

Images in clinical medicine



Mélanose colique: attention aux laxatifs!

Hanane Delsa, Said Khallikane

Corresponding author: Hanane Delsa, Gastroenterology and Proctology Unit Cheikh Khalifa International Hospital, Faculty of Medicine, Mohammed VI University of Health Sciences, Casablanca, Morocco. delsa.hanane@gmail.com

Received: 08 Jun 2020 - **Accepted:** 24 Jul 2020 - **Published:** 11 Sep 2020

Keywords: Anthraquinone, coloscopie, mélanose colique

Copyright: Hanane Delsa et al. PAMJ Clinical Medicine (ISSN: 2707-2797). This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution International 4.0 License (<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

Cite this article: Hanane Delsa et al. Mélanose colique: attention aux laxatifs!. PAMJ Clinical Medicine. 2020;4(17). 10.11604/pamj-cm.2020.4.17.24164

Available online at: <https://www.clinical-medicine.panafrican-med-journal.com//content/article/4/17/full>

Mélanose colique: attention aux laxatifs!

Melanosis coli: beware of laxatives!

Hanane Delsa^{1,&}, Said Khallikane²

¹Gastroenterology and Proctology Unit Cheikh Khalifa International Hospital, Faculty of Medicine, Mohammed VI University of Health Sciences, Casablanca, Morocco, ²Service de Réanimation Polyvalente, Troisième Hôpital Militaire, Laayoune, Morocco

&Auteur correspondant

Hanane Delsa, Gastroenterology and Proctology Unit Cheikh Khalifa International Hospital, Faculty of Medicine, Mohammed VI University of Health Sciences, Casablanca, Morocco

English abstract

Melanosis coli or black colon is a rare condition characterized by dark brown colonic pigmentation associated with laxative abuse, especially anthraquinone and sene. The diagnosis is based on colonoscopy and histopathological examination of colonic biopsy. We report the observation of a 70-year-old patient, operated for localized rectal adenocarcinoma, who underwent abdominoperineal amputation with definitive abdominal colostomy after radiochemotherapy, currently in complete remission. The patient reported chronic constipation requiring excessive and long-time use of stimulant laxatives based on anthraquinones as part of self-medication. She was referred by her oncologist for a control

colonoscopy performed through the stoma, exploration of the remaining colon found an appearance of "leopard skin", formed by patches of brown mucosa separated by a thin line of normal mucosa, extensive on all colonic segments from the cecum to the left colon, suggesting a generalized melanosis coli, moreover no suspicious lesions at the limit of the average preparation. The histopathological study of the biopsy confirmed the presence of deposits of lipofuschins in the chorion and macrophages. The treatment consisted of stopping the laxatives and changing living habits.

Key words: Anthraquinone, coloscopy, melanosis coli

Images in medicine

La mélanose ou nigrose colique est une pathologie rare caractérisée par une pigmentation colique brun foncé due à la consommation excessive de laxatifs contenant de l'antraquinone et du séné. Le diagnostic repose sur la coloscopie et l'examen anatomopathologique des biopsies coliques.

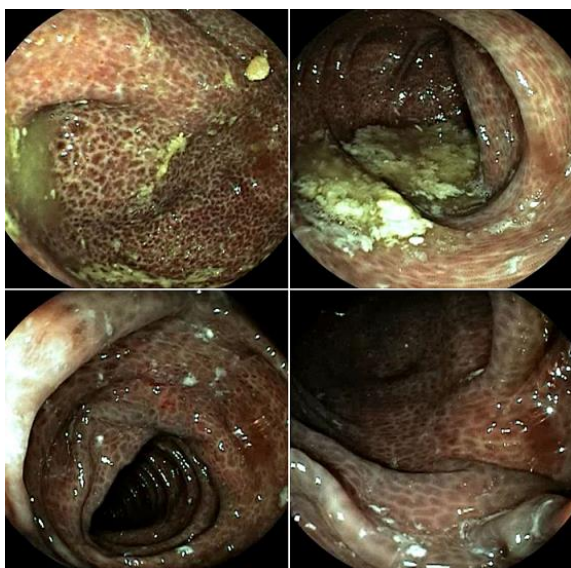


Figure 1: mélanose colique

Nous rapportons l'observation d'une patiente âgée de 70 ans, opérée pour adénocarcinome rectal localisé qui a bénéficié d'une amputation abdominopelvienne avec stomie définitive après une radiochimiothérapie, actuellement en rémission complète. La malade rapportait une constipation chronique nécessitant utilisation abusive et prolongée de laxatifs stimulants à base d'antraquinones dans le cadre de l'automédication. Elle fut adressée par son oncologue pour une coloscopie de contrôle réalisée par la stomie, l'exploration du colon restant a trouvé un aspect de « peau de léopard », formé de plages de muqueuse brune séparées par un fin liseré de muqueuse normale, siégeant au niveau de tous les segments coliques explorés du caecum au colon gauche restant évoquant une mélanose colique généralisée, par ailleurs pas de lésions suspectes à la limite de la préparation moyenne. L'étude anatomo-pathologique des biopsies a confirmé la présence de dépôts de lipofuschines dans le chorion et les macrophages. Le traitement a consisté en l'arrêt des laxatifs et l'instauration de mesures hygiéno-diététiques.