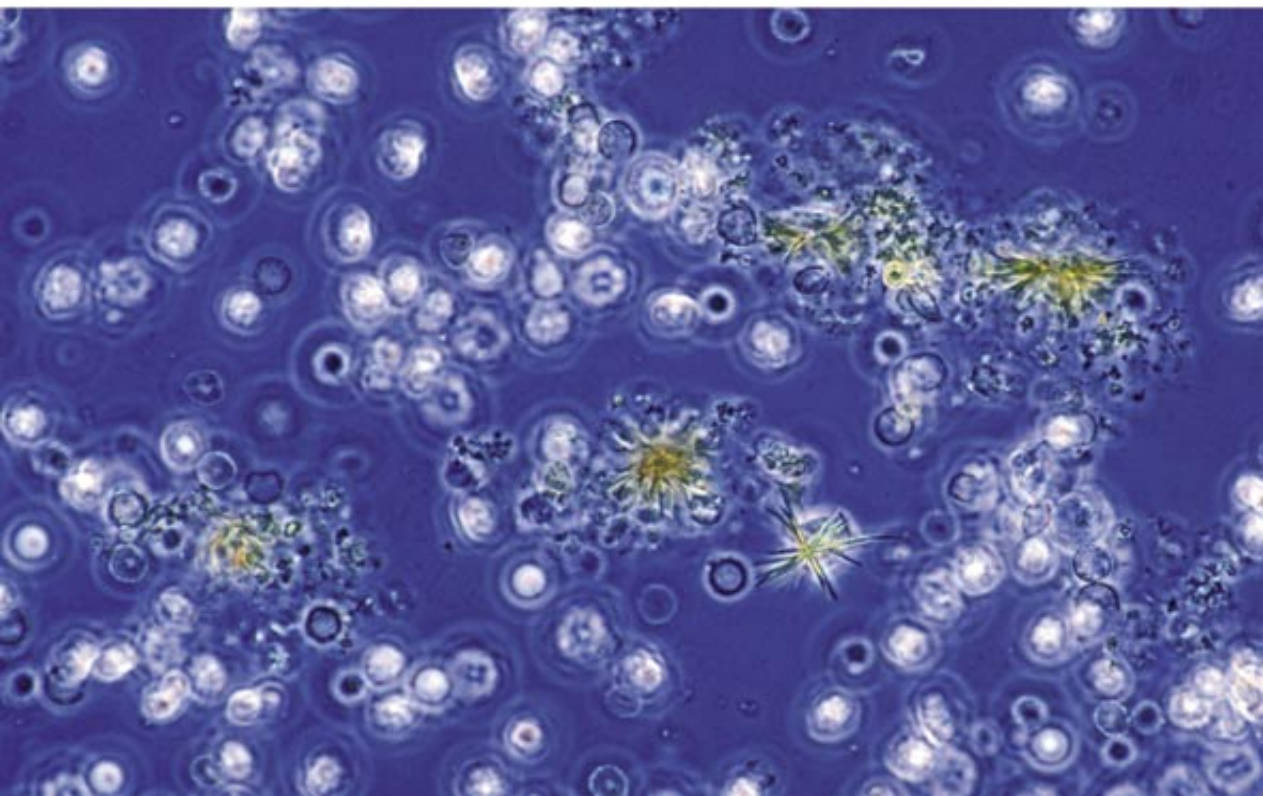


Libor Vítek

Bilirubin a interní choroby

Význam pro kliniku a praxi



Upozornění pro čtenáře a uživatele této knihy

Všechna práva vyhrazena. Žádná část této tištěné či elektronické knihy nesmí být reprodukována a šířena v papírové, elektronické či jiné podobě bez předchozího písemného souhlasu nakladatele. Neoprávněné užití této knihy bude **trestně stíháno**.

Používání elektronické verze knihy je umožněno jen osobě, která ji legálně nabyla a jen pro její osobní a vnitřní potřeby v rozsahu stanoveném autorským zákonem. Elektronická kniha je datový soubor, který lze užívat pouze v takové formě, v jaké jej lze stáhnout s portálu. Jakékoliv neoprávněné užití elektronické knihy nebo její části, spočívající např. v kopírování, úpravách, prodeji, pronajímání, půjčování, sdělování veřejnosti nebo jakémkoliv druhu obchodování nebo neobchodního šíření je zakázáno! Zejména je zakázána jakákoliv konverze datového souboru nebo extrakce části nebo celého textu, umísťování textu na servery, ze kterých je možno tento soubor dále stahovat, přitom není rozhodující, kdo takovéto sdílení umožnil. Je zakázáno sdělování údajů o uživatelském účtu jiným osobám, zasahování do technických prostředků, které chrání elektronickou knihu, případně omezují rozsah jejího užití. Uživatel také není oprávněn jakkoliv testovat, zkoušet či obcházet technické zabezpečení elektronické knihy.



Copyright © Grada Publishing, a.s.



Copyright © Grada Publishing, a.s.

prof. MUDr. Libor Vítek, Ph.D., MBA

BILIRUBIN A INTERNÍ NEMOCI

VÝZNAM PRO KLINIKU A PRAXI

Recenzovali:

Prof. MUDr. Zuzana Červinková, CSc.

Doc. MUDr. et Mgr. Milan Jirsa, CSc.

Prof. MUDr. Zdeněk Mareček, DrSc.

© Grada Publishing, a.s., 2009

Cover Photo © fotobanka Profimedia.CZ s.r.o.

Obrázek na obálce: *Krystaly bilirubinu v moči – světelná mikroskopie (zvětšení 125×),
nativní vzorek ve fázovém kontrastu*

Vydala Grada Publishing, a.s.

U Průhonu 22, Praha 7

jako svou xxxx. publikaci

Odpovědný redaktor Mgr. Dita Váchová

Sazba a zlom Antonín Plicka

Počet stran 128

1. vydání, Praha 2009

Vytiskly Tiskárny Havlíčkův Brod, a.s.

Husova ulice 1881, Havlíčkův Brod

**Napsání této knihy bylo podpořeno grantem MŠMT KONTAKT č. ME849
a Výzkumným záměrem MŠMT č. 0021620807.**

Názvy produktů, firem apod. použité v této knize mohou být ochrannými známkami nebo registrovanými ochrannými známkami příslušných vlastníků, což není zvláštním způsobem vyznačeno.

Postupy a příklady v knize, rovněž tak informace o léčích, jejich formách, dávkování a aplikaci jsou sestaveny s nejlepším vědomím autorů. Z jejich praktického uplatnění ale nevyplývají pro autory ani pro nakladatelství žádné právní důsledky.

Všechna práva vyhrazena. Tato kniha ani její část nesmějí být žádným způsobem reprodukovány, ukládány či rozšiřovány bez písemného souhlasu nakladatelství.

ISBN 978-80-247-2351-8 (tištěná verze)

ISBN 978-80-247-6302-6 (elektronická verze ve formátu PDF)

© Grada Publishing, a.s. 2011

Obsah

Použité zkratky	VII
Předmluva	IX
Úvod	XI

TEORIE

1	Metabolizmus bilirubinu	3
1.1	Historické aspekty metabolismu bilirubinu	3
1.2	Evoluční aspekty metabolismu hemu	3
1.3	Fyzikálně-chemické vlastnosti bilirubinu	4
1.4	Katabolizmus hemu	7
1.5	Transport bilirubinu v cirkulaci	10
1.6	Vychytávání bilirubinu a jeho transport jaterní buňkou	11
1.7	Konjugace bilirubinu s kyselinou glukuronovou	12
1.8	Sekrece bilirubinu do žluče	16
1.9	Transport bilirubinu žlučovým systémem	17
1.10	Střevní metabolismus bilirubinu	17
1.11	Alternativní dráhy katabolizmu bilirubinu	21
2	Analytické aspekty laboratorního stanovení bilirubinu	23
2.1	Diazostanovení bilirubinu	23
2.2	Enzymatické metody	24
2.3	Transkutánní stanovení bilirubinu	24
2.4	Stanovení bilirubinu v moči	24
2.5	Další metody	25

KLINIKA

3	Poruchy metabolismu bilirubinu	29
3.1	Premikrozomální typ hyperbilirubinémie	30
3.1.1	Nadprodukce bilirubinu	30
3.1.2	Porucha vychytávání bilirubinu v játrech	33
3.1.3	Porucha konjugace bilirubinu v játrech	33
3.2	Postmikrozomální typ hyperbilirubinémie	34
3.3	Směšený typ hyperbilirubinémie	36
3.4	Specifické nozologické jednotky doprovázené hyperbilirubinemií	36
3.4.1	Familiární hyperbilirubinémie	36
3.4.2	Hyperbilirubinémie vyvolaná hladověním	47
3.4.3	Hyperbilirubinémie v těhotenství	48
3.4.4	Hyperbilirubinémie v novorozeneckém období	52
3.4.5	Pooperační ikterus	64

3.4.6	Poruchy metabolismu bilirubinu při sepsi	67
3.4.7	Poruchy metabolismu bilirubinu doprovázející parenterální výživu	71
3.4.8	Pigmentové žlučové kameny	73
3.4.9	Farmakogenetické a farmakogenomické aspekty metabolismu bilirubinu	76

PERSPEKTIVY

4	Protektivní aspekty katabolické dráhy hemu	81
4.1	Oxidační stres	81
4.2	Úloha HO v obraně před oxidačním stresem	82
4.2.1	Protektivní účinky HO – experimentální důkazy	83
4.2.2	Protektivní účinky HO – klinické důkazy	86
4.3	Biologické účinky CO	88
4.4	Cytoprotektivní účinky biliverdinreduktázy	90
4.5	Úloha bilirubinu	91
4.5.1	Experimentální studie	91
4.5.2	Humánní studie	95
4.5.3	Faktory ovlivňující sérové koncentrace bilirubinu a jejich možné terapeutické ovlivnění	105
	Závěr	113
	Literatura	115
	Rejstřík	119

Použité zkratky

AFLP	– acute fatty liver of pregnancy – akutní steatóza jater těhotných
AGEs	– advanced glycation end products – produkty pokročilé glykace proteinů
AhR	– aryl hydrocarbon receptor – arylový uhlovodíkový receptor
ALP	– alkalická fosfatáza
AP-1	– aktivátorový protein 1
ASBT	– apical sodium-coupled bile salt transporter – transportér zodpovědný za aktivní transport konjugovaných žlučových kyselin ze střeva
ATP	– adenosintrifosfát
BBBP	– bilirubin/bromsulfoftalein binding protein – vazebný protein pro bilirubin/bromsulfoftalein
BIND	– bilirubin induced neurologic dysfunction – bilirubinem vyvolaná neurologická dysfunkce
BRIC	– syndrom benigní rekurentní intrahepatální cholestázy
BSEP	– bile salt export pump – exportní pumpa pro žlučové kyseliny
BSP	– bromsulfoftalein
CAR	– constitutive androstane receptor – konstitutivní androstanový receptor
CDCA	– kyselina chenodeoxycholová
cGMP	– cyklický guanylátmonofosfát
cMOAT	– canalicular multispecific organic anion transporter – multispecifický transportér pro organické aniony
CO	– oxid uhelnatý
CORM	– carbon monoxide releasing molecule – molekula uvolňující oxid uhelnatý
CFTR	– cystic fibrosis transmembrane conductance regulator – transportér, jehož defekt je příčinou cystické fibrózy
FABP	– fatty acid binding protein – vazebný protein pro mastné kyseliny
FXR	– farnesoid X-receptor
GGT	– γ -glutamyltransferáza
GR	– glukokortikoidní receptor
HDL	– lipoprotein o vysoké hustotě
HELLP	– syndrom poškození jater v těhotenství, spočívající v hemolýze, zvýšených aktivitách jaterních enzymů a nízké hladině krevních destiček
HIF-1	– hypoxia inducible factor 1 – hypoxií indukovaný faktor 1
HNF1 α	– hepatocyte nuclear factor 1 α – hepatocytární nukleární faktor 1 α
HIV	– human immunodeficiency virus – virus lidské imunodeficiency
HMG-CoA	– hydroxymetylglutaryl-koenzym A
HO	– hemoxygenáza
HPLC	– high performance liquid chromatography – vysokoúčinná kapalinová chromatografie
hsCRP	– vysoce senzitivní C-reaktivní protein
HSP	– heat-shock protein
IBAT	– ileal bile acid transporter – ileální transportér žlučových kyselin
ICHS	– ischemická choroba srdeční
ICP	– intrahepatální cholestáza těhotných
IL	– interleukin

iNOS	– induktibilní syntáza oxidu dusnatého
LDL	– lipoprotein o nízké denzitě
LRP LDL	– receptor-related protein – protein příbuzný LDL-receptoru
MAPK	– mitogenem aktivovaná proteinová kináza
MDR	– multidrug resistance protein – protein pro lékovou rezistenci
MRP	– multidrug resistance related protein – protein příbuzný proteinu pro lékovou rezistenci
NADP	– nikotinadenindinukleotidfosfát
NASH	– nealkoholová steatohepatitida
NAFLD	– non-alcoholic fatty liver disease – nealkoholové poškození jater
NF-κB	– nukleární faktor κB
NTCP	– Na-taurocholate cotransporting peptide – transportní protein konjugovaných žlučových kyselin
OABP	– organic anion binding protein – vazebný protein pro organické aniony
OATP	– organic anion transport protein – transportní protein organických anionů
PBREM	– phenobarbital response enhancer module – fenobarbitalový enhance- rový modul
PI3K	– fosfatidylinositol-3-kináza
PDGF	– platelet-derived growth factor B – destičkový růstový faktor B
PFIC	– syndrom progresivní familiární intrahepatální cholestázy
PPAR	– peroxisome proliferator activating receptor – aktivační receptor peroxi- zomového proliferátoru
PXR	– pregnanový X-receptor
ROS	– reactive oxygen species – reaktivní formy kyslíku
SLE	– systémový lupus erythematoses
TGF-β	– transforming growth factor β – transformující růstový faktor β
TLR-4	– toll-like receptor 4
TNF	– tumor nekrotizující faktor
VEGF	– vascular endothelial growth factor – vaskulární endotelový růstový faktor
VCAM	– vascular cell adhesion molecule – adhezní molekula vaskulárních buněk
UDCA	– kyselina ursodeoxycholová
UDP	– uridindifosfát
UGT1A1	– bilirubin UDP-glukuronozyltransferáza
UGT	– UDP-glukuronozyltransferáza

Předmluva

Bilirubin je látka, jejíž historie a poznání jsou známé více než 150 let. Přesto na počátku 21. století zjišťujeme nové informace o významu, působení a vlastnostech bilirubinu – „červené látky ze žluče“.

Všeobecně známý je vztah bilirubinu a žloutenky, vztah mezi hemoglobinem, respektive jeho porfyrinovým jádrem, a bilirubinem. Tato kniha však přináší řadu dalších zjištění o hyperbilirubinemiích, vztahu bilirubinu a aterosklerózy.

V teoretické části se seznamujeme s metabolismem bilirubinu. Na ni navazuje nejrozsáhlejší část monografie věnující se poruchám metabolismu bilirubinu – hyperbilirubinemiím.

Velice přínosné jsou poslední kapitoly knihy, v nichž se čtenář seznámí s novými poznatky o vlastnostech bilirubinu – jeho schopnostech lapat singletní kyslík při oxidačním stresu. V ochraně před oxidačním stresem se také významně uplatňuje enzym hemoxygenáza-1. Poslední roky přinesly celou řadu významných objevů o struktuře a funkcích tohoto enzymu v lidském organismu při zdraví i nemoci. Hemoxygenáza-1 má přímý vztah k oxidu uhelnatému – CO, který všichni spojují s toxickými účinky. CO má však také řadu biologických účinků a řadíme jej mezi malé signální molekuly – podobně jako NO.

Objevování a studium bilirubinu má v naší vlasti mnohaletou tradici. Mezi spoluobjevitele biotransformace bilirubinu patří MUDr. Edmund Talafant z Masarykovy univerzity v Brně. Významný představitel oboru biochemie profesor Milan Jirsa z 1. lékařské fakulty UK v Praze prioritně publikoval strukturu konjugátu mezi bilirubinem a taurinem.

Česká věda a medicína má v profesoru Liboru Vítkovi následovníka našich významných osobností a pokračovatele v oblasti studia bilirubinu. Gratuluji mu k velmi zdařilému a čtivému dílu.

Praha 20. března 2009

Tomáš Zima

Úvod

Bilirubin, hlavní žlučový pigment, je konečným produktem katabolizmu hemu v systémové cirkulaci u všech placentárních živočichů. Hem i bilirubin patří do skupiny tetrapyrolových sloučenin, které mají celou řadu jedinečných biologických funkcí u zástupců živočišné i rostlinné říše.

Bilirubin je látka, jejíž produkce, metabolismus i vylučování jsou v organizmu udržovány v rovnováze. Při narušení této rovnováhy dochází k akumulaci bilirubinu v séru – hovoříme o hyperbilirubinemii, která se klinicky manifestuje žloutenkou. Poruch metabolismu bilirubinu existuje velmi mnoho, obecně je rozlišujeme na hyperbilirubinemie premikrozmální (nekonjugované) a hyperbilirubinemie postmikrozmální (většinou konjugované). Kombinací obou typů vznikají hyperbilirubinemie smíšené.

Bilirubin má díky své chemické struktuře specifické fyzikálně-chemické vlastnosti, které vysvětlují celou řadu klinicky známých skutečností. Jako látka nepolární je v cirkulaci vázán na albumin, kdy pouze méně než 0,01 % celkového bilirubinu se v krevním řečišti vyskytuje ve formě nevázané. Hovoříme o volném bilirubinu (Bf, bilirubin free), který je zodpovědný za většinu biologických účinků této látky.

Ačkoli byl bilirubin dlouho vnímán jen jako potenciálně toxická látka s nebezpečím rozvoje toxických účinků zejména v oblasti centrálního nervového systému, data z poslední doby přesvědčivě ukazují, že mírná elevace jeho hladin v séru má v důsledku silných antioxidačních a dalších biologických vlastností bilirubinu pro organizmus protektivní význam. Týká se to především nemocí, v jejichž patogenezi hraje velkou roli oxidační stres. Ochranné účinky nekonjugovaného bilirubinu při jeho mírně zvýšených hladinách byly skutečně popsány pro onemocnění, jako jsou ateroskleróza, některé nádorové choroby či zánětlivá, autoimunitní nebo neurodegenerativní onemocnění. Na druhou stranu se také ukazuje, že příliš nízké koncentrace bilirubinu v krevním séru jsou asociovány s vyšším rizikem vzniku těchto chorob. Důvody těchto asociací nejsou v současnosti zcela jasné; podle teorie reverzní kauzality je pravděpodobné, že u onemocnění sdružených s vysokým oxidačním stresem dochází ke zvýšené konzumpci antioxidačně působícího bilirubinu. Na druhou stranu ovšem není vyloučeno, že za nízké hladiny bilirubinu u jedinců postižených těmito nemocemi mohou alespoň částečně genetické faktory.

Studie z poslední doby také naznačují, že stimulace katabolické dráhy hemu, zejména na prostřednictvím hemoxygenázy (HO), klíčového enzymu této biochemické dráhy, může zásadně přispívat k výše zmiňovaným ochranným účinkům bilirubinu. Stimulace této metabolické dráhy vede navíc ke zvýšené produkci oxidu uhelnatého (CO), další donedávna zcela přehlížené biomolekuly, která má velmi podobné účinky jako oxid dusnatý. Není zřejmě daleko doba, kdy budeme moci katabolickou dráhu hemu využívat i terapeuticky, ať už pomocí induktorů HO, donorů CO, terapeutik zvyšujících hladiny bilirubinu nebo suplementací organizmu látkami s podobnou strukturou a vlastnostmi jako bilirubin.

Cílem této publikace je shrnout současné klinické i experimentální znalosti z oblasti katabolizmu hemu a diferenciální diagnostiky hyperbilirubinemií stejně jako nejnovější poznatky o biologickém významu bilirubinu v obraně před oxidačním stresem. Tato kniha je určena jako zdroj informací pro hepatology, gastroenterology, internisty, praktické lékaře, neonatology, porodníky, klinické biochemiky i fyziology. Z objektivních důvodů však nebylo možné pojmut celou problematiku do všech detailů, neboť by

to bylo na úkor přehlednosti pro většinu čtenářů. Zájemce o podrobnější informace týkající se problematiky bilirubinu proto odkazují na seznam zdrojové literatury na konci knihy.

TEORIE

