

# تحلل السكر Glycolysis

فهرس محتويات المحاضرة
ذكرة بالسكريات
ىدخل إلى استقلاب السكريات
قل السكر إلى داخل الخلايا
حلل السكر – نظرة عامّة
فاعلات تحلل السكر:
بصير البير وفات
لطاقة الناتجة عن تحلل السكر
ـــــــــــــــــــــــــــــــــــــ
مراضيات سبيل تحلل السكر
ور NADH في تحلل السكر
نزيم ميوتاز ثنائي فوسفات الغليسيرات Biphosphoglycerate mutase
كسدة البيروفات إلى أستيل كو أنزيم A

MANARA UNIVERSITY



#### تذكرة بالسكربات

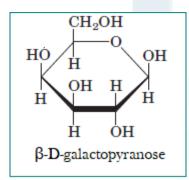
نبدأ بتذكرة بسيطة عن الكربوهيدرات الأكثر تواجداً في الطعام ، و هي :

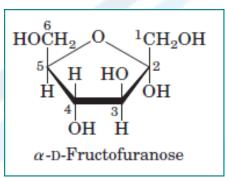
#### من أحاديات السكاكر:

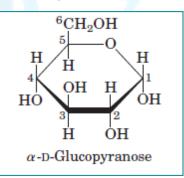
الغلوكوز:سكر ألدهيدي يوجد في الفوكه ، الخضروات ، يوجد في الدم أيضاً ( سكر الدم Blood sugar) و يستخدم للحصول على الطاقة .

الفركتوز: سكر كيتوني يدعى أيضاً سكر الفواكه ، يوجد في العسل و الفواكه و يعد المغذي الأساسي للنطاف .

الغالاكتوز: سكر ألدهيدي يوجد كجزء من اللاكتوز (سكر الحليب).







#### من ثنائيات السكاكر:

اللاكتوز: غلوكوز + غالاكتوز . يوجد في الحليب و يدعى سكر الحليب .

المالتوز (سكر الشعير): غلوكوز + غلوكوز،

أما السكروز ( سكر الطعام ) : غلوكوز + فركتوز .

#### من السكريات المتعددة:

النشاء Strach: سلاسل كبيرة و متعددة من الغلوكوز ، مؤلف من الأميلوز ( ذو السلسلة المستقيمة ) و الأميلوبكتين (ذو السلسلة المتفرعة ) و يوجد هذا السكر في الحبوب ، النشويات ، و الخضار وهو الشكل التخزيني الأساسي لدى النبات .



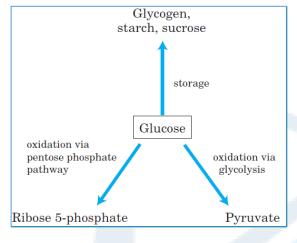
الغليكوجين: الشكل التخزيني الأسامي لدى الإنسان ، سكر متعدد ذو سلاسل غلوكوز كثيرة التفرع ، و يوجد في الكبد وفي العضلات بتراكيز مرتفعة .

### مدخل إلى استقلاب السكربات

- 🔵 للمغذيات أربع فوائد أساسية هي :
- ١. التزود بالطاقة ٢. البناء. ٣. الغاية الوظيفية البنائية. ٣. خزن الفائض منها للاستقلاب المستقبلي.
- ٩٠ من السكريات الممتصة هي غلوكوز و الباقي فركتوز و غالاكتوز و هذان يتحولان في النهاية إلى غلوكوز عبر المسلك ( السبيل Pathway ) الاستقلابي استحداث السكر Glucogenesis و الذي يعني استحداث الغلوكوز من السكريدات الأخرى .
  - مسالك استقلاب السكربات ( اختصاراً G3CP ):
    - . تحلل السكر Glycolysis .
    - ii. إنتاج الغليكوجين Glycogenesis .
    - iii. هدم الغليكوجين Glycogenolysise .
    - iv. حلقة حمض الليمون Citric acid cycle .
  - v. سبيل البنتوز أحادي الفوسفات Pentose Phosphate pathway.
  - 🔵 كل السكريات التي نحصل عليها سوف تسلك أحد المسالك الاستقلابية المذكورة كالتالي :
  - ١. عند الحاجة للسكر فإنهُ يتحلل في سبيل تحلل السكر ثم يكمل في سبيل حلقة كريبس.
- عندما تكون العضوية في حالة شبع و لا تحتاج السكر: يتم خزن الغلوكوز على شكل غليكوجين،
   و هذا المخزون من الغليكوجين يستخدم عند الحاجة إليه بمنح العضوية الغلوكوز اللازم
   للطاقة بآلية تحلل الغليكوجين.



٣. في حال نقص السكر و الحاجة إليه كمصدر أساسي للطاقة (كما في حالة الصيام): يحدث سبيل آخر هو سبيل استحداث السكر.



عند الحاجة لبعض المكافئات المرجعة
 المستخدمة في اصطناع المركبات الضرورية
 في بعض الحالات كاصطناع الدسم في
 حالة الإرضاع و حالات الحمل ، أو عندما
 تكون بحاجة المركبات السكرية خماسية
 ذرة الكربون لاصطناع الأحماض النووية
 يسلك الغلوكوز سبيل البنتوز أحادي
 الفوسفات (الهيكسومونوفوسفات-HMP).

يجب عند دراسة المسالك الكيميائية الحيوية Biochemical Pathways الإجابة عن ٦ أسئلة و هي :

- ١. ما الغاية من هذا السبيل ؟
- ٢. أين و متى يحدث هذا السبيل ؟
- ٣. ما هي الركيزة و ما هي النواتج؟
- ٤. ما هو الأنزيم المحدد للتفاعل؟
- ٥. ما هي الخطوات ذات الأهمية الكيميائية الحيوية أو الفيزيولوجية ؟
  - ٦. ما هي الأمراض المتعلقة بهذا السبيل ؟

#### نقل السكر إلى داخل الخلايا

النقل بالانتشار المسر المستقل عن الصوديوم (بواسطة GLUT):

○ يتواسط هذا النقل عائلة من ناقلات الغلوكوز تتوضع ضمن الأغشية الخلوية و تسمى هذه النواقل بنواقل الغلوكوز الاسوبة نظراً لتعدد أنواعها ، فقد وجد منها ١٤ نوع.



- تظهر نمطاً تعبيرياً خاصاً بكل نسيج فبعضها متخصص بإدخال الغلوكوز إلى خلايا الدماغ و بعضها الآخر متخصص بإدخاله إلى الكريات الحمراء و الآخر متخصص بإدخاله إلى العضلات و النسيج الشحي.
  - 🔾 ناقلات الغلوكوز شبه نوعية ، و لكن قد توجد بعض النواقل ذاتها في أكثر من عضو .
- بعض هذه النواقل تزداد فعاليتها تحت تأثير الأنسولين (في الخلايا الشحمية و العضلية)، بينما بعضها الآخر لا يتأثر بالأنسولين (في خلايا الدماغ و الكريات الحمر و الكبد و مصلية الأمعاء).
- □ يتميز 5-GLUT بكونهِ الناقل الأساسي للفركتوز بدلاً من الغلوكوز في كل من الأمعاء الدقيقة
   و الخصيتين .
  - أكثر ناقلات الغلوكوز أهمية هي ٥ أنواع ، موجودة في الجدول الآتي :

GLUT-1	الدماغ ، الكلية ، المشيمة ، الكريات الحمراء ، القولون	قبط Uptake الغلوكوز
GLUT-2	الكبد، الخلايا β البنكرياسية ، الأمعاء الدقيقة ، الكبد ، الخلايا	القبط و التحرير السريع للغلوكوز
GLUT-3	الدماغ ، الكلية ، المشيمة	قبط الغلوكوز
GLUT-4	القلب ، العضلات الهيكلية ، النسيج الشحمي	قبط الغلوكوز المحرَّض بالأنسولين
GLUT-5	الأمعاء الدقيقة	امتصاص الغلوكوز

### النقل التآزري ( سكر أحادي – صوديوم ) :

و هي عملية مستهلكة للطاقة يتم فها نقل الغلوكوز عكس مدروج التركيز ، و يلاحظ هذا النمط من النقل في الخلايا البشروية للأمعاء ، الأنابيب الكلوية ، و في الضفائر المشيمية .



#### تحلل السكر – نظرة عامّة

تحلل السكر : مسلك استقلابي لا هوائي Anaerobic metabolism of sugar يحصل في سيتوزول الخلية .

يشكل المسلك الرئيسي لاستقلاب الغلوكوز (ويستخدم أيضاً لاستقلاب الغالاكتوز و الفركتوز) و يعطي الطاقة على شكل مكافئات مرجعة جاهزة للدخول في الفسفرة التأكسدية أو على شكل ATP في الغسفرة على مستوى الركيزة (يعد ذلك أساسياً في العديد من الخلايا التي لا تحوي متقدرات كما الكربات الحمراء أو تحوي عدداً قليلاً من المتقدرات كما شبكية العين و لب الكلية و بعض الكربات البيض و قرنية و عدسة العين)

هذا المسلك مكوَّن من ١٠ خطوات تنتظم في ٣ مراحل ( سيتم توضيحها في التالي ) .

يمكنه العمل بوجود أو بدون وجود الأوكسجين (With or without Oxygen) ، و الركائز الأساسية لهذا السبيل: الغلوكوز ، و الناتج الرئيسي: البيروفات أو اللاكتات (حمض اللاكتيك) ، بالإضافة للنواتج الخازنة للطاقة المذكورة فيما سلف.

التفاعل العام لهذا المسلك:

#### Glucose + 2ADP +2Pi $\rightarrow$ 2Lactate (or pyruvate) + 2ATP + 2H<sub>2</sub>O

- الغلوكوز لا يستطيع الانتشار إلى الخلايا بشكل مباشر بل يدخلها بإحدى الآليتين:
- النقل بالانتشار الميسر المستقل عن الصوديوم (النقل بواسطة ناقلات الغلوكوز GLUT).
  - ٢. النقل التآزري ( سكر أحادي صوديوم ) .
- بعد دخول الغلوكوز إلى الخلية تقوم بفسفرتهِ إلى غلوكوز -٦- فوسفات باستهلاك ATP لتمنع خروجه من جديد.
- عتبر تحلل السكر محور استقلاب السكريات لأن السكريدات (سواء أكانت من مصدر قوتي أم من تفاعلات التقويض) يمكن أن تتحول إلى غلوكوز.
  - 🥏 يقسم هذا التفاعل إلى عدة أطوار :



- العلوكوز باستخدام الـ ATP الخلية تفسفر الغلوكوز باستخدام الـ ATP . يتم استخدام الـ ATP . يتم استخدام 2ATP و ينتهي بالحصول على الفركتوز-١,٦-ثنائي الفوسفات ، و كل المركبات فيه سداسية الكربون و قليلة الطاقة .
- ٢. مرحلة الشطر (Splitting stage): شطر الفركتوز-١,٦-ثنائي الفوسفات إلى سكرين ثلاثيين ،
   مرحلة انتقالية بين الطورين الأول و الثالث .
- ٣. طور إنتاج الطاقة (Yield stage): الفسفرة على مستوى الركيزة أو عن طريق إنتاج المكافئات المرجعة و هنا تعوض الخلية ما خسرته من طاقة أثناء الفسفرة. يبدأ بالسكاكر الثلاثية المنتجة من الطور السابق و ينتهي بالبيروفات و يعطي 4ATP و ADH .
  - توجد ٣ تفاعلات في تحلل السكرغير عكوسة فيزيولوجياً ، و تنظم بحسب الحاجة القدروية و التركيبيبة للخلية .
- تشكل البيروفات الحاصل النهائي لتحلل السكر في النسج الحاوية على متقدرات و ذات التزود المناسب بالأوكسجين . و أكثر المعادن المستخدمة كمرافقات لهذه التفاعلات: المغنيزيوم Mg<sup>+2</sup> .
  - الطاقة الناتجة عن تحلل السكر هي مقادير يمكن جمعها ، و تعد هذه التفاعلات ناشرة للطاقة .
- تدعى سلسلة التفاعلات العشرة بتحلل السكر الهوائي Aerobic Glycolyis ، حيث تهيِّء المرحلة لعملية نزع الكربوكسيل التأكسدي من البيروفات لتشكيل الأستيل CO-A الذي يعتبر الوقود الأساسي لحلقة كرببس.
  - بشكلٍ بديل: خلال الظروف اللا هوائية Anaerobic يمكن أن ترجع البيروفات إلى لاكتات بواسطة NADH ، و يحدث ذلك عندما يتجاوز معدل تشكل NADH السعة التأكسدية للخلية .
  - سمح التحول من غلوكوز إلى لاكتات عن طريق تحلل السكر لا هوائياً بالانتاج المتواصل لا ATP في النسج التي تفتقر للمتقدرات (الكريات الحمر، النطاف، لب الكلية، قرنية و عدسة العين) أو في الخلايا المعوزة للأوكسجين

MANARA UNIVERSITY



#### تفاعلات تحلل السكر:

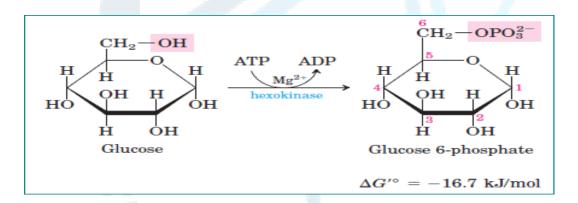
#### ١. تفاعل فسفرة الغلوكوز:

إن تفاعل فسفرة الغلوكوز هو تفاعل ماص للطاقة بترافق بحلمهة جزيئة ATP (تفاعل الحلمهة ناشر للطاقة) موجود في السيتوزول (ناتجة عن الفسفرة التأكسدية و منقولة من المطرق المتقدري بنظام نقل ATP-ADP).

الطاقة المنتشرة من حلمهة الـATP أكبر من الطاقة الممتصة بالتفاعل و بالتالي إجمالي التفاعل يكون ناشراً للطاقة .

هذا التفاعل غير عكوس ؛ لعدم وجود حوامل عبر غشائية نوعية لهذه المركبات.

يتفعل في النسج بتأثير أنزيم الهكسو كيناز الذي يشكل أحد الأنزيمات الثلاثة المنظمة لتحلل السكر.



### 🗫 هل كل السكر الذي يدخل الخلية تتم فسفرته ؟

نعم ، يتفسفر كلهُ و لا يعود للخروج ( التفاعل غير عكوس ) ففائدة السكر داخل الخلية ليست من أجل تحلل السكر فحسب ، فإذا احتاجتهُ الخلية يكمل في سبيل تحلل السكر ، و إذا لم تكن بحاجتهِ يتحول إلى غلوكوز-١-فوسفات بتأثير أنزيمات الموتاز ، و يستخدم في عمليات التخزين على شكل غليكوجين .

### ۲. مزامرة (تماكب) الغلوكوز-٦-فوسفات:

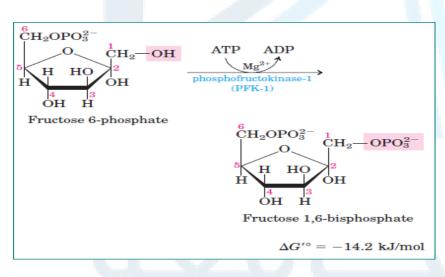
تتحفز مزامرة الغلوكوز-٦-فوسفات ( الألدهيدي ) إلى الفركتوز-٦-فوسفات ( الكيتوني ) بواسطة الأنزيم ( فوسفو هيكسو – إيزوميراز Phosphohexo-Isomerase ) .

هذا التفاعل عكوس.



#### ٣. فسفرة الفركتوز-٦- فوسفات:

هو تفاعل فسفرة غير عكوس بواسطة الفوسفو فركتو كيناز -١ (PhosphoFructoKinase-1 ) أو PFK-1 .



يشكل نقطة الضبط الأكثر أهمية و يُضبط معدل الPFK بواسطة الـATP و الفركتوز-٦-فوسفات.

يتشكل الفركتوز -١,٦- ثنائي الفوسفات .

حتى هذه المرحلة ، يدعى هذا الطور بطور استخدام

الطاقة Energy investment phase

#### شطر الفركتوز - ١,٦ - ثنائي الفوسفات:

يتم بواسطة الألدولاز Alodolase ، يتحول بذلك ٩٠% إلى غليسر ألدهيد -٣- فوسفات و ١٠% إلى ثنائي هيدروكسي أسيتون فوسفات DHAP ( في حال وجوود فائض منه يستخدم قسم منه في مكوك



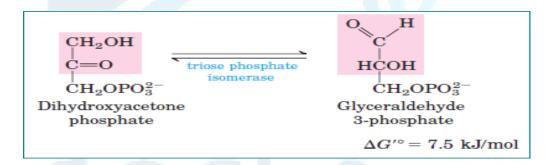
الغليسروفوسفات و القسم الآخر يتحول إلى الغليسر ألدهيد -٣- فوسفات) والتفاعل هنا عكوس.

#### ٥. مزامرة (تماكب) ثنائي هيدروكسي أسيتون فوسفات DHAP:

تتم بواسطة التريوز فوسفات إيزوميراز ( Triose phosphate Isomerase ) ليتحول إلى غليسر ألدهيد -٣-فوسفات .

تؤدي هذه المزامرة إلى إنتاج جزيئتي غليسرألدهيد-٣-فوسفات ، و كل هذه المركبات و المركبات الأخرى المتبقية في تحلل السكر هي تربوزات . لا يوجد أنزيمات تعمل على DHAP و لكن توجد أنزيمات تعمل على الغليسر ألدهيد -٣- فوسفات و من هنا تأتي أهمية هذه الخطوة .

١١% من الفركتوز -١,٦- ثنائي الفوسفات يتحول إلى DHAP و ٨٩% المتبقية تتحول إلى غليسر ألدهيد -٣- فوسفات ، و بالخطوة السابقة تتحول كل الكمية إلى غليسر ألدهيد -٣- فوسفات في حال عدم الحاجة إلى DHAP .



#### ٦. أكسدة الغليسر ألدهيد -٣- فوسفات:

يتحول بذلك إلى ١,٣- ثنائي فوسفو غليسيرات ، و ذلك بواسطة أنزيم (غليسر ألدهيد-٣- فوسفات دي هيدروجيناز) و هو تفاعل الأكسدة و الإرجاع الأول في سبيل تحلل السكر (تفاعل أكسدة بنزع الهيدروجين) ، و أيضاً هو التفاعل الوحيد الذي يتم فيه إرجاع + NAD إلى NADH و بذلك تنتج أول جزيئة من NADH في سبيل تحلل السكر . ( لاحظ التفاعل في الشكل المجاور ، التفاعل عكوس ).

و بما أنه توجد كمية محدودة من الـ<sup>†</sup>NADH في الخلية ، فأن NADH المتشكل في هذا التفاعل يجب أن



تعاد أكسدتهُ إلى  $^+$ NAD حتى تستمر عملية تحلل السكر .

و هنالك آليتان لأكسدته و هما:

- a. إرجاع البيروفات إلى لاكتات
- b. الأكسدة بواسطة السلسلة التنفسية في المتقدرات.

إذاً: تشكل ١,٣-ثنائي فوسفو غليسيرات هو مثال على الفسفرة على مستوى الركيزة.

#### ٧. اصطناع ٣-فوسفو غليسيرات و إنتاج الـATP:

و هذا يتم بواسطة أنزيم (فوسفو غليسيرات كيناز) و هو تفاعل عكوس بشكل مخالف لأغلب أنزيمات الكيناز.

و بذلك تتشكل جزيئتان من الـ٣-فوسفوغليسيرات من كل جزيء غلوكوز، و تفاعل الكيناز هذا ينتج 2ATP اللتين سيتم استهلاكهما في الخطوات السابقة لتحلل السكر (عند تشكل الغلوكوز-٦-فوسفات و تشكل الفركتوز-٦-فوسفات).

يمكن لـ ١,٣٦- ثنائي فوسفو غليسرات (

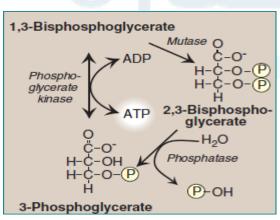
بواسطة الفوسفاتاز.

المتشكل من التفاعل السابق — التفاعل رقم ٦ - ) أن يتحول إلى ٢,٣-ثنائي فوسفو غليسيرات بواسطة أنزيم الميوتاز (Mutase ) .

 $\Delta G^{\prime \circ} = -18.5 \text{ kJ/mol}$ 

يوجد ٢,٣-ثنائي فوسفو غليسرات بتراكيز منخفضة في أغلب الخلايا ، بينما يوجد بتراكيز مرتفعة في الكريات الحمر ، حيث يتحلمه إلى ٣-فوسفو غليسيريات

VERSITY



Rib Adenine

ADP

Rib Adenine

1,3-Bisphosphoglycerate

CH<sub>2</sub>OPO<sub>3</sub>

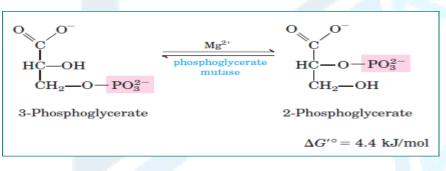
3-Phosphoglycerate



الشكل المجاور يوضح آلية تشكل الـ٣-فوسفو غليسيرات من ١,٣-ثنائي فوسفو غليسيرات بسكل مباشر أو بشكل غير مباشر (عبر مركب ٢,٣-ثنائي فوسفو غليسيرات سنتناول أهمية هذا المركب في نهاية المحاضرة)، لاحظ الشحنة السالبة على ٣-فوسفو غليسيرات، فهو ذو طبيعة حمضية.

#### ٨. نقل مجموعة الفوسفات من الكربون C3 إلى الكربون C2:

يتم عبر أنزيم الفوسفو غليسيرو ميوتاز PhosphoGlycerate Mutase ، و هذا التفاعل عكوس أيضاً .



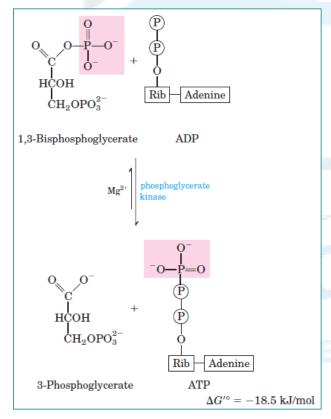
### ٩. نزع الماء من ٢- فوسفو غليسيرات

تفاعل عكوس عن طريق أنزيم الإينولاز Enolase ، و هو يؤدي لتشكل الفوسفو إينول بيروفات (PEP) الذي يحتوي على مجموعة إينول-فوسفات عالية الطاقة .

يمكن أن تخزن العضوية مركب الPEP على شكل مركب عالي الطاقة .

#### ١٠. تشكل البيروفات

يتحول الفوسفو إينول بيروفات بشكل عفوي إلى الشكل الكيتوني من البيروفات بواسطة البيروفات كيناز.

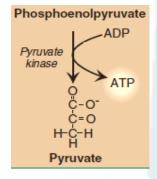


التفاعل (٩)



كنا قد أخذنا في المحاضرة الأولى أن أنزيمات الكيناز مختصة في إضافة الزمر الفوسفاتية بحلمهة جزيئات الحالمة عدا بعض الحالات الخاصة و هذه إحداها ، ففي الحالة الخاصة هذه حالة التوازن في تفاعل البيروفات كيناز هذا تعزز تشكل الATP ( يعتبر هذا مثالاً آخر على الفسفرة على مستوى الركيزة ) .

يؤدي عوز البيروفات كيناز في الكربات الحمر إلى فقر دم انحلالي (تخرب الكربات الحمر) وتقريباً كل الأشخاص الذين لديهم عوز أنزيم البيروفات كيناز يملكون أنزيماً طافراً يظهر خواصاً شاذّة و غالباً حرائكاً متغيرة.



تفاعل تشكل البيروفات (١٠)

التفاعلات من ٥ حتى ١٠ في سبيل تحلل السكر تشكل طور إنتاج الطاقة (على شكل مكافئات مرجعة جاهزة للأكسدة أو ATP بالفسفرة على مستوى الركيزة ).

#### إذاً التفاعلات غير العكوسة في سبيل تحلل السكر هي:

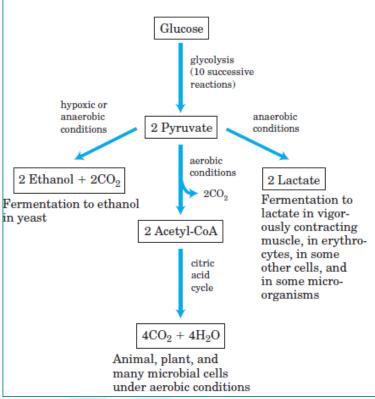
- ١. فسفرة الغلوكوز.
- ٢. فسفرة الفركتوز-٦-فوسفات (الخطوة المحددة لسرعة التفاعل)
  - ٣. تشكيل البيروفات.

#### مصيرالبيروفات

- ا. في حال توفر الأوكسجين (طريق هو ائي) تتأكسد إلى أستيل كو أنزيم A بواسطة أنزيم pyruvate
   ا. dehydrogenase PDH
- ٢. في حال نقص الأوكسجين (طريق لاهو ائي): ترجع البيروفات إلى لاكتات بواسطة أنزيم Lactate .
  العتبر الطريق النهائي لتحلل السكر اللاهوائي في الخلايا الحقيقية النوى ، و بالتالي تشكل اللاكتات هو الطريق النهائي للبيروفات في الكربات الحمر .

أثناء التعب العضلي يتجاوز إنتاج NADH السعة التأكسدية للسلسلة التنفسية مؤدياً لارتفاع نسبة  $\frac{NADH}{NAD+1}$  (أي زيادة عدد جزيئات NADH على حساب  $\frac{NAD}{NAD+1}$ ) ، و هذا التراكم في العضلات يسبب المعص العضلي ، و قد ينتشر اللاكتات إلى الدوران الدموي مسبباً حماضاً لبنيًا . يمكن أن تتم إعادة امتصاص للاكتات من قبل النسج الأخرى أو حتى من قبل العضلات نفسها ليتم تحويلهُ بواسطة





LDH إلى بيروفات مرة أخرى لتتم أكسدته عبر خلقة كريبس ، أو تتم إعادة تحويلهِ إلى غلوكوز في الكبد .

يعتمد اتجاه تفاعل LDH على التراكيز داخل الخلوية من البيروفات و اللاكتات و نسبة الملاكتات و نسبة في الخلية ، فمثلاً هذه النسبة في الكبد و القلب أقل منها في العضلات المجهدة .

العضلة القلبية تؤكسد خلاياها اللاكتات إلى  $CO_2 + H_2O$  بواسطة TCA (تستفيد من ذلك لإنتاج الطاقة في حالة الاحتشاء).

٣. تتحول البيروفات إلى إيتانول و $CO_2$  (تفاعلات التخمر في بعض الفطور).

يؤدي الإيتانول إلى تشكيل الأسيتات بواسطة تفاعل مؤلف من تفاعلي أكسدة:

- a. تشكل الأسيت ألدهيد: يتم في الكبد بواسطة أنزيم الكحول دي هيدروجيناز ، يحتاج ذلك إلى 20 و السيتوكروم P450 و NADPH .
  - b. تشكل الأسيتات: يتأكد الأسيت ألدهيد إلى أسيتات بواسطة الألدهيد دي هيدروجيناز المشاهد أيضاً في الكبد.
- ٤. كربكسلة (إضافة كربوكسيل) البيروفات إلى أوكزالوأسيتات بواسطة البيروفات كربوكسيلاز ، يعتمد ذلك على مجموعة من التمائم الخمائرية أهمها البيوتين (الفيتامين B7) و هو تفاعل هام جداً لأنه يزود حلقة حمض الليمون بالوسائط و يوفر الركائز اللازمة لاسحداث السكر.



### الطاقة الناتجة عن تحلل السكر

### A. تحلل السكر اللاهوائي:

التفاعل الإجمالي له:

غلوكوز + 2ADP+2Pi → Y لاكتات + 2ATP + ۲ ماء . و نلخص الطاقة الناتجة عنه بالجدول التالي :

تبدل الـATP لكل جزيء غلوكوز	التفاعل
مستهلك	
-1 ATP	غلوكوز ← غلوكوز-٦-فوسفات
-1 ATP	فركتوز-٦-فوسفات←فركتوز-١٫٦-ثنائي الفوسفات
+2 ATP	(۲)۲٫۲ -ثنائي فوسفوغليسيرات ← (۲) ٣-فوسفو غليسيرات
+2 ATP	(٢)فوسفو إينول بيروفات ← (٢)بيروفات
+2 ATP	المحصلة
+ZAIP	المحضلة

### B. تحلل السكر الهوائي:

التفاعل الإجمالي:

غلوكوز + 2NAD+ + 2NADH + 2ATP → ٢ بيروفات + 2NAD+ + 2H + ۲ ماء .

و نلخص الطاقة الصادرة عنهُ بالجدول التالي:

تبدل الـATP لكل جزيء غلوكوز مستهلك	التفاعل
2ATP+ (فسفرة على مستوى الركيزة )	غلوكوز ← ٢بيروفات
+6ATP	2NAD ← → 2NADH (الأكسدة أثناء السلسة التنفسية مع ٣ جزيئات ATP لكل NADH مؤكسد)



المعصلة HAATP

يتم تحويل NADH إلى ATP كما رأينا فيما سبق بعد دخوله في السلسلة التنفسية ، لكن دخولها يتم بواسطة التالى :

- مكوك المالتات أسبارتات: في الكبد و الكلية و القلب ، يعطى 3ATP.
- مكوك الغليسيرول فوسفات: يستخدم في العضلات الهيكلية و الدماغ و يعطي 2ATP.

#### تنظيم تحلل السكر

يتم عن طريق٣ أنزيمات في التفاعلات الثلاثة غير العكوسة:

- ١. الغلوكو كيناز أو الهيسكو كيناز.
- ٢. الفوسفو فركتو كيناز ١- (المحدد لسرعة التفاعل).
  - ٣. البيروفات كيناز.

#### الغلوكو كيناز و الهيسكو كيناز:

#### أولاً: الهيكسو كيناز:

مختص بفسفرة السكربات السداسية ، يتم تنظيم فعالية هذا الأنزبم بطريقتين :

- ١. التنظيم قصير الأمد: يتثبط بناتج التفاعل ( الغلوكوز-٦-فوسفات ) .
- ٢. التنظيم طويل الأمد: وهو التنظيم المتعلق بالتعبير المورثي ( زيادةً أو نقصاناً ) و انتاج الأنزيمات ، و يخضع لحالتي الجوع و الشبع.

و يملك الهيسكو كيناز  $K_m$  منخفضة للغلوكوز (أي له إلفة عالية للغلوكوز)، و هذا يسمح بالفسفرة الفعالة، و الاستقلاب الجاري للغلوكوز حتى عندما تكون تراكيز السكر في النسج منخفضة.

أيضاً يملك الهيسكو كيناز V<sub>max</sub> منخفضة للغلوكوز و بالتالي لا يستطيع فسفرة كميات كبيرة من الغلوكوز

#### ثانيا: الغلوكو كيناز:



موجود بشكل أساسي في الكبد و بشكل ثانوي في خلايا بيتا في البنكرياس.

يملك الغلوكوكيناز  $K_m$  الفة عالية لذلك يعمل فقط عندما تكون التراكيز داخل الخلوية من الغلوكوز مرتفعة ، و يحدث ذلك خلال وقت قصير من استهلاك وجبة غنية بالسكريات .

يملك الغلوكو كيناز V<sub>max</sub> عالياً و بذلك يسمح للكبد أن يزيل بشكل فعال تدفق الغلوكوز من وريد الباب ، و هذا يمنع دخول كميات كبيرة من الغلوكوز إلى الدورة الدموية بعد تناول كمية كبيرة من السكريات ، و بذلك هو ينقص فرط غلوكوز الدم خلال الفترة الامتصاصية ، لذلك يعد من الأنزيمات المنظمة لمستوى سكر الدم.

#### و من هنا نجد الفروق الأساسية بين الهيسكوكينازو الغلوكوكيناز، و نلخصها في الجدول التالي:

التثبيط بواسطة	الركيزة النوعية	$V_{max}$	K <sub>m</sub>	التوزع النسيجي	
الناتج؟					
نعم- يتثبط	D-غلوكوز	منخفض و	منخفض	أغلب النسج	الهيسكو
ألوستيرياً		له إلفة	(۲ ملغ/مل)		كيناز
بالغلوكوز-٦-	و هیسکوزات أخری	كبيرة			
فوسفات		للغلوكوز			
لا ، بل يتثبط	D-غلوكوز فقط	عالٍ	عالٍ	الكبد و خلاياβفي البنكرياس(لتحريض	الغلوكوكيناز
بالفركتوز-٦-			(۲۰۰ ملغ/مل)	إفراز الأنسولين) و الخلايا البرانشيمية (	
فوسفات		20		لتحفيز اصطناع الأحماض الدسمة)	

#### الفوسفو فركتو كيناز -١ (PFK-1):

يتوسط الخطوة املحددة للتفاعل ، و يتأر بمخزون الطاقة في الخلية ، ينظم بطريقة آنية على الشكل التالي :

- ١. يتثبط هذا الأنزيم بواسطة التراكيز المرتفعة من الـATP و السيترات ( مخزون طاقي مرتفع ) .
- ٢. يتفعل هذا الأنزيم ألوستيرياً بوساطة التراكيز المرتفعة من الAMP و الفركتوز-٢,٦-ثنائي الفوسفات (
   مخزون طاقي منخفض).

أما التنظيم طويل الأمديتم بالشكل التالي:



- المستويات المرتفعة من الغلوكاغون (كما في حالة الجوع) تنقص من تركيز الفركتوز-٢٠٦-ثنائي الفوسفات الكبدي ، ما يؤدي إلى نقص في تحلل السكر ، و زيادة في استحداث السكر . يحدث التثبيط عند الجوع نتيجة عدم وجود مصادر بروتينية لاصطناع الأنزيمات .
- ٢. أما المستويات المنخفضة من الغلوكاغون (كما في حالة الشبع) تزيد من تركيز الفركتوز-٢,٦-ثنائي
   الفوسفات ، و هذا بدوره يؤدي إلى زيادة في عملية تحلل السكر.

إذاً: الفركتوز -٢,٦- ثنائي الفوسفات يعمل كإشارة ( Signal ) دالة على توافر الغلوكوز .

PFK-2	PFK-1
يحول الفركتوز -٦- فوسفات إلى الفركتوز -٢,٦-	يحول الفركتوز-٦-فوسفات إلى الفركتوز -١,٦-ثنائي
ثنائي الفوسفات	الفوسفات
يتأثر بحالتي الجوع و الشبع	له علاقة بمخزون الطاقة في الخلية
يتثبط في حالة الجوع (أنسولين منخفض و	يتثبط بواسطة التراكيز المترفعة من الATP و السيترات
غلوكاغون مرتفع)	
يتفعل في الشبع ( أنسولين مرتفع و غلوكاغون	يتفعل بواسطة التراكيز المرتفعة من الـAMP و
منخفض)	الفركتوز-٢,٦-ثنائي الفوسفات

#### البيروفات كيناز PK:

يتنشط بالفركتوز-١،٦-ثنائي الفوسفات ( لإكمال تحلل السكر ) .

يتثبط بالATP (وجود فائض من الطاقة).

المنظم الأساسي بشكل عام لسبيل تحلل السكر هو مشعرات الطاقة في الخلية ATP,ADP,ATP و النسبة ATP/ADP.



#### إمراضيات سبيل تحلل السكر

إمراضيات هذا السبيل مرتبطة مع إمراضيات الأنزبمات:

ا- عوز الغلوكوكيناز:

يؤدي إلى ارتفاع سكر الدم .

اا- عوز الـ PFK-1:

يؤدي إلى تراكم الفركتوز-٦-فوسفات مما يقود إلى قلة السعة الحركية للعضلات ، و ذلك عند الاعتماد بشكل مطلق على السكريات في الطعام .

ااا- عوز البيروفات كيناز:

هو العيب الأكثر شيوعاً في سبيل تحلل السكر ، يؤدي إلى فقر دم انحلالي لأن الكريات الحمر تعتمد بشكل مطلق على تحلل السكر لإنتاج الطاقة .

IV- عوز الألدولاز:

يؤدي أيضاً إلى فقر دم انحلالي ، و يؤدي إلى تراكم الفركتوز -١,٦-ثنائي الفوسفات ( يأتي أيضاً من سبيل استقلاب الفركتوز ) و هو ما يعرف بعدم تحمل الفركوز الوراثي .

دور NADH في تحلل السكر

أكسدة الغليسر ألدهيد-٣-فوسفات إلى ١,٣- ثنائي فوسفو غليسيرات ، ثم يسلك أحد طريقين :

- الطريق الهوائي: الدخول في السلسلة التنفسية عن طريق أحد مكوكي النقل (مكرك المالتات-اسبارتات أو مكوك الغيسرول -٣- فوسفات).
- ٢. الطربق اللاهوائي: إرجاع البيروفات إلى لاكتات، و هذا ما يحصل في الخلايا التي لا تحوي متقدرات.

أنزيم ميوتاز ثنائي فوسفات الغليسيرات Biphosphoglycerate mutase

يحول ١,٣-ثنائي فوسفو غليسيرات إلى ٢,٣-ثنائي فوسفوغليسيرات.



و لهذه الخطوة أهمية خاصة في الكريات الحمر لأن 7,7-ثنائي فوسفوغليسيرات يرتبط مع السلسلة  $\beta$  في الخضاب HbA فيقلل إلفة الخضاب للأوكسيجين وبسهل انتشارهُ إلى النسج .

يرتبط هذا المركب بإلفة كبيرة للهيموغلوبين قليل الأكسجة ، أكبر من إلفتهِ للهيموغلوبين المؤكسج ، و بذلك تنظم إطلاق جزيئات الأوكسيجين المتبقية المرتبطة بالهيموغلوبين قليل الاكسجة كي تستفيد منها النسج الأكثر حاجةً لها

استقلاب أكبر للغلوكوز (حاجة أكبر للأوكسيجين) → إنتاج 2,3-BPG عبر سبيل تحلل السكر → إطلاق كميات أكبر من جزيئات الاوكسيجين من الكريات الحمر .

نظهر أهميته بشكل خاص في المرتفعات.

يؤدي نقص محتوى الكريات الحمر من ٢,٣- ثنائي فوسفو غليسيرات إلى نقص أكسجة و انحلال الدم بسبب تخرب الغشاء الخلوي للكربات الحمر . نسبته الطبيعية في الكربات الحمر هو حوالي ٥ميليمول/لتر .

الخضاب الجنيني HbF لا يحوي سلسلة  $\beta$  و بالتالي لا يرتبط مع  $\gamma$ - ثنائي فوسفو غليسيرات مما يزيد من إلفتهِ للأوكسيجين لتلبية حاجات الجنين .

### أكسدة البيروفات إلى أستيل كو أنزيم A

. CO $_2$  و يؤدي إلى إنتاج NADH و PDH ، و يؤدي إلى إنتاج NADH و  $_2$  .

الأستيل CO-A لا يعد من مركبات سبيل تحلل السكر و لا من مركبات حلقة كريبس ، و إنما هو نقطة ربط بين هذين السبيلين .

للـ PDH T تحت وحدات أنيزيمة (وحيدات) و هي E1, E2, E3، و لهُ عدة مرافقات أنزيمية و هي: NAD<sup>+</sup>, FAD ، و لهُ عدة مرافقات أنزيمية و هي: NAD<sup>+</sup>, FAD ، و الحمض الشحماني (حمض الليبوئيك).

#### يتم تنظيم فعالية PDH بواسطة:

- ١. التثبيط بالنواتج: يتثبط بالـNADH و الأستيل CO-A.
  - ٢. التحويل بين الشكل المفسفر والشكل غير المفسفر:



- a. الشكل المفسفر للأنزيم غير فعال ، ينجم عن تأثير أنزيم PDH كيناز مما يؤدي إلى نقص إنتاج الأستيل CO-A و يتحرض ذلك بـ: NADH و ATP ، و الأستيل CO-A .
- b. الشكل غير المفسفر هو الشكل الفعال من الأنزيم ، و ينجم عن تأثير أنزيم PDH فوسفاتاز ، و يتحرض ذلك بـ: + NAD ، و شوارد المغنيزيوم و الأنسولين .

ملاحظة: عوز الفيتامين B يؤدي إلى نقص في جميع التمائم الأنزيمية السابقة و بالتالي نقص إنتاج الطاقة عبر حلقة كريبس.

#### إمراضيات تشكل الأستيل CO-A:

#### عوزأنزيم PDH:

مرض خلقي وراثي مرتبط بالصبغي الجنسي X ( يغلب عند الذكور ) .

يعد السبب الأكثر شيوعاً للحماض اللبني عند الولدان . و فيه حرمان الدماغ من الطاقة فيحدث تأخر تطور روحي حركي و موت .

في حال التشخيص المبكر يكون العلاج بحذف السكريات من الغذاء و الاعتماد على الدسم.

#### ٢. الانسمام بالزرنيخ:

غالباً ما يحدث في عيادات الأسنان ، و فيه يتعطل PDH لارتباطهِ بالحمض الشحماني .

#### ٣. الكحولية المزمنة:

تؤدي إلى عوز تيامين بيروفوسفات.

## MANARA UNIVERSITY



