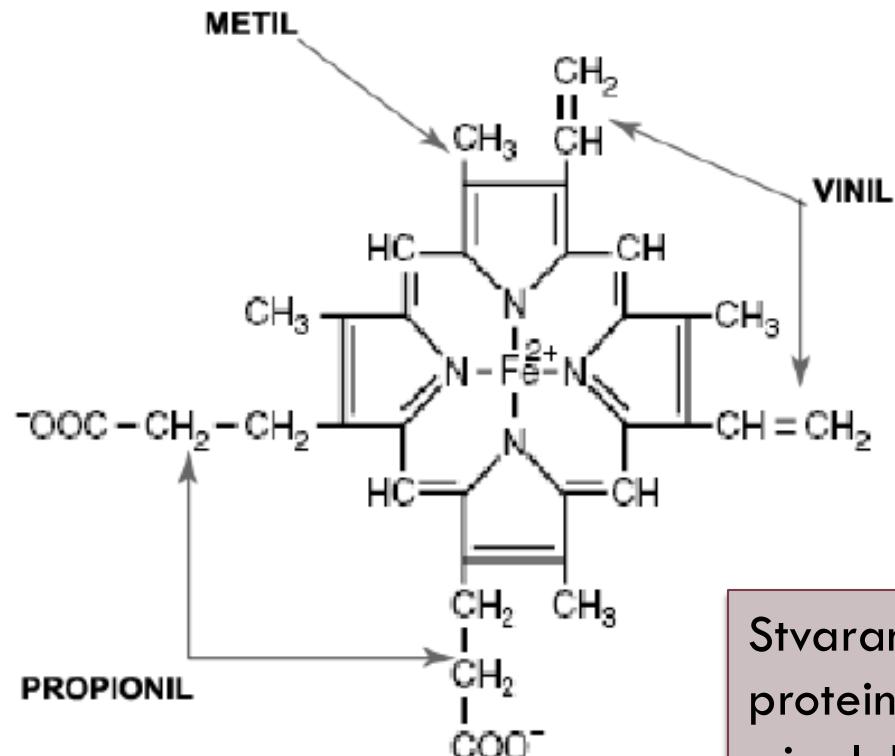


Univerzitet Crne Gore  
Medicinski fakultet  
Katedra za medicinsku biohemiju i hemiju

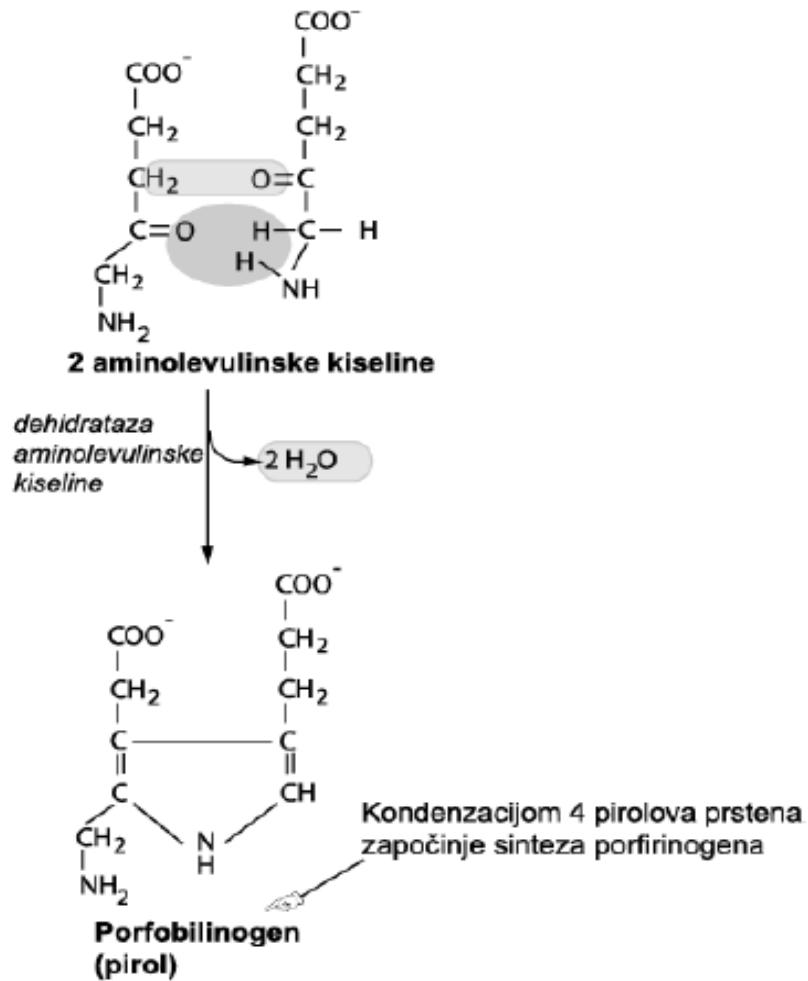
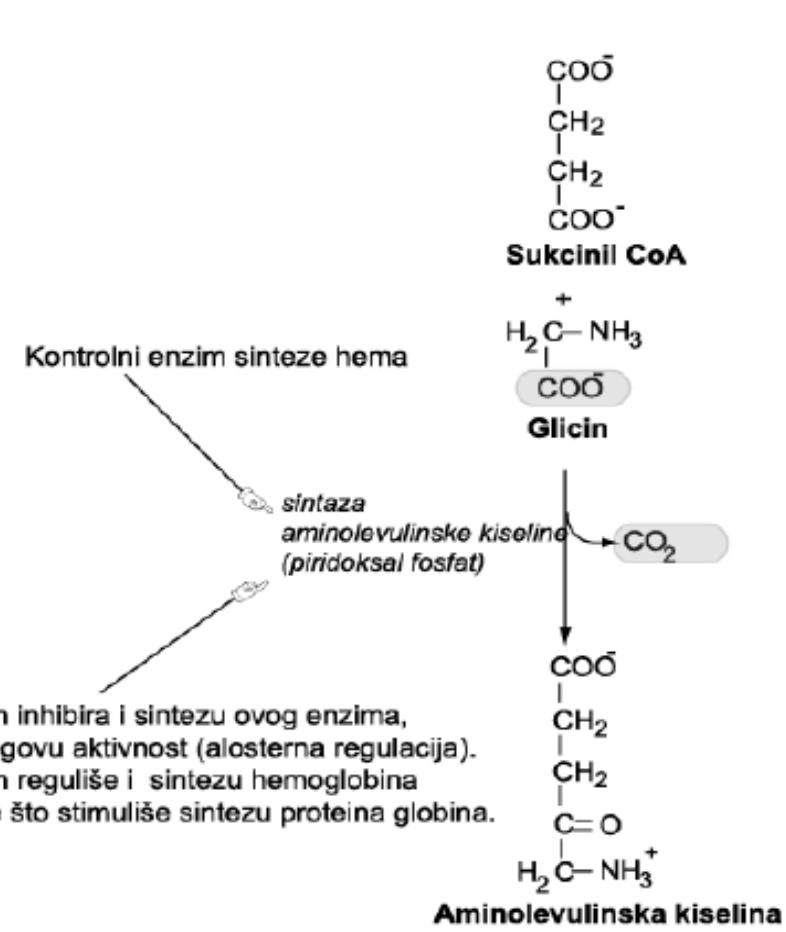
# METABOLIZAM BILIRUBINA. ŽUTICE

# Hem

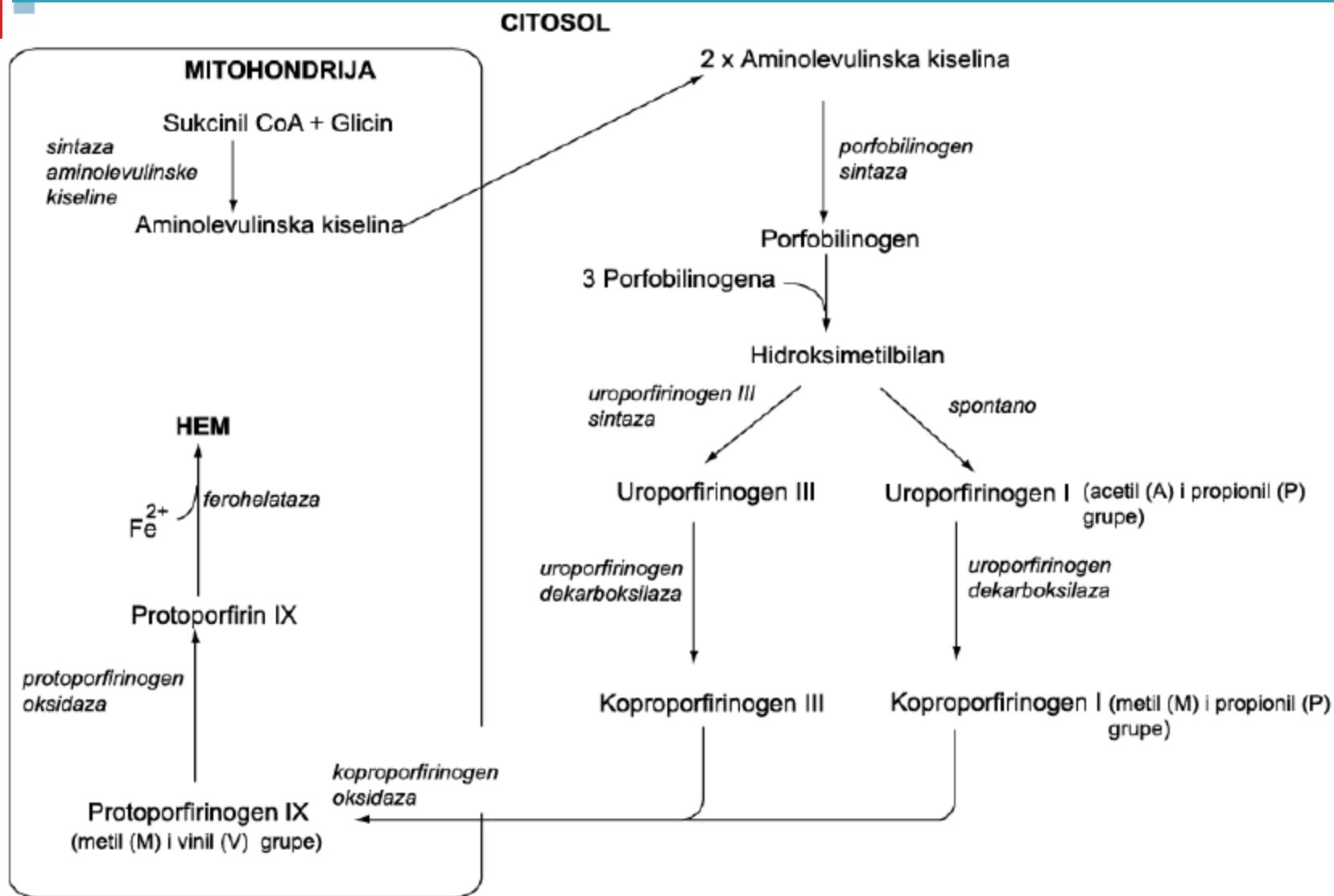


Stvaranjem kompleksa između hema i proteina mogu nastati: hemoglobin, mioglobin i citoхromи (uključujući citoхтом P450)

# Hem - sinteza



# Hem - sinteza



HbA=  $\alpha_2\beta_2$ ;  $\alpha 2\delta 2$  (2% normalnog  
adultnog hemoglobina)

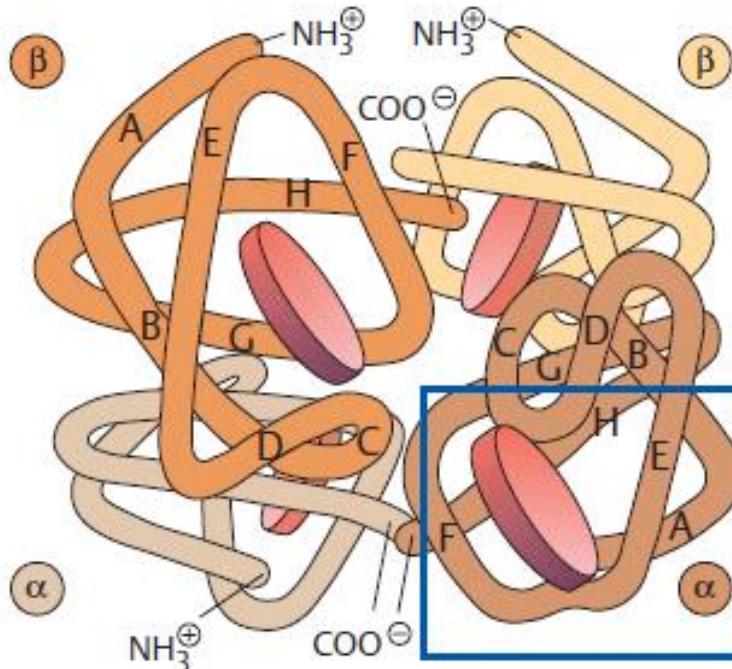
# Hemoglobin

HbF=  $\alpha_2\gamma_2$

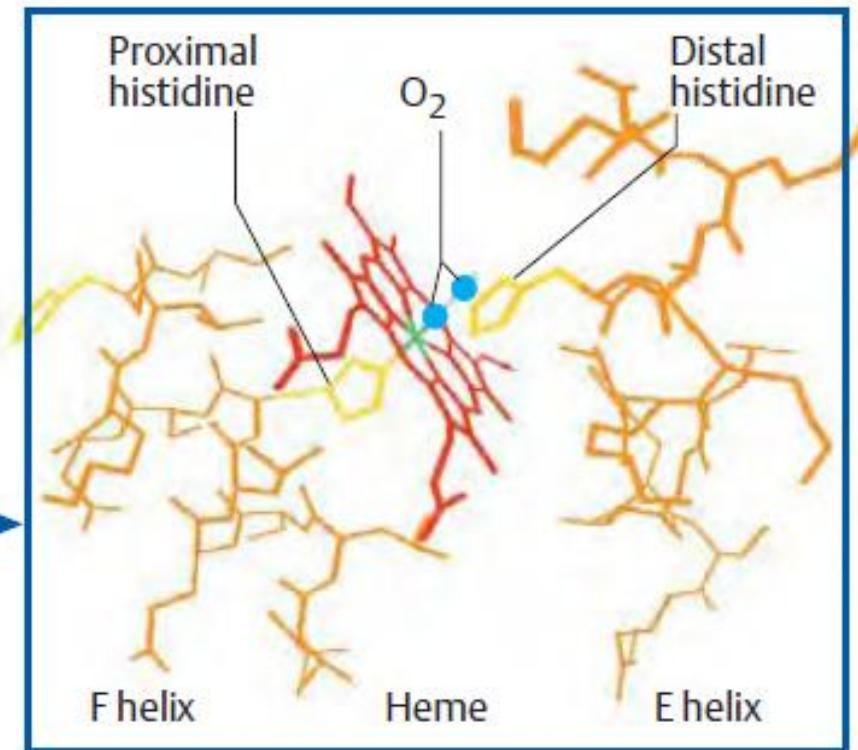
$\alpha = 141\text{AK}$

$\beta = 146\text{AK}$

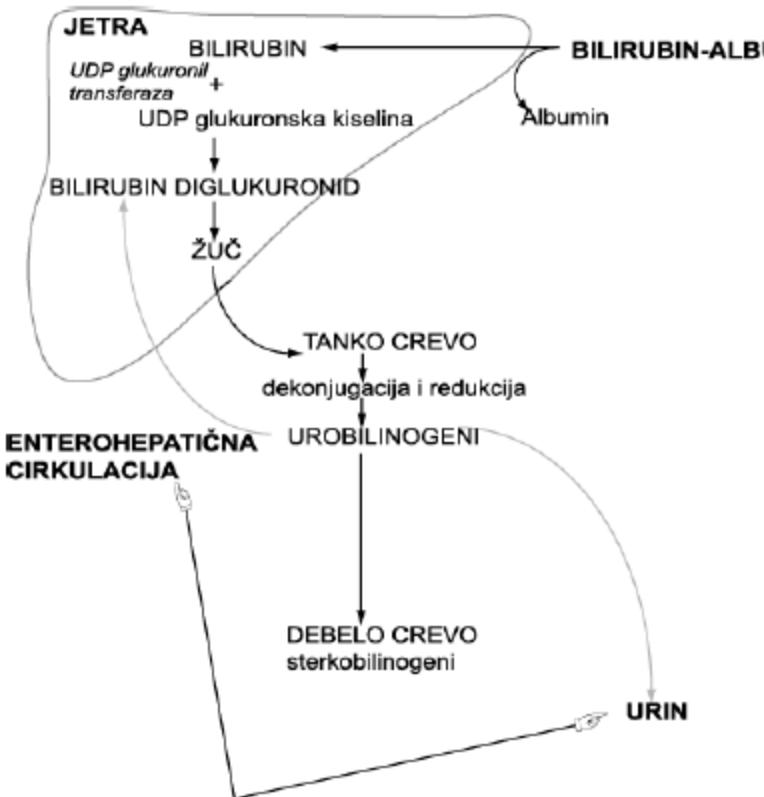
## A. Hemoglobin: structure



Hemoglobin A ( $\alpha_2 \beta_2$ ) M: 65 kDa



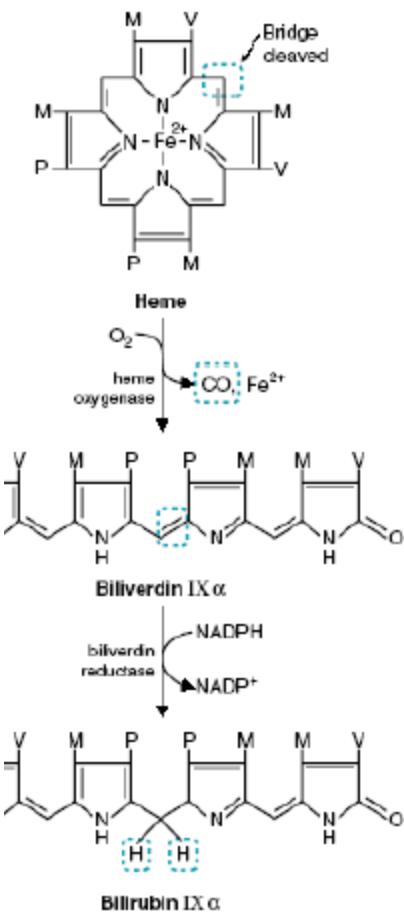
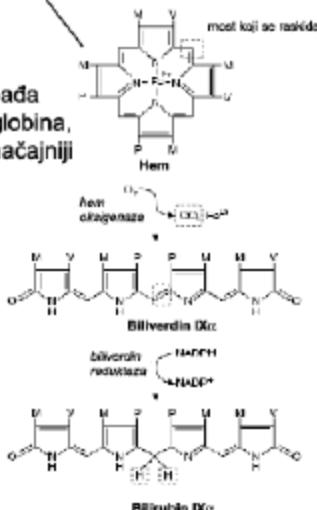
# Hem - razgradnja



Jedan deo resorbovanih urobilinogena se vraća enterohepatičnom cirkulacijom u jetru (pa ponovo preko žuci izlazi u tanko crevo) a drugi deo putem krv i odlazi do bubrega i ulazi u sastav urina.



Mada se hem oslobađa i iz citohroma i mioglobina, ipak je njegov najznačajniji izvor hemoglobin.



# Žutica (icterus)

- Žuta prebojenost kože i sluznica kada je uk. konc. bilirubina  $> 35-45 \mu\text{mol/L}$ .
  - ▣ **NEKONJUGOVANA HIPERBILIRUBINEMIJA**  
(retenciona, prehepatična)
  - ▣ **KONJUGOVANA HIPERBILIRUBINEMIJA**  
(regurgitaciona, posthepatična)
  - ▣ **MJEŠOVITA HIPERBILIRUBINEMIJA** ( kod hepatocelularnih oštećenja jetre – virusi hepatitis A, B, C, D, E)

# Žutica (icterus)

## NEKONJUGOVANA HIPERBILIRUBINEMIJA

- Povećano stvaranje bilirubina (hemolitičke anemije: enzimopatije, membranopatije, hemoglobinopatije)
- Smanjeno preuzimanje nekonjugovanog bilirubina u jetru (ljekovi, Gilbertov sindrom)
- Poremećaj konjugacije bilirubina
  - Fiziološka žutica novorođenčeta
  - Urođeni deficit enzima UDP-glukuronil transferaze
    - Gilbertov sindrom ( u 15% slučajeva)
    - Crigel – Najjarov sindrom
  - Stečeni deficit enzima UDP-glukuronil transferaze



# Žutica (icterus)

## KONJUGOVANA HIPERBILIRUBINEMIJA

- Smanjena sekrecija bilirubina iz jetre
  - Dubbin – Jonsonov sindrom
  - Rottorov sindrom
- Holestaza
  - Intrahepatična (ljekovi, infekcije, postoperativno, Ca...)
  - Ekstrahepatična (kalkuli, paraziti, Tu glave pankreasa..)



# KONJUGOVANA vs. NEKONJUGOVANA HIPERBILIRUBINEMIJA

PARAMETAR	NEKONJUGOVANA	KONJUGOVANA
BILIRUBIN	Povećan nekonjugovani bilirubin	Povećan konjugovani bilirubin
FECES	Normalno prebojen	Stolica aholična (svijetla)
URIN	Bilirubin - ; Urobilinogen +	Bilirubin +; Urin boje tamnog piva
OSTALO	-	Holestaza: porast aktivnosti AST, ALT, ALP, GGT u serumu; hiperholisterolemija; povećana količina ž. Soli u krvi (svrab); smanjeno varenje masti i liposolublnih vitamina

Jaundice



Excess bilirubin  
in blood

Kernicterus



Bilirubin moves  
from bloodstream  
into brain tissue



# Provjerimo naučeno....

- Žena stara 58 godina sa generalizovanim svrabom koji je prisutan i progresivno je napredovao u posljednje 3 godine.
- Pregledom: klinički slabo vidljiva i prisutna žutica, bez hepatomegalije.
- Biohemijске analize su bile sljedeće:

PLAZMA		REFERENTNE VEREDNOSTI
Ukupni bilirubin	54 mmol/L	Manje od 21
ALT	36 U/L	5-50
Alkalna fosfataza	613 U/L	90-260
URIN		
Urobilinogen	Negativno	
bilirubin	++	

- Šta bi mogao da bude uzrok ovakvim biohemijskim nalazima?
- Ukoliko bi se dodatnim ultrazvučnim pregledom utvrdila dilatirana i prazna žučna kesa(bez kamena) i dodatnim biohemijsko-imunološkim ispitivanjem prisustvo antitijela na mitohondrije i visok nivo IgM, šta bi mogla da bude dijagnoza ovog stanja?

# Provjerimo naučeno....

- Žena stara 43 godine je dovedena u bolnicu sa tronedeljom istorijom prisutne žutice, difuznog abdominalnog bola u višim djelovima abdomena i generalizovanim svrabom. Urin ima tamnu boju a stolica je bijela, intenzivnog neprijatnog mirisa.
- Pregledom je utvrđena: žutica i prisutna abdominalna osjetljivost u desnom hipochondrijumu uz prisutnu hepatomegaliju.
- Biohemičke analize su bile sljedeće:

PLAZMA		REFERENTNE VREDNOSTI
Bilirubin	143 mmol/L	Manje od 17
Alkalna fosfataza	206 U/L	21-92
AST	286 U/L	6-35
URIN		
Urobilinogen	Negativno	
Bilirubin	++	

- Prokomenatrisati rezultate urađenih biohemičkih analiza. Šta bi sve mogao biti uzrok ovakvih nalaza?



**HVALA ZA PAŽNJU !**