

INHALTSVERZEICHNIS

1. New 10	1
1.1. Cholesterin II	1
1.2. Transport	1

1. NEW 10

1.1. Cholesterin II.

- pro Tag 0,5-1g
- Transport über Lipoproteine
- Verbrauch 18 Acetyl-CoA für ein Cholesterin - 18 ATP kommen noch am Anfang dazu
- immer 3 x 6 weil ja C5-Körper sechsfach verbunden werden zum C30er
- dazu noch 25 Reduktionsequivalente, hauptsächlich NADPH/H⁺

→ teuer

1.2. Transport.

- Lipoproteine verschiedener Sorten
- VLDL aus der Leber
- Chylomikrone
- LDL
- HDL
- transportieren KEINE FS, die werden vom Albumin transportiert
- Begriff Apoprotein = Apolipoprotein

- Transport als Cholesterinester :-)
- wie schon gehabt hat man so eine Blase und an einer Seite sitzt das spezifische Apoprotein an der Blase
- LCAT und ACAT überführen Cholesterin in Cholesterinester
- LDL low dens, VLDL very low dens, HDL high dens
- Chylomicron noch very lower 1 Protein zu 100 Fett
- je mehr richtung HDL desto mehr Protein - HDL hat 90:100, also fast so viel Protein wie Fett
- genauso je weiter richtung HDL desto höherer Cholesterinanteil, desto weniger Triglyceride
- Größe absolut sinkt drastisch: Chylomikron maximal 1200, HDL minimal 5nm
- VLDL kommt aus Leber und ist quasi Quelle - die dinger schrumpfen mit der Zeit und werden immer HDL-mäßiger
- Chylomikrone hinhehen kommen aus dem Interstitialraum, bei denne ist das nicht so
- Abbau: Gallensäure und Ausscheidung einziger Weg
- Abatmung nach Zerlegung nicht möglich
- Gallensäure verfolgt primär Zweck, abbau auch wichtig, aber wenn man will etwas sekundärer
- Apoproteine B48, B100, A1
- Bild vorhanden
- HDL ist ..gutes cholesterin.. - geht zur Leber
- LDL ist das ..böse cholesterin.. und zielt auf Gewebe
- K: familiäre Hypercholesterinämie - Erbkrankheit - extrem hohe Spiegel - Herzinfarkte bei 20-jährigen