

〔泌尿紀要6巻7号〕
昭和35年7月

過去5カ年間の大阪医大泌尿器科患者の統計的観察

大阪医科大学皮膚泌尿器科教室（主任 石神教授）

高	木	峻	徳	齊	藤	広
山	本		治	加	古	賢
矢	田	文	平	原		信二
中	野	順	道	吉	田	秀政
長	久	謹	三	岡	田	令一
石	神	四	郎	宇	野	博志

Statistical Investigation on Patients and Operations in the Department of Urology, Ōsaka Medical College, from 1955 to 1959

Takanori TAKAGI, Hiroshi SAITŌ, Osamu YAMAMOTO, Masaru KATO
Bunpei YADA, Shinji HARA, Jyundō NAKANO, Hidemasa YOSHIDA,
Kinjō TYŌKYŪ, Reiiti OKADA, Shiro ISHIGAMI and Hiroshi UNO

From the Department of Dermatourology, Ōsaka Medical College, Ōsaka, Japan
(Director : Prof. J. Ishigami)

The following results represented in the table were obtained through statistical survey on the patients and operations in our department in the period from 1955 to 1959.

I 緒 言

近時麻酔並に抗生物質療法を中心とする急速の進歩は、吾が泌尿器科領域に於ても手術適応範囲の拡大をはじめ、予後の改善等に著明な影響をもたらしたと言える。又社会衛生的な進歩は、疾患の種類に就いても可成りの変化を生ぜしめつつある事は周知の事実である。

吾々は、吾が教室過去5カ年間に於ける泌尿器疾患の、外来並に入院患者に就いて、其の疾患別分類に依る統計的観察を行い、併せて之等に行つた手術術式並に麻酔方法の頻度或いは年次の推移等を検討したので茲に報告する。

II 患 者 総 数

過去5カ年間に於ける患者総数は、外来患者2597、入院患者611で逐年増加の傾向が認められる（Table I） 外来患者の増加に比し入院患者の増加の割合が少ないのは、公定ベット数が皮膚泌尿器科全体として25床に制限せられているためもあり、昨年の158

はほぼ限界と考えられる。

外来患者の性別分類では圧倒的に男子が多い（Table II） しかし子宮癌患者の癌浸潤度の検索に、膀胱鏡所見が重要視されている点より、かかる婦人科依頼患者の増加は注目すべきところである。

又外来患者の年齢別分類を行つた（Table III.）

最も多いのは30才代の550で、20才代より40才までが過半数の1581を占める。しかし逐年高令者の増加を来し、特に昨年の80才代6は平均寿命の延長からも充分納得のゆくところである。又昭和32年以来、60才代が50才より多数なることは、前立腺疾患の増加と何等かの関係有るものと考えられ、いささか興味有るところである。

Table I Patients

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Outpatients	182	392	466	722	835	2597
Inpatients	66	113	124	150	158	611

Table II Sex of Outpatients

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Male	117	311	402	586	621	2037
Female	65	81	64	136	214	560
Total	182	392	466	722	835	2597

Table III Age of Outpatients

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
0 ~ 10	5	18	25	54	63	165
11 ~ 20	24	53	52	96	114	339
21 ~ 30	55	97	119	178	168	617
31 ~ 40	49	91	104	147	159	550
41 ~ 50	24	66	82	109	137	418
51 ~ 60	13	35	31	56	63	198
61 ~ 70	8	17	33	61	77	196
71 ~ 80	4	15	20	20	48	107
81 ~ 90	0	0	0	1	6	7
91 ~	0	0	0	0	0	0
Total	182	392	466	722	835	2597

Table IV, Main Disease of Outpatients

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Veneral Disease	67	56	61	39	12	235
Urogenital Tuberculosis	18	48	38	55	58	217
Urolithiasis	14	29	42	58	95	238
Urogenital Tumor	9	31	44	86	104	274
Sexual Disease	2	12	33	56	82	185
Other Diseases	72	216	248	428	484	1448
Total	182	392	466	722	835	2597

Ⅲ 外 来 患 者

外来患者を主要疾患群に分類したが、数で表わしたのが (Table IV), 百分率で示したのが (Table V II) である。数に於ては、性病以外全て増加を認める。しかし百分率に就いてみると、先ず性病の激減が目立つが、尿路性器結核症も昭和31年の12.2%は昨年に於

Table V Main Disease of Outpatients (%)

	1955	1956	1957	1958	1959
Veneral Disease	36.8	14.3	13.1	5.3	1.4
Urogenital Tuberculosis	9.9	12.2	8.2	7.6	6.9
Urolithiasis	7.7	7.4	9.0	8.0	11.4
Urogenital Tumor	4.9	7.9	9.4	11.9	12.5
Sexual Disease	1.1	3.1	7.1	7.9	9.8
Other Diseases	39.6	55.1	53.2	59.3	58.0

て6.9%と減少し、抗結核剤の発達に依る他臓器結核症の減少と平行するものと思われて興味深い。これらに反し、尿路性器腫瘍（但し前立腺肥大症を含む）及び尿路結石症は増加の傾向が著しい。性的疾患と称するのは、我が教室の特徴を示すものとして、特に項を別にしたのであるが、これは男性不妊症、インターセックス、早漏、性的ノイローゼ更に男性不妊手術を希望して来院した患者等を総括したもので、これも逐年増加の傾向が認められる。

以下主要疾患別に略述する。

1) 性病（非淋菌性尿道炎を含む）

昭和33年4月春防止法の発令以後は急激に減少している。急性尿道炎は昭和30年の56が昨年は僅かに5と激減しているが、後淋疾性尿道狭窄は昨年尚4を数えることは注目すべきである (Table IV)。

2) 尿路性器結核症

主なるものは腎及び膀胱結核の95と副睪丸結核の83である。しかし抗結核剤の発達にもかかわらず、尿路結核症の減少的傾向に反し性器結核の逐年増加を認めることは今後充分注意すべきところであろう。尿路結核、性器結核ともに術後の症例が相当数に存在する (Table VII)。

Table VI. Venereal Disease

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Acute Gonorrheal Urethritis	56	39	50	24	5	174
Chronic Gonorrheal Urethritis	4	7	2	5	1	19
Postgonorrheal Urethral Stricture	3	4	4	3	4	18
Ucus molle	2	3	0	0	0	5
Non-Gonorrheal Urethritis	2	3	5	7	2	19
Total	67	56	61	39	12	235

Table VII. Urogenital Tuberculosis

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Renal & vesical Tuberculosis	10	27	14	29	15	95
Epididymic Tuberculosis	7	15	20	14	27	83
Prostatic Tuberculosis	1	4	4	9	11	29
Seminal Vesicle Tuberculosis	0	1	0	2	3	6
Uncertain Urinary Tuberculosis	0	1	0	1	2	4
Total	18	48	38	55	58	217

3) 尿石症

尿石症患者は近年増加の傾向あるも、特に上部尿石症は顕著な増加を呈している。即ち昭和30年の下部尿石症6に対する上部尿石症5は、昨年に於て17に対し45の多きを数える。就中、尿管結石の激増は注目に価する。下部尿石症に於ては術後結石をも含めて膀胱結石が大部分を占める。

4) 尿路性器腫瘍(前立腺肥大症を含む)

前立腺肥大症は、近年急激に増加している。これを除いて膀胱腫瘍及び前立腺腫瘍が圧倒的に多い。膀胱腫瘍中良性的の乳頭腫が大多数を占める。前立腺癌の診断は、生検を施行し組織学的に決定したものである。腎腫瘍は殆んどが悪性腫瘍である。(Table IX)

5) 性的疾患

男性不妊手術即ち精管結紮術を希望して来院した患者が72で圧倒的である。次いで我が教室の特徴とする

Table VIII. Urolithiasis

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Renal Stone	3	7	7	7	12	110
Ureteral Stone	2	6	10	18	31	
Vesical Stone	2	4	6	5	7	55
Postoperative Vesical Stone	2	4	7	5	5	
Urethral Stone	1	0	3	2	2	
Prostatic Stone	1	1	2	1	3	8
Spontaneous Discharge of Stone	3	7	7	15	33	65
Total	14	29	42	58	95	238

Table IX. Urogenital Tumor

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Renal Tumor	1	5	7	7	8	28
Ureteral Tumor	0	0	0	1	1	2
Vesical Tumor	3	6	8	10	13	40
Urethral Tumor	0	0	0	0	1	1
Prostatic Hypertrophy	2	8	13	22	24	69
Prostatic Tumor	1	4	8	14	18	45
Testicular Tumor	0	1	1	3	2	7
Miscellaneous	2	7	7	29	37	82
Total	9	31	44	86	104	274

男性不妊症が52の多きを数える(Table X)。又近年性的ノイローゼの患者激増が目立つが、日常世間一般の性の安売りが影響するものとも考えられ、興味ある問題である。

6) その他

Table X. Sexual Disease

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Male Sterility	0	2	9	18	23	52
Sexual Neurosis	0	1	3	4	11	19
Impotence	0	1	1	2	1	5
Ejaculatio precoc	1	0	2	3	5	11
Intersex	0	1	1	1	1	4
Vasectomy	1	6	14	24	27	72
Miscellaneous	0	1	3	5	13	22
Total	2	12	33	56	82	185

その他の疾患に就いての分類は、余りにも複雑を極めるために省くが、膀胱炎が大部分を占め、次いで水腎症、腎炎、腎盂炎、腎出血の順序となつている。

Ⅳ 入院患者

入院患者

入院患者に就いて主要疾患別分類を試みたが、外来患者のそれと大差ない。5カ年間の推移を見るに、尿路性器結核症に代つて、尿路性器腫瘍並びに尿石症の

Table XI. Main Disease of Inpatients

	1955	1956	1957	1958	1959	Total
Venal Disease	3	0	0	0	0	3

Table XII. Operations

		1955	1956	1957	1958	1959	Total
Kidney	Nephrectomy	9	13	19	23	18	87
	Nephropexy	0	2	1	1	2	6
	Nephrolithotomy	0	1	1	2	3	7
	Pyelolithotomy	0	0	1	1	1	3
							103

Urogenital Tuberculosis	21	34	22	24	18	119
Urolithiasis	9	22	32	38	41	142
Urogenital Tumor	12	18	21	29	38	118
Sexual Disease	0	1	8	17	28	54
Other Diseases	21	38	41	42	33	175
Total	66	113	124	150	158	611

占める位置が大となつている（Table XI）性的疾患の入院は、殆どが男性不妊症の精密検査を施行したものである。

Ⅴ 主要手術式並に麻酔法

主要手術式を表わしたのが（Table XII）である。腎に関するもの103回、特に腎切除術87回で最も多い。尿管に関しては、尿管切石術36回が多いが尿管皮膚移植術も11回を数える。殆どが膀胱癌全切除後の尿路形成に依るものであるが、子宮癌等に併発した後腎性無尿の尿排泄の目的で一部施行している。膀胱高位切開術には、相当数の膀胱切石術が含まれている。その他の手術に就いては、包皮切除術68回、精管結紮術72回、電気凝固術111回が主なるものである。

又これら手術に対する麻酔方法の主なる分類を（Table XIII）に示す。気管内閉鎖循環麻酔は、逐年増加し35回に及ぶ。主に長時間手術に対して施行したものであるが結果は良好で、泌尿器科手術に於ても益々使用されるべき方法と考える。しかし腰椎麻酔は未だ圧倒的に多く、此の種の麻酔が泌尿器科手術に最も使用範囲の大なることを裏書きするものであろう。

Ureter	Ureterolithotomy	2	6	7	8	13	36	50
	Ureteroplasty	0	0	0	1	1	2	
	Ureterocystectomy	0	0	0	1	1	1	
	Ureterocutaneousostomy	0	3	2	3	3	11	
Bladder	Total Cystectomy	0	5	1	2	2	2	59
	Partial Cystectomy	0	0	1	2	3	6	
	Sectio alta	4	5	13	11	14	47	
Urethra	Urethroplasty	0	0	2	4	4	10	19
	Urethrosotomy	0	0	1	2	1	4	
	Urethrolithotomy	1	0	1	1	2	5	
Prostate	Prostatectomy	5	9	11	9	12	46	48
	Prostatolithotomy	0	1	0	1	0	2	
Seminal Vesicle	Spermatocystectomy	0	1	1	2	3	7	7
Testicle	Orchiectomy	1	5	3	3	4	16	26
	Orchidopexy	0	0	1	1	2	4	
	Hydrocelectomy	0	2	1	1	2	6	
Epididymis	Epididymectomy	3	11	16	19	10	59	59
Miscellaneous		41	44	44	63	71	263	
Total		65	104	128	161	171	634	

Table XIII. Anaesthesia

		1955	1956	1957	1958	1959	Total
General Anaesthesia	Endotracheal A.	1	4	7	11	12	35
	Open drop	0	0	1	1	1	8
	Intravenous A.	0	7	3	13	14	42
Local Anaesthesia	Lumbal A. (H)	13	17	21	16	23	90
	Lumbal A. (L)	18	29	39	41	37	164
	Sacral A.	1	4	5	4	8	17
	Infiltrations A.	12	26	36	36	47	159

VI 結 語

昭和30年より昭和34年までの過去5カ年間に於ける大阪医大泌尿器科外来並に入院患者に対して、其の疾患別分類に依る統計的観察を行うと

ともに、これらに対する主要手術術式並に麻酔方法に就いて多少の検討を加え、これを表示した。