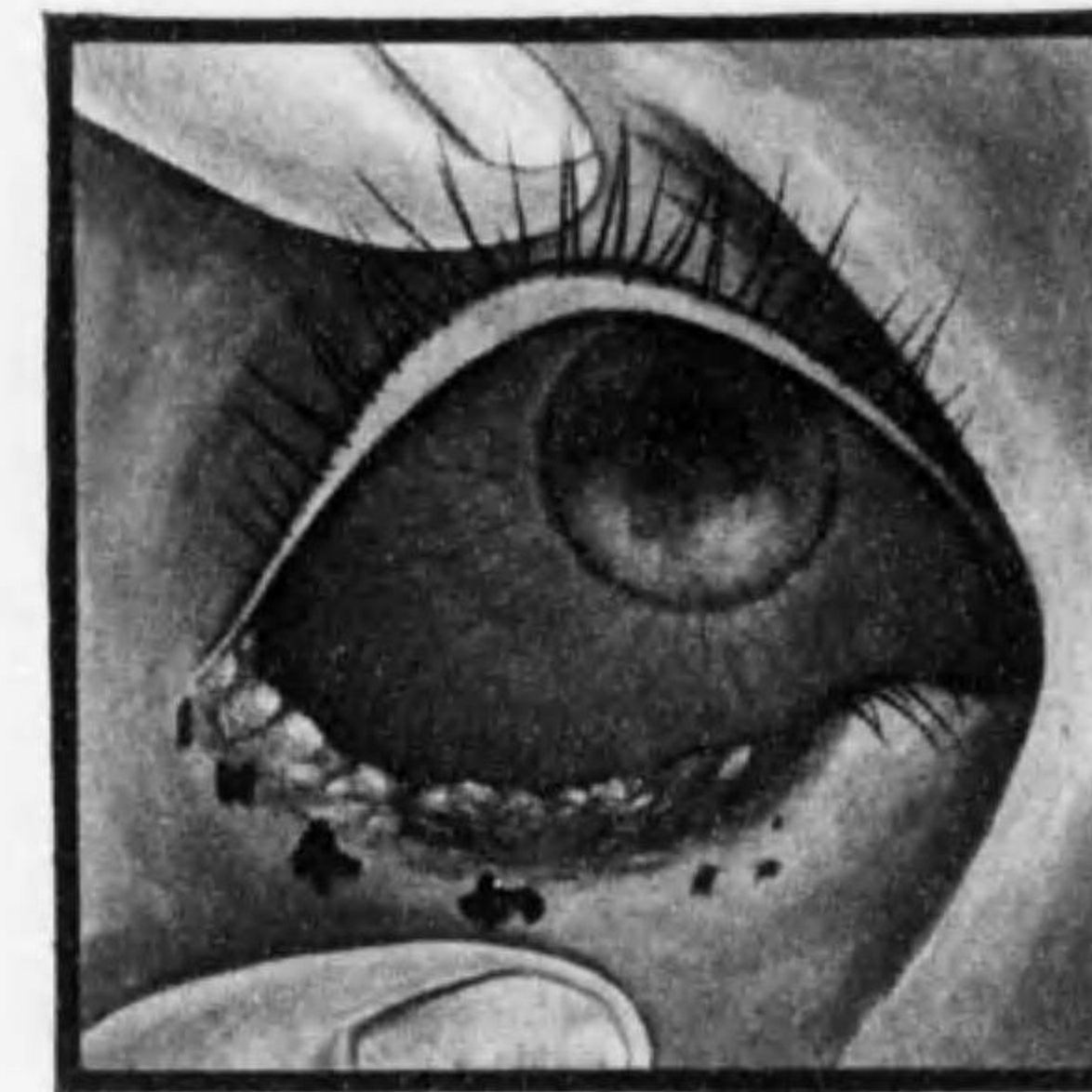
第一期 ハ硬イ小結節トシテ、單發或ハ多發シ、一見半透明デ、眞珠様ノ光澤ヲ有シ、時ニハ帶黃灰白色ノ斑點トシテ初發スル。

第二期 ニ至レバ、此ノ小腫瘤ハ徐々ニ皮膚面ノ方向ニ大トナリ、其中心部ニ角層ノ脱落ガ起リ、糜爛スルニ至ル。此ノ糜爛面ハ痂皮ヲ被ムリ、之ヲ除去スレバ容易ニ出血スル。

第三期 ハ潰瘍形成期デアツテ、第二期ノ糜爛面ハ圓形或ハ橢圓形ノ潰瘍ニ變ジ、潰瘍ノ底面ハ肉芽狀ヲ呈シ、微量ノ漿液デ被ハレ、其縁ハ銳利デ、其周圍ノ堤防狀ニ隆起スルコトガ多ク、また此隆起中ニ小結節ヲ認メルコトガアル。而テ潰瘍面ニ癩痕形成ガ起レバ、其收縮ニヨツテ周圍ノ皮膚ニ車軸狀ノ皺襞ヲ生ジ、

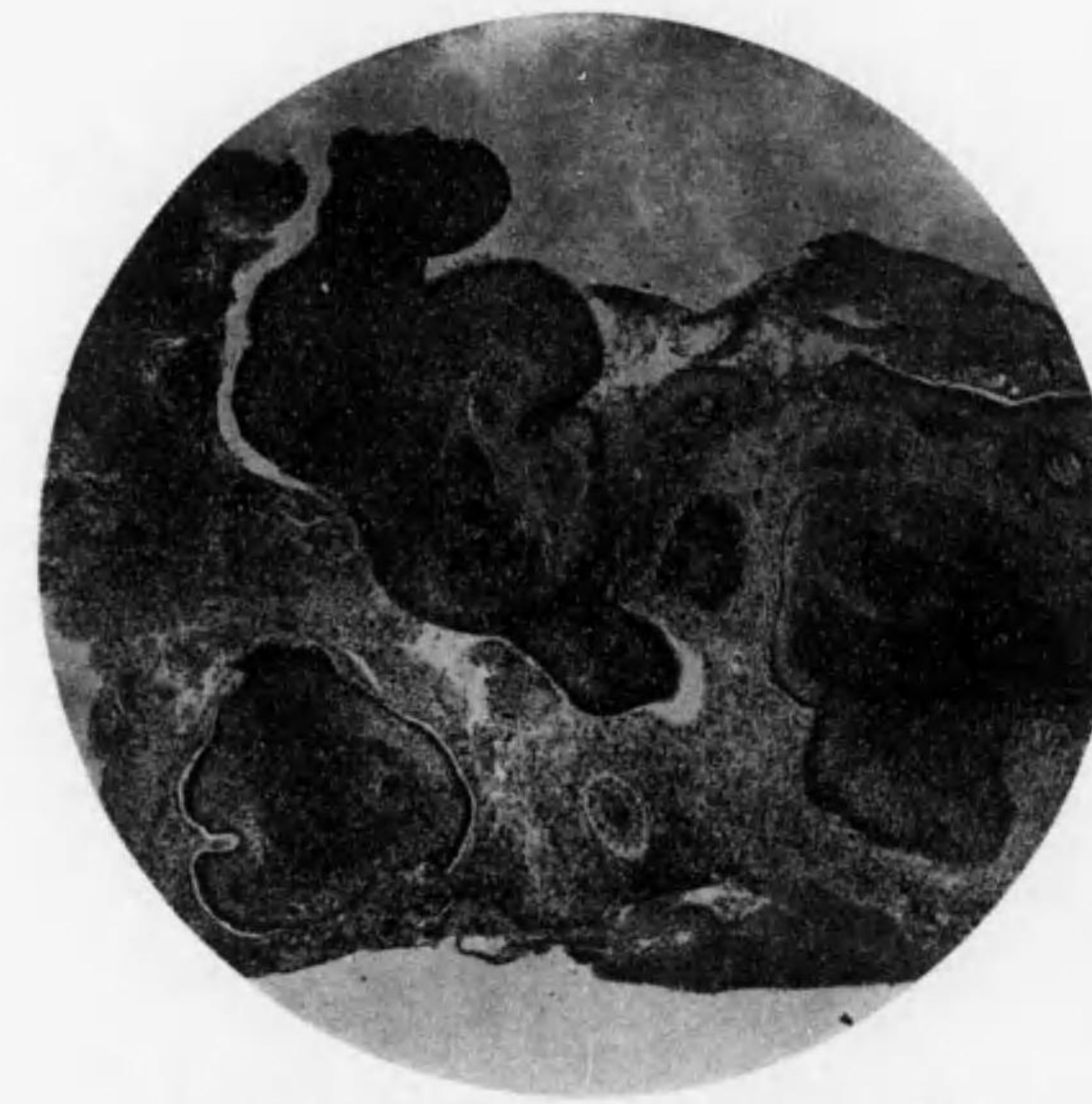
第 百 〇 五 表

第 二 百 五 十 圖
瞼縁ノ蠶蝕性潰瘍
(癌 腫)



(著者原圖)

第 二 百 五 十 一 圖
瞼縁ノ蠶蝕性潰瘍



最上層ノ左右兩端ニ見エル上皮ハ皮膚ノ上皮層デアアル。右端デハ其上ニ更ニ赤血球ノ集團ガアル。三個ノ大結節ハ癌細胞群デ、其各中心部ニハ色素ガ認めラレル。結締織中ニハ輕微ナ細胞浸潤ガアル。

(著者標本)

而カモ潰瘍縁ハ次第ニ其大サヲ増加スル。カクシテ遂ニハ前額或ハ頬部ニ廣マルノミナラズ結膜及ビ眼球ヲ侵スニ至ル。

此種ノ癌腫ハ普通轉移ヲ起サナイ。好發年齡ハ四十乃至六十歳デアル。

組織學的所見(第二百五十一圖：鏡檢スルニアタリ先ヅ吾人ノ目ヲ惹クモノハ上皮細胞群ノ栓狀或ハ索狀ヲナシテ眞皮中或ハ皮下組織中へ進入スル狀態デアル。而カモ此等ノ細胞索ハ多數吻合シテ網狀或ハ腺組織様ノ構造ヲ呈シ、各上皮細胞ノ形ハ橢圓形或ハ圓錐形デアツテ、濃染スル長イ核ヲ有シ、角化スルコトハ無イ。而テ腫瘍ノ増殖ノ著明ナ部分デハ、上皮細胞群ノ皮下淋巴罅隙中へ進入シ、周圍ノ結締織ハ二次的ニ増殖シ、更ニマタ變性シテ硝子様ノ觀ヲ呈スルコトガアル。カクシテ遂ニ眼輪匝筋ヲ侵シテ、其纖維束間へ穿入シ、更ニマタ瞼板ヲ襲フテ、マイボーム氏腺ヲ浸淫スル。皮脂腺及ビ汗腺ノ侵サレルトキハ、ソノ腺細胞ガ増殖シテ、腫瘍ニ加ハルカノ觀ヲ呈スル。睫毛ハ毛根ノ破ラレル爲ニ脱落スル。

棘細胞癌 Stachelzellenkrebs ハ基底細胞癌ニ比スレバ、眼瞼皮膚ニ發生スルコトハ稀デアル。而テ此棘細胞癌ハ淡染スル大細胞カラ成リ、其核ハ水泡狀ヲ呈スル。マタ原形質ニハ明ニ上皮纖維形成 Epithelfaserung ヲ認メルコトガ出來ルノミナラズ、腫瘍細胞ノ角化及ビ角小球 Hornperle ノ形成ガ見ラレル。

文 獻

- 1) 櫻野ニ久次：臨牀上異常ノ形態ヲ呈セル眼瞼癌腫ニ就キテ、實驗眼科雜誌、第四十一號、第七年、大正十四年。
- 2) 田上清貞：稀有ナル眼瞼癌腫ニ就テ、日本眼科學會雜誌、第十八卷、大正三年。
- 3) 倉田保美：眼瞼皮膚ニ生ジタル基底細胞癌ノ一例、日本眼科學會雜誌、第二十六卷、大正十一年。
- 4) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Carcinom der Lidhaut.) Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 239. 1924. Berlin.

第九項 贅 疣

Verruca; Warze.

臨牀所見：眼瞼皮膚ニ生ズル贅疣ニ

青年性扁平贅疣

老人性贅疣

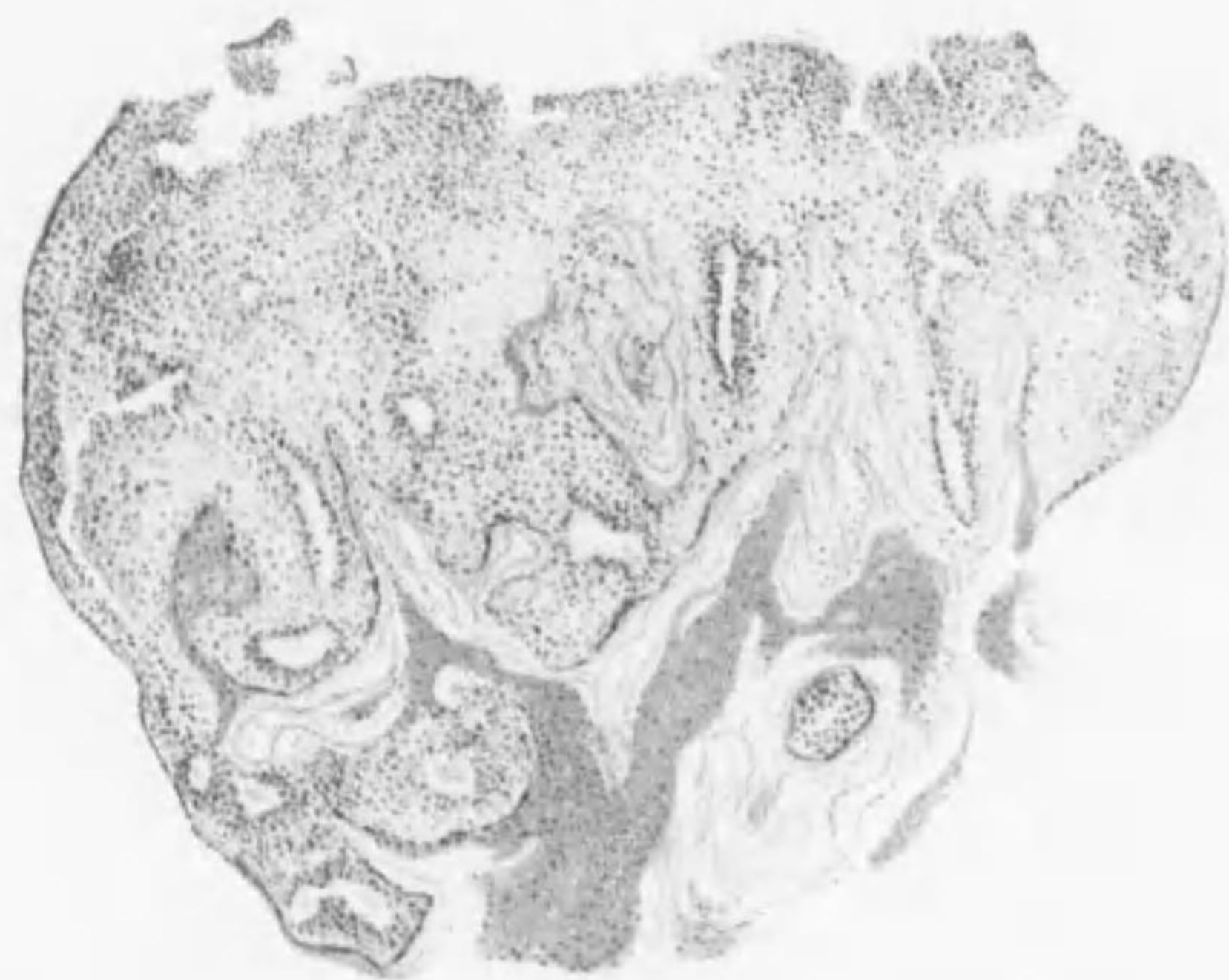
尋常贅疣

ノ三種ヲ區別スル。

青年性扁平贅疣 Verruca plana juvenilis ハ表在性ノ粟粒大乃至米粒大隆起物デ、其表面ハ滑澤デアアル。色ハ皮膚ノ色ニ等シイノガ普通ナルモ、時ニハ帶黃或ハ淡褐色ヲ呈スルコトガアル。而テ何等ノ炎症性症狀モナク、肥大スルコトモナイ。

第二百五十二圖

尋常贅疣



(著者標本)

組織學的所見：上皮ノ限局性肥厚物デアツテ、角層及ビ棘細胞層ノ輕度ノ肥厚(Hyperkeratose et Akanthose)ヲ見ル。眞皮及ビ皮下ニハ何等ノ炎症性變化ヲ發見シ得ナイ。

老人性贅疣 Verruca senilis：ハ前者ヨリハ大デアツテ、帶黃或ハ暗褐色ヲ呈シテ、皮膚面カラ輕ク隆起スル。其表面ニハ多數ノ龜裂ガアツテ且ツ一種ノ光澤ヲ放ツ。中年以後ノ人ニ多發シ、肥大セナイノガ通例ナルモ、時ニハ大トナリ、癌

腫ノ發生スルコトガアル。

組織學的所見：限局性ノ角層増殖ガアツテ、眞皮ハ萎縮シテ居ルコトト、肥厚シテ居ルコトトガアル。而テ時ニハ皮脂腺及ビ汗腺ノ排泌管開口部ニ相當シテ角層囊腫 Hornzyste ノ發生ヲ見ルコトガアル。マタ棘細胞竝ニ基底細胞中ニ色素ノ蓄積ヲ見ル。

尋常贅疣 Verruca vulgaris：ハ一ニ硬性贅疣 Verruca durum ト呼バレル。皮膚面上ニ強ク隆起スル留針頭大乃至豌豆大ノ腫瘤デ、深イ龜裂ガアツテ乳嘴腫様ノ觀ヲ呈スルコトガアル。

組織學的所見(第二百五十二圖)：乳嘴間ニ於テ上皮細胞索ガ延長シ、特ニ角層及ビ棘細胞層ノ肥厚ガ強ク、マタ基底細胞中ニ核分裂像ヲ見ルコトガ多イ。乳嘴内ニハ輕度ノ炎症現象トシテ、浮腫、淋巴腔ノ擴大及ビ血管周圍細胞浸潤ヲ發見スルコトガ多イ。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider. (Warzen). Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk. 3. Aufl. S. 255. 1924. Berlin.
- 2) Kyrle: Histobiologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen. (juvenile u. Alterswarzen). Bd. I. S. 154. 1925. Wien u. Berlin.

第十項 纖維腫

Fibrom.

臨牀所見：眼瞼ノ纖維腫ニハ皮膚ニ發生スルモノト皮下ニ生ズルモノトガアル、共ニ大小不定ノ類圓形ノ新生物デアアル。

皮膚ニ生ズルモノハ其境界ガ明デアツテ、硬度ハ普通鞏韌デアアル。然シ柔軟デ表面ニ多數ノ皺襞ヲ有スルモノモ稀デハナイ。共ニ或ハ單生シ或ハ多發スル。時ニハマタ小結節ノ密集スルコトモアル。マタ往々ニシテ細イ莖ヲ有シ、皮膚面ニ懸垂スルコトモアル。豌豆大ノモノガ多イ。

皮下ニ發生スルモノハ皮膚ニ生ズルモノヨリハ一般ニ大デアツテ硬ク、其表

面ハ滑澤デア。皮膚ト癒著セズ屢々肥大シマタ悪性腫瘍ニ變性スルコトガアル。其他ノ二次的變化トシテハ石灰沈著骨新生等ガ記載サレテ居ル。

組織學的所見：腫瘍ハ密集スル結締織纖維カラ成リ細胞及ビ血管ニ乏シク、彈力纖維ヲ缺クノガ通例デア。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Fibrom). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk.* 3. Aufl. 1924. Berlin.
- 2) Frieboes: Grundriss d. Histopathologie d. Hautkrankheiten. (Fibrome) 2. Aufl. S. 198. 1924. Leipzig.

第十一項 横紋筋腫

Rhabdomyom.

臨牀上ニハ霰粒腫ノ像ヲ呈シ鏡檢上デハ横紋筋纖維カラ成ルト謂フ甚ダ稀ナ新生物デア。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Rhabdomyom). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilk.* 3. Aufl. S. 266. 1924. Berlin.

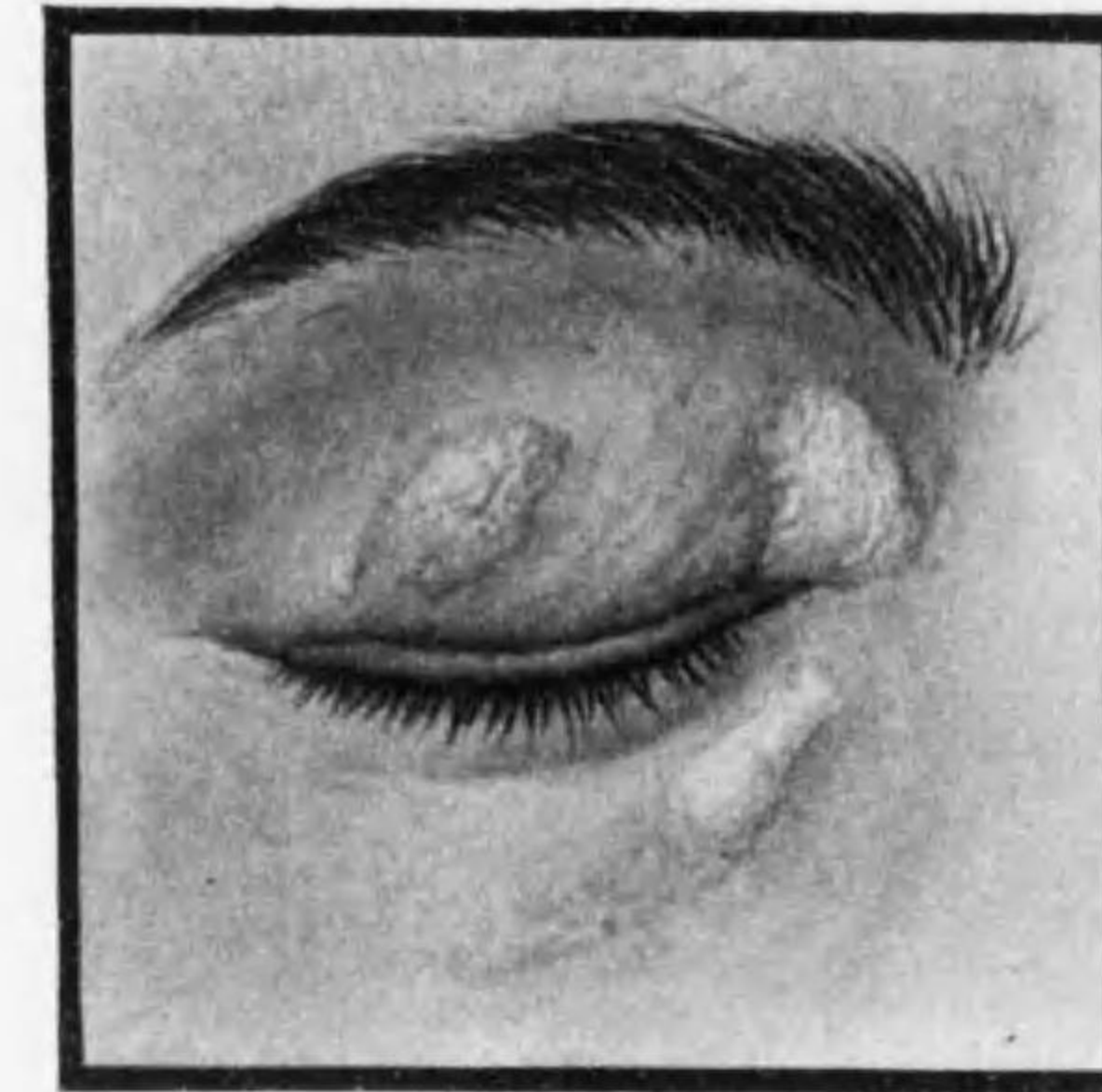
第十二項 黃斑腫

Xanthom, Xanthelasma.

臨牀所見：黃斑腫ニ二種類即チ
扁平黃斑腫

第 百 〇 六 表

第 二 百 五 十 三 圖
扁 平 黃 斑 腫



(著者原圖)

第 二 百 五 十 四 圖
扁 平 黃 斑 腫



脂 肪 染 色 標 本
(著者標本)

結節狀黃斑腫

ヲ區別スル、而テ眼瞼ニ發生スルモノハ前者デアアル。

扁平黃斑腫 Xanthoma planum (第二百五十三圖)：内外眥部ノ皮膚ニ發生スルコト多ク、眥部ヲ馬蹄形ニ圍ンデ上下兩眼瞼ニ互ルコトモ稀デナイ。帶褐黃色デ、地圖狀ヲ呈スル斑狀新生物デアツテ、周圍ノ皮膚面カラ輕ク隆起シ、其境界ハ鮮明ナコトガ多イ。之ヲ觸診スルニ、健康部ニ比シテ稍ヤ鞏韌デアアル。

結節狀黃斑腫 Xanthoma tuberosum：ハ眼瞼以外ノ皮膚ニ現ハレルコトガ多イ。著者ノ遭遇シタ一青年デハ、其眼瞼ニ扁平黃斑腫ガアツテ、上下兩肢ノ大關節部ノ皮膚ニ多數ノ結節狀黃斑腫ガアツタ。

組織學的所見(第二百五十四圖)：此新生物ニ固有ノ所見トシテ、黃斑腫細胞ナルモノガアル。肥厚シタ真皮ノ深層内ニ在ル一種固有ナ細胞群デアツテ、原形質ニ富ミ一個乃至三四個ノ核ヲ有シ、稀ニハ數個ノ核ヲ有スル細胞モアル。而テ核ハ類圓形ノモノ、多キモ、多角形ノモノモ少クハナイ。核染色液ニ淡染シ、各一個ノ核小體ヲ包有スル。而テ細胞膜ノ甚菲薄ナタメニ、細胞相互間ノ接觸線ハ著ク纖細デアアル。「ズダンIII」或ハ「オスミューム酸」ニヨリ、原形質中ニ多量ノ脂肪顆粒ガ證明サレ、「コレステリンエステル」ト中性脂肪トガ混在スル。

此ノ如キ細胞群ハ往々血管ヲ圍ミ、或ハ皮脂腺ヲ抱キ、著者ノ所藏標本中ノ或例ニ於テハ、此種ノ細胞ガ上皮層ノ深層及ビ中層中ニ進入シテ居ル。

此ノ黃斑腫細胞ノ發生ニ關スル學者ノ意見ハ甚シク相違スルモ、結締織細胞ノ變化シタモノダト考ヘル學者ガ多イ。而テ此新生物ノ好ンデ眥部ノ皮膚ニ發生スル理由トシテ、此部ニ於ケル血管ノ復雜ナ吻合狀態ヲ考ヘ、血行異常ト、此新生物ノ發生トノ間ニ一定ノ關係ヲ認メントスル學說ガアル。

本症ノ病理發生ニ關スル學說モ未ダ決定セズ、狹義ニ謂ユル腫瘍デアルカ、或ハ炎症性新生物デアルカノ點モ尙ホ闡明サレテ居ラズ、肝臟或ハ脾臟疾患ニ續發スルト謂フ學說モアルガ、著者ノ今日マデノ遭遇例デハ、此種ノ疾患ヲ證明シ得ナイ。マタ本症ハ中年ノ婦人ニ多ク且ツ遺傳スルト謂ハレル。

文 獻

- 1) Manz: Xanthelasma palpebrarum. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 9. S. 251. 1871.
- 2) Virchow: Ueber Xanthelasma multiplex (Molluscum lipomatodes) nebst Notizen von Dr. Leber. Virchow's Archiv Bd. 52. S. 318. 1871.
- 3) Barlow: Congenital xanthelasma. Lancet 24. Mai p.939. 1884.

- 4) Villard: Recherches sur histologie le xanthélasma des paupières. Archiv d'ophthalmolog T. 23. p.364. 1903.
- 5) Birch-Hirschfeld: Beitrag zur Anatomie des Xanthelasma. Gräfe's Archiv f. Ophthalm. Bd. 58. S. 207. 1904.
- 6) Chauffard und Laroche: Pathogénie du xanthélasma. Semaine med. 25. Mai. 1910.
- 7) Mawas: Recherches sur l'histochimie du xanthelasma. Ann. d'oculist. T.151. p. 437-451. 1914.

第十三項 血管内被細胞腫

Haemangioendotheliom.

臨牀所見: 眼瞼皮膚ノ血管内被細胞腫ハ甚ダ稀ナ新生物デアツテ、其發生スルトキハ小結節トシテ多發スルノガ通例デアル。即チ多發性結節性血管内被細胞腫 Haemangioendothelioma tuberosum multiplex ト呼バレル。

粟粒大乃至留針頭大ノ類圓形小結節トシテ真皮中ニ發生シ、淡紅色或ハ帶黄灰白色デ、可ナリ硬ク、其表面ハ皮膚ノ緊張ノタメニ滑澤ニ見エ、數個ノ結節ノ密生融合スルトキハ、半透明ニ見エル。

此ノ如キ結節ハ下眼瞼ノ内半部ニ好發スルモ、上下兩眼瞼カラ頬部或ハ頸部ニ互リ、マタ屢々胸背腹部等ノ皮膚ニモ同時ニ散在スルコトガアル。

組織學的所見: 毛細血管腔ノ擴大ト、其内被細胞ノ増殖トガアツテ、核ノ濃染スル内被細胞或ハ淡染スル大核ヲ有スル紡錘形細胞或ハマタ兩者ノ移行型カラ成ル細胞群ノタメニ小血管ノ遮斷サレルモノガアル。Elschnigノ例デハ、真皮組織自己ノ中ニ、多數ノ細胞索ガアツテ、分岐吻合シ、其内ニ空洞形成ガアツタ、之ハ中心部内被細胞ノ變性ニヨツテ成立シタモノデアツテ、其壁ハ扁平ニナツタ重層内被細胞カラ成ツテ居タト謂フ。空洞ノ粉狀或ハ膠様ノ物デ充サレルコトト、全ク空虚ナコトトガアル。

文 獻

- 1) Elschnig: Haemangioendothelioma tuberosum multiplex. Wien. med. Presse. Nr.5. 1896.
- 2) Jahrsch: Die Hautkrankheiten. S.864. 878. Wien, A. Hölder. 1900.

第十四項 淋巴管内被細胞腫

Lymphangioendotheliom.

臨牀所見: 淋巴管内被細胞腫ハ、血管内被細胞腫ト異リ、稍々大ナル腫瘍トシテ眼瞼皮膚ニ發生シ、時ニハ鳩卵大ニ達スルコトガアル。扁平ナモノト、凹凸不平ナ隆起物ノコトトガアル。何レモ其周邊部ハ硬ク浸潤シ、腫瘍ノ増殖ニ伴ツテ次第ニ其表面ニ潰瘍ヲ生ジ、恰モ癌腫ノ如キ状態トナリ、徐々ニ大トナル。而テ手術後ニモ再發スルコトガ多イ。然シ腺ヘノ轉移ハ起ラナイノガ普通デアル。患者ノ發病年齢モ、癌腫ノソレニ等シイ。

組織學的所見: 皮下及ビ皮下結締織中ニ於ケル内被細胞ノ増殖ガ主要ナ所見デアル。即チ索狀或ハ蜂窩狀ニ集合スル細胞群カラ成リ、各細胞ノ大サ及ビ形態ハ一様デナイ。マタ細胞群中ニ軟化竈ヲ生ズレバ、空洞ヲ生ジ、腺ノ排泄管ノ横断面ヲ見ル様ナ状態トナルコトガアル。而テ空洞壁ヲ被フ細胞ノ時ニハ圓柱狀ヲナシテ腺腫ノ如キ所見ヲ呈スルコトガアル。マタ腫瘍周圍ノ結締織ガ被膜狀ニ密集シ、之カラ結締織索ノ腫瘍ノ實質中ヘ進入スルコトガアル。

腫瘍本來ノ間質組織ハ鬆疎ナ結締織カラ成ルコトガ多ク、往々硝子様ニ變性シ、マタ之ニ沿フテ炎性細胞浸潤ガ現ハレ、或ハ少數ノ巨態細胞ノ發生スルコトガアル。マタ腫瘍ノ周圍ニハ、淋巴管或ハ血管ニ沿フテ散在スル細胞索ヲ發見スルコトガアルト謂フ。

文 獻

- 1) Hinsberg: Die klinische Bedeutung der Endotheliome der Gesichtshaut. Beitr. z. klin. Chirurgie. Bd. 24. Nr.1. S.275. 1899.
- 2) Herman: Ueber chronisch entzündliche, endotheliale Lidgeschwulst. Inaug. Diss. Jena. 1899.
- 3) Werncke: Ein Beitrag zur Onkologie des Auges und seiner Adnexa. (Endothelioma palpebrae). Mitt. a. d. Augenklinik in Jurgau, herausgegeben von n. Ewetzky. H. 2. S. 89. 1905.

第十五項 「ペリテリオーム」

Peritheliom.

臨牀所見: 「ペリテリオーム」ヲ獨立ノ腫瘍ト見ベキヤ否ヤニ就テノ學者ノ見解ハ未ダ一致セナイガ、著者ハ本腫瘍ヲ以テ、血管周圍淋巴腔ノ内被細胞カラ發生スル淋巴管内被細胞腫 Lymphangioendotheliom ト見做スコトニ賛同スルモノデアアル(淋巴内被細胞腫ノ記載参照)。

文 獻

- 1) 三條カノ: 眼瞼 „Peritheliom“ ノ一例, 日本眼科學會雜誌, 第二十三卷, 昭和四年。
- 2) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Peritheliome), *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*, 3. Aufl. 1924. Berlin.

第十六項 肉 腫

Sarkom.

臨牀所見: 身體ノ他部ニ於ケルガ如ク、眼瞼ノ皮膚ニモマタ種々ナ肉腫ガ發生スル。即チ圓形細胞肉腫、紡錘形細胞肉腫、黑色肉腫、粘液肉腫、血管肉腫「チリンドローム」等ガ記載サレテ居ル。

圓形細胞肉腫 Rundzellensarkom (第二百五十五圖): ハ眼瞼皮下或ハ皮下結締織中ニ、表面ノ滑ナ小結節トシテ發生シ、其硬度ハ比較的軟ク、皮膚トハ癒著ナク、徐々ニ肥大シテ潰瘍ヲ生ジ、或ハ中心部ノ軟化スルコトガアル。マタ局所淋巴腺ノ變化ヲ發見スルコトモアル。而テ手術後ニハ再發スルコトガ多イ。患者ノ年齢ハ幼少ノモノモアルガ、多クハ中年以後デアツテ、高年ノ人ヲ侵スコトモ稀デナイ。

紡錘形細胞肉腫 Spindelzellensarkom: 此種ノ肉腫ノ眼瞼皮膚ニ來ルコトハ稀デアツテ、Michel ハ一老婦人ノ下眼瞼内半部ニ癌腫様ノ潰瘍ヲ發見シ、之ヲ鏡檢シタ結果紡錘形細胞肉腫デアツタト謂フ。

第二百五十五圖

眼 瞼 皮 膚 ノ 肉 腫



(著者標本)

黑色肉腫 Melanosarkom: ハ眼瞼ノ母斑カラ發生スルコトガ多ク、普通暗褐色或ハ黑色ノ腫瘍トシテ皮膚ノ深層中ニ發生スル。時ニハ然シ右莖ノ結節トシテ皮膚ノ表面ニ附著シテ居ルコトモアル。眼瞼ヲ翻轉スルニ結膜下ニ深黑色ノ新生物トシテ透見サレル。其硬度ハ一般ニハ掌靱デアツテ、其表面ハ凹凸不平デアアル。徐々ニ肥大スルト同時ニ、一方ニハ眼球前半部カラ眼窩内ニ進入シ、他方ニハ身體ノ種々ノ部分ニ轉移スル。

一般ニ眼瞼皮膚ノ肉腫ハ皮下結締織或ハ眼輪匝筋筋束間ノ結締織又ハ瞼板前結締織カラ發生スルコトガ多ク、黑色肉腫ガ眼瞼縁ノ母斑カラ發生スルコトノ多イコトハ既述ノ通りデアアル。

粘液肉腫 Myxosarkom: 眼瞼皮膚ノ粘液肉腫ニ關シテハ、van Duyse et Cruyl ガ七歳ノ少女ノ眼瞼ニ生ジター例ヲ記載シテ居ル。即チ眼瞼ノ打撲ノ後ニ發生シ急速ニ肥大シタ肉腫デアツテ、ソノ

組織學的所見: ハ小紡錘形細胞ヲ有スル粘液肉腫デアツテ、瞼板ト輪匝筋ト

ノ間ノ結締織カラ發生シタモノデアツタ。

血管肉腫(叢狀) Angiosarkom 及ビ「チロンドローム」 Zylindrom: 此等ノ腫瘍ハ眼瞼ノ種々ノ部位ニ發生シ、其大サモ一様デナク、榛實大トナツタ例ノ記載ガアル。長イ経過ノ間ニハ表面ニ潰瘍ノ生ズルコトガアル。中年以後ノ人ニ多イ。

組織學的所見 ハ一様デナイガ、密集スル圓形或ハ紡錘形細胞ト、多數ノ血管トカラ成リ。「チロンドローム」デハ其血管壁ガ硝子様ニ變性スル。マタ時ニハ腫瘍中ニ大小ノ空洞形成ガ有テ、其或者ノ中ニハ血球ノ充滿スルコトガアル。腫瘍ハ往々ニシテ皮下結締織ニヨリ囊狀ニ被覆サレル。

文 獻

- 1) 畑文平: 下眼瞼ニ特發セル肉腫ノ一例, 中央眼科醫報, 第九卷。
- 2) 今西武夫: 眼瞼肉腫ニ就テ, 河本教授還曆祝賀論文集。
- 3) Michel: Die Krankheiten der Augenlider. *Gräfe-Saemisch's Handbuch*, Bd. V, 2. Abt. S. 222. 1908.
- 3) Van Duysse et Cruyl: Myxosarcome de la paupière supérieure.—Sarcomes de la conjunctive palpébrale. Remarques sur les tumeurs sarcomateuses de la paupière et de la conjunctive palpébrale. *Annal d'ocul.* XCVIII p. 112. et CI. p. 227. 1857.

第六章

眼瞼皮脂腺ノ疾患

Krankheiten der Lidtalgdrüsen.

第一項 鱗屑性眼瞼緣炎

Blepharitis ciliaris squamosa.

臨牀所見: 眼瞼緣ニ灰白色或ハ白色ノ鱗屑ヲ生ジ、軽度ノ充血ヲ伴フ。時ニハマタ鱗屑ノ代リニ淡黄色ノ痂皮ヲ形成スルコトモアル。然シ何レニシテモ潰瘍ヲ形成スルコトハナク、睫毛ハ脱落スルモ、再生スル。

組織學的所見: 角質層ノ肥厚ト同時ニ角質細胞中ニ脂肪ガ充滿シ、皮脂腺内ニハ上皮細胞ノ脱落ガアツテ、乳嘴血管ノ擴張ト、軽度ノ血管周圍細胞浸潤トガ發見サレル。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Blepharitis squamosa). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*. 3. Aufl. S. 307. 1924. Berlin.

第二項 面 皰

Comedo.

臨牀所見: 皮脂腺ノ排泄管ヲ充塞スル帶褐色留針頭大ノ小結節デアツテ、輕ク皮膚面上ニ隆起スル。眼瞼皮膚ト同時ニ鼻背、頰部等ノ顔面皮膚ニ多發シ、指壓ニヨリ容易ニ結節ガ壓出サレ、思春期ニ好發スル。

組織學的所見: 結節ハ囊狀ニ擴大シタ皮脂腺中ニアツテ、腺ノ分泌物ト、角化シタ上皮細胞トカラ成リ、皮膚面ニ近イ部分ニハ色素ガアリ、マタ多數ノ雜菌ガ混在スル。

文 獻

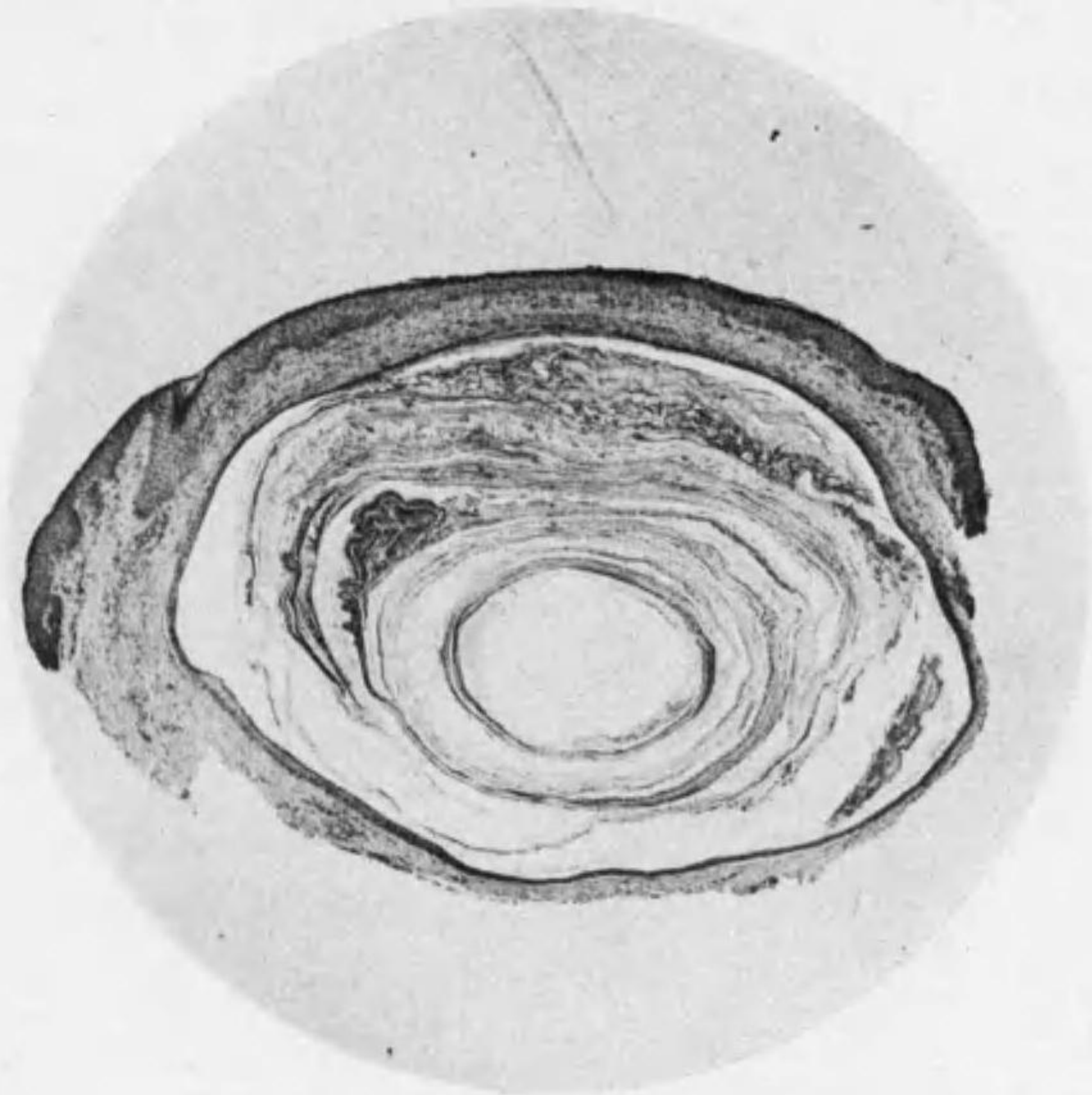
- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Comedonen). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*. 3. Aufl. S. 311. 1924. Berlin.
- 2) Kyrle: Histobiologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen (Comedobildung). *B.I.I.* S. 197. 1925. Wien u. Berlin.

第三項 粟粒腫(一名粟粒疹)

Milium.

臨牀所見: 眼瞼竝ニ周圍ノ皮膚ニ好發スル粟粒大乃至麻實大半球形ノ小結節デアツテ、灰白色或ハ帶黄灰白色ヲ呈シ、硬度ハ鞏韌デアル。同時ニ多數發生

第 二 百 五 十 六 圖
眼 瞼 皮 膚 ノ 粟 粒 腫



原 發 生「ミ リ ュ ー ム」
(著 者 標 本)

スルコトガ多ク、指壓ヲ加ヘルトキハ砂粒狀ノ内容ヲ排出シテ治癒スル。

組織學的所見(第二百五十六圖): 粟粒腫ノ本態ハ皮脂腺ノ角質囊腫 Hornycyste デアツテ、其内ニ同心性ニ重層スル角質ガアル。而テ周圍ニハ結締織ノ薄イ被膜ガアツテ、附近ノ上皮層 Epithelleiste ニ輕度ノ肥大ヲ認メル。囊ノ内壁ハ扁平ナ強ク萎縮シタ二三層乃至數層ノ上皮細胞カラ被覆サレテ居テ、乳嘴ハ無イ。上皮層ノ一部分ニハ、其内ニ「ケラトヒアリン」ノ發見サレルコトガアル。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten der Augenlider (Milium). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*, 3. Aufl., S.312, 1924, Berlin.
- 2) Kyrle: Histobiologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen (Milium), Bbl. 1. S. 202. 1925. Wien u. Berlin.

第 百 〇 七 表

第 二 百 五 十 七 圖
眼 瞼「ア テ ロ ー ム」



(著 者 原 圖)

第 二 百 五 十 八 圖
眼 瞼「ア テ ロ ー ム」



圖ノ上半部ハ「アテローム」壁。下半部ハ「アテローム」ノ内容。兩者間ニ介在スル重層扁平上皮ニ異常ノ増殖ガアル。

(著 者 標 本)

第四項 「あてろーむ」(粉瘤)

Atherom.

臨牀所見(第二百五十七圖): 本症ハ眼瞼,特ニ眉毛附近ノ皮膚ニ好發スル豌豆大乃至鶏卵大ノ囊腫デアツテ,皮膚面ニ隆起シ,表面ノ色ハ其内容ノ如何ニヨツテ一様デハナイガ,帶黄灰白色ノモノガ多イ。小ナルモノハ皮膚内ニアルモ,大ナルモノハ皮下組織中ヘ進入スル爲ニ,皮膚ト移動セシムルコトガ來出ル。而テ囊腫ノ内容ハ或ハ乳粥狀ヲ呈シ,或ハ軟膏狀ニ見エ,石灰化ガ起レバ骨様硬度トナルコトガアル。マタ二次的傳染ノ結果化膿スルコトモアル。

組織學的所見(第二百五十八圖): 皮脂腺ノ囊腫狀ニ擴張シタ中ニ,角質脂肪毛髮及ビ石灰等ガアツテ「コレステリン」結晶,變性セル上皮細胞等ガ混在スル。囊腫壁ハ結締織ト其内面ヲ被フ重層扁平上皮細胞カラ成リ,上皮下ニハ乳嚢ガ見ラレル。而テ内容ガ機化スレバ囊内ニ結締織ガ新生シ,或ハマタ石灰化シタ内容ノ刺戟ノタメニ異物巨噬細胞ノ出現スルコトガアル。

「アテローム」ト粟粒疹トノ組織學的所見ハ一見類似シテ居ル。然シ「アテローム」デハ其壁ガ完全ニ發育シタ表皮デ被ハレテ居リ,又屢々其下ニ乳嚢ガ發見サレル。マタ此表皮ノ上層細胞ニ角化ガ有テ「アテローム」ニ固有ナ彼ノ「クリーム」様ノ内容ハ主トシテ此ノ角化細胞ノ脱落變性シタモノカラ成ル。時ニハ此ノ如キ上皮層カラ乳嚢腫ヤ瘻腫ノ發生スルコトガアル。

粟粒疹デハ壁ヲ被覆スル上皮ガ強ク萎縮シテ居テ,扁平ナ二三層乃至數層ノ上皮細胞カラ成リ,乳嚢ヲ缺ク(前項ノ粟粒疹ノ組織學的所見參照)。

文 獻

- 1) **Sternberg**: Ein verkalkter Atherom des oberen Augenlides, *Zentralbl. f. allg. Pathologie und patholog. Anatomie. Ergänzungsheft.* S.86, 1904.
- 2) **Schreiber**: Die Krankheiten der Augenlider (Atherom). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde.* 3.Aufl. S. 313. 1924. Berlin.
- 3) **Kyrle**: Histo-biologie d. menschl. Haut u. ihrer Erkrankungen (Atherom). Bd. I. S. 205. Wien u. Berlin.

第五項 皮脂腺ノ腺腫

Adenom der Talgdrüse.

臨牀所見：帶黄灰白色ノ硬イ小腫瘤デアツテ、其大サハ普通豌豆大以下デア
ル。留針頭大ノモノガ多イ。而テ顔面下半部ノ皮膚ニ好發スル。眼瞼ニ發生
スルモノハ、小サナモノガ多ク、單發スルコトト、多發スルコトトガアル。何レニ
セヨ眼瞼ニ發生スルコトハ稀デアル。

組織學的所見：Rumschewitschノ記載ニヨレバ、腫瘍ノ前壁ト皮膚トハ癒著シ、
真皮ノ肥厚ガアツテ腫瘍ヲ被囊狀ニ圍ミ、其分岐組織ハ網狀ヲ呈シ、其網眼中ニ
皮脂腺細胞ト思ハレル上皮細胞ガ充滿シテ居タガ、腺組織ニハ空洞形成ヲ見ナ
カッタト謂フ。

此ノ如クシテ、腫瘍ハ獨リ眼輪匝筋ノ全層ト癒著シテ居タバカリデナク、其被
膜ハ瞼板トモ癒著シテ居タト謂フ。

Michelノ症例デハ、皮脂腺ノ排泄管ガ新生シテ、延長蛇行シ、管壁ハ骰子形上皮
細胞カラ成リ、核ノ少ナイ間質結締織中ニアツテ、其附近ノ上皮索モ延長シテ居
タ。而テ上皮下ニ一個ノ小囊腫ガアツテ、表皮トハ薄イ結締織層ヲ隔テラレ、他
方ハ増殖シタ腺管ヲ圍マレ、其壁ニハ炎症細胞浸潤ガアツタ。此小囊腫ハ無構
造ノ物質ヲ滿サレ、其内壁ハ一層ノ扁平上皮カラ成リ、諸所ニ其脱落ガアリ、汗腺
ニハ異常ヲ認メナカッタト謂フ。

文 獻

- 1) Rumschewitsch: Zur Onkologie der Lider. Klinische Monatsbl. f. Augenheilk. Jg. 28. S. 387.
1890.
- 2) Michel: Krankheiten der Augenlider. Gräfe-, Saemisch's Handbuch der Augenheilk. 1. Aufl. Kap.
IV. 1874.

第七章

眼瞼汗腺ノ疾患

Krankheiten der Lidschweissdrüsen.

第一項 モル氏腺ノ囊腫

Cyste der Moll'schen Drüse.

臨牀所見：眼瞼縁ノ外角ニ生ズル豌豆大位マデノ種々ナ大サノ腫瘤デアツ
テ、壁ハ薄ク、内容ノ透明ナタメニ、半透明ニ見エ、涙點附近ニ好發スル。然シ外眥
ニ近カク發生スルコトモアル。

組織學的所見：元來モル氏腺ハ生理的ニモ廣イ腺腔ヲ有スル變形汗腺デア
ツテ、臨牀上デハ何等ノ異常ヲ認メナイ眼瞼カラ切片ヲ作テ鏡檢スルトキ、此腺
腔ノ異常ニ大ナル本腺ヲ發見スルコトガ稀デナイ。之レ即チ囊腫デアツテ、其
壁ノ外面ハ瞼縁ノ上皮カラ被ハレ、内面ハ固有膜ト其上ニ列スル一層ノ骰子形
上皮細胞カラ被ハレル。而テ此等ノ兩上皮間ニハ密集スル結締織纖維ガアツ
テ、内容ハ水様透明デアル。然シ時ニハ「エオジン」ニ淡染スル無構造ノ微細ナ凝
塊カラ成リ、其内ニ膨化シタ細胞、石灰又ハ「コレステリン」結晶等ヲ發見スルコト
ガアル。

古イ囊腫デハ壁内面ノ上皮細胞ガ増殖シテ、重層上皮トナリ、時ニハ腫瘤狀ヲ
ナシテ囊腔中ヘ突隆シ、腺腫様ノ構造ヲ呈スルコトガアル。

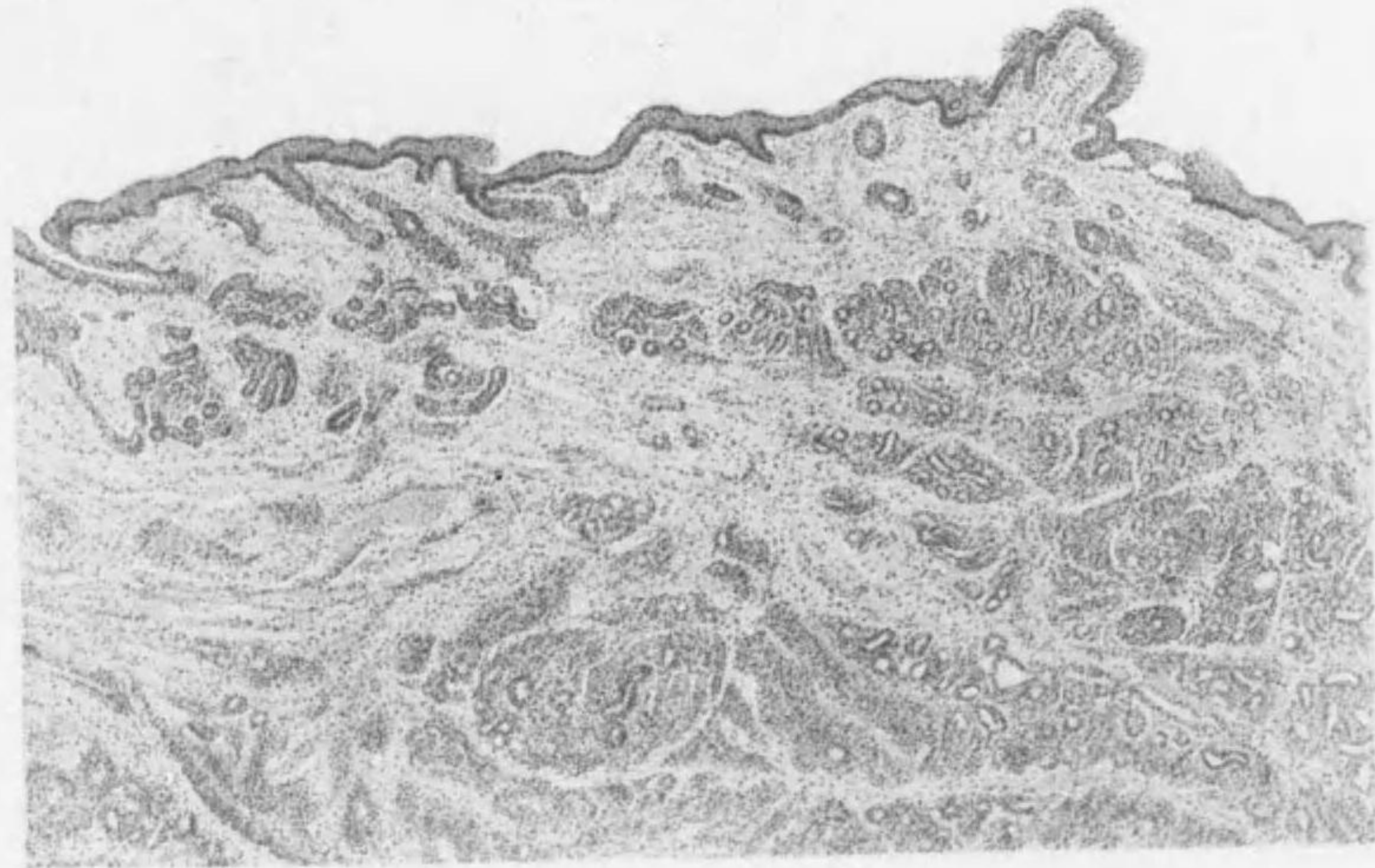
(文獻ハ第二項ノ終リニ掲ゲル)

第二項 汗腺ノ腺腫

Adenom der Schweißdrüsen.

臨牀所見：瞼縁或ハ其附近ニ豌豆大乃至雀卵大ノ硬イ結節トシテ發生シ、乳
嘴狀ヲ呈スル場合ト、表面ノ凹凸不平ナ一隆起物ノコトトガアル。而テ古イ腫
瘤中ニハ變性現象トシテ小囊腫狀ヲ帶青色ノ軟イ部分ガ出來テ半透明ニ見エ
ル。腫瘤ノ成長ハ緩慢デ十年乃至二十年ニ及ブコトガアル。而テ時ニハ潰瘍
ヲ生ジ、又ハ悪性腺腫ニ變性シテ、比較的急速ニ成長スルコトモアル。患者ノ年
齡ハ高年ノコトガ多イガ、中年ノコトモ稀デハナイ。

第 二 百 五 十 九 圖
眼 瞼 汗 腺 ノ 腺 腫



(著者標本)

組織學的所見(第二百五十九圖): 眞皮中ニ在ル腫瘍ハ多數ノ腺管ノ集合カラ成リ, 管狀腺ノ型態ヲ呈スル。各腺管ハ僅ノ間質結締織デ界サレ, 以テ腫瘍ノ各分葉ガ形成サレテ居ル。

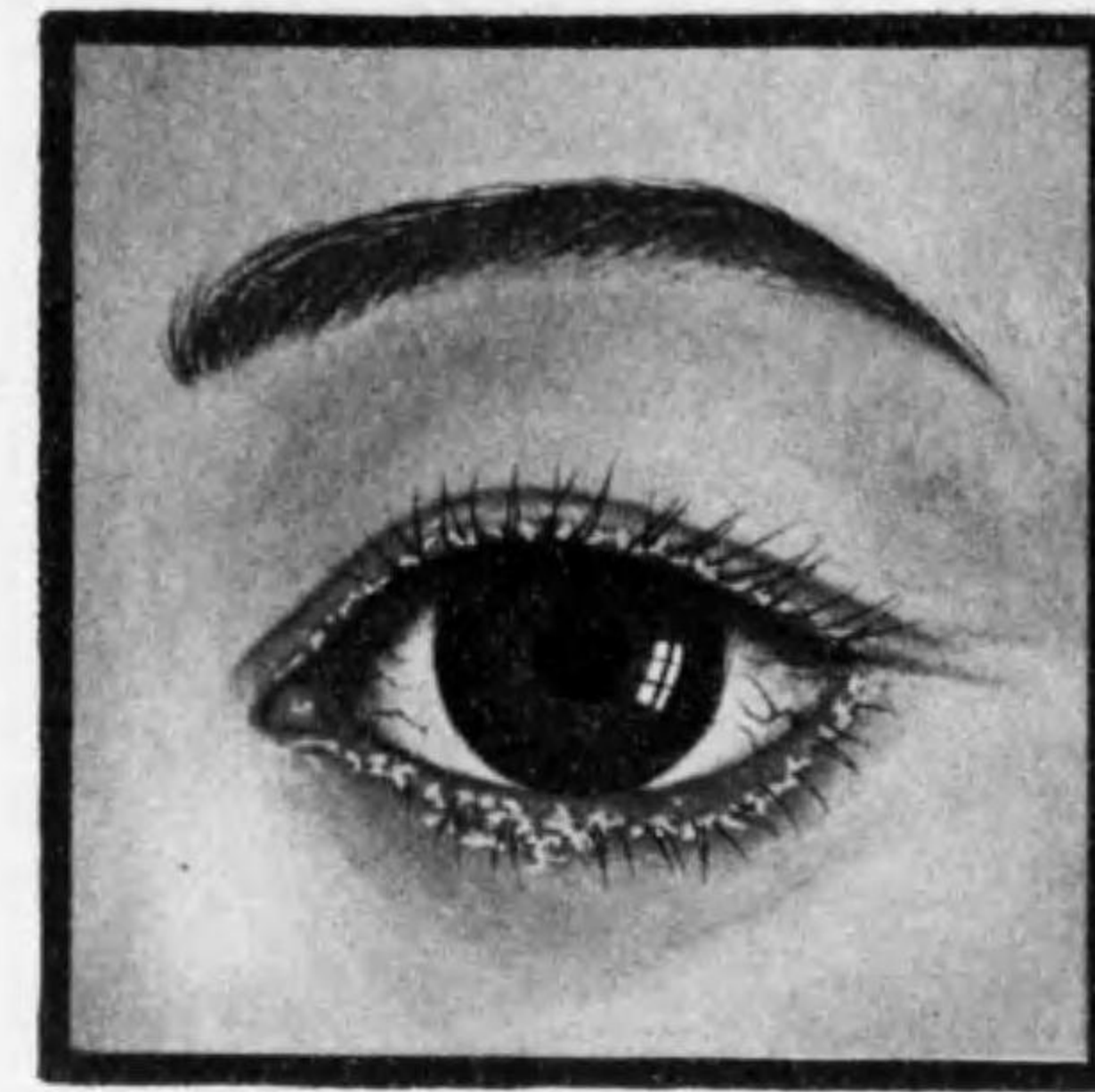
腫瘍ノ實質ヲ形成スル腺細胞群ノ大サハ不定デアアルガ, 中央ニ位スル細胞ハ多角形デ, 周邊部ノモノハ骰子形乃至ハ圓柱狀ヲ呈スル。マタ周圍カラ結締織索ノ進入スルタメニ, 上皮細胞群ガ蜂窩狀ニ分割サレ, 且ツ浮腫性變性ノタメニ, 細胞ガ膨化消失シテ, 多數ノ腔房ヲ形成スルコトモアル。此様ナ場合ニハ, 其隔壁タル結締織索モ膨化變性シテ, 小腔房ノ融合ガ起リ, 囊腫狀ヲ呈スルニ至ル。

時ニハマタ軟化崩潰ト反對ニ, 腫瘍中ニ結締織ノ増殖ガ起リ, 其大部分ノ硬變スルコトガアルト謂ハレル。

文 獻

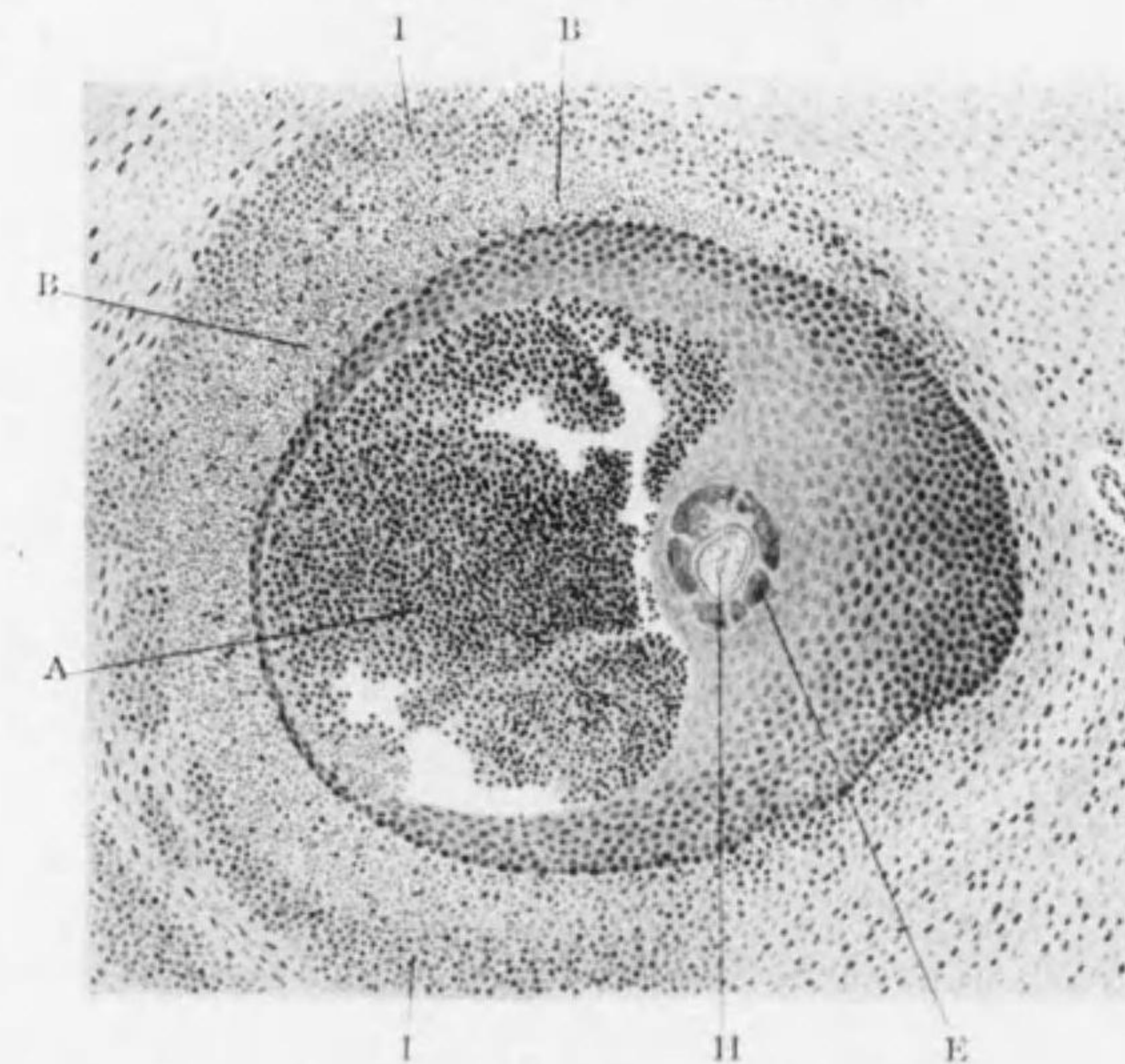
- 1) Michel: Krankheiten der Lider. *Gräfe-Saemisch's Handb. der Augenheilk.* 1. Aufl. Kap. IV. 1874.
- 2) Stoeber: Cysten der Oberlider. *Klinische Monatsbl. f. Augenheilk.* S. 192. 1892.
- 3) Wintersteiner: Lidrandcyste. *Archiv f. Augenheilk.* Bd. 33. Ergänzungsheft. 1896.
- 4) Wintersteiner: Kystadenoma papillare proliferum der Moll'schen Drüsen. *Archiv f. Augenheilk.*

第 二 百 六 十 圖
潰瘍性眼瞼緣炎



(著者原圖)

第 二 百 六 十 一 圖
潰瘍性眼瞼緣炎(毛囊炎及ヒ毛囊周圍炎)



II: 睫毛, E: 内毛根鞘, A: 毛囊膿瘍,
B: 出血, I: 毛囊周圍ノ細胞浸潤
(v. Michel)

Bd. 11. S. 291. 1882.

5) Michel: Klinische Beiträge zur Kenntnis seltener Krankheiten der Lidhaut. Archiv f. Augenheilk. Bd. 42. H.1-2. 1901.

6) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Cysten der Meib'schen Drüsen des Lidrandes). Graefe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde. 3. Aufl. S. 330. 1925. Berlin.

第八章

睫 毛 ノ 疾 患

Krankheiten der Zilien.

第一項 潰瘍性眼瞼縁炎

Blepharitis ciliaris ulcerosa.

臨牀的所見(第二百六十圖): 睫毛ヲ圍ンデ瞼縁ニ小膿疱ガ多發シ其膿疱ノ破壊ニヨツテ小潰瘍ガ成立スル。而テ小膿疱ノ融合結痂ノタメニ此等ノ小潰瘍ノ痂皮デ被ハレルコトガ多イ。潰瘍中ノ睫毛ハ容易ニ拔去サレルノミナラズ毛根ニハ肥大シタ帶黃色ノ根鞘ガ附著スル。

此ノ如キ變化ハ瞼縁ヲ沿フテ徐々ニ廣マリ潰瘍ハ癩痕ヲ形成スルタメニ瞼縁ノ變形ガ起リ脱落シタ睫毛ハ再生セズシテ睫毛禿ノ起ルタメニ患者ハ醜貌ヲ呈スルニ至ル。

組織學的所見(第二百六十一圖): 本病ハ醜膿菌特ニ醜膿性葡萄狀球菌ニヨツテ起ル毛嚢炎 Folliculitis 及ビ毛嚢周圍炎 Perifolliculitis デアツテ, Unna ニヨレバ本症ノ全經過ヲ組織學的ニモ四期ニ區別スルコトガ出來ル。

第一期 ハ毛嚢漏斗ノ小膿疱形成期デアツテ附近ニ存スル乳嚢ノ浮腫ト上皮細胞索ノ肥大トヲ見ル。

第二期 ニ菌ハ毛嚢漏斗カラ毛幹ト毛鞘トノ間ヘ進入シテ皮脂腺ノ開口部ニ達シ白血球ノ毛嚢内浸潤ヲ誘發シ毛嚢頸部ノ周圍ニアル結締織中ニモ同様白血球ノ浸潤ガ現ハレル。即チ本期ニ於テ毛嚢頸部ノ周圍炎ガ現ハレルノデアル。

第三期 ハ毛嚢周圍膿疱形成期デアツテ菌ハ毛嚢漏斗中カラ其周圍ノ角質層ヘ穿入シテ乳嚢中ヘ進入シ白血球ノ集合ヲ招來スルノミナラズ更ニ真皮中ヘ破レテ茲ニモ膿瘍ヲ形成スル。

第四期ニハ眞皮中ノ細胞浸潤ガ毛囊ヲ沿フテ深層中へ廣マリ、全毛囊周圍ニ小圓形細胞ノ浸潤ヲ起シ、他方ニハマタ之ト同時ニ、菌ガ毛根鞘ト棘細胞層トノ間ヲ進ンデ、遂ニ全毛囊及ビ其周圍組織ノ化膿ト壞死トヲ招來スル。而テ其排除ニヨツテ生ズル組織ノ缺損ハ肉芽組織デ補充サレ、癩痕ヲ形成スルニ至ル。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Blepharitis ulcerosa und pustulosa). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*. 3. Aufl. S. 347. 1924. Berlin.
- 2) Ehrmann: Follikulare und perifollikulare Eiterungen der Haarbälge. *Mrazek, Handb. er Hautkrankh.* Bd. 2, S. 394. 1905. Wien.
- 3) Unna: Blepharitis ciliaris, eine Hautkrankheit. *Dermatolog. Wochenschr.* Nr. 21. Wochenschr. f. Therapie u. Hyg. des Auges. S. 217. 1916.

第二項 睫毛亂生症

Trichiasis.

臨牀所見: 一般ニ睫毛亂生症ト呼バレルモノハ、瞼縁ノ炎衝ニ續發スル後天性ノ睫毛亂生状態デアツテ、例ヘバトラホーム或ハ潰瘍性眼瞼縁炎ニ續發スル場合ノ如キデアル。從テ多クノ場合ニ瞼縁ノ變形ヲ伴フ。

組織學的所見: 睫毛ノ亂生スル主ナ原因ハ癩痕收縮ニ基ヅク毛囊ノ牽引移動デアル。即チ毛囊周圍ニ新生シタ肉芽組織ノ癩痕化ノタメニ毛囊ガ牽引サレルノミナラズ、其壓迫ノタメニ再生睫毛ノ發育障礙ト、發生方向ノ移動トガ起ルノデアル。

文 獻

- Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Trichiasis). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*. 3. Aufl. S. 377. 1924. Berlin.

第九章

瞼板ノ疾患

Krankheiten des Tarsus.

第一項 瞼板腺ノ疾患

Krankheiten der Tarsusdrüsen.

1. 内眼瞼麥粒腫

Hordeolum internum; Hordeolum Meibomianum.

臨牀所見: 本症ハ瞼板内ニアルマイボーム氏腺ノ急性化膿性炎衝デアツテ、炎衝ノ強イトキハ、局所ノ皮膚ニ限局性ノ發赤並ニ腫脹ガ現ハレ、觸診ニヨリ瞼板内ニ小腫瘍ヲ觸レ、マタ腫瘍ニハ壓痛ガアリ、皮膚トノ癒著ハナイ。

炎衝ノ輕イ場合ニハ、皮膚ニハ異狀ナク、タダ觸診ニヨリ、壓痛ノアル小腫瘍ノ存在ヲ知ルノミデアル。

眼瞼ヲ翻轉スルトキハ、局所ノ瞼板結膜ニ圓板狀ノ發赤及ビ浮腫ガアツテ、其中心部ニ膿點ヲ見ル。コノ膿點ノ自潰排膿ニヨリ比較的速ニ治癒スル。然シ瞼板内ノ化膿病竈デアルタメニ、ソノ自潰排膿ニ至ルマデニハ、外眼瞼麥粒腫ニ比シテ長時間ヲ要スル。而テ排膿ハ局所ノ結膜ヲ破テ結膜囊内へ行ハレルノガ通例デアルモ、時ニハ其腺ノ生理的排泄管ヲ通ツテ瞼縁ニ出デ瞼裂外へ排膿サレルコトモアル。結膜ノ破レタ場合ニハ、往々ニシテ其創口カラ肉芽腫ガ發生スル。

化膿ヲ起スモノハ、最多ノ場合黄色葡萄狀球菌デアツテ、人ガ異物感或ハ搔痒感ノタメニ眼瞼ヲ摩擦スル際ニ、皮膚面又ハ結膜囊内ニ有ル此球菌ヲマイボーム氏腺ノ排泄管口中へ擦入スルタメニ本症ノ起ルコトガ多ク、從テ慢性結膜カタルヲ有スル患者ノ罹患スルコトガ多イ。

組織學的所見: マイボーム氏腺腺葉ノ腺細胞ガ破壊サレ、其類廢物ト病原菌トノ混合物デ腺腔ガ充サレ、腺葉周圍ノ結締織中ニハ多數ノ球菌ガ發見サレル。而テ排泄管中ニハ、其上皮ノ角質變性 Hyperkeratosis ガ強度デアツテ、管腔ハ腺腔内ニ於ケルト同様ニ細胞ノ類廢物ト細菌トデ充滿サレル。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Hordeolum internum). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*, 3 Aufl. S. 392. 1924. Berlin.
- 2) Mitwalsky: Ueber Tarsitis necroticans. *Zentralbl. f. prakt. Augenheilk.* Februar u. März. 1897.

2. 霰粒腫

Chalazion

臨牀所見(第二百六十二圖): 眼瞼ノ皮下ニ鞏靨ナ小腫瘍トシテ觸知サレ。瞼板トノ移動ハ不可能ナルモ、局所ノ皮膚ニハ何等ノ異狀モナク腫瘍トノ癒著モナイ。眼瞼ヲ翻轉シテ結膜面カラ觀察スルニ、當該部ノ結膜ハ圓板狀ニ輕ク隆起シテ暗赤色ヲ呈シ、其下ニ半透明ノ物質ヲ藏スルカノ觀ガアル。而テ内眼瞼麥粒腫ト異リ、發赤部ノ中央ニ膿點ヲ認メナイ。但シ二次的ニ化膿シタ場合ニハ茲ニ膿點ヲ生ジ、内眼瞼麥粒腫トノ鑑別ガ困難トナル。

組織學的所見(第二百六十三圖、第二百六十四圖、第二百六十五圖): 本症ハマイボーム氏腺ノ慢性非化膿性炎衝ト考ヘラレ、局所ノ眼瞼結膜ヲ切開スルトキハ、帶黃灰白色半透明デ膠様ノ物質ガ溢出スル。

本腫瘍ヲ有スル瞼板ヲ眼瞼カラ剝出シテ平面斷切片ヲ作り、之ヲ鏡檢スルニ、幸運ナ場合ニハ同一切片中ニ種々ナ發育期ニアル本腫瘍ヲ發見スル。

成熟シタ腫瘍ノ斷面ヲ弱擴大デ鏡檢スルニ、腺細胞ハ全ク消失シテ、其位置ニ數個ノ小病竈ノ集合物ヲ發見スル。次ニ強擴大デ各小病竈ヲ精査スルニ、中心部ハ小圓形細胞及ビ濃染シタ核ノ破片カラ成リ、之ヲ圍ンデ上皮様細胞ノ輪狀集合帶ガアリ、更ニ其外圍ニ小圓形細胞、分葉核白血球、エオジン嗜好細胞、プラスマ細胞等ガ不規則ニ集合シテ各小病竈ヲ區劃スル、而テ上皮様細胞帶ノ附近ニ屢々巨態細胞ガ發見サレ、ランゲハンス型ノモノモ稀デナイト謂ハレル。

以上ノ構造ガ結核腫ノソレニ似ルガタメニ、本腫瘍ト結核トノ關係ヲ説ク學者ガアル。然シ著者ハ未ダ此腫瘍内ニ乾酪様變性竈ヲ發見シタコトガナク、巨態細胞モ異物巨態細胞型ノモノガ多イ。マタ腫瘍ニヨツテハ、此ノ如キ「ツベル

第 百 〇 九 表

第二百六十二圖
眼 瞼 霰 粒 腫



(著者原圖)

第二百六十三圖
眼 瞼 霰 粒 腫



結核類似ノ構造ヲ有スル霰粒腫内容
(著者標本)

ケル」類似ノ構造デナク、小圓形細胞、分葉核白血球等ノ浸潤竈中ニ上皮様細胞群ガ紐狀或ハ絛球狀ヲ爲シテ散在シ、其附近ニ巨態細胞ガアツテ、交感性眼炎ノ時ニ脈絡膜中ニ見ラレル變化ヲ思浮バセルコトガアル。

何レニセヨ腫瘍ハ一般ニ血管ニ貧シク、タダ其周邊部ニ多少ノ毛細血管ヲ見ルノミデアル。

第 二 百 六 十 四 圖

眼 腺 粒 腫 發 生 初 期 ノ 變 化



圖ノ右中部ニアル暗色部ガ成熟粒腫、之ニ接シテ、左中部ノ淡色部中ニアル一箇ノ腺葉ハ變性シテ今ヤ初期粒腫ニ移行シツツアル
(著者標本)

腫瘍ノ周圍ニハ腫瘍デ壓排サレタ眼板結締織纖維束ガ被膜狀ニ之ヲ圍ミ、其纖維束間ニ圓形細胞「プラズマ」細胞等カラ成ル細胞浸潤ガ認メラレル。

腫瘍附近ノマイボーム氏腺ノ状態ヲ檢スルニ、本腫瘍發生初期ノ變化ヲ其内ニ發見スルコトガアル。即チ腺葉間結締織内ノ細胞浸潤腺葉壁細胞ノ増殖及ビ分泌細胞ノ變性消失ノ状態ヲ見ル。而テ病機ノ進行ト共ニ腺葉間結締織中ノ細胞浸潤ガ増強シテ腺葉中ヘ進入シ、且ツ細胞ノ種類モ複雑トナツテ、分葉核白血球、小淋巴球「プラズマ」細胞組織球等カラ成ル細胞群ノタメニ、腺壁細胞ハ間質結締織カラ隔離サレテ病竈ノ中央部ヘ押出サレル。而テ巨態細胞ハ此腺ノ壁細胞カラ變化形成サレルノデアツテ、兩者間ニ種々ノ移行形ガ認メラレル。

粒腫ノ本態ニ關シテハ、古來種々ノ學說ガ發表サレテ居ル。即チ一派ノ學

者ハ本腫瘍ヲ一種ノ滯溜囊腫 Retentionszyste ト考ヘ分泌物ノ蓄積ガ腺葉及ビ之ヲ圍ム結締織ノ炎衝ヲ惹起スト説テ居ル。他ノ學者ハ之ヲ一種ノ瘰癧 Acne ダト記載シ、*Deyl* ハ茲ニ發見サレル炎衝性組織トマイボーム氏腺トノ間ニ本態的關係ノ無イコトヲ主張シ、*E. Fuchs* ハ本症ヲマイボーム氏腺ノ剝屑性「カタル」 desquamative Katarrh ダト考ヘ腺細胞ノ増殖並ニ腺葉開口部ノ閉塞ト肉芽組織ノ増生トニヨル増殖腺細胞ノ粘液様變性ヲ變化ノ主體ト見做シ巨態細胞ハ腺葉外デモ腺葉内デモ發生スルコトヲ記載シテ居ル。

第二百六十五圖
化膿シタ穀粒腫

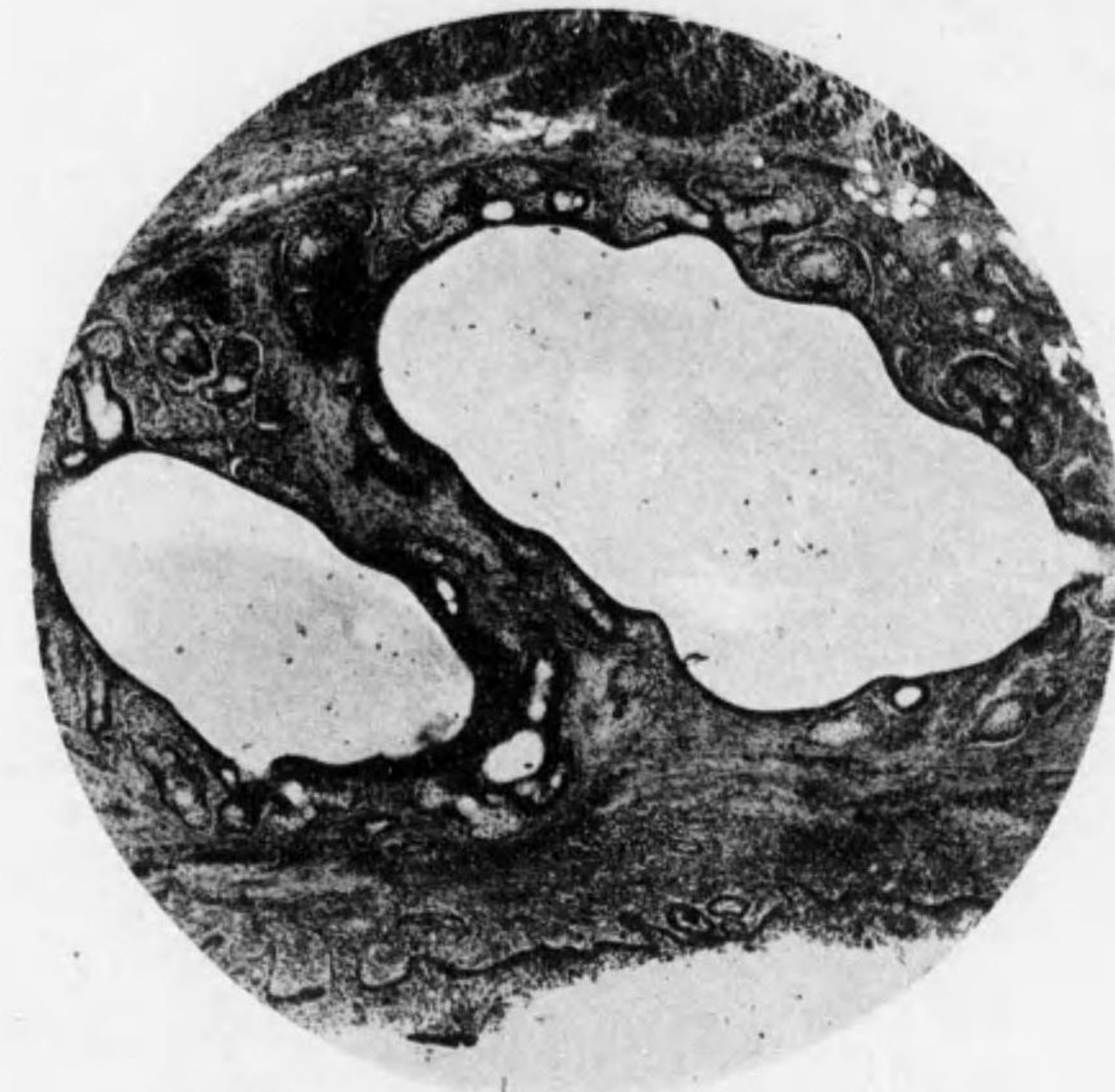


(著者標本)

マタ腫瘍組織中ニ上皮様細胞ト巨態細胞トノ發見サレルタメニ本症ト結核トノ關係ヲ考ヘル學者ガアル然シ此組織中ニ結核菌ヲ證明シ得ザルノミナラズ組織ヲ動物ヘ移植シテモ結核病竈ノ成立セナイタメニ現時多クノ學者ハ本症ヲ濃縮セル分泌物ト壞死セル腺細胞トニヨル異物結核ダト考ヘル傾向ニアル。而テマイボーム氏腺ニ此ノ如キ分泌障礙腺細胞ノ壞死ヲ招來スル慢性炎衝ノ原因ハ特殊ノ病原菌ガ有ルノデハナク結膜囊内ニアル諸種ノ細菌ニヨツテ惹起サレルモノト思ハレル。

第 百 十 表

第二百六十六圖
マイボーム氏腺小囊腫



「トラホーム」ニ續發シタモノデ、二個ノ空洞ノ周圍ニ萎縮シタマイボーム氏腺ノ腺葉ガ散在スル
(著者標本)

第二百六十七圖
マイボーム氏腺ノ萎縮



「トラホーム」ニ續發シタモノデ、硬化シタ腺板内ニ萎縮シタ腺葉ガ散在スル
(著者標本)

Löwenstein ハ 1914 年ニ眼瞼霰粒腫ノ成立ヲ局所過敏現象ダト考ヘ、マイボーム氏腺ノ細胞ノ持續的分解 Abbauニヨツテ營マレル分泌作用ガ不規則トナリ、次デ其休止ヲ來タストキハ、腺細胞ハ生理的分泌物ニ變化セナイデ中間階級ノ異種蛋白質トシテ吸收サレ、茲ニ過敏性炎衝ヲ惹起シ、其結果トシテ此霰粒腫ナルモノノ成立スルコトヲ記載シタ。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Chalazion). *Grife-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde.* 3. Aufl. S. 375. 1924. Berlin.
- 2) Fuchs E.: Ueber das Chalazion und einige seltene Lidgeschwülste. *Grife's Archiv f. Ophth.* Bd. 24. 2. S. 121. 1878.
- 3) Baumgarten: Ueber Lupus u. Tuberkulose, besonders der Konjunktiva. *Virchow's Archiv f. pathol. Anat. u. Physiol.* Bd. 82. S.397. 1880.
- 4) Michel u. Wätzold: Ueber das Wesen des Chalazions. *Ber. II. d. 37. Vers. d. ophthalm. Ges. Heidelberg.* S. 157. 1911.

3. **マイボーム氏腺ノ梗塞囊腫及萎縮**

Infarkte, Zyste und Atrophie der Meibom'schen Drüsen.

臨牀所見: 梗塞ガ排泄管内ニ出來レバ、瞼縁ニ直角ニ、帶黄灰白色半透明ノ紡錘形小斑點ガ結膜下ニ現ハレ、少シク隆起スル。若シ腺葉中ニ此者ガ出來レバ、同様ノ小塊ガ見ラレ、而モ其形ハ紡錘形デハナク類圓形デアル。而テ長イ經過中ニハ兩者共ニ結膜ヲ刺戟シテ限局性ノ發赤腫脹ガ起リ、石灰化スレバ、白色トナリ、結膜ヲ破ツテ眼球ヲ傷ケ、角膜ニ潰瘍ヲ生ズルコトガアル。

梗塞ハ慢性ノ結膜炎、特ニ慢性結膜「カタル」^ト「トラホーム」^ト等ニ續發成立スルコトガ多イ。

組織學的所見(第二百六十六圖、第二百六十七圖): 小囊腫狀ニ擴張サレタ排泄管或ハ腺葉中ニ、濃縮シタ分泌物ノ凝塊ガアツテ、往々同心性ノ層形成ヲ見ルコトガアル。「エオジン」ニ淡染シ、石灰化スレバ、「ヘマトキシリン」ニ濃染サレル。

排泄管壁ハ壓迫性萎縮ニ陥リ、僅ニ一二層ノ上皮細胞カラ成リ、腺葉デハ、分泌細胞ガ消失シ、壁細胞ノ排列ガ不規則トナリ、往々重層扁平上皮ノ形ヲ呈シテ内腔ヘ輕ク隆起スルコトガアル。

腺ノ周圍ニハ細胞浸潤ノ無イノガ普通デアアル。

然ラバ如何ニシテ本症ガ發生スルカト謂フニ、結膜炎ノ刺戟ノタメニ腺ノ分泌作用ガ亢進スルニ拘ラズ、排泄管腔ガ腫脹シタ結膜デ括約サレ、管内ニ分泌物ガ蓄積スルタメニ起ルノデアツテ、排泄管口上皮ノ角質増殖 Hyperkeratose モマタ分泌物ノ排泄ヲ妨ゲ本症ノ成立ヲ助成スルモノノ如クデアアル。

同様ノ機轉ニヨツテ分泌物ガ多量ニ滯溜シ、腺腔ガ著シク擴大サレタ場合ニハ小囊腫ガ成立スル(第二百六十六圖)。

マタ「トラホーム」デ癬痕形成ガ驗板ニ及ベバ、屢々マイボーム氏腺ノ萎縮ガ起ル(第二百六十七圖)。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Cystoide Erweiterung d. Meibom'schen Drüsen). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*. 3. Aufl. S. 405. 1924. Berlin.
- 2) Mitwalsky: Ueber Colloidperlen der Meibom'schen Drüsen und deren Ausscheidung durch die Tarsalbindehaut. *Zentralbl. f. prakt. Augenheilk.* Februar und März. 1897.

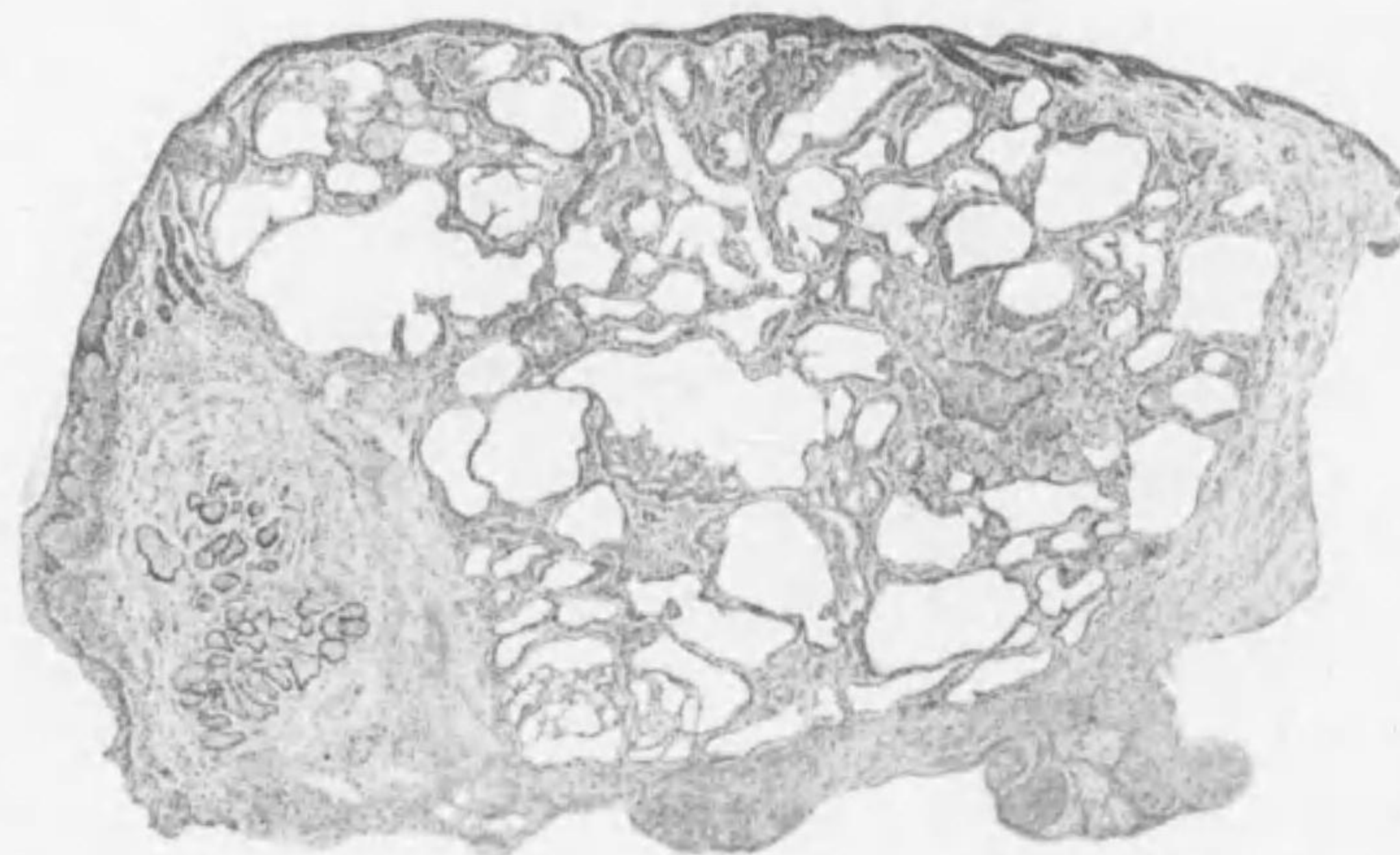
4. マイボーム氏腺ノ腺腫

Adenom der Meibom'schen Drüsen.

臨牀所見: 腺腫ハ上眼瞼ニ發生スルコトガ多く、皮下ニ硬度ノ一様デナイ腫瘤トシテ觸知サレル。而テ初期ニハ皮膚トノ癒著ナキモ、後半期ニハ瞼板周圍組織中ヘ増殖進入スルタメニ皮膚トノ癒著ガ起ル。腫瘤ノ大サハ豌豆大カラ拇指頭大ニ達シ、時ニハ全眼瞼ヲ占メルコトモアル。表面ハ滑ナコトト凹凸不平ノコトトガアル。發育ハ緩徐ノコトガ普通ナルモ、癌腫ニ變性スレバ急速トナル。局所ノ結膜ニハ輕度ノ發赤腫脹ガアル。而テ五十歳以上ノ高年者ニ來ルコトガ多イ。然シ幼兒ニ發生シタ報告例モアル。

第 二 百 六 十 八 圖

マイボーム氏腺ノ囊腫狀腺腫



(著者標本)

組織學の所見(第二百六十八圖): 腫瘍ハ分葉狀ヲナシ、不規則ニ集合スル分葉狀腺細胞群ノ間ニ結締織ノ間質組織ガアリ、此間質結締織ガ腫瘍ノ表面ニ現ハレテ被膜ヲ形成スル。

各分葉狀上皮細胞群ノ大サハ、可ナリニ大キク、其周邊部ニハ、核ノ好染スル圓柱上皮細胞ガ密集シ、中央部ニハ變性シタ上皮細胞ガアル。而テ其壞死ノ結果、屢々分葉中ニ空洞ヲ生ジ囊腫狀トナルコトガアル。腫瘍ト周圍組織トノ境界ハ明デ、タゞ腫瘍細胞ノ増殖ノタメニ周圍組織ガ壓排サレルノミデアアル。

第二百六十八圖ハ著者ノ實見例デアツテ、各分葉狀上皮細胞群ノ中央部ニ細胞ノ壞死ガ起リ、囊腫狀空洞ノ成立シタ状態ガ明カデアアル。

文 獻

- 1) Schreiber: Die Krankheiten d. Augenlider (Adenom d. Meibom'schen Drüsen). *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde*. 3. Aufl. S. 408. 1924. Berlin.
- 2) Knapp, H.: A case of adenoma of the meibomian glands. *Transact. of the Americ. ophthalmol. soc.* 37. annual meeting. P. 328. 1901.
- 3) Rumschewitsch: Zur Onkologie der Lider. *Klin. Monatsbl. f. Augenheilk.* Bd. 28. S. 407.
- 4) Nettleship: Glandular tumour of eyelid of somewhat unusual character. *Ophthalmol. hosp. report.* T. 7. P. 220. 1873.

5. マイボーム氏腺ノ癌腫

Karzinom der Meibom'schen Drüsen.

マイボーム氏腺ノ原發性腫瘍ト謂ヘバ、マヅ前項ニ述ベタ腺腫ヲ考ヘ、其二次的悪性變化ニヨツテ癌腫ノ成立スルモノト考ヘル學者ガ多ク、マタ眼瞼皮膚或ハ結膜ノ癌腫ノタメニ本腺ノ二次的ニ侵サレタ文獻ガ多イ。著者ハ然シ定型的ノ原發性癌腫ヲ全瞼板ト共ニ剥出シテ、之ヲ鏡檢シタ。

臨牀所見(第二百六十九圖)：前項記載ノ腺腫ニ比シ腫瘍ノ増大ガ速カデアツテ、早ク既ニ周圍組織ト癒著スル。高年者ニ發生シ、マタ上眼瞼ニ好發スル。

組織學的所見(第二百七十圖、第二百七十一圖)：腫瘍ノ周邊部ヲ鏡檢スルニ健康ナマイボーム氏腺ノ腺葉ト腫瘍組織トノ間ノ移行狀態ヲ認メルコトガ出來ル。即チ尙ホ健康ナ腺葉ニ伍シテ、一部分腫瘍化シタ腺葉ガアル。而テ腺細胞中マヅ増殖腫瘍化スルモノハ壁細胞デアツテ、濃染スル上皮型細胞ノ次第ニ腺葉中ニ充滿セントスル狀態ガ見ラレル。カクシテ成熟シタ腫瘍ノ構造ヲ檢スルニ、其實質細胞ハ比較的淡染スル水泡狀核ト、比較的濃染スル多量ノ原形質トカラ成リ、其内ニ多量ノ「ズダン」^{III}可染顆粒ノ有ルコトガ多イ(脂肪性癌腫 Carcinoma sebacea)。 (第二百七十一圖)。

間質ハ纖細ナ結締織カラ成リ、殘存スル瞼板結締織ヘ移行スル。

カクシテ腫瘍細胞ハ索狀ヲナシテ、盛ニ周圍組織中ヘ浸潤シ、前方ヘハ輪匝筋ヲ侵シテ皮下ニ出デ、更ニ其内ヘ進入シ、後方ヘハ結膜ヲ襲ヒ、索狀或ハ乳嘴狀ヲ呈スル結膜上皮間ニ腫瘍細胞群ガ介在スル。

文 獻

- 1) 矢高 東：瞼板ヨリ發生セル「カルチノーマ、ゼバツェア」ニ就テ、第二十四回日本眼科學會總會、大正九年。
- 2) 國田傳八：マイボーム氏腺癌腫ニ關スル知見補遺、日本眼科學會雜誌、第三十三卷、昭和四年。
- 3) Tolstouchow：Ein Fall von primärem Karzinom der Meibom'schen Drüsen unter dem Bilde eines Papilloms. Westnik. ophthalmol. p. 498. 1913. Ref. von Schreiber in Gräfe-Saemisch's Hdb. 3. Aufl.
- 4) Sourdille G.：Contribution a l'etude de l'épithélioma primitif des glandes de Meibonius. Arch. d'ophthalm. T. 14. p. 179. 1894.

第 百 十 一 表

第二百六十九圖
マイボーム氏腺ノ癌腫



(著者標本)

第二百七十圖
マイボーム氏腺癌腫(即、續發性粟粒腫)



圖ノ下半部ガ癌腫、上半部ニアル一箇ノ小囊腫ハ續發性粟粒腫
(著者標本)

第 二 百 七 十 一 圖
マイボーム氏腺ノ脂肪性癌腫



脂肪染色標本
(著者標本)

6. クラウゼ氏腺炎

Entzündung der Krause'schen Drüsen.

臨牀所見： 臨牀上ノ症候ハ不明デアツテ、タダ吾人が「トラホーム」治療ノ必要上剥出シタ眼板ヲ鏡檢スル際、偶然コノ眼腺ノ炎衝ヲ發見スルノデアル。從テ「トラホーム」ニ因ルクラウゼ氏腺炎ヲ發見スルコトガ最多ク、其他ニハ結膜結核、バリノー氏結膜炎或ハ眼板周圍炎又ハ眼板炎デ剥出シタ眼板中ニ發見サレル。著者ハ慢性結膜「カタル」ヲ有スル屍體カラ得タ眼腺中ニ、此「カタル」ニ伴

フクラウゼ氏腺炎ヲ見出シタ。

組織學的所見(第二百七十二圖):「トラホーム」ニ伴フ場合ノ所見ハ腺葉周圍結締織ノ増殖腺葉内圓形細胞浸潤及ビ腺細胞ノ消耗デアツテ「トラホーム」顆粒ノコノ腺葉内ニ發見サレルコトモ稀デハナイ。癥痕期「トラホーム」ヲ有スル眼瞼内デハ高度ノ結締織増殖ノタメニ本腺ノ全然消失スルコトモアル。

慢性結膜「カタル」ニ因ル場合ニハ腺葉間結締織中ニ比較的輕度ノ圓形細胞浸潤ヲ見ルノミデアル。

結核性結膜炎ノ際ニハ本腺中ニモ「ツバルケル」ノ發生スルコトガアツテ結節周圍ノ腺葉中ニハ腺細胞ノ壊死ガアリ腺葉間結締織内ニハ細胞浸潤ガアル。

バリノー氏結膜炎ノ際ニハ此結膜炎固有ノ細胞浸潤ノタメニ腺葉ガ包圍浸淫サレテ腺細胞ガ消耗スル。(バリノー氏結膜炎ノ條下参照)。第二百七十三圖ハバリノー氏結膜炎ノタメニ分泌物ノ排泄ガ妨ゲラレクラウゼ氏腺ノ囊腫狀ニ變性シタ状態ヲ示ス。

文 獻

- 1) 三條かの子: 臨牀上全治セル「トラホーム」患者ノ眼瞼ノ病理組織學的所見ニ就テ、日本眼科學會雜誌第三十四卷昭和五年。
- 2) Wolfring: Anatomischer Befund bezüglich der Krause'schen Drüsen und ihre Beteiligung an pathologischen Prozessen. Bericht des VII. internationalen Ophthalmologenkongress zu Heidelberg, S. 298. 1888.

7. クラウゼ氏腺ノ囊腫

Zyste der Krause'schen Drüsen

臨牀所見: 眼瞼ヲ翻轉スルトキ穹窿部結膜下ニ半透明デ魚類ノ浮囊狀ニ見エル大小種々ノ囊腫トシテ發見サレル。剖檢例トシテハ Thompson and Chatterton ノ一例ガ文献中ニ發見サレル。即チ二十五歳ノ婦人ノ結膜囊ノ内上方ニ發見サレタモノデアル。

第 百 十 二 表

第二百七十二圖

「トラホーム」性クラウゼ氏腺炎 (水平斷切片)

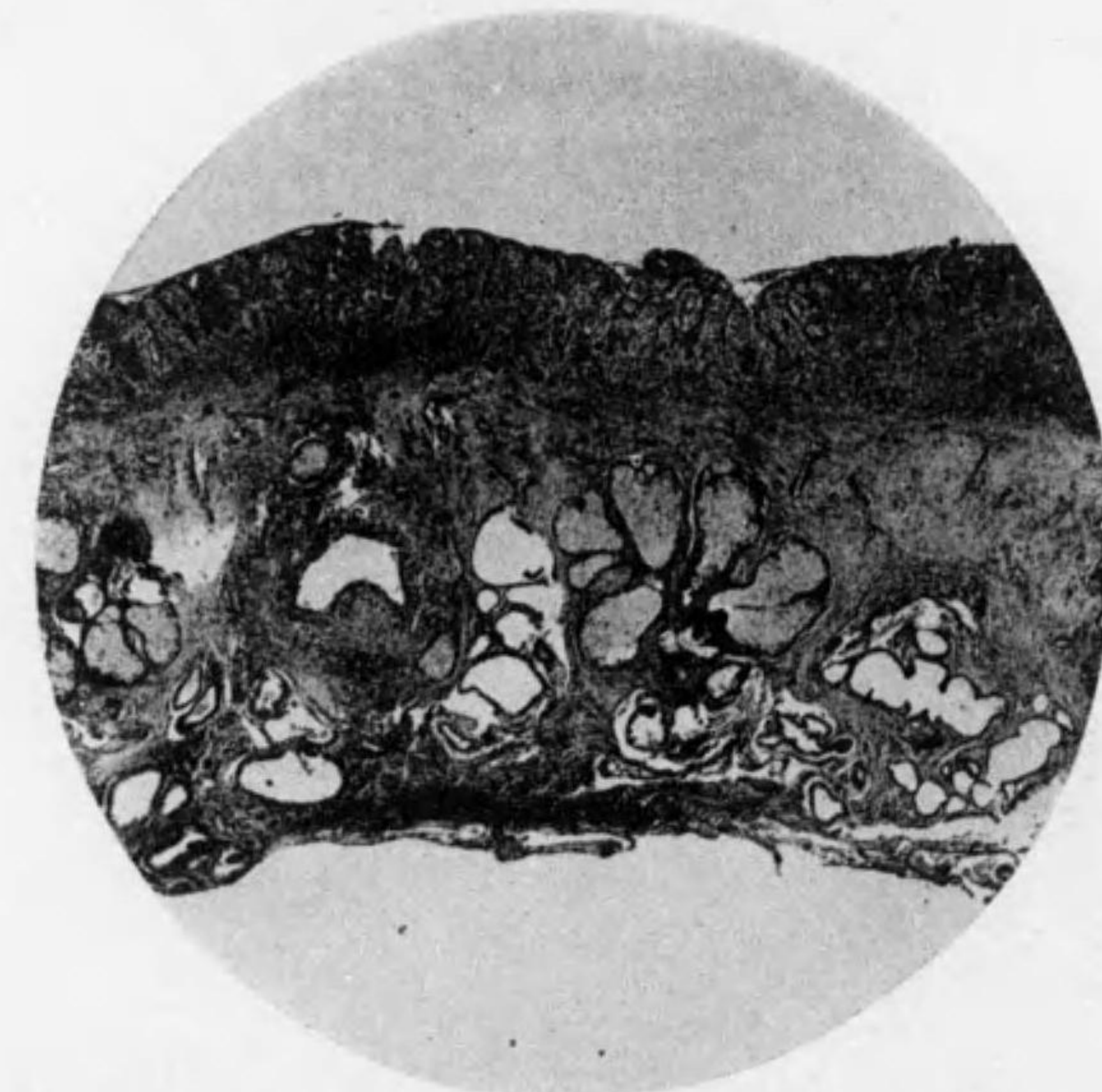


濃密ナ細胞浸潤内ニ二個ノ「トラホーム」細胞ト、多數ノ萎縮シタ腺管トガ有ル

(著者標本)

第二百七十三圖

クラウゼ氏腺ノ囊腫狀變性 (水平斷切片)



バリノー氏結膜炎ニヨル變性現象デアツテ、分葉狀ノ腺細胞群ハマイボーム氏腺デアリ、其附近ニ散在スル小空洞ガクラウゼ氏腺ノ變性物デアル

(著者標本)

著者ハ二例ヲ剖檢シタ共ニ患者ハ中年ノ婦人デアツテ、第一例ハ豌豆大デ上方穹窿部ニ、第二例ハ之ヨリモ稍ヤ大デ、内上方ノ穹窿部ニ發生シタモノデアル。

組織學的所見：菲薄ナ結締織囊ノ内壁ニ二三層ノ圓柱上皮ガ見ラレ、内容ハ穿刺シテ檢査シタノニ、水様ノ稀薄ナ液體デ、微カニ濁シテ居タ。

結膜ノ慢性炎衝ノ刺戟デクラウゼ氏腺ノ分泌機能ノ増進スルニ拘ラズ、排泄管口ノ閉塞ガ起リ(例ヘ「バトラホーム」ニ因ル癒痕性狹窄)、其結果トシテ腺内ニ分泌物ノ蓄積スルガタメニ、此ノ様ナ囊腫ガ成立スルト謂ハレル。(第二百七十三圖參照)。

文 獻

Tompson and Chatterton : Cyst of Krause's gland. Transact. of the ophthal. soc. of the United Kingdom. T. 25. p. 1. 1905.

8. クラウゼ氏腺ノ腺腫及ビ癌腫

Adenom und Karzinom der Krause'schen Drüse.

臨牀所見：クラウゼ氏腺ノ腺腫モ癌腫モ共ニ甚ダ稀ナ疾病デアツテ、腺腫ニ關シテハ、Mouro (1882), Salzmann (1890), Rumschewitsch (1890) 等ノ記載ガアリ、癌腫ニ就テハ Fuchs (1878), 及ビ Ischreyt (1906) 等ノ報告ガアル。

Mouro ノ例ハ、三十歳ノ男子ノ右ノ下眼瞼ニ榛實大ノ腫瘤ガアリ、Salzmann ノ例ハ、左ノ上眼瞼ニ生ジタ櫻實大ノ腫瘍デアツテ、瞼板中央部ノ上縁カラ發生シテ、結膜面カラ瞼裂中ヘ出デ、其表面ハ凸凹不平デ、暗赤色ヲ呈シ、出血シ易カツタト謂フ。Rumschewitsch ノ例ハ、三十四歳ノ男子ノ右上眼瞼ノ外角ニ近カク發生シタ腫瘍デ、瞼板ト癒著シ、四年來徐々ニ肥大シタモノデアツタト謂フ。

Fuchs ノ例デハ、上眼瞼ノ瞼板ト癒著スル長經一cm 強ノ囊腫狀癌腫 Cystocarcinom デアリ、Ischreyt ノ例ハ、六十二歳ノ男子ノ瞼板上縁ノ外半部カラ發生シタ、大キナ胞巢狀癌腫 alveoläres Karzinom デアツテ、急速ニ發育シ、殘存シタクラウゼ腺葉ノ一部ヲ一方ニ壓排シテ居タニ拘ラズ、皮膚ト結膜トニハ變化ガ無カツタト謂フ。

腺腫ノ組織學的所見：上述ノ諸例中、腺腫ノ鏡檢所見ニ關スル *Salzmann* ノ記載ヲ見ルニ、腫瘍ノ被膜ハ瞼板組織ニ連ナル結締織デアツテ、實質ハ腺細胞管ノ索狀ノモノガ分岐或ハ吻合シテ、其間ニ結締織ノ小隔壁ガ認メラレタ。而テ腺細胞管中ニハ、無構造或ハ微細顆粒狀ノ凝塊ト、脂肪變性ニ陥ツタ脱落細胞トガ見ラレタト謂フ。

癌腫ノ組織學的所見：*Fuchs* ノ例ニ就テ其組織學的所見ノ記載ヲ見ルニ、腫瘍ノ間質ハ一部ハ結締織纖維カラ成リ、一部ハ軟骨カラ成ツテ居タ。而テ其軟骨モ一部ハ纖維軟骨、一部ハ硝子様軟骨デアツタト謂フ。カクシテ結締織纖維ト兩種ノ軟骨トガ不規則ニ錯綜スル間質中ニ、上皮細胞索ガアツテ、管狀ヲナス部分ト、然ラザル部分トガ區別サレ管狀部デハ其壁ガ一乃至二層ノ上皮細胞カラ成リ、管腔ノ不規則ニ擴大サレタ部分デハ間質ガ其内ヘ隆起シテ癌細胞ガ之ヲ被フテ居テ、管腔ノ無イ細胞索ハ、癌腫細胞索トシテ周圍組織中ヘ浸淫シテ居タト謂フ。而テ *Fuchs* ガ此腫瘍ヲクラウゼ氏腺カラ發生シタモノト見做ス理山ハ、腫瘍ガ瞼板カラ出タ事ノ確デアルノミデナク、腫瘍ノ構造カラ見テ、管狀腺カラ發生シタコトモ確カデアリ、且ツ眼瞼中ニハ瞼縁ニアル汗腺トクラウゼ氏腺トノ他ニハ管狀腺ハ無ク、而モ腫瘍ガ結膜穹窿部ニ在ツタコトカラ考ヘレバ、クラウゼ氏腺カラ發生シタモノトノ結論ニ達スルノデアル。

文 獻

- 1) *Moauero* : Adenoma delle glandole tarso-congiuntivali de Ciaccio. Riv. internoz. de med. e chirurg. T. 4. p. 209, 1882.
- 2) *Salzmann* : Beiträge zur Kenntnis der Lidgeschwülste. Archiv f. Augenheilk. Bd. 22. S. 292, 1890.
- 3) *Rumschewitsch* : Zur Onkologie der Lider. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 28. S. 407, 1890.
- 4) *E. Fuchs* : Drüsencarcinom der Lider. *Gräfe's Archiv f. Ophthalm.* Bd. 24. 2. S. 161, 1878.
- 5) *Ischreyt* : Klinische und anatomische Studien an Augengeschwülsten. S. 93. Berlin S. Karger, 1906.

第二項 瞼板結締織ノ疾患

Krankheiten des Tarsalbindegewebes.

1. 瞼板炎及ビ瞼板周圍炎

Tarsitis und Peritarsitis.

臨牀所見：瞼板炎及ビ瞼板周圍炎ヲ急性症ト慢性症トニ區別スルコトガ出來ル。而テ多クノ場合ニ於テハ眼瞼皮膚或ハ眼瞼結膜ノ炎衝ニ續發スルケレドモ、黴毒ニヨツテ起タ症例モ記載サレテ居ル。吾教室ノ岡部ハ先天黴毒ニヨル瞼板炎ヲ剖檢シタ(後述)。

何レニセヨ瞼板ニ炎衝ガ起レバ、肥厚シタ瞼板ト周圍組織トノ境界ガ不鮮明トナリ、上眼瞼瞼板ノ侵サレタ場合ニハ、眼瞼全部ノ肥大ト一定度ノ眼瞼下垂トノタメニ、患者ノ顔貌ニ變化ヲ起コシ、生氣ヲ缺ク様ニ見エル。カクシテ眼瞼ノ翻轉ガ困難トナリ、且ツ瞼縁ガ眼球カラ輕ク離レルコトガアル。

急性炎衝ノ原因トシテハ、眼瞼皮膚及ビ皮下組織ノ急性炎衝例ヘバ丹毒、天然痘、眼瞼膿瘍、癰腫、外眼瞼麥粒腫等ヲ數フベク、瞼板腺ノ急性炎衝タル内眼瞼麥粒腫、急性結膜炎タル淋毒性結膜炎ノ如キモ、タ急性瞼板炎又ハ瞼板周圍炎ノ原因トナル。

慢性瞼板炎及ビ瞼板周圍炎ノ原因中、最多ク吾人ノ遭遇スルモノハ「トラホーム」デアツテ、其他ニハ皮膚或ハ結膜ノ結核、黴毒、癩、結膜春期カタル、バリーノ一氏結膜炎ノ如キ慢性肉芽性炎衝ニ際シテモ、瞼板及ビ周圍結締織ノ侵サレルノガ通例デアツテ、諸種ノ眼瞼縁炎ニヨツテモ、瞼板縁ノ罹患スルコトガ多イ。

組織學的所見：急性瞼板炎及ビ瞼板周圍炎ヲ顯微鏡下ニ検査スル機會ハ甚ダ稀デアツテ、文獻中ニ其記載ヲ發見シ得ナイ。

「トラホーム」ニ因ル瞼板炎及ビ瞼板周圍炎 Tarsitis et Peritarsitis trachomatosa: 「トラホーム」ニ因ル變化ノ第一歩ハ、瞼板周圍炎デアツテ、瞼板結膜下ニ在ル瞼血管ニ沿フテ「プラスマ」細胞及ビ小淋巴球カラナル細胞浸潤ガ現ハレ、徐々ニ瞼板中ヘ浸入スル、而テ同様ノ細胞浸潤ハマイボーム氏腺排泄管ノ周圍ニモ出現スル。次デ起ル變化ハ血管ノ新生デアツテ、瞼板中ヲ縱横ニ走ル細血管網中ニ充血ガアリ、其周圍及ビ瞼板内淋巴腺中ニ前述ノ細胞浸潤ガ瀰漫シ、マイボーム氏腺ノ周圍ニ達スルコトモ稀デナイ。之ト同時ニ細胞浸潤中ニ幼若結締織細胞ガ増加シ、小淋巴球ト「プラスマ」細胞トハ之ニ反シテ減少シ、徐々ニ癭痕ガ形成サレ

ル。カクシテ驗板ハ著シク肥厚スルト共ニ、マイボーム氏腺ハ變性萎縮シテ、謂ユル驗板ノ硬化 Sklerose des Tarsus ナル現象ガ起ル。

ヤガテ起ルモノハ此新生セル癍痕ノ收縮デアツテ、結膜ノソレト共ニ、驗板ヲ變形セシメ、ソノ驗縁部ガ肥大内翻シテ全驗板ガ舟狀ヲ呈スルニ至ル。其結果睫毛列ガ亂レ、臨牀上デ謂ユル癍痕性眼驗内翻症 Entropium cicatricum 兼睫毛亂生症 Trichiasis ガ起ル。

驗板中ニ「トラホーム」顆粒ヲ發見スルコトハ稀デハアルガ、決シテ皆無デハナク、其發生スル場合ニハ、多クハ驗板ノ凸縁部附近ニ發見サレル(第二百七十二圖参照)。

結膜結核ニ因ル驗板炎及ビ驗板周圍炎 Tarsitis et Peritarsitis tuberculosa: 吾人ノ最多ク遭遇スルモノハ、結膜ニ原發シタ結核ノ、徐々ニ深部ニ浸淫シテ結膜下結締織内ニ入り、更ニ驗板ヲ侵シタ場合デアツテ、臨牀上デハ、結膜ノ固有ナ結節及ビ潰瘍形成ノ他ニ、驗板ノ肥厚ガアリ、時ニハ比較的的健康ナ部分ノ結膜下ニ帶黄灰白色ノ小結節ヲ透見スルコトガアル。而テ眼驗ノ矢狀斷切片ヲ鏡檢スルニ、結膜ト驗板トノ切除ヲ要スル様ナ場合ニハ、此等兩組織ハ一塊ノ結核性肉芽組織ニ變化シ、タダ病竈ノ周邊部ニ於テノミ辛ジテ此兩者ヲ區別シ得ルコトガ多イ。即チ多數ノ「ツベルケル」ノ集落間ニマイボーム氏腺、クラウゼ氏腺其他ノ諸腺ノ殘骸ガアツテ、新生血管ガ其間ニ介在シ、之ニ沿フテ小圓形細胞、幼若結締織細胞、等ノ浸潤ガアリ、「ツベルケル」周圍ノ浸潤ニ連絡スルモノガ多ク、前述諸腺モ此種細胞ノ浸潤ノタメニ包圍セラレテ、時ニ多少ノ腺細胞増殖ヲ見ルコトハアルガ、多クハ變性萎縮シ、或ハ「ツベルケル」ニ置換サレテ、其痕跡ヲモ發見シ得ナイコトガ多イ。驗板結締織纖維間ニモ小「ツベルケル」ノ散在スルコトガアル。而テ各「ツベルケル」ハ定型的ノ構造ヲ有シ、中心部ニハ乾酪様變性ガアツテ、之ヲ圍ンデ上皮様帶ガ見ラレ、徐々ニ外圍ノ小圓形細胞群ヘ移行シ、マタ、巨態細胞ガ中心部附近ニ散在スル(第二百九十五圖参照)。

傳染ノ徑路ニハ、血行ニヨルモノモ有ラウガ、外傳染ニ因テ、結膜結核ガ先ヅ成立シ、次デ驗板ヘ浸淫移行スルコトガ多イト思ハレル。

微毒性驗板炎及ビ驗板周圍炎 Tarsitis et Peritarsitis syphilitica: ニハ二型ヲ區別スルコトガ出來ル。一ハ結節ヲ形成シ、他ハ驗板ノ瀰漫性肥厚ヲ來ス。而テ結節ヲ形成スルモノハ、護膜腫性變化デ、瀰漫性ノモノハ第二期微毒ト考ヘラレテ居ル。

結節狀護膜腫ハ、軟骨様硬度ノ結節デアツテ、驗板ト合體シ、局所ノ眼驗皮膚ニ

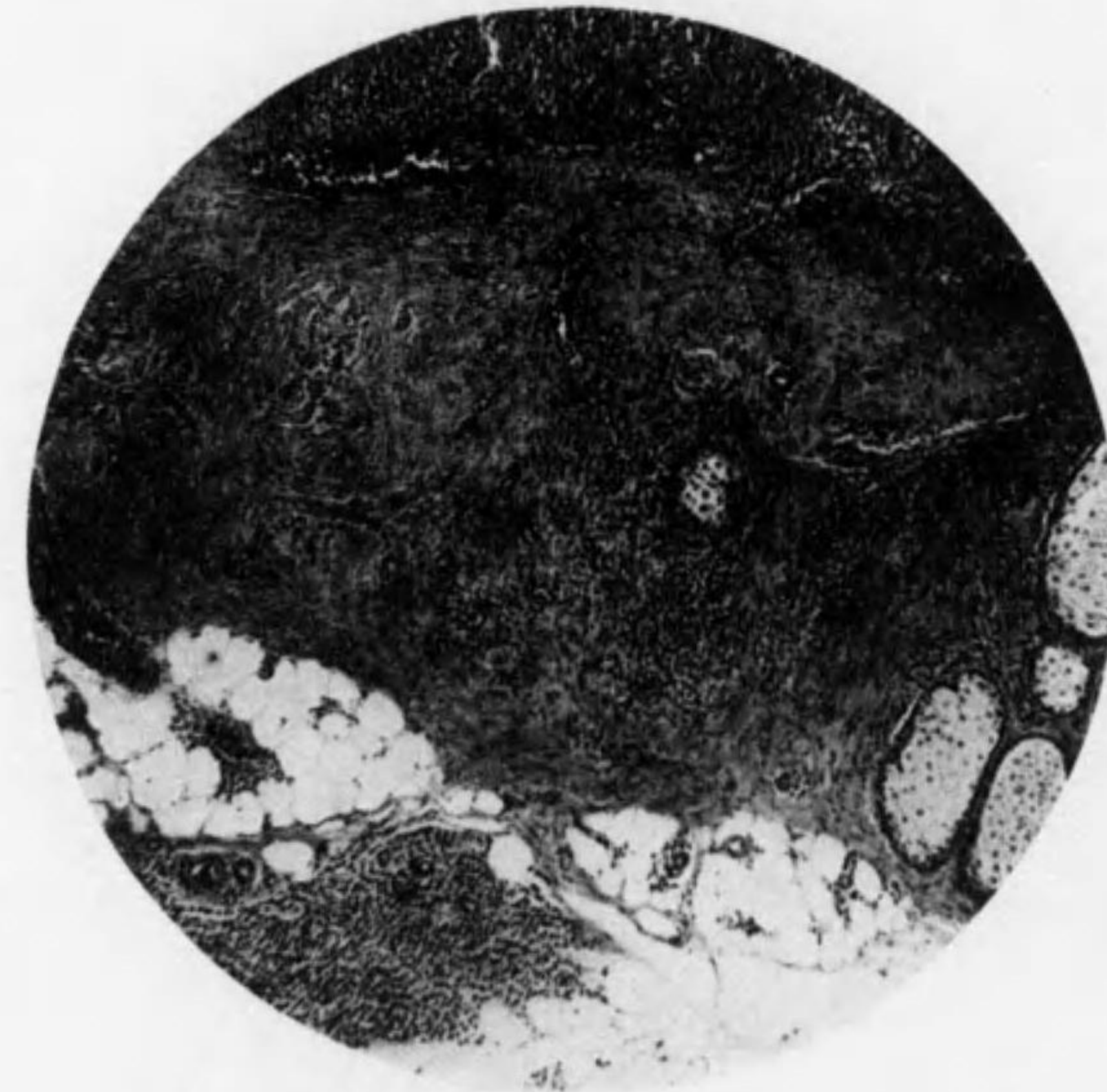
第 百 十 三 表

第 二 百 七 十 四 圖
先 天 微 毒 性 驗 板 炎



左眼上眼驗板ノ肥厚
(著者原圖)

第 二 百 七 十 五 圖
先 天 微 毒 性 驗 板 炎



驗板中ニ肉芽組織ノ浸潤ガアツテ、マイボーム氏腺ノ萎縮シタ腺葉ガ少數散在スル。附近ノ脂肪組織中ニモ細胞浸潤ガアル。

(著者標本)

ハ癒著ナク、大サハ不定ニ單發スルコトト、多發スルコトトガアリ、マタ兩眼或ハ上下兩眼瞼ニ發生スルコトモ稀デナイト謂ハレル。而テ皮膚面ニハ何等ノ炎症性症狀ナク、結膜ニハ慢性充血ガ起リ、一見霰粒腫ノ如ク見エル。此種ノ結節狀護膜腫ハ崩潰スルコトガ多ク、時ニハ全眼瞼ノ缺損ヲ來スコトガアルト謂フ。

瞼板ノ微毒性瀰漫性肥厚デハ(第二百七十四圖)之ヲ觸診スルニ瞼板ハ瀰漫性ニ肥厚シ、硬度ハ健常瞼板ノソレニ等シイ。而シテ瞼板縁ノ肥厚ノタメニ、容易ニ其上縁ノ所在ヲ觸知スルコトガ出來ル、皮膚ニハ異常ナク、結膜面カラ觀察スレバ緊張シタ結膜下ニ帶紅灰白色デ表面ノ滑ナ瞼板ガ透見サレル。

此ノ如キ種々ノ微毒性瞼板炎ハ、後天性微毒デモ、マタ先天性微毒デモ、同様ニ惹起サレルモノデアツテ、共ニ驅微療法デ全治スル。

組織學的所見(第二百七十五圖)：吾教室ノ岡部ハ十二歳ノ少女ノ左側上眼瞼ニ起ツタ先天微毒性瞼板炎ヲ組織學的ニ檢査シテ、小圓形細胞ト「プラスマ」細胞トノ密集シタ中ニ多數ノ新生血管ガアツテ、此等ノ新生血管中ノ或者及ビ眼瞼固有血管ノ壁ニハ著明ナ肥厚ガアツテ、硝子様ノ觀ヲ呈スルモノガ多ク、其或者ハ内膜ノ増殖ノタメニ管腔ガ閉塞サレテ居タ。眼輪匝筋及ビ眼瞼舉筋ニモ同様ノ硝子様變性ガアツテ、此等ノ變性シタ血管及ビ筋纖維ノ周圍ニ多數ノ異物巨態細胞ガ發見サレタ。

瞼板結締織ハ、前述ノ密集細胞群中ニ島嶼狀ニ殘存シ、マイボーム氏腺ハ萎縮シ、其或者ハ浸潤細胞ニ包圍サレ將ニ消失セントシツツアル狀態が見ラレタ。病竈ノ周邊部ヲ觀ルニ、管壁ノ強ク肥厚シタ血管ノ周圍ニ、種々ナ程度ノ細胞浸潤ガアリ、「プラスマ」細胞ニ富ンダ小圓形細胞ノ密集カラ成テ居ツタ。ワイゲルト、ワン、ギーソン氏染色法ヲ施シタ切片デハ、肥厚シタ血管壁デハ其彈力纖維ニ分葉及ビ斷裂ガアツテ、浸潤細胞群中ヲ走ル結締織纖維網中ニモ可ナリ多數ノ彈力纖維ヲ認メシメル部分ガアツタ。

文 獻

- 1) 岡部康喜：先天微毒性瞼板炎ニ就テ、中央眼科醫報、第九卷、大正六年。
- 2) 河本重次郎：微毒性瞼軟骨炎ニツキ、日本眼科學會雜誌、第五卷、明治三十四年。
- 3) 大内賢二：微毒性軟骨炎ニ就テ、日本眼科學會雜誌、第十五卷、明治四十四年。
- 4) Michel：Syphilitische Erkrankungen des Tarsus. *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde.*

2. Aufl. 1908.

- 5) Yamaguchi: Ueber Tarsitis syphilitica unter dem Bilde der Amyloiddegeneration. Arch. f. Augenheilk. Bd. 51. S. 8. 1904.
- 6) Ischreyt: Tarsitisluetica. Klinische und anatomische Studien von Augengeschwülsten. S. 97. 1906. Berlin.

2. 瞼板ノ澱粉様變性

Amyloide Degeneration des Tarsus.

瞼板ノ澱粉様變性ハ結膜ノソレニ續發スルコトガ多ク瞼板ニ原發スルコトハ稀デアアル。文献中ニハ *v. Becker* (1874), *Raehmann* (1882) 等極少數ノ記載ガアルノミデ。大多數ハ結膜ノ澱粉様變性ニ續發シタ例ノ記載デアアル。而テ獨リ臨牀上カラ許リデナク組織學的ニモ此ノ澱粉様變性ガ瞼板ニ原發シタカ或ハ結膜ニ原發シタカナ鑑別スルコトハ常ニ必シモ容易デハナク。瞼板ト結膜トノ中間組織内ニ原發シテ一方ニハ結膜ヲ侵シ他方ニハ瞼板ニ廣マルモノト考ヘル學者モアル(第三百十三圖参照)。

臨牀所見: イヅレニセヨ。瞼板ニ多クハ瀰漫性ノ肥厚ガアツテ皮膚トハ癒著セズ。マタ茲ニ何等ノ炎症症狀モ認メ得ナイ。結膜面カラ觀察スルニ結膜ト瞼板トハ一塊トナツテ帯紅灰白色或ハ蠟色ノ外觀ヲ呈シ表面ハ平滑デアアル。三十歳乃至四十歳ノ人ニ多ク。マタ下眼瞼ヨリモ上眼瞼ニ多イ。性ニ偏スルコトハナイ。吾邦ノ様ニ「トラホーム」ノ多イ地方デハ「トラホーム」ニ續發シタカニ見エル例ノ記載ガ多イ。*Steiner* (1908) ノ記載ヲ見ルニ患者ハジャワ人デ。ミナ「トラホーム」ニ續發シテ居ル。

組織學的所見: 變性ノ高度ナ場合ニハ瞼板組織ト新生物トヲ區別スルコトハ不可能デアツテ全部ガ一塊ノ肉芽組織トナリ其内ニ無構造デ強ク光線ヲ屈折スル凝塊ガ見ラレ血管壁ニモ同様ナ變性ガ有テ共ニ澱粉様反應ヲ呈スル。而シテ變化ノ初期デハ瞼板結締織中ニ此種ノ凝塊ガ島嶼狀ニ散在シ「トラホーム」ニ續發シタ場合ニハ澱粉様變性ト同時ニ硝子様變性ヲ發見スルコトガアル(第三百十四圖参照)。

文 獻

- 1) *v. Becker*: Amyloid-Degeneration af tarsi. Finska Läkaresellskaps Förh. T. 17, 1874. Ref. in Jahresbericht.
- 2) *Raehmann*: Ueber amyloide Degeneration der Augenlider. Arch. f. Augenheilk. Bd. II. S. 402, 1882.

第三項 瞼板ノ腫瘍

Geschwülste des Tarsus.

瞼板ハ眼瞼皮膚或ハ結膜ノ腫瘍ノタメニ二次的ニ侵サレルコトガ多ク、ソノ原發性腫瘍ハ甚ダ稀デアアル。内外ノ文献ニ就テ檢索スルニ肉腫及ビ軟骨腫ノ記載ガ發見サレル。

1. 瞼板ノ肉腫

Sarkom des Tarsus.

肉腫ニ關シテ *Gallenga* (1884) ハ六十六歳ノ婦人ノ右側上眼瞼ニ發生シタ肉腫ヲ *Hutchinson* (1875) ハ三十八歳ノ男子ノ右側上眼瞼ニ發生シタ纖維肉腫ヲ *Wilmer* (1894) ハ三十歳ノ婦人ノ右側下眼瞼ニ發生シタ胞巢狀巨態細胞肉腫 alveolares Riesenzellensarkom ヲ *Coleman* (1899) ハ二十二歳ノ男子ノ眼瞼ニ生ジタ肉腫ヲ夫々報告シテ居ル。其他ナホ三四ノ報告例ハアルガ果シテ瞼板ニ原發シタモノデアルカ否カ疑ハシイ。

文 獻

- 1) *Hutchinson*: A rare tumor of the upper eyelid. Ophthalmol. Hosp. Rep. VIII. p. 245. 1875. Ref. in *Nagel's* Jahresbericht.
- 2) *Gallenga*: Contribuzione allo studio dei tumori delle palpebre (Sarcoma melanotico). Gaz. delle clin. No. 35. 1884. Ref. in *Nagel's* Jahresbericht.
- 3) *Wilmer*: Case of melanotic, giant-celled, an alveolar myxosarcoma of the eyelid. Transact. of

- the Americ. Ophthalmol. Soc. Thirtieth meeting, p. 91. 1894. Ref. in *Nagel's Jahresbericht*.
- 4) **Coleman**: Sarcoma of the tarsus. (Chicago Ophthalmol. and Otol. Soc.) Ophthalmol. Rec. p. 306. 1899. Ref. in *Jahresbericht*.

2. 瞼板ノ軟骨腫

Knorpelgeschwulst des Tarsus.

軟骨腫ニ關スル文獻ハ肉腫ノソレニ比シテ一層少ナク、*Fuchs* (1878)及ビ *Keyser* (1895)ノ記載ハアルガ、骨ニモ軟骨ニモ非ラザル瞼板結締織カラ Enchondrom 或ハ Ecchondrom ガ發生シ得ルヤ否ヤ疑ハシク、上記二例ノ記載ヲ見テモ、其組織學的所見中ニ軟骨組織ト思ハレルモノヲ發見シ得ナイノデアル。

文 獻

- 1) **Fuchs**: Ueber das Chlazion und einige seltene Lidgeschwülste (Enchondrose des Tarsus) *Gräfe's Archiv f. Ophthalmol.* Bd. 24. Abt. 2, S. 12. 1878.
- 2) **Keyser**: Ein Fall von Enchondrom des Tarsus des oberen Lides (46. Jahressitzung der med. americ. Gesellschaft) *Ann. d. oculist.* T. 114, p. 69. 1895. Ref. in *Nagel's Jahresbericht*.

第四項 眼瞼ノ形態ノ變化

Formveränderungen der Lider.

1. 眼瞼外瞼症

Ektropium palpebrae.

臨牀所見: 瞼結膜ノ一部ガ外瞼シテ前方カラ之ヲ認メ得ルニ至タ場合ヲ眼瞼外瞼症ト名ヅケル。本症ニハ癩痕性外瞼症、麻痺性外瞼症、老人性外瞼症及ビ

搖擗性外瞼症ガ區別サレル。

癩痕性外瞼症 Ectropium cicatricum トハ癩痕收縮ノタメニ眼瞼ノ皮膚ガ短縮シ、其結果眼瞼ノ外瞼シタ場合デアリ。

麻痺性外瞼症 Ectropium paralyticum トハ顔面神經麻痺ノタメニ眼輪匝筋ガ弛緩シ、下眼瞼ガ其重量ノタメニ前ヘ倒レ終ニ外瞼スルニ至タ場合ヲ謂フノデアル。

老人性外瞼症 Ectropium senilis ノ場合ハ眼輪匝筋ノ老人性弛緩ノタメニ下眼瞼ガ外瞼スルノデアツテ、特ニ老人性慢性結膜カタルルガ有テ、瞼結膜ノ肥厚ノアル場合ニハ一層容易ニ成立スル。

搖擗性外瞼症 Ectropium spasticum 眼球突出、眼球壁ノ擴張等ノタメニ、後方カラ眼瞼ヲ前方ヘ押出ス場合或ハ瞼結膜ニ肥厚ガアリ、更ニ刺戟症狀ノ之ニ加ハル様ナ場合ニハ、眼輪匝筋眼窩部ノ搖擗ノタメニ眼瞼ガ外瞼スル。此ノ如キ場合ヲ搖擗性眼瞼外瞼症ト謂フ。從テ上下何レノ眼瞼ニモ來リ、輪匝筋ノ弛緩シタ老人ニハ稀デアル。

組織學的所見(第二百七十六圖): 癩痕性外瞼症デハ皮膚ノ癩痕收縮ノタメニ

第 二 百 七 十 六 圖
眼 瞼 外 瞼 症



(著者標本)

瞼縁ハ其固有ナ方形ヲ失テ前後兩角トモ鈍圓トナリ組織ノ外方移動ガアツテ、
リオラーン氏筋、マイボーム氏腺開口部及ビ瞼縁ニ於ケル上皮ノ移行部等ノ前
進シタ状態ガ認メラレル。外瞼部ノ瞼結膜ニハ二次的變化トシテ其上皮層ノ
肥厚ガ見ラレ往々其ノ表層細胞ノ乾燥シテ居ルコトガアルト同時ニ、マタ屢々
上皮ガ索狀ニ深部ヘ進入シテ居ル。

コノ他ノ三種ノ外瞼症デモ、上述ノ如キ瞼結膜ノ二次的變化ノ状態ハ癢痕性
外瞼症ノ場合ト同一デアツテ、タダ此種ノモノデハ眼瞼ノ外瞼ノ程度ノ輕イタ
メニ、此二次的變化ノ程度ト範圍トガ輕ク且ツ狭イノガ通例デアアル。而シテ老
人性外瞼症デハ此他ニ原發性ノ結膜疾患ガ發見サレル。但シ何レノ外瞼症デ
モ、一定時日ノ後ニハ二次的ニ慢性結膜カタル」ノ起ルコトガ多イ。從テ組織
學的ニハ何レノ場合ニモ慢性結膜カタル」ノ所見ヲ得ルコトガ普通デ原發性
ノモノトノ鑑別ノ困難ナコトガアル。

文 獻

- 1) Kümme! : Ektropium. *Lider, Henke-und Lubarsch's Handb. d. spez. patholog. Anatomie und Histologie*, XI. Bd. 2. Teil. Auge/2. Teil. S. 199. 1931.
- 2) Czermak : Präparate von Ectropium cicatricium. Heidelberg, ophthalm. Ges. 1905. S. 335.
- 3) Rumschewitsch : Zur Pathologie des Ectropium sarcomatosum. *Klin. Monatsbl. f. Augenheilk.* 1897. S. 1.

2. 眼瞼内瞼症

Entropium.

臨牀所見：眼瞼内瞼症トハ眼瞼ガ後方ヘ翻轉シテ前方カラ眼縁ヲ見得ナク
ナツタ状態ヲ謂フデアアル。而テ癢痕性内瞼症、眼球性内瞼症、老人性内瞼症及
ビ搦性内瞼症ガ區別サレル。

癢痕性内瞼症 Entropium cicatricium：トハ瞼結膜ノ癢痕收縮ノタメニ起ル内瞼
症デアツテ「トラホーム」ニ續發スルコトガ最多イ。屢々睫毛亂生症ヲ伴フ。

即チ瞼結膜ハ癢痕化シ、瞼板ハ舟狀ニ内翻シ、瞼縁ハ鈍圓トナル。

眼球性内瞼症 Entropium balbare：ハ眼球陷沒症、小眼球、眼球癆ノ爲或ハ眼球ノ
摘出サレタ爲ニ、後方カラ眼球ヲ支持スル力ノ不充分ナ結果起ル現象デアアル。

搦性内瞼症 Entropium spasticum：トハ結膜或ハ角膜ノ疾患等デ刺戟症状ノ
強イ時ニ、反射的ニ眼輪匝筋ノ搦ガ起リ、眼瞼ノ内翻ヲ惹起シタ場合ヲ謂フノ
デアツテ、老人デハ眼瞼ノ皮膚ガ萎縮弛緩シテ居ルタメニ、此ノ如キ場合ニハ一
層容易ニ眼瞼ガ内翻スル、老人ニ來ル此ノ如キ内瞼症ヲ

第 二 百 七 十 七 圖
眼 瞼 内 翻 症



(著者 田本)

老人性内瞼症 Entropium senile ト呼ブデアアル。

上述ノ眼瞼内瞼症中組織學的ニ一定ノ變化ヲ認メ得ルモノハ癢痕性眼瞼内
瞼症デアアル。

組織學的所見(第二百七十七圖)：癢痕性眼瞼内瞼症デハ結膜ノ上皮層下ニ瀰
漫スル癢痕組織ガアツテ、瞼板ト融合シ、其收縮ノタメニ瞼板ハ後屈内翻シテ居
ル。瞼縁ハ前後兩角トモ鈍圓トナリ、諸組織ハ後方ヘ移動シテ居ル即チ瞼縁ニ
於ケル上皮ノ移行部ガ後上方ヘ移動シ、リオラーン氏筋或ハ輪匝筋下縁部モ内

翻シ、マイボーム氏腺排泄管ノ末端ハ後屈スルノミナラズ、其開口部ハ屢々癢痕組織ノタメニ閉鎖サレ、分泌物ノ滯溜ノタメニ管腔ハ囊腫狀ニ擴張サレ、次デ腺葉ハ萎縮スル。モル氏腺、ツェイス氏腺ニモ同様ノ變化ガ起リ、睫毛根モ變性シテ睫毛脱落或ハ睫毛亂生症 Trichiasis ガ起ル。

文 獻

- 1) Kümmell : Entropium, Lider. *Henke-Lubarsch's Handb. d. spez. patholog. Anatomie und Histologie*. XI. Bd. 2. Teil. Auge/2. Teil. S. 200. 1931.
- 2) Löhlein : Trachom. Bindehaut. *Henke-Lubarsch's Handb. d. spez. Anatomie und Histologie*. XI. Bd. I. Teil. Auge/1. Teil. S. 98. 1928.

第七編

結 膜 ノ 疾 患

Krankheiten der Konjunktiva.

第一章

結 膜 ノ 解 剖

Anatomie der Konjunktiva.

結膜 Conjunctiva, Bindehaut ヲ 瞼板ノ裏面ヲ被フ 瞼板結膜 眼球ノ前面ヲ被フ 眼球結膜 及ビ兩者間ニ介在スル 穹窿部結膜ニ區別スル。

第一項 瞼板結膜

Conjunctiva tarsi.

瞼板結膜ハ、一ニ之ヲ眼瞼結膜 Conjunctiva palpebrae ト呼ブ。瞼板ノ裏面ヲ被ヒ、結締織ニヨツテ之ト平滑且ツ緊密ニ結合サレル透明ナ粘膜デアツテ、マイボーム氏腺血管等ヲ透見セシメル。イマ瞼板結膜ノ表面ヲ觀察スルニ肉眼デハ滑澤ニ見ユルモ、擴大鏡検査法ヲ行ヘバ、無數ノ扁平ナ小隆起ガ密集シ、各小隆起ノ中心部ニ赤色ノ小點ヲ認メルコトガ出來ル。此小隆起ハ乳嘴デアツテ、赤色ノ小點ハ乳嘴内ノ血管蹄係デアル。而シテ各小隆起間ノ陷凹部ヲ スチーダ氏溝 Stieda'sches Rinnensystem ト呼ブ。

此ノ如キ外觀ヲ呈スル瞼板結膜中ニ二種ノ血管系ヲ認メルコトガ出來ル。其一ハ、瞼縁ノ後角ヲ距ルコト僅カノ (2-3mm) 位置ニ於テ、眼瞼縁動脈弓ノ穿孔枝ガ分岐形成スル一帯ノ血管系デアツテ、各穿孔枝ノ一枝ハ瞼縁ニ向ヒ、他ノ一枝ハ瞼板ノ中央部ニ向フ。其二ハ、瞼板動脈弓(下眼瞼)デハ眼瞼縁動脈弓ノミデ

瞼板動脈弓ノ無イコトガアル)ノ穿孔枝ガ瞼板凸縁部ノ結膜中ニ現ハレテ形成スル一帯ノ血管系デアツテ各穿孔枝ノ一ニハ後述ノ移行部結膜中へ進入シ他ノ一ニハ瞼板ノ中央部ニ向ヒ前述ノ眼瞼縁動脈弓ノ穿孔枝ニ對向スル。

組織學的構造: 瞼板結膜ノ表面ハ重層圓柱上皮細胞カラ被覆サレル。而テ瞼縁後角部附近デハ表皮ノ上皮層ニ似タ著シク厚イ上皮層ヲ有シ基底細胞ハ高イ圓柱上皮デアツテ表層ニ近ヅクニ從テ次第ニ其高サヲ減ジ骰子形上皮細胞ヲ經テ最表層デハ重積シタ扁平上皮細胞トナル。而カモ表皮トハ異ツテ此扁平上皮細胞ノ角化ハナイ。

瞼縁ノ後角部ヲ少シク遠ザカレバ上皮ハ重層圓柱上皮トナツテ粘膜炎ノ形態ヲ呈シ其表層上皮細胞間ニ盃狀細胞 Becherzellen ガ介在スル。此者ハ上皮細胞ノ二三乃至數倍ノ大サヲ有シ其原形質ハ「チオン」デ染マリ其核ハ細胞底或ハ側方ヘ壓排サレテ居ル。カクシテ此盃狀細胞ノ原形質ハ次第ニ増加シ終ニ上皮層ノ表面ニ向ツタ部分ノ細胞膜ノ破裂ニヨツテ結膜嚢内ヘ排泄サレル。之レ即チ吾人ノ結膜ヲ濡フス粘液デアル。サレバ此盃狀細胞ヲ「粘液細胞 Schleimzellen」ト呼ブ。而テ其數ハ各個人ニヨツテ著ク相違スル(第二百七十九圖參照)。

此他ニナホ少數ノ游走細胞ガ上皮細胞間ニ種々ノ形態デ發見サレル。

結膜上皮層下ニハ基底膜ハ無イ。而テ瞼板結膜及ビ輪部結膜(後述)ノ上皮層下ニハ乳嘴 Papille ガ認メラレル。即チ瞼縁後角部附近デハ表皮ノ乳嘴ニ似タ高イ乳嘴ガアツテ此部カラ遠ザカルニ從テ急速ニ其高サヲ減ジ瞼板中央部デハ既ニ緩カナ弧線ヲ描クノミトナル。

乳嘴ノ形態ノ變化ト同様ニ上皮細胞モ亦瞼縁後角ヲ遠ザカルニ從テ其形態ヲ變化スル。即チ後角部デハ扁平上皮細胞デアツテ表層細胞ガ瞼板ノ中央部ニ近ヅクニ從テ徐々ニ其高サヲ増シテ圓柱上皮細胞ノ形態ヲ呈スルニ反シ基底細胞ハ其高サヲ減ジテ骰子形トナル。之ト同時ニマタ表層中ノ盃狀細胞ノ數ハ稍ヤ減少シ固有ノ乳嘴ハ其幅員ヲ増スト共ニ乳嘴血管周圍ノ細胞數ガ増加スル。

瞼板凸縁附近デハ結膜ノ表面ニ多數ノ隆起物ト之ニ介在スル陷凹線トガ見ラレル。而テ組織學的ニハ一個ノ隆起ハ數個ノ乳嘴ヲ包括シ陷凹線ニ相當シテハ上皮ガ深く固有層中ヘ陥没シ切片デハ屢々管狀ヲ呈スル。而テ上皮ハ隆起部デモ陷凹部デモ僅ニ二三層ノ上皮細胞カラ成リ其基部ノモノハ骰子形デアリ表層ノモノハ高イ圓柱上皮細胞デアル。固有層結締織ハ緩疎デ乳嘴ハ高ク

其内ニハ淋巴球「プラズマ」細胞及ビ游走細胞ガ現ハレ往々ニシテ淋巴球ノ結節狀集團(腫胞)ガ形成サレル。カクシテ此部ノ固有層ヲ「淋巴腺樣組織 lymphadenoides Gewebe」ト呼ブ。但シ此ノ如キ淋巴腺胞ガ果シテ生理的ニ此部ニ存在スルヤ否ヤ外界ノ刺激ニ對スル反應產物ニ非ルヤ否ヤニ就テハ種々ノ論争ガアル。

尙ホマタ瞼板凸縁ノ外半部ニ相當シタ位置ニ「副涙腺 accessorische Tränendrüse」別名「クラウゼ氏腺 Krause'sche Drüse」ガアル。管狀腺デアツテ其排泄管ハ二層ノ上皮細胞カラ成ル。

下眼瞼ノ瞼板結膜デハ乳嘴ノ代リニ網狀ニ連絡スル上皮下組織ノ隆起物ガアツテ上皮ハ三乃至四層ノ上皮細胞カラ成リ表層ノモノハ圓柱形基底細胞ハ骰子形ヲ呈シ表層細胞間ニハ多數ノ盃狀細胞ガ介在スル。而テ此ノ如キ上皮ガ下眼瞼デハ上皮下結締織中ヘ沈下シテ一種ノ空洞ヲ形成スル。Virchow, II. ハ之ヲ「上皮坑 Epithelgrube」或ハ「上皮嚢 Epithelsäckchen」ト命名シタ。此ノ上皮腔ニハ細イ管狀部ト空洞部トガアツテ其壁ノ上皮ハ二層(外層ハ骰子形内層ハ圓柱狀)ノ上皮細胞カラ成リ多數ノ盃狀細胞ヲ有スル。

其他ニナホ下眼瞼ノ瞼板結膜デハ「バウムガルテン氏上皮管 Baumgarten'sche Epithelröhrchen」或ハ「ヘンレー氏窩孔 Henle'sche Krypten」ト呼バレル上皮ノ圓柱狀陷凹物ガアツテ矢張り二重ノ上皮細胞カラ成リ盃狀細胞ガ介在スル。此等ノ上皮腔ニハ分泌作用ガアルト謂ハレル。

第二項 穹窿部結膜

Conjunctiva fornicis, Fornixteil der Bindehaut.

穹窿部結膜ハ瞼板結膜ト眼球結膜トノ移行部デアル爲ニ「結膜移行部 Übergangsteil der Konjunktiva」トモ呼バレ深部トノ結合ガ甚ダ緩カデアツテ皺襞ニ富ミ(移行皺襞 Übergangsfalte)且ツ多クノ彈力纖維ヲ有スルガタメニ眼球ノ運動ヲ制限スル虞ガ無イ。

組織學的構造: 瞼板結膜ノ上皮ハ此部ニ至テ再ビ其厚サヲ増シ約六層ノ上皮細胞カラ成リ表層細胞ハ圓柱上皮細胞デ其間ニ多數ノ盃狀細胞ノ介在スルタメニ各圓柱細胞ノ形ガ甚シク不平等デアル。固有層ノ結締織ハ著ク緩疎デアツテ上皮下ニハ多數ノ「プラズマ」細胞ガ發見サレ且ツ此部ニモ亦「クラウゼ氏腺」ガ開口スル。而テ「ヘンレー氏嚢」ノ前縁部結締織ノ一部ハ此部ノ固有層中ヘ移行スル。此部ニハ乳嘴ハ無イ。而テ上方結膜穹窿部ノ顯顯側半部中ニハ涙腺

ノ排泄管が開口スル。

第三項 眼球結膜

Conjunctiva bulbi, Bulbärbindehaut.

組織學的構造: 眼球結膜デハ其固有層ガ微細ナ結締織網カラ成リ極メテ緩カニテノン氏囊ノ前端部ト結合スル爲ニ容易ニ移動セシメルコトガ出來ル。而シテ固有層中ニハ極少數ノ淋巴球或ハ「プラズマ」細胞ガ見出サレルノミデ淋巴細胞ハ發見サレナイ。

上皮層ハ重層扁平上皮デアツテ其基底細胞ハ散子形デアアル。而テ上皮層ノ厚サハ不平等デ其基底線ハ輕ク蛇行スルモ乳嘴ハ形成サレナイ。

以上ハ眼球結膜ノ一般狀態デアアルガ角膜縁ニ近ヅクニ從テ固有層結締織ハ次第ニ密集シ狭イ楔形ヲナシテ角膜ノ表層組織ヘ移行スル此部ヲ結膜輪部 Conjunctiva limbi, Bindehautlimbus ト稱スル。

而テ此結膜輪部デハ其固有層ガ恰モ乳嘴ノ如ク上皮層中ヘ突入スル(切片デハ)。之ハ然シ眞ノ乳嘴デハナクテ固有層ガ此部デ堤防狀ニ分岐隆起スルタメニ其断面ガ乳嘴ノ様ニ見エルニ過ギナイ (Manz u. s. w.)。而テ眼球結膜ニハ稀ニ一種ノ管狀線(Manz氏線)ノ發見サレルコトガアルト謂フ。

上皮層モマタ輪部デハ少シク其形態ヲ變化スル。即チ角膜縁ニ近ヅクニ從テ基底細胞ガ散子形カラ次第ニ圓柱形ニ變化シ表層細胞ハ益々扁平トナル。而テ有色人種デハ基底細胞中ニ色素顆粒ガ發見サレル。

眼球結膜ノ血管ハ表層血管ト深層血管トニ大別サレル。而テ表層血管ハ内外ノ背部カラ來ルモノト穹窿部カラ來ルモノトデアツテ深層血管ハ四直筋ヲ沿フテ來ル前毛様血管ノ末梢枝デアアル。此ノ深淺兩血管ノ末梢枝ハ結膜輪部デ頗ル複雑ナ蹄係ヲ作ル。之ヲ邊緣血管蹄係網 Randschlingennetz der Blutgefäße ト呼ブ。

神經モ淋巴管モマタ此部デハ複雑ナ走行ヲ取り且ツマタ多數ノ小淋巴球ガ散在スル。

第四項 半月狀皺襞

Plica semilunaris, halbmondförmige Bindehautfalte.

半月狀皺襞ハ内背部ニアル眼球結膜ノ新月狀皺襞デアツテ角膜ノ方向ニ向

テ開キ其上方ノ尖端ハ上方結膜穹窿部下方尖端ハ下方結膜穹窿部ヘ移行シ其鼻側前方ニハ後述ノ淚阜ガアル。

組織學的構造: 此部ノ上皮ハ可ナリニ厚クテ(8-10層)眼球結膜ノ上皮ノ如ク重層扁平上皮デアアルケレドモ其基底細胞ハ散子形細胞デハナクテ圓柱上皮細胞デアアル。而テ淚阜トノ間ニアル陷凹皺襞部ハ二層ノ上皮細胞デ被ハレル(Virchow, H.)。カクシテ此半月狀皺襞ノ上皮中ニハ特ニ多數ノ盃狀細胞ガ存在スル。

固有層ハ纖細ナ結締織ノ緩疎ナ網カラ成リ少數ノ「プラズマ」細胞ガ其内ニ發見サレル。

半月狀皺襞中ニハ往々軟骨ガ發見サレマタ時ニハグラウゼ氏腺ト同様ナ腺ガ潜在スル。

第五項 淚 阜

Caruncula lacrymalis, Karunkel.

淚阜ハ内眼角中ニ在ル小結節狀物デアツテ表皮様ノ構造ヲ有スル頭部 Kopfteil ト結膜様ノ構造ヲ有スル尾部 Schwanzteil トガアル。

頭部ハ淚湖中ニ隆起シ其表面ニハ微細ナ毛ガアリ而カモ比數的大ナル皮脂腺ヲ有スルタメニ灰白色ノ小隆起物ガ認めラレル。

組織學的構造: 頭部ノ上皮ハ十五層ニモ達スル重層扁平上皮デアツテ基底細胞ハ散子形ヲ呈シテ屢々色素ヲ有シ表層細胞ハ扁平デアアルガ角化ハせず往々盃狀細胞ガ混在スル。而テ尾部ニ下ルニ從テ上皮層ノ薄クナルト共ニ表層細胞ハ圓柱形トナリ基底細胞ハ散子形ヲ呈シ盃狀細胞ハ次第ニ其數ヲ増シテ次第ニ結膜ノ構造ヘ移行スル。

淚阜中ニハ上述ノ毛髮及ビ皮脂腺ノ他ニナホ副淚腺變形汗腺(モル氏腺)ガアツテ緩疎ナ固有層中ニハ淋巴球ノ浸潤ガアリ實質内ニハ脂肪組織及ビ筋纖維ガ發見サレル。

文 獻

- 1) Virchow, H.: Mikroskopische Anatomie der äusseren Augenhaut und Lidapparates. *Gräfe-Saemisch's Handb. d. Augenheilkunde.* 2. Aufl. Bd. 1. 1910.
- 2) Koeppe: Die Mikroskopie der lebenden Bindehaut. Die Mikroskopie des lebenden Auges. 1920. S. 60. Berlin.
- 3) Knüsel und Vonwiller: Vitale Färbung am menschlichen Auge. *Zeitschr. f. Augenheilk.* Bd. 53. 1924.

第二章

結膜ノ血管及リンパ管ノ非炎衝性變化 其内容ノ循環障礙

Nichtentzündliche Veränderungen der Blut- und Lymphgefäße, sowie
Zirkulationsstörungen des Blutes und der Lymphe der Bindehaut.

臨牀所見: 結膜血管ノ非炎衝性變化ハ、吾人ガ日常ノ臨牀ニ於テ屢々遭遇スル變化デアツテ、其所見ハ頗ル複雑デアル。而テ結膜中デモ此ノ如キ變化ノ最多ク見ラレル部分ハ眼球結膜デアリ、且ツマタ其瞼裂部デアツテ、ソノ然ル所以ハ此部ガ他ノ部ト異テ外界ニ曝露サレルカラデアル。血行障礙モ從テマタ此部ニ起リ易イ。

茲ニ其種々雜多ナ所見ヲ一々記載スルコトハ、記事ガ徒ニ煩雜トナルノミデアルカラ之ヲ避ケテ、一般所見ノ二三ニ就テ述ベヨウト思フ。

吾人ノ多ク遭遇スル變化ハ、**血柱ノ變形**即チ太サノ不平等トナルコトデアツテ或ハ連珠狀トナリ、或ハ菜種形トナリ、或ハ絲球狀ヲ呈シ、時ニハ小血管瘤ガ形成サレ、マタ時ニハ分岐部ガ蹼型ニ膨大スルコトモアリ、且マタ種々雜多ナ蛇行状態ノ見ラレルコトハ周知ノ通りデアル。

此等ノ變化ハ血管硬化ヲ有スル老人ニ起ルコトガ多イケレドモ、血管壁其物ノ變化ヲ認メ得ルコトハ稀デアツテ、タダ其内容タル血柱ノ變形ヲ認メ得ルノミデアル。

此ノ如キ血柱ノ形態ノ變化ノ見ラレル一方ニハ種々ノ程度ト形態トニ於テ出血ガ起ル。而テ結膜出血ニハ其動機ノ明ナ場合ト、全ク不明ナ場合トガアル。打撲其他ノ外傷ニ基ク場合ハ勿論ノコト、小兒デハ百日咳ノ發作時ニ、老人デハ何等ノ動機ナシニ出血スル。

カクシテ起ツタ出血ハ其量ニヨツテ異ルケレドモ、其出血斑ノ周邊部カラ徐々ニ帶褐黃色ニ變色シツツ吸收サレル。其際ニ血柱ノ兩側ニ線狀ノ透明部ノ出現スルコトガアル、ソノ或場合ニハ血管壁ノ陰性像デアリ、他ノ場合ハ血管壁ト血管周圍淋巴腔トノ陰性像デアル。但シ此兩者ノ鑑別ハ生體顯微鏡検査法デモ不可能ナコトガ多イ。

結膜淋巴管ノ變形: 淋巴管モ亦血管ト同様ニ變形スル。吾人ノ最多ク見ル形ハ連珠狀デアツテ、時ニハ瓢形トナリ、時ニハ一個ノ可ナリニ大ナル水泡狀ヲ

呈スルコトモアル。而テ結膜出血ノ際ニ偶然ニモ血液ガ此ノ擴大サレタ淋巴管或ハ淋巴腔中ヘ進入シテ、吾人ガ網膜前出血ノ時ニ見ル様ニ、酒盃ニ赤葡萄酒ヲ盛ツタ様ナ觀ヲ呈スルコトモアル。

組織學的所見: ナ記載スルコトハ困難デアル。何トナレバ組織片切除ノ際ニ種々ナ變化ガ起テ、病的變化トノ鑑別ガ不可能トナルカラデアル。

附 結膜ノ浮腫

Ödem der Bindehaut.

臨牀所見: 時ニハ全身病ノ結果、時ニハ眼窩、眼球及ビ其附屬器ノ疾患ノ爲ニ炎衝性或ハ非炎衝性ノ浮腫ガ結膜ニ現ハレル。特ニ多イモノハ眼球結膜及ビ穹窿部結膜ノ浮腫 Chemosis デアツテ、其高度ナ場合ニハ大水泡狀隆起ノタメニ角膜ノ過半部ノ被ハレルコトガアル。

組織學的所見トシテハ、結膜固有層中ニ蛋白質ニ乏シイ液體ガ浸淫シ、結締組織纖維網ガ緊滿シ、結締組織細胞ガ肥大シタカニ見エ、マタ小數ノ淋巴球ヤ多形核白血球ガ散在スル。上皮層デモ液體ノ浸潤ノタメニ細胞間ノ間隙ガ擴大サレルノミナラズ、上皮細胞其物ノ内ニモ小空洞ノ形成ガ起ル。

第三章

結膜ノ炎衝

Conjunktivitis, Bindehautentzündung.

第一項

結膜炎ノ病理總論

Allgemeine Pathologie der Konjunktivitis.

結膜ノ解剖ノ條下デ述ベタ通り、結膜ハ血管ニ富デ居ルタメニ、其炎衝ニ際シテハ、ソレガ急性デアルト慢性デアルトニヨツテ其程度ニ多少ノ相違コソアレ著明ナ充血ガ起リ、從テマタ滲出物ガ現ハレル。然シ結膜各部ノ局所解剖學的状態ガ一樣デナイタメニ、此等病的變化ノ出現状態ガ各部局ニヨツテ異ル。即

チ深部トノ結合ノ緊密ナ角膜輪部ト瞼板結膜トデハ組織内ニ滲出物ノ溜マルコトノ困難ナタメニ組織ノ腫脹ハ穹窿部結膜及ビ眼球結膜ノソレニ比シテ輕イ。腫脹ノ最モ強イ部分ハ固有層ガ厚ク且ツ深部組織トノ結合ノ緩カナ穹窿部結膜デアツテ眼球結膜ガ之ニ次グ。

組織ノ腫脹状態ハ又滲出物其物ノ性質ノ如何ニヨツテ其外觀ヲ異ニスルノミナラズ組織其物ノ増殖或ハ變性機轉ノ如何ニヨツテモ著シイ相違ガ起ル。

滲出物 Exsudat: 血管カラ組織中へ出ル滲出物中ニ蛋白質及ビ細胞ノ少イ場合ニハ組織ノ腫脹ガ非炎衝性浮腫ニ近イタメニ充血シタ血管ノ走行ガ明ニ見エ、マタ深部組織例ヘバマイボーム氏腺或ハ上鞏膜ノ状態ヲ透見セシメル。之ニ反シテ蛋白質及ビ細胞ニ富ンダ滲出物ガ組織中へ出ル場合ニハ腫脹シタ組織ハ濁濁シテ血管ノ細枝ハ隱レ深部組織ノ透見ノ不可能トナル許リデナク生理的ニ既ニ存在シテ居ル乳嘴皺襞等ガ腫大スルタメニ結膜ガ光澤ヲ失ヒ且ツ粗糙トナリ、穹窿部デハ其皺襞ガ雞冠狀ニ隆起スルニ至ル。マタ滲出物内ニ蛋白質及ビ細胞ノ量ガ増スニ從テ腫脹シタ組織ガ往々ニ固クナル。特ニ纖維素ニ富ンダ滲出物ガ組織内ニ充滿スルトキハ滲出物ノ組織内凝固ガ起ツテ腫脹シタ結膜ノ軟骨様ニ固クナルコトスラアル。例ヘバ淋菌性結膜炎ノ重症例ニ於ケルガ如キデアル。此ノ如キ場合ニハ組織外ニ出ル滲出物ハ却テ少イノガ通例デアル。

滲出物中ノ細胞 Zellbefund im Exsudate: 組織内滲出物デアルト組織外滲出物デアルトヲ問ハズ其中ニ發見サレル細胞其物ノ種類ハ左マデ多クハナイガ各種細胞ノ混合状態ガ炎衝ノ急性ナルト慢性ナルトニヨリ、マタ其種類ト原因トニヨツテ頗ル多種多様デアル。

傳染性ノ急性炎衝デハ分泌物中ニ主トシテ多形核白血球ガ現ハレ組織内デモ同ジク多形核白血球ガ血管周圍ニ密集シ炎衝ノ烈シイ場合ニハ全固有層中ニ充滿スルノミナラズ上皮層中へモ浸潤スル。而テ多形核白血球中デモ中性顆粒白血球ガ主トナリ、之ニ少數ノ「エオジン嗜好細胞」ガ混在スル。

慢性炎衝デハ淋巴球ガ主トシテ滲出物中ニ現ハレ、次デ「プラズマ細胞」ガ之ニ加ハリ、次第ニ其數ヲ増スコトガ多イ。然シ特殊ナ炎衝例ヘバ「春野カタル」ノ如キデハ「エオジン嗜好細胞」ガ分泌物中ニモ組織中ニモ充滿シ所謂「局所エオジノフィリー」(lokale Eosinophilie) ナル状態ガ見ラレル。

固定組織細胞ノ變化 Veränderungen der fixen Gewebszellen: 上述ノ滲出物細胞ノ他ニナホ、病竈内ニハ固定組織細胞ガ種々ナ程度ノ變形或ハ増殖状態デ發見サ

レル。ソノ増殖状態ニ就テハ後述スル。

固定組織細胞中デモ、特ニ**固定結締織細胞** fixe Bindegewebszellen ガ種々ニ變性シマタ變形スル。而シテ變性現象トシテハ核ノ染色状態ガ不良トナリ、次デ破壊シ原形質ニハ膨化空洞形成脂肪變性等ガ起リ、終ニハ顆粒狀ノ類敗物質ニ變化スルコトモアル。變形現象トシテハ細胞體ガ變形肥大シテ、謂ユル**大貪食細胞** Makrophagen トナリ、類敗物質、血球色素等ヲ貪食シ、マタ數個ノ核ヲ有スル巨態細胞様細胞トモナリ、マタ屢々淡染シタ棍棒狀核ヲ有スル幼若結締織細胞ガ出來ル。更ニマタ固定細胞ガ游走細胞ニ變化シ且ツ貪食作用ヲ營ムニ至ル。彼ノ**組織球** Histiocyten ナルモノガ即之レデアツテ、諸種ノ色素デ生體染色サレ粗大ナ色素顆粒ヲ包有スルコトガ此細胞ノ特徴デアル。

組織外滲出物中ニ發見サレル細胞ハ組織内滲出物中ノモノガ組織外へ出タモノニ他ナラナイノデアルカラ、其種類ニ於テモ、其混合状態ニ於テモ略ボ同一デアルケレドモ、其變性状態ハ組織内ニ於ケルヨリモ尙一層進ンデ居ルノガ通例デアルバカリデナク、結膜囊へ出タ滲出物中ニハ、此等ノ諸細胞ノ他ニ涙液粘液、皮脂塵埃細菌脱落上皮細胞其他ガ混合シテ居ル。吾人ハ臨牀上此等ノモノヲ一括シテ**結膜ノ分泌物** Konjunktivalsekret ト總稱スルノデアル。

此ノ如クシテ分泌物中ノ細胞ハ組織内滲出物中ノ細胞ニ他ナラザルガ故ニ、一派ノ學者ハ分泌物中ノ細胞ヲ検査スルコトニヨツテ組織内ニ於ケル炎衝ノ種類ヲ診斷シ得ルコトヲ主張スルノデアル。然シ吾人ガ組織學的ニ一定ノ疾病ヲ診斷セントスル場合ニハ病竈内ニ於ケル細胞ノ種類ヨリモ、此等ノ細胞ノ病竈内ニ於ケル排列状態換言スレバ病竈ノ構造ガヨリ多ク吾人ノ診斷ヲ助ケルノデアルカラ、此等ノ學者ノ診斷法ハ多小ノ参考ニハナルトシテモ、餘リ多クヲ期待スルコトハ出來ナイ。

マタ結膜ノ表面ニ輕微ナ組織ノ缺損例ヘバ上皮表層ノ輕微ナ剝脱ノ如キガ起リ、且ツ分泌物中ニ多量ノ纖維素ガ有テ凝固シ易イ場合ニハ、結膜表面ニ灰白色ノ**偽膜形成** Pseudomembranbildung ガ起ル。此ノ如キ場合ヲ吾人ハ其臨牀所見ニ基キ**偽膜性結膜炎** Conjunctivitis (pseudo)-membranacea sive crouposa ト命名シテ居ル。此ノ如キ偽膜ノ強弱大小ハ種々デアツテ、之ヲ剝離セント試ミル時ニ容易ニ剝離シ得ル場合ト剝離困難デ強テ之ヲ試ミルトキハ其一片ガ破レ結膜カラ出血ヲ起ス様ナコトモアル。組織學的ニハ纖維素網ト之ニ混在スル淋巴球白血球脱落上皮及ビ種々ナ細菌等カラ成ツテ居ル。而テ此ノ如キ結膜炎ハ淋菌肺炎菌、コホウキス菌、デフテリー菌等デ起リ、マタ藥品ノ腐蝕物理的刺戟等デモ惹

第二百七十八圖
偽膜性結膜炎ノ時ニ生ズル偽膜



(著者標本)

起サレルコトハ吾人ニ周知ノ事實デアル。例ヘバ藥品デハ濃厚ナ硝酸銀ノ使用後物理的刺戟デハカイニグ氏「トラホーム」手術後ニ屢々此種ノ偽膜形成ガ起ル。

炎衝性組織増殖及新生 *entzündliche Gewebswucherung und Gewebsneubildung* :

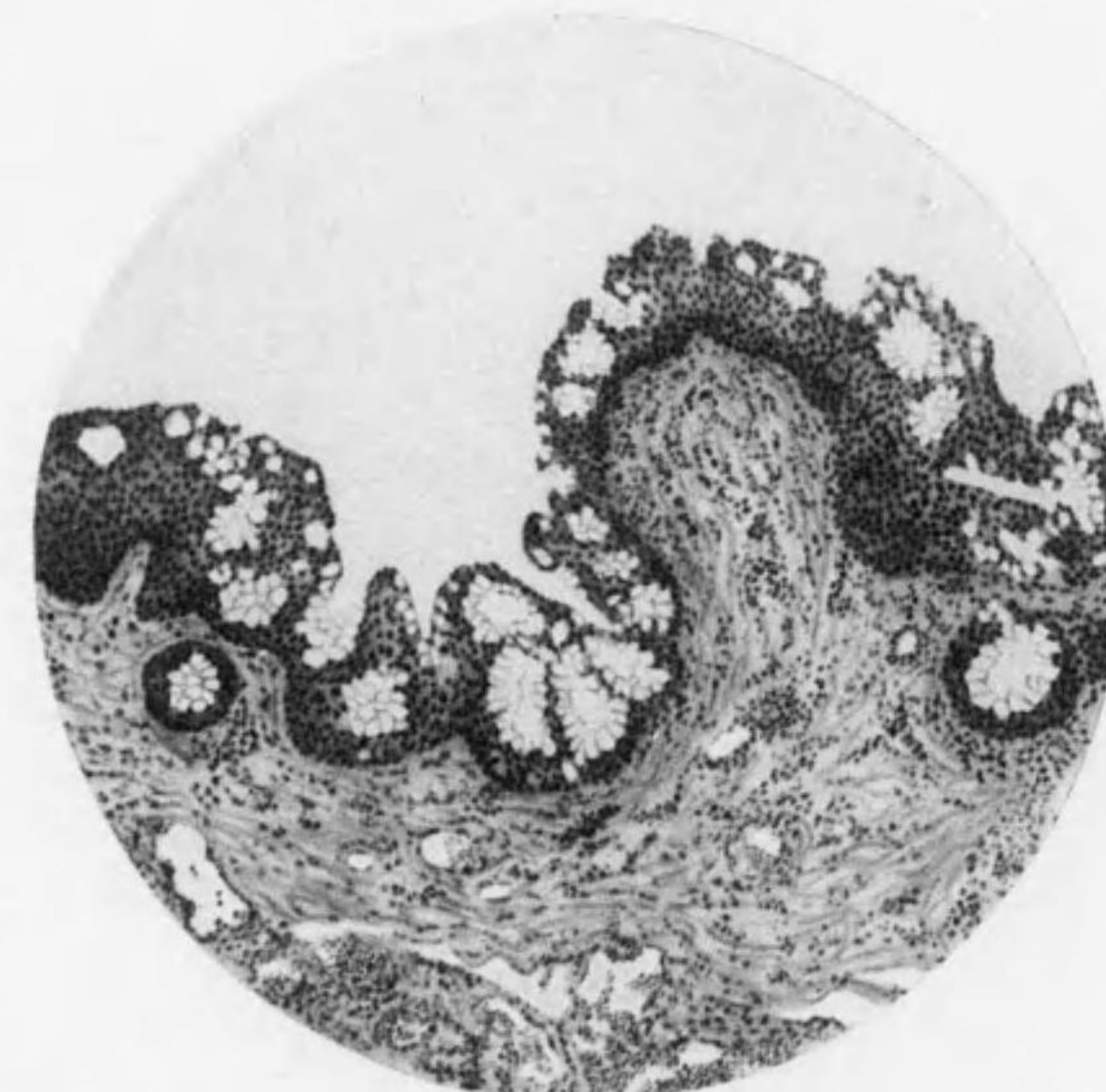
臙胞形成 *Follikelbildung* (第二百八十四圖、第三百圖参照) : 結膜ニハ屢々臙胞ガ形成サレル。而テ既ニ結膜ノ解剖ノ條下ニ述ベタ通り、瞼板結膜ノ瞼板凸縁附近及ビ穹窿部結膜ノ固有層中ニハ小結節狀ノ淋巴球集團ガ發見サレル。之ヲ生理的所見ト考フベキカ、或ハ外界ノ刺戟ニ對スル反應產物ト見做スベキカニ就テハ、古來多クノ論争ガアツテ、難解ノ問題デアルガ、結膜ニ炎衝ノ起タ時、此淋巴球結節即チ臙胞ノ著名ニ増加スルコトハ周知ノ事實デアルノミナラズ、時ニハ何等ノ炎衝性刺戟症狀ヲ伴ハズニ多數ノ臙胞ノ瞼結膜ニ密生スル事ガアル(結膜臙胞症 *Folliculosis conjunctivae*)。而テ日常ノ臨牀ニ於テ吾人ノ最多ク遭遇スル場合ハ「トラホーム」*Trachom* 及ビ臙胞性結膜炎 *Conjunctivitis follicularis* デアツテ一定ノ素質ノアル人デハアトロピンノ持續的點眼デ多數ノ臙胞ヲ伴フ結膜カ

タール即チ「アトロピン、カタール」*Atropinkatarrh* ガ起ル。

臙胞ノ組織學的構造ニ就テハ此等結膜炎ノ各論ノ條下ニ述ベルガ、一般ニ臙胞ト呼バレル淋巴球ノ集團ノウチニモ、少クトモ外見上二種類ハ區別スルコトガ出來ル。其一ハ吾人が「トラホーム」ノ時ニ見ル可ナリニ大ナル、而カモ其大サノ不平等ナ基底面ノ廣イ、不透明ナモノデアル。其二ハ臙胞性結膜炎其他ニ見ル粟粒大ノ、平等ノ大サヲ有スル半球形ノ水滴様小結節デアル。而シテ「トラホーム」臙胞デハ其内容ガ壊死シ其跡ニ癬痕ガ遺ルニ反シ、第二ノ小臙胞デハ壊死モ癬痕形成モ起ラナイノデアル。此ノ如キ相違ノ因ツテ生ズル原因ニ就テハ「トラホーム」ノ病理ノ條下デ考究スルコトトスル。

乳嘴ノ増殖 *Papillenwucherung* (第二百八十圖、第二百八十六圖、第二百八十九圖参照) : 臙胞ノ形成ト同様ニ乳嘴ノ増殖モ亦結膜炎ノ際ニハ吾人ノ屢々遭遇スル病的現象デアツテ、「トラホーム」淋菌性結膜炎、春期カタール、重症慢性結膜炎「カタール」等デハ、特ニ此乳嘴増殖ガ著明デアル。而テ結膜中デモ固有層ニ富ンダ部分デ此乳嘴ノ増殖状態ノ著明デアルノハ當然デアツテ、其關係ハ臙胞形成ノ場合

第二百七十九圖
結膜ノ乳嘴及ビ盞狀細胞



(著者標本)

ト同様デアル。即チ穹窿部結膜デ最著明デアツテ、瞼板結膜ガ之ニ次ギ眼球結膜デハ此乳嘴増殖ノ起ラナイノガ常デアル。元來瞼板結膜デハ其固有層ハ瞼板ト緊密ニ結合サレテ居テ、穹窿部結膜ニ比スレバ乳嘴ノ増殖ハ困難デアルベキ筈デアルガ、炎衝ノ結果細胞浸潤浮腫充血等ニ次デ固有層組織ノ肥厚ガ起レバ乳嘴増殖ノ可能性ガ増加シテ、其發生ヲ見ルニ至ルノデアル。但シ春期カタルノ如ク、深部組織トノ結合ノ緊密ナ瞼板結膜ト結膜輪部トテ、特ニ乳嘴ノ強ク肥大スル理由ハ、今日ナホ不明デアツテ、此問題ニ就テハ各論ノ條下デ再説スルデアラウ。而テ何レノ場合ヲ問ハズ眼球結膜ニ乳嘴ノ形成サレナイノハ此部ノ結膜ニハ輪部ヲ除ク生理的ニ乳嘴ガ無イカラデアル。

結膜上皮ノ變化 Veränderungen des Konjunktivepithels: 結膜炎ノ際ニ起ル結膜上皮ノ變化トシテハ、一方ニハ炎衝性刺激ニ對スル反應現象トシテノ増殖性變化ガ起リ、他方ニハ外界カラ來ル起炎體ノ直接作用ニヨル變化ト、此起炎體ニ對スル固有層ノ反應機轉ニヨル變化トガ認めラレル。

上述セル乳嘴ノ増殖ニ際シテハ、固有層乳嘴組織ノ増殖肥大ト共ニ其表面ヲ被覆スル上皮ノ増殖ヲ必要トスルコト勿論デアツテ、時ニハ索狀ヲナシ時ニハ管狀ヲナシ、マタ時ニハ此等ノモノノ吻合ニヨツテ網狀ノ上皮組織ガ深く固有層中ヘ進入スル。此ノ管狀増殖上皮ヲ「トラホーム」ノ際ニ發見シテ「トラホーム腺」Trachomdrüseト呼ンダ時代モアツタノデアル(第二百八十四圖參照)。

而テ上皮ノ増殖ニ際シテモ、結膜各部ニ固有層上皮ノ構成ヲ保チツツ増殖スル場合ト、本來ノ構成ヲ變化シテ増殖スル場合トガアル。而テ構成ヲ變化スル場合ハ重層圓柱上皮ガ重層扁平上皮ニ變化スルノデアツテ、其ノ逆現象ガ起ルヤ否ヤハ不明デアル。生理的ニハ重層扁平上皮デアルベキ眼球結膜ノ上皮中ニ、先天異常トシテ重層圓柱上皮ノ發見サレルコトハアルガ、炎衝性變化トハ勿論別種ノ所見デアル。而テ此ノ如キ變形増殖ハ慢性炎衝ノトキ及ビ眼瞼外翻症Ektropium或ハ眼球乾燥症Xerophthalmusノトキニ眼瞼結膜ニ起ル變化デアル。

次ニ考フベキコトハ、結膜炎ノ時ニ眼瞼結膜、半月狀皺襞等デ、其上皮ノ外半層中ニ起ル盃狀粘液細胞ノ増加ヲ増殖現象ト見做スベキカ、變性現象ト考フベキカノ問題デアルガ、此點ニ關シテハ學者ニヨツテ意見ヲ異ニシテ居ル。恐ラクハ盃狀細胞其物カラ同種細胞ガ分裂増加スルノデハナクテ、普通ノ上皮細胞カラ盃狀細胞ヘノ化生ガ、炎衝性刺激ノ爲メニ促進サレルノデアラウ。然シ此點ニ關シテモ尙ホ又疑問ノ點ガアル。即チ盃狀細胞ノ數ハ本來一定シテ居ルノデアツテ、炎衝性刺激ノタメニ、其ノ機能ガ旺盛トナリ、其内ニ多量ノ粘液ガ滯溜ス

ルタメニ吾人ノ視界ニ入り易クナルノデアリ、平常時ニハ盃狀細胞中ノ一部ノ者ノミガ其機能ヲ營ミ、其他ノモノハ他ノ上皮細胞ト同様ノ外觀ヲ呈スル爲メニ吾人カラ發見サレズニ居ルトモ考ヘ得ルノデアル。其他ナホ此細胞ニ就テノ問題ハ粘液ヲ排泄シタ後ニモ其生命ヲ保テ、粘液細胞トシテノ機能ヲ繰返シ發見シ得ルカ或ハ粘液排泄後ハ死滅スルノデアルカノ問題デアツテ、此問題ハ現時ナホ未解決ノ状態ニ在ル。

「コンクレメント」Konkrement (第三百十七圖參照): 瞼結膜ノ表層中ニ生ズル帶黃灰白色ノ微小ナ凝塊デ、屢々石灰化シ、其一角ヲ結膜上ニ現ハシ、角膜ヲ傷ケルコトガアル。盃狀細胞ノ分泌物タル粘液ガ主トナリ、之ニ脱落上皮細胞其他ノ頽敗物ガ加ハツテ出來タモノデアツテ、層形成ノ認めラレルコトモアル。盃狀細胞間ニ介在スルコトガ多イ(各論ノ條下參照)。

結膜炎ノ際ニ起ル上皮ノ退行性(廣義)變化 degenerative Veränderungen des Epithelsトシテハ、外界カラノ細菌其他ノ起炎體ガ直接上皮ヲ破壊スル例ハバ種々ノ外傳染性結膜炎ノ時ニ、其病原菌ガ上皮細胞内或ハ細胞間ニ進入シ、或ハマタ非傳染性炎衝ノ際ニ變化シタ上皮中ヘ其病原菌デナイ細菌ガ二次的ニ進入シテ上皮ヲ破壊スルコトガアル(此點ニ關シテハ次項ニ再説スル)。

マタ起炎體ニ對スル反應現象、即チ滲出物ガ固有層中カラ上皮層ヘ作用シテ上皮ヲ侵スコトガ多イ。即チ滲出液ガ上皮中ヘ浸淫シテ之ヲ膨化變性浮腫性變化セシメ、或ハ滲出物中ノ細胞特ニ游走細胞ガ細胞間或ハ細胞内ヘ進入シテ其變性ヲ扶ケル。

但シ炎衝ニヨツテ起ル上皮ノ此ノ如キ退行性變化ガ細菌ヤ浸潤細胞ノミデ起ルノデハナク、之ト同時ニ種々ナル化學的竝ニ物理學的作用ノ共同作用ニヨツテ惹起サレルコトハ容易ニ想像サレルコトデアル。

癭痕形成 Narbenbildung: 結膜炎中ニハ潰瘍ヲ形成スルモノガアル。例ヘバ結核ノ如キ「デフテリー」ノ如キガ夫デアル。マタ諸種ノ藥品ノ腐蝕ニヨツテモ壞死組織ノ脱落后ニ潰瘍ガ成立スル。カクテ此等ノ潰瘍ハ肉芽ノ増殖ヲ伴ヒ其癭痕化ニヨツテ、結膜ノ一部ニ癭痕ガ形成サレル。若シ結膜囊ノ對向部ニ潰瘍ガ出來レバ、其所ニ癭痕性癒着ガ起ルノデアツテ、彼ノ瞼緣癒着Ankyloblepharon瞼球癒着Symblepharonノ如キガ即チツレデアル。

「トラホーム」デハ結膜ノ固有層中ニ肉芽ノ増殖ヲ起スノガ其特性デアルタメニ潰瘍ヲ形成スルコトナシニ、廣範圍ニ互ツテ癭痕形成ガ起リ、全結膜ノ癭痕化シタ場合ニハ眼球乾燥症Xerophthalmusガ起ル。

第二項 結膜炎ノ病理各論

Spezielle Pathologie der Konjunktivitis.

1. 單純性結膜炎

Conjunctivitis simplex (Einfacher Katarh).

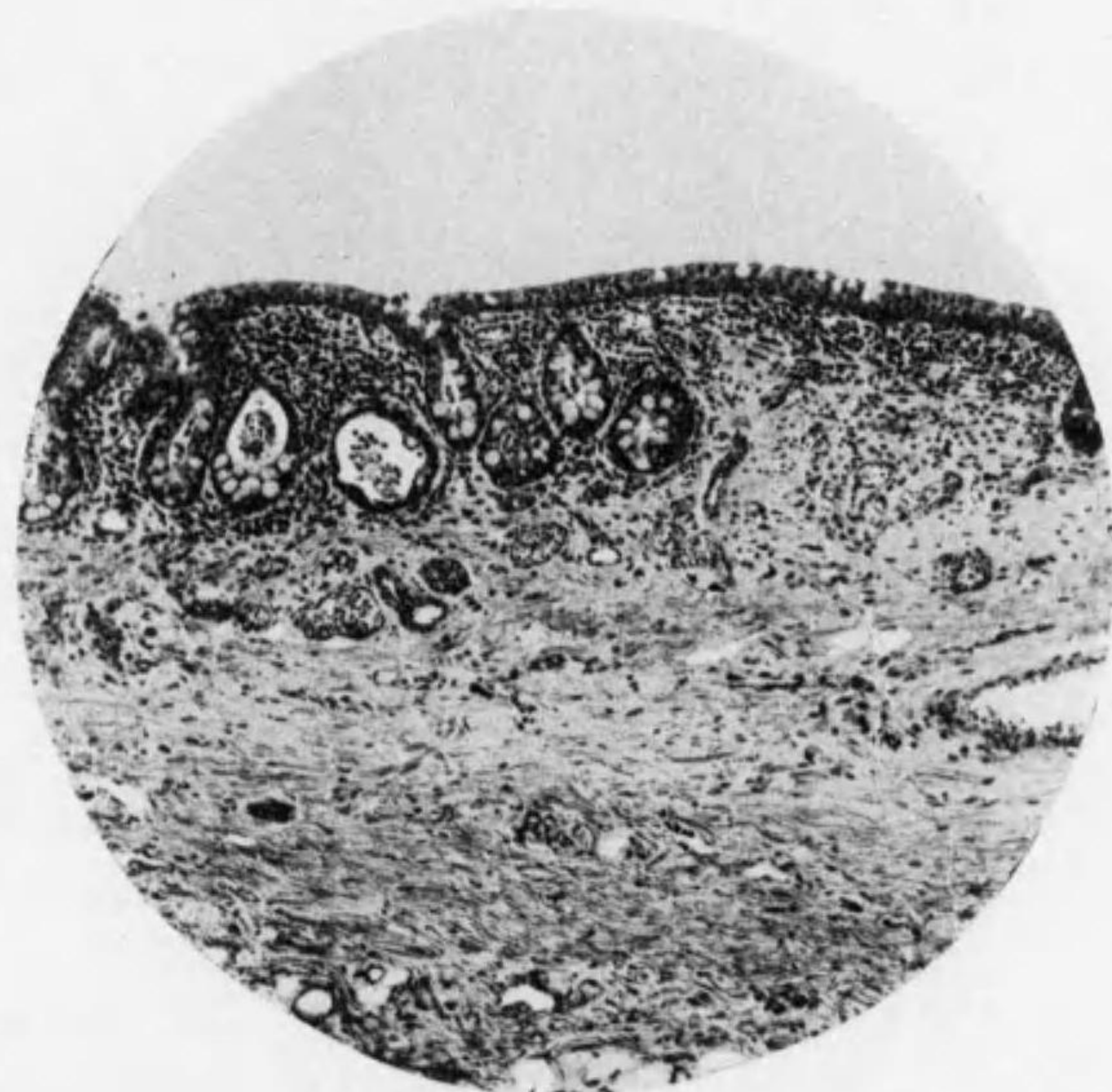
單純性結膜炎トハ、特殊ナ變化例ヘバ顆粒(膿胞)潰瘍、偽膜肉芽癬等ノ新生或ハ高度ノ化膿等ヲ伴ハナイ結膜炎ノコトヲ謂フノデアツテ謂ユル「カタル」性炎衝デアル。

1) 單純性慢性結膜「カタル」

Conjunctivitis catarrhalis chronica simplex.

臨牀所見：僅カナ異常分泌ハアルガ、分泌物中ニハ其病原菌ヲ證明シナイ。而シテ瞼結膜ニハ輕イ充血ヲ見ルモ、眼球結膜ノ充血ヲ見ルコトハ少ナイ。但

第二百八十圖
單純性慢性結膜「カタル」



圖ノ左半部中ニ大小二個ノ乳嘴ガアル。上皮層中ニ明ク見
エル水泡状物ハ蓋状細胞、上皮下ニハ瀰漫性細胞浸潤ガアル。
(著者標本)

シ特殊ナ職業ニ原因スル場合(火氣塵埃等ニ曝サレル人)ニハ、瞼裂ニ相當シテ眼球結膜ニ充血ヲ見ル。マイボーム氏腺ノ分泌過多 Hypersekretion der Meibom'schen Drüsen ヲ伴フ場合ニハ昔部ニ白イ泡沫状ノ分泌物(涙液ト皮脂トノ混合物)ガ附著スルト同時ニ、擴大鏡ニヨリ角膜ノ表面ニ油球ノ附著シテ居ルノガ見ラレル。

經過ノ永引クニツレ、瞼結膜ハ多少不透明トナリ、瀰漫性ノ乳嘴ノ増殖ノ起ルコトガ多イ。然シ血管ノ走行ヲ隠スニハ至ラナイ。マタ瞼結膜ノ諸所ニ粟粒大帶黃白色ノ「コンクレメント」 Konkrement ガ出来或ハマイボーム氏腺ノ梗塞 Infarkt der Meibom'schen Drüsen ガ成立スル。膿胞ノ發生ハ著明デハナイガ多少ハ瞼結膜及ビ穹窿部結膜ニ發生スル。但シ結膜膿胞症 Folliculosis conjunctivae ノアル場合ニ慢性結膜「カタル」ガ起レバ恰モ慢性結膜「カタル」ノ爲メニ多數ノ膿胞ガ發生スルカニ見エル。膿胞性結膜炎 Conjunctivitis follicularis ニ就テハ後述スル。

組織學的所見(第二百八十圖)：上皮層中ニハ多數ノ蓋状細胞ガ發見サレル。非常ニ永イ經過ヲツタ症例デ且ツ眼瞼外腫症ノアル様ナ場合ニハ上皮層ノ増殖スルコトガアル(結膜炎總論ノ項参照)乳嘴ハ多少増殖スル。然シトラホームヤ淋菌性結膜炎ノ時ノ如クハ高度デナイ。上皮層下ニハ瀰漫性ノ輕度ナ小淋巴球ノ浸潤ガアツテ謂ユル淋巴腺様組織ガ肥厚スルト同時ニ、多少ノ膿胞ガ新生スルコレハ單純ナ小淋巴球ノ結節状集團デアル。

文 獻

- 1) Peters: Die Pathologie und Therapie der einfachen chronischen Conjunctivitis, Zeitschrift f. Augenheilk. Bd. 18, S. 415, 1907.
- 2) Sattler, H.: Über die Pathologie und Therapie der einfachen chronischen Bindehautentzündung. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 45, S. 481, 1907.

2) 單純性急性結膜「カタル」

Conjunctivitis catarrhalis acuta simplex

一名 急性腫脹性結膜「カタル」

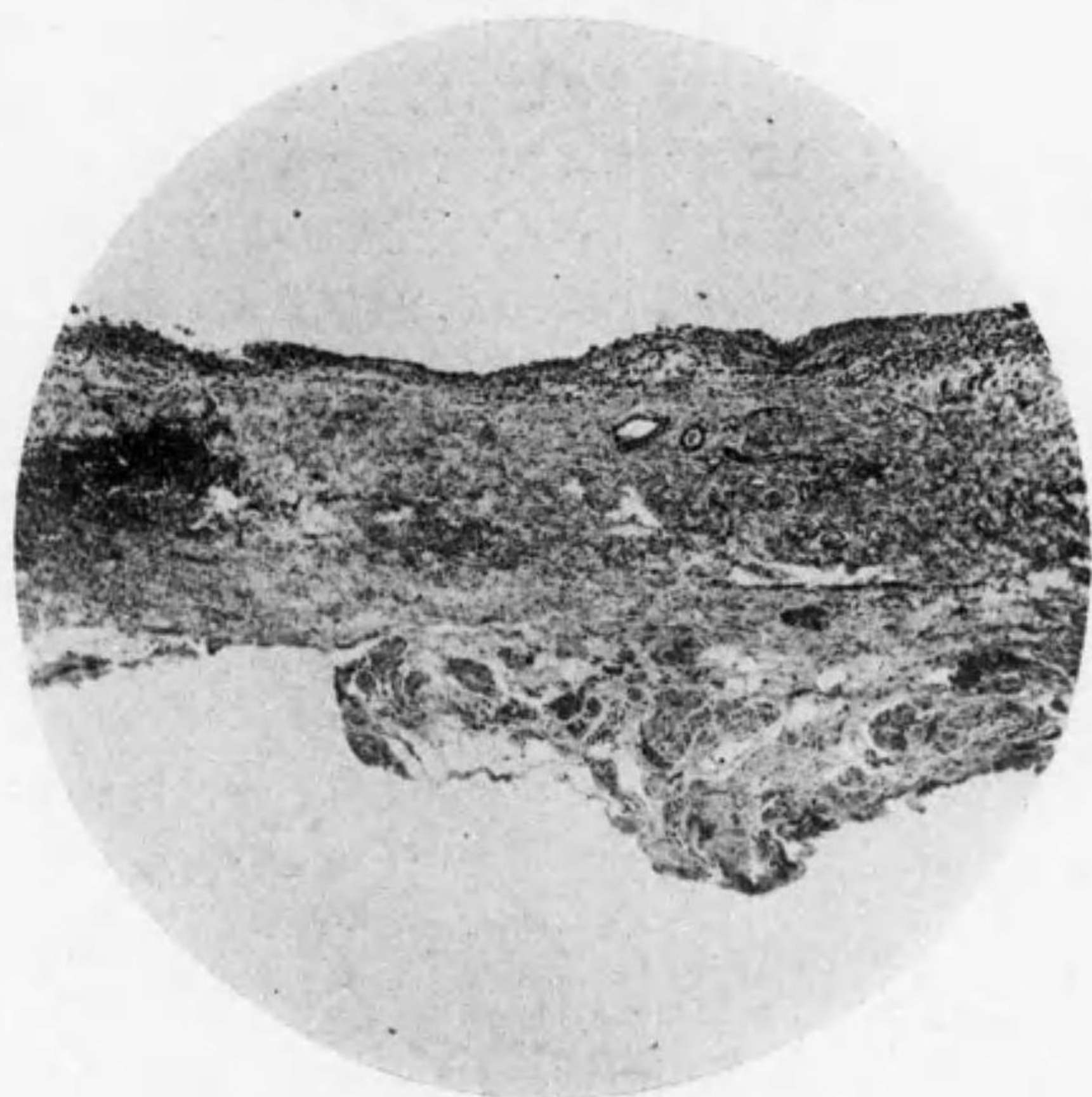
akuter Schwellungskatarh der Konjunktiva.

臨牀所見：瞼結膜及ビ眼球結膜眼瞼ヲ被レル部分ノ充血ガ主要ナ所見デアツテ、充血ノ強イ場合ニハ瞼裂部眼球結膜ニモ及ビ、マタ瞼緣淚阜マデモ充血ス

ル。第二ノ所見ハ結膜ノ腫脹デアツテ、穹窿部結膜及ビ半月狀皺襞ノ腫脹が目立ツテ見エル。而シテ腫脹シタ結膜ハ輕ク潤濁シ、其表面ハ平滑デ、血管ハ細枝マデ怒張シテ居ル。而テ刺戟症狀ノ強イタメニ流涙ガアリ、之ニ粘液性或ハ粘液性膿性ノ分泌物ガ加ハル。

傳染性ノ急性結膜「カタル」デハ、其病原菌トシテコッホ、ウィークス菌 *Koch-Weeks'sche Bazillen*、インフルエンザ菌 *Influenzabazillen* 及ビ肺炎菌 *Pneumokokken* ノ發見サレルコトガ多イ (*Axenfeld*)。屢々球結膜ニ小出血ガ多發シ、マタ偽膜ガ形成サレル。

第二百八十一圖
單純性急性結膜「カタル」



上皮ノ表層ノ諸所ニ細胞ノ脱落ガアリ、上皮層下ニハ細胞浸潤ガアツテ表面ヘ滲出シツツアル。血管周圍ニ細胞浸潤ガ見ラレ、固有層及ビ粘膜炎下組織中ニハ纖維素ノ析出及ビ出血ガアル、淋巴管ノ擴大モ諸所ニ發見サレル。

(著者標本)

組織學的所見(第二百八十一圖): 充血シタ血管ノ周圍ニ白血球ノ浸潤ガアツテ、緩解シタ固有層中ニ廣マリ、外方ヘハ上皮層中ニモ浸淫シテ之ヲ貫キ、其表面ヘ滲出スル。上皮中ニハ諸所ニ表層細胞ノ脱落ガアリ、粘膜炎下組織中ニハ纖維素ノ析出、出血等ガ發見サレ、淋巴管ノ擴大サレテ居ル。マタ多數ノ盃狀細胞ノ發見サレルコトガアル。

コッホ、ウィークス菌ニヨル結膜炎ノ組織學的所見: *Lindner* ニヨレバ疾病ノ初期ニ於テハ、菌ハ分泌物中ニハ發見サレズニ上皮細胞中ニノミ發見サレル、而テ結膜中デ先ヅ侵サレル部分ハ眼球結膜デアツテ、菌ノ血管ニ及ボス毒作用ノタメニ上皮竝ニ結締織ノ高度ノ浮腫ガ起リ、次デ小出血ガ多發スル。而テ菌ハ最初無傷ノ上皮上ニ附著シ、其深部ヘ進入スルモノハ少イガ、次デ上皮細胞ノ剝脱ガ起リ、發病第二日ニハ表層上皮ガ失ハレル。然シ菌ハ表層上皮細胞ノ二層以上ヲ侵スニ至ルコトハ無ク、コレ以上深部ヘ入ラントスル菌ハ、茲ニ生存スル上皮細胞ノタメニ貪喰サレル。而テ好デ菌ノ附著スル所ハ角膜ニ隣接スル結膜上皮ト其附近ノ角膜上皮等デアツテ、其他ノ部分ノ結膜ニモ附著ハスルガ、一般ニ圓柱上皮ヨリモ扁平上皮ノ方が此菌ニ對スル抵抗ガ弱イト謂ハレル。而カモ發病第二週ニ入レバ最早ヤ菌ハ上皮内カラ消失スルノガ通例デアルケレドモ、時ニハ第五或ハ第六病日頃ニ再發ガ起リ、菌ノ再増殖ノ起ルタメニ、其消失時期ノ遅レルコトガアルト謂フ。

肺炎菌ノ結膜炎侵襲状態ハ、コッホ、ウィークス菌ト略ボ同様デアツテ、其毒作用ニヨツテ上皮ノ表層細胞ヲ傷ケテモ、其深層中ヘハ進入スルコトガ出来ナイデ、表層内ニ止マリ、通例ハ第五乃至第七病日ニハ上皮中カラ全ク消失スル。而テ圓柱上皮中ヨリモ扁平上皮中デ好ク發育増殖スル點モ亦コッホ、ウィークス菌ト同様デアル。而テ發病第一日ニ既ニ發生スル粘液ガ此菌ニハ好培養基デアルト謂ハレル。

結膜ノ表面ニ附著スル偽膜ハ、總論ノ條下ニ述ベタ通り密ナ纖維素網ト、之ニ介在スル變性滲出物細胞トカラ成ル。

註 急性結膜炎ノ際、其分泌中ニ連鎖狀球菌或ハ葡萄狀球菌ノ發見サレルコトノアルタメニ連鎖狀球菌結膜炎 *Streptokokken-Konjunktivitis* 及ビ葡萄狀球菌結膜炎 *Staphylokokken-Konjunktivitis* ナルモノヲ記載スル文獻ガアル。然シ此等ノ細菌ノ健康結膜囊内ニ多數存在スル事實カラ見テ、結膜炎ノ際ニ此等ノ菌ガ發見サレテモ、直ニ之レヲ其結膜炎ノ病原菌ト見做スコトハ出来ナイノデアル。*Lindner* ノ結膜上皮檢索ノ成績ニヨツテモ、此等ノ菌ヲ病原トハ認メ得ナイト

主張シテ居ル。特ニ葡萄状球菌ハ其何レノ種類モ眼瞼縁ニハ多數ニ發見サレレモノデアツテ、結膜炎ノ爲メニ好培養基ヲ得テ結膜囊内ニ進入増殖ハスルモ、結膜炎ノ病原菌デハナイト考ヘル學者ガ多イ。

文 獻

- 1) Lindner: Über die Topographie der parasitären Bindehautkeime. *Grife's Archiv*. Bd. 105. S. 726. 1921.
- 2) Axenfeld: Die Bakteriologie in der Augenheilkunde. S. 122. Jena. 1907.

2. 重桿菌結膜炎(モーラックス・アクセンフェルド)

Diplobazillen-Conjunctivitis (*Morax-Axenfeld*).

一名 眦部眼瞼結膜炎 Blepharoconjunctivitis angularis.

臨牀所見: 兩眼内外眦部ノ眼瞼皮膚及ビ眼球結膜ノ充血ト輕イ上皮ノ糜爛トガ起リ、泡沫狀ノ帶黄灰白色ノ分泌物ガ茲ニ附着スル。局所カラモーラックス・アクセンフェルド氏重桿菌 *Morax-Axenfeldsche* Diplobazillen ガ純培養ノ状態デ發見サレル。時ニハ鼻入口、口角等ニモ同様ノ變化ノ發見サレルコトガアル。合併症トシテハ角膜ノ周邊部ニ潰瘍ヲ形成スルコトガアル。

組織學的所見: 結膜デハ、上皮ガ一般ニ増殖シ、特ニ瞼縁附近デ著明デ瞼板結膜ノ上皮ガ之ニ次グ。輪部結膜ノ上皮ノ増殖モ記載サレテ居ル (*Brawn-Pusey*)。穹窿部結膜デハ盃狀細胞ノ増加ガ著シト謂ハレル。上皮組織中ニハ充血、淋巴管擴張及ビ細胞浸潤ガアツテ、其細胞ノ種類ハ「プラズマ細胞ガ主デ、初期ニハ白血球ガ多數發見サレル。宮下ノ記載シタ重症例デハ、固有層ノ増殖ノタメニ乳嘴ノ肥大ガ全瞼結膜中ニ及ビ、球結膜ニハ瀰漫性ノ細胞浸潤ガ有ツタト謂フ。

眼瞼皮膚ノ變化ニ關スル石原ノ記載ニヨレバ、輕症デハ棘細胞層中ノ細胞間隙ガ浮腫ノタメニ擴大サレ、細胞ハ類圓形ニ膨化シ、顆粒層中ノ「ケラトヒアリン」ハ減少シテ居リ、マタ角層細胞モ膨化シテ居ツタガ、其内ニ核ハ見ラレナカツタト謂フ。中等症デハ浮腫ニ因ル變化ガ一層強ク、棘細胞層中ニ少數ノ游走細胞ガ現ハレ、顆粒層ノ「ケラトヒアリン」ハ消失シ、角層デハ扁平ナ細胞中ニ萎縮シタ核ガ見ラレル。重症例デハ、浮腫ハ更ニ強ク、棘細胞層中ニハ水疱形成ガアツテ、

細胞ハ星狀或ハ索狀ヲ呈シ、且ツ染色不良トナリ、全層ハ多數ノ游走細胞デ浸潤サレ、顆粒層及ビ角層ノ變化モ一層高度トナリ、無數ノ菌ト白血球トカラ浸淫サレテ居タト云フ。而テ主要乳嘴ハ細長トナリ、中層及ビ深層ノ棘細胞中ニハ核分裂像ガ認めラレタト謂フ。

菌ハ角層中ニ最多ク、次第ニ此層ニ沿フテ毛囊中ニ入り、重症例デハ棘細胞層中ヘ進入シテ居タト謂フ。

Lindnerノ研究ニヨレバ、健康ノ結膜上皮内デハ重桿菌ハ増殖スルコトナク、タダ皮膚ト結膜トノ移行部デ上皮ガ此菌ノタメニ侵サレルト謂フ。

吾人ガ臨牀上分泌物ヲ検査スルニアタリ、結膜ノ分泌物中ヨリモ、眦部ノ皮膚及ビ涙阜カラ多數ノ菌ヲ發見スル事實ト、上述ノ組織學的所見トヲ比較スルト、キ、木菌ハ先ヅ皮膚ヲ侵シ、結膜ハ二次的ニ發病スルモノト思ハレル。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較: 眦部ノ發赤ハ謂フマデモナク、乳嘴血管ノ充血ニ基ク現象デアツテ、皮膚ノ輕度ノ糜爛ハ、浮腫ニ因ル角層、顆粒層等ノ上皮表層細胞ノ變性脱落現象デアル。此部ニ附着スル泡沫狀ノ分泌物ハ、増加シタ盃狀細胞カラノ粘液ト涙液トニ、此等ノ脱落細胞ト皮脂トガ加ハツタモノデ、其内ニ多數ノ菌ガ發見サレル。

文 獻

- 1) Miyashita: Ein Beitrag zur pathologischen Anatomie der Diplobazillen-Konjunktivitis. *Klin. Monatsbl. f. Augenheilk.* Bd. 48. S. 548. 1910.
- 2) Ishihara: Beitrag zur pathologischen Anatomie der Blepharokonjunktivitis, besonders in bezug auf deren Diplobazillenbefund und auf das Verhalten der Lidhaut. *Klin. Monatsbl. f. Augenheilk.* Bd. 49. S. 191. 1911.
- 3) Lindner: Über die Topographie der parasitären Bindehautkeime. v. *Grife's Archiv*. Bd. 105. S. 768 ff. 1921.

3. 「ヂフテリー」性結膜炎

Conjunctivitis diphtherica.

臨牀所見: 菌ノ毒力ト患者ノ抵抗力トニヨツテ、臨牀所見ニ著シイ相違ガアル。即チ輕症デハ謂ユル「偽膜性」(クループ性)結膜炎 *Conjunctivitis membranacea* (crou-

posa) ノ症狀ヲ呈シ重症デハ眞ノ結膜「デフテリー」ノ像ヲ呈スル。即チ偽膜性(クループ性)結膜炎デハ偽膜ヲ剝離スルコトガ比較的容易デ其ノ跡ニハ充血腫脹シタ結膜ガ露出サレ小出血ヲ起ストハ謂ヘ物質缺損ノ無イタメニ癩痕形成ナシニ間モナク上皮ヲ被ムツテ治癒スル。

重症デハ皮膚ハ帶青赤色デ輕ク腫脹緊満シ瞼板結膜ハ帶黃灰白色ヲ呈シ固ク浸潤サレテ散在性或ハ瀰漫性ニ壞死シ其下ニ新生スル肉芽組織ノ鮮紅色ヲ淡ク透見セシメル。ヤガテ其分離脱落ガ起リ肉芽面ガ露出サレ最後ニ此肉芽ノ癩痕化ニヨツテ疾病ハ終リヲ告ゲルノデアル。而シテ此ノ如キ變化ハ往々穹窿部結膜ヲ經テ眼球結膜中ヘ廣マリ強イ瞼球癩著症(Symblepharon)或ハ眼球乾燥症(Xerophthalmus)ノ遺ルコトガアル。マタ屢々醜膿菌連鎖狀球菌葡萄狀球菌等ノ混合傳染ガ起リ症狀ヲ更ラニ惡化スルコトガアル。

分泌物ハ最初ハ水様デ輕濁スルモ肉芽ガ新生シ壞死組織ガ周圍カラ分離スル頃ニハ其内ニ浮游物ガ増シ終ニハ膿性分泌物ニ變化スル。

組織學的所見: 本症ノ剖檢例ハ少數デアル。Igersheimerノ記載ニヨレバ氏ノ實檢例ハ眼ノ重症「デフテリー」デアツテ瞼緣カラ穹窿部ニ互テ上皮細胞ハ完全ニ壞死シ結締細胞ハ核ノ染色惡シク其纖維ハ膨化シ白血球デ浸潤サレ血管内ニハ血栓ガ出來眼瞼ハ瞼板以外全部纖維素デ浸潤サレ瞼板内ニ有ルマイボーム氏腺ニモ變性ガ見ラレ上皮ヲ失タ結膜面ハ葡萄狀球菌ノ菌芝デ被ハレ「デフテリー」菌ハ最早ヤ發見サレナカツタト謂フ。

Lindnerノ研究ニヨレバ「デフテリー」菌ハ上皮上ニ斑狀ニ増殖シテ次第ニ其内ヘ進入シ其毒作用ニヨツテ上皮細胞ヲ壞死セシメ核ノ形態ハ不鮮明トナリ「クロマチン」ハ崩潰シ原形質ハ泡沫狀ヲ呈スルニ至ルト謂フ。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較: 眼瞼皮膚ノ帶青赤色ヲ呈シテ輕ク腫起スルノハ纖維素ニ富ム組織内滲出物ノ凝固ト菌ノ毒作用トノ爲ニ靜脈血ノ鬱積ヲ招來スルタメデアツテ結膜ノ壞死モ亦凝固纖維素ノ爲ニ組織ガ其榮養源カラ遮斷サレル結果デアル。若シ血管内膜炎ガ起テ血栓ガ成立スレバ組織ノ榮養ハ更ニ障礙サレル譯デアル。而シテ壞死組織ノ分離脱落シタ跡ニハ肉芽組織ガ増殖進入シテ組織ノ缺損部ヲ補充シ其癩痕化ニヨツテ病機ハ終熄スルノデアル。而シテ最初分泌物ノ水様デアルノハ滲出物中ノ纖維素ガ組織内デ凝固シテソノ濾過液ノミガ組織外ヘ滲出スル結果デアツテ次デ其内ニ浮游物ノ現ハレルノハ壞死組織片ノ之ニ加ハルタメデアリ更ニ膿性ニ變化スルノハ壞死組織ノ周圍ニ新生シタ肉芽組織中カラ白血球ノ游出スル爲ノ現象デア

ル。輕症デ偽膜ガ結膜面ニ附著スルノハ組織外ヘ出タ滲出物中ノ纖維素ガ凝固スル結果デアツテ組織ノ壞死ハ上皮ノ表層中ニ限ラレ深層上皮ノ増殖ニヨツテ表層上皮ノ缺損部ガ補充サレ從テ肉芽ノ増殖モ起ラズ從テ又癩痕形成ヲ見ズニ疾病ハ完全ニ治癒スルノデアル。

文 獻

- 1) Igersheimer: Beitrag zur pathologischen Anatomie der Konjunktivaldiphtherie. v. Gräfe's Archiv. Bd. 76. S.162. 1910.
- 3) Lindner: Über die Topographie der parasitären Bindehautkeime. v. Gräfe's Archiv. Bd. 105. S.750. 1921.

4. 淋毒性結膜炎

Conjunctivitis gonorrhoeica.

臨牀所見: 最初眼瞼ハ帶青赤色ニ腫脹緊満シ結膜囊ニハ瀰漫性ノ強イ充血ガ起リ浮腫ヲ伴フ。ソノ表面ハナホ滑澤デアリ分泌物ハ透明デアツテ時ニ血液ヲ混ズル。次デ分泌物中ニ浮游物ガ現ハレ且ツ其凝固性ニ富ムタメニ屢々偽膜ガ出來テ發赤腫脹シタ結膜上ニ附著スル。以上ガ謂ユル腫脹期或ハ浸潤期ノ所見デアル。

次ノ時期ニ入レバ眼瞼ハ柔軟トナリ瞼結膜ノ腫脹ノ徐々ニ減退スルト共ニ其表面ガ粗糙トナリ暗赤色ノ結膜囊中カラ帶綠黃色ノ膿汁ガ溢出スル。此期ガ即チ膿漏期デアル。

次デ來ルモノハ慢性炎衝期デアツテ徐々ニ治癒ニ向フノデアル。即チ膿性分泌物ハ徐々ニ膿性粘液性分泌物ニ變化シ最後ニハ粘液ヲ交ヘタ漿液性分泌物トナル。其間ニ眼球結膜ノ充血ハ次第ニ消退シ瞼板結膜ノ腫脹ハ益々減退スル。然シ穹窿部結膜ハ尙ホ鷄冠狀ニ腫大シ増殖肥大シタ乳嚢ハ全瞼結膜ニ互ツテ發見サレル。而カモ本症デハ癩痕ヲ形成セズニ治癒スルノガ通例デタダ非常ナ重症ノ時ニノミ例外トシテ多少ノ癩痕ヲ形成スルコトガアル。

本症ノ最恐ルベキ合併症トシテ角膜ニ潰瘍ガ出來ル。即チ最初ハ角膜ノ一部ガ光澤ヲ失ヒ次デ帶黃灰白色ノ濕潤ガ現ハレ急速ニ潰瘍トナリ而カモ容易ニ穿孔スル傾向ガアルノミナラズ重症デハ全角膜ノ崩潰スルコトガアル。

組織學的所見(第二百八十二圖參照): 本症ノ種々ノ時期ヲ通ジテノ組織學的所見ニ關シテハ *Waldstein* 及ビ *Lindner* ノ精細ナ記載ガアル。即チ *Waldstein* ハ本症ノ十五例ニ就テ發病第二日カラ第六十日ニ至ルマデノ種々ノ時期ニ穹窿部結膜ヲ切除シテ組織學的検査ヲ遂ゲタノデアアル。今ソノ記載ヲ見ルニ最初淋菌ハ一層ノ菌芝ヲ形成シテ上皮ノ表層ニ附着シ上皮細胞ヲ變生セシメル。即チ核ハ染色不良トナリ且ツ其内ニ空洞ガ形成サレ細胞ノ境界ハ不鮮明トナリ終ニ壞死脱落スルニ至ルノデアアル。

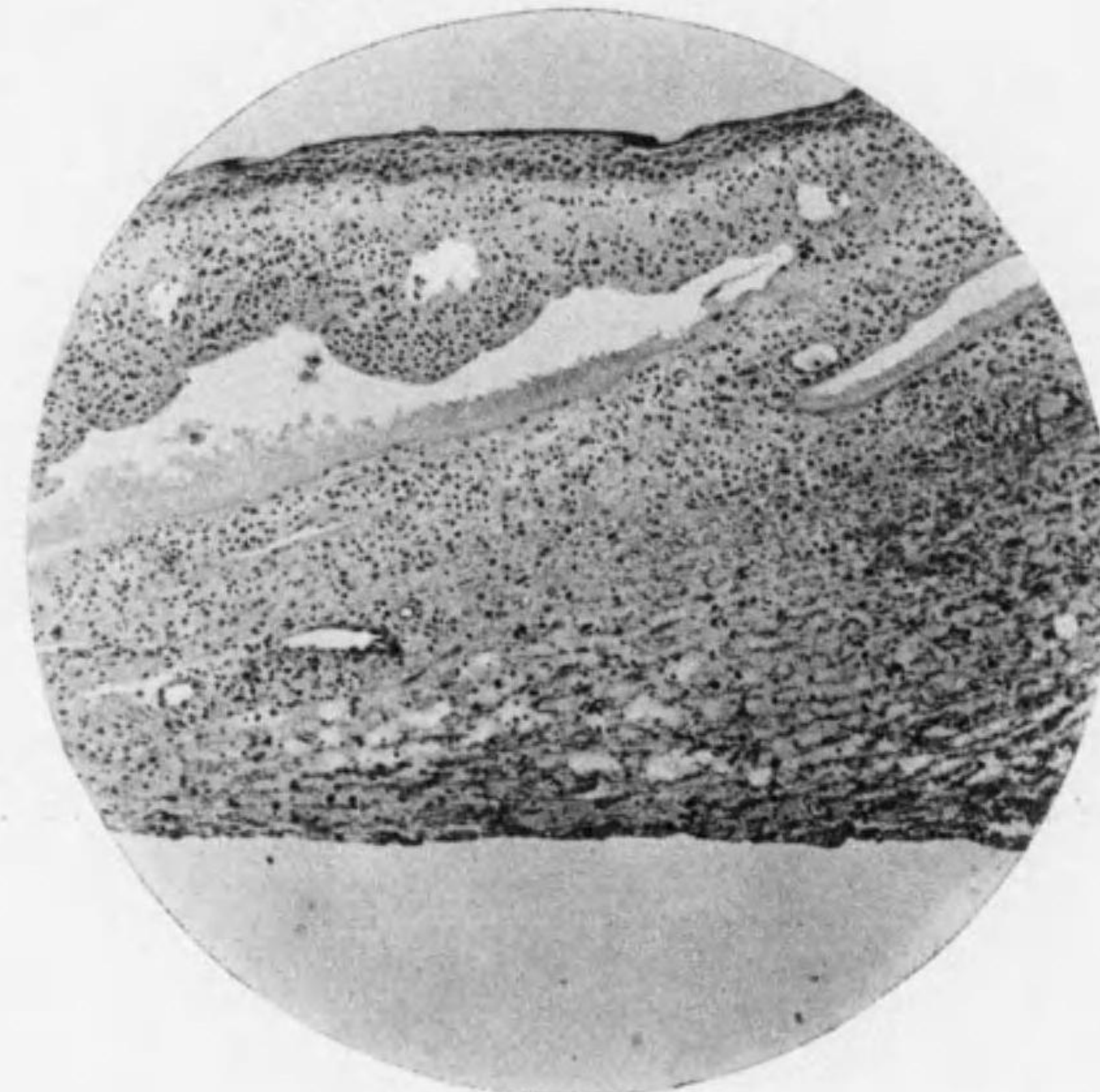
カクシテ菌ハ次第ニ深層ヘ進入シテ基底細胞層ニ達シ時ニハ更ニ上皮下結締織ノ表層ニマデモ浸淫スル之ト同時ニ組織中ニハ高度ノ浮腫ガ起リ充血ト同時ニ此所彼所ニ小出血ガ起ル。然ルニ第一週ノ後半期ニ入レバ上皮中ニ再生機轉ガ現ハレ多數ノ細胞内ニ核分裂像ガ見ラレ上皮下結締織中へ上皮細胞索ガ進入スル。之ト同時ニマタ上皮下組織中ニ無數ノ白血球ト淋巴球トガ擴張シタ血管内カラ游出シ第二週ノ終り頃ニハ其内ニ「プラズマ」細胞ノ數ガ増加シ時ニハ上皮ト固有層トノ間ニ膿胞ノ形成サレルコトガアルト謂ハレル。而シテ此時期ニハ「エオジン」嗜好細胞ハ無ク多數ノ「マスト」細胞ガ發見サレル。結締織内ノ血管ニハ内被細胞ノ増殖ガ起リ結締織其物ハ浮腫ノタメニ膨化スルモ彈力纖維ニハ異狀ヲ認メナイ。

發病第一日ニ於ケル分泌物ハ肉汁様デ僅カノ細胞ト少數ノ菌トガ其内ニ證明サレルノミデアアルガ第二週ニ入レバ分泌物ノ增量ト共ニ其内ニ中性顆粒ヲ有スル多數ノ多形核白血球ガ現ハレ脱落上皮細胞ト少數ノ淋巴球トガ之ニ混在シ各多數ノ菌ヲ貪食シテ居ルノガ見ラレル。

發病後ノ第三乃至第四週ニ入レバ上皮ノ再生現象ハ一層著明トナリ其内ヲ游走スル白血球モ減少シ菌ハ上皮ノ表層中ニノミ少數發見サレ結締織中ノ浸潤細胞ハ主トシテ「プラズマ」細胞カラ成ルニ至ル。而カモ上皮下結締織ノ腫脹ハ尙ホ高度デアツテ乳嘴ハ肥大シテ圓錐形ヲ呈スル。分泌物中ニハ白血球ト共ニ初期ヨリモ一層多數ノ淋巴球ガ存在シ而カモ其ノ大部分ハ急速ニ變性シ菌ハ少數トナリ主トシテ細胞間ニ發見サレル。上皮細胞ハ尙ホ少數ハ分泌物中ニ見出サレル。

第四週以後ニ至レバ上皮ノ再生ハ完備シタダ細胞ノ排列狀態ガ尙ホ不規則デアツテ圓柱上皮細胞ノアル部デナホ多數ノ游走細胞ガ其間ニ介在シ特ニ多數ノ「マスト」細胞ガ發見サレル。結締織中ニハ多數ノ血管ガ見ラレ結締織母細胞ガ著シク増加シ「プラズマ」細胞ハ主トシテ乳嘴血管ノ周圍ニ套管狀ニ密集ス

第 二 百 八 十 二 圖
淋 毒 性 結 膜 炎



(著者 田本)

ル。菌ハ最早キ組織内ニモ分泌物中ニモ發見サレナイ。

Lindner ハ獨リ穹窿部結膜ノミナラズ種々ノ部分ノ結膜カラ上皮ヲ搔キ取テ淋菌ニヨル上皮傳染ノ經過ヲ追及シテ居ル。其検査成績ノ記載ニヨレバ菌ハ結膜ノ何レノ部分ニデモ附着シ其表層ニ菌芝ヲ形成スル。而テ毒素ハ此所カラ結膜中ヘ浸入シ高度ノ炎衝ヲ惹起シテ多量ノ滲出物ヲ誘出シ其結果トシテ上皮ノ著シイ緩解ガ起リ眼球結膜デハ扁平上皮ノ剝離脱落ガ起ル。而シテ *Lindner* ハ淋菌ガ特ニ好ニデ扁平上皮ヲ侵スコトニ注意シ先ヅ茲ニ盛ナ淋菌ノ増殖ヲ證明シタ。而テ此ノ如キ菌ノ増殖ハ間モナク停止スルモ上皮ノ緩解ノ結果菌ハ其深層中ヘ進入スル。而テ發病第一日ニ現ハレル分泌物ハ水様漿液性デアツテ僅ノ菌ト少數ノ白血球トガ其内ニ混在スルモ此白血球中ニハ未ダ菌ハ貪食サレテ居ラナイ。第三乃至第四病日ニ至レバ白血球ノ游出ハ旺盛トナツテ分泌物ハ膿性トナリ多數ノ脱落上皮細胞ガ其内ニ發見サレル。此ノ期ニ至レバ白血球中ニ多數ノ菌ガ證明サレル許リデナク深層上皮内デモ新生

シタ細胞ノタメニ菌ガ貪喰サレル。カクシテ發病第一週ノ終リ頃ニハ此新生上皮細胞ノ喰菌作用ノタメニ菌ハ次第ニ上皮ノ表層ヘ排除サレ深層上皮中ニハ次第ニ菌ガ消失シ終ニハ新生上皮層上ニ菌ノ小群ガ附著スルノミトナリ白血球中ニノミ貪喰サレタ菌ヲ見出スニ至ル。

合併症タル角膜ノ崩潰ハ淋菌或ハ其毒素ノ直接作用ニヨツテ起ルノデハナク結膜輪部デ邊縁血管蹄係網ガ高度ノ輪狀浸潤ノタメニ壓迫サレ角膜ハ其榮養源カラ遮斷サレテ壞死スルノデアツテ病變セル驗結膜トノ接觸ガ此ノ角膜ノ壞死崩潰ヲ一層容易ナラシメルノデアル。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較：第一期即チ浸潤期(或ハ腫脹期)ノ症狀ハ上皮ノ表層ニ附著シタ淋菌ノ毒素ガ結膜固有層中ヘ浸淫シタ結果血管ハ擴張シ浮腫ト小出血トガ起ルタメノ現象デアツテ眼瞼ノ帶青赤色ニ緊滿スルノハ充血ト浮腫トノタメデアリ最初ノ分泌物ガ透明デ時ニ血液ヲ混ズルノモ等シク浮腫ト小出血トノタメデアル。而シテ間モナク分泌物ニ浮遊物ノ混入スルノハ表層上皮ノ脱落ガ始マツテ此脱落シタ上皮ガ分泌物中ヘ混入スルタメデアツテ纖維素ノ凝固シタルモノモ亦浮遊物トナル。特ニ此纖維素ノ多イ場合ニ結膜ノ表面ニ偽膜ガ形成サレルノデアル。尙ホマタ初期ニ結膜ノ表面ガ滑澤ナノハ未ダ上皮ノ脱落ガ輕微デアリ乳嘴ノ増殖モ未ダ起ラナイタメデアル。

ヤガテ第二期即チ膿漏期ニ入ルノハ表層上皮細胞ノ脱落シタバカリデナク浮腫ノタメニ深層上皮モ緩解サレルガタメニ菌ハ深層上皮カラ上皮組織中ヘマデモ進入スルコトガ出來テ多數ノ白血球ト淋巴球トノ血管外游出ヲ招來シ之ト同時ニ一方ニハ深層上皮細胞ノ新生増殖ト乳嘴ノ肥大トガ起ツテ結膜面ガ粗糙トナリ此ノ新生上皮細胞ト游走細胞トガ菌ヲ貪喰シテ滲出液ト共ニ組織外ヘ滲出スルガタメデアツテ組織ノ緊張ノ輕減スルノモ滲出物ノ組織外ヘ漏出スル結果デアル。

カクシテ菌ガ次第ニ組織外ヘ搬出サレルト共ニ白血球ノ血管外游出モ徐々ニ衰ヘル結果分泌物中ノ膿球ハ次第ニ減少シテ分泌物ハ膿性粘液性トナリ更ニ粘液ヲ交ヘタ漿液ニ變ハリ菌モ亦次第ニ分泌物中カラ消失スルノデアツテ即チ第三期タル慢性炎衝期ニ入り徐々ニ治癒ニ向フノデアル。然シ此第三期ニ入ツテモ一旦肥大シタ乳嘴ハ急速ニハ收縮セナイバカリデナク固有層中ニパプラスマ細胞ヤ結締織母細胞ノ如キ後半期ノ浸潤細胞ガ有テ慢性炎衝性變化ガ遺ルタメニ眼瞼結膜及ビ穹窿部結膜ノ雞冠狀肥厚ヤ乳嘴ノ肥大ガ此期ニ入ツテモ消失セナイノデアル。

而シテ本症デハ其經過後ニ結膜ニ癍痕形成ノ起ラナイノハ菌ノ毒素ニヨル組織ノ壞死脱落ガ上皮ノ表層ダケデアツテ上皮ノ固有層ニ及バナイ結果デアル。然シ菌ノ毒性ガ強イ場合ニハ組織ノ壞死ハ深層上皮ヲ經テ固有層ニモ及ブ爲メニ本症デモ重症例デハ此癍痕形成ガ起ルノデアル。

文 獻

- 1) Waldstein: Zur Histologie der Conjunctivitis gonorrhoeica. v. Gräfe's Archiv. Bd. 72. S. 274. 1909.
- 2) Lindner: Über die Topographie der parasitären Bindehautkeime. v. Gräfe's Archiv. Bd. 105. S. 728. 1921.

5. 泳浴結膜炎

Schwimmbad-Konjunktivitis.

臨牀所見：本病ハ急性トラホームニ酷似スル。即チ眼瞼結膜ニ著明ナ瀰漫性充血ガアツテ腫脹ヲ伴フ之ニ乳嘴ノ増殖ト膿胞ノ形成トガ加ハリ移行部皺襞ハ雞冠狀ニ肥大スル。同様ノ變化ハ半月狀皺襞及ビ涙阜ニモ認メラレル。而テ膿胞ハ比較的平等ノ大サヲ有シ硝子球様ノ外觀ヲ呈スル。眼球結膜ニハ變化ノ無イノガ通例デ角膜ニハ時ニヨツテ瀰漫性表層點狀角膜炎ノ起ルコトガアル。カクシテ本症ハ片眼ニ來ルコトガ多く同側ノ耳前腺ノ腫脹ヲ伴フノガ常デアル。之レ「トラホーム」其他類似ノ疾患ト異ル現象デアル。而テ本症デハ臨牀的検査ノ際容易ニ結膜カラ出血スル傾向ガアル。

分泌物ハ少量デ涙液中ニ多少ノ浮遊物ヲ交ヘルノミノコトガ多く稀ニ膿性分泌物ノ出ルコトガアル。而シテ此少量ノ分泌物中ニ細胞封入體即チ(ブローウツェーク、ハルベルステッテル氏封入小體 *Prowazek-Halberstaedter'sche* Einschlußkörperchen)ガ發見サレル(第二百九十一圖参照)。

本症ハ癍痕形成或ハ「パンヌス」ヲ起スコト無シニ治癒スル。

組織學的所見：ニ就テハ *Comberg, Engelking* 等ノ記載ガアル。

Comberg ガ穹窿部結膜ヲ切除シテ検査シタ所見デハ上皮ニハ小圓形細胞ノ瀰漫性浸潤ガアツテ上皮ニハ増殖シタ部分ト剝脱シタ部分トガ認メラレタ。即チ増殖シタ部分デハ數層ノ上皮細胞カラ成リ剝脱部デハ可ナリニ廣ク全上皮

層ガ缺損シテ居ツタ。固有層中ニハ上述ノ上皮細胞浸潤ノ他ニナホ到ル處ニ多數ノ新生血管ガ發見サレ上皮下細胞浸潤ノ下ニハ、淋巴母細胞 Lymphoblasten 及「ヒスチオチーテン」ノ深層ヘ浸潤スルノガ見ラレタ。此ノ如キ細胞群ノ間ニハ充血シタ小血管ガ散在シ且ツ諸所ニ網狀織内被細胞 Lollikuläre Reticuloendothelien ノ臚胞狀ヲ呈スルモノガアツテ、淋巴腺様層ノ中層内デハ其内ニ臚胞ノ胚種中樞 Keimzentren ノ様ナ小サイ淡染部ガ認メラレタ。此小臚胞様物ハ「トラホーム」臚胞ヨリハ小デ、且ツ其發育ニ先立ツテ早ク既ニ崩潰シ、其周圍ニ結締織ノ被膜ヲ缺イテ居タ。而シテ疾病ノ初期ニ組織ノ切除ガ行ハレタ爲メニ、乳嘴ノ増殖ハナホ著明デハナカッタガ、將ニ肥大セントスル狀態ガ見ラレタ。

後半期ニ入タ症例ニ就テ擴大鏡検査ヲ行ツタ所見デハ、臚胞ハ次ギ次ギニ新生シ、且ツ組織ノ表層中ニ占位シ、時ニハ其融合ニヨツテ超レンズ大ノ膠様ノ外觀ヲ呈スル小斑ノ成立スルノヲ見タ。マタ屢々増殖シタ乳嘴ト多量ノ小臚胞ト瀰漫性浸潤トノ混合像ガ見ラレタ。之レガ疾病ノ成熟期ノ所見デアツテ、次デ治癒期ニ入り、徐々ニ病機ガ後退シ、癍痕形成ナシニ治癒スルモノノ如クデアツタ。然シ此後半期ノ組織材料ヲ得ルコトガ出来ナカッタ爲メニ其組織學的所見ノ詳細ハ不明デアルト謂フ。

Engelking ノ記載ニヨレバ、充血ガ強ク、上皮ハ緩解シテ其一部ハ脱落シ、上皮下ニハ大小種々ノ多數ノ結節ガ有ツテ、其或者ハ明ニ境界サレ、他ノ者ハ融合シテ居ツタ。此ノ如キ結節ト共ニ瀰漫性ノ淋巴球様細胞ノ上皮下浸潤ガアツテ、此ノ結節ガ強ク結膜囊内ヘ突隆シテ居ル様ナ場合デモ、其周圍ニ被膜ハ無カッタ。

特ニ著シイ所見ハ、結膜内ノミナラズ、結節内マデモ血管ノ多イコトデアル。而テ稍ヤ大ナル結節内デハ、此血管ハ浸潤細胞ノ爲ニ結節ノ表層ヘ壓排サレテ居ツタ。次ニ此結節ノ構成ヲ精査スルニ、淋巴球ノ集團ト、其内ヲ走ル非常ニ纖細ナ結締織ノ支柱組織トカラ成テ居テ、往々ニシテ上皮様細胞ヤ「プラスマ」細胞モ其内ニ發見サレタ。マタ結節外ニ於ケル固有層内ノ瀰漫性細胞浸潤モ、血管周圍ノ細胞浸潤モ、共ニ主トシテ淋巴球カラ成テ居ツタ。而シテ結節内ニ封入小體ヲ證明スルコトハ不可能デアツタト謂フ。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較： 上皮下ニ於ケル淋巴球ノ瀰漫性浸潤ト、其内ニ於ケル小臚胞ノ形成乳嘴ノ増殖等デ、驗結膜ノ臨牀的所見ハ容易ニ説明サレルノデアツテ、結膜カラ出血シ易イノモ、上皮下ニ新生血管ガ多ク、且ツ諸所デ上皮ノ剝脱スル爲メノ現象トシテ容易ニ理解サレルノデアル。癍痕ノ形成サレナイノハ、組織ノ缺損ガ上皮ニ限ラレルガ爲デアツテ、且又臚胞様細胞群ノ

周圍ニ結締織ノ被膜ノ出来ナイ事實ハ本病病原體ノ毒素ガ結締織ノ増殖ヲ促サナイ性質ノモノデアルコトヲ推定セシメ、從テマタ上皮下ニモ癍痕形成ノ起ラナイ理由ガ了解サレルノデアル。ナホ此點ニ就テ「トラホーム」ノ條下ニ再説スル。

文 獻

- 1) Comberg: Über Badconjunctivitis. Zeitschr. f. Augenheilk. Bd. 44. S.13. 1920.
- 2) Engelking: Die Schwimmbadconjunctivitis in ihren Beziehungen zum Trachom, zur Einschlußblennorrhöe und Gonorrhöe. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd.74. S.622. 1925.

附) 非淋毒性初生兒膿漏眼

Nichtgonorrhöische-Blennorrhöe der Neugeborenen.

一名封入小體膿漏眼 Einschlußblennorrhöe.

臨牀所見： 泳浴結膜炎ノ他ニ尙ホ、プロヴァツェーク、ハルバルステッテル氏封入小體 *Prowazek-Halberstädter'sche* Einschlußkörperchen ニヨツテ惹起サレルカニ見エル二種ノ結膜炎ガアル。其一ハ非淋毒性初生兒膿漏眼デアツテ、其二ハ レーベル、プロヴァツェーク氏ノ結膜上皮脱落症 *Epitheliosis desquamativa conjunctivae* (*A. Leber* und *v. Prowazek*) デアル。此第二ノ疾患ハ未ダ吾邦デハ發見サレテ居ラナイカラ、省略スルコトトシ、非淋毒性初生兒膿漏眼ノミニ就テ茲ニ附記スル。

封入小體ニヨル初生兒膿漏眼デハ、生後7-9日頃カラ、或ハ片眼ニ、或ハ兩眼ニ、結膜ノ充血ト流涙トガ起リ、間モナク膿漏ガ始マリ、驗結膜ハ腫起シ、特ニ下眼驗結膜ノ移行部皺襞ハ鶏冠狀ニ腫大スル。カクシテ結膜面ハ徐々ニ凹凸不平トナル許リデナク、乳嘴ノ増殖ノ爲メニ著ク粗糙トナル。ヤガテ然シ膿漏ハ減少シ、炎衝症狀モ次第ニ輕減シ、往々輕微ナ癍痕ヲ遺シテ治癒スル。角膜ノ侵サレルコトハ無イ。

組織學的所見： ニ關シテハ *Wolfrum* ノ記載ガアル。即チ氏ハ本症ノ10例ニ就テ種々ノ時期ニ組織學的検査ヲ行テ居ル。其記載ニヨレバ重症デハ上皮ガ廣ク破壊サレ、此所彼所ニ僅ニ殘存スル上皮細胞中ニハ封入小體ガ發見サレル。上皮内ノ細胞浸潤ハ淋毒性結膜炎ニ比スレバ輕ク、上皮下ノ細胞浸潤モ比較的輕度デアルノミナラズ、其細胞浸潤モ多形核白血球デハナクテ、主トシテ「プラス

マ、細胞カラ成リ、特ニ病機ガ亞急性トナツタ時ニハ、此「プラスマ」細胞ノ數ガ著ク増加スル。此ノ期ニ至レバ上皮ハ再生シ且ツ増殖シテ數層ノ細胞カラ成ルト同時ニ、一方ニハマタ上皮下組織中へ索狀ニ進入スルモノガアツテ、此ノ如キ部分デハ結膜ノ表面ガ輕ク小點狀ニ陥凹スル。而テ本症デハ膿胞ヲ形成スルコトハ無イト謂フ。

註 初生兒膿漏眼デ、時ニハ其分泌物(或ハ結膜上皮)中ニ淋菌ト上述ノ封入小體トノ同時ニ發見サレ、又ハ初期ニ淋菌ガ發見サレ、後半期ニ至テ上皮中ニ封入小體ノ見出サレルコトガアル。

文 獻

Wolfrum: Über die Einschläuferkrankungen der menschlichen Bindehaut. Bericht. d. ophthalm. Gesellsch. Heidelberg. 1910. S. 207.

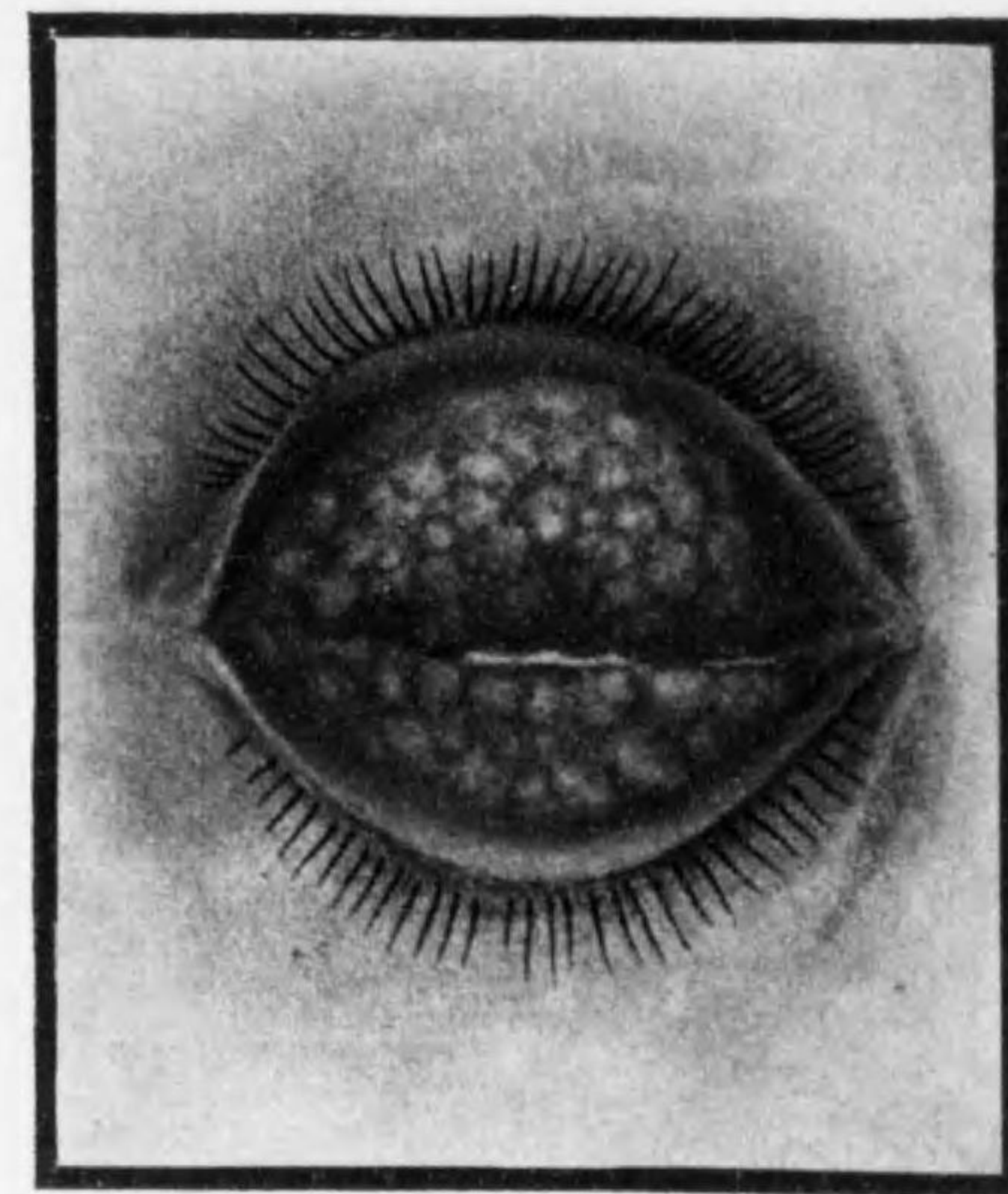
6. 「トラホーム」(或ハ「トラコーマ」)

Trachom (od. Trachoma).

臨牀所見(第二百八十三圖、第二百八十五圖、第二百八十七圖): 多クノ場合ニハ先ヅ上下ノ結膜穹窿部ニ充血ト組織ノ肥厚ト浮腫トガ起リ、ヤガテ顆粒ヲ生ジ、ソレガ爲ニ移行部皺襞ハ連珠狀或ハ鷄冠狀ニ肥大スル。此ノ如キ變化ハ徐々ニ隣接結膜部位ニ廣マリ、一方ニハ瞼結膜ニ入り、他方ニハ眼球結膜ヲ侵シツツ角膜ニ及ビ、又一方ニハ半月狀皺襞カラ涙阜中ニモ進入スル。而テ瞼板結膜デハ瞼板トノ結合ノ緊密ナ爲ニ顆粒ハ移行部ニ於ケル如クハ肥大シ隆起スルコト不可能ナルモ、帶黃灰白色ニ見エル扁平ナ結節トシテ多發シ、顆粒ノ無イ部分デハ乳嘴ノ増殖ノ爲ニ結膜面ハ天鵝絨様ニ粗糙トナリ、且ツ實質性ノ肥厚ト潤濁トノ爲ニ小血管枝ノ走行ガ不明トナル。特ニ瞼板凸緣附近デハ、茲ニ特有ナ溝渠ハ益々深クナリ、突隆ハ益々腫起シテ、組織ノ肥厚狀態ガ最著明トナル。眼球結膜デモ、時ニハ穹窿部附近ニ顆粒ノ列生スルコトハアルガ、一般ニハ充血ト、瀰漫性ノ輕イ肥厚ト潤濁トガ見ラレルノミデアル。然シ輪部デハ角膜ヲ圍ンデ結膜ガ堤防狀ニ充血腫起スル。此ノ如キ變化ハ特ニ好ンデ上方結膜輪部ニ起リ、次デ表在性ノ潤濁ガ此ノ輪部ノ腫起部カラ角膜中へ進入シ、其潤濁部ノ下緣ハ略ボ水平線ニ一致スルコトガ多イ。而シテ上方カラ結膜血管ガ其内へ延

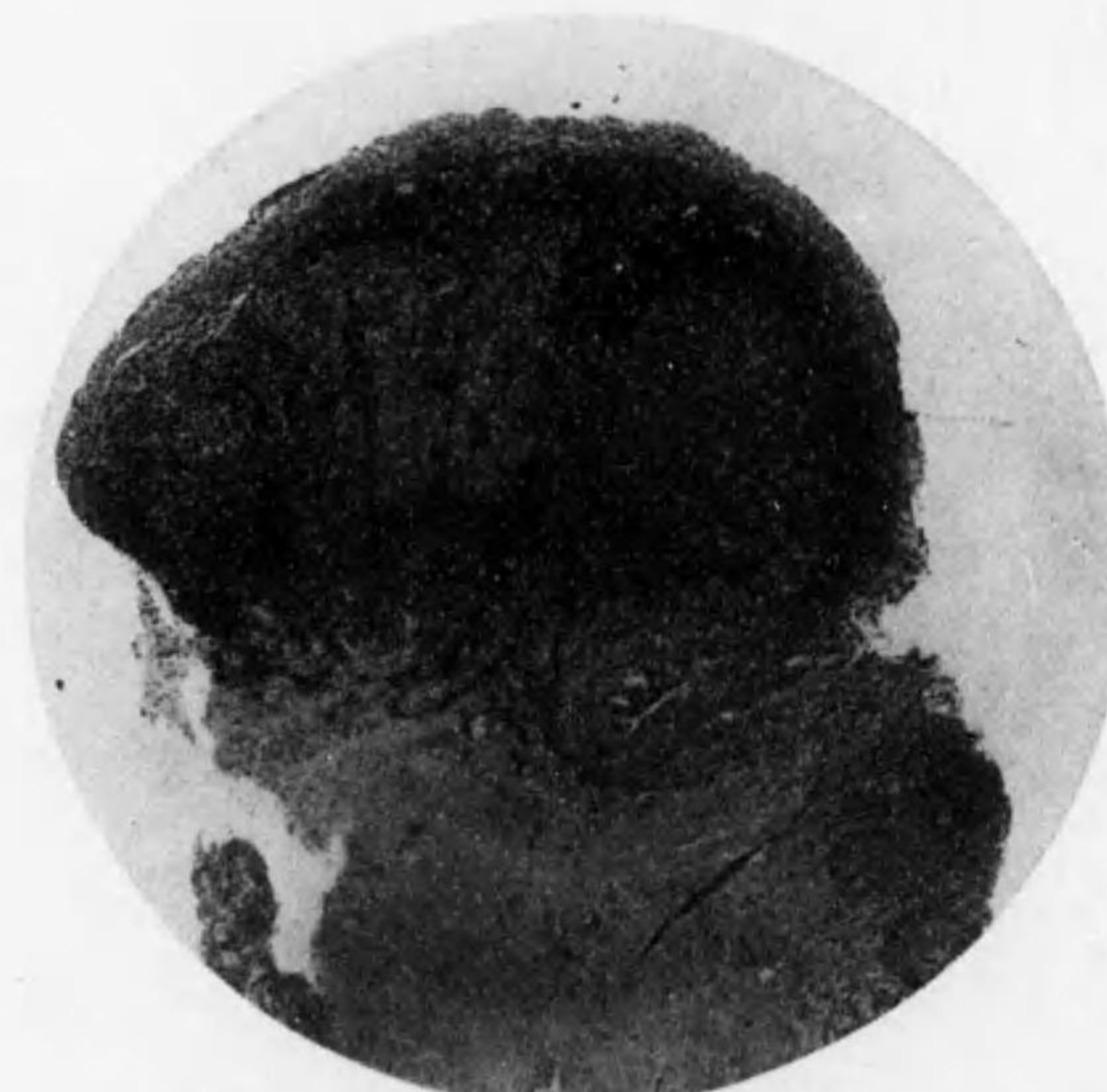
第 百 十 四 表

第 二 百 八 十 三 圖
顆 粒 期「ト ラ ホ ー ム」



(著者原圖)

第 二 百 八 十 四 圖
「ト ラ ホ ー ム」顆 粒



圖ノ上半部ニ三個ノ顆粒ノ融合物ガアリ、其右下ニ結膜上皮ノ腺管様沈下(謂ユル「トラホーム」腺)ガアル。

(著者標本)

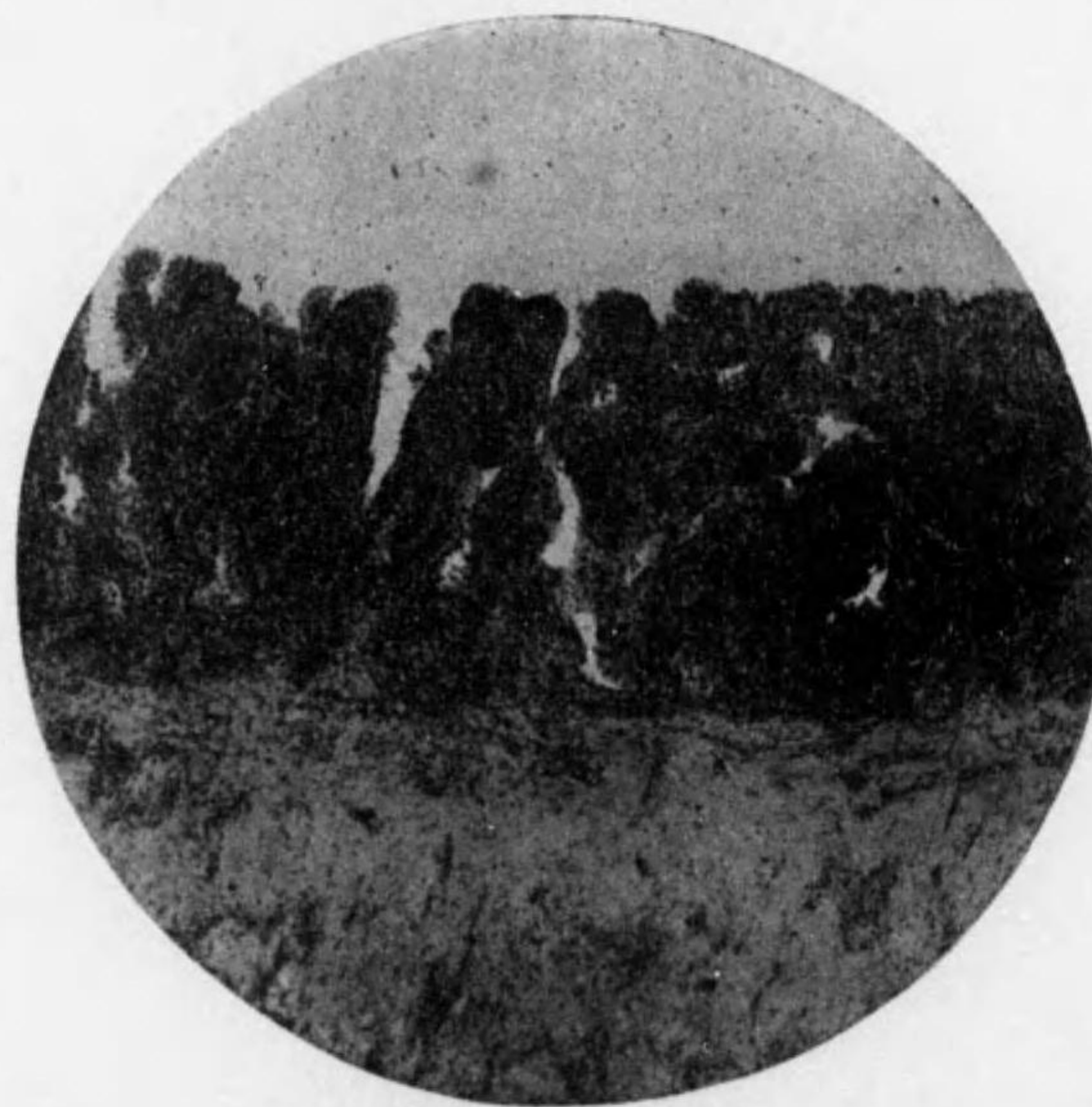
第 百 十 五 表

第 二 百 八 十 五 圖
乳 嘴 「ト ラ ホ ー ム」



(著者原圖)

第 二 百 八 十 六 圖
「ト ラ ホ ー ム」性 乳 嘴

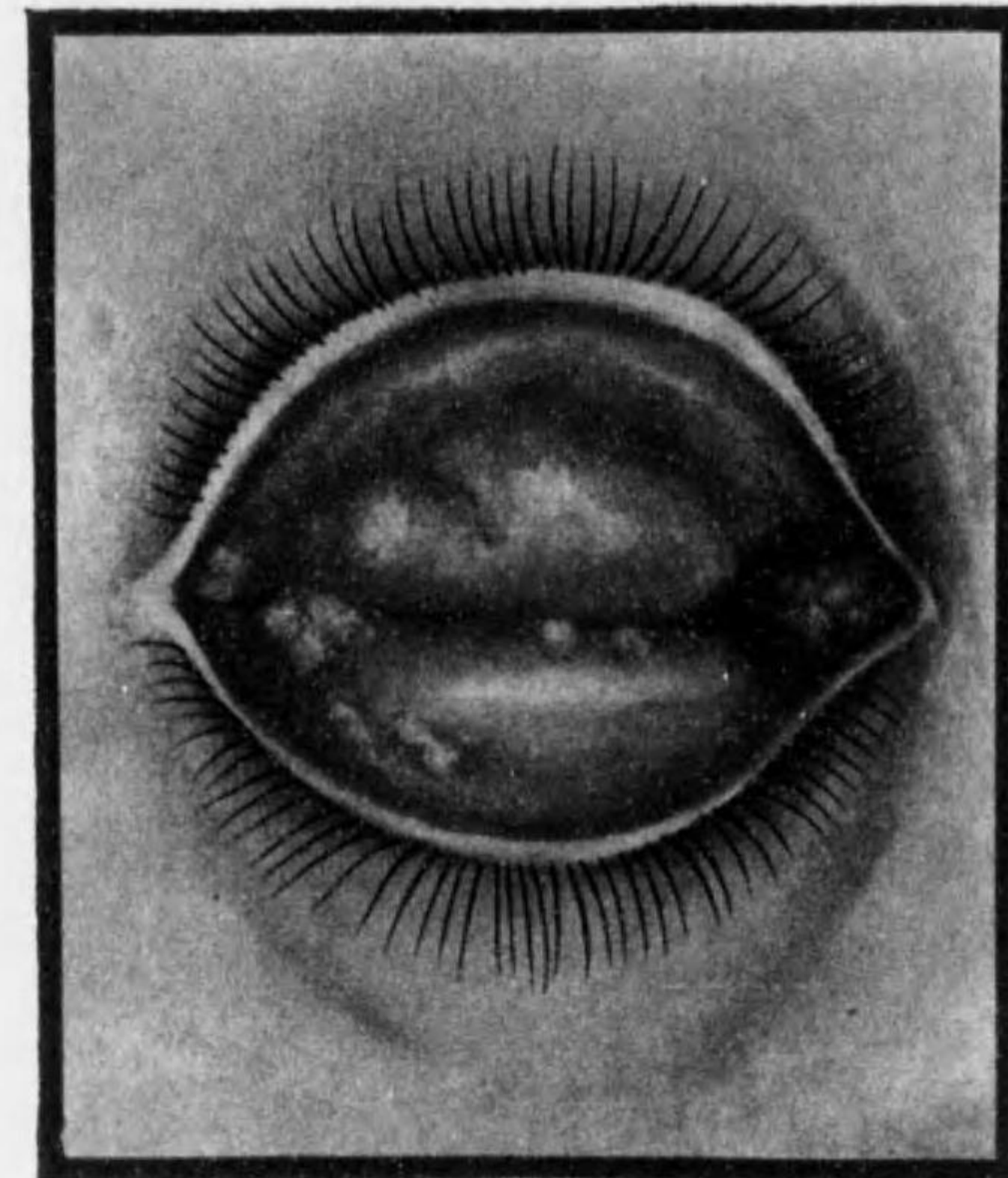


著シク長イ乳嘴ト一個ノ顆粒(圖ノ右半部)ト
ガ有テ上皮下ニハ皰瘻ガ形成サレツツアル

(著者標本)

第 百 十 六 表

第 二 百 八 十 七 圖
癩痕期「トラホーム」及ビ涙阜ノ「トラホーム」



結膜ノ大部分ハ癩痕化シテ居ル。下眼瞼ニハ強ク變性シタ顆粒ガ散在スル。涙阜ハ著ク肥大シ、其内ニ多數ノ顆粒ガ密生シテ居ル。
(著者原圖)

第 二 百 八 十 八 圖
癩痕期「トラホーム」



結膜上皮ノ萎縮、上皮下細胞浸潤、癩痕形成、
硬化瞼板内ノ萎縮腺管(クラウゼ氏腺)
(著者標本)

第 二 百 八 十 九 圖
「トラホーム」ヲ有スル眼瞼ノ垂直断面



結膜ニハ乳嘴ノ増殖ガ強く、瞼板結膜ト、穹窿部結膜トニ各一個ノ顆粒ガアル(第二百八十四圖参照)
上皮層下ニハ瘰癧ガ瀰漫シ、著明ニ肥厚硬化シタ瞼板内デハマイボーム氏腺ガ萎縮シ、一個ノ排液管ハ囊狀ニ擴大サレテ居ル。瞼縁ノ状態ヲ見ルニ、其前後兩角トモニ消失シテ鈍圓トナリ、リオラーン氏筋ハ後方ハ牽カレテ、結膜ノ瘰癧收縮ノ状態ガ明ニ認メラレル。

(著者 堀本)

長進入シテ、角膜ノ上半部ニ簾ノ様ナ濁濁竈ガ成立スル、之レ即チ「トラホーム、パンヌス」Trachompannus デアル(角膜疾患ノ條下参照)。而テ稀ニハ此「パンヌス」中或ハ輪部ノ腫起竈中ニ顆粒ノ發生スルコトガアル。マタ時ニハ眼球結膜ノ變化ガ廣汎デアツテ、「パンヌス」ガ角膜ノ全周ニ始マリ、全角膜中ニ瀰漫スルコトモアル、此ノ如キ場合ヲ「全角膜パンヌス」Pannus corneae totalis ト呼ブ。

以上ハ疾病ノ旺盛期ニ於ケル所見デアルガ、ヤガテ充血ト腫脹トガ次第ニ輕減スルト同時ニ、眼結膜ノ諸所ニ線狀ノ癢痕ガ現ハレ顆粒ハ膠様半透明トナリ、僅ノ壓迫ニヨツテ破レ、其内容ヲ結膜囊内ニ溢出セシメル、カクシテ一方ニハ癢痕ノ次第ニ廣マルト同時ニ、他方ニハ顆粒モ乳嘴モ次第ニ消失シ終ニハ結膜病竈ノ全面ガ腱膜様光澤ヲ發スル滑澤ナ癢痕面ト化スルニ至リ、「トラホーム」性炎衝ハ茲ニ終リヲ告ゲルノデアル。但シ今ヤ結膜ハ粘膜トシテノ特性ヲ失フガ上ニ、ナホマタ涙腺排泄管ノ開口部モ癢痕ノタメニ閉鎖サレル結果結膜囊内ハ乾燥シ謂ユル「眼球乾燥症」Xerophthalmus ノ状態ニ陥ルコトモ稀デハナイ。マタ茲ニ至ラズトモ、穹窿部結膜ノ癢痕性收縮ノ結果「球癩著症」Symblepharon ガ起ル、試ニ下眼瞼ヲ下方ヘ引クトキ、眼球カラ穹窿部ヲ越エテ眼瞼ノ方向ヘ縱走スル癢痕性皺襞ノ見ラレルコトが多い。

其他「トラホーム」ノ後遺症トシテ「眼瞼内翻症」Entropium ヤ「睫毛亂生症」Trichiasis ノ起ルコトハ眼瞼疾患ノ條下ニ述ベテ置タ通りデアル。マタ「トラホーム」性病機ガ瞼板内ヘ進入シ、其内ニ細胞浸潤ノ起ルト同時ニ、茲ニ存スル腺組織ノ侵サレルコトモ、同條下ニ記載シテ置タ。

「トラホーム」ノ時ノ分泌物ハ疾患ノ時期ニヨツテ多少ノ相違ハアルガ、一般ニハ粘液性デアツテ、多少ノ膿ヲ交ヘル、其量ハ多クハナイ。

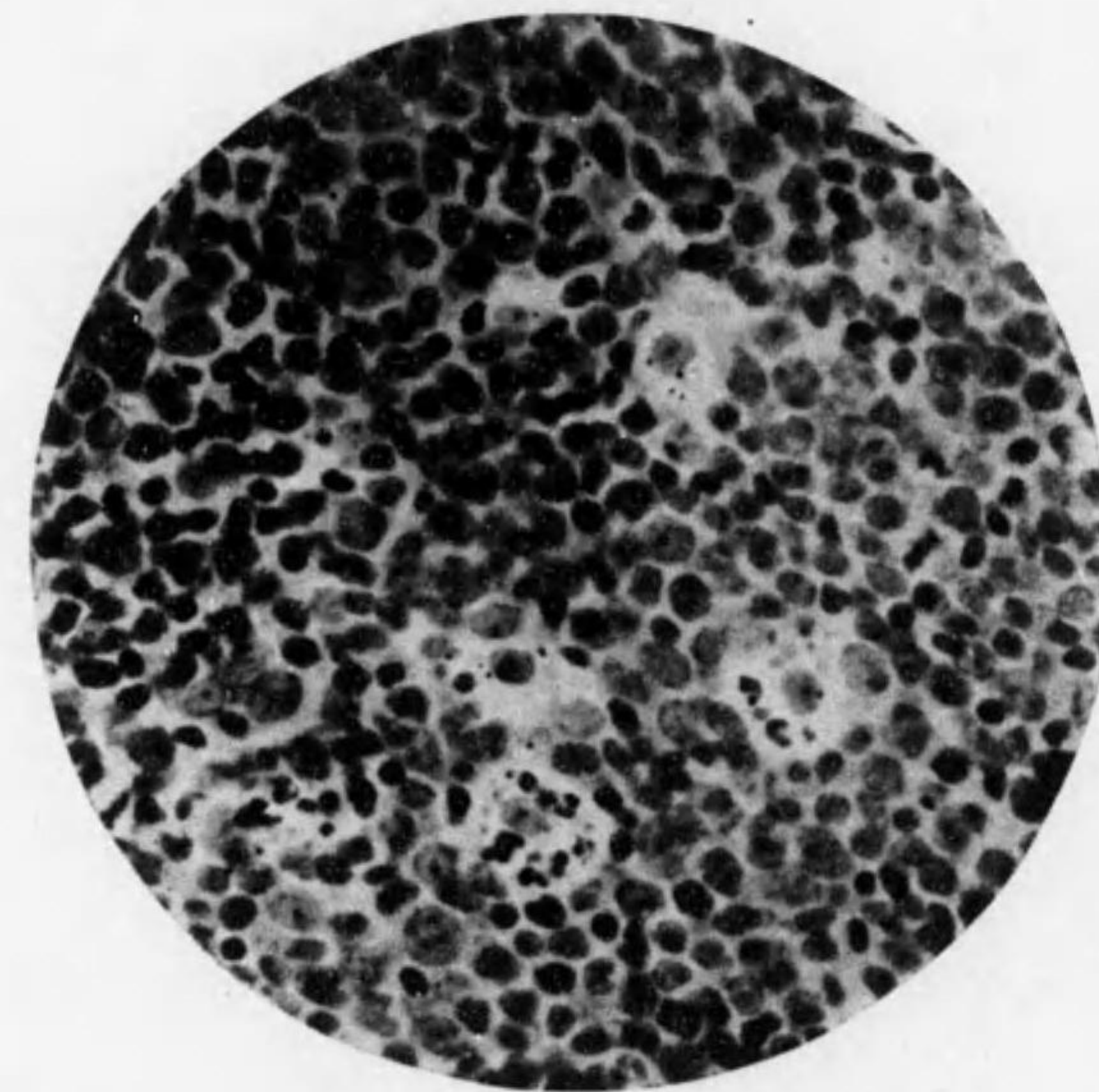
組織學的所見：(第二百八十四圖、第二百八十六圖、第二百八十八圖、第二百八十九圖)本病ノ病理組織學的所見ニ關シテハ甚多數ノ文獻ガアリ、其記載モ略ボ一致シテ居ツテ、タダ其病理發生論ニ於テ尚ホ多少ノ論争ガ殘サレテ居ル。然シ「トラホーム」性病機ノ本態ガ肉芽様組織ノ増殖ヲ伴フ特殊ノ炎衝デアツテ、顆粒ノ發生モ、乳嘴ノ増殖モ共ニ此特殊炎衝ノ爲ニ起ル二次的現象デアルト考ヘルトキ、本病ニ現ハレル諸變化ヲ了解シ得ルト思フ。

先ヅ組織學的所見ニ就テ述レバ、結膜各部ニ共通ノ基礎的所見ハ、上皮及ビ結膜下組織内ニ於ケル充血ト小淋巴球ノ浸潤トデアツテ、時ノ經過ト共ニ此浸潤竈中ニ「プラズマ」細胞ノ數ガ増加シ、次デ結締織母細胞ガ之ニ代テ主役ヲ演ズルニ至ルノデアル。此ノ如クシテ瀰漫性浸潤竈中ノ主役ヲ演ズル細胞ガ次第

ニ入レ代ル間ニ、眼結膜及ビ穹窿部結膜デハ乳嘴ガ肥大シ、固有層血管ノ周圍ニ初期顆粒ガ成立スル。此顆粒ハ發育シツツ次第ニ上皮層ニ近ヅキ乳嘴中ヘ進入シ、終ニハ結膜囊内ヘ突隆スルニ至ル。然ルニ前述ノ瀰漫性ノ浸潤竈中ニ於テ結締織母細胞ガ「プラズマ」細胞ト入レ代ル頃カラ、此顆粒ノ内容中ニ壞死ガ起リ、ヤガテ上皮層ガ破レ、此壞死物質ガ組織外ヘ排除サレル。カクシテ消失シタ顆粒ノ跡ニハ周圍ノ結締織母細胞群ガ進入シ、最後ニハ上皮層下ニ新生癢痕組織ガ瀰漫スル。

眼球結膜中デモ瀰漫性浸潤ノ成立及其内ニ於ケル主要細胞ノ變遷ハ、上述シタ眼結膜ノソレト同様デアツテ、タダ此ノ結膜部位デハ、其本來ノ構造淋巴腺様組織ノ缺如ガ然ラシムル結果トシテ顆粒及ビ乳嘴ノ成立ヲ見ナイノガ通例デアル、然シ病的ニ所要材料ガ供給サレレバ、茲ニモ顆粒ハ成立シ得ルノデアル。特ニ結膜輪部ニ、彼ノ瀰漫性浸潤細胞ガ蓄積シタ場合ニハ、茲ニ新ナ素地ガ成立シテ顆粒ノ發生スルコトガアル。角膜「パンヌス」内デモ同様デアル。尙マタ此

第二百九十圖
「トラホーム」顆粒(強擴大圖)



(著者標本)

等ノ部位デハ上皮ノ増殖沈下ニヨツテ表面ノ滑ナ上皮下ニ乳嘴狀物ノ形成サレコトガアル。

次ニ顆粒ノ構造ヲ精査スレバ大體其内ニ二層ヲ區別スルコトガ出來ル。即チ顆粒ノ周邊部ヲ構成スルモノハ小淋巴球デアツテ濃染スル核ト僅少ノ原形質カラ成ル。此如キ小淋巴球間ニハ纖細ナ結締織纖維ガアツテ大體ニ於テ同心性ニ走ルト同時ニ更ニ中樞部ニ向テ車軸狀ニ進入スル分岐纖維ノ存在ガ記載サレテ居ル。然ルニ顆粒ノ中央部ハ上皮様ノ細胞カラ成リ其核ハ大デ水泡狀ヲ呈シ淡染スル。吾人ハ此中央ノ淡染部ヲ胚腫(或ハ萌芽)中樞 Keimzentrum ト呼ブノデアツテ周邊部ノ小淋巴球群トノ境界ハ比較的明瞭デアル。而テ此ノ胚種中樞ヲ構成スル上皮様細胞中ニハ核分裂像ヲ認メシメルモノガ多數アツテ略ボ平等ニ此ノ中樞内ニ散在スル。其他ナホ大貪喰細胞ガ此等ノ上皮様細胞間ニ介在スル其形態ハ多種多様デアツテ突起ヲ有スルモノモ稀デハナク核ハ特大デアツテ淡染シ原形質内ニハ褐色ノ色素ヤ「ヘマトキシリン」ニ濃染スル一種固有ナ鎌形或ハ貝殻狀ノ物體ヲ包有スルノミナラズ核ノ破片赤血球其他種々ノ物體ヲ貪喰シテ居ル。此ノ大貪喰細胞チーニレーベル氏小體細胞 Leber'sche Körperchenzellen ト呼ブ(第二百九十圖)。其本態ハ尙ホ確定サレテハ居ラナイガ Addario ハ顆粒ノ支柱組織タル結締織細胞ノ肥大シタモノダト主張シテ居ル。而テ Flemming, Stöhr, Leber 等ハ同種ノ大細胞ヲ身體他部ノ健康淋巴結節中ニモ證明シテ居ルデアル。此等ノ諸細胞ノ他ニ尙ホ小淋巴球多形核白血球「マスト細胞等ノ少數ガ此ノ胚種中樞内ニ發見サレル。小口及ビ馬島ハ墨汁デ生體染色ヲ試ミ此ノ大貪喰細胞ノ「ヒスチオチーテン」 Histiocyten デアルコトヲ主張シテ居ル。

ナホマタ「トラホーム」顆粒ノ周圍ニ結締織ノ被膜ガ有ルヤ否ヤニ就テハ古クカラ學者間ニ争ハレテ居ル問題デアルガ顆粒ノ所在ヤ時期等ニヨツテ其有無ノ所見ガ異リ驗板結膜ノ如ク上皮下ニ結締織ノ多イ所ニ出來タ顆粒ガ肥大スレバ既存ノ結締織ヲ壓排シテ自然ニ被膜ヲ得ルニ至ルデアル。而テ此ノ如キ被膜ハ「トラホーム」顆粒ニ必シモ常備ノモノデハナイト見ル學者ガ多イ。

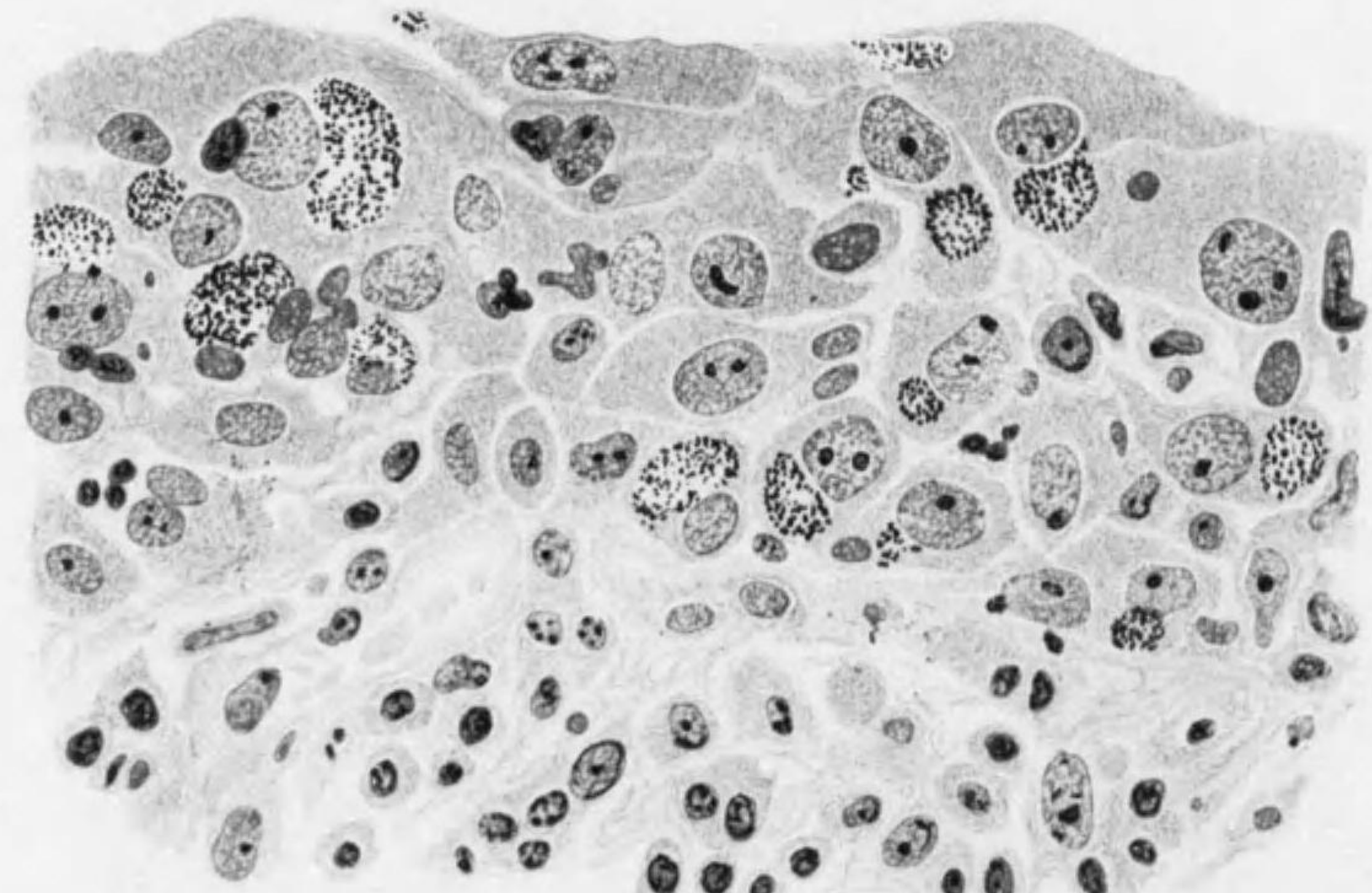
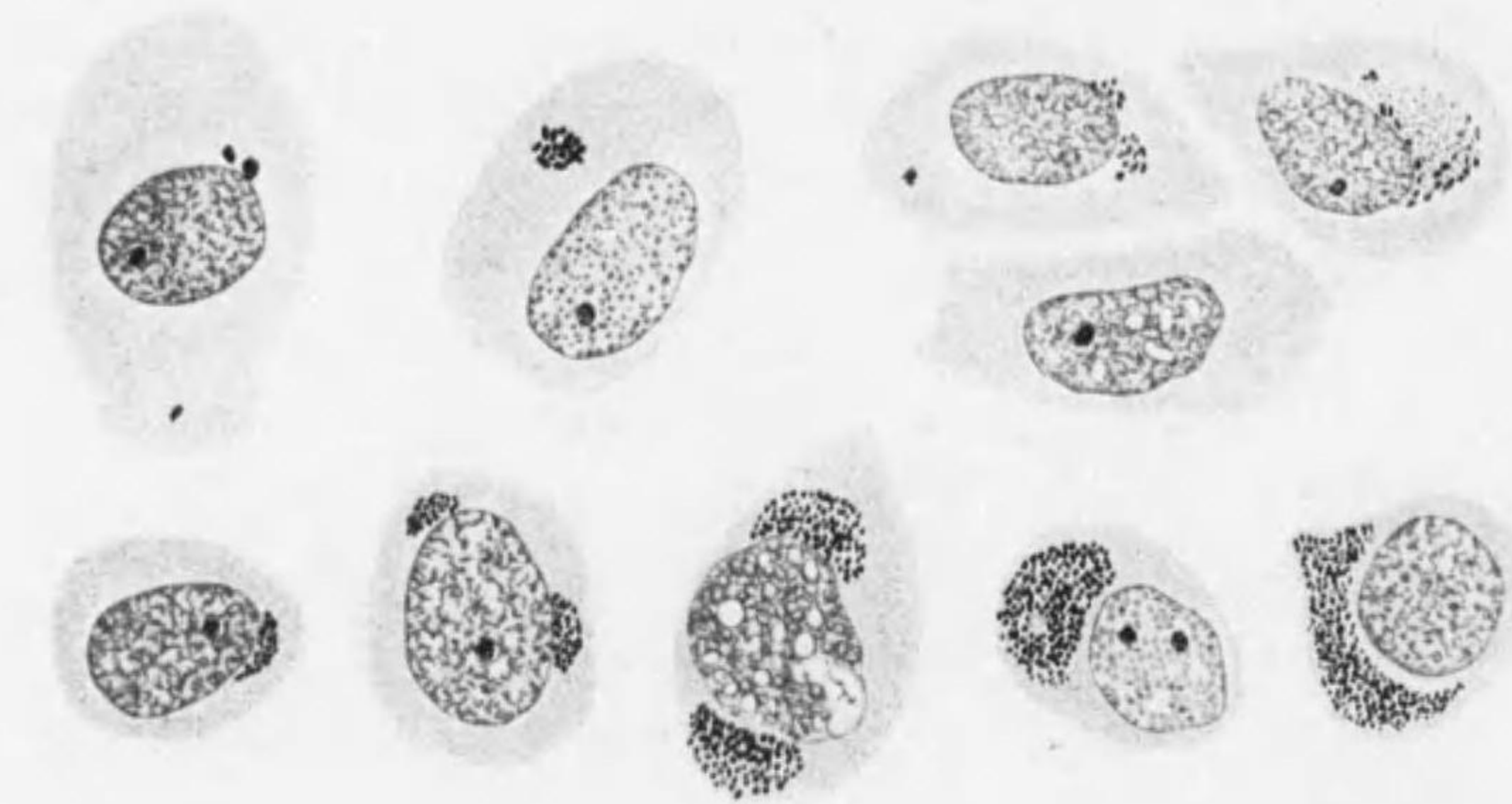
マタ顆粒内ニ淋巴管及ビ血管ノ有無ニ就テモ古クハ種々ノ論争ガアツタガ現在デハ淋巴管ハ有ルモ淋巴管ハ無ク血管ハ少數ナガラ存在シタダ稀ニ多數ノ小血管枝ガ車軸狀ニ顆粒中ヘ進入シ其末梢ハ毛細管トナツテ胚種中樞ノ邊緣部ニ達スルト謂ハレル。

顆粒内容ノ變性ト癭痕形成トノ關係ニ就テハ今日ニ至ルモ論争ガ續ケラレ

第百十七表

第二百九十一圖

プロワツェーク氏封入小體



上圖ハ塗抹標本中ニ發見サレタ結膜上皮細胞内ノプロワツェーク氏封入小體

下圖ハ組織切片内ノプロワツェーク氏封入小體

(Axenfeld)

テ居ルノデアアル、即チ一派ノ學者ハ顆粒ノ内容ガトラホーム毒素(?)ノ爲メ壞死シ、ソノ吸收サレ或ハ組織外ヘ排除サレタ跡ニ癍痕ノ出來ルコトヲ主張シ、他ノ學者ハ顆粒ノ周圍ニ癍痕ガ出來テ、營養ノ途ガ斷タレル爲メニ、其内容ガ壞死スルノデアツテ、顆粒ハ結膜癍痕化ノ出發點デハナイト主張シテ居ルノデアアル。

著者ガ本項組織學的所見ノ初頭ニ述ベタ通り「トラホーム」性病機ノ本態ハ肉芽様組織ノ増殖ヲ伴フ特殊ノ炎衝デアツテ、顆粒ノ有無ニ關セズ此ノ肉芽様組織(即チ新生血管ト結締織母細胞トガ主トナリ、之ニ「プラスマ」細胞ヲ交ヘタ新生組織)ハ癍痕化スルノデアアル。彼ノ重症「トラホーム」ノ場合ニ顆粒無キ球結膜ガ癍痕化シテ眼球乾燥症ニ陥ル事實ハ顆粒ガ癍痕化ノ出發點デナイト立證スルモノデアアル。

次ニ上皮層ノ變化ヲ觀察スルニ「トラホーム」ノ時ニモ矢張り盃狀細胞ハ著ク増加スル。而テ乳嘴ノ増殖肥大ノアル所デハ、上皮モ共ニ増殖スルコト勿論デアツテ、核分裂像ノ認メラレルコトモ稀デハナイ。輪部及ビ「バンヌス」中デモ上皮索ノ肥厚シタ上皮下組織中ヘ進入スルコトハ、屢々見ラレル現象デアアル。

病原體問題:「トラホーム」ノ病原體ニ就テハ、古來多種多様ノ微生物ガ多クノ學者カラ記載サレテ居ル。然シ何レモ未ダ一般學界カラ本病病原體トシテ確認サレテハ居ラナイノガ現況デアアル。其内デモ病原體トシテ最多クノ可能性ヲ有スルモノトシテ學界ノ注意ヲ惹タモノハプロワツーク、ハルベルステッテル兩氏ノ細胞封入小體 *Provaszek-Halberstädter'sche Einschlusskörperchen* (第二百九十一圖)デアアル。然シ初生兒膿漏眼中ノ非淋菌性ノモノ、沐浴結膜炎等ニモ此封入小體ガ發見サレルコトト、* 此封入小體ノ純培養ヲ動物ニ植テ「トラホーム」ヲ發生サセルコトニ成功セナイコト等ノ爲メニ、未ダ病原體トシテ確認サレルニ至テ居ラナイ。

野口英世博士ハ其發見ニカカル顆粒病桿菌 *Bacillus granulosis* ヲ動物ノ結膜ニ移植シテ「トラホーム」様疾患ヲ惹起スルコトニ成功シタノデアツテ、結膜ノ癍痕化モ起リ、角膜ニハ「バンヌス」モ發生シタノデアアルガ、未ダ他ノ學者ノ之ヲ承認スルモノガ無ク、特ニ *Lindner* ガ野口博士ノ材料ヲ得タ患者ヲ再診シタ結果患者

* 此等三種ノ疾患ニ際シ同一ノ封入小體ガ發見サレル爲メニ、「トラホーム」ト生殖器病トノ間ニ因果的或ハ本態的關係ヲ認メントスル學者モアルラシイガ、「トラホーム」ノ無イ中央歐羅巴ニ、初生兒膿漏眼及ビ沐浴結膜炎ノ影ナカラザル事實ヲ説明スルコトガ出來ナイデ居ル。

ノ多クハ「トラホーム」患者デハナクテ、膿胞性結膜炎患者デアツタノミナラズ、同氏ハ此菌ヲ自己ノ結膜ニ移殖シテ膿胞性結膜炎ノ起タコトヲ報告シテ居ル。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較：結膜ノ肥厚濁濁ハ上皮中ニ於ケル細胞浸潤ノタメデアツテ、此ノ浸潤細胞ノ種類ハ病機ノ初期デハ小淋巴球ガ主デ、次デ「プラスマ」細胞ガ主トナリ、最後ニハ結締織母細胞ガ主トナル。其他ニハ多少ノ多形核白血球「マスト」細胞等ガ散在スル。此ノ細胞浸潤竈中ニハ血管ノ新生ト充血トガ著明デアツテ、即チ肉芽様組織ガ新生スルノデアル。乳嘴ノ増殖肥大スルノモ、乳嘴血管ノ充血増殖ト細胞浸潤トノ結果デアル。顆粒ハ其初期ニハ上皮様細胞カラ成ル胚種中樞ト、之ヲ圍ム小淋巴球群カラ成リ、其間ニ小血管ト微細ナ結締織纖維カラ成ル幽カナ支柱組織トガ介在スル。被膜ノ有無ニ就テハ論争ハアルガ、少クトモ大ナル顆粒デハ周圍ノ結締織ヲ壓排スル爲ニ被膜様ノモノガ其周圍ニ成立スル。顆粒ガ或時期ニ至リ膠様半透明トナルノハ、其内容ガ壊死スルタメノ現象デアツテ、此ノ壊死ハ癩痕組織ガ周圍ニ出來テ、栄養源カラ遮斷サレル結果ト考ヘラレル。瞼球癒著症、眼球乾燥症、眼瞼内翻症、睫毛亂生症等ハ皆ナ結膜癩痕化及ビ其癩痕性收縮ノ結果デアル。而テ結膜分泌物ノ膿性ヲ帶ビルコトノ少イノハ、多形核白血球ノ上皮中ニ浸潤スルコトノ少イ結果デアル。

文 獻

- 1) Ichikawa: Ueber die trachomatöse Veränderungen der Skleralbindehaut. v. *Gräfe's Archiv*. Bd. 79. S. 64.
- 2) Ichikawa: Ein Beitrag zur Trachomfrage. v. *Gräfe's Archiv*. Bd. 73.
- 3) Hiwatari: Concerning the nature of trachoma, together with a contribution to the normal histology of the conjunctiva. *Archiv of ophthalmology*. Vol. 49. p. 82. 1920.
- 4) Oguchi und Majima: Neue Ergebnisse der Trachomzellenforschung mit Bezug auf vitale Färbung und Oxidasereaktion. v. *Gräfe's Archiv*. Bd. 108. S. 359.
- 5) Noguchi Hideyo: The etiology of trachoma. *Journal of exper. Med.* Vol. 48. 1928.
- 6) Leber und Prowazek: Experimentelle Trachomstudien. v. *Gräfe's Archiv*. Bd. 85. S. 204. 1913.
- 7) Lindner: Gonoblennorrhöe, Einschlußblennorrhöe und Trachom. v. *Gräfe's Archiv*. Bd. 78. S. 345. 1911.
- 8) Lindner und Rieger: Zur Ätiologie der Folliculose. *Deutsche ophthalm. Ges.* Heidelberg. 1930. S. 377.

7. パリノー氏結膜炎

Parinaud'sche Konjunktivitis.

臨牀所見(第二百九十二圖) 本症ハ1889年 *Parinaud* ニヨツテ初メテ記載サレタ結膜炎デアル。其記載ニヨレバ本症ハ一種ノ傳染性結膜炎デアツテ、一見「トラホーム」ヲ思ハシムルモノガアル。即チ結膜ニハ最初ハ帶赤色或ハ帶黄色ノ半透明ナ顆粒狀新生物ガ多發シ、後ニハ不透明トナリ且ツ其大サヲ増シ時ニハ留針頭大トナルモノモアル。同時ニマタ顆粒ノ或者ハ黄色ヲ呈スルニ至リ、其状態ハ結膜結核ヲ思ハシムルモノガアル。而シテ *Parinaud* ノ實見三例中ノ一例デハ此顆粒ガ上眼瞼ノ瞼板結膜ニノミ發見サレ、他ノ二例デハ上下兩眼瞼ノ瞼板結膜、移行部皺襞並ニ眼球結膜ノ一部ニサヘ發生シテ居タ。而テ角膜ハ絶對ニ本症ニ關與セナイ者ノ様ニ見エル。分泌物ハ粘液性デ、其内ニ可ナリ密ニ纖維素ヲ混ズルモ眞ノ膿性分泌物ハ決シテ現レナイ。

眼瞼ハ固ク腫起シ耳前腺ハ發病後ニ急速ニ腫大シ間モナク頸部ノ諸腺ニ波及シ、其或物ノ軟化スルコトモ稀デハナイ。患者ノ多クハ不規則ナ微熱ヲ發スル。而テ此結膜炎ハ疼痛ヲ伴フコトハ少ナク、腫大シタ諸腺モ無痛ノコトガ多イ。カクシテ本症ハ4-5個月内ニ癩痕ヲ遺スコト無シニ自然治癒ヲ營ム傾向ガアツテ、耳前腺ハ第五週頃カラ縮小シ、他ノ諸腺ノ腫脹ハナホ成立ハスルガ之モ次第ニ小トナリ終ニハ消失スル、然シ時ニハ徐々ニ化膿スルコトモアル。而シテ一時的ノ腺ノ腫脹ハ、他ノ結膜炎ノ時ニモ起ルコトハアルガ本症ニ伴フ様ナ高度ナ腫脹ヤ化膿ハ甚稀デアツテ、此ノ如キ高度ナ腺ノ變化ガ本症ノ特徴デアルト謂フ。

以上ガ *Parinaud* ノ記載デアル。而テ本症ハ片眼ニ起ルノガ普通デアルガ、稀ニハ先ヅ一眼ガ罹患シ、一定時日ノ後ニ他眼ノ侵サレルコトモアルト謂フ。疾病ノ本態ニ關スル記載ヲ見ルニ、本病ハ元來家畜ノ疾患デアツテ、牛型結核菌ニヨル一種ノ結膜結核デアルト考ヘラレ、種々ノ動物試験モ行ハレテ居ルガ、其成績ハ一樣デナイ。然ルニ1918年ニ至リ *Herrenschwand* ハ本病患者ノ結膜結節中カラ假性結核菌 *Bacillus pseudotuberculosis rodentium* ヲ培養シ得タノミナラズ、其共同作業者 *Bayer* ノ眼ニ偶然傳染シテ、定型的ノ *Parinaud* 氏結膜炎ノ起タコトヲ經驗シ、人間ニモ本病ヲ移植シ得ルコトヲ確メタ結果、本病ノ原因ヲ此假性結核菌ダト考ヘル學者ガ多クナツテ來タ。

組織學的所見：著者ハ臨牀上 *Parinaud* 氏結膜ト認ムベキ二症例ヲ剖檢シタ。

即チ二例共ニ右眼ヲ侵シタ定型的ノモノデ、同側ノ耳前腺ノ腫脹發赤ヲ伴ツタ。而テ第一例ハ上下兩眼瞼ノ瞼結膜カラ穹窿部ヲ越エテ眼球結膜ヘ進入シタ例デアツテ、第二例ハ上眼瞼結膜ガ侵サレ、共ニ「トラホーム顆粒ニ酷似シ而カモ強ク突隆シタ顆粒ガ密生シ、其或者ハ莖ヲ有スルカニ見エタ程デアツタ。第二例デハ此ノ顆粒ニ伍シテ穹窿部ノ内半部ニ小潰瘍ヲ生ジ、其性状ハ結核性ノ潰瘍ヲ思ハシムルモノデアツタ。

組織學的所見: (第二百九十三圖) 第一例デハ、小淋巴球及「プラスマ」細胞(小型)カラ成ル濃密ナ細胞浸潤ガ上皮ニ充滿シ、且ツ其細胞浸潤ガ肥大シタ乳頭内ヘ進入シテ、之ヲ充實膨大セシメタモノガ、臨牀上デ見ラレタ顆粒デアツテ、上皮ハ索狀ヲナシテ各顆粒間デ深く沈下シテ居リ、血管ハ餘リ多クハナカッタ。

第二例ノ所見ハ定型的ノ結核デアツテ、多數ノ「ツベルケル」ガ密集シ、其或者ノ中心部ニハ乾酪樣變化ガ見ラレ、其周圍ニハ上皮樣細胞ガ集マリ、巨態細胞モ散在シ、更ニ其外圍ニハ小淋巴球カラ成ル暈輪ガアツタ。

Reis 其他ノ學者ノ剖檢例デハ、本病ノ肉芽樣組織ハ淋巴球上皮樣細胞竝ニ多數ノ「プラスマ」細胞カラ成リ、巨態細胞又ハ結核ヲ偲バシメル様ナ結節狀病竈ハ之ヲ發見シ得ナカッタト謂フ。即チ著者ノ剖檢第一例ト一致シタ所見デアル。

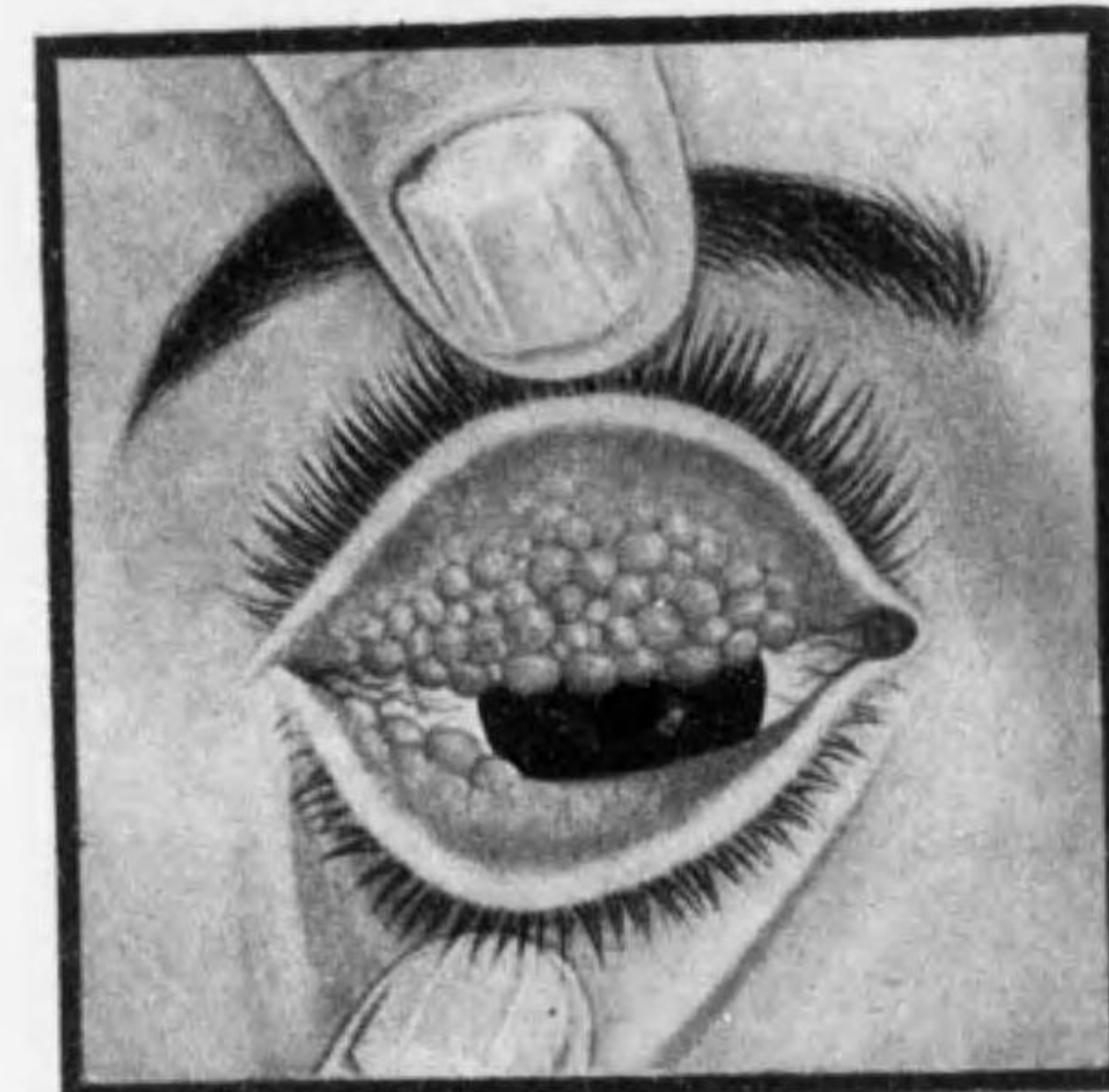
然ルニマタ著者ノ第二例ト同様ナ組織學的所見即チ結核性病竈ヲ發見シタ者ニ *Darier, Karl, Moor, Clausen* 其他ノ學者ガアル。

然ラババリノー氏結膜炎ナルモノハ一原性ノ疾患デハ無イノデアルカト謂フニ、此點ニ關スル學者ノ意見ハ區々デアツテ、尙ホ今後ノ研究ヲ要スル問題デアアルガ、現在ノトコロデハ *Engelking* ノ謂フ様ニ、バリノー氏結膜炎ハ結核デハナク、假性結核菌即チ *Bacillus pseudotuberculosis rodentium* デ惹起サレ得ル疾患デアツテ、其他ニモ同様ノ病竈ヲ招來シ得ル病原體ノ有ルヤ否ヤハ今後ノ研究ヲ要スル問題デアアル。而シテ結核モ時ニハバリノー氏病ト鑑別ノ困難ナ臨牀所見ヲ呈スルコトハアルガ、結核ハ結核トシテバリノー氏病トハ區別スベシト考ヘルノガ穩當デアルト思ハレル。而シテ兩者ノ鑑別點トシテハ、結核ハバリノー氏結膜炎ヨリモ長イ經過ノ後ニ癍痕ヲ遺シテ治癒シ、バリノー氏結膜炎デハ4-5ヶ月ノ經過ノ後ニ癍痕ヲ遺サズニ全治シ、且ツ患者ノ年齢モ結核ノ場合ヨリハ通例遅レテ居ルコト(二十歳以後)ニ注意スベキデアルト謂ハレル。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較: 結膜ノ一般的肥厚ハ、其固有層中ニ肉芽樣ノ組織ガ瀰漫スル結果デアツテ、此組織ハ主トシテ小淋巴球ト「プラスマ」細胞竝ニ少數ノ上皮樣細胞トカラ成リ、其内ニ小血管ガ散在スル。而シテ「トラホー

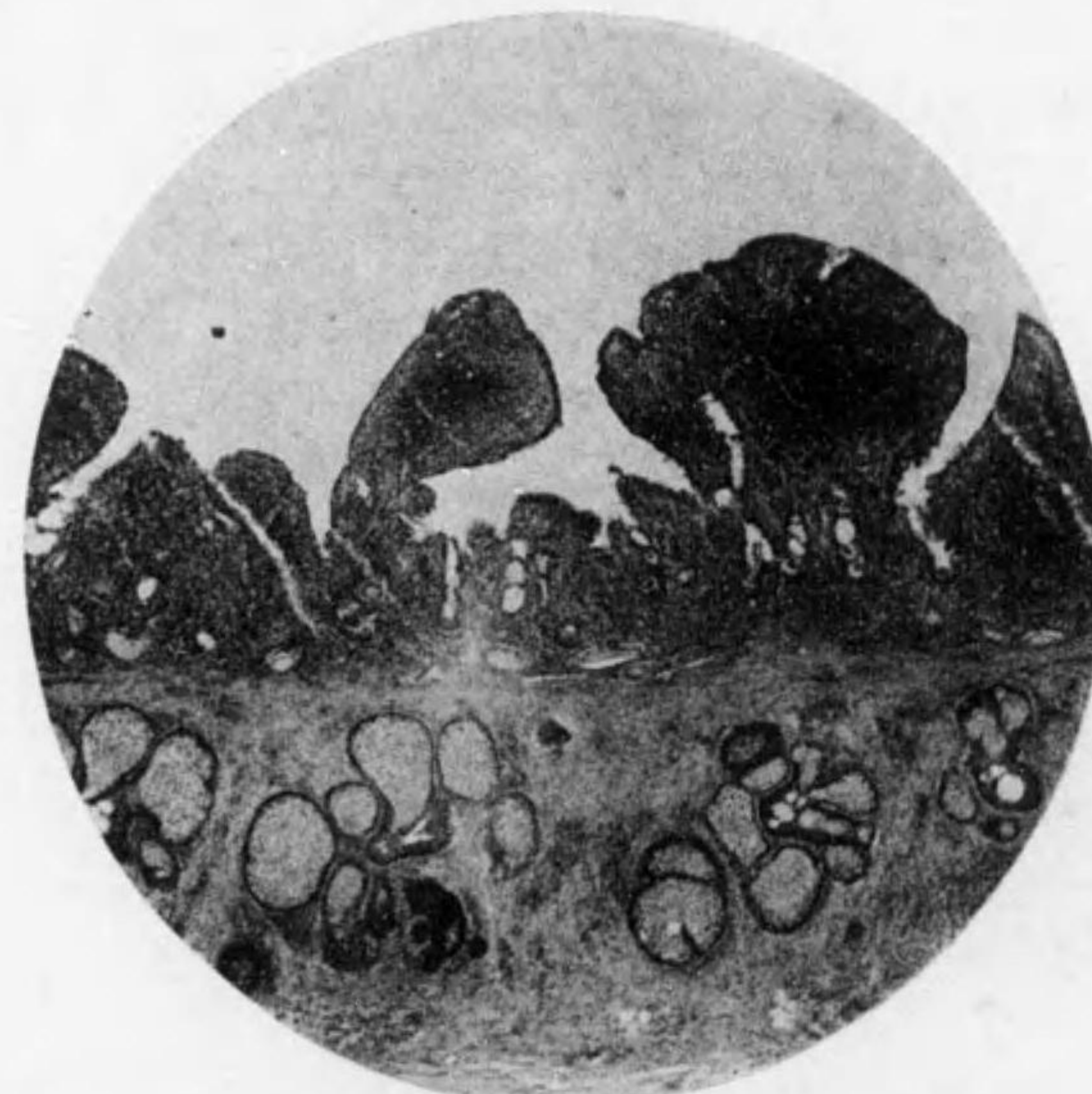
第 百 十 八 表

第 二 百 九 十 二 圖
バリノー氏結膜炎



(著者原圖)

第 二 百 九 十 三 圖
バリノー氏結膜炎



上圖ト比較對照シ、異様ニ大ナル乳頭狀増殖組織ニ注意
(著者攝本)

ム腫胞様ノ顆粒ハ此ノ如キ組織ガ乳嚙内へ侵入シテ之ヲ肥大セシメタルモノデアツテ顆粒ノ或者ノ黄色或ハ帶黄灰白色ヲ呈スルノハ其内ニ壞死竈ノ成立スル結果デアルト謂ハレル。

文 獻

- 1) 菅沼定男: パリノー氏結膜炎及ビソノ結核トノ關係ニ就テ。大正元年北越醫學會總會
- 2) 菅沼定男: パリノー氏結膜炎ニ就テ。北越醫學會雜誌 第二百十九號 大正七年
- 3) Parinaud: Conjunctivite infectieuse transmise par les animaux. Ann. d'oculit. Tome 99. p. 252. 1889.
- 4) Hoor: Die Parinaud'sche Konjunktivitis. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 1. 1906.
- 5) Herrenschwand: Ueber das Wesen der Parinaud'schen Konjunktivitis. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 2. S. 355. 1918.
- 6) Reis.W.: Ueber die Parinaud'sche Konjunktivitis, zugleich ein Beitrag zur Plasmozellenfrage. v. Gräfe's Archiv. Bd. 63. S. 46.
- 7) Purtscher: Ueber Verhältnis der Tuberkulose der Bindehaut zur Parinaud'schen Konjunktivitis. Zeitschr. f. Augenheilk. Bd. 48. S. 187.

8. 結膜ノ結核

Tuberkulose der Bindehaut.

臨牀所見(第二百九十四圖): 結膜ニ現ハレル結核性變化ニハ種々ナ分類法ガアツテ學者ニヨツテ意見ヲ異ニシテ居ル著者ハ五型ニ分類スバキデアルト思フ。

第一型: 主トシテ驗結膜ニ超粟粒大ノ顆粒ガ多發シ而カモ間モナク崩潰シテ小潰瘍ト化シ潰瘍面ハ帶綠灰白色ノ偽膜ヲ被ハレ潰瘍縁ハ銳利デ少シク隆起スルモ擱鑿ハ輕ク潰瘍周圍ニハ輕度ノ充血ガアル。

第二型: ハパリノー氏結膜炎ノ像ヲ呈シ驗板凸縁附近カラ穹窿部結膜半月狀皺襞ニ互ツテ「トラホーム」腫胞ニ酷似シタ大小不等ノ顆粒ガ密生シ時ニハ眼球結膜ニモ及ブ。而テ崩潰スル傾向ハ少ク「トラホーム」腫胞ヨリモ凸隆度強ク時ニハ莖ヲ有スルカニ見ユルモノモアル著者ノ實見例デハ此顆粒群ニ隣接シ

タ内上方穹窿部ニ横ニ長イ結核固有ノ小潰瘍ガ續發シタ。

第三型：ハ腺病性苔癬 Lichen skrofulosorum 或ハ結核疹 Tuberkulide (第二百九十六圖ト呼バレルモノデア。眼球結膜ニ粟粒大デ水滴狀ノ小結節ガ多發シ、輕微ナ結膜充血ヲ伴ヒ、獨立シテ發生スル場合ト鞏膜結核或ハ葡萄膜結核ニ併發スル場合トガアリ、又屢々皮膚ノ結核疹(腺病性苔癬、丘疹性壞死性結核疹 papulonekrotische Tuberkulide) ト併發スル。而シテ短時間内ニ何等ノ痕跡ヲ留メズニ消失スルノガ特徴デア。

第四型：ハ瞼裂部ノ眼球結膜ニ生ズル結核腫 Tuberkulom デアツテ、小指頭大ノ鮮紅色ノ隆起物トシテ發見サレル。著者ノ實見例デハ、角膜縁ヲ基底トシ、外眥部ヲ尖端トスル心臟形ノ隆起物ガ瞼裂ヲ充シテ居タ。而テ其上ヲ被フ結膜ハ充血シテ新生物ト癒著シテ居タ。本型ハ然シ上鞏膜結核トモ考ヘラレル。

第五型：ハ顔面ノ狼瘡ニ續發スル結膜狼瘡 Lupus conjunctivae デアツテ、結膜ハ天鵞絨様ニ肥厚シテ、其内ニ固有ナ潰瘍ヲ生ジ、而カモ一方ニハ移行皺襞ガ鶏冠狀ニ腫大スル。然ルニ乾酪様ニ變化スル傾向ハ少ナク、却テ癩痕ヲ遺シツツ匂行スル特性ガアル。

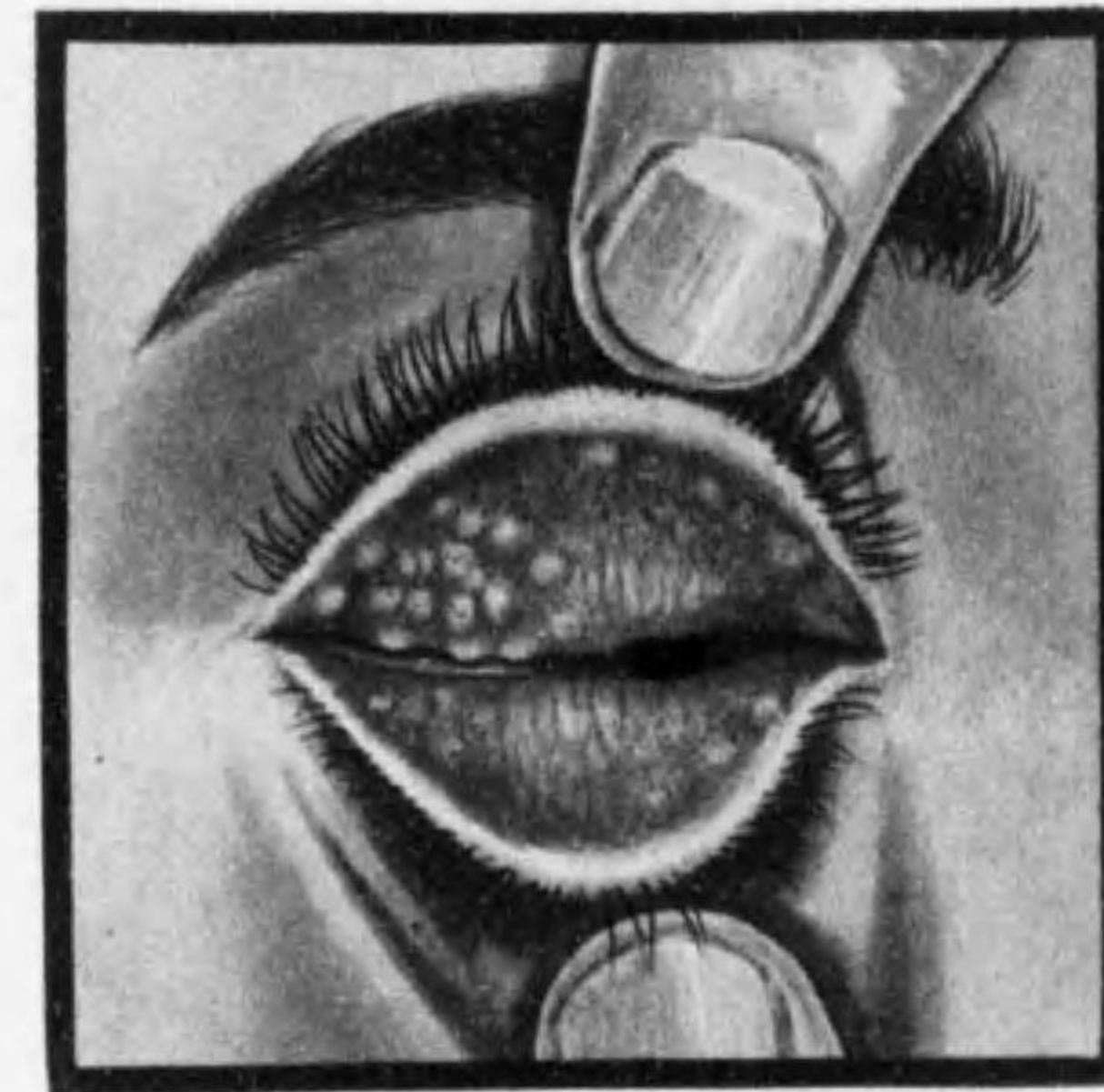
以上ノ五型ハ代表的ノ病型デアツテ、其間ニ種々ナ移行型ガアリ、又種々ナ異型モ記載サレテ居ル。而テ第五型以外ハ、片眼ニ發生スルコトガ多ク、また屢々同側耳前腺ノ腫脹ヲ伴フ。

組織學的所見ニ臨牀所見トノ比較： 第一型(第二百九十五圖)デハ上皮下組織中ニ瀰漫スル肉芽組織内ニ粟粒大ノ「ツベルケル」ガアツテ、其中央部ハ乾酪様ニ變性シ、間モナク被覆上部ヲ破ツテ潰瘍ヲ形成スル状態ガ見ラレル。病竈内ニハ菌ガ多イ。第二型ニ見ル「トラホーム」腫胞様ノ顆粒ハ、謂ユル上皮様細胞「ツベルケル」ノ集團カラ成リ、中心部ノ乾酪様ニ變性スル傾向ノ少イト同時ニ周邊部ニ淋巴球ノ集合スルコトモ少ナク、菌ノ證明モ困難デア。第三型ノ水滴狀ノ小結節(第二百九十七圖)ハ、上皮様細胞群ニ多少ノ淋巴球ヲ交ヘタ中央部ト、之ヲ暈輪狀ニ包ム小淋巴球群トカラ、中心部ニハ往々巨態細胞ハアルガ、乾酪様變性ハ認メラレナイ。附近ニハ擴大シタ淋巴腔或ハ淋巴管ハアルガ、充血モ細胞浸潤モ極メテ少ナイ。即チ反應炎衝性變化ハ殆ンド認メラレナイ。菌ノ證明ハ通例不可能デア。

第四型ノ新生物ハ球結膜下ノ結核腫即チ肉芽組織内ニ密集スル「ツベルケル」カラ成リ、其中心部ハ乾酪様ニ變性シテ居ル。之ヲ結膜ノ結核中ヘ數ヘル學者ガ多イケレドモ、著者ノ剖檢例デハ外直筋ノ附著部ニ於ケル靜脈管ノ周圍ニ初

第 百 十 九 表

第 二 百 九 十 四 圖
結 膜 結 核



結膜ノ結節中デ、帶青灰白色ノ
モノハ潰瘍化シタモノデア
(著者原圖)

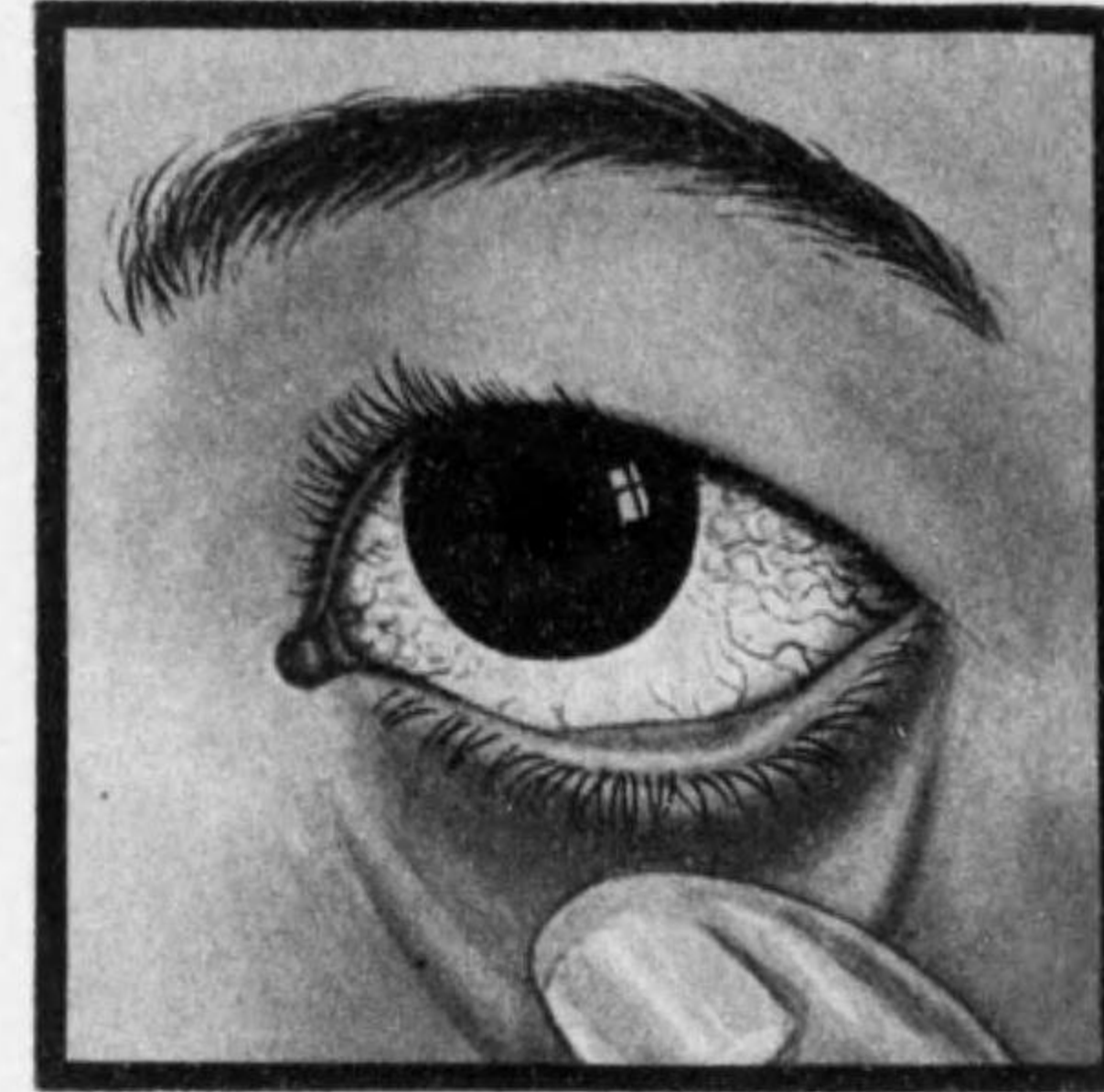
第 二 百 九 十 五 圖
結 膜 結 核



定型的ノ「ツベルケル」ガ密集シ、大ナル「ツ
ベルケル」ノ中心部ニハ乾酪様變性ガアル
(著者標本)

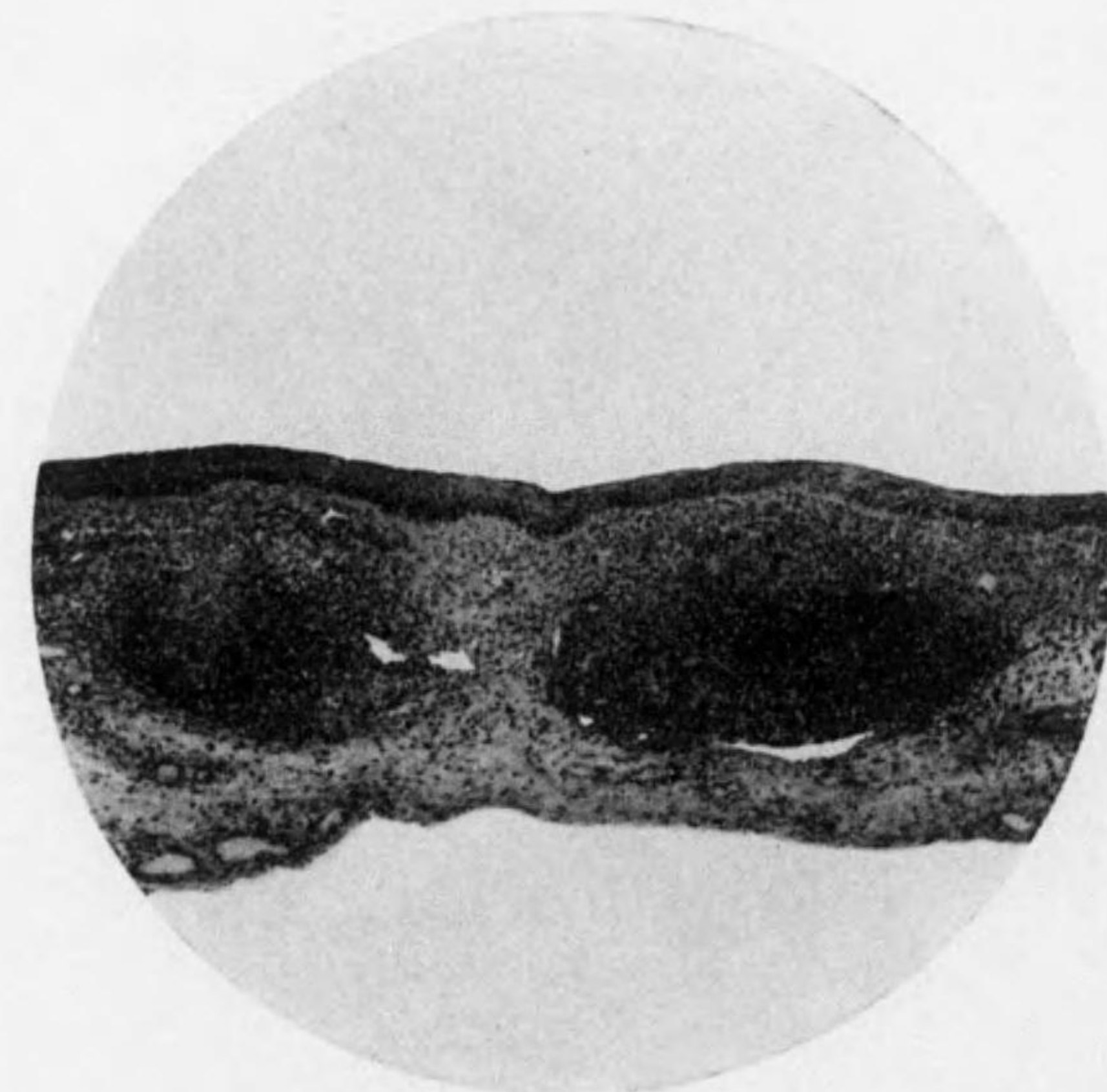
第 百 二 十 表

第 二 百 九 十 六 圖
結 膜 腺 病 性 苔 癬



(著者原圖)

第 二 百 九 十 七 圖
結 膜 腺 病 性 苔 癬



二個ノ定型の上皮様細胞「ツベルケル」ガアル
(著者標本)

發シタト思ハレル變化ガアツテ、結膜ノ結核腫ト謂フヨリモ、上鞏膜ノ結核腫ガ二次的ニ球結膜ヲ侵スニ至タモノトモ考ヘラレル。

第五型ハ狼瘡デアツテ、上皮直下ニ小「ツベルケル」ガ個々散在シ、其中央部ハ巨態細胞ト上皮様細胞トカラ成リ、少數ノ小淋巴球群ガ之ヲ包圍スル、中心部ノ乾酪様ニ變化スル傾向少ク、菌ヲ證明スルコトハ困難デアル。而テ病竈上ノ上皮ノ形態ハ種々雜多デアツテ、時ニハ全ク缺如スル。

文 獻

- 1) 菅沼定男： 眼球結膜ニ多發スル粟粒大結節(腺病性苔癬)ニ就テ、日本眼科學會總會、大正十二年
- 2) 菅沼定男： 結膜結核ニ就テ、日本眼科學會雜誌、第十六卷、大正元年
- 3) 菅沼定男： 眼球周圍結核腫ト黒色白内障ト有スル眼球ノ病理解剖學的所見ニ就テ、日本眼科學會雜誌、第二十六卷、大正十一年
- 4) 山崎 順： 眼球周圍結核ノ病理組織學的所見ニ就テ、日本眼科學會雜誌、第二十九卷、大正十四年
- 5) Bayer: Ueber Bildung flüchtiger Knötchen in der Conjunctiva bulbi bei Tuberkulose. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 52. 1. S. 115. 1913.
- 6) Lundgaard: Die sog. primäre Conjunctivaltuberkulose und die Conjunctivaltuberkulose der Lupus-Patienten. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 55. S. 97. 1915.
- 7) Engelking, E.: Ueber Lichen scrophulosorum der Bindehaut. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 64. S. 56. 1920.
- 8) Engelking, E.: Die Tuberkulose der Bindehaut. *Lubarsch-Ostertag-Frei's* Ergebnisse der allg. patholog. Anatomie des Menschen und der Tiere, XXI. Jg. Ergänzungsbd. 11. Teil, 2. Hälfte. 1929.

9. 「フリクテーン」性結膜炎(舊稱水泡性結膜炎)

Conjunctivitis phlyctenulosa.

(別名 結膜「フリクテーン」 Bindehautphlyktäne.

或ハ 濕疹性結膜炎 Conjunctivitis eczematosa.

或ハ 腺病性結膜炎 Conjunctivitis scrophulosa.)

臨牀所見: 結膜輪部或ハ其近圍ニ粟粒大乃至麻實大ノ輕ク濁濁シタ結節狀ノ新生物ガ現ハレ、時ニハ半バ角膜ニ跨ルコトガアル、然ル時ハ「フリクテーン」性角膜結膜炎 Keratoconjunctivitis phlyctenulosa ト呼ブ。

何レニセヨ此小結節ヲ圍ンデ強イ結膜充血ガ起リ、患者ハ激シイ羞明ニ苦メラレル。而テ此結節ハ單發スルコトト、多發スルコトトガアツテ、單發スルモノハ大デ輪部カラ少シク遠ザカリ、且屢々上鞏膜炎ヲ伴ヒ、多數スルモノハ小デ輪部ニ列生スル傾向ガアル。此小型ナモノヲ砂粒狀「フリクテーン」 Sand (korn)-phlyktäne ト呼ブ。而シテ何レモ最初ハ上皮直下ニ發生シテ之ヲ押上ゲ、間モナク之ヲ被リ、次デ自己モ崩潰シテ小潰瘍ヲ作り、次第ニ扁平トナリ、終ニハ再び上皮ヲ被ツテ治癒消失スル。

此ノ如キ「フリクテーン」ノ時ニハ輪部ヲ越エテ角膜内へ進入シ、新生血管束ヲ伴ヒツツ其瞳孔領域ニ向ツテ匍行スルコト(芒把狀角膜炎 Keratitis fasciculosa)ハ角膜「フリクテーン」ノ條下(上卷)ニ述ベタ通りデアル。

カクシテ結膜「フリクテーン」ハ、一般ニハ眼球結膜特ニ其輪部附近ニ發生スルモ、稀ニハ瞼板結膜ニ發生スルコトガアル。其或者ハ粟粒大デ瞼縁ニ發生シ、或者ハ稍ヤ大デ瞼縁カラ2-3mm距ツタ位置ニ發見サレル。何レモ容易ニ崩潰シテ灰白色ノ小潰瘍トナリ、時ニハ癍痕ヲ遺スコトモアル。

組織學的所見: ナ二種ニ大別スルコトガ出來ル。其第一種(第二百九十八圖)ハ上皮直下ニ在ル小淋巴球ノ單純ナ結節狀集團デ、其内ニ血管ハ無ク、周圍ニハ充血ト、淋巴管或ハ淋巴腔ノ擴大トガ見ラレル。而テ下方カラ上皮層ヲ侵シ、之ヲ穿破スル。第二種(第二百九十九圖)ハ「ツベルケル」様構造ノモノデ、上皮直下ニ結節狀ノ小病竈ガアツテ、其中心部ハ壞死シ、之ヲ堤防狀ニ圍ム上皮様細胞群ガアリ、更ニ其外圍ニハ小淋巴球ノ暈輪ガ認メラレル。而テ壞死シタ中心部ト上皮様細胞群トノ移行部附近ニラングハンス型巨態細胞ノ發見サレルコトガアル。而テ此様ナ病竈ノ近圍ニハ充血ト、淋巴道ノ擴大トガアルモ、病竈中ニ血管ハ發見サレナイ。病竈ノ下方カラ上皮ヲ侵シテ之ヲ穿破スルコトハ第一種ト

第 百 二 十 一 表

第 二 百 九 十 八 圖

結膜「フリクテーン」



結節ノ中心部ハ壞死シ、之ヲ堤防狀ニ圍ム上皮様細胞群ガアリ、更ニ其外圍ニハ小淋巴球ノ暈輪狀浸潤帶ガ認メラレル。結節ノ頂上デ上皮ハ一部缺損シテ居ル。結節ノ左上方ニ紡錘形ニ擴張サレタ淋巴腔ガアル。
(著者標本)

第 二 百 九 十 九 圖

結膜「フリクテーン」



此結節ハ小淋巴球ノ彌漫性集團カラ成リ、其頂上デ上皮ガ一部分缺損シテ居ル。結節ノ周圍ニ小血管、淋巴管及ビ淋巴腔ノ擴張ガアル。
(著者標本)

同様デアル。

以上ハ成熟シタ「フリクテーン」結節ノ構造デアル。初期「フリクテーン」デハ上皮層カラ少シク距ツタ固有層中ニ多形核白血球ノ小集團ガアツテ、其周圍ニ幼若結締織細胞ト多少ノ「プラズマ」細胞ヲ交ヘタ細胞浸潤ガ見ラレ、附近ノ血管ニハ其周圍ニ小淋巴球ノ浸潤ガアル。

マタ崩潰後ニ上皮ヲ被ムツタ結節デハ、中心部ニ癭痕組織ガアリ、其周邊部ニハ異物巨態細胞様ノ多核大細胞ガ散在シ、更ニ其外圍ニハ強ク蛇行シ「ヘマトキシリン」ニ好染シタ彈力纖維様ノモノガ密集スル、然シ此彈力纖維様ノモノハ球結膜ノ皸裂斑中ニ發見サレル組織デアルカラ、「フリクテーン」ガ偶然此皸裂斑中ニ生ジタ爲メノ所見デアルヤモ計リ難イ。著者ノ此ノ如キ所見ヲ得タ剖檢例デハ、患者ハ22歳及ビ31歳ノ婦人デアツテ、臨牀的ニハ皸裂斑ヲ認メ得ナカタノデアル。

再生シタ上皮ハ異常ニ厚ク、屢々上皮細胞索ノ沈下スルノガ見ラレル。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較：眼球結膜ニ生ズル結節ノ或者ハ單純ナ小淋巴球ノ集團デアリ、他ノ者ハ「ツベルケル」様構造ヲ有スル結節デアル。共ニ其内ニ血管ハ無ク、周圍ニハ充血シタ血管ト、著シク擴大シタ淋巴腔或ハ淋巴管トガ認メラレル。

「フリクテーン」ノ病理發生問題：本症ノ病理發生問題換言スレバ其本態論ニ關シテハ古來カラ多數ノ文獻ガアツテ、今日未ダ完全ニ解決サレテハ居ラナイガ、多クノ學者ハ然シ結核トノ因果關係ヲ承認スルモノノ如クデアル。即チ吾人ヲシテ此ノ關係ヲ肯定セシムル様ナ第一ノ所見ハ、上述ノ如ク「フリクテーン」ノ構造ガ屢々「ツベルケル」ノソレニ一致スルコト、第二ハ本病ガ鞏角膜結核ヘ移行シ或ハ之レト併發スルコト、第三ハ患者ノ多クガ *Ranke* ノ謂ユル第二期、即チ毒過敏期ノ結核患者デアルコト等デアツテ、更ニマタ結核患者ニ「ツベルクリン」ヲ點眼スルトキ「カルメット氏眼反應 *Calmett'sche Ophthalmoreaktion* 検査法「フリクテーン」ノ好發スル事實ガアリ、又試験動物ニ前以テ結核菌ヲ注射シテ後ニ、一定ノ時日ヲ經テカラ「ツベルクリン」ヲ點眼スルトキ「フリクテーン」ノ發生スル事實等ガアツテ、本病ト結核トノ關係ヲ否定スルコトガ出來ナイノデアル。

然ラバ何故ニ「フリクテーン」ノ構造ニ二種アルノカトノ反問ガ起ルノデアルガ、之ニ明確ナ返答ヲ與ヘルコトハ現時ナホ困難デハアルガ、健康動物家兎或ハ「モルモット」ノ頸動脈内ヘ結核菌ヲ注射シテ生ズル「フリクテーン」様結節ハ

「ツベルケル」様ノ構造デアツテ(謂ユル増殖型)結核動物ヲ同様ニ處置シタ場合ニ生ズルモノハ小淋巴球、多形核白血球等ノ單純ナ集團カラナル(謂ユル滲出型)事實ヲ思フトキ、「フリュクテーン」結節ニ二種(中間型モアル)アルノハ個體若クハ組織免疫ノ程度ノ差ニ基ヅク現象デアラウト著者ハ考ヘテ居ル。

山崎ハ動物試験ヲ行ツテ著者ノ此假說ヲ實證シテ居ル。

黒澤ハ「ツベルケル」様構造ノ「フリュクテーン」ヲ結核疹トシテ「フリュクテーン」カラ除外シ小淋巴球ノ單純ナ集團カラ成ルモノヲ「フリュクテーン」ト見做スベキコトヲ主張シテ居ル。

然ラバ結核菌ヲ「フリュクテーン」中ニ發見シ得ルカト謂フニ Stargardt ガ或一例デ茲ニムッフノ顆粒 Much'sche Granula ヲ發見シタ以外ニハ皆ナ菌ヲ發見シ得ナイデ居ル。

著者ヲシテ謂ハシムレバ、茲ニ菌ノ發見サレナイノガ寧ロ當然デアル。何トナレバ一定ノ組織免疫ノアル所へ(患者ハ結核毒過敏期ニアル)血行ニヨツテ菌ガ附著スレバ、菌ハ容易ニ潰滅スルカラデアル。

文 獻

- 1) 黒澤潤三: 「フリュクテーン」ノ病理組織的研究(第二回報告)日本眼科學會雜誌,第三十二卷,昭和三年。
- 2) 菅沼定男: 「フリュクテーン」ノ原因及ビ病理發生ニ關スル疑義ニ就テ,日本眼科學會雜誌,第三十卷,大正十五年,慶應醫學,第六卷,大正十五年。
- 3) 菅沼定男: 「フリュクテーン」竝ニ本病ト鞏膜結核トノ關係,眼科臨牀醫報第二十一卷,大正十五年。
- 4) 菅沼定男: 原發性鞏角膜炎ノ病理及ビ病理發生ニ就テ(第三回報告)附 本症ト「フリュクテーン」トノ關係ニ就テ,日本眼科學會雜誌,第三十卷,大正十五年。
- 5) 山崎 順: 結核性眼疾患ト全身結核竝ニ全身結核免疫トノ關係ニ就テ,特ニ「フリュクテーン」及鞏角膜炎ニ就テ,日本眼科學會雜誌,第三十二卷,昭和三年。
- 6) Stargardt: Zur Ätiologie der phlyktänulären Augenentzündung. Heidelberger Ber. 1916. S. 462.
- 7) Löhlein: Die Bindehautphlyktäne. Handbuch d. spez. patholog. Anatomie und Histologie. Henke und Lubarsch 11. Bd. 1. Teil. Ange. I. Teil. 1928. Berlin.

10. 臚胞性結膜炎

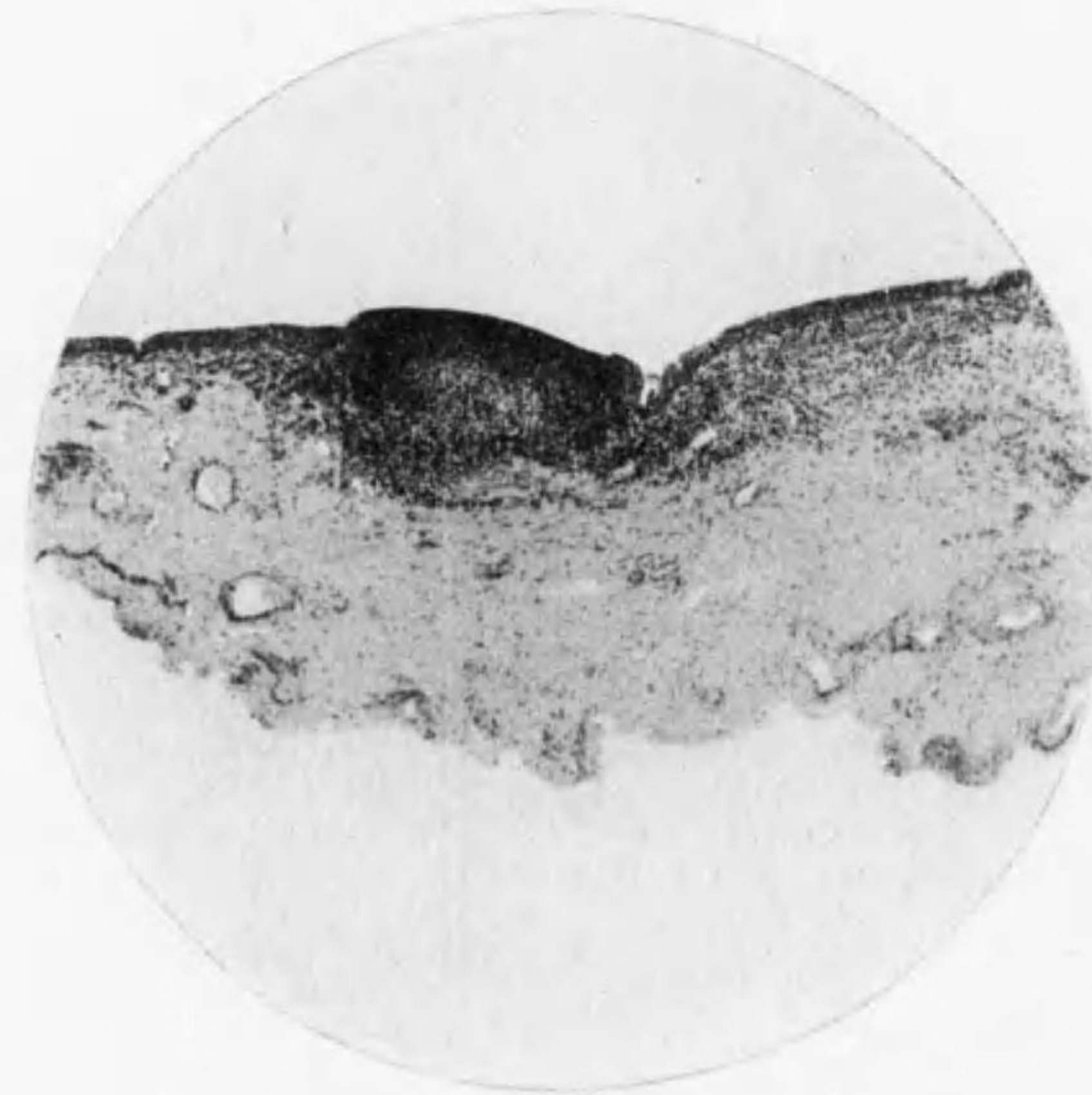
Conjunctivitis follicularis.

臨牀所見: 透明ナ瞼結膜ニ、略ボ平等ナ大サノ水滴狀小顆粒ガ發生スル、特ニ穹窿部結膜ニ好發スル傾向ガアル。乳瞼ノ増殖ヲ伴ハズ、マタ結膜ノ肥厚モ見ラレナイ。而テ結膜ノ透明ナ爲メニ血管ヲ其末梢マデ追及スルコトガ出来、マイボーム氏腺モ透見サレル。タダ非常ニ多數ノ顆粒ノ密生シタ場合ニハ此等ノモノヲ透見スルコトガ不可能トナル。

顆粒ハ決シテ軟化崩潰セズ癬痕形成モ起ラナイ。角膜ニ「パンヌス」ノ起ルコトモナイ。

組織學的所見(第三百圖): 上皮層ノ直下ニ小淋巴球ノ小結節狀集團ガアツテ、中心部ニ崩芽中樞ハ無イ、而テ多少ノ小型「プラスマ」細胞ヲ交ヘルコトガアル、深

第 三 百 圖
臚 胞 性 結 膜 炎



臚胞ノ深部ヘノ境界ハ比較的明デアルニ反シ、側方ヘハ徐々ニ周圍ノ細胞浸潤ヘ移行スル
(著者標本)

部へノ境界ハ多クノ場合比較的明瞭デアアルガ、側方へノ境界ハ鮮明デハナイコトガ多イ、結節ノ無イ部分デハ上皮層下ニ細胞浸潤ハ無イカ或ハ小數ノ小淋巴球或ハ「プラスマ」細胞ガ散在スルノミデアアル。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較：水滴狀ノ小顆粒ハ小淋巴球ノ集團デアツテ、結膜組織ノ肥厚モ無ク透明デアアルノハ、上皮層下ニ「トラホーム」ニ見ル様ナ肉芽様組織ノ増殖ガナク、多少ノ小淋巴球ガ散在スルカ、或ハ少シノ細胞浸潤モ無イカラデアアル、從テマタ「トラホーム」ノ如キ、癬痕形成モ起ラナイノデアアル。

本病ノ本態論特ニソノ「トラホーム」トノ關係ニ就テハ古クカラ多數ノ論争ガアル。即チ一元論者ト二元論者トガアツテ、*Elschnig, A.*ノ如キハ一元論ヲ唱ヘ、「トラホーム」ト本症トヲ同一元ノモノト見做シ、全身ノ淋巴體質 *allgemeiner Lymphatismus*ニヨツテ生ズル顆粒ガ本症デアリ、不明ノ病原デ生ズルモノガ「トラホーム」デアルト主張スルノデアアル。然シ現今此ノ一元論ヲ信ズル學者ハ少ナク、一般ニハ二元説ガ信ゼラレテ居ル。

即チ病理組織學的ニ「トラホーム」ハ肉芽様組織ノ増殖ヲ伴フ特殊ノ増殖性炎衝デアツテ「トラホーム」ノ條下参照、從テ癬痕ヲ形成スルニ反シ、本症デハ上述ノ如ク、組織ノ増殖ヲ伴ハナイ。マタ顆粒其者ヲ比較シテ見テモ、成熟シタ「トラホーム」顆粒デハ其中央部ニ萌芽中樞ノアルニ反シ、本症デハ此ノ如キ中樞ガ無イ。マタ「トラホーム」顆粒ハ、其周圍ニ癬痕ノ出來ル爲メニ内容ガ壊死スルニ至ルモ、本症デハ此ノ癬痕ノ出來ナイ爲メニ内容ノ壊死スルコトガナイ。

然ラバ此ノ膿胞性結膜炎ハ如何ニシテ成立スル疾患デアルカト謂フニ、全身的ノ謂ユル淋巴體質ヲ有スル人ノ結膜ニ一定ノ刺戟ノ加ハツタ時ニ、生理的ニ潛在スル結膜ノ膿胞ガ肥大增殖スルノデアツテ、之ヲ誘發スル一定ノ刺戟ヲ單一ナモノトハ考ヘズ、或場合ニハ化學的刺戟デ起リ(其ノ適例ハ「アトロピン」デ起ル膿胞)或場合ニハ塵埃ノ刺戟デ起リ、又或場合ニハ細菌ノ刺戟(例ヘバ *コッホ、ウ、* *ククス菌*)デ起ルト考ヘル學者ガ多イ。然ルニ野口(英世)ノ「トラホーム」ノ病原菌トシテ發表シタ顆粒病桿菌 *Bacillus granulosis* ナルモノヲ *Lindner*ハ膿胞性結膜炎ノ病原體デアラウト記載シテ居ル。然ルニ最近ニ至リ *Rieger*ハ *Lindner*ノ指導ノ許ニ *Wien*デ定型的ノ膿胞性結膜炎ノ膿胞中カラ野口ノ桿菌ト區別ノ出來ナイ桿菌ヲ純培養スルコトニ成功シ、之ヲ *Lindner*自己ノ結膜ニ移植シテ定型的ノ膿胞性結膜炎ヲ發生セシメタノデアアル。而テ *Rieger*ハ之ニ膿胞症菌 *Bacterium folliculosis*ト命名スベキデアルト勸告シテ居ル。

茲ニ於テ吾人ノ考ヘサセラレル事柄ハ野口ガ其顆粒病桿菌ヲ動物ニ移植シ

テ結膜ノ癬痕形成及ビ角膜バンヌスヲ認メ、氏ノ論文ニハ之ヲ圖示シテ居ル許リデナク、結膜ノ組織標本ノ寫眞ヲ見テモ動物ニ起タ疾患ハ「トラホーム」デアツテ膿胞性結膜炎ダトハ思ハレナイ事實デアアル。*Lindner*ハ野口ガ材料ヲ採タ「インヂアン」ノ小兒ノ結膜疾患中ノ或者ハ純粹ノ膿胞症デアリ、或者ハ膿胞症ト「トラホーム」トノ混合傳染症例デアツテ、野口ハ此等ノ材料中カラ偶然ニモ膿胞症ノ病原體丈ケテ發見シタノデアラウト記載シテ居ル。サスレバ野口ノ結膜癬痕形成及ビ角膜バンヌスヲ起サセタ動物デハ顆粒病桿菌ト同時ニ不明ノ「トラホーム」病原體ガ移植サレタコトニナリ、從テ顆粒病桿菌ノ純培養ハ實ハ純培養デハナク「トラホーム」病原體ガ混ジテ居タコトニナルノデアツテ、此問題ハ尙ホ今後大ニ研究スベキ問題デアアル。

文 獻

- 1) *Elschnig, A.*: Conjunctivitis follicularis und Trachom. *Klin. Monatsbl. f. Augenheilk.* Bd. 74. S. 9. 1925.
- 2) *Lindner und Rieger*: Zur Aethiologie der Folliculose. *Deutsche ophth. Ges. Heidelberg.* 1930. S. 377.
- 3) *Rieger, H.*: Zur Aethiologie der Folliculosis conjunctivae. v. *Gräfe's Archiv.* Bd. 128. S. 312. 1932.

11. 結膜ノ梅毒

Syphilis der Konjunktiva.

臨牀所見：結膜ニモ梅毒ノ各期ノ症狀ノ起ルコトガアル。初期變化 *Primäraffekt*ハ稀デハアルガ、下眼瞼結膜ノ移行部或ハ眼球結膜ニ發生シ、時ニ上眼瞼結膜涙阜半月狀皺襞ニモ發生スル。即チ強ク充血シタ硬イ腫起物ガ先ヅ現ハレ、耳前腺ノ腫脹ヲ伴ヒ、次デ此ノ腫起物ノ中央ニ固有ナ潰瘍ガ出來キ、其底面ハ豚脂様ノ被膜ヲ被ムリ、其縁ハ著ク固ク浸潤サレ、強ク掘鑿サレル。次デ癬痕形成ノモトニ治癒スル。

吾教室ノ行徳ハ34歳ノ男子ノ右眼球結膜輪部ニ發生シタ初期硬結ニ就テ圖示記載シテ居ル。即チ陰部ニ初期硬結ヲ生ジテカラ約一ヶ月後ニ、角膜上縁ニ接

シテ最初上鞏膜炎様ノ腫起ガ起ツタガ異様ニ硬ク其周圍ニハ格別ノ充血ナク腫起部ニ隣接スル角膜ニ濁濁モ起ラズ前房ニモ異狀ノ無カタニ拘ラズヤガテ此ノ隆起物ノ中央ヨリ少シク鼻側ヘ偏シ且ツ輪部ニ接シテ小潰瘍ガ出來其底ハ乳白色ノ苔デ被ハレルニ至タ。次デ潰瘍ハ麻實大トナリ更ニ豌豆大トナリ其縁ハ軟骨様ニ硬ク且ツ輕ク掘鑿サレ耳前腺ハ強ク腫大シタノミナラズ此頃カラ隣接角膜ニ濁濁ガ起リ二三ノ小沈降物ガ現ハレルニ至タ。而シテ此病竈ハ「サルバルサン療法」デ急速ニ小トナリ終ニ色素ト癍痕トラ遺シテ治癒シタノデアアル。

丘疹 Papel ハ半月狀皸髮涙阜及ビ結膜輪部ニ好發スル。著者ハ40歳ノ男子ノ右眼下眼瞼結膜ニ二個左眼上下兩眼瞼結膜ニ各一個ノ丘疹ヲ見出シタ。即チ強ク充血シタ結膜面ニ輕ク隆起シタ淡紅色ノ扁平ナ新生物ガアツテ其大サハ小豆大乃至小指頭大デアツタ。顔面陰囊ニモ多數ノ丘疹ガ發見サレ驅微療法ニヨツテ皆一樣ニ急速ニ治癒シタノデアアル。

水尾 Goldzieher 等ニヨレバ微毒性丘疹ガトラホーム顆粒様ノ小結節トシテ結膜ニ多發スルコトガアルト謂フ。Goldzieher ハ之ヲ微毒性顆粒性結膜炎 Conjunctivitis granulosa syphilitica ト命名シテ居ル。

第三期的變化トシテハ眼球結膜ニ護膜腫 Gumma der Bindehaut ノ發生スルコトガアル。硬イ赤色ノ結節トシテ現ハレ圓形ヲ呈シ周圍トハ比較的明ニ境界サレルト謂フ。

先天微毒性變化トシテハ上眼瞼結膜特ニ瞼板結膜ガ硬ク瀰漫性ニ腫起潮紅シ其表面ハ滑澤デアアル。著者ノ二例ノ剖檢例デハ兩例トモニ潰瘍ヲ形成セナカッタ。第一例ハ十三歳ノ少女ノ左眼上眼瞼結膜ガ淡紅色膠様ニ強ク肥厚シテ硬ク血管ノ走行ハ不明デアリ表面ハ滑澤デアツテ耳前腺ノ腫脹ハナカッタ。

第二例(第三百〇一圖)ハ十一歳ノ男子ノ下眼瞼結膜ガ第一例同様ノ状態デ而カモ第一例ヨリ腫脹ガ強ク瞼縁ヲ越エテ少シク瞼裂部ニ現ハレテ居リ同側ノ耳前腺ハ強ク腫脹シテ居タ。

組織學的所見 初期變化デハ多數ノ淋巴球白血球「プラスマ細胞」並ニ「マスト」細胞カラ成ル病竈中ニ多數ノ小血管ガ散在シ其内被細胞ガ増殖シテ居ル。此ノ如キ病竈ノ周邊部ニハ淋巴球ガ密集シテ周圍組織トノ境界ヲ形成スル。而シテ此周圍組織中ニハ炎衝性變化ハ輕微デアツテタダ中等大血管並ニ淋巴管ノ周圍ニハ之ヲ套狀ニ圍ム單核白血球群ガアリ血管デハ其外膜中ヘモ浸潤スル。之ト同時ニ其内被細胞ハ數層ニ増殖シ且ツ脱落シテ居ル。病竈上ノ上皮

第 百 二 十 二 表

第 三 百 〇 一 圖

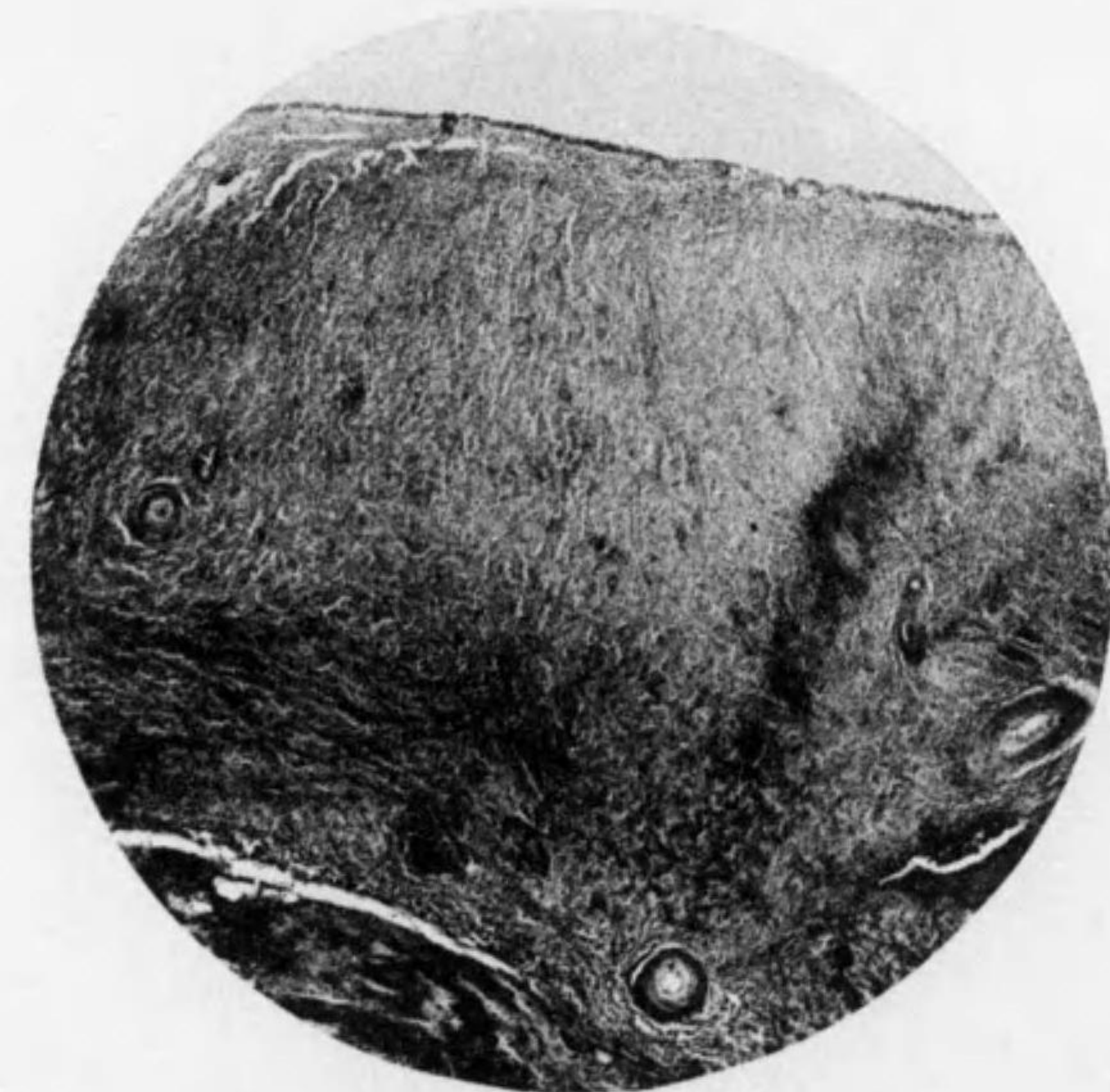
先天微毒性結膜炎



右眼下眼瞼結膜ハ肉芽腫様ニ肥厚シ、眼瞼ハ外翻シテ居ル
(著者原圖)

第 三 百 〇 二 圖

先天微毒性結膜炎



結膜ハ固有ナ肉芽組織ニ變ジ、其内ノ血管ノ或者デハ壁ガ著シク肥厚シテ居ル
(著者標本)

ハ中央部デ缺損シ、周邊部デハ菲薄トナリ、白血球ノ浸潤ヲ受ケテ居ル。而シテ上皮缺損部ハ纖維素デ被覆サレル。

丘疹デハ小淋巴球ガ主トナリ、之ニ多數ノ「プラズマ」細胞ト少數ノ分葉核白血球トガ混在シ、時ニハ巨態細胞モ之ニ加ハリ、内被細胞ノ増殖シタ小血管ガ其内ニ散在スル。而シテ病竈附近ノ血管ノ周圍ニハ小淋巴球ト「プラズマ」細胞トカラ成ル套狀ノ細胞浸潤ガアル。

「トラホーム」腫瘍様ノ顆粒ヲ生ズル症例デハ、上皮下ニ淋巴細胞ノ瀰漫性浸潤ガアリ、其下ニ淡染シタ橢圓形ノ核ヲ有スル内被細胞様ノ大細胞ノ集團ガアル。之レ即チ彼ノ顆粒デアツテ、大顆粒デハ此他ニナホ「プラズマ」細胞ヤラングハンズ型巨態細胞ヲ混ズル。而シテ附近ノ血管周圍ニハ淋巴細胞ト「プラズマ」細胞トカラ成ル套狀浸潤ガアリ、血管内ニモ内被細胞ノ増殖ガ認めラレル。尙ホ又其附近ニハ淋巴細胞カラ成ル小腫瘍ガ散在スルモ、之ハ臨牀上デ見ラレタ顆粒トハ別個ノモノデアルト謂フ(水尾)。

護膜腫ハ上皮様細胞ノ限局性集落カラ成リ、時ニ巨態細胞ヲ交ヘ、之ヲ圍ンデ淋巴細胞ノ暈輪狀浸潤部ガアル。而シテ病竈内ニハ小血管ガ散在シ、其周圍ニハ淋巴球ノ套狀浸潤ガ見ラレル。稍ヤ大ナル病竈デハ此ノ如キ小結節ガ集合シ、其中心部ノ上皮様細胞群ガ壊死シ、血管ノ像モ不明トナツテ病竈ノ崩壊ヲ招來シ、其上ノ上皮層モ次第ニ菲薄トナツテ終ニ破レ潰瘍ヲ形成スルニ至ルノデアアル。

先天毒ニ因ル驗板結膜炎デ著者ノ剖檢シタ二症例デハ、上皮層ト驗板トノ間ニ、著シク血管ニ富ンダ肉芽組織ガ充滿シテ居ツタ(第三百〇二圖)。即チ淋巴細胞ヲ主トシ、之ニ多少ノ「プラズマ」細胞ヲ混ジタ濃密ナ細胞浸潤中ニ大小多數ノ血管ノ断面ガ散在シ、其壁カラ分派サレル微細ナ結締組織纖維束ガ細胞間ヲ縱横ニ走ツテ居ツタ。各血管ノ横断面ニ就テ檢スルニ、著明ナ内膜ノ肥厚ガアツテ、管腔ノ全ク閉塞サレテ居ルモノモ發見サレ、中等大ノ血管デハ其壁ノ硝子様ニ變性シタモノモアツタ。而テ二例共ニ此ノ如キ變化ハ驗板ノ表層組織ニ及ンデ居ツタ(驗板周圍炎)。

文 獻

- 1) 岡部康喜: 先天毒毒性驗板炎ニ就テ、中央眼科醫報、第九卷、大正六年
- 2) Mizuo: Ueber sog. Conjunctivitis granulosa specifica (Goldzieher) und Conjunctivitis granulosa papulosa. Archiv f. Augenheilk. Bd. 63. S. 85. 1909.

- 3) Goldzieher: Ueber eine durch Syphilis bedingte Form der Conjunctivitis granulosa. Zentralbl. f. Augenheilk. Bd. 12. S. 103. 1888.
- 4) Wolfrum und Stimmel: 2 Fälle von Primäraffekt der Bindehaut. Zeitschrift f. Augenheilk. Bd. 25. S. 141. 1910.

12. 春期カタル

Conjunctivitis vernalis, Frühjahrskatarrh.

臨牀所見(第三百〇三圖): 本症ハ若イ男子ノ兩眼ニ起ル特殊ナ慢性増殖性ノ炎衝デアツテ稀ニ高年者ヲ侵シ或ハ女子ニ現ハレルコトモアル。即チ上眼瞼ノ瞼板結膜ニ淡イ乳白色ヲ呈スル扁平ナ硬イ小結節ガ多發シ密集シタ場合ニハ相互ノ壓迫ノタメニ多角形トナリ石垣狀ノ外觀ヲ呈スル。稀ニハ移行部結膜ノ前半ヤ半月狀皺襞ニ發生スルコトモアル。下眼瞼ニハ稀デ、タトヘ發生ンテモ少數ノ結節ガ見ラレルノミデアル。然ルニ眼球結膜ノ輪部ニハ比較的屢々此ノ結節ガ發生シ、連山狀ニ角膜ヲ包擁スル。而シテ此ノ如キ結節ハ瞼裂部ニ好發シ、而カモ結膜ニ向ツテハ徐々ニ扁平トナリ、角膜ニ向ツテハ急峻ニ下向シ、其頂點ハ集ツテ連珠狀ヲ呈スル。結膜血管ハ此ノ連山狀隆起ニ向ツテ分岐集合スルモ、角膜周擁充血ハ起ラナイ。而シテ此ノ隆起物ノ色モ淡ク乳白色ヲ呈シ、青色ヲ帶ビ、半透明ニ見エル。隆起物ノ無イ部ノ輪部ハ輕ク肥厚シ、灰白色ヲ呈シテ光澤ヲ失ヒ、青色ヲ帶ブルコトガアル。而カモ稀ニハ角膜ノ全周ヲ此ノ如キ連山狀隆起ノ包圍スルコトガアル。

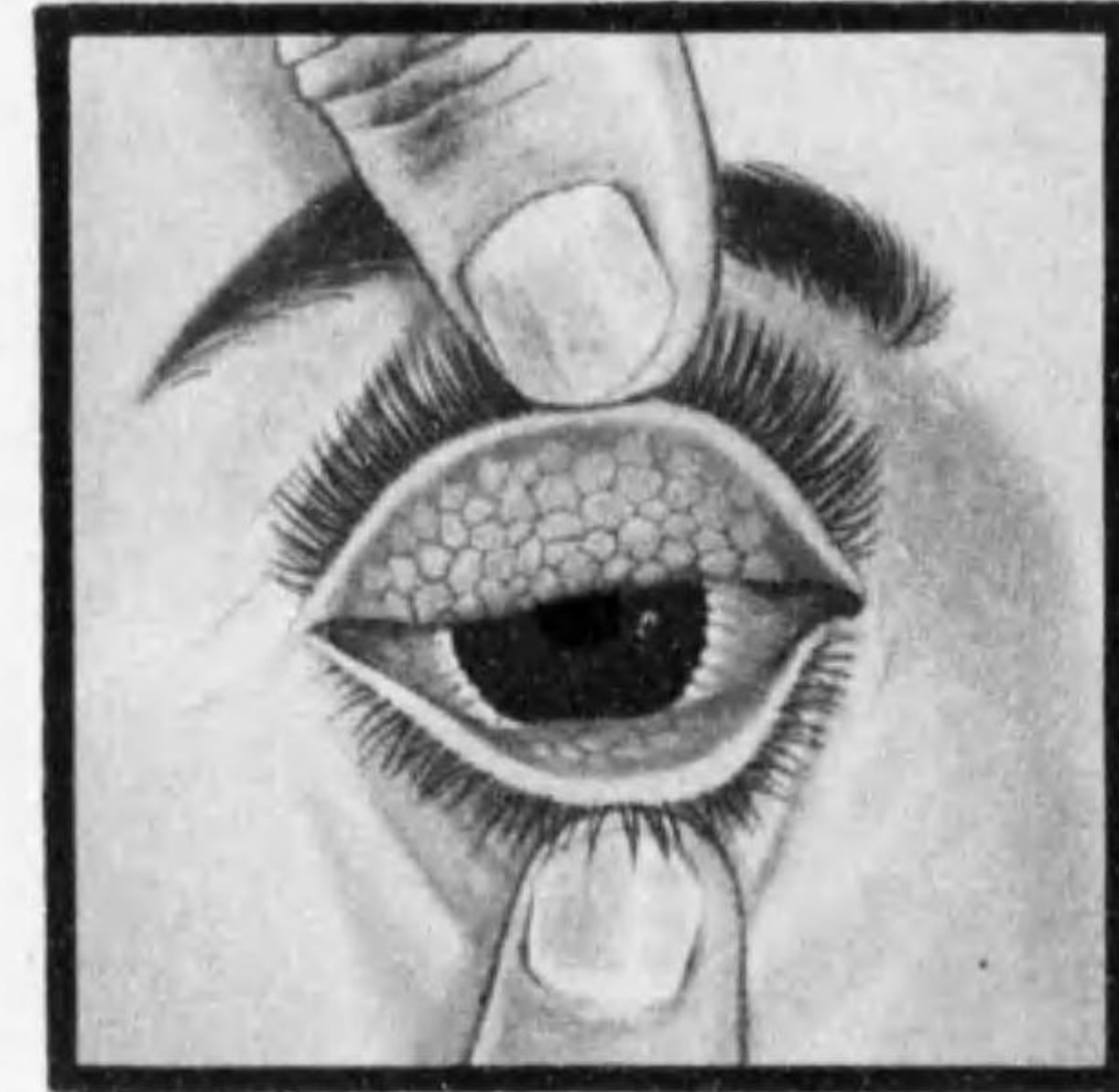
上述ノ如キ瞼板結膜ノ變化ト、眼球ノ結膜輪部ノ變化トハ同時ニ成立スルコトガ多イ。然シ時ニハ何レカ一方ノミノ發生スルコトガアツテ、從テ眼瞼型 palpebrale Form ト、眼球型 bulbäre Form トガ區別サレル。

角膜ニハ時ニ、彼ノ連山狀隆起物ニ接シテ、夏雲様ノ濁濁ガ發生シ、其内ヘ結膜血管ノ延長進入スルコトガアル。分泌物ハ少量デ、其内ニ多數ノ「エオジン」嗜好細胞ガ發見サレル。

以上ハ定型の症例ノ臨牀所見デアツテ、此他ニ尙ホ種々ナ不定型の所見ノ記載ガアル。

第百二十三表

第三百〇三圖
結膜春期「カタル」



本例デハ眼瞼型ト眼球型トガ同時ニ見ラレタ。
(著者原圖)

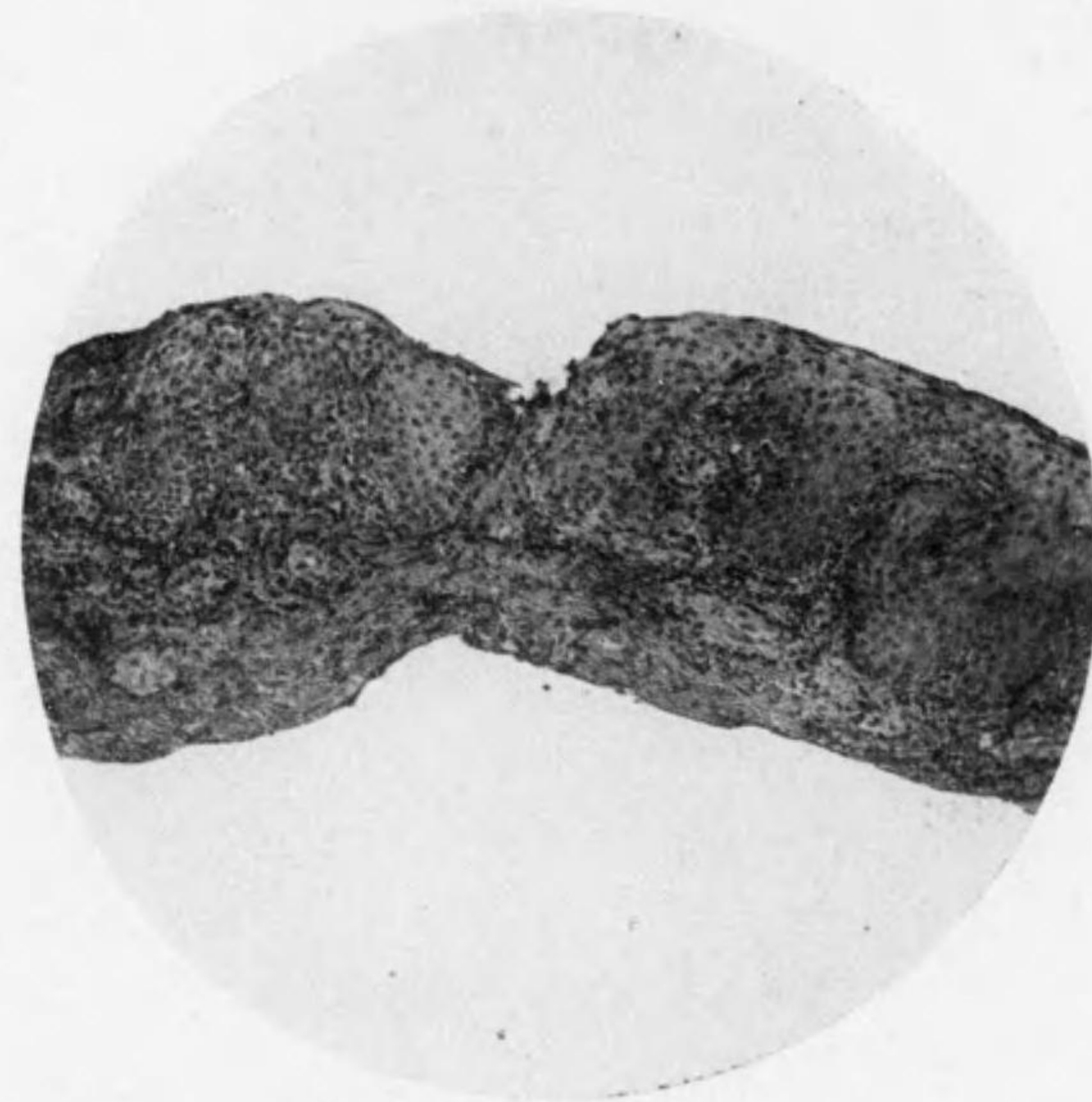
第三百〇四圖
春期「カタル」(眼瞼型)



此標本ハ結膜及瞼板ノ水平斷切片デアアル。瞼板後方ノ結締織ガ盛ニ増殖シテ新生物中ヘ進中シ且ツ硬化シテ居リ、表面ヲ被フ上皮ノ厚サガ著シク不平等デアアル。新生物中ノ微細ナ赤點ハ「エオジン」嗜好白血球デアツテ、局所「ニオジノフィリー」ノ像ガ認メラレル。

(著者標本)

第三百〇五圖

結膜春期「カタル」
(眼球型)

結膜輪部ノ乳嘴ガ異常ニ高マリ、上
皮索ニ著シク延長肥大シテ居ル。

(著者標本)

組織學的所見(第三百〇四圖、第三百〇五圖)：主要ナ所見ハ上皮下ニ於ケル結締織ノ乳嘴狀或ハ顆粒狀増殖デアル。而カモ此結締織ト其内ノ血管壁トノ硝子様ニ變性シテ居ルコトガ著ク吾人ノ注意ヲ惹クノデアツテ、顆粒ノ表面ニ近イホド此變性現象ガ著明デアル。而シテ此ノ如キ増殖結締織中ニハ「プラスマ細胞、淋巴細胞及ビ比較的多數ノ「エオジン」嗜好細胞等カラ成ル細胞浸潤ガアル(局所「エオジノフリー」 lokale Eosinophilie)。上皮ハ顆粒間デハ肥厚シテ索狀ヲナシ、顆粒上デハ之ニ反シテ著ク薄イ。

北條ハ眼瞼型ト眼球型トヲ併發シタ症例ニ就テ、初夏自覺症狀ノ盛ナ時期ト秋期ニ於ケル自覺症狀ノ消失シタ時期トニ於テ、結膜ト共ニ瞼板ヲ切除鏡檢シ其所見ノ差ヲ次ノ如ク記載シテ居ル。

即チ初夏ニ於テ症狀ノ旺盛ナ時期デハ顆粒ハ「プラスマ細胞及ビ「エオジン」嗜

好細胞ノ多イ肉芽組織カラ成リ、血管ニ富ミ、瞼板表層カラ増殖進入シ來ル結締組織纖維ガ間質ヲ形成スルモ、彈力纖維ノ増殖ハ輕度デ、而カモ顆粒ヲ構成スル此等ノ組織ハ、其表層ニ於テ硝子様ニ變性シテ居ル。

然ルニ初秋ニ於ケル症狀ノ減退期ニ至レバ、細胞性成分ハ減少シ、結締組織纖維ハ増殖シ、其硝子様變性ハ表層ノミナラズ、深層ニモ及ビ、血管ハ漸次煙滅シ、恰モ癩痕組織ヲ見ルカノ觀ガアル。而シテ殘留血管ニハ内被細胞ノ増殖ガ起リ、瞼板表層血管ニハ外膜ノ硝子様肥厚ガ起ルト謂フ。

臨牀所見ト組織學的所見トノ比較：瞼板結締組織ノ顆粒狀増殖物モ、結膜輪部ニ於ケルソレモ、共ニ「プラスマ細胞、淋巴細胞及ビ「エオジン」嗜好細胞等ノ諸細胞ト結締組織纖維網及ビ多數ノ血管カラ成ル一種ノ肉芽組織デアツテ、上皮ハ其頂上デハ薄ク、顆粒間デハ増殖シテ居ル。而シテ臨牀上デ此等ノ増殖物ノ乳白色ヲ呈スルノハ、上皮下ニ於ケル表層組織ノ硝子様變性ノタメナルベク、結膜輪部ニ生ズル小結節ノ膠質ニ見エルノモ同様ニ組織ノ硝子様變性ノタメト解サレル。

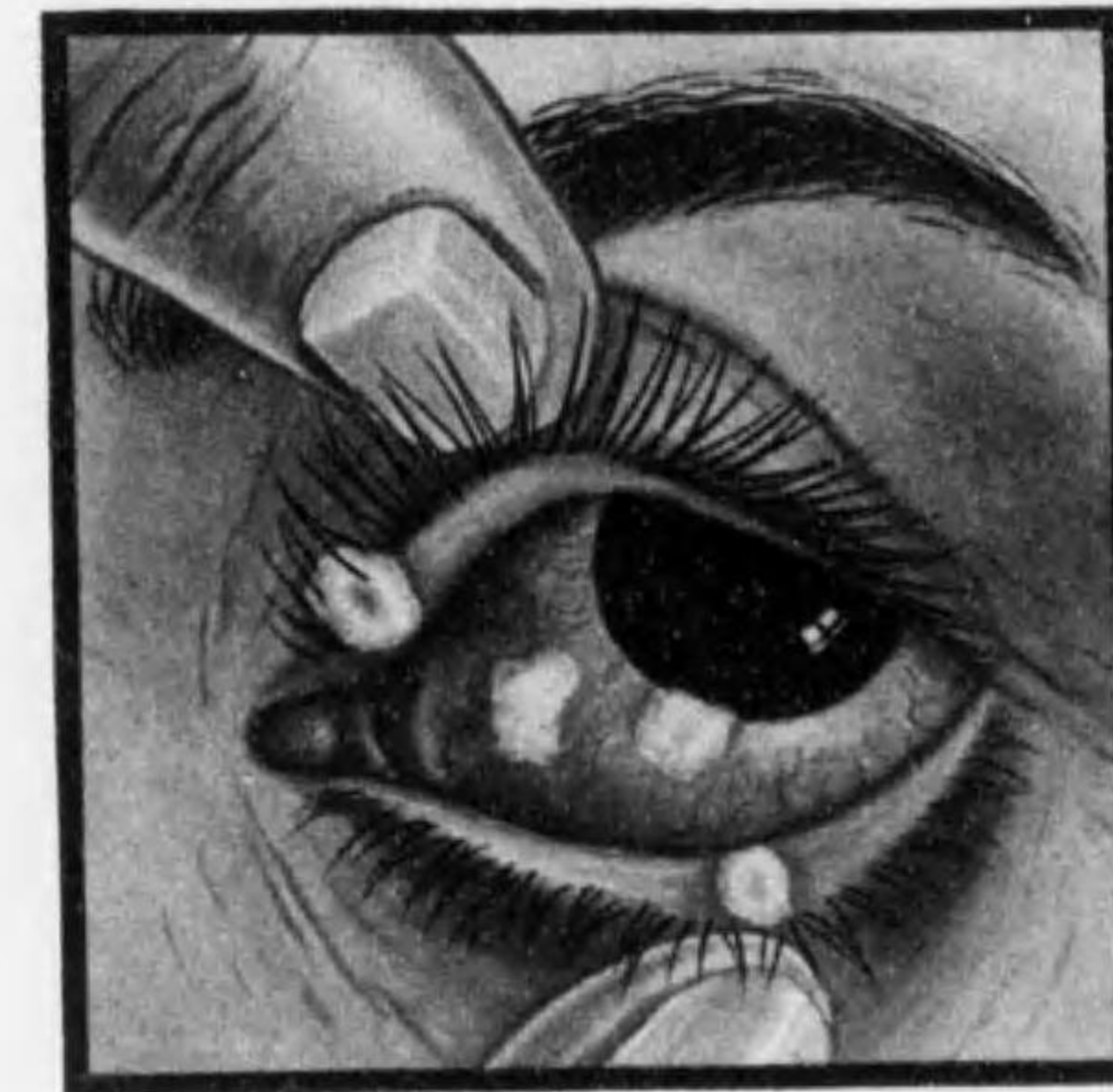
本病ノ本態ハ、全然不明デアツテ、紫外線説、淋巴體質説、過敏現象説及ビ傳染説等ガアル。北條ノ實見例デハ、局所「エオジンノフィリー」ト同時ニ全身性「エオジンノフィリー」、allgemeine Eosinophilie ガアリ、且ツ淋巴腺ノ腫脹ト貧血トガアツタ。

文 獻

- 1) 北條 勝：春期加答兒ノ病理解剖ニ就テ、日本眼科學會雜誌第十七卷、大正二年
- 2) 村上俊泰：春期加答兒ノ病理ニ就テ、日本眼科學會雜誌第十六卷、大正元年
- 3) Axenfeld und Rupprecht：Die Pathologie des Frühjahrskatarrhs. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 45. II. Beilageh. S. 105. 1907.
- 4) Schieck：Beitrag zur patol. Anatomie des Frühjahrskatarrhs. Gräfe's Archiv. Bd. 58. 1904.
- 5) Seefelder：Die Beteiligung der Plica semilunaris bei der Conjunctivitis vernalis. Klin. Monatsbl. f. Augenheilk. Bd. 49. 2. S. 766. 1911.
- 6) Thaler：Zur Histologie des Frühjahrskatarrhs. Zeitschrift. f. Augenheilk. Bd. 16. S. 16. 1906.

第 百 二 十 四 表

第 三 百 〇 六 圖
眼瞼及ビ球結膜ノ副痘



(著者原圖)

第 三 百 〇 七 圖
結 膜 副 痘



此ノ標本ハ上掲臨牀圖ノ角膜鼻側ニ見ラレル球結膜副痘ノ組織切片デアアル。圖ノ右半部デハ上皮ガ缺損シテ淺イ潰瘍ヲ作テ居ル。潰瘍カラ左ヘ進ムニ從テ上皮ノ深層細胞ガ膨化變性シテ謂ユル球狀變性ナル狀態ガ見ラレル。(詳細ハ本文参照)

(著者標本)

13. 結膜ノ副痘

Vaccinola der Konjunktiva.

臨牀所見(第三百〇六圖): 種痘ヲ受ケタ小兒, 其家族或ハ醫師ガ痘瘡ノ内容或ハ痘苗デ汚サレタ手ヲ眼ニ觸レルタメニ瞼縁結膜等ニ副痘ガ發生スル。

結膜デハ最初局所ニ充血ガ起リ, 浮腫ガ現ハレヤガテ水疱ガ成立シ次デ其内容ガ化膿シテ膿疱トナリ, 更ニ其崩潰ニヨツテ潰瘍ニ變ジ, 其底ハ帶黄灰白色ノ被膜デ被ハレル。刺戟症狀強ク, 潰瘍周圍ハ暗赤色ニ固ク腫起スル。第三百〇六圖ハ種痘ヲ受ケタ小兒ノ父ノ左眼デアアル。

組織學的所見(第三百〇七圖): 結膜ノ副痘デモ皮膚ノ天然痘或ハ副痘ニ大體一致シタ組織學的變化ガ發見サレル。ソノ最特異ナ變化ハ潰瘍縁ニ於ケル上皮ノ變化デアツテ *Unna*, ノ謂ユル球狀變性 *ballonierende Degeneration* ノ像ガ結膜デモ發見サレル。即チ増殖肥厚シタ上皮層ノ深層細胞ガ球狀ニ肥大シテ原形質中ニ大空洞ヲ生ジ, 核ハ變性萎縮シ次デ消失スル。此ノ如キ變性上皮細胞ノ融合ニヨツテ「エオジン」ニ淡染スル蜂窩狀或ハ網狀ノ組織層ガ形成サレ次第ニ表層ニ向テ廣マリ, 一二層ノ上皮細胞ガ僅ニ之ヲ被フノミトナル。遂ニハ此ノ一二層ノ上皮細胞モマタ消失シテ潰瘍面ガ現ハレル。

潰瘍底ノ組織ヲ見ルニ, 膨化變性シタ上皮細胞ト, 多數ノ「エオジン」嗜好白血球及ビ核ノ破片トカラ成リ, 多數ノ小空胞ガ其間ニ介在シ, 著シク緩疎ヲ感ヲ與ヘル。更ニ深層ニ進メバ, 纖維素網中ニ, 多數ノ小淋巴球ト少數ノ中性多形核白血球及ビ赤血球トガ集合シ, 多數ノ小空胞ガ此間ニ散在スルモ「エオジン」嗜好細胞ハ著シク其數ヲ減ジ, 充血シタ毛細血管ト擴張サレタ淋巴罅トガ其内ニ散在スル。

文獻

- 1) Löhlein: Variola und Vakzinola der Konjunktiva. Handb. d. spez. patholog. Anatomie und Histologie. XI. Bd. 1. Teil. Auge. Erster Teil. S. 136. 1923.
- 2) Kyrle, J.: Variola. Histo-biologie d. menschl. Haut und ihrer Erkrankungen. 2. Bd. S. 73. 1927.

第四章

結膜ノ變性

Degeneration der Konjunktiva.

1. 瞼裂斑

Pinguecula, Lidspaltenfleck.

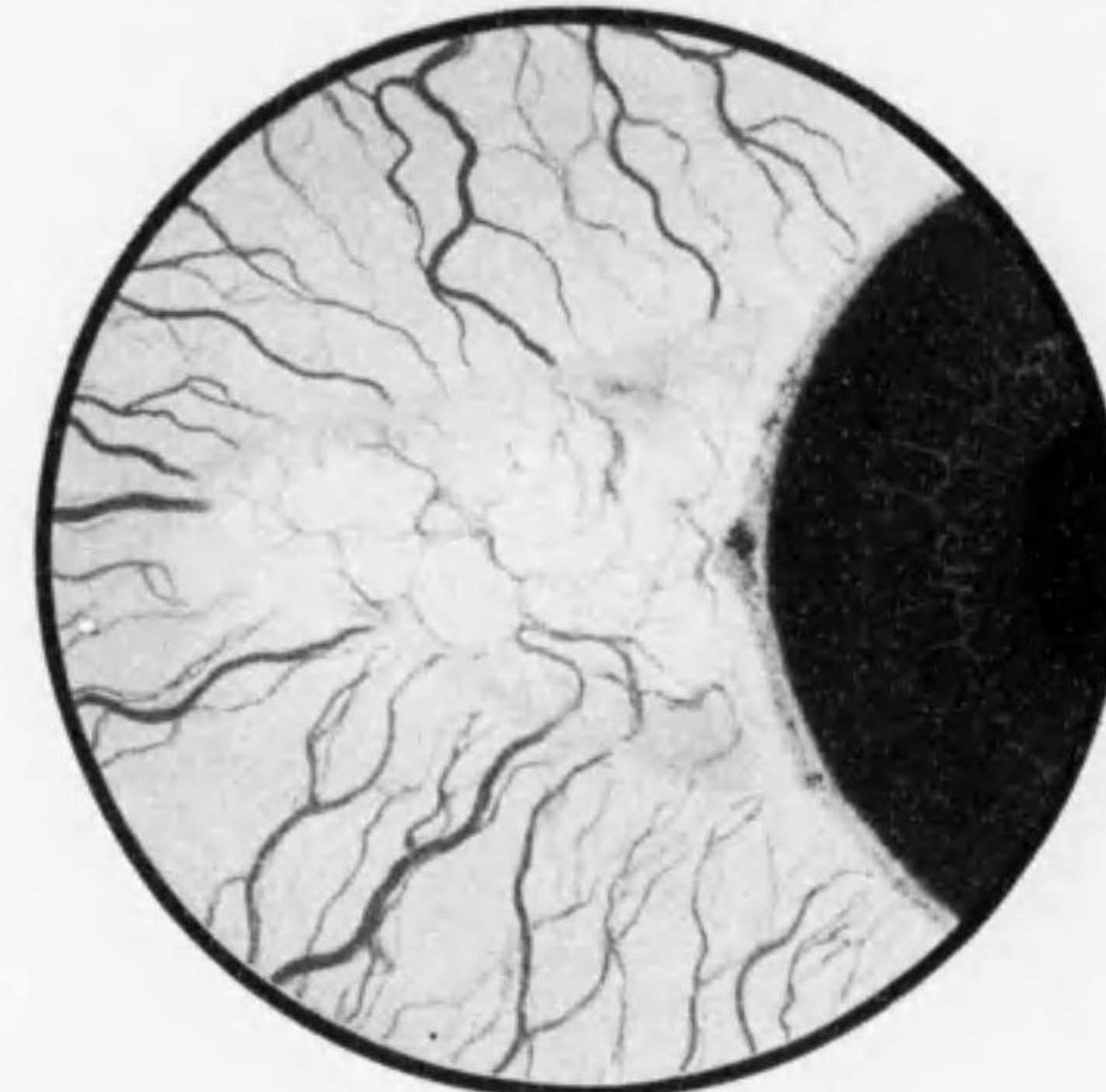
臨牀所見(第三百〇八圖): 中年以後ノ人ノ兩側ノ瞼裂ニ一致シテ、眼球結膜ガ輕ク斑狀ニ隆起シ、汚穢淡黃色ヲ呈スル。而シテ角膜ノ鼻側ニ先ヅ發生スルコトガ多く、而カモ角膜縁トハ少シク離レテ居ルノガ通例デアル。カクシテ略ボ三角形ノ斑狀隆起物ガ其基底ヲ角膜ニ、其尖端ヲ眥部ニ向ケル。擴大精査スルニ、此斑ハ多數ノ小黃色斑ノ葉狀集合カラ成リ、且ツ上鞏膜カラ移動セシムルコトハ困難デアル。斑ノ表面ハ滑澤デアツテ、結膜血管ハ此斑内デ隱現出沒スルノミナラズ、其太サガ著ク不平等デ且ツ蛇行スルモノガ多イ。

組織學的所見(第三百〇九圖): *Fuchs* 及ビ *Hübner* ノ記載ニヨレバ、斑上ノ上皮ハ、所ニヨツテ其狀態ガ一樣デナク、斑ノ隆起部デハ菲薄デ少數ノ上皮細胞カラ成リ、斑ノ陷凹部デハ肥厚シ、往々盃狀細胞ヲ容レ、所ニヨツテハ表層ニ圓柱上皮細胞ノ見出サレルコトモアル。上皮直下ニハ、殆ンド無構造デアルカニ見エル結締織ノ薄層ガアツテ、其下ニ主要病竈ガ發見サレル。即チ硝子様ニ變性シタ結締織纖維ト種々ノ形ニ變性シタ彈力纖維トガ或ハ束線狀ニ或ハ絲球狀ニ、小集團ヲ形成シツツ集合スル。而テ *Fuchs* ニヨレバ此ノ變性結締織ノ網眼中ニ「ヒアリン」ガ介在シテ、不規則多角形ノ無構造物質トシテ發見サレルト謂フ。*Hübner* ハ變性シタ彈力纖維ガ病竈ノ主成分デアルコトヲ説キ、結締織ハ上皮下ニ無構造ノ組織層トシテ斷續的ニ發見サレ、病竈ノ大部分ノ變性肥大シタ彈力纖維カラ成ルコトヲ記載シテ居ル。

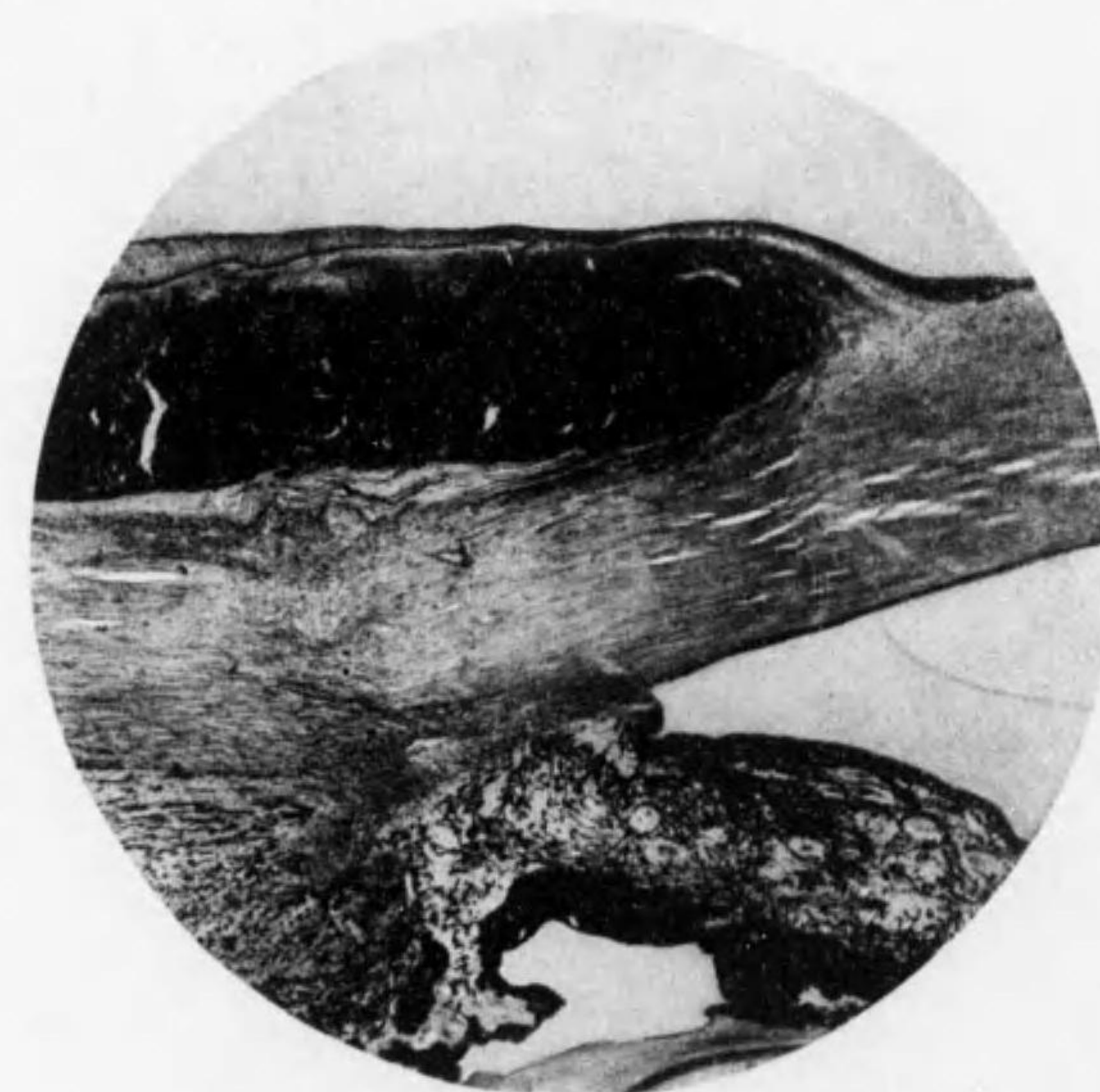
Fuchs ハ大體ニ於テ *Hübner* ノ説ヲ承認シツツモ尙ホ變性彈力纖維ガ、結締織ヲ排除シテ、病竈ノ主成分トナルノデハナク、硝子様ニ變性シタ結締織纖維中ニ彈力纖維様物質 „elastoide Substanz“ ガ出來ルノデアツテ、換言スレバ普通ノ結締織 (collagenes Bindegewebe) ガ彈力纖維ニ變化スルノデアルト主張シテ居ル。

以上ノ二種類ノ纖維ノ他ニ病竈中ニハ尙ホ其ノ表層中ニ、一種ノ「コンクレメント」 Konkrementeガ發見サレル。*Fuchs* ニヨレバ、此物ハ不染色標本中デハ、帶綠色ノ光輝ヲ放ツ小凝塊トシテ、大小種々ノ集團ヲ形成シ、硝子様變性組織群ノ表

第百二十五表

第三百〇八圖
瞼裂斑及ビ輪部結膜内ノ色素

(著者原圖)

第三百〇九圖
瞼裂斑及ビ輪部結膜内ノ色素

圖ノ上層デ上皮下ニ見エル黑色ノ厚イ組織層ガ瞼裂斑デ黒染シタ太イ無數ノ纖維ノ集團カラ成ル。其右方デ上皮層下ニアル黒線ハ上皮層基底細胞内ノ色素デアル。

(著者標本)