

## i. トリプトファン反応

十分解明されていないが、髄液中の細菌特に結核菌の蛋白質分解作用によって、トリプトファンを生ずるのではないかと考えられている。

**実施** 里見変法（小児科雑誌，44：198，1938）：髄液 1 ml に濃塩酸（比重 1.19）5 ml および 2% ホルムアルデヒド液（局方ホルマリンを 20 倍に希釈したもの）1 滴を加え、軽く振とう混和し、5 分後 0.06% 亜硝酸ナトリウム液 1 ml を重層し、約 3 分後両液の接触面に紫色の輪を生ずるものを陽性とする（試験管の前方に白紙をかざして太陽光線で観察する）。

**注意** ① ホルマリン液および亜硝酸ナトリウム液は 2～3 週間ごとに新調する。

② 血液が混じた場合（1 μl 中に赤血球が 400 個以上混じた場合）には、本反応陽性を呈する。また、キサントクロミーを呈するときには偽陽性反応を呈する。

**成績判定** 結核性髄膜炎では全病期を通じて陽性を呈する。しかし、髄液が膿性または血性のときにも陽性を呈する。また、日本脳炎、灰白脊髄炎などでも弱陽性を呈することがある。現在、結核菌検出に対しては PCR 法など有用な検査があり、本検査の意義は少ない。