Copie allege Chapitre 3: Anomalies du métabolisme du glycogène Glycogénoses

Cours

Module: UED1(O/P): Maladies Métabolisme

Crédits:4

Coefficient:2

Plan

- . Introduction
- I. Rappel:
 - 1. Synthèse du glycogène: glycogénogenèse

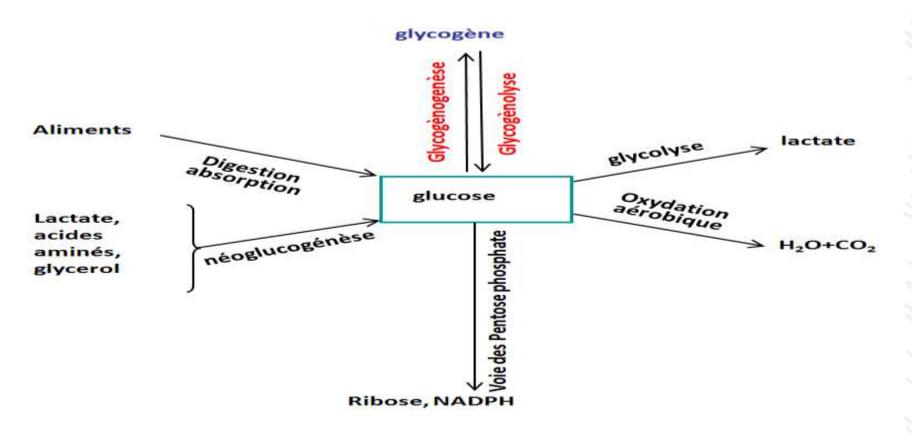
2. Dégradation du glycogène: Glycogénolyse

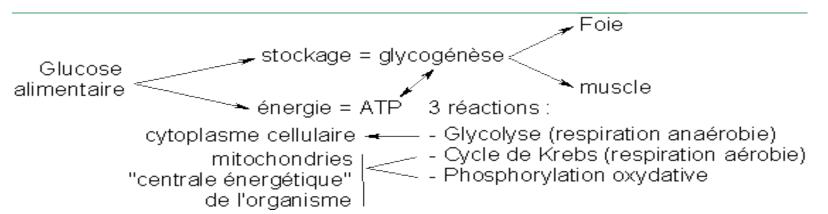
III. Pathologies liées au métabolisme du glycogène

IV. Conclusion

Rappel

Devenir du glucose alimentaire



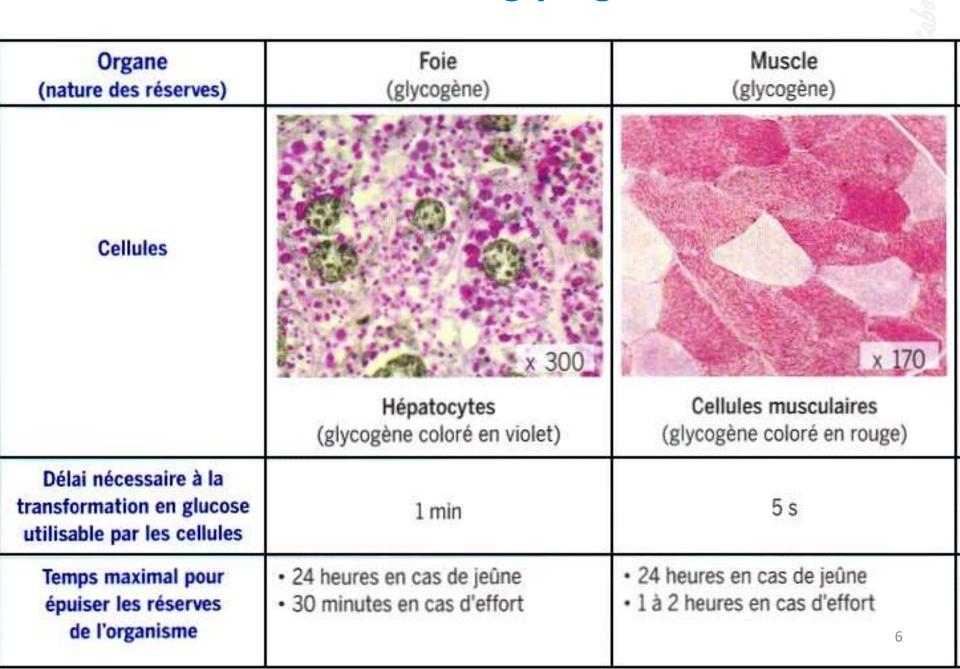


Tissus	g/1000 de frais	glycogène(%)
Muscle	22	44
Foie	116	38
Os	8	9
Peau	7	4.5
Intestin	9	3.8
Cœur	5	0.17
Cerveau	1	0.04
Sang	0.04	0.015

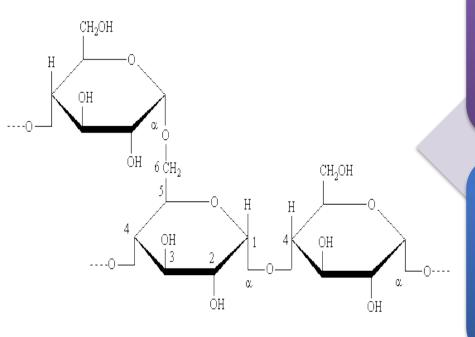
Réserves: 190 g de glycogène dans le foie , un peu moins dans le muscle

Stockage du glycogène dans les tissus

Réserves de glycogéne



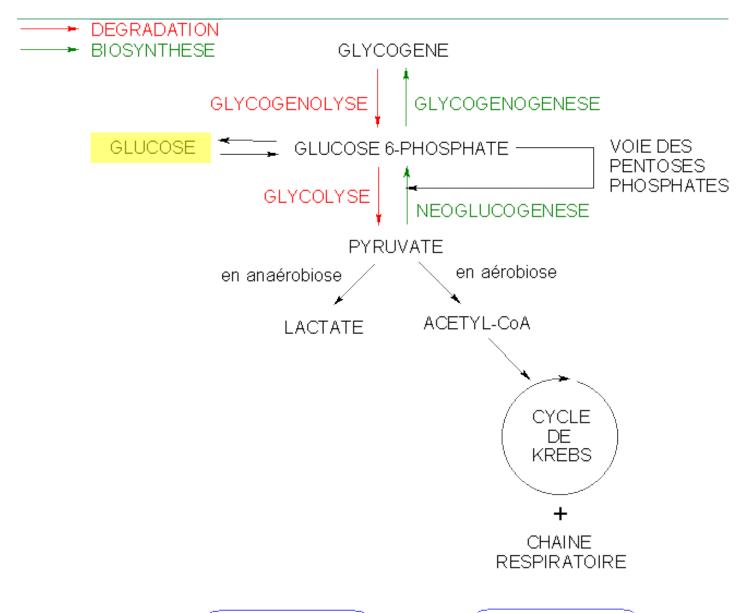
Présentation du glycogène



Polymère de glucose Forme de stockage chez les animaux

Liaisons intrachaîne α- 1-4

Liaisons interchaîne α- 1-6 tous les 8 à 12 résidus



3

RESPIRATION

Métabolisme du glycogène

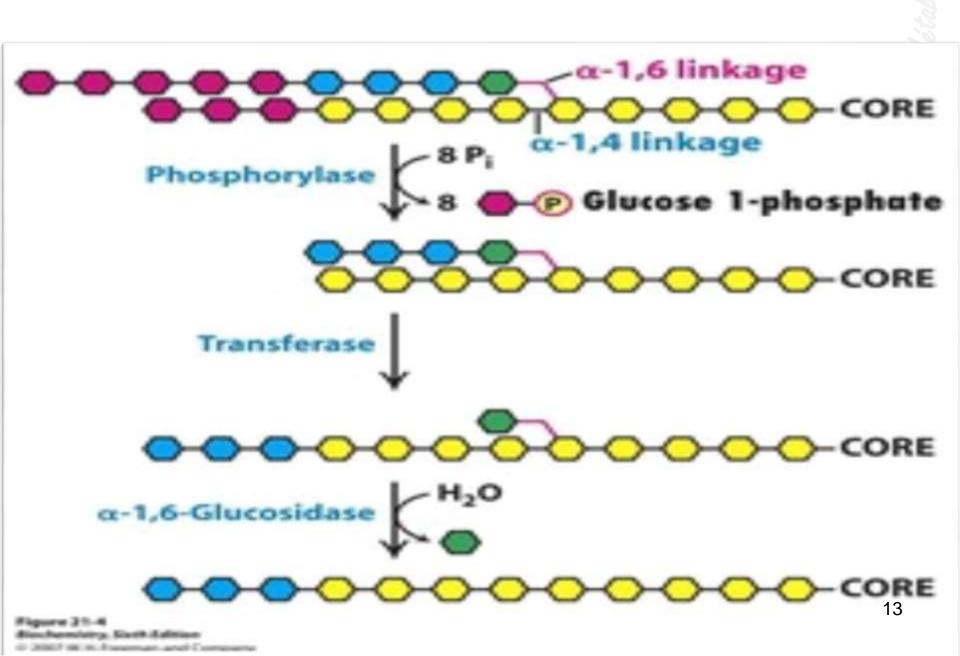
- 1. Catabolisme: Libération du glucose 1P/glucose
 - À partir du glycogène alimentaire (exogène): digestion
 - A partir du glycogène endogène : glycogénolyse
- 2. Synthèse : à partir de glucose : glycogénogenèse
- Sites du métabolisme:
 - Intestin: site du catabolisme du glycogène exogène
 - Foie:
 - Période post-prandiale: glycogénogenèse
 - À distance d'un repas: glycogénolyse (glucose exporté vers tissus)
 - Muscles:
 - Au repos: glycogénogenèse
 - En activité: alvcogénolyse

1- Glycogénolyse

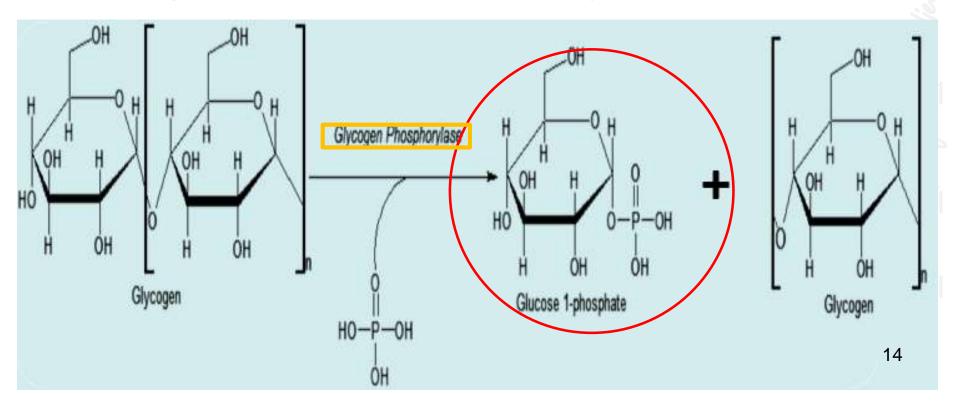
Objectifs

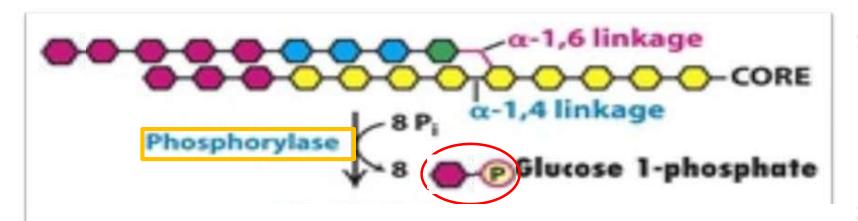
- Dégradation du glycogène de réserve sous l'action d'enzymes spécifiques dans un but énergétique ou de corriger une éventuelle hypoglycémie
 - Processus de mobilisation rapide en réponse à une demande immédiate:
 - En l'absence de glucose alimentaire
 - La néoglucogenèse est souvent trop lente pour répondre à une demande immédiate.
 - Le glycogène hépatique est mobilisé:
 - pour maintenir le taux du glucose sanguin
 - pour alimenter les tissus périphériques
 - Le glycogène musculaire est mobilisé et consommé sur place (contraction musculaire).

- 3 systèmes enzymatiques sont impliqués:
 - Les phosphorylases
 - 1-4 glucane transférase
 - *Amylo 1-6 Glucosidase enzyme débranchant



1. Réaction 1: Phosphorolyse : Réalisent la coupure des liaisons α 1-4 du glycogène, au niveau des extrémités non réductrices, en libérant le G1P. Action répétée de façon séquentielle sur le glycogène: jusqu'à 4 résidus glucosyl sur chaque chaîne avant la liaison α(1-6)



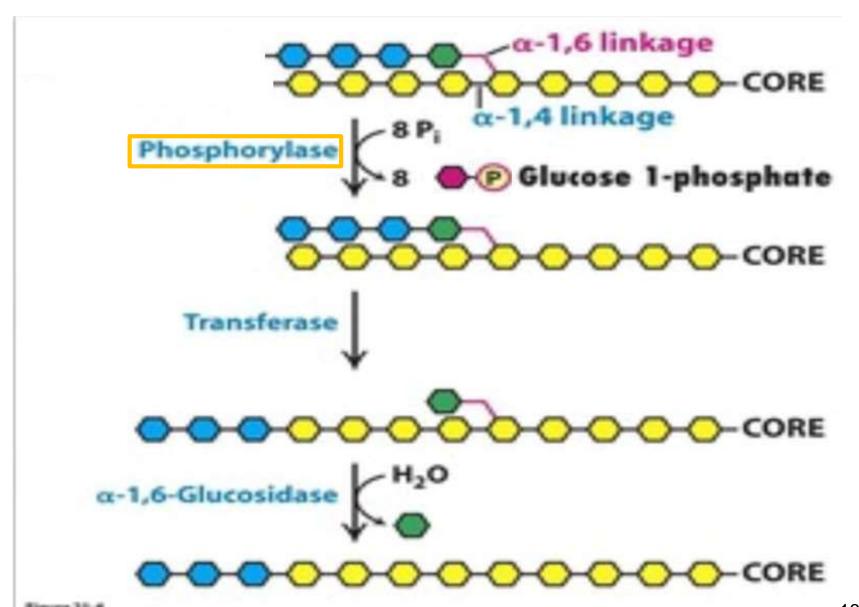


1. Réaction 1:

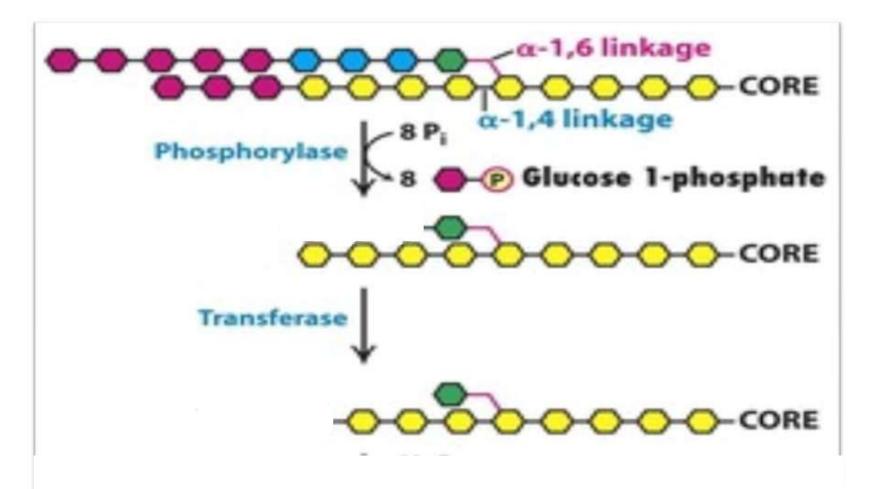
- Enzyme: glycogène phosphorylase
 - Il existe deux principales phosphorylases:
 - PHOSPHORYLASE MUSCULAIRE
 - PHOSPHORYLASE HEPATIQUE

Entre les deux phosphorylases tout est différent: la structure, le contrôle génétique, et le mode de régulation

- ➤ Produit: **glucose-1-P** +++
- Structure Résiduelle: dextrine limite, résiste à l'action de la phosphorylase



16



- 3. Réaction 4: reprise de la *phosphorolyse*
 - Enzyme: glycogène phosphorylase

- 4. Réaction 5: *isomérisation* du glucose-1P en glucose-6P
 - Enzyme: phosphoglucomutase

 (Dans le muscle le glucose-6P entre en glycolyse)
- 5. Réaction 6: hydrolyse du glucose-6P en glucose
 - Enzyme: *glucose-6-phosphatase (Glucose exporté vers les tissus consommateurs)
 - Site: hépatique

Glycogénolyse lysosomale

 Une <u>faible quantité</u> du glycogène est dégradée par une α-(1-4)glucosidase lysosomale.

- Le rôle de cette dégradation est inconnu
- une déficience en cette enzyme :
 - accumulation du glycogène dans les vacuoles
 - Pathologie pouvant être mortelle (maladie de Pompe)

Bilan énergétique de la glycogénolyse

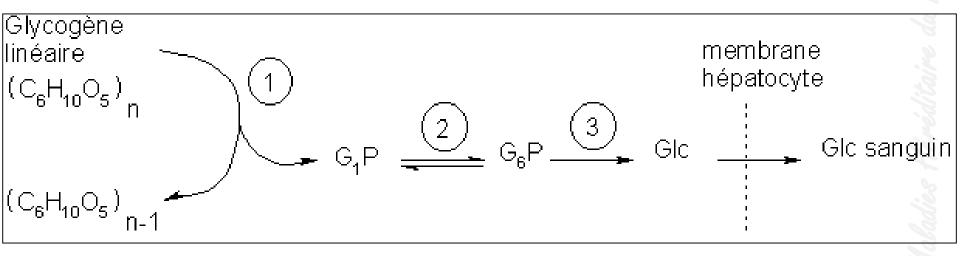
La glycogénolyse ne consomme pas d'énergie

- La glycogénolyse hépatique:
 - Libère du glucose sanguin: carburant indispensable au cerveau et aux cellules glucodépendantes

- La glycogénolyse musculaire: libère de l'ATP pour la contraction musculaire:
 - 3 ATP en anaérobiose
 - 39 ATP en aérobiose (CRM)

Ce qu'il faut retenir

Résumé Glycogénolyse : cytoplasmique



- Foie: maintien de la glycémie, G6Pase (réticulum endoplasmique)
- Muscle: assure ses propres besoins énergétiques

Glc: Passer la membrane cytoplasmique (G_1P/G_6P : incapables de sortir de la ¢

- **①Glycogène phosphorylase: enzyme clé**
- ②Phosphoglucomutase
- ③*Glucose 6- phosphatase (n'existe que dans le foie)

2- Glycogénogenèse

Objectifs

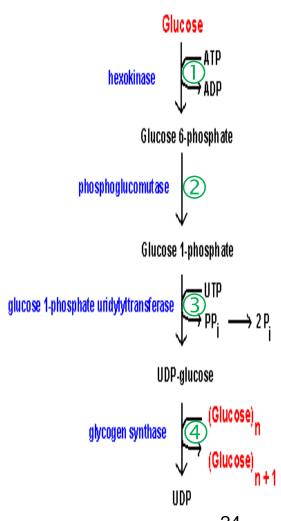
Dans le foie:

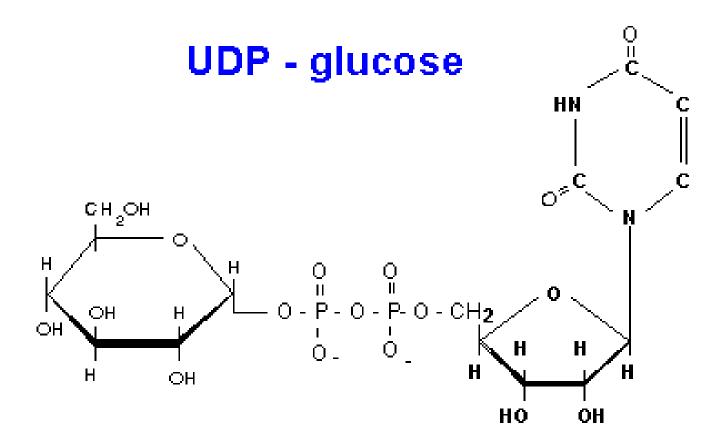
mise en réserve du glucose en excès (période alimentaire)

Dans le muscle:

régénération du stock glycogènique

- 1. Réaction 1 : phosphorylation du glucose en glucose 6P
 - > Enzyme:
 - Hexokinase (foie)
 - Glucokinase (muscle, autres cellules)
 - Irréversible
 - Consomme une molécule d'ATP
- 2. Réaction 2: isomérisation du Glucose 6P en Glucose 1P:
 - > Enzyme:
 - P glucomutase
 - Réversible
- 3. Réaction 3: <u>Activation</u> du glucose 1P en <u>UDP Glucose</u>:
 - > Enzyme:
 - Glucose 1 phosphate uridyl transférase
 - Réaction irréversible

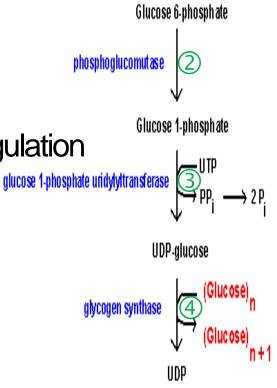




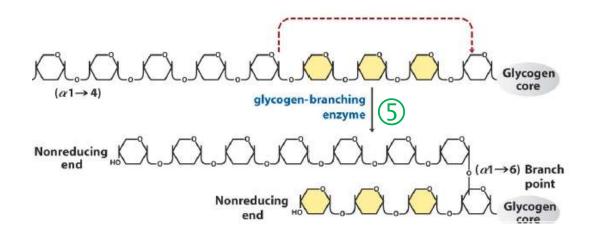
Forme activée du glucose: véritable substrat de la glycogénogenèse

4. Réaction 4 : synthèse des chaines linéaires (α1-4): Transfert du glucose de l'UDP-glucose sur l'unité de glucose à l'extrémité non réductrice d'une amorce de glycogène (8 unités de glucose liées à une protéine: la glycogénine)

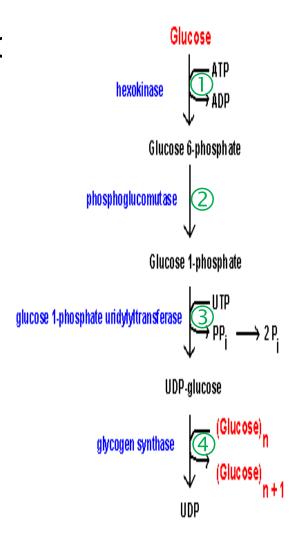
- ➤ Enzyme:
 - glycogène syntétase
- Réaction limitante: étape majeure de la régulation



- 5. Réaction 5: mise en place des branchements (α1-6). lorsqu'une chaine (α1-4) s'est allongée d'une dizaine d'unité de glucose les 6 premières unités à l'extrémité non réductrice sont détachées puis transférés sur une unité glucose de l'extrémité réductrice
 - \triangleright Formation d'une liaison O- glycosidique (α 1-6)
 - Enzyme: *glycosyl (1,6) transférase (*enzyme branchante)

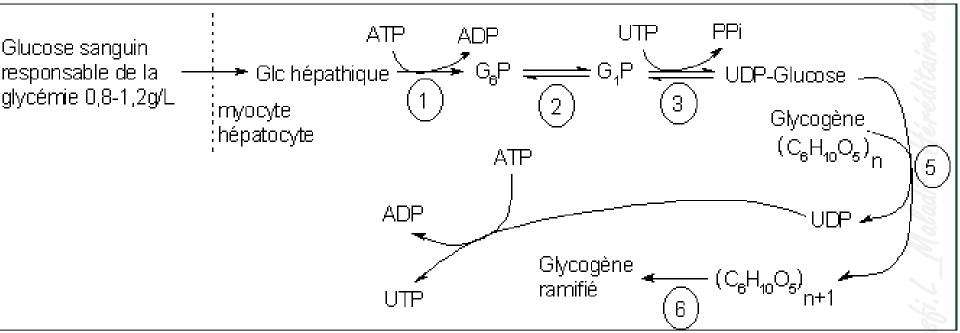


- Bilan énergétique de la Glycogénogenèse :
 - Ajouter 1 molécule de Glucose à la molécule de Glucose à l
 - 1 ATP: phosphorylation du glucose
 - 1 UTP: formation UDP- Glucose



Ce qu'il faut retenir

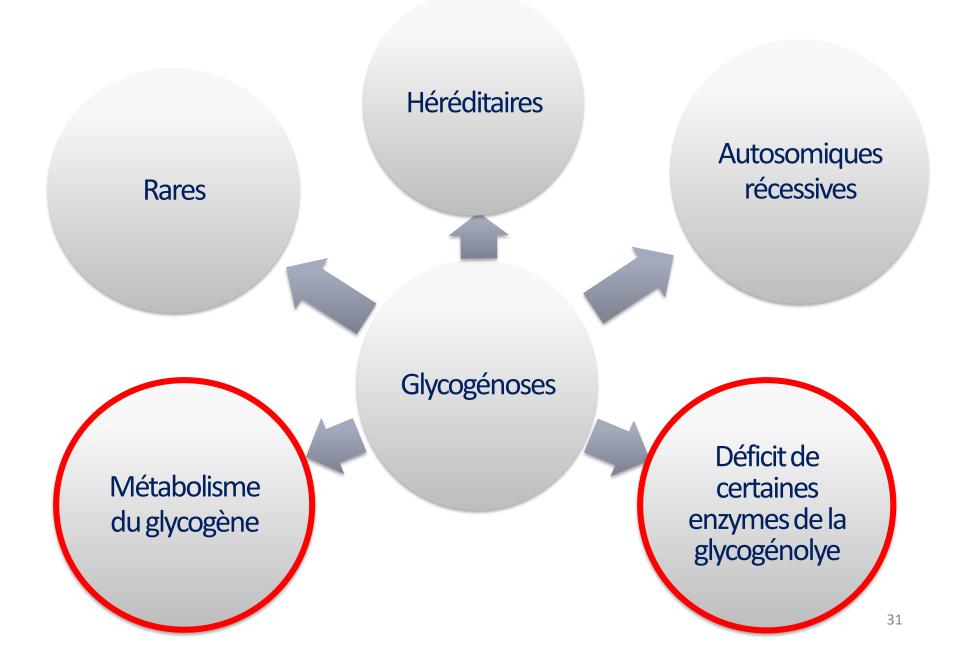
Résumé glycogénogenèse : cytoplasmique



- ①glucokinase (= kinase : ajoute un acide phosphorique)
- ②phosphoglucomutase = mutase
- ③ UDP glucophosphorylase
- **5 Glycogéne synthase: enzyme clé**
- © enzyme branchante : *glycosyl (1,6) transférase

Pathologies liées au métabolisme du glycogène Glycogénoses

Glycogénoses

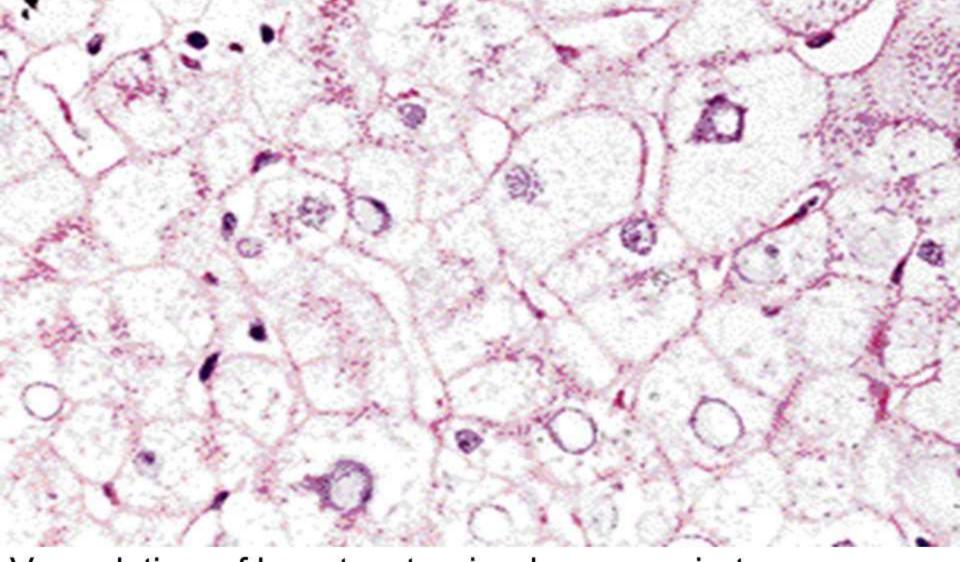


glycogénoses

- Glucides alimentaires: source d'énergie.
- Stockage du glycogène: foie + muscles
- Maladies du métabolisme des glucides: maladies héréditaires des enzymes impliquées dans la synthèse / dégradation du glycogène:
 - ✓ Problèmes de transformation des glucides:
 - Maladies de stockage du glycogène "glycogénoses" (GSD ou Glycogen Storage Diseases). Point commun des GSD est une incapacité à produire suffisamment de glucose dans le sang ou à utiliser ce sucre en quantité suffisante comme source d'énergie (déficit énergétique).
 - ➤ [Glycogène tissulaire] anormales/structures anormales de glycogène

glycogénoses

- Déficit enzymatique:
 - ➤ Surcharge de glycogène:
 - Glycogénoses hépatiques/
 - Glycogénoses musculaires /
 - Glycogénoses hépato-musculaire
- Le glycogène s'accumule dans le:
 - Foie: devient volumineux, aspect très clair des hépatocytes,
 - > Rein: devient gros, avec surcharge des tubes contournés,
 - Cœur: cardiomégalie et vacuolisation des fibres myocardiques

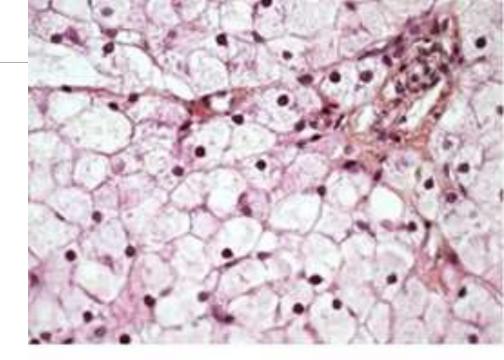


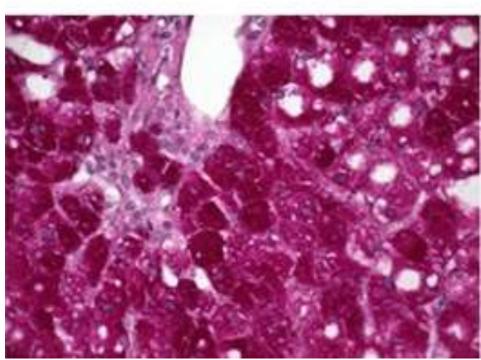
Vacuolation of hepatocytes in glycogenosis type III (deficiency of debrancher enzyme), due to accumulation of large amounts of glycogen

Glycogen

Glycogen – readily available energy source stored in the cytoplasm of healthy cells

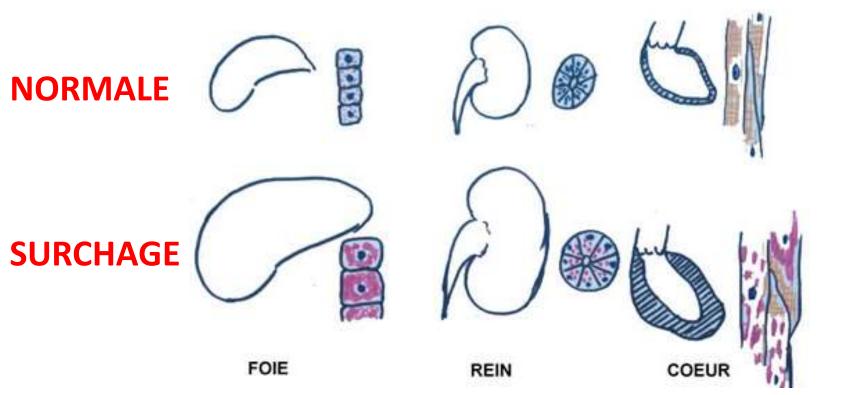
- Glycogenoses glycogen storage disease that leads to excessive intracellular deposits of glycogen, appearing as clear vacuoles that dissolve in aqueous fixatives
 - Usually fixed in absolute alcohol and stained with Best's carmine or PAS to impart a rose or violet color)





Glycogénoses

- Le glycogène s'accumule dans le:
 - Foie: devient volumineux, aspect très clair des hépatocytes,
 - > Rein: devient gros, avec surcharge des tubes contournés,
 - Cœur: cardiomégalie et vacuolisation des fibres myocardiques.



Glycogénoses



MALADIE DE SURCHARGE : GLYCOGENOSE (aspect très clair des hépatocytes)

Les maladies lysosomiales Glycogénoses

Diagnostic:

- A. Mise en évidence de la surcharge tissulaire
 - Colorations appropriées (ex: PAS pour glycogène)
 - Ultra structure
 - Histoenzymologie
- B. Tests biochimiques enzymatiques
- C. Génétique

Classification des glycogénoses

GLYCOGÉNOSES



Type I (MSG 1A et 1B) Maladie Von Gierk <u>Déficit G6Pase</u>

Maladie deCori -Forbes

Déficit en enzyme
Débranchante
(Amylo-1-6- glucosidase)

Type III (MSG III)

Type II (MSG II)
Maladie de Pompe
Déficience en
maltase acide
(α-1-4 -glucosidase
lysosomiale)

Type IV (MSG IV)
Maladie d'Andersen
Déficit en enzyme
branchante
(Amylo-1-4-1-6transglucosidase)

Type VI et IV (MSG VI et IV)

Maladie de Hers

Déficit en

Prylase kinase

Type V (MSG V)
Maladie de Mc Ardle
Déficit en
Prylase musculaire
(Pfructokinase)

Type III (MSG III)
Maladie de CoriForbes
Déficit en enzyme
Débranchante
(Amylo-1-6glucosidase)

Autres déficit:
Plase kinase,
Pfructokinase,
Pglycérate kinase,
Pglycérate mutase,
lactate DH musculaire,
Aldolase A,
béta énolase

Déficit enzymatique des glycogénoses

(référence OMIM)

	NOM	TRAMSMISSION	LOCUS	ENZYME	
1	Glycogénose type 0	Récessive	p12.2	Glycogène synthétase hépatique	
2	Glycogénose type 1 (Maladie de Von Gierke)	Récessive	q21	Glucose-6-phosphatase	
3	Glycogénose type 1B	génose type 1B Récessive		Transporteur du glucose-6-phosphatase	
4	Glycogénose type 1C	Récessive	q13	Transporteur du glucose-6-phosphatase	
5	Glycogénose type 2 (Maladie de Pompe)	Récessive	q25.2-q25.3	α1,4-glucosidase acide	
6	Glycogénose type 2B (Maladie de Danon)	Récessive à l'X	p21.3-p21.2	Lysosomal-Associated Membrane Protein 2	
7	Glycogénose type 3 (Maladie de Cori/Forbes)	Récessive	p21	Amylo-1,6 glucosidase	
8	Glycogénose type 4 (Maladie d'Andersen)	Récessive	p12	Enzyme branchante	
9	Glycogénose type 5 (Maladie de Mc Ardle)	Récessive	q13	Myophosphorylase	
10	Glycogénose type 6	Récessive	a21-a22	Phosphorylase hépatique	

q21-q22

q13.3

p22.1-p22.2

q12-q13

q26.1-q26.3

Récessive

Récessive

Récessive à l'X

Récessive

Récessive

Phosphorylase hépatique

Phosphofructokinase musculaire

Phosphorylase kinase hépatique

Phosphorylase kinase

10

11

12

13

14

(Maladie de Hers)

Glycogénose type 7

(Maladie de Tarui)

Glycogénose type 8

Déficit en phosphorylase kinase

Glycogenose de Bickel Fanconi

CHROMOSOME

Complexité des maladies de surcharge...

Les glycogénoses

Туре	Caractéristiques et dénomination	Enzyme dont la déficience a été prouvée	
I	Glycogénose hépatorénale : maladie de Von Gierke	Glucose-6-phosphatase	
II	Glycogénose généralisée : maladie de Pompe	Alpha-1-4 –glucosidase lysosomiale	
III	Glycogénose	Amylo-1-6- glucosidase	
	Hépatomusculaire : maladie de Forbes ou de Cori	(*enzyme débranchante)	
ΙV	Glycogénose hépatique :	*Amylo-1-4-1-6-transglucosidase (enzyme branchante)	
	Amylopectinose ou maladie d'Andersen		
V	Glycogénose musculaire : maladie de Mac Ardle	Myophosphofructokinase	
VI	Glycogénose hépatique : maladie de Hers	Hépatophophorylase 🆫	
VII	Glycogénose musculaire : maladie de Nishikawa	Myophosphorylase	
VIII	Glycogénose hépatocérébrale	Hépatophosphorylase présente mais inactive	
IX	Glycogénose hépatique	Phosphorylose kinase	

Glycogénose hépatomusculaire

X

AMP cyclique kinase dépendante

GLYCOGENOSES EXCEPTEES

	Nom	Tramsmission	Chromosome Locus	Enzyme
	Intolérance au fructose	Récessive	q22.3	Fructose-1-phosphate aldolase
	Fructosurie essentielle	Récessive	p23.3-p23.2	Fructokinase hépatique
	Galactosémie	Récessive	p13	Galactose-1-phosphate uridyl transférase
	Galactosémie type III	Récessive	p36-p35	UDP-galactose-4-épimérase
	Galactosémie	Dácassir (a	a2.4	Calactaldinasa

q24

p21.3-p21.2

Galactokinase

Glycérol-kinase

Récessive

type II

Hyperglycérolémie

glycogénoses

- Nombreuses maladies génétiques liées au métabolisme du glycogène ; peuvent affecter:
 - sa dégradation
 - sa synthèse
 - sa structure
 - son stockage
- Certaines: très graves, mort prématurée (enfance)
- Autres: peu de conséquences, sans menace de vie.
- enzymes déficitaires :recherchées dans tissus spécifiques.

glycogénoses

Туре	Enzyme Deficiency	Tissue	Common name	Glycogen Structure
1	Glucose-6-phosphatase	Liver (foie)	Von Gierke's disease	Normal
II	α-1,4-Glucosidase	All lysosomes	Pompe's disease	Normal
Ш	Amylo-1,6-glucosidase (debranching enzyme)	All organs	Cori's disease	Outer chains missing or very short
IV	Amylo-(1,4→1,6)-transglycosylase (branching enzyme)	Liver, probably all organs	Andersen's disease	Very long unbranched chains Très longues chaînes non ramifiées
V	Glycogen phosphorylase	Muscle	McArdle's disease	Normal
VI	Glycogen phosphorylase	Liver	Hers' disease	Normal
VII	Phosphofructokinase	Muscle		Normal
VIII	Phosphorylase kinase	Liver	Tarui's disease	Normal
IX	Glycogen synthase	Liver		Normal, deficient in quality

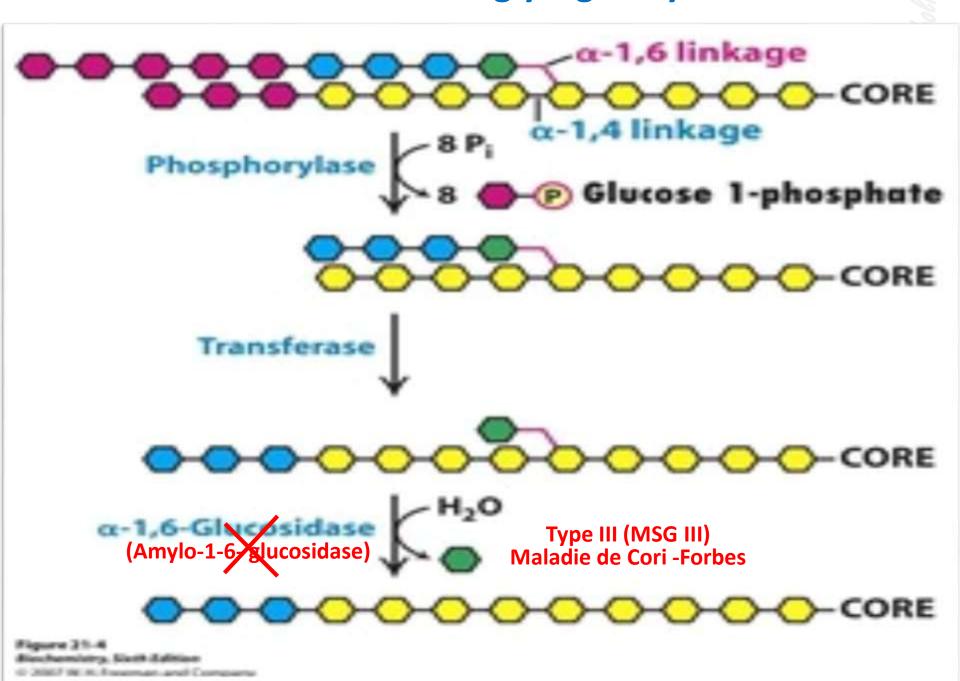
All types but Type VIII are autosomal recessive; Type VIII is sex linked.

- Si deficit touche isoenzymes* hépatiques
 - ⇒Glycogénoses hépatiques: <u>hypoglycemie</u> et <u>hépatomégalie</u> (¬volumefoie)
- Si deficit touche cellules musclaires
 - ➡ Glycogénoses musculaires: <u>faiblesse</u> et <u>difficultés à l'exercice</u>

^{*(}ou isozymes) sont des enzymes présentant une séquence d'acides aminés différente d'une autre enzyme mais catalysant la même réaction chimique.

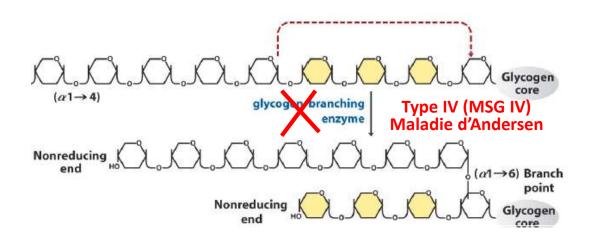
Déficience en Amylo-1-6- glucosidase

Réactions de la glycogénolyse



Réactions de la glycogénogenèse voie cytoplasmique

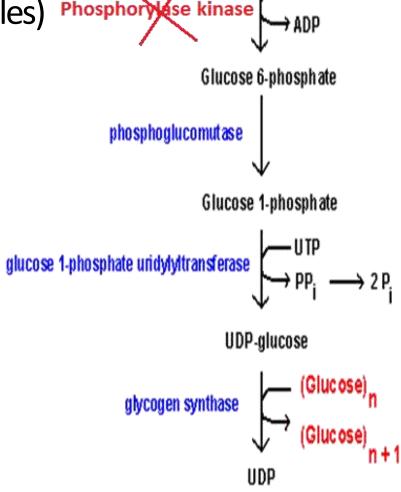
- 5. Réaction 5: mise en place des branchements (α1-6). lorsqu'une chaine (α1-4) s'est allongée d'une dizaine d'unité de glucose les 6 premières unités à l'extrémité non réductrice sont détachées puis transférés sur une unité glucose de l'extrémité réductrice
 - \triangleright Formation d'une liaison O- glycosidique (α 1-6)
 - > Enzyme: *glycosyl (1,6) transférase (*Amylo-1-4-1-6 transglucosidase)



Déficience en Hexokinase :*Phophorylase kinase(foie)

Réactions de la glycogénogenèse voie cytoplasmique

- 1. Réaction 1 : phosphorylation du glucose en glucose 6P
 - **Enzyme:** •Hexokinase : *Phophorylase kinase(foie)
 •Glucokinase (muscle, autres cellules) Phosphorylase kinase
 - Déficit en *Prylase kinase Type VI et IV (MSG VI et IV) (Maladie de Hers)



Glucose

Déficience en *Glucose 6-Pase du foie (type 1. Maladie de Von Gierke)

Déficience en *Glucose 6-Phosphatase du foie

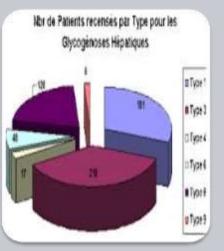
(type 1. Maladie de Von Gierke)

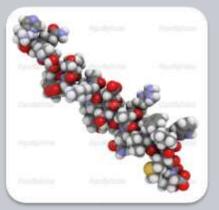
- Le glucose 6-P, issu de la dégradation du glycogène (derniere étape de la glycogénolyse), n'est plus hydrolysé en glucose
- Principaux symptômes rencontrés:
 - Hypoglycémie sévère pendant le jeûne
 - Hyperlactacidémie (hyperacidose lactique) et hyperuricémie (augmentation du taux sanguin en acide urique)
 - Accroissement des réserves glycogéniques hépatiques

Présentation générale de la déficience en

* Glucose 6-Phosphatase du foie (type 1. Maladie de Von Gierke)









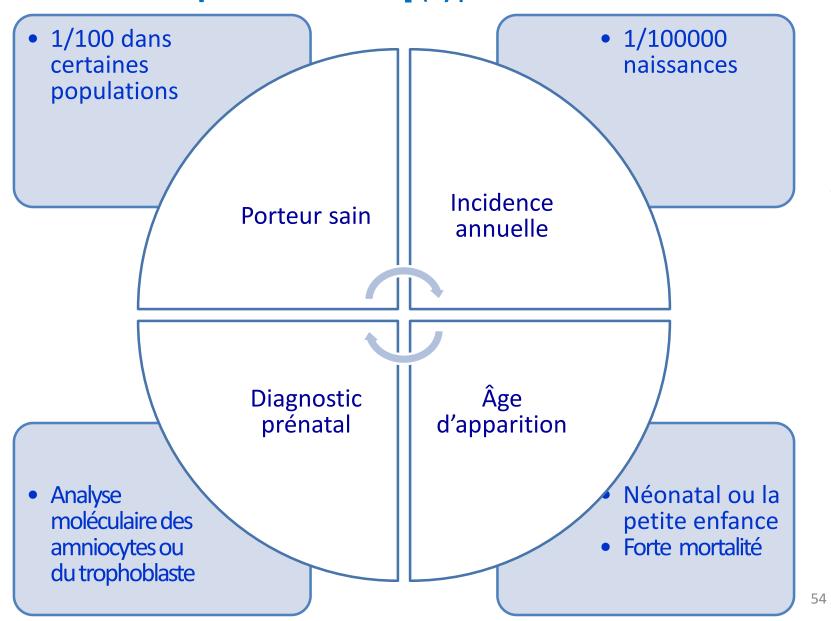
Découverte par Edgar Von Gierke (1877-1945) en 1929

La plus fréquente des glycogénoses Accumulati on du glycogène Maladie hépatorénale

53

Présentation générale de la déficience en

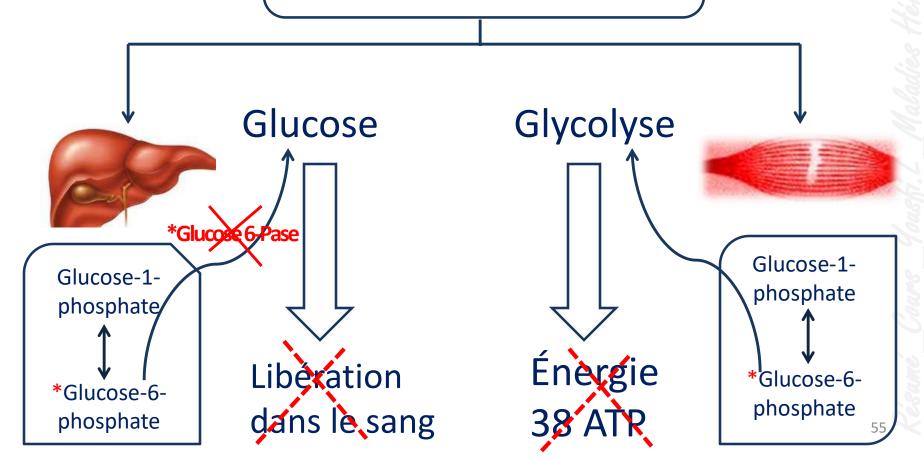
* Glucose 6-Phosphatase du foie (type 1. Maladie de Von Gierke)



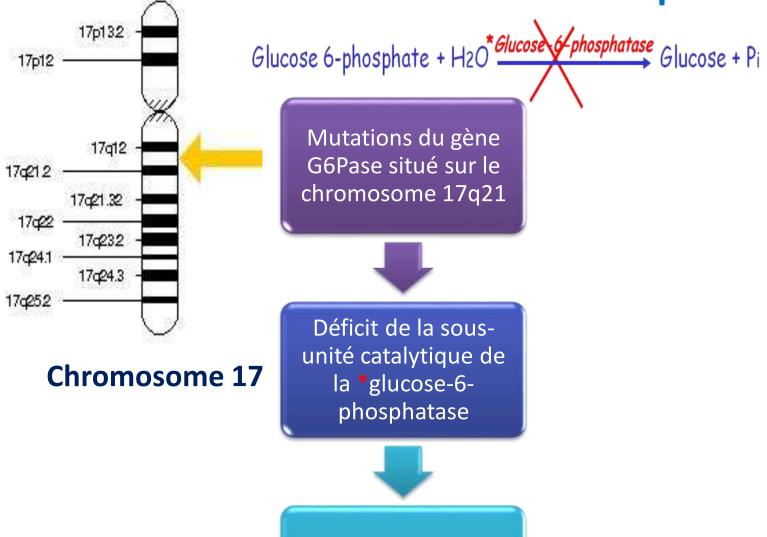
Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie

(type 1. Maladie de Von Gierke)

Dégradation du glycogène en glucose -1- phosphate

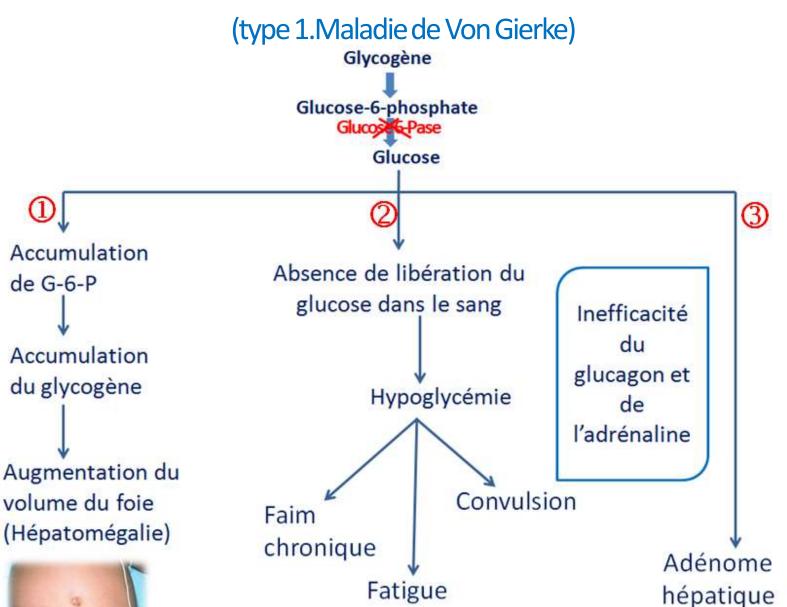


Cause Déficience en *Glucose 6-Phosphatase du foie



Type I (MSG 1A et 1B) Maladie Von Gierk

Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie



Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie

(type 1. Maladie de Von Gierke)



Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie (type 1. Maladie de Von Gierke)

Dans un cas normal:

Maladie de Von Gierke:

Insuline

Insuline



Lipogenèse dans les tissus adipeux

Lipolyse dans les tissus adipeux

.

Hypercholestérolémie Hyperlipémie **7**

Diminution de la glycémie

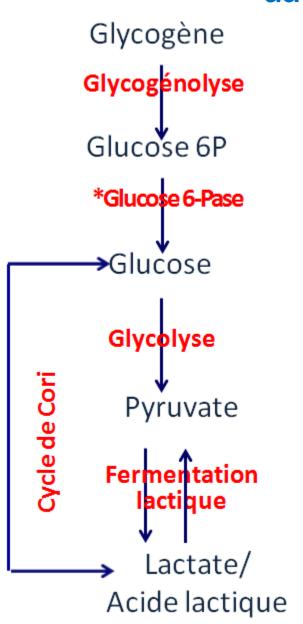
1

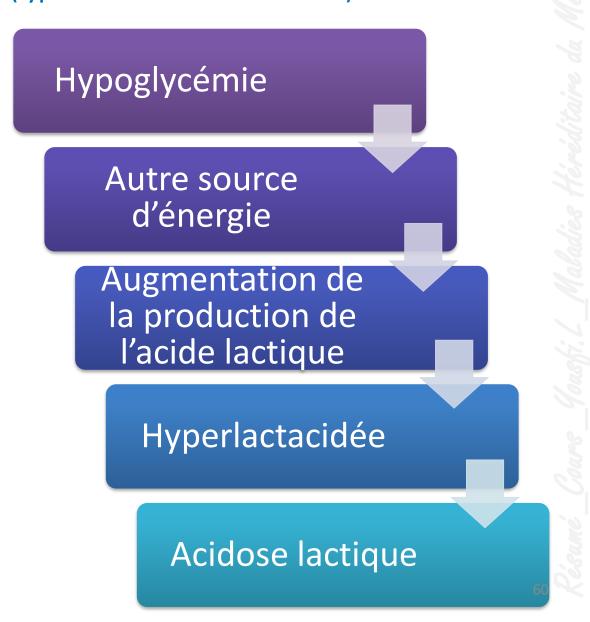
Accumulation des lipides dans le foie

Lipomes (masse graisseuse)

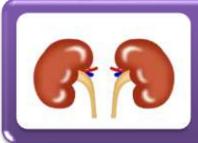
Xanthomes (tumeur bénigne cutanée chargée graisse)

Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie (type 1. Maladie de Von Gierke)





Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie (type 1. Maladie de Von Gierke)

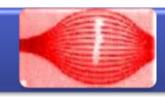


ReinsDéficit en *glucose-6-phosphatase
Glomérulopathie

Néphromégalie Microalbuminurie



Cerveau Tissu glucodépendant



Muscles Accumulation du glycogène

Insuffisance musculaire Myopathies



Cœur Accumulation du glycogène

Maladies cardiovasculaires Cardiomyopathies



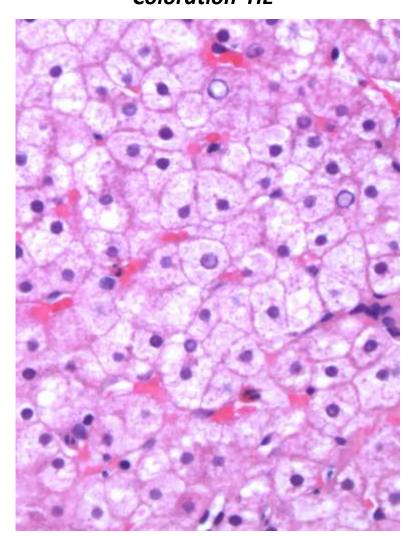
Intestins
Inflammations intestinales
Diarrhées
Vomissements

Maladie de Crohn

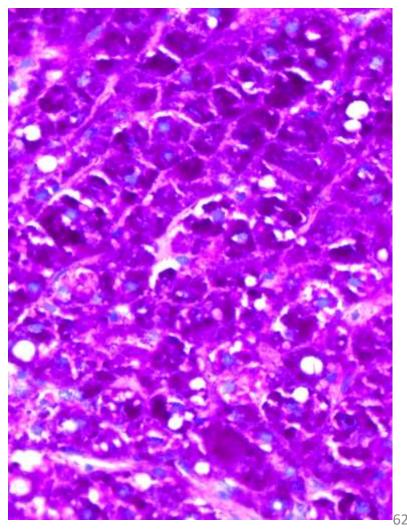
Physiopathologie de la Déficience en * Glucose 6-Phosphatase du foie

(type 1. Maladie de Von Gierke)

Coloration HE

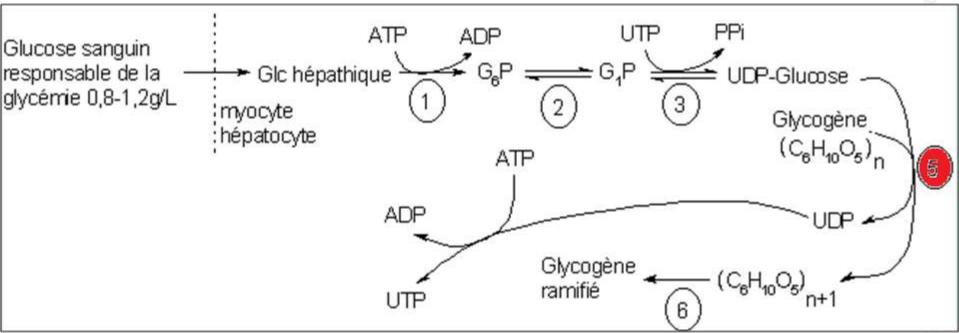






Ce qu'il faut retenir

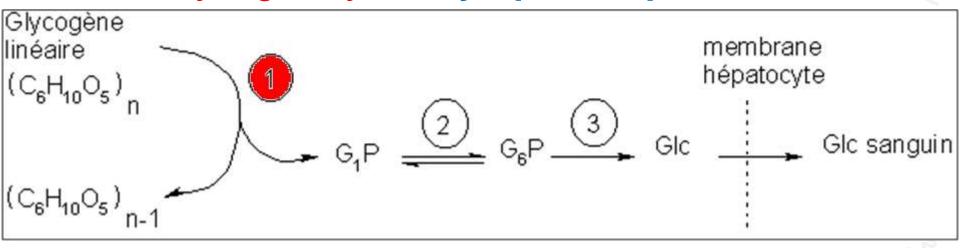
Résumé glycogénogenèse : cytoplasmique



- ①glucokinase (= kinase : ajoute un acide phosphorique)
- ②phosphoglucomutase = mutase
- ③ UDP glucophosphorylase
- **⑤Glycogéne synthétase : enzyme clé**
- © enzyme branchante: *glycosyl (1,6) transférase

Ce qu'il faut retenir

Résumé Glycogénolyse : cytoplasmique



- Foie: maintien de la glycémie, G6Pase (réticulum endoplasmique)
- Muscle: assure ses propres besoins énergétiques

Glc: Passer la membrane cytoplasmique (G_1P/G_6P : incapables de sortir de la \not c

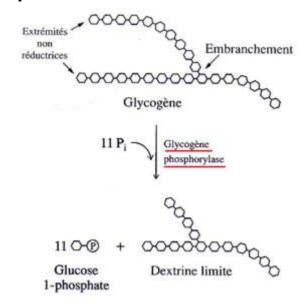
- **①Glycogène phosphorylase: enzyme clé**
- ②Phosphoglucomutase
- ③*Glucose 6- phosphatase (n'existe que dans le foie)

Déficience en glycogène Prylase musculaire: *Pfructokinase «Type V (MSG V)» (syndrome de Mc Ardle)

Déficience en glycogène Prylase musculaire: *Pfructokinase «Type V (MSG V)»

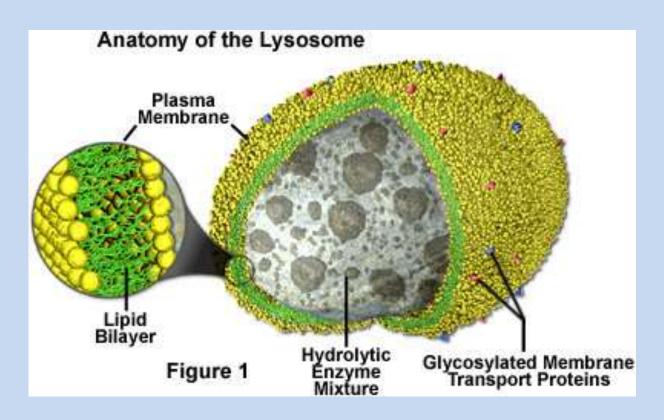
(syndrome de Mc Ardle)

- Muscles: déficients en glycogène phosphorylase.
- Glycogène phosphorylase hépatique non affectée

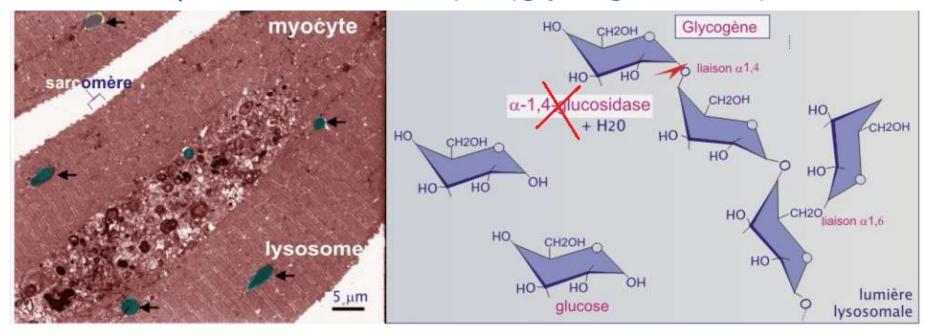


- Symptômes:
 - Faiblesse et crampes musculaires après exercice
 - Myoglobinurie (présence de myoglobine dans les urines traduisant une lyse des cellules musculaires) à l'âge avancé
 - Teneur élevée en glycogène musculaire

Déficit en α-glucosidase lysosomale (Maladie de Pompe (glycogénose II)



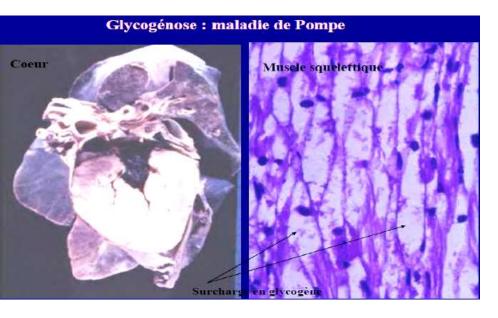
(Maladie de Pompe (glycogénose II)



(Maladie de Pompe (glycogénose II)

- Accumulation de glycogène lysosomal: destruction des fibres musculaires
- Chez le nourrisson: forme sévère
 - Hypotonie majeure
 - Insuffisance respiratoire
 - Cardiomyopathie hypertrophique
 - Décès avant 1 an

(Maladie de Pompe (glycogénose II)





Cardiomyopathie hypertrophique:

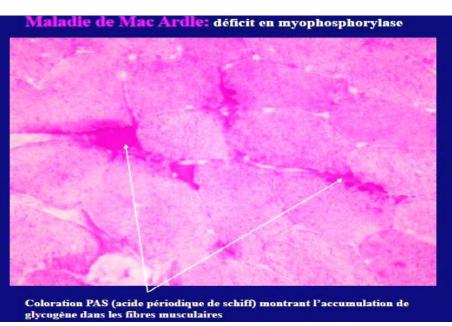
Un cœur d'un petit enfant qui est volumineux pour son âge.son muscle est rempli de glycogène.

Hypotonie majeure(Diminution du tonus musculaire, responsable d'un relâchement des muscles)

(Maladie de Pompe (glycogénose II)



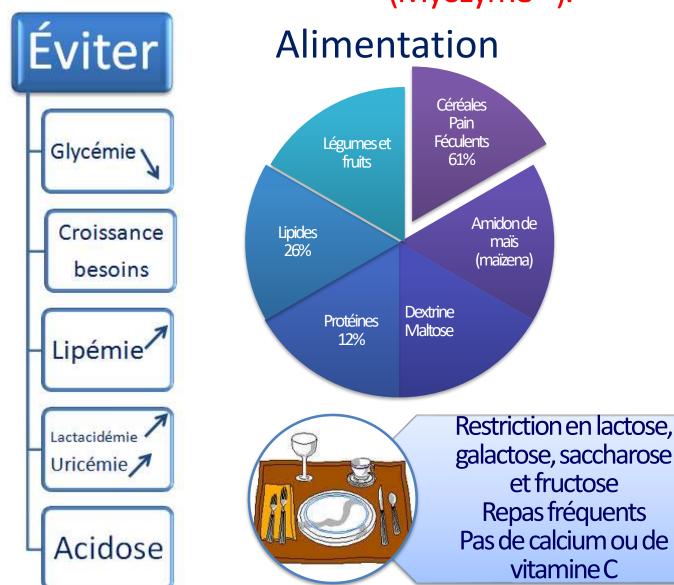
On voit entre les stries Z des fibres musculaires des granules; c'est l'accumulation intra-mysomiale de glycogène

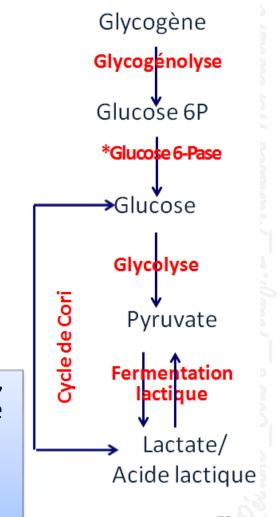


Accumulation de glycogène dans les fibres musculaires

Traitements de la maladie de Von Gierke

La thérapie actuelle est l'administration de l'enzyme recombinante (Myozyme™).





DEFICIENCES DES ENZYMES GLYCOLYTIQUES

DEGRADATION DU GLUCOSE OU GLYCOLYSE (voie d'Embden-Meyerhof)

Fructose-1,6-bis® + H₂O

fructose-1,6bisphosphatase (FBP1)

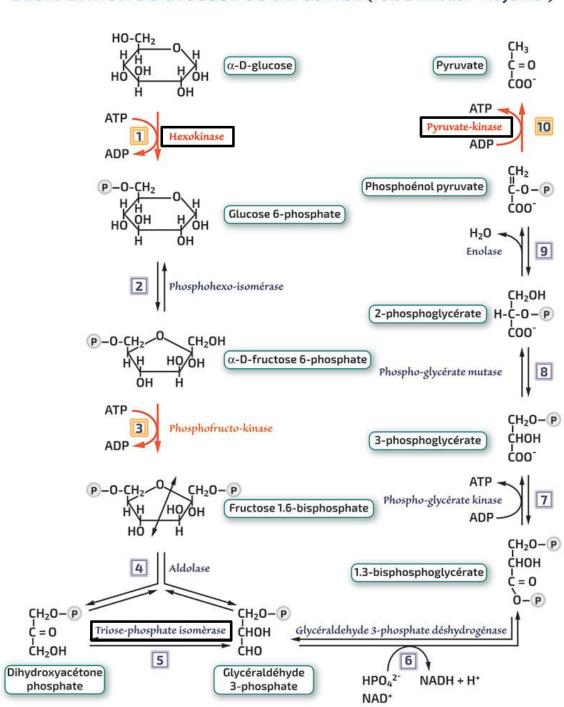
fructose 6-® + Pi

phosphogluco-isomérase (PGI)

glucose 6-®

*glucose 6-phosphatase

glucose + Pi



DEFICIENCES ENZYMATIQUES DES ENZYMES GLYCOLYTIQUES

- Parmi les patients ayant des défauts au niveau des enzymes glycolyse:
 - 95% présentent une déficience en pyruvate kinase
 - 4% présentent une déficience en phosphoglucoisomérase.
 - Quelques déficiences conjointes de la pyruvate kinase et de l'hexokinase sont exprimées essentiellement dans les érythrocytes.
 - D'autres montrent une plus large distribution : la phosphotriose isomérase, par exemple, montre des déficiences dans les:
 - Érythrocytes,
 - Leucocytes,
 - Cellules musculaires et
 - Cellules du système nerveux central.
- La plupart des patients présentant des déficiences en ces enzymes glycolytiques sont sujets à des anémies hémolytiques qui varient avec la sévérité de la déficience. Souvent un traitement n'est pas nécessaire sauf un apport de folates pour les patients présentant une hémolyse sévère.

DEFICIENCES ENZYMATIQUES DES ENZYMES GLYCOLYTIQUES

- Déficience en pyruvate kinase dans les globules rouges du sang est très grave. En effet ces derniers ne possèdent pas de mitochondries et dépendent exclusivement de la glycolyse pour leur approvisionnement en ATP:
 - mauvais fonctionnement de la glycolyse
 - production insuffisante d'ATP(pour le fonctionnement, l'entretien et le maintien de leur structure membranaire).
 - la membrane se déforme et les globules rouges sont prématurément phagocytés par les cellules du système réticulo- endothélial, notamment les macrophages de la rate.
 - anémie hémolytique.

Références bibliographiques

- 1. AMMERICH Gérard, 2011. "Maladie de Von Gierke" [en ligne]. Consulté le 14/4/2014, disponible sur l'URL: http://sante-guerir.notrefamille.com/v2/services-sante/article-sante.asp?id guerir=8194.
- 2. LABRUNE Philippe, 2010. « Glycogénose par déficit en glucose-6-phosphatase »[en ligne]. Consulté le 14/4/2014 sur l'URL : <a href="http://www.orpha.net/consor/www/cgibin/Disease_Search.php?lng=FR&data_id=645&Disease_Disease_Search_bhp?lng=FR&data_id=645&Disease_Disease_Search_bhp?lng=FR&data_id=645&Disease_Disease_Search_diseaseType=Pat&Maladie(s)%20concern% E9es=Glycogenose-type-1--Maladie-de-Von-Gierke-&title=Glycogenose-type-1--Maladie-de-Von-Gierke-
- 3. LABRUNE Philippe, 2014. « Type I : Maladie de Von Gierke »[en ligne]. Consulté le 14/4/2014, disponible sur l'URL : http://www.glycogenoses.org/rubrique.php3?id rubrique=41.
- TRAYNARD Pierre-Yves, 2010. « Glycogénose »[en ligne]. Consulté le 14/4/2014, disponible sur l'URL : http://www.docteurclic.com/encyclopedie/glycogenose.aspx.
- 4. Universalis, « GIERKE MALADIE DE VON », Encyclopædia Universalis [en ligne], consulté le 14/4/2014, disponible sur l'URL : http://www.universalis.fr/encyclopedie/maladie-de-von-gierke/
- 5. ZINSOU C, 2010. « Métabolisme du glycogène »[en ligne]. Consulté le 14/4/2014 sur l'URL : http://calamar.univ-ag.fr/deugsv/Documents/Cours/Bioch-Zinsou/Glycogene.pdf.

&search=Disease Search Simple.

FIN DU CHAPITRE 3