

أيض الدهون = كيف الجسم يهضم الدهون، يمتصها، ينقلها، ويستعملها كمصدر طاقة أو يخزنها.

Lipid metabolism

Water
insoluble

الدهون
Polymeres
لا توعدى
3 types of
Lipids
كل واحد له تركيبته بحدته بنوعيته.



أيض الدهون

Lipid metabolism

Water insoluble
لها
non polar
مذيبات
non polar solvent

الدهون هي جزيئات عضوية غير قابلة للذوبان في الماء، ويمكن استخراجها من الأنسجة باستخدام مذيبات غير قطبية.

- Lipids are **water-insoluble** organic molecules that can be extracted from tissues by **nonpolar solvents**

- Present as **membrane associated**, **lipoproteins** or droplets of **triglycerides** in adipose tissues

توجد الدهون في الجسم على شكل:
مرتبطة بالغشاء (جزء من غشاء الخلية)
مضمن البروتينات الدهنية (Lipoproteins)
على شكل قطرات من الدهون الثلاثية (Triglycerides) داخل النسيج الدهني

Phospholipid Bilayer

الدهون تعتبر المصدر الرئيسي للطاقة.

- They are the major **source of energy**

مسؤولة عن إذابة الفيتامينات الذائبة في الدهون، والتي لها وظائف تنظيمية أو تعمل كمساعدات للإنزيمات (Coenzymes) في الجسم.

- Responsible for **dissolving fat-soluble vitamins** which have regulatory or coenzyme functions in the body

البروستاغلاندينات والهرمونات الستيرويدية تلعب دوراً مهماً في توازن الجسم الداخلي (Homeostasis).

- **Prostaglandins** and **steroid hormones** play role in body's homeostasis

هضم الدهون

Lipid digestion

الشخص البالغ يتناول تقريباً 60-90 غرام دهون يومياً.
90% منها تكون على شكل (Triglycerides) والباقي
يكون: كوليسترول فوسفوليبيدات (Phospholipids)
أحماض دهنية حرة (Free fatty acids)

- An adult ingest 60-90 g of fat /day, 90% as triglycerides and the rest as cholesterol, phospholipids and free fatty acids.

هضم الدهون يبدأ في المعدة بواسطة:

• إنزيم اللبيلاز اللساني (Lingual lipase)

• إنزيم اللبيلاز المعدي (Gastric lipase)

- Digestion starts in stomach by lingual lipase and gastric lipase

- Triglycerides of short and medium chain length fatty acids (<12C) are the target of these enzymes.

لهذه الإنزيمات تستهدف بشكل أساسي الدهون الثلاثية التي تحتوي على: أحماض دهنية قصيرة أو متوسطة السلسلة أقل من 12 ذرة كربون

- The enzymes are important in neonates to digest fat in milk and for people with cystic fibrosis (no pancreatic lipase)

هذه الإنزيمات مهمة جداً في حالتين:

1. حديثي الولادة (Neonates) لهضم دهون الحليب

2. مرضى التليف الكيسي (Cystic fibrosis)

لأنهم يعانون من نقص/غياب اللبيلاز البنكرياسي (Pancreatic lipase)

- Emulsification of dietary lipid occurs in duodenum in presence of bile salts and peristalsis which will increase the surface area of digestion

استحلاب الدهون (Emulsification) يحدث في الإثني عشر (Duodenum) بوجود:

• أملاح الصفراء (Bile salts)

• بوجرة الأمعاء (Peristalsis)

الهدف من الاستحلاب: زيادة مساحة سطح الدهون حتى تصبح عملية الهضم أسهل وأسرع.

- Bile salts are produced in liver and stored in gallbladder

• أملاح الصفراء يتم تصنيعها في الكبد (Liver)

وتخزينها في المرارة (Gallbladder)

Degradation by pancreatic enzymes

تكسير ثلاثي الغليسريد (الدهون الثلاثية):

Triacylglycerol degradation:

يتم تكسير ثلاثي الغليسريد بواسطة الليباز البنكرياسي (Pancreatic lipase) (الإنزيم: 2-مونواسيل غليسريد (monoacylglycerol-2) وأحماض دهنية حرة (Free fatty acids))



- Degraded by **pancreatic lipase** to 2-monoacylglycerol and free fatty acids

الكوليباز (Colipase)

(يتم تنشيطه بواسطة إنزيم التربسين (Trypsin))

يرتبط بالليباز بنسبة 1:1 ويثبت على السطح الفاصل بين الدهون والماء.

يساعد lipase يمتثل

يقول بواسطة Trypsin

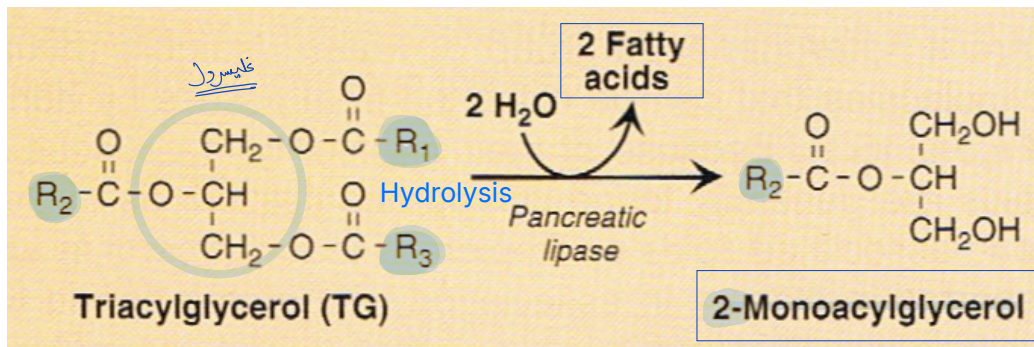
- **Colipase** (activated by trypsin) binds to the lipase in ratio 1:1 and anchors it to the lipid-aqueous interface

الأورليستات (Orlistat) وهو دواء مضاد للسمنة:

يقوم بتنشيط الليباز المعدي والليباز البنكرياسي، وبالتالي يقلل امتصاص الدهون.

دواء السمنة

- **Orlistat** (antiobesity drug) inhibits gastric and pancreatic lipase and so decrease the absorption of fat



Degradation by pancreatic enzymes

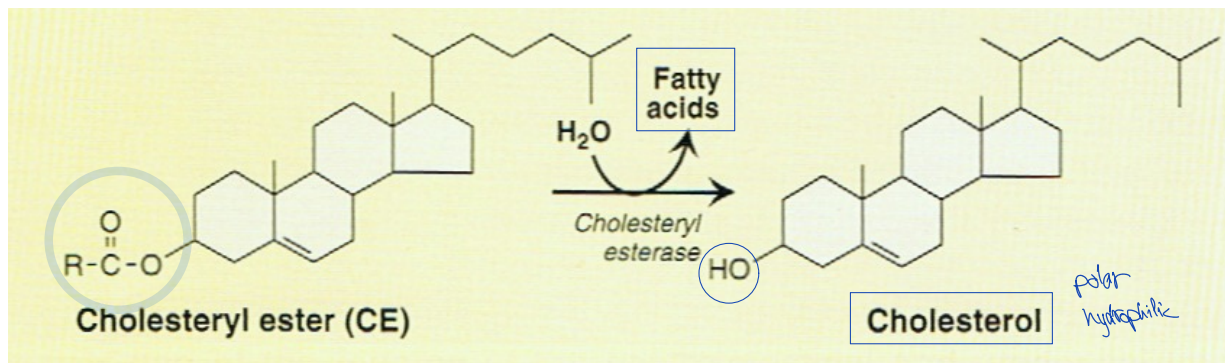
fatty acid
مستبد
Cholesterol →

تكسير/تحليل إستر الكوليسترول:

- **Cholesteryl ester degradation:** 10-15% of cholesterol is present in esterified form (esterified form).
- 10-15% of cholesterol is present in esterified form
- It is hydrolyzed by **pancreatic cholesterol esterase** to **cholesterol** and **free fatty acids**

التي تكسر
يتم تحليله بواسطة إنزيم:
إنزيم إستيراز الكوليسترول البنكرياسي (Pancreatic cholesterol esterase)
ليعطى: كوليسترول وأحماض دهنية حرة
- The activity of the enzyme is increased in the presence of bile salt

نشاط الإنزيم يزداد بوجود أملاح الصفراء (Bile salts).



Degradation by pancreatic enzymes

تكسير الفوسفوليبيدات (مثل الفوسفاتيديل كولين):

- **Phospholipid degradation (like phosphatidylcholine):**

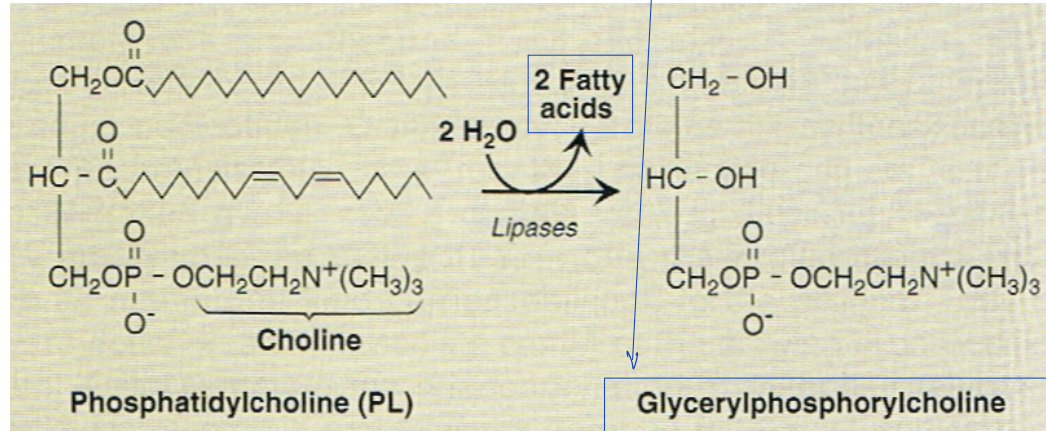
يتم تكسير الفوسفوليبيد بواسطة إنزيم Phospholipase A2 وذلك بوجود أملاح الصفراء (Bile salts) بطريقة عمل الإنزيم: يقوم بإزالة حمض دهني واحد من الموقع C2 في الفوسفوليبيد فينتكون مركب اسمه: Lysophospholipid (ليسوفوسفوليبيد)

- Degraded by **phospholipase A2** in presence of bile salts by removal of one fatty acid from C2 of PL to form lysophospholipid

- Lysophospholipid is hydrolyzed by **lysophospholipase** leaving free fatty acid and glyceryl phosphoryl base that can excreted in feces, further degraded or absorbed

بعد ذلك يتم تكسير ال-Lysophospholipid بواسطة إنزيم Lysophospholipase من الناتج تكون: حمض دهني حر (Free fatty acid) و Glyceryl phosphoryl base (قاعدة غليسيريل فوسفوريلا) هذا المركب الأخير يمكن: التخلص مع البراز ماو يستعمل كسبوه ماو يتم امتصاصه

Lysophospholipid
 ↓
 Lysophospholipase
 - Free fatty acid
 - Glyceryl phosphoryl base



المادة	الإنزيم	النتائج
FA + monoacylglycerol	Pancreatic lipase	TG
cholesterol + FA	Cholesterol esterase	Cholesterol ester
lysophospholipid	Phospholipase A2	Phospholipid

fatty acid
من منتجات
cholesterol →

lysophospholipid
↓
lysophospholipase
↓
- FFA fatty acid
- Glycerol phosphatidyl base

طريقة حفظ سريعة: 🧠

- Lipase → TG
- Esterase → Cholesterol
- Phospholipase → Phospholipids

أهم نقاط امتحان: 🔥

- أهم إنزيم Pancreatic lipase
- ضروري لتثبيتته Colipase
- يمنع امتصاص الدهون Orlistat
- تزيد فعالية الانزيمات Bile salts



التحكّم في هضم الدهون

من هنا الهرمونات

Control of lipid digestion

هضم الدهون يتم التحكم به هرمونيًا.

It is hormonally controlled

● **Cholecystikin (CCK)** which is secreted from the **mucosa of jejunum and lower duodenum** and acts on:

هرمون الكوليستيسين (CCK) يُفرز من مخاطية الصائم (Jejunum) والجزء السفلي من الاثني عشر (Lower duodenum) ويعمل على:

● **Gallbladder** to release bile

المراة (Gallbladder): لتحرير/الفرز الصفراء

● **Pancreas** to release pancreatic enzymes

البنكرياس (Pancreas): لتحرير الزيمات البنكرياس

● **Decrease gastric motility** and so decrease gastric emptying

تقليل حركة المعدة وبالتالي تقليل تفريغ المعدة (Gastric emptying)

صلاً لا يعني وقت للهضم الدهون

● **Secretin** which is secreted by other intestinal cells in response to the lower pH of the **chyme** cause **pancreas** and **liver** to release **bicarbonate** which will neutralize the pH making it optimum for the pancreatic enzymes to work

السيكريتين (Secretin) هو هرمون تفرزه خلايا أخرى في الإثني عشر استجابة لانخفاض درجة الحموضة (pH) الشبوي (الطعام القادم من المعدة). فيحفز البنكرياس والكبد على إفراز البيكربونات (Bicarbonate) والتي تقوم بمعادلة الحموضة وجعل الـ pH مناسباً (مثالياً) لعمل الزيمات البنكرياس

يحول الوسط صامغ لوسط لزج

خلاصة Secretin: الأريتر

Acid → Secretin → Bicarbonate → Neutral pH

مقارنة سريعة (مهمة جداً)

الهرمون الوظيفية

bile + enzymes + ↓ gastric emptying CCK

↑ bicarbonate (neutralize acid) Secretin

يزيد نسبة الـ acid صامغ لوسط لزج

طريقة حفظ سهلة:

- CCK = Chop fat (هضم الدهون)
- Secretin = Save enzymes (يحفظهم من الحمض)

لحم → لحم

Absorption of lipids by intestinal mucosal cells

امتصاص الدهون بواسطة خلايا الغشاء المخاطي للأمعاء (enterocytes) كيف الدهون تنتقل من داخل الأمعاء (lumen) → إلى الخلايا المعوية

نواتج تحلل الدهون مع أملاح الصفراء تُكوّن ما يُسمى المذيلات المختلطة (Mixed micelles) بحيث يكون الجزء الداخلي كارهًا للماء (دهني) والجزء الخارجي محبًا للماء.

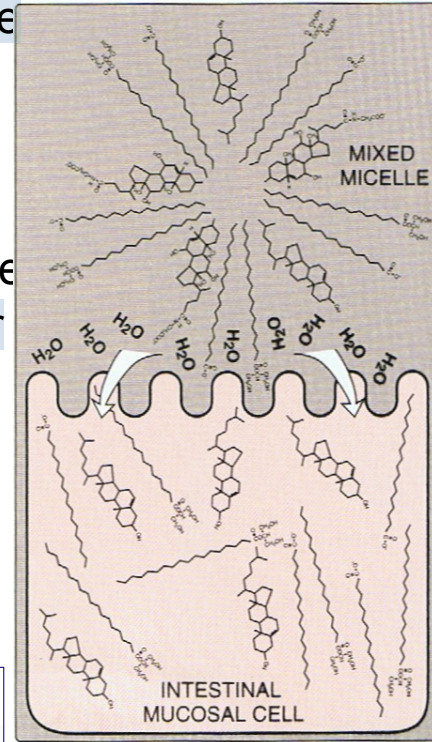
- The degradation products of lipids together with bile salts form mixed micelle (hydrophobic inside and hydrophilic outside)

السطح المحب للماء يساعد على نقل الدهون الكارهة للماء عبر طبقة الماء غير المتحركة إلى الغشاء الحدي الفرشاتي (Brush border membrane) حيث يتم امتصاصها.

- The hydrophilic surface facilitate the transport of the hydrophobic lipids through the unstirred water layer to the brush boarder membrane where they are absorbed.

تكوين المذيلات المختلطة غير ضروري لامتصاص الأحماض الدهنية قصيرة ومتوسطة السلسلة.

- Formation of mixed micelles is not required for the absorption of short and medium chain length fatty acids



بعد ما يتكسر الدهون
(FA + monoacylglycerol + cholesterol)
لازم تدخل intestinal cells: كيف تكون Micelles؟
نواتج الهضم + bile salts
يعملوا Mixed micelles
شكلها: Hydrophobic (جوا) → الدهون / Hydrophilic (بزا) → البييل
يسمح لها لتضفي في الماء
وظيفتها: توصيل الدهون إلى Brush border (سطح الخلية)
نقطة مهمة: micelles تساعد الدهون تعدي: unstirred water layer
استثناء: Short & medium FA (<12C)
ما يحتاجوا micelles يدخلوا مباشرة

Absorption of lipids by intestinal mucosal cells

في الخلايا المعوية (Enterocytes) يتم إعادة تصنيع ثلاثي الغليسيريد (Triacylglycerol) وإسترات الكوليسترول (Cholesteryl esters) من جديد بعد امتصاص نواتج الهضم.

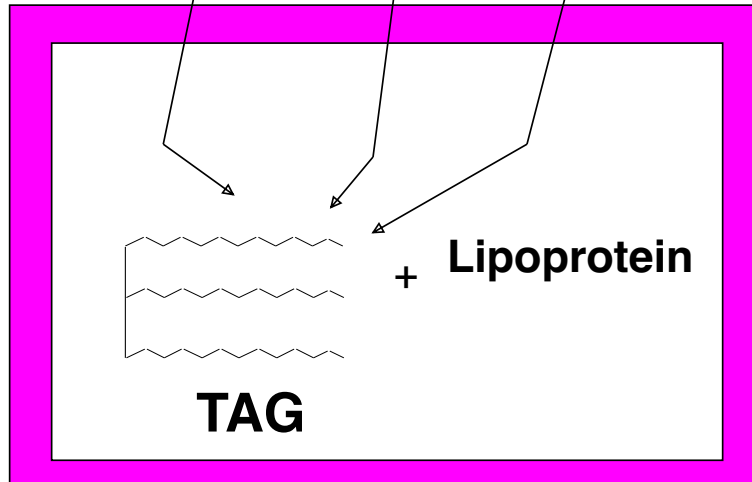
- In enterocytes triacylglycerol and cholesteryl esters are resynthesized

أما الأحماض الدهنية قصيرة ومتوسطة السلسلة فلا يتم تحويلها إلى مشتقات CoA الخاصة بها، بل يتم إطلاقها مباشرة إلى الدورة الدموية البابية (Portal circulation)، وتحملها بروتينات الألبومين في الدم إلى الكبد ليتم أيضها (تمثيلها الغذائي).

- Short and medium chain length fatty acids are not converted to their CoA derivatives but released into portal circulation and carried by serum albumin to the liver to be metabolized.

Intestinal lumen

MAG Acids Glycerol Fatty



الامتصاص داخل الخلية
الدهون تدخل: enterocyte ماذا يحدث داخل الخلية؟
إعادة التصنيع: يتم تحويل:

- FA + monoacylglycerol
- Triglycerides (TAG)
- cholesterol
- Cholesteryl esters

أيضا:

تكوين Lipoprotein
الدهون تتغلف مع بروتين
يتكون: Chylomicron
يخرج عن: Lymph → Blood

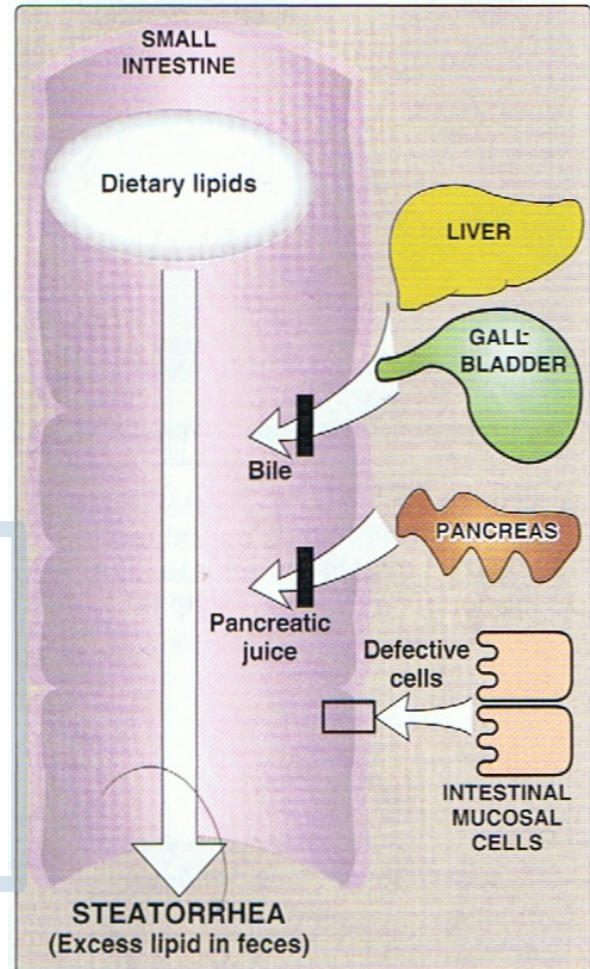
مسار خاص Short & Medium FA
لا تتحول إلى TAG
لا تدخل chylomicrons
تروح مباشرة: Portal blood
ترتبط ب: Albumin
تروح إلى: liver

Lipid malabsorption (Steatorrhea)

التليف الكيسي
Cystic fibrosis
قصير الأمعاء (اللي على لين قشور صهرا)
Shortened bowel

كلتا الحالتين تؤديان إلى نقص في امتصاص الدهون (بما في ذلك الفيتامينات الذائبة في الدهون والأحماض الدهنية الأساسية)، مما يؤدي إلى زيادة الدهون في البراز ويسمى ذلك الإسهال الدهني أو البراز الدهني (Steatorrhea).

Both causes decrease in absorption of lipids (including fat soluble vitamins and essential fatty acids) leading to increase in lipids in feces (Steatorrhea)



شو المشكلة ؟
الجسم ما يمتص الدهون كويس
الدهون تظل بالأمعاء
تخرج مع البراز
اسمها: Steatorrhea (دهون بالبراز)

الأسباب:

1 Cystic fibrosis
ما في pancreatic enzymes
ما بتكسر الدهون

2 Shortened bowel
مساحة امتصاص قليلة
امتصاص ضعيف
النتيجة:
نقص: fat soluble vitamins (A, D, E, K)
زيادة: الدهون بالبراز

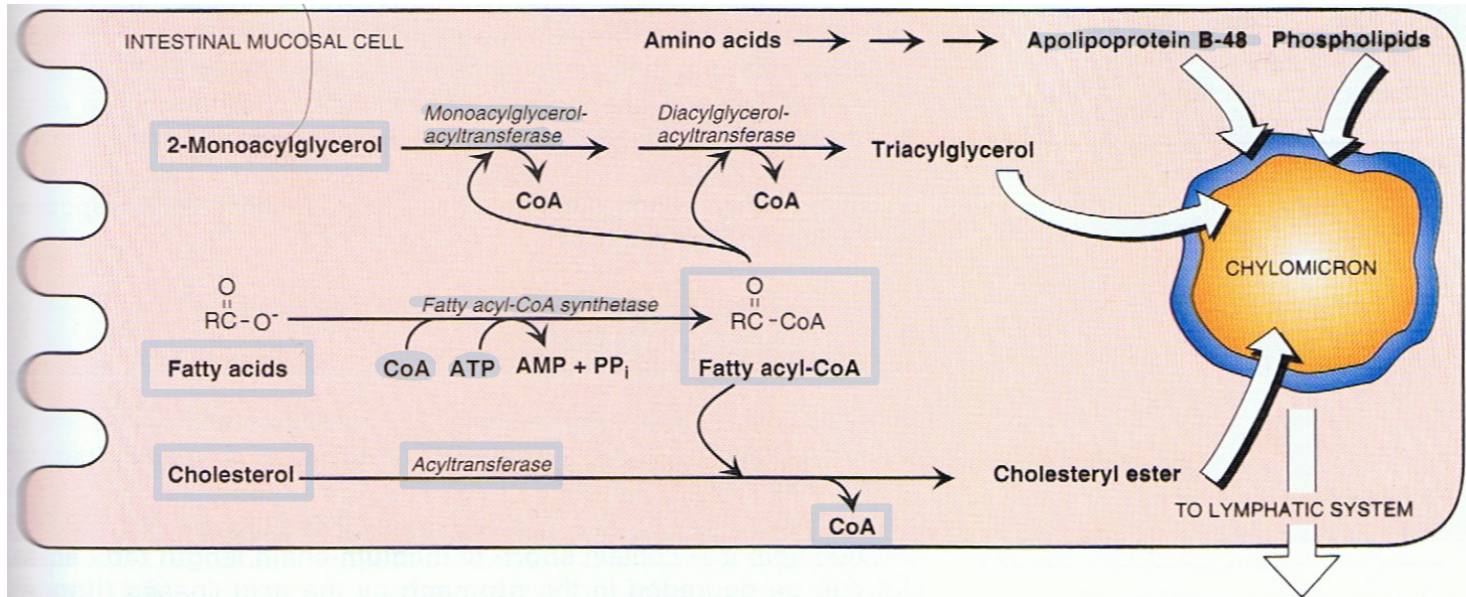
Secretion of lipids from enterocytes

الفوسفوليبيدات (Phospholipids) والكوليسترول غير المؤستر (Unesterified cholesterol) والبروتين الشحمي Apolipoprotein B-48 تكون في الطبقة الخارجية أما ثلاثي الغليسريد (Triacylglycerol) وإسترات الكوليسترول (Cholesterol esters) فتكون في الداخل وتكون جسيمات تسمى الكيلوميكرونات (Chylomicrons). الكيلوميكرونات تفرز إلى اللمف (Chyle) الذي يكون ذا مظهر حليبي.

- Phospholipids, unesterified cholesterol, and (apolipoprotein B-48) are at the outer layer and triacylglycerol and cholesterol ester form chylomicrons. And this is released to the chyle (milky appearance)

ثم تنتقل بعد ذلك من اللمف إلى الدم.

- This is released to blood



بعد ما الدهون تنكسر وتنمتص من الأمعاء، تدخل إلى: / intestinal mucosal cell /
enterocyte لكنها ما بتطلع للدم وهي حرة، لازم أولاً: يعاد تركيبه تتغلف بتطلع كـ

chylomicron

(1) دخول نواتج الهضم إلى الخلية الي بيدخل للخلية غالبًا هو:

Cholesterol و Fatty acids و 2-monoacylglycerol

هاي نواتج هضم الدهون في الأمعاء.

(2) تفعيل الأحماض الدهنية داخل الخلية؛ **Fatty acids** تتحول إلى: **Fatty acyl-**

CoA بواسطة إنزيم: **Fatty acyl-CoA synthetase** وبتحتاج: **ATP و CoA**

ليش؟ لأن **fatty acid** لازم تتفعل أولاً حتى تقدر تدخل بتكوين الدهون من جديد.

(3) إعادة تكوين الـ **Triacylglycerol**

الآن صار عندنا: **2-monoacylglycerol و fatty acyl-CoA**

فيبدأ إعادة التصنيع: أول خطوة الـ **2-monoacylglycerol**

بإضافة **fatty acyl-CoA** بصير **diacylglycerol** ثاني خطوة: **diacylglycerol**

بإضافة **fatty acyl-CoA** ثانية بصير: **Triacylglycerol (TAG)**

يعني الخلية ترجع تبني **triglyceride** من جديد

(4) تكوين **cholesteryl ester** كمان: **cholesterol** داخل الخلية يتحول إلى:

cholesteryl ester بواسطة إنزيم من نوع **acyltransferase** يعني: الكوليسترول

كمان يتم تحويله إلى شكل مناسب للتعبئة والنقل.

(5) تصنيع **Apo B-48** الخلية المعوية تعمل: **Apolipoprotein B-48** وهذا مهم

جداً لأنه: البروتين الأساسي للـ **chylomicron**

(6) تكوين الـ **Chylomicron** الآن الخلية تجمع كل المكونات مع بعض:

في الداخل: **Triacylglycerol و Cholesteryl ester**

في الخارج: **Phospholipids و Unesterified cholesterol و Apo B-48**

فينتج عندنا: **Chylomicron**

(7) ليش هذا الترتيب مهم؟ لأن الدهون: ما بتذوب بالماء فلانم تتغلف بشكل يسمح

لها تتحرك في الوسط المائي لهيك: الخارج يكون أكثر ملاءمة للسوائل و الداخل

يحمل الدهون

(8) وين يروح الـ **Chylomicron**؟ الرسة موضحة: يخرج إلى: **Lymphatic system**

وليس مباشرة إلى الدم وبعدين من اللفف يوصل لاحقاً إلى الدم.

(9) شو يعني **Chyle**؟

المكتوب فوق: **released to the chyle (milky appearance)**

يعني: اللفف بعد امتصاص الدهون يصير شكله حليبي وهذا يسمى: **Chyle** لأنه غني

بالـ **chylomicrons**

2

بتم إعادة تصنيفها:

- TAG (دهون ثلاثية)
- Cholesteryl ester

المشكلة 🤔

الدهون ما تذوب بالدم

ما بتقدر تطلع لحالها ❌

الحل 💡

الخلية "تغلف" الدهون داخل جسم اسمه:

Chylomicron

تركييب الـ **Chylomicron**:

برا (حجب الماء):

- Phospholipids
- Cholesterol
- Apo B-48

جوا (دهون):

- TAG
- Cholesteryl esters

وين يروح؟

بتطلع من الخلية

بتدخل اللفف (lymph) = chyle (شكله حليبي)

بتعدن يوصل للدم

3

الخلاصة كسلسلة

Fatty acids + monoacylglycerol + cholesterol

يدخلوا **enterocyte**

fatty acids → **fatty acyl-CoA**

إعادة تكوين **TAG و cholesteryl ester**

إضافة **Apo B-48 + phospholipids**

تكوين **chylomicron**

خروج إلى **lymph**

ثم إلى **blood**

Use in tissue

يتم تكسير ثلاثي الغليسريد (Triacylglycerol) بشكل أساسي في الشعيرات الدموية للعضلات الهيكلية، والنسيج الدهني، والقلب، والرئة، والكلى، والكبد.

- Triacylglycerol is broken down primarily in the **capillaries of skeletal muscle, adipose tissues, heart, lung, kidney, and liver.**
- Triacylglycerol in chylomicrons is degraded to free fatty acids and glycerol by lipoprotein lipase. This enzyme is synthesized primarily by **adipocytes and muscle cells.**
- Familial lipoprotein lipase deficiency (type I hyperlipoproteinemia) is a rare, **autosomal recessive disorder** that results from a deficiency of lipoprotein lipase or its coenzyme, apo C-II. The result is massive chylomicronemia.

ثلاثي الغليسريد الموجود في الكيلوميكرونات (Chylomicrons) يتحلل إلى أحماض دهنية حرة وجليسرول بواسطة إنزيم يسمى ليبوبروتين ليباز (Lipoprotein lipase). هذا الإنزيم يُصنَع بشكل أساسي في الخلايا الدهنية (Adipocytes) وخلايا العضلات.

نقص ليبوبروتين ليباز العائلي (Familial Lipoprotein Lipase Deficiency) وهو مرض نادر وراثي متنتج (Autosomal recessive)، يحدث بسبب نقص إنزيم ليبوبروتين ليباز أو العامل المساعد له Apo C-II. النتيجة هي ارتفاع شديد جدًا في الكيلوميكرونات في الدم (Massive chylomicronemia).

الـ chylomicron حامل الدهون الغذائية. لما يوصل للشعيرات الدموية في الأنسجة، لازم يتفرغ الـ TAG (triacylglycerol) اللي فيه. وين يصير هذا؟ يصير بشكل رئيسي في شعيرات: skeletal muscle و adipose tissue و heart و lung و kidney و liver

مين الإنزيم المسؤول؟ Lipoprotein lipase (LPL) وظيفته: يكسر TAG الموجود في chylomicron إلى: Free Glycerol و fatty acids مين يصنعه؟ مذکور بالصورة إنه يُصنَع أساسًا بواسطة: muscle cells و adipocytes النتيجة: Fatty acids تدخل للأنسجة و Glycerol يروح غالبًا للكبد.

مرض مهم: LPL deficiency إذا صار نقص في: Lipoprotein lipase أو في المساعد تبعه Apo C-II ما يتكسر chylomicron كويس يتراكم بالدم النتيجة: Massive chylomicronemia ومذکور إنه: rare و Type I hyperlipoproteinemia و autosomal recessive

مصير الأحماض الدهنية الحرة

Fate of free fatty acids

الأحماض الدهنية الحرة الناتجة من تحلل ثلاثي الغليسريد يمكن أن تدخل مباشرة إلى خلايا العضلات أو الخلايا الدهنية القريبة.

- ① The free fatty acids derived from the hydrolysis of triacylglycerol may directly enter adjacent muscle cells or adipocytes

كما يمكن أن تُنقل في الدم مرتبطة ببيروتين الألبومين حتى يتم التقاطها بواسطة الخلايا.

- ② The free fatty acids may be transported in the blood in association with serum albumin until they are taken up by cells.

معظم خلايا الجسم تستطيع أكسدة الأحماض الدهنية لإنتاج الطاقة.

معنى all

● Most cells can oxidize fatty acids to produce energy

أما الخلايا الدهنية (Adipocytes) فيمكنها أيضًا إعادة أسترة الأحماض الدهنية الحرة لتكوين جزيئات ثلاثي الغليسريد، والتي تُخزن حتى يحتاجها الجسم لاحقًا.

- Adipocytes can also reesterify free fatty acids to produce triacylglycerol molecules, which are stored until the fatty acids are needed by the body.

Fate of free fatty acids

بعد ما ينكسر TAG، شو مصير الأحماض الدهنية الحرة؟

1) تدخل مباشرة للأنسجة ممكن تدخل مباشرة إلى: muscle adipocytes و cells

2) تنتقل بالدم مع الألبومين إذا ما دخلت فورًا، ممكن تنتقل في الدم مرتبطة مع: Serum albumin لأنها ما بتذوب لحالها في الدم.

3) تُستخدم لإنتاج الطاقة معظم الخلايا تقدر: oxidize fatty acids وتنتج: Energy (ATP)

4) تُخزن من جديد في adipocytes ممكن بصير: إعادة أسترة للأحماض الدهنية وتتحول مرة ثانية إلى:

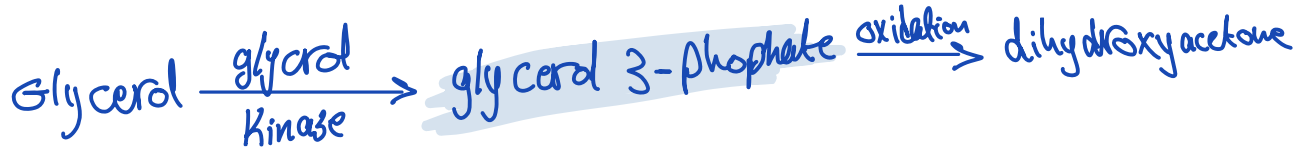
Triacylglycerol

ثم تُخزن لوقت الحاجة.

Fate of glycerol

- Glycerol that is released from triacylglycerol used almost exclusively by the liver to produce glycerol 3-phosphate, which can enter either glycolysis or gluconeogenesis by oxidation to dihydroxyacetone phosphate

الغليسرول الذي يتحرر من ثلاثي الغليسرول يُستخدم تقريبًا بشكل حصري في الكبد لإنتاج غليسرول-3-فوسفات، والذي يمكن أن يدخل إما في مسار التحلل السكري (Glycolysis) أو مسار استحداث السكر (Gluconeogenesis) بعد أكسدته إلى ثنائي هيدروكسي أسيتون فوسفات (Dihydroxyacetone phosphate).



Fate of glycerol

الجزء الثاني من تكسير TAG هو glycerol.

وين يروح؟ يُستخدم تقريبًا بشكل أساسي بواسطة: Liver
شو بصير فيه؟

Glycerol



Glycerol-3-phosphate



Dihydroxyacetone phosphate (DHAP)

بعدين DHAP يدخل:

Glycolysis → لإنتاج طاقة

أو

Gluconeogenesis → لتكوين جلوكوز

أول جزء: Use in tissue

الـ chylomicron يوصل للأنسجة (عضلات + دهون + أعضاء) هناك: إنزيم اسمه (LPL) Lipoprotein lipase يكسر الدهون (TAG) إلى: Free fatty acids و

Glycerol

النتيجة: الأحماض الدهنية تدخل الخلايا
الجلسيرول يروح للكبد

ثاني جزء: Fate of free fatty acids

الأحماض الدهنية شو بصير فيها؟
عندها 3 خيارات:

1 تدخل مباشرة الخلايا (muscle / adipose)

2 تنتقل بالدم مع albumin

3 تُستخدم لإنتاج طاقة 🔥 (oxidation)

أو: تتخزن من جديد كـ TAG في adipose

ثالث جزء: Fate of glycerol

الجلسيرول: يروح للكبد فقط تقريبًا
ويتحول:

Glycerol

→ Glycerol-3-phosphate

→ DHAP

بعدها يدخل: Glycolysis (طاقة) أو

Gluconeogenesis (تصنيع جلوكوز)