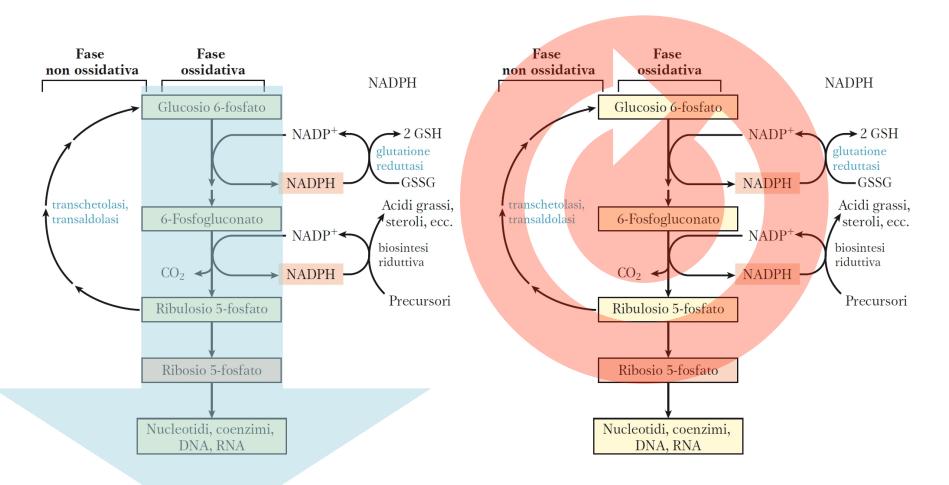
Via del pentosio fosfato (diramazione da glicolisi a partire dal Glucosio 6P

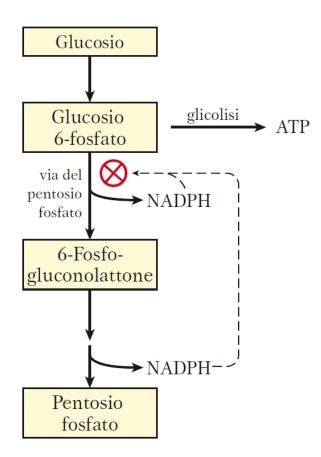


Ribosio 5-fosfato e prodotti derivati

Potere riducente (NADPH)

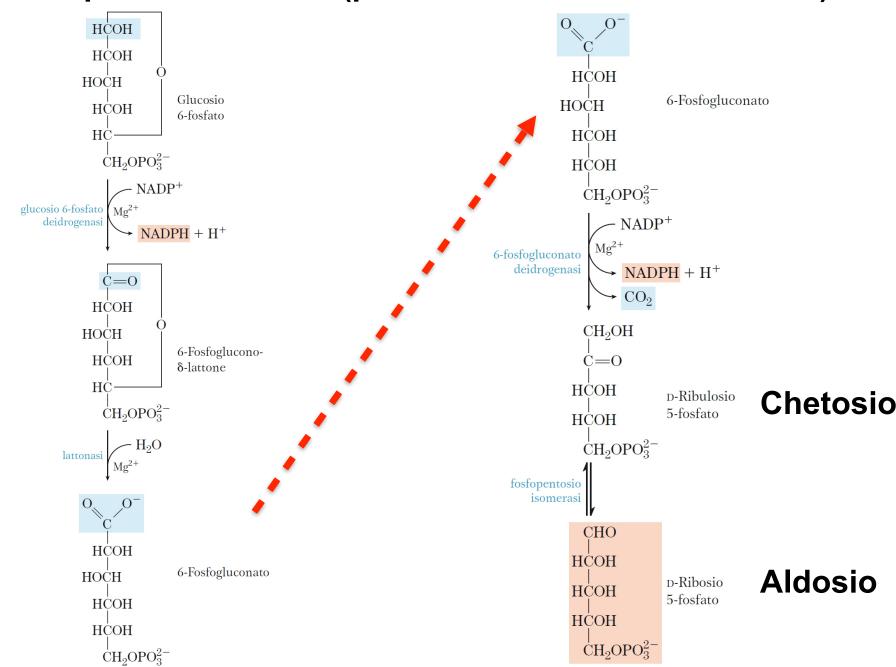
Via del pentosio fosfato Regolazione NADPH-dipendente

G6P deidrogenasi

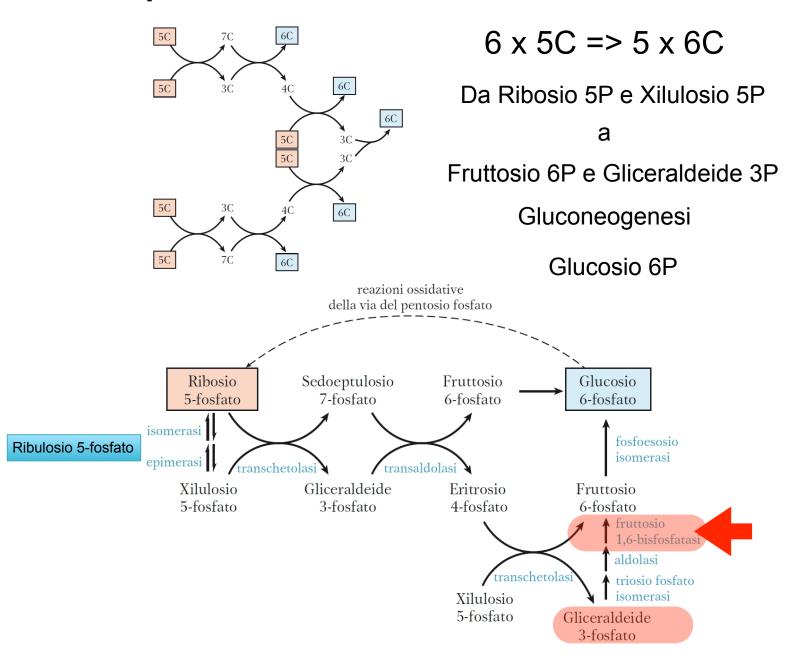


Disponibilità
NADPH
è il fattore
determinate per
deviare glucosio 6fosfato tra glicolisi e
via del pentosio
fosfato

Via del pentosio fosfato (produzione di ribosio 5 fosfato)



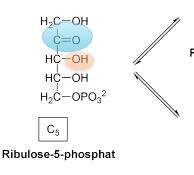
Via del pentosio fosfato - riciclo verso Glucosio 6P



Via del pentosio fosfato Fase non ossidativa

Isomero

Stessa formula molecolare, Diversi legami nella molecola

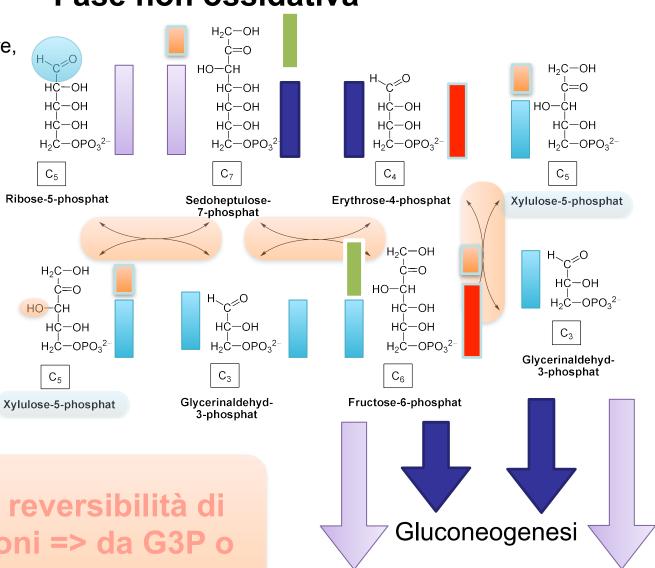


EPIMERO

Stessa formula molecolare, Stessi legami =>Diverso

orientamento gruppi

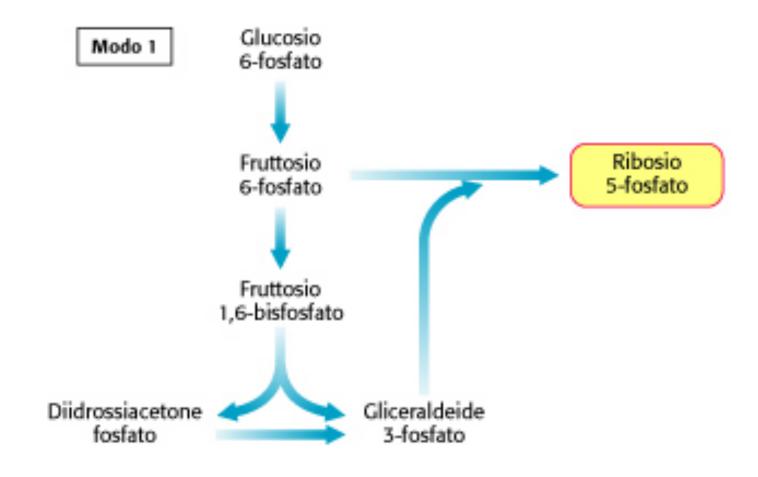
Da notare le reversibilità di queste reazioni => da G3P o F6P si può ottenere ribosio 5P!



Glicolisi

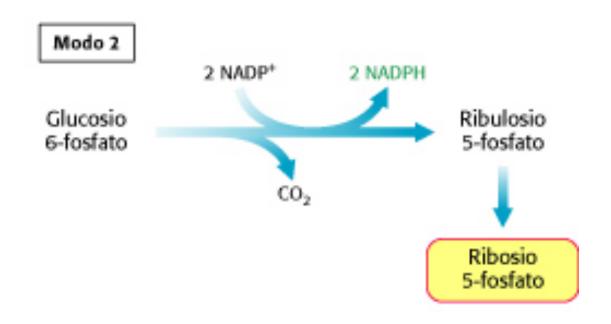
Glicolisi

Condizione metabolica 1: Richiesta di ribosio 5-fosfato ma non di NADPH



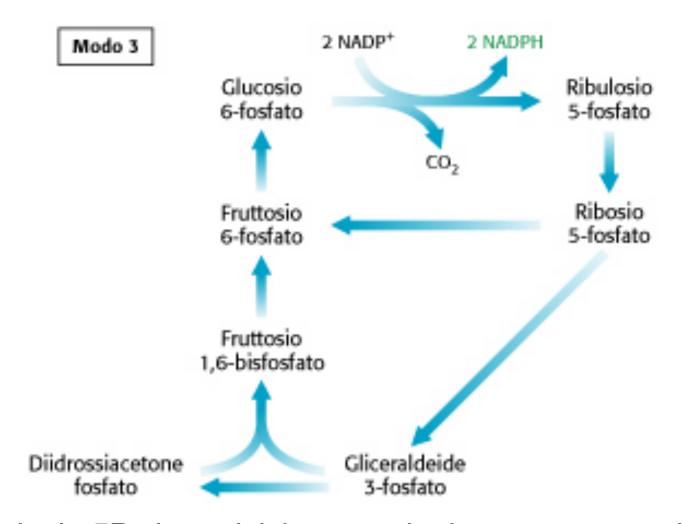
Non serve la parte ossidativa. Viene percorsa in senso inverso la serie di reazioni catalizzate dalle transaldolasi e dalle transchetolasi.

Condizione metabolica 2: Richiesta di ribosio 5-fosfato e di NADPH



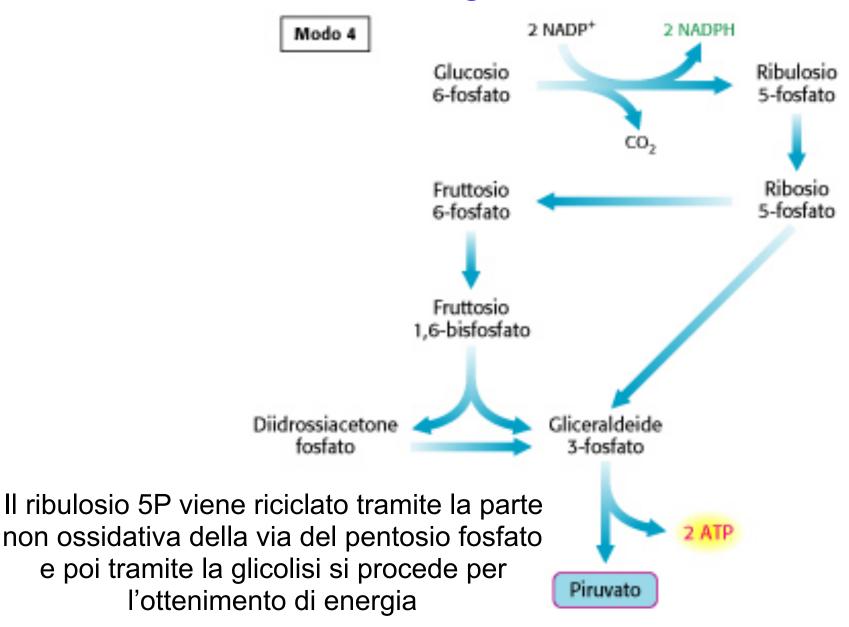
Viene percorsa sola la parte ossidativa senza che si abbia rigenerazione di intermedi dell glicolisi

Condizione metabolica 3: Richiesta di NADPH ma non di ribosio 5P

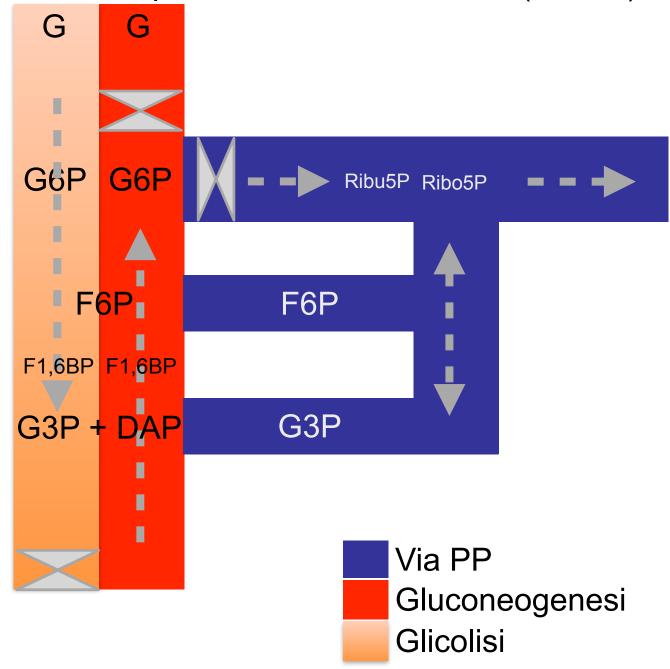


Il ribulosio 5P viene riciclato tramite la parte non ossidativa della via del pentosio fosfato e poi tramite la gluconeogenesi si ritorna a glucosio 6P

Condizione metabolica 4: Richiesta di NADPH e di energia

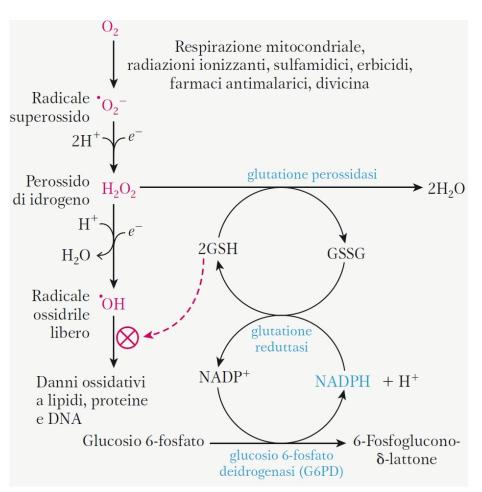


Regolazione dei flussi => punti di controllo / valvole (Enzimi)



Via del pentosio fosfato

Generazione di NADPH - protezione contro agenti ossidanti



Antiossidanti

Oltre al GSH, ci sono altri anti-ossidanti che concorrono a ridurre lo stress ossidativo a cui la cellula è sottoposta:

Vitamina C

Vitamina E

Polifenoli

Acido fenolico

Flavonoidi

Stilbeni

. . .

NB:

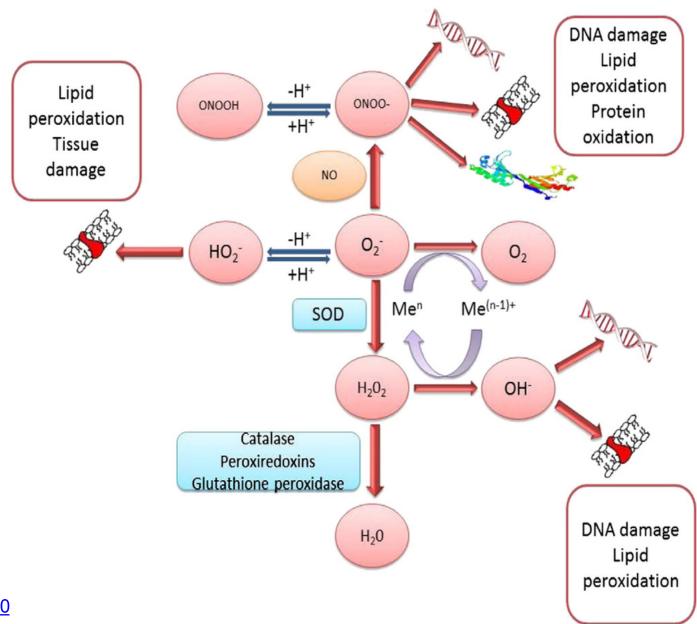
Dose efficace?

Biodisponibilita?

Assunzione tramite alimentazione vs

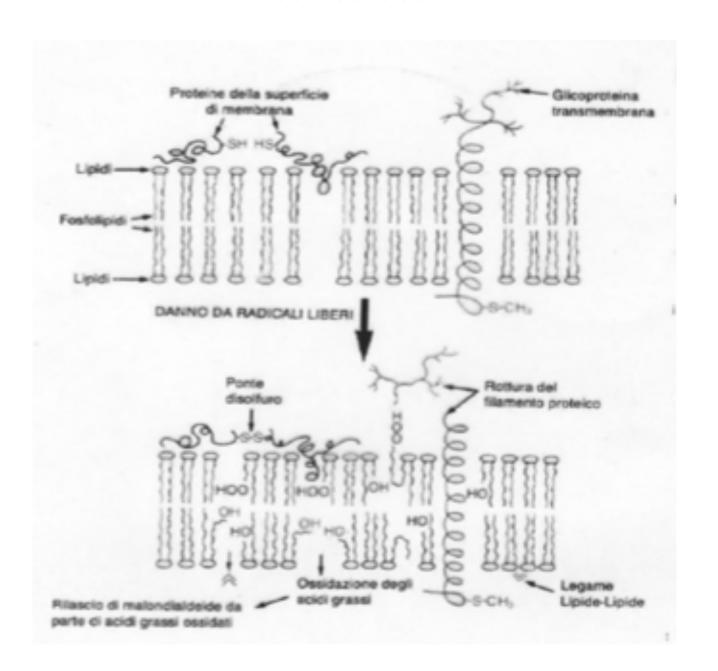
Integrazione?

Danni da stress ossidativo



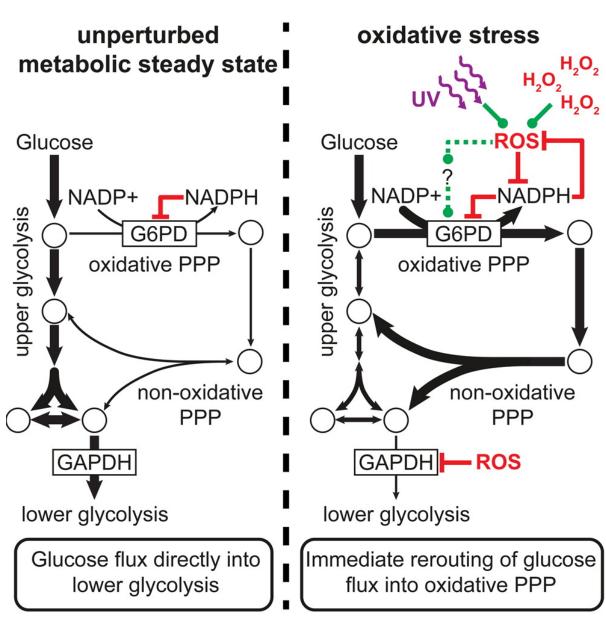
Fonte: DOI: <u>10.10</u>

Danni da stress ossidativo



Acute Activation of Oxidative Pentose Phosphate Pathway as First-Line Response to Oxidative Stress in Human Skin Cells.

Molecular. Cell Volume 59, Issue 3, 2015, 359-371



La via del pentosio fosfato subisce un boost in seguito alla formazione di ROS dovuta all'esposizione ai raggi UV. Se sono presenti ROS, il NADPH viene ad essere utilizzato nelle vie che portano alla loro neutralizzazione e quindi la sua concentrazione viene a diminuire, e questo comporta un aumento della PPP. In parallelo, viene fatto in modo che anche il riciclo (la fase non ossidativa) sia attiva andando a rigenerare il glucosio 6P che in questo modo può essere riossidato attraverso PPP.

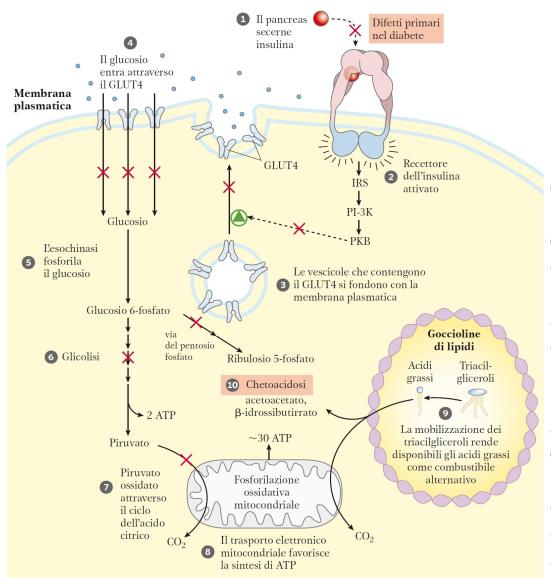
Trasportatori del Glucosio

Principale localizzazione

GLUT1	 Blood Blood-Brain Barrier Heart (lesser extent) 	Insulin-Independent
GLUT2	LiverPancreasSmall Intestine	 Insulin-Independent High K_m Low Affinity
GLUT3	BrainNeuronsSperm	 Insulin-Independent Low K_m High Affinity
GLUT4	Skeletal MuscleAdipose TissueHeart	Insulin-dependent

NB: fegato e cervello possono sempre internalizzare il glucosio, anche se il loro trasportatore presenta K_m diverse. Il muscolo, il tessuto adiposo e il cuore presentano un trasportatore insulino-dipendente.

Disponibilità Glucosio e adattamento metabolico Diabete di tipo 1 (mancanza d'insulina)



Nel tessuto adiposo (ma anche a livello muscolare) l'incapacità di internalizzare il glucosio porta ad un'aumento dell'utilizzo delle riserve di TG e dei FFA che da essi derivano (FFA, free fatty acid). In una condizione di generale scarsità di glucosio, il fegato opera in modo che al cervello sia garantito il. nutrimento, ovvero metabolizza gli acidi grassi convertendoli in corpi chetonici, che possono essere utilizzati dalle cellule neuronali per ricavare energia. Ma questo porta ad una acidificazione a causa dell'aceto acetato e betaidrossibutirrato prodotti dal fegato, condizione che è nota come chetoacidosi, che può portare anche a gravi conseguenze...

assorbimento del glucosio Cancro Glucosio **∼** – 2-Deossiglucosio esochinasi ✓ – Lonidamina ✓ – 3-Bromopiruvato Acido 6-ammino nicotinico Glucosio 6-Fosfogluconato 6-fosfato 6-fosfato deidrogenasi Ipossia Ossitiamina HIF-1 Gliceraldeide Xilulosio 3-fosfato 5-fosfato Enzimi glicolitici 2 ATP/glucosio ~30 ATP/glucosio Ipossia Respirazione aerobica Cancro Piruvato (p53)Mitocondrio $3 \, \text{CO}_2$

Effetto Warburg Glicolisi e cellule tumorali (targeting)

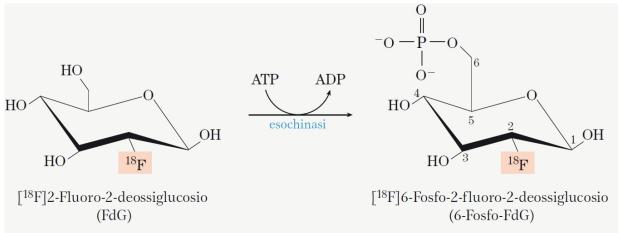
Cellule tumorali hanno una forte dipendenza dalla glicolisi per una serie di ragioni:

- => In alcuni casi c'è una disfunzione mitocondriale;
- => In altri casi è lo stesso ambiente ipossico a determinare la necessità di provvedere al fabbisogno energetico tramite il metabolismo anaerobico;
- => In altri casi è una scelta "funzionale" riprogrammazione metabolica;

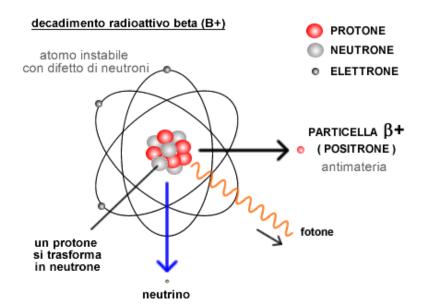
Il fatto che dipendano dalla glicolisi implica che deve funzionare ad elevati regimi e questo è ottenibile anche grazie ad un aumento della concentrazione degli enzimi glicolitici.

- => strategie atte a colpire la via glicolitica
- => inibitori per enzimi della via glicolitica

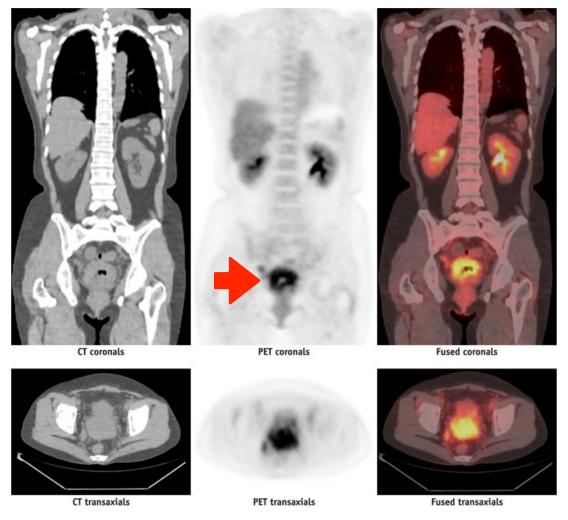
Glicolisi e cellule tumorali (diagnosi)



¹⁸F => ¹⁸O + e⁺ + v (in pratica un protone diventa un neutrone) e⁺ + e⁻ => 2 fotoni (annichilazione - alta energia - raggi gamma)



Glicolisi e cellule tumorali (diagnosi)





Massa avida di 2-fluoro 2-deossi-glucosio in zona pelvica posteriore => compatibile con massa tumorale a livello della cervice uterina. (fosforilato non può più uscire dalle cellule)