以上4種類の水平細胞の 形態的特徴を併せて報告し た・

質問

(第24理) 金子 章道

- 1. 報告のあつた細胞のいずれかは、Cajal の intermediate horizontal cell に相当するか.
- 2. layer I. II の細胞に Cajal の図にみられる axon はみられなかつたか.
- 3. layer IV の細胞にはつきりした核をもつ細胞は存 在するか.

応答

(第1生理)橋本 葉子

- 1. について、Scofopic L type は C type の第 I 層 と internal horizontal cell との間に入つてくるらしい.
- 2. について, axon の有無:非常に染りにくいが, external horizontal cell で axon を思わせる像が1例 見られた. しかし、Cajal の示す axon よりは短かい.
- 3. について, internal horizontal cell の核の有無: C-type の1例に核と思われるものが見られたが、他の horizontal cell の様にはつきりと cell body と核が見え るものはまだ得られていない.

3. 周生期の臓器発育について

(第2病理)○梶田 昭・上田 国臣

昭和41年4月から48年4月までに剖検された死産児49 例,生産児50例,計99例を対象とし、周生期における臓 器発育について若干の検討を行なつた.

- (1) 胎生27週までの肺は、豊富な間質をそなえ、気 腔内面はほぼ連続した上皮性細胞によっておおわれてい る. 28週以後, 35週前後までは気腔の拡張不全を示すも のがが多い. このさい気道末端は対照的によく拡張して いるものが多く、このコントラストはとくに生産児で目 立つ. 36週以後の例では,死産児,生産児とも気腔の発 育,伸展は良好なものが多く,生産児では,浮腫,出血 等の渗出をみるものが多い。また37週以後,死産児でも 羊水性異物が末梢気道ないし気腔に大量に認められるも のが激増する.
- (2) 肝における造血とくに赤血球系の生成は、胎生 約30週まではきわめて豊富で、肝内の連続的な組織を なしているが、31週以後やや減少し、36週以後になる と、不連続ないし島嶼状の組織として遺残する.28ない し36週で出生した早産児でも、生後1~3日以後になる と, 肝造血が著明に減少し, 島嶼状となる.
- (3) 腎におけるネフロンの新生は、胎生約36週ま で一定した所見として認められるが、未分化の後腎細胞 が集落ないし層をなして存在するのはほぼ28週までで、 29週以後には著しく減少し、新生ネフロンにほとんど編

入される。胎生36週以後の例では、未熟ネフロンを示す ものはほとんどない、早産児で、数日以後4週まで生存 した例にあつても、ネフロン成熟がとくに促進される傾 向は認められなかつた.

4. 緑内障を疑わせた視神経乳頭欠損の症例

(眼科) 半田 幸子

視神経乳頭の陥凹と周辺視野におけるマリオット盲斑 に連なる視野欠損は、緑内障の特徴的症状である、緑内 障は治療が成功しない限り、進行性で失明に至る疾患で あるため早期診断が大切である. 今回,61歳の女性で充 血を主訴とした患者に、上記のように変状を認めたが、 眼圧の経過、緑内障誘発テストその他から緑内障は否定 され,結局先天性の視神経乳頭形成不全と診断した. わ が国では,乳頭形成不全と鑑別を要する疾患として緑内 障をあげた記載は殆どない. この鑑別の重要性を強調す るとともに、緑内障性陥凹と乳頭形成不全のそれとの形 熊上における2,3の相違点について検討を加えた.

5. 腹部外傷の検討,死亡例を中心として

(外科)

〇中川 隆雄・飯塚 邦雄・里村 立志 上辻 祥隆・小島幸次郎・倉光 秀麿 織畑 秀夫

近年,交通事故の激増や産業の発達に伴う各種外傷の 増加がみられ,外傷を専門に扱う施設もその数を増しつ つある。それと共に外傷患者治療上の種々の問題点が指 摘されてきている。 当科において、昭和44年1月より昭 和48年12月までに取り扱い、手術を行なつた腹部外傷は 70例であり,死亡例は11例,死亡率は15.6%であつた. 2~3の死亡症例を中心に、文献的考察を加えて治療上 の問題点を検討した.

6. 膀胱癌の放射線治療に関する臨床的ならびに基礎 的研究

(放射線科)

○竹内 脩巳・池内 順子・伊藤よし子 池田 道雄・田崎 瑛生

> (泌尿器科) 梅津 隆子 (現慈大放射線科)望月 幸夫

私達は昭和38年より高エネルギー放射線治療を主体と して膀胱癌の治療を行なつてきた・

治療方針は、膀胱癌 T₁ T₂, G I G II 症例では外部照射 による全骨盤照射6000~6500rad/42~50日, T₃ T₄ ある いは T₁ T₂, GII G IV症例では外部照射による全骨盤照 射5000~5500rad/35~43日にひきつづく全膀胱照射1000 ~1500rad を追加して、膀胱部総線量6000~6600rad/42