Обмен отдельных аминокислот

Лекция 3

Наумов Александр Васильевич

Доцент, кандидат мед. наук.

Amino acid(s)	WHO mg per kg body weight	WHO mg per 70 kg
H Histidine	10	700
I Isoleucine	20	1400
L Leucine	39	2730
K Lysine	30	2100
M Methionine + C Cysteine	10.4 + 4.1 (15 total)	1050 total
F Phenylalanine + Y Tyrosine	25 (total)	1750 total
T Threonine	15	1050
W Tryptophan	4	280
V Valine	26	1820

Биосинтез заменимых минокислот

В биосинтезе АК основную роль играют:

глутамат дегидрогеназа глутамин синтетаза аминотрансферазы

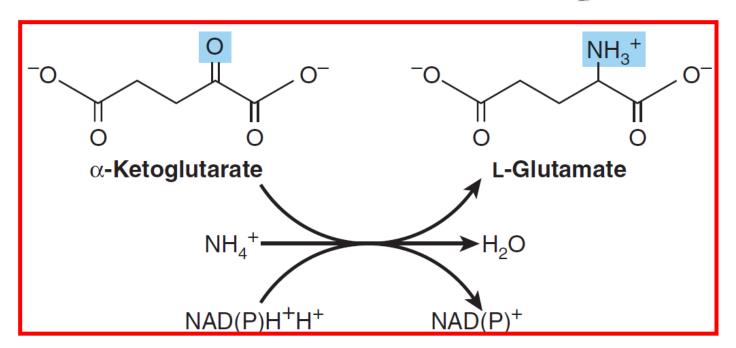
превращают неорганический аммиак в а-аминоазот АК

Glu & Gln

Glu

Глутамат – предшественник семейства АК синтезируемых путём восстановительного амидирования **α-кетоглутарата** из цикла трикарбоновых кислот (ЦТК) – в реакциях, катализируемых *глутамат* дегидрогеназой митохондрий.

Реакция направлена в сторону синтеза Glu для снижения уровня цитотоксичного NH_3 .

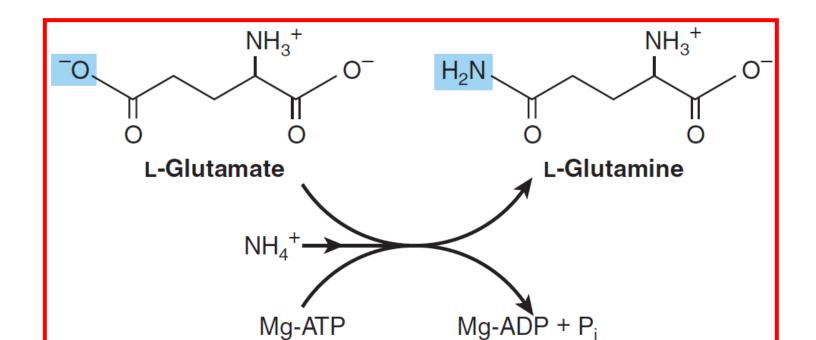


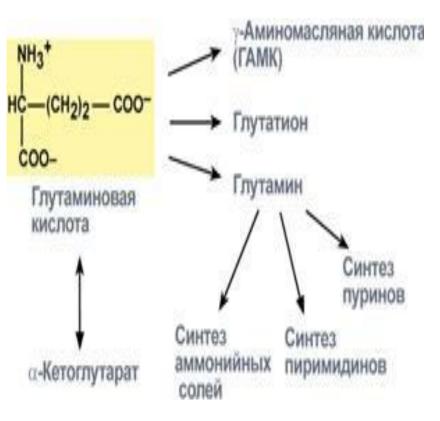
Gln

Глутамин – при амидировании Glu (*глутамин синтетаза*) – промежуточный субстрат – ү-глутамил фосфат.

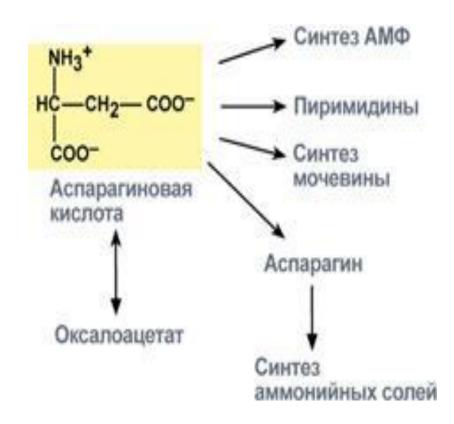
На первом этапе:

Glu + ATФ \rightarrow ү-глутамил фосфат + АДФ Далее: ү-глутамил фосфат + NH $_3$ \rightarrow Ф $_{\rm H}$ + Gln



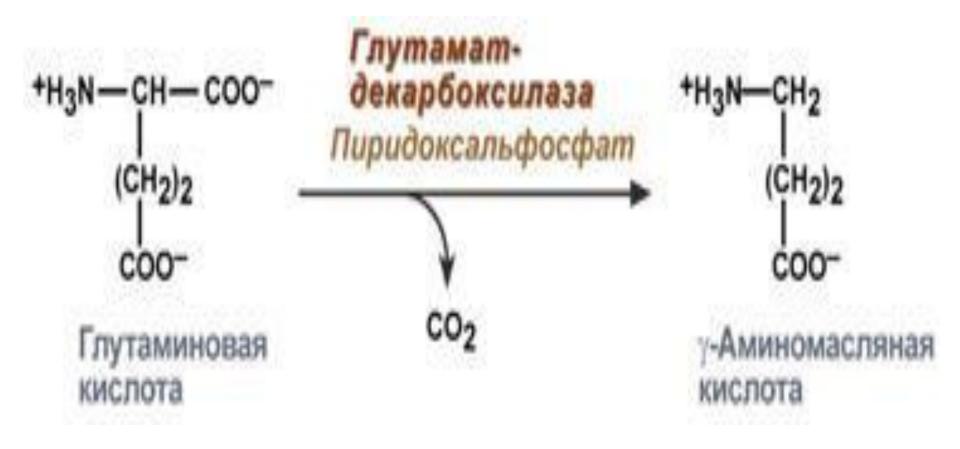


Пути использования Glu



Пути использования Аср

Синтез ГАМК



N-ацетилглутамат (NAG)

Биосинтез из

- Glu и ацилорнитина (орнитин ацилтрансфераза)
- Glu и ацетил-КоА (N-ацетилглутамат синтаза, NAGS).

В гепатоцитах:

- 56% в митохондриях
- 24% в ядре,
- 20% в цитозоле.

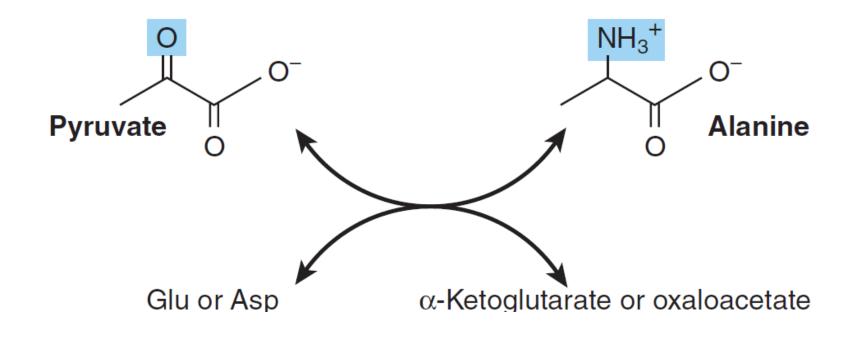
Регулятор цикла мочевины Концентрация NAG зависит от уровня NH₃ NAG – аллостерический активатор только карбамоилфосфат синтетазы 1 (CPS1)

При отсутствии **NAGS** – **гипераммонемия**.

Высокая концентрация **NAG** в: какао, кофе, сое и кукурузе

Ala & Asp Asn

Ala, **Аланин** – при трансаминировании **пирувата**



Аsp аспартат – при трансаминировании **оксалацетата** (ЩУК)

Asn аспарагин – из **Asp** – *аспарагин синтетаза*, но чаще донором амминогруппы выступает **Gln**.

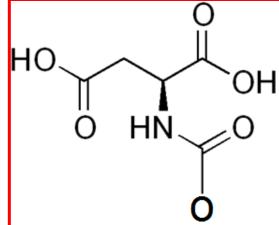
Реакция необратима

N-Ацетиласпартат (**NAA**) - основное АК производное в мозгу млекопитающих.

- в **нейронах** и олигодендроцитах **10 14 мМ**.
- в интестициальном пространстве **80 100 µМ**
- в прочих тканях < 1%

Нейротрансмиттер, аллостерический регулятор метаботробных рецепторов **Glu**

Участвует в механизмах формирования кратковременной памяти.



NAA – маркёр рассеянного склероза, инсульта, нейродегенеративных заболеваний.

NAA выполняет функции

- субстрата для синтеза жирных кислот,
- молекулярная помпа H₂O, осмолит
- форма запасания ацетата для образования ацетил-СоА.
- предшественник нейротрансмитера/нейргомодулятора N-ацетил-L-аспартил-L-глутамата (NAAG)
- энергетический переносчик из аксонов в олигодендроциты

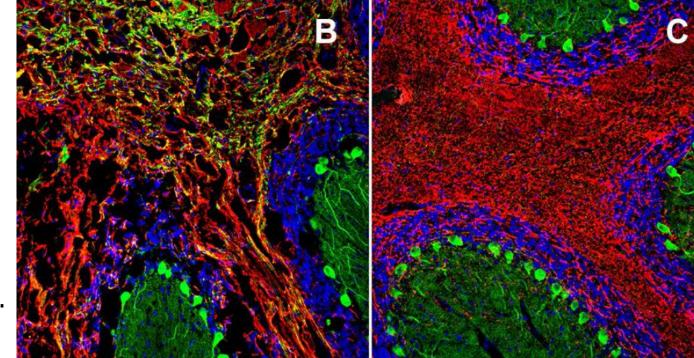
Болезнь Канавана (Canavan disease) -

аутосомальная рецессивная лейкодистрофия

В младенчестве атаксия, гипотония и нарушения нормальных этапов развития, в сочетании с макроцефалией и судорогами.

Дефект **аспартоацелазы** - накопление **NAA** -

- губчатая энцефалопатия (астроглиозис, > нейронов)
- прогрессивная потеря миелина,
- нарушение синтеза ЖК, ацетилхолина, ФЛ, СфЛ,
- отёк мозга.



[Pleasure D. 2020].

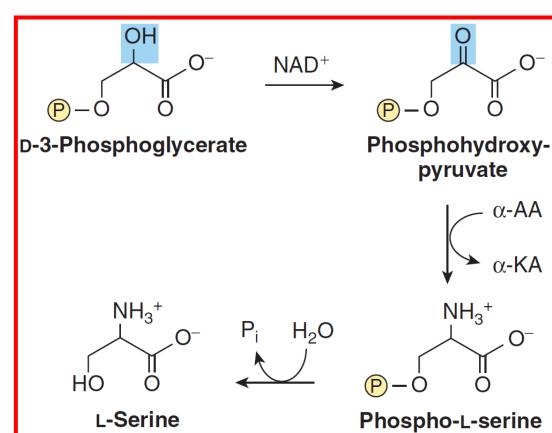
Ser

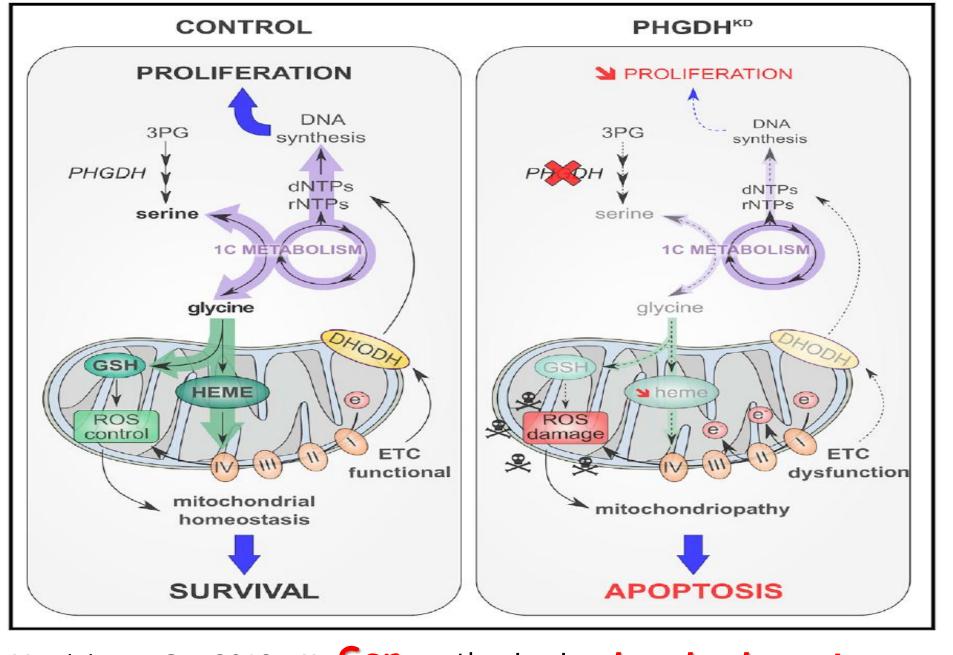
Ser серин – при окислении гидроксильной группы **3-фосфоглицерата** (**3-фосфоглицерат дегидрогеназа**) получается

3-фосфогидроксипируват

Затем – **2)** фосфосерин аминотрансфераза – фосфо-L-серин.

3) фосфосерин фосфатаза – **Ser**





Vandekeere S. 2018. !! **Ser** synthesis via **phosphoglycerate dehydrogenase** (**PHGDH**) is essential for **heme** production in EC.

Neu-Laxova syndrome

Ричардом **Hey**, Ренатой **Лаксовой** в **1972** году. Ведёт к смерти сразу после рождения.

Причина мутации в одном из 3 генов:

- PHGDH (3-phosphoglycerate DH),
- PSAT1 (phosphoserine aminotransferase)
- PSPH (phosphoserine phosphatase)

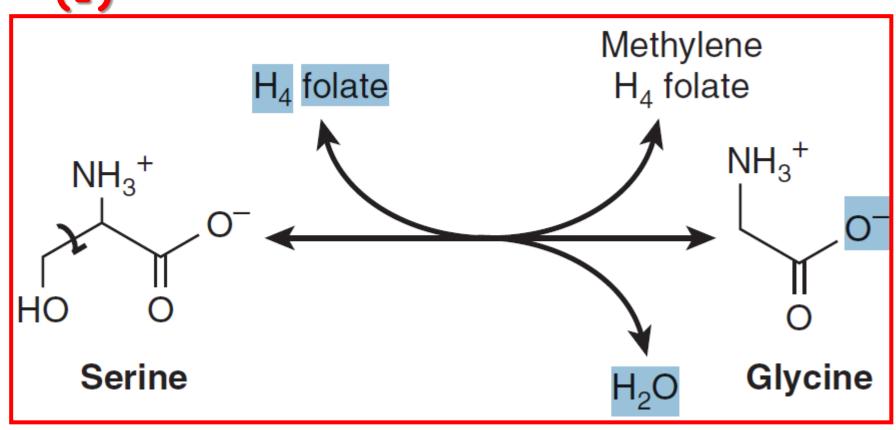


Gly

Gly глицин -

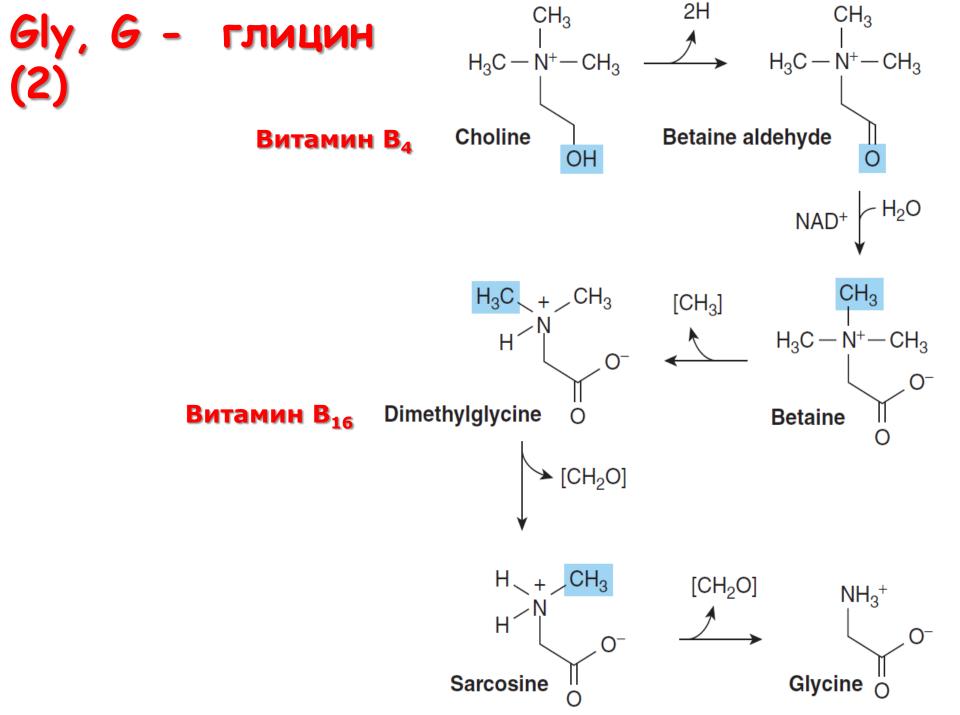
- обмене серина (Ser);
- 2. катаболизме **холина** (B_4) ;
- 3. при трансаминировании* глиоксиловой кислоты (глиоксилат) (Ala, Glu)
- * сдвиг в сторону синтеза Gly.

Gly, G - глицин (1)



Фермент – *серин гидроксиметилтрансфераза* **SHMT**

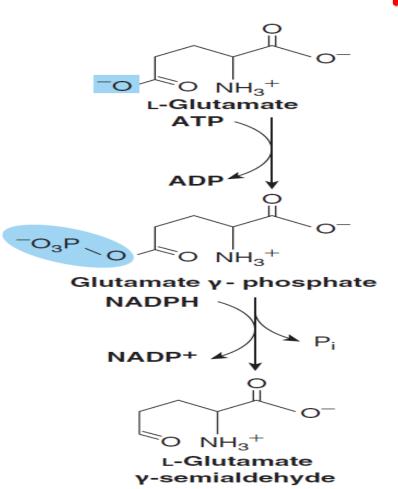
фолат - витамин В9

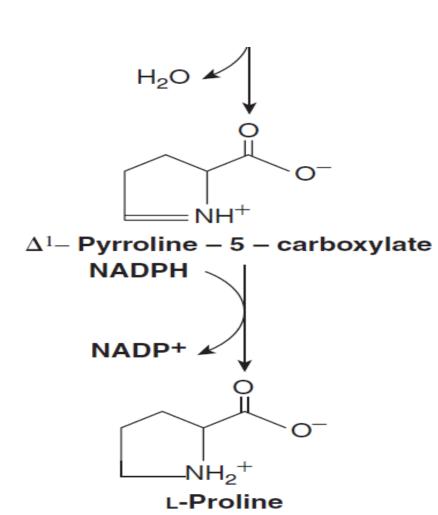


Pro

Pro, P - пролин – синтезируется из Glu в 4 этапа:

- 1. Фосфорилирование **Glu** в **глутамат у-фосфат**,
- 2. Восстановление в глутамат у-полуальдегид,
- 3. Спонтанно циклизация пирролин-5-карбоксилат
- 4. Восстановление пролин

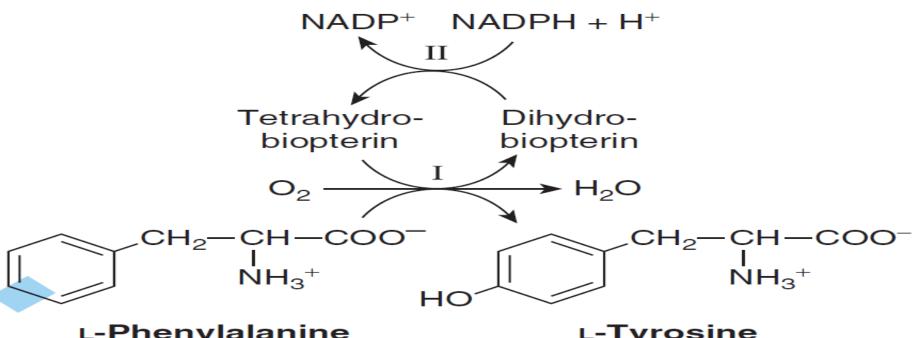




Phe & Tyr

Tyr, У - тирозин - синтезируется из Phe Фенилаланин гидроксилаза

Реакция необратима.

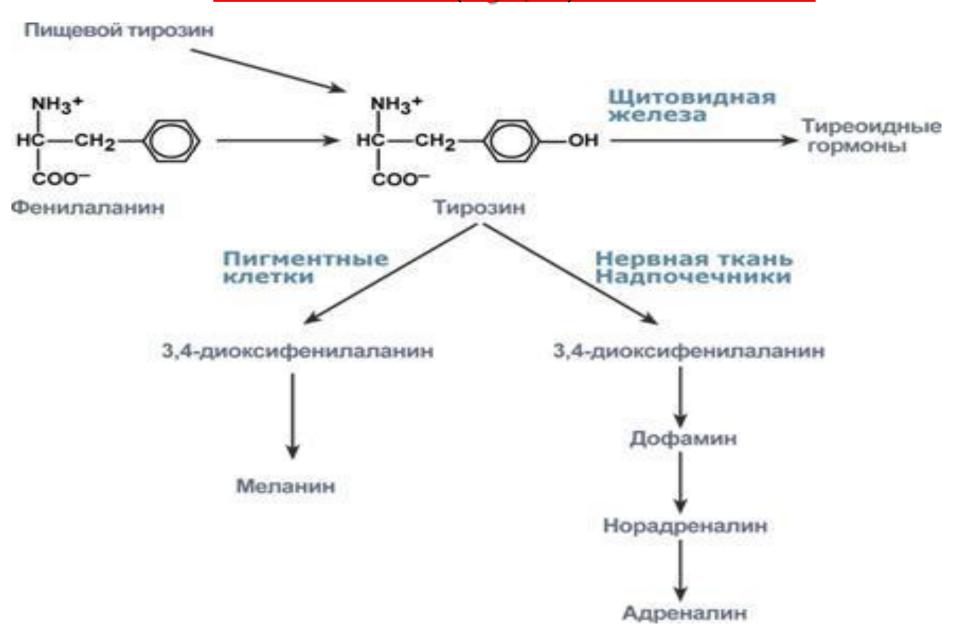


L-Phenylalanine

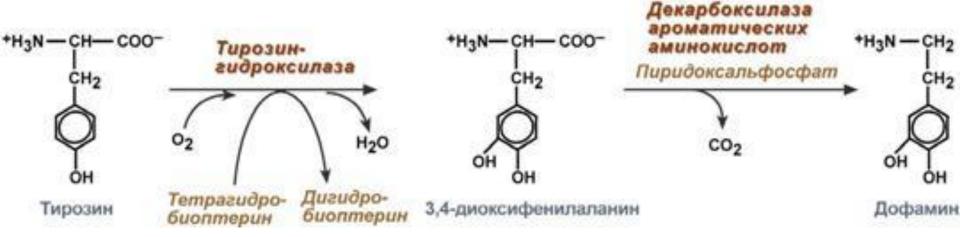
L-Tyrosine

Tetrahydrobiopterin

Пути превращения **тирозина** (**Tyr, Y**)



Синтез дофамина



- **Тетрагидробиоптерин** (BH_4) кофермент, в процессах гидроксилирования ароматических АК.
- фенилаланингидроксилазы Phe в Tyr.
- тирозингидроксилазы Tyr в ДОФА,
- **триптофангидроксилазы** гидроксилирование **Trp** в серотониновом пути **5-гидрокситриптофан**.
- NO синтетаз (NOS) выработка NO из Arg.

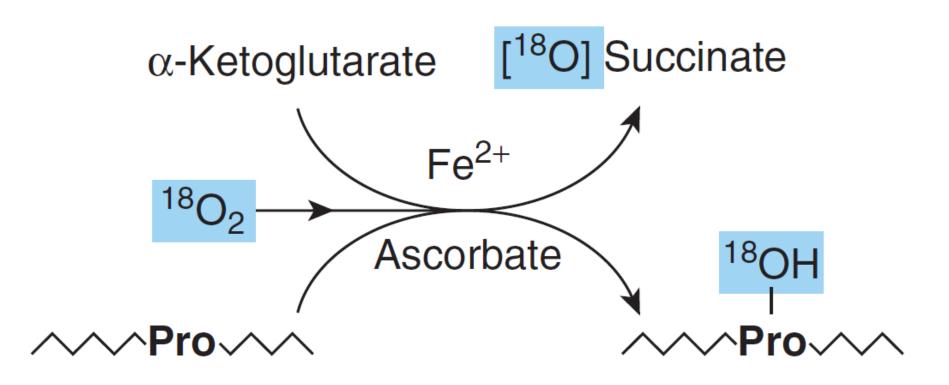
ВН₄ синтезируется из ГТФ

- GTP cyclohydrolase I (GTPCH),
- 6-pyruvoyltetrahydropterin synthase (PTPS),
- sepiapterin reductase (SR)

Гидроксипролин гидроксилизин

Гидроксипролин Гидроксилизин – синтезируются из Pro и Lys в составе коллагена при участии пролилгидроксилазы и лизилгидроксилазы

 O_2 , витамина C, Fe^{2+} и α-кетоглутарата.



Селеноцистеин

Sec, U - селеноцистеин

- синтезируются на **тРНК**^{ser} Происходит замена кислорода **серина** на **селен** из **селенофосфат** синтетаза)

селеноцистеил-тРНК^{Sec}

$$H - Se - CH_2 - C - COO^ I$$
 NH_3^+

Se + ATP +
$$H_2O \longrightarrow AMP + P_i + H - Se - P - O^-$$

$$0$$

$$1$$

$$0$$

$$0$$

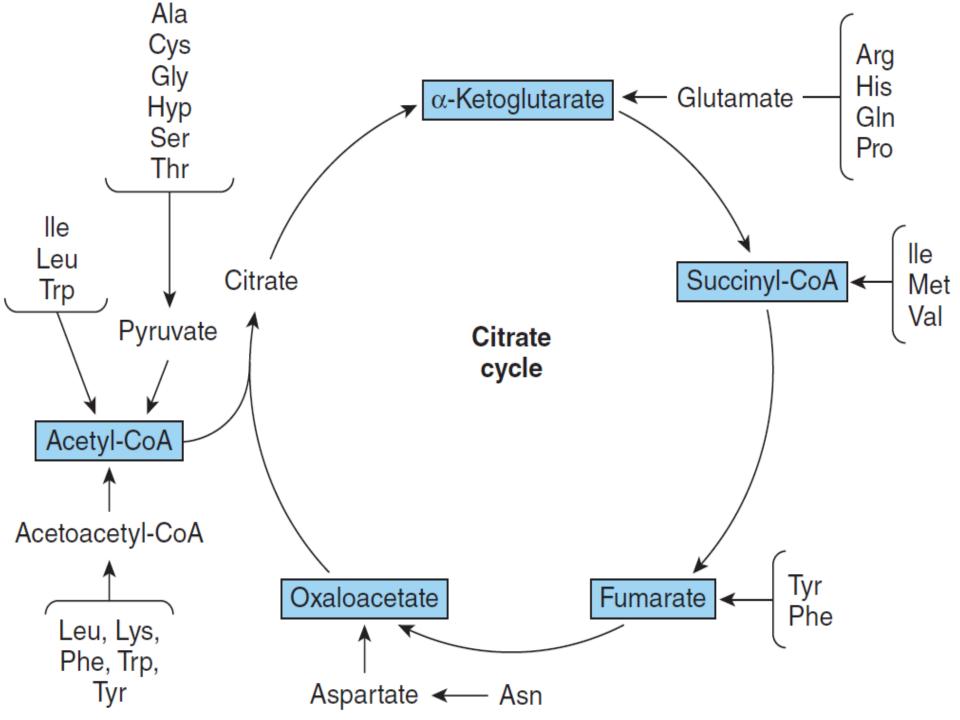
$$0$$

$$0$$

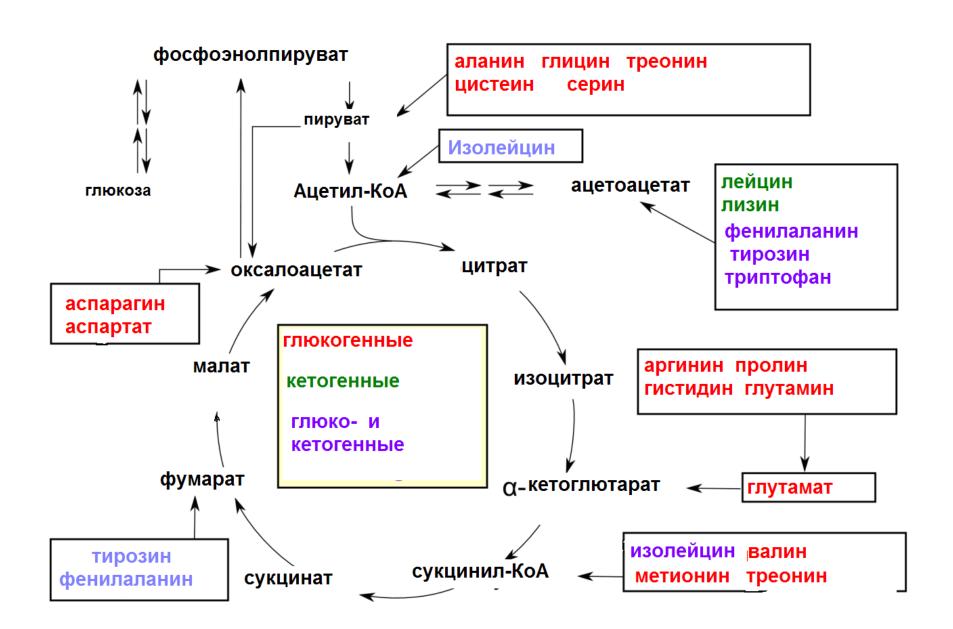
$$0$$

$$0$$

Катаболизм АК



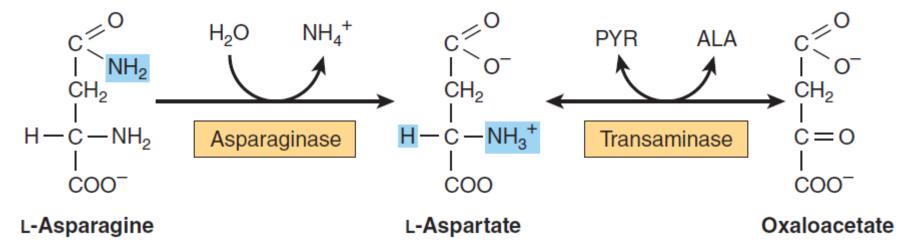
Пути превращений аминокислот



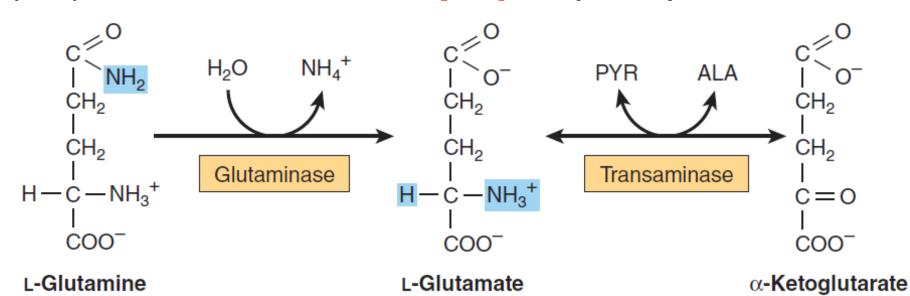
Carbohydrate (Glycogenic)		Fat (Ketogenic)	Glycogen and Fat (Glycogenic and Ketogenic)
Ala	Нур	Leu	lle
Arg	Met		Lys
Asp	Pro		Phe
Cys	Ser		Trp
Glu	Thr		Tyr
Gly	Val		
His			

Asp & Asn

Asn и **Asp** с помощью *аспарагиназы* и *трансаминазы* превращаются в оксалацетат (ЩУК)



Gln и Glu с помощью *глутаминазы* и *трансаминазы* превращаются в **α-кетоглутарат** (**α-КГ**)



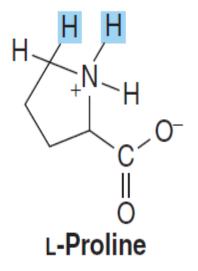
Pro

Пролин Pro, P – не участвует в трансаминировании. Катаболизм в митохондриях. Превращается в **Glu** в два этапа

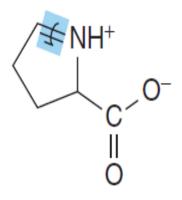
- 1. Пролин дегидрогеназа
- 2. Пирролин-5-карбоксилат дегидрогеназа (глутамат-ү-семиальдегид дегидрогеназа)

Соответственно наследственные заболевания*:

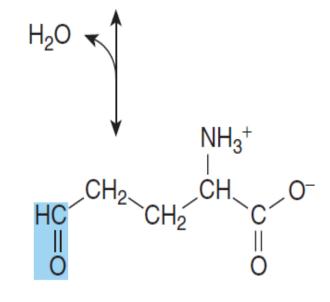
- Гиперпролинемия I типа
- Гиперпролинемия II типа
- * практически безсимптомны



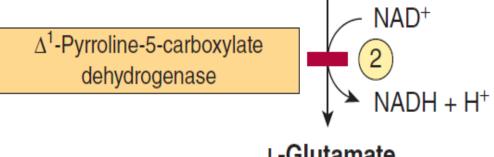
NAD⁺ **Proline** dehydrogenase NADH + H⁺



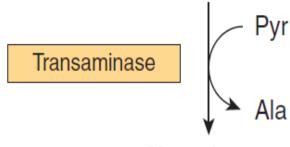
 Δ^{1} -Pyrolline-5-carboxylate



L-Glutamate-γ-semialdehyde

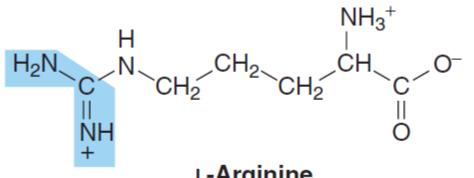


L-Glutamate

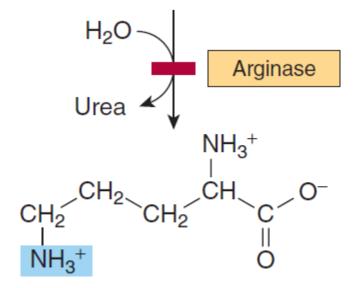


α-Ketoglutarate

Arg & орнитин



L-Arginine

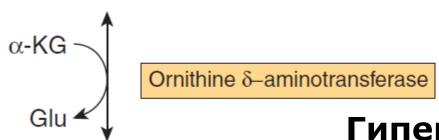


Мутации **орнитин** аминотрансферазы

– приводят к гиратной атрофии сетчатки.

Гиперорнитинемический -гипераммонемический синдром – дефект в Мт переносчика- орнитинцитруллин антипортер

L-Ornithine



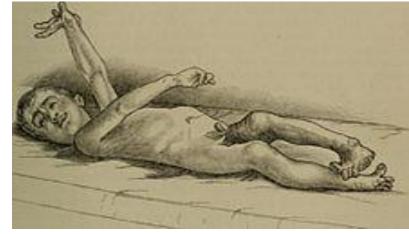
L-Glutamate-γ-semialdehyde

Гипераргининемия дефект аргиназы

Недостаточность *аргиназы* (гипераргининемия)

Заболевание развивается незаметно: на протяжении месяцев - лет симптомы отсутствуют.

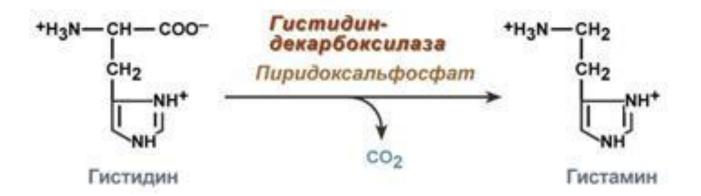
- Прогрессирующая **спастическая параплегия** с перекрещивающимися в виде ножниц ногами,
- хореоатетоидные движения и
- неспособность приобретения основных навыков у ранее здорового ребенка указывают на дегенеративные изменения в ЦНС.
- прогрессирующая умственная отсталость
- судороги,
- гепатомегалия.



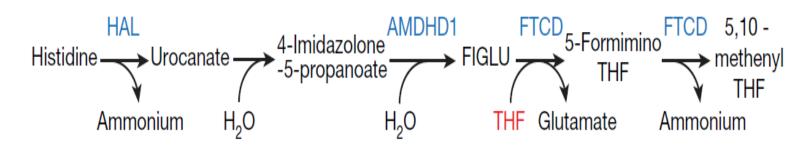
Напоминает церебральный паралич.

Гистидин

Реакция синтеза гистамина



Распад гистидина



HAL - histidine ammonia lyase

AMDHD1 - amidohydrolase domain containing 1

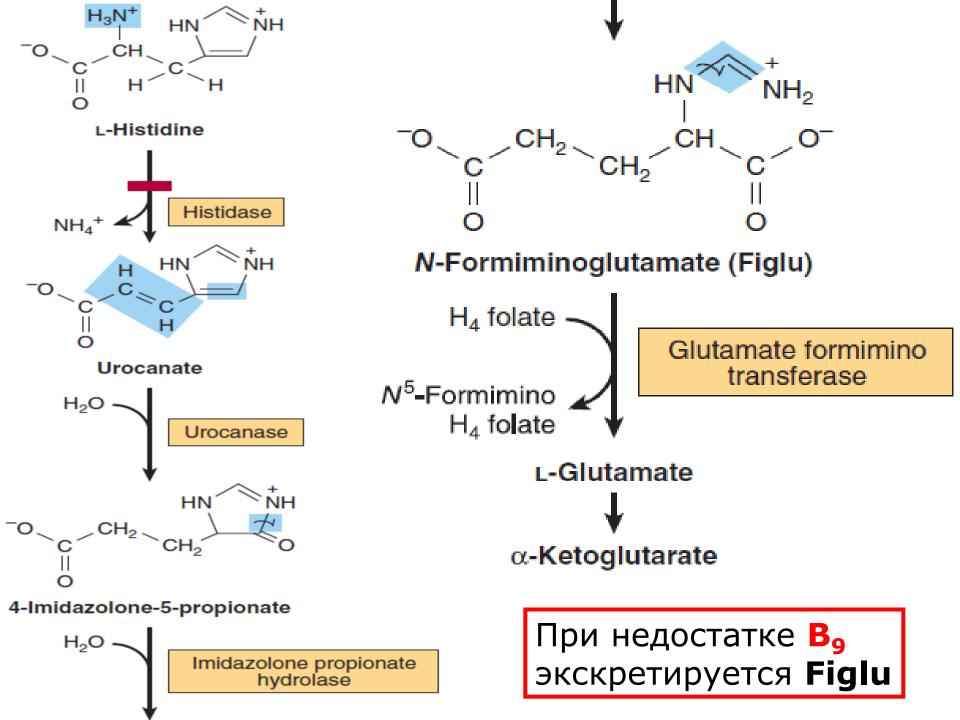
FTCD

- formimidoyltransferase cyclodeaminase

FIGLU

- formiminoglutamic acid

Kanarek N. 2018



Gly

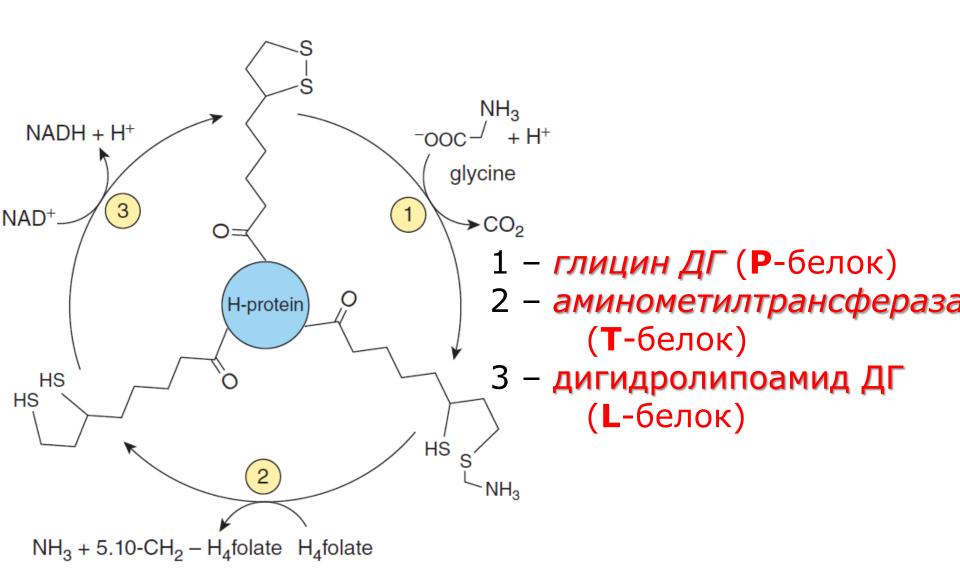
Глицин расщепляющий комплекс

Находится в митохондрии, расщепляет **Gly** до ${\bf CO_2}$, ${\bf NH_3}$ и ${\bf N^5,N^{10}}$ -метилен тетрагидрофолата

Glycine +
$$H_4$$
folate + $NAD^+ \rightarrow CO_2 + NH_3$
+ $5,10$ - CH_2 - H_4 folate + $NADH + H^+$

Глицин расщепляющий комплекс имеет три фермента и «Н-белок» с прикреплённой дигидролипоевой кислотой (витамин N).

Глицин расщепляющая система (GCS) комплекс декарбоксилирования Gly



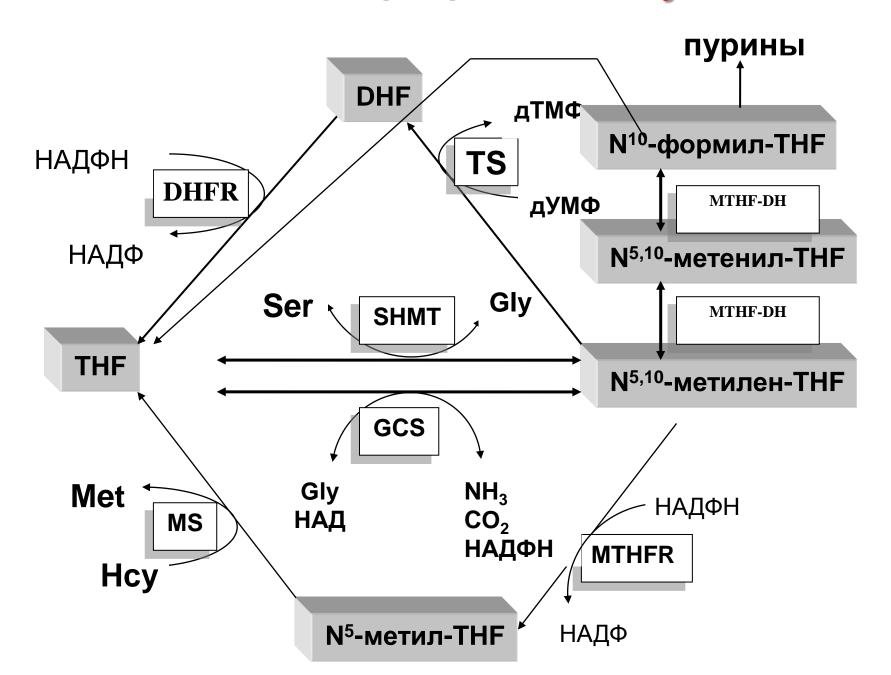
Некетогенная гиперглицинемия (**глициновая энцефалопатия**) - 2-я по частоте после фенилкетонурии.

- Дефект **GCS** (1969) чаще всего **P**-белка, реже **T**-белка (H42R)
- Gly накапливается во всех тканях организма, включая ЦНС.

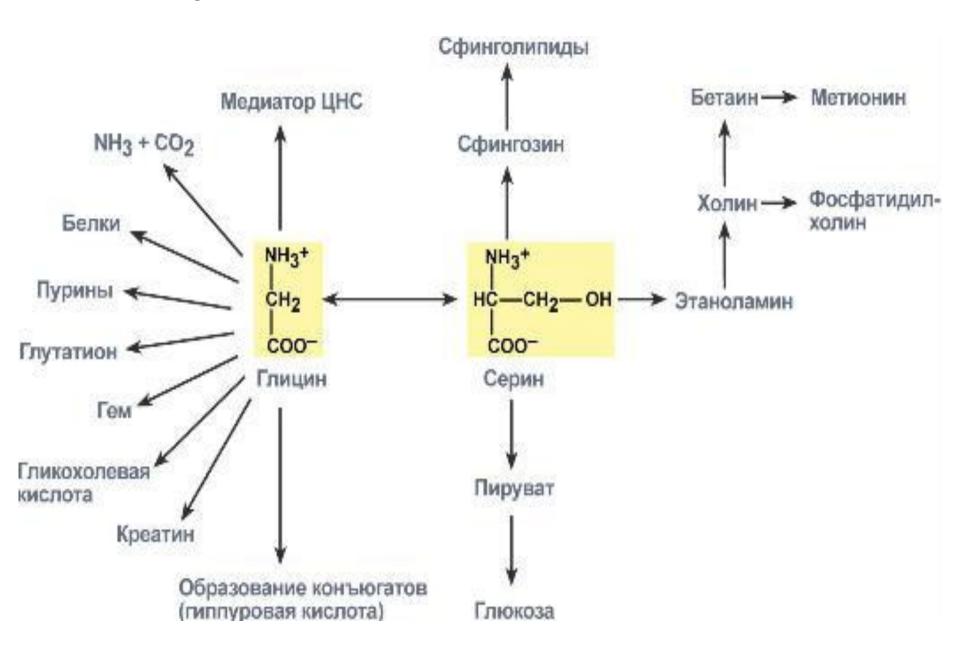
Первичная гипероксалатемия - связана с невозможностью катаболизировать глиоксиловую кислоту, которая образуется при дезаминировании глицина. Превращение глиоксилата в оксалат - причина МКБ, нефрокальциноза.

Глицинурия может быть результатом нарушения реабсорбции **Gly** в почечных канальцах.

Реакция взаимопревращения Gly и Ser

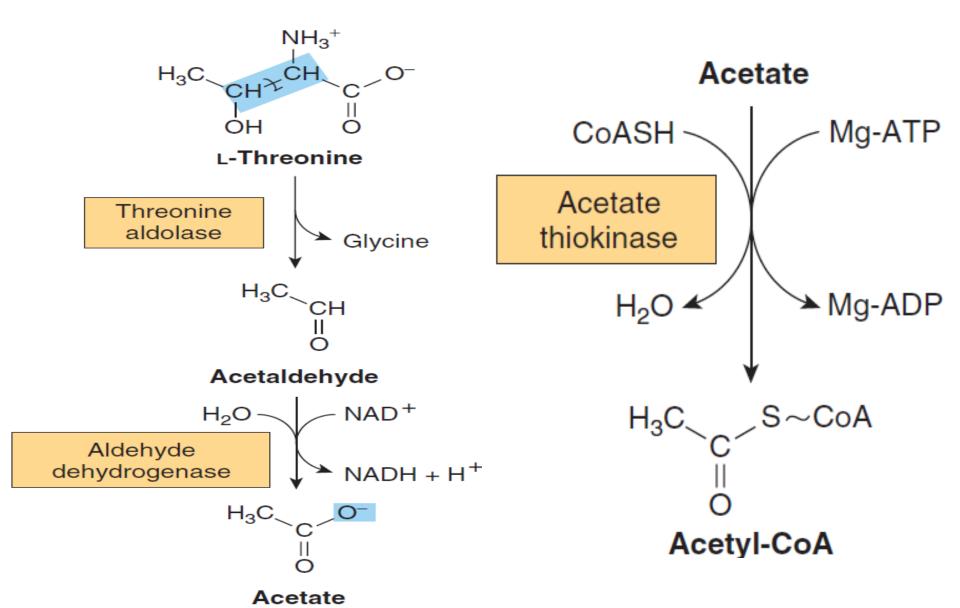


Пути использования серина и глицина

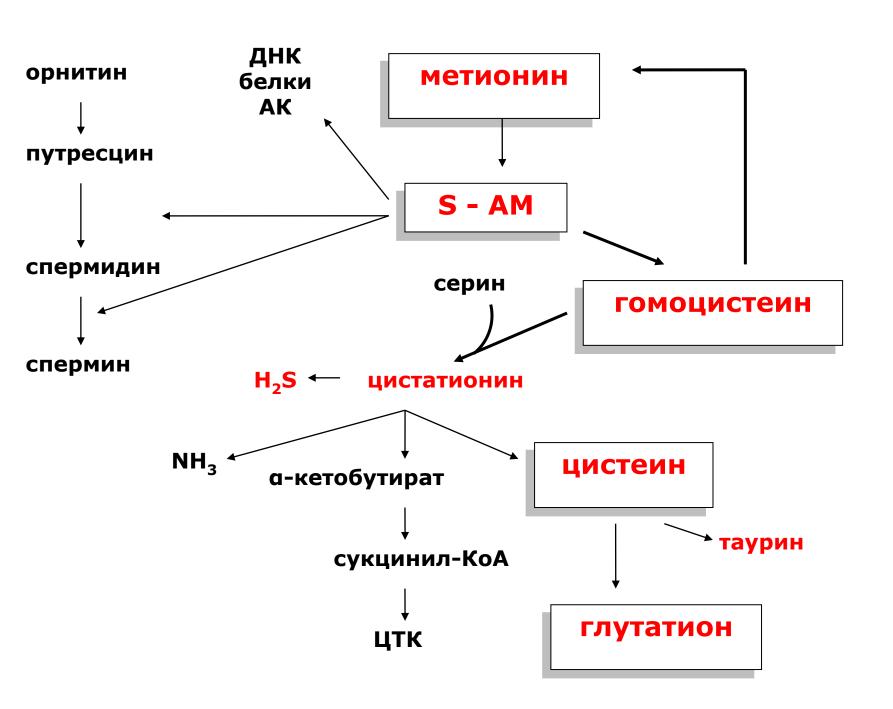


Thr

Треонин альдолаза расщепляет **Thr** до глицина и ацетальдегида.



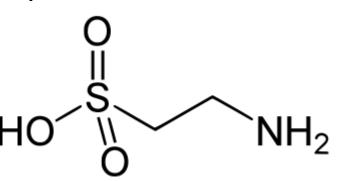
Мет



Пути использования ЦИСТЕИНО



Таурин — сульфокислота, образующаяся в организме из аминокислоты **цистеина**



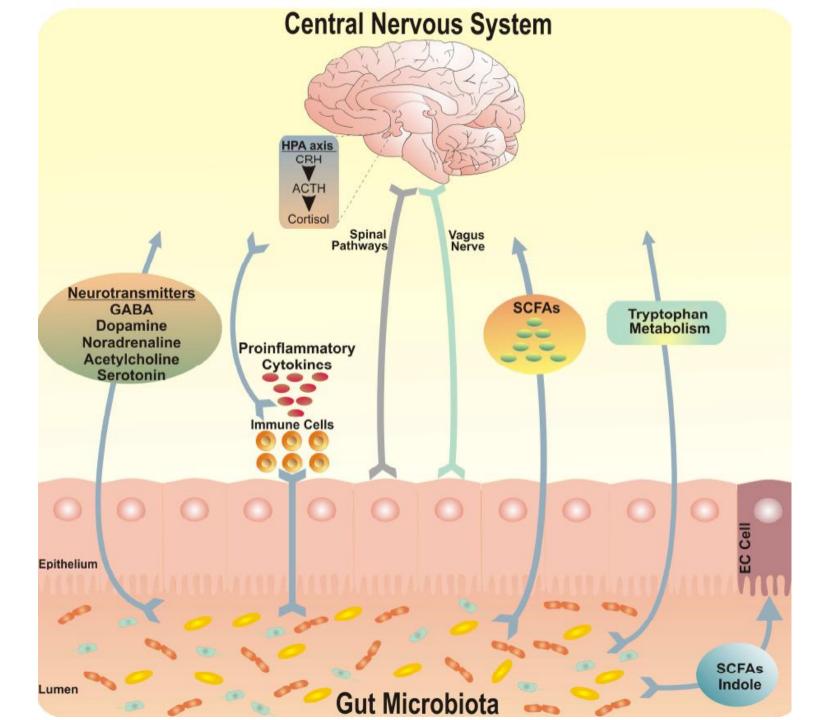
Таш необходим для функции мышечной и сердечнососудистой, нервной систем, сетчатки глаза, синтеза жёлчи.

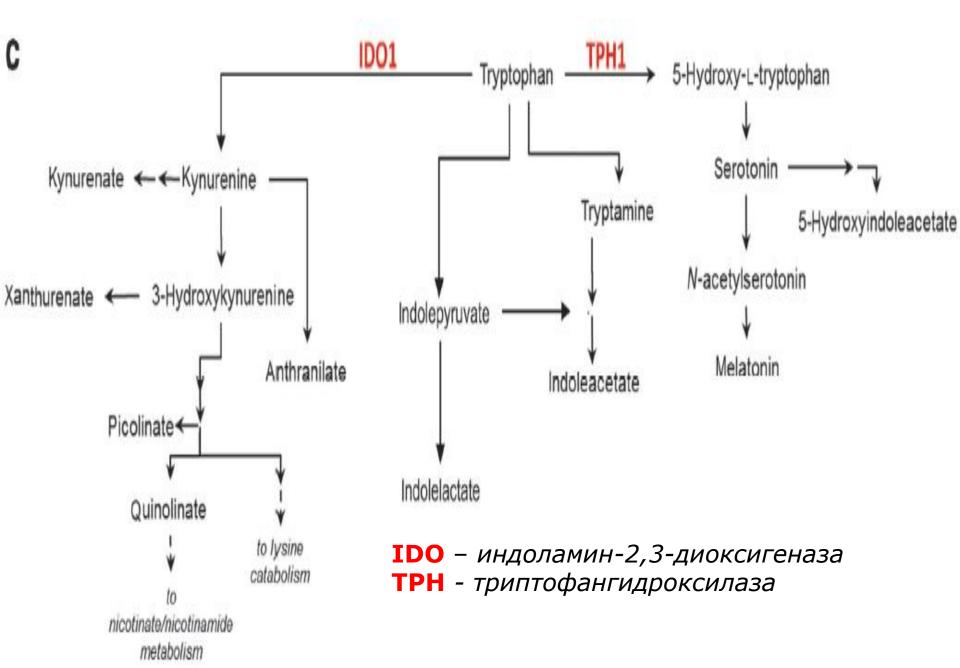
Антиоксидант, осморегулятор, поддерживает увлажнение кожи, контролирует транспорт ионов, имеет противовоспалительный эффект, ингибитор ренин-ангиотензиновой системы.

У детей с недостатком Tau – кардиомиопатия/ретинопатия

Hcy o цистатионин o Cys o цистеинсульфоновая к-тао гипотаурин o Tau

Trp





ниацин

5-НТР (**гидрокситриптофан**) проходит гематоэнцефалический барьер, а **5-НТ** (5-гидрокситриптамин), **серотонин** - нет.

Синтез 5-HTP из L-Trp происходит под действием фенилаланин-гидроксилазы (кофермент - BH_4).

5-гидрокситриптофан декарбоксилируется в **серотонин** в результате действия **декарбоксилазы ароматических аминокислот** с помощью **витамина В**₆

Далее из серотонина синтезируется мелатонин.