

**المُثَبِّلُ الْفَتَاعِيُّ (الْأَبْرَز)**

**الْبِيَاض**

**METABOLISM OF  
LIPIDS**

obeikandl.com

## **التمثيل الغذائي (الأيض) للبيبيدات**

كل وحدات الأستيل الناتجة عن تحلل الأحماض الدهنية والمراحل التي تؤدي إلى هذه المجموعات تدعم الكترونات سلسلة التنفس وتخلق ATP. إن هذا الإمتصاص للبيبيدات (علاوة على الدهون - الفيتامينات المذابة) تتطلب املاح المراة. إن عملية الهضم التام للبيبيدات البسيطة تنتج جليسروول ومخلوط من أحماض دهنية طويلة السلسلة.

### **توزيع وتخزين البيبيدات :**

إنه من الأسهل على النظام أن يخزن الطاقة كليبيدات أكثر من تخزينها كجليكوجين أو جلوكوز بسبب الفرق الملحوظ في كثافة الطاقة (جرامات السائل أو النسيج المطلوبة لتخزين ١ كالوري من الطاقة الكيميائية) .

### **تغذية الدهون كاحتياطي الطاقة :-**

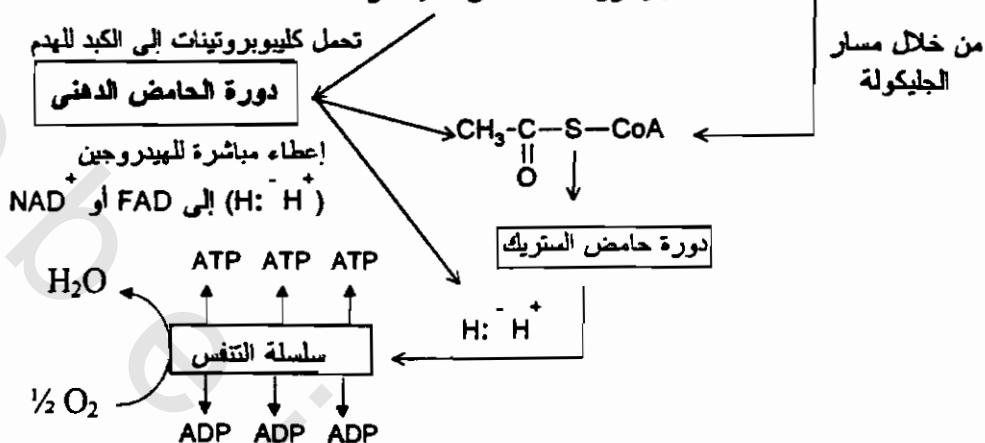
إن جزيئات الجليسروول ثلاثة الأسئلة في النسيج الشحمي تتحلل أولاً إلى أحماض دهنية حرة وجليسروول. إن إنزيم الليبيز Lipase يكون مطلوباً لكي يحفز هذا التحلل حيث ينشط بعملية تشمل AMP الحلقى والهرمونات منها الأبينفرين epinephrine والجلوكاجون glucagon.

الأنسولين يخدم هذا الإنزيم لأنه عند الخلايا الشحمية يوقف تكوين AMP الحلقى. بالطبع إذا كان الأنسولين في الدورة فإن الجلوكوز يكون أيضاً موجود ولذا فإن الارتفاع في مستوى السكر بالدم يبدأ في أن يحرر الأنسولين إذا كان الجلوكوز موجوداً فمع جهوده في تولد ATP ومن ثم فين الأحماض الدهنية لا تكون مطلوبة. الجليسروول ينتج بتحليل جليسرولات الأسيل الثلاثية ويتغير إلى فوسفات ثنائية هيدروكسى أسيتون ومن ثم فإنه يعتبر الوسيط في عملية الجلايكولة glycolysis. هناك مسار آخر إضافي في تخزين الطاقة لكي تحفظ على هيئة جليسرولات الأسيل الثلاثية في النسيج الشحمي.

### جيسيرولات الاميل الثالثية في التسريح الشحمي

تھل مائی ↓

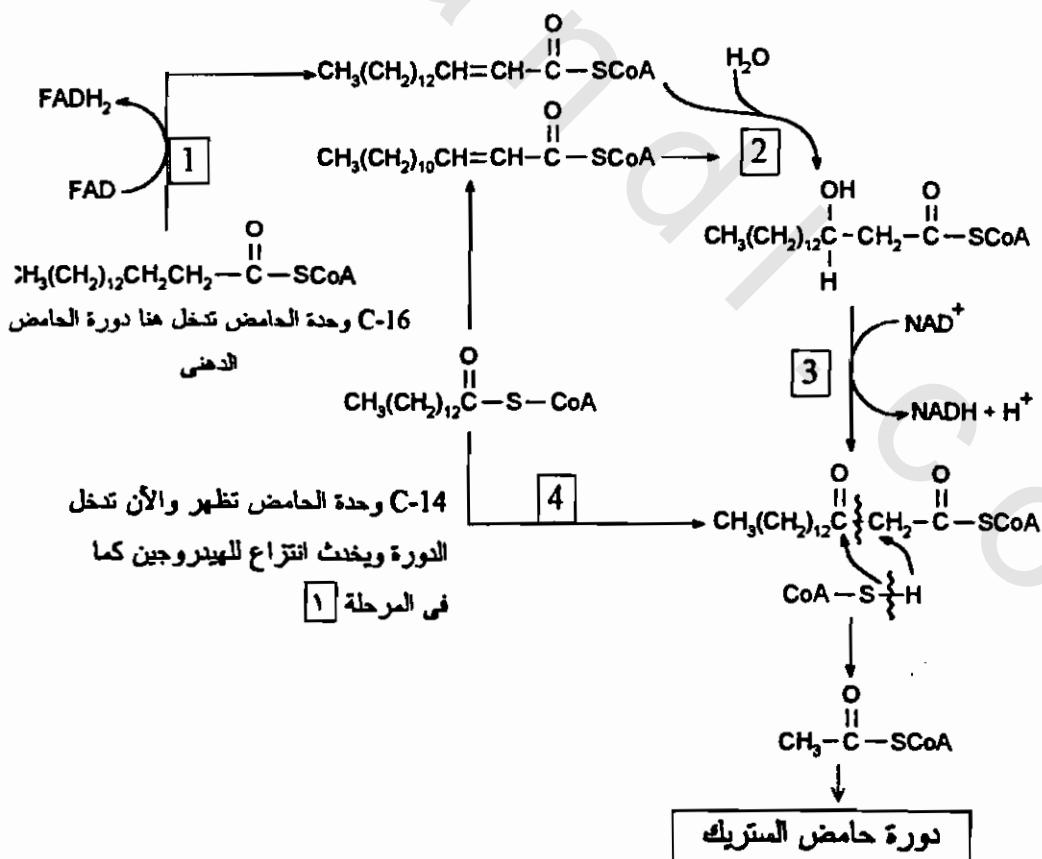
جليسروول + أحماض دهنية حرة



**دوره الاحمضر الدهني أو أكسدة بيتا** :  $\beta$ -oxidation

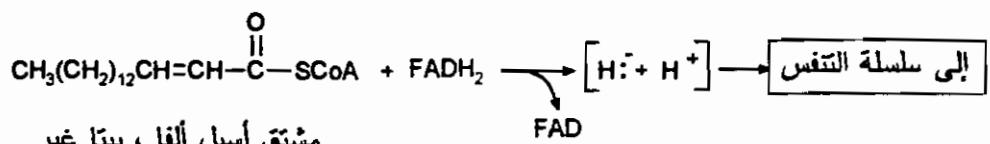
إن تكسير الأحصان الدهنية يحدث داخل الميتوكوندريا بمراحل متكررة من الخطوات

تعرف بدورة الحامض الدهني.



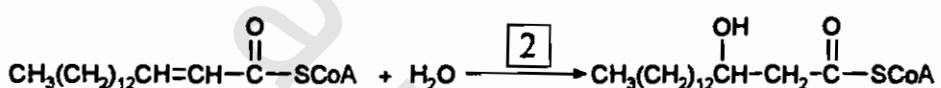
إن الخطوات الثلاث الأولى تؤكسد الموضع  $\beta$  بوحدة الأسيل الأساسية وهكذا فإن دورة الحامض الدهني غالباً تسمى أكسدة بيتا  $\beta$ -oxidation.

١- إن الخطوة الأولى هي انتراع هيدروجين  $H_2$  من ذرتى الكربون ألفا وبيتا.



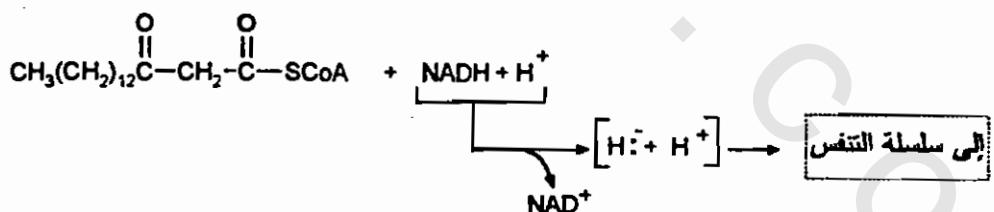
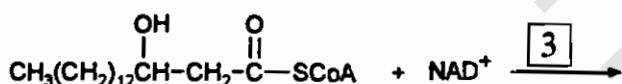
An  $\alpha,\beta$ -unsaturated acyl derivative of coenzyme A

٢- إن الخطوة الثانية هي الهيدرة (إضافة الماء) إلى الرابطة الثانية لتكوين مجموعة كحول ثانوى .



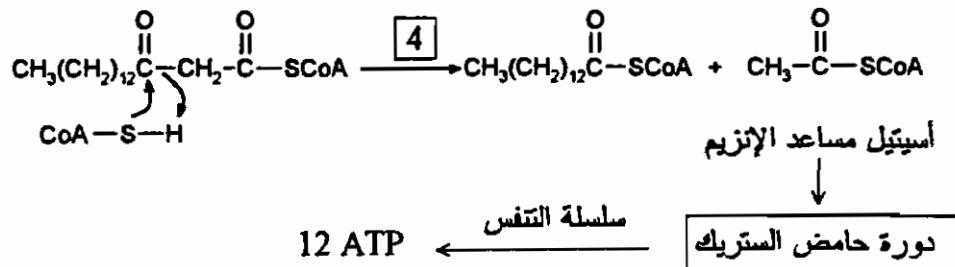
مشتق بيتا هيدروكسي أسيل لمساعد الإنزيم A

٣- إن الخطوة الثالثة هي انتراع هيدروجين مرة أخرى حيث يتأكسد الكحول الثانوى إلى مجموعة كيتو .



إن الخطوات الثلاث الأولى تؤكسد الموضع  $\beta$  بوحدة الأسيل الأصلية وهكذا فإن دورة الحامض الدهني غالباً ما تسمى أكسدة  $\beta$ . إن نتيجة هذه الخطوات هي إضعاف الرابطة بين ذرتى الكربون  $\beta$  ، وهذه الرابطة تتكسر في الخطوة التالية .

٤- في هذه الخطوة فإن الرابطة تتكسر وحدة أسيتيل مساعد الإنزيم A.

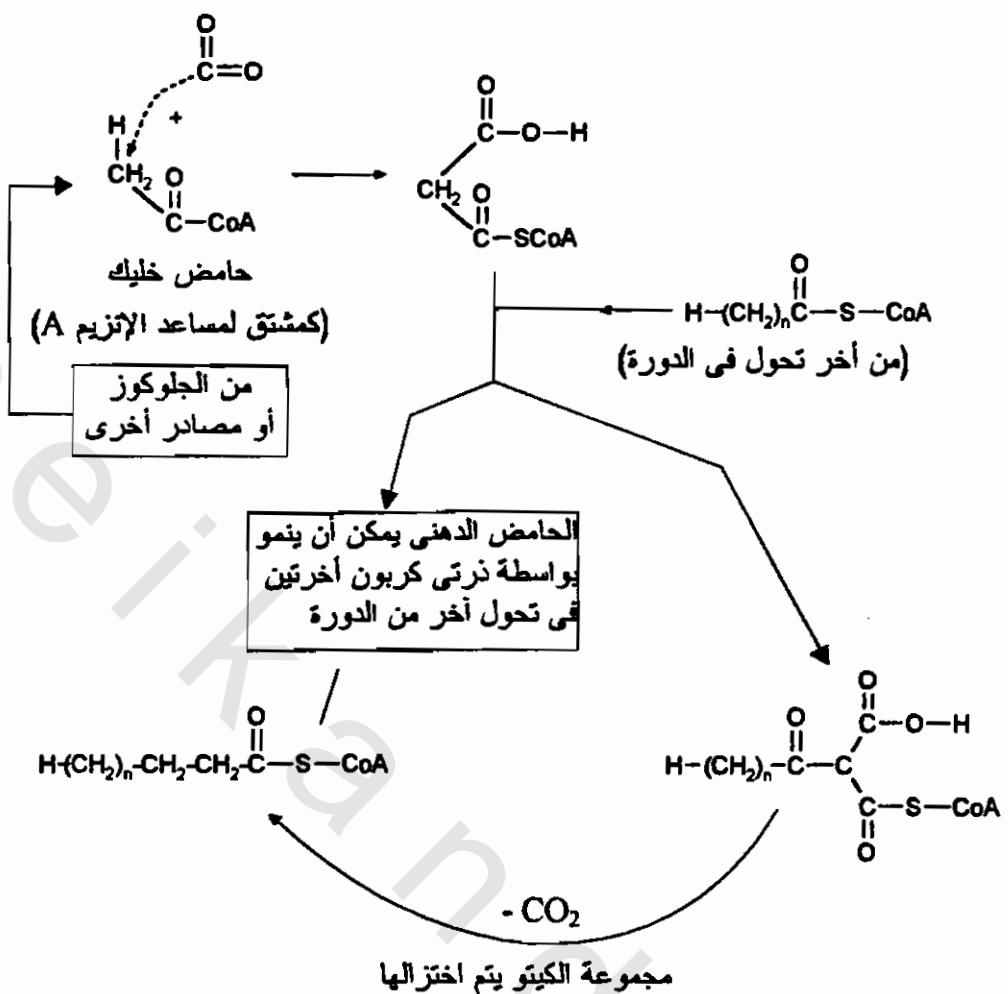


إن وحدة الأسيل المتبقية الآن تتصدر بذرتي كربون وتسلك نفس تسلسل انتزاع الهيدروجين وإضافة الماء وانتزاع الهيدروجين والتكسير. بعد سبع دورات فإن جزئ واحد من بالميتيل مساعد الإنزيم A (palmitylcoenzyme A) ينكسر إلى 8 جزيئات أسيتيل مساعد الإنزيم A.

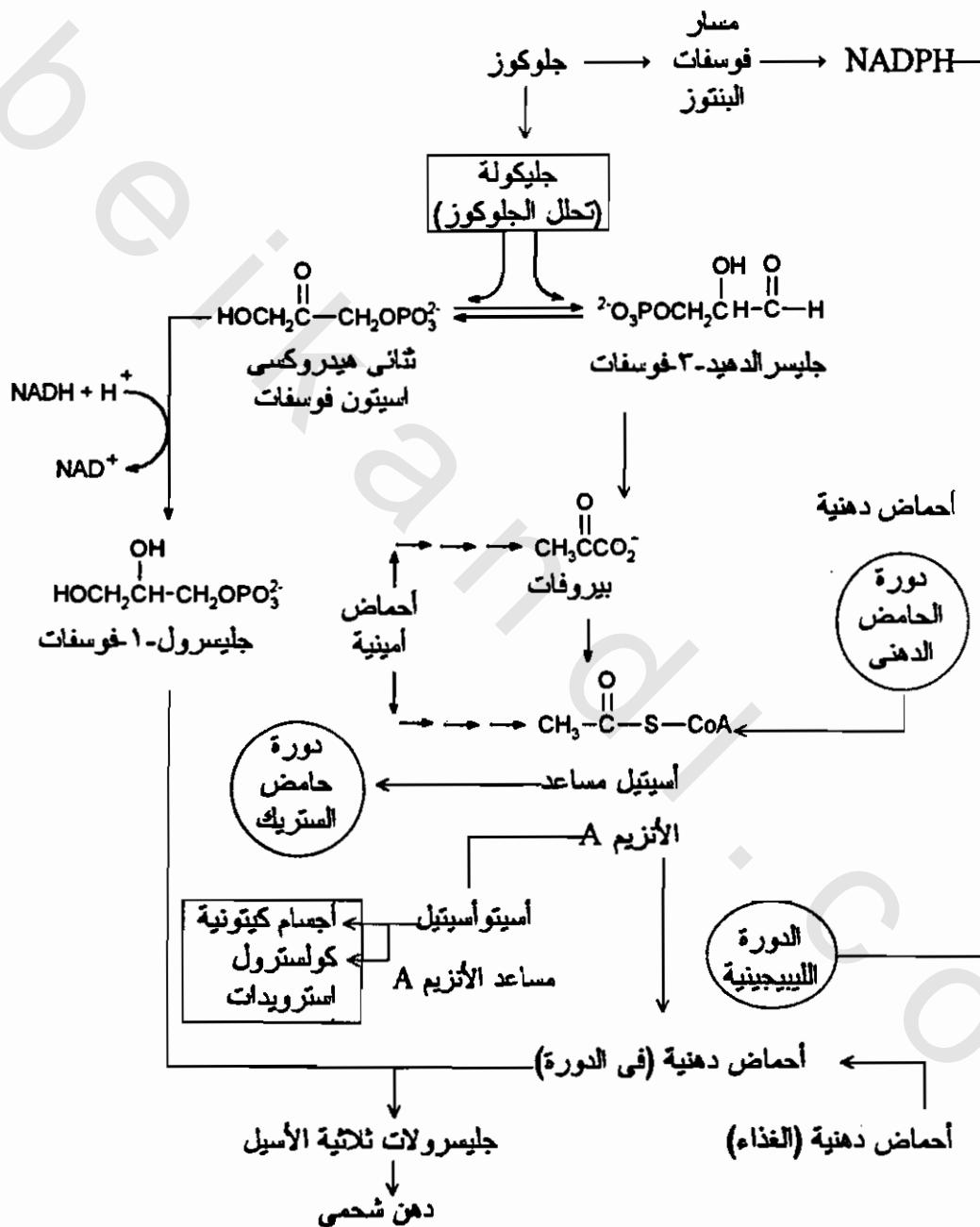
الجدول التالي يلخص الناتج الأخير من ATP عند أكسدة وحدة بالميتيل palmityl unit ، إن استعادة AMP من ATP يتطلب إدخال طاقة عالية لرابطتي الفوسفات. إن الاستثمار المبدئي لجزئ ATP هو لتشييط وحدة الأسيل والتي بالفعل تكافئ استثمار جزيئين اثنين من ATP في الازان الكلي. إن مجموع الناتج هو 129 من جزيئات ATP لكل جزئ من حامض البالميتك .

أقصى ناتج من ATP من بالميتيل مساعد الإنزيم A.

مجموع ATP الناتج	من كل وسط غنى بالطاقة	سبع تحولات في الدورة تنتج
14	2	7 FADH <sub>2</sub>
21	3	7NADH
96	12	8 CH <sub>3</sub> - $\overset{\text{O}}{\underset{\square}{\text{C}}}$ -SCoA
<b>131ATP</b>		اسقاط رابطتين فوسفات ذو طاقة عالية
<b>- 2</b>		لتشييط وحدة الأسيل
<b>129 ATP</b>		محصلة ATP الناتجة لكل وحدة بالميتيل



فإن وحدة حامض الخليك تدخل إلى التفاعل والذي يؤدي إلى تخلق الأسترويدات أو أحماض دهنية ذات سلسلة طويلة ودهون ، بمجرد تكوين الأحماض الدهنية يجب أن تتحول إلى جليسرولات ثلاثية الأسيل قبل التخزين النهائي في النسيج الشحمي. كيف ان المركبات الوسيطة أثناء هم الجلوكوز تعطى الجليسروول علاوة على أن بعض الأحماض الأمينية يمكن أن تتحول إلى صنع الدهون.



### الكيتوأسيدوذات ومرض البول السكري : Ketoacidosis and Diabetes

عندما تتكسر الأحماض الدهنية إلى استييل مساعد أنزيم A بسرعة فإن الأخير يمكن أن يتحول إلى دورة حامض الستريك. إن معدلات التفاعلات الأخرى تسرع وتؤدي إلى كيتوأسيدوذات.

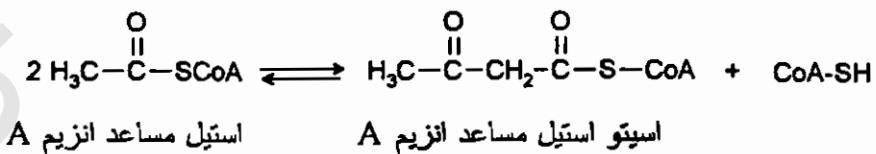
الخلايا في بعض الأنسجة ترتبط بالجيوكينوجينية في ظرفين هامين هما الجوع وحالات مرضى السكر غير المتحكم فيها. في الجوع فإن مستوى سكر الدم ينخفض بسبب النقص الغذائي ولذا فإن الجسم وبالأخص الكبد يحاول التعويض عن ذلك بصنع الجلوكوز ، في حالة مرضى السكر الذين يعتمدون على الأنسولين فهناك فائض من الجلوكوز ولذا فإن الخلايا التي تعتمد على الأنسولين مثل تلك التي بالنسيج الشحمي والعضلات الهيكلية لا يمكنها أن تستقبل قدر كافى من الخارج. أحد الميكانيكيات لتعويض بعض الشئ عن ذلك تكون فى مستوى سكر الدم الذى يذهب إليها كلما كان مرتفعاً حيث يقوى التوازن الذى جهة اليسار.

جلوكوز الدم      ← ← جلوکوز العضلات والخلايا الشحمية

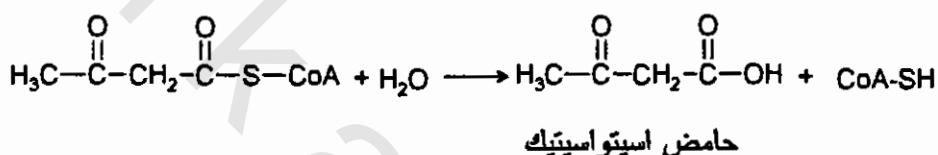
إن الأنسولين هو مانع مباشر لتحرر الجلوكوز من الكبد ولذا فإنه في غياب الأنسولين فإن الكبد يحرر بحرية الجلوكوز، سواء المخزن كجيوكجين أو الذي تم تصنيعه بالجيوكينوجينية وهكذا فإن غياب الأنسولين يمنع الشفط العادى للجلوكوز بواسطة النسيج الشحمي والعضلات الهيكلية والتي أيضاً تسمح بصنع الجلوكوز في الكبد ليدخل الدورة. علاوة على ذلك كلما اعانت الخلايا الشحمية والعضلات من نقص في الجلوكوز فإنها تأخذ ميزة أكبر من جهد ATP من خلال عدم بعض المركبات الوسيطة اثناء عدم الأحماض الدهنية ومن ثم فإنه في حالة المرضى الذين يعتمدون على الأنسولين فإن الأحماض الدهنية تتحرك من النسيج الشحمي إلى الكبد (إلى حد ما إلى الكلى) وتتهم بمعدل سريع. إن تأثير هذا هو صنع استييل مساعد أنزيم A بمعدل سريع. إن المعدل إلى حد ما أسرع من أن يختفى بواسطة هدمه ، إن الارتفاع في استييل مساعد الأنزيم A يفتح الطريق ليكون أسيدوذات.

## أجسام الكيتون : Ketone bodies

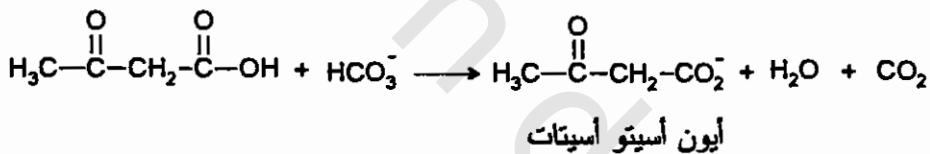
كلما تكونت وحدات استييل مساعد إنزيم A بسرعة أكثر فأكثر فإنها تسير في الكبد لتكون مجموعة من ثلاثة مركبات تسمى أجسام الكيتون Ketone bodies. كمية هائلة من استييل مساعد إنزيم A تؤدي إلى الناتج كما في هذه المعادلة :



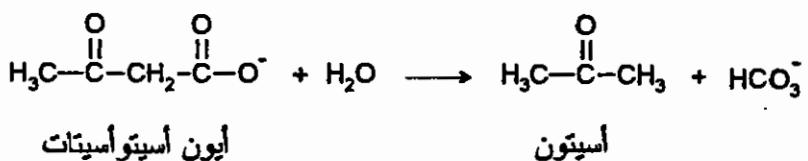
كلما كان مستوى أسيتو أسيتيل مساعد إنزيم acetoacetyl Co A يتم بنائه أسرع مما يستخدم فإن البعض منه يتحلل.



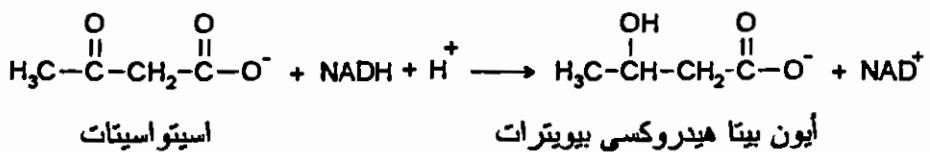
كل جزء من اسيتو حامض الخلية المتكون يتم تعادله كما يلى :



ومن ثم فإن الأصناف الرئيسية المسئولة عن هذه الأسيذوزات تكون علاوة على تكسنون الحامض. إن الحالة عادة تسمى كيتواسيذوزات ketoacidosis وأيون اسيتواسيتات هو أحد أجسام الكيتون أما أجسام الكيتونات الأخرى فهي الأسيتون وبيتا هيدروكسي بيوتيرات ، كلها يتكون من أيون اسيتواسيتات. الأسيتون يزداد بافتراخ مجموعة كربوكسيل (دي كربوكسلة) Decarboxylation



**بياناً هيدروكميّ البيوتيرات ينبع ياخترال الأسيتوامينات.**



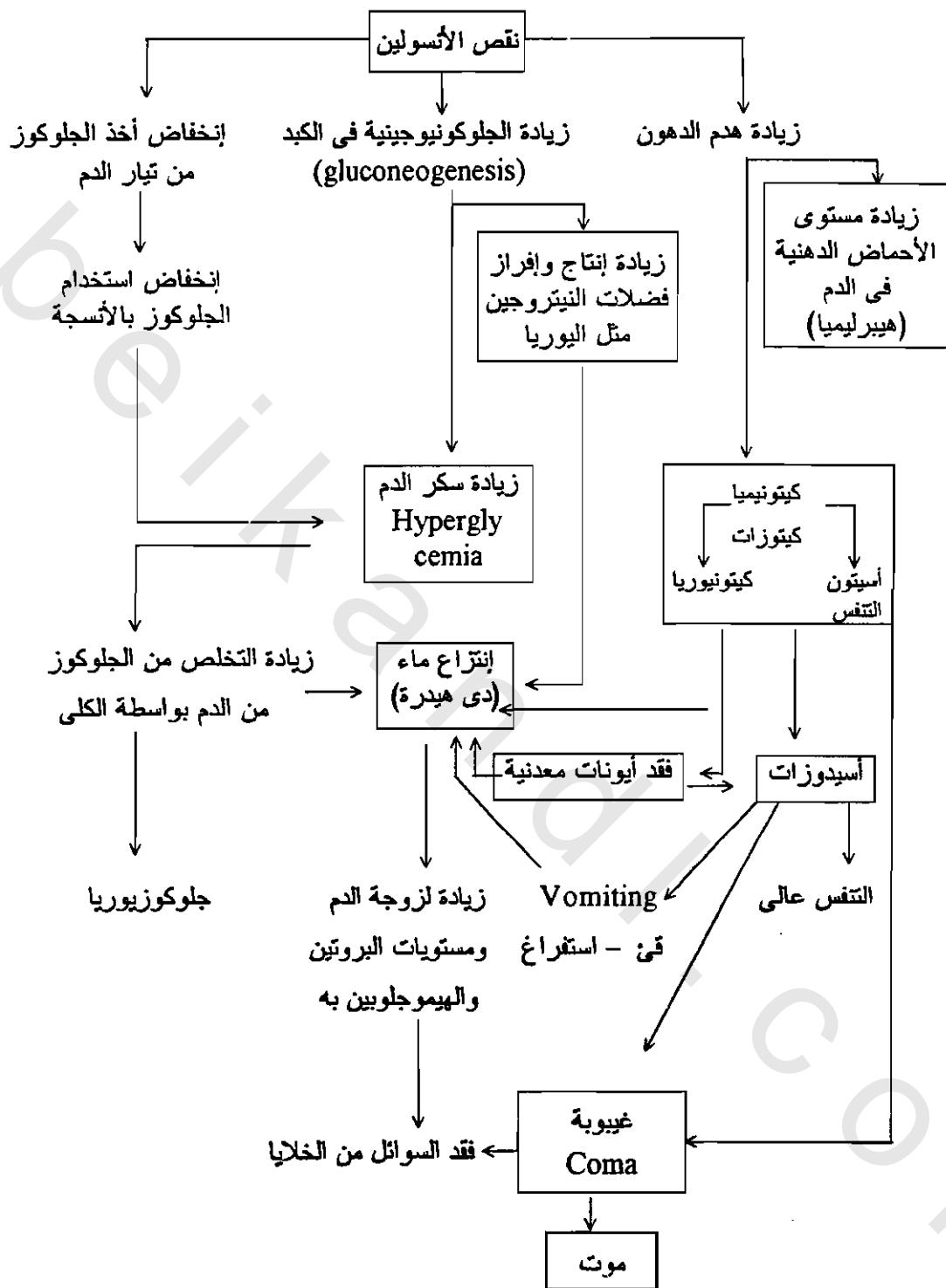
أجسام الكيتون تترك الكبد وتدخل إلى الدورة العامة ، بما ان الأسيتون هو مادة طيارة (تحرك بسرعة) فإن معظمها يترك الجسم عن طريق الرئتين سواء على افراد أو مع الكيتواسيذرات التي بها "اسيتون النفس" ، في هذه الحالة فإن رائحة الأسيتون المميزة تظهر في النفس. الأسيتواسيتات وبينما هي دروكسى بيوتيرات يمكن ان تستخدم في العضلات الهيكالية لكي تصنع ATP . في الحقيقة فإن بعض الأنسجة مثل عضلة القلب تستخدم الاثنين معاً في الطاقة مع اعطاء مفاضلة إلى الجلوكوز. حتى ان المخ في بعض الأحيان يمكن ان يتکيف مع استخدامها في الطاقة عندما ينخفض مستوى سكر الدم اثناء الجوع او الصوم الطويل ، ابن أجسام الكيتون ليس بها مكونات غير طبيعية في الدم ولكن فقط عندما يتم انتاجها عند معدل اسرع من الدم المنظم والموازن buffer blood فانها تسبب مشكلة .

## **الكتيوزات والكيتواسيديوزات : Ketosis and Ketoacidosis**

إن حالة زيادة مستويات أجسام الكيتون في الدم تسمى كيتونيميا ketonemia . وكذلك فإن حالة وجود أجسام الكيتون بتركيزات أعلى من المستوى العادي في البول فإنها تسمى كيتونوريا ketonuria .

الوجود المشترك للكيتونيميا والكيتونوريا وأسيتون التنفس تسمى كيتوزات ketosis .

## مبدأ تسلسل الحقائق مع مرض البول السكري



العملية الرئيسية للحقائق في مرض السكر الذين ليسوا تحت العلاج