Université De Sétif Faculté De Médecine De Sétif Laboratoire De Biochimie Année Universitaire 2023/2024

# LE GLUCAGON STRUCTURE ET METABOLISME

Cours Destinés Aux Étudiants En 2 ème Année Médecine

# PLAN DU COURS

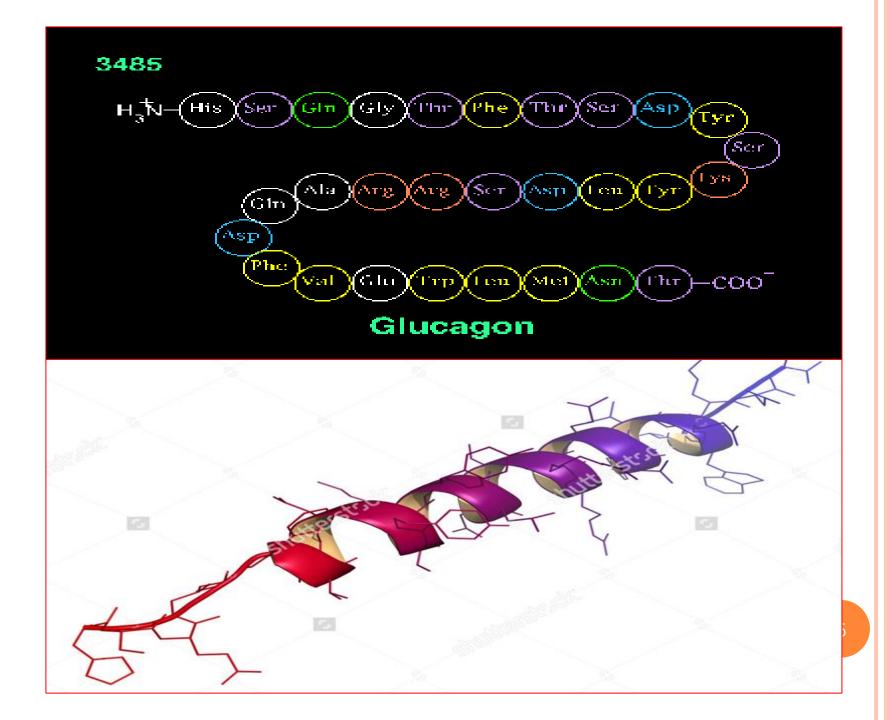
- I. Introduction
- II. Définition
- III. biosynthèse
- **IV.** catabolisme
- v. Régulation
- **VI.** Mode d'action
- **VII.** Rôle physiologique
- **VIII.** conclusion

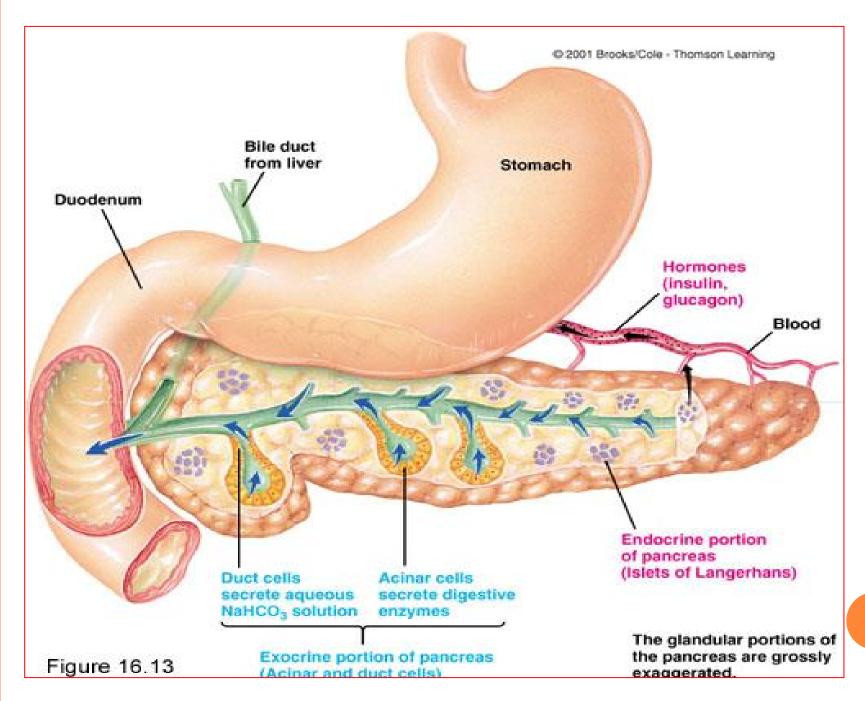
#### I. INTRODUCTION:

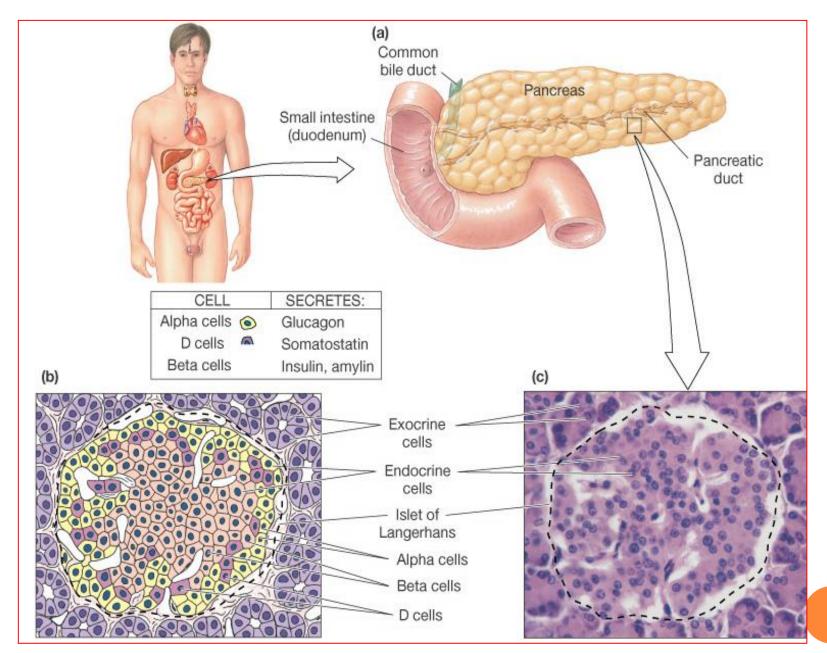
- L'homéostasie du métabolisme intermédiaire est finement régulée par des hormones synthétisées par les différentes glandes endocrines
- Sécrétées dans le sang ; ces hormones agissent sur leurs organes cibles via des récepteurs qui leurs sont spécifiques
- Le pancréas est une glande à secrétions endocrines et exocrines
- Elle contribue via l'insuline et le glucagon à la régulation du métabolisme des glucides ; protéines et lipides

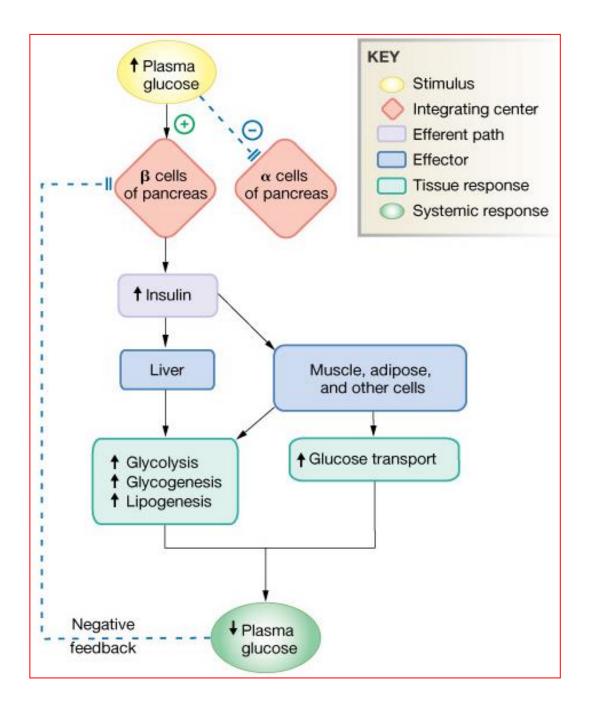
#### II. DÉFINITION ET STRUCTURE

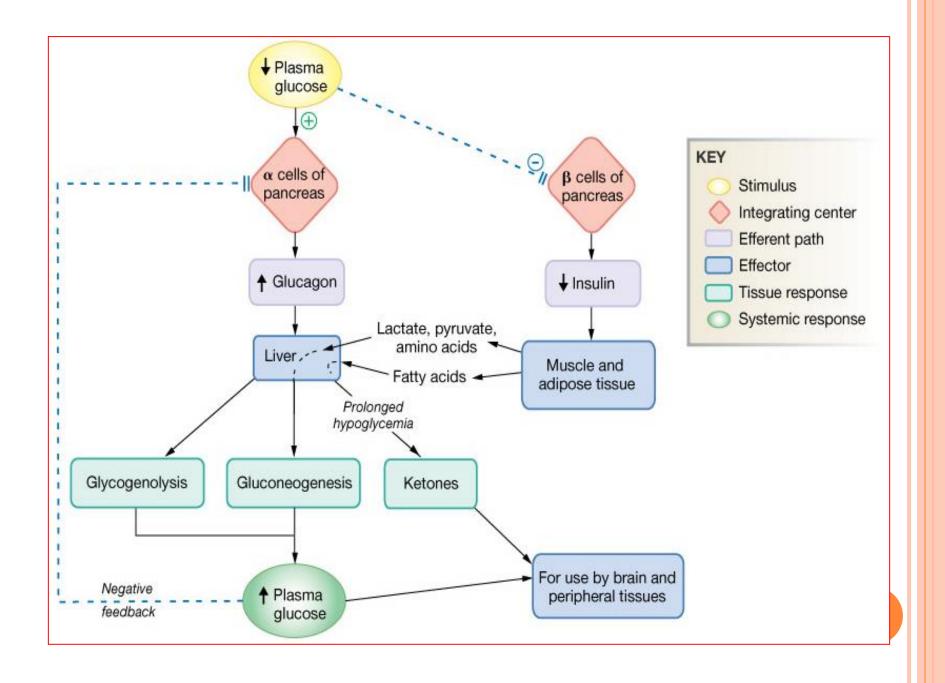
- Le glucagon est une hormone polypeptidique de 29 aa.
- PM=3,5 KDa
- Sous forme d' une chaine monocatenaire.
- Une seule hélice α
- Pas de ponts disulfures
- Sécrétée par les cellules α des ilots des Langerhans pancréatiques
- Circule sous forme non liée
- ½ vie ≈ 6 mn (5-9mn)
- Méthodes de dosage: immunométrie
- VN à jeun : 10 150 pg/ml





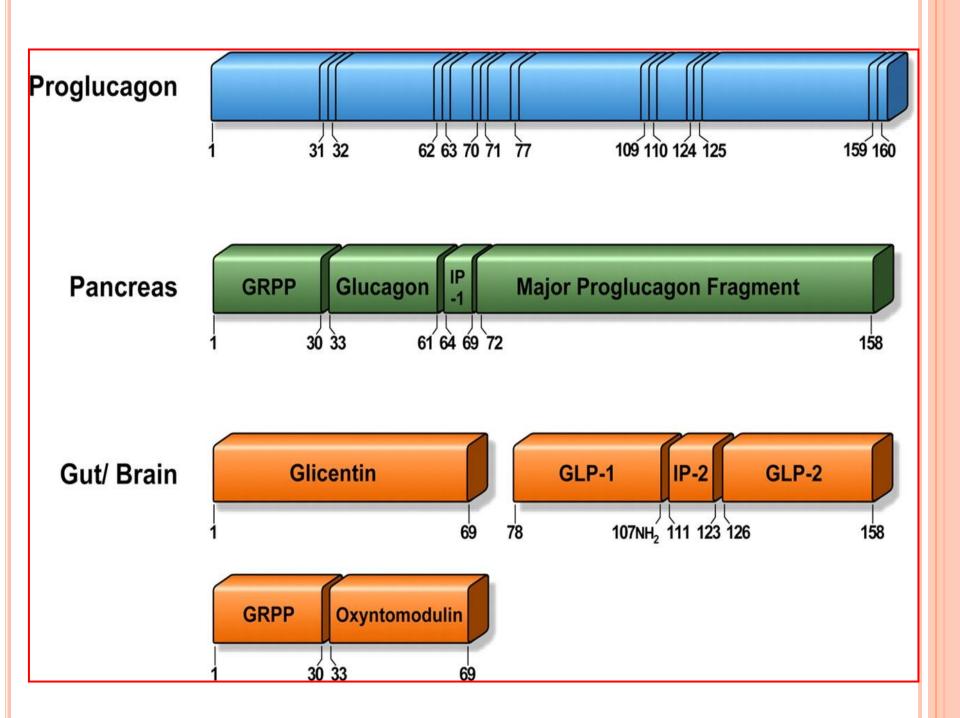






## III.BIOSYNTHÈSE:

- ARN messager codant pour le proglucagon, long peptide, de 160 aa qui en fonction de l'organe subit un clivage par des prohormones convertases (PC) :
- Au niveau du pancréas (PC2):
  - Proglucagon majeur (MPGF), gros peptide prédominant inactif, (résidus 72-158 du PG),
  - GRPP, polypeptide lié à la glicentine, inactif (résidus 1-30 du PG),
  - Glucagon (résidus 33-61 du PG)
  - IP1(position 64-69 du PG)
- !les cellules L de l'intestin et le SNC (PC1).
  - Glicentine(1-69 du PG)qui est découpée en GRPP et Oxyntomoduline (role inconu)
  - Les résidus 78-158 du PG sont clivés par la trypsine en:
    - GLP1 puissant stimulant de la sécrétion d'insuline.
    - IP2
    - GLP2

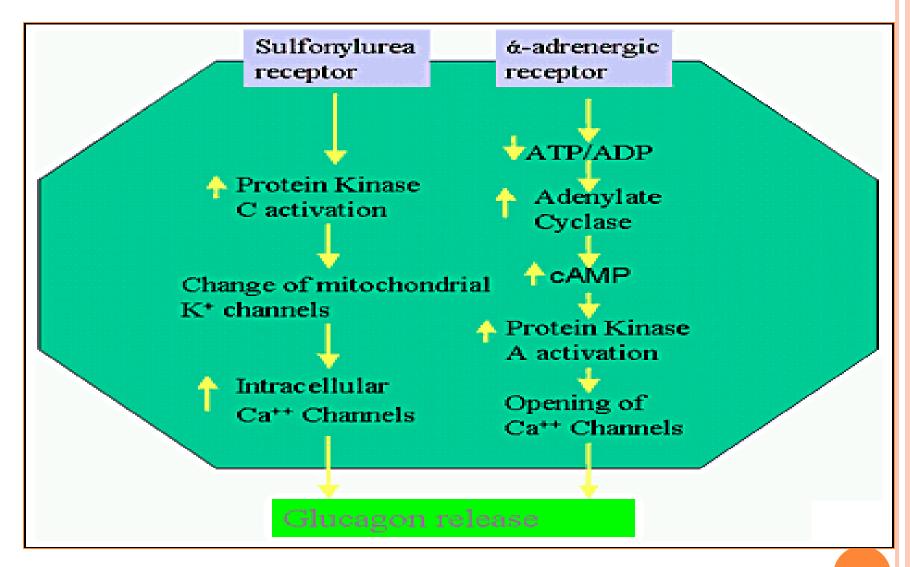


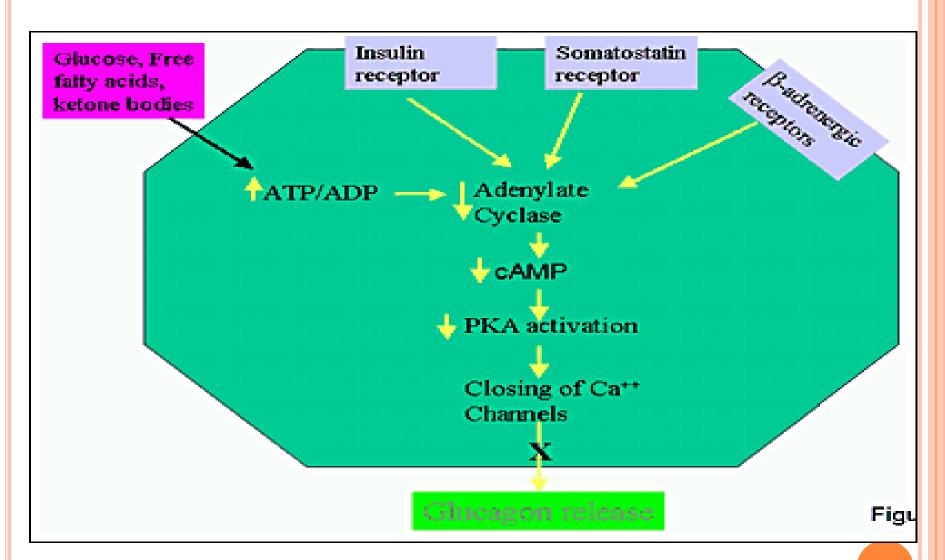
#### IV. CATABOLISME DU GLUCAGON:

- La majeure partie est détruite par les hépatocytes après internalisation du couple hormone-récepteur
- Les cellules tubulaires rénales détruisent les molécules restantes par protéolyse
- L'insuffisance rénale ou hépatique ainsi que l'obstruction biliaire prolongent la demi-vie du glucagon.

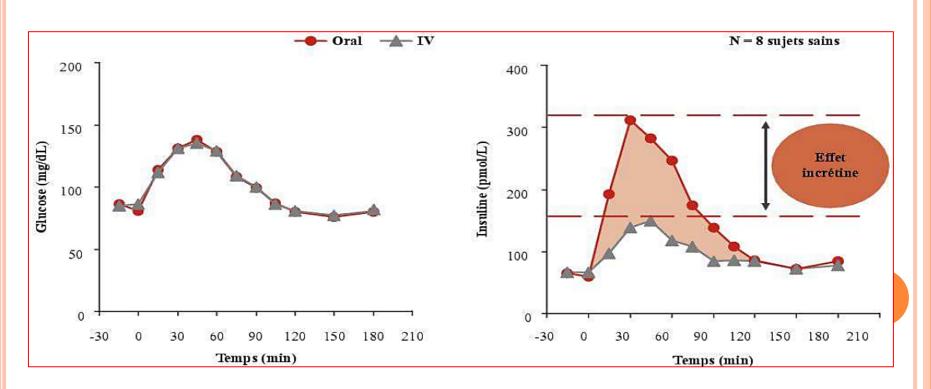
#### V. RÉGULATION:

- Stimulation:
- l'hypoglycémie
- $\triangleright$  stimulation  $\beta$  adrénergique
- stimulation vagale
- repas protéique (asparagine, alanine, glycine)
- Inhibition:
- L'hyperglycémie
- Acides gras libres
- Etat post prandial
- L'insuline l'inhibe, elle inhibe également l'expression du gène du glucagon par conséquent sa biosynthèse
- La somatostatine inhibe aussi bien la sécrétion du glucagon que celle de l'insuline
- Sécrétine

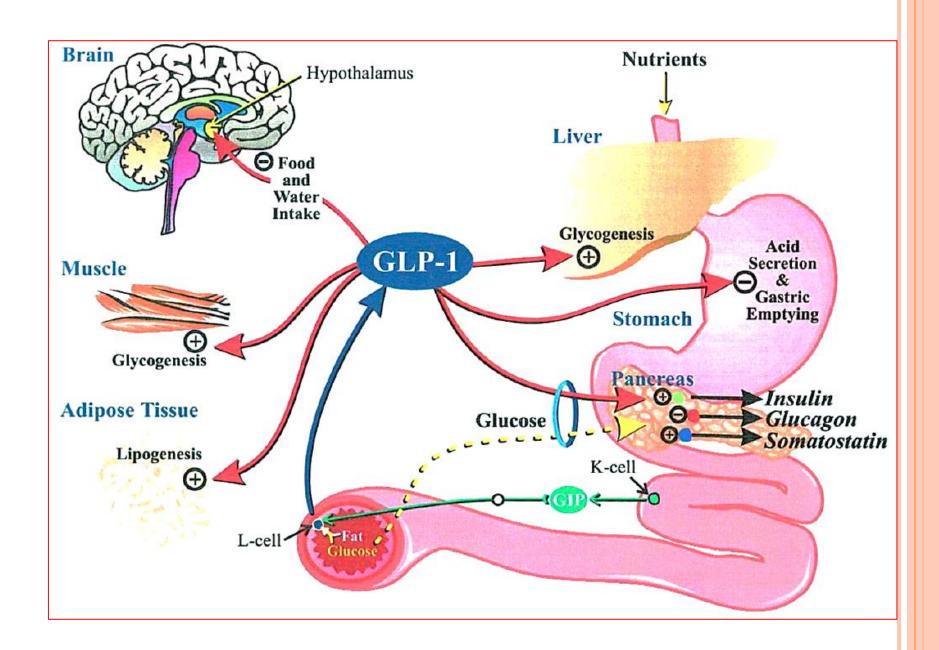




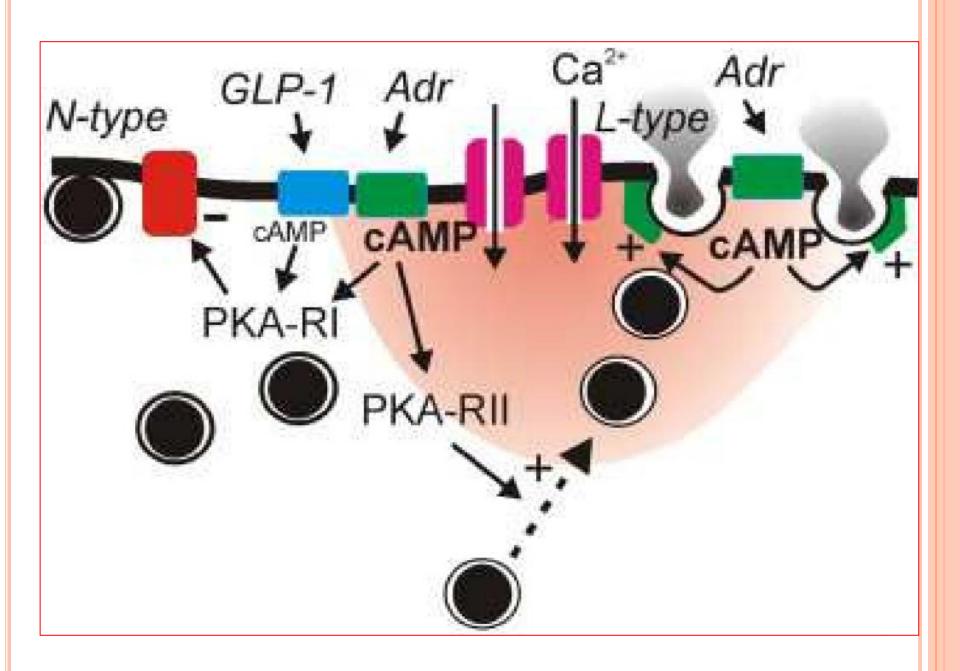
- Incrétines:
- Effet « incrétine »: amplification de l'insulinosécrétion après administration du glucose par voie orale comparée à la voie intraveineuse.
- Environ 60 % de la sécrétion d'insuline après un repas est liée à l'effet « incrétine » chez le non-diabétique
- celui-ci ne permet qu'une potentialisation d'environ 8 % chez le diabétique



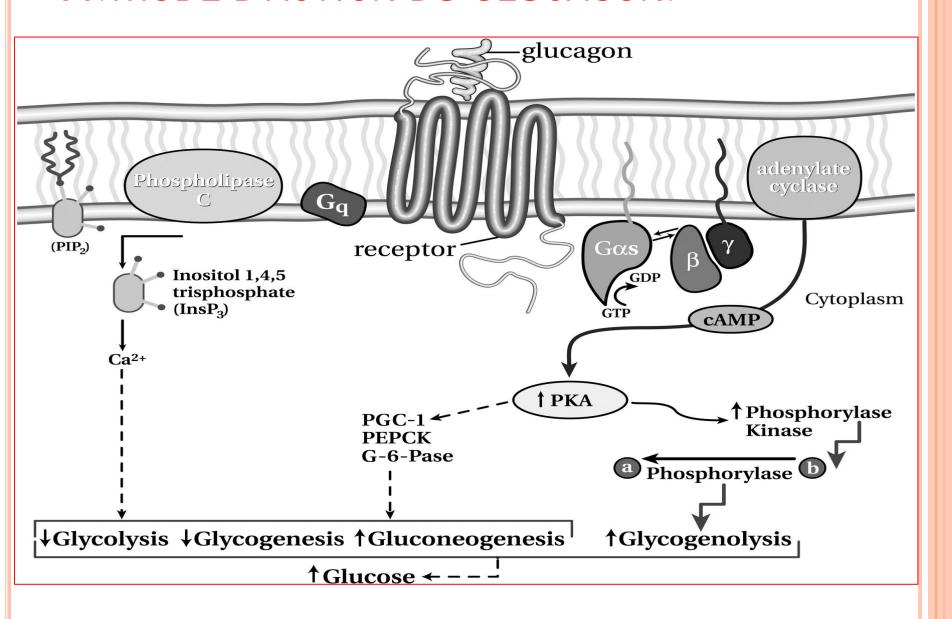
- Les incrétines sont des peptides produits par des cellules du tube digestif en présence de glucose.
  - le GLP-1(Glucagon Like Peptide 1); secrétée par les cellules L entéroendocrines qui se trouvent dans l'iléon distal et le colon,
  - le GIP(Glucose-dependentInsulino-tropic Peptide), syntétisée par les cellules K entéroendocrines qui se trouvent au niveau du duodénul de l'iléon,

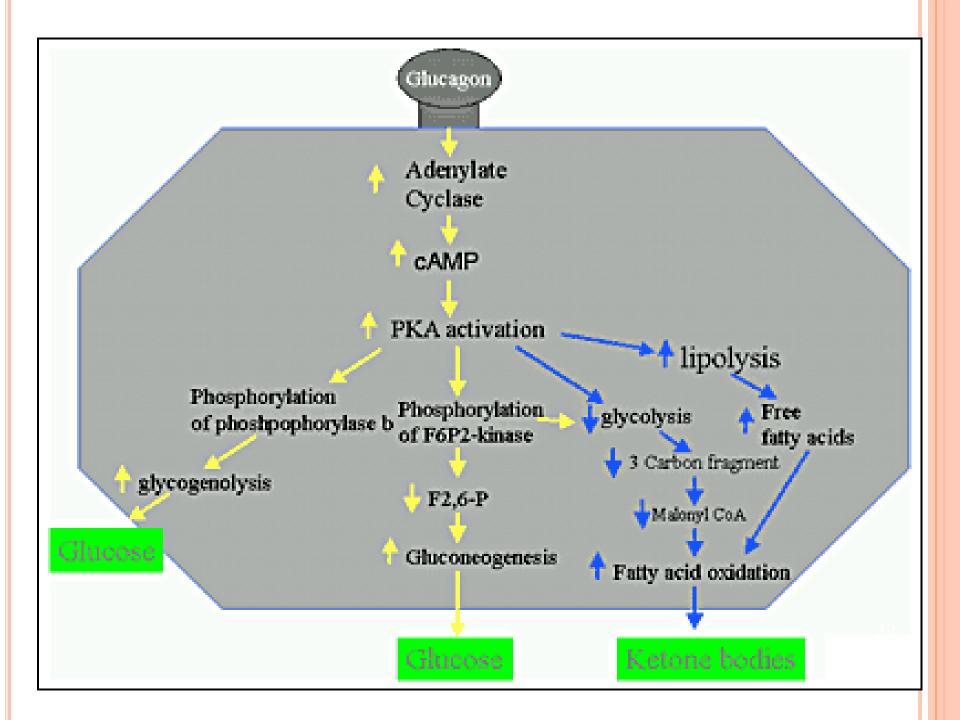


- Effets du GLP-1 sur la sécrétion du glucagon par les cellules α du pancréas :
  - Fixation du GLP-1 → Augmentation de l'AMPc→
     Activation de la PKA de type I → Inactivation des canaux
     Ca de type N → inhibition de la sécrétion de glucagon
  - A l'inverse quand l'adrénaline se fixe sur ses récepteurs l'augmentation de l'AMPc induit l'activation de la PKA de type II qui elle active les canaux Ca L ce qui entraine une sécrétion de glucagon.

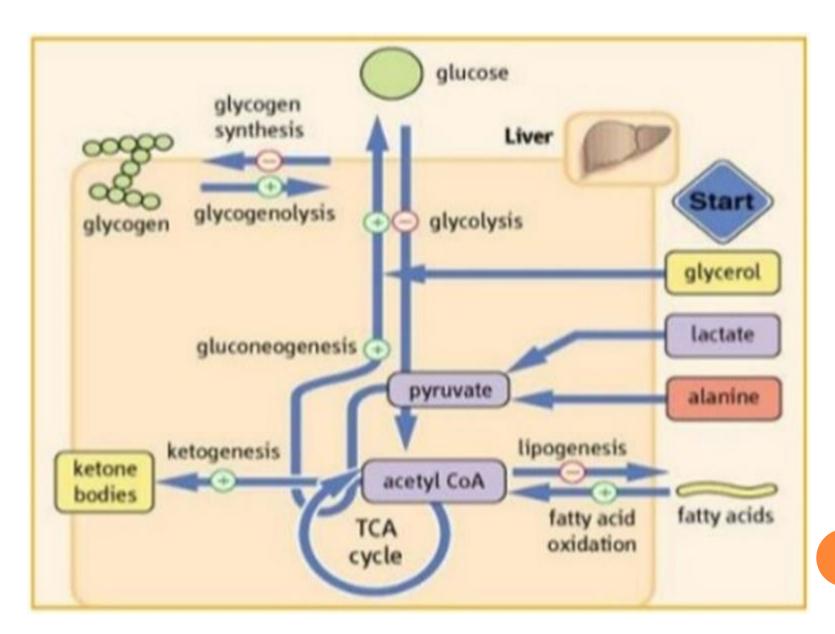


#### VI. Mode d'action du glucagon:





### VII. Rôles physiologiques du glucagon:



- Métabolisme des glucides:
- Augmente la glycogénolyse hépatique par activation de la glycogène phosphorylase ce qui entraine la décomposition du glycogène en molécules de glucose-1-phosphate, qui elles même deviendront des molécules de glucose-6-phosphate puis du glucose
- Inhibe la glycogenogenèse : phosphorylation de l'enzyme glycogène synthase devenant ainsi glycogène synthase kinase ; inactivée, cette enzyme ne peut initier la glycogénogenèse (inactivation de la glycogène synthase).
- Inhibe la glycolyse :inhibition de la 1 phosphofructokinase
- Stimule la néoglucogénèse : activation de la fructose
   1, 6 diphosphatase

- Métabolisme des lipides:
- > Inhibe les enzymes de la lipogenèse.
- Stimule la b-oxydation : accroître la concentration d'enzymes cat1 (acylcarnitine transférase 1).
- Stimulent la cétogenèse: activation de la HMG-COA synthase
- Stimule la lipolyse
  - TG → diglyceride + AG
  - Diglyceride → monoacylglyceride + AG
  - Monoacylglyceride → glycerol + AG
- Le glycérol libéré dans la circulation peut être utilisé par le foie pour la néoglucogenèse ou la réestérification.
- Les acides gras libres sont utilisés comme carburant par plusieurs tissus essentiellement le muscle squelettique et le foie.

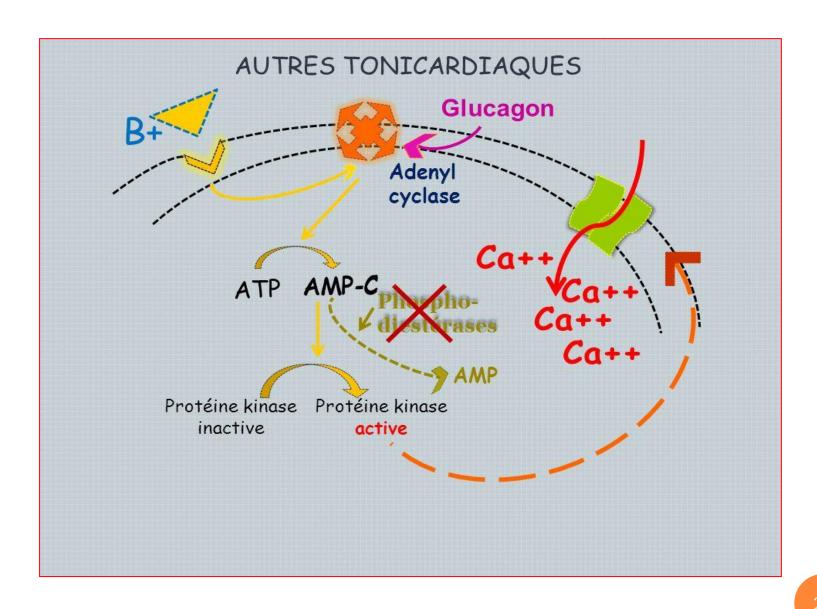
- Métabolisme des protides:
- Le glucagon diminue la concentration plasmatique des acides aminés en augmentant leur captation hépatique et leur utilisation dans la néoglucogenèse.

#### Effets sur le rein:

- Augmentation de l'excrétion urinaire des phosphates et du Na+,
- Augmentation du débit de filtration glomérulaire.

#### Effets sur le coeur:

- Effet inotrope positif: ouverture des canaux calciques par phosphorylation →influx calcique
  - Le calcium se fixe sur la troponine C induisant l'interpénétration des filaments d'actine et de myosine(contraction).
  - La force des contractions cardiaques dépend du degré de phosphorylation des canaux calciques
- Effet chronotrope positif



#### VIII.CONCLUSION

- Le glucagon est une hormone importante pour maintenir la normoglycémie dans les conditions physiologiques comme le jeûne et l'exercice physique.
- C'est l'hormone du besoin énergétique. Les cibles cellulaires qui portent le récepteur adéquat sont principalement: l'hépatocyte, l'adipocyte, les cellules α des îlots de Langerhans, l'hypothalamus, le cœur et les reins.