

# ЛЕКЦИЯ № 19

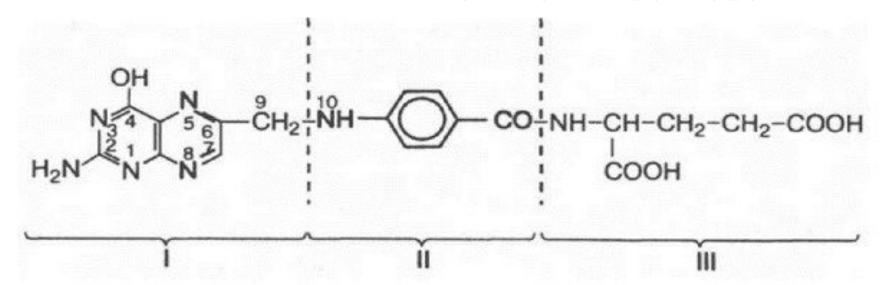
Обмен и функции **Витаминов В**<sub>6</sub>, **В**<sub>7</sub>, **В**<sub>9</sub>, **В**<sub>12</sub>, **С**.



## Витамин В9 (фолиевая кислота)



• Фолиевая кислота состоит из трех структурных единиц: остатка 2-амино-4-окси-6-метилптеридина (I), парааминобензойной (II) и L-глутаминовой (III) кислот и имеет следующую структуру:



Фолиевая (птероилглутаминовая) кислота



# Основные продукты, содержащие фолиевую кислоту

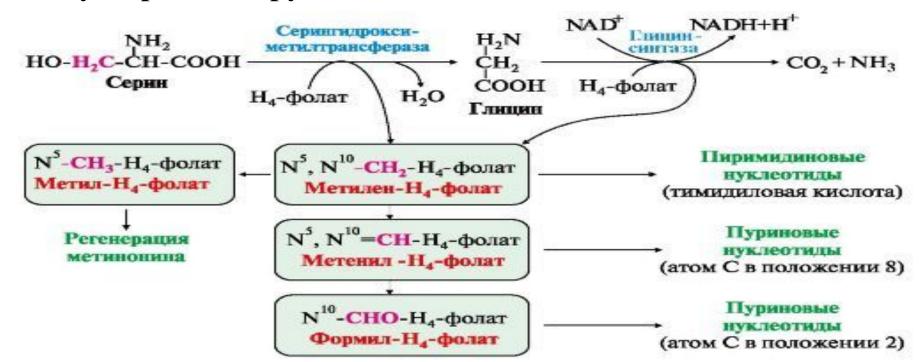
- свежие овощи и зелень (особенно морковь, помидоры, лук, салаты, капуста);
- мясные продукты (особенно печень и почки);
- яичный желток;
- сыр;

• микрофлорой кишечника человека может синтезироваться некоторое количество суточной потребности.



## Участие фолиевой кислоты в метаболизме

ТГФК ( $H_4$ -фолат) образуется в печени из фолиевой кислоты (фолата) с участием ферментов фолатредуктазы и дигидрофолатредуктазы . Коферментом этих редуктаз является NADPH. Метиленовая группа - $CH_2$ - в молекуле метилен- $H_4$ -фолата может превращаться в другие одноуглеродные группы.





# Недостаточность фолиевой кислоты (гиповитаминоз)

- 1. В развитых странах встречается редко. Основные причины развития: голодание, алкоголизм, беременность, длительный прием противосудоржных препаратов.
- 2. Яркая клиническая картина гиповитаминоза: мегалобластическая, пернициозная анемия Аддисона-Бирмера.
- 3. В крови: снижение эритроцитов гиперхромная анемия, мегалобластоз (появление недозрелых эритроцитов), макроцитоз, анизоцитоз. Лейкопения, многоядерные лейкоциты, тромбоцитопения.
- 4. В костном мозге: мегалобластоз (увеличение недозрелых эритроцитов), макроцитоз, фрагменты рахзрушенных эритроцитов.
- 5. Возможно обострение шизофрении, эпилепсии.

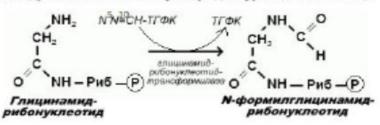
## Врожденные нарушения обмена фолиевой кислоты

Название болезни	Причина нарушения	Признаки нарушения	Лечение
Фолатзави- симая мегабласти- ческая анемия	Врожденные нарушения синтеза рецепторов (всасывание) или фолатсвязывающего белка (транспорт)	Анемия	Мегавитами- нотерапия; Симптомати- ческое лечение
Мегабласти-ческая анемия	Дефект образования коферментов  ФК — ДГФК — ТГФК	Анемия	Мегавитами- нотерапия; Симптомати- ческое лечение

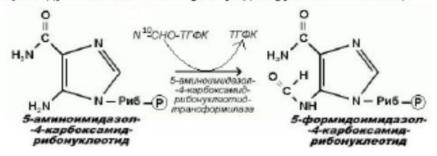
#### Биохимические функции витаминаВ9 (Фолиевая кислота)

#### Кофермент - ТГФК

#### 1)Внедрение 8-го атома углерода пуринового кольца

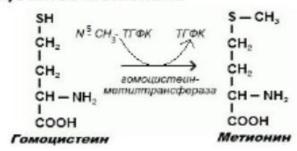


#### 2)Внедрение 2-го атома углерода пуринового кольца



#### 3)Синтез Глицина

#### 4)Синтез Метионина



#### 5)Синтез Дезокситимидинмонофосфата

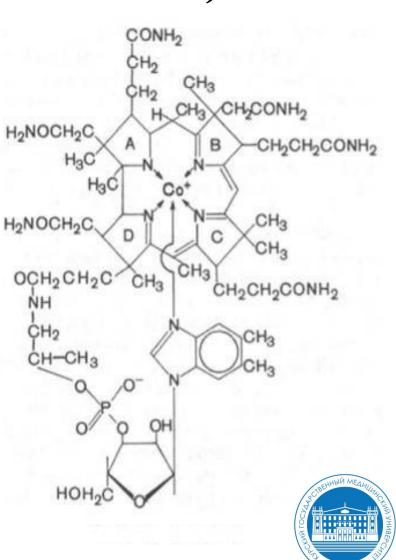


## Витамин В12 (цианокобаламин)

Витаминами В<sub>12</sub> называют группу кобальтсодержащих

биологически активных веществ, называемых кобаламинами биологически активных веществ, называемых кобаламинами. К ним относят собственно цианокобаламин гидроксикобаламин и

TRA KOMONMOUTUL IO MANMIT





## Основные продукты, содержащие витамин В12

Синтез: исключительно микроорганизмами животных и рыб:

- •мясные продукты (особенно печень, почки);
- •рыба;
- •сыр;
- •микрофлорой кишечника человека может синтезироваться в небольших количествах, исходя из суточной потребности.

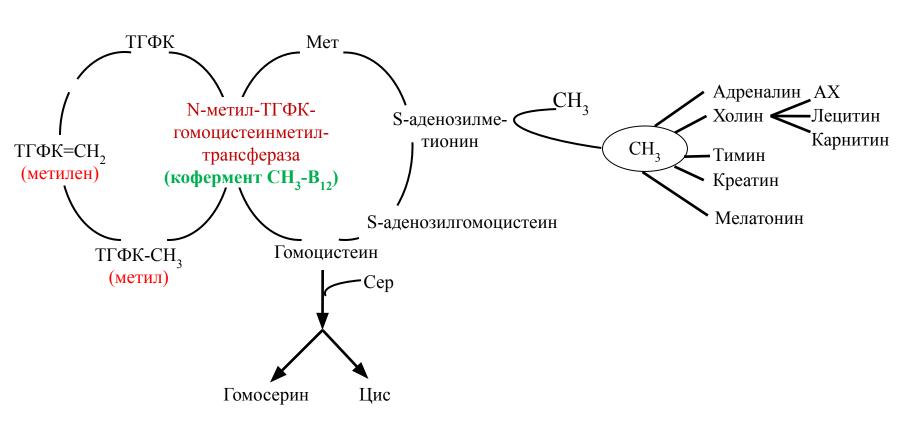
## Участие витамина В<sub>1</sub>, в метаболизме

**Коферменты**: 5-дезоксиаденозилкобаламин ( $\text{ДA}_{\text{R12}}$ ), метилкобаламин ( $\text{B}_{12}$ -CH<sub>3</sub>)

**1.** Активация фолиевой кислоты (ТГФК-СН<sub>3</sub> + В<sub>12</sub> →

$$(T\Gamma\Phi K-CH_3 + B_{12})$$

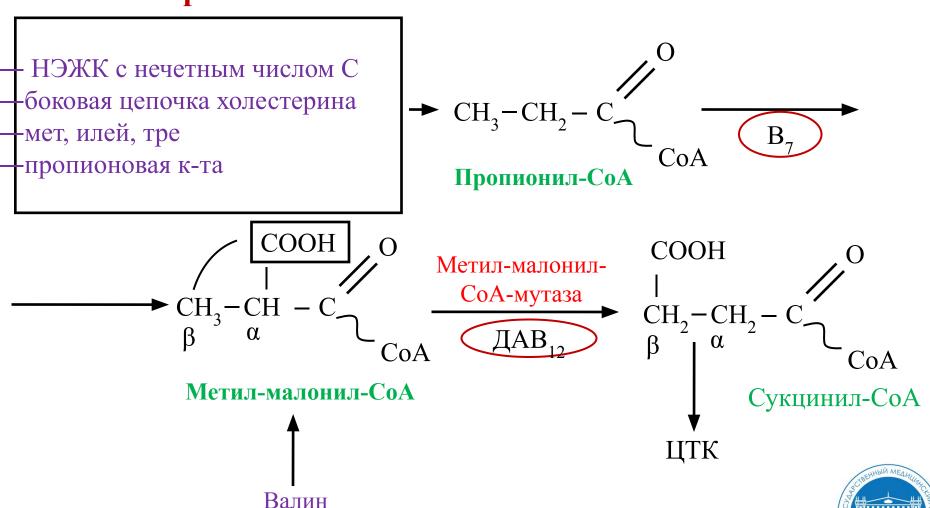
TΓΦΚ + B<sub>12</sub>-CH<sub>3</sub>





## Участие витамина В<sub>12</sub> в метаболизме

#### 2. Обмен пропионил - СоА



### Гиповитаминоз кобаламина

Кобаламин необходим для нормального функционирования фолиевой кислоты (активация) и если будет не хватать кобаламина, то может развиваться вторичный гиповитаминоз фолиевой кислоты и провляться это будет развитием мегалобластической анемией Аддисона-Бирмера.

Если организм хорошо обеспечен фолиевой кислотой, то развивается фуникулярный миелоз, характеризующийся дегенеративным поражением нервной ткани (полиневриты, парестезии, нарушение чувствительности, мышечные боли, слабость, психические расстройства). Это связано с накоплением метил-малонил-КоА, включением его в жирные кислоты с образование кислот с разветвленной углеродной цепью и включением последних в сфингомиелины с аномальными физико-химическими свойствами.

## Гипервитаминоз кобаламина

Практически не бывает, хорошо переносится, но следует с осторожность применять:

- •при онкологических заболеваниях;
- •при склонности к повышенной свертываемости крови;
- •могут быть аллергические проявления.



## Врожденные нарушения обмена В

Название болезни	Причина нарушения	Признаки нарушения	Лечение
В <sub>12</sub> зависимая анемия	Нарушение всасывания (синтез мукополисахарида – внутреннего фактора), транспорта (ТК-1, ТК-2)	Анемия	Мегавитаминоте- рапия
<b>Метилмалонат-</b> <b>ацидемия</b>	Дефект фермента метил-малонил-СоА-мутазы:  1. Коферментная форма — нарушено превращение $B_{12}$ в ДА- $B_{12}$ 2. Апоферментная форма — нарушение синтеза апофермента	Развитие кетоацидоза, задержка роста, психического развития. Биохимия: накопление в крови пропионовой кислоты, метил-малонил-СоА, тромбоцитопения, лейкоцитопения	Ограничение белка; Симптоматичес- кое лечение; Мегавитамино- терапия.

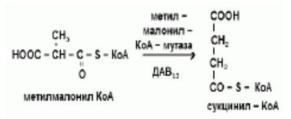


#### Биохимические функции витамина В12 (кобаламин)

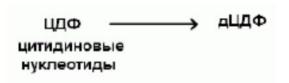
#### Кофермент – метилкобаламин, 5-дезоксиаденозилкобаламин

#### 1)Обмен жирных кислот с нечетным числом углеродных

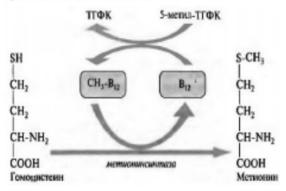
#### атомов



#### 3) Путь образования дезоксирибонуклеотидов



#### 2)Синтез метионина

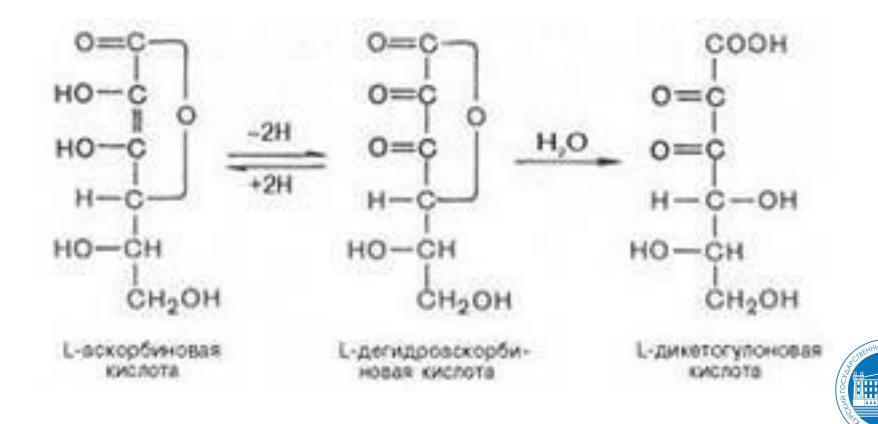


#### 4)Активация фолиевой кислоты фермент:Метил-ТГФК-редуктаза

TFOK-CH<sub>3</sub>+B<sub>12</sub> 
$$\longrightarrow$$
 TFOK+B<sub>12</sub>-CH<sub>3</sub>



# Биологически активен только один из изомеров — *L*-аскорбиновая кислота, который называют витамином *C*.





# Основные продукты, содержащие витамин С

Наиболее распространенный и требуемый по суточной дозе витамин:

- овощи (особенно лук, перец, капуста, укроп, хрен, горох);
- -фрукты (особенно смородина, малина, шиповник, клюква, клубника);
- -продукты животного происхождения (особенно печень, почки).

Содержание витамина в продуктах растительного происхождения зависит от многих условий (агротехника, удобрения, почва, климат).

## Участие аскорбиновой кислоты в метаболизме

#### 1. Процессы гидроксилирования:

- три окситриптофан серотонин
- фен тир тир тормоны (катехоламины, щитовидной железы)

## 2. Оптимизация тканевого дыхания, окислительно-восстановительных процессов;

#### 4. Бактериостатическое действие.



## Гиповитаминоз витамина С

**Первые проявления:** слабость, апатия, повышенная восприимчивость к простудным заболеваниям, снижение жизненного тонуса, кровоточивость десен при чистке зубов.

Заболевание – цинга (скорбут)



#### Геморрагические явления:

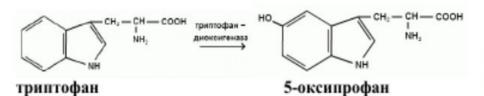
- •кровоточивость десен, синяки при ушибах, щипках, ударах незначительных;
- •кровотечения внешние (носовые, ушные, из ран);
- •геморрагический диатез;
- •кровотечения внутренние.

#### **ГИПЕРВИТАМИНОЗ**

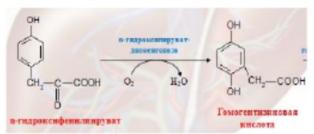
Хорошо переносится, но осторожное применение при повышенной свертываемости крови и тромбофлебитах.

#### Биохимические функции Витамина С (Аскорбиновая кислота)

#### 1. Реакция гидроксилирования триптофана



4. Реакция гидроксилирования парагидроксифенилпирувата



п-гидроксифенилпируват

гомогентизиновая кислот

#### 2. Реакция гидроксилирования пролина при синтезе коллагена



пролин

гидроксипролин

#### 5. Реакция расщепления ароматического кольца гомогентизиновой кислоты

гомогентизиновая кислота

фумарилацетоацетат

#### 3. Реакция гидроксилирования лизина при синтезе коллагена

лизин гидроксилизин

#### 6. Реакция гидроксилирования дофамина

дофамин

норадреналин

#### 7. Участие аскорбиновой кислоты в обмене железа

