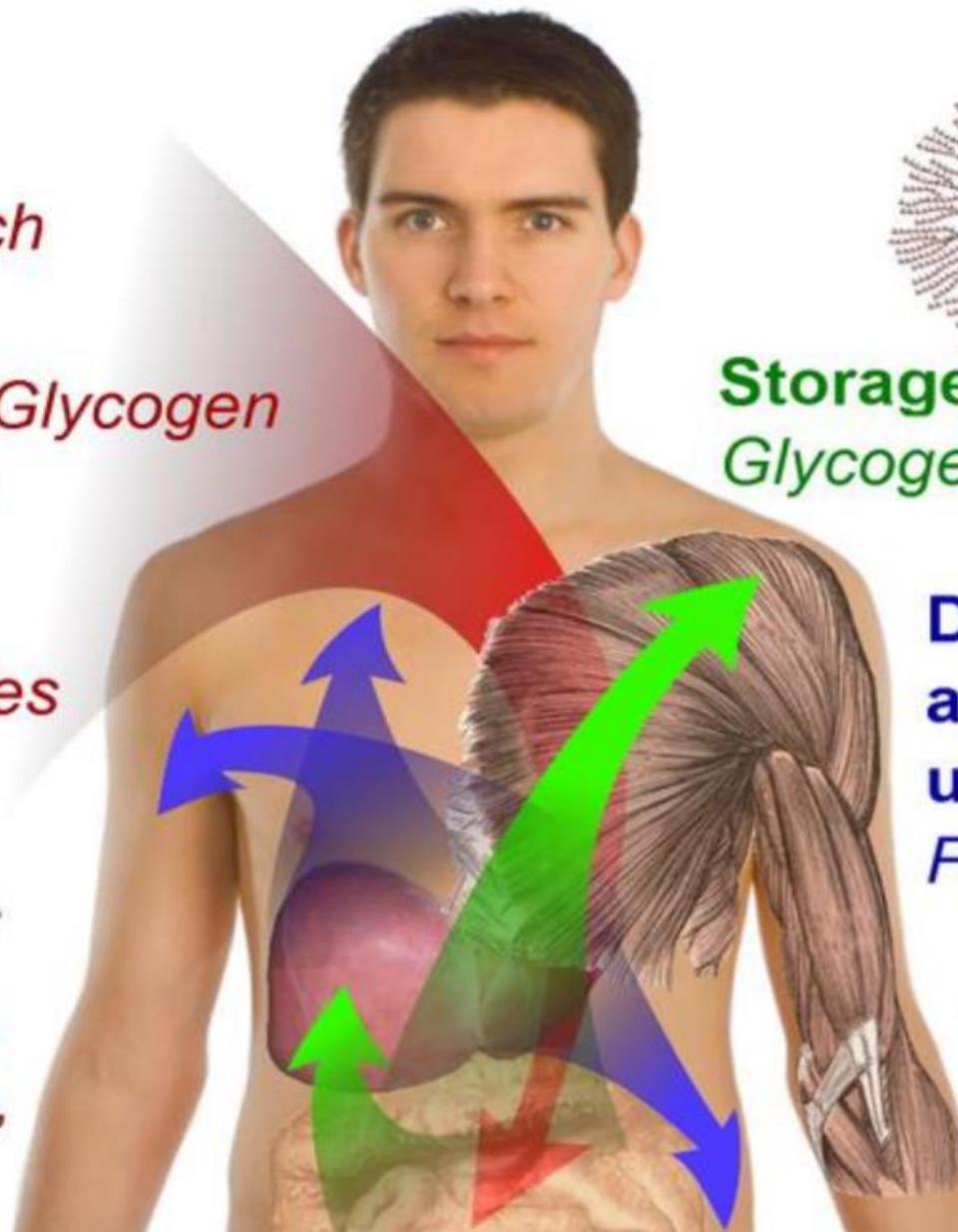
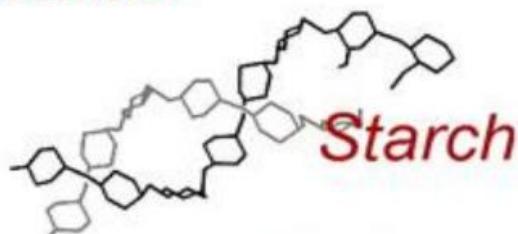


METABOLIZAM UGLJENIH HIDRATA

15.02.2019.

Glucose metabolism

Intake:



Storage:
Glycogen

Distribution
and
utilization:
Free glucose

UGLJENI HIDRATI I ISHRANA

Značaj u ishrani:

1. Energetska uloga

60% dnevnih energetskih potreba (48% od složenih u.h., a do 10% od šećera – I princip racionalne ishrane)

1. Uloga u metabolizmu masti

obezbeđuju oksalsirćetu kiselinu čime se sprečava pojava ketonskih tela

1. "Štede proteine"

2. Vlakna normalizuju peristaltiku i izlučuju toksične metabolite

3. Organoleptičke osobine hrane

PUTEVI METABOLIZMA UGLJENIH HIDRATA

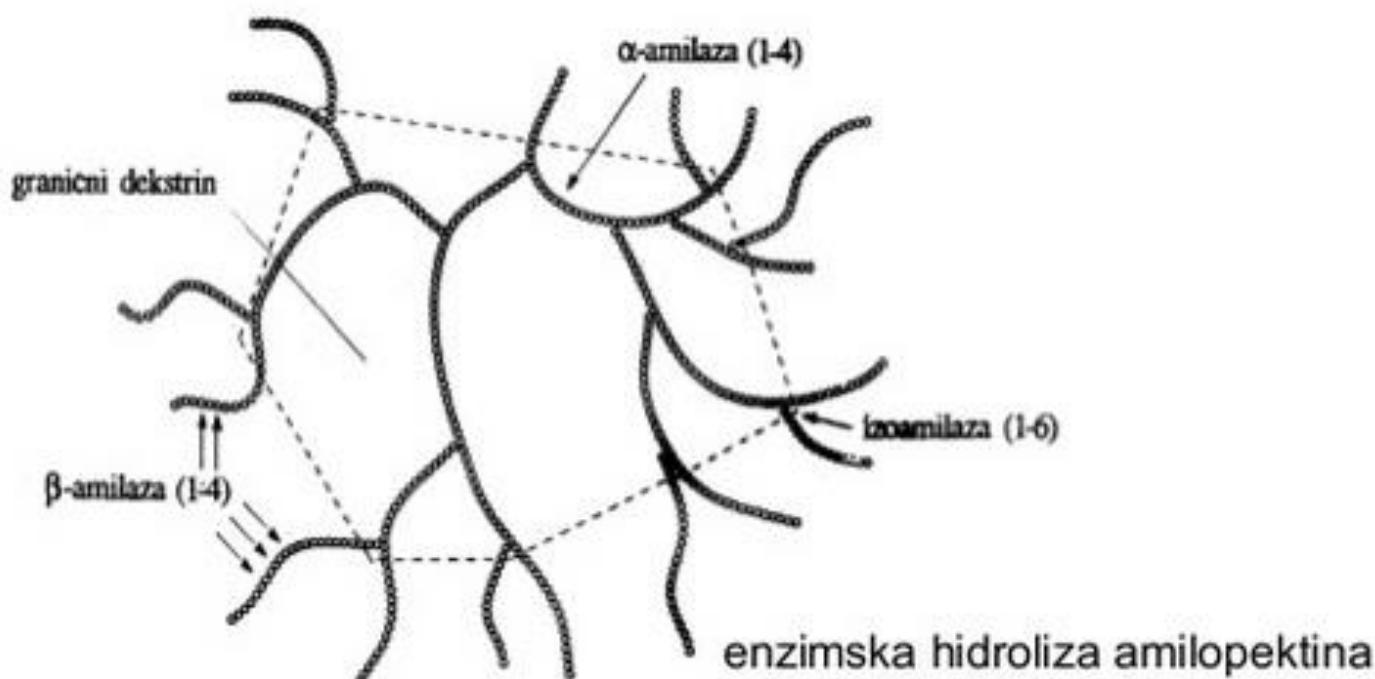
1. **glikoliza** (Embden-Meyerhof-ov put) - oksidacija glukoze do piruvata i laktata
2. **heksozo-monofosfatni šant** - alternativni put, sinteza NADPH i riboze
3. **Oksidacija piruvata u acetil-CoA** - neophodna faza pre ulaska produkata glikolize u ciklus limunske kiseline (ireverzibilna)
4. **ciklus limunske kiseline** (Krebs-ov ciklus trikarbonskih kiselina) - krajnji zajednički put oksidacije ugljenih hidrata, masti i proteina, pri čemu se acetil-CoA metaboliše do CO₂ i H
5. **respiratorni lanac** - transport H iz Krebs-ovog ciklusa do O sa kojim gradi H₂O, pri čemu se sintetiše velika količina ATP
6. **glikogenoliza** - razlaganje glikogena do glukoze (jetra) ili piruvata i laktata (mišići)
7. **glikogeneza** - sinteza glikogena iz glukoze
8. **glukoneogeneza** - nastajanje glukoze iz glikogena ili neugljeno hidratnih izvora (laktat, glicerol i aminokiseline)

DIGESTIJA UGLJENIH HIDRATA

- U ustima se delimično hidrolizuje skrob pod dejstvom ptijalina iz pluvačke - otcepljuju se dekstrini i mali polisaharidni fragmenti. Dejstvo ptijalina se prekida u kiseloj sredini želudca
- U tankom crevu se svi digestibilni ugljeni hidrati cepaju do monosaharida koji se apsorbuju
 - α -amilaza hidrolizuje a-1-4 glikozidne veze do glukoze
 - izoamilaza hidrolizuje a-1-6 glikozidne veze do glukoze
 - invertaza hidrolizuje saharuzu do glukoze i fruktoze
 - laktaza hidrolizuje laktuzu do glukoze i galaktoze
 - trehalaza hidrolizuje trehaluzu do glukoze
- U debelo crevo prelaze nedigestibilni ugljeni hidrati. Oligosaharidi leguminoza: rafinoza, stahioza i verbaskoza fermentiraju pod dejstvom bakterija pri čemu se oslobođaju gasovi

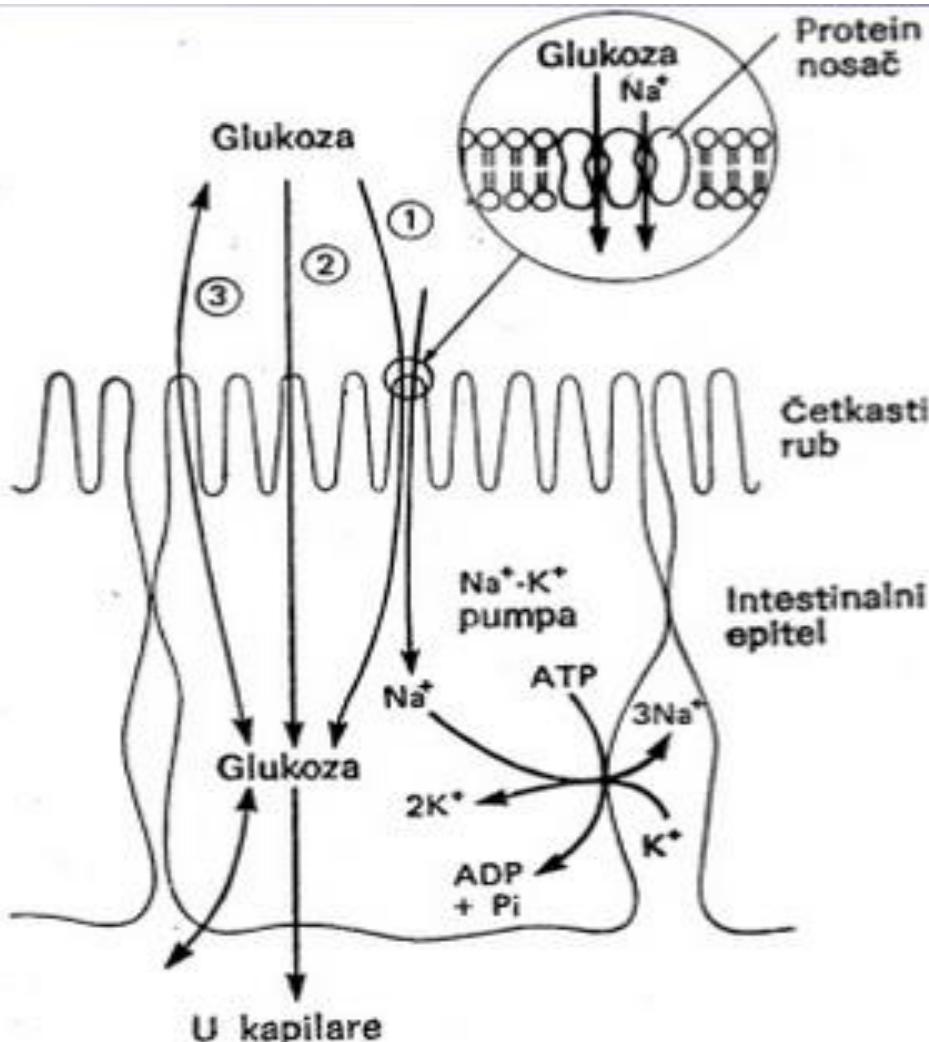
Enzimska hidroliza skroba

- β -amilaza ceva 1-4 α -glikozidne do mesta račvanja \rightarrow granični dekstrin
- α -amilaza hidrolizuje 1-4 α -glikozidne veze u unutrašnjosti dekstrina
- Izoamilaza hidrolizuje 1-6 α -glikozidne veze



APSORPCIJA UGLJENIH HIDRATA

- Monosaharidi se apsorbuju u tankom crevu:
 1. aktivnim transportom (uz utrošak energije) nasuprot koncentracionom gradijentu
 2. difuzijom u pravcu koncentracionog gradijenta
- Neophodna konfiguracija za aktivni transport:
 - na 2C atomu konfiguracija kao kod glukoze i galaktoze
 - piranozni prsten
 - 6C atoma
- - glukoza najbrže prelazi u krv (do 120g/h)

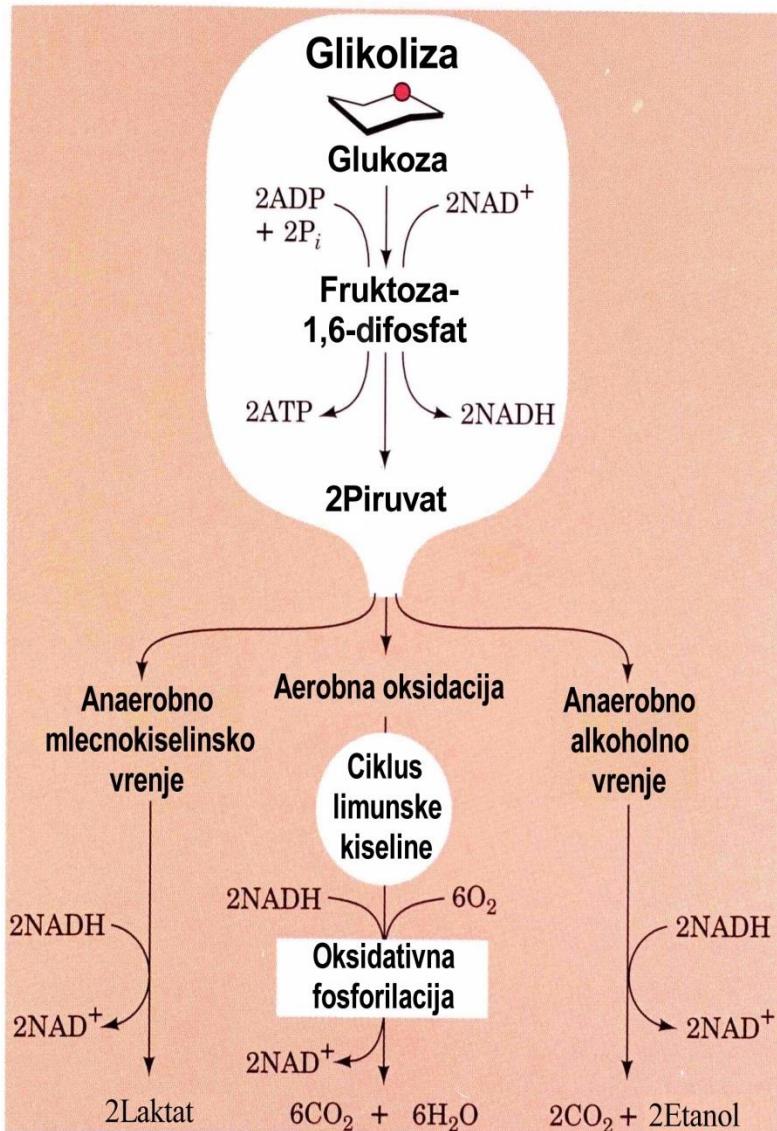


Transport glukoze kroz intestinalni epitel. Aktivni transport glukoze povezan je s $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ pumpom, (1) ili s jednim Na^+ nezavisnim sistemom, (2) Difuziju prikazuje (3).

- Preko portalnog venskog krvotoka apsorbovani monosaharidi prelaze u jetru
- U jetri se najveći deo galaktoze i fruktoze pretvara u glukozu koja je glavni monosaharid krvi.
 - deo glukoze se oslobađa u cirkulaciju
 - deo se konvertuje u glikogen i skladišti
 - deo se pretvara u druge supstance potrebne organizmu
 - deo se oksiduje uz oslobađanje energije
- Pik nivoa glukoze u krvi od 120-140 mg/100ml se postiže posle 60 minuta od unošenja hrane
- Glukoza iz krvi ulazi u ćelije gde daje energiju, a delom se konvertuje u glikogen u mišićnom tkivu

- Najveći deo glukoze se koristi za obezbeđivanje energije kroz trostepeni proces: glikoliza, ciklus limunske kiseline i respiratori lanac.
- U kalorimetru 1mol glukoze sagorevanjem do CO_2 i H_2O oslobodi 2870 kJ kao toplotu.
- U tkivima deo energije se ne gubi u obliku toplote, već se akumulira u obliku visiokoenergetskih fosfatnih veza. Po molekulu glukoze oksidisane do CO_2 i H_2O stvori se 38 $\sim\text{P}$ veza.
- $38 \times 36.8 \text{ kJ} = 1398 \text{ kJ/mol glukoze}$
- 48,7% ukupne energije pri sagorevanju glukoze je akumulirano u $\sim\text{P}$ vezama

Zbirni pregled glikolize i ciklusa trikarboksilnih kiselina



Glikoliza omogućava oksidaciju glukoze u uslovima sa ili bez O₂.

U uslovima prisustva O₂, piruvat dobijen u glikolizi se oksiduje do CO₂ u ciklusu TCA (pri čemu ATP nastaje prenosom redukcionih ekvivalenta u lancu prenosilaca elektrona i oksidativnoj fosforilaciji).

U anaerobnim uslovima (ćelije bez mitohondrija, naglo smanjenje dotoka O₂ ćelijama) piruvat se prevodi u laktat, uz reoksidaciju NADH, a ATP nastaje u procesu oksidacije na nivou supstrata.

Ugljeni hidrati iz ishrane

Laktoza → Galaktoza

Maltoza → Glukoza

Manoza → Manozo 6-P

Saharoza → Fruktoza

Unutarćelijski ugljeni hidrati

Glikogen

Glukozo 1-P

Glukoza

Glukozo 6-P

Manozo 6-P

Fruktozo 6-P

Fruktozo 1-P

Dihidroksiaceton
fosfat

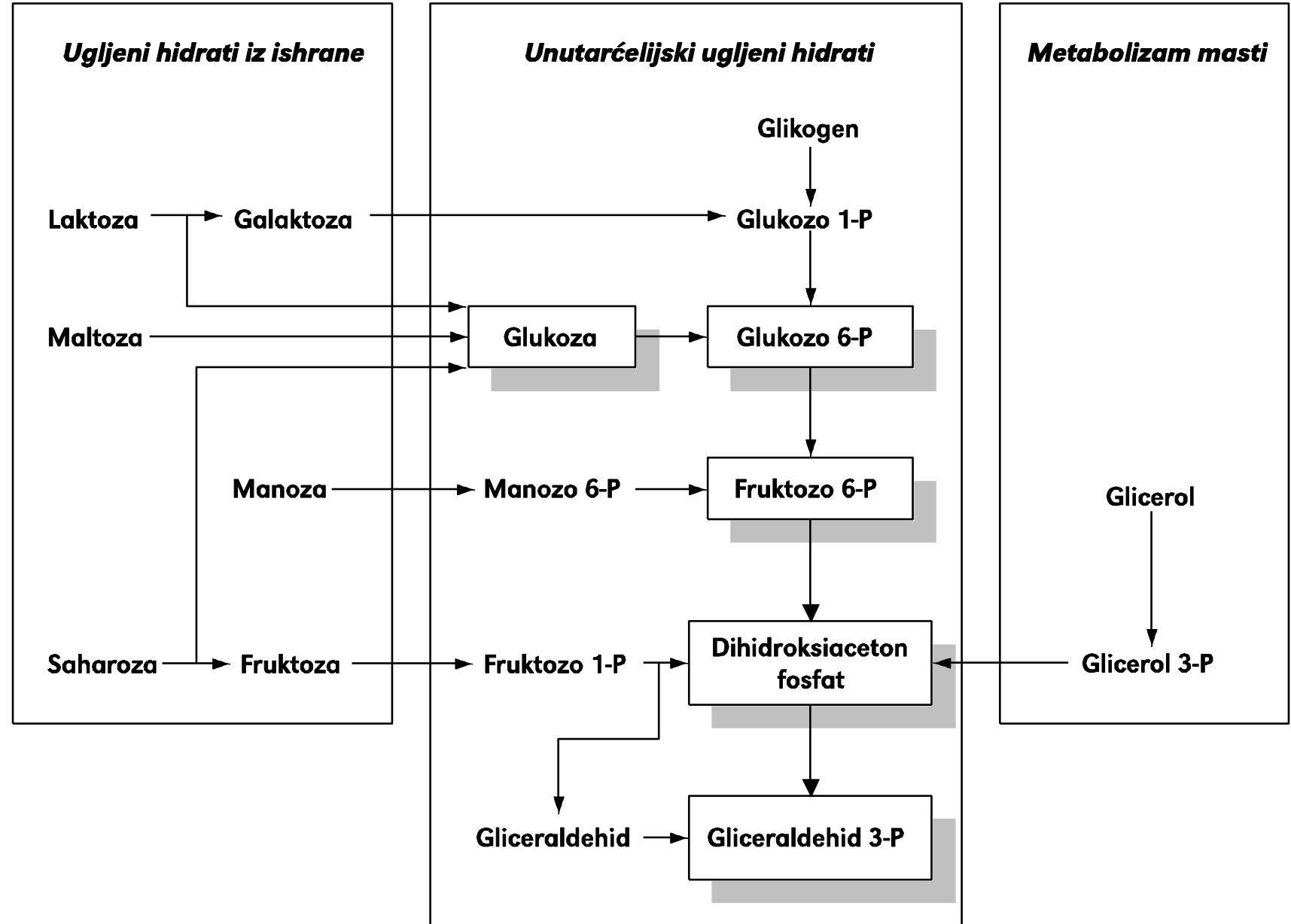
Gliceraldehid

Gliceraldehid 3-P

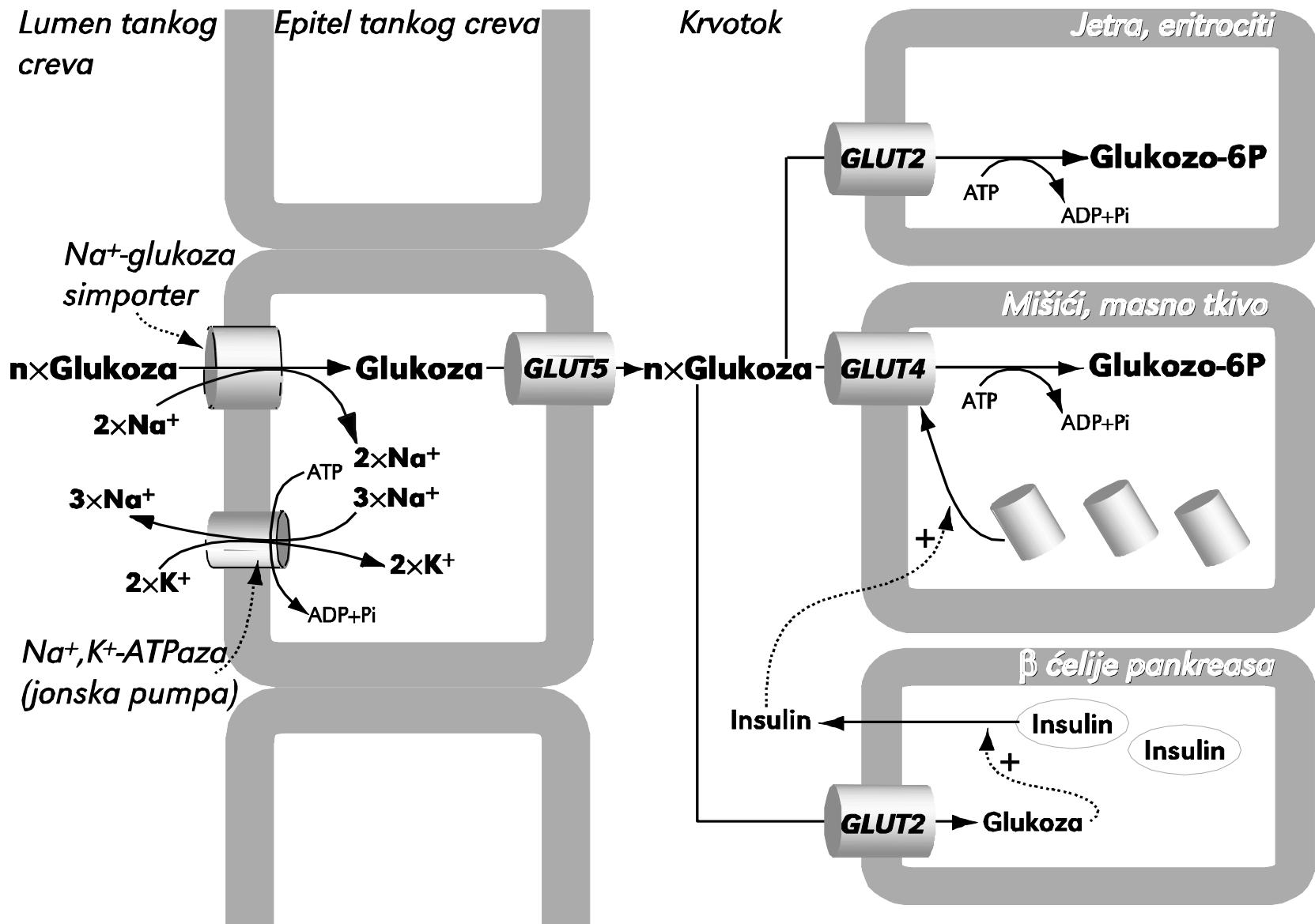
Metabolizam masti

Glicerol

Glicerol 3-P

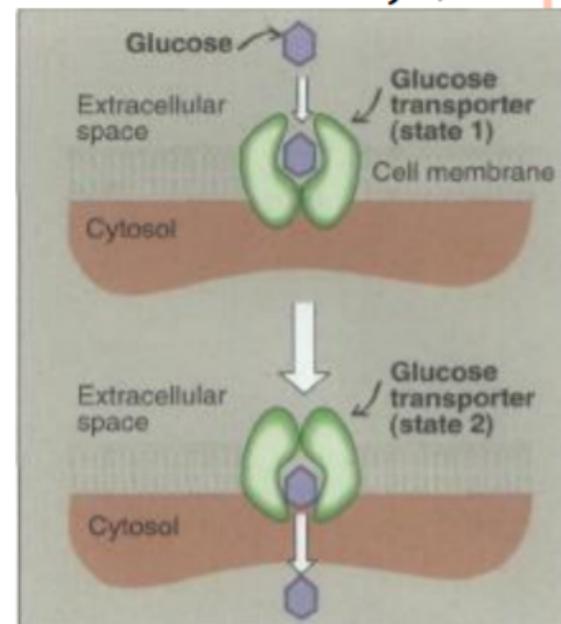


Transport glukoze u ćelije



ULAZAK GLUKOZE U ĆELIJU

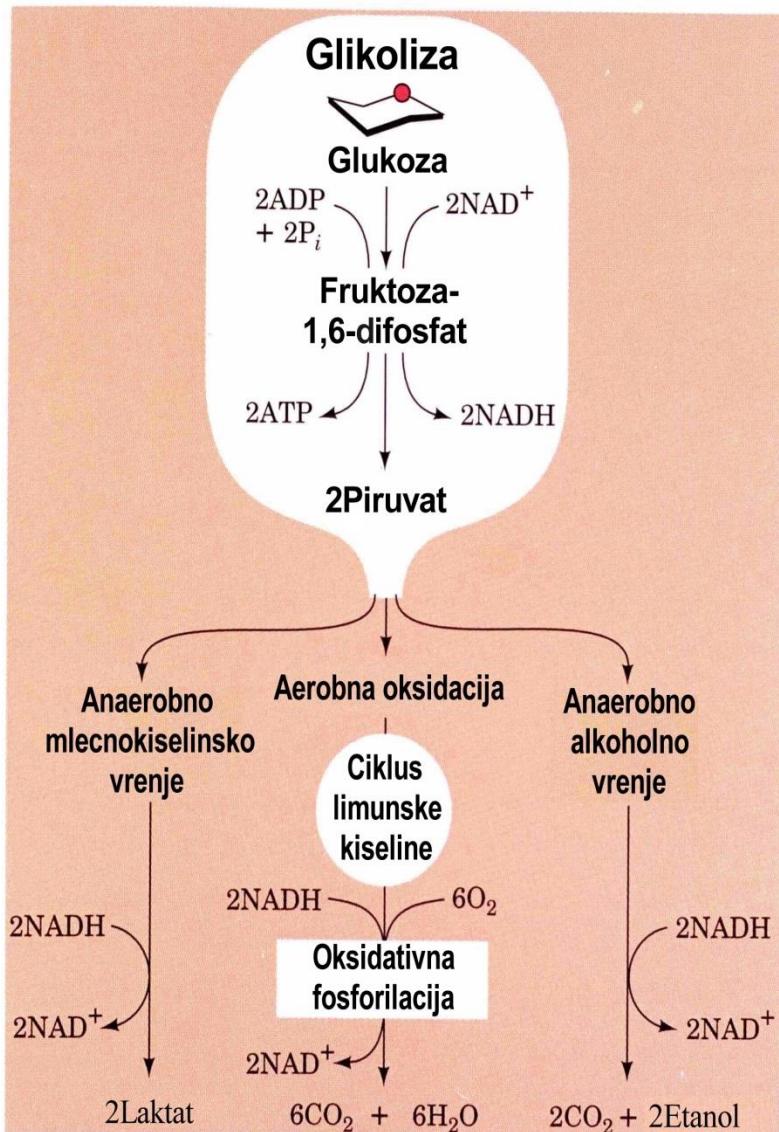
- Glukoza **ne može** direktno da difunduje u ćeliju
- Dva transportna mehanizma:
 - **Kotransport sa Na⁺** - nasuprot gradijenta koncentracije, uz potrošnju E
 - **Na⁺ nezavisnom olakšanom difuzijom** – proces je posredovan familijom od najmanje 14 proteina – transportera u ćelijskoj membrani
 - **Označeni su sa GLUT 1 – 14**
 - Imaju **različitu distribuciju** u tkivima (GLUT 1-3 – sve ćelije, GLUT 2 – hepatociti i beta ćelije pankreasa, GLUT 4 – masno tkivo i skeletni mišići)



| Tip | Tkiva | Kinetika | Tip transporta |
|------------|---|--|--|
| GLUT1 | Većina ćelija: eritrociti placenta, debelo crevo, bubrezi | Niska K_m (1-2 mmol/L) | Olakšana difuzija |
| GLUT2 | Jetra, tanko crevo, bubrezi, p-ćelije pankreasa | Visoka K_m (>10 mmol/L), visoka V_{max} | Olakšana difuzija, dvosmema |
| GLUT3 | Većina ćelija, mozak, placenta, bubrezi | Niska K_m (1-2 mmol/L), niska V_{max} (6-7 mmol/L) | Olakšana difuzija |
| GLUT4 | Skeletni mišići, adipociti, srce | K_m 2-10 mmol/L | Olakšana difuzija Insulin-zavisan |
| GLUT5 | Crevo, bubrežni tubuli | Transportuje glukozu nasuprot gradijentu koncentracije | Aktivni transport, kotransport Na^+ - glukoza |

GLIKOLIZA

Zbirni pregled glikolize i ciklusa trikarboksilnih kiselina



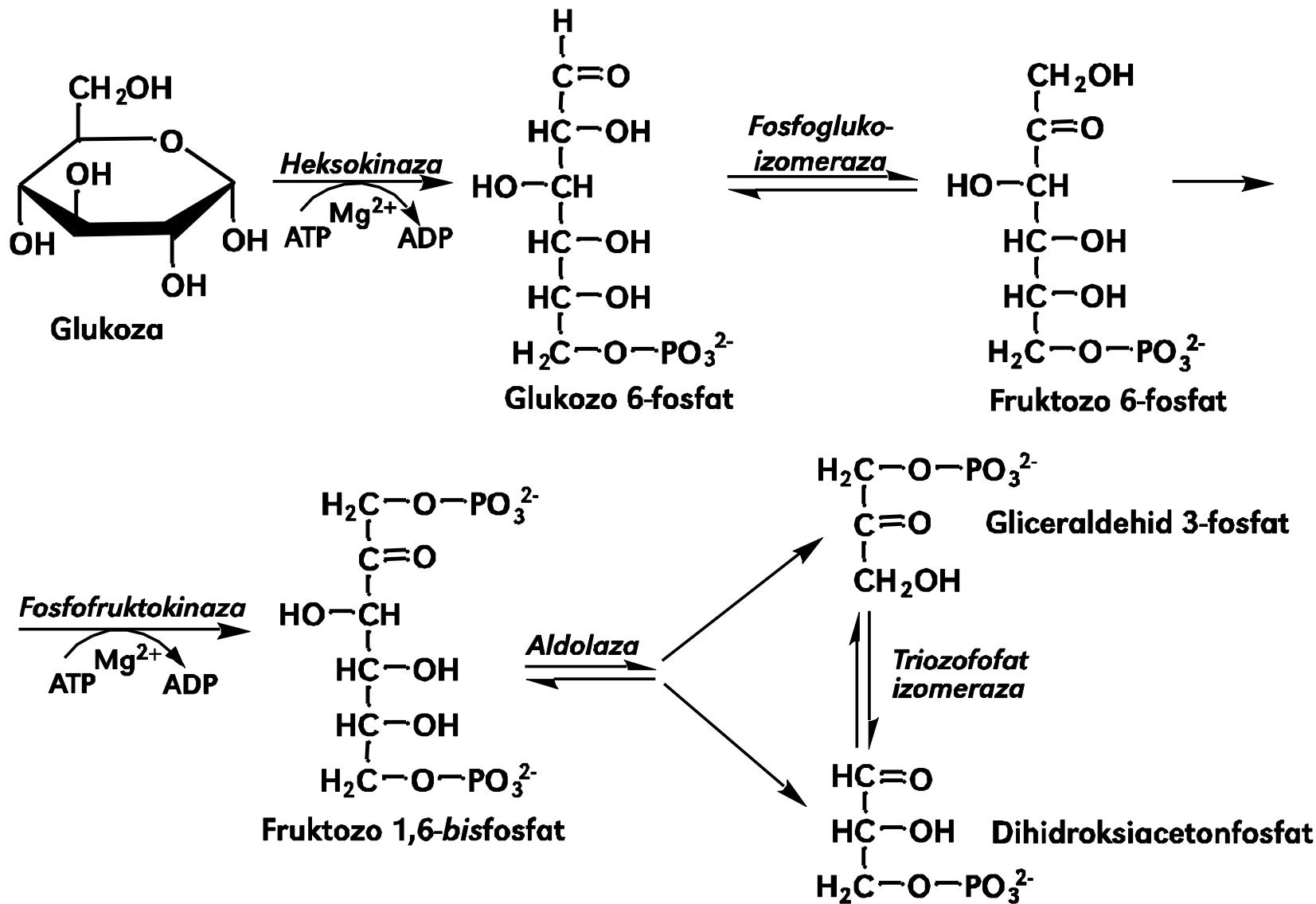
Glikoliza omogućava oksidaciju glukoze u uslovima sa ili bez O₂.

U uslovima prisustva O₂, piruvat dobijen u glikolizi se oksiduje do CO₂ u ciklusu TCA (pri čemu ATP nastaje prenosom redukcionih ekvivalenta u lancu prenosilaca elektrona i oksidativnoj fosforilaciji).

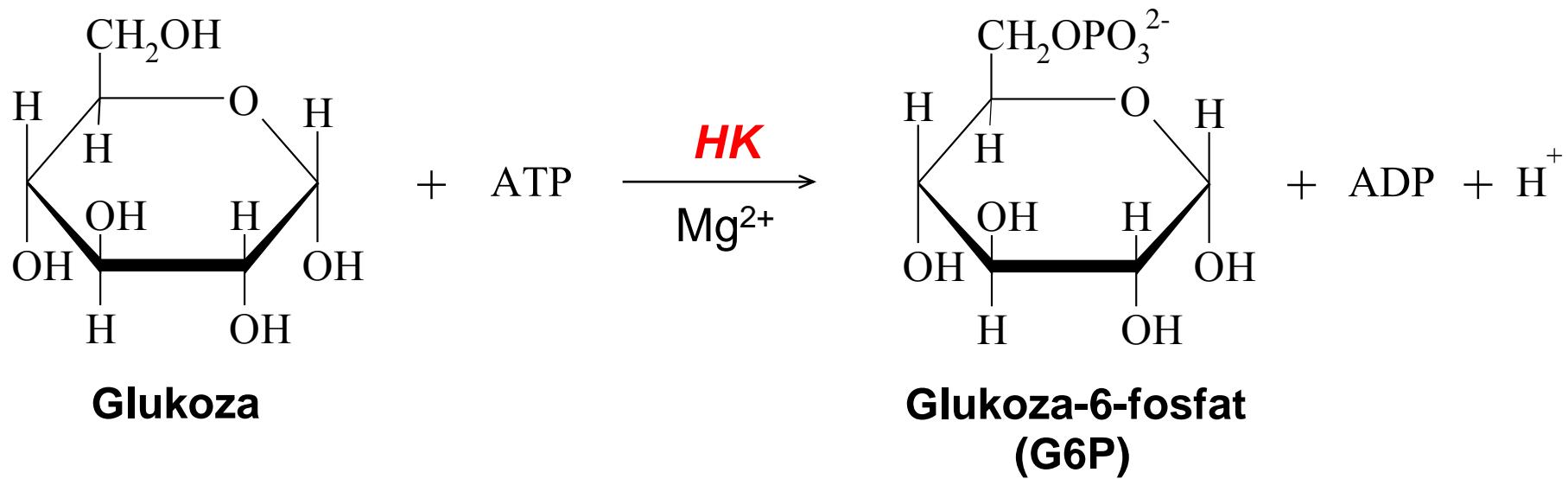
U anaerobnim uslovima (ćelije bez mitohondrija, naglo smanjenje dotoka O₂ ćelijama) piruvat se prevodi u laktat, uz reoksidaciju NADH, a ATP nastaje u procesu oksidacije na nivou supstrata.

- Glikolizu sačinjavaju 2 faze: pripremna i faza u kojoj se dobija energija (SVAKA FAZA TRAJE PO 5 CIKLUSA).
- Prvih pet reakcija čine pripremnu fazu, u kojoj nastaju dva mola **gliceraldehid-3-fosfata** iz jednog mola glukoze, uz utrošak 2 mola ATP-a.

Pripremna faza

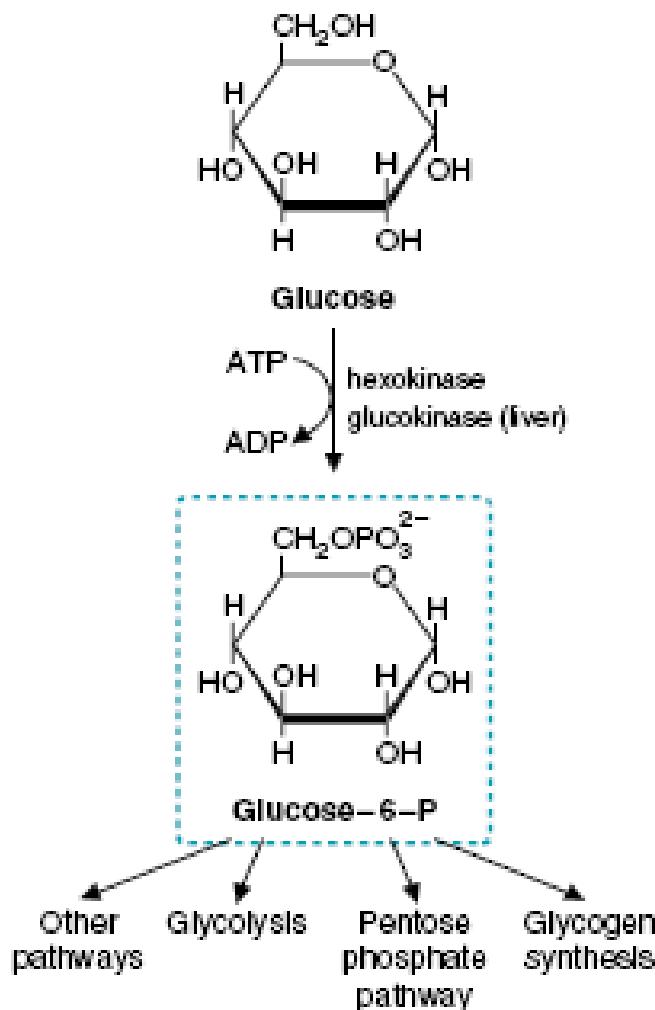


(1) Fosforilacija D-glukoze: heksokinaza



- Utrošak prvog mola ATP
- Irreverzibilna reakcija
- Enzimi: heksokinaza, glukokinaza

Sudbine glukozo-6-fosfata



Fosforilacijom se glukoza **"zarobljava"** u ćeliji i reakcija je pod unutarćelijskim uslovima bespovratna.

I druge heksoze (D-galaktoza, D-fruktoza i D-manoza), nakon fosforilacije, **mogu da uđu u pripremnu fazu glikolize**.

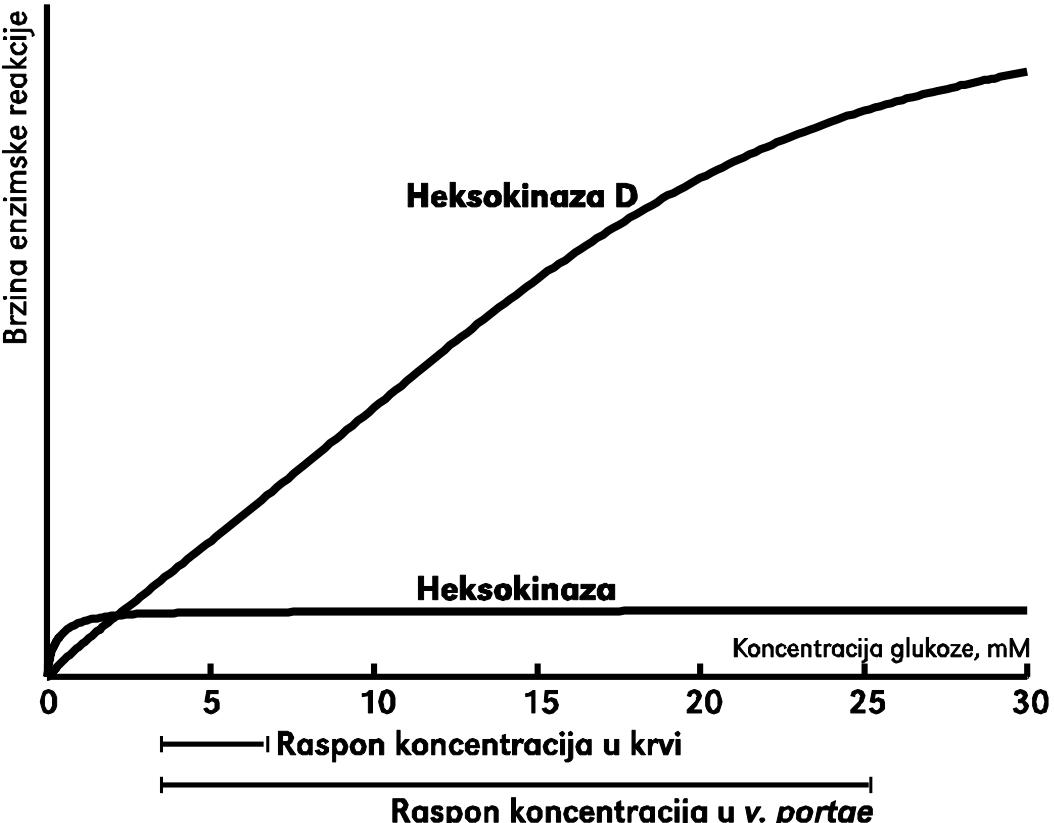
Od glukozo-6-P se granaju metabolički putevi, jer je ovaj molekul **prekursor praktično svakog puta glukoze** :

glikoliza,
pentozni put,
sinteza glikogena,
sinteza glukuronske kiseline i aminošećera.

Takođe ovaj molekuli i nastaje u nekim metaboličkim putevima (**razgradnja glikogena, glukoneogeneza**).

Ćeljska membrana **nepropusna** za fosforne estre šećera, samo jetra i bubreg imaju **glc-6-fosfatazu** koja otpušta slobodnu glc u krv.

Postoji nekoliko **izoenzima** heksokinaze, koji katališu fosforilaciju glukoze. Većina ih ima visok afinitet za glukozu ($K_m < 0,1 \text{ mmol/L}$), i inhibisani su proizvodom reakcije, glukozo-6-fosfatom

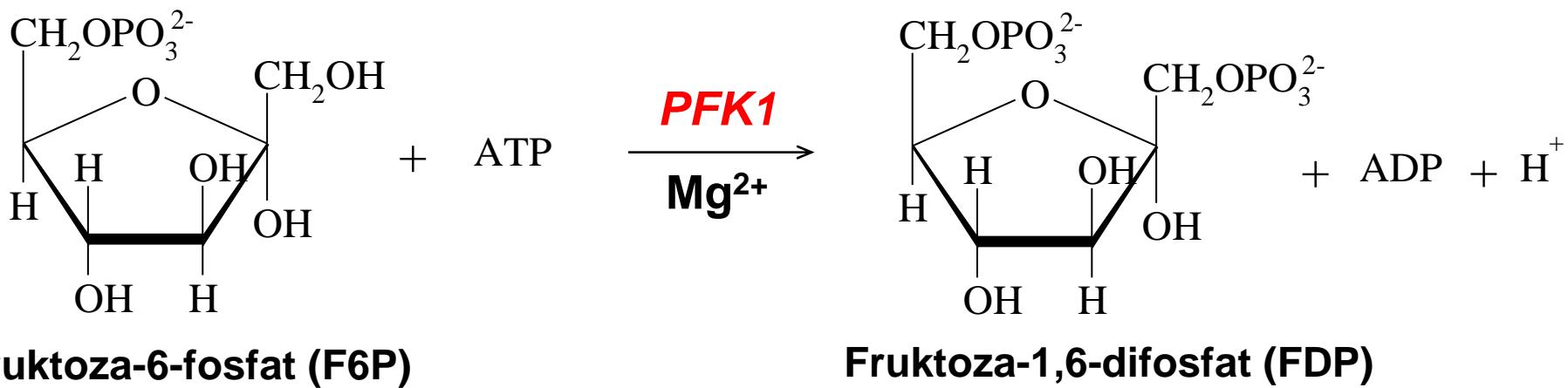


Heksokinaza D (ili tip IV, **glukokinaza**), najzastupljeniji izoenzim u hepatocitima, ima znatno manji afinitet za glukozu od drugih heksokinaza i katališe fosforilaciju heksoza u heksozo-6-fosfat.

Ovakve karakteristike različitih izoenzima heksokinaze imaju za posledicu da:

- (i) porast glikemije dovodi do povećanja brzine fosforilacije glukoze u jetri
- (ii) u tkivima u kojima su prisutni izoenzimi heksokinaze sa velikim afinitetom za supstrat, fosforilacija glukoze postoji čak i u uslovima relativno niske koncentracije glukoze u krvi, što je od velikog značaja za ćelije koje u potpunosti zavise od glukoze kao izvora energije (mozak).

(3) Fosforilacija F6P: fosfofruktokinaza



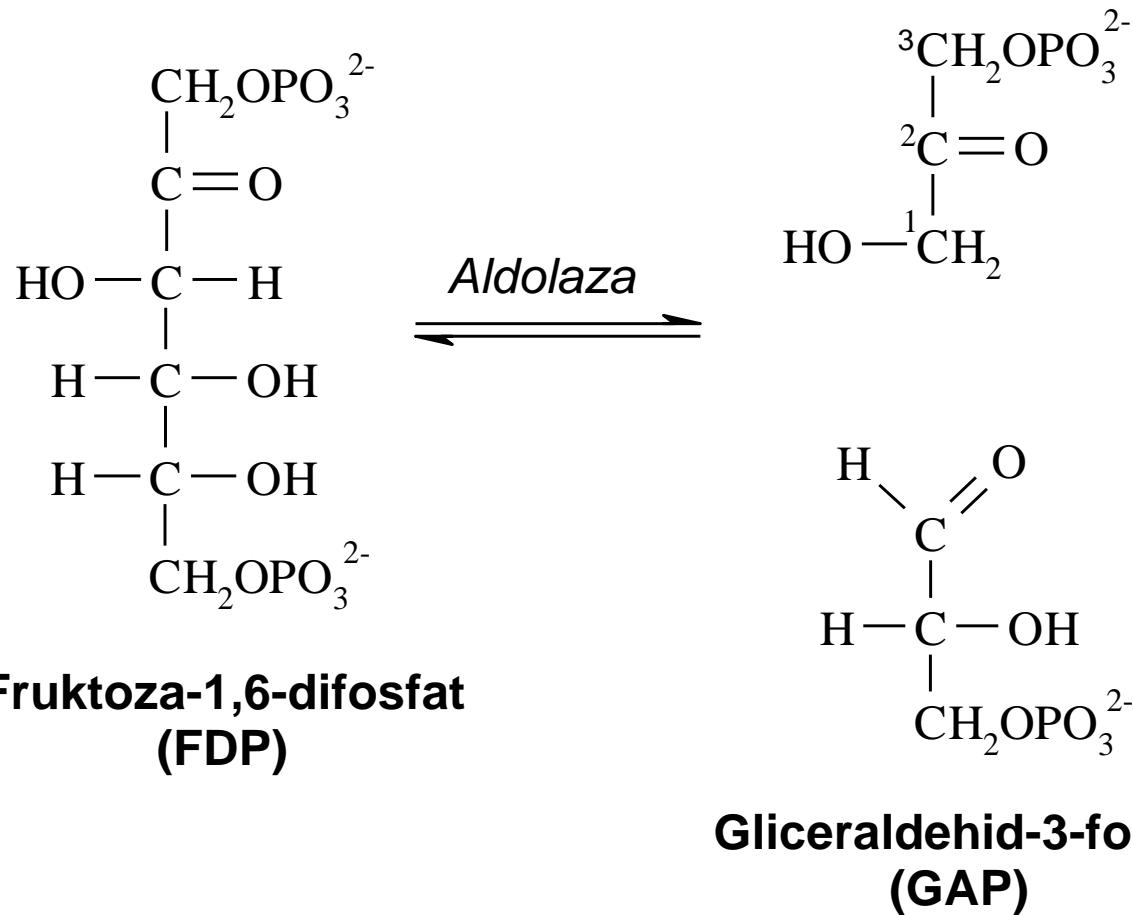
Fruktoza-6-fosfat (F6P)

Fruktoza-1,6-difosfat (FDP)

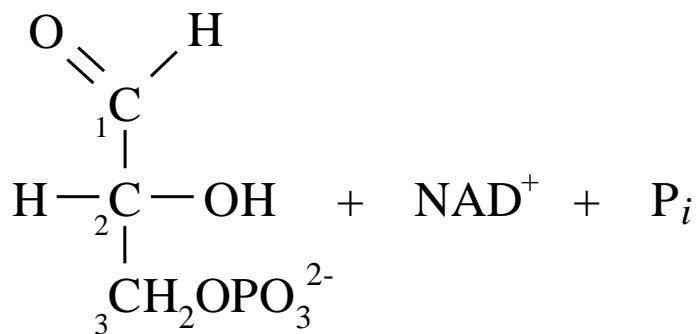
■ **Fosfofruktokinaza** – glavni regulatorni enzim glikolize

(4) Cepanje FDP: aldolaza

Dihidroksiaceton-fosfat
(DHAP)

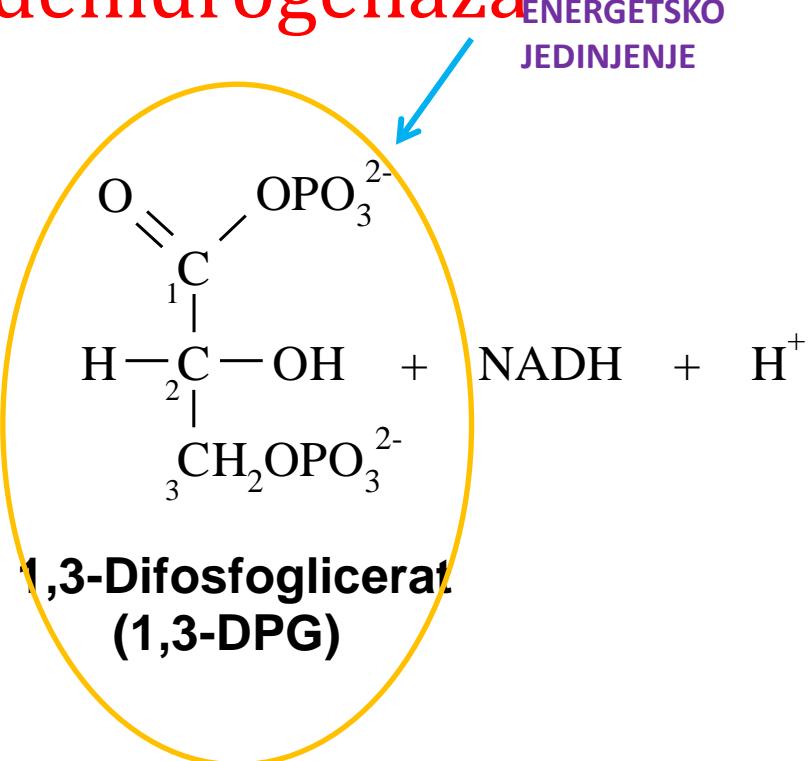


(6) Oksidacija gliceraldehid-3-fosfata: gliceraldehid-fosfat dehidrogenaza



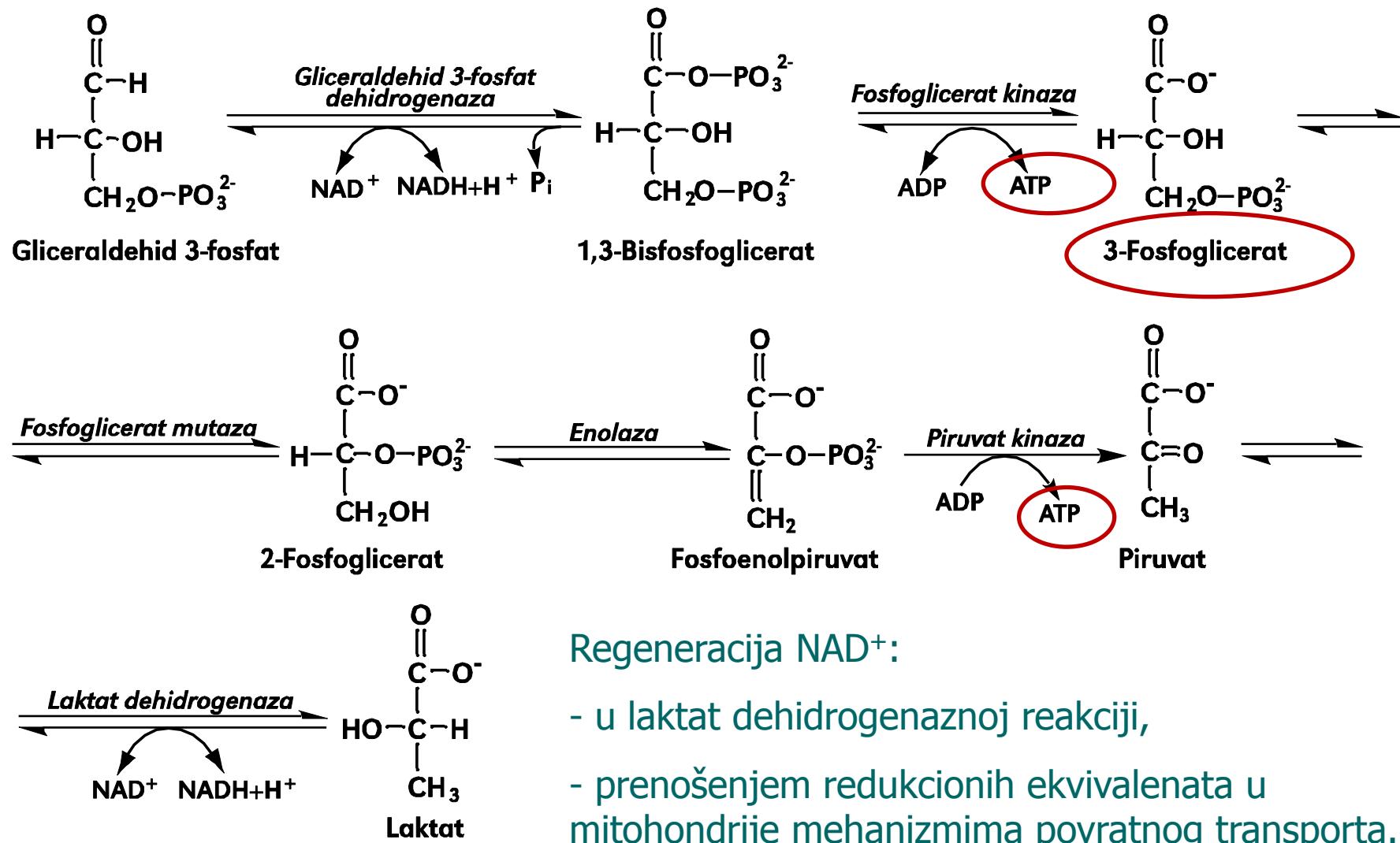
Gliceraldehid-
3-fosfat
(GAP)

GAPDH



Stvaranje **prvog visokoenergetskog jedinjenja, 1,3-bisfosfoglicerat**, (mešoviti anhidrid karboksilne i fosforne kiseline) oksidacijom gliceraldehid-3-fosfata.

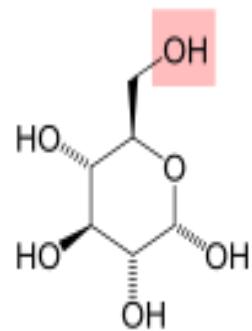
Faza dobijanja energije - oksidacija i fosforilacija na nivou supstrata



Regeneracija NAD⁺:

- u laktat dehidrogenaznoj reakciji,
- prenošenjem redukcionih ekvivalenta u mitohondrije mehanizmima povratnog transporta.

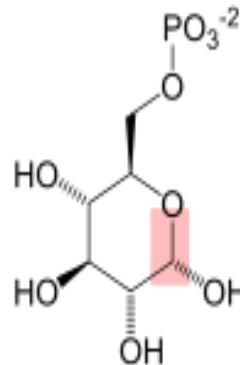
Glucose



HK

1

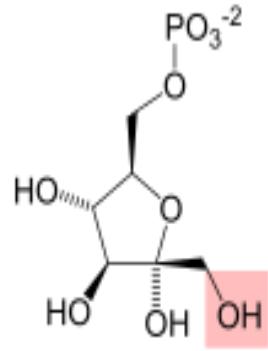
G6P



PGI

2

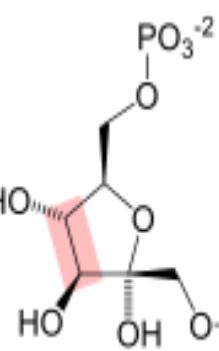
F6P



PFK

3

F1,6BP



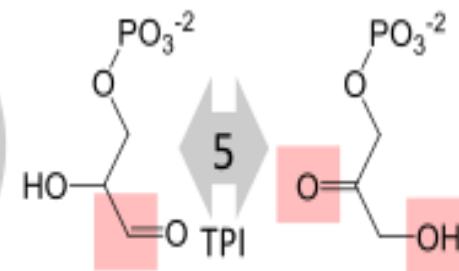
ALDO

4

GADP

DHAP

Glycolysis



TPI

5

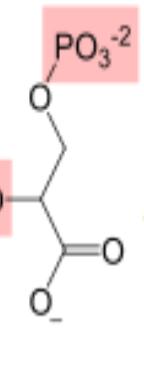


GAPDH

6

PGK

7

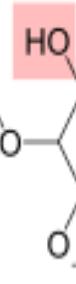


1,3PG

PGM

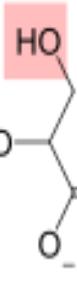
8

3PG



ENO

9



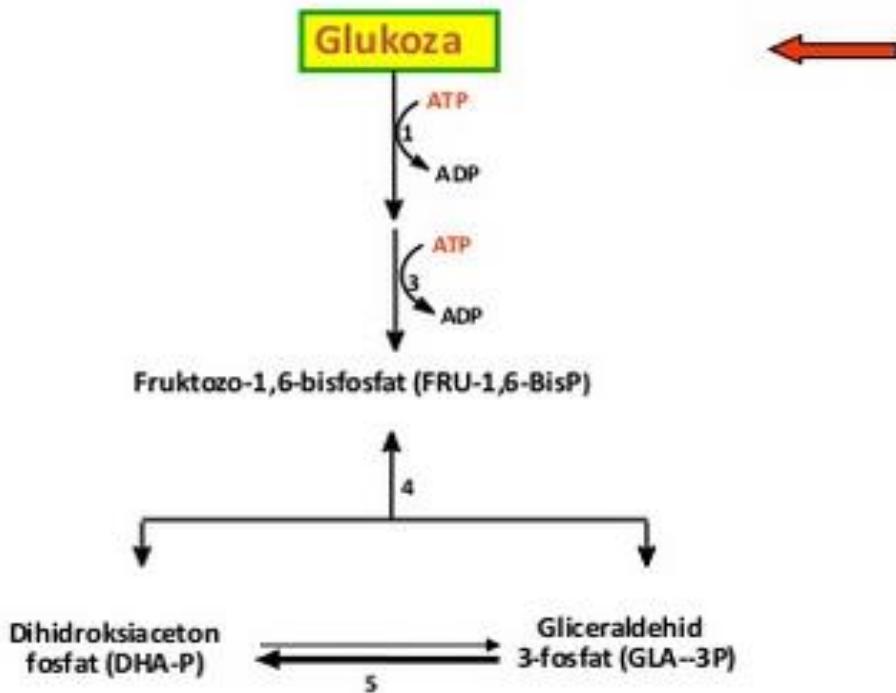
PEP

PK

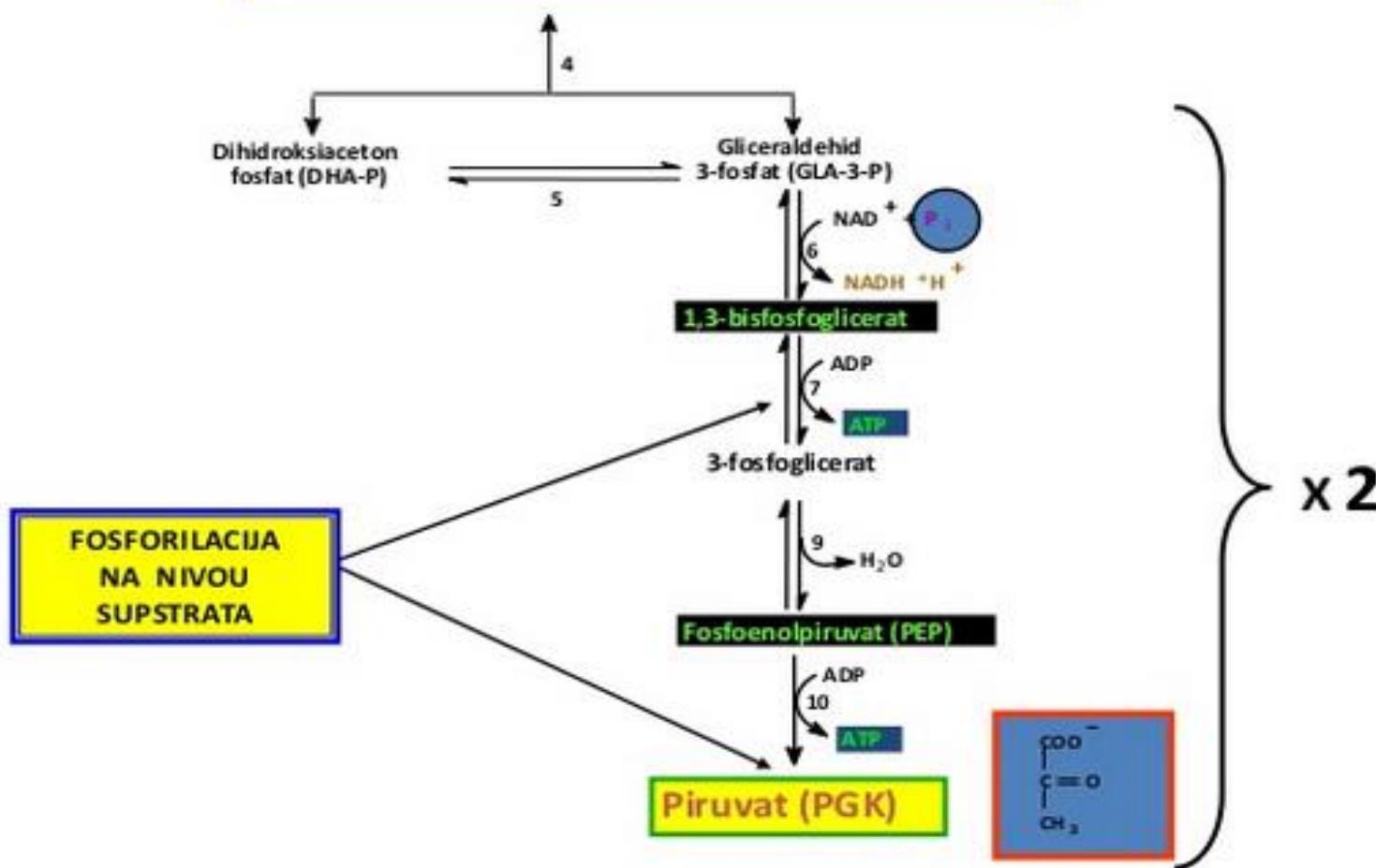
10

Pyruvate

GLIKOLIZA – I faza

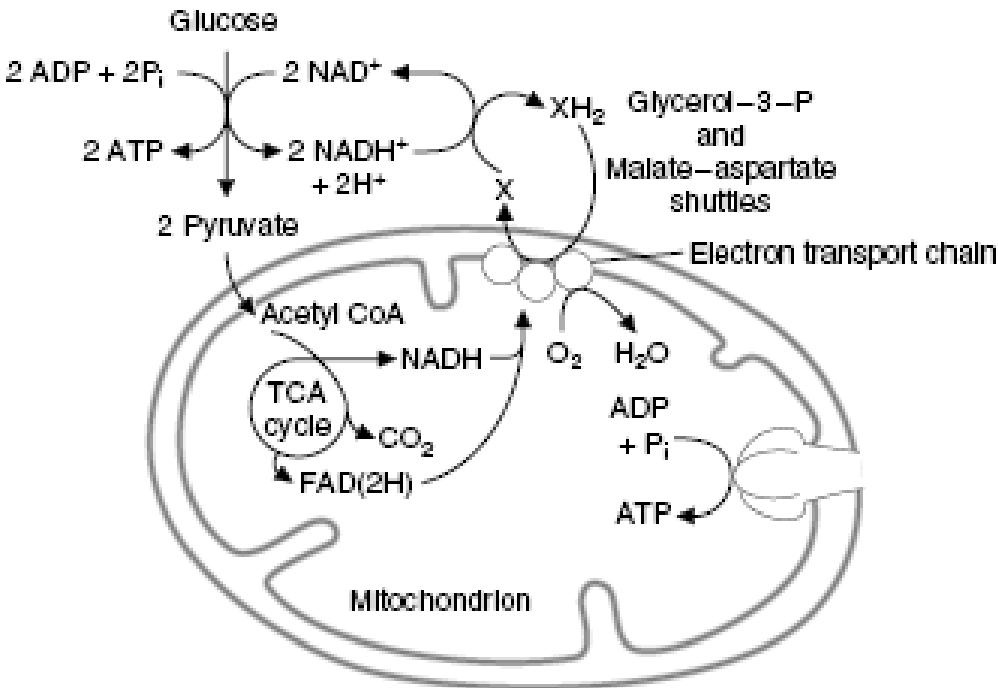


GLIKOLIZA – II faza



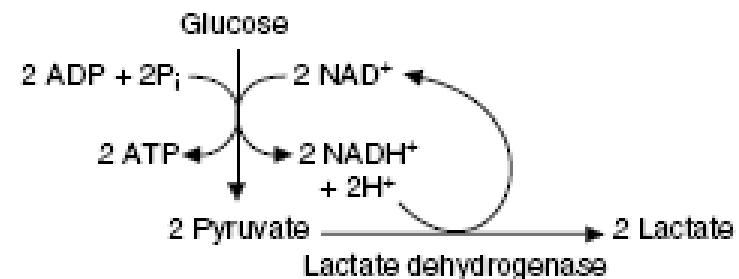
Sudbine piruvata

A. Aerobic glycolysis



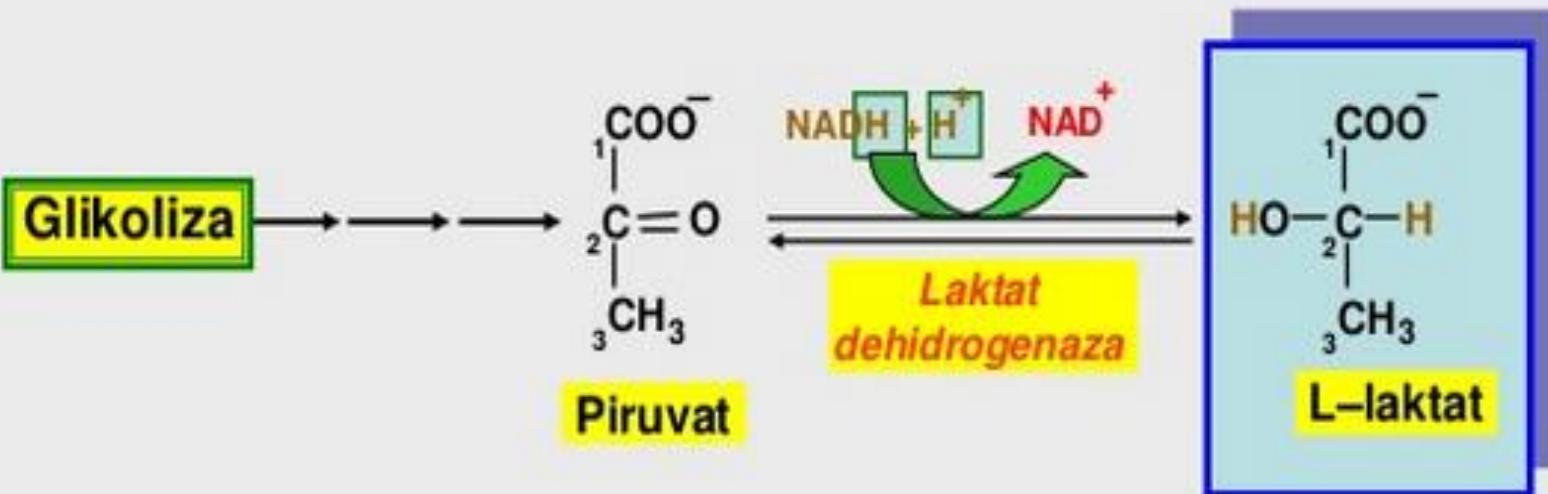
Piruvat se, u aerobnim uslovima, **oksidativnom dekarboksilacijom** prevodi u **acetil-CoA**, koji ulazi u ciklus trikarboksilnih kiselina (ciklus TCA). Potpuna oksidacija glukoze do CO₂ i H₂O daje 29,5-31 molekul ATP-a po molekulu glukoze.

B. Anaerobic glycolysis



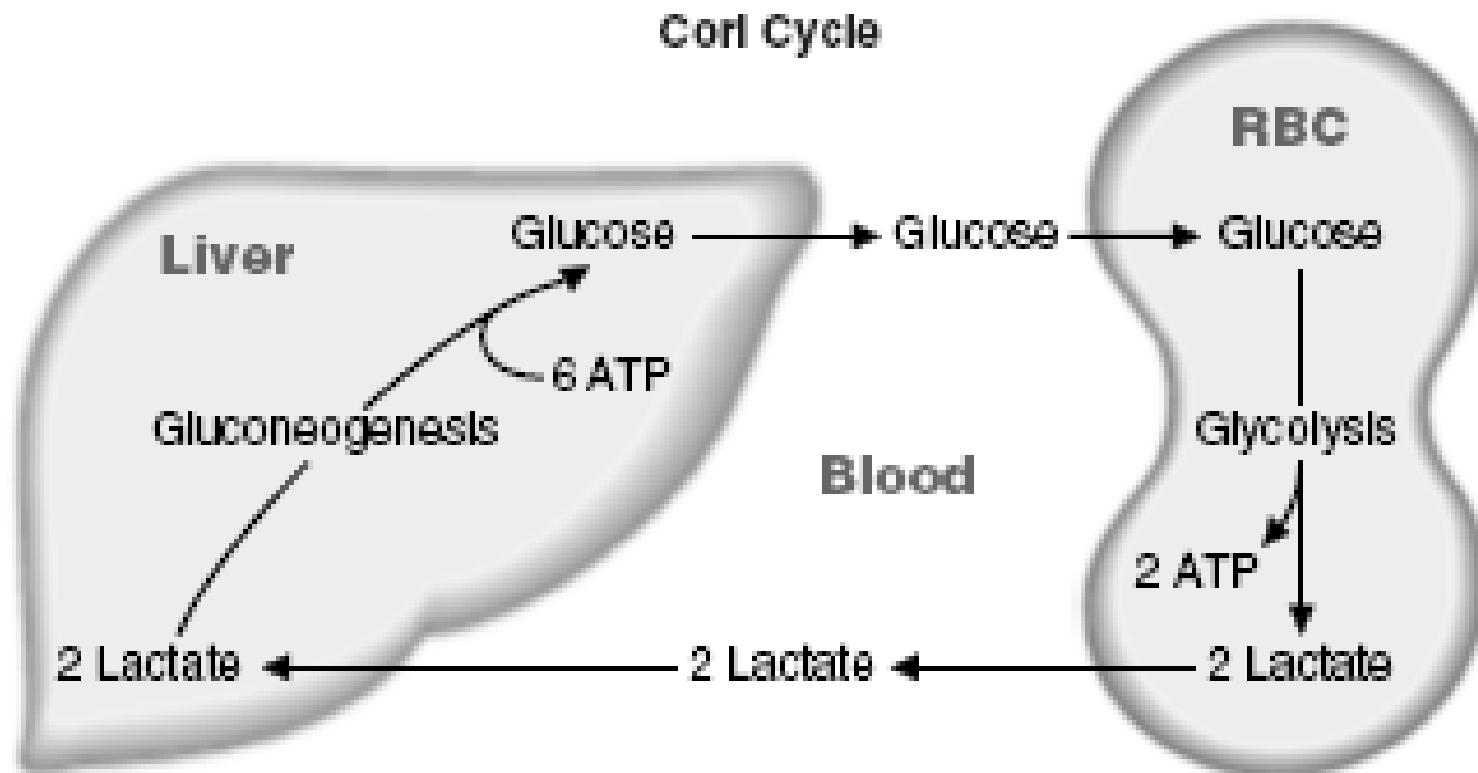
U anaerobnom uslovima, **piruvat** se redukuje u **laktat**, čime se obezbeđuje oksidacija NADH+H⁺ i dalje odvijanje glikolize

Mehanizam delovanja *Laktat dehidrogenaze*

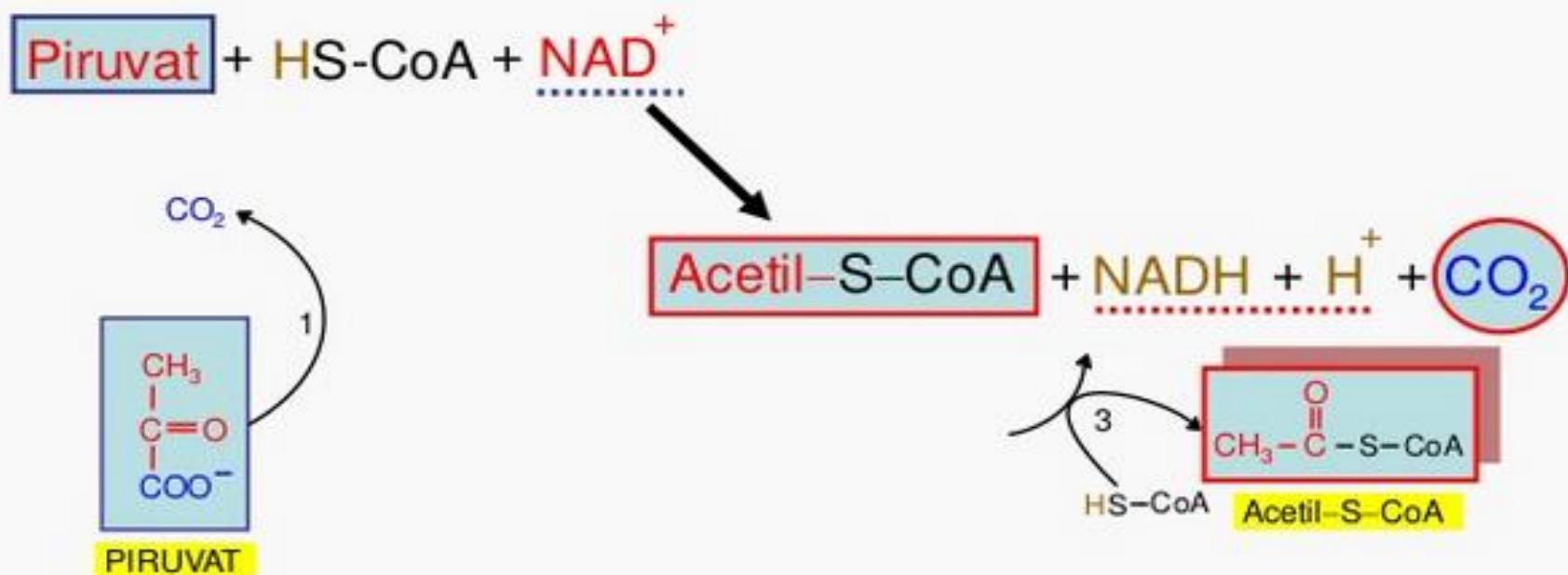


Sudbina laktata

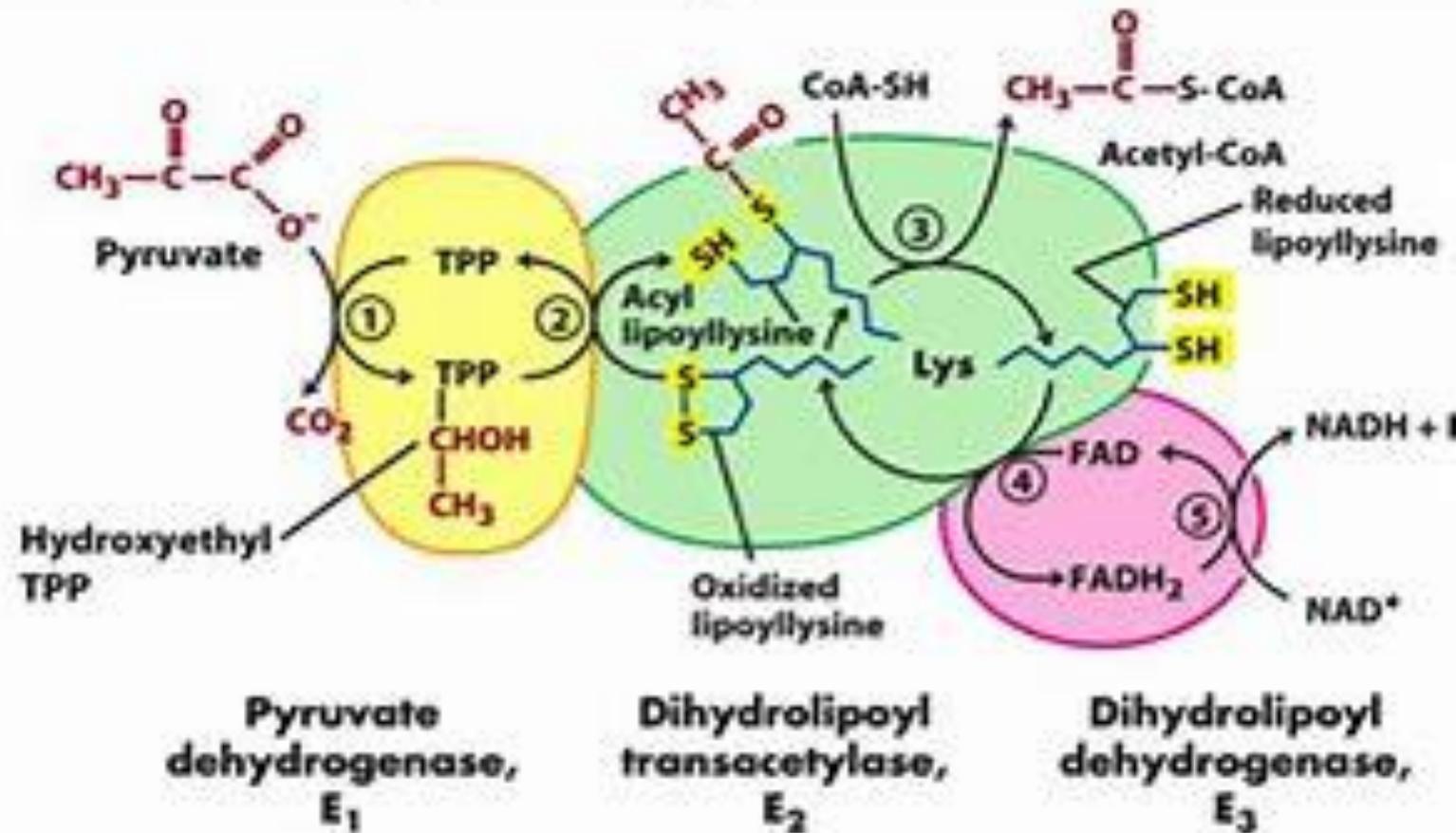
Laktat oslobođen u glikolizi prihvataju ćelije drugih tkiva (jetra, srčani i skeletni mišić) gde se oksiduje ponovo u **piruvat**. **U jetri**, piruvat je **prekursor u glukoneogenezi**. U ostalim tkivima, laktat se oksiduje u piruvat, koji se dalje oksiduje u ciklusu TCA.



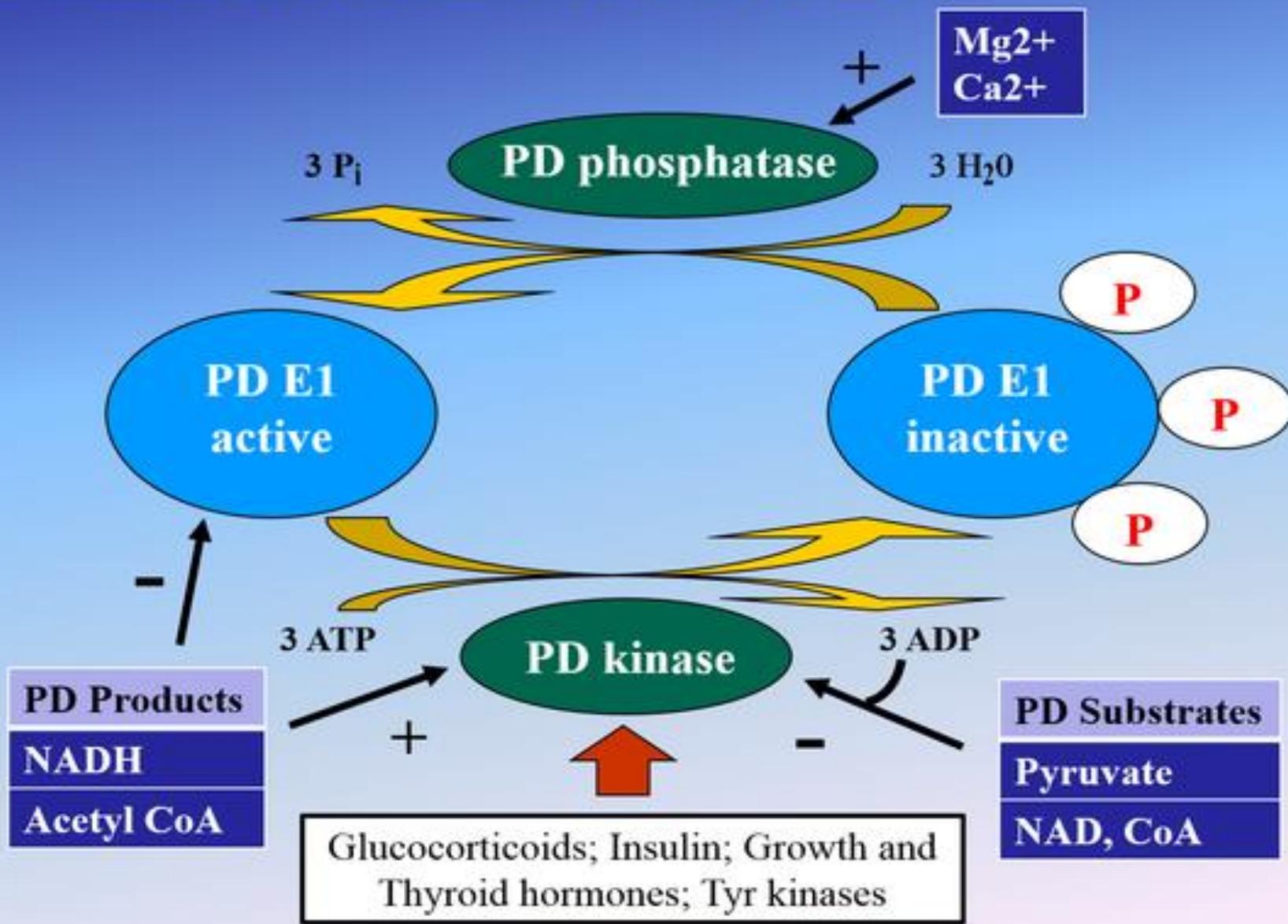
SUMA REAKCIJA OKSIDATIVNE DEKARBOKSILACIJE PIRUVATA



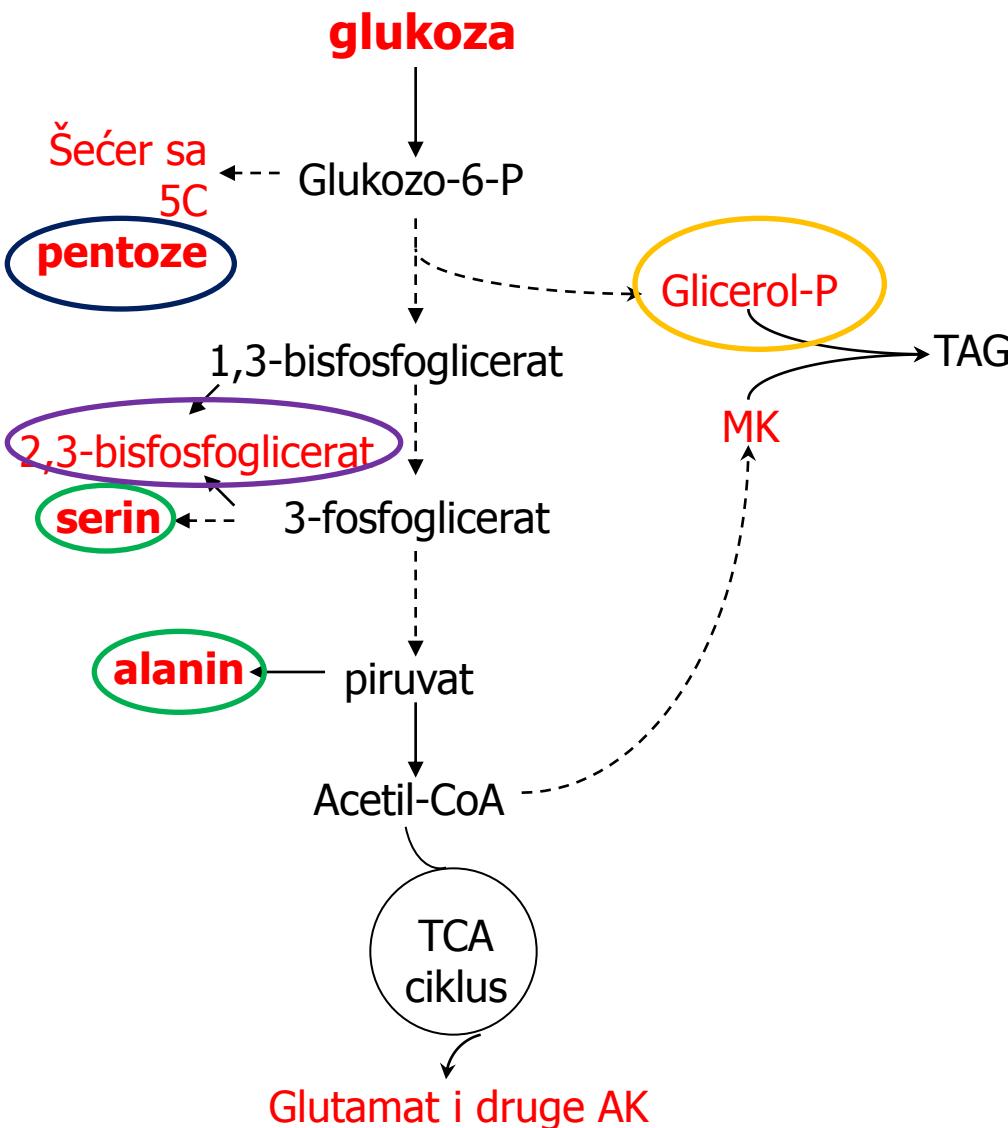
PIRUVAT DEHIDROGENAZNI KOMPLEKS



Regulation of Pyruvate Dehydrogenase



OSTALE ULOGE GLIKOLIZE



Glikoliza obezbeđuje i prekursore za neke biosintetske puteve (najviše u jetri):

- ✓ Sinteza **nukleotida**
- ✓ Ostali šećeri (npr. **UDP-glukoza, manoza, sijalinska kiselina itd.**)
- ✓ **Aminokiseline**
- ✓ **Triacilgliceroli**
- ✓ **2,3 bisfosfoglicerat**

Regulacija enzima glikolize

Enzimi **heksokinaza, fosfofruktokinaza 1 i piruvat kinaza** kontrolišu brzinu metaboličkog protoka u glikolizi, jer katališu reakcije koje su pod fiziološkim uslovima nepovratne ($\Delta G < 0$), te se smatraju regulatornim enzimima glikolize.

Najvažniji regulatorni korak u glikolizi je reakcija pretvaranja fruktozo-6-fosfata u fruktozo-1,6-bisfosfat, koju katališe **fosfofruktokinaza 1** (PFK 1). Aktivnost ovog enzima uglavnom je kontrolisana alosteričkim efektorima.

Uopšteno uzevši, može se reći da brzina glikolize u ćeliji zavisi od:

- **energetskog statusa ćelije (ATP, AMP, Pi)** — kada je nivo ATP-a visok, glikoliza je inhibirana i obrnuto;
- unutrašnje sredine ćelije (**pH**);
- **dostupnosti alternativnih izvora energije** u vidu **masnih kiselina ili ketonskih tela** (čijom razgradnjom se dobija acetil-CoA, koji u reakciji sa oksalacetatom daje citrat) — dovoljna kolicina supstrata ulazi u ciklus TCA i glikoliza je inhibirana;
- **odnosa insulin/glukagon** u krvi (od koga zavisi koncentracija **fruktozo-2,6-bisfosfata**, kao i aktivnost **piruvat kinaze**);