DOI:10.16016/j.1000-5404.2003.04.012
第25卷第4期 第三军医大学学报 Vol. 25, No. 4
308 2003年2月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Feb. 2003

参考文献：

[1] Bochtler M, Ditzel L, Groll M, *et al*. The proueasome[J]. Annu Rev Biophys Biomol Struct. 1999, 28(1): 295-317.

[2] 谭银玲, 董燕麟. 严重烫伤大鼠骨骼肌蛋白质降解途径及泛素作用的研究[J]. 中华创伤杂志, 1998, 14(6): 384-386.

[3] Garcia C, Agell N, Llovera M, *et al*. TNF-α increases the ubiquitinazation of rat skeletal muslce proteins[J]. FEBS, 1998, 323(3): 211-214.

[4] 倪 兵, 周建新, 董燕麟. 严重烫伤大鼠骨骼肌20S蛋白酶含量及活性的变化[J]. 中华创伤杂志, 1999, 15(Supp): 18-20.

[5] Starnes HF, Warren RS. Redistribution of amino acids in rat liver and muscle induced by tumor necrosis factor requires the adrenal response[J]. Aurg Forum, 1987, 18(1): 41-45.

[6] Flores E A, Bistrian B R. Infusion of tumor necrosis factor/cachectin promotes muscle catabolism in the rat[J]. J Clin Invest, 1989, 83(5): 1614-1642.

[7] Combaret L, Ralliere C, Taillandier D, *et al*. Manipulation of the ubiquitin-proteasome pathway in cachexia: pentoxifylline suppresses the activation of 20S and 26S proteasomes in muscles from tumor-bearing rats[J]. Mol Biol Rep, 1999, 26(1-2): 95-101.

[8] Combaret L, Cecile R. Manipulation of the ubiquitin-proteasome in cachexia: pentoxifylline suppresses the activation of 20S and 26S proteasomes in muscles from tumor-bearing rats[J]. Mol Biol Rep, 1999, 26(1): 95-101.

[9] Llovera M, Garcia M C, Lopez S J, *et al*. Protein turnover in skeletal muscle of tumour-bearing transgenic mice overexpressing the soluble TNF receptor-1[J]. Cancer Lett, 1998, 130(1-2): 19-27.

[10] 唐新国, 董燕麟. TNFα在严重烫伤大鼠骨骼肌泛素依赖的蛋白质降解途径中的作用[J]. 第三军医大学学报, 2000, 22(4): 341-344.

（编辑 郭建秀）

个案与短篇

文章编号：1000-5404(2003)04-0308-01

结肠黑病变28例分析

Analysis of 28 cases of *Melanosis coli*

何天勤，彭贵勇 （第三军医大学附属西南医院全军消化专科中心内镜室，重庆 400038）

随着便秘发病率的增加和肠镜技术的广泛应用，结肠黑变病（Melanosis coli, MC）的发病率呈明显上升趋势。我院1995年9月至2002年3月行大肠镜检查8 195例，诊断MC28例，现分析如下。

1 临床资料

MC28例（0.34%），男5例，女23例，年龄20～84岁，平均49.4岁，≤35岁8例，36～59岁13例，≥60岁7例。临床表现便秘18例，病程3个月～20年，均有服用牛黄解毒丸，番泻叶，果导，排毒养颜胶囊等泻药史，腹胀4例，腹痛2例，便血2例，腹泻1例，右下腹包块1例。

2 结果

肠镜下的特征是粘膜光滑，完整，可见浅棕色，棕褐色或黑色的色素沉着，呈虎皮斑，网格状间断或连续分布。本组病例呈浅棕色8例，黑色20例。分布全大肠23例，升结肠及横结肠2例，回盲部及直肠1例，直肠2例。均符合MC的组织学表现：结肠粘膜上皮形态结构正常，固有膜有数目不等的含色素颗粒巨噬细胞，铁染色阳性，黑色素染色阳性。

3 讨论

MC是一种以结肠粘膜色素沉着为特征的非炎症性疾病。本组检出率0.34%，与国内报道的0.06%～5.9%相符合，女性明显多于男性，占82%。

MC病因不明，便秘和长期口服泻药是目前多数学者公认的主要原因，本组占64.3%。以蒽醌为主的泻药进入大肠后，可致短暂的剂量相关的结肠粘膜上皮细胞的凋亡，产生的凋亡小体被单核巨噬细胞所吞噬，并通过基底膜小孔移行致粘膜的固有层，在巨噬细胞的溶酶体内，凋亡小体转化为典型的脂褐素或其它色素，泻药的长期应用，含色素的巨噬细胞不断聚集，最终成典型的MC。其次，慢性炎症性肠病和慢性腹泻也可致MC[1,2]，本组资料支持此观点。

MC是否更常伴结肠癌和结肠息肉尚无定论，本院8 195例大肠镜检查发现结直肠癌613例（7.48%），息肉1 064例（12.87%），而28例MC无1例合并结直肠癌和息肉，因此MC与结肠癌和息肉的关系尚需进一步的研究。

MC是一种可逆病变，停用或不用含色素的泻药而改用油性的缓泻剂及加强胃肠动力的药物治疗便秘，可减少MC的发病率及逆转已经产生的病变。

关键词：黑变病；大肠
中图法分类号：R574.62 文献标识码：B

参考文献：

[1] Pardi D S, Tremaine W J, Rothenberg H J, *et al*. *Melanosis coli* in inflammatory bowel disease[J]. J Clin Gastroenterol, 1998, 26(3): 167-170.

[2] Byers B J, Marsh P, Parkinson D, *et al*. *Melanosis coli* is associated with an increase insolonic epithelial apoptosis and not with laxative use[J]. Histopathology, 1997, 30(2): 160-164.

（编辑 陈聪连）

作者简介：何天勤（1966－），男，四川省攀枝花市人，主治医师，主要从事消化系统疾病的诊断及治疗方面的研究，现在攀煤集团总医院消化内科工作，攀枝花 617000。电话：（0812）5996126

收稿日期：2002-04-23；修回日期：2002-09-04

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net