

# **METABOLIZAM PROTEINA**

## *PREGLED METABOLIZMA AMINO KISELINA*

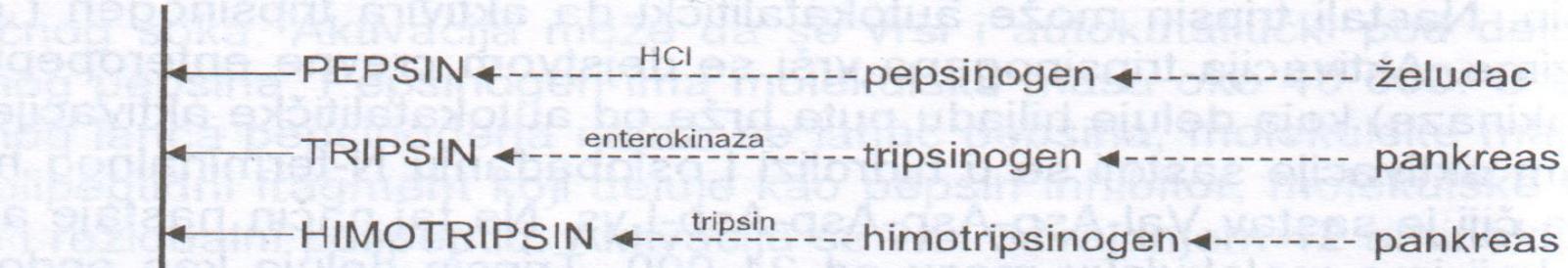
- ✓ Hranom unijeti proteini se razgrađuju do amino kiselina, koje se apsorbuju, prenose cirkulacijom i preuzimaju u ćelije različitih tkiva.
- ✓ **Amino kiseline** se koriste za sintezu proteina kao i drugih jedinjenja koja sadrže azot.
- ✓ **Ugljeno-vodonični kostur amino kiselina** se takođe može oksidovati radi dobijanja energije, a azot se prevodi u ureu i druga jedinjenja koja sadrže azot a koja se uklanjanju iz organizma.

# Razgradnja proteina u gastrointestinalnom traktu

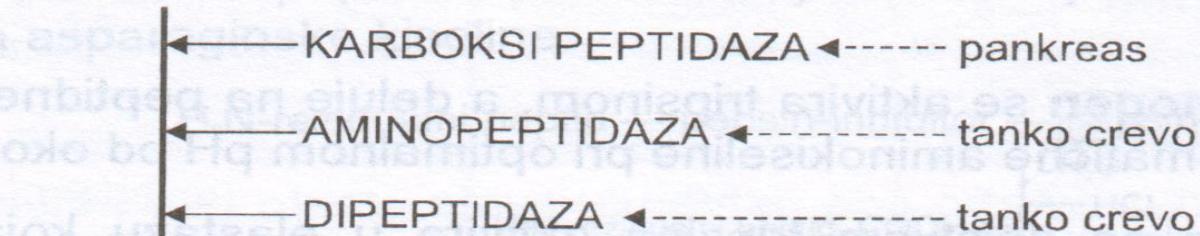
- Porijeklo proteina:
  - egzogeno (iz hrane)
  - endogeno (sekreti žljezda digestivnog trakta, deskvamirane ćelije epitela i proteina plazme)
- Proteolitički enzimi dijele se na :
  - **Endopeptidaze** -koje djeluju u sredini polipeptidnog lanca (pepsin, tripsin i himotripsin)
  - **Egzopeptidaze** – koje odvajaju krajnje aminokiseline peptidnog lanca: karboksipeptidaze deluju na COOH kraj, dok aminopeptidaze djeluju na NH<sub>2</sub> kraj

# Razgranja proteina u gastrointestinalnom traktu

## PROTEINI



## PEPTIDI



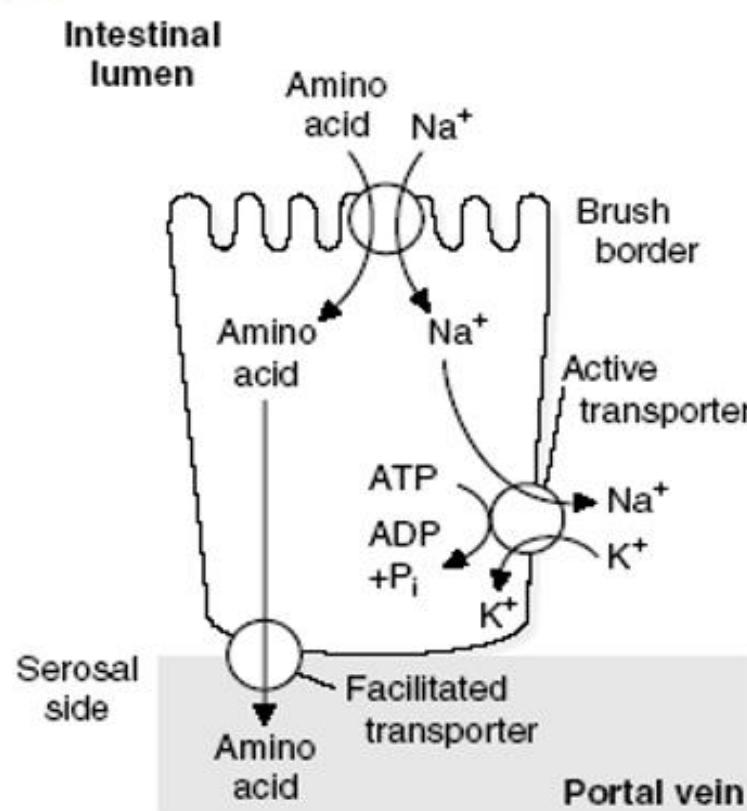
## AMINOKISELINE

- ▶ neutralne aminokiseline
- ▶ ciklične aminokiseline
- ▶ bazne aminokiseline
- ▶ kisele aminokiseline
- ▶ imino kiseline i glicin

enterocit

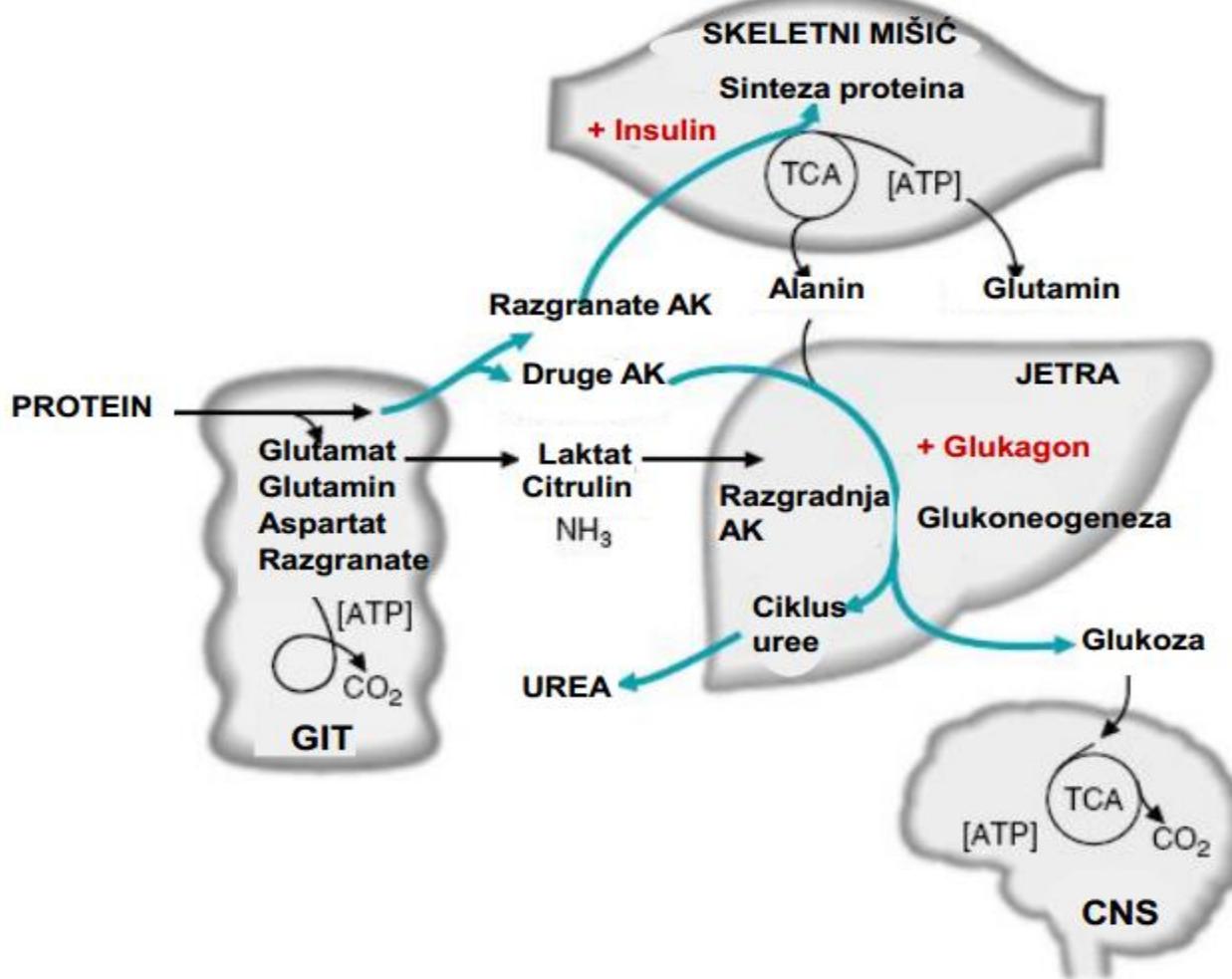
# Apsorpcija aminokiselina

## Transportni sistemi za aminokiseline



- Amino kiseline koje dospiju u krv se transportuju, kroz membrane ćelija u različitim tkivima, prije svega posredstvom Na<sup>+</sup>-zavisnih sistema za kotransport.
- Tako se transport AK razlikuje od transporta glukoze.
- Ovakav mehanizam transporta AK u jetri, mišićima i ostalim tkivima omogućava da se u ovim tkivima koncentruju AK iz krvi.
- U različitim tkivima ovi transportni proteini mogu imati različitu nasljednu osnovu, sastav AK a mogu se unekoliko razlikovati i u specifičnosti za supstrat. Većina AK se može prenosi posredstvom više transportnih proteina.

# FLUKS AMINO KISELINA POSLIJE VISOKO PROTEINSKOG OBROKA



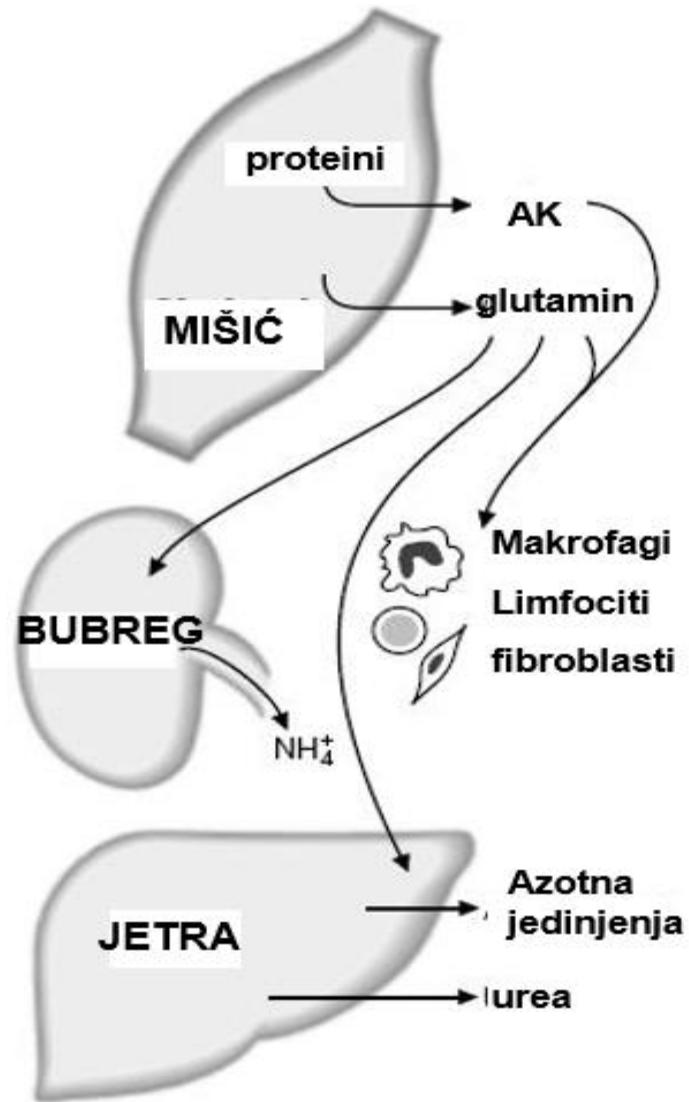
# PROMET AMINO KISELINA

**“EFFLUX” AK iz mišića, održava normalnim nivo AK u cirkulaciji. Oni oksiduju razgranate Ak (Val, Leu, Izoleu) i glutamin.**

NH<sub>2</sub> grupa se iz skeletnih mišića transportuje kao **alanin ili glutamin**.

Ovo oslobođanje je stimulisano **tokom sna** (pad insulina i porast glukagona).

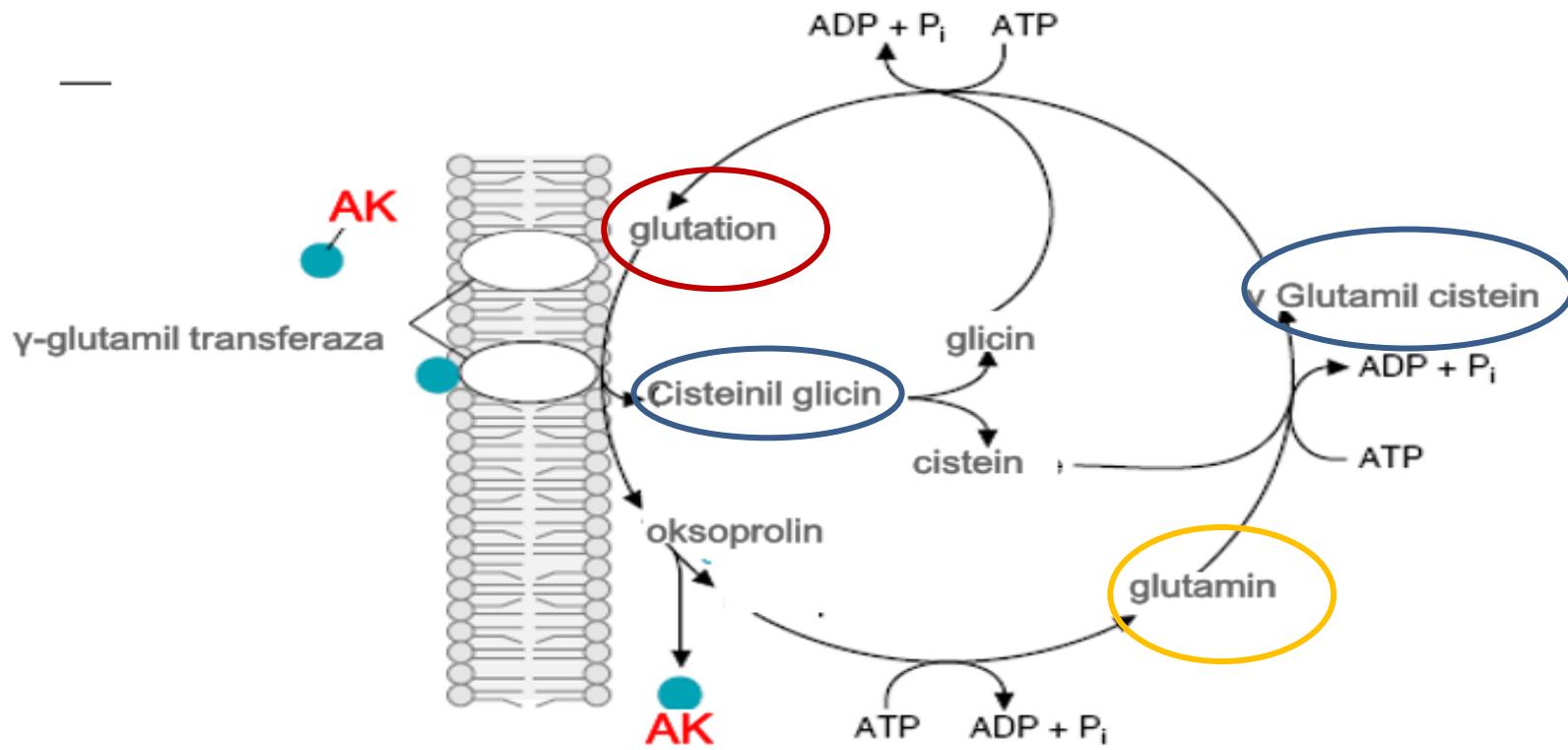
Bubreg, GIT i ćelije sa brzom diobom (bijela loza) su glavno mjesto preuzimanja **glutamina**, koji je **izvor E i donor N2 za sintezu DNK**.



# AMINO KISELINE KAO SUPSTRAT ZA SINTEZU JEDINJENJA KOJA SADRŽE AZOT

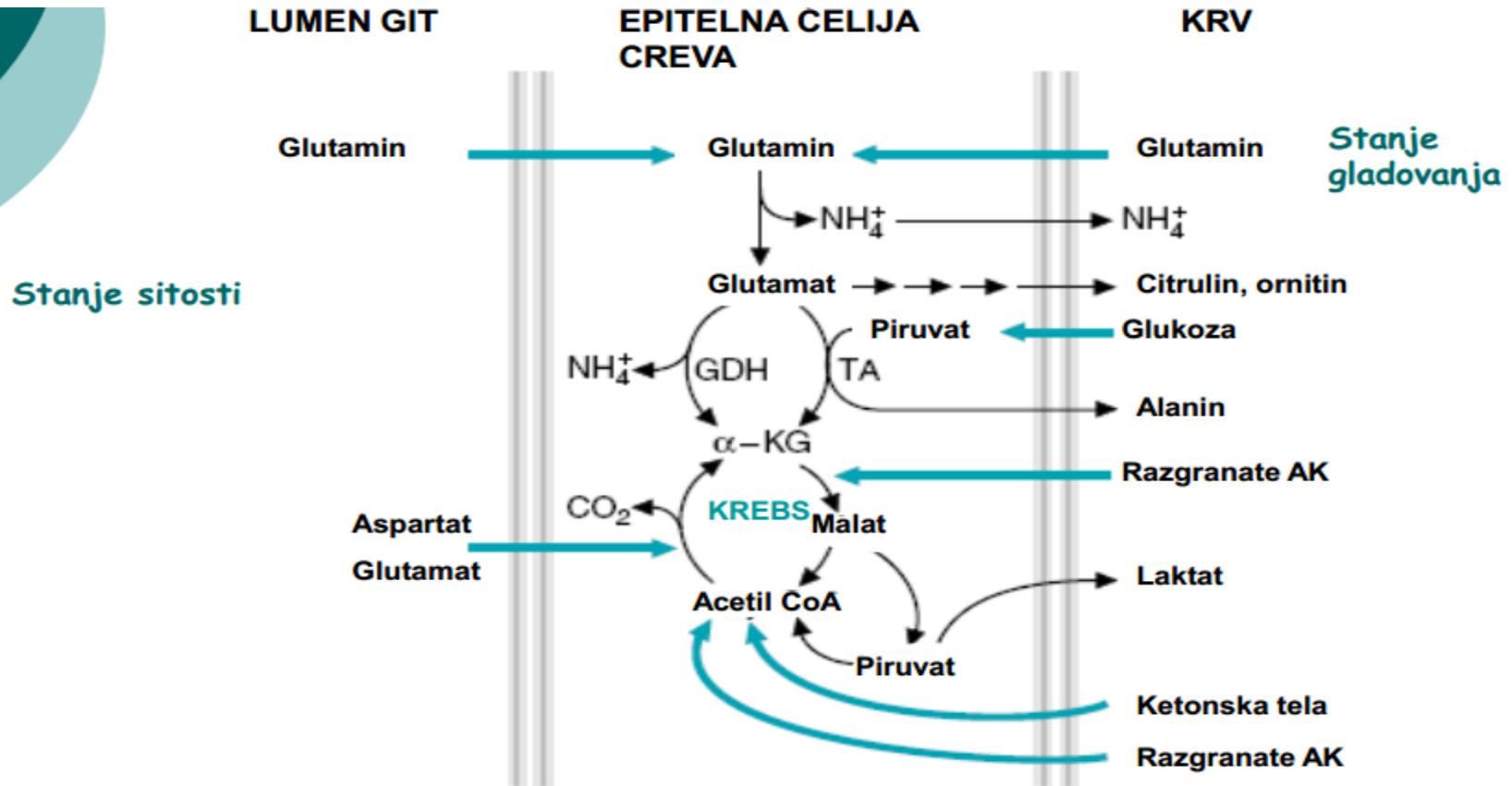
- Proteini stalno podliježu procesima sinteze i razgradnje, što omogućava održavanje amino kiselinskog “pool”-a konstantnim - **obrt amino kiselina i proteina.**
- Jedinjenja koja nastaju od amino kiselina obuhvataju: *ćelijske proteine, hormone, neurotransmitere, kreatin fosfat, hem i purinske i pirimidinske baze.*
- U suštini, sva jedinjenja koja sadrže azot, u organizmu se sintetišu iz amino kiselina.

## $\gamma$ -Glutamilski ciklus



U ćelijama epitela tankog crijeva i bubrega, AK (osim prolina) se mogu transportovati kroz ćelijsku membranu u reakciji sa **glutationom (g-glutamil-cisteinil-glicin)** u kojoj nastaje **glutamin amino kiselina**. Amino kiselina se oslobađa u ćeliji, a glutation se ponovo sintetiše.

**Ipak, najvažnija uloga ovog ciklusa je u sintezi glutationa.**



AK su značajna hrana za ćelije mukoze tanskog creva.  
U gladovanju, glavni izvor E je **glutamin** ali se koriste i **razgranate AK**.

# AMINO KISELINE KAO IZVOR ENERGIJE

- Amino kiseline se **direktno oksiduju ili se prevode u glukozu**, pa se tada oksiduju ili služe za sintezu **glikogena**.
- Takođe, one se mogu prevesti u masne kiseline i u masnom tkivu čuvati kao **triacil gliceroli**. Tokom perioda gladovanja, dolazi do oksidacija glikogena i triacil glicerola.
- Jetra predstavlja **glavno mjesto oksidacije amino kiselina**.
- Sa druge strane, mnoga tkiva mogu da oksiduju razgranate amino kiseline (leucin, izoleucin i valin).

# PUTEVI KATABOLIZMA AK

- Preduslov za osidaciju ugljeno vodoničnog lanca AK i dobijanja energije, jeste uklanjanje amino grupe, **a nastali amonijak je toksičan**. Zbog toga se on **u jetri, konvertuje u ureu**, koja predstavlja netoksično jedinjenje, pa se upravo u tom obliku amonijak i uklanja iz organizma. **Ciklus sinteze uree se odvija isključivo u jetri.**
- Iako urea predstavlja glavni oblik u kome se azot uklanja iz organizma, on se može ekskretovati i u obliku nekih drugih jedinjenja. **Mokraćna kiselina predstavlja proizvod razgradnje purinskih baza, kreatinin nastaje iz kreatin fosfata, amonijak se oslobađa iz glutamina uglavnom u bubregu**, gdje pomaže u uklanjanju viška H<sup>+</sup> jona u obliku NH4+-amonijačnog puferskog sistema. Ova jedinjenja se uglavnom izlučuju urinom, mada se manjim dijelom mogu ukloniti iz organizma putem fecesa ili preko kože.
- Male količine metabolita koji sadrže azot nastaju razgradnjom neurotransmitera, hormona i drugih specijalizovanih proizvoda amino kiselina, koji se ekskretuju urinom.

# Glavna jedinjenja koja sadrže azot a koja se uklanjaju urinom

|                          | <i>Količina koja se izluči urinom/dan</i> |
|--------------------------|---|
| <b>Urea</b>              | 12-20g azota uree                         |
| <b>NH<sub>4</sub></b>    | 140-1500mg azota amonijaka                |
| <b>Kreatinin</b>         | Muškarci-14-26 mg/kg<br>Žene: 11-20 mg/kg |
| <b>Mokraćna kiselina</b> | 250-750mg                                 |

## ***GLAVNI PUTEVI KATABOLIZMA AK SU:***

1. TRANSAMINACIJA I DEAMINACIJA
2. DEKARBOKSILACIJA
3. PUTEVI KATABOLIZMA UGLJIKOVODONIČNOG SKELETA

# *TRANSAMINACIJA*

**Transaminacija** je osnovni način uklanjanja azota iz amino kiselina.

U pitanju su povratne reakcije, koje zahvaljujući tome mogu da budu uključene i u sintezi i u razgradnji AK (osim u slučaju esencijalnih AK kada je jednosmjerna). Katalisane su enzimima **TRANSAMINAZAMA**, čiji je **kofaktor piridoksal fosfat**.

Sve amino kiseline, osim lizina i treonina, mogu da budu supstrat za reakcije transaminacije. Glavni AK/KK par koji je uključen u reakcije transaminacije je **glutamat/ α ketoglutarat**.

Zbog navedenog, **GLUTAMAT** zauzima centralno mjesto u metabolizmu AK.

Azot se iz AK još može ukloniti **oksidativnom deaminacijom AK** (nepovratne reakcije) pri čemu od jedne AK nastane odgovarajuća KK, kao i **oksidativnom dekarboksilacijom** glutamata (povratna reakcija).

AMINO KISELINA 1

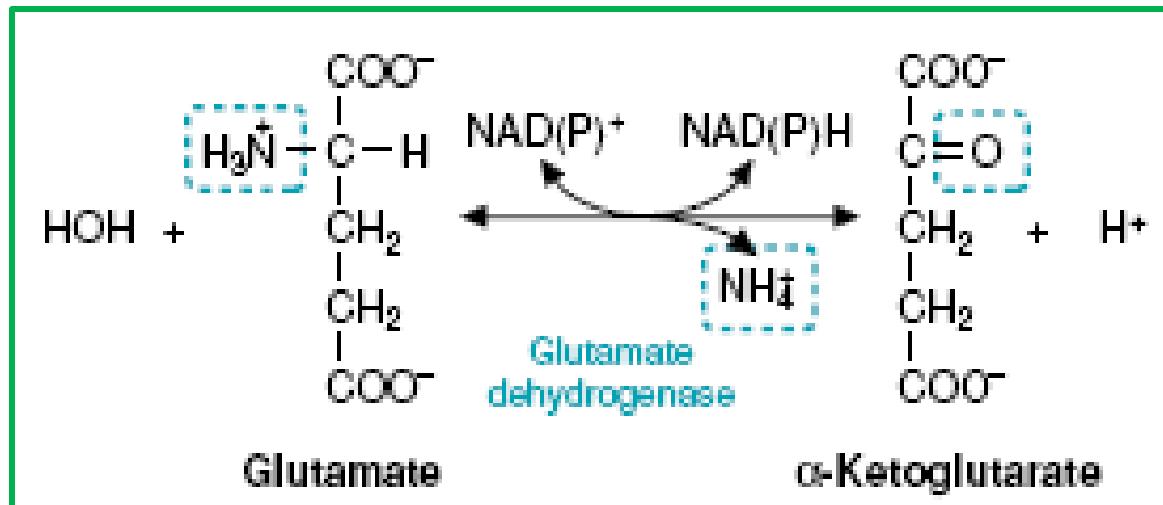
KETO KISELINA 1



$\alpha$  KETOGLUTARAT

GLUTAMAT

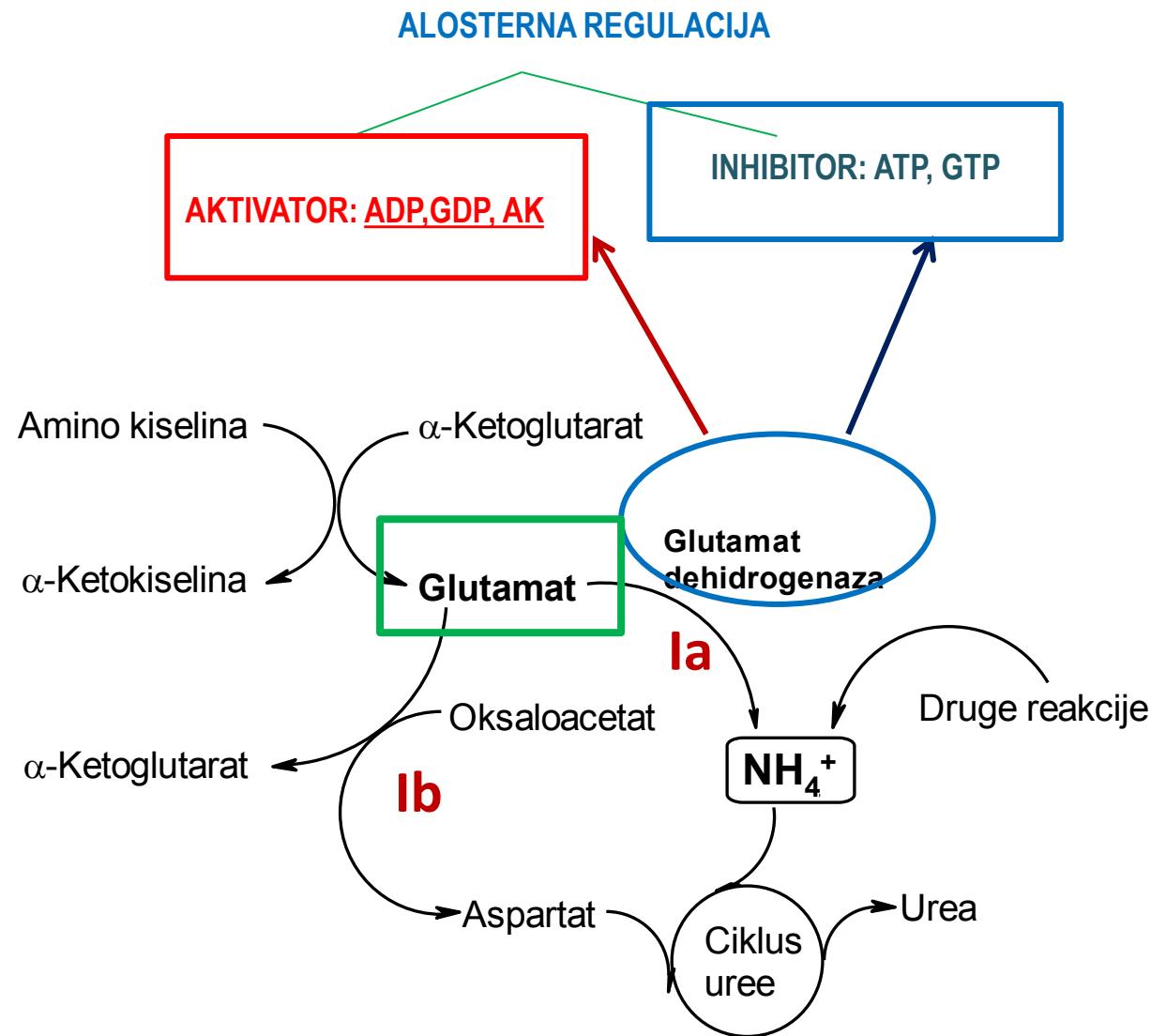
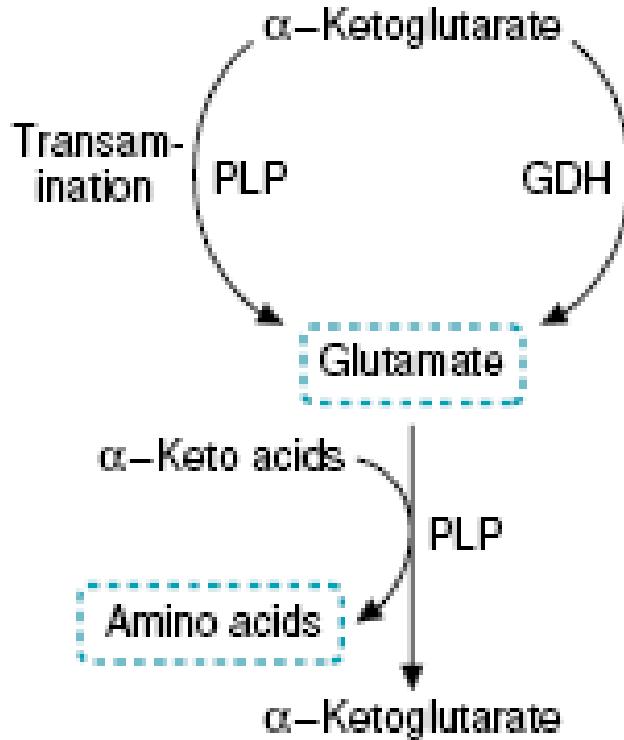
# OKSIDATIVNA DEAMINACIJA GLUTAMATA - AMONIJAK



- U jetri, amonijak se ugraduje kao amino grupa u **glutamat, DH reakcijom**.
- Reakcija se odigrava u **mitohondrijama**, gdje se dešava i **cuklus sinteze uree**.
- U in vivo uslovima, **ravnoteža je pomjerena ka  $\alpha$ -ketoglutaratu**.

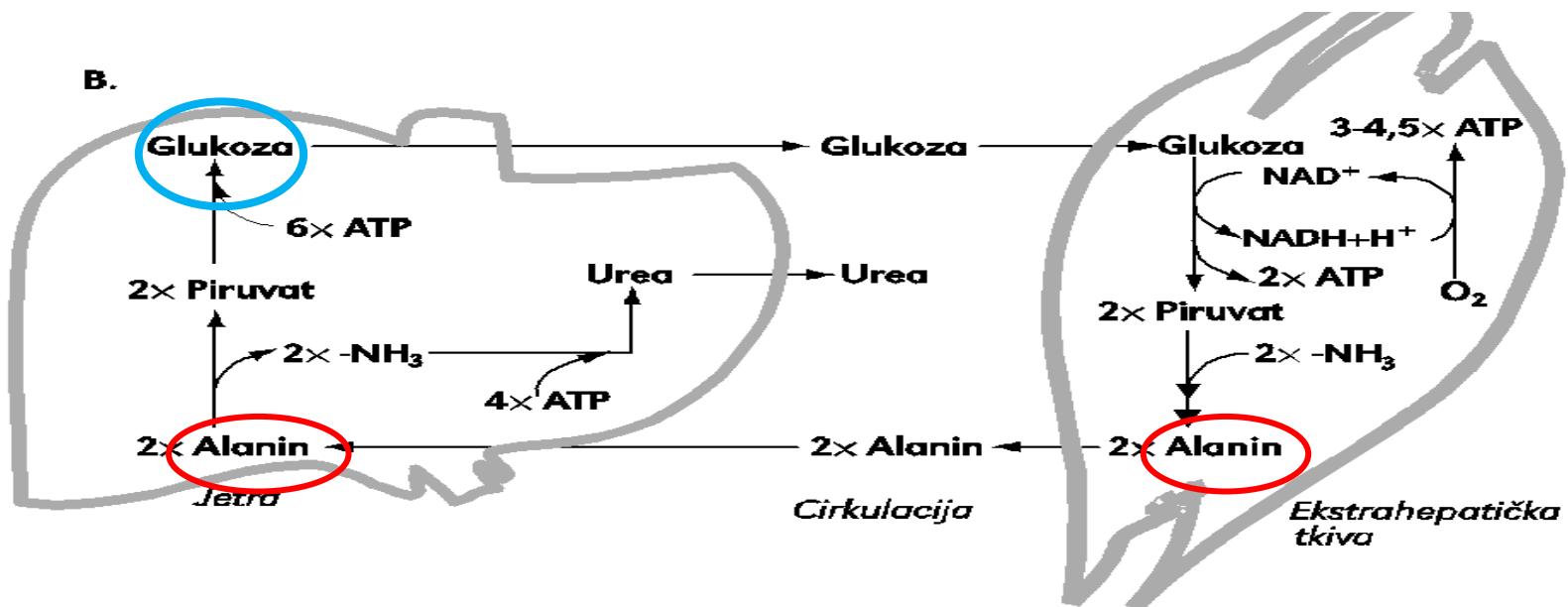
# Uloga glutamata

## Uloga glutamata u sintezi AK



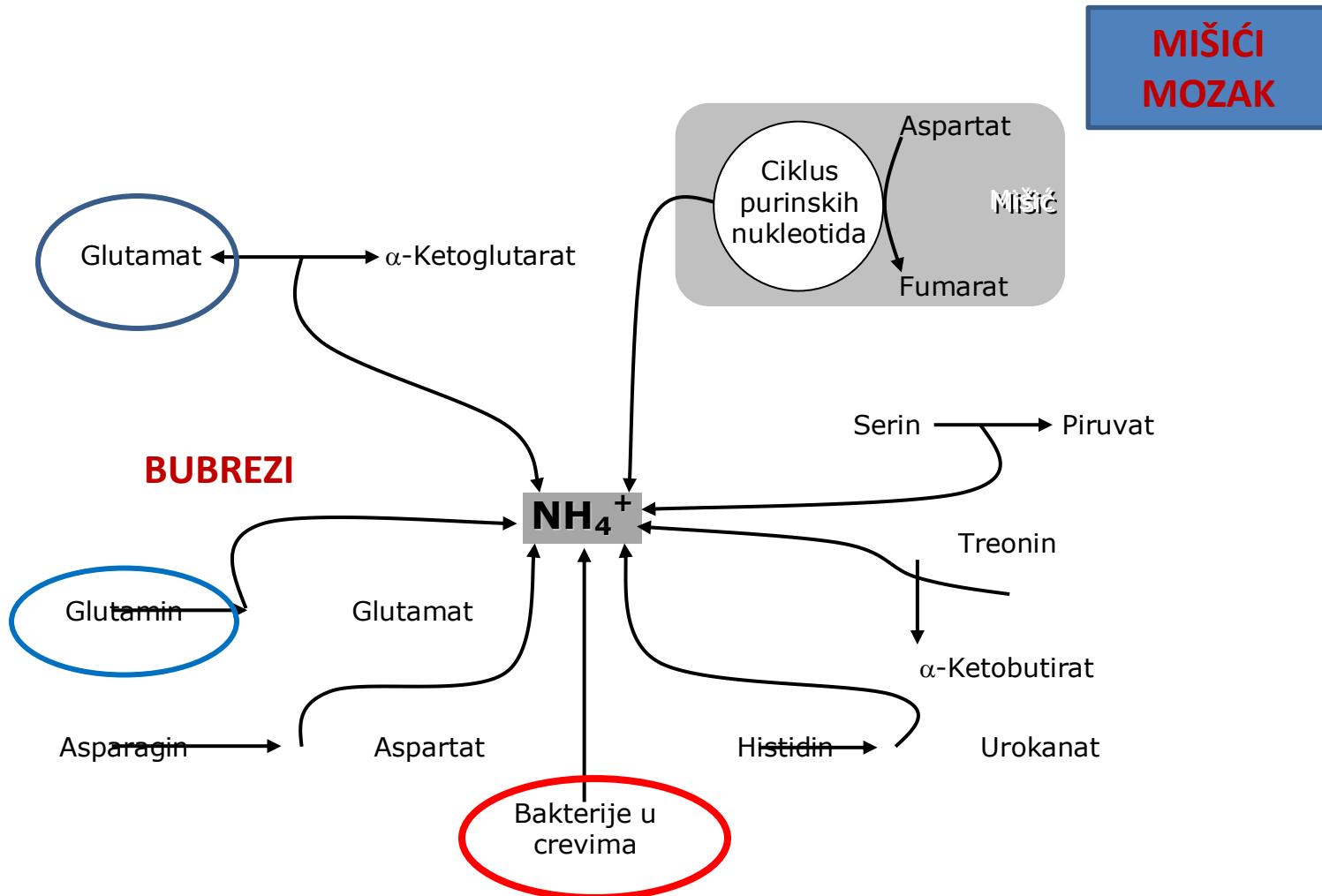
Uloga glutamata u razgradnji AK i ciklusu uree

# GLUKOZO - ALANINSKI CIKLUS



Prikazan je put transfera amino grupa sa razgranatih amino kiselina u skeletnim mišićima u ureu u jetri.

# IZVORI AMONIJAKA



# MEHANIZAM TOKSIČNOG DEJSTVA AMONIJAKA

## Porijeklo amonijaka:

**ENDOGENO** – deaminacija AK, biogenih amina, amida AK, purinskih baza i pirimidina;

**EGZOGENO** – iz GIT, bakterijska degradacija proteina, amina, glutamina.

**Amonijak jako toksičan za CNS** – smanjena sinteza α ketoglutarata → ↘ njen mitohondrijalni pool za ulazak u liminski ciklus → ↘ energije za CNS;

Istovremeno, ↗ sinteza glutamina iz glutamata i NH<sub>4</sub> → ↙ glutamata u mozgu, gdje ima ulogu neurotransmitera i prekusora za sintezu inhibitornog neurotransmitera GABA.

- ✓ **Intoksikacija NH<sub>4</sub>** ozbiljan problem kod bolesnika sa oštećenjem jetre, urođenim defektom E za sintezu uree, urođenih poremećaja u metabolizmu lizina i organskih kiselina.

# MEHANIZAM DETOKSIKACIJE AMONIJAKA KOD ČOVJEKA

Putevi detoksikacije amonijaka su:

1. **Sinteza uree**
2. Stvaranje amida – glutamina i asparagina
3. Reduktivna aminacija  $\alpha$  - ketoglutarne kiseline
4. **Producija amonijumovih soli**, koje nastaju spajanjem raznih kiselina sa amonijakom u bubrežnim tubulima, i ovo je važan mehanizam regulacije **ACIDO BAZE** u organizmu čovjeka. Bubreg sam produkuje amonijak, dejstvom bubrežne **glutaminaze**:

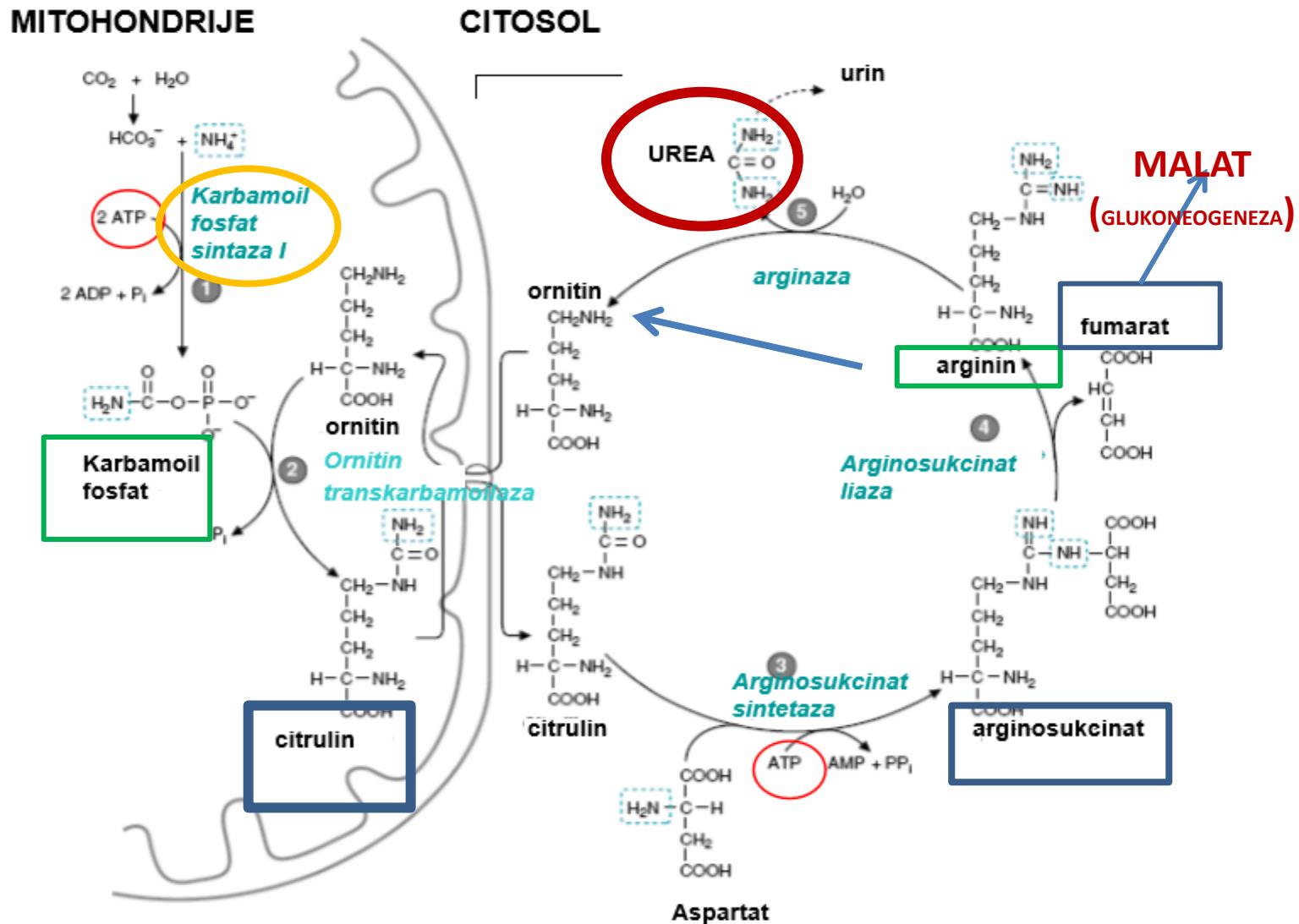


# **CIKLUS SINTEZE UREE**

# CIKLUS SINTEZE UREE

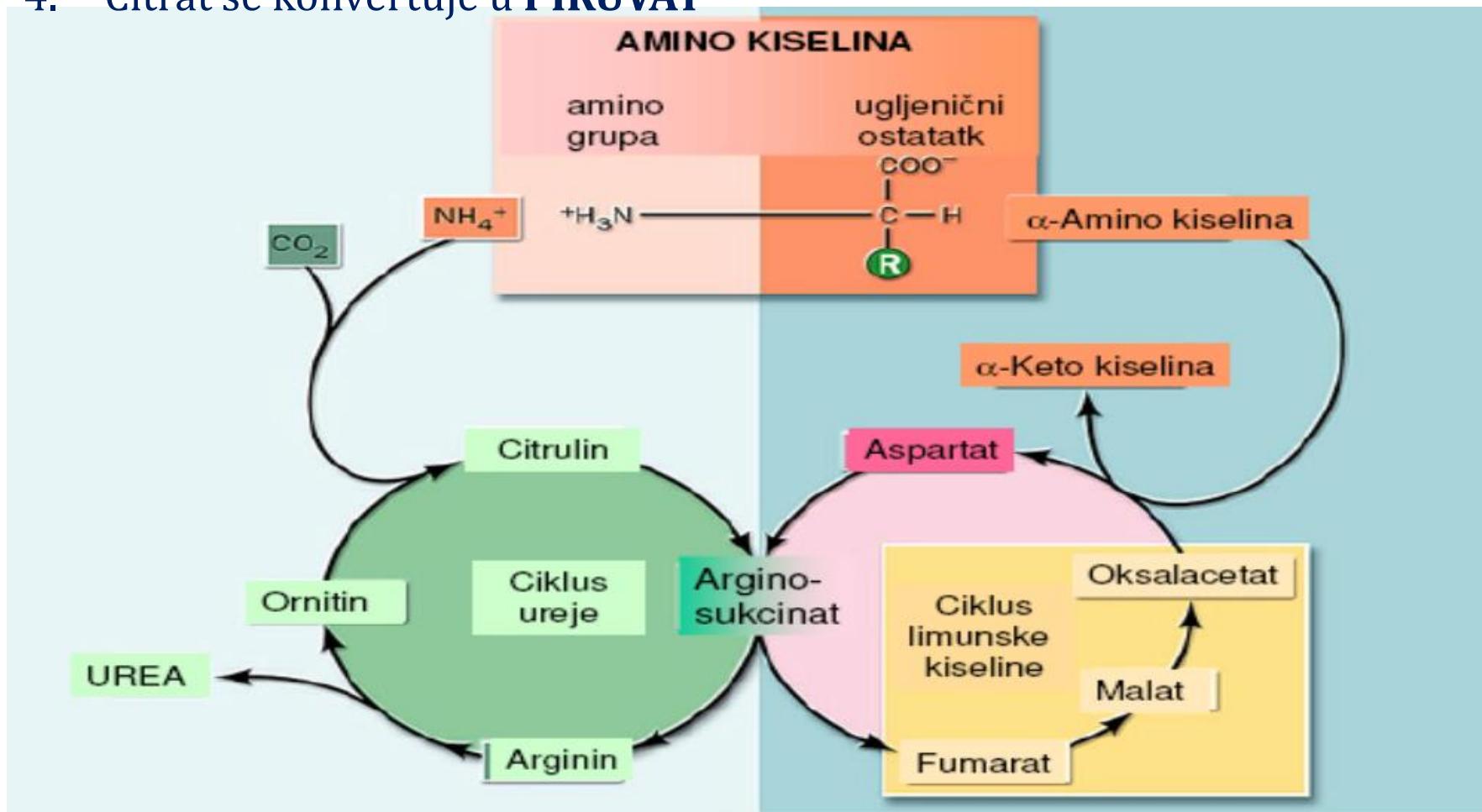
- Eliminacija toksičnog amonijaka u obliku netoksičnog jedinjenja - **UREE**.
- Ciklus sinteze uree se dešava u **JETRI**.
- Počinje u **MITOHONDRIJAMA** a završava se u **CITOSOLU**.
- U humanim ćelijama sintetisana urea se dalje ne metaboliše, već se preko bubrega ekskretuje u spoljašnju sredinu.

# REAKCIJE CIKLUSA SINTEZE UREE

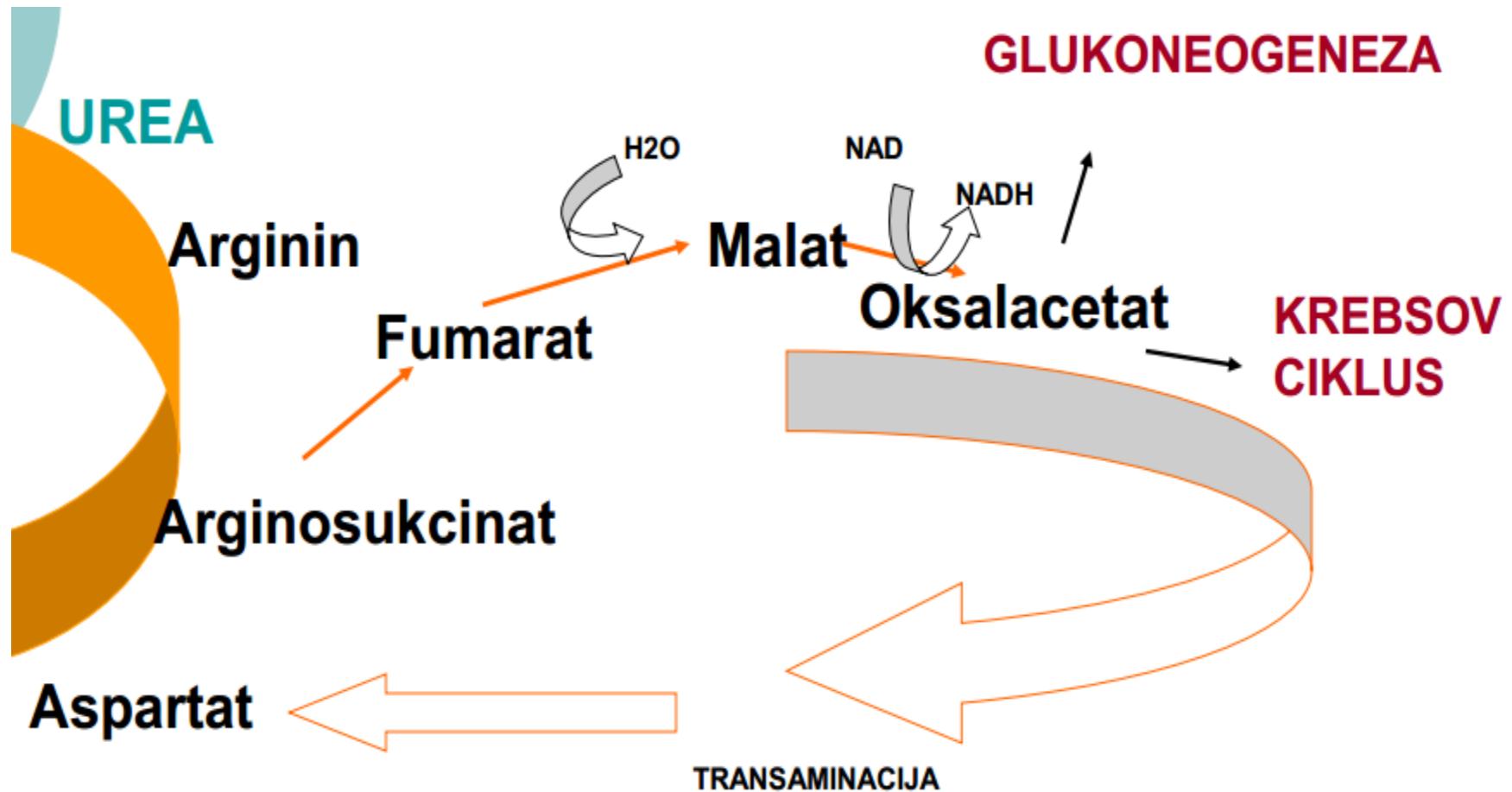


Sinteza uree i Krebsov ciklus su **POVEZANI**, preko **FUMARATA** i **OKSALACETATA**. FUMARAT se hidrolizuje u **malat**, koji oksidiše u **oksalacetat**, koji:

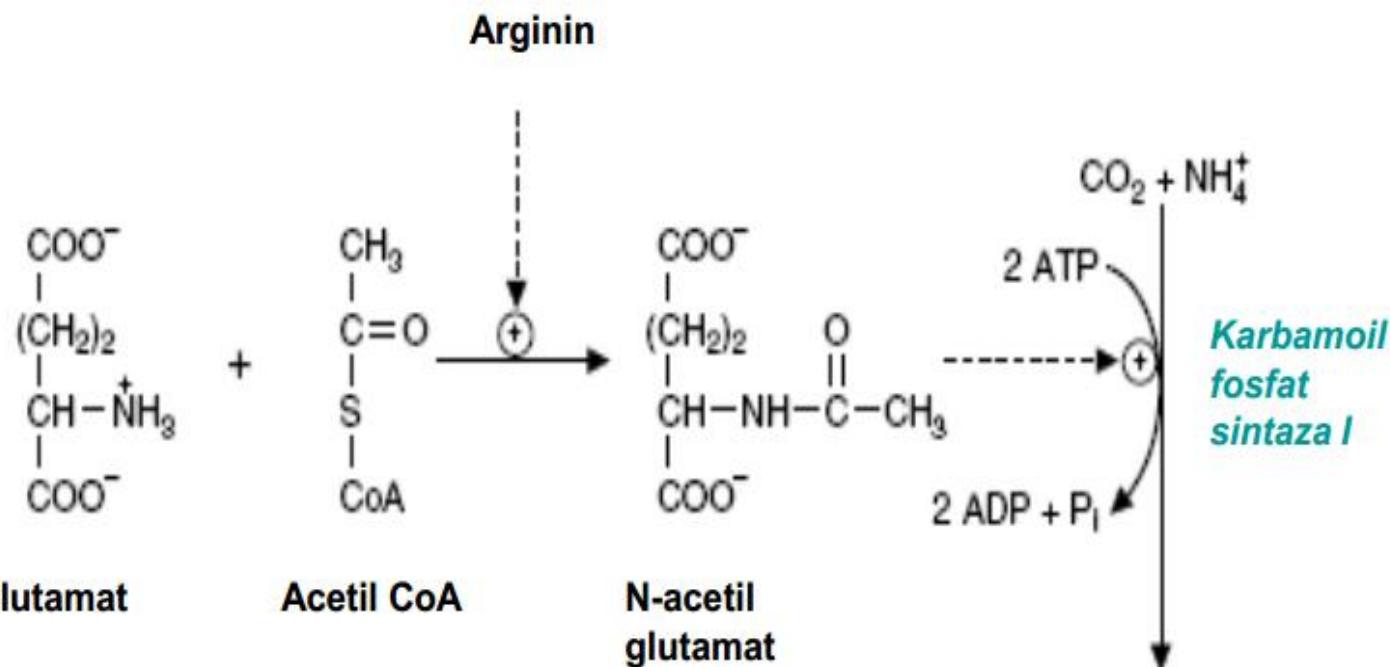
1. Transaminacijom prelazi u **aspartat** (ciklus sinteze uree)
2. Konvertuje u **glukozu** tokom glukoneogeneze
3. Kondenzacijom sa acetil-CoA – **CITRAT** (Krebsov ciklus)
4. Citrat se konvertuje u **PIRUVAT**



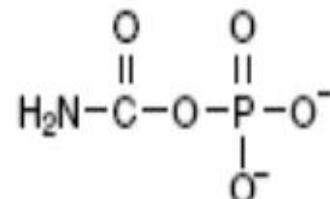
# SINTEZA UREE – KREBSOV CIKLUS (CTK)



# KONTROLA CIKLUSA UREE

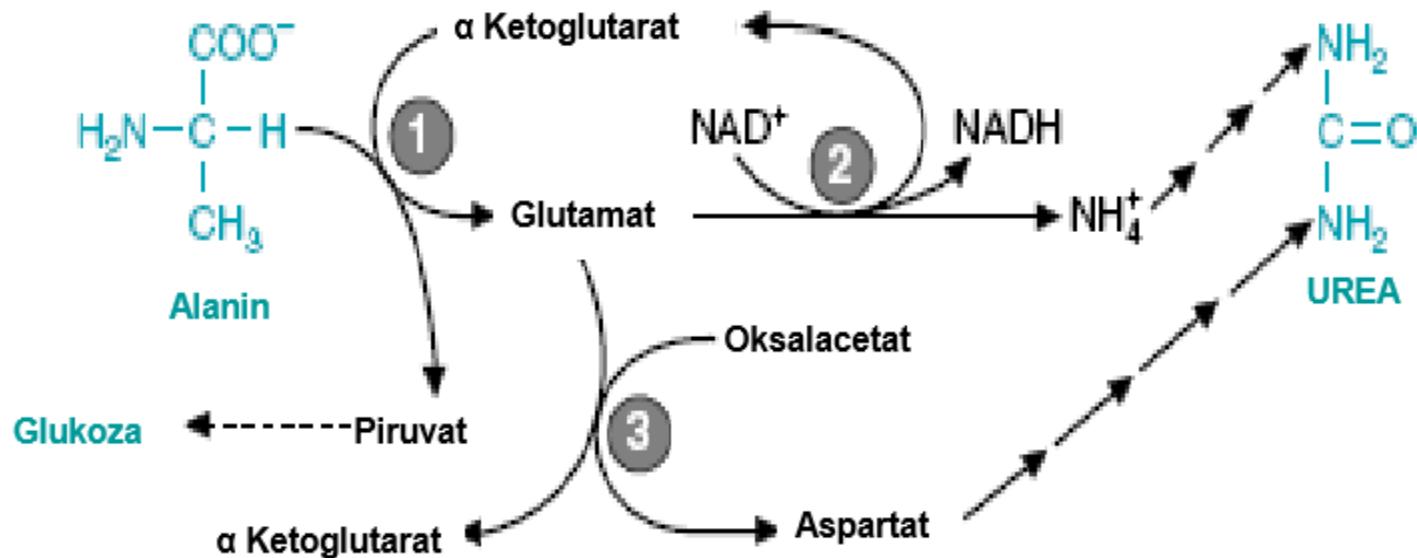


- **Glutamat, Acetil CoA i Arginin** su neophodni za obezbeđivanje intermedijera ili energije za sintezu uree, a **N-acetilglutamat** je signal da su oni svi na raspolaganju.
- **Glikokortikoidi i glukagon** povećavaju aktivnost enzima odgovornih za sintezu uree.



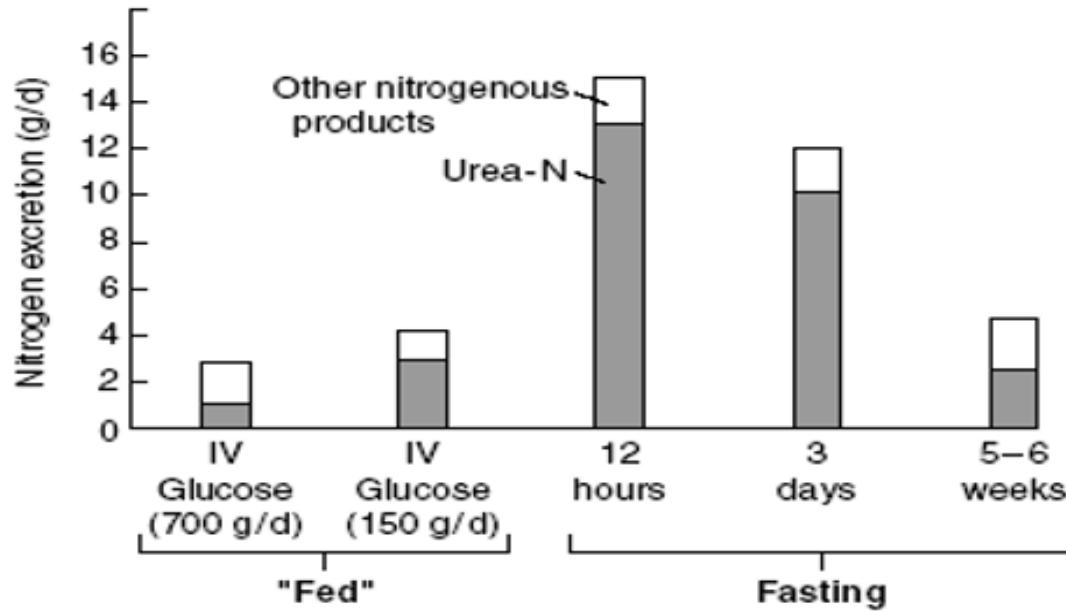
Karbamoil fosfat

# PRETVARANJE ALANINA U GLUKOZU I UREU



**Gladovanje-proteoliza.** Dolazi do oslobođnja **alanina**.  
**Amino grupa alanina** se uklanja reakcijom transaminacije i odlazi u ciklus sinteze uree. Preostali ugljenovodonici kostur predstavlja **piruvat** čime se alanin uvodi u glukoneogenezu.

# Ekskrecija azota tokom gladovanja



Po i.v. davanju glukoze, potom gladovanje.  
Mjerena je ukupa ekskrecija azota kao i azot u urei.

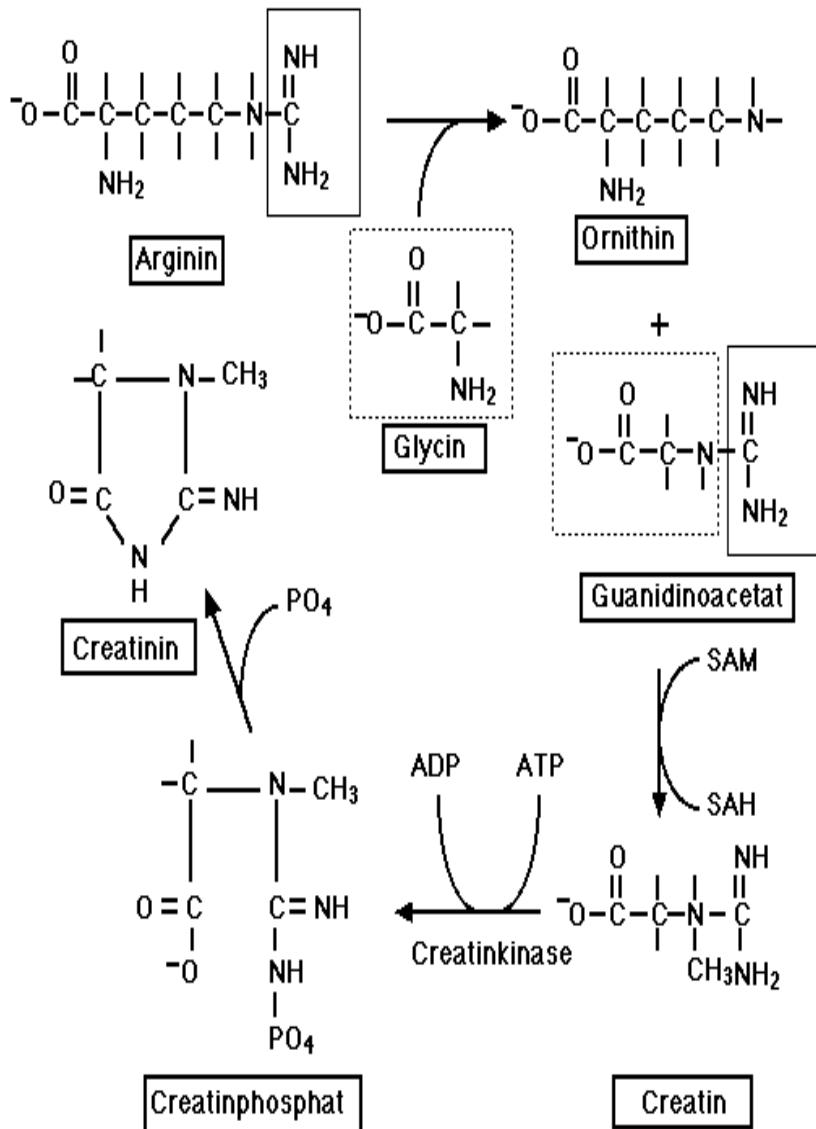
# UREMIJA - KOMA

- **Enzimopatije** (primarne UREMIJE), koje se mogu javiti zbog poremećaja na nivou enzima su:
  - **HIPERAMONIJEMIJA TIP I**
  - **HIPERAMONIJEMIJA TIP II**
  - CITRULINEMIJA
  - ARGININO SUKCINIČNA ACIDEMIJA
  - ARGININEMIJA
- Poremećaji su jako teški kod defekta u prve dvije faze, a teška oštećenja mozga se mogu spriječiti **unosom hrane slabo bogate proteinima (češće i manji obroci)**, **i uzimanjem antibiotika**, koji djeluju na bakterije crijevne flore – smanjenje koncentracije amonijaka u crijevima.
- Poremećaj u ciklusu sinteze uree dolazi do intoksikacije organizma amonijakom, što se manifestuje sa: **povraćanjem, ataksijom, mentalnom retardacijom, pospanošću i smrt.**
- Dijagnoza se uspostavlja mjerenjem aktivnosti enzima u punktatu jetre, eritrocita i fibroblasta

# NEPROTEINSKA AZOTNA JEDINJENJA

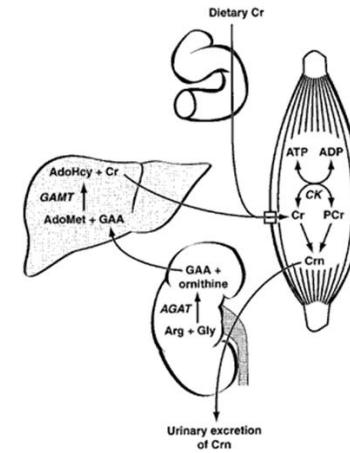
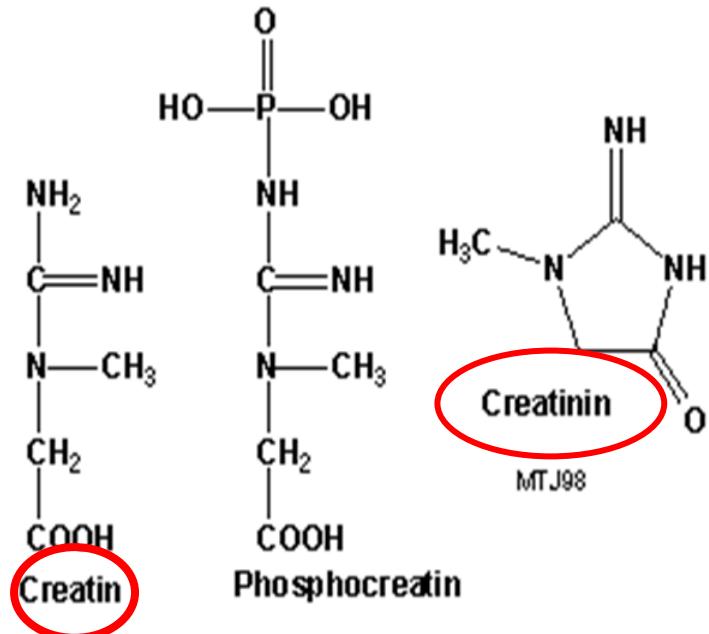
## KREATIN I KREATININ

- Kreatin se nalazi u svim ćelijama organizma
- Tripeptid – arginin, glicin i metionin
- U bubrežima i pankreasu od arginina i glicina, nastaje **gvanidino sirćetna kiselina** – cirkulacijom dolazi do jetre
- U jetri se gvanidino acetat metiliju i nastaje **KREATIN**
- Kreatin se cirkulacijom dostavlja do svih tkiva

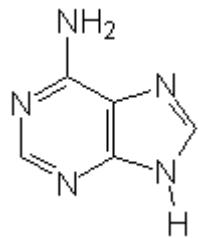


# KREATIN I KREATININ

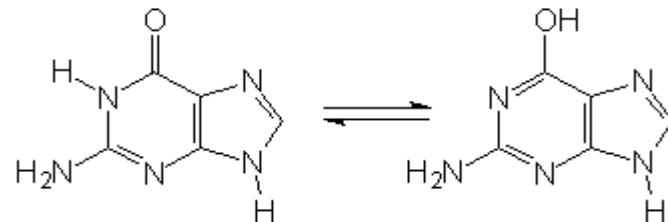
- Najveća koncentracija kreatina je u ekscitabilnim tkivima (**mišići, miokard i CNS**)
- Fosforiliše se dejstvom enzima **kreatin-kinaze** i služi za obnavljanje ATP
- Kad izgubi molekul vode – prelazi u anhidrovani oblik – **KREATININ**
- Kreatinin se u potpunosti **izlučuje urinom** i ima ulogu u dijagnostici sekretorne i filtracione funkcije bubrega
- NORMALNA KONCENTRACIJA U PLAZMI:
  - M: 53-106 µmol/L
  - Ž: 44 – 97 µmol/L



# *MOKRAĆNA KISELINA*

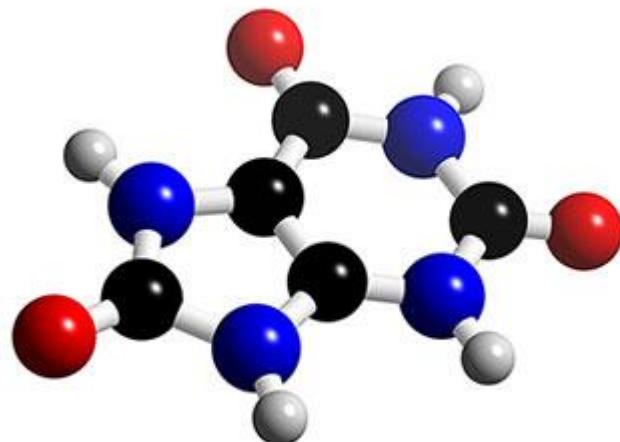


**ADENIN**



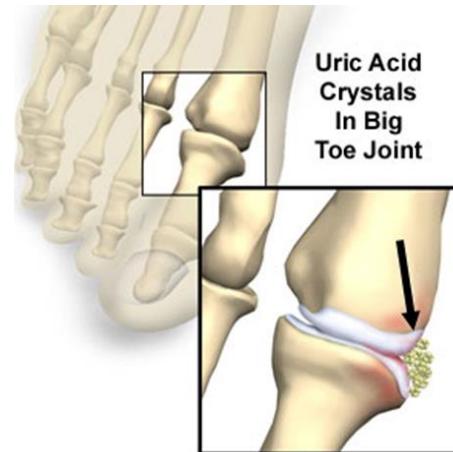
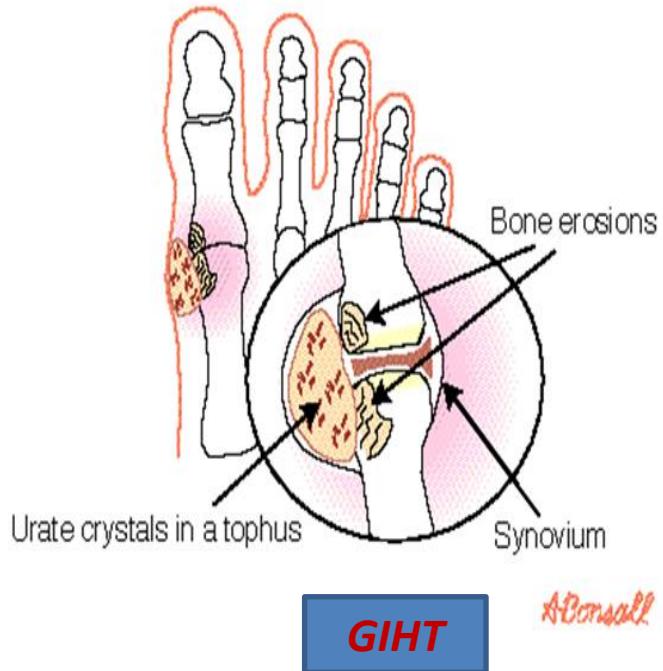
**GUANIN**

- Mokraćna kiselina je krajnji **degradacioni produkt purinskih baza** – adenina i guanina



# HIPERURIKEMIJA

- Povećana koncentracija mokraćne kiseline u plazmi – **HIPERURIKEMIJA**
- Javlja se u oboljenju koštano – vezivnog tkiva – **GIHT**
- Dolazi do **taloženja kristala mokraćne kiseline** u sinovijalnim membranama i djelimično u hrskavicama malih zglobova



# *METABOLIZAM AMINOKISELINA*

U stanju sitosti - dolazi do sinteze proteina tako što:

- ✓ **Insulin** stimuliše preuzimanje AK u ćelije
- ✓ Insulin stimuliše sintezu proteina, mehanizmima:  
stimulacije AK transportnog sistema,  
stimulacije translacije i  
inhibicije lizozomalne proteolize.

U stanju gladovanja - dolazi do razgradnje proteina tako što:

- ✓ **Glukokortikoidi** indukuju ubikvitinski sistem
- ✓ **Glukagon i glukokortikoidi** indukuju preuzimanje AK u jetru, glukoneogenezu i sintezu uree

- Devet od jedanaest “ne - esencijalnih” amino kiselina, mogu se dobiti iz glukoze uz, naravno, izvor azota - druga AK ili amonijak.
- Preostale dvije ne - esencijalne AK , tirozin i cistein, **zahtjevaju esencijalnu AK** za svoju sintezu (fenilalanin za tirozin, i metionin za cistein). Atomi ugljenika za sintezu cisteina potiču iz glukoze; metionin daje samo sumpor.

**Sinteza amino kiselina:** Jedanaest od dvadeset uobičajenih amino kiselina mogu biti sintetisane u organizmu. Preostalih devet se smatraju “**esencijalnim**” i moraju se unositi hranom.

Skoro sve amino kiseline, koje mogu biti sintetisane u našem organizmu su amino kiseline, koje se koriste i za sintezu drugih azotnih jedinjenja.

Tako npr. **glicin**, ima ulogu u sintezi porfirina i purina; **glutamat**, je neophodan za sintezu neurotransmitera i purina; **aspartat** je neophodan u sintezi purina i pirimidina.

# Razgradnja amino kiselina

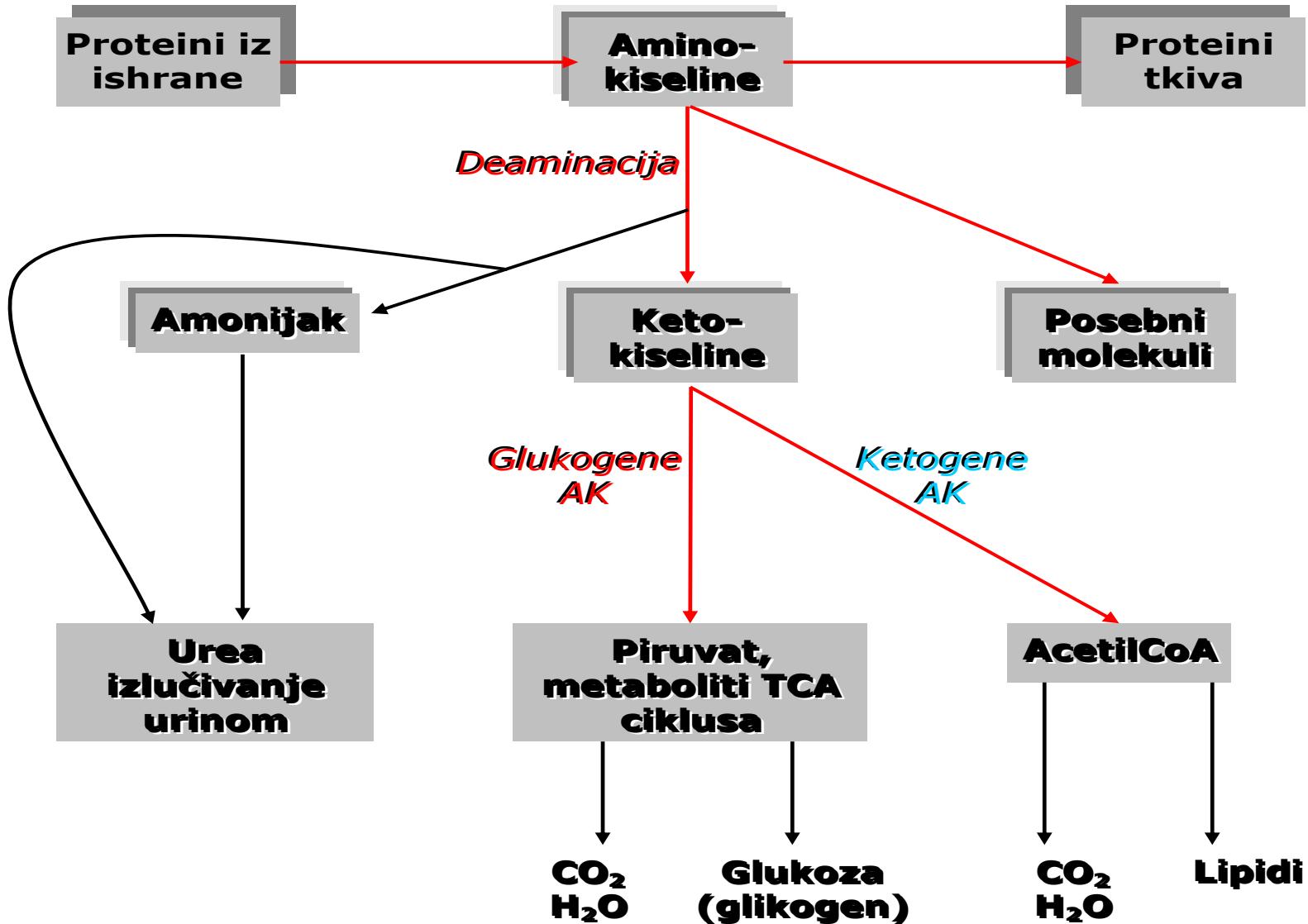
- ✓ Uopšteno, putevi razgradnje amino kiselina se razlikuju od puteva biosinteze. Ovo omogućava odvojenu regulaciju anaboličkih i kataboličkih puteva.
- ✓ Pošto su proteini i hranljive materije, skoro svaka amino kiselina ima takav put razgradnje u kojem se može **sintetisati NADH**, koji je supstrat za proces oksidativne fosforilacije.
- ✓ Ipak, putevi dobijanja energije mogu uključivati i **direktne oksidacije, oksidacije u ciklusu TCA**, prevođenje u glukozu i potom oksidaciju ili prevođenje u ketonska tijela, koja se potom oksidaju.

Sudbina ugljenika, amino kiselina, zavisi od fiziološkog stanja osobe i tkiva u kojem se odvija proces razgradnje.

Na primjer, u jetri između obroka, iz ugljeničkih skeleta amino kiselina, **dobijaju se glukoza, ketonska tijela i CO<sub>2</sub>**.

U stanju sitosti, jetra može prevoditi međuproizvode metabolizma amino kiselina u **glikogen** i **triacilglicerole**. Tako, sudbina ugljenika AK prati sudbinu glukoze i masnih kiselina.

**Jedino tkivo u kojem su prisutni svi putevi sinteze i razgradnje amino kiselina je jetra .**



# **Metabolizam AK**

Pošto svaka **od 20 amino kiselina** prisutnih u našem organizmu ima jedinstvenu strukturu, i njihovi **metabolički putevi se razlikuju**.

Važni **koenzimi**: Piridoksal fosfat (koji potiče iz vitamina B6) je osnovni koenzim u metabolizmu amino kiselina. U procesima razgradnje, uključen je u uklanjanje amino grupa, pre svega u reakcijama **transaminacije** i kao davalac amino grupa u različitim putevima sinteze amino kiselina. Takođe je potreban i za neke **reakcije** koje uključuju ugljenični skelet amino kiselina.

Tetrahidrofolat (FH4) je koenzim u reakcijama prenosa grupe sa jednim C atomom. FH4 ima ulogi kako reakcijama razgradnje amino kiselina (npr. serin i histidin) i biosinteze (npr. glicin). Tetrahidrobiopterin (BH4) je kofaktor potreban u reakcijama hidroksilacije prstena (npr. fenilalanin u tirozin; triptofana; tirozina). Sintetiše se iz GTP-a, aktivnošću GTP ciklohidrolaze.

# *KATABOLIZAM AMINOKISELINA I NJIHOVI POREMEĆAJI*

# *Uloge Glutamina*

**1. Sinteza proteina**

**2. Geneza amonijaka za ekskreciju protona**

**3. Donor azota za sintezu:**

- Purina
- Pirimidina
- NAD
- Amino šećera
- Asparagina
- Drugih jedinjenja

**4. Glutamat je donor za sintezu:**

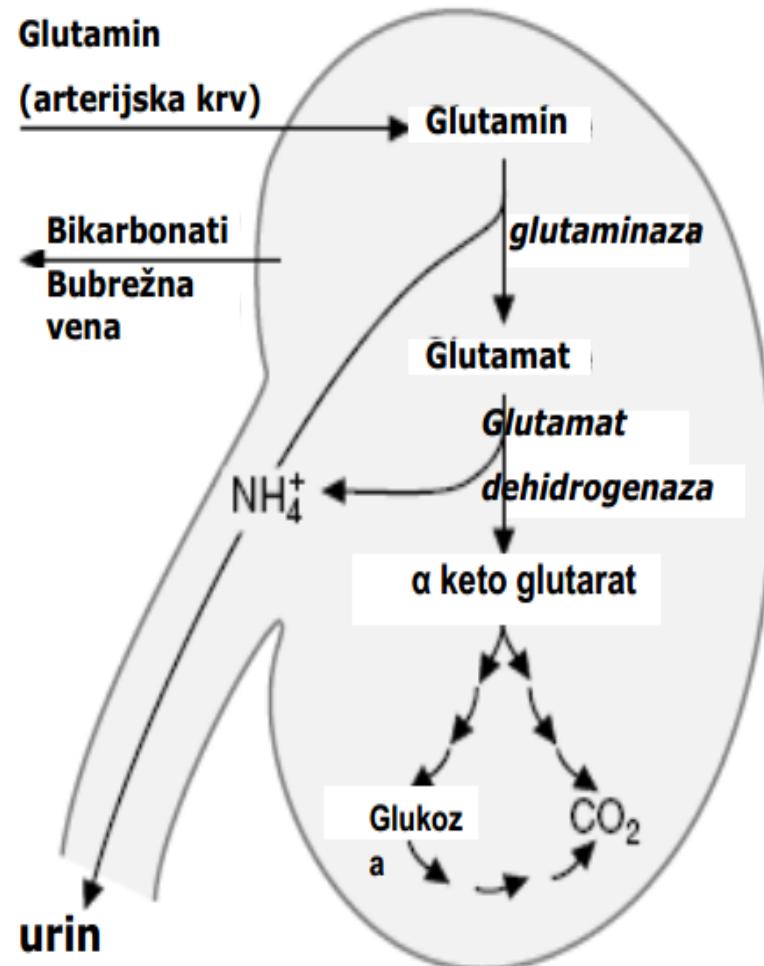
- Glutatиона
- GABA
- Ornitina
- Arginina
- Prolina
- Drugih jedinjenja

# METABOLIZAM GLUTAMINA U BUBREGU

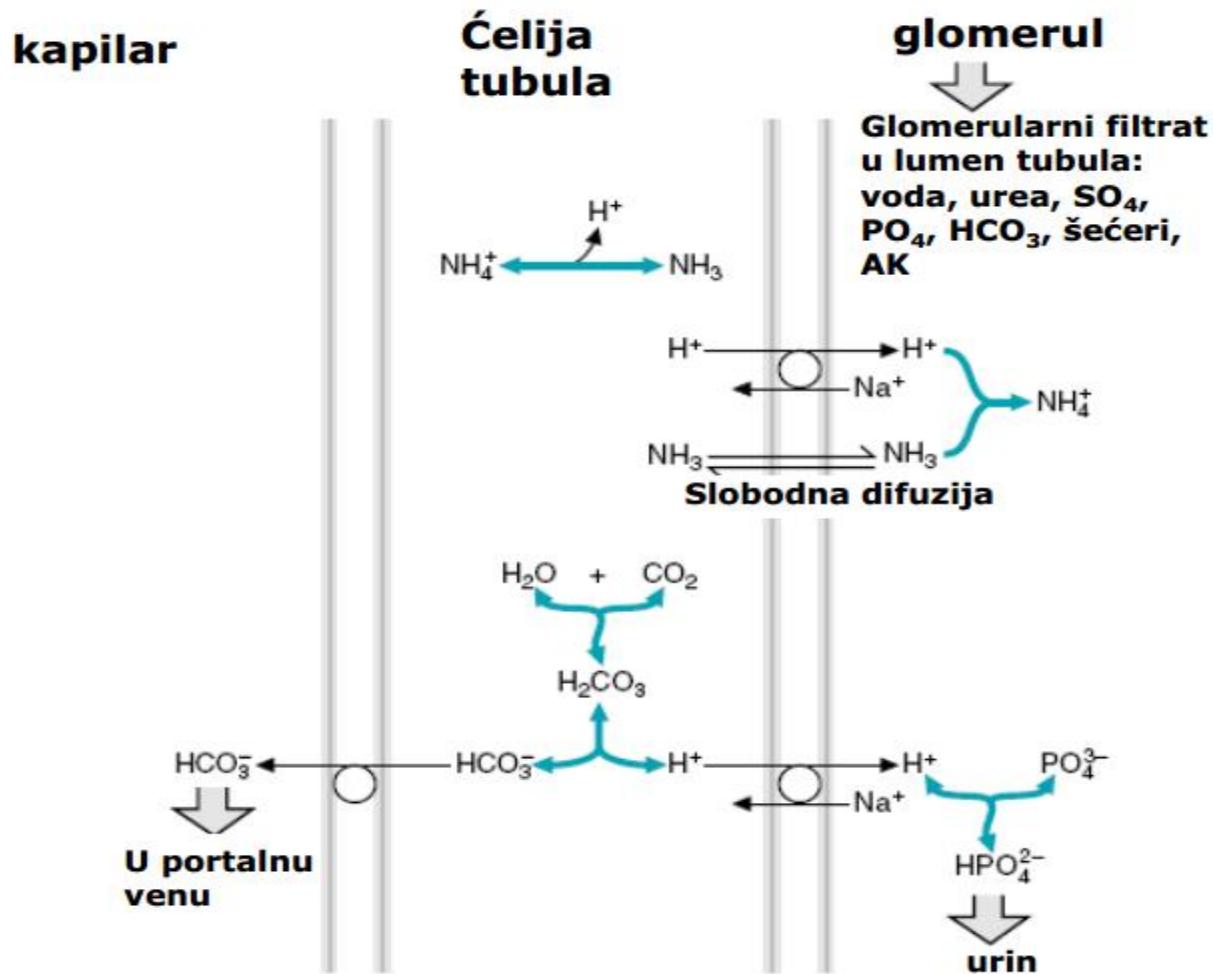
Medula bubrega - nizak sadržaj mitohondrija, zavisi od anaerobne glikolize i kao izvor E koristi **laktat**.

Kortex bubrega - ima više mitohondrija, pa kao izvor E koristi **glukozu**.

**Glutamin** iz krvi obezbjeđuje amonijačni puferski sistem u bubregu, kojim se iz organizma uklanja višak  $H^+$  ( $NH_3 + H^+$ ) i služi kao izvor E za bubreg.



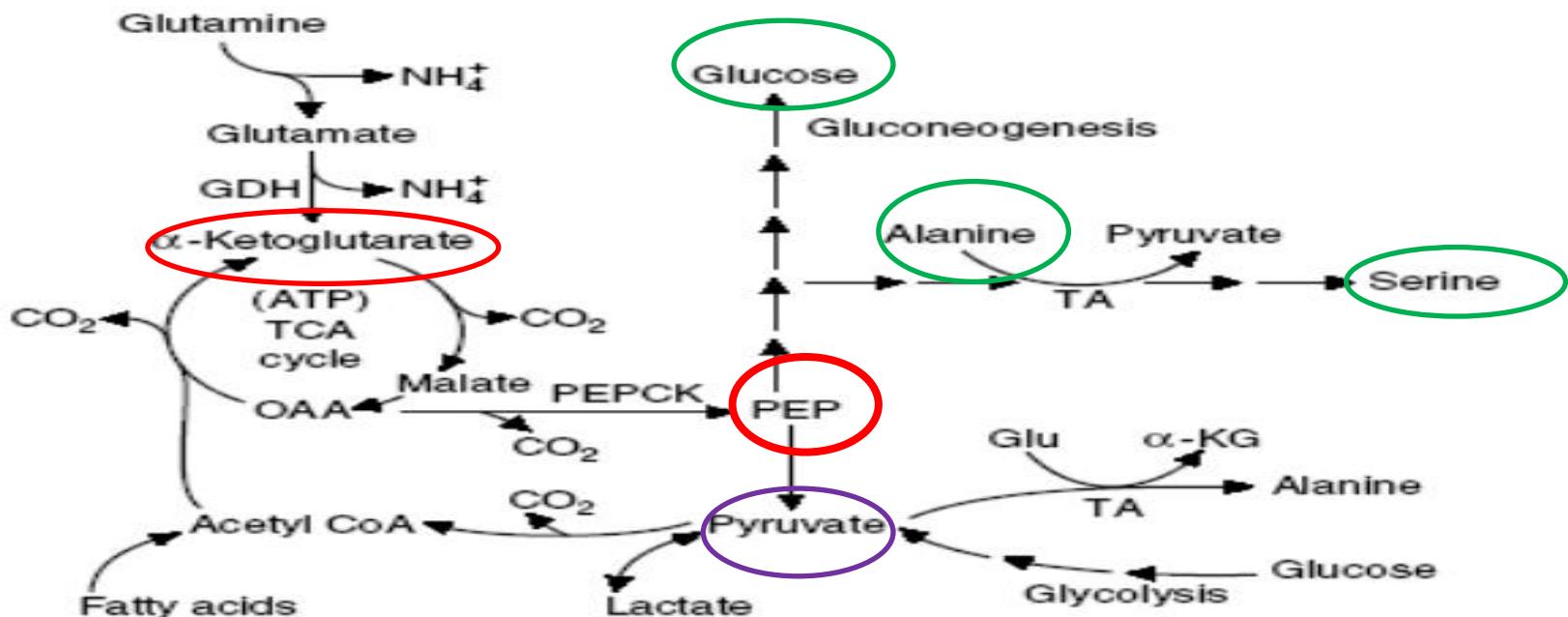
# AMONIJAČNI PUFERSKI SISTEM



# Osnovni izvori energije u bubregu

| % of Total CO <sub>2</sub> Formed in Different Physiologic States |        |          |        |
|---|--------|----------|--------|
| Fuel  | Normal | Acidosis | Fasted |
| Lactate   | 45     | 20       | 15     |
| Glucose <sup>a</sup>  | 25     | 20       | 0      |
| Fatty acids   | 15     | 20       | 60     |
| Glutamine   | 15     | 40       | 25     |

# Metabolizam glutamina i drugih goriva u bubregu



Da bi se **glutamat**, potpuno oksidovao do CO<sub>2</sub>, mora da uđe u ciklus CTK. Ugljenik koji uđe u CTK kao α-Ketoglutarat, izlazi kao **oksalacetat** i prevodi se u **fosfoenolpiruvat**, dejstvom karboksikinaze. Fosfoenolpiruvat se prevodi u **piruvat**, koji može da se dalje prevede u **acetil CoA**. Fosfoenolpiruvat se takođe može prevesti u **serin**, **glukozu** ili **alanin**.

# METABOLIZAM AMINO KISELINA U GIT

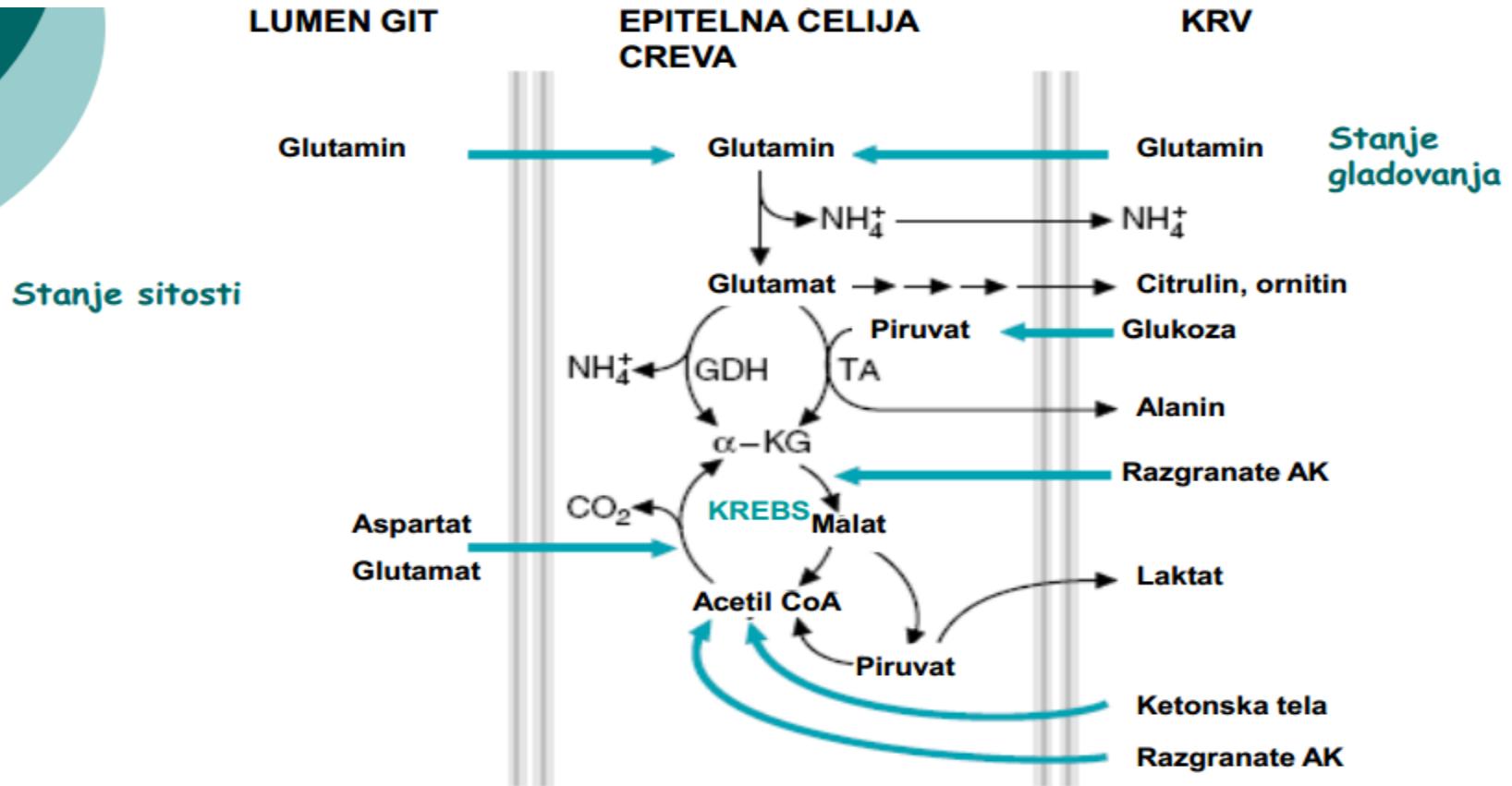
Metabolizam glutamina u ćelijama GIT-a je isti, bilo da se on unosi hranom ili dospjeva iz cirkulacije. Ćelije GIT-a takođe koriste i aspartat, glutamat, i razgranate amino kiseline. Glukoza se prevodi u ugljeno vodonični kostur alanina.

**Amino kiseline** su značajno gorivo za ćelije intestinalne mukoze, poslije obroka koji sadrži proteine kao i u kataboličkim stanjima (gladovanje, hirurška trauma).

Tokom gladovanja, **glutamin** je jedna od osnovnih amino kiselina, koju koriste ćelije GIT-a. Ćelije GIT-a takođe koriste razgranate amino kiseline.

**Oksidacija glukoze** do CO<sub>2</sub> za GIT **ne predstavlja glavni izvor energije**.

**Masne kiseline** takođe **ne predstavljaju značajan izvor energije** za ćelije intestinalne mukoze, mada one mogu da koriste ketonske tela.



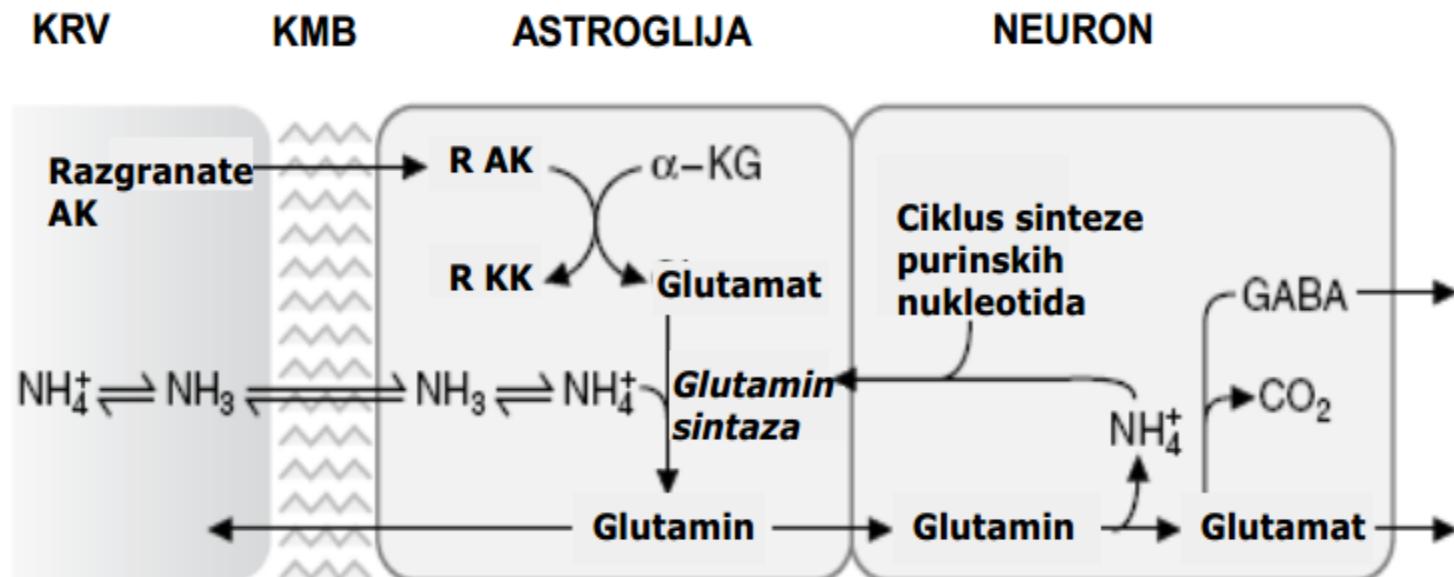
AK su značajna hrana za ćelije mukoze tanskog creva.  
U gladovanju, glavni izvor E je **glutamin** ali se koriste i **razgranate AK**.

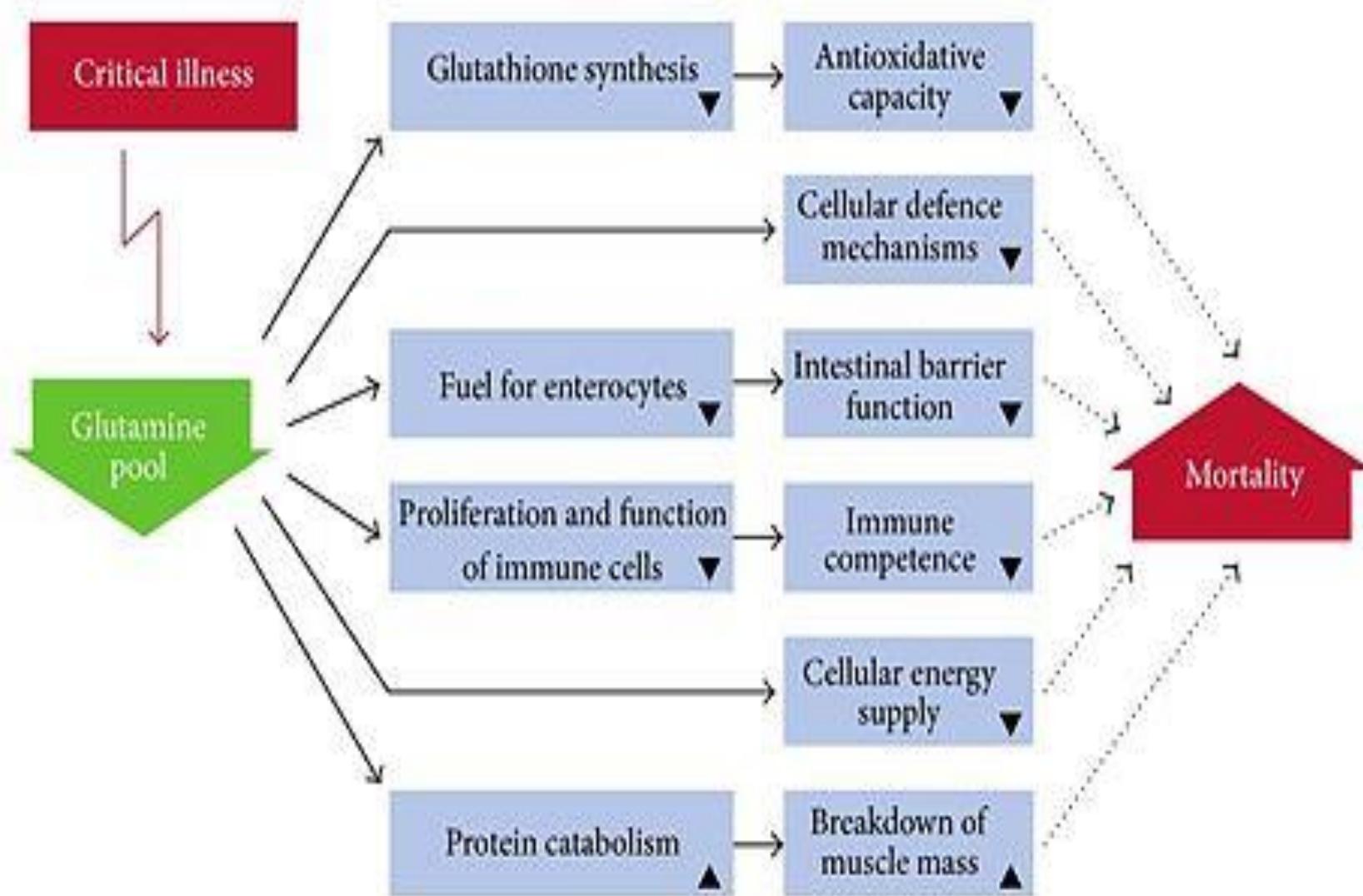
# ULOGA GLUTAMINA U MOZGU

## Sinteza neurotransmitera

**Glutamin**, služi kao transporter azota u mozgu, koji je potreban za sintezu **različitih neurotransmitera**.

Različiti neuroni prevode glutamin u  **$\gamma$ -aminobuternu kiselinu (GABA)** ili u **glutamat**. Glutamin takođe prenosi višak NH<sub>4</sub> iz mozga u krv.





# **SINTEZA I RAZGRADNJA GLICINA**

- ✓ Glicin, neesencijalna AK, sintetiše se iz serina, treonina i glioksalne kiseline, uz dejstvo GLICIN TRANSFERAZE.

- ✓ Uloga u organizmu:

**Sinteza proteina (kolagen) i dr. organskih jedinjenja:**

Glutation (glut.kis. + cistein + glicin);

Hem (sukcinil CoA + glicin);

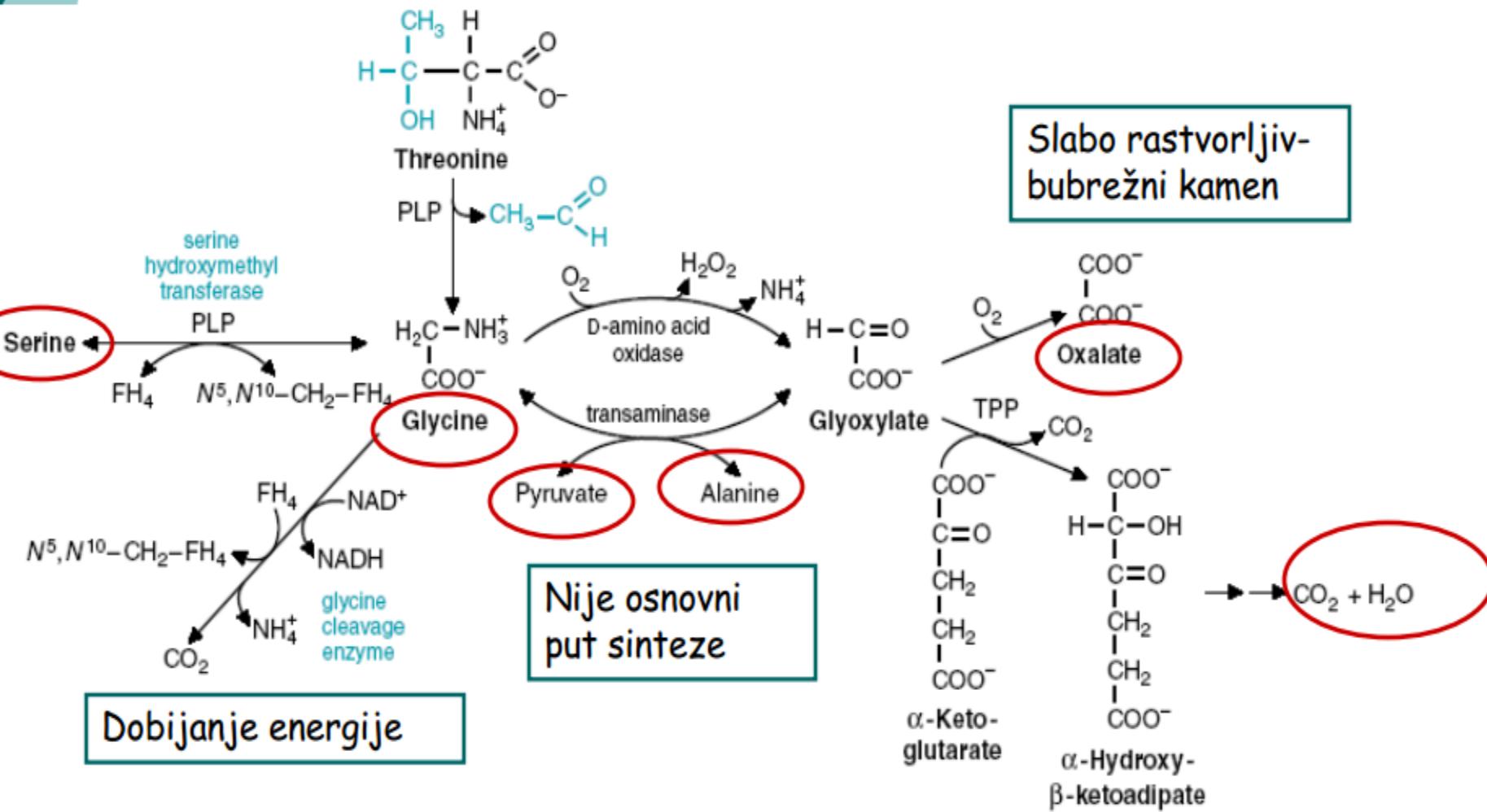
Žučne kiseline (hol. + glicin);

Hipurna kiselina (benzoeva kiselina + glicin);

Purinski prsten (od glicina C atomi).

- ✓ **GLICINURIJA, HIPERGLICINEMIJA, HIPEROKSALURIJA – poremećaji metabolizma glicina.**

# SINTEZA I RAZGRADNJA GLICINA



## ***AK OD KOJIH NASTAJE SUKGINIL CoA***

**Metionin, valin, leucin i izoleucin** su **esencijalne AK**, od značaja kao energetski supstrati, jer dezaminacijom navedenih AK nastaju odgovarajuće  $\alpha$  keto kiseline → oksidišu se u jetri kao glikogeni ili ketogeni supstrati (od zanačaja za dobijanje ALANINA – Corijev ciklus).

Od značaja su za sintezu produkata iz njihovih katabolita:

**Valin** – propionil CoA – sukcinil CoA – glukoneogeneza

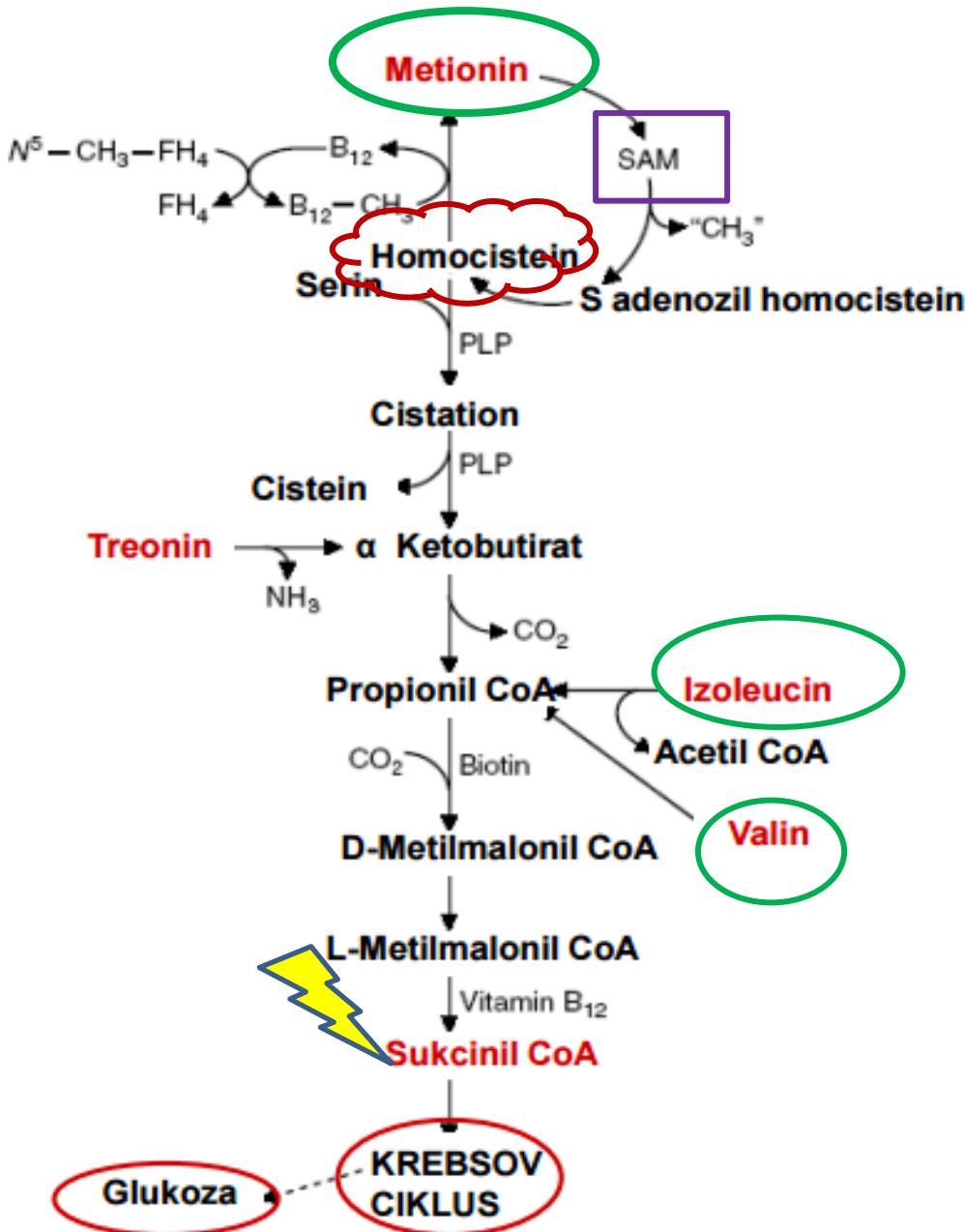
**Izoleucin** – acetil CoA – propionil CoA - glikogena i ketogena AK

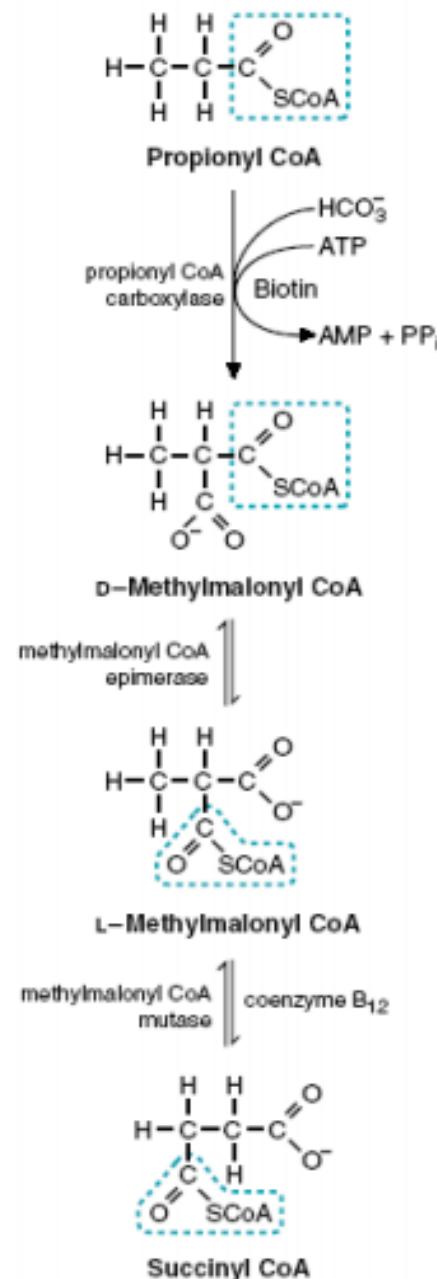
**Leucin** – acetoacetat – acetil CoA - ketogena AK

**Metionin** – sukcinil CoA – glikogena AK.

# AMINOKISELI OD KOJIH NASTAJE SUKCINIL CoA METIONIN, TREONIN, VALIN I IZOLEUCIN

Ovo su  
**ESENCIJALNE AK**

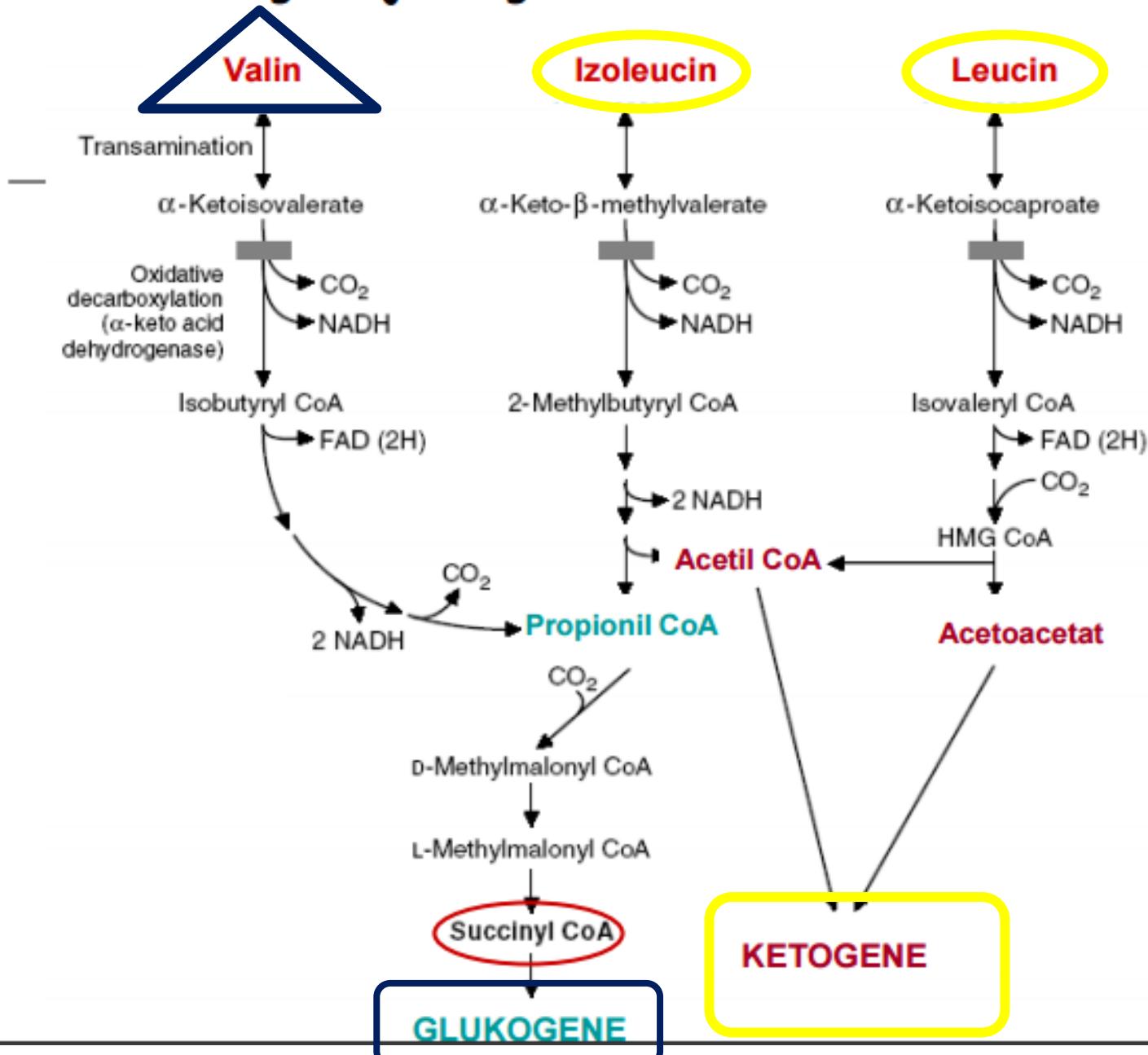




## AMINO KISELINE KOJE SE PREVODE U SIKCINIL CoA

Esencijalne amino kiseline: metionin, valin, izoleucin, i treonin se razgrađuju u propionil-CoA.

## Razgradnja razgranatih amino kiselina



# **FENILALANIN I TIROZIN**

- ✓ Fenilalanin je esencijalna AK, a tirozin se sintetiše iz fenilalanina – fakultativno esencijalna AK.
- ✓ Najvažniji put njihove razgradnje jeste **transaminacija** do **acetoacetata** → sinteza masti i **FUMARATA**, koji se uključuju u CTK, gdje se preko malata, oksalacetata i PEP → glukoneogeneza.
- ✓ Fenilalanin i tirozin su **GLIKOGENE I KETOGENE AK**.
- ✓ Tirozin je supstrat za sintezu:

**Kateholamina** (adrenalin, noradrenalin i dopamin);

**Tireoidnih hormona** ( tiroksin i trijodtironin);

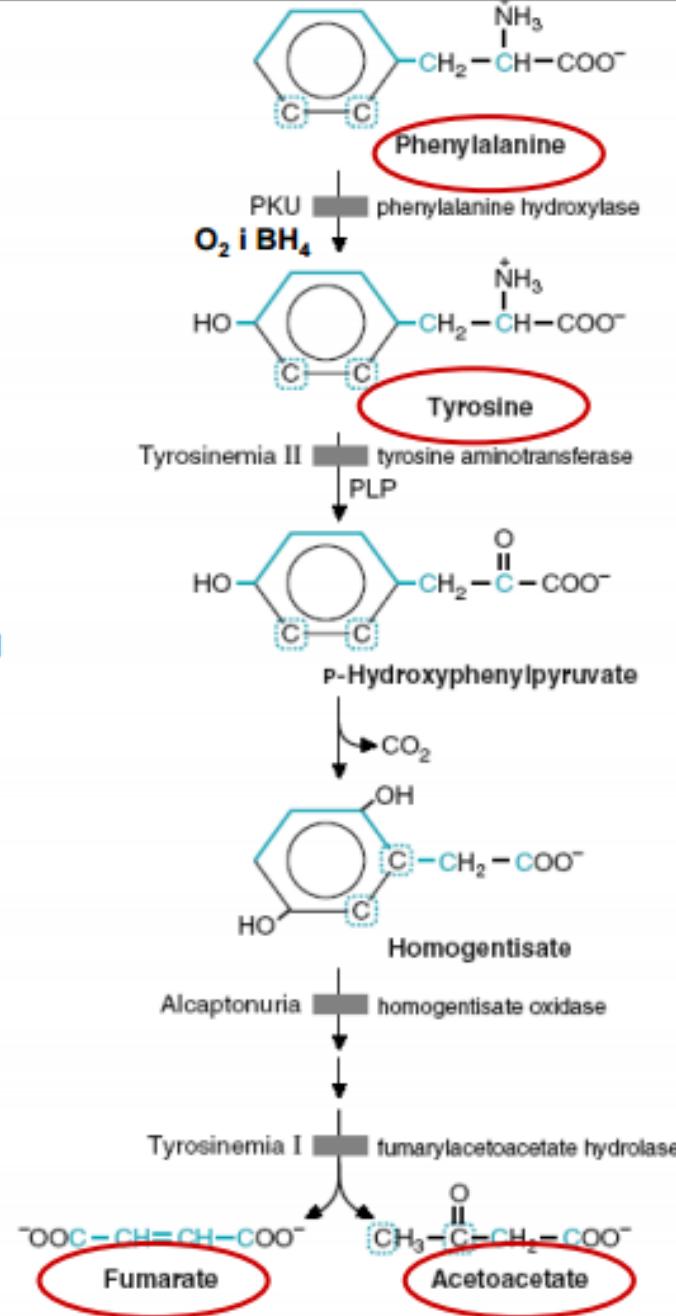
**Melanina** i

**Tiramina** – vazokonstriktor i hipertenziv

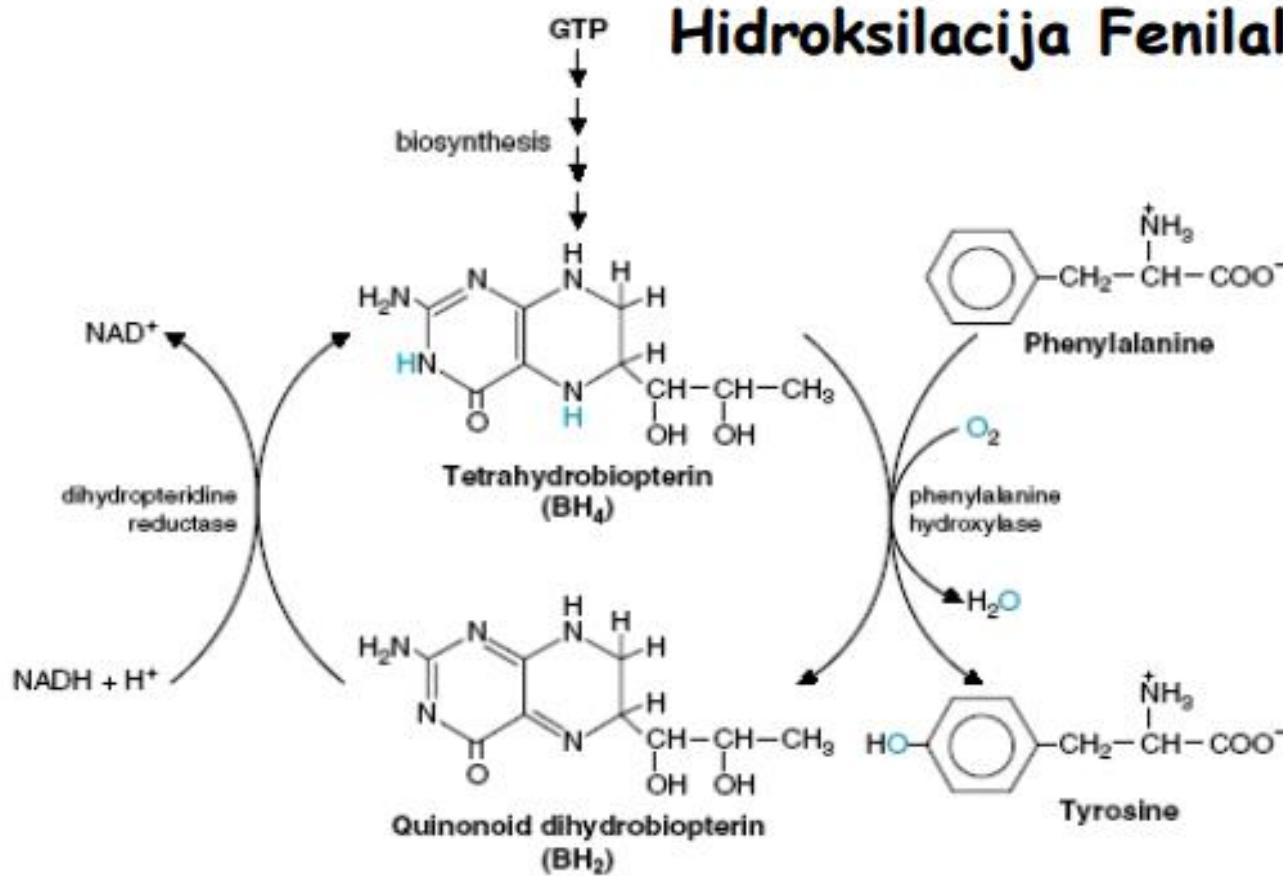
# RAZGRADNJA FENILALANINA I TIROZINA

C atom karboksilne gupe se prevodi u  $\text{CO}_2$ , a ostali C atomi u fumarat ili acetoacetat.

Deficit enzima-feniketonuriја.



## Hidroksilacija Fenilalanina



Hidroksilaza fenilalanina je oksidaza mešovite funkcije- molekulski O<sub>2</sub> je donor jednog atoma za sintezu vode a drugog atoma za proizvod tirozin.

Kofaktor je tetrahidrobiopterin (BH4), koji se oksiduje u dihidrobiopterin (BH2), i mora se ponovo redukovati u BH4 kako bi se omogućilo dalje prevodenje fenilalanina u tirozin. BH4 se sintetiše u organizmu iz GTP.

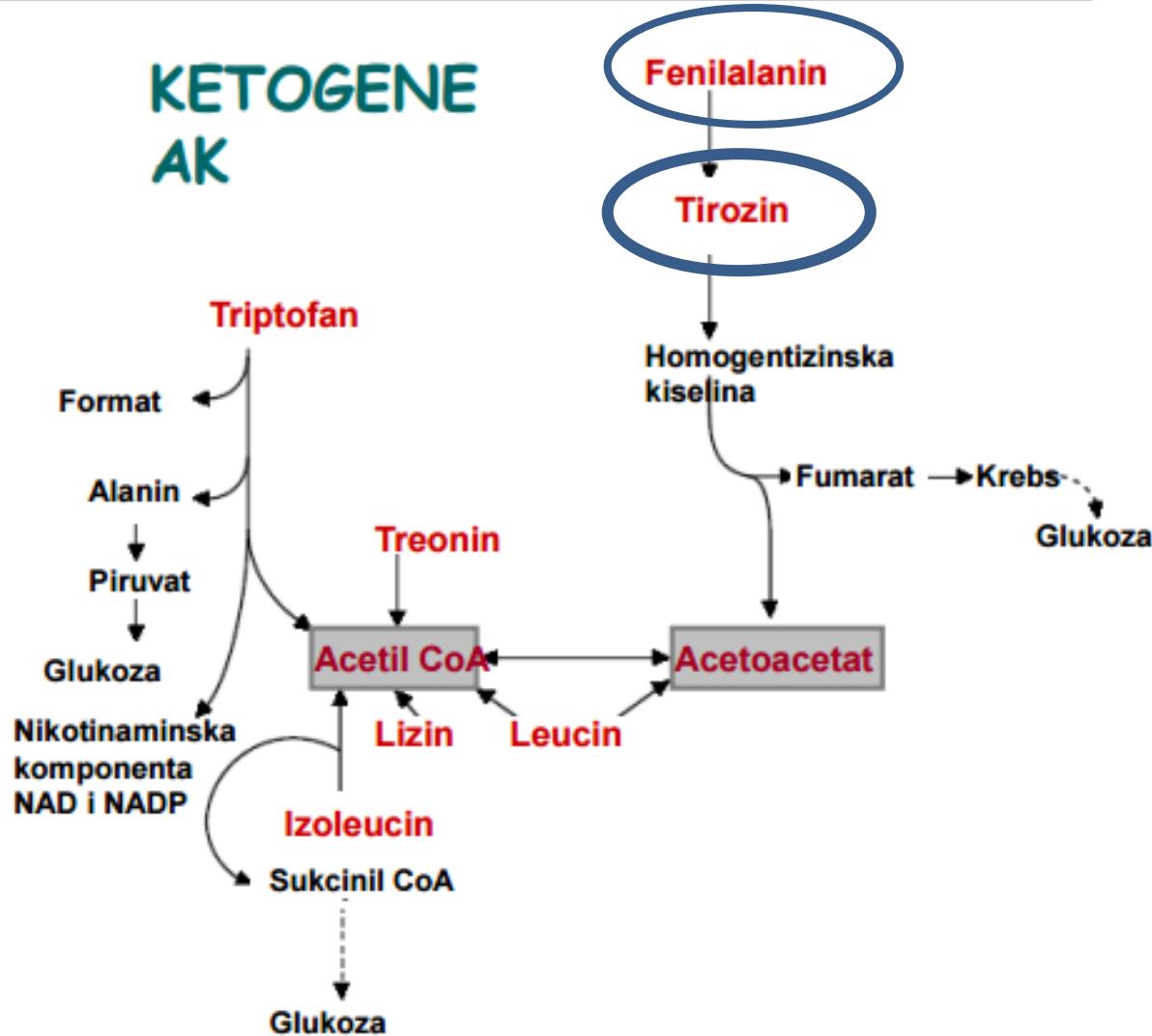
Fenilketonurijski deficit hidroksilaze fenilalanina, dihidrobiopterin reduktaze ili enzima sinteze BH4.

# AMINOKISELINE KOJE DAJU ACETOACETAT I ACETILCoA - FENILALANIN, TIROZIN, TRIPTOFAN, LEUCIN, IZOLEUCIN I LIZIN

## KETOGENE AK

Sedam amino kiselina formira acetil-CoA ili acetoacetat - nazivaju se **ketogenim amino kiselinama**.

Izoleucin, treonin i aromatične (fenilalanin, tirozin i triptofan) se prevode u jedinjenja koja dalje daju i glukozu i acetilCoA ili acetoacetat. Leucin i lizin se ne prevode u glukozu; one se prevode samo u acetil CoA i acetoacetat.



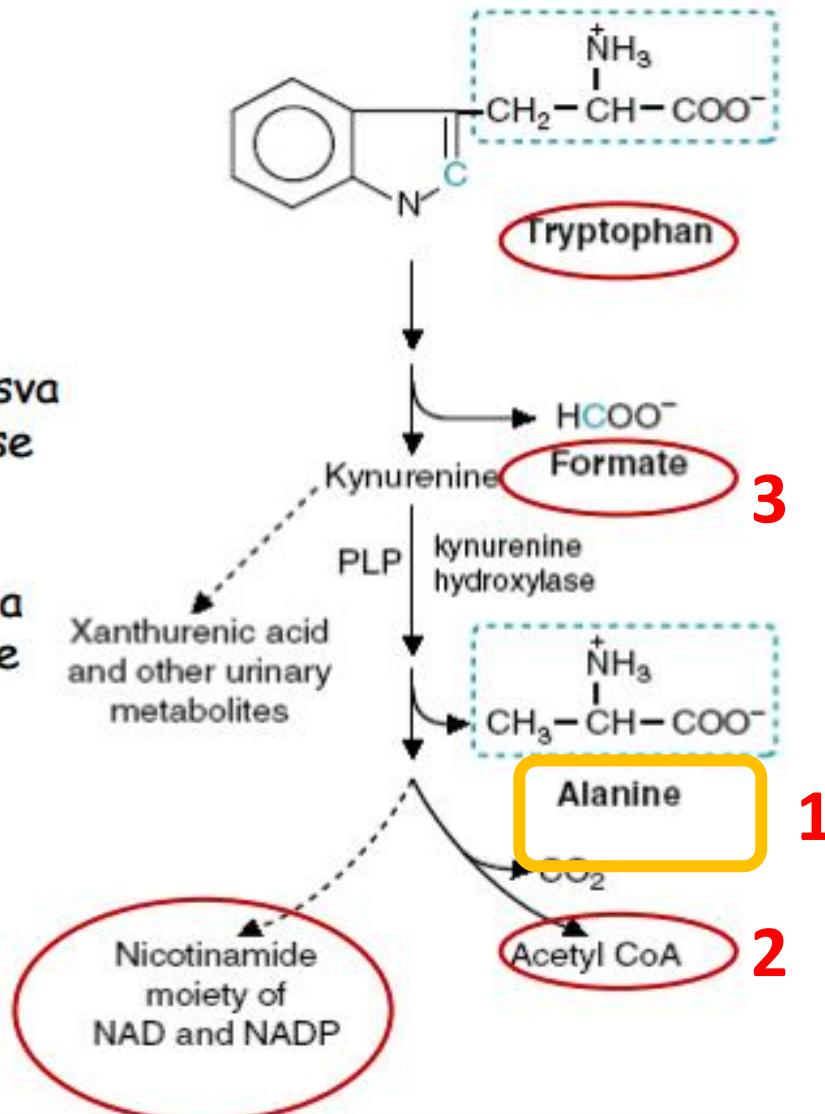
# **METABOLIZAM TRIPTOFANA**

- **Triptofan** je esencijalna AK, od značaja u sintezi proteina i bioloških jedinjenja.
- Važan put metabolizma triptofana, jeste njegova konverzija u SEROTONIN, tkivni hormon – vazokonstriktor, povećava tonus glatke muskulature i stimulator CNS (neurotransmiter).
- **MAO** hidrolizira serotonin na **5-hidroksiindolsirćetu kiselinu** (5-HIAA) – povećanje u serumu i urinu – dg. Karcinoida.
- Iz serotoninu se sintetiše MELATONIN.

# RAZGRADNJA TRIPTOFANA

Jedan od C atoma prstena ulazi u satsva formata. Ne prstenasti deo molekula se prevodi u alanin.

Kinurenin je intermedijat, koji može da se prevede u mnoštvo proizvoda koji se ekskretuju urinom (npr ksanturenat), razgrađuje do  $\text{CO}_2$  i acetil CoA, ili se prevodi u nikotinamidni deo NAD i NADP, koji mogu da se sintetišu i od vitamina niacina



# GLIKOGENE AMINOKISELINE

- **Glikogene AK** su one, koje se mogu iskoristiti za dobijanje glukoze, procesom **GLUKONEOGENEZE** u uslovima gladovanja.
- To su one koje nakon reakcije TRANSAMINACIJE daju:  
**oksalacetat,  $\alpha$ -ketoglutarat, fumarat, sukcinil CoA ili piruvat.**

- Aspartat
- Asparagin
- Arginin
- Fenilalanin
- Tirozin
- Izoleucin

- Metionin
- Valin
- Glutamin
- Glutamat
- Prolin
- Histidin

- Alanin
- Serin
- Cistein
- Glicin
- Treonin
- Triptofan

# KETOGENE AMINOKISELINE

- **Ketogene AK** su one koje se nakon TRANSAMINACIJE, metabolišu direktno u **acetil-CoA ili acetoacetat**.
- **One mogu da posluže za sintezu lipida ili ketonskih tijela.**
- Od svih AK jedino su **LIZIN i LEUCIN** isključivo KETOGENE AK.
- Izoleucin, fenilalanin, tirozin, treonin i triptofan, pripadaju i glikogenim i ketogenim AK. Ostale AK su isključivo glikogene.

- **Leucin**
- **Izoleucin**
- **Treonin**
- **Triptofan**

- **Lizin**
- **Fenilalanin**
- **Tirozin**

# Urođene greške metabolizma aminokiselina u čoveka



## Zahvaćeni katabolički Sindrom

put

**Arginin i ciklus uree**

**Fenilalanin**

**Glicin  
Histidin**

**Izoleucin, leucin i valin**

**Izoleucin, metionin, treonin i valin**

**Leucin**

**Lizin**

**Metionin**

**Prolin**

**Tirozin**

**Arginemija i hiperamonijemija  
Hiperamonemija  
Ornitinemija**

**Fenileketonourija i hiperfenilalaninemija**

**Hiperglicinemija  
Histidinemija**

**Ketoacidurija kiselina sa razgranatim lancem ("maple syrup")  
Metimajonička acidemija**

**Izovalerička acidemija**

**Hiperlizinemija**

**Homocistinurija**

**Hiperprolinemija tip I**

**Alkaptonurija**

## Kliničke manifestacije

Mentalna zaostalost  
Neonatalna smrt, letargija, konvulzije  
Mentalna zaostalost

Povraćanje kod novorođenčadi;

mentalna zaostalost i neurološki poremećaji kod neumornih i nelećenih oboljenja

Izražena mentalna retardacija  
Poremećaji govora, ponekad

Povraćanje novorođenčadi,  
konvulzije, smrt; mentalna zaostalost kod preživelih

Slično kao i prethodno, nagomilava

Povraćanje novorođenčadi, acidoza,  
letargija i komata; mentalna zaostalost kod preživelih

Mentalna zaostalost, necentralni nervni poremećaji

Česta mentalna zaostalost; oboljenja oka; osteoporoza

Nije povezano ni sa jednim oboljenjem; prolin u mokraći

Homogentizinska kiselina u mokraći

## Enzimski blok ili nedostatak

**Arginaza**

**Sintetataza karbamoilfosfata  
Ornitin dekarboksilaza**

**Fenilalanin monooksigenaza**

**Sistem za cepljanje glicina  
Histidaza**

**Dehidrogemazni kompleks  
za razgranate kiseline**

**Metilmalonil CoA mutaza**

**Izovaleril CoA  
dehidrogenaza**

**Lizin-ketoglutarat  
reduktaza**

**Cistation-β-sintaza**

**Oksidaza proline**

**Oksidaza homogentizinske**

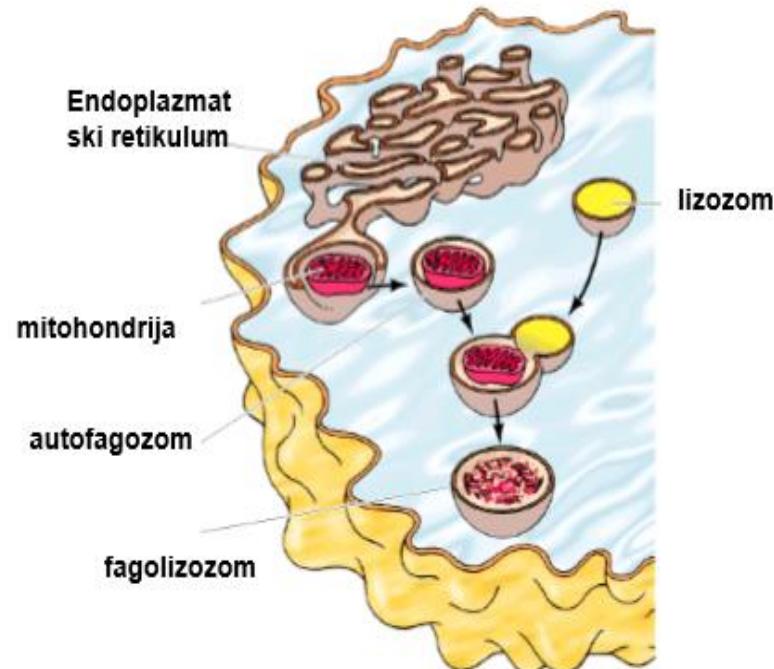
# *Aminoacidurije*

- Poremećaj koji se karakteriše povećanim sadržajem slobodnih AK u urinu – **aminoacidurija**.
- Uzrok nastanka:
  1. Snižen bubrežni prag za reapsorbciju AK (često kod trudnica i prijevremeno rođene djece), uzrokovane gentskim ili stečenim defektom bubrežnog transportnog sistema – **RENALNE AMINOACIDURIJE**;  
Aminoacidurije nastale zbog urođenih metaboličkih grešaka enzimske aktivnosti ih dijele na **PRIMARNE** – fenilketonurija, alkaptonurija, homocistinurija i **SEKUNDARNE** – kod oboljenja jetre i bubrega.
  2. Povećan unos proteina – prolazni karakter

# UNUTARČELIJSKA PROTEOLIZA - LIZOZOMALNA RAZGRADNJA

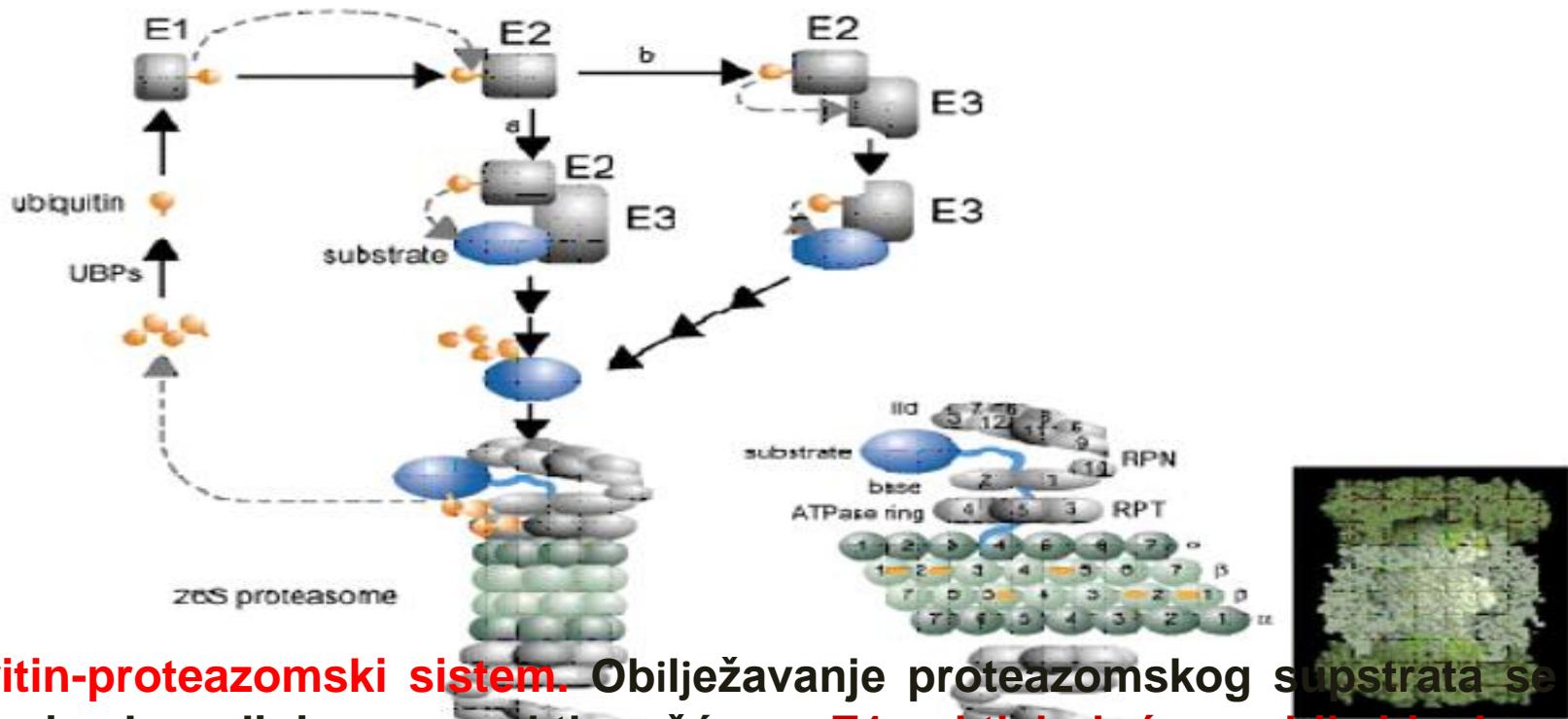
*Lizozomi* učestvuju u procesu autofagije u kome se unutarčelijske komponente okružuju membranama koje fuzionišu sa lizozomima.

Autofagija je kontrolisan proces u kome se citoplazma rasparča na vezikule koje se predaju lizozomima. Unutar lizozoma, familija proteaza **KATEPSINI**, razgrađuje unijete proteine na pojedinačne amino kiseline. Ove amino kiseline napuštaju lizozom i ulaze u pool amino kiselina, spremne da uđu u sintezu proteina.



Smatra se da je gladovanje ćelije stimulus za autofagiju.

# UNUTARČELIJSKA PROTEOLIZA - Proteazomi



**Ubikvitin-proteazomski sistem.** Obilježavanje proteazomskog substrata se ostvaruje koordinisanom aktivnošću **E1 aktivirajućeg ubikvitinskog enzima, E2 ubikvitin konjugujućeg enzima i E3 ubikvitin ligaze.** Ovako poliubikvitirani supstrat prepoznae 19S kraj proteazoma 26S koji može da disocira na poklopac i na bazalni deo. 19S deo je sastavljen iz 11-12 RPN i 6 RPT (ATP-aze) subjedinica. Supstrat se definitivno razgrađuje proteolitičkom aktivnošću 20S proteazomskog jezgra koje formira 3 para  $\beta$  različitih subjedinica smeštenih u unutrašnjem prostoru proteazomskog cilindra.