

Řízení průtoku krve orgány

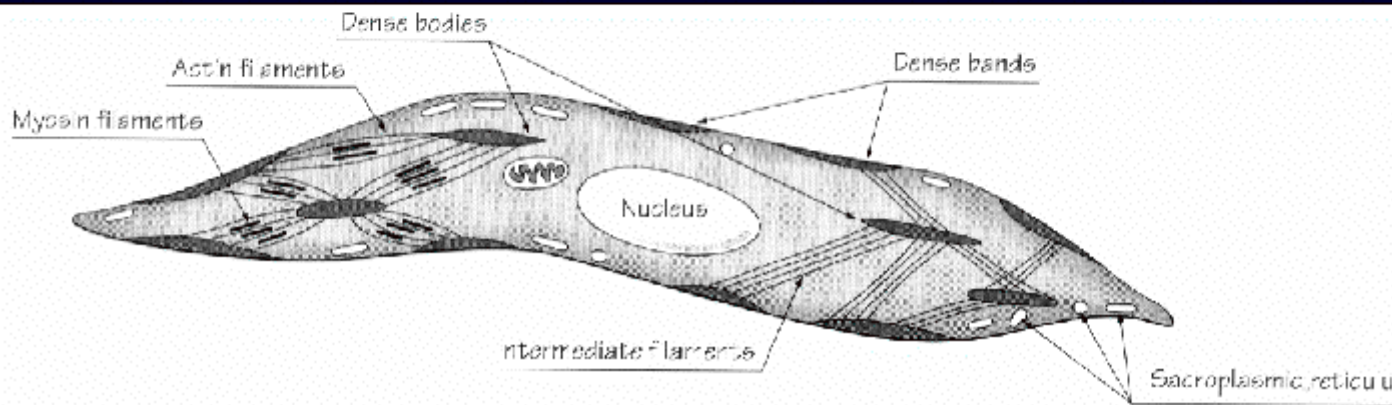
- Rezistentní cévy (arterioly): změny průsvitu
 - Vazodilatace
 - Vazokonstrikce
- Změna průsvitu otevřených cév
- Změna počtu otevřených cév („nábor“)

Předpoklad: bazální tonus

- nezávislý na nervech
- sympatický tonus

Kontrakce hladkého svalu cév

- Aktin (tenká vlákna)
 - přichycená k “*dense bodies*” z α -aktinu (v cytoplasmě a z vnitřku membrány)
- Myosin (silná vlákna)
 - hexamer ze 2 těžkých a 2 různých dvojic lehkých řetězců

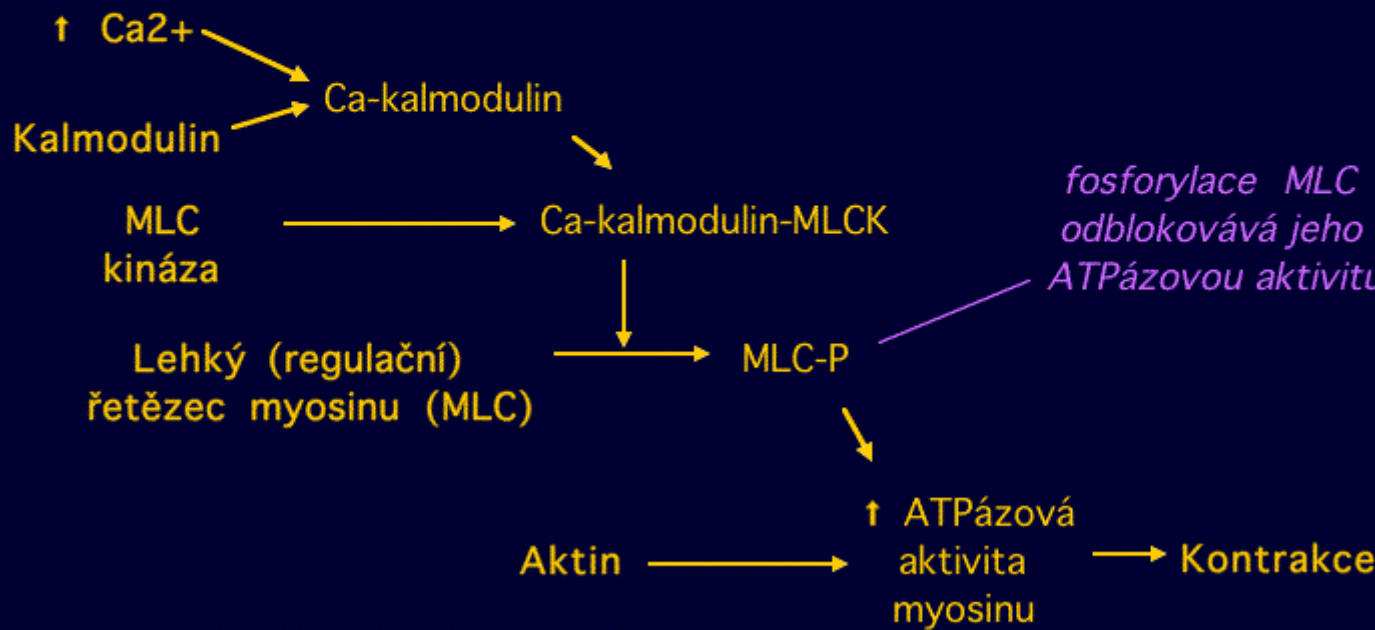


[QT](http://www.sciencemag.org/feature/data/1049155.shl) movie aktomyosinového motoru je na <http://www.sciencemag.org/feature/data/1049155.shl>

Kontrakce VSM

- Pomalá
- Silná
- Dlouhodobá
 - Bez ATP je N-terminální (katalytická) hlavice myosinu přichycená k aktinovému vláknu (udržování tonu s minimem energie)
- Mezibuněčná komunikace přes gap junctions

Aktivace kontraktilního aparátu VSM



Inaktivace VSM

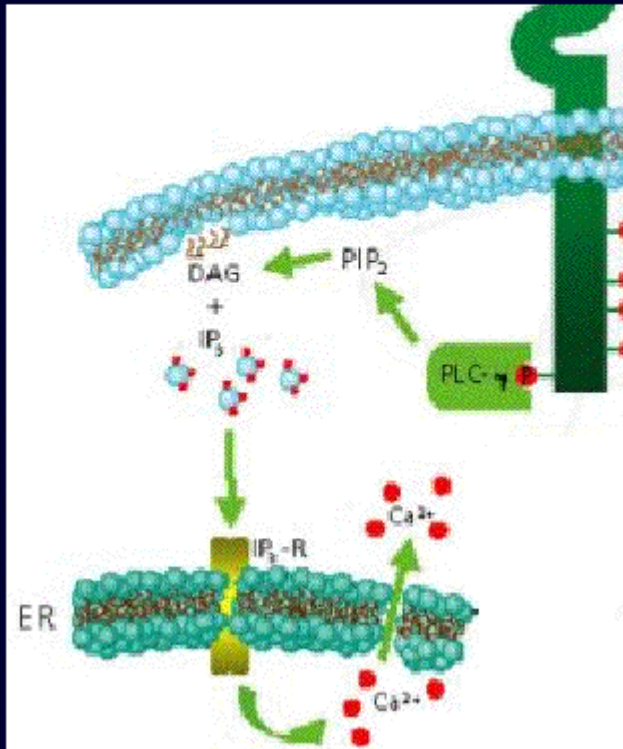
- Pokles $[Ca^{2+}]_i$
 - pokles influxu
 - odpumpování ven
 - Ca^{2+} ATPáza
 - Na/Ca antiport
 - odpumpování do retikula (SERCA)
- Ca^{2+} -nezávislá MLC fosfatáza převládne nad MLCK → fosforylace (→ aktivita) MLC klesá

Spřažení excitace s kontrakcí

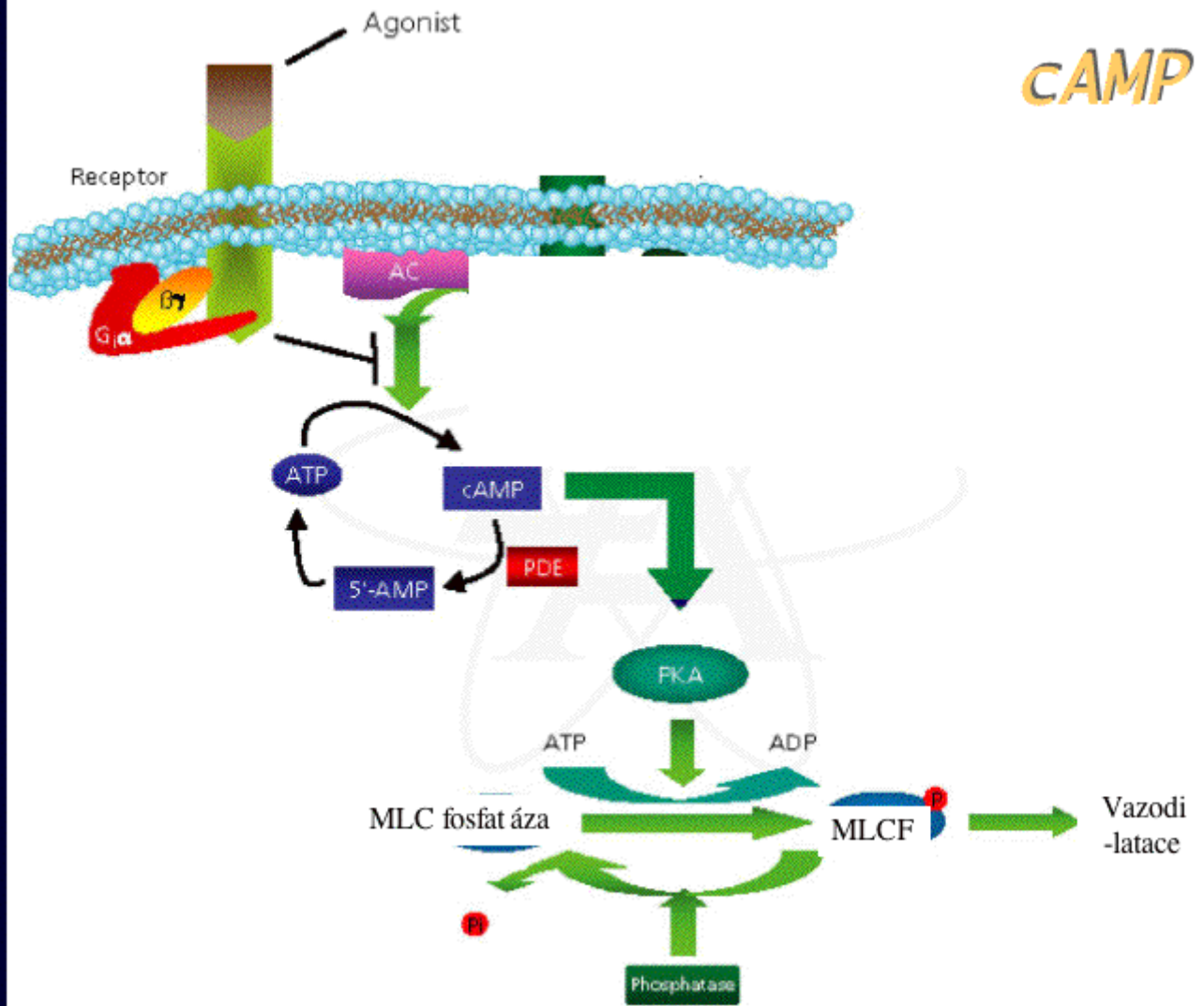
- Elektromechanické
 - napětově řízené Ca^{2+} kanály (VOC)
- **Farmakomechanické**
 - receptorem řízené Ca^{2+} kanály (ROC)
 - Ca^{2+} ze sarkoplasmatického retikula
 - Senzitizace
 - Rho kináza → fosforylace MLC
 - kinázy A, C, G → inhibice MLC fosfatázy

Fosfolipáza C --> IP_3 + DAG

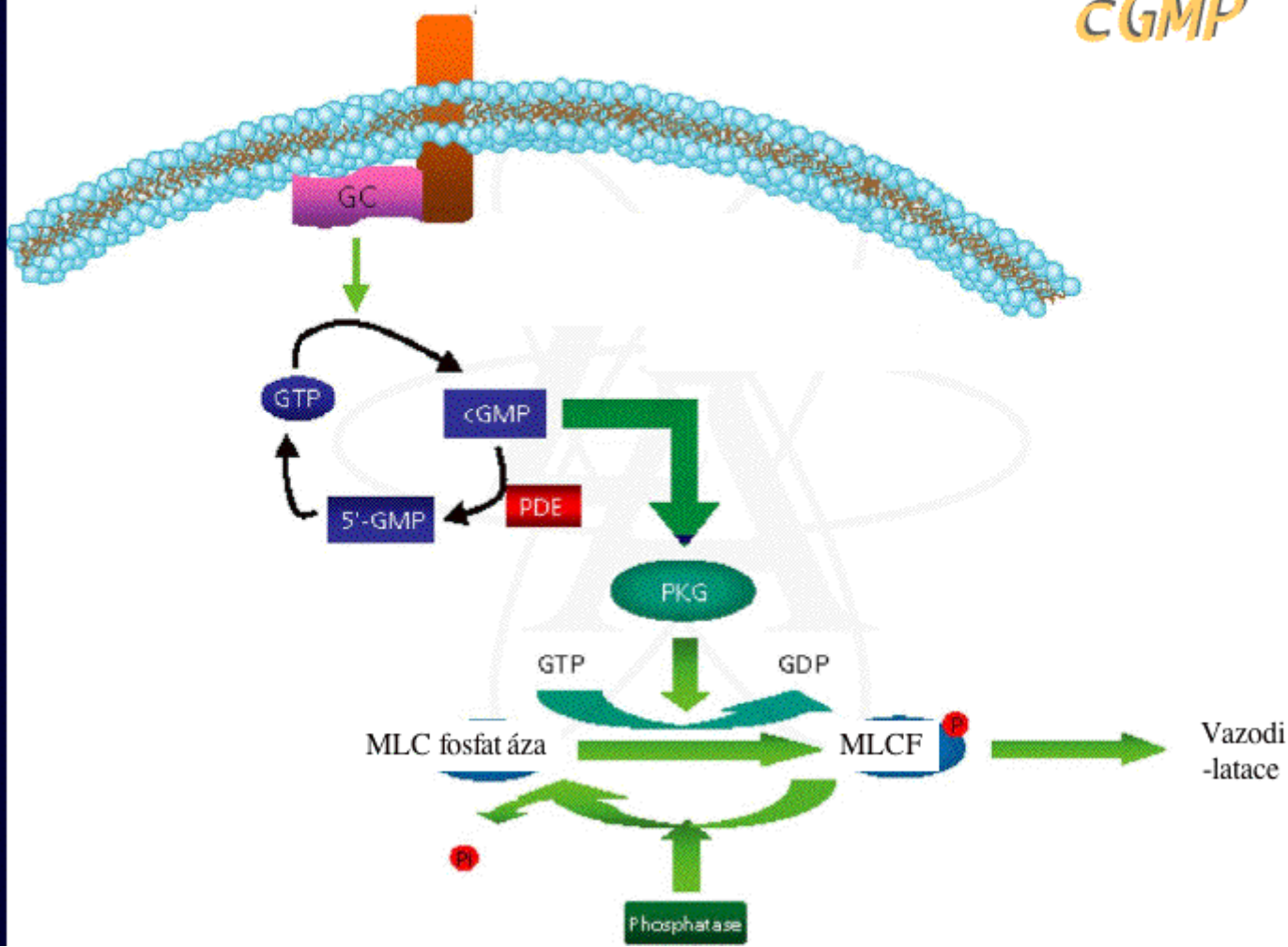
- z fosfolipidů membrány
- IP_3 aktivuje Ca kanál endoplasmatického retikula
 - DAG ↑↑ afinitu PKC pro Ca



CAMP



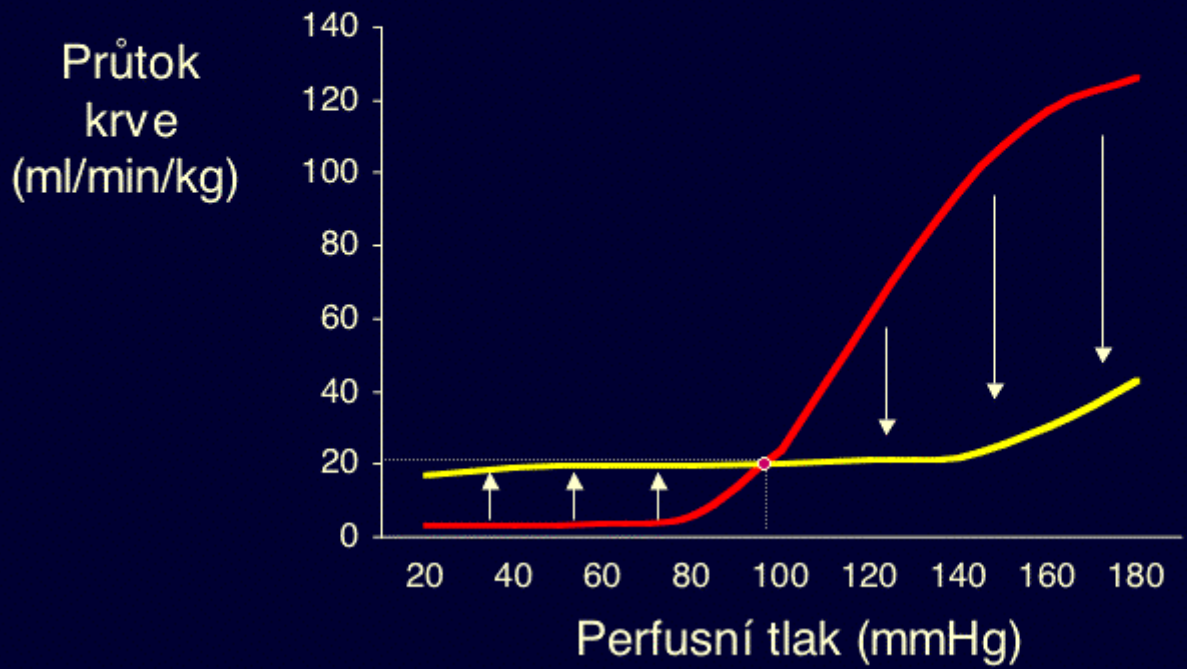
cGMP



Regulace cévního tonu

- Lokální (hl. ♥, mozek, ledvina) - autoregulace průtoku
- Nervy (hl. kůže, GIT) - meziorgánová distribuce
 - důležitá tam, kde lze při potřebě celku (udržování tlaku) omezit lokální průtok
 - v mozku a ♥ se skoro neuplatňuje
- Humorální - celková PVR, ne distribuce

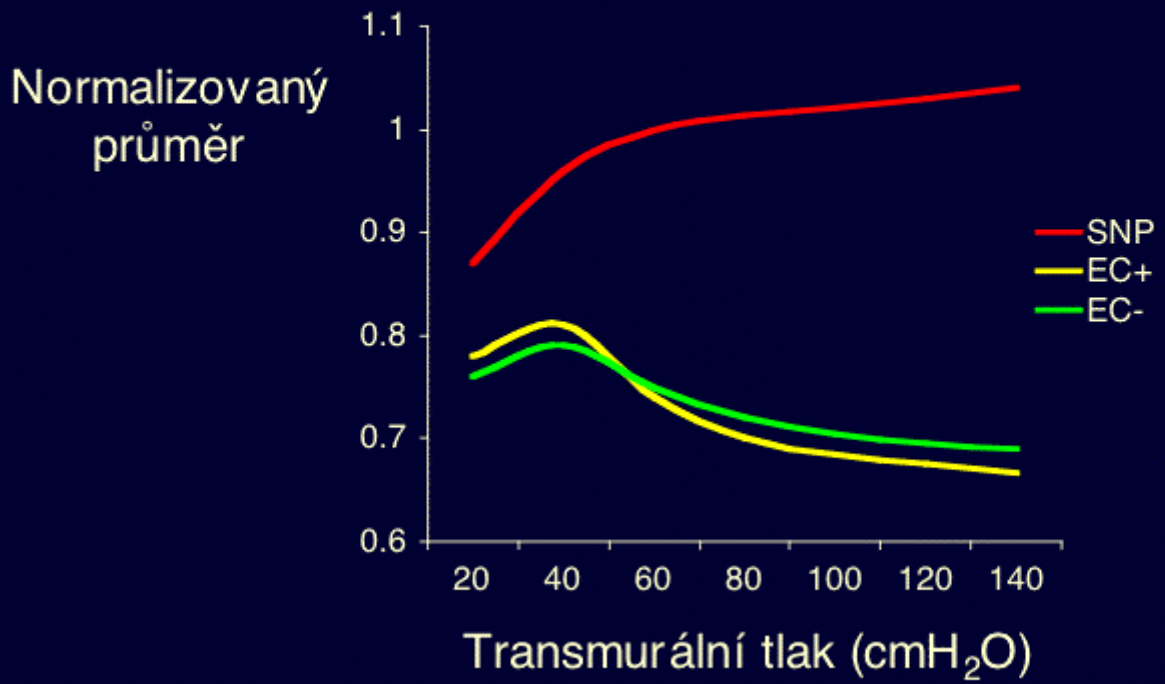
Lokální autoregulace průtoku krve



Autoregulace průtoku

- Význam
 - Přizpůsobení perfuze metabolické potřebě
 - Konstantní průtok při výkyvech tlaku
 - Roste směrem do periférie
- Mechanismus
 - Myogenní odpověď
 - Metabolická regulace

Myogenní odpověď na změnu tlaku



Průtok = 0

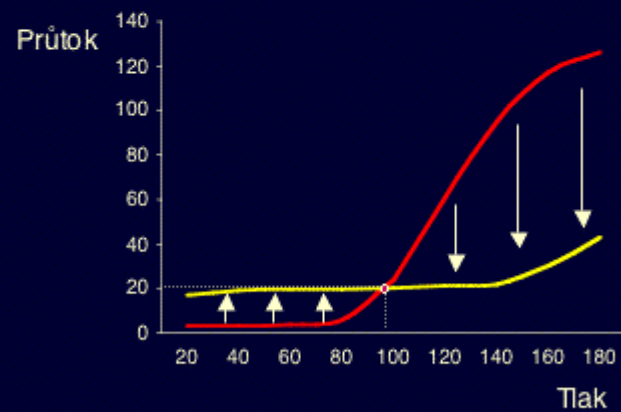
Myogenní odpověď

- Ne úplně jasný mechanismus
 - Stretch-activated cation channel
 - Ca^{2+} influx
- Význam např. pro ortostázu
 - vztyk → ↑ transmurální tlak v nohách
 - myogenní vazokonstrikce zabrání přílišnému přesunu krve do nohou a edému

Metabolická regulace

Kandidáti (asi se doplňují a zastupují):

- O_2
- CO_2
- H^+
- laktát
- K^+
- adenosin



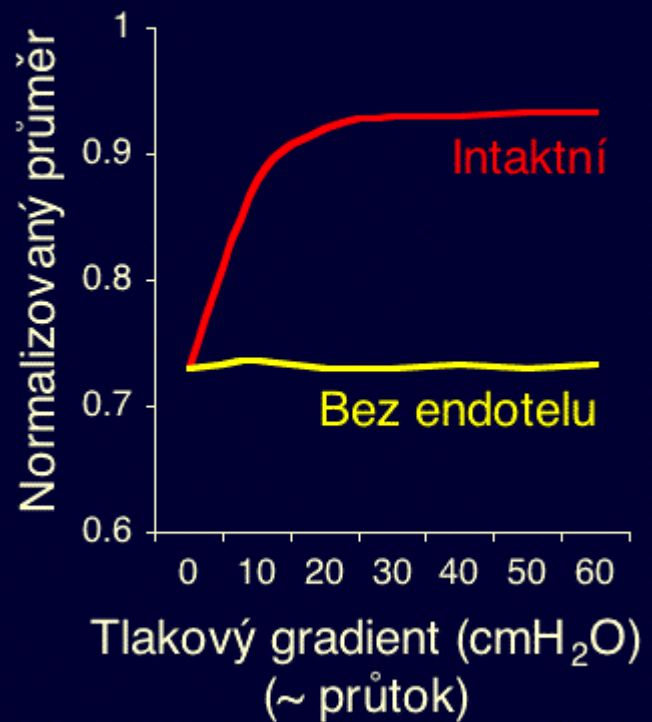
(také asi ↓ uvolňování NA z terminál SNS)

Orgány bez autoregulace (kůže,...)

- Metabolická složka minimální díky nízkému metabolismu
- Myogenní složka potlačena působením NO
 - inhibice NO odmaskovává myogenní autoregulaci v kůži

Koordinace dilatace arterioli a artérií

- Vazodilatace periferních arterioli zrychlí průtok v příváděcích větších tepnách
- Střížné napětí \uparrow
- Aktivace NOS
- Relaxace tepen
- NO v tomto nenahraditelné



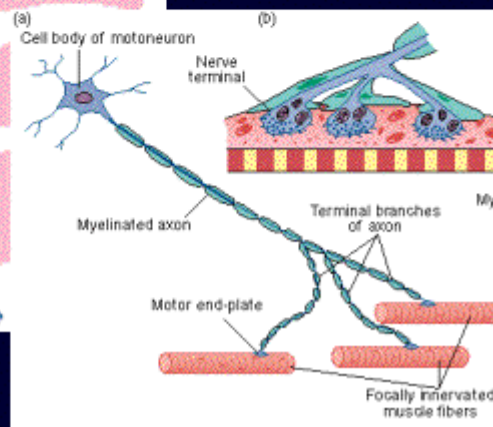
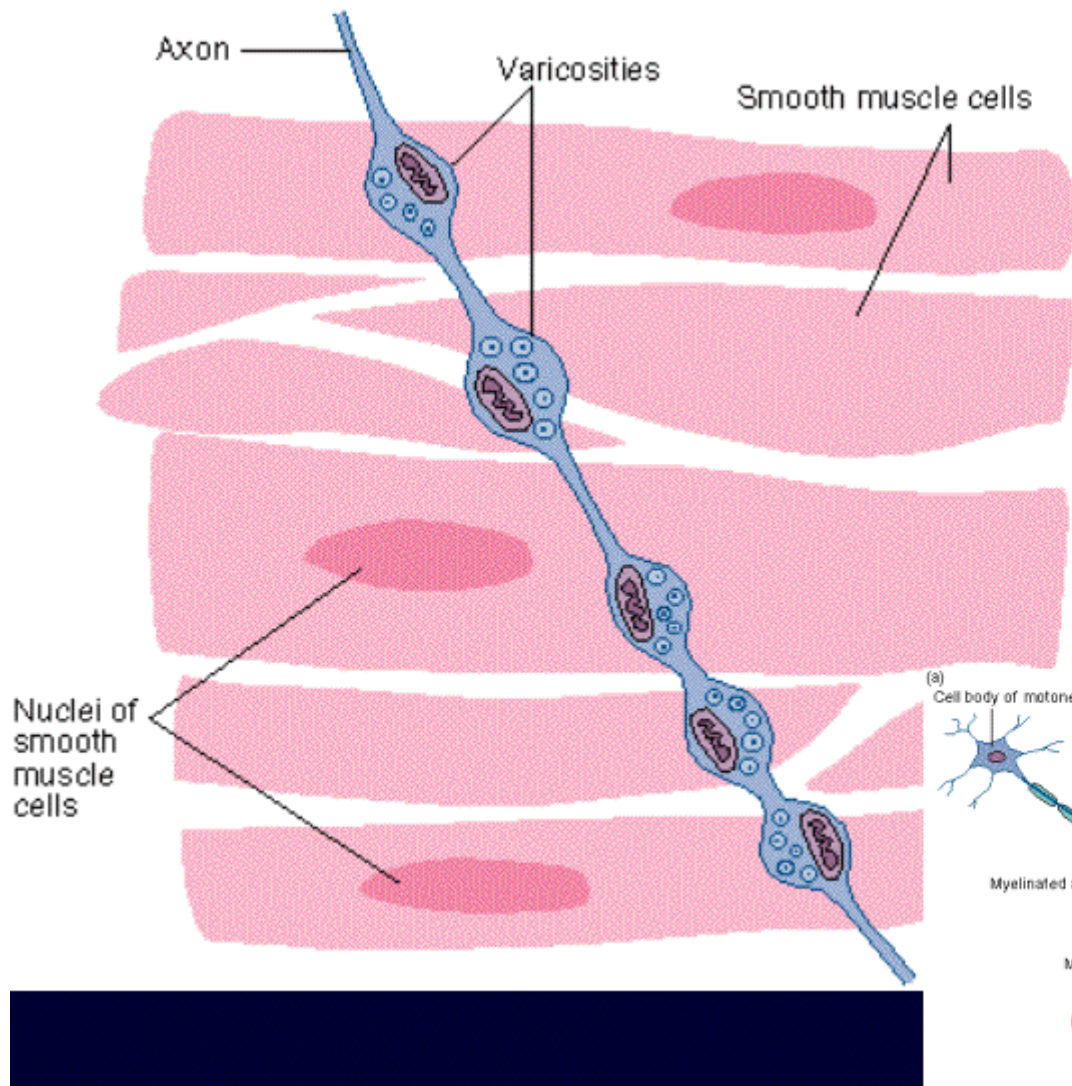
Transmur. tlak = konst.

Endotel

- Oxid dusnatý (NO)
 - vazodilatace tvorbou cGMP → G kináza
- Prostacyklin (PGI₂)
 - vazodilatace tvorbou cAMP → A kináza
- Endotelin (hlavně ET-1, také -2 a -3)
 - 21 aminokyselin z pro-ET-1 (38 AA) endotelin konvertujícím enzymem
 - receptory přes G-protein:
 - ET_A na VSM (hlavně intracel. Ca²⁺)
 - ET_B uvolňuje NO a PGI₂ z endotelu
- Konverze angiotensinu

Nervová regulace cévního tonu

- Prakticky jen sympatikus
 - Hl. adrenergní
 - Hl. vazokonstrikce
- Parasympatikus jen trochu v hlavě, tlustém střevě, moč. měchýři a genitálu (erekce)
 - Cholinergní
 - Vazodilatace
- Z presorické a depresorické oblasti kardiovaskulárního centra v oblongátě



Sympatikus: NA terminály

- α receptory - vazokonstrikce
 - citlivější na NA z nervů než na cirkulující adrenalin
 - převažují v kůži, ledvině
- β receptory - vazodilatace
 - citlivější na cirkulující adrenalin než na NA z nervů
 - převažují v kosterním svalu
 - v koronárních a GIT cévách α a β podobně časté
redistribuce krve do svalů při námaze
- Některé terminály SNS v cévách jsou cholinergní
 - vazodilatace
 - kosterní svaly
 - význam ?? (↑ prokrvení svalů při anticipaci aktivity?)

Sympatická regulace cévního tonu

- Kapacitní cévy (žíly) citlivější
(a mají ↓↓ bazální tonus)
 - (↑ CO před ↓ perfuze tkání)
- SNS snižuje filtraci do tkání
(↓ filtrační tlak)

Baroreceptory

- V karotickém sinu (citlivější) a oblouku aorty
- Aktivace natažením
 - Glosopharyngeálním nervem do medully (nucleus tractus solitarius)
 - Sympatický tonus ↓
- Sensitivita ↓ při hypertenzi (tužší karotický sinus)
- Někdy hypersensitivita → hypotenze a mdloby kvůli těsnému límci

Chemoreceptory

- Periferní (O_2 v karotických a aortálních tělískách): jen malý podpůrný vliv
- Centrální (CO_2 /pH v hypothalamu): masivní vazokonstrikce (ochrana CNS před ischemií)

Humorální řízení VSM: cirkulující hormony

- **Adrenalin:** (význam < NA ze SNS)
 - Kosterní svaly: β vazodilatace při nízké dávce, α vazokonstrikce při vyšší dávce
 - Kůže a ostatní orgány: jen α vazokonstrikce
- **Angiotensin II:**
 - ACE z A-I, ten z angiotensinogenu reninem (uvolňovaný z ledvin při hypotenzi nebo \downarrow objemu)
 - hlavně AT_1 receptory
 - AT_2 opačné účinky, ale v cévách skoro nejsou
 - (jejich aktivace může \uparrow při inhibici AT_1 v důledku zpětnovazebního \uparrow A II - terapeutický význam)

Humorální řízení VSM: cirkulující hormony

- ANP:
 - natažení síní
 - natriuréza, vasodilatace tvorbou cGMP
- Endogenní ouabain (inhibice Na-K ATPasy)
 - Na/K ATPasa je elektrogenní (3 Na ven, 2 K dovnitř) → její inhibice depolarizuje
 - ale ↑ natriurézu inhibicí pumpování Na z primární moči → ↑ objem → ↑ tlak
- Adrenomedullin (peptid z nadledvin)
 - ↑ cAMP ve VSM
 - ↑ NO v endotelu