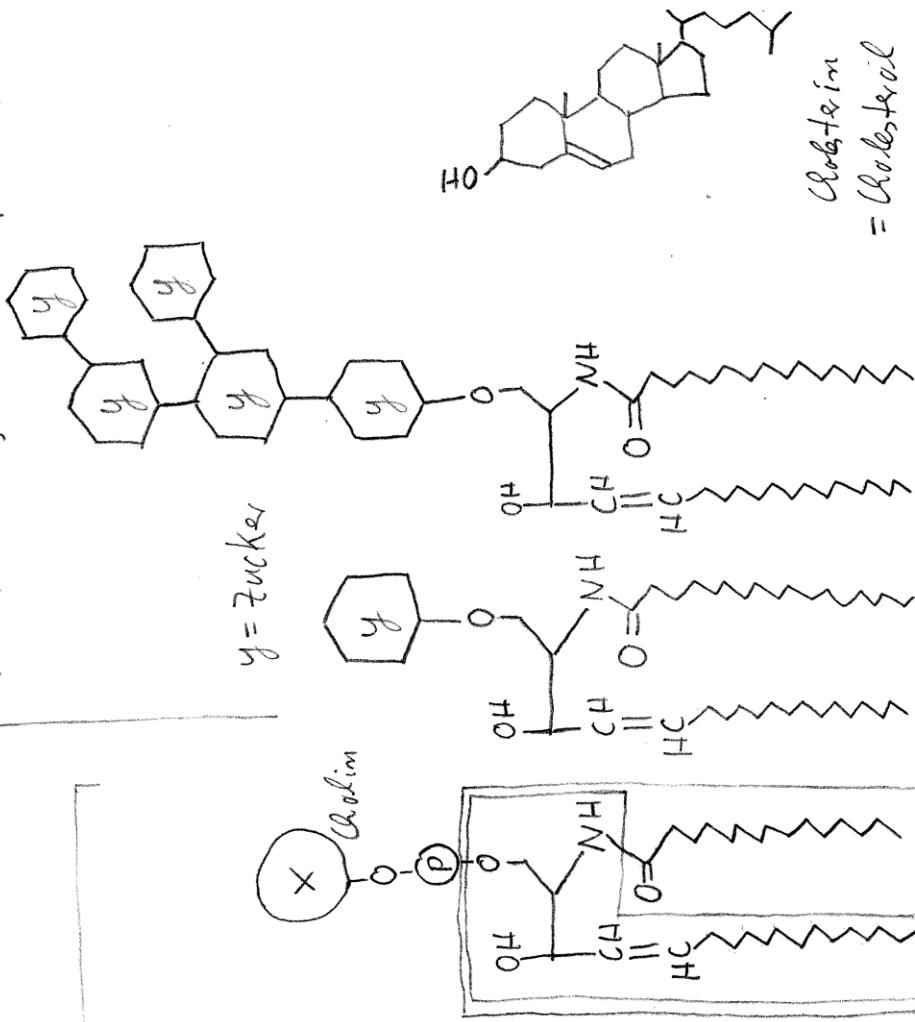


Steroid

Sphingo-Lipide

Glycosphingolipide

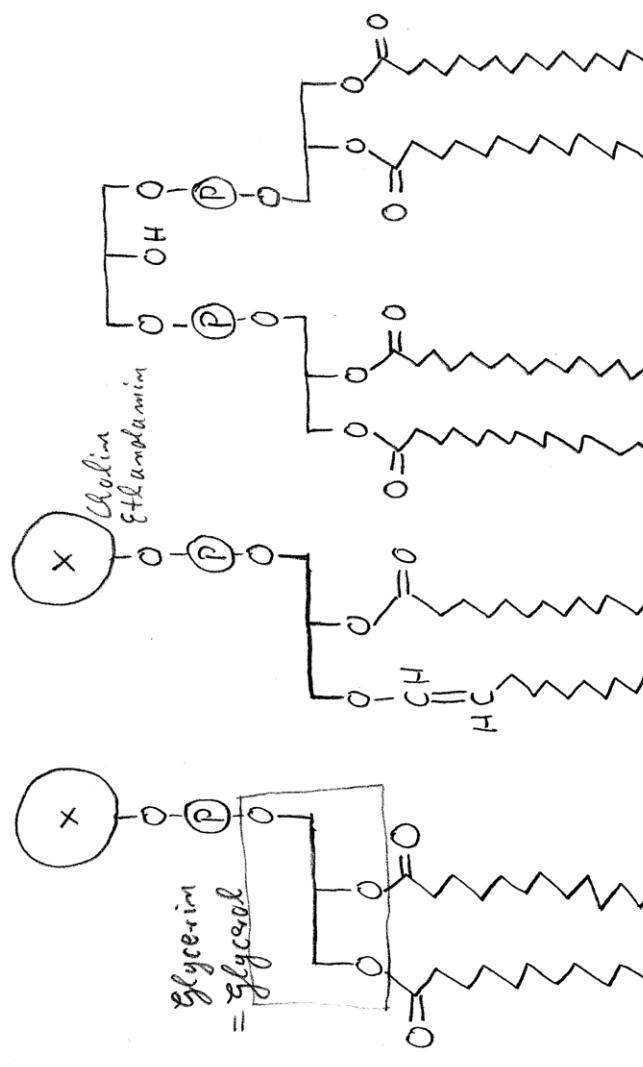


Sphingomyelin Cerbosid Gangliosid

Ceramid  
Sphingosine

Phospho-Lipide

(Phospho) Glycerol-Lipide = Phosphoglyceride



Etherlipid  
= Plasmalogen

Di-Phosphatidyl-glycerol  
= Cardiolipin

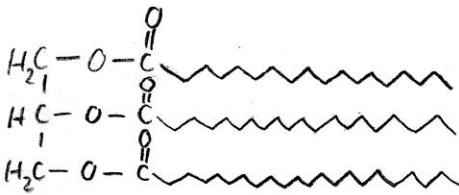
$x = \text{Cholin} \rightarrow \text{Phosphatidylcholin} = \text{Lecithin}$

$\text{Ethanolamin} \rightarrow \text{Phosphatidylethanolamin}$

$\text{Serin} \rightarrow \text{Phosphatidylserin}$

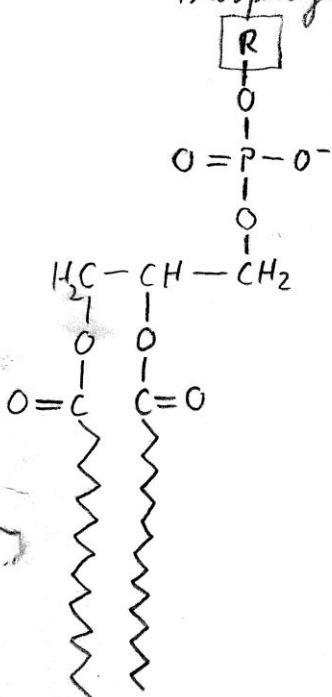
$\text{Inositol} \rightarrow \text{Phosphatidylinositol}$

## Glycolipide



Triacylglyceride = Speicherfette  
= Neutralfette

Phosphoglyceride = Glycerophosphatide

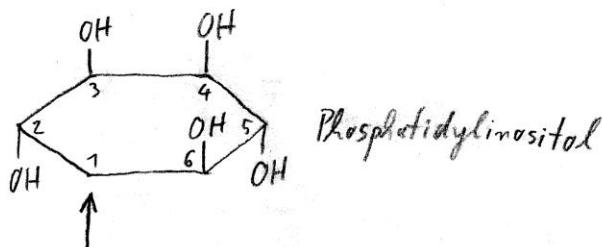


$R = -H$  Phosphatidsäure = Phosphatidat (Spuren)

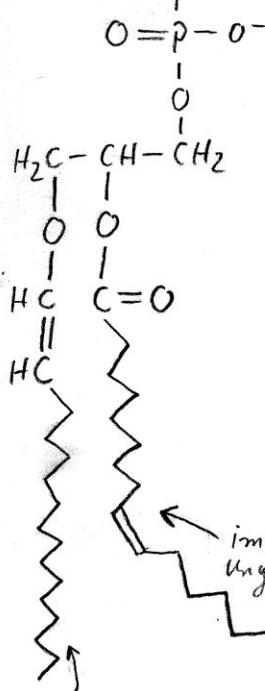
$-CH_2-CH_2-\overset{+}{NH_3}$  Phosphatidylethanolamin [2]

$-CH_2-CH_2-\overset{+}{N(CH_3)_3}$  Phosphatidylcholin  
= Lecithin [1]

$-CH_2-C(\overset{+}{NH_3})-COO^-$  Phosphatidylserin

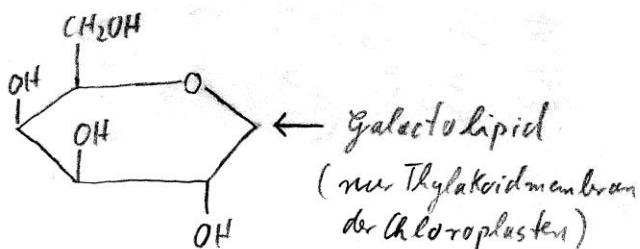


$R = \text{Ethanolamin or.}$   
 $\text{Cholin}$

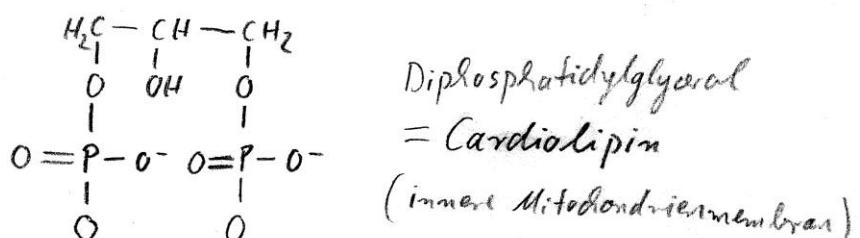


Plasmalogene  
~10% in Gehirn  
und Muskeln

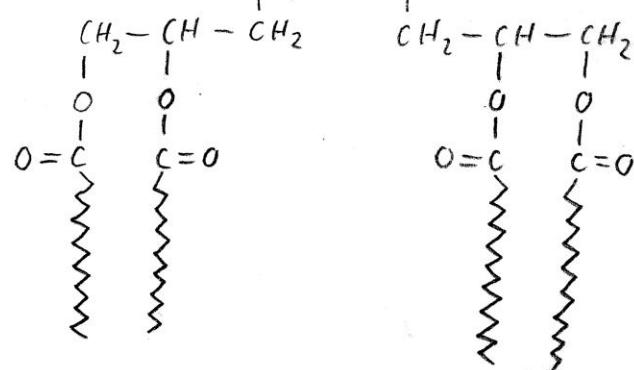
FS-Aldehyd als  
Enol-Ether gebunden



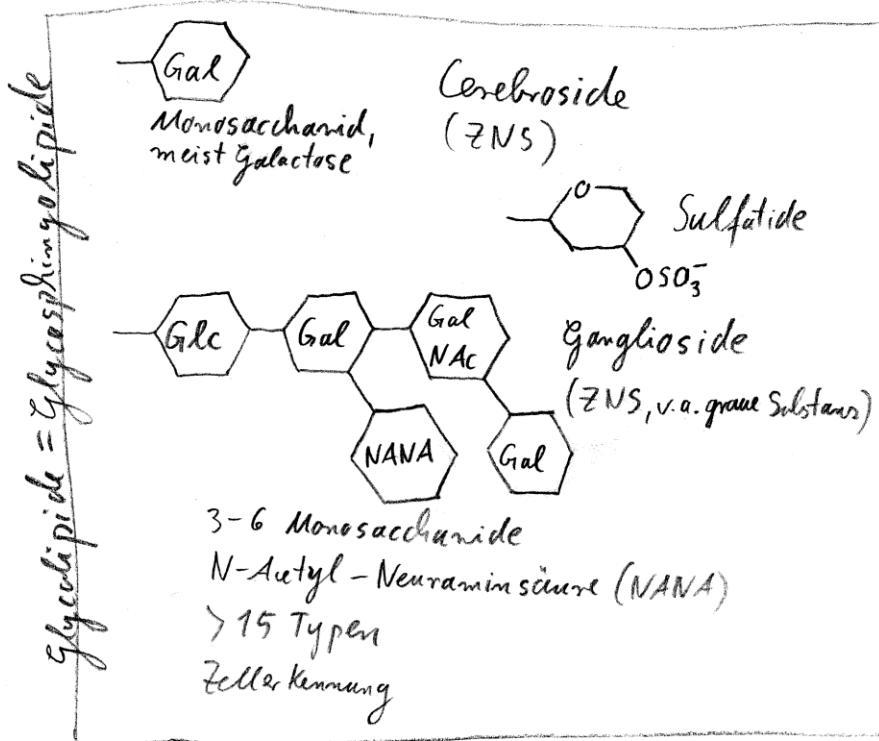
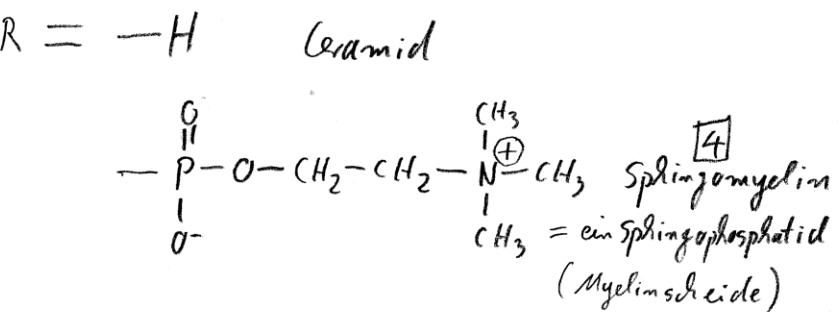
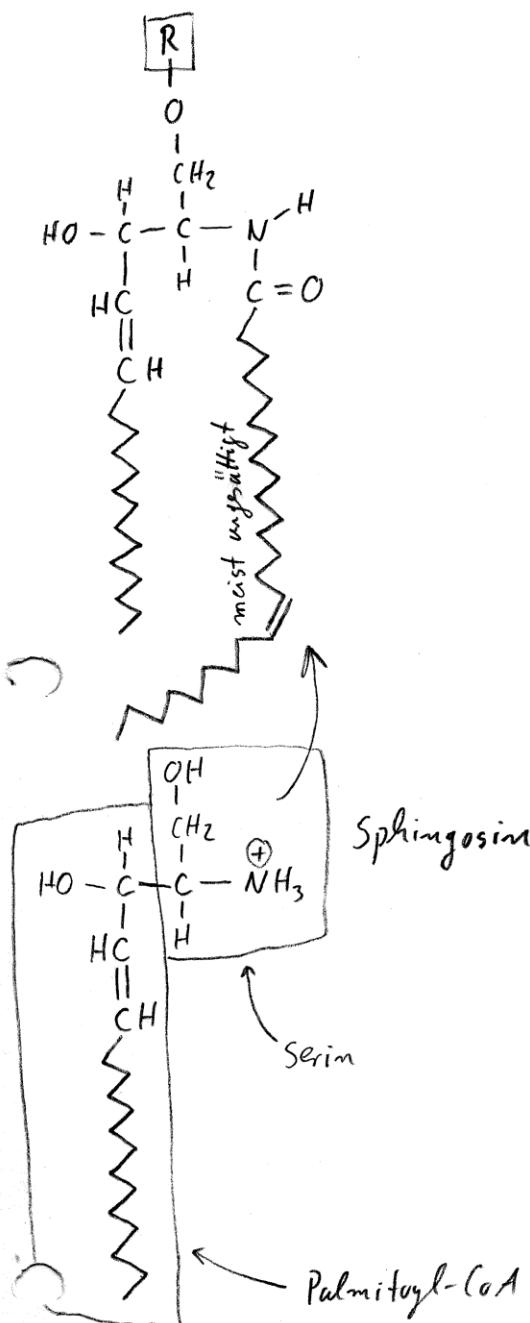
Galactolipid  
(nur Thylakoidmembran  
der Chloroplasten)



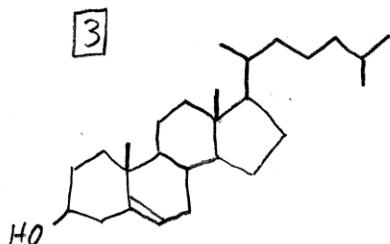
Diphosphatidylglycerol  
= Cardiolipin  
(innere Mitochondrienmembran)



# Sphingolipide



Cholesterin = Cholesterin (= ein Steroid, ein Isoprenoïd)



- Vorstufe der Steroidhormone
- " von Vit. D
- " der Gallensäuren

Bestandteil der Zellmembran:

- bildet alleine keine Doppelwand (zu hydrophobe)
- lagert sich zwischen Fettsäuren, OH-Gruppe zum H<sub>2</sub>O
- verändert Fluidität:
  - verhindert Schmelzen bei hoher Temperatur (37°C)
  - vergrößert Fluidität bei niedriger Temp.
  - (Effekt hängt von Gesamt-Lipiddzusammensetzung ab)

## Asymmetrische Lipidverteilung in der Membran

### außen v.a.:

- Phosphatidylcholin
- Sphingomyelin
- Cerebroside
- Ganglioside

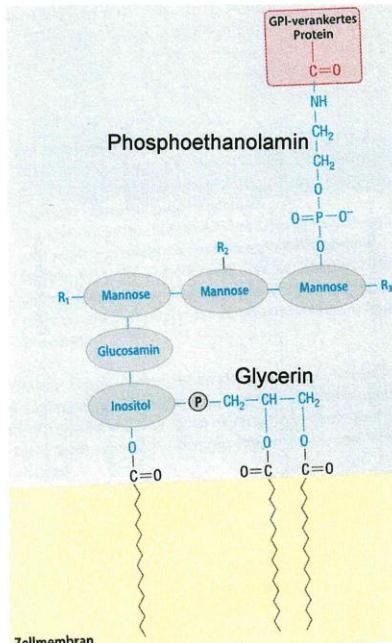
### innen v.a.:

- Phosphatidylethanolamin
- Phosphatidylserin (negativ!)
- Phosphatidylinositol

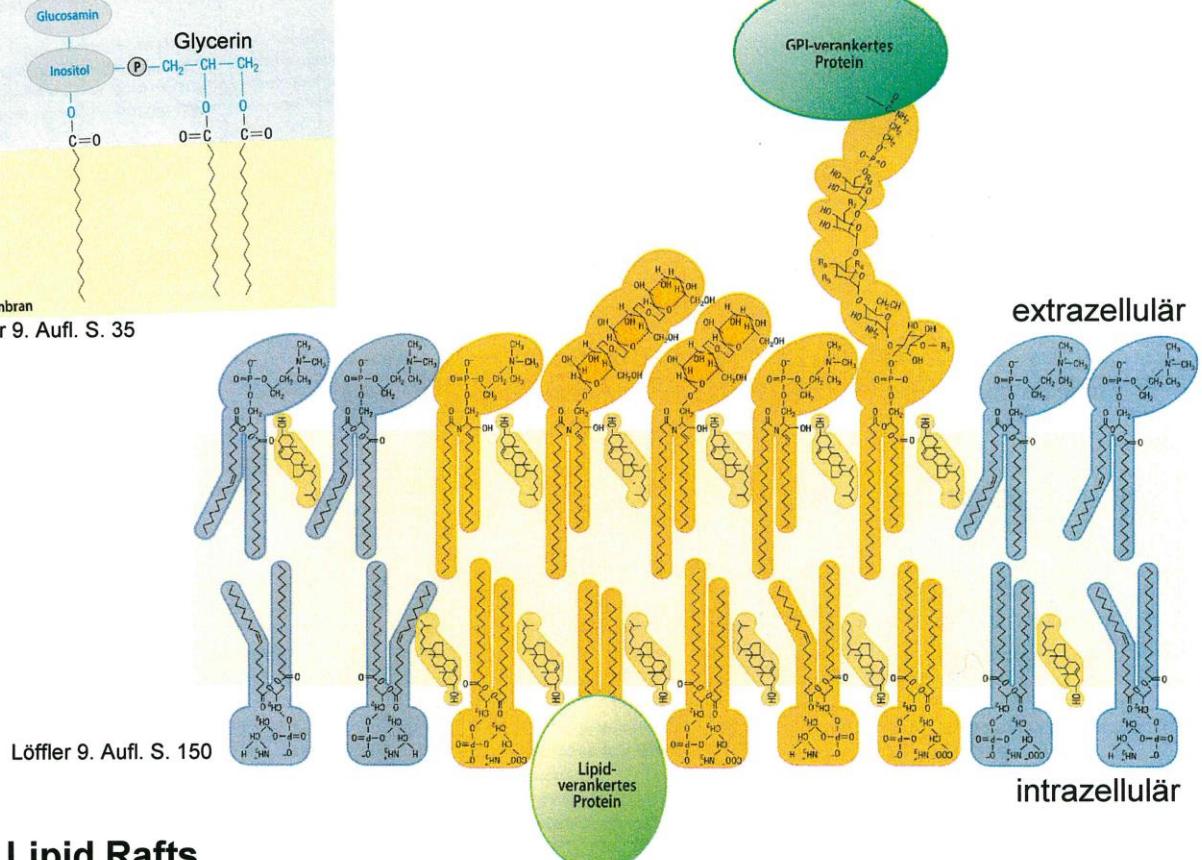
- Cholesterin ca. gleichviel

### in innerer Mitochondrienmembran (und Bakterienmembran):

- Cardiolipin = Diphosphatidylglycerol (negativ!)



Löffler 9. Aufl. S. 35



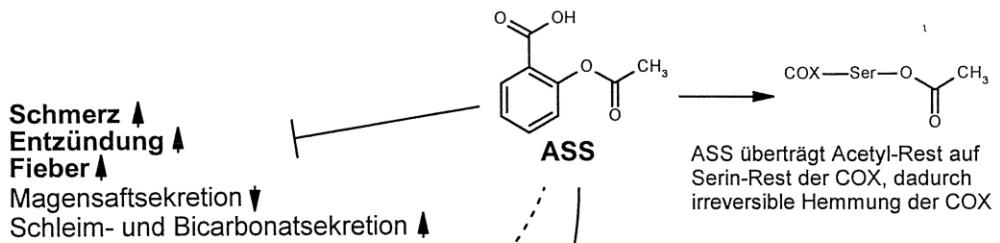
### Lipid Rafts

- Membranregionen geringer Fluidität
  - viele gesättigte Fettsäuren
  - viel Cholesterin
- Konzentrierung funktioneller Moleküle
  - viele Glycolipide = Cerebroside + Ganglioside (außen, für Zell-Zell-Interaktion)
  - viele Proteine (v.a. für Signaltransduktion: Rezeptoren, kleine und heterotrimere G-Proteine, Proteinkinasen etc.)

# Eikosanoide

- > Gewebshormone, Mediatoren, parakrine Wirkung
- > Bildung und Freisetzung nach Stimuli (keine Speicherung)
- > Synthese am glatten ER
- > Wirkung hauptsächlich über membranständige Rezeptoren ( $G_s$ ,  $G_i$ ,  $G_q$ )

**Prostaglandine**  
=  $PGE_2$ ,  $PGD_2$ ,  $PGF_2$   
verschiedene Gewebe



**Prostazyklin = PGI<sub>2</sub>**  
**Gefäßendothel**  
Endothelzellen synthetisieren COX neu, daher kurze ASS-Wirkung

Schmerz ↑  
Entzündung ↑  
Fieber ↑  
Magensaftsekretion ↓  
Schleim- und Bicarbonatsekretion ↑

Thrombozytenaggregation ↓  
Vasokonstriktion ↓  
"Blut flüssiger"

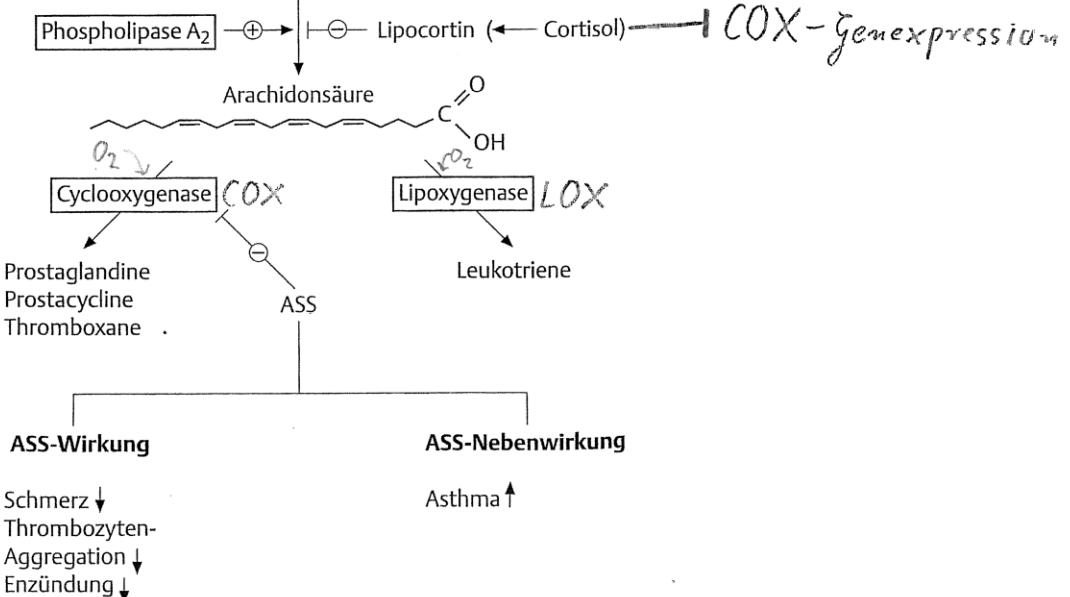
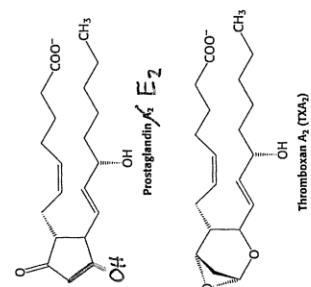
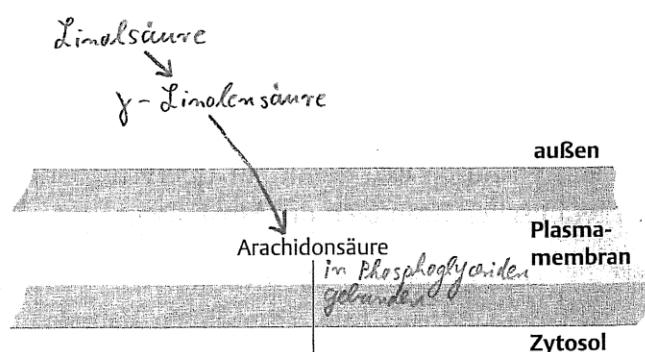
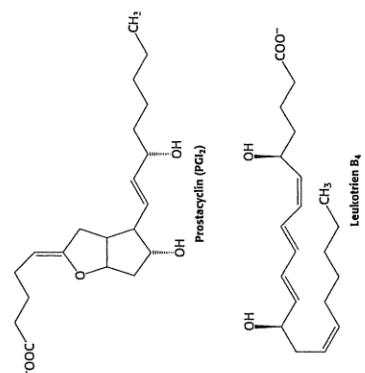
**Thromboxan = TXA<sub>2</sub>**  
**Thrombozyten**

Thrombozyten können COX nicht neu synthetisieren, daher langanhaltende ASS-Wirkung

Thrombozytenaggregation ↑  
Vasokonstriktion ↑  
"Blut dicker"

**Leukotriene**  
Mastzellen,  
Granulozyten,  
Makrophagen

Bronchokonstriktion ↑ → Asthma  
Gefäßpermeabilität ↑ → Ödeme





*cis, cis*- $\Delta^9$ ,  $\Delta^{12}$ -Octadecadiensäure = **Linolsäure**

eine **ω-6-zweifach**ungesättigte Fettsäure (in allen Pflanzenölen)



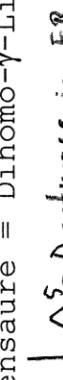
*all-cis*- $\Delta^6$ ,  $\Delta^9$ ,  $\Delta^{12}$ -Octadecatriensäure = **γ-Linolensäure**

eine **ω-6-dreifach**ungesättigte Fettsäure

(Granatapfel, Borretsch, Nachtkerze)



*all-cis*- $\Delta^8$ ,  $\Delta^{11}$ ,  $\Delta^{14}$ -Eikosatriensäure = Dihomo- $\gamma$ -Linolensäure = DGLA



*all-cis*- $\Delta^5$ ,  $\Delta^8$ ,  $\Delta^{11}$ ,  $\Delta^{14}$ -Eicosatetraensäure = **Arachidonsäure**

(Schweineschmalz, Ei)



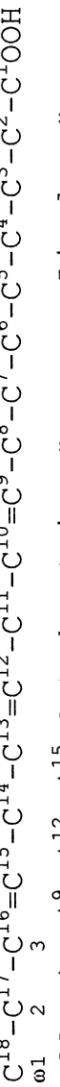
*all-cis*- $\Delta^5$ - $\Delta^8$ ,  $\Delta^{11}$ ,  $\Delta^{14}$ ,  $\Delta^{17}$ -Eikosapentaensäure = **Timnodonsäure**

eine **ω-3-fünffach**ungesättigte Fettsäure (fetter Seefisch) ↗



• Kompetition mit Arachidonsäure vom COX

• Gegenreaktion (Bindung an induzierbare Transkriptionsfaktoren)



*all-cis*- $\Delta^9$ ,  $\Delta^{12}$ ,  $\Delta^{15}$ -Octadecatriensäure = **α-Linolensäure**

eine **ω-3-dreifach**ungesättigte Fettsäure (Perilla, Leinen, Chia)

### Essentielle Fettsäuren:

Mensch kann keine Doppelbindungen nach C<sup>9</sup> einfügen

Substrat der COX ist nicht nur Arachidonsäure, sondern auch Dihomo- $\gamma$ -Linolensäure und Timnodonsäure

Ob und warum  $\alpha$ -Linolensäure so gesund ist, wie die Werbung behauptet, ist unklar. Anscheinend wird  $\alpha$ -Linolensäure in geringem Umfang im Menschen in Timnodonsäure umgewandelt. Evtl. andere Wirkungen

# COX-Inhibitoren

antiphlogistisch, antipyretisch, analgetisch

COX-1	alle Zellen
COX-2	“Entzündungszellen” (Makrophagen, Leukozyten); Induktion durch Cytokine (IL-1, TNF- $\alpha$ ), aber auch konstitutiv in ZNS, Niere, Magen, Gebärmutter
(COX-3)	hypothetisch

## Glucocorticoide (Cortisol)

Induktion von Lipocortin → Hemmung der Phospholipase A<sub>2</sub>  
Hemmung der COX-2-Genexpression  
viele weitere Wirkungen

## Nicht-steroidale Antiphlogistika (NSA)

### Nicht-selektive NSA

Säure-Antiphlogistika:     *Acetylsalicylsäure (ASS, Aspirin)*  
                                   *Ibuprofen*  
                                   *Diclofenac (Voltaren)*

hemmen COX-1 effektiver als COX-2  
historisch: *Salicylsäure*, hemmt COX-Genexpression (?), Nebenwirkung: Magenreizung

Nicht-saure Antipyretika:     *Paracetamol (ben-u-ron)*  
                                   *Novalgin*

hauptsächlich analgetisch und antipyretisch  
hemmen COX-3 (????)

### Selektive COX-2-Inhibitoren

*Spleiß-Variante von COX-1 ?*

neuere Entwicklungen, aber mehr Nebenwirkungen als erhofft

# LOX-Inhibitoren

gegen Asthma

LOX-Inhibitor: *Zileuton (Zyflo)* (in Deutschland nicht zugelassen)

Leucotrien-Rezeptor-Antagonisten: *Montelukast (Singulair)*  
                                   *Zafirlukast*  
                                   *Pranlukast*