



# Lipidy

# Lipoproteiny

# Apolipoproteiny



**Petr Breinek**

Lipidy\_2014



# Lipidy

Lipos = tuk

## Význam lipidů v organismu

- 1) Zdroj **energie** (*tukové buňky*) + zdroj *esenciálních mastných kyselin*
  - 2) **Strukturní funkce** (*součást buněčných membrán*)
  - 3) *Vitamin D, kortikoidy, pohlavní hormony, ...*
  - 4) **Ochranná funkce** (*tepelná izolace- tuková tkáň; neurony- myelinová pochva*)
- ❖ Stanovení koncentrace lipidů v krvi: nyní bez významu (referenční rozmezí 4,0 - 8,0 g/l)

# Transport lipidů

## I. Krev a lymfatický systém

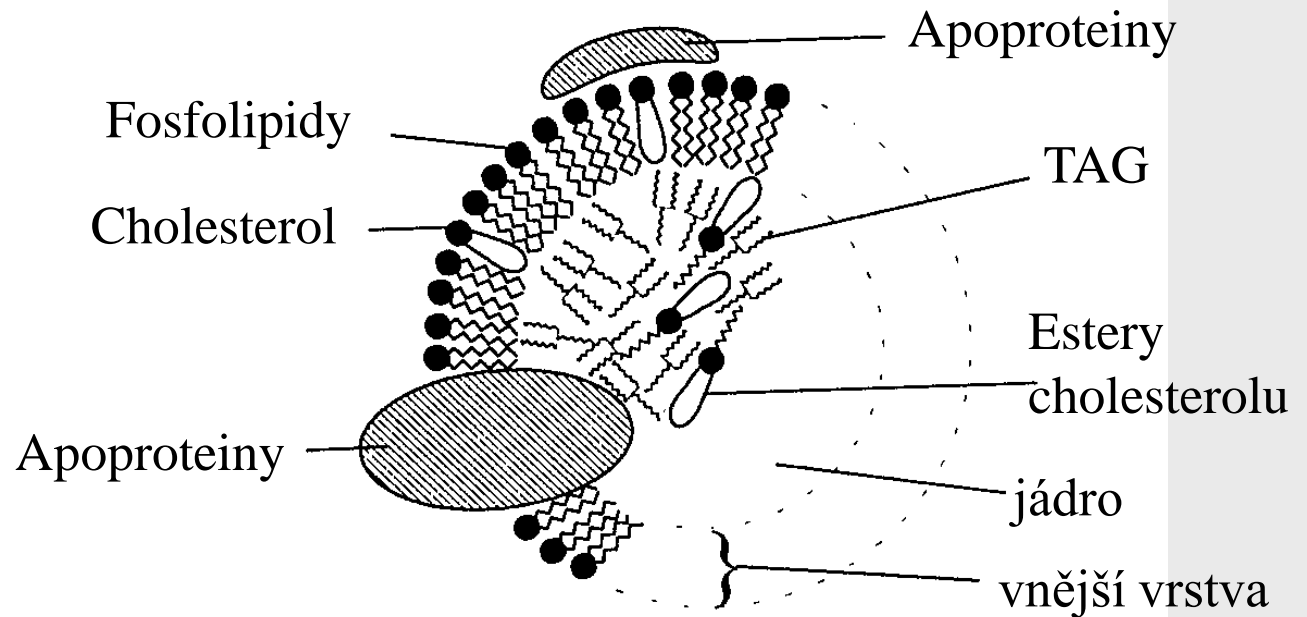
- Vazba na specifické proteiny  
(mastné kyseliny na albumin)
- Tvorba makromolekulárních komplexů

**lipidy + apolipoproteiny = lipoproteiny**

## II. Zásobní lipidy a v buněčných membránách

# Lipoproteiny jsou transportní formou nepolárních lipidů v krvi

## Obecná struktura lipoproteinu



# Odběr krve

- **pacient lačný 9-12h**
- 2-3 dny má být vynechán alkohol,
- Krev odebrána bez dlouhé venostázy,
- Pacient má dodržovat alespoň 2 týdny stávající životní styl
- Vyšetření z krevního séra a plazmy je rovnocenné

Diagnostické rozhodnutí o přítomnosti zvýšeného rizika je možné pouze na podkladě průměru dvou následných měření z dvou odběrů u jednoho pacienta, provedených v intervalu 1-8 týdnů, nejlépe v téže sérii měření.

Jaký je stav standardizace metod?

# Referenční metody

<b>Cholesterol</b>	<b>ID-GC/MS, ID-LC/MS</b> (Cholesterol $^{13}\text{C}_2$ )
<b>Triacylglyceroly</b>	<b>ID-GC/MS</b> (Tripalmitin $^{13}\text{C}_3$ )
<b>HDL cholesterol</b>	<b>UC a kvantifikace (CDC)</b>
<b>LDL cholesterol</b>	<b>UC a kvantifikace (CDC)</b>

# Referenční metody

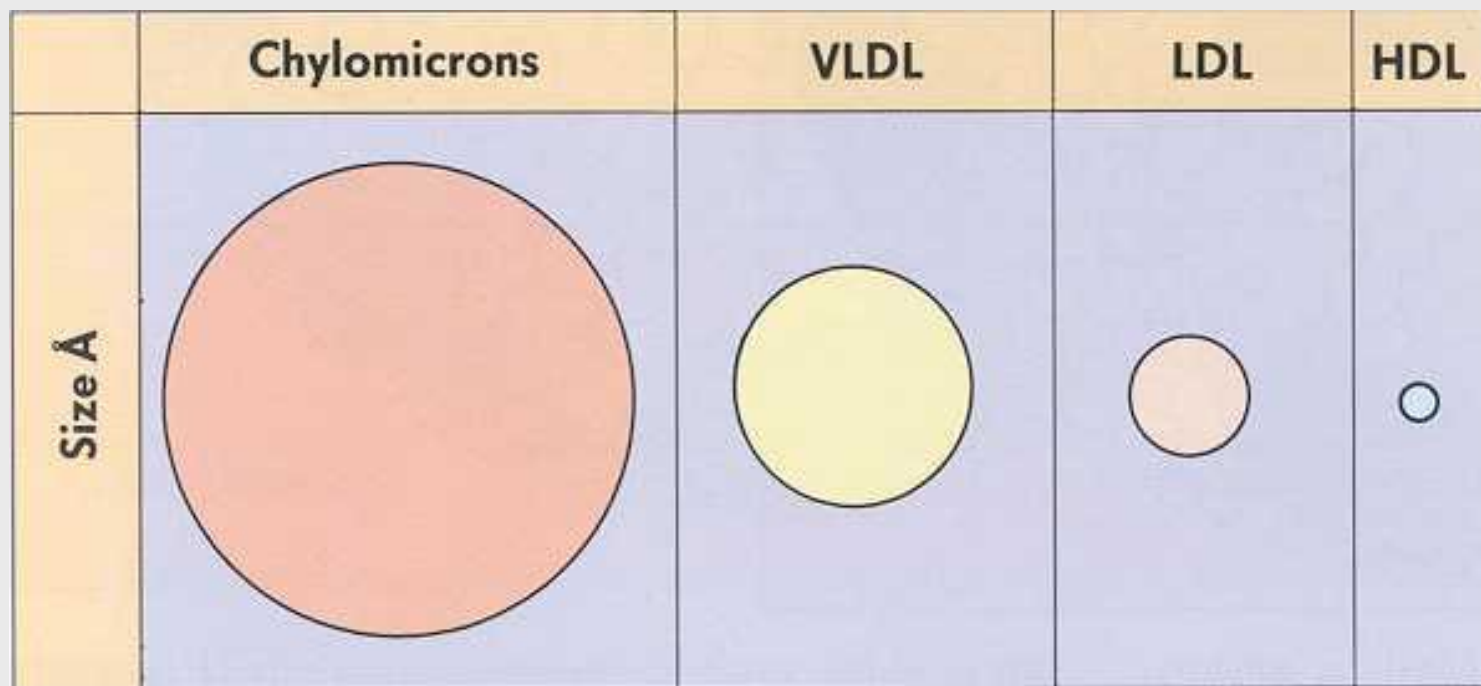
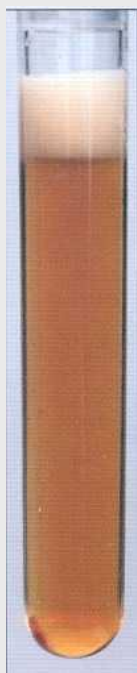
ApoAI	není definována (návrh HPLC/MS)
ApoB	není definována
Lp(a)	není definována



# Rozdělení lipoproteinů

Lp(a)

Ultracentrifugace	Chylomikrony	LDL	IDL	VLDL	HDL
ELFO	Chylomikrony	beta-LP	široké beta-LP	prebeta-LP	alfa-LP
Hustota (kg/l)	< 0,94	1,063	1,019	1,006	>1,21
Velikost (nm)	10 000	220	315	500	85
Obsah CHOL(%)	3	59	41	17	40
Obsah TG(%)	88	7	32	56	6
Obsah proteinů(%)	1	25	18	10	50



# Chylomikrony (CM)

- vznikají v absorpčních buňkách střevní sliznice
- nesou TG, CH a lipofilní vitaminy přijaté potravou
- obsahují apo-B48, stopy apoA (jiné neumí střevní buňka syntetizovat)
- syntéza apo-B 48 limituje tvorbu CM
- pronikají do lymfy
- prostřednictvím lymfatických cév jsou transportovány do krve

# Jaký je osud chylomikronů v krvi ?

- do krve vstupují 1-2 h po jídle
- z HDL jsou na CM přenášeny Apo E a Apo C<sub>II</sub>
- v krevních kapilárách na CM působí lipoproteinová lipáza

# VLDL

- vznikají v hepatocytech
- nesou cholesterol převážně přijatý potravou a triacylglyceroly syntetizované v játrech
- obsahují ApoB100, malá množství ApoA a ApoC-I a ApoE

# Jaké jsou další změny VLDL?

- V krevních kapilárách působí na VLDL lipoproteinová lipasa
- Triacylglyceroly jsou štěpeny na mastné kyseliny a glycerol
- Z HDL jsou na VLDL přenášeny Apo E a Apo CII
- **VLDL se mění na IDL**
- IDL jsou vychytány játry nebo přeměněny na LDL

# LDL

- vznikají z VLDL a IDL

# Jaký je osud IDL a LDL?

- IDL i LDL částice mohou být obohacovány estery cholesterolu z HDL
- IDL částice jsou vychytávány játry pomocí Apo-E receptoru
- LDL jsou vychytávány periferními tkáněmi a játry receptorově zprostředkovanou endocytozou (Apo-B 100)

# Vychytávání LDL pomocí specifických receptorů

LDL

Specifická interakce mezi Apo-B100 a receptorem

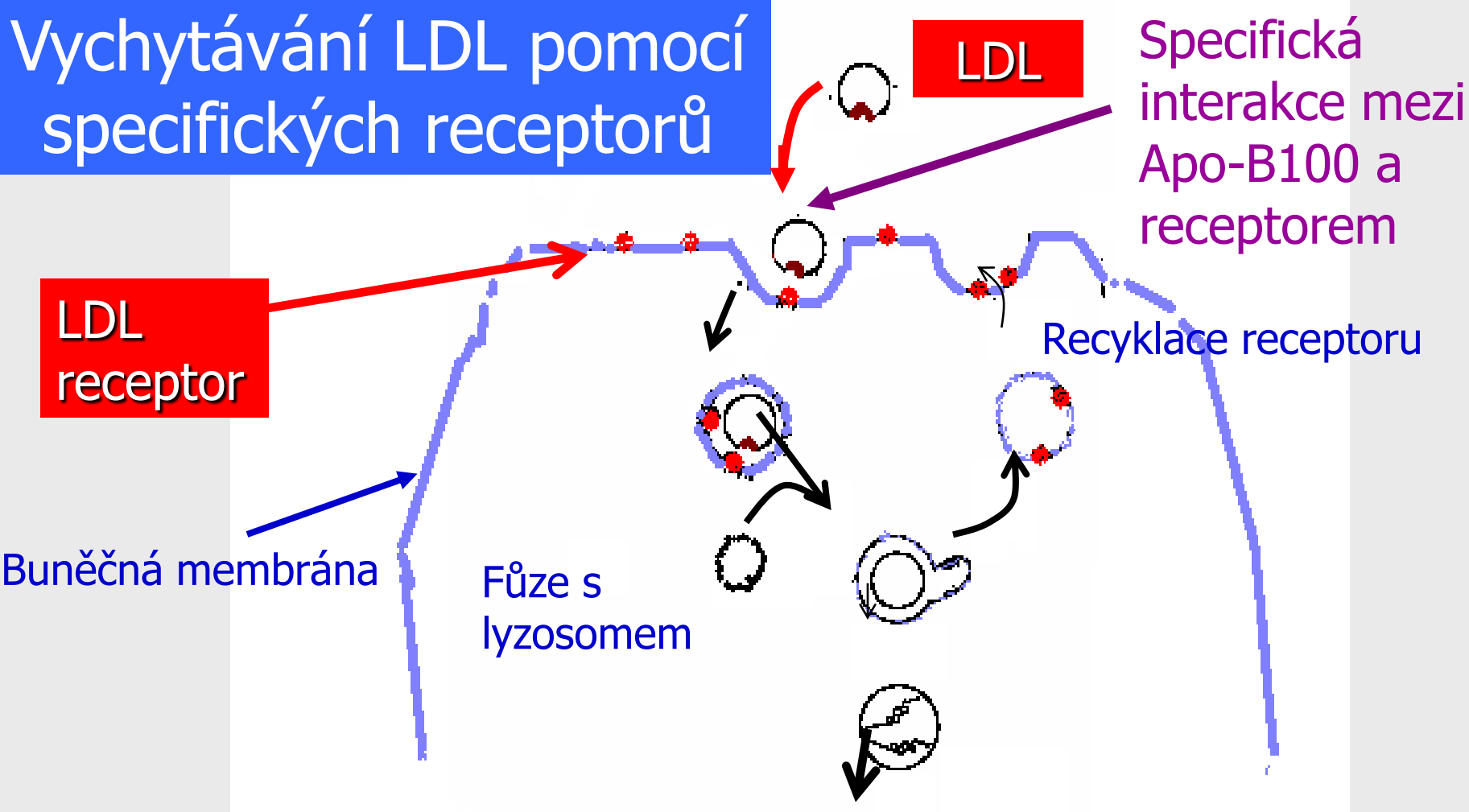
LDL receptor

Recyklace receptoru

Buněčná membrána

Fúze s lyzosemem

Uvolnění cholesterolu z LDL do buňky





# HDL

- vznikají v hepatocytech\_ (částečně i v enterocytech)
- HDL přijímají cholesterol z periferních tkání a zprostředkují jeho transport do jater
- pro jejich funkci je důležitý enzym LCAT  
lecitincholesterolacyltransferáza – esterifikace cholesterolu
- existuje několik typů HDL (HDL<sub>1</sub> – HDL<sub>3</sub>), které se liší velikostí a obsahem lipidů

# Lp(a)

- Lipoprotein o nízké hustotě
- Kromě Apo B100 má navíc Apo(a)
- Apo(a) je podobný plasminogenu
- Polymorfismus (hustotní a délkový)
- Koncentrace Lp(a) v krvi dána geneticky

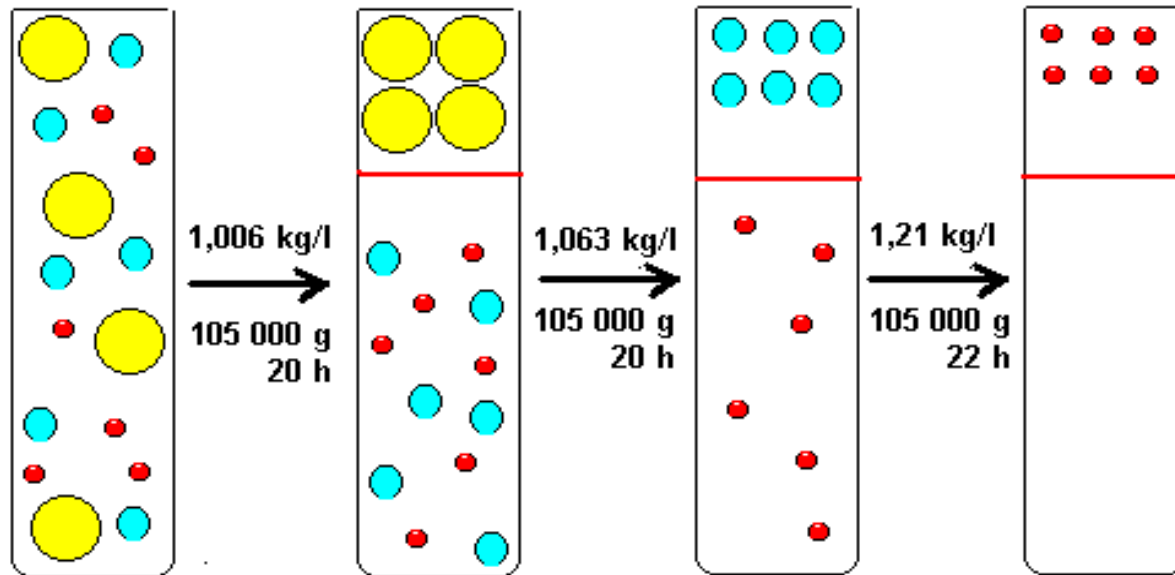
# Problémy s kvantitativním stanovením $L_p(a)$

- Neexistuje primární referenční materiál
- Sekundární kalibrátor (2003 IFCC SRM 2B)
- Výsledky v nmol/l místo g/l (?)
- Nejednotnost protilátek
- Problémy v preanalytické fázi

# MEZI LIPOPROTEINY PROBÍHÁ VÝMĚNA LIPIDŮ I PROTEINŮ

# Stanovení lipoproteinů

## 1) ULTRACENTRIFUGACE



## 2) ELEKTROFORÉZA

**Lipoproteinová  
částice**  
(densita: g/ml)

**ELFO**

**Zdroj**

**HDL**  
1,064-1,21

$\alpha$

*játra, střevo*  
*VLDL, chylo*

reverzní transport  
cholesterolu

**LDL**  
1,02-1,063

pre- $\beta$

*z IDL*

transport  
cholesterolu

**IDL**  
1,007-1,019

*z VLDL*

prekursor LDL

**VLDL**  
0,96-1,006

$\beta$

*játra*

transport  
endogenních  
triglyceridů

**chylomikra**  
< 0,95

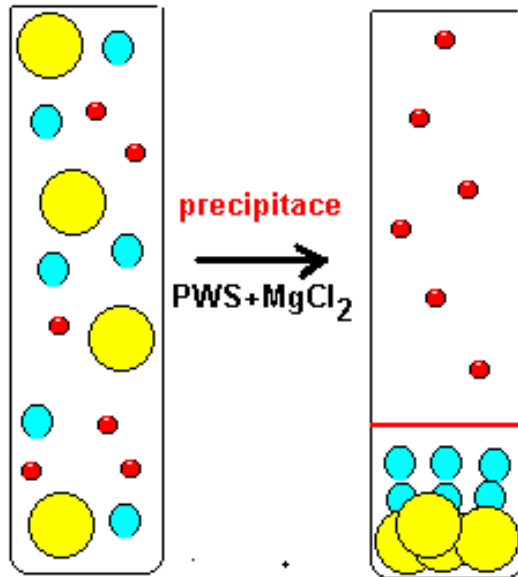
start *střevo*

transport  
exogenních  
triglyceridů



1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15

### 3) SELEKTIVNÍ PRECIPITACE



- VLDL
- LDL
- HDL

## 4) IMUNOSEPARACE



# Apolipoproteiny

- PROTEINOVÁ SLOŽKA LIPOPROTEINŮ

- FUNKCE:

AKTIVÁTORY A INHIBITORY ENZYMŮ

interakce s RECEPTORY

tvorba buněčných STRUKTUR

účast na přenosu nebo výměně lipidových částic

ApoAI

apolipoprotein v HDL

ApoB-100

apolipoprotein v LDL a VLDL

ApoB-48

apolipoprotein v chylomikronech

Apo(a)

apolipoprotein v Lp(a)

# Význam stanovení ApoB-100

## ■ Informace o počtu LDL částic

- 1 částice LDL obsahuje 1 částici Apo-B100 a různé množství cholesterolu a triacylglycerolů
- Při stejné hodnotě LDL cholesterolu vyšší hodnota Apo-B100 svědčí o větším počtu LDL částic (převaha malých hustších částic)
- Posouzení rizika kardiovaskulárních následků aterosklerózy

# Stanovení ApoAI a ApoB

1) IMUNOTURBIDIMETRIE

2) IMUNONEFELOMETRIE

- Referenční metody nejsou definovány

- CRM: WHO SP1-01 a WHO SP3-07

Apo AI	Dmax (SEKK)	21 %
--------	-------------	------

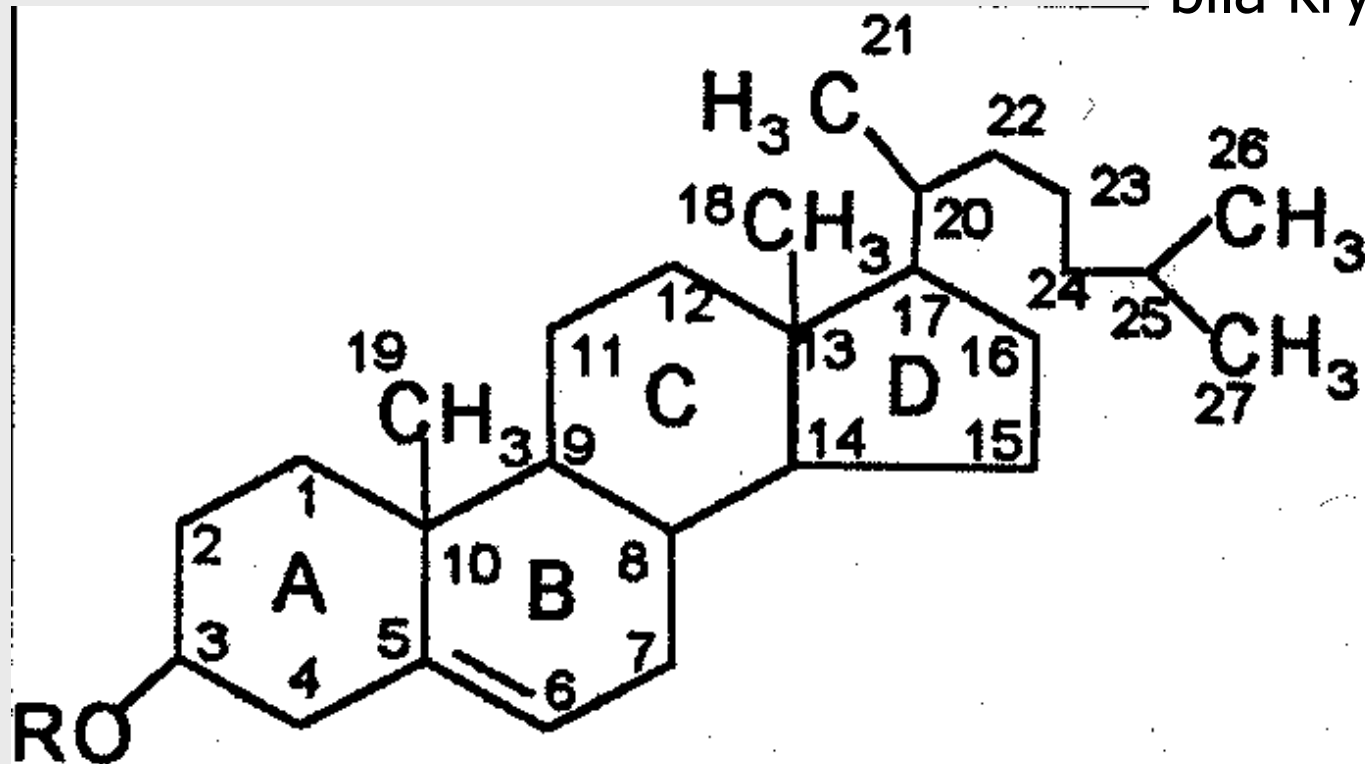
	TMU teor.	9,1%
--	-----------	------

Apo B	Dmax (SEKK)	21 %
-------	-------------	------

	TMU teor.	11,6 %
--	-----------	--------

# Cholesterol

bílá krystalická látka



$R = H$  volný cholesterol ( 5-cholesten-3- $\beta$ -ol )

$R = \text{acyl}$  (estery cholesterolu )

**Cholesterol celkový =**

**Cholesterol + Cholesterol esterifikovaný**

# Cholesterol

## 2. Enzymové stanovení (CHOD-PAP)

- Hydrolýza esterů cholesterolu  
(CHE, cholesterolesterasa)
- Oxidace cholesterolu  
(CHOD, cholesterodoxidasa)
- Barevná reakce (oxidační kopulace)  
(POD, peroxidasa + chromogen, Trinderova reakce)  
Dmax (SEKK) 8,5%  
TMU teor. 8,5%

estery cholesterolu + H<sub>2</sub>O ↔ cholesterol + mastné kyseliny (CHE)

cholesterol + O<sub>2</sub> ↔ Δ<sup>4</sup>-cholesten-3-on + H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> (CHOD)

H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + chromogen ↔ H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + barvivo (POD)

H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + 4-aminoantipyrin + derivát fenolu ↔ chinoniminové barvivo + 4 H<sub>2</sub>O



# Požadavky na analytickou kvalitu měření

**Mezilehlá preciznost\***

**CV < 2,7 %**

**Pravdivost (bias)\***

**b < 4,0 %**

**Celková chyba\***

**TE < 8,5 %**

**Metrologická návaznost**

**na referenční  
metodu**

**Intraindividuální biologická  
variabilita**

**5,4**

**Preciznost odvozená z biologických  
variabilit**

**2,7**

**Interindividuální biologická  
variabilita**

**15,2**

**Pravdivost odvozená z biologických  
variabilit**

**4,0**

**Celková biologická variabilita**

**Celková chyba odvozená z biologických  
variabilit**

**8,5**

# HDL cholesterol

## 2. HOMOGENNÍ (přímé) metody

### a) Imunoseparace (Wako)

(protilátky proti lidským  $\beta$ -lipoproteinům)

### b) Maskování (Daiichi)

(polyanionové polymery)

### c) Modifikované enzymy a maskování (Kyowa)

(enzymy modifikované PEGem + sulfáty cyklodextrinu)

Dmax (SEKK)                      15 %

TMU teor.                            11,1 %

# LDL cholesterol

## 2. HOMOGENNÍ (přímé) metody

### a) metody s maskováním non-LDL částic

- maskování VLDL a chylomikronů cyklodextrinsulfátem
- oddělení HDL od LDL detergentem
- stanovení cholesterolu v LDL
- detekce peroxidu vodíku za tvorby zbarvení

Dmax (SEKK)                      15 %

TMU teor.                              13,6 %

## b) metody s odstraněním non-LDL částic

- Přidání činidla 1

LDL + ochranné činidlo → „chráněné“ LDL

HDL, VLDL, chylomikrony → cholestenon + H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>  
(CHO, CHE)

H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> → H<sub>2</sub>O  
(kataláza)

- Přidání činidla 2

LDL + uvolňovací činidlo → LDL

LDL → cholestenon + H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>  
(CHO, CHE)

H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + chromogen → H<sub>2</sub>O + zbarvení  
(peroxidáza)

# Triacylglyceroly

Triacylglyceroly = estery glycerolu

Problémy při stanovení:

volný glycerol

diacylglyceroly

monoacylglyceroly

Odběr krve musí být nalačno (12 až 14h)

# Triacylglyceroly

## 2. Enzymové stanovení

- Hydrolýza (vznik glycerolu)
- Fosforylace (vznik glycerol-3-fosfátu)

a) Oxidace glycerol-3-fosfátu

barevná reakce

b) Stanovení ADP

stanovení pyruvátu (optický test)

D<sub>max</sub> (SEKK)                      15 %

TMU teor.                              28 %

triacylglyceroly + 3H<sub>2</sub>O ↔ glycerol + 3 mastné kyseliny

LIPASA

glycerol + ATP ↔ glycerol-3-fosfát + ADP

GLYCEROLKINASA (GK)

glycerol-3-fosfát + O<sub>2</sub> ↔ dihydroxyacetonfosfát + H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>

GLYCEROLFOSFÁTOKSIDASA (GPO)

2 H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> + 4-aminoantipyrin + derivát fenolu ↔ chinoniminové  
barvivo + 4 H<sub>2</sub>O

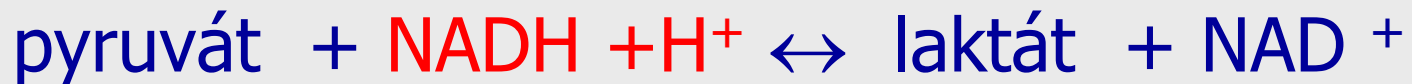
PEROXIDASA (POD)



GLYCEROLKINASA (GK)



PYRUVÁTKINASA (PK)



LAKTÁTDEHYDROGENASA (LD)



# Doporučené hodnotící meze

Klinická biochemie a metabolismus, 1 (2010) 45-46

Analyt	Muži		Ženy	
	Optimální	Maximální	Optimální	Maximální
Cholesterol (mmol/l)	2,90	<b>5,00</b>	2,90	<b>5,00</b>
LDL cholesterol (mmol/l)	1,20	<b>3,00</b>	1,20	<b>3,00</b>
HDL cholesterol (mmol/l)	<b>1,00</b>	2,10	<b>1,20</b>	2,70
Apo A1 (g/l)*	<b>1,00</b>	1,70	<b>1,10</b>	1,90
Apo B (g/l)*	0,50	<b>1,00</b>	0,50	<b>1,00</b>