

الكلايكوجنزيس Glycogenesis:

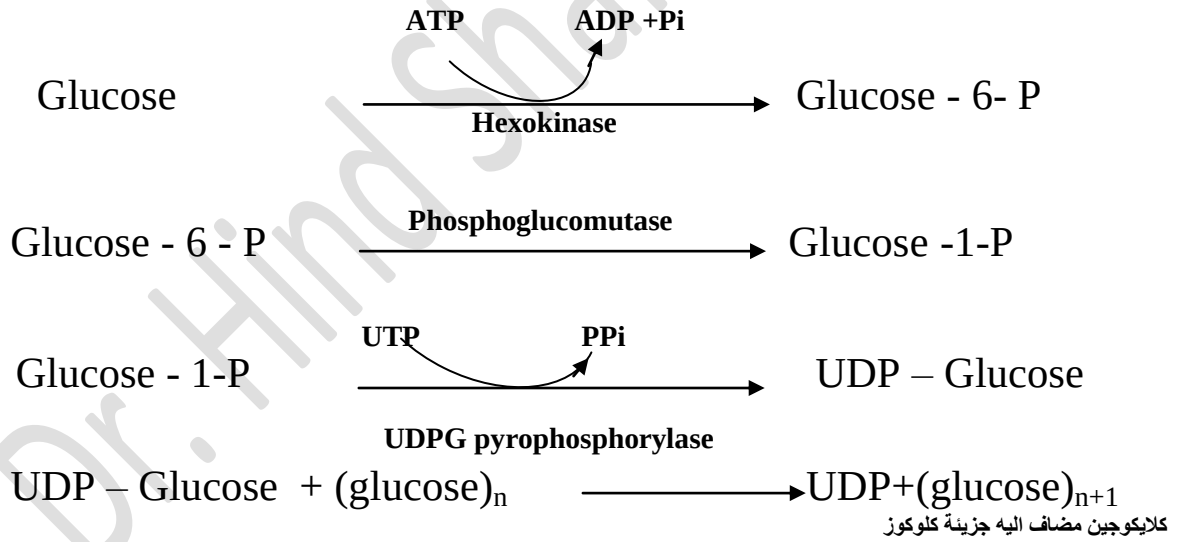
وهي عملية بناء الكلايكوجين من الكلوكوز في الكبد والعضلات ويتضمن التحويلات الآتية:

1. تحول الكلوكوز إلى كلوكوز -6- فوسفيت بواسطة انزيم هكسوكاينيز (Hexokinase).
2. تحول كلوكوز -6- فوسفيت إلى كلوكوز -1- فوسفيت بواسطة انزيم فوسفو كلوكوميوتيز Phosphoglucomutase.

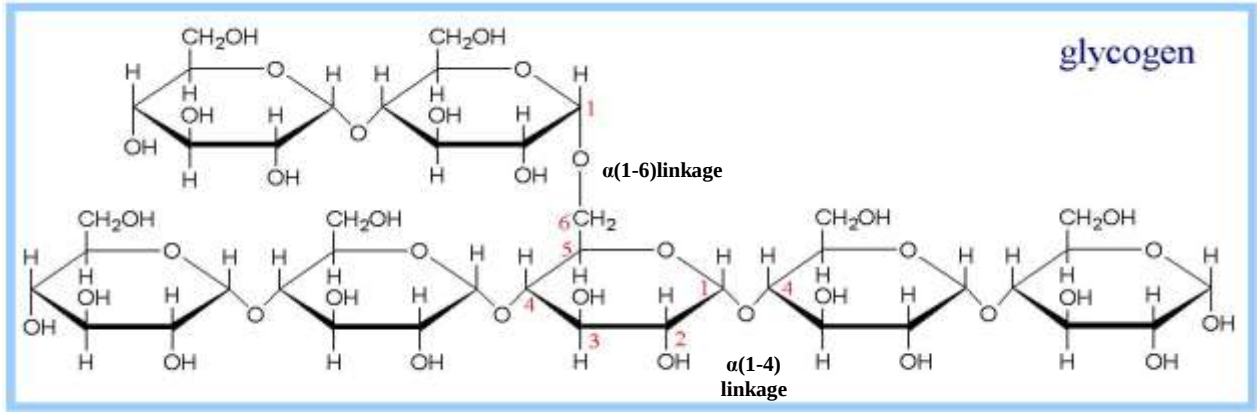
3. تحول كلوكوز -1- فوسفيت إلى كلوكوز يوردين ثنائي الفوسفات (UDPG) Uridine diphosphate glucose بواسطة انزيم UDPG Pyrophosphorylase ويعد UDP- glucose المادة الأولية لبناء الكلايكوجين.

4. ترتبط وحدة الكلوكوز من كلوكوز يوردين ثنائي الفوسفات مع وحدة الكلوكوز في سلسلة الكلايكوجين التي يراد استبدالها بواسطة أصرة $\alpha(1-4)$ التي تتكون بواسطة انزيم كلايكوجين سنتتيز Glycogen synthetase.

ويمكن توضيح خطوات بناء الكلايكوجين السابقة بالمعادلات التالية:

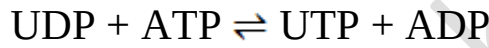


يعمل انزيم التفرع Branching enzyme على بناء أصرة الفا (1-6) الضرورية لبناء التركيب التفرعي للكلايكوجين كما في الشكل التالي وتتضمن العملية نقل ستة أو سبعة من مخلفات الكلوكوز من سلسلة إلى أخرى.

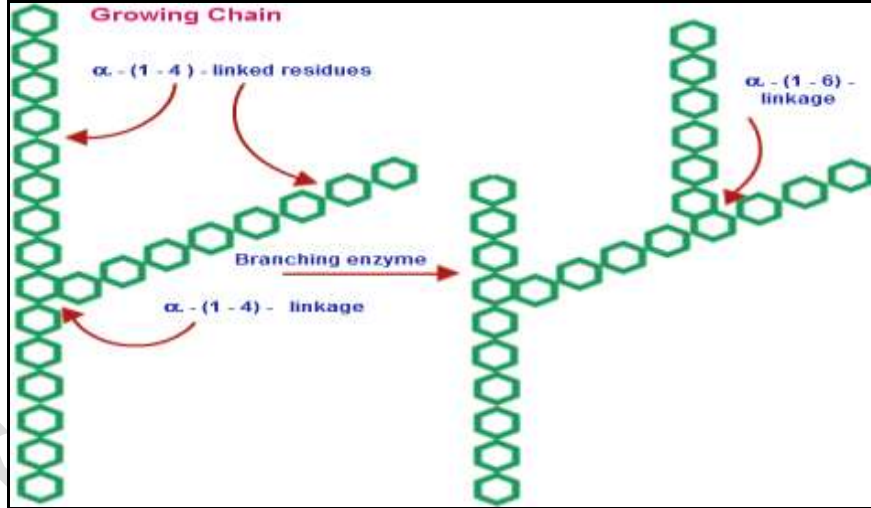


شكل (4): جزيئة الكلايوجين

وأخيراً يمكن تحويل UDP إلى UTP وذلك بنقل الفوسفات من ATP وكما يأتي:



وبهذه الطريقة يمكن استطالة سلسلة الكلايوجين المراد بناؤه بإضافة وحدة كلوكوز في كل مرة يتم استهلاك وحدتين من ATP لكل إضافة واحدة من وحدات الكلوكوز، الأولى في بناء الكلوكوز-6- فوسفيت والثانية تستهلك في إعادة توليد UTP.

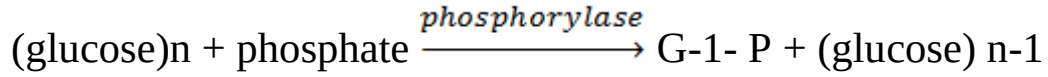


شكل (5): دور انزيم التفرع في نقل مخلفات الكلوكوز من قطعة الى اخرى

الكلايوجينوليسيز Glycogenolysis:

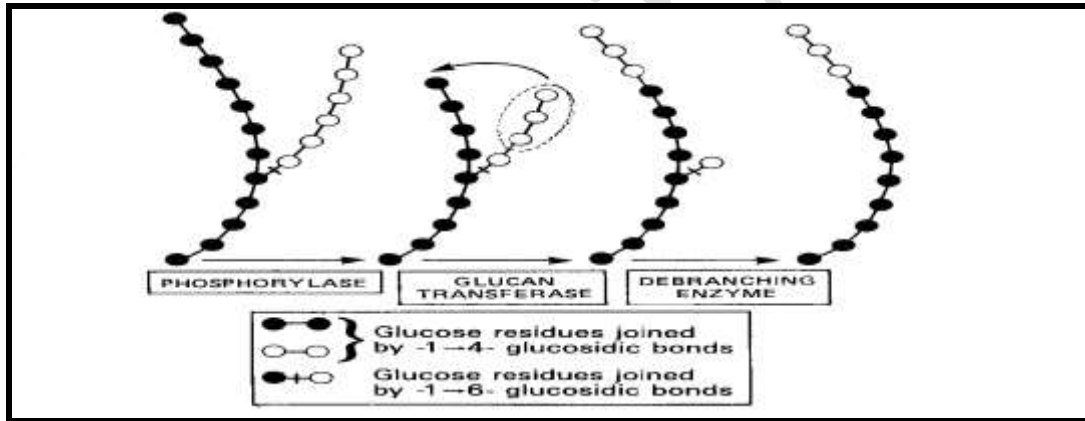
وهي عملية هدم الكلايوجين في الكبد والعضلات وتحويله إلى كلوكوز-1- فوسفيت وهناك ثلاثة انزيمات تلعب دوراً مهماً في تكسير جزيئة الكلايوجين وهي:

(1) كلايكون فوسفوريلاز Glycogen phosphorylase: يهاجم هذا الانزيم نهايات سلسلة الكلايكون فيعمل على فسفرة أصرة $\alpha(4-1)$ منتجا كلوكوز-1- فوسفيت ويتوقف الانزيم عندما يصل مخلف الكلوكوز residue باربع وحدات عن نقطة التفرع.



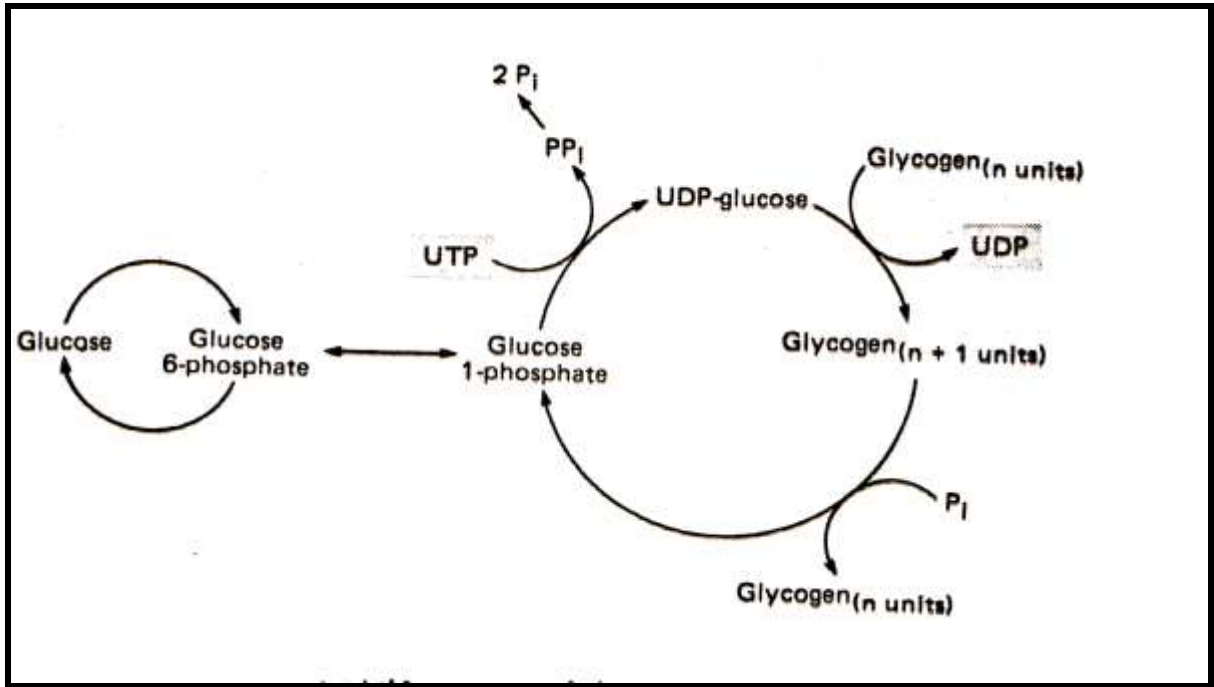
(2) ترانزفريز Transferase: يعمل هذا الانزيم على ثلاث وحدات من مخلف الكلوكوز من نقطة التفرع إلى نهاية سلسلة أخرى بحيث يجعل هذه الوحدات الثلاث معرضة إلى انزيم كلايكون فوسفوريلاز.

(3) انزيم مزيل التشعب Debranching enzyme ويسمى $\alpha(1-6)$ كلوكوسايديز $\alpha(1-6)$ glucosidase يهاجم هذا الانزيم أصرة $\alpha(1-6)$ الموجودة في نقطة التفرع محرراً بذلك الكلوكوز، كما في الشكل التالي:



شكل (6): عملية هدم الكلايكون Glycogenolysis

إن عمليتي هدم وبناء الكلايكون عملية منسقة ويجب أن تتم بحيث نحفظ بالطاقة في أوقات معينة وتمثل دورة كاملة ويسيطر عليها عدد من الهرمونات خاصة (هرمون الانسولين والكلوكاكون) لجعل تركيز الكلوكوز ثابت في الدم.



شكل (7): عمليتي بناء وهدم الكلايوجين (Glycogenesis & Glycogenolysis)

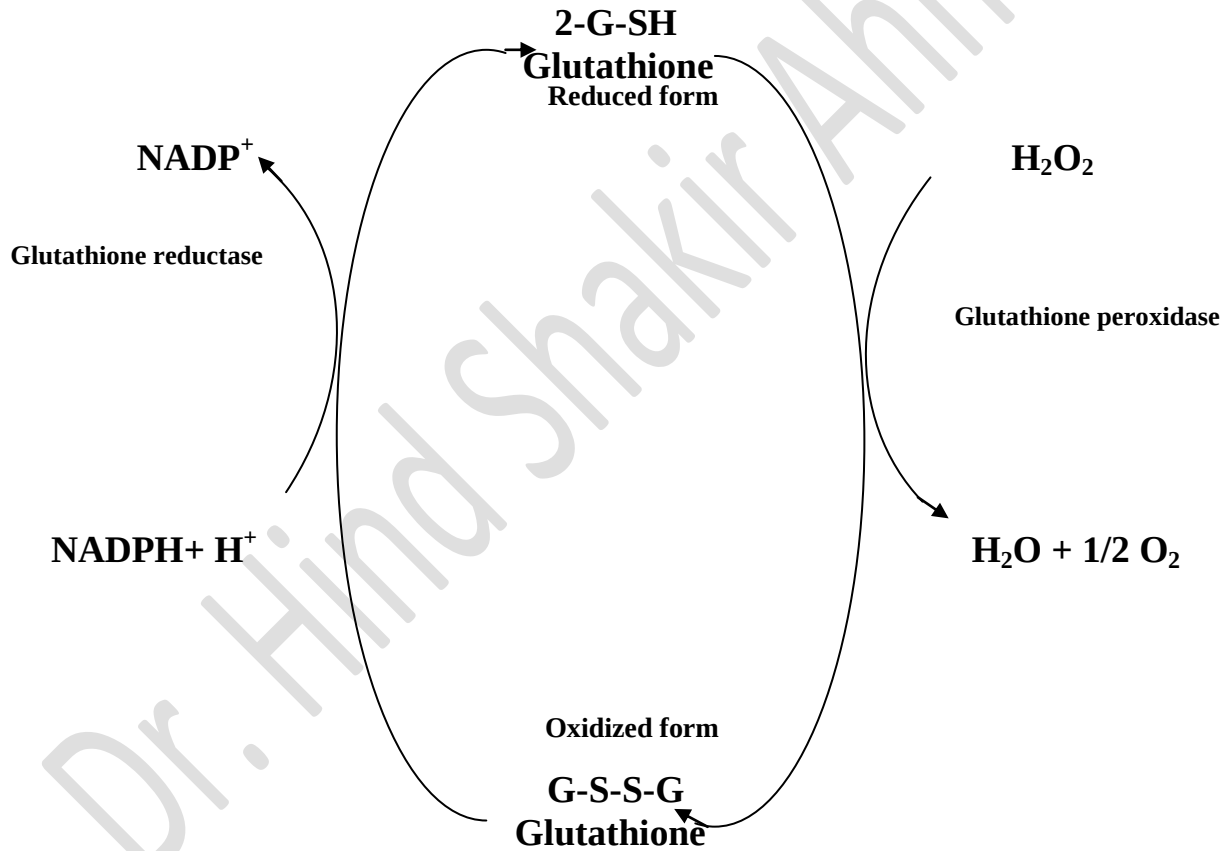
مسار الفوسفوكلوكونيت (PPP): The Phosphogluconate Pathway

أو تحويله الهكسوز الأحادي الفوسفات Hexose mono phosphate shunt أو يسمى أيضا بمسار البنتوز فوسفيت (PPP) Pentose phosphate pathway وهو مسار آخر لتقويض سكر الكلوكوز في السايكوبلازم فضلا عن الكلايولسز ويتم المسار في أنسجة معينة من الجسم كالكلبد والغدة اللبنية والأنسجة الدهنية وقشرة الغدة الأدرينالية وكريات الدم البيضاء.

وظائف المسار Pathway Functions:

1. توليد قوة مختزلة بشكل NADPH لغرض بناء الأحماض الدهنية والستيرويدات Steroids والكلوتاثيون (GSH) Glutathione.
2. توليد سكريات خماسية، وخصوصا سكر الرايبوز D-ribose الذي يستخدم في تكوين النيوكليوتيدات والأحماض النووية.
3. إمكانية تحويل السكريات الخماسية إلى سداسية أو بالعكس لغرض دخولها في مسار الكلايولسز.

4. تشارك في تكوين الكلوكوز من CO_2 في الظلام لعملية التمثيل الضوئي. إن المكافئ الاختزالي NADPH_2 له دور رئيسي آخر بالإضافة لما ذكر في النقطة رقم (1) وهو المحافظة على كريات الدم الحمراء من التحلل حيث يحافظ NADPH_2 على الببتيد الثلاثي Glutathione بشكله المختزل لكي يؤدي دوره في تحطيم البيروكسيدات peroxides الذي تحطم كريات الدم والغشاء الخلوي Cell membrane وربما الحامض النووي DNA أيضا. ان الخلل الوراثي نتيجة نقص انزيم كلوكوز-6- فوسفيت ديهيدروجينيز (G6-PD) وبعض مثبطاته الموجودة في بعض العقاقير او البقوليات تؤدي الى تحطيم كريات الدم الحمراء.



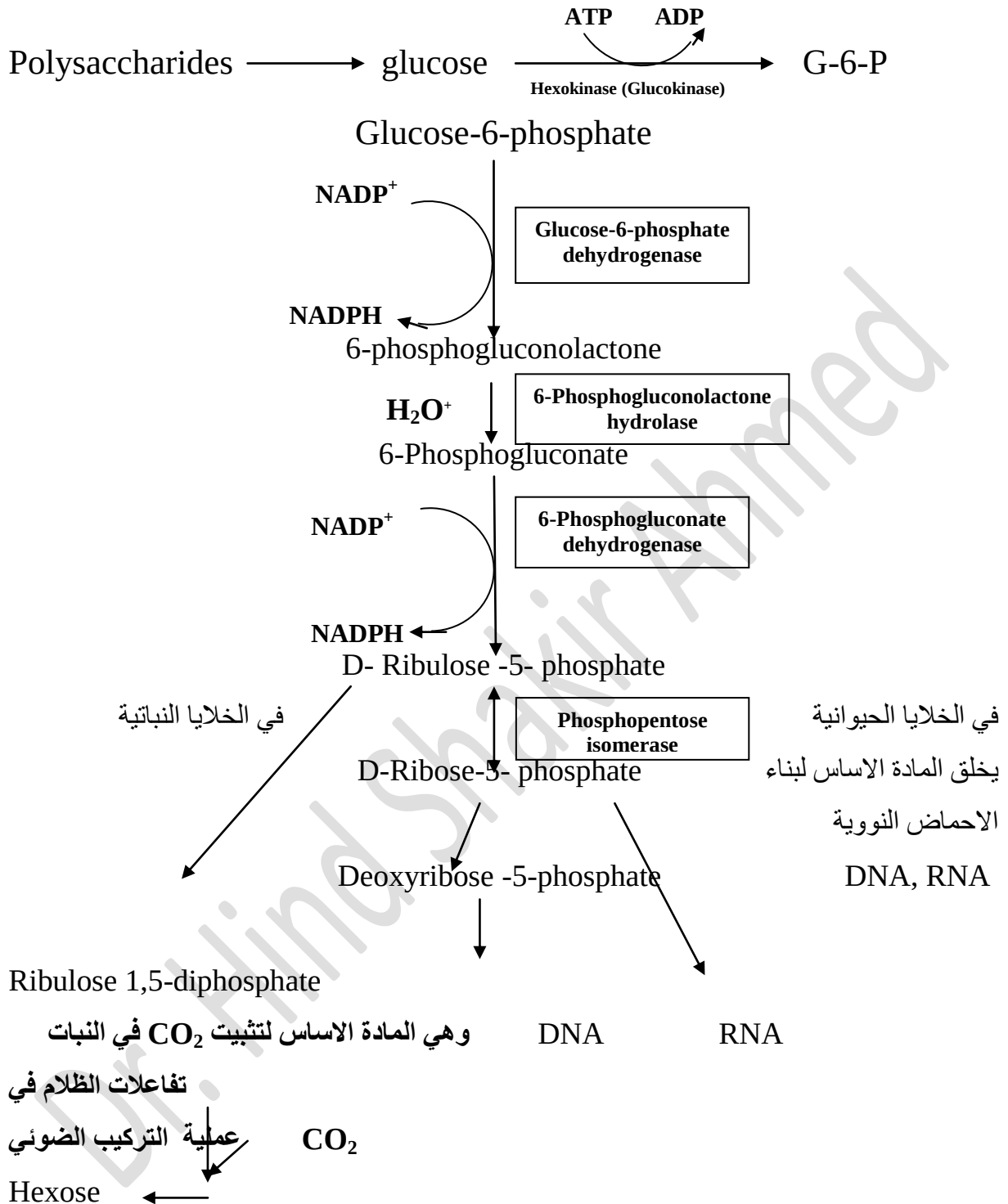
شكل (8): دور المكافئ الاختزالي NADPH_2 في الحفاظ على الكلوتاثيون بشكله المختزل

بعض ملامح مسار الفوسفوكلوكونيت:

التفاعل الأول في مسار الفوسفوكلوكونيت هو إزالة الهيدروجين Dehydrogenation من الكلوكوز-6- فوسفيت وتكوين NADPH , 6-Phosphogluconolactone بواسطة

انزيم G-6PD. إن اللاكتون الناتج يتحلل بواسطة انزيم 6-Phosphogluconolactone hydrolase لفتح الحلقة وتكوين 6-Phosphogluconate والذي يعاني من اكسدة وإزالة مجموعة الكربوكسيل Oxidation decarboxylation بواسطة 6-Phosphogluconate dehydrogenase لتكوين D-رايبولوز 5-فوسفيت وجزئية ثانية من NADPH وبعد ذلك يحول انزيم (Phosphopentose isomerase) D-رايبولوز 5-فوسفيت الى D-رايبوز 5-فوسفيت الذي يستعمل في بناء الريبونيوكلوتيدات والديوكسي ريبونيوكلوتيدات وبعدها لبناء الأحماض النووية في الأنسجة الحيوانية، أما في الخلايا النباتية فإن D-رايبولوز 5-فوسفيت تتحول إلى رايبلوز 1,5-ثنائي الفوسفيت وهي المادة الأساسية لتثبيت CO_2 في تفاعلات الظلام لعملية التركيب الضوئي وبالتالي إنتاج الـ hexose الذي تتغذى عليه النباتات.

وفي ظروف أخرى يستمر مسار الفوسفوكلوكونيت إذ أن كلا من الايزومرين رايبولوز 5-فوسفيت ورايبوز 5-فوسفيت يعاني من تحولات أخرى بواسطة انزيمين آخرين هما ترانس كيتوليز Transketolase الذي يحتوي على مساعد الانزيم ثيامين بايروفوسفيت (TPP) والانزيم الآخر هو ترانس الدوليز Transaldolase وبالأشتراك مع انزيمات الكلايكوليسيز تعمل على تسهيل عمليات التحولات العكسية للسكريات الثلاثية والرابعة والخماسية والسداسية والسباعية. فأنزيم ترانس كيتوليز يحفز انتقال ذرتي كاربون (مجموعة كلايكوالديهيد) أما انزيم ترانس الدوليز فيحفز انتقال ثلاث ذرات كاربون (مجموعة ثنائي هيدروكسي الاسيتون) كما موضح أدناه في تكملة مسار الفوسفوكلوكونيت.

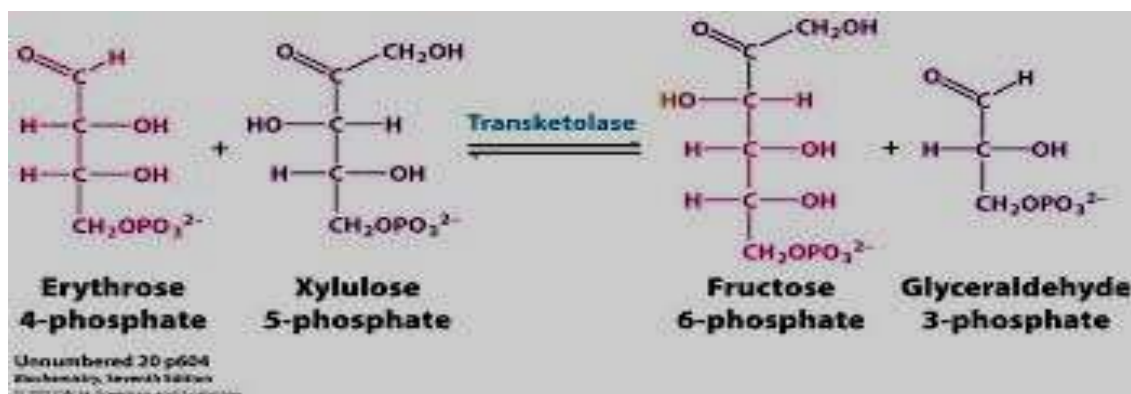


شكل (9): مسار الفوسفوكلوكونيت

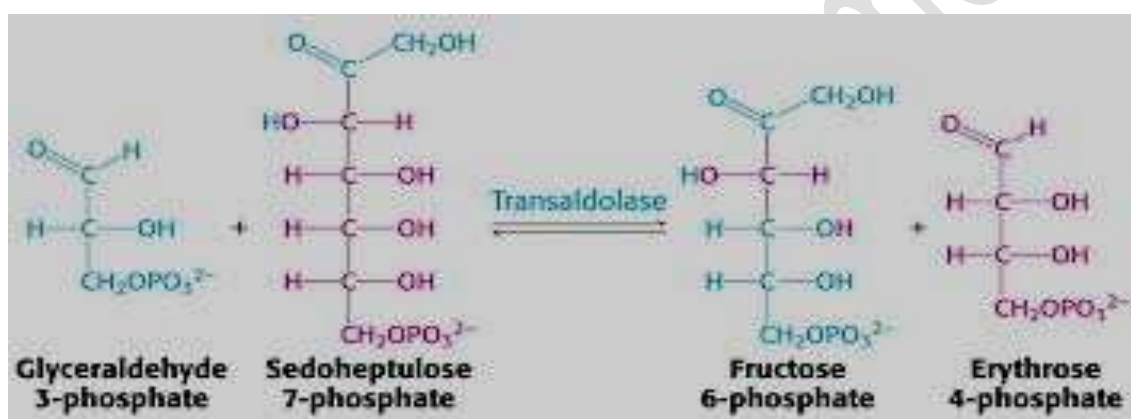
إن مسار الفوسفوكلوكونيت ينتهي عند D-Ribose-5-phosphate في بعض الأنواع من الأنسجة وتحت ظروف معينة فتكون المعادلة الكلية للمسار كالاتي:



تفاعل الترانس كيتوليز (انتقال الكلايكوالديهيد) Transketolase

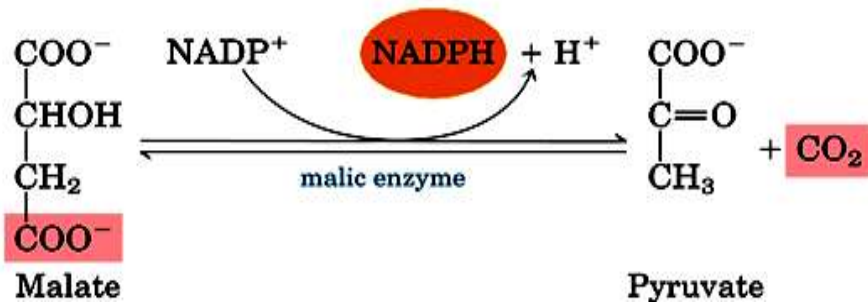


تفاعل الترانس الدوليز (انتقال ثنائي هيدروكسي الاسيتون) Transaldolase

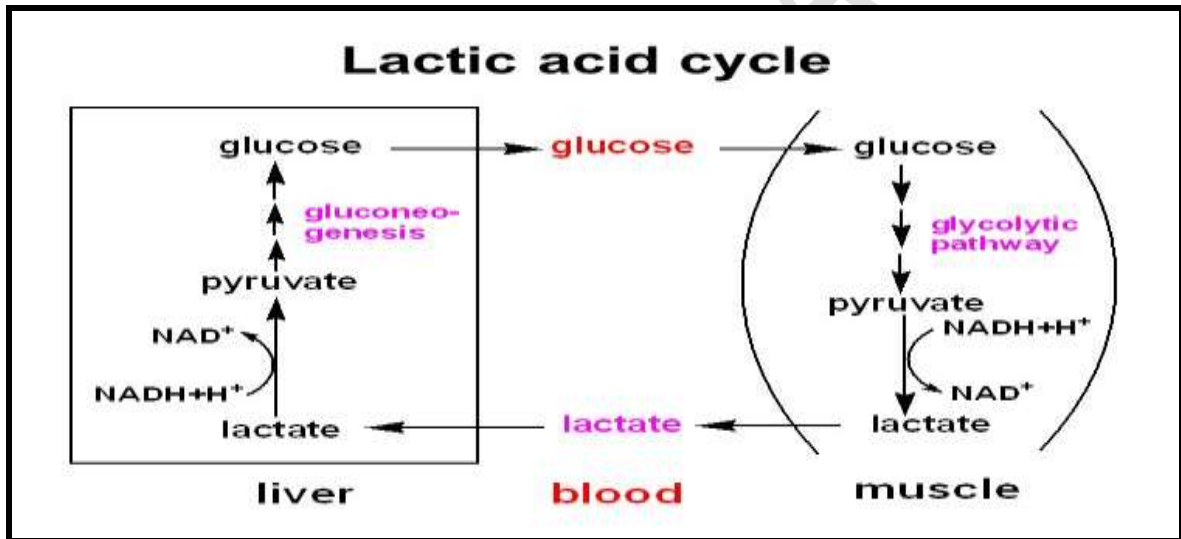


العوامل المؤثرة في مسار الفوسفوكلوكونيت:

1. يكون مستوى انزيم كلوكوز-6- فوسفيت ديهيدروجينز عند الاصحاء أعلى منه لدى مرضى السكري Diabetes.
2. انخفاض نسبة $NADPH/NADP^+$ في النسيج تؤدي إلى تحديد هذا المسار.
3. إن انخفاض مستوى مساعدة الانزيم ثيامين بايروفوسفيت يحدد من فعالية انزيم ترانس كيتوليز. ويجب التأكيد هنا على أن مسار الفوسفوكلوكونيت ليس الوحيد الذي يولد القوة الاختزالية بشكل $NADPH$ فحسب وإنما المصدر الرئيس لتوليد $NADPH$ هو انزيم MDH الموجود في الساييتوبلازم ويدعى أحيانا مالميت ديهيدروجينز المرتبط ب $NADP^+$ ويؤكسد هذا الانزيم المالميت إلى بايروفيت وفق المعادلة الآتية:



دورة كوري (Cori Cycle (Lactic acid cycle): تحصل هذه الدورة في السيتوبلازم حيث يتكون الـ Lactate بواسطة أكسدة الجلوكوز glucose oxidation في العضلات وكريات الدم الحمراء RBC إذ أن هذا المسار هو المسار الرئيسي لتوليد الطاقة في كريات الدم الحمراء وبمعزل عن الأوكسجين لعدم وجود المايتوكوندريا في الكريات الحمراء. الانزيم المحفز لتحويل اللاكتات إلى البايروفيت هو LDH.



شكل (10): دورة كوري

توجد ثلاث خيارات للـ pyruvate في الكبد:

- 1- دورة كريبس-TCA
- 2- تخليق الجلوكوز والكلايوجين.
- 3- يتحول إلى جلوكوز في الدم ويذهب إلى RBC ليولد الطاقة من خلال التحلل السكري.