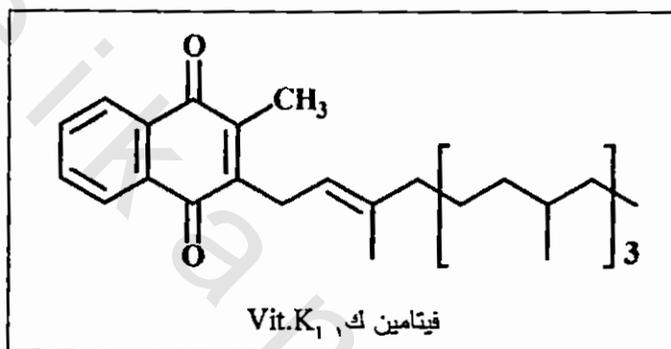


الفصل الخامس

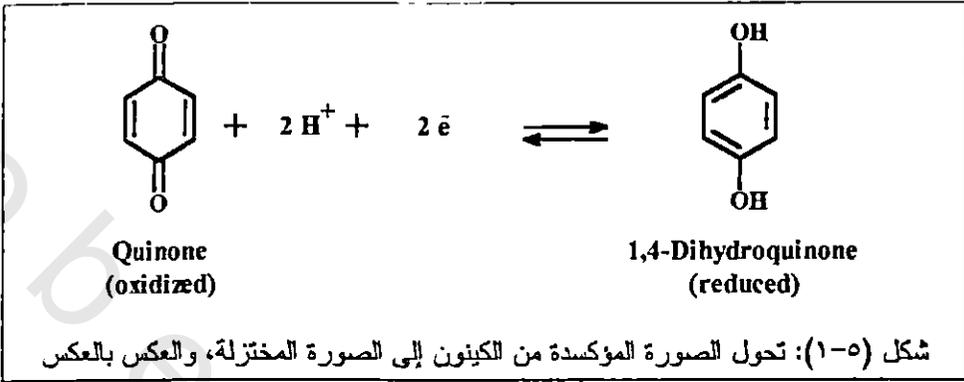
فيتامين ك Vitamin K

١- التركيب الكيميائي



يتركب جزئ فيتامين ك من شقين، الشق الأول عبارة عن الشق الحلقى؛ ١،٤-ثنائي الكيتون 1,4-Diketone والذي يطلق عليه كينون Quinone، وحيث أن حلقة الكينون يجاورها حلقة بنزين Benzene؛ فيكون نظام التركيب الحلقى لفيتامين ك عبارة عن نافتوكينون Naphthoquinone. والشق الثاني مرتبط بالتركيب الحلقى وهو عبارة عن سلسلة جانبية عديدة الروابط الزوجية Polyene side chain والتي تتكون من عدة تكرارات من وحدات الأيزوبرينيل Isoprenyl units، بالإضافة إلى ذلك توجد مجموعة ميثايل على الموضع رقم ٢ في التركيب الحلقى.

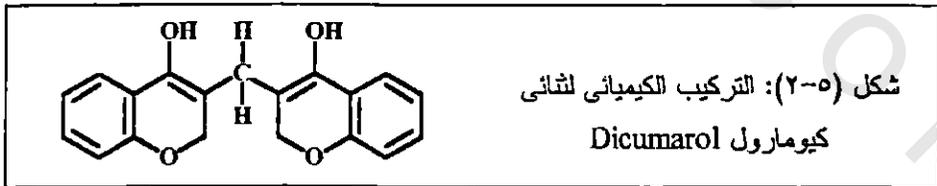
على ذلك، فيتامين ك ما هو إلا عبارة عن مشتق كينوني Quinone derivative. ومن ثم، التركيب الحلقى في جزئ فيتامين ك كما هو واضح عبارة الصورة المؤكسدة Oxidized form للفيتامين. ويمكن لهذا التركيب أن يستقبل إلكترونين متحولاً إلى الصورة المختزلة Reduced form (شكل ٥-١).



### ٢- اكتشاف فيتامين ك

اكتشف فيتامين ك نتيجة للدراسات التي كانت تبحث في أمر أمراض النزيف الدموي Bleeding (Haemorrhagic diseases) في العجول Cattles المغذاة على سيلاج Silage مُصنَّع من البرسيم المُحلى Sweet clover، وفي الدجاج المغذى على علائق خالية من الدهن Fat-free diets.

وقد تم تحديد العامل المفقود في علائق الدجاج بأنه فيتامين ك، أما المشكلة المتعلقة بالعجول (النزيف الدموي) فقد كانت ترجع إلى تغذيتها على علائق تحتوي على عامل مضاد Antagonist لفيتامين ك وهو ثنائي كيومارول Dicumarol (شكل ٥-٢). يوجد ثنائي كيومارول في البرسيم الفاسد، وإذا تناولت المواشي هذا البرسيم فإنها تتعرض للنزيف من جراء هذا المركب الذي يصاد فعل فيتامين ك.



### ٣- الخواص والتفاعلات

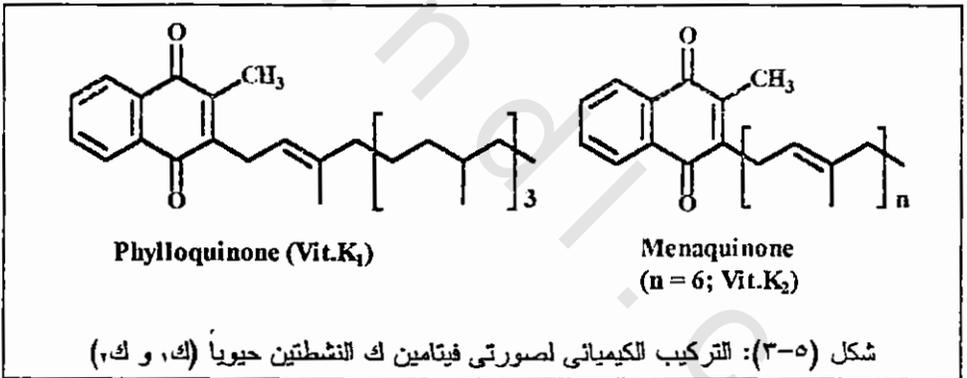
المظهر: زيت أصفر، درجة الإنصهار -٢٠م، يذوب في البنزين والكلوروفورم

والإيثير والأسيتون وكحول الإيثايل، غير ذائب في الماء. ثابت تجاه كل من الحرارة والأكسدة وغير ثابت تجاه كل من الحمض والقوى والاختزال والضوء.

#### ٤- الصور النشطة

هناك ثلاث مجموعات من المركبات التي لها نشاط حيوي لفيتامين ك، وهي على النحو التالي:-

(١) فيتامين ك<sub>١</sub> (الفيلوكينون أو الفيتومنكوينون):- يوجد فيتامين ك<sub>١</sub> بصورة طبيعية في الخضراوات الورقية الخضراء Green leafy vegetables (المصدر الغذائي الطبيعي لفيتامين ك<sub>١</sub>) في صورة نشطة لفيتامين ك والتي يطلق عليها فيلوكينون Phylloquinone أو فيتومنكوينون؛ المنكوينون النباتي Phytomenaquinone (شكل ٥-٣).

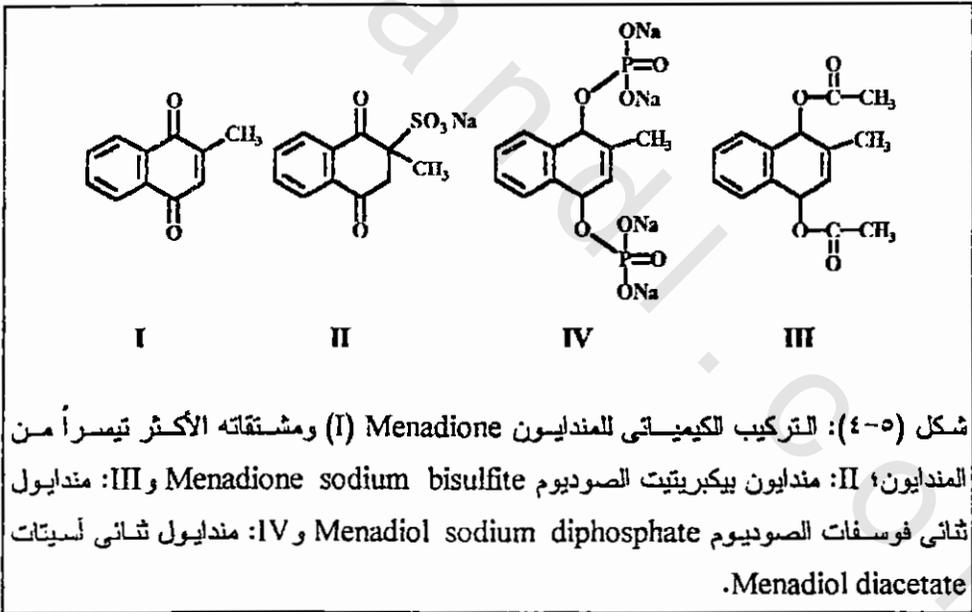


(٢) فيتامين ك<sub>٢</sub> (المينكوينونات):- وهي مجموعة من المركبات التي على صلة تركيبية وثيقة ببعضها البعض (متشابهة التركيب)، تختلف فيما بينها في طول السلسلة الجانبية فقط. والسلاسل الجانبية ما هي إلا عبارة عن عدة وحدات أيزوبرين Isoprene (مجموعات برينيل Prenyl groups) يبلغ عددها ٦ وحدات (n = ٦) في فيتامين ك<sub>٢</sub>، ولهذا يطلق عليها المينكوينونات Menaquinones أو منكوينون

عديد البرينيل Multiprenylmenaquinone (شكل ٥-٣). وتقوم بتخليق هذه المركبات البكتريا المعوية. وغير معروف لأي درجة وبأى قدر يمكن للجسم الاستفادة من هذه المينكوينونات البكتيرية.

### ٣) الميندايون ومشتقات

الميندايون Menadione (شكل ٥-٤) عبارة عن بلورات صفراء، عديمة الرائحة Odorless، تذوب بسهولة في الماء، ويطلق عليه أيضاً منكوينون Menaquinone، وفيتامين ك<sub>٣</sub>. ويستطيع جسم الإنسان أن يقوم بتحويل الميندايون المحضر بالطرق التخليقية إلى صورة فيتامين ك نشطة حيوياً؛ بمعنى أنها تمثل في الجسم متحولة إلى فيكوكينون.



ومن أجل زيادة مدى إتاحة الميندايون وتحوله في الجسم إلى فيتامين ك تم تحضير مجموعة من مشابهاهه الذائبة في الماء Water-soluble analogs وأكثر ثباتاً. ومن أبرز هذه المشتقات، مندايون بيكبريتيت الصوديوم Menadione sodium

bisulfie ومندايول ثنائي فوسفات الصوديوم Menadiol sodium diphosphate ومندايول ثنائي أسيتات (ثنائي الخلات) Menadiol diacetate (شكل ٥-٤).

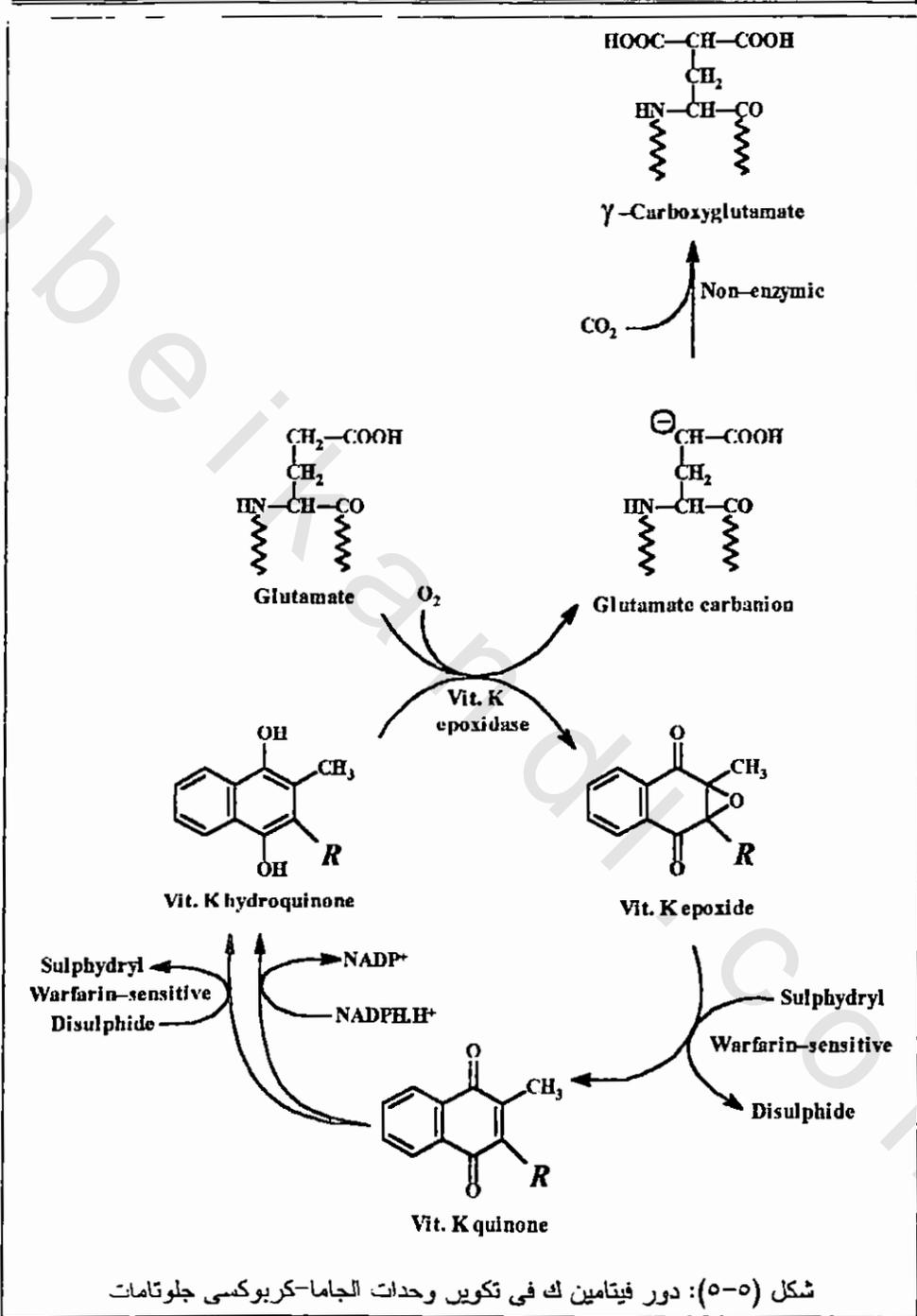
### ٥- الوظائف التمثيلية والفيسيولوجية

#### ١) فيتامين ك وتجلط الدم

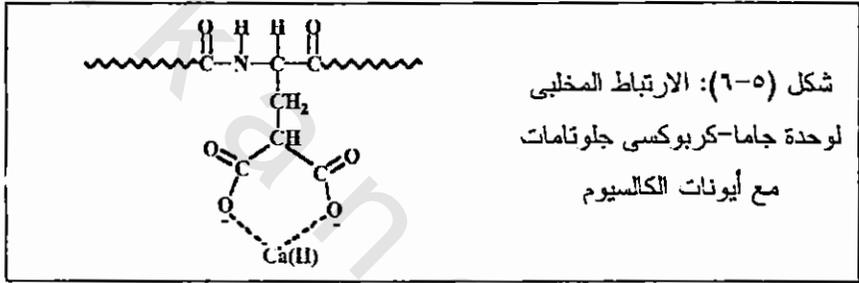
على الرغم من معرفة أهمية فيتامين ك ودوره في عملية تجلط الدم منذ العقد الثالث من القرن العشرين، إلا أن دوره ووظيفته الدقيقة المحددة بالضبط لم تُعرف إلا في العقد الثامن (في السبعينيات).

من المعروف لدينا جميعاً أن فيتامين ك ضروري جداً بل أساسى لتحويل العديد من عوامل تجلط الدم Clotting factors (العوامل: الثاني II؛ البروثرومبين Prothrombin والسابع VII والتاسع IX والعاشر X) إلى الحالة النشطة. ولقد ثبتت بالفعل الآلية الحقيقية لدور فيتامين ك في هذا التحويل (شكل ٥-٥).

في الكبد، يخلق البروثرومبين (وغيره من عوامل التجلط) في صورة مولد حيوى غير نشط Inactive precursor يسمى برى بروثرومبين Preprothrombin، وتحوله إلى الصورة النشطة يلزمه عملية إضافة مجموعات كربوكسيل تعتمد على فيتامين ك Vit.K-dependent carboxylation. وهذه العملية تتم على وحدات معينة؛ السلاسل الجانبية للجلوتامات Glutamate residues؛ محولة إياها إلى وحدات جاما-كربوكسى جلوتامات  $\gamma$ -Carboxyglutamate (إضافة مجموعة كربوكسيل في الوضع جاما بالنسبة لجزء الجلوتامات المرتبط). وبذلك يتكون في جزيئات هذه البروتينات وحدات حمض أمينى غير طبيعى (جاما-كربوكسى جلوتامات). بعد ذلك، يُفرز عامل التجلط الناضج النشط Mature clotting factor (بروثرومبين Prothrombin) من الكبد لى يؤدي وظائفه. ومعنى ذلك أن فيتامين ك يعمل كمعاون Cofactor فى عملية تحويل (تعديل) تركيب هذه البروتينات بعد تخليقها Post-synthetic modification of proteins.



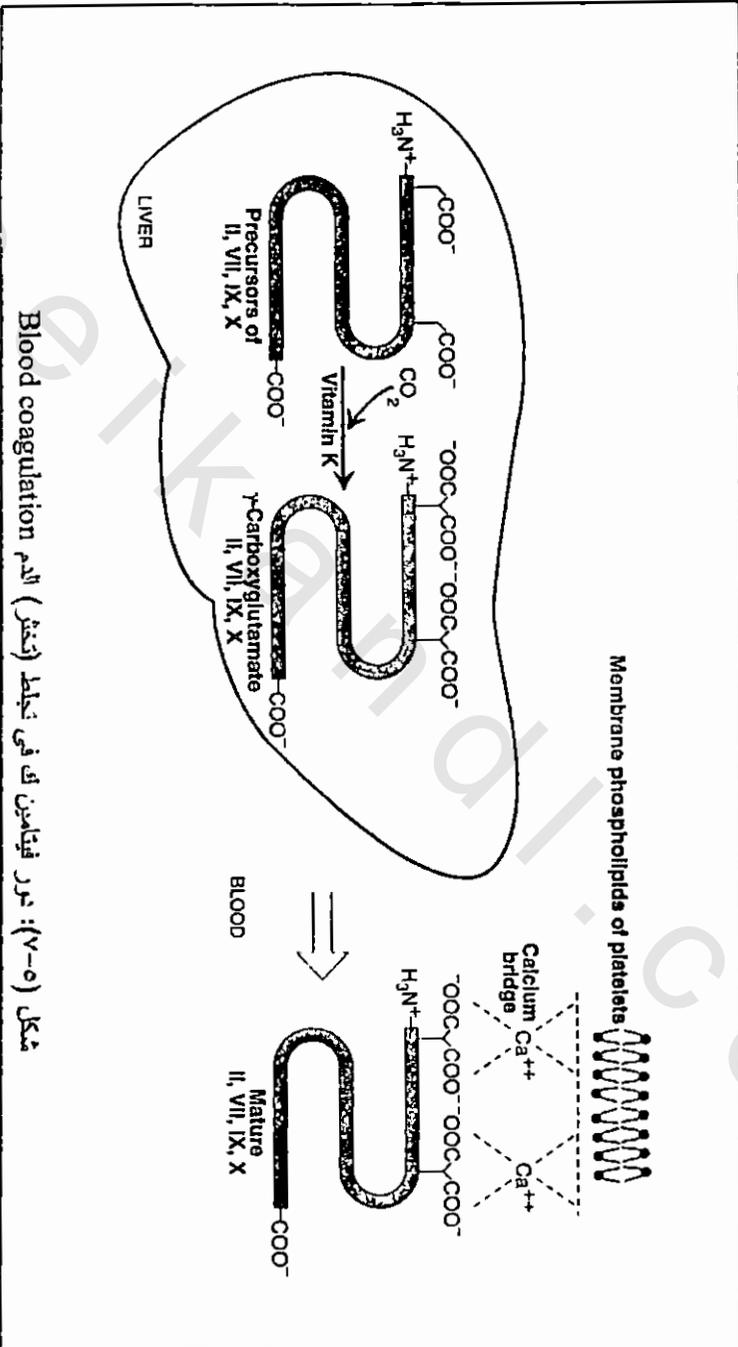
وآلية هذا التفاعل (إضافة مجموعة الكربوكسيل) تتضمن تكوين مركب وسطي Intermediate لفيتامين ك وهو عبارة عن مشتق ٢،٣-إيبوكسيد لفيتامين 2,3-Epoxy derivative. ويحتوى البروثرومبين والعديد من بروتينات نظام تجلط الدم الأخرى على ما بين أربع (٤) وست (٦) وحدات جاما-كربوكسى جلوتامات. وتعتبر وحدات الحمض الأميني المحور (الجاما-كربوكسى جلوتامات) المتكونة هذه مخلبيات جيدة Good chelators (أى لها خواص مخلبية جيدة)، حيث تُجيز (تسمح) للبروثرومبين أن يرتبط مخلبياً بأيونات الكالسيوم (شكل ٥-٦).



وعند حدوث جرح، يرتبط معقد البروثرومبين مع أيونات الكالسيوم Prothrombin-Ca<sup>++</sup> complex مع الغشاء الفوسفوليبيدي الخاص بالصفائح الدموية Membrane phospholipids of platelets وتتكون الجلطة. حيث يحدث تحول بروتئوليتي Proteolytic conversion (تحول بفعل إنزيمات التحليل المائي للبروتين) فى الداخل *In vivo* ويتحول البروثرومبين إلى ثرومبين Thrombin (شكل ٥-٧).

#### (أ) العوامل المضادة للتجلط

فى حالة نقص فيتامين ك أو وجود أى عامل مضاد لفيتامين ك، ينطلق من الكبد المولد الحيوى Precursor غير الطبيعى للبروثرومبين والذي قد يحتوى على القليل جداً من وحدات الجاما-كربوكسى جلوتامات أو قد لا يحتويها بالمرّة.

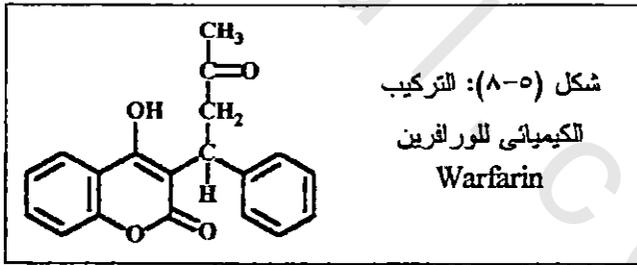


شكل (٧-٥): دور فيتامين ك في تحطيم (تفتت) الدم Blood coagulation

وهذا البروتين غير الطبيعي لا يمكنه الارتباط مع الأغشية الفوسفوليبيدية، وبالتالي يكون غير قادر على تجلط الدم.

ويعتبر ثنائي كيومارول Dicumarol (شكل ٥-٨) من ابرر العوامل المضادة للتجلط Anticoagulants، وهو عامل مصاد للتجلط طبيعي يقوم بتثبيط إنزيم الاختزال Reductase الذي يحفز تحول مشتق الإيبوكسيد لفيتامين ك إلى الفيتامين النشط مرة أخرى.

في المراحل الأولى لاكتشاف فيتامين ك، تم فصل ثنائي كيومارول؛ العامل المضاد لفيتامين ك؛ واختبر بكميات صغيرة كعامل مضاد للتجلط كي يستخدم في مداواة (معالجة) المرضى المعرضين للإصابة بالخرثر Thrombosis (تكوين الجلطة أو وجودها في الأوعية الدموية). وعلى الرغم من فاعليته الكبيرة (كمضاد للتجلط)، إلا أن هذا المضاد الفيتاميني الموجود طبيعياً له تأثيرات جانبية غير مرغوبة. وقد طورت العوامل المضادة لفيتامين ك المخالفة معملياً للاستخدام الإكلينيكي كمضادات للتجلط، وأشهر هذه المركبات استخداماً مركب الوارفارين Warfarin (شكل ٥-٨).



فكما يتضح من شكل (٥-٥) يتأكسد فيتامين ك إلى الإيبوكسيد Epoxide أثناء عملية إضافة مجموعات الكربوكسيل إلى وحدات الجلوتامات، وعادة ما يختزل الإيبوكسيد متحولاً لصورة الفيتامين النشطة. ويقوم الوارفارين بتثبيط عملية الاختزال هذه. حتى في وجود الوارفارين، يمكن أن تسير (تحدث) عملية إضافة مجموعات

الكربوكسيل إلى وحدات الجلوتامات بمعدل أسرع أو أقل عن المعدل الطبيعي إذا توافرت كمية كافية من فيتامين ك لحدوث هذا التفاعل حتى ولو لمرة واحدة، ثم تفرز في صورة إيبوكسيد ونواتج تمثيلها.

سواء عانت الحيوانات من نقص فيتامين ك أو تناولت كميات كبيرة من إحدى العوامل المضادة لفيتامين ك فالتأثير واحد؛ وهو عدم قدرة الدم على التجلط.

ومما هو جدير بالذكر، تستخدم الجرعات العالية من فيتامين ك في مداواة المرضى الذين يتناولوا جرعات مفرطة (كبيرة) Overdoses من الوارفارين. ويستخدم الوارفارين أيضاً كسم Poison لقتل الفئران Rats والجرذان Mice. فالجرعات الصغيرة منه تسبب عدم تجلط الدم بدرجة طفيفة، وتلك تكون مناسبة لمداواة المرضى المعرضين للإصابة بالخطر. أما الكميات الكبيرة منه فتسبب عدم تجلط الدم بدرجة حادة جداً، وإذا تناولت الضحية هذه الكميات الكبيرة فإنها ستعاني بالطبع من نزيف دموي حاد.

## ٢) فيتامين ك وتكوين العظام

بالإضافة إلى عوامل التجلط البروتينية الأربعة التي يلزمها فيتامين ك حتى يكتمل تركيبها الوظيفي والتي تتأثر وظيفتها بفيتامين ك، هناك بروتين خامس يلزمه أيضاً فيتامين ك حتى يكتمل تركيبه الوظيفي وهو الأوستوكالسسين Osteocalcin (بروتين تكلس العظام). فهذا البروتين يحتوى أيضاً على وحدات جاما-كربوكسي جلوتامات ويعتمد تخليقه على فيتامين ك. كما يعتبر هذا البروتين أحد بروتينات الارتباط بالكالسيوم CBP الخاصة بمنظومة العظام Bone matrix.

ثبت حديثاً أن فيتامين ك ضروري وأساسي أيضاً في تخليق وحدات جاما-كربوكسي جلوتامات في الأوستوكالسسين. وهذا البروتين يمثل حوالي ١٥-٢٠% من البروتين غير الكولاجيني Noncollagen protein في عظام معظم الفقاريات. فكما هو الحال مع البروثرومبين، وحدات جاما-كربوكسي جلوتامات في الأوستوكالسسين هي

المسئولة أيضاً عن معظم الخواص الارتباطية مع أيونات الكالسيوم Ca-binding properties. هذا، ويعتقد أن الأوستوكالسين يلعب دوراً هاماً في تجديد وتغيير بنية العظام Bone remodeling، فإن فيتامين ك ربما يكون هاماً في تكوين (تشكيل) العظام.

والأطفال المولودون من أمهات تداوين بعقار يحتوى على وارفارين معرضون بدرجة كبيرة جداً للإصابة بتشوهات عظمية حادة Severe bone deformities (أعراض جنينية مترامنة مع الورافارين مع الوراثة Focal Warfarin syndrome) نتيجة لعجز تخليق الأوستوكالسين.

#### ٦- نقص فيتامين ك

العرض الوحيد لنقص فيتامين ك في الإنسان والذي يمكن اكتشافه بسرعة هو زيادة الزمن اللازم لتجلط الدم Coagulation time. ولكن نتائج بعض الدراسات دلت على أن نقص فيتامين ك ربما يكون عاملاً أيضاً في الإصابة بمرض العظام المسامية (الإسفنجية) Osteoporosis.

وحيث أن البكتريا المعوية تقوم بتخليق فيتامين ك، فإنه من النادر حدوث حالات نقصه الحادة. ومع ذلك، فقد برهنت بعض الدراسات الحديثة على أن فيتامين ك المخلوق في الأمعاء قد لا يمتص بكفاءة، لذا حالات نقص الفيتامين الحدية (القريبة من الحد الأدنى) Marginal vit.K deficiencies قد تكون أكثر انتشاراً عما كان يعتقد في الماضي.

نقص فيتامين ك أكثر شيوعاً في الأطفال حديثي الولادة Newborn infants، خصوصاً الذين كانت أمهاتهم يتداوين بالأدوية المضادة للتشنجات Anticonvulsant therapy.

ويحدث أيضاً نقص لفيتامين ك في مرضى اليرقان الانسدادي Obstructive jaundice وفي الأمراض الأخرى التي تؤدي إلى سوء امتصاص حاد في الدهون

وفى المرضى الذين يعالجون لفترات طويلة بالمضادات الحيوية Antibiotic therapy، حيث تؤدي هذه المعاملة إلى القضاء على المصدر الداخلى لفيتامين ك (قتل البكتريا المعوية التى تقوم بتخليق الفيتامين).

أخيراً، أحياناً ما يلاحظ نقص فيتامين ك فى الكهول (المسنين) Elderly الذين عادة ما يكونوا أكثر عرضة لحالات انخفاض وظيفة الكبد (انخفاض Liver function) (انخفاض تخليق البروثرومبين الناضج النشط) وحالات سوء امتصاص الدهون. ومن البديهي، توقع نقص فيتامين ك لدى فئة أخرى من المرضى رقيقى الجلد والمعرضون للخدش (التجريح) بسهولة Easy bruising، فهؤلاء المرضى يزداد لديهم زمن تجلط الدم.

#### ١) تأثير نقص فيتامين ك على تجلط الدم

تتميز أعراض نقص فيتامين ك بزيادة الوقت اللازم لتجلط الدم Increased clotting time وزيادة سيولة الدم وانخفاض قدرته على التجلط Reduced coagulability نتيجة لانخفاض تركيز البروثرومبين فى الدم، ويطلق على هذه الحالة Hypoprothrombinemia. وهذا بدوره يؤدي إلى نزيف دموى Bleeding (Haemorrhage). وترجع أعراض النقص فى الإنسان إلى عدم تناول كميات كافية من هذا الفيتامين.

ومن أبرز حالات نقص فيتامين ك حدوثاً وتكراراً فى الإنسان:-

١- التعارض مع الميكروفلورا المعوية Gut microflora (البكتريا المعوية).

٢- فشل امتصاص فيتامين ك Absorption failure.

ومما هو جدير بالذكر، فيتامين ك ليس له أى دور (تأثير) فى حالات النزيف التى لا تعتمد على البروثرومبين مثل حالة الهيموفيليا Haemophilia وحالة النزيف تحت الجلد Purpura. أما فى الدجاج، فيحدث نزيف داخلى Internal hemorrhage عند نقص فيتامين ك.

## ٢) تشوهات عظمية في الأطفال (حالات خاصة)

الأطفال المولودون من أمهات يعانين من نقص فيتامين ك أو تداوين بعقار يحتوى على وارفارين أو ما يشابهه معرضون بدرجة كبيرة جداً للإصابة بتشوهات عظمية حادة نتيجة لعجز تخليق الأوستوكالسين Osteocalcin.

## ٧- زيادة (فرط) فيتامين ك

تتميز حالات زيادة (فرط) فيتامين ك Hypervitaminosis K بالأعراض التالية:--

١- اضطرابات في الجهاز الهضمي Gastrointestinal disturbances.

٢- فقر دم Anemia.

## ٨- امتصاص فيتامين ك

تمتص مجموعة فيتامين ك التي لها سلاسل جانبية كارهة للماء Hydrophobic side chains (ك١، وك٢) في الأمعاء الدقيقة في وجود أملاح الصفراء كعامل استحلاب؛ مثل باقى الفيتامينات الذائبة فى الدهون؛ حيث تتجزأ فى الميسلات المختلطة بأحماض الصفراء Bile acid-mixed micells، وتمتص من محلول التجويف المعوى Intestinal lumen fluid ثم تدخل فى الكيلوميكرونات Chylomicrons وتغادر الأمعاء فى الليمف. كما تعمل الزيوت المعدنية (مثل زيت البرافين) على تقليل امتصاصها. أما فيتامين ك٣ الذى يفتقر إلى السلسلة الجانبية فيمتص مستقلاً عن الميسلات المختلطة ويغادر الأمعاء أساساً فى الدم البابى.

## ٩- إفراز وإخراج فيتامين ك

تفرز كميات من فيتامين ك مع البراز، ولا يفرز بالطبع فى البول.

## ١٠- تخزين فيتامين ك

يخزن فيتامين ك فى الكبد بكميات ضئيلة ولكنها ثابتة؛ ماعدا فى الخنزير. البكتريا المعوية تلعب دوراً كبيراً وهاماً فى مد الإنسان بكميات لا بأس بها من فيتامين ك (إحدى المصادر الهامة)، لذلك تناول المضادات الحيوية ومركبات السلفا يؤدي إلى

نقصه لانقطاع هذا المصدر الحيوى (موت البكتريا المعوية).

#### ١١- التعبير عن القيمة الغذائية

عادة ما تقاس الاحتياجات (المتطلبات) الغذائية من هذا الفيتامين بالوحدات الوزنية؛ ميكروجرامات  $\mu\text{g}$ . ويعبر عن القيمة الغذائية لفيتامين ك بالوحدات الوزنية (ميلي جرام mg مندايون) ووحدات أخرى، وهذا على النحو التالي: - ٠,٠٠٠٠٨ ميلي جرام مندايون Menadione تكافئ ٢٠ وحدة دام Dam units وتكافئ أيضاً وحدة Ansbacher unit واحدة.

#### ١٢- المصادر الغذائية

يوجد فيتامين ك فى المصادر الغذائية النباتية وأغنى هذه المصادر (١٠٠-٣٠٠ ميكروجرام  $\mu\text{g}/١٠٠$  جرام) الكرنب Cabbage (كيلى Kale) والقرنبيط Cauliflower وفول الصويا Soybeans والسبانخ Spinach. ومن أغنى المصادر الغذائية الحيوانية الكبد Liver (ماعداء كبد الخنزير) والكلى (البقرى). والمصادر الغذائية المتوسطة (١٠-١٠٠ ميكروجرام  $\mu\text{g}/١٠٠$  جرام) تتضمن البطاطس Potatoes والفراولة Strawberries والطماطم Tomatoes والبرسيم الحجازى Alfalfa والقمح Wheat (الحبة كاملة Whole، والجنين Germ، والردة Bran) وصفار البيض Egg yolk. أما المصادر الغذائية المنخفضة (٠-١٠ ميكروجرام  $\mu\text{g}/١٠٠$  جرام) فتتضمن الذرة Corn والجزر Carrots والبسلة Peas والمشروم (عيش الغراب) Mushrooms واللبن Milk. هذا، ويوجد فيتامين ك أيضاً فى الأعشاب البحرية Seaweeds، وتحتوى الفواكه والحبوب والجذور على كميات قليلة منه، وتستطيع بعض أنواع البكتريا المعوية تخليقه، لذلك فهو يوجد فى روث الحيوانات وبقايا النباتات والحيوانات المتحللة.

