维普资讯 http://www.cqvip.com

10744(18)

229—231

重庆医科大学学报 1992年第17卷第3期

银屑病患者的小肠病变

第一附属医院皮肤科 李蓉芳 肖元福
第一附属医院内科 刘新才 廖玉贞
生物化学教研室 申功述 吕自南 申纯嘉

R758.63

提 要 本文测定了18例银屑病患者十二指肠粘膜乳糖酶、蔗糖酶和碱性磷性酶活性。结合十二指肠粘膜活检病理及乳糖耐量试验对银屑病患者的小肠病变作了初步探讨。结果显示，银屑病组碱性磷酸酶显着低于对照组，碱性磷酸酶的降低与粘膜病理改变大致相符。提示银屑病患者存在不同程度肠道病变

关键词 银屑病；碱性磷酸酶；乳糖酶；蔗糖酶；小肠病变
中图分类号 R758.63

小肠粘膜刷状缘酶活性测定[1]，可作为小肠粘膜病变的定量指标。Robert等发现，在银屑病中约半数患者空肠粘膜刷状缘双糖酶降低，粘膜病理改变广泛存在，并提出银屑病性肠病（Psoriatic enteropathy）这一诊断[2]。

鉴于国内汉族属特发性乳糖酶缺乏的高流行群体，小肠粘膜刷状缘乳糖酶活性普遍低下，以测定双糖酶作为肠粘膜病变的指标不适宜。碱性磷酸酶亦定位于粘膜刷状缘，O'Grady等发现麸质敏感性肠病患者碱性磷酸酶降低[3]。因此我们对银屑病患者除测定双糖酶外，同时测定了碱性磷酸酶，并结合粘膜活检病理改变，以探讨国内银屑病患者的肠道病变。

病人与方法

银屑病组18例（进行期6例、静止期10例、消退期2例），男性13例，女性5例，年龄17～59岁，病程1～27年。另18例无皮肤病亦未发现胃肠器质性疾病的胃镜受检者作为对照组，均进行以下检查：

经纤维胃镜钳取十二指肠降部粘膜3块，其中1块作病理切片检查，另2块作酶测定。

1. 十二指肠粘膜病理学

活检粘膜切片用HE染色，光学显微镜检查。病变程度以粘膜炎症轻重表示。固有层与上皮内少量炎性细胞浸润为正常。中等量炎性细胞浸润为轻度异常。上皮细胞变性坏死，加之以中等量炎性细胞浸润为中度异常。浅表上皮糜烂、溃疡、绒毛部分或次全萎缩，加之以大量炎性细胞浸润为重度异常。病理诊断由不知病情的同一病理医师完成。

2. 十二指肠粘膜刷状缘酶活性测定

将2块湿重共12～36mg的活组织在冰浴中制成组织匀浆供酶测定。

乳糖酶及蔗糖酶活性以Dahlqvist法测定[4]。分别用乳糖和蔗糖作底物，酶活性以u/g蛋白质（每克蛋白质每分钟释出葡萄糖的微摩尔数）表示。碱性磷酸酶活性按Kelly法测定[5]。底物为对硝基苯磷酸二钠盐，酶活性以u/g蛋白质（每克蛋白质每分钟释出对硝基酚的微摩尔数）表示。蛋白质含量用Lowry法测定[6]，以牛血清白蛋白作标准。所有测定均使用岛津UV—265型双光束紫外—可见光分光光度计比色，自动打印记录数据。

维普资讯 http://www.cqvip.com

3. 乳糖耐量试验[7]

晨起抽空腹血糖标本后，口服乳糖25g(溶于250ml水中)，分别于服乳糖后15、30、60min各取血标本一次作血糖测定。若口服乳糖后的各次血糖与空腹血糖之差，无一次在1.1mmol/L以上则为乳糖不耐受；若超过1.4mmol/L，则为乳糖耐受。

结　果

18例银屑病患者检查资料见表

18例银屑病检查资料表

病例	性别	年龄(岁)	病程(年)	病期	十二指肠粘膜酶活性(u/g蛋白质)			乳糖耐量试验	十二指肠粘膜病理
					乳糖酶	蔗糖酶	碱性磷酸酶		
1	男	43	4	静止期	0.27	5.05	340.8	乳糖不耐受	轻度十二指肠炎
2	男	52	20	静止期	0.33	49.4	267.7	乳糖不耐受	正常
3	男	38	10	消退期	0.39	42.4	152.6	乳糖不耐受	中度十二指肠炎
4	女	40	1	进行期	0.47	59.7	172.4	乳糖耐受	中度十二指肠炎
5	女	17	5	静止期	0.27	40.8	170.0	乳糖不耐受	正常
6	男	54	25	进行期	1.63	64.9	237.5	乳糖不耐受	正常
7	男	48	17	进行期	2.39	48.4	193.1	乳糖不耐受	中度十二指肠炎
8	男	40	27	进行期	0.41	73.5	410.3	乳糖不耐受	轻度十二指肠炎
9	女	39	8	消退期	0.19	51.6	132.2	乳糖不耐受	轻度十二指肠炎
10	男	36	10	静止期	0.41	66.3	216.0	乳糖不耐受	切片不满意
11	男	35	10	静止期	0.56	41.6	124.1	乳糖不耐受	中度十二指肠炎
12	男	37	15	静止期	0.54	59.5	249.1	乳糖不耐受	中度十二指肠炎
13	女	35	4	进行期	2.69	64.4	444.0	乳糖不耐受	正常
14	男	35	8	静止期	0.78	20.8	83.20	乳糖不耐受	正常
15	女	17	11	静止期	0.83	13.6	120.1	乳糖不耐受	轻度十二指肠炎
16	男	28	1	静止期	0.60	65.8	160.0	乳糖不耐受	中度十二指肠炎
17	男	40	10	静止期	0.72	4.70	38.50		轻度十二指肠炎
18	男	59	12	进行期	0.87	34.5	184.6	乳糖不耐受	正常

1. 十二指肠粘膜病理改变

18例银屑病患者中，十二指肠粘膜正常6例、轻度十二指肠炎5例、中度十二指肠炎6例、切片不满意1例。对照组十二指肠粘膜正常9例、轻度十二指肠炎1例、中度十二指肠炎5例、切片不满意3例。均未发现重度十二指肠炎病例。

2. 十二指肠粘膜刷状缘酶活性

（1）乳糖酶：银屑病组18例乳糖酶平均为0.655±0.632u/g蛋白质，与对照组0.802±0.713u/g蛋白质相比，无显着差别($t=0.655$　$P>0.05$)。

（2）蔗糖酶：18例银屑病的平均蔗糖酶为94.261±137.713u/g蛋白质，较对照组94.916±117.366u/g蛋白质相比无显着差异($t=0.015$　$P>0.05$)。

（3）碱性磷酸酶银屑病组平均为119.266±114.434u/g蛋白质，与对照组350.3±239u/g蛋白质比较、降低非常显着($t=2.423$　$P<0.05$)。

3. 乳糖耐量试验

银屑病组作乳糖耐量试验17例，其中16例为乳糖不耐受，对照组18例乳糖耐量试验中15例为乳糖不耐受。经统计学处理，两者无显着差异。

讨　论

银屑病患者小肠粘膜病理改变一般较

维普资讯 http://www.cqvip.com

轻。Robert等报告2/3银屑病患者有广泛小肠粘膜病变，主要表现为粘膜内不同程度的炎性细胞浸润。部分绒毛萎缩只见于少数银屑病患者。绒毛次全性萎缩尚无1例发现[2]。本文18例银屑病患者中，有不同程度十二指肠炎者共11例，其中轻度5例、中度6例。对照组有十二指肠炎共6例，其中轻度1例、中度5例。两组均未发现重度十二指肠炎病例。本文结果似与文献报告基本一致。

小肠粘膜刷状缘酶活性测定，可作为小肠粘膜病变程度的定量指标。粘膜刷状缘酶有多种，其中以双糖酶较为常用。文献报告双糖酶降低见于疱疹样皮炎、银屑病等皮肤病的肠道病变者。本文所测银屑病患的乳糖酶和蔗糖酶未降低而与对照组无显着差别（$P>0.05$）。这可能与国内汉族人群先天性乳糖酶缺乏有关。因为银屑病组与对照组的乳糖酶基础水平均很低，既使病变后有进一步降低也不能显现出来。本文乳糖耐量试验在银屑病组完成17例，其中16例显示乳糖不耐受。对照组18例中15例为乳糖不耐受。两组乳糖不耐受者均多，这与两组乳糖酶定量测定结果吻合。蔗糖酶在银屑病组改变不显着，其原因有待进一步探讨。

组织化学方法显示，银屑病患者小肠粘膜内碱性磷酸酶减少或消失[1]。但有关银屑病小肠粘膜刷状缘碱性磷酸酶活性定量测定尚未见报导。本文定量测定碱性磷酸酶显示，银屑病患者较对照组显着降低。在18例银屑病中仅2例碱性磷酸酶活性在350u/g蛋白质以上，其十二指肠粘膜病理学1例正常，1例仅为轻度十二指肠炎。另16例碱性磷酸酶活性在350u/g蛋白质以下者，除4例十二指肠粘膜正常外，其余12例均有轻度或中度十二指肠炎。碱性磷酸酶活性，十二指肠粘膜病理学与银屑病患者的病程、病期未发现明显关系。

本文袁承晏、皮新生、武凡等同志参加收集资料工作特此致谢，本文病理诊断由向理科同志协助特此致谢。

参 考 文 献

[1] O'grady JG, et al. J Clin Pathol 1984; 37:298

[2] Robert DM & Prestor FE. Scand J Gsstroent 1971; 6:93

[3] 吕自南等.中华医学杂志, 1989; 69:698

[4] Dahlqvist A. Anal Biochem 1968; 22:99

[5] Kelly MH,et al. Clin Biochem 1970; 3:33

[6] Lowry OH, et al. J Biol Chem 1951; 139:265

[7] Berger R, et al. Digestion 1981; 22:108

(收稿日期 1992-01-02)

THE INTESTINAL CHANGES IN PSORIATICS

Li Rongfang, et al

Department of Dermatology, The First Hospital

Endoscopic duodenal biopses taken from 18 patients with psoriasis and 18 controls, and survey of duodenal mucosal morphology, lactase, sucrase and alkaline phosphatase, together with the results of lactose tolerance test have been studied. The results showed among the 18 patients with psoriasis, duodenal mucosal morphology was normal in 6, mild duodenitis in 5, moderate duodenitis in 5 and section unsatisfied in 2; in control group, 9 cases showed normal morphology, mild duodenitis in 1, moderate duodenitis in 5, and section unsatisfied in 3. The lactase and sucrase levels in psoriatics were 0.655±0.632u/g protein and 94.261±137.713u/g protein respectively, and the corresponding figures in the control group was 0.802 ±0.713u/g prorein and 944.916±117.366u/g protein; the differences were not statistically significant ($p>0.05$). The alkaline phosphatase in the group of psoriatics was 199.366±111.434u/g protein which was much lower than that in the control group 350.3±239u/g protein ($p<0.05$). In the lactose tolerance test, 16 cases showed intolerance in the group of psoriatics and 15 cases inrolerated in the control group

KEY WORDS Paoriasis; alkaline phosphatase; sucrase; lactase