

# 流行性 Quincke 氏病様疾患

牛 山 篤 夫

## On the Study of Epidemic of Quincke's Disease.

Atsuwo Ushiyama

I had had the opportunity to research 110 cases of epidemic Quincke's disease among the Japanese army, which stayed in Sumatra, especially at Palembang (along the coast of the River Musi) during World-war II; and came to the following conclusions.

1. The symptoms of this disease: After incubation of 30 to 60 days the fever ascends to  $37^{\circ}1'C \sim 40^{\circ}5'C$  ( $38^{\circ}C \sim 39^{\circ}C$  in average) and this continues 1~33 days (7~10 days in average) remittently. After intermission of 7 days appear giant urticarias here and there of the body during about 7 days, but these are not so itchy. After second intermission of about 7 days comes the stadium of swell, which exists about 7 days at one place and removes to another; thus it suffers in some cases (as myself, who infected from one patient by inoculating the blood) during 8 years. The swell comes all over the body, for instance eye-ball, tongue, glottis and even penis, but mostly on face and cheek (17.8%), and then breast (12.9%). The swelling tissues are mostly muscles and secondary inflammated local skin.

The most conspicuous variation of the blood is high eosinophilia and invasion of red bloodcorpuscles by some virus.

2. By my experimental study on monkey-eye and researches about the blood of the patients and punctured fluid of the swell the actiology of this disease is perhaps virus, which invade the red bloodcorpuscles, muscle- and skincelles.

余は昭和17年1月より昭和22年5月に至る5ヶ年5ヶ月の間マライ半島及びスマトラ島に従軍し其の間数多くの熱帯性疾患に遭遇し、詳に之を究明する機会を得たり。茲に述べんとする Quincke 氏病様疾患も之等疾患中最も興味深く感じたるものなるも、其の研究の完結が終戦實際なりし爲公表に至らず空しく筐底にありしものなり。然るに最近に至り、実験的に罹患したる余自身も数ヶ年振りにて本病の再発を見、又旧战友から本年10月初旬屢々本病の再発に困却するとの訴に接し、茲に本病の実態を公表し諸彦の参考に資するの無意義ならざるを知れり。

### 1. 本病の流行を見たる地域及發病の時期。

余の経験にては別表に見る如く、シンガポール、スマトラ島パレンバン、メダン、フォルトデゴク等所に發生を見たるも最も多きはパレンバンなりき（ムシ河流域）。其の他ビルマに於ても本疾患を見るもの如し。氣候的には乾期に多く雨期に少し。土着人には見られず。

2. 本病の症狀。本病患者110例につき觀察するに、

(1)潜伏期：流行地に到着して最も早きは30日、流行地を去りて最も遅きは60日にて發病し、又、余が本病患者の血液1c.c.を自體に静注したる後30日にて發病

せるより推測するに潜伏期は30日乃至60日ならむ。

(2)發熱： $37^{\circ}1'C \sim 40^{\circ}5'C$ の發熱を見たるもの40例(34.7%)にして $38^{\circ}C \sim 39^{\circ}C$ のもの過半数なり。其の持續期間は1日~33日にて最も多きは7日~10日なり(32.5%)。此の間胃腸腸障礙あり。

(3)第一間歇期：解熱後約7日間全く症狀なし。

(4)發疹期：粗大にして僅かに痒感を伴う蕁麻疹様物全身到る所に生ずるもの19例(17.7%)其の持續期間概ね7日なり。

(5)第二間歇期：蕁麻疹様發疹の自然消退後約一週間全く症狀なし。

症例 番号	発病 年月日	疾病の持 續期間	体 上	温 昇	腫脹部位	随伴症状	白血球百分比			
							好酸 球	好中 球	淋巴 球	單球
1	1942年 6月21日	1月20日	7日間	38°1'C	左半顔, 左右胸部	{左顔面神經麻痺 左耳下腺炎	—	—	—	—
2	8. 1.	3. 19.	6.	37.9	右下顎角	—	—	—	—	
3	8. 3.	1.	4.	39.	右 顔	—	9	58	33	0
4	8. 4.	1. 15.	20.	39.6	右耳輪	—	22	38	40	0
5	8. 5.	1. 12.	7.	38.6	左 III. II. 手指	—	18	50	32	0
6	8. 5.	1. 17.	33.	39.1	右 顔	右顔面神經麻痺	40	32	28	0
7	8. 10.	20.	—	—	右 胸	右坐骨神經痛	3	65	32	0
8	8. 16.	2.	—	—	右大腿, 下腿, 顔	"	5	70	25	0
9	9. 8.	1. 15.	7.	37.8	右 顔	右顔面神經麻痺	—	—	—	—
10	9. 11.	. 23.	20.	37.5	右大腿	右坐骨神經痛	28	38	34	0
11	9 11.	. 7.	7.	37.8	左背部	{左肋間神經痛 "后頭 "	12	42	46	0
12	9. 19.	. 18.	10.	38.1	右足, 大腿	兩側肋間 "	3	68	29	0
13	10. 8.	. 13.	6.	38.9	—	{全身蕁麻疹 胃痛	4	64	32	0
14	10. 8.	1943月 以後	5.	39.1	頭, 兩顔	全身蕁麻疹	9	43	48	0
15	10. 9.	"	4.	38.9	{右足, 背, 手掌, 上膊, 胸, 大腿, 背.	{右坐骨神經痛 "肋間 "	23	31	46	0
16	10. 10.	. 27.	7.	39.1	上腹. 胸.	—	3	68	19	0
17	10. 12.	. 9.	15.	37.3	" "	—	2	66	32	0
18	11. 5.	1. 6.	4.	37.2	右大腿, 胸, 腹	下腿蕁麻疹	3	70	27	0
19	19. 3年 1. 7	. 23.	7.	37.1	兩胸, 頭	—	13	43	44	0
20	1. 12.	. 8.	3.	37.5	—	全身蕁麻疹	19	45	36	0
21	2. 2.	. 6	3.	37.	左耳朶	—	10	40	50	0
22	2. 5.	. 5	3.	38.1	—	全身蕁麻疹	16.5	73	10.5	0
23	3. 13.	2. 8	—	—	兩胸	—	3	47	50	0
24	3. 15.	2. 2	15.	38.5	左顔, 上口唇	左肋間神經痛	22	60	18	0
25	"	4.24	—	—	右大腿, 胸, 背	右乾性胸腺炎	12	46	42	0
26	3. 20.	1. 0	—	—	左側腹, 上腹	—	5	64	26	5
27	3. 20.	1. 0	10.	37.8	兩眼臉, 下腿	—	4	61	35	0
28	3. 30.	. 10	—	—	左側頭, 肩頭	全身蕁麻疹	20	44	36	0
29	3. 31	1.20	—	—	{右顔, 頤, 左顔 "口唇, 右顔, 左胸	—	26	32	42	0
30	4. 5.	7. 2	—	—	右大腿, 背	—	12	62	26	0
31	4. 6.	1. 3	—	—	左前膊, 手背	{左肘關節炎及 粘液囊炎	—	—	—	—
32	4. 10.	2. 2	—	—	項部	後頭神經痛	20	52	28	0
33	4. 15.	. 26	—	—	右前膊	—	8	56	36	0
34	4. 16.	1. 1	—	—	左 "	—	—	—	—	—
35	4 16.	2. 14	—	—	右顔	右坐骨神經痛	5	68	27	0
36	"	. 25.	—	—	左下腿 (腓腸筋)	—	6.5	62	31.5	0
37	5. 6.	. 14.	—	—	左 II, III, 指, 手背	{左腕關節炎 后頭神經痛	6	50	44	0

症例 番号	発病 年月日	疾病の持 続期間	体 上	温 昇	腫 脹 部 位	随 伴 症 状	白血球百分比				備考
							好 球	酸 球	中 球	淋 巴 球	
38	1943年 5. 6.	.25	—	—	右下腿(腓腸筋)	右坐骨神経痛	16	64	20	0	
39	5. 12.	.19	—	—	右大腿, 頸部	—	12	52	36	0	
40	6. 14.	.26	—	—	左手背	左腕骨神経痛	—	—	—	—	
41	6. 25.	1年6ヶ月 以上	—	—	{右腰部, 両肩胛, 左顔 {咽喉, 両側頭	右鼠蹊腺炎	6.5	58	35.5	0	
42	7. 1.	1. 0	—	—	左前膊, 手背	坐骨神経痛	4	54.5	41.5	0	
43	7. 10.	.25	—	—	左胸, 腹, 臀, 背	—	15	60.5	24.5	0	
44	"	.19	—	—	左胸	—	—	—	—	—	
45	7. 12.	"	—	—	舌, 左顔	—	5	64	31	0	
46	7. 12.	1. 27	—	—	左前膊, 手背	—	—	—	—	—	
47	7. 16.	.26	—	—	左胸	—	6	45	49	0	
48	7. 18.	.13	—	—	右大腿	—	26	46	28	0	
49	7. 20.	1年以上	—	—	{右臀部, 肩胛, 大腿 {下腿	—	—	—	—	—	
50	7. 22.	.1	—	—	右顔	—	—	—	—	—	
51	7. 25.	今も未治	3日 37°3'C.	—	{左上膊, 肩胛, 胸 {顔, 頤, 右眼球, 前膊	{全身蕁麻疹 {左坐骨神経痛	30	43.5	26.5	0	著者 1月後
52	"	6. 6	15. 39.5	—	口唇, 舌, 咽喉, 両顔	{全身蕁麻疹, 失聲, 呼 {吸, 嚥下, 放尿困難	8	64	28	0	
53	"	4. 5	10. 39.	—	両大腿, 右顔	全身蕁麻疹	13.5	53	33.5	0	血沈9
54	"	.26	10. 39.5	—	上下口唇	—	2	60	38	0.1	
55	"	1. 5	3× 39.5	—	右下腿	—	12	54	34	0	
56	8. 20.	5. 8	1× 39.5°5'C	—	両大腿	—	19	36	45	0	11.5
57	8. 23.	.15	—	—	左腓腸筋, 大腿, 下腿	—	12	72	16	0.5	
58	8. 25.	.1	—	—	舌	—	—	—	—	—	
59	8. 27.	1年以上	—	—	{右大腿, 背, 胸 {両顔	{全身蕁麻疹, 両肋間神 {経痛, 右乾性胸膜炎	13	30	51	6	
60	8. 28.	1.18	—	—	右側腹, 胸, 頸強直	—	4	54	42	0	29.5
61	8. 30.	.20	—	—	両胸, 左顔, 頸	—	12	52	36	0	
62	"	.6	—	—	右顔, 頭, 頸部	—	4	69	27	0	
63	9. 5.	1. 0	—	—	右大腿下部	全身蕁麻疹	—	—	—	—	
64	9. 10.	.20	10日間 37.2°2'C	—	左大腿, 口唇	"	4	68	28	0	
65	"	1.25	—	—	左前膊, 背	後頭神経痛	64	20	16	0	23
66	9. 13.	.28	2. 39.6	—	—	全身蕁麻疹	28	63	9	0	
67	9. 16.	1年以上	15. 38.5	—	両顔	"	35	33	32	0.4	1月後
68	9. 19.	"	"	—	両下腿	"	21	43	36	0	
69	7. 15.	1. 0	—	—	左上膊, 肩胛, 側胸	—	13	67	20	0	1月後
70	9. 24.	.20	—	—	両顔	—	75	5.5	19.5	0.4	
71	9. 30.	.11	—	—	右顔, 頤, 左顔, 右頬	—	35	33	32	0	
72	10. 2	.19	—	—	左大腿	—	4	59.5	33	0.5	
73	10. 6.	.17	—	—	{左上膊, 前膊, 背 {右臀	—	50	34.5	14	1.5	
74	10. 8.	.13	—	—	—	全身蕁麻疹	3	67	30	0	

症例 番号	發 病 年月日	疾病の持 続 期 間	体 温 上 昇	腫 脹 部 位	隨 伴 症 状	白血球百分比				備考 (血沈)
						好球 酸	好球 中	淋球 巴	單 球	
75	1943年 10. 14.	.28	1. 39.0	左臀	全身蕁麻疹	3	68	29	0	
76	10. 15.	5. 以上	—	右側腹, 膝關節	背筋痛	26 (63)	55 26	18.5 11	0.5 0.9	29 (1月後)
77	10. 20.	1.20	3. 37.0	右肘關節周圍	—	—	—	—	—	
78	11. 7.	5. 以上	—	左頰部	全身蕁麻疹	5	67	28	0	
79	11. 8.	.23	—	左側胸	—	7	49	44	0	
80	11. 10.	.25	—	右側腹, 肩胛, 項	—	30	45	25	0	34.5
81	11. 10.	4. 以上	7. 40.5	{左前膊, 膝蓋, 側胸, 下腿	全身蕁麻疹	38	44	18	0	11.25
82	11. 15.	.22	—	兩前膊, 頸部	—	41.5	28	27	1.5	
83	11. 20.	.10	—	左大腿	—	12	48	40	0	9.75
84	11. 26.	1. 5	7. 38.	左背, 側頭	—	58	20	22	0	19.5
85	12. 1.	.24	—	右臀, 肩胛	右坐骨神經痛	70 (66)	14 25	16 9	0 0	34.5 40.75
86	"	3. 0	3. 37.5	左前膊, 手背, 手掌, 右頰	"	72 (78.5)	22.5 14	5.5 7.5	0 0.2	21.25 (1月後)
87	12. 5.	.27	—	右胸, 頸	—	10	60	30	0	
88	12. 10.	. 5	—	右背	—	48	33	19	0	
89	12. 10	20	—	左側胸	—	20	50	30	0	
90	12. 15.	3. 以上	—	左足背, 足趾	—	5	68	27	0	
91	12. 18.	"	—	—	項, 頭痛	62	20	18	0	
92	12. 20.	"	—	舌, 左頰	—	52	30	18	0	
93	1944年 1. 6.	"	—	右頰	—	76	10.5	13	0.5	
94	1. 16.	"	3. 39.5	—	後頭神經痛	64.5	16	19.5	0	
95	"	"	—	—	背痛	25 (40)	57.5 26	17 34	0.5 0.1	(1日後)
96	1. 20.	"	—	左大腿(縫匠筋)	—	24	42	34	0	
97	"	"	—	右臀	—	6	64	16	14	12.25
98	1. 25.	"	3. 37.2	" , 頸部	—	14	50	36	0	
99	"	"	3. 37.3	—	—	23	50	27	0	5.75
100	1. 27.	"	—	左頰	—	8	60	28	4	25
101	7.	. 7	—	右顔面	—					メ ダ ン に て 発 病
102	8.	. 1	—	右眼瞼	—					
103	8.	"	—	左頰	—					
104	9.	"	3. 39.5	上下口唇	全身蕁麻疹					
105	9.	7	—	右鼠蹊, 陰莖	—					
106	10.	7	—	右側胸	—					
107	10.	7	—	右頰	—					
108	1945年 2.	10	—	上下口唇	—					デ フ オ ル ト マ で 発 初
109	4.	14	—	左前膊	—					
110	10.	7	—	左大腿	—	30	38	30	2	

(6)腫脹期：軽き痒感と鈍痛並に皮膚表面の軽度の熱感発赤及時に浮腫を伴う筋肉或は筋肉群の腫脹あり、約一週間持続せる後多くは隣接時に連隔の筋肉に移動しニヶ所同時に腫脹するは殆んど認められない。試に此の腫脹局所を統計的に観察すれば、腫脹頻度 202 の内、頭部 8 (4.0%) 顔面及頰部 36 (17.8) 上口唇 5 (2.5) 下口唇 5 (2.5) 頤部 3 (1.5) 舌 4 (2.0) 上眼瞼 2 (1.0) 眼球 1 (0.5) 耳輪 1 (0.5) 耳梁 1 (0.5) 咽喉 2 (1.0) 頸部 6 (3.0) 項部 4 (2.0) 胸部 26 (12.9) 背部 11 (5.4) 上腹部 5 (2.5) 側腹部 4 (2.0) 肩胛部 6 (3.0) 上膊 3 (1.5) 肘部 1 (0.5) 前膊 13 (6.4) 手背 7 (3.5) 手掌 2 (1.0) 手指 2 (1.0) 臀部 8 (4.0) 大腿 21 (10.4) 膝蓋 1 (0.5) 膝關 1 (0.5) 下腿 11 (5.4) 足背 3 (1.5) 足趾 1 (0.5) 鼠蹊部 1 (0.5) 陰莖 1 (0.5) 即ち全身到る處に腫脹を生ずるも顔面、胸部、大腿の順序なり。腫脹の期間は短きは 1 日長きは實に 8 ヶ年後の現在に至るも未だ出沒す。平均 5~10 ヶ月。

(7)血液所見：(イ) 白血球数は 9,000~17,000 に増加し第一、第二間歇時及腫脹なき間歇時には概ね正常値に復す、本病に最も特異なるは其の白血球像にして、別表に見る如く高度の好酸球の増加なり。即ち血液像を檢查せる 89 例中 60 例 (67.4%) に於て 6.5~78.5% に増加す、而して此の増加せる好酸球は鍍銀染色法によりて其の原形質内に多数の微小顆粒状體乃至小球状體を攝取す。(ロ) 赤血球数は 450 万乃至 350 万に減少し約半数の赤血球に次の変化あり、(i) Giemsa 液染色、赤血球表面に多数の小円形赤色斑を生ずること多く、赤血球内外に紫赤染する微小點状物あり、又赤血球内に赤染する細き輪狀帯あり (此のものは Cabot 氏環に非ず)。其の帯間に赤き小球状物を生ずることあり其の中心に微小點を認む。赤血球外に游離し、又は、被膜に附着して Malaria 三日熱アメーバ様原虫に似て原形質青染し其の中に一つの赤き染色體を有するものあり。(ii) 鍍銀法：(薄層塗抹標本を型の如く固定し先づ 0.1% 過マンガン酸液内に 3~5 分間浸漬、→水洗→2% 安門銀液 18 分→2 秒水洗→3% フォルマリン銀液 1 分→水洗、乾燥、檢鏡。本年度日血学会及日傳学会に報告) 赤血球内外に黒褐染する微小顆粒状體を認め、漸次核は侵蝕されて小球状體を形成することは Dengue 熱に似たれども發生せる小球状體は規則正しく 2~3 環の同心円を畫くこと本病に特異なり。其の小球状物間に青黒色の色素帯を生ずることあり、此の小球状體は赤血球外に出で好酸球其の他に攝取さる。赤血球沈降速度は 20~40 耗 (1 時間値) に促進す。

(8) 本病の隨伴症状：之の存するもの 30 (7.2%) にして諸種神経痛を訴えたるもの 23、顔面神経不全麻痺 3 例 (内 1 例は耳下腺炎を合併す) 肘及肘關節炎 2 例、

乾性胸膜炎 2 例、又、1 例にては失聲症及呼吸一、嚥下—放尿障礙を訴えたるも一夜にて治癒したり (軽度の聲門嚥下筋及尿道水腫及び腫脹)。

次に余は本病の原因を知らんとして次の實驗を行ひたり。

### 3. 本病患者血液の猿前眼房内接種試験。

患者の一人にて発病後一ヶ月にて全身に粗大なる蕁麻疹様発疹を生じ、上下口唇共腫脹し、體温 39°5'0 となりし際の血液を無菌的に採り此の一滴を猿の右前眼房内に接種するに、注入せる血液は約 24 時間眼房内に拡散せる後漸次沈降し、其の後流涙甚しく、上下眼瞼は腫脹し、上眼瞼に小指頭大の蕁麻疹様発疹二個生ず。40 時間にして角膜は僅に白く潤濁す。此の時前眼房水をとり、物體板上に乾かし酒精固定の後 (Giemsa 液にて染色し鏡檢するに既述の鍍銀染色法と同様の赤血球所見を得、又、多数の赤血球が游走細胞に貪食さるゝを認めたり。其の後角膜は益々潤濁の度を増し、眼球は前方に突出し、接種後 15 日にして再び前眼房水を檢するに無数の個有運動を有する微小體を認めたり。此の小體はギムザ液染色にて赤染す。而して白濁膨隆せる角膜の一部を切除し物體板上に塗抹乾燥し、ギムザ液染色を施して檢するに、角膜上皮細胞内に微小體の存在を見、細胞核の一部は破壊されて其の部に青黒色の小球状物又は菱形物數個存在す、此のものが細胞外に出で、運動する小體として攝取されたるものなり、即ち之は痘瘡又は牛痘毒の家兎角膜接種によりて生ずる Paschen 氏小體と同様なるものなり。罹病角膜の膨隆及び潤濁は更に昂進し遂に失明するに至れり。

### 4. 本病の原因

文献に徴するに Quinke 氏病の原因中有力なるものとして遺傳が擧げられ Osler は 5 代の家系中 23 名が罹患したる事を述べ、女よりも男殊に若年者に多しと云い、又、罹患者は神經病的體質即ち神經衰弱、Hysteria 氣管支喘息及稀に Basedow 氏病等に來るものと述べたり。Gallod は口唇或は眼瞼の腫脹再發に伴いて常に週期的に關節水腫を來せる 1 例を報じて居る。其の他の原因としては局所の外傷、壓迫及寒冷等が擧げられて居る。而して浮腫發生の直接病因は局所の血管運動神經の痙攣により血管透過性の昂進することよるか (Angio-neurotic oedema)、或は最近に於ては循環せる毒素の血管壁に及ぼす作用なりとする説が有力である。此の點に關し Gallod は屢々過性の發赤及蕁麻疹を伴う或既知の毒素による關節腫脹に注目し、又、Levis は同一の毒素が Dermolysine 及溶血素を産出することを示し、前者にては浮腫を後者にては紫斑病をおこす、而して Welch's Bacillus はその感染の強度の如何により此の兩者を生じ得ると述べたり。即ち以上

の如く Quinke氏病の原因は遺傳性體質説、毒素説等一定せざる現況にあり。従来 Quinke氏病の症状として記載せられたるものは 1—4 inch の直径を有する急性限局性の皮膚及皮下組織の腫脹であり、之は円形で無痛で稀に痒感あり色は一般に蒼白か或は周囲の皮膚より多少赤く同時に身体他の部分にも生ずることあり、短期間に消失す。腫脹は屢々再発し、又、數年後に起ることあり。又、屢々周期的である。其の好発部位は、眼瞼、口唇、頬部、手背、半顔、陰囊の一侧、陰莖、下腿全部、其の他皮膚の到る處に生じ左右は非相対的である。咽頭、舌及陰結膜等にも来る。会厭浮腫は稀なるも死亡例あり。粘膜の腫脹は悪心、嘔吐、腹痛等の胃腸障碍を招來し、胃、気管支、膀胱等の出血も報ぜられて居る。又、血色素尿も見られる事あり (Joseph)。一般に無熱なり。好酸球增多症のあることも特有なり。

以上 Quinke氏病の文献に表はれたる諸症状は余の記載せる 110例の Quinke氏病様疾患に関する臨床所見と稍々逕庭あり、即ち余の例にては初期に発熱するもの多きこと、次で蕁麻疹様発疹を伴うこと、局所の筋肉先づ腫脹し鈍痛及熱感あり、次で皮膚に発赤と炎性浮腫を見るを普通とするも従來の Quinke氏病の記載には之なし、之余が殊更に「Quinke氏病様」と記せる所以なり。

勝沼氏の記載する所によれば其の Quinke氏浮腫の項に「支那揚子江沿岸に一種の地方病として存在すると云はれ、今次支那事変従軍兵士にも多数に見られた」とあり。

ビルマに所謂ラングーン腫なるものあり、「其の原因の有力なるものは *Gnathostoma spinigerum* 有棘顎口蟲) なり」とは横山氏の報ずるところなり。而して阿氏によればラングーンに於ける *Gnathostoma* の中間宿主たるビルマ鰯或は鯰の生食により感染すると云う。又其の症状は同氏の10例の報告中1名蕁麻疹、1名喘息を見、刺身肉を食してより早きは6—12日遅くも5日にて発病し、刺身肉摂取後より浮腫出現迄の初期症状として、4例に翌日又は、2日後に腹痛及膨満感が心窩部に起り、それより時日と共に左或は右季肋部に移動し更に下腹部に達し此の間悪心と下痢を認めたりと云う。又、浮腫は皮膚に限られ触診するも圧痛なく指痕は殘さない、要するに浮腫には炎症性症状は殆んどないかあつても僅かなりと。其の他浮腫の大きさ、移動性、存続期間等の点は余の所見と一致す。又、氏は浮腫の箇所より蟲体を発見せる例は一例もなし。又余の見たるビルマのシツタン河畔に於て本病に罹患し中部スマトラにて再発せる患者の血液及腫脹局所穿刺液

の所見は余のバレンバンに於て研究せる諸例と全く同一なるにても、或は横山氏のラングーン腫も余の Quinke氏病様疾患と同じものならんか。今 *Gnathostomiasis* の文献を閲するに、本病は蟲體が皮下組織又は皮膚内を匍匐し (Creeping disease)、皮膚に膿瘍等を作りて剔出さるゝ事多く、又之が眼に來れば剔出せざれば失明するに至ると云う。余の現在迄に経験せる 110例中には斯くの如きもの一例もなく、余の右眼に來りたる際も失明するが如き憂は毫もなく單に球結膜の高度の充血と眼窩及眼周囲の疼痛を來したるのみなりき。又余の本病患者につき調査せるによるも生魚肉食が原因と考えらるゝものなし。

上述の余の症例に於ける血液所見、自體實驗並に猿前眼房内患者血液接種試験等により本病の病因に就き余は次の見解を得たり。即ち本病患者血中に於ては病原體は微細なる基本小體の形にて赤血球内に侵入し其の核を侵蝕しつゝ小球狀體となりて赤血球外に出るものにして此のものは好酸球に攝取さるゝ事明かなり。而して余は昭和20年10月自ら再発する本病の右前膊腫脹局所を穿刺して潤滑する漿液を得其の結締織細胞中に血中に見られたると同様な微小體侵入し其の核を破壊し小球狀物を形成するを認めたり。即ち知る腫脹の局所に於ては、筋肉又は筋膜、粘膜、結締織及皮膚等の細胞内に基本小體侵入し前眼房内病毒接種猿猴角膜上皮細胞に於けると同様な変化を生ずるものなるを。而して病原體を人體に媒介するものは何なるかは未だ不明なり。本病の治療には特殊なるものなし。

## 文 献

- ① 勝沼精藏：最新内科学下巻534頁 昭和18年
- ② 横山秀吉：軍医國雑誌 昭和19年
- ③ Robert Bing：Lehrbuch der Nervenkrankheiten s. 534, 1921.
- ④ Manson：Tropical disease. 1935.



(I) クインケ氏病様疾患  
山口、右頬部及上口唇  
の腫脹



(II) 中本、左前膊及手背



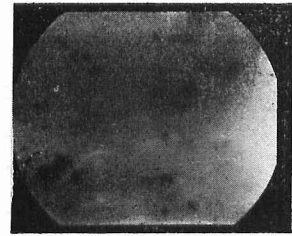
(III) 藤田、左側胸部(→)



(IV) 右下腿(最大周長51㎝)  
日尾： 左 // 27 //

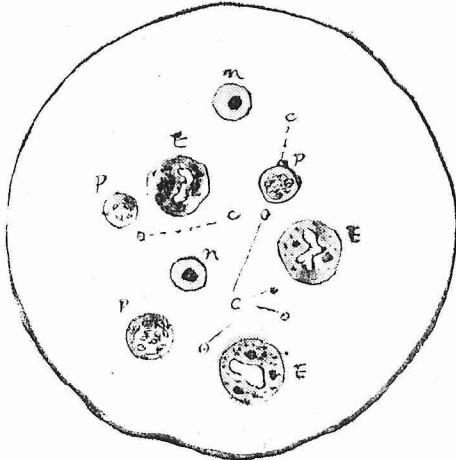


本病血液右前眼房接種后  
一ヶ月。眼球突出

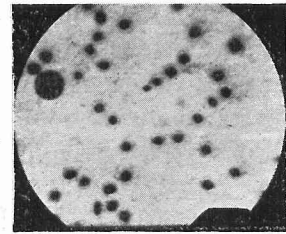


全左接種后40時間の眼房  
水内赤血球、ギムザ染色)

クインケ氏病末梢血液(鍍銀法)



- n. 正常赤血球
- p. 罹患 //
- C. 赤血球ヨリ出タル小球状体
- E. ニオジン嗜好球



健康人赤血球(末梢)鍍銀法