

# 대사의 통합: 세포의 신호전달

24

## 단원개요

### 24-1 대사 경로들 간의 연결고리

24.1 생화학과의 접목 | 건강과 관련된 이야기  
알코올 소비와 중독

### 24-2 생화학과 영양학

- 필요한 영양소는 어떤 것들인가?
- 비타민은 왜 필요한가?
- 무기질이란 무엇인가?

24.2 생화학과의 접목 | 영양학  
철: 무기질 필요성의 일례

- 이전의 식품 피라미드는 아직도 타당한가?
- 비만이란 무엇인가?

### 24-3 호르몬과 2차 정보전달물질

- 호르몬이란 무엇인가?
- 2차 정보전달물질은 어떻게 작동하는가?

### 24-4 호르몬과 대사 조절

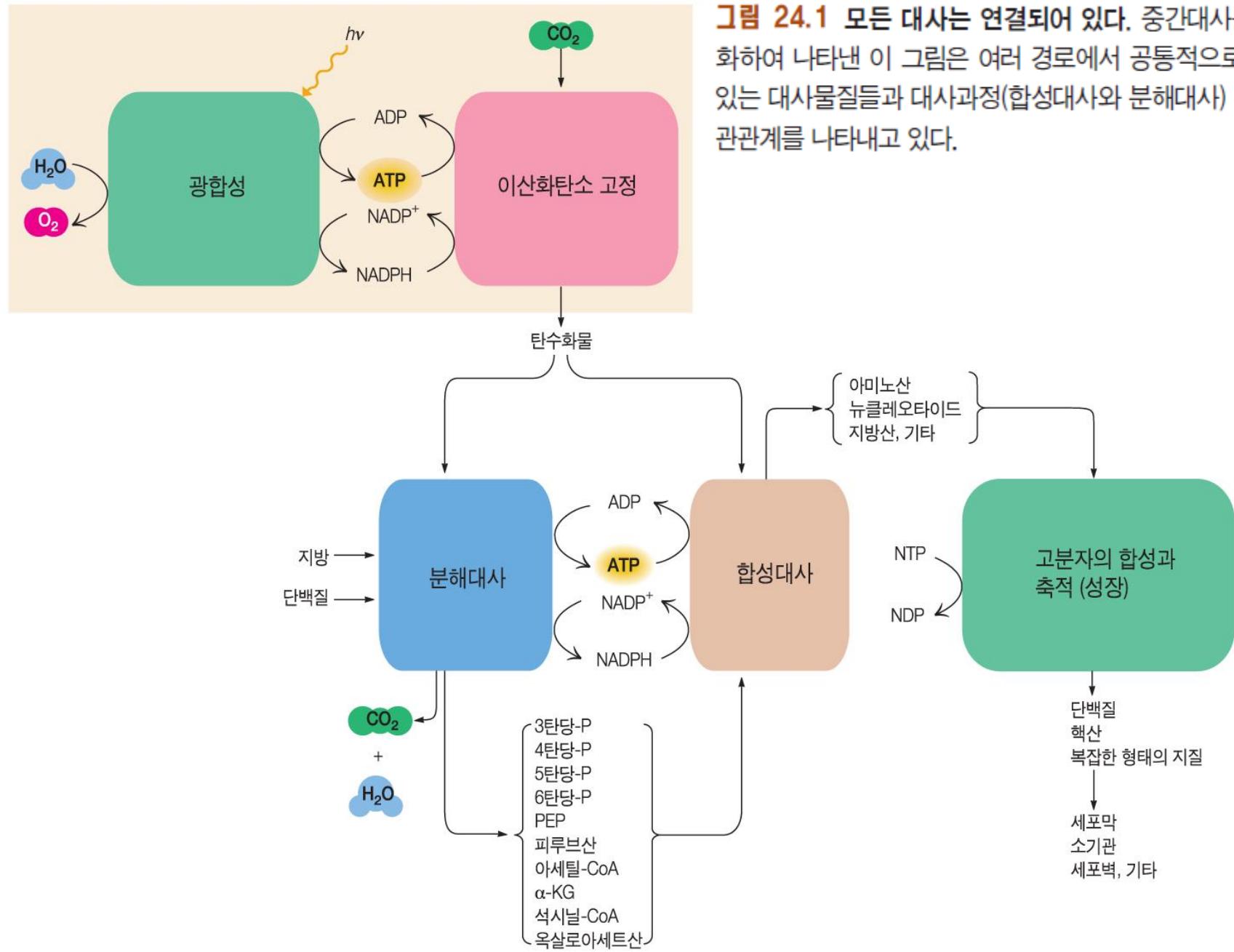
• 어떤 호르몬들이 탄수화물 대사를 조절하는가?  
24.3 생화학과의 접목 | 영양학  
인슐린과 저탄수화물 식품

### 24-5 인슐린과 그 효과

- 인슐린이란 무엇인가?
- 인슐린이 하는 일은 무엇인가?

24.4 생화학과의 접목 | 건강과 관련된 이야기  
매일 운동하면 당뇨병을 멀리할 수 있는가?

24.5 생화학과의 접목 | 건강과 관련된 이야기  
인슐린, 당뇨병, 그리고 암



**그림 24.1** 모든 대사는 연결되어 있다. 중간대사를 블록화하여 나타낸 이 그림은 여러 경로에서 공통적으로 볼 수 있는 대사물질들과 대사과정(합성대사와 분해대사) 간의 상관관계를 나타내고 있다.

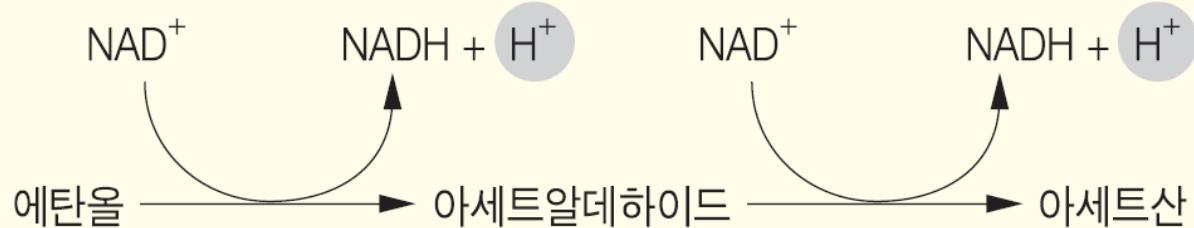
다음 물질은 어떤 대사경로를 연결하는가?

- 아세틸 CoA
- 글루코오스-6-인산
- 시트르산
- 피루브산
- 알파-케토글르타르산

생화학과 영양학은 관련되어 있다.

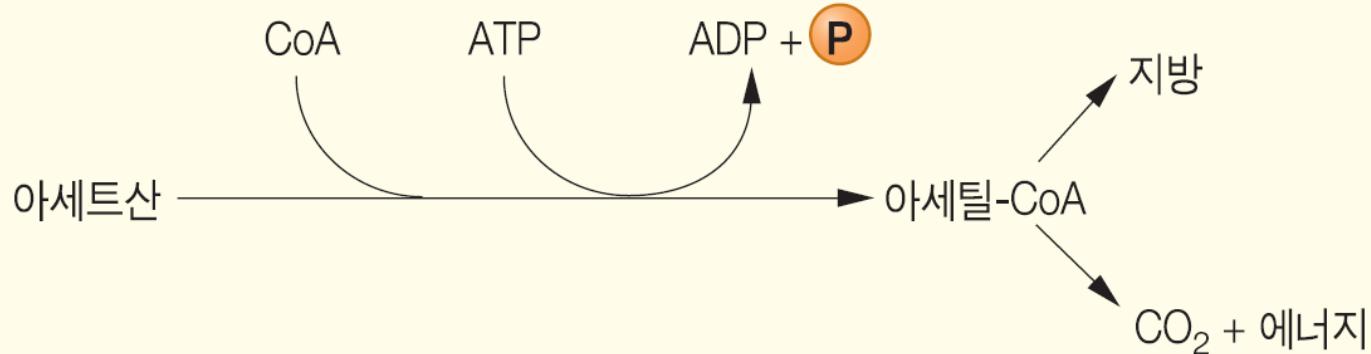
Nutrition is related to physiology as well as to biochemistry

# 알코올의 분해와 이용



알코올 탈수소효소

알데하이드 탈수소효소



## 알코올은 독인가? 기호식품인가?

- 임신기에 섭취할 때 기형을 유발하는 물질
- 임신기에 안전한 알코올 섭취 수준이란 없다.
- 태아알코올증후군 발생 가능성
- 영양 실조, 간질환 발생율 증가
- 알코올 섭취시의 숙취현상은 엔케팔린(enkephalin)의 합성 저하에 의해 나타나는 것이다.  
엔케팔린(enkephalin): 통증완화제

**표 24.1 19~22세의 평균적인 남녀의 1일 섭취 기준량**

영양소	남자	여자
단백질	56 g	44 g
지용성 비타민		
비타민 A	1 mg RE*	8 mg RE*
비타민 D	7.5 µg <sup>†</sup>	7.5 µg <sup>†</sup>
비타민 E	10 mg α-TE <sup>‡</sup>	8 mg α-TE <sup>‡</sup>
수용성 비타민		
비타민 C	60 mg	60 mg
타이아민 (비타민 B <sub>1</sub> )	1.5 mg	1.1 mg
라이보플라빈 (비타민 B <sub>2</sub> )	1.7 mg	1.3 mg
비타민 B <sub>6</sub>	3 µg	3 µg
비타민 B <sub>12</sub>	3 µg	3 µg
나이아신	3 µg	3 µg
폴산	19 mg	14 mg
판토텐산 (추정치)	10 mg	10 mg
바이오틴 (추정치)	0.3 mg	0.3 mg
무기질		
칼슘	800 mg	800 mg
인	800 mg	800 mg
마그네슘	350 mg	300 mg
아연	15 mg	15 mg
철	10 mg	18 mg
구리 (추정치)	3 mg	3 mg
요오드	150 µg	150 µg

\*RE = 레티놀 당량, 여기서 1당량의 레티놀 = 1 µg의 레티놀 또는 6 µg의 β-카로틴임. 8-7절 참조.

<sup>†</sup>콜레칼시페롤(cholecalciferol)로서의 양. 8-7절 참조.

<sup>‡</sup>α-TE = α-토코페롤 당량, 여기서 1 α-TE = 1 µg D-α-토코페롤. 8-7절 참조. 국립과학학술원의 국립연구협회(워싱턴 D.C., 1988) 산하의 식품 및 영양분과에서 제공한 자료임.

**표 24.2 비타민: 화학적, 생화학적 사실**

비타민	대사기능	참조
<b>수용성</b>		
B <sub>1</sub> (타이아민)	알데하이드 전달, 알코올 발효와 시트르산 회로에서의 탈카복실화 반응	17-4, 19-3절
B <sub>2</sub> (라이보플라빈)	특히 시트르산 회로와 전자전달계에서의 산화-환원 반응	19-2절
B <sub>6</sub> (피리독신)	아미노전이반응: 특히 아미노산의 반응	23-4절
나이아신 (니코틴산)	여러 대사과정에서 발견되는 산화-환원 반응	17-3, 19-3, 20-2절
바이오틴	탄수화물과 지질대사에서 카복실화 반응	18-2, 21-6절
판토텐산	수많은 대사과정에서의 아실기 전달	15-7, 21-6절
폴산	탄소 1개짜리 작용기의 전달(특히 질소 함유 화합물의 경우)	23-4, 23-6, 23-11절
C (아스코브산)	콜라겐의 수산화	'생화학과의 접목 16.2'
리포산 (?)	아실기 전달, 산화-환원	19-3절
(리포산이 비타민인지의 여부는 아직 의문사항이다.)		
<b>지용성</b>		
A	이성화반응은 시각 과정을 중재함	8-7절
D	특히 뼈에서 칼슘과 인대사를 조절함	8-7절
E	항산화제	8-7절
K	혈액응고에 필요한 단백질 변형을 조정함	8-7절

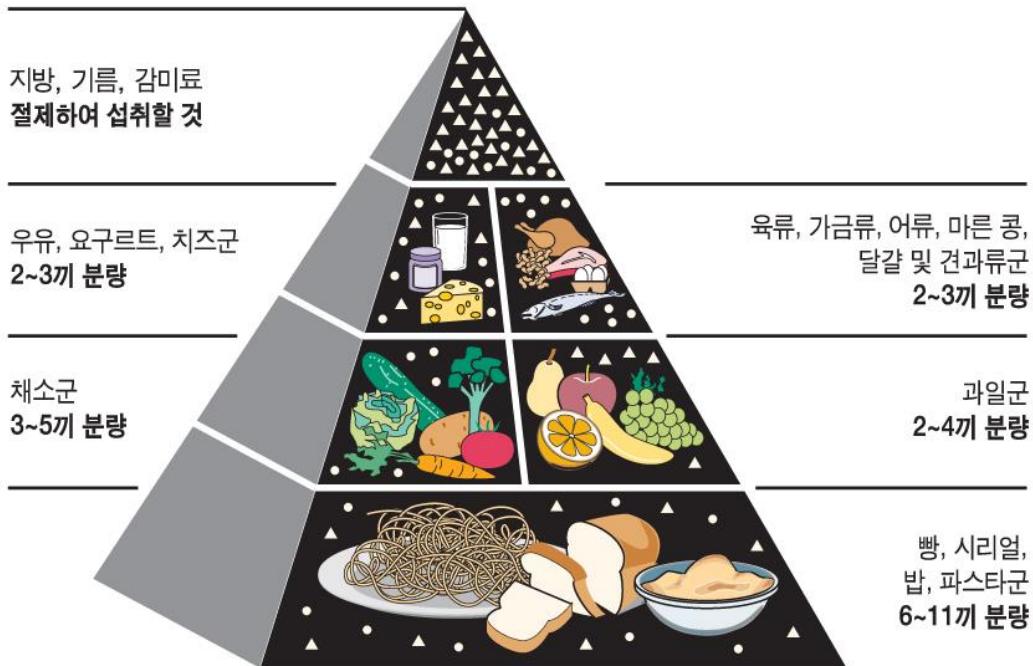
# 철: 무기질의 중요성

## 철: 무기질의 중요성



## 식품 안내 피라미드

일상의 식품을 선택하기 위한 안내



### 기호

- 지방(자연적으로 포함되어 있는 것과 첨가된 것)
  - △ 설탕(첨가된 것)
- 이 기호들은 식품 안에 있는 지방, 기름, 그리고 첨가된 설탕을 나타낸다.

**그림 24.2 식품 안내 피라미드(USDA).** 추천되는 항목들은 주로 탄수화물이 기초가 되는 식사로 이루어져 있다. 신체가 필요한 것을 충족시키는 데에는 소량의 단백질과 지질만으로도 충분하다. (옮긴이 주: 성별, 연령, 관습에 따라 실제 섭취하는 칼로리의 양은 개인마다 다르지만, 그림처럼 매일 다른 식품군을 섭취할 것을 미국 농무성(USDA)은 권장한다. 이때 실제로는, 평소 먹는 양, 편의성, 영양소 함량, 관습 등 네 가지 사항을 고려하여 식품군에 따라 기중치를 달리한 'serving size'가 정해졌고, 본문에서는 'serving size'가 '몇 끼 분량'으로 번역되어 있음.)

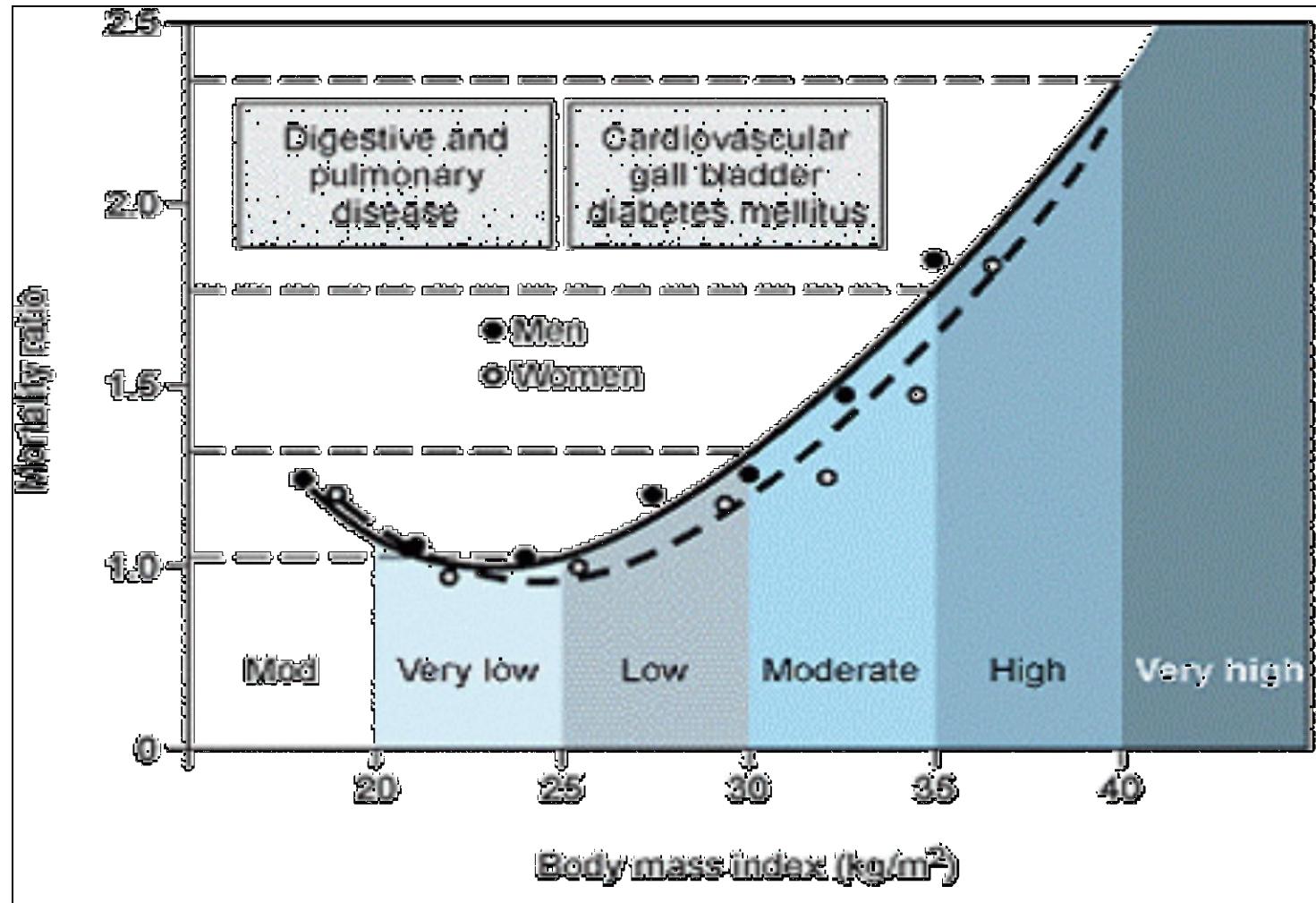


**그림 24.3 새로운 식품 피라미드.** 여러 가지 식품 종류들에 대한 권장량이 최초의 피라미드와 다른 이유는 탄수화물과 지방을 건강에 이로운 것과 건강에 이롭지 않은 것으로 구분했기 때문이다. 추천하는 낙농제품의 권장 섭취량은 최초의 피라미드에 비해 감소되었다. (© Richard Borge. 허가 받아 개작함.)

# 한국인을 위한 식생활 지침

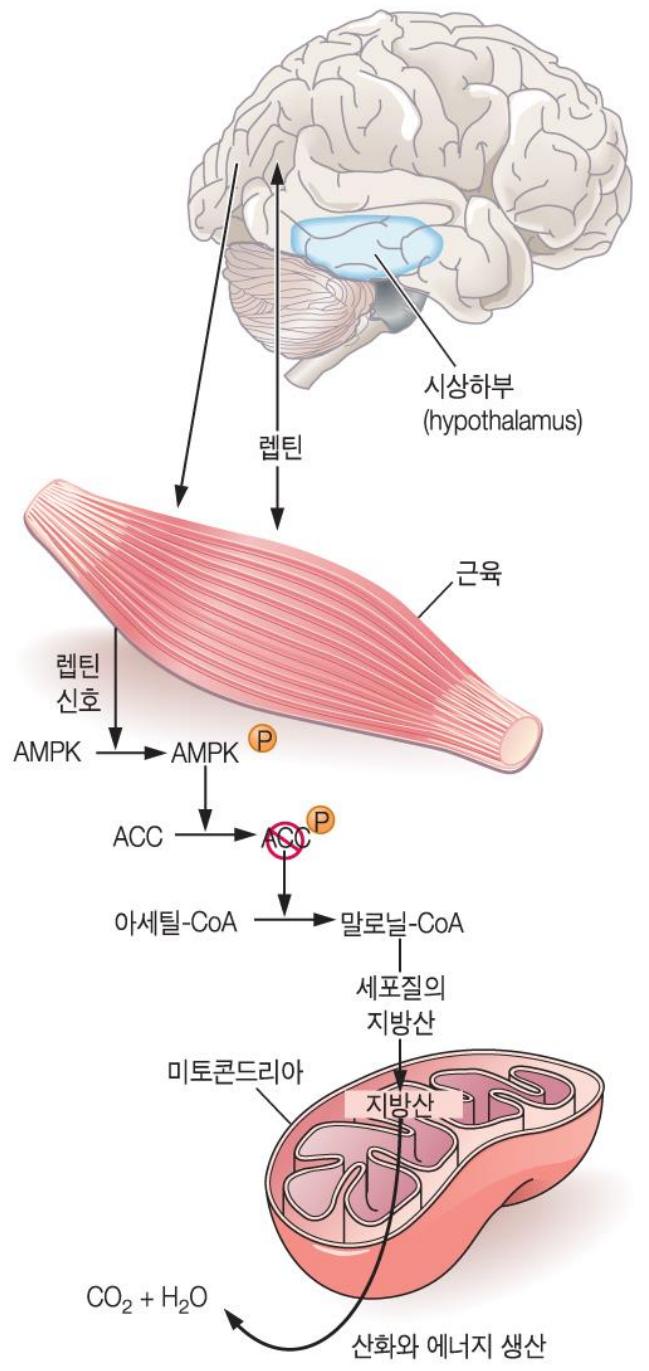
- 곡류, 채소, 과일류, 어육류, 유제품 등 다양한 식품을 섭취하자
- 짠 음식을 피하고 싱겁게 먹자
- 건강 체중을 위해 활동량을 늘리고 알맞게 섭취하자
- 식사는 즐겁게 하고 아침을 꼭 먹자
- 술을 마실 때는 그 양을 대폭 제한한다
- 음식은 위생적으로 꼭 필요한 만큼 준비하자
- 밥을 주식으로 하는 우리 식생활을 즐기자

# 비만도와 생활습관병과의 관계



## 비만과 렙틴

- 렙틴: 비만유전자 (obesity(ob) gene)에 의해 생성되는 단백질 (16,000 Da)
  - 식욕을 억제하고 활동을 증가시켜 체중 감소효과 유발
  - 지방산의 산화와 근육세포에 의한 포도당유입을 촉진, 지방의 합성을 억제
  - 신경계(시상하부)에 직접 작용하여 식욕 조절



- 렙틴은 지방산 합성속도를 조절하는 효소인 ACC (acetyl CoA carboxylase) 활성을 억제하여 지방산 합성을 방해한다.

**그림 24.4** 렙틴은 대사에 여러 가지 영향을 미친다. 렙틴은 뇌에 영향을 주어 식욕을 낮춘다. 렙틴은 또한 아세틸-CoA 카복실화효소(ACC)를 불활성화시킨다. ACC 활성이 감소되면 말로닐-CoA 농도가 감소되어, 지방산 산화가 촉진되고 지방산 합성이 감소된다. [Reprinted by permission from Macmillan Publishers Ltd: Friedman, J. (2002). Diabetes: Fat in all the wrong places. Nature 415, 268, Fig. 1.]

## 호르몬의 기능

### ① Homeostasis 유지

체내 생물학적 활동에 균형을 유지함

예: 혈당 유지 (인슐린과 글루카곤)

### ② 성장과 발달을 도움

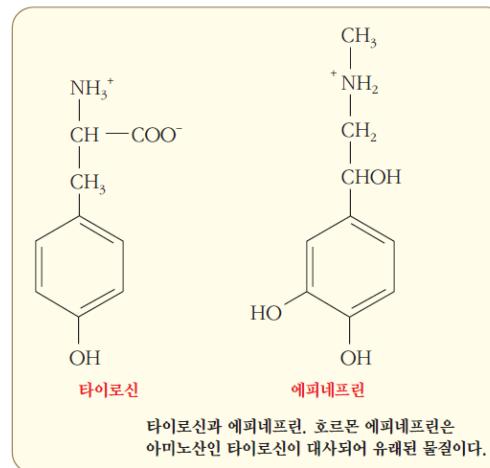
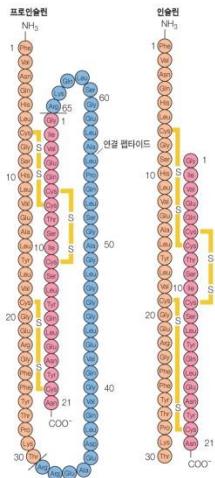
예: 성장호르몬, 성호르몬

# 호르몬의 분류

① 단백질---- 인슐린, 글루카곤

② 아미노산--- 티록신, 에피네프린

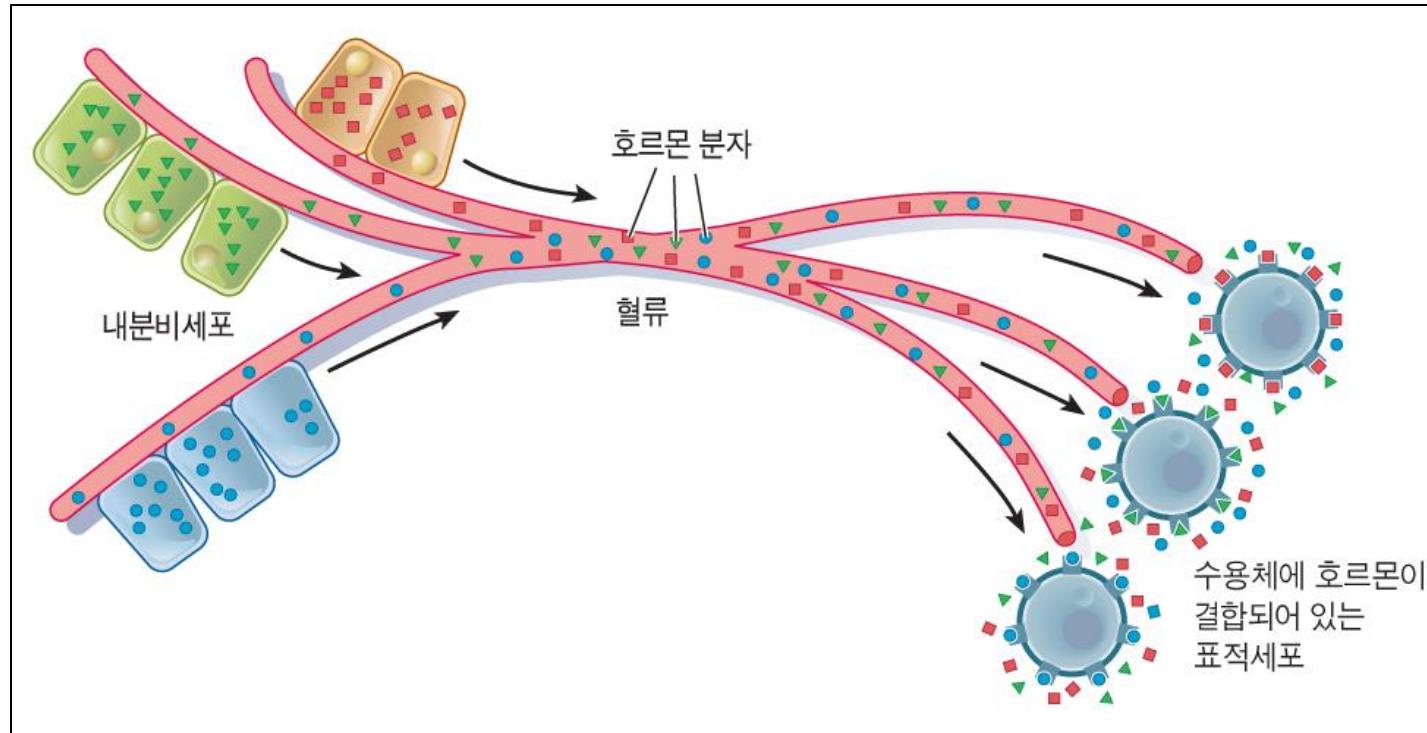
③ 스테로이드 --- 에스트로겐, 코티코이드



타이로신과 에피네프린은  
호르몬 에피네프린은  
아미노산인 타이로신이 대사되어 유래된 물질이다.



# 호르몬이란? 내분비선에서 합성되어 혈류를 통해 이동되며 다른 장기에 작용을 나타내는 화학물질



**그림 24.5** 혈액은 여러 종류의 호르몬을 운반한다. 내분비세포들이 호르몬을 혈류로 방출하면, 혈류는 이 호르몬을 표적세포로 운반한다. 표적세포는 특정 호르몬에 결합하는 특이적인 수용체를 가지고 있어서, 호르몬이 대사에 미치는 효과가 나타나는 것이다.

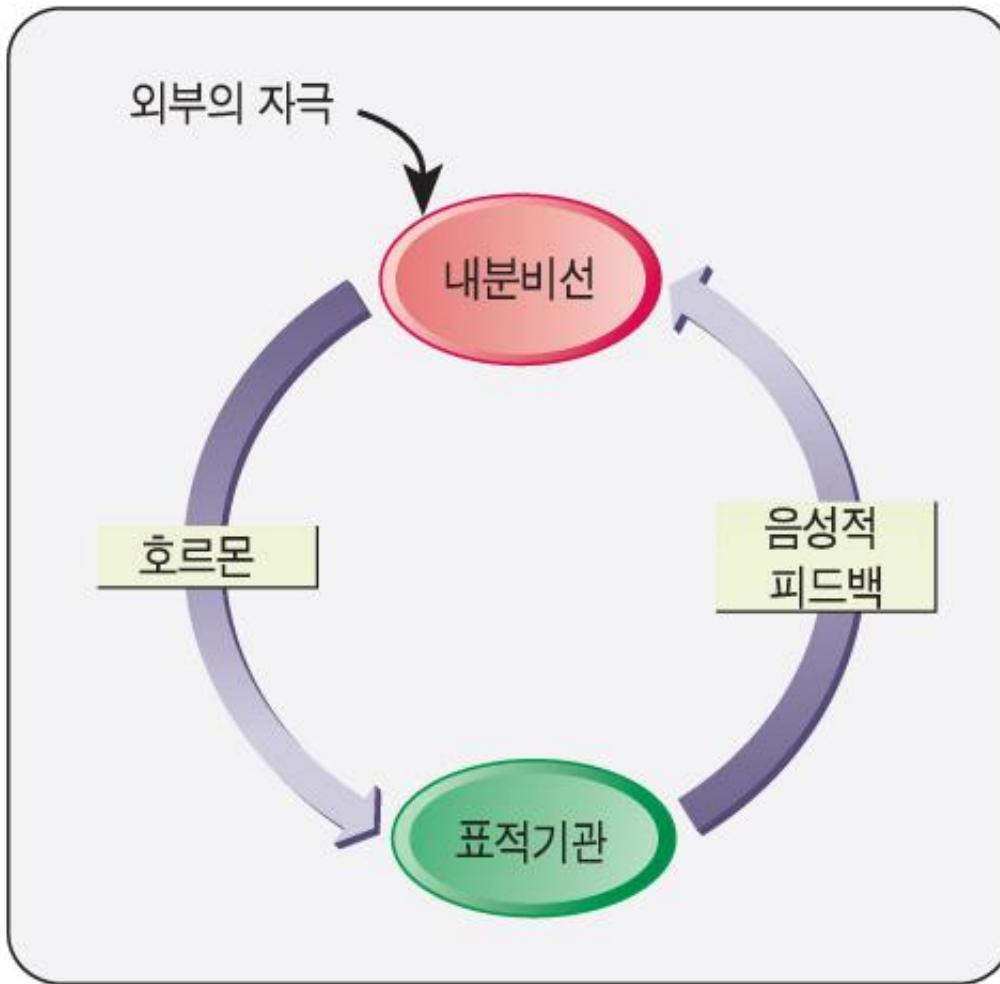
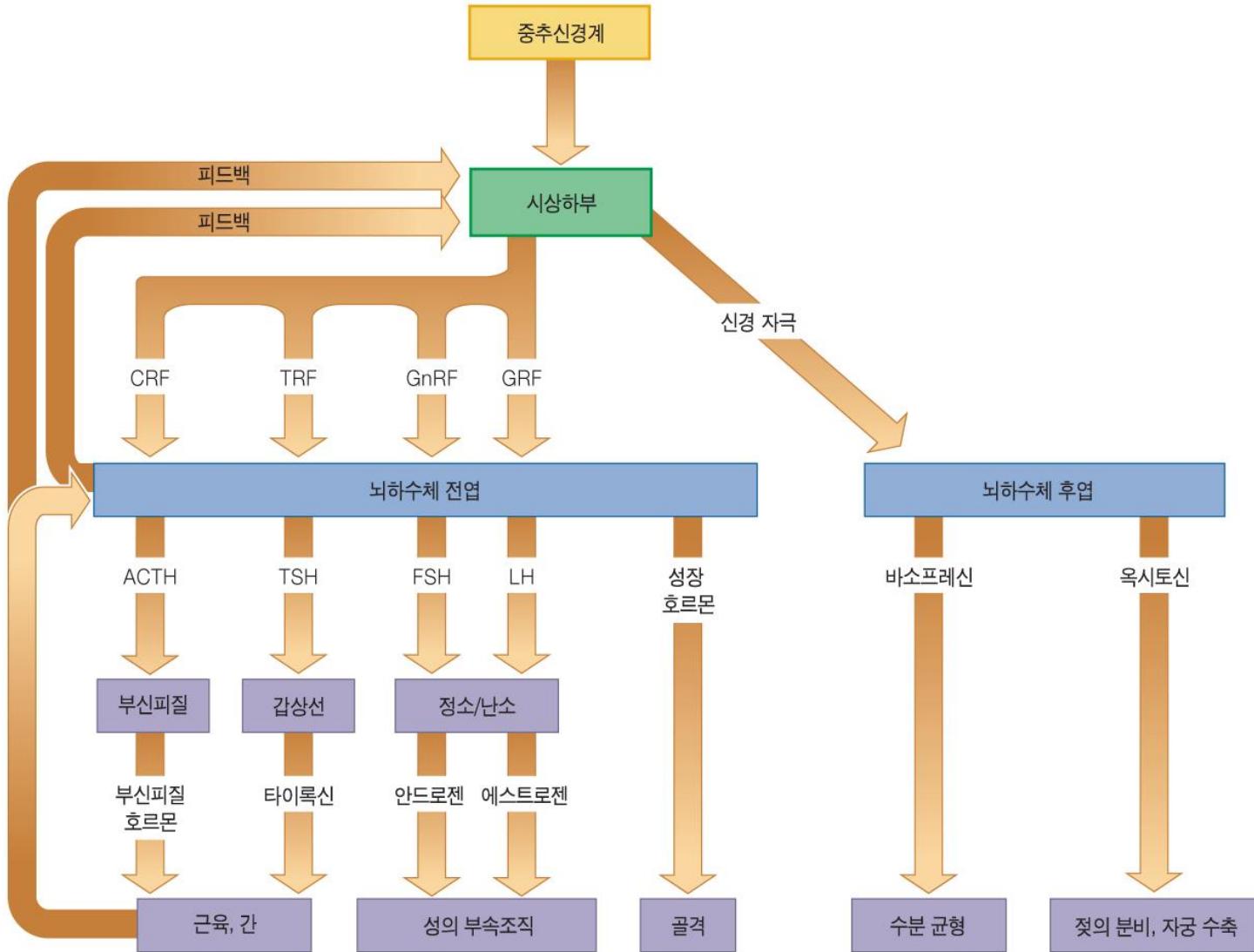


그림 24.6 내분비선과 표적기관이 관여되어 있는 단순한  
피드백 조절 시스템.

표 24.3 선별된 인간 호르몬들

호르몬	합성장소	주요 작용
<b>폴리펩타이드</b>		
부신피질자극호르몬 방출인자 (corticotropin-releasing factor, CRF)	시상하부	ACTH 방출을 촉진함
성선자극호르몬 방출인자 (gonadotropin-releasing factor, GnRF)	시상하부	FSH와 LH 방출을 촉진함
갑상선자극호르몬 방출인자 (thyrotropin-releasing factor, TRF)	시상하부	TSH의 방출을 촉진함
성장호르몬 방출인자 (growth hormone-releasing factor, GRF)	시상하부	성장호르몬의 방출을 촉진함
부신피질자극호르몬 (adrenocorticotropic hormone, ACTH)	뇌하수체 전엽	부신피질스테로이드(adrenocorticosteroid)의 방출을 촉진함
갑상선자극호르몬 (thyrotropin, TSH)	뇌하수체 전엽	타이록신(thyroxine)의 방출을 촉진함
여포자극호르몬 (follicle-stimulating hormone, FSH)	뇌하수체 전엽	난소에서는 배란 및 에스트로겐의 합성을 촉진함; 정소에서는 정자 생산을 촉진함
황체형성호르몬(leuteinizing hormone, LH)	뇌하수체 전엽	난소에서는 에스트로겐 및 프로제스테론의 합성을 촉진함; 정소에서는 안드로겐 합성을 촉진함
Met-엔케팔린(Met-enkephalin)	뇌하수체 전엽	중추신경계에 대한 마취제 효과
Leu-엔케팔린(Leu-enkephalin)	뇌하수체 전엽	중추신경계에 대한 마취제 효과
β-엔돌핀 ( $\beta$ -endorphin)	뇌하수체 전엽	중추신경계에 대한 마취제 효과
바소프레신 (vasopressin)	뇌하수체 후엽	신장의 수분 재흡수를 촉진하고 혈압을 상승시킴
옥시토신(oxytocin)	뇌하수체 후엽	자궁 수축 및 젖의 흐름을 촉진함
인슐린 (insulin)	췌장(랑게르한스 소체의 $\beta$ -세포)	혈류로부터의 글루코오스 흡수를 촉진함
글루카곤 (glucagon)	췌장(랑게르한스 소체의 $\alpha$ -세포)	글루코오스가 혈류로 방출되는 것을 촉진함
<b>스테로이드</b>		
글루코코티코이드(glucocorticoid)	부신피질	염증을 감소시키고, 스트레스에 대한 저항성을 증진시킴
미네랄로코티코이드(mineralocorticoid)	부신피질	염과 수분의 균형을 유지시킴
에스트로겐(estrogen)	생식선 및 부신피질	특히 여성에서 2차 성징의 발달을 촉진함
안드로겐(androgen)	생식선 및 부신피질	특히 남성에서 2차 성징의 발달을 촉진함
<b>아미노산 유도체</b>		
에피네프린(epinephrine)	부신수질	심장박동 속도와 혈압을 상승시킴
노르에피네프린(norepinephrine)	부신수질	말초 순환을 감소시키며, 지방 조직에서의 지방 분해를 촉진함
타이록신(thyroxine)	갑상선	일반적으로 대사를 촉진함



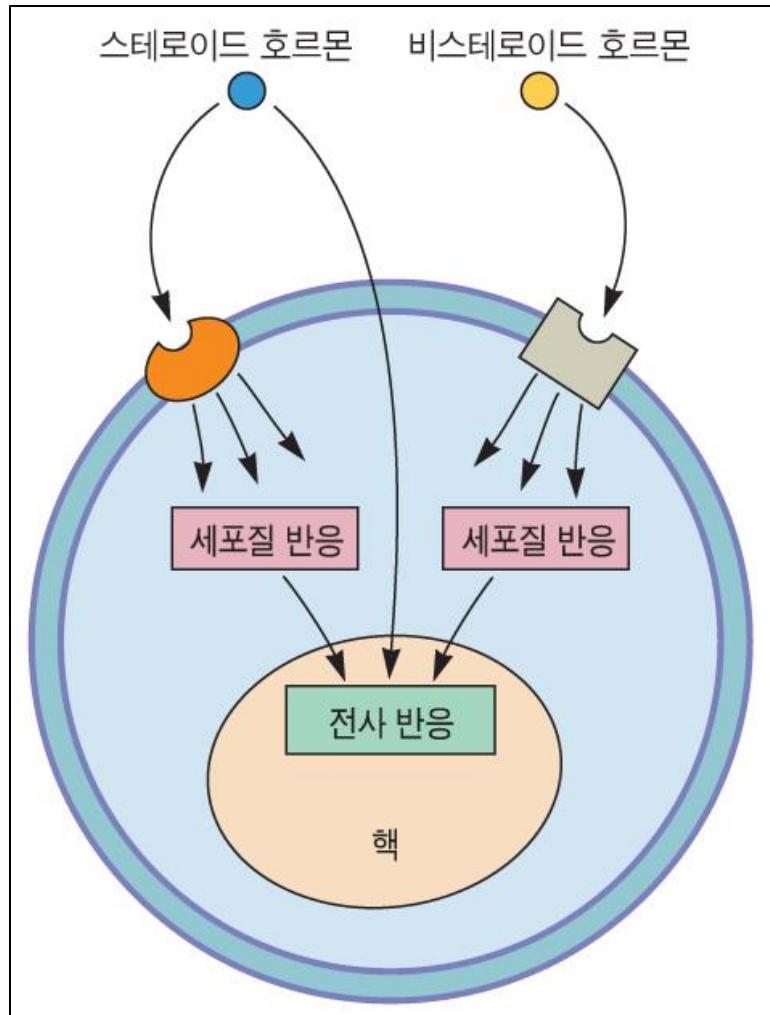
**그림 24.7 호르몬에 의한 조절.** 이 호르몬 조절 시스템에는 시상하부, 뇌하수체, 그리고 표적조직들의 역할이 나타나 있다. 호르몬의 이름은 표 24.3을 참조하라.

## 호르몬의 작용 기전

- ① 지용성 호르몬 : 표적세포 (핵, 세포질)내로 이동
- ② 수용성 호르몬: 세포 내로 들어가지 못하고 수용체 활성화  
→ 2차 정보전달물질 활성화
- ㉠ 고리형 AMP  
G 단백질 – 아데닐산 고리화효소
- ㉡ Ca<sup>++</sup> 과 PIP<sub>2</sub> (phosphatidyl inositol)
  - phospholipase C
  - protein kinase C
  - Ca-calmodulin complex 관여
- ㉢ 수용체형 타이로신 인산화효소

# 지용성 호르몬의 작용 기전

: 표적세포 (핵, 세포질)



**그림 24.8** 호르몬의 작용. 비스테로이드 호르몬은 전적으로 원형질막에 있는 수용체에 결합해서만 호르몬에 대한 세포반응을 조정한다. 스테로이드 호르몬은 원형질막에 있는 수용체와 결합함으로써 또는 핵으로 확산되어 전사과정을 조정함으로써 스테로이드 호르몬의 효과를 발휘한다.

# 수용성 호르몬의 2차 정보전달물질

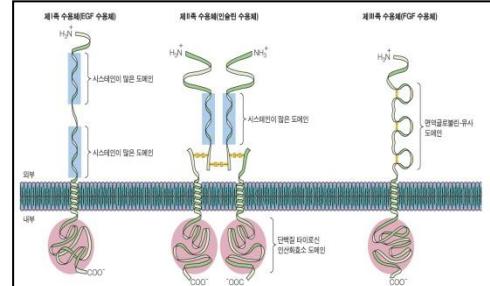
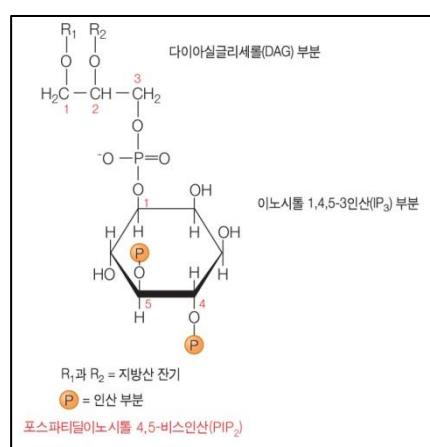
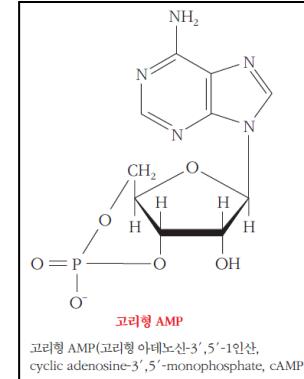
수용성 호르몬 : 2차 정보전달물질에 따라

## ① 고리형 AMP

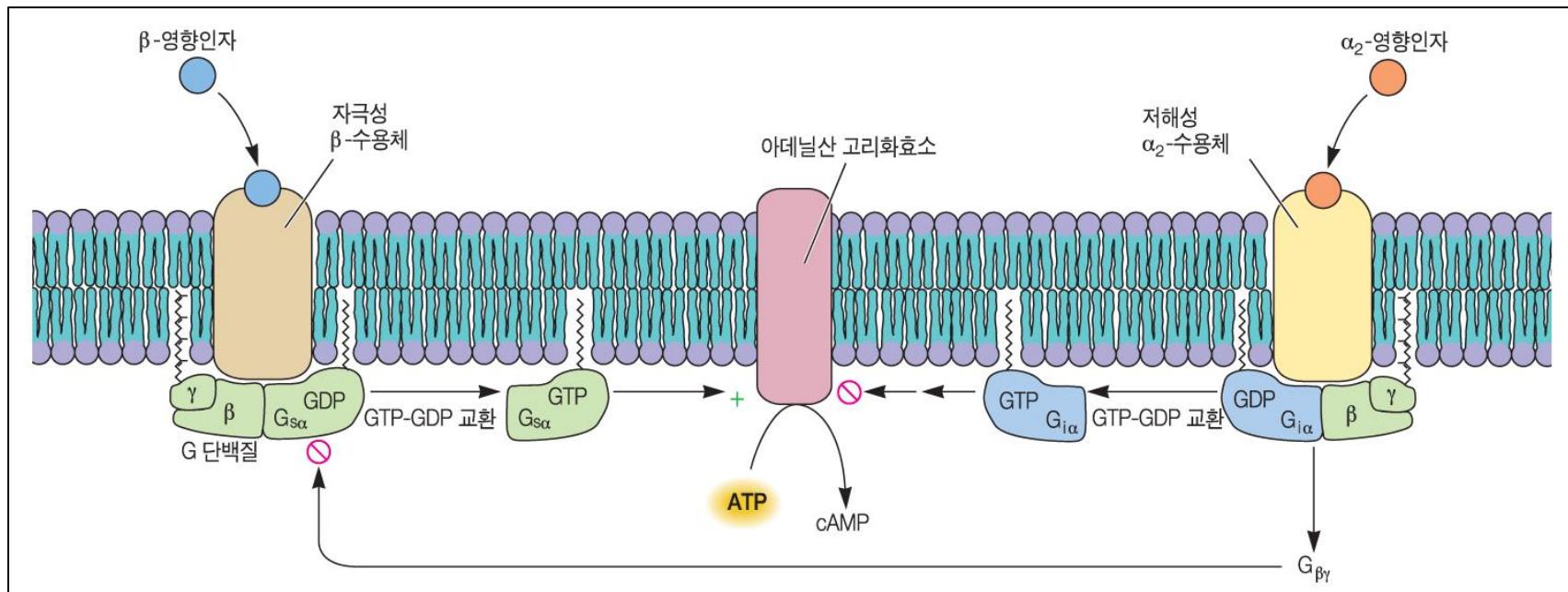
G 단백질 – 아데닐산 고리화효소

## ㉡ Ca<sup>++</sup> 과 PIP<sub>2</sub> (phosphatidyl inositol) phospholipase C protein kinase C Ca-calmodulin complex 관여

## ㉢ 수용체형 타이로신 인산화효소

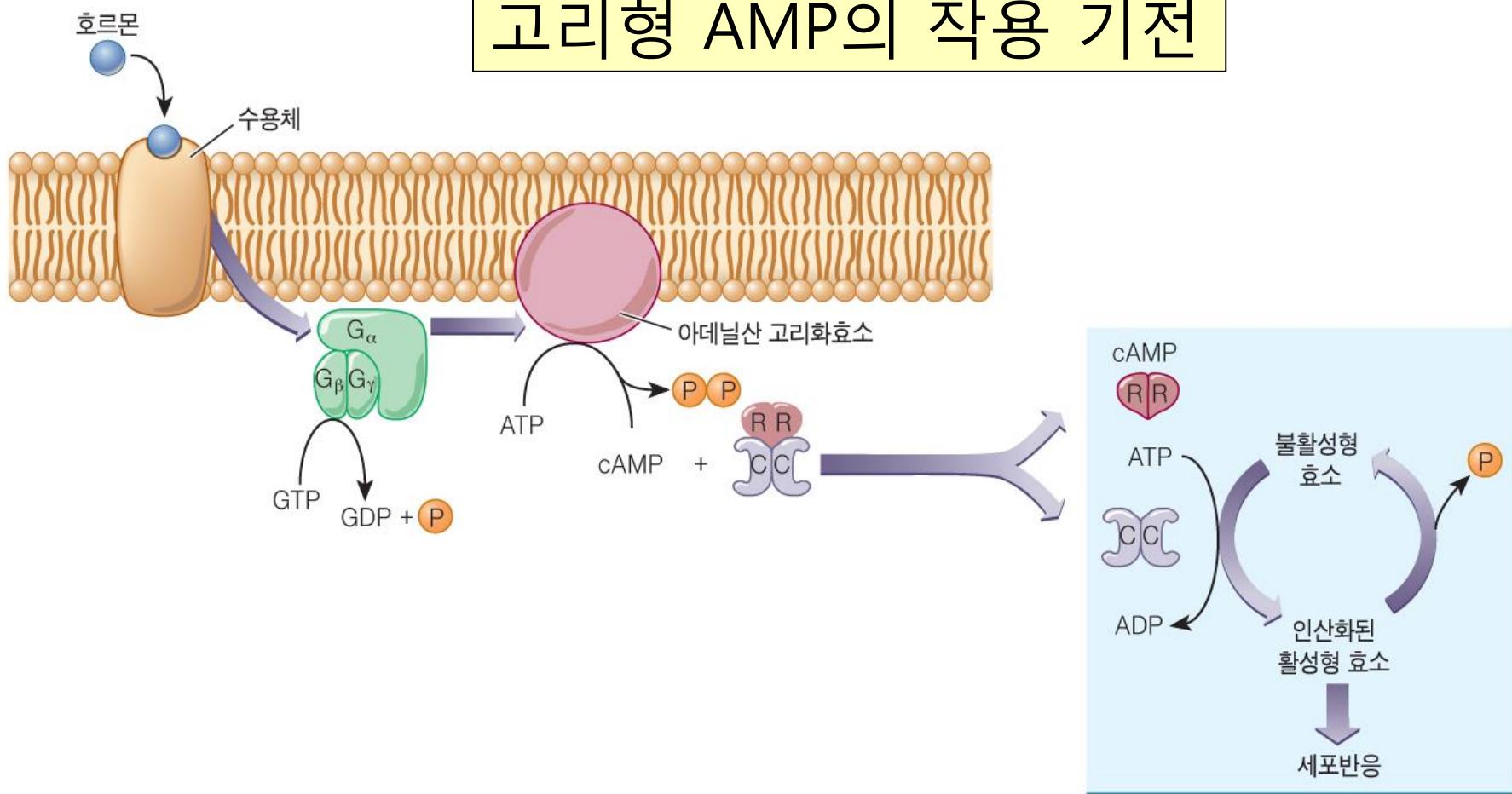


## 고리형 AMP의 활성화 과정



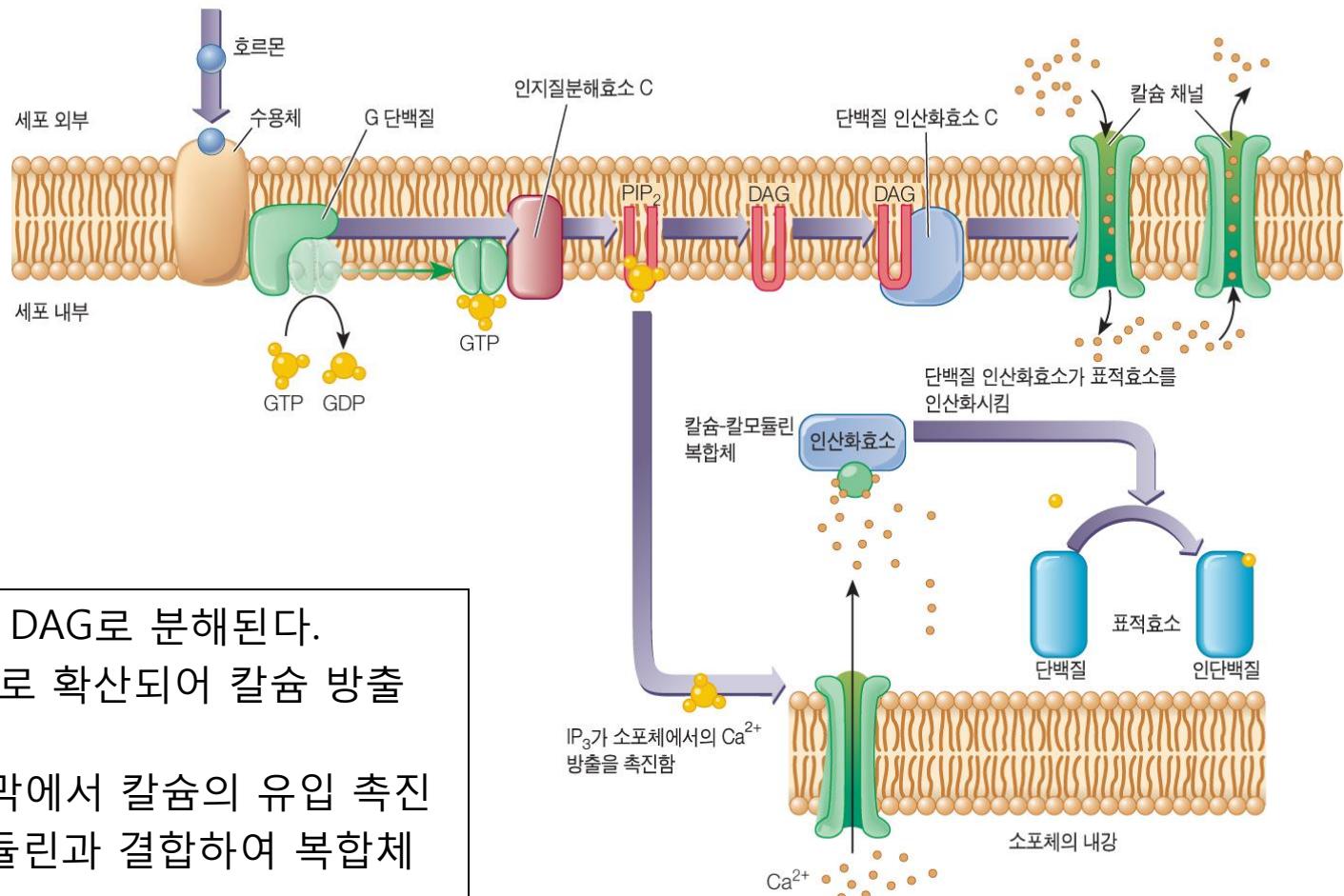
**그림 24.10 아데닐산 고리화효소의 조절.** 아데닐산 고리화효소의 활성은 자극성 G 단백질(stimulatory G protein,  $G_s$ )과 저해성 G 단백질(inhibitory G protein,  $G_i$ )의 상호작용에 의해 조절된다. 호르몬이  $\beta$ -수용체에 결합하면  $G_s$ 를 통해 아데닐산 고리화효소가 활성화되지만,  $\alpha_2$  수용체에 결합하면 아데닐산 고리화효소가 저해된다. 저해작용은 아데닐산 고리화효소가  $G_{i\alpha}$ 에 의해 직접 저해됨으로써 일어나거나,  $G_{i\beta\gamma}$ 가  $G_{s\alpha}$ 에 결합됨으로써 일어날 수 있다.

# 고리형 AMP의 작용 기전



**그림 24.11** 호르몬이 수용체에 결합함으로써 일어나는 아데닐산 고리화효소의 활성화 작용과 cAMP의 작용 양상. 호르몬이 수용체에 결합하면 아데닐산 고리화효소의 촉매작용에 의해 ATP에서 cAMP가 생산된다. 이 반응은 G 단백질에 의해 매개된다. 일단 cAMP가 만들어지면 cAMP는 조절 소단위체들(그림에 R로 나타냄)에 결합함으로써 단백질 인산화효소를 촉진한다. 활성형의 촉매 소단위체들(그림에 C로 나타냄)이 방출되어 표적효소의 인산화반응을 촉매한다. 이 표적효소는 호르몬 신호에 대한 세포의 반응을 유발한다. 이 도식은 인산화반응이 표적효소를 활성화시키는 상황에 적용된다.

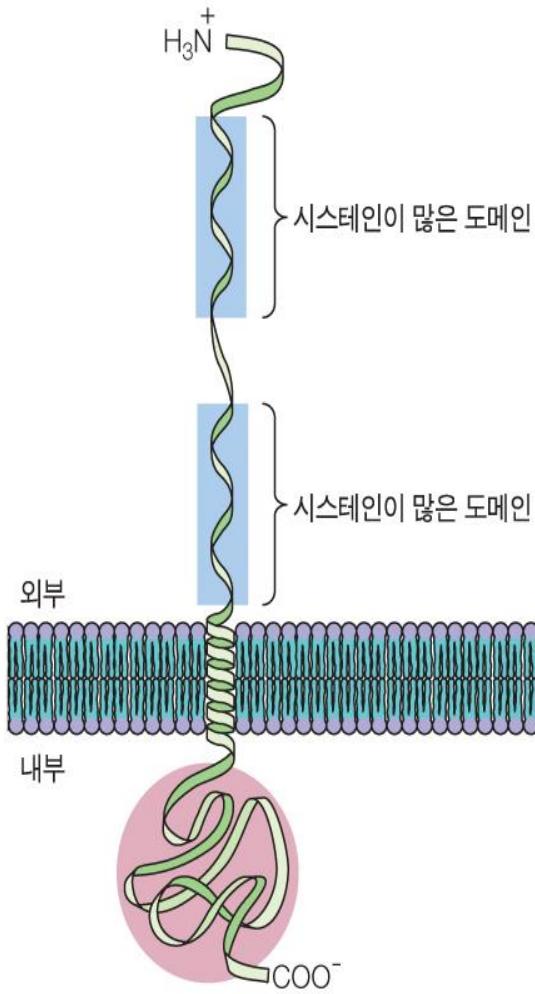
# Ca<sup>++</sup> 과 PIP<sub>2</sub> (phosphatidyl inositol)의 역할



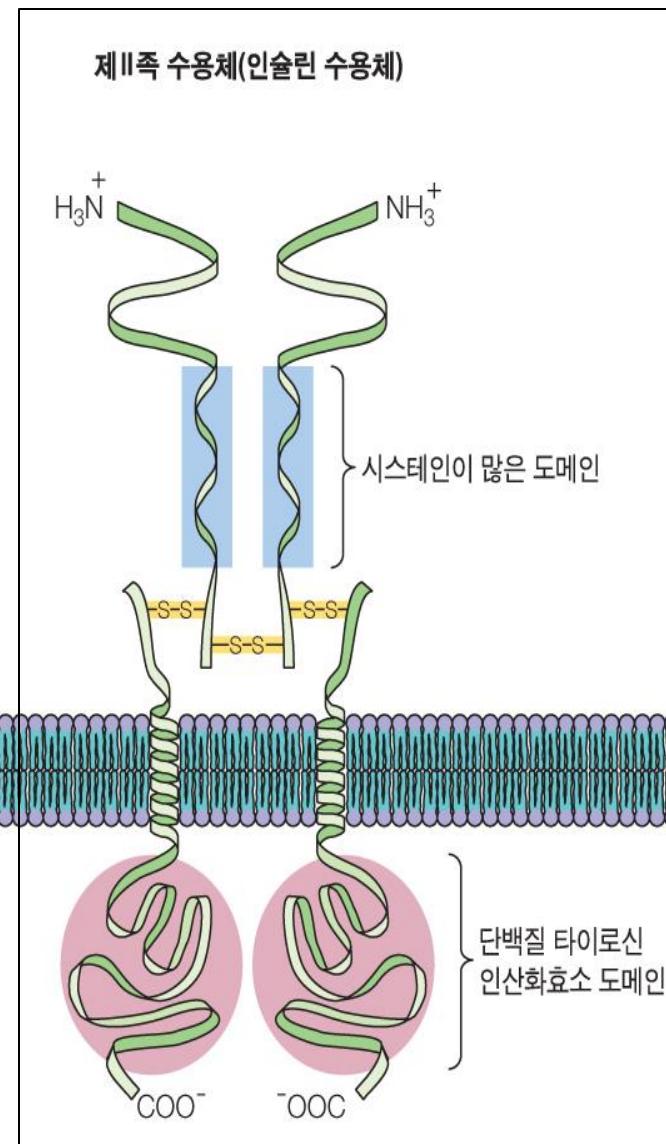
- PIP<sub>2</sub>는 IP<sub>3</sub>와 DAG로 분해된다.
- IP<sub>3</sub>는 소포체로 확산되어 칼슘 방출 촉진
- DAG는 세포막에서 칼슘의 유입 촉진
- 칼슘은 칼모듈린과 결합하여 복합체 형성
- 칼슘-칼모듈린복합체는 타겟효소를 활성화하여 반응 조절

# 인슐린 수용체: 타이로신 인산화효소

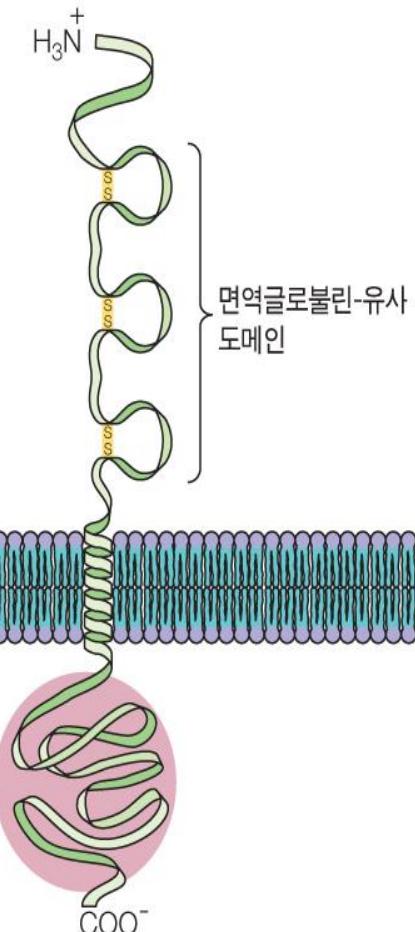
제I족 수용체(EGF 수용체)

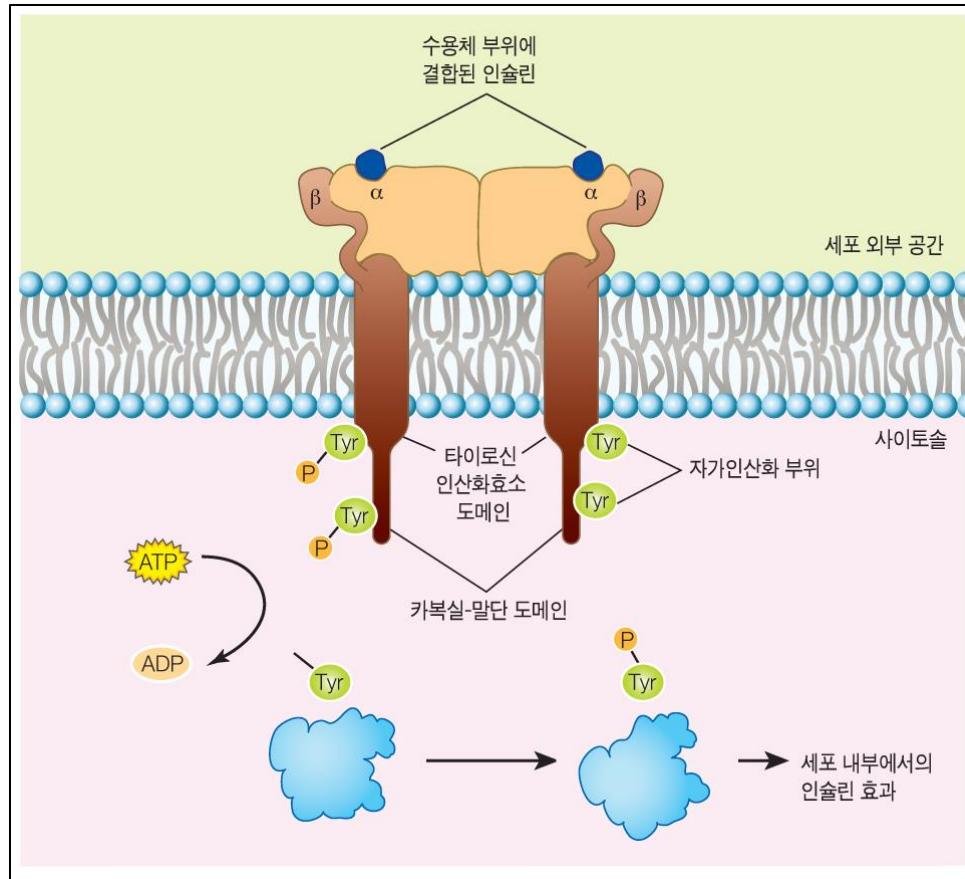


제II족 수용체(인슐린 수용체)



제III족 수용체(FGF 수용체)





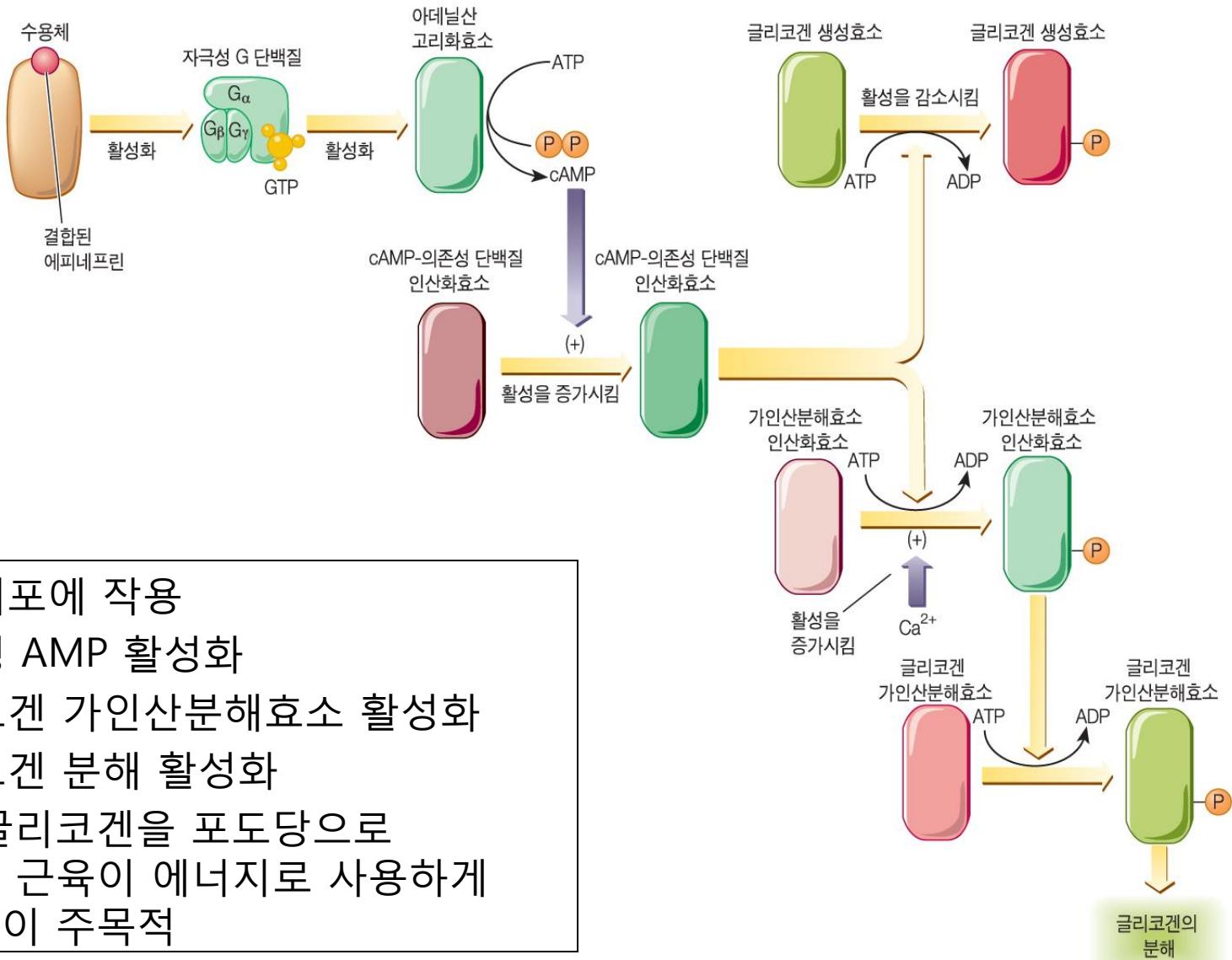
**그림 24.17** 인슐린 수용체는 타이로신 수용체형 인산화효소 부류에 속하는 단백질의 하나로  $\alpha$ 와  $\beta$  소단위 체로 구성되어 있다. 인슐린이 세포막의 바깥쪽에 있는 수용체( $\alpha$  소단위체)에 결합하면, 인슐린이 수용체의  $\beta$ -소단위체(막을 관통하고 있는 내재성 단백질)를 촉발하여 세포막 안쪽 부위에 있는 타이로신 잔기를 자가인산화하도록 만든다. 일단 수용체 상에 있는 타이로신들이 인산화되면, 수용체는 인슐린-수용체 기질(insulin-receptor substrate, IRS)이라고 하는 표적단백질의 타이로신들을 인산화시키고, 인산화된 이 인슐린-수용체 기질들은 다양한 종류의 세포효과를 만들어내는 2차 정보전달물질로 작용한다.

## 당질대사 조절 호르몬

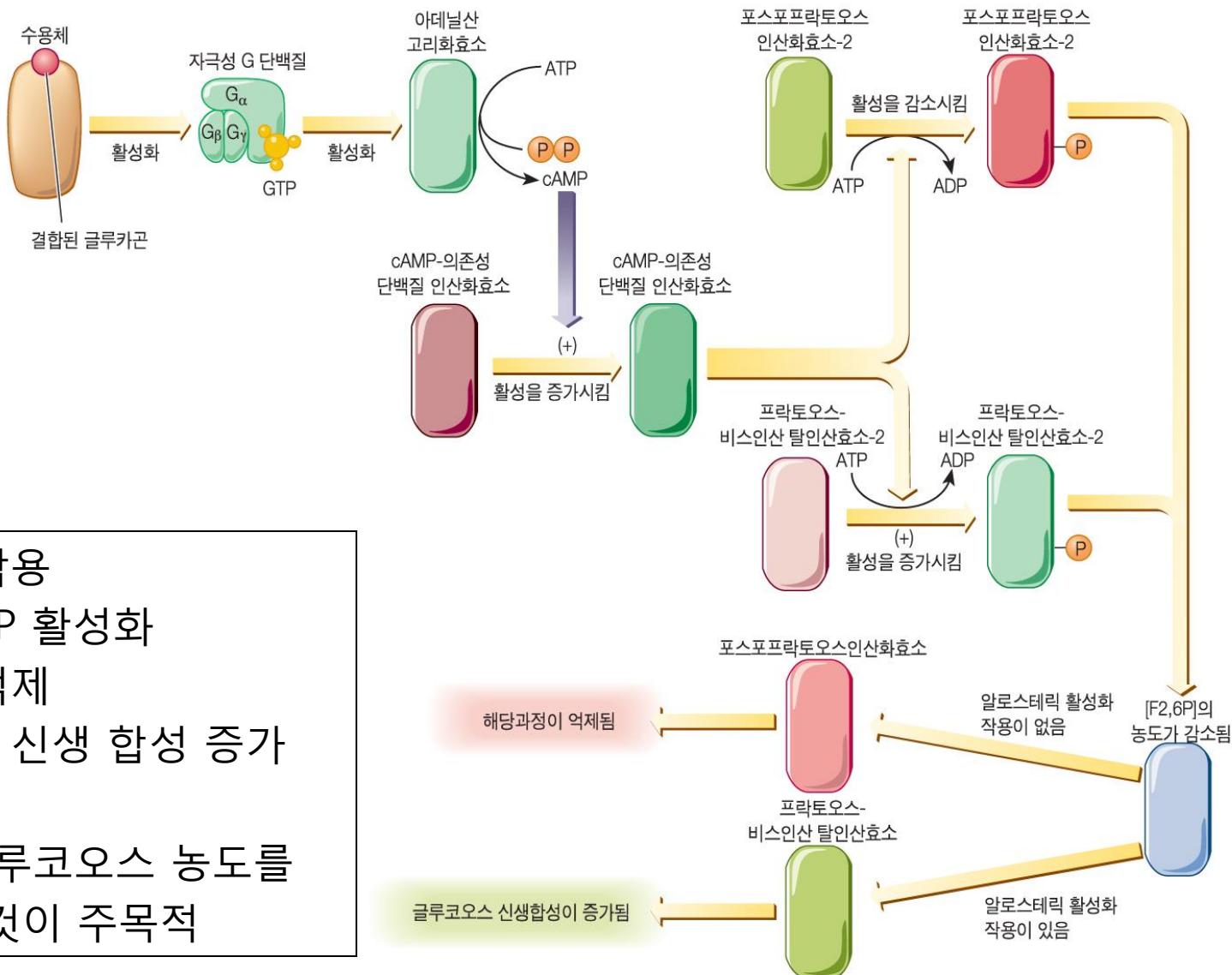
- 글루카곤
- 에피네프린
- 인슐린

- 글루카곤 : 췌장에서 분비, 간에 작용 → 혈당 상승
- 에피네프린: 부신에서 분비, 근육에 작용  
→ 글리코겐 분해 → 포도당을 근육 에너지로 제공
- 인슐린 : 췌장에서 분비, 근육과 지방조직에 작용  
→ 포도당을 조직 내로 이동 → 혈당을 낮추는 기능

# 에피네프린의 작용



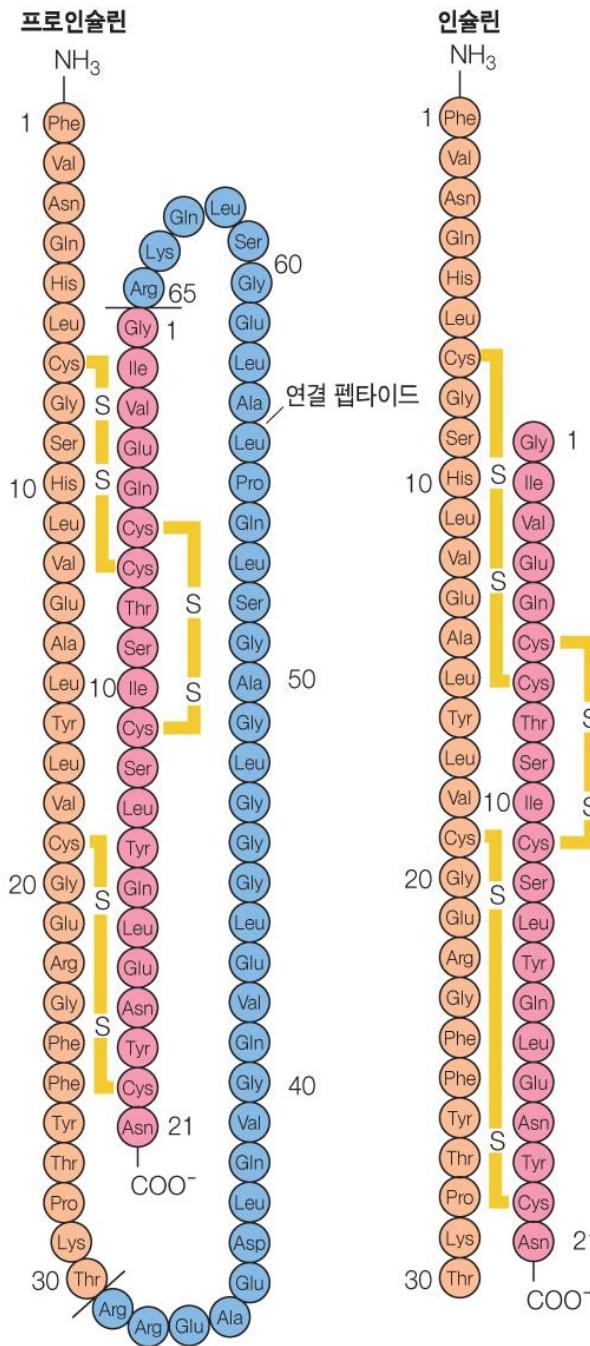
# 글루카곤의 작용



# 인슐린과 저탄수화물 식품

- 고 탄수화물 식사 → 인슐린 농도 상승 → 지방 합성 증가
- 고 탄수화물 식사는 반응성 저혈당증 발생 가능성
- Zone diet : 인슐린 분비 저하를 위한 고지방, 저 탄수화물 식사
- 운동 전에는 저 탄수화물 식사
  - 인슐린 농도를 낮게 유지하기 위해
  - 인슐린은 지방과 글리코겐 합성호르몬이라는 점을 명심
- 운동 전 커피, tea 섭취 Ok
- 카페인은 인슐린 생성을 억제하고 지방 분해 촉진



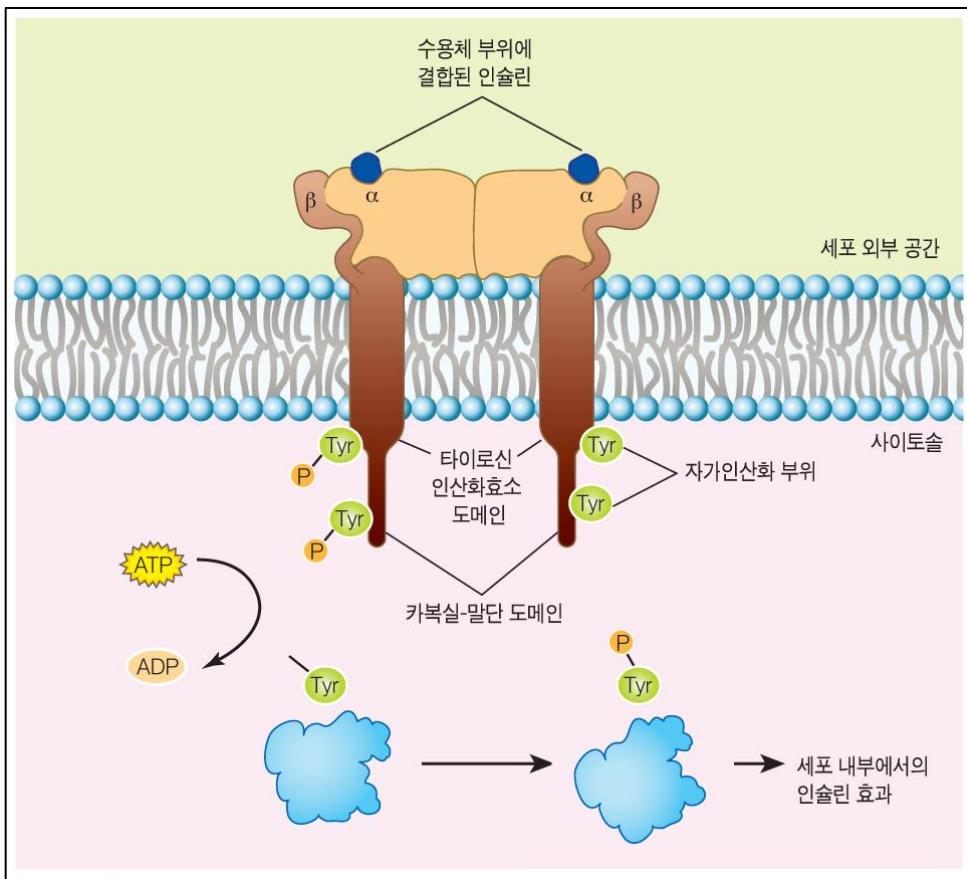


## 인슐린의 아미노산 서열

**그림 24.16** 인슐린의 아미노산 서열. 프로인슐린은 86개의 아미노산 잔기로 구성된 인슐린 전구체이다. (그림에 나타낸 서열은 사람의 프로인슐린이다.) 프로인슐린의 31~65번 사이의 아미노산 잔기들이 단백질 분해효소에 의해 제거되면 인슐린이 된다. 1~30번 사이의 아미노산 잔기들(B 사슬)은 한 쌍의 사슬 간 이황화결합에 의해 66~86번 사이의 잔기들과 연결되어 있다.

# 인슐린의 작용 기전

- ① 타이로신 인산화효소의 인산화
- ② 표적단백질의 타이로신을 인산화 (IRS)
- ③ 세포질에 존재하는 포도당 운반단백질 (GLUT)을 세포막으로 이동시켜 → 포도당을 세포 안으로 이동시킨다. → 혈중 포도당 농도를 낮춤



**그림 24.17** 인슐린 수용체는 타이로신 수용체형 인산화효소 부류에 속하는 단백질의 하나로  $\alpha$ 와  $\beta$  소단위체로 구성되어 있다. 인슐린이 세포막의 바깥쪽에 있는 수용체( $\alpha$  소단위체)에 결합하면, 인슐린이 수용체의  $\beta$ -소단위체(막을 관통하고 있는 내재성 단백질)를 촉발하여 세포막 안쪽 부위에 있는 타이로신 잔기를 자가인산화하도록 만든다. 일단 수용체 상에 있는 타이로신들이 인산화되면, 수용체는 인슐린-수용체 기질(insulin-receptor substrate, IRS)이라고 하는 표적단백질의 타이로신들을 인산화시키고, 인산화된 이 인슐린-수용체 기질들은 다양한 종류의 세포효과를 만들어내는 2차 정보전달물질로 작용한다.

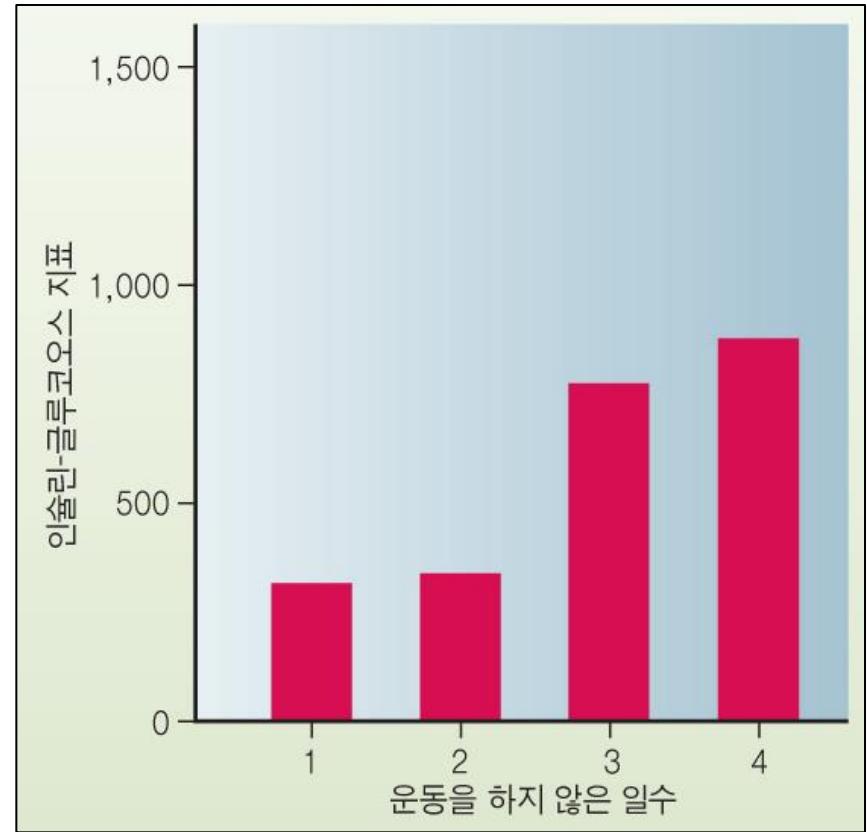
# 인슐린이 대사에 미치는 영향

표 24.4 대사에 미치는 인슐린의 영향

대사과정	위치	영향	표적
글루코오스 흡수	근육	증가함	GLUT4 수송체
글루코오스 분해	간	증가함	글루코오스 인산화효소
해당과정	근육과 간	증가함	PFK-1
아세틸-CoA 생산	근육과 간	증가함	피루브산 탈수소효소
글리코겐 합성	근육과 간	증가함	글리코겐 생성효소
글리코겐 분해	근육과 간	감소함	글리코겐 가인산분해효소
지방산 합성	간과 근육	증가함	아세틸-CoA 카복실화효소
트라이아실글리세롤 합성	지방세포	증가함	지단백질 지질분해효소

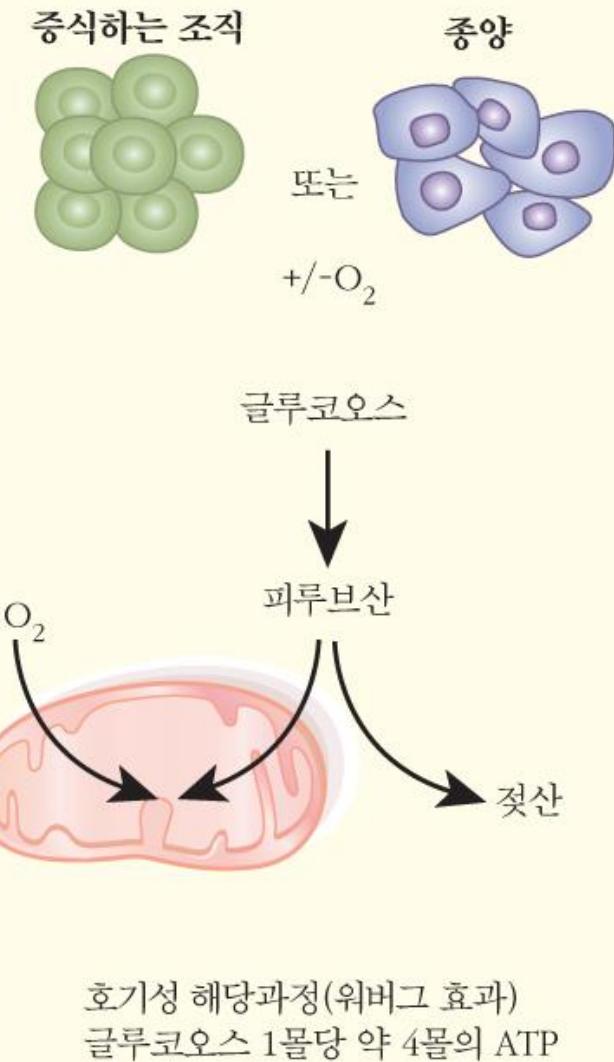
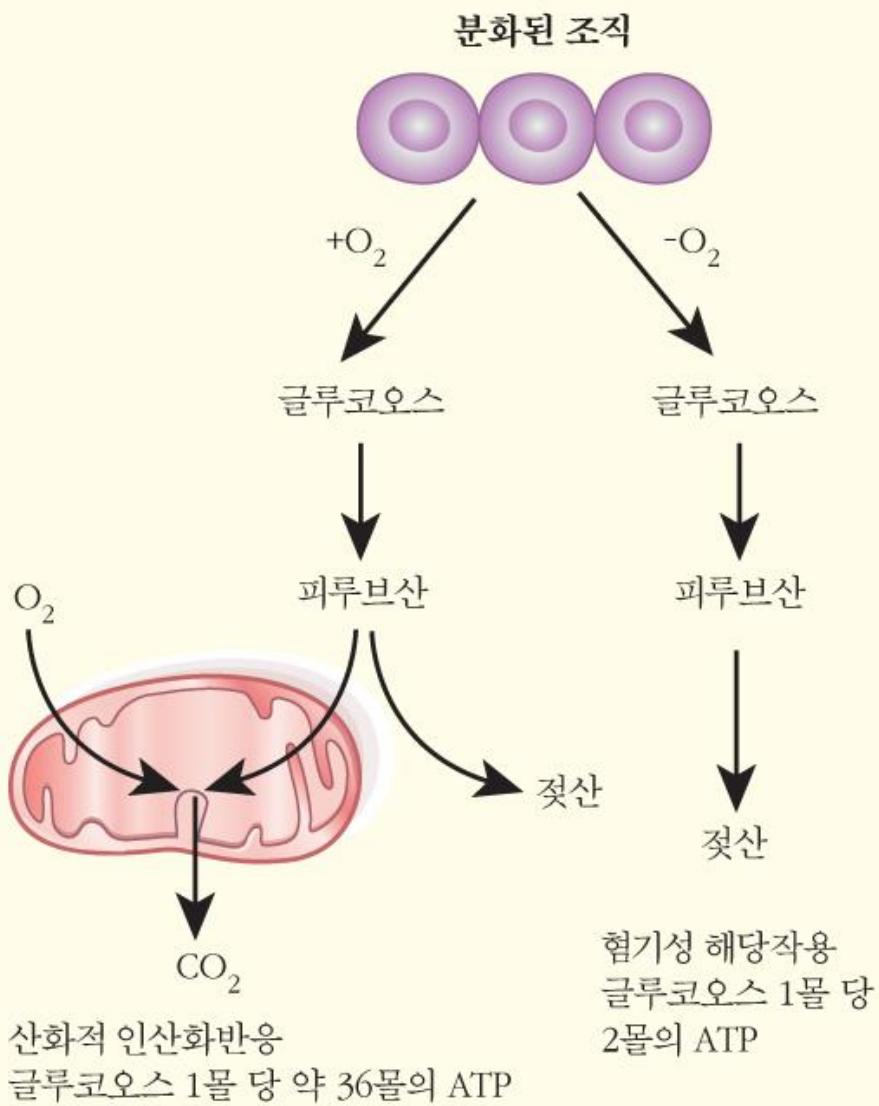
# 운동과 인슐린

- 운동을 하면 인슐린-글루코오스 지표가 낮아짐
- 운동을 많이 하면 근육내의 glucose transporter 4 (GLUT4)가 증가됨
- 인슐린의 포도당 수송 능력이 증가됨

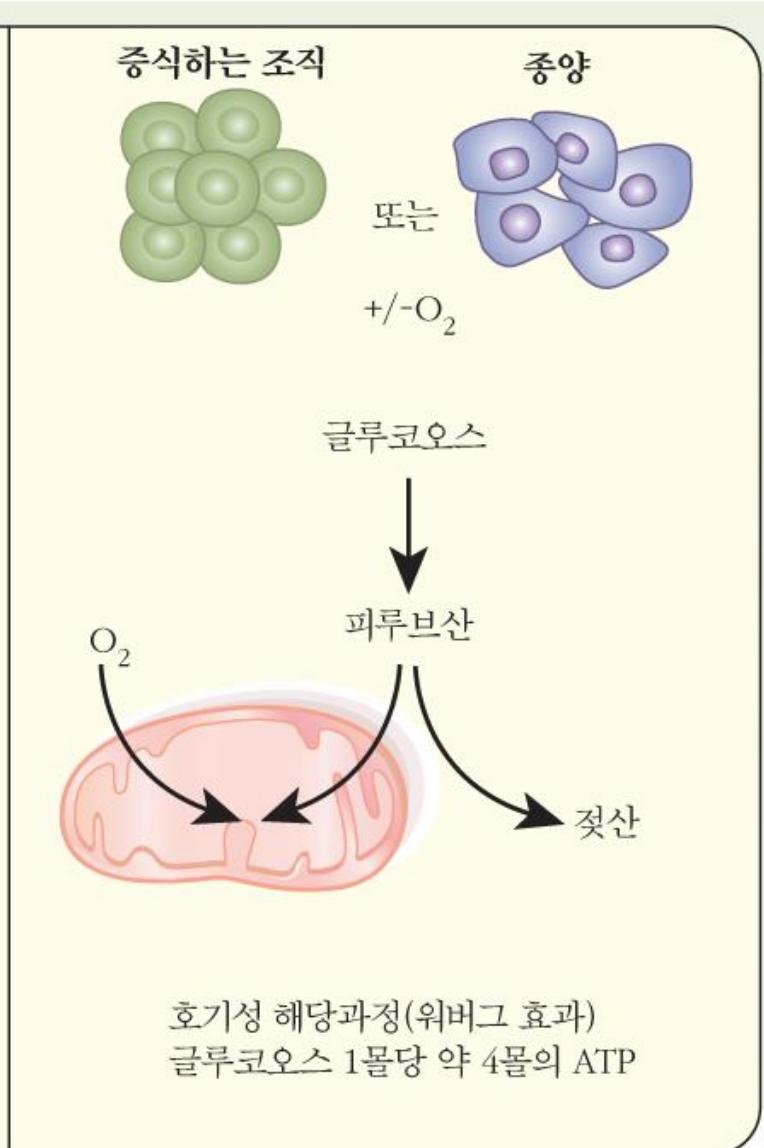


인슐린-글루코오스 지표:  
혈액에서 글루코오스를 고갈시키는데  
들어가는 인슐린의 양

# 인슐린, 당뇨병과 암



# 인슐린, 당뇨병과 암



- 비만과 당뇨와 암의 상관성
- 인슐린이 암 발생을 촉진 ?
- 워버그효과  
종양세포는 산소가 풍부한 조건에서도 시트르스 회로를 거치지 않고 해당과 젖산발효를 통해 에너지를 얻는다.
- 수명과 칼로리 제한과의 상관성



Life is  
drawing  
without an eraser