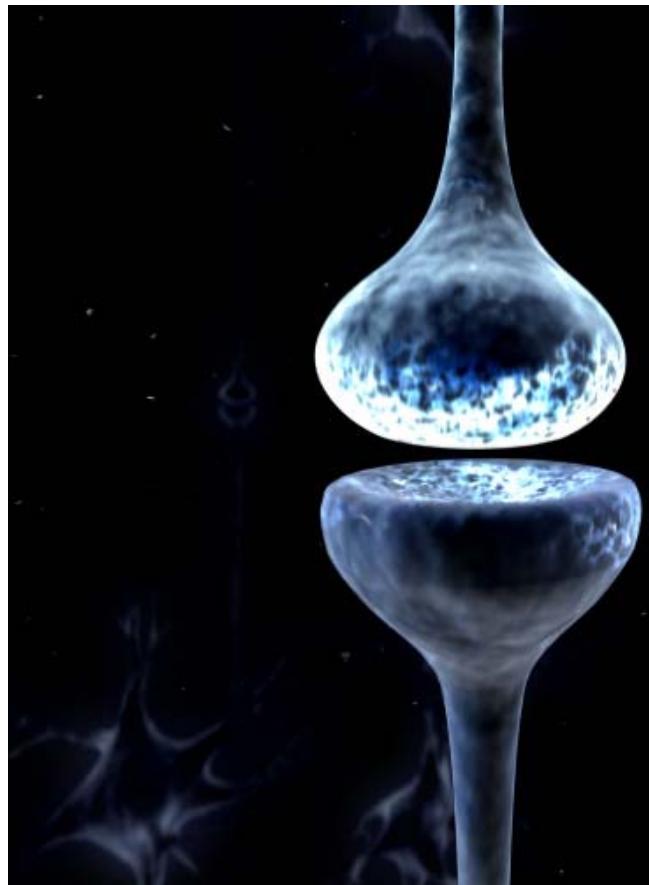


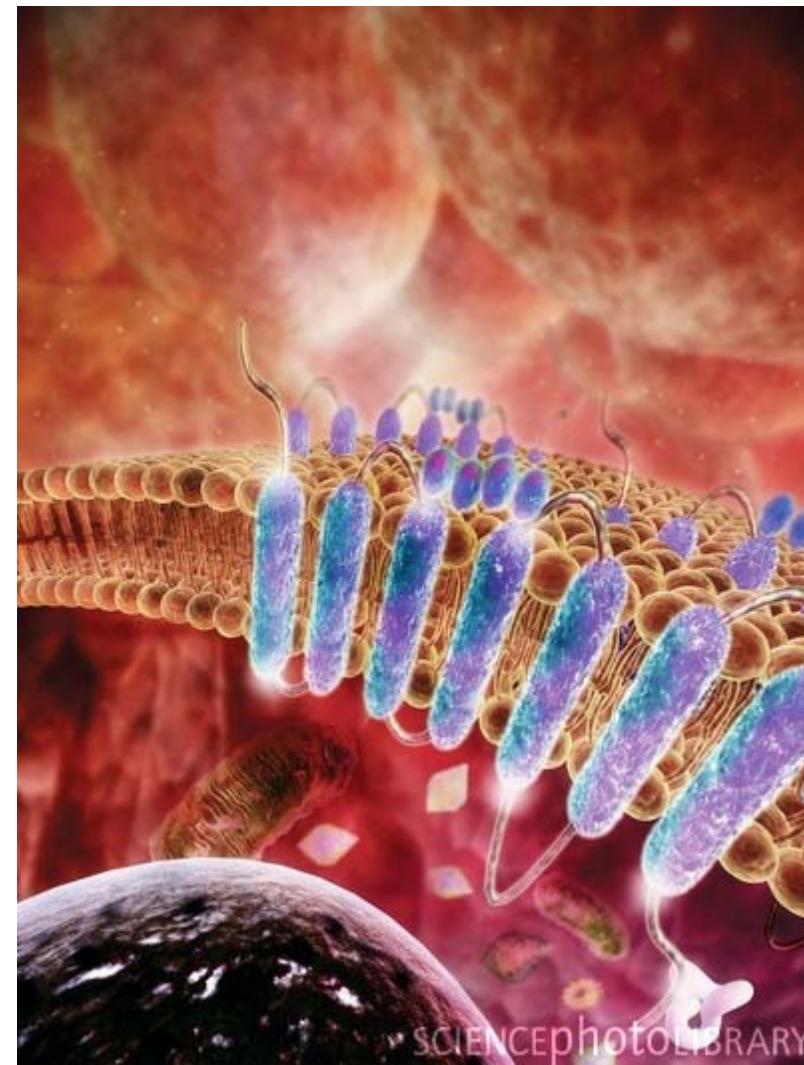
# **IONOTROPNI in METABOTROPNI receptorji**



**Klara Kropivšek**

# Membranski receptorji

- Specializirani integralni membranski proteini.
- Vezava ekstracelularnih mediatorjev - ligandov (hormoni, nevrotransmiterji, citokini ali rastni faktorji).
- Medcelična komunikacija in prenos signala.
- Sestavljeni iz treh domen:
  - Ekstracelularna
  - Transmembranska
  - Intracelularna (citosolna)



Vir: [http://www.sciencephoto.com/images/download\\_lo\\_res.html?id=714600159](http://www.sciencephoto.com/images/download_lo_res.html?id=714600159)

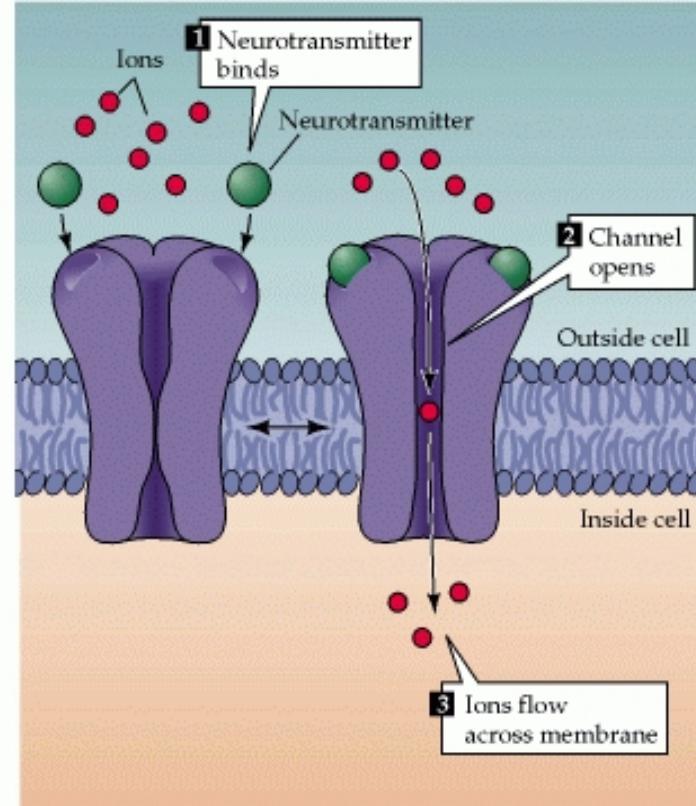
# Vrste membranskih receptorjev

## Ionotropni

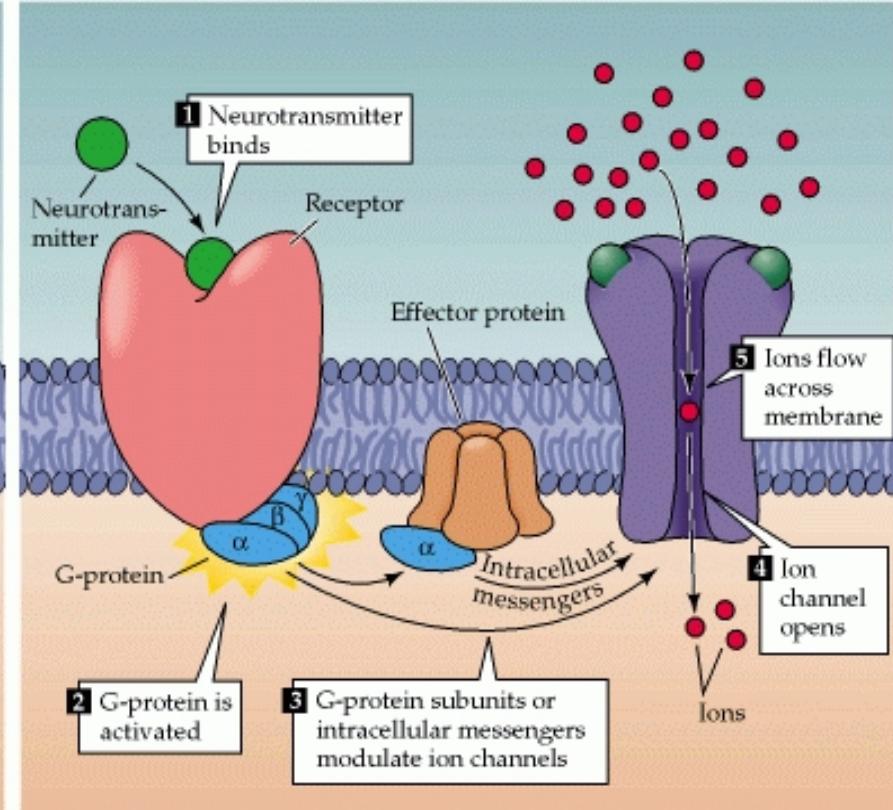
### Metabotropni:

- Sklopljeni s proteinom G
- Sklopljeni z encimom Tyr kinazo

(A) Ligand-gated ion channels

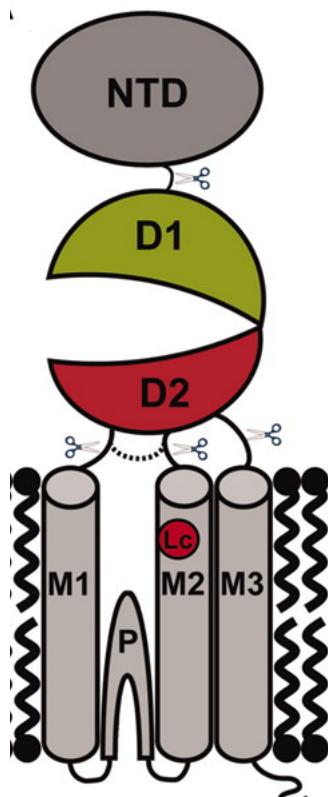


(B) G-protein-coupled receptors

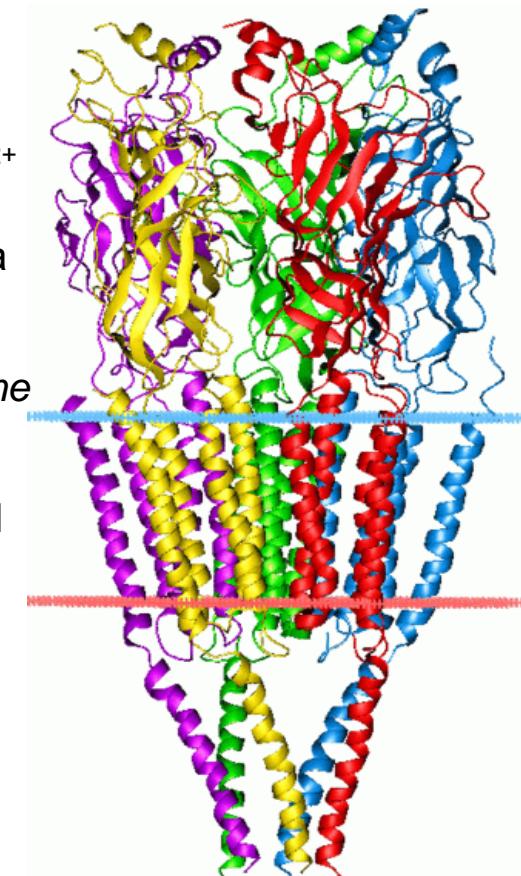


Vir: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK10855/>

# Ionotropni receptorji



- Na sinapsah prevajajo kemijski signal presinaptično sproščenega nevrotansmitterja v hiter postsinaptični električni signal,
- regulirani z ligandom, zelo selektivni za enega ali več ionov, kot so  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Ca}^{2+}$  ali  $\text{Cl}^-$ ,
- **tetramer ali pentamer**, vsaka podenota štirikrat prehaja membrano.
- Različni subtipi podenot (številni geni, različne povezave med podenotami, "fine tuning").
- Za odprtje ionskega kanalčka pa je običajno potrebna vezava *dveh* molekul *nevrotansmitterja*.
- N-konec je ekstracelularen in C-konec intracelularen.
- Primeri:
  - **Nikotinski ACh receptor**
  - **Ionotropni Glu receptor**
  - **GABA<sub>A</sub> receptor**
  - **Gly receptor**
  - **5-HT receptor (Ser receptor)**

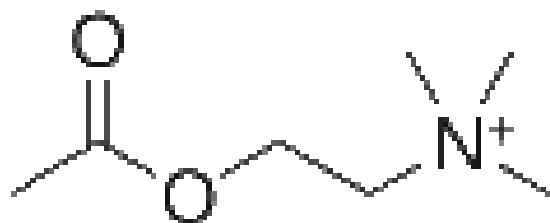


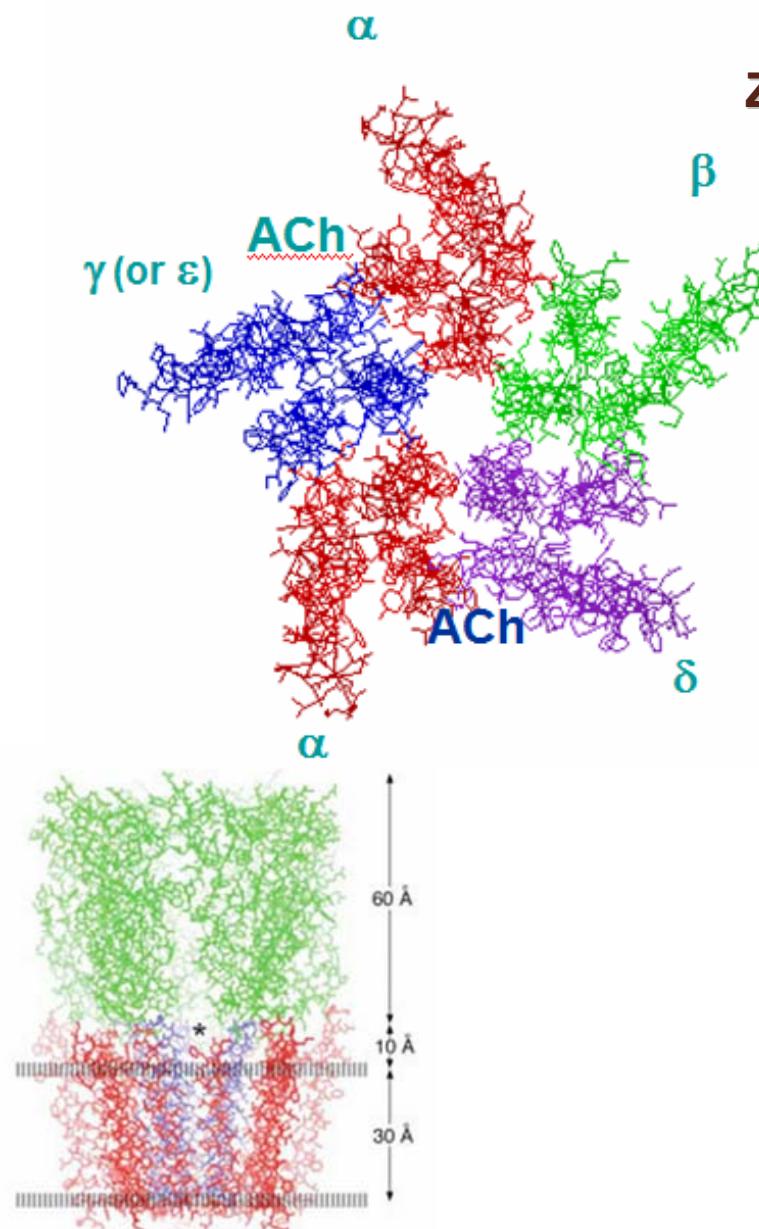
# Nikotinski ACh receptor

- arhetip ionotropnih receptorjev
- električni organ električnega skata (*Torpedo marmorata*) in jegulje ( $\sim 20000 \mu\text{m}^{-1}$ )
- Acetilholin odpre kationski kanal, ki je skoraj enako peremabilen za iona  $\text{Na}^+$  in  $\text{K}^+$

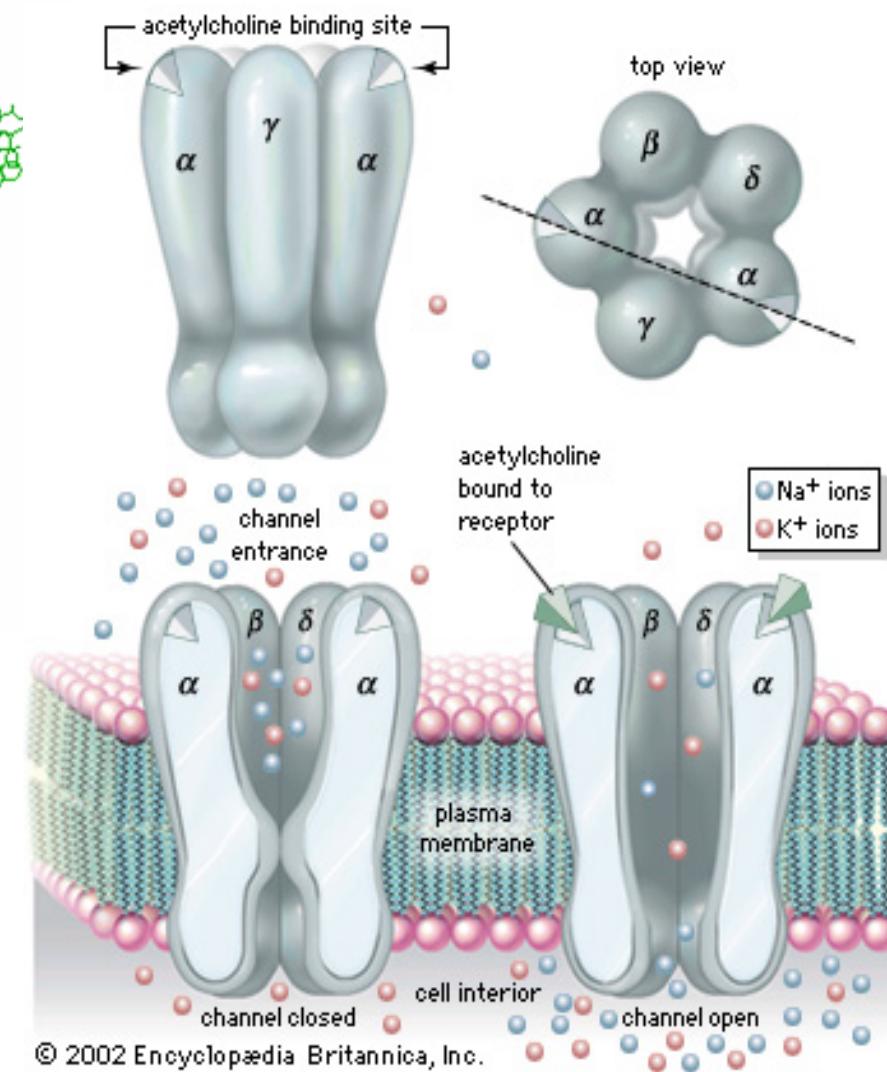


Vir: [http://en.wikipedia.org/wiki/File:Torpedo\\_marmorata2.jpg](http://en.wikipedia.org/wiki/File:Torpedo_marmorata2.jpg)



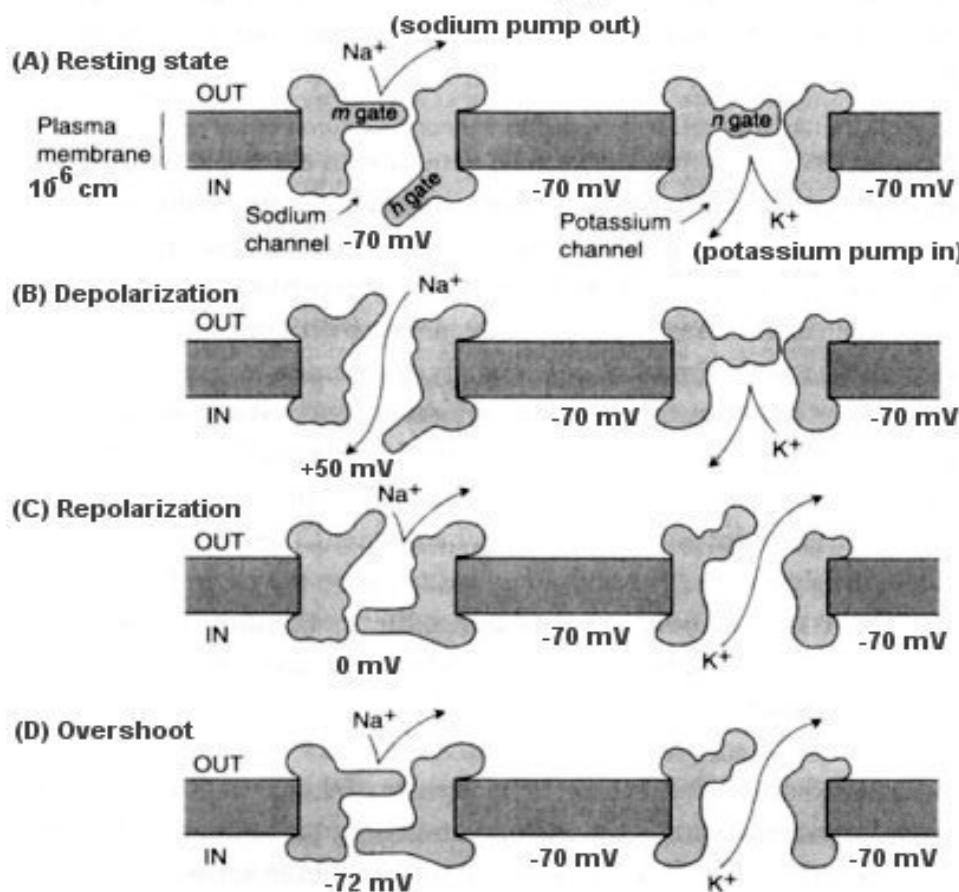
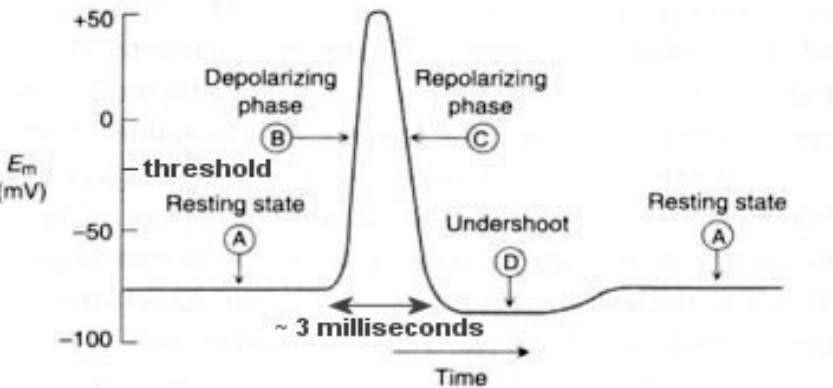


## Zgradba in delovanje nACh receptorja



Vir: Miyazawa, A., Y. Fujiyoshi, and N. Unwin. 2003. Structure and gating mechanism of the acetylcholine receptor pore. *Nature* **423**:949-955. in (slika desno): <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK10855/>

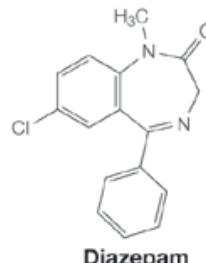
# Vpliv akcijskega potenciala na prenos signala



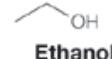
Vir: <http://universe-review.ca/R10-16-ANS.htm>

# GABA<sub>A</sub> receptor

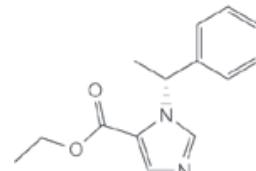
- endogeni ligand je **γ-aminobutirična kislina (GABA)**
  - selektivno prevaja  $\text{Cl}^-$  ione skozi pore
  - hiperpolarizacija nevrona povzroči inhibicijo živčnega prenosa z zmanjšanjem možnosti uspešnega generiranja akcijskega potenciala
  - Zgradba



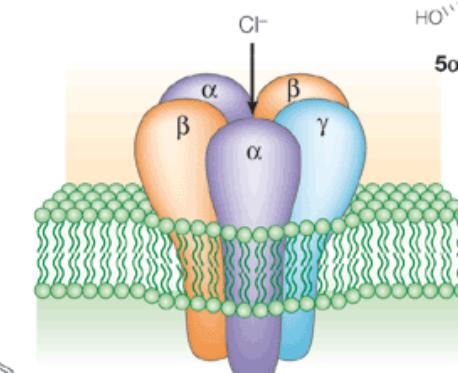
## Diazepam



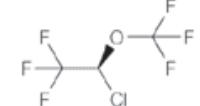
## Ethanol



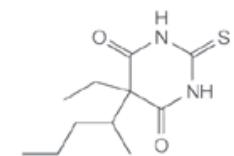
### R-(+)-Etomidate



#### **5 $\alpha$ -pregnan-3 $\alpha$ -ol-20-one**



## S-Isoflurane

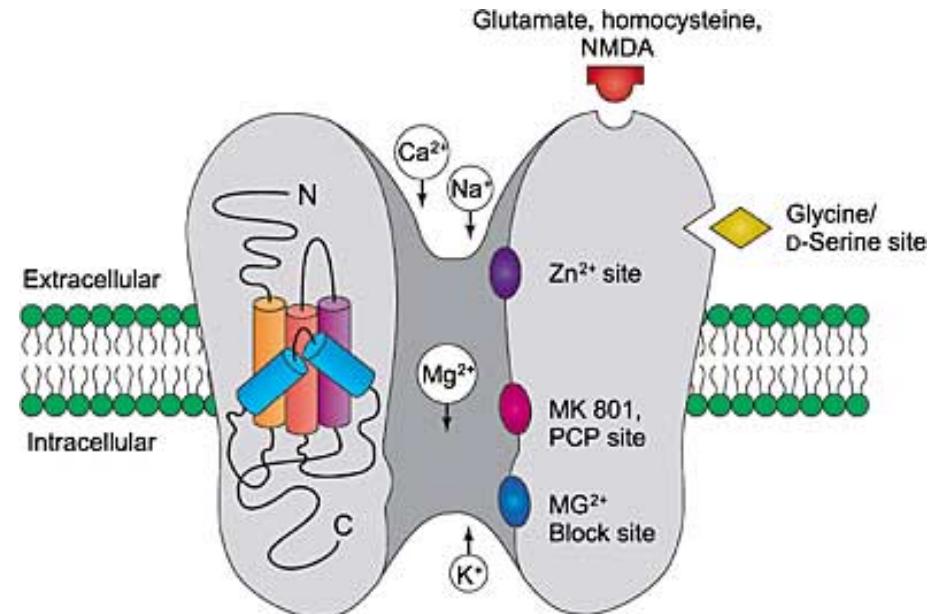


## **Thiopental**

Nature Reviews | Neuroscience

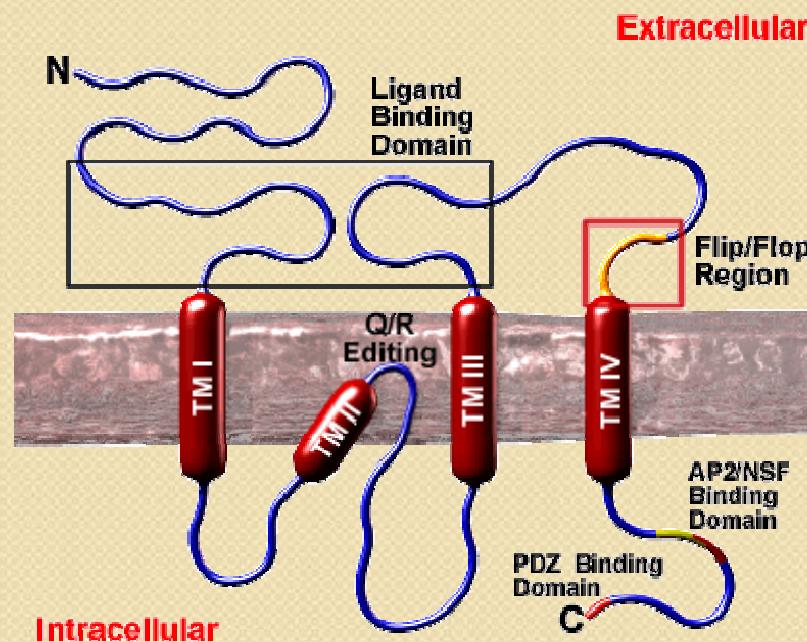
# Glutamatni receptor (iGluR)

- uravnavajo post-sinaptično vzdraženje živčnih celic, pomemben člen v živčni komunikaciji, tvorbi spomina, učenju in regulaciji
- L-glutamat** osrednji nevrotransmiter v centralnem živčnem sistemu (v več kot 50 % živčnega tkiva).
- Električni signal povzroči vtok  $\text{Ca}^{2+}$  ionov in postopno sproščanje nevrotransmiterja (glutamata). Transmiter difundira skozi sinaptično špranjo in stimulira (inhibira) naslednjo celico v verižni reakciji z receptorskimi proteinimi.

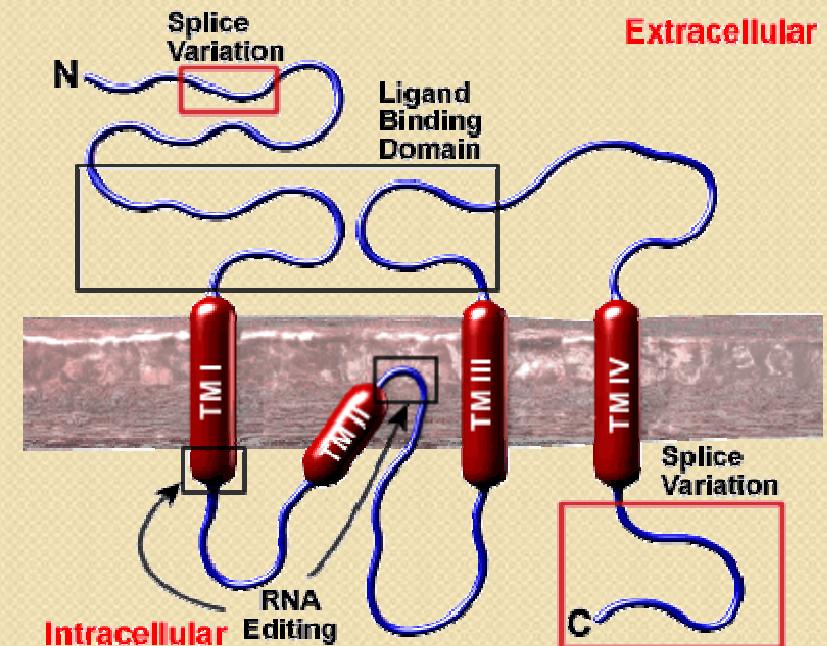


Vir: [http://journals.prous.com/journals/servlet/xmlxsl/pk\\_journals.xml\\_summary\\_pr?p\\_JournalId=3&p\\_RefId=302&p\\_IsPs=Y](http://journals.prous.com/journals/servlet/xmlxsl/pk_journals.xml_summary_pr?p_JournalId=3&p_RefId=302&p_IsPs=Y)

## NMDA in AMPA receptorji



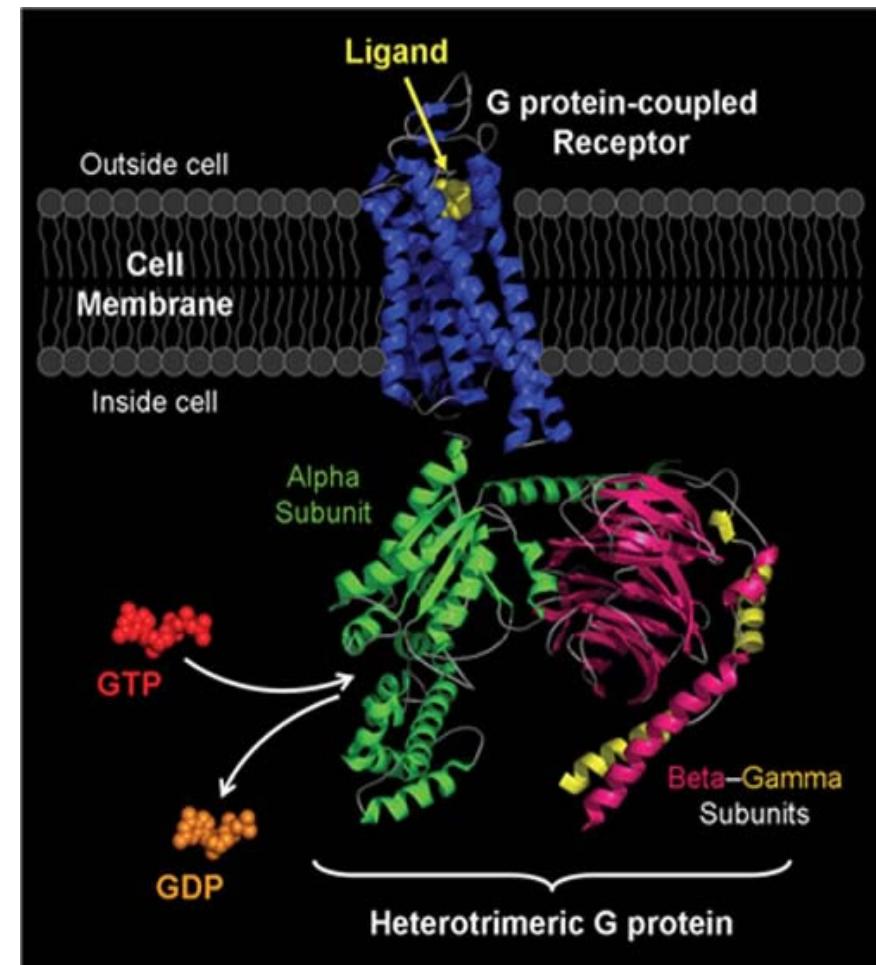
## Kaianatni receptorji



Enaka osnovno strukturo: podenot iGluR: **4 hidrofobne regije** znotraj osrednjega dela aminokislinskega zaporedja (TM I-IV). Dolg zavoj med TM III in TM IV je izpostavljen na celični površini in tvori del vezavne domene liganda.

# Metabotropni receptorji

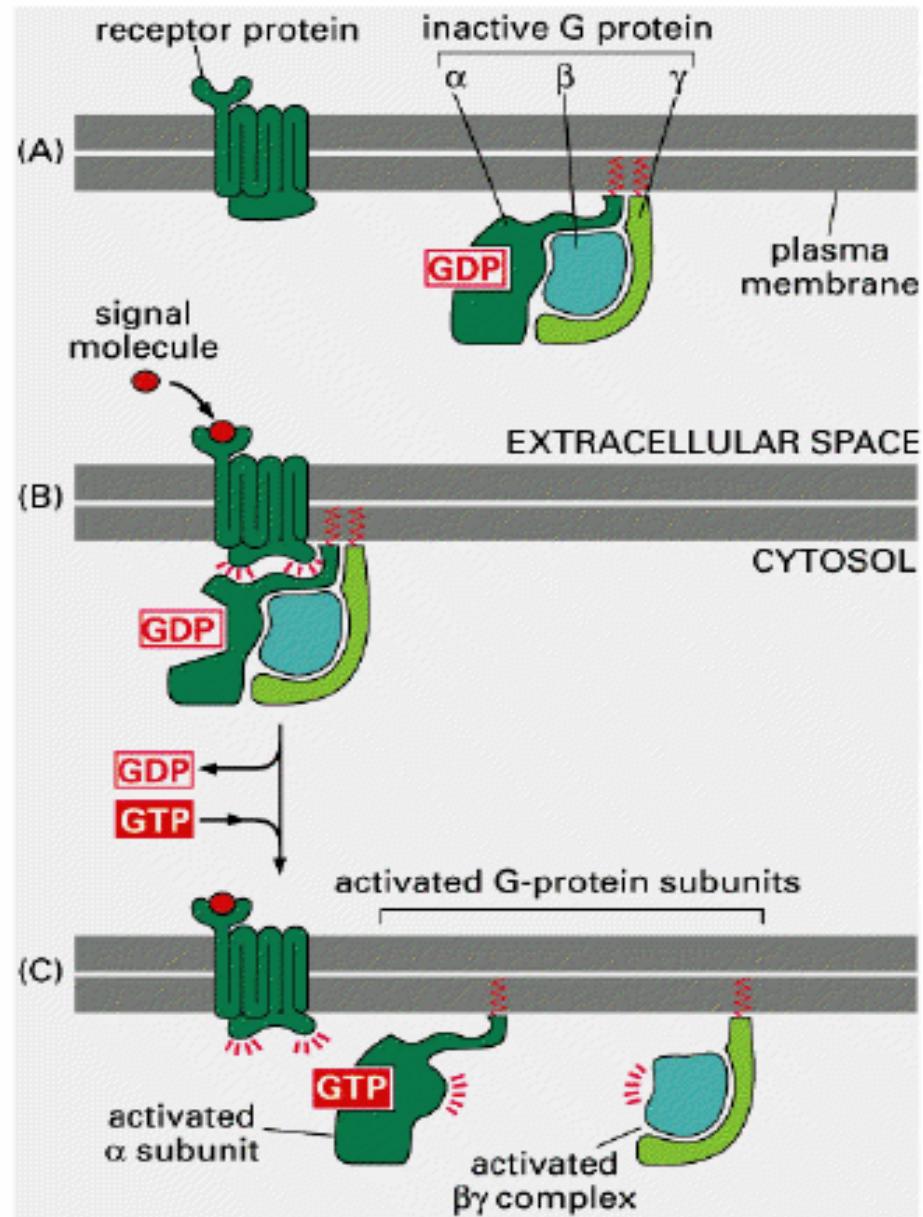
- izključno v evkariontih
- 7 α-heliksov (**7 TM** receptorji)
- **Protein G** je heterotrimerni protein iz podenot α, β in γ. β podenota vključuje 7 β listov v obliki propelerja in γ podenota vsebuje par α heliksov, ki se ovijata okrog β podenote.
- Lastnosti
- Primeri:
  - mAChR
  - mGluR
  - **β-adrenergični R**
  - nevropeptidni R

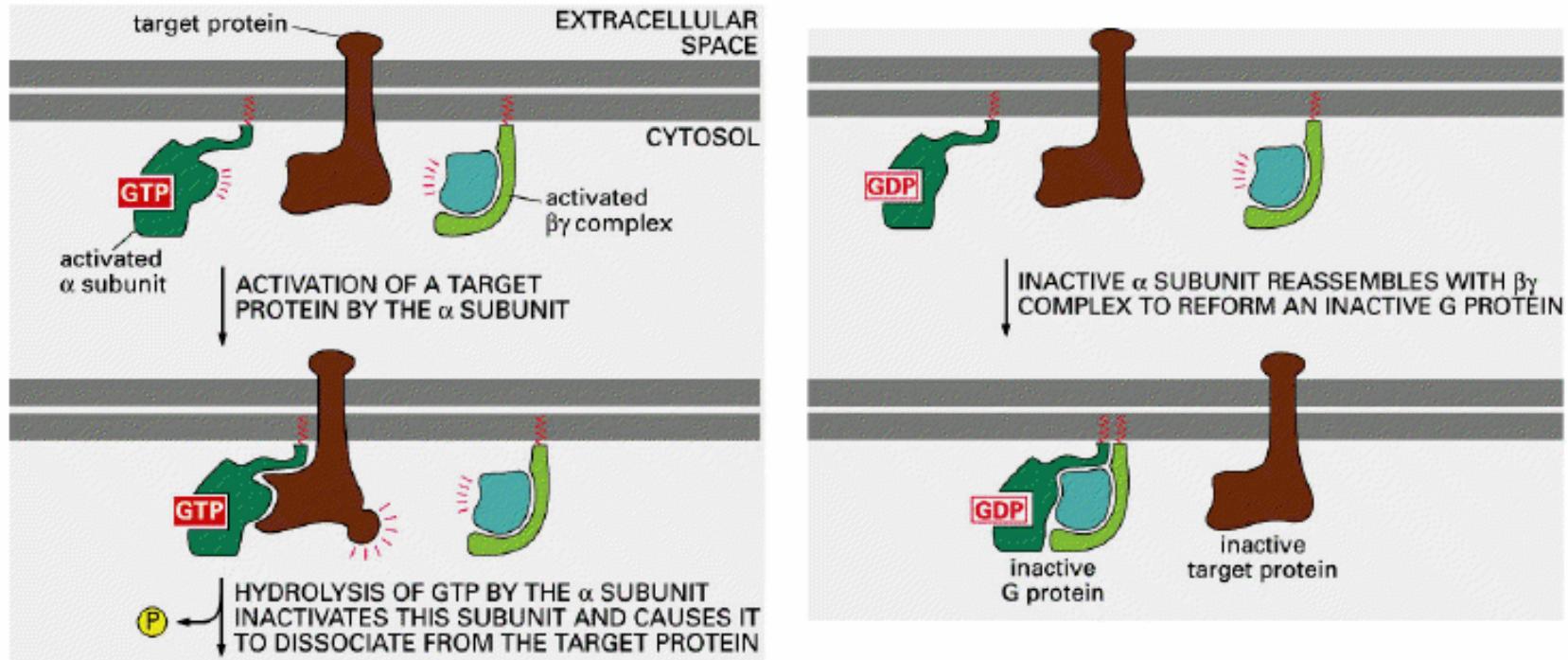


Ob vezavi nevrotransmiterja na metabotropni receptor pride do aktivacije proteina G, ki oddisociira od receptorja. Sledi bodisi neposredna interakcija z ionskim kanalčkom ali vezava na efektorski protein, ki sproži nadaljnji znotrajcelični signal ali pa odpre (zapre) ionski kanalček.

Znotrajcelični poti:

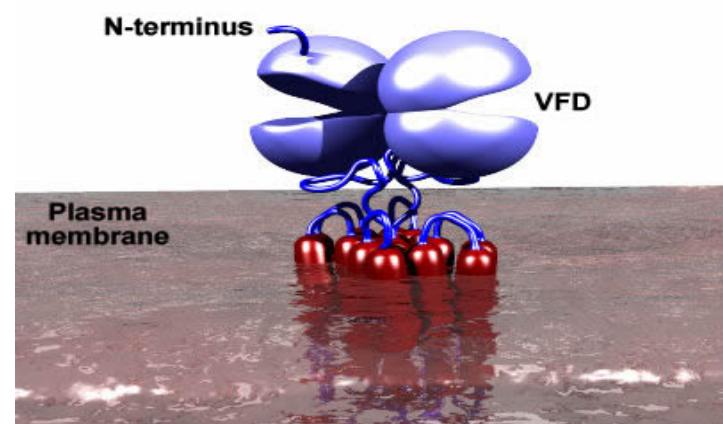
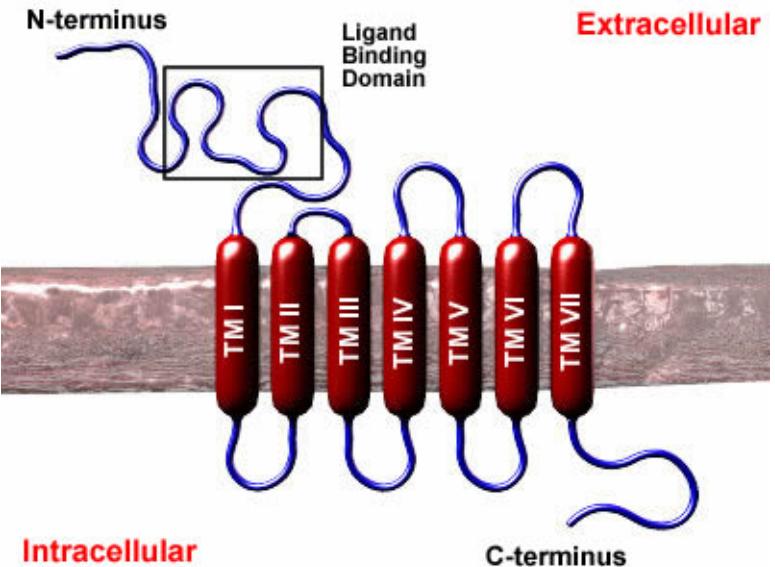
- cAMP
- fosfatidil inozitolna pot





# Metabotropni GluR

- modulirajo sinaptično plastičnost z regulacijo post-sinaptične sinteze proteinov preko sistema sekundarnih obveščevalnih molekul
- pomembna vloga med proliferacijo in diferenciacijo prekurzorskih celic glie v razvoju možganov in zrelih celic glie
- motiv 7 transmembranskih domen
- Dimerizacija, VFD (Venus flytrap domain)
- Delitev:
  - **receptorji skupine I mGlu** (mGlu1 in mGlu5; ti so sklopljeni s PLC in intracelularno signalizacijo),
  - **receptorji skupine II** (mGlu2 in mGlu3)
  - **receptorji skupine III** (mGlu4, mGlu6, mGlu7 in mGlu8).



# Patofiziologija receptorjev: motnje v živčnomišičnem prenosu

- na presinaptičnem delu živčnomišičnega stika:
  - Latrotoksin (črna vdova)
  - Amoditoksin (*Vipera ammodytes*, modras)
  - Botulin toksin (*Clostridium botulinum*)
- na ravni sinaptične špranje
  - Fascikulin 2 (zelena mamba)
- na postsinaptičnem delu živčnomišičnega stika
  - Miastenia gravis



# Miastenia gravis



- postsinaptični del živčnomišičnega stika
- avtoimunska bolezen: IgG proti  $\alpha_1$  podenoti nAChR
- Znaki:
  - šibkost mišic (miastenična kriza -mehanska ventilacija)
  - hitra utrudljivost
  - šibkost očesnih mišic
  - šibkost obraznih in bulbarnih mišic (izguba mimike, nesposobnost žvižganja in težave z govorom, žvečenjem in požiranjem)

Zdravljenje: blokerji AChE, imunosupresivi (kortikosteroidi)