

韓國人의 肝硬變症에 關한 剖檢統計

A Statistical Study of Liver Cirrhosis in Koreans Based upon Autopsy Studies over a period of Seventeen years(1929~1941, 1954~1957) in Department of Pathology,
College of Medicine, Seoul National University.

서울大學校 醫科大學 病理學教室

<主任教授 李濟九>

裴奇煥

序 言

1930年 獨逸의 病理學者들에 依해서 地理的病理解剖學會가 組織된 以來¹⁾ 歐美 및 日本을 비롯한 各國에서 肝硬變症에 關한 許多의 病理解剖學會가 組織된 以來¹⁾ 歐美 및 日本을 비롯한 各國에서 肝硬變症에 關한 計數이 報告되었었다. 比較的最近 많은 研究者의 努力에 依하여 肝炎 特히 傳染性肝炎에 對하여 注意깊게 檢討하게 되는 同時に 그 臨床的 및 病理解剖學的病變이^{2) 7) 9) 10) 15) 16) 17) 38) 39) 40)} 漸次 明白히 되어가고 있다. 特히 Virus性肝炎의 重症이 急性黃色肝萎縮의 病型을 取하여 二次의 으로 輪狀肝硬變으로 移行한다고 主唱하게 되는 肝炎 肝硬變의 問題에 많은 關心을 集中하게 되었다. 우리나라에 있어서도 肝硬變症은 比較的 많은 疾患의 하나이나 그에 關한 記載文獻이殆無함으로 本人은 1929年以後[即 1929~1941年(13年間) 1954~1957年(4年間)] 教室에 保管되어 있는 剖檢記錄을 材料로 하여 肝硬變症例를 撲擇調査하기로 하였다.

今般報告에 있어서는 肝硬變症의 一般的인 統計概要를 調査한 것이며 前述한 肝炎 肝硬變의 形態的 및 組

差異가 있음을 周知하는 바이다. 따라서 肝硬變症의 統計的調査에 있어서는 恒常 取扱材料의 臨床病歷 肉眼的 및 組織學的精査를 通해서 病型分類의 立場을 明白히 하고 이것을前提로 하여야 할것이 要請된다. 本人은 病型分類에 있어서 剖檢記錄에 忠實하는 것을 原則으로 하였다.

I. 肝硬變症의 頻度

東西洋을 莫論하고 肝硬變症은 比較的 자주 볼수 있는 疾患이며 病理學的領域에서 既往報告된 바에 依하면 第1表와 같은 頻度를 보여준다. 서울大學校 醫科大學 病理學教室에 保管되어 있는 剖檢記錄을 材料로 하여 調査한 17年間(1929~1941 1954~1957)의 韓國人剖檢例數는 1090例이 있는바 그中 諸型 肝硬變症例는 85例이다.

1) 頻度: 85例의 肝硬變症은 全剖檢例數 1090例의 7.79%에 該當한다. 이 數値은 第1表에 表示된 既往報告와 比較하면 그 頻度가多少 높다. 우리나라에서는剖檢實施에 여러가지 制限을 받게되는 實情이므로 이와 같

第1表

既往報告에서 表示된 肝硬變症의 頻度

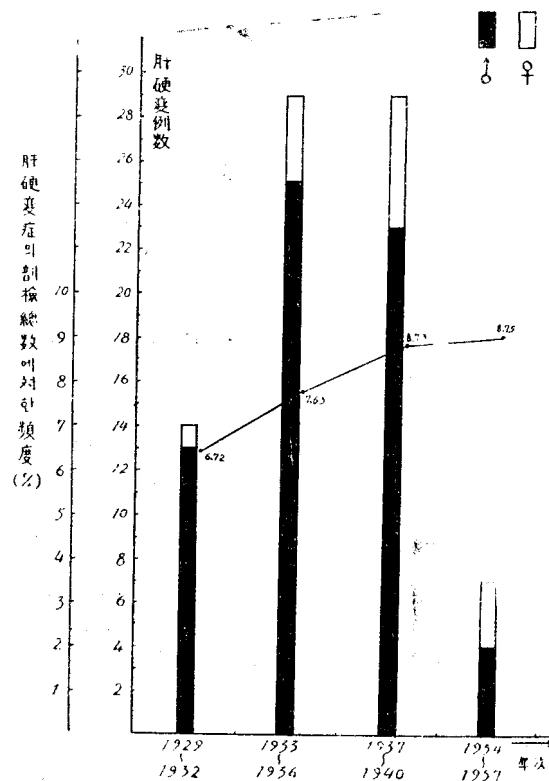
報告者	調査範圍	調査年度 및 發表年度	總剖檢例數에 對한 肝硬變의 頻度(%)
藤浪等 ⁴⁾	日本, 韓國, 臺灣, 滿州	1888~1930(1931)	2.19
比企等 ¹⁾	日本 東京大學	1901~1930(1931)	6.43
井上等 ⁵⁾	日本 京都大學	1901~1930(1931)	4.09
白井等 ⁶⁾	日本 新潟地方	1901~1930(1931)	4.93
天野等 ⁷⁾	日本 全國	1937~1951(1952)	1.34
三宅等 ³⁾	日本 東京大學	1931~1954(1956)	5.64
Mallory ³¹⁾	美國(Boston City Hosp.)	1897~1932(1932)	5.88
Boles ²⁸⁾	美國(Philadelphia G.H.)	1933~1935(1936)	6.0
Patek ²⁹⁾	美國(Columbia Div.)	1936~1949(1951)	7.0
Mc Donald ³⁰⁾	美國(Boston City Hosp.)	1917~1954(1956)	10.39

織의 發生病理(formal genesis, histo-genesis) 或은 肝炎에서 肝硬變으로 移行하는 過程에 關한 問題等에 對하여는 將來로 미루고 本調查에서 除外하였다. 肝硬變症의 諸型을 分類하는 立場에는 學者에 따라多少의 見解의

本論文의 要旨는 檢紀4291年 大韓醫學協會 學術大會에서 報告되었음.

은 百分率에 對하여도 그 實情을 參酌理解하여야 할 것이다.

2) 年次의 發生狀況: 肝硬變症의 年次의 發生狀況을 便宜上 4年間式을 1群으로 하여 數個群으로 分割觀察한 바 그 狀況은 第1圖와 같다. 即



第1圖 年次의 으로 본 肝硬變症의 發生狀況(79例)

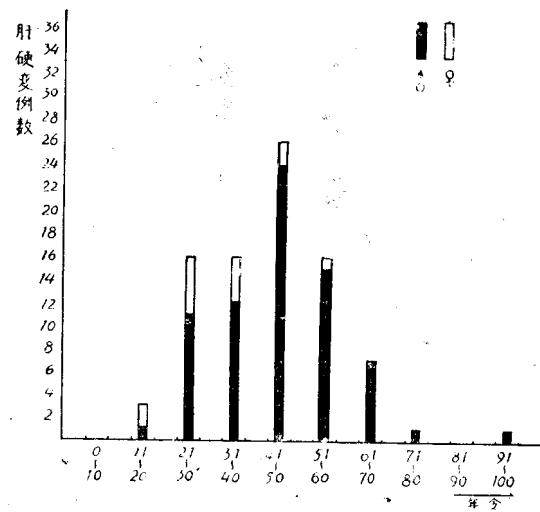
*<註> 1941年에는 6例에서 肝硬變症을 보았고 이 數值은 上記 第1圖에 包含되지 않았다.

	肝硬變症例	總剖檢例	%
1929~1932	14	223	6.27
1933~1936	29	380	7.63
1937~1940	29	332	8.73
1954~1957	7	80	8.75

위表와 같이 漸次增加의 傾向이 있다. 1941年에는 6例에서 肝硬變症을 보았고剖檢數 75例에 對한 頻度는 8%에 該當한다. 이 數值은 便宜上 第1圖에서 除外되었다. 1954~1957年間의 肝硬變症의 減少는 剖檢總數減少 및 二次大戰後 우리나라 社會實情의 急變에 依한 剖檢實施狀況의 一時的變動에 起因한것이라고 推測된다.

3) 年齡的發生狀況：肝硬變症의 年齡的發生狀況은 第2圖와 같다. 肝硬變症總數 85例中 1例에 있어서 年齡不詳임. 年齡的으로는 41~50歲의 年齡層에서 가장 많음을 알 수 있다. 性別關係를 보면 男:女는 5:1의 比를

示す. 女性例에서는 男性例보다 年少層에서 볼 수 있다. 外國의 統計와 比較하면 最高發生年齡에 있어서多少年少이나 大略 同一하며 男女比에 있어서는多少高率을 示す.



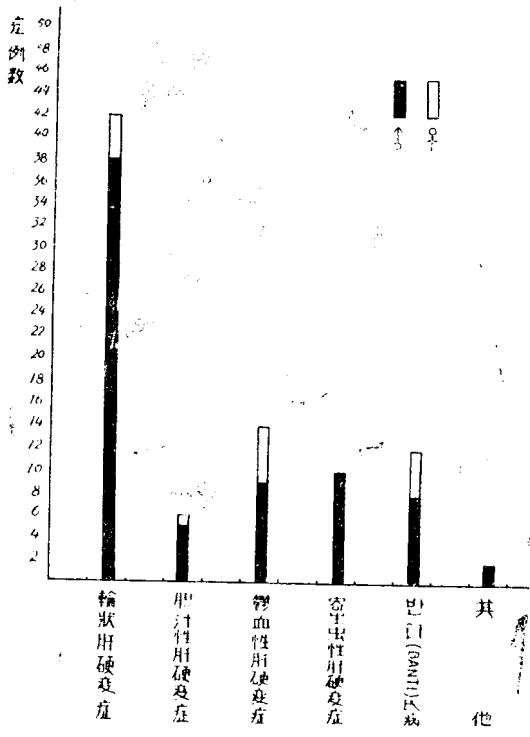
第2圖 年齡의 으로 본 肝硬變症의 發生狀況(84例)

*<註> 肝硬變症 總數 85例中 1例에 있어서 年齡不詳임.

4) 肝硬變症의 病型：本調查材料에서 얻은 肝硬變症의 病型은 第2表에 表示된 바와 같다. 그리고 輪狀肝硬變症이 42例로서 가장 많고 雜血性肝硬變症(14例) Banti氏病(12例) 寄生虫性肝硬變症(10例) 膽汁性肝硬變症(6例) 其他(1例)의 頻度를 나타내고 있다. 年齡別肝硬變症病型을 각각 百分率로 圖示하면 第4圖와 같다. 이 圖表에 依하여 各年齡別로 病型의 頻度乃至 病型頻度의 特徵을 알 수 있을 것이다.

第2表 肝硬變症의 諸型 發生 頻度(85例)

	男女計	肝硬變症全例에 對한 頻度(%)	總剖檢數에 對한 頻度(%)
		(%)	(%)
輪狀肝硬變症	38	442	49.4
膽汁性肝硬變症	5	1	7.06
雜血性肝硬變症	9	5	14
肝豆石病肝硬變症	9	0	9
日本住血吸虫性肝硬變症	1	0	1
Banti氏病	8	4	12
其 他	1	0	1
總 計	71	14	85
		100	7.79



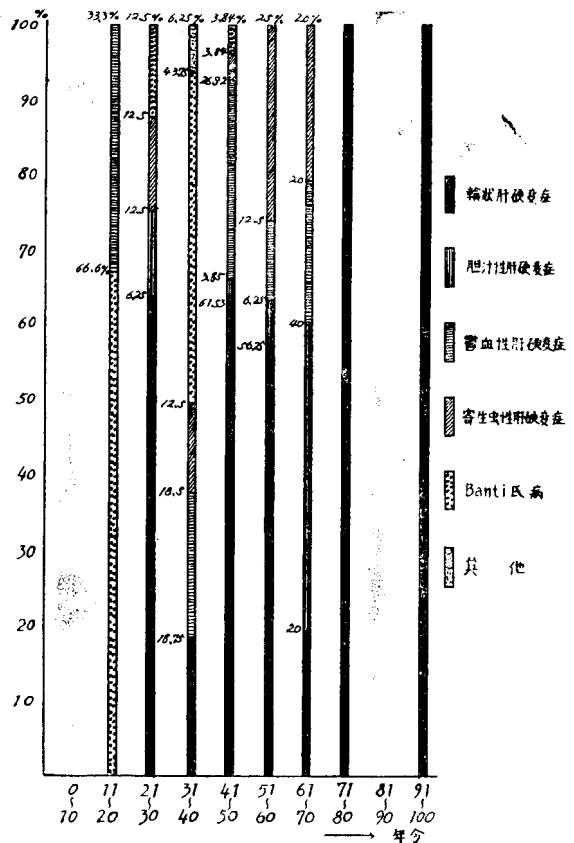
第3圖 肝硬變症의 發生頻度(85例)

以上 4個項의 觀察에 依하면 1090例의 韓國人剖檢例中 肝硬變症例는 85例로서 7.79%를 占하며 1929年以後 그 發生百分率은 漸次 若干의 增加傾向을 보이고 있는 바 男女性別發生比는 5:1이다. 그리고 肝硬變症例의 49.4% 即 約半數는 輪狀肝硬變이고 肝硬變의 病型과 年齡과의 사이에는 그 發生頻度에 一定한 傾向이 있는 듯하다.

I. 肝硬變症의 諸型

(가) 輪狀肝硬變症

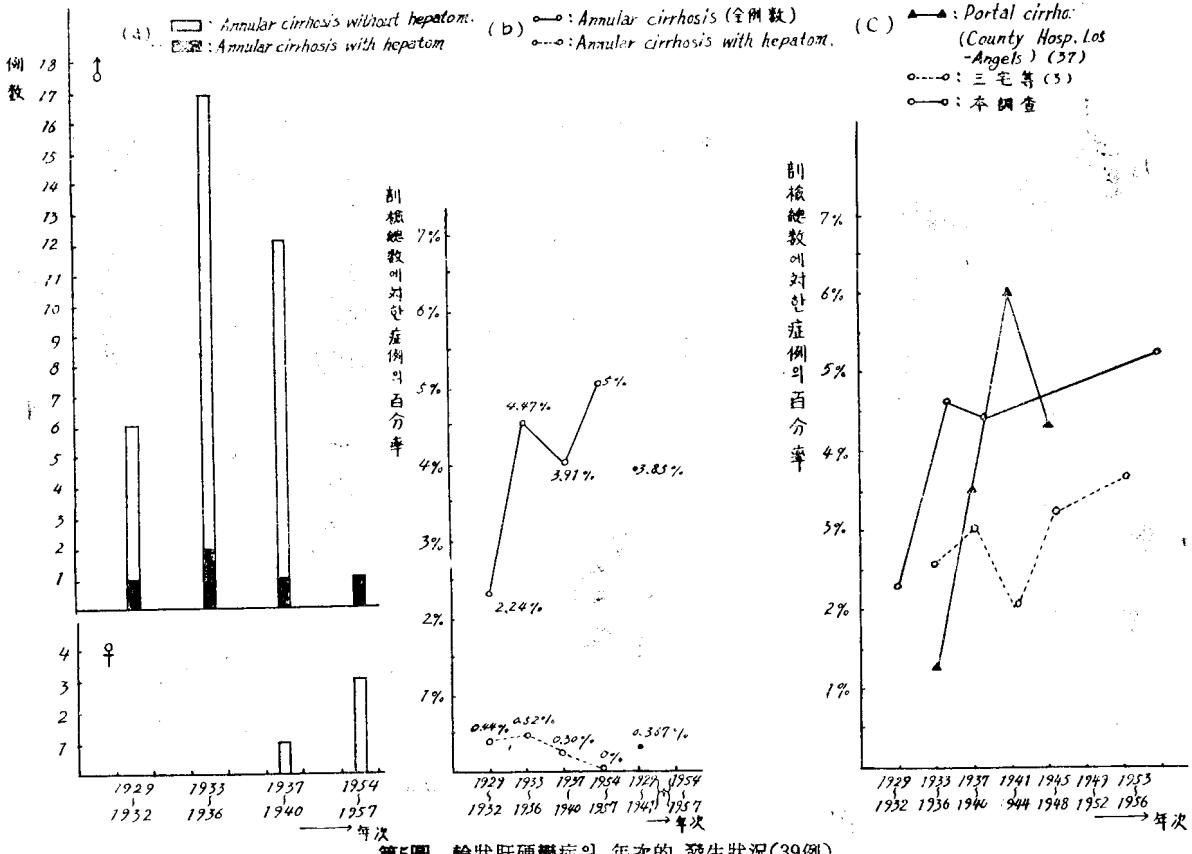
既往報告된 外國의 調查報告에 依하면 肝硬變症의 病型中 가장 높은 頻度를 차지하고 있는 것은 輪狀肝硬變症이다. 本調查結果도 同一하다. 輪狀肝硬變症을 病因論의 으로 或은 組織發生的見地에서 考察하여 이를 다시 分類하는 學者가 있음은 勿論이 어니와 또한 序言에서 言及한 바 流行性肝炎과 輪狀肝硬變症과는 密接不可分의 關係를 가지고 있다고 하며 極히 最近에 이르러서는 輪狀肝硬變症의 大部分이 流行性肝炎의 遷延形이라고 解釋하는 學者도 있다⁷⁾. 그러나 이 問題에 關해서는 앞으로 組織發生 및 病因論의 으로 詳細한 檢討를 要하는 現況에 있다. 最近 Gall⁴⁵⁾는 門脈性肝硬變症(輪狀肝硬變症)을 組織發生의 見地에서 Posthepatitic, Postnecrotic, Nutri-



第4圖 肝硬變諸型의 Age Incidence(84例)

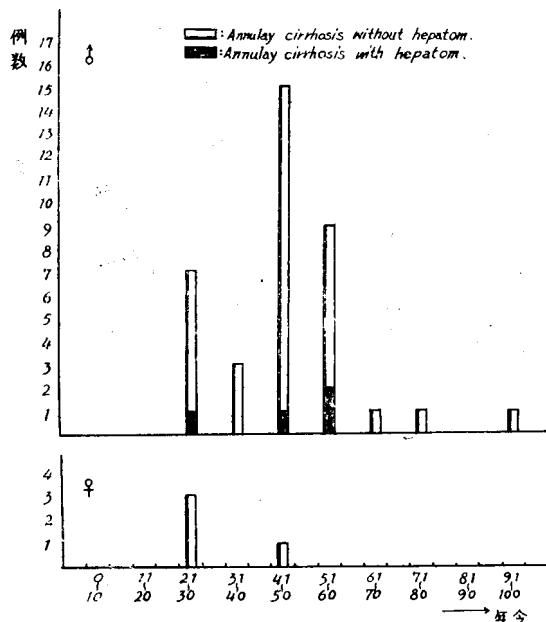
ritional 等으로 다시 分類하였다. 故로 本調査에서는 序言에서 論述한 調査目的에 依據하여 剖檢記錄上 繢發性肝硬變 輪狀肝硬變 或은 Laennec 氏肝硬變으로 記錄된 것을 輪狀肝硬變으로 綜合取扱하였으나, 여기에는 Gall 가 말한 바와 같이 여려가지型의 肝硬變症이 包含되어 있는 것으로 思料된다.

1) 年次的發生狀況: 17年間(1929~1941, 1954~1957)에 全剖檢數 1090例의 3.85%(肝硬變症全例의 49.4%)의 發生頻度를 보여 준다. 이 數值를 外國의 統計 即 比企等¹⁾ (2.25%) 三宅等³⁾ (2.71%) Mallory³¹⁾ (3%) Evans 等³²⁾ (1.21%) Ophüls³⁴⁾ (2.2%) 等의 全剖檢數에 對한 頻度와 比較하면 多少 高率를 表示하고 있음을 알 수 있다. 其 年次的 推移는 第5圖와 같으며 發生頻度에 있어서 漸次 若干 增加의 傾向에 있다. 第5圖 c圖의 頻度曲線은 痘患內容에 多少 差異가 있으나 本調査의 頻度曲線을 外國의 統計와 比較하여 보면 三宅等³⁾의 輪狀肝硬變症에 關한 年次的發生狀況과는 相當히 類似한 傾向을 보이며 Los Angels County Hospital³⁷⁾의 門脈性肝硬變症(Portal cirrhosis)에 關한 調査結果와는 그 頻度曲線에 있어서 相當히 다른 傾向을 보여주고 있는 듯하다.



第5圖 輪狀肝硬變症의 年次의 發生狀況(39例)

2) 年齡的 性的發生狀況: 輪狀肝硬變症의 年齡의 및 性의 發生狀況은 第6圖에서 보는바와같이 41~50歳의



第6圖 輪狀肝硬變症의 性의 및 年齡의 發生狀況(41例)

*<註> 輪狀肝硬變症 42例中 1例에 있어서 年齡 不詳임.

年齡層에서 가장 많고 男性은 女性의 9.5倍에 達하는 高率을 呈示한다. 外國의 統計와 比較하면 一般的으로 最高發生年齡에 있어서는 多少年少이나 大略同一한 結果이며 男女의 比率에 있어서는 高率을 나타낸다.

3) 黃疸, 腹水, 肝 脾重量과의 關係: 輪狀肝硬變症에 關해서는 前述한 바와같이 學者에 따라 諸型으로 分類하고 있음으로 各型에 따라 檢討함이 좋겠으나 本人은剖檢記錄에 忠實하기 為하여 一括 輪狀肝硬變症으로 取扱하여 調査하였다. 肝癌發生을 同伴하지 않은 輪狀肝硬變症에 있어서 黃疸, 腹水, 肝 脾重量과의 關係를 보면 第3表와 같다. 即 肝의 重量은 900gm 內外가 普通이고 脾腫大(192gm 平均)를 나타내고 있으며 黃疸을 보이는 것은 約 半數에 不過하나 거의 全例에서 腹水를 가지고 있다. 肝癌을 同伴한 輪狀肝硬變症例와 黃疸, 腹水, 肝脾重量과의 關係는 第4表에서 보는 바와 같다. 即 肝의 重量은 正常보다 若干增加를 나타내고 있으며 脾腫大도 있음을 알 수 있다. 黃疸은 半數(2例)에서 볼 수 있고 全例에서 多量의 腹水를 가지고 있다. 肝 및 脾重量의 相關關係는 第7圖에서 圖示되는 바와 같거니와 輪狀肝硬變症이라 單純히 말하고 있지만 肝, 脾重量에는 著明한 變動이 있음을 알 수 있다.

第3表

輪狀肝硬變症과 黃疸, 腹水, 肝, 脾重量과의 關係(38例)

	例 數	男	女	黃 疸					腹 水					肝重量 (平均) Gm	脾重量 (平均) Gm
				+	+	±	-	不詳	21 以上	11 以上	100cc 以上	少~ (-)	不詳		
輪狀肝硬變症	38	34	4	2(1)	12(2)	3	15(1)	6	27(3)	3	4	1	3(1)	907	192

*註 輪狀肝硬變症 42例中 肝癌同伴例는 第3表에 包含되지 않았음.

()내 數字는 女性例數를 表示함. 肝, 脾重量에서 2例에서 不詳임.

黃疸의 強度는 (+) : 高度, (±) : 中等度, (-) : 輕度, 不詳 : 認定할 수 없는 것, 不詳 : 記載가 없는 것, 等으로 分類하였다. 또한 黃疸程度의 判定은 血清成績結果에 依한 것이 아니고剖檢者가剖檢台上에서 肉眼的及 主觀的으로 判斷한事實에 依據하였다. 腹水量亦是剖檢時存在한 量이며 死亡前에 臨床에서 的採取與否는 問題로 하지 않았다.

以下 本表와 同樣의 表 및 其他 病理解剖學의 所見의 判定은 上記와 같은 原則에 依據하였다.

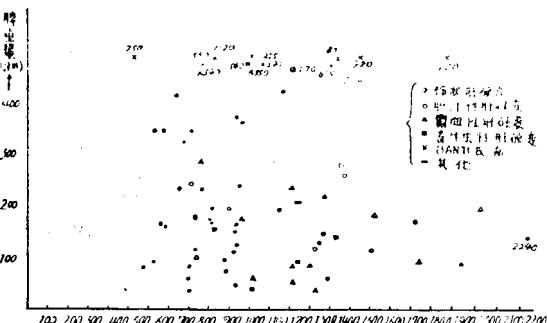
第4表

肝癌과 黃疸, 腹水, 肝, 脾重量과의 關係

肝硬變의 種類	例 數	男	女	黃 疸					腹 水					肝重量 (average) Gm	脾重量 (average) Gm
				+	+	±	-	不詳	21 以上	11 以上	100cc 以上	少~ (-)	不詳		
輪狀肝硬變	4	4	0			2		1	1	4				1563	255
鬱血性肝硬變	1	1	0			1				1				5280	200
Banti 氏症	1	0	1					1		1				1665	620
寄生虫性肝硬變	1	1	0			1				1				5300	150
計	7	6	1			4		2	1	6	1			3452	306
肝硬變을 同伴한 肝癌	11	8	3			4	2	5		7	1	1	2	3462	124

*註 肝硬變症 85例中 肝癌合併率은 8.24%(7例)이며 肝癌合併例의 約 57%(4例)은 輪狀肝硬變症에서 合併하고 있음을 보았다.

上記表中 肝癌을 同伴한 輪狀肝硬變 4例中 1例에 있어서 肝脾重量의 記錄이 不詳임.



第7圖 肝硬變諸型의 肝, 脾重量의 相關關係(75例)

*註 肝硬變症 85例中 肝癌合併例 7例, 肝脾重量 記錄不詳 2例 및

脾重量 記錄 不詳 1例는 上記表에 包含되지 않았음.

4) 肝癌合併과의 關係: 便宜上 肝硬變과 肝癌의 關係를 綜合하여 一括敘述하면 肝硬變症例中 肝癌을 同伴한 例數는 7例(8.24%)인바 이 數値를 外國의 統計 即 三宅等³⁾(23.1%)과 比較하면 抵率이나 Mallory³¹⁾(2.2%) McDonald³⁰⁾(3.4%)等의 報告와 比較하면 高率임을 알 수 있다. 한便 肝癌과 肝硬變과의 關係를 보면剖檢總數 1090例中 肝癌例數는 18例(1.65%)이고 其中 肝硬變을 同伴한 肝癌은 7例(肝癌總數에 對한 頻度는 約 39%)이었다. 肝硬變을 同伴한 肝癌의 數値를 外國의 統計 即 貴家¹⁾(78.2%) 三宅等³⁾(76%) 中村¹²⁾(87.5%) Mallory³¹⁾(72~85.7%) Wilbar³³⁾(54%) Stewart³⁵⁾(82.7%)

Ewing³⁶⁾(67.5%) McDonald³⁰⁾(82~75.1%)等과 比較하면相當한 抵率를 呈示하고 있음을 알 수 있다. 輪狀肝硬變에서는 42例中 4例 即 9.5%(男: 9.5% 女: 0%)의 肝癌合併率를 보이며 이 數値를 外國의 統計 即 比企等¹⁾(15%) 三宅等³⁾(43%)의 報告와 比較하면 抵率이나 Mallory³¹⁾(1.1%) McDonald³⁰⁾(2.4%)等의 報告와 比較하면 高率임을 알 수 있다. 肝癌例數 18例中 輪狀肝硬變을 同伴한 例數는 4例(22%)이다. 肝癌合併例의 年齡, 性別 및 年次의 發生狀況은 第5圖 및 第6圖에서 圖示한 바와 같다. 肝硬變에 肝癌의 合併發生은 第4表에서와 같거니와 輪狀肝硬變症에서 가장 높은 合併率를呈示함은 文獻에서도 明白한 事實로 되어있으며 東西洋을 莫論하고 共通된 所見이다.

5) 其他病理解剖學의 所見과의 關係: 輪狀肝硬變症의 病理解剖學의 所見概要是 第5表에서 表示되는 바와 같다. ① 胸腔液을 100CC以上 가지는 例數는 7例(17%)로서 이를 다시 詳細히 보면

調査番號	年齢	性別	胸腔液(cc)		腹水(cc)
			左	右	
NO. 19	51	♂	310	4100	2700
NO. 52	52	♂	100	—	2500
NO. 65	27	♀	—	1500	3850
NO. 74	28	♀	1500	1500	8000
NO. 77	25	♀	500	500	2000
NO. 78	41	♀	500	500	不詳
NO. 82	99	♂	250	500	2500

第5表

輪狀肝硬變症과 其他 病理解剖學의 所見과의 關係(42例)

例 數	男	女	胸腔液										心囊液					末梢浮腫									
			1l 以上		500cc 以上		100cc 以上		少~ (-)		不詳		200cc 以上		100cc 以上		50cc 以上		少~ (-)		不詳		++	+	±	-	不詳
			左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左		
輪狀 肝 硬變症	42	38	4	1 (1)	3 (2)	2 (2)	3 (2)	3	11	11	26 (1)	26 (1)	4	10 (2)	14	14	4 (1)	19 (3)	5	9	5						
	例 數	男	女	Peptic Ulcer			絲狀體腎炎			副行循還徑路形成			食道靜脈瘤			門脈血栓			脾硬變			睾丸萎縮					
輪狀 肝 硬變症	42	38	4	2 (3)	15 (1)	25	3 (1)	11 (1)	28 (2)	17 (2)	6 (1)	19 (1)	14 (3)	7 (1)	21	2 (1)	8 (3)	32	6 (1)	4 (1)	32	7 (2)	7 (1)	7 (1)	7 (2)	24	

註 ()내 數字는 女性例數을 該當한다.

이다. 위에서 보는 바와 같이 水胸症을 가진 7例中 6例에서 2l 以上의 腹水가 있으며 残餘 1例에서는 腹水記錄이 不詳이었다. 그리고 輪狀肝硬變症의 全女性例(4例)에서 水胸症을 보았다. 左右 胸腔液의 比較에 있어서는 1例(NO.19 右側에 多量)을 除한 残餘 6例에서는 判斷하기 매우 困難하다. ② 心囊液이 50CC 以上인 症例는 42例中 16例(38%)에서 보았다. ③ Peptic ulcer는 42例中 2例(4.8%)에서 보았으며 이 數值을 外國의 統計, 即 Ratnoff¹⁹等(1.8%)의 報告와 比較하면 高率을 呈示하나 Schnitker and Hass²³(19.5%)의 報告와 比較하면 顯著한 低率을 나타내고 있음을 알 수 있다. ④ 絲狀體腎炎은 42例中 3例(7.1%)에서 보았으며 이 數值을 外國의 統計 即 Patek等²⁹(7%)의 報告와는 同一比率를 呈示하나一般的인 絲狀體腎炎의 發生率 0.5~1%(入院患者總數에 對한 頻度)와 比較하면相當히 高率임을 알 수 있다. ⑤ 門脈血栓은 42例中 2例(4.8%)에서 보았으며 이 數值을 外國의 統計 即 Brown²⁴(3%) Schiff¹⁷(2%)等의 成績結果와 比較하면多少高率을 呈示한다. ⑥ 脾硬變은 42例中 6例(14.3%)에서 보았다. 한便肝硬變全例에서는(나, 다, 라, 마, 바, 參照) 85例中 13例

(15.3%)에서 觀察되었으며 이 數值을 Barr 等⁴¹(肝硬變全例의 46%)의 報告와 比較하면 顯著한 低率을 나타내나 Control groups에서 調査한 Barr 等⁴¹(1%)의 成績結果와 比較하면 顯著한 高率을 呈示함으로 脾硬變은 肝硬變症에 자주 同伴하는 病變임을 알 수 있을것 같다. ⑦ 睾丸萎縮은 男性 38例中 7例(18.4%)에서 보았으며 이 數值을 Henschen and Bruce²⁷(9.9%)等의 調査報告와 比較하면 一層 高率을 呈示하는 듯하다.

以上 (3)(5)項에서 觀察한 成績結果 및 第 3, 4, 5表를 參酌하여 輪狀肝硬變症의 主要病理解剖學의 所見 및 平均發生年齡을 外國의 統計와^{3, 18, 19, 20, 21, 22} 一括比較하면 第6表와 같다. ① 本調查에서 平均年齡(但剖檢記錄에 依함)은 45歲이었으며 Armas-Cruz et al²²(45yrs)의 報告와는 同一한 數值을 呈示하나 Patek et al¹⁸(48.8yrs) Fagin and Thompson²¹(48.4yrs) Ratnoff and Patek¹⁹(50yrs) Fleming and Snell²⁰(50.4yrs)等의 報告에 比하면多少年少한 듯하다. ② 男性例數는 本調查에서 38例(90.4%)이며 이 數值을 Patek et al¹⁸(65%) Ratnoff and Patek¹⁹(69%) Fleming and Snell²⁰(75%) Armas-Cruz et al²²(70%) 三宅等³(80%)의 報

第6表 既往報告된 門脈性肝硬變症 및 輪狀肝硬變症의 主要所見과 本調查에서 본 主要病理解剖學의 所見과의 頻度比較

	Patek et al	Ratnoff and Patek	Fleming and Snell	Fagin and Thompson	Armas-Cruz et al	三宅等	本調查
例 數	124	386	200	71	208	158	42
平 均 年 令(yr)	48.8	50	50.4	48.4	45		45
男 性 例 數(%)	65	69	75	100	70	80	90.4
腹 水(%)	93	78	100	63	74	85	90.4
黃 疸(%)	67	65	45	52	70	74	56
副 行 循 還 徑 路 形 成(%)	61	24	34	41	63		40
食 道 靜 脈 瘤(%)	48						33
水 胸 症(%)	17	6		10	9		17
末 梢 浮 腫(%)	60	61	58	59	41		67

*註 西歐五人의 報告結果(門脈性肝硬變)는 大部分이 臨床所見으로 絶對의 比較價值를 가짐은 아니나 參考로 表示하였다. 但 三宅等은 輪狀肝硬變의剖檢上 所見을 報告하였다. 本調查에서 輪狀肝硬變 42例中 1例에서 年齡不詳이다.

告成績과比較하면 一層 高率을 呈示하나 Fagin and Thompson²¹⁾(100%)의 報告에 比하면 低率을 나타낸다. ③ 腹水는 90.4%에서 볼 수 있고 이 數值은 Ratnoff and Patek¹⁹⁾(78%) Fagin and Thompson²¹⁾(63%) Armas-Cruz et al²²⁾(74%) 三宅等³⁾(85%)의 報告보다는 高率을 나타내나 Patek et al¹⁸⁾(93%) Fleming and Snell²⁰⁾(100%)等의 報告結果에 比하면 低率을 呈示한다. ④ 黃疸은 56%에서 볼 수 있으며 이 數值은 Fleming and Snell²⁰⁾(45%) Fagin and Thompson²¹⁾(52%) 等의 報告보다는 高率을 呈示하나 Patek et al¹⁸⁾(67%) Ratnoff and Patek¹⁹⁾(65%) Armas-Cruz et al²²⁾(70%) 三宅等³⁾(74%)의 成績結果에 比해서는 低率을 나타낸다. ⑤ 副行循環經路形成은 40%에서 볼 수 있고 이 數值은 Ratnoff and Patek¹⁹⁾(24%) Fleming and Snell²⁰⁾(34%)等의 報告보다는 高率이나 Patek et al¹⁸⁾(61%) Fagin and Thompson²¹⁾(41%) Armas-Cruz et al²²⁾(63%)等의 報告에 比하면 低率을 呈示한다. ⑥ 食道靜脈瘤는 33%에서 볼 수 있으며 Patek et al¹⁸⁾(48%)의 報告成績에 比하면 低率을 呈示한다. ⑦ 水胸症은 17%에서 볼 수 있고 Ratnoff and Patek¹⁹⁾(6%) Fagin and Thompson²¹⁾(10%) Armas-Cruz et al²²⁾(9%)等의 報告와 比較하면 高率이나 Patek et al¹⁸⁾(17%)의 成績結果와는 同一한 比率를 나타낸다. ⑧ 末梢浮腫은 67%에서 볼 수 있으며 Patek et al¹⁸⁾(60%) Ratnoff and Patek(61%) Fleming and Snell²⁰⁾(58%) Fagin and Thompson(59%) Armas-Cruz et al²²⁾(41%)等의 報告에 比해서 高率을 呈示한다.

6) 高血壓과의 關係: 肝硬變症과 高血壓과의 關係에 對해서 各型으로 個別的調査를 하지 않고 便利上 여기

第7表

肝硬變症에서 본 血壓과 高血壓과의 關係

年 令 層	10~19	20~29	30~49	40~49	50~59	60~69	70~79	80~89	90~99
例 數	1	7(2)	9(22)	8(86)	5(125)	(167)	1(80)	(19)	(1)
平 均 血 壓 值 (本調查)	98/59	112/62	109/63	119/67†	98/68		110/80		
平 均 血 壓 值 ⁴²⁾ (Loyke)		110/80	138/82	114/75	133/79	134/78	137/79	134/77	125/75
Hypertension lower limit ⁴³⁾ (Master)		140/90	145/95	165/100	175/106	190/100			
Normal range upper limit ⁴³⁾ (Master)		140/90	145/92	155/96	170/100	175/100			

*註 [例數] 項에서 () 내 數字는 Loyke 의 調査例數임.

† 1例에 있어서 最低血壓值 記錄不詳임.

에 綜合取扱하였다. 1955年에 Loyke⁴²⁾는 504例의 肝硬變症에서 高血壓과의 關係를 調査하여 다음과 같은 結論을 얻었다. 即 ① 肝硬變症에는 高血壓이 發生하지 않는다. ② 腎疾患을 同伴한 肝硬變症에서는 高血壓은 그 대로 呈示한다. ③ 이미 發生成立된 高血壓일지라도 肝硬變症이 發生할 時에는 正常血壓值로 逆轉하며 ④ 이

때는 同時に A/G ratio의 逆轉을 본다. 本人은 上記한 Loyke의 몇 가지 結論가운데서 主로 ①에 依據하여 血壓記錄이 있는剖檢例에 對해서 調査하였다. 肝硬變症 85例中 血壓記錄이 있는 症例(腎疾患을 同伴하지 않은 肝硬變)는 31例이며 이를 年齡別로 區分하여 正常血壓值의 Upper limit(Master)⁴³⁾, 高血壓의 Lower limit(Master)⁴³⁾ 및 Loyke의 報告等과 比較하면 第7表와 같다. 即 肝硬變症에서는 高血壓은 起起하지 않는다는 Loyke의 結論 ①은 本調查에서도 是認되는 것 같다. 한편 平均血壓值을 Symonds²⁶⁾의 平均血壓值와 比較하여도 亦是 낮은 血壓值을 呈示하고 있다. 本調查에서 血壓記錄이 있는 症例中 各種腎疾患을 同伴한 症例는 4例이고 이 것을 Loyke의 結論 ②에 依據하여 檢討하였던 바 1例(NO.17, 56歲 ♀, 血壓值 200~95, 動脈硬化性萎縮腎을 同伴)에 있어서 高血壓을 呈示하여 1例(No.5 34歲 ♀ 血壓值 145~100 絲狀體腎炎을 同伴)에서는 高血壓의 lower limit(Master)에 該當되며 1例(No.60, 46歲 ♂ 血壓值 130~90, Small lesion of arteriosclerotic contracted kidney을 同伴)에서는 正常血壓值(Symonds)에 該當된다. 또 1例(No.85 21歲 ♂ 血壓值 115~76, 腎質變性을 同伴)에서는 Symonds의 正常血壓值보다는 낮은 數值得를 呈示한다.

以上 輪狀肝硬變症에 對하여 統計的으로 觀察한 바 肝硬變症 85例中 輪狀肝硬變症例는 42例로서 49.4%를 占하여 1929年以後 그 發生頻度에 있어서 漸次 若干 增加의 傾向을 보이고 年齡의 으로는 41~50歲의 年齡層에서 가장 많으며 男女性別發生比는 9.5:1이다. 또한 病理解剖學的으로 여러 가지 所見을 볼 수 있는 바 本調查成

績結果와 外國의 統計를 比較考察하면 그 頻度에 있어서 高率,同一率乃至 低率을 나타내는 等 差異가 있음을 알 수 있다. 便宜上 (가)項에서 綜合取扱 調査한 肝硬變症全例의 肝癌合併率 및 高血壓과의 關係를 統計的으로 觀察한 바 肝硬變症 85例中 肝癌을 同伴한 것은 7例(8.24%)이며 輪狀肝硬變症 42例中 肝癌을 同伴한 것은

4例(9.5%)로서 이 수치를 外國의 統計와 比較하면 高率 或은 低率의 差異를 나타낸다. 그리고 肝硬變症에 있어서 肝癌合併例의 約 57%(4例)는 輪狀肝硬變症에서 合併하고 있다. 高血壓과의 關係를 보면 腎疾患을 同伴하지 않은 肝硬變症에 있어서는 高血壓을 볼 수 없었다.

(4) 膽汁性肝硬變症

여기에 膽汁性肝硬變으로 取扱한 것은 剖檢記錄上 膽汁性肝硬變으로 明記되어 있는 症例에 限하였다. 本症은 肝硬變症의 7.06%의 頻度에서 볼 수 있으며 이 수치를 外國의 統計 即 三宅等³⁾(14.9%) McDonald³⁰⁾(14.1%) 等의 報告와 比較하면 낮은 頻度이다. 本症은 胆道系의 長期間의 狹窄閉塞에 因한 것으로서 本調査에서는 胆道系自體의 病變에 依한 것(5例)과 二次的으로 胆道狹窄을 起起시키는 疾患에 依해서 招來된 것(1例)이 있다. 膽汁性肝硬變의 發生要因은 肝外膽管의 病變 肝內膽管의 病變 및 肝豆石症으로 分類하는 立場도 있으나 本項에서는 取扱하지 않았다. 肝豆石症은 寄生虫性肝硬變에서 檢討하기로 한다.

第8表 膽汁性肝硬變症의 原疾患과 黃疸, 腹水, 肝脾重量과의 關係(6例)

原疾患	例數	男	女	黃疸					腹水					肝重量 (平均) Gm	脾重量 (平均) Gm	
				++	+	±	-	不詳	2l以上	1l以上	100cc以上	少~(-)	不詳			
瘢痕性膽管閉鎖	1	1		1									1		730	240
膽管炎, 膽囊炎, 膽石症	4	3	1	1 (1)	2	1			1 (1)			2	1		1088	171
腫瘍(膽囊癌)	1	1			1				1						1520	110
計	6	5	1	2	3	1			2			3	1		1100	173

*註 ()내 數字는 女性例數量 表示함.

第9表 膽汁性肝硬變症의 原疾患과 其他 病理解剖學의 所見과의 關係(6例)

原疾患	例數	胸腔液										心囊液					末梢浮腫									
		男	女	1l以上	500cc以上	100cc以上	少~(-)	不詳	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右
				左	右	左	右	左																		
瘢痕性膽管閉鎖	1	1											1	1							1					
膽管炎, 膽囊炎, 膽石症	4	3	1			1 (1)	1 (1)						1	1	2	2		1 (1)	2	1		1 (1)	1		3	
腫瘍(膽囊癌)	1	1											1	1							1					
計	6	5	1			1 (1)	1 (1)						1	1	4	4		1 (1)	2	1	2	3 (1)	3		3	

原疾患	例數	Peptic Ulcer				絲膜體腎炎				副行循還徑路形成				食道靜脈瘤				門脈血栓				脾硬變				睾丸萎縮				
		男	女	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳
		左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	
瘢痕性膽管閉鎖	1	1			1			1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
胆管炎, 膽囊炎, 膽石症	4	3	1		3 (1)	1		2	2 (1)	1	1	2		2 (1)	2	1		1	3 (1)	1	3 (1)	1	4 (1)	1	2	1	2	1	2	
腫瘍(膽囊癌)	1	1				1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1		1
計	6	5	1		4 (1)	2		4	2 (1)	2	1	3		3 (1)	3	1		1	5 (1)	1	5 (1)	1	4 (1)	1	2	1	4 (1)	1	4	

*註 ()내 數字는 女性例數量 表示함.

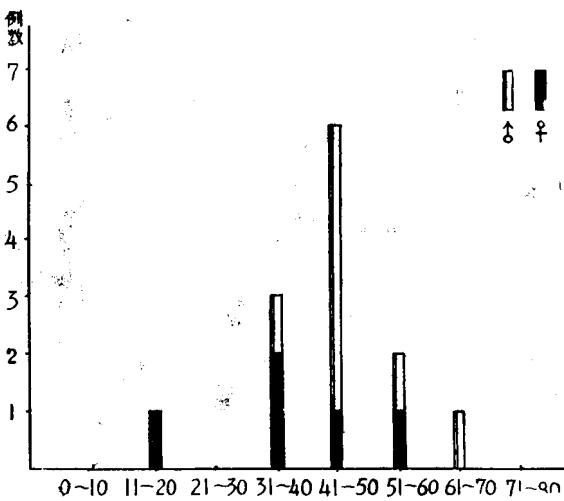
4) 原疾患別로 본 胆汁性肝硬變의 其他病理解剖學的所見과의 關係: 第9表에서 보는 바와 같거니와 各所見의 胆汁性肝硬變總例에 對한 頻度는 다음과 같다: 胸腔液 100cc 以上 1例(16.7%), 心囊液 50cc 以上 3例(50%) 末梢浮腫 3例(50%) 副行循還徑路形成 2例(33.3%) Peptic ulcer, 絲綿體腎炎 食道靜脈瘤 門脈血栓 脾硬變 精丸萎縮等은 1例도 볼 수 없었다.

以上 胆汁性肝硬變症에 對하여 統計的으로 觀察한 바 肝硬變症 85例中 胆汁性肝硬變症例는 6例로서 7.06%를 占하며 胆道系自體의 病變에 依한 것(5例)과 胆囊癌에 起因한 것(1例)을 볼 수 있다. 年齡의 으로는 比較的 年少層(30代)에서도 發生하고 있다(2例, 33.3%). 男女性別發生比는 5:1이다. 病理解剖學的所見에 있어서는 黃疸이 가장 顯著한 所見이며 腹水는 大體로 甚하지 않다. 肝은 輕度의 萎縮을 나타내며 脾는 若干의 肿大를 示す한다.

(d) 雜血性肝硬變症

長期間의 肝臟鬱血에 由來한 雜血性肝硬變은 心臟性肝硬變이라고 불리우지는 바와 같이 心臟病이 原疾患인 境遇가 가장 많다. 鬱血肝과 雜血性肝硬變의 兩者間에는 移行型이 있으며 實際로 兩者를 區別하기란 相當히 困難한 때가 있다. 여기서는 記錄上 雜血性肝硬變이라고 明記되어 있는 것만을 取扱하였다.

1) 年令別 및 性別發生狀況과 發生頻度: 本調查에서 는 14例(總剖檢數에 對한 頻度는 1.28%, 肝硬變症例에 對한 頻度는 16.5%)에서 볼 수 있으며 總剖檢數에 對한 本症의 頻度數值를 外國의 統計 即 比企等¹⁾(1.2%)의 報告와 比較하면 大體로 同一한 頻度임을 알 수 있으나 三宅等²⁾(0.64%) McDonald³⁰⁾(0.88%)等의 報告成績과 比較하면 一層 높은 頻度를 示す한다. 또한 雜血性肝硬變 14例中 1例(No. 60 46歲 ♂ 雜血性肝硬變의 7.1%)에서 肝癌을 同伴하고 있다. 第8圖에서 보는 바와 같다.



第8圖 雜血性肝硬變症의 年令의 分布(13例)

年齡의 으로는 41~50歲의 年齡層에서 가장 많이 볼 수 있으며 性別로 보면 男:女의 比는 8:5의 比率로서 男性에 많다.

2) 原疾患의 内容: 心臟瓣膜症이 6例로서 가장 많으며 그 中 大動脈瓣膜症이 首位를 占하고 있다. 心囊炎은 瘢着性, 纖維素性이 各各 1例이다. 其他の 心臟疾患이라고 取扱한 것은 冠狀動脈硬化症이 原疾患이다(1例). 原疾患中 肝靜脈本管 및 其開口部에 있는 下空靜脈閉塞은 4例를 보았다. 比企等¹⁾의 報告에 依하면 雜血性肝硬變中 肝癌을 同伴한 것은 原疾患이 肝靜脈閉塞症例에서만 볼 수 있었다고 하였거니와 本調查에서 肝癌을 同伴한 雜血性肝硬變(1例)도 亦是 原疾患이 肝靜脈閉塞이었다.

3) 黃疸, 腹水, 肝 및 脾重量과의 關係: 原疾患別로 보면 第10表에서 表示한 바와 같다. 一般的으로 黃疸은 없는 것이 많으며 있어도 輕度(3例)乃至 中等度(2例)이며

第10表 雜血性肝硬變의 原疾患과 黃疸, 腹水, 肝脾重量과의 關係(13例)

原疾患	例數	男	女	黃疸					腹水					肝重量 (平均) Gm	脾重量 (平均) Gm
				++	+	±	-	不詳	21 以上	11 以上	100cc 以上	少 (-)	不詳		
心囊炎	2	1	1				2 (1)		2 (1)					910	175
心弁膜症	僧帽弁弁膜症	1	0				1						1		
	大動脈弁弁膜症	6	3	1		2	1 (1)	1	2 (1)		1		1	1398	144
	僧帽弁及大動脈弁弁膜症	1	0			1				1					
其他의 心臟疾患	1	0	1						1 (1)					1270	35
肝靜脈本管及其開口部下空靜脈閉塞†	4	2	2			1	1	1 (1)	3 (2)		1		1	1248	208
計	13	8	5		2	3 (3)	3 (1)	2 (1)	8 (5)		2	2	1	1207	141

*註 ()內 數字는 女性例數를 表示함.

† 肝癌合併例는 包含되지 않았음.

强度의 黃疸은 1例에서도 볼 수 없다. 腹水는 本症에서 는 顯著하지 않다고 알려져 있으나 本調査에 있어서는 8例에서 2000cc以上을 보았다. 肝臟의 萎縮은 輕度이며 脾腫大는 肝靜脈 及 其門口部下空靜脈閉塞이 있는 症例에서 輕度로 볼 수 있다. 原疾患이 心瓣膜症인 症例에서 脾重量을 比較하면 僧帽瓣膜症例(1例 360gm)에서 보는 脾重量은 大動脈瓣膜症에서 보는 것보다 높다. (大動脈瓣膜症例는 4例로서 平均重量은 75gm이다). 이것을 參考로 慢性心臟瓣膜障礙의 脾重量을 調査한 堀家¹³⁾의 報告와 比較考察하였던 바 堀家の 報告結果가 心瓣膜症性肝硬變에도 適用되거나 例數가 적으므로 明確한 判斷은 大端히 困難하다.

4) 原疾患別로 본 麻血性肝硬變의 其他 病理解剖學的 所見과의 關係: 第11表에서 보는 바와 같다. 各所見의 麻血性肝硬變總例에 對한 頻度는 다음과 같다: 胸腔液 100cc以上은 3例 即 No. 21(48歲 ♂ 左 500cc 右 600cc 僧帽瓣 및 大動脈瓣膜症) No. 67(34歲 ♂ 左 2800cc

右一, 肝靜脈閉塞), No. 73(42歲 左 300cc, 右一, 僧帽瓣瓣膜症)等에서 보았으며 本症의 21.4%에 該當한다; 心囊液 50cc以上은 7例(50%); 末梢浮腫 11例(78.6%); 絲狀體腎炎 2例(14.3%); 副行循還徑路形成 4例(28.6%); 食道靜脈瘤 1例(7.1%); 門脈血栓 2例(14.3%); 脾硬變 4例(28.6%); 睾丸萎縮 3例(男性 9例에 對한 頻度는 33.3%에 該當); Peptic ulcer는 1例도 볼 수 없다.

以上 麻血性肝硬變症에 對하여 統計的으로 觀察한 바 肝硬變 85例中 麻血性肝硬變은 14例로서 16.5%를 占하며 年齡의 으로는 41~50歲의 年齡層에서 가장 많고 男女性別發生比는 8:5이다. 本症의 原疾患에 있어서 心瓣膜症이 6例로서 가장 많으며 그 中 大動脈瓣膜症이 首位를 占하고 있다. 黃疸은一般的으로 顯著하지 않거나 없으며 腹水는 過半數例에서 볼 수 있다. 脾重量은 增加를 볼 수 있으나(平均 141gm) 肝癌을 同伴한 1例(200gm)에서 輕度의 脾腫大를 볼 수 있으며 肝臟의 萎縮은 輕度이다.

第11表 麻血性肝硬變의 原疾患과 其他 病理解剖學的 所見과의 關係(14例)

原疾患	例數	胸腔液										心囊液					末梢浮腫											
		男女		11 以上		500cc 以上		100cc 以上		少~ (-)		不詳		200cc 以上		100cc 以上		50cc 以上		少~ (-)		不詳		++	+	±	-	不詳
		左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左		
心囊炎	2	1	1					1	1	1	1	(1)	(1)	1	(1)	1				1			1	(1)	1		1	
心弁膜症	僧帽弁弁膜症	1	0					1		1	1	3	(1)	1	(1)	1				1			1		1		1	
	大動脈弁弁膜症	6	3	1				1		1	1	3	(1)	1	(1)	1			1		1		3	(1)	3		1	
	僧帽弁+大動脈弁弁膜症	1	0			1	1									1							1					
	其他 心臟疾患	1	0	1												1	(1)							1	(1)			
肝靜脈 및 其門口部下空靜脈閉塞	5	3	2	1						2	3	2	2	1				2	2	1	2	4	(2)	4	(2)	1	1	
計	14	9	5	1		1	1	1		4	6	7	7	4	2	1	1	4	3	1	11	(5)	2	1	1	1		
原疾患	例數	Peptic Ulcer		絲狀體腎炎		副行循還徑路形成		食道靜脈瘤		門脈血栓		脾硬變		睾丸萎縮														
		男	女	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	
心囊炎	2	1	1		1	(1)	1		1	1	(1)	1		1	(1)	1		1	(1)	1		2	(1)	1	(1)	1		
心弁膜症	僧帽弁弁膜症	1	0			1		1		1		3	(1)	1		1		1		1		1	1	1	1	1	2	
	大動脈弁弁膜症	6	3	1		2	(1)	2		1	(1)	3	(1)		4	(1)			4	(1)		1	1	1	3	(1)	1	
	僧帽弁+大動脈弁弁膜症	1	0		1			1				1		1		1		1		1		1	1			1		
	其他 心臟疾患	1	0	1		1	(1)	1	(1)					1	(1)	1	(1)	1	(1)	1	(1)	1	(1)	1	(1)	1	2	
肝靜脈 및 其門口部下空靜脈閉塞	5	3	2		4	(1)	1	(1)	2		2	(1)	2	(1)	1	2	4	(2)	2	3	(2)	1	4	(2)	1	2		
計	14	9	3		9	(4)	5	(1)	2	(1)	6	(2)	6	(2)	4	4	6	(3)	1	2	11	(5)	2	12	(5)	4	1	

*註 ()內 數字는 女性例數를 表示함.

(라) 寄生虫性肝硬變

寄生虫에 기인하는 肝硬變은 本教室에 있어서는 *Shistosoma japonicum*에 의한 것과 *Clonorchis sinensis* (*Ditomia sinensis*)에 의한 것만을 記載하고 있다. 文獻에 의하면 *Shistosoma mansoi* 및 *Shistosoma haematobium*에 의해서도 發生한다고 한다.

1) 年令別 및 性別에 依한 發生狀況과 發生頻度: 本調査에서는 總剖檢數의 0.91% (肝디스토-마에 依한 것 0.82%, 日本住血吸虫에 依한 것 0.09%)를 占하며 이 數值을 外國의 統計와 比較하면 다음과 같다(總剖檢數에 對한 頻度).

	寄生虫性 肝硬變의 頻度	日本住血吸 虫性肝硬變 의 頻度	肝디스토-마性 肝硬變의 頻度
比企等 ¹⁾	1.35%	0.29%	1.06%
三宅等 ³⁾	0.34%	0.29%	0.05%
本調査	0.91%	0.09%	0.82%

年齢으로 보면 21~60歳의 各年令層에서 볼 수 있으며 壯年以後의 사람 뿐만 아니라 若年者에도 頻度가 比較的 높다(第4圖参照). 性別로 보면 女性에는 1例도 볼 수 없다.

2) 寄生虫의 肝寄生과 肝硬變과의 關係: 日本住血吸虫의 肝寄生은 3例이 있고 其中 肝硬變이 있는 것은 1例

第12表

寄生虫性肝硬變 및 寄生虫寄生肝과

	例 數	男	女	黃 疸					腹 水					肝重量 (平均) Gm	脾重量 (平均) Gm	
				++	+	±	-	不詳	++	+	±	-	不詳			
日本住血吸虫性, 肝硬變	1	1	0					1						1	1370	140
肝디스토-마性肝硬變†	8	8	0	1	2			5	4		1	3			1086	264*
日本住血吸虫症	2	2	0		1		1			1		1			1240	85
肝디스토-마症	20	20	0		5	1	13	1	7	2	1	10			1470	159

*註 † 肝디스토-마性肝硬變 9例中 肝癌을 合併한 1例는 包含되지 않았음. (第四表参照)

* 肝癌을 同伴하지 않은 8例中 1例는 脾重量記錄 不詳함.

第13表

寄生虫性肝硬變과 其他 病理解剖學의 所見과 關係(10例)

例 數	男女	胸 腔 液							心 囊 液							末梢浮腫							
		11 以上	500cc 以上	100cc 以上	少~ (-)	不詳	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右			
		左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右				
日本住血吸虫性肝硬變症	1	1	0							1	1					1		1					
肝디스토-마性肝硬變症	9	9	0	1	1	1			2	1	6	6			1	1	3	4		6		1	2
計	10	10	0	1	1	1			2	1	7	7			1	1	3	5		7		1	2
例 數	男女	Peptic Ulcer			絲狀體腎炎			副行循還 徑路形成			食道靜脈瘤			門脈血栓			脾硬變			睪丸萎縮			
		+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	+	-	不詳	
日本住血吸虫性肝硬變症	1	1	0		1			1			1			1			1			1			1
肝디스토-마性肝硬變症	9	9	0	2	3	4		4	5	2	3	4	1	8		9	2	3	4	2	2	5	
計	10	10	0	2	4	4		5	5	2	3	5	1	9		10	2	3	5	2	2	6	

이었으나 肝디스토-마症 29例中 肝硬變의 記載가 있는 것은 9例(31%)이다. 이 數值을 外國의 統計와 比較하면 다음과 같다.

	肝디스토-마性肝硬變 의 頻度	日本住血吸虫性肝硬變 의 頻度	肝迪斯托-마 肝硬變의 頻度
三宅等 ³⁾	33.3%		90 %
管 ¹⁴⁾	30.2%		~
本調査	31 %	33.3%	

3) 黃疸, 腹水, 肝脾重量과의 關係: 第12表에서 肝硬變이 있는 것과 없는 것을 比較表示하였다. 第12表에서 보는 바와 같이 肝디스토-마性肝硬變에서는 肝重量의 減少 및 脾重量의 增加가 있으나 住血吸虫性肝硬變에서는 큰 變動이 없다. 肝硬變이 없는 寄生肝에서는 肝重量에 著明한 變動이 없으나 脾重量에 있어서는 住血吸虫症例에서는 減少가 있다. 強度의 黃疸은 肝硬變症例中 1例에서 볼 수 있으며 中等度의 黃疸은 肝硬變이 없는 例에서도 볼 수 있다. 著明한 腹水는 寄生肝보다 肝硬變症例에서 높은 頻度를 示す한다. 肝癌을 合併한 肝硬變은 1例로서 第4表에 表示하였다. 肝脾重量의 相關關係는 第8圖에서 보는 바와 같다.

4) 其他 病理解剖學의 所見과의 關係: 第13表에서 表示된 바와 같거니와 各所見의 寄生虫性肝硬變總數에 對する 黃疸, 腹水, 肝脾重量과의 關係(9例)

한頻度는 다음과 같다: 胸腔液 100cc 以上 2例 即 No. 24(31歲 ♂ 左一, 右 1000cc 肝디스토-마성肝硬變) No. 75(39歲 ♂ 左 500cc 右 500cc 肝디스토-마성肝硬變)等에서 보았으며 本症의 20%에 該當한다; 心囊液 50cc 以上 2例(20%); 末梢浮腫 7例(70%); Peptic Ulcer 2例(20%); 副行循環路形成 2例(20%); 食道靜脈瘤 1例(10%); 脾硬變 2例(20%); 睾丸萎縮 2例(20%); 絲膜體腎炎은 1例도 볼 수 없으며 門脈血栓은 全例에서 不詳이다.

以上 寄生虫性肝硬變症에 對하여 統計的으로 觀察한 바 肝硬變 85例中 寄生虫性肝硬變은 10例로서 11.75%를 占하여 年令의 으로는 壯年以後의 사람 뿐만 아니라 比較的 若年者에도 頻度가 높으며 女性에는 1例도 볼 수 없다. 肝디스토-마성肝硬變에서는 肝重量의 減少 및 脾重量의 增加가 있으나 住血吸虫性肝硬變에는 큰 變動이 없다. 強度의 黃疸은 肝癌을 同伴하지 않은 9例中 1例에서(肝디스토-마성肝硬變) 보며 中等度의 黃疸은 寄生肝에서도 볼 수 있다. 著明한 腹水는 寄生肝보다 肝硬變症例에서 높은 頻度를 呈示한다. 本症에서 肝癌을 合併한 症例는 1例(肝디스토-마성肝硬變)이다.

(마) Banti 氏病

臨床의 으로 脾腫 및 貧血을 主症狀으로 하고 肝硬變을 同伴한 Banti 氏病(Banti 氏症候群)은 脾腫性肝硬變

第14表

Banti 氏病 及 其他 型의 黃疸, 腹水, 肝 脾重量과의 關係(12例)

病型	例數	男	女	黃疸					腹水					肝重量 (平均) Gm	脾重量 (平均) Gm
				++	+	±	-	不詳	++	+	±	-	不詳		
Banti 氏病 †	11	8	3		4 (1)	2 (1)	3 (1)	2	5 (1)	1	4 (1)	1	1091	766	
其 他 型	1	1	0				1					1	1200	210	

*註 † Banti 氏病 12例中 肝癌을 同伴한 것은 1例로써 上記 表에 포함되지 않았음, (第4表 參照)

()내 數字는 女性例數를 表示함.

第15表

Banti 氏病 및 其他型의 其他 病理解剖學의 所見과의 關係(13例)

例 數	男女	胸腔液								心囊液					末梢浮腫							
		11 以上		500cc 以上		100cc 以上		少~ (-)		不詳		200cc 以上		100cc 以上		50cc 以上		少~ (-)		不詳		
		左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右	左	右			
Banti 氏病	12	8	4			1		1	8 (3)	6 (3)	4 (1)	4 (1)	1	1	2 (1)	5 (2)	3 (1)	7 (3)	3 (1)	2		
其 他	1	1	0	1					1				1				1			1		
例 數	男女	Peptic Ulcer				絲膜體腎炎				副行循環 徑路形成		食道靜脈瘤		門脈血栓		脾硬變		睪丸萎縮				
		+	-	不詳		+	-	不詳		+	-	不詳		+	-	不詳		+	-	不詳		
Banti 氏病	12	8	4		9 (4)	3	1	3 (3)	8 (1)	4 (3)	8 (1)	1	5 (2)	6 (2)	5 (1)	2	5 (3)	1	11 (4)	1	2	5
其 他	1	1	0	1			1			1		1			1		1			1		

*註 ()내 數字는 女性例數를 表示함.

며 이것이 本症의 特徵이다. 그러나前述한 바와같이 巨大脾腫은 本症에서만 보는 特異的特徵所見이 아니다. 強度의 黃疸은 볼 수 없으나 輕度의 黃疸은 2例에서 中等度의 黃疸은 4例에서 각각 볼 수 있다. 腹水는 多量인 때가 많다. 肝脾重量의 相關關係는 第7圖에서 보는 바와 같다.

3) 其他 病理解剖學的所見과의 關係: 第15表에서 보는 바와 같거니와 各所見의 Banti 氏病總例에 對한 頻度를 보면 다음과 같다: 胸腔液 100cc 以上 2例 即 No. 12(12歲 ♂ 左一, 右 100cc), No. 31(40歲 ♂ 左一, 右 700cc)에서 볼 수 있으며 16.4%에 該當한다; 心囊液 50cc 以上 4例(33.3%); 末梢浮腫 7例(58.3%); peptic ulcer는 1例에서도 볼 수 없다; 絲絨體腎炎 1例(8.3%); 副行循環徑路形成 4例(33.3%); 食道靜脈瘤 1例(8.3%); 門脈血栓 5例(41.7%); 膽硬變症 1例(8.3%); 睾丸萎縮은 男性 8例中 1例(12.5%)에서 보았다.

以上 Banti 氏病에 對하여 統計의으로 觀察한 바 肝硬變症 85例中 Banti 氏病은 12例로서 14.1%를 占하여 年令의으로는 21~40歲의 年令層에서 比較的 많다. 男女性別發生比는 2:1이다. 그리고 肝硬變諸型中 本症에서 女性의 頻度가 가장 높다. 本症은 脾腫性肝硬變이라고 불리지는 바와 같이 巨大한 脾腫(平均脾重量 766gm)을呈示한다. 그러나 肝重量은 若干의 減少를 나타낸다. 腹水는 多量인 때가 많다.

(바) 其他的 肝硬變症

前記한 肝硬變症以外에 第14表에서 보는 바와같이 其他型(肝硬變病型의 不確實한 例) 1例를 볼 수 있다. 黃疸 腹水 肝脾重量과의 關係 및 其他 病理解剖學的所見과의 關係等은 第14表 第15表에서 表示된 바와 같다.

3. 剖檢主 副病變의 區別 및 臨床診斷에서 본 肝硬變

肝硬變症은 剖檢의으로 比較的 자주 觀察되는 疾患이라는 것은 本調查에서 얻은 頻度(總剖檢例의 7.79%)에서 보아도 理解될 수 있는 事實이다. 比較의 자주 볼 수 있는 疾患이라고 하지만은 恒常 典型的 或은 終末像의 肝硬變만이 不임은勿論이다. 第16表는 剖檢所見 및 臨

第16表

剖檢主, 副病變의 區別 및 臨床診斷에서 본 肝硬變症(85例)

	剖檢上 主病變으로서 觀察된 것		剖檢上 副病變으로서 觀察된 것		計
	臨床診斷이 있는 것	臨床診斷이 없는 것	臨床診斷이 있는 것	臨床診斷이 없는 것	
輪狀肝硬變	55.0%	29.0%	2.0%	14.0%	100%
胆汁性肝硬變	16.7%	16.7%		66.6%	100%
鬱血性肝硬變	7.1%	14.3%	14.3%	64.3%	100%
其他의肝硬變	39.3%	34.7%		26.0%	100%
肝硬變全體에서 볼 때	40.0%	27.0%	4.0%	29.0%	100%
	67.0%		33.0%		100%

床診斷에서 본 肝硬變의 分類를 表示한다. 第16表에서 主病變이 라함은 死因乃至 致命的病變이 肝硬變인 境遇를 말하며 大部分 典型的硬變像을 呈示한다. 副所見으로 取扱한 것은 死因乃至 致命的病變이 肝硬變以外의 他疾患에 있으며 이때는 典型的 或은 肝硬變의 終末像을 呈示하지 않으며 初期硬變像를 呈示하는 境遇를 意味한다. 臨床診斷은 剖檢記錄에 準하였으며 肝硬變의 存在與否를 臨床의으로 生前에 考慮하였는지 하지 않았는지에 對해서는 問題로 삼지 않았다. 第16表에서 알 수 있는 것은 肝硬變이 剖檢上 主病變으로 나타나는 境遇或은 副所見으로서 나타나는 境遇를 莫論하고 臨床診斷이 있는 것은 約半數(44%)이며 鬱血性肝硬變 膽汁性肝硬變에서는 大部分 臨床診斷이 없다. 如何는 肝硬變症은 臨床의으로 他疾患의 症狀으로 말미암아 隱蔽되는 境遇가相當히 많음을 本調査를 通해서 알 수 있는 것 같다.

總 括

肝硬變症은 우리나라에서 比較的 頻發하는 疾患임을 오래前부터 알려져 있으나 그 統計的考察에 關한 報告가殆無함으로 本人은 서울大學校 醫科大學 病理學校室에 保管되어 있는 剖檢記錄에서 17年間(1929~1941, 1954~1957)에 剖檢된 韓國人 1090例中 肝硬變症을 調査하여 統計의으로 觀察하였다. 調査에 있어서 病型의 分類는 剖檢記錄에 明示되어 있는 診斷에 忠實하는 立場을 取했다.

1) 頻度 및 病型: 肝硬變症은 85例(男 71例 女 14例)에서 觀察되었으며 이는 總剖檢數의 7.79%에 該當한다. 肝硬變症의 病型의 內容은 輪狀肝硬變 42例(男 38例 女 4例) 膽汁性肝硬變 6例(男 5例 女 1例) 鬱血性肝硬變 14例(男 9例 女 5例) 寄生虫性肝硬變 10例(男 10例) Banti氏病 12例(男 8例 女 4例) 其他 1例(男 1例)이다.

2) 年次의으로 보면 그 頻度에 있어서 近年 增加의 傾向이 있다.

3) 年令의으로는 20代부터 頻度가 높아지며 41~50歲에서 가장 많다. 各年令層에 있어서의 病型頻度의 相異를 圖示하였다.

4) 性別로 보면 男性에 많으며(男:女=5:1) 近年 女性例의 增加가 있는 것 같다.

5) 各病型에 따라 그 發生狀況 및 頻度, 黃疸 및 腹水의 有無程度, 肝 및 脾重量 및 其他 病理解剖學所見에 關해서 調査하였다.

6) 高血壓과의 關係를 보면 各種腎疾患을 同伴하지 않은 肝硬變症의 血壓平均值(各年令層)는 高血壓의 lower limit(Master)보다 낮은 數值일 뿐만 아니라 正常血壓平均值의 Upper limit(Master)에 比해서도 낮은 數值였고 一般血壓平均值(Symonds)와 比較하여도 낮은 數值였다. 그러나 腎疾患을 同伴한 肝硬變症中 血壓記錄이 明示되어 있는 4例를 檢討하였던바 1例(高血壓을 顯示) 1例(高血壓의 Lower limit에 該當) 1例(Symonds의 正常血壓值에 該當) 1例(Symonds의 正常血壓值보다 낮음)을 각각 觀察할 수 있었다.

7) 肝硬變症에서 肝癌을 同伴한 것은 7例(肝硬變全體의 8.24%)이다. 輪狀肝硬變症에서는 4例에서 肝癌을 同伴하고 있으며 이것은 輪狀肝硬變症의 9.5%에 該當한다.

8) 肝硬變症을 剖檢上 主 副病變으로 區分하여 臨床診斷面에서 觀察하였던바 臨床診斷이 있는 肝硬變은 剖檢上 確認한 肝硬變症(主 副病變을 包含)의 約半數(44%)에 지나지 않았다.

Abstract

A Statistical study of liver cirrhosis in Koreans based upon autopsies Studies over a period of seventeen years(1929~1941, 1954~1957) in Department of Pathology, College of Medicine, Seoul National University.

Kee Whan Bae, M.D.

Department of Pathology, Medical College,
Seoul National University
(Prof. Dr. Chae Koo Lee)

Although liver cirrhosis has been recognized as a relatively common disease in Korea there have been almost no statistical reports concerning cirrhosis.

I present here a statistical study of liver cirrhosis from 1990 autopsies performed in a period of seventeen years(1929~1941, 1954~1957) in the Department of Pathology, College of Medicine, Seoul National University.

In this study the classification of liver cirrhosis depended upon the diagnosis noted on the autopsy protocol.

1. Incidence and types: There were eighty-five cases of cirrhosis of liver(male seventy-one cases female fourteen cases), accounting for 7.79% of all auto-

psied cases.

The types of liver cirrhosis, which were recognized in this study, were as follows; Laennec's liver cirrhosis, forty-two cases(male thirty-eight cases, female four cases), biliary liver cirrhosis, six cases (male five cases, female one case), cardiac liver cirrhosis, fourteen cases(male nine cases, female five cases), parasitic liver cirrhosis, ten cases(male ten cases), Morbus Banti, twelve cases(male eight cases, female four cases), undetermined type, one case(male one case).

2. From the chronological standpoint there was an increase in incidence of cirrhosis in recent years.

3. There was an increase in incidence after the third decade, with the peak in the fifth decade. Diagrams of the incidence of types of liver cirrhosis in the various age groups are shown.

4. The incidence among females has increased in recent years.

5. Studies concerning jaundice, ascites, weights of liver and spleen, and other pathologic anatomical findings in the types of cirrhosis of the liver were made.

6. It has found that the blood pressures of patients with liver cirrhosis but without renal disease were generally low. Not only were the average blood pressures of such patients below hypertensive levels (Master et al) but they were actually lower than average normal blood pressures in healthy individuals(Symonds). On the other hand, in this series there were four cases of cirrhosis associated with renal disease, of these cases, one had moderate hypertension, one had minimal hypertension, one had normal blood pressure and one had hypotension (Symonds).

7. There were seven cases of cirrhosis of liver with hepatom(8.23% of all liver cirrhosis cases) and four cases of Laennec's cirrhosis with hepatom 9.5% of all Laennec's cirrhosis cases.

8. The clinical diagnosis was made inaccurately in about one half of the cases in which liver cirrhosis was ascertained in autopsies as a chief or an accessory finding.

REFERENCES

- 1) 比企能達, 伴俊南, 宮崎吉夫, 潛澤延次郎, 赤崎兼義: 東京大學醫學部病理學教室に於いて1901~1930年(30年間)に剖解せられたる肝硬變症の統計的調査, 東大病理學業績集, 1931.
- 2) 三田村篤四郎: 急性黃色肝萎縮症及びラエネット肝硬變症の病理解剖について, 醫學講習科講義錄, 第6輯, 1940.

- 3) 三宅 仁, 奥平雅彦: 東京大學醫學部病理學教室に於いて 1931~1954(24年間)に剖された肝硬變症の統計的調査, 最新醫學, 第12卷, 第6號, 1957.
- 4) 膝浪 鑑, 井上實知, 増田知貞, 中留金藏: 我が國に於ける肝硬變症の調査, 日病會誌, 21: 374~383, 1931.
- 5) 井上實知, 中留金藏, 増田知貞: 我が教室に於ける肝硬變症の研究, 日病會誌, 21: 383~388, 1931.
- 6) 白井 勇, 矢崎俊明: 新潟地方に於ける肝硬變症に就いて, 日病會誌, 21: 389~393, 1931.
- 7) 天野重安: Virus 5: 學會特別號, 1955. 三宅 參照.
- 8) 渡邊豊輔: 肝硬變症就に於ける、醫學の動向, 第3集, 23~32, 金原出版, 1956.
- 9) 奥平雅彦: 生檢材料による流行性肝炎の形態學, 醫學の動向, 第3集, 113~135, 金原出版, 1956.
- 10) 鈴木重明: 肝穿刺生檢による肝の病理組織學的並に組織化學的研究, 慶應醫學, 第32卷, 第14號, 1955.
- 11) 貴家學而: 東大病理學教室に於ける原發性肝癌110例の統計的研究, 癌, Vol 23, 1929.
- 12) 中村俊雄: 原發性肝癌の病理解剖學的並に統計的研究, 岡山醫大病理業績集, 第3卷, 1933~1938.
- 13) 堀家 矢: ベンチ氏病脾と鬱血脾及び萎縮性肝硬變症脾との比較研究, 九大病理學校室業績集, 第10輯, 1939.
- 14) 管 幸雄: 肝ヂストマの病理解剖學的統計的知見補遺岡山醫大病理業績集, 第3卷, 1933~1938.
- 15) Anderson, W.A.D.: *Pathology*, Mosby Company, 1957.
- 16) Cecil, R.F. and Loeb, R.F.: *Textbook of Medicine*, W.B. Saunders Company, 1956.
- 17) Leon Schiff: *Diseases of the liver*, J.B. Lippincott Company, 1956.
- 18) Patek, Ratnoff, Mankin and Hillman: *J.A.M.A.* 138:543, 1948, cited by Schiff.
- 19) Ratnoff and Patek: *Medicine*. 21:207, 1943, cited by Schiff.
- 20) Fleming and Snell: *Am. J. Digest. Dis.* 9:115, 1942, cited by Schiff.
- 21) Fagin, I.D. and Thompson, F.M.: *Ann. Int. Med.*, 21:285, 1944.
- 22) Armas-Cruz, Yazigi, Lopez, Montero, Cabells and hobo: *Gastroenterology*. 17:327, 1951, cited by Schiff.
- 23) Bockus, H.L.: *Gastroenterology*, W.B. Saunders Company, 1946.
- 24) Brown, W.L.: *St. Barth. Hosp. Rep.*, 37:53, 1901, cited by Bockus.
- 25) Sunderman, F.W. and Boerner, F.: *Normal Values in Clinical Medicine*, W.B. Saunders Company, 1950.
- 26) Symonds, B.: *Association of Life Insurance Medical Directors of America*, 9:22, 1922, cited by Sunderman.
- 27) Henschel, F., and Bruce, T.: *Compt. rend. Prem. Conf. internat. de Path. geograph.*, Geneva, Kundig, 1931, cited by Schiff.
- 28) Boles, R.S., and Clark, J. H.: *The role of alcohol in cirrhosis of the liver*, *J.A.M.A.* 107:1200 ~1203, 1936.
- 29) Patek, A.J. Jr., Seegal, D., and Bevans, M.: *The coexistence of cirrhosis of the liver and glomerulonephritis*. *Am. J. Med. Sc.* 221:77, 1951.
- 30) McDonald, R.A.: *Cirrhosis and primary carcinoma of the liver changes in their occurrence at the Boston City Hospital, 1897~1954*. *New Eng. J. Med.* 255:(Dec. 20), 1956.
- 31) Mallory, F.B.: *Cirrhosis of liver*. *New Eng. J. M.* 206:1231~1239, 1932, cited by McDonald.
- 32) Evans, N., and Gray, P.A.: *Laennec's cirrhosis, Report of 217 cases*. *J.A.M.A.*, 110:1159~1161, 1938.
- 33) Wilbar, D.L., Wood, D.A.: *Primary carcinoma of the liver*, *Ann. Int. Med.*, Vol 20, March 1944.
- 34) Ophüls William: *Stanford Univ. Press*, 1926, cited by Hidate and Evans.
- 35) Willis, R.A.: *Pathology of Tumors*, Mosby Company, 1953.
- 36) James Ewing: *Neoplastic Diseases*, 1940.
- 37) Hall, E.M., Olsen, A.Y., and Davis, F.E.: *Am. J. Path.*, 29:993~1027, 1953, cited by Miura.
- 38) Havens, W.P.: *The etiology of infectious hepatitis*. *J.A.M.A.*, 134:633~655, 1947.
- 39) Mallory, B.: *The pathology of epidemic hepatitis*. *J.A.M.A.*, 134:655~662, 1947.
- 40) Fifth Pan-American Congress of Gastroenterology, La Havana, Cuba, January, 20~27, 1956, Report of the board for classification and nomenclature of cirrhosis of the liver. *Gastroenterology*, 31:213, 1956.
- 41) Barr, R.W., and Sommers, S.C.: *Endocrine abnormalities accompanying hepatic cirrhosis and hepatoma*. *J. Clin. Endo. Metab.*, Vol. 17, pp 10 17~1029, Sep. 1957.
- 42) Loyke, H.F.: *The relationship of cirrhosis of the liver to hypertension*. *Am. J. Med. Sci.* Vol. 230, pp 627~632, 1955.
- 43) Master, et al: Cited by Loyke.
- 44) Doehlert, C.A., Baggenstoss, A.H. and Cain, J. C.: *Obstructive biliary cirrhosis and alcoholic cirrhosis*. *J. Am. Clin. Path.*, pp 902~914, Aug. 1955.
- 45) Gall, E.A.: *Posthepatitic, postnecrotic, and nutritional cirrhosis*. *Am. J. Path.*, vol XXXVII, March, 1960.