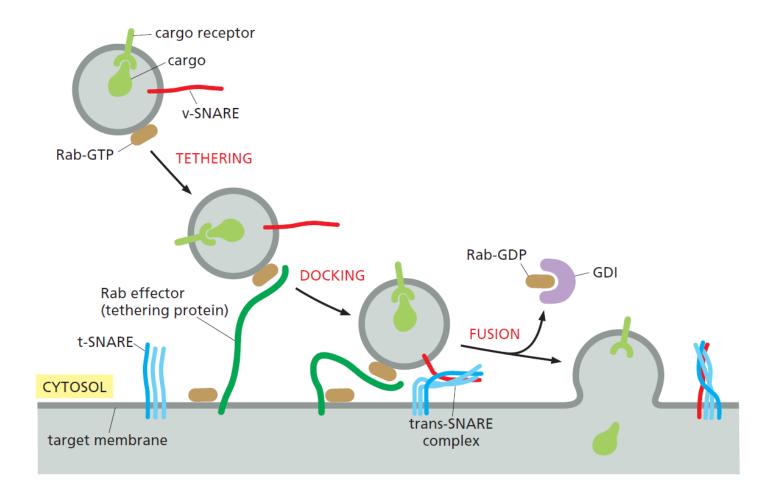
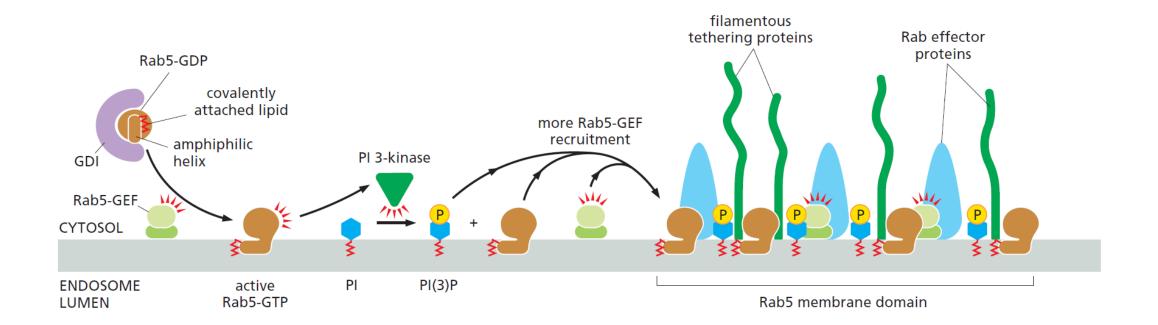


Essential Cell Biology Third Edition

Chapter 15 Intracellular Compartments and Transport (vesicular transport)



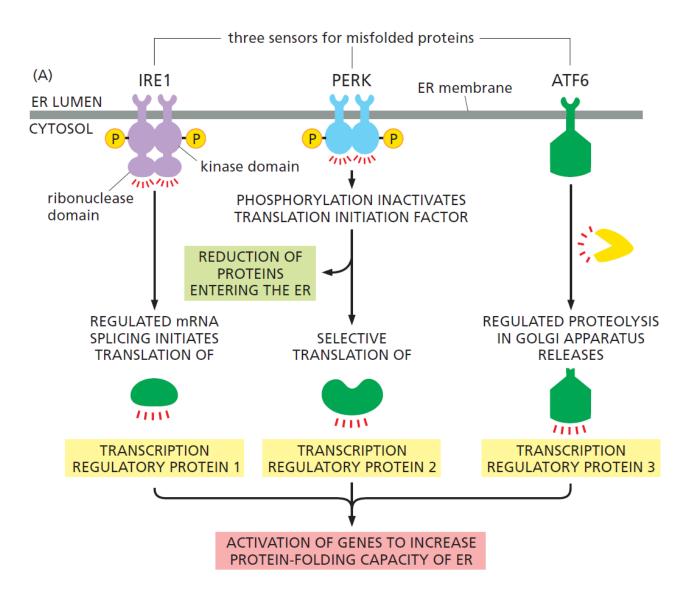
## Rab Proteins Guide Transport Vesicles to Their Target Membrane



# خروج پروتئین از شـبکه آندوپلاسـمی بـهمنظـور اطمینـان از کیفیـت آن کنترل میشود

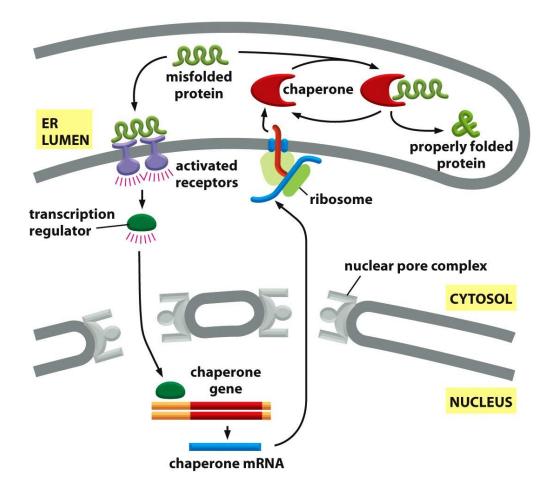
اما گاهی این مکانیسم کنترل کیفی میتواند به موجود آسیب بزند. برای مثال، در جهش غالب عامل بیماری ژنتیکی سیستیک فیبروزیس، که باعث تخریب شدید ریه میشود، یک پروتئین انتقالی غشایی بهوجود میآید که تا حدودی بهدرستی تاخوردگی پیدا نمیکند. اگرچه این پروتئین جهشیافته در غشای پلاسمایی، میتواند عمل خود را بهعنوان کانال کلر بهطور طبیعی انجام دهد، ولی در ER باقی میماند و همین امر نتایج وخیمی را بهدنبال دارد. این بیماری ناتوانکننده، ناشی از غیرفعال شدن پروتئین مهمی در اثر جهش نیست، بلکه از آنجا ناشی میشود که پروتئین فعال قبل از آن که فرصت فعالیت پیدا کند، از سلول حذف میشود.

#### Misfolded Proteins in the ER Activate an Unfolded Protein Response



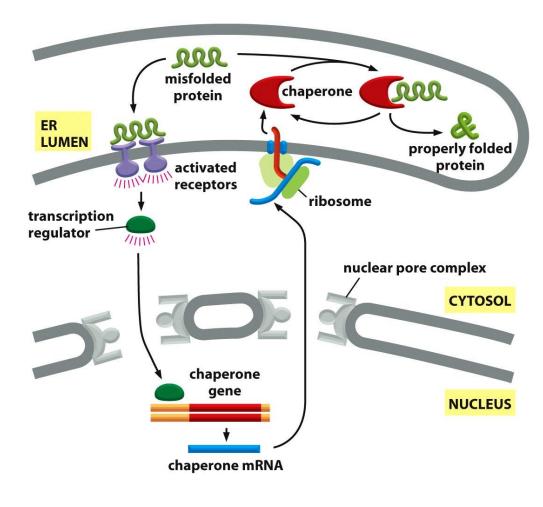
اندازهی شبکه آندوپلاسمی با مقدار پروتئینی که وارد آن میشود کنترل میگردد

اگرچه چاپرونها به پروتئینهای درون شبکه آندوپلاسمی کمک میکنند که بهطور صحیح تا بخورند اما زمانی که تولید پروتئین شدید است، ممکن است سیستم از هم بپاشد. وقتی که تولیدات پروتئین یک سلول از ظرفیت حمل و تاخوردن آنها توسط شبکه آندوپلاسمی تجاوز میکند، پروتئینهایی با پیچش نامناسب تجمع مییابند. این پروتئینها بهعنوان پیامی به سلول برای هدایت ساخت شبکه آندوپلاسمی بیشتر عمل میکنند. آنها این عمل را با مجموعهای از گیرندهها که درون غشای شبکه آندوپلاسمی قرار دارند انجام میدهند و بهدنبال آن باعث فعال شدن برنامه ی رونویسی گستردهای به نام پاسخ به پروتئین تانخورده (UPR) میشوند. این برنامه که با فعال کردن تمام ماشین مولکولی که برای برگرداندن پیچش صحیح و پردازش پروتئین نیاز دارد (شکل ۲۵–۱۵) باعث تسریع



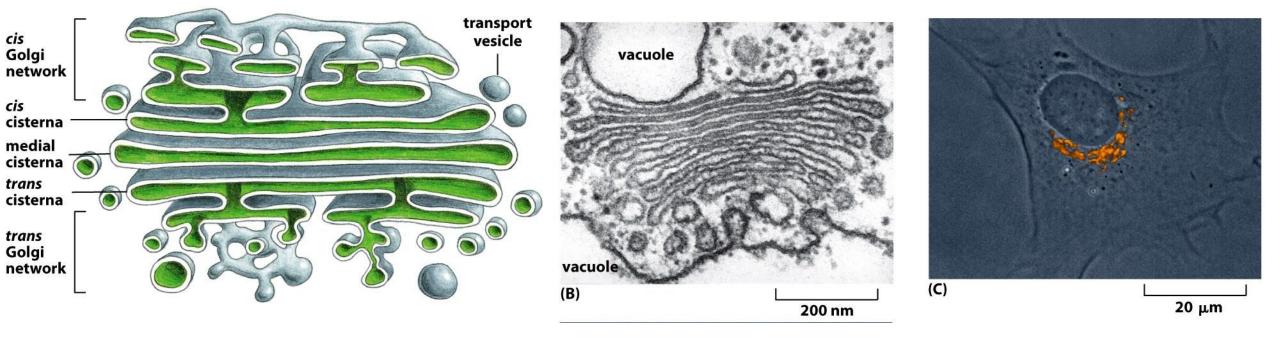
اندازهی شبکه آندوپلاسمی با مقدار پروتئینی که وارد آن میشود کنترل میگردد

برنامهی UPR به سلولها اجازه میدهد که اندازهی شبکه آندوپلاسمی را براساس نیاز تنظیم کنند. بنابراین پروتئینهایی که در مسیر ترشحی وارد می شوند به طور مؤثر و کار آمد تا می خورند. در بعضی موارد، شبکه آندوپلاسمی گستر شیافته هم ممکن است لبریز شود. اگر تعادلی واقعی نتواند مجدداً برقرار شود و پروتئینهایی با تاخوردگی نادرست مدام تجمع یابند، برنامهی UPR سلول را تحت برنامهی آپوپتوز به تخریب خود هدایت می کند. این چنین وضعیتی در آغاز دیابت در بزرگسالان رخ میدهد. در این حالت، بافتهای بدن به تدریج بر اثر انسولین مقاوم می شوند. در حالی که سلول های تر شح کننده ی انسولین در پانکراس، انسولین بیشتر و بیشتری را میسازند و این باعث می شود که شبکه آندوپلاسمی آنها به حداکثر ظرفیت برسد که دیگر گسترش بیشتر آن از نظر فیزیولوژیکی امکان پذیر نیست. سپس برنامهی UPR باعث آغاز مرگ سلول می شود. متأسفانه با حذف سلول های تر شح کنندهی انسولین، درخواست تولید انسولین اضافه بهعهدهی سلولهای بقایافته خواهد بود که دیدیم باعث گسترش شبکه آندوپلاسمی در آنها و در نهایت مرگ آنها خواهد شد. افزایش از دست دادن سلولهای تولیدکنندهی انسولین باعث تشدید این بیماری می شود.



پروتئین ا در دستگاه گلژی تغییر بیشتری می یابند و دسته بندی می شوند

دستگاه گلژی معمولاً نزدیک هسته قرار دارد و در سلولهای جانوری اغلب نزدیک سانتروزوم است؛ سانتروزوم ساختار کوچکی است که در نزدیکی مرکز سلول قرار دارد. این اندامک شامل مجموعهای از کیسههای پهن غشادار میباشد که سیسترنا نامیده میشود (*isternae: جمع و Cisternae*: مفرد) و شبیه به مجموعهای از بشقابها است که روی هم چیده شدهاند. هر مجموعه شامل سه تا حداکثر بیست سیسترنا میباشد (*i*سکل ۲۶–۱۵).

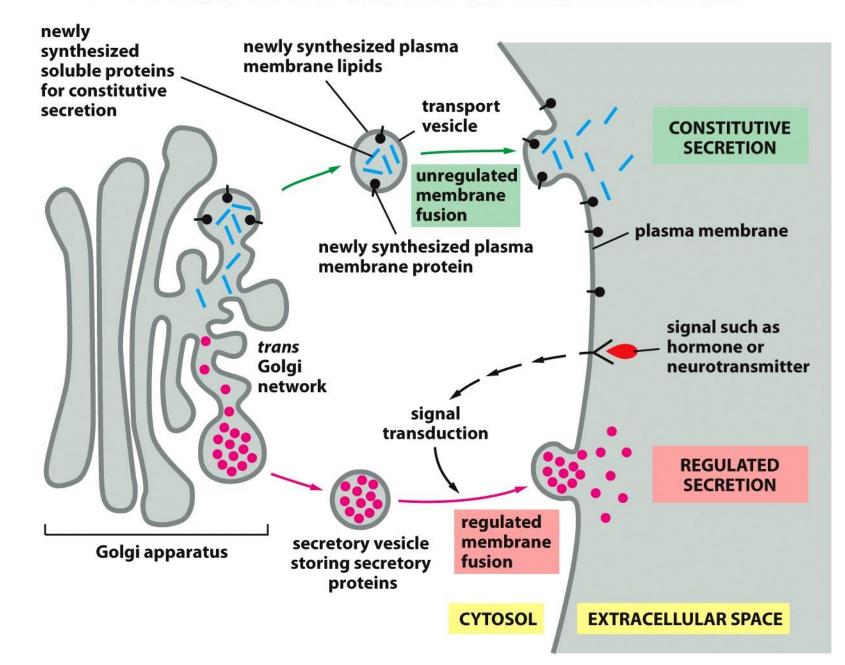


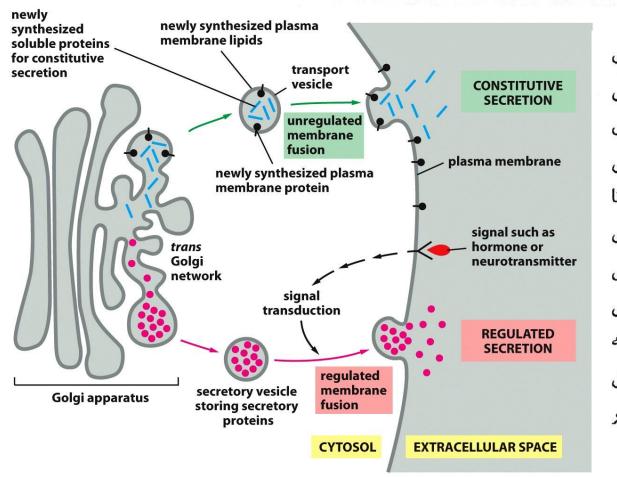
پروتئین ها در دستگاه گلژی تغییر بیشتری می یابند و دستهبندی

مىشوند

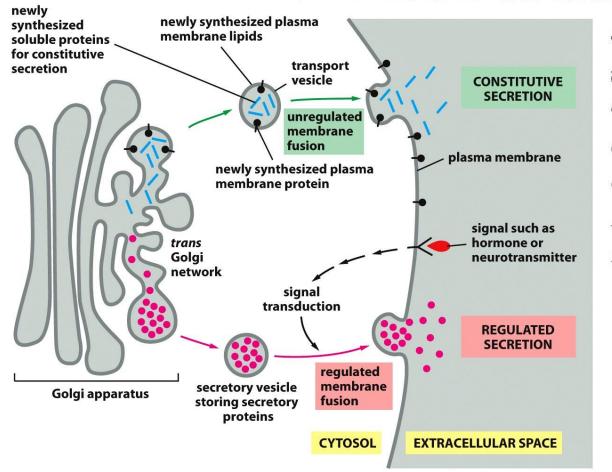
تعداد مجموعه های گلژی در هر سلول به نوع سلول بستگی دارد: بعضی سلول ها دارای یک مجموعهی بزرگ میباشند، درحالی که بعضی دیگر صدها مجموعهی کوچک گلژی دارند. هر مجموعهی گلژی دارای دو سطح مختلف است: یکی سطح ورودی یا سطح سیس و دیگری سطح خروجی یا ترانس. سطح سیس در مجاورت ER قرار دارد، در حالی که سطح ترانس رو به غشای پلاسمایی است. خارجی ترین سیسترنا در هر سطح به شبکهای از لولهها و وزیکول های غشادار مرتبط، متصل می باشند (شکل ۲۶۸–۱۵). پروتئین های محلول و نیز غشا، از طریق وزیکول های انتقالی مشتق از ER، وارد شبکهی سیس گلژی می گردند. پروتئین ها به صورت متوالی و با کمک وزیکول های انتقالی که از یک سیسترنا جوانه میزنند و با دیگری ادغام می شوند، از سیسترناها عبور می کنند. سپس از شبکهی ترانس گلژی، در وزیکول های انتقالی به سطح سلول یا بخشهای دیگر فرستاده می شوند (ر.ش. شکل ۱۸-۱۵). معتقدند که هم شبکههای سیس و هم شبکههای ترانس گلژی برای دستهبندی پروتئینی مهم میباشند: بهطوری که پروتئینهایی که وارد شبکهی سیس گلژی می شوند، می توانند در طول مجموعهی گلژی جلو روند، یا اگر دارای نشانهی نگهداری در ER باشند به ER باز گردانده شوند. پروتئین هایی که وارد شبکهی ترانس گلژی می شوند، براساس این که برای لیزوزوم ها یا سطح سلول درنظر گرفته شده باشند، دستهبندی می شوند. در صفحات بعد مثال هایی از دستهبندی توسط شبکهی ترانس گلژی را بیان میکنیم و در مبحث «چگونه فهمیدیم» برخی از روشهای ردیابی پروتئینهای مسیر ترشحی را معرفی میکنیم.

بسیاری از گروههای الیگوساکاریدی که در ER به پروتئینها اضافه می شوند، در دستگاه گلژی تحت تغییرات بیشتری قرار می گیرند. برای مثال در بعضی پروتئینها، زنجیرههای الیگوساکاریدی پیچیده توسط فرآیند بسیار منظم دیگری ایجاد می شوند. طی فرآیند مزبور، قندها توسط یک سری از آنزیمهایی که به طور متوالی و دقیق عمل می کنند، حین عبور پروتئین از مجموعه یگاژی، کم و زیاد می گردند. رابطه ی مشخص و واضحی بین محل یک آنزیم در زنجیره ی رخدادهای پردازش و محل آنها در مجموعه ی گلژی وجود دارد. به طوری که آنزیمهایی که در ابتدای پردازش عمل می کنند، در سیسترناهای نزدیک سطح سیس یافت می شوند و آنزیمهایی که بعداً عمل می کنند، در سیسترناهای نزدیک سطح

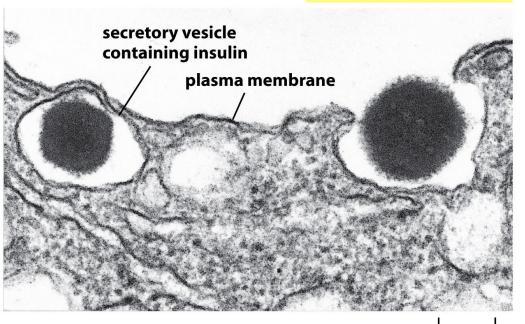




در تمام سلولهای یوکاریوتی، جریان پایداری از وزیکولها وجود دارد که از شبکهی ترانس گلژی جوانه میزنند و با غشای پلاسمایی ادغام می شوند. این مسیر دائمی اگزوسیتوز همواره عمل میکند و لیپیدها و پروتئین های تازه سنتز شده را برای غشای پلاسمایی، مهیا می کند (فیلم ۷-۱۵). به طوری که این مسیر برای رشد غشای پلاسمایی قبل از تقسيم سلولي لازم است. اين مسير، پروتئينها را نيز به سطح سلول حمل ميكند تا از آنجا به خارج سلول رها شوند. به این فرآیند، ترشح می گویند. بعضی از پروتئین های ترشحشده به سطح سلول متصل شده و پروتئینهای سطح غشا را تشکیل میدهند، بعضی در مادهی زمینهی برون سلولی شرکت میکنند و بعضی دیگر به داخل مایع برون سلولی انتشار می یابند تا سلول های دیگر را تغذیه کنند و یا به آنها پیامی برسانند. از آنجایی که ورود به این مسیر غیرانتخابی به توالی نشانهی خاصی (همانند آنچه که هـدایت پـروتئین به لیزوزوم یا برگشت آنها به ER را برعهده دارد) نیاز ندارد، گاهی اوقات به آن مسیر پیش فرض گفته می شود.



علاوه بر مسیر دائمی اگزوسیتوز، که بهطور مداوم در همه یسلولهای یوکاریوتی فعالیت می کند، مسیر تنظیم شونده ی اگزوسیتوز نیز وجود دارد که تنها در سلولهایی که برای تر شح تخصص یافته اند، عمل می نماید. سلولهای تر شحی تخصص یافته، مقادیر فراوانی از محصولات خاصی نظیر هورمون ها، موکوس یا آنزیم های هضم کننده را تولید می کنند که در وزیکول های تر شحی برای آزاد شدن در آینده ذخیره می شوند. این وزیکول ها از شبکه ی ترانس گلژی جوانه میزنند و نزدیک غشای پلاسمایی انباشته می شوند. در آن جا، این وزیکول ها منتظر پیام خارج سلولی می مانند. این پیام آنها را تحریک می کند تا با غشا ادغام شوند و محتویات شان را به خارج رها سازند (شکل ۲۷–۱۵).



وقتی که یک وزیکول ترشحی یا وزیکول انتقالی، با غشای پلاسمایی ادغام میشود و محتویات خود را توسط اگزوسیتوز تخلیه میکند، غشای آن به صورت جزئی از غشای پلاسمایی درمیآید. اگرچه این عمل به مقدار زیادی مساحت غشا را افزایش میدهد ولی این رویداد حالت موقتی دارد، زیرا اجزاء غشایی از سایر نواحی غشای پلاسمایی با اندوسیتوز به داخل سلول برده می شوند. سرعت این دو فرآیند متضاد تقریباً به یک اندازه است. این فرآیند، لیپیدها و پروتئین های غشای وزیکولی را به شبکهی گلژی برمی گرداند تا در آنجا مورد استفادهی مجدد قرار گیرند.

#### **EXTRACELLULAR SPACE**

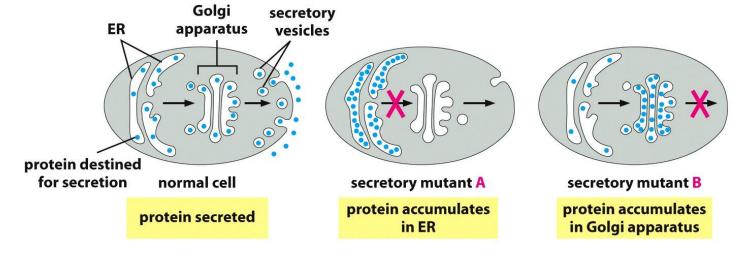
برای مثال، افزایش گلوکز خون سلول های لوزالمعده را برای ترشح هورمون انسولین وادار میکند (شکل ۲۸-۱۵). پروتئین هایی که سرنوشت شان وزیکول های تر شحی است، در شبکهی ترانس گلژی دستهبندی و بستهبندی میشوند. پروتئینهایی که توسط این مسیر جابهجا میشوند، دارای خصوصیات سطحی خاصی هستند که موجب می شود با همدیگر و تحت شرایط خاص یونی حاکم بر شبکهی ترانس گلژی (pH اسیدی و Ca<sup>2+</sup> بالا) تجمع یابند. این اعمال در شبکهی ترانس گلژی صورت می گیرند. پروتئینهای تجمعیافته توسط مکانیسم ناشناختهای شناسایی می شوند و در وزیکول های ترشحی بسته بندی و از شبکه جدا می شوند. پروتئین هایی که توسط مسیر دائمی ترشح می شوند، تجمع نمی یابند و بنابراین به طور خود به خود (اتوماتیک) توسط وزیکول های انتقالی مسیر دائمی به غشای پلاسمایی منتقل می شوند. تجمع انتخابی پروتئینها در وزیکولهای ترشحی، وظیفهی دیگری را نیز برعهده دارد و آن این که: پروتئین های ترشحی را قادر می سازد که در غلظت هایی بسیار بالاتر از غلظت پروتئینهای تجمعنیافته در مجرای گلژی، در وزیکولهای ترشحی بستهبندی شوند. این افزایش غلظت می تواند به بیش از ۲۰۰ برابر برسد. این افزایش غلظت سبب می شود که در صورت تحریک، سلول های ترشحی قادر به ترشح مقادیر فراوانی از پروتئین به طور ناگهانی باشند (شکل ۲۸-۱۵).

يكونه فهميريم:

## رديابي پروتئينها و انتقال وزيكولي

#### از یک مخمر بپرس

حرکت پروتئینها توسط وزیکولهای انتقالی بین قسمتهای مختلف سلولی به طور گسترده توسط روشهای ژنتیکی بررسی شده است. با مطالعهی سلولهای جهشیافتهی مخمر که در دمای بالا عمل ترشح را انجام نمی دهند، بیشتر از ۲۵ ژن که در عمل اگزوسیتوز دخالت دارند، شناسایی شده است. بسیاری از این ژنهای جهشیافته، پروتئینهای حساس به حرارتی را رمز می کنند که در عمل انتقال و ترشح دخالت دارند. این پروتئینهای جهشیافته به طور طبیعی در دمای ۲۵ درجه سانتی گراد عمل می کنند اما وقتی مخمر در دمای ۳۵ درجه سانتی گراد قرار می گیرد، این پروتئینها غیرفعال می شوند. درنتیجه، هنگامی که محققین دما را بالا بردند، پروتئینها به جای این که ترشح شوند، به طور نامناسب در FR، دستگاه گلژی یا وزیکولهای انتقالی تجمع یافتند (شکل ۲۰–۱۵).



چگونه فهميريم:

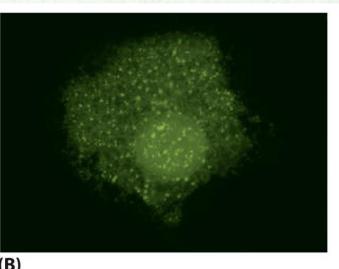
# رديابي پروتئينها و انتقال وزيكولي

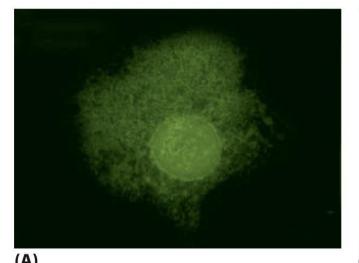
### در فيلمها

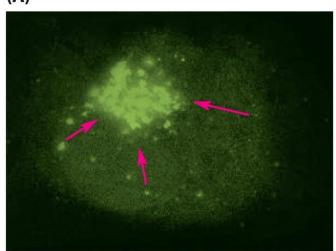
شاید جالب ترین روش برای ردیابی یک پروتئین که در حال حرکت داخل سلول است، ادغام پلی پپتید با یک پروتئین دارای خاصیت فلورسنت سبز (GFP) باشد. با استفاده از روش های مهندسی ژنتیک که در فصل دهم بیان شد، این پروتئین کوچک میتواند با سایر پروتئین های سلولی ادغام شود. خوشبختانه در اکثر پروتئین های مورد مطالعه، اضافه کردن GFP در عملکرد طبیعی مولکول ها یا انتقال آنها اختلالی ایجاد نمی کند. حرکت پروتئین ادغام شده با GFP در سلول زنده را میتوان با استفاده از میکروسکوپ فلورسنت مشاهده کرد. از پروتئین هایی که به GFP متصل هستند، به طور گسترده برای

ر پروسین دی و حرکت پروتئین ها در سلول استفاده می شود مطالعه ی موقعیت و حرکت پروتئین ها در سلول استفاده می شود (شکل ۳۱–۱۵). به عنوان مثال از پروتئین های ادغامیافته با GFP که به داخل و خارج هسته حمل و نقل می شوند، برای مطالعه ی وقایع انتقالی در هسته می توان استفاده کرد. از هم جوشی GFP با پروتئین های

غشای پلاسمایی میتوان برای ارزیابی پویایی و حرکت آنها در مسیرهای ترشحی استفاده کرد.







(D)

## مسيرهاي اندوسيتوزي

سلولهای یوکاریوتی بهطور مداوم مایعات و مولکولهای ریز و درشت را توسط فرآیند اندوسیتوز جذب می کنند. سلولهای تخصصیافته، همچنین قادر به درونبری (اندوسیتوز) ذرات بزرگ و حتی سایر سلولها می باشند. ماده ای که قرار است بلعیده شود، توسط بخش کوچکی از غشای پلاسمایی به طور آرام و پیش رونده احاطه می شود. این بخش به سمت داخل جوانه می زند و سرانجام به صورت یک وزیکول اندوسیتوزی از غشای پلاسمایی جدا می شود. مواد خورده شده در نهایت به سوی لیزوزوم ها هدایت و در آن جا هضم می شوند. متابولیت هایی که در پی هضم مواد تولید می شوند، مستقیماً از لیزوزوم به سیتوزول منتقل می شوند تا مورد استفاده ی سلول قرار گیرند.

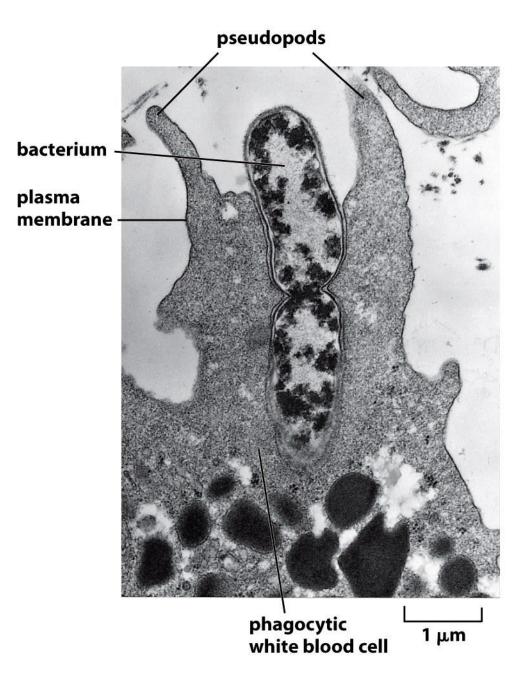
براساس اندازهی وزیکولهای اندوسیتوزی شکل گرفته، دو نوع اصلی ا**ندوسیتوز** قابل تشخیص است. پینوسیتوز (نوشیدن سلولی) که طی آن، مایعات و مولکولها از طریق وزیکولهای کوچک با قطر کمتر از ۱۵۰ نانومتر خورده می شوند. و دوم فاگوسیتوز (خوردن سلولی) که طی آن، ذرات بزرگ نظیر میکروارگانیسمها و ذرات سلولی از طریق وزیکولهای بزرگی به نام فاگوزومها که بیش از ۲۵۰ نانومتر قطر دارند، خورده می شوند. در حالی که تمام سلولهای یوکاریوتی به طور مداوم مایع و مولکولها را از طریق پینوسیتوز می بلعند، ذرات بزرگ، عمدتاً توسط سلولهای فاگوسیتوز کنندهی تخصصیافته، خورده

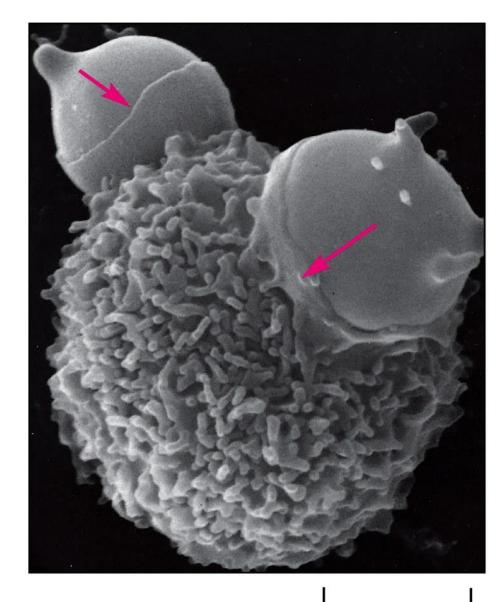
مى شوند.

### سلولهای فاگوسیتوزکنندهی تخصصیافته، ذرات بزرگ را میبلعند

واضحترین شکل اندوسیتوز، فاگوسیتوز است که برای اولینبار بیش از صد سال پیش مشاهده شد. در پروتوزوئنها فاگوسیتوز نوعی مکانیسم تغذیهای است که طی آن میکروارگانیسمها ذرات بزرگی نظیر باکتری را با برداشت آنها توسط فاگوزومها می بلعند (فیلم ۹–۱۵). این فاگوزومها سپس با لیزوزومها ادغام می شوند و ذرات غذایی در این اندامکها هضم می شوند. تعداد کمی از سلولهای موجودات چندسلولی قادرند که ذرات بزرگ را به راحتی بخورند.

فاگوسیتوز در بیشتر جانوران بهمنظور اهداف دیگری غیر از تغذیه انجام میشود. سلولهای فاگوسیتوزکننده، نظیر ماکروفاژها که به فراوانی در بافتها توزیع شدهاند و بعضی از سلول های سفید خون، از ما در برابر عفونت ها دفاع می کنند و این کار را با بلعیدن میکروار گانیسمهای مهاجم انجام میدهند. برای جذب توسط ماکروفاژ یا سلول سفید خون، در ابتدا ذرات باید به سطح سلول فاگوسیتوزکننده متصل شوند و یکی از انواع گیرنده های سطحی را فعال کنند. بعضی از این گیرندهها، آنتیبادیها را شناسایی میکنند. آنتیبادیها پروتئین هایی هستند که با اتصال به سطح میکروار گانیسمها ما را در مقابل عفونتها محافظت می کنند. اتصال باکتری های پوشیده شده از آنتی بادی به این گیرنده ها، سلول های فاگوسیتوزکننده را به ایجاد استطالههای ورقهمانندی از غشای پلاسمایی وادار میکند. این استطاله ها که پاهای کاذب نامیده می شوند، باکتری را احاطه می کنند (شکل ۳۲۹-۱۵) و پس از ادغام، در نهایت فاگوزوم را تشکیل میدهند. فاگوزوم با لیزوزوم ادغام و میکروب هضم می شود. برخی از باکتری های بیماری زا از حیله هایی برای گریز از این سیستم استفاده می کنند. به عنوان مثال، مایکوبا کتریوم توبر کلوزیس که عامل بیماری سل (توبر کلوزیس) مى باشد، مى تواند ادغام غشايى را كه عامل اتحاد فاگوزوم با ليزوزوم است، مهار كند. به جاى





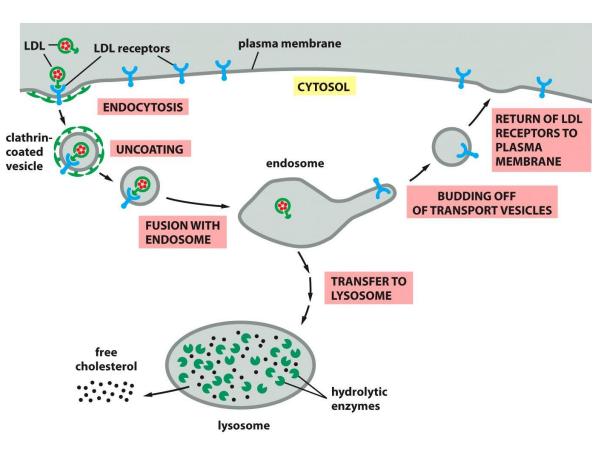
برخی از باکتریهای بیماریزا از حیلههایی برای گریز از این سیستم استفاده میکنند. به عنوان مثال، مایکوباکتریوم توبرکلوزیس که عامل بیماری سل (توبرکلوزیس) میباشد، میتواند ادغام غشایی را که عامل اتحاد فاگوزوم با لیزوزوم است، مهار کند. به جای تخریب شدن، ارگانیسم بلعیده شده زنده میماند و در داخل ماکروفاژ تکثیر می شود. چگونگی انجام این کار توسط باکتری هنوز ناشناخته است. سلول های فاگوسیتوزکننده همچنین نقش مهمی در از بین بردن سلول های مرده و آسیب دیده و بقایای سلولی برعهده دارند. برای مثال، ماکروفاژها روزانه بیش از صد میلیارد سلول قرمز خونی پیر را می بلعند (شکل ۳۲۳–۱۵).

5 µm

### مایعات و ماکرومولکولها از طریق پینوسیتوز جذب میشوند

سلولهای یوکاریوتی بهطور مداوم بخشهایی از غشای پلاسمایی خود را به صورت وزيكول هاى پينوسيتوزى كوچكى كه بعداً به سطح سلول برمى گردند، مى بلعند. سرعت درون رَوى غشاي پلاسمايي توسط **پينوسيتوز** از سلولي به سلول ديگر فرق دارد. ولي معمولاً سرعت آن بهطور حيرت آوري زياد است. براي مثال، يك ماكروفا ثر مقدار مايعي معادل ۲۵ درصد حجم خود را در یک ساعت می بلعد. این به آن معنی است که سلول مزبور هر دقيقه ٢٪ و در عرض حدود نيم ساعت، ١٠٠٪ غشاي خود را مي بلعد. سرعت اندوسیتوز در فیبروبلاستها کمتر است، درحالی که بعضی از آمیبهای فاگوسیتوزکننده با سرعت بیشتری غشای پلاسمایی شان را می بلعند. از آن جاکه مساحت و حجم کل سلول طى اين فرآيندها تغييري نمى كند، مشخص است كه به همان اندازه كه اندوسيتوز از غشا مى كاهد، ادغام وزيكولى (اگزوسيتوز) به آن مى افزايد. پينوسيتوز بهطور عمده توسط چالهها و وزیکولهای پوشیده شده از کلاترین انجام می گیرد که قبلاً در مورد آنها توضیح داده شد (شکلهای ۲۰-۱۵ و ۱۹-۱۵). بعد از جدا شدن وزیکولها از غشای پلاسمایی، بهسرعت پوشش کلاترینی آنها برداشته می شود و وزیکول ها با اندوزوم ها ادغام می گردند. مایع برون سلولی با درون روی چالهی پوشش دار به دام می افتد و وزیکول پوشش دار شکل می گیرد، بنابراین بسیاری از مواد محلول موجود در مایع برون سلولی بهداخل کشیده می شوند و به سوی اندوزومها هدایت می شوند. جذب مایع عموماً با از دست دادن آن از طريق اگزوسيتوز به تعادل ميرسد. اندوسـیتوز بـهواسـطهی گیرنـده، مـسیری اختـصاصی را بـرای ورود بـه سلولهای جانوری فراهم میکند

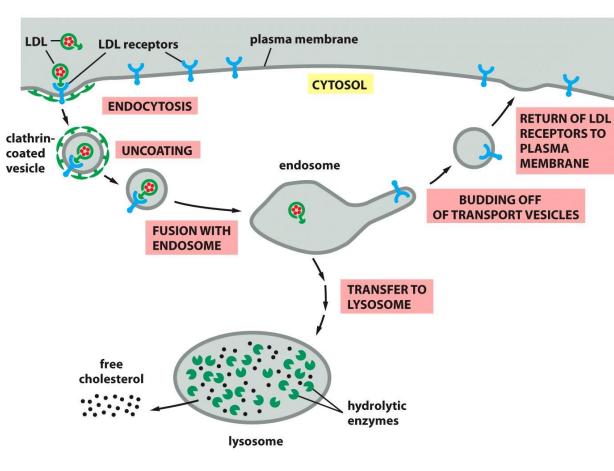
همان طور که بیان شد، پینوسیتوز به طور مداوم انجام می شود. وزیکول های اندوسیتوزی بهسادگی هر مولکولی را که در مایع برونسلولی وجود دارد، به دام میاندازد و انها را بهداخل سلول هدایت می کنند. اما در بیشتر سلول های جانوری، پینوسیتوز از طریق وزیکولهای پوشیده شده از کلاترین، مسیر کارآمدی برای جذب ماکرومولکولهای خاص از مایع برون سلولی است. در اینجا ماکرومولکول ها به گیرنده های مکمل شان که در سطح سلول قرار دارند، متصل میشوند و بهصورت کمپلکسهای ماکرومولکول\_گیرنده در وزیکولهای پوشیده شده از کلاترین وارد سلول می شوند. این فرآیند که اندوسیتوز بهواسطهی گیرنده نامیده میشود، مکانیسم تغلیظی انتخابی است و در مقایسه با پینوسیتوز معمولی با کارآیی بالاتر و هزار بار بیشتر، درونبری ماکرومولکول های خاص را افزایش میدهد. بنابراین، حتی وقتی که غلظت ترکیبات مایع برون سلولی کم است، مقدار زیادی از آنها بدون نیاز به جذب حجم زیادی از مایع برون سلولی، جذب می شوند. جذب کلسترول مورد نیاز برای ساخت غشای جدید توسط سلول های جانوری، مثال مهمی از اندوسیتوز بهواسطهی گیرنده است.



اندوسـیتوز بـهواسـطهی گیرنـده، مـسیری اختـصاصی را بـرای ورود بـه سلولهای جانوری فراهم میکند

کلسترول فوق العاده نامحلول است و در جریان خون به صورت متصل به پروتئین و به شکل ذراتی به نام لیپ و پروتئین های با چگالی کم یا LDL حمل می شود. LDL به گیرنده هایش که بر سطح سلول قرار دارند، متصل می گردد و کمپلکس های گیرنده – LDL توسط فرآیند اندوسیتوز به واسطه ی گیرنده، بلعیده می شوند و به سوی اندوزوم ها هدایت می شوند. داخل اندوزوم ها از سیتوزول یا مایع برون سلولی اطراف اسیدی تر است. در این محیط اسیدی، LDL از گیرنده اش جدا می شود و گیرنده ها در وزیکول های انتقالی برای محیط اسیدی مجدد به غشای پلاسمایی برمی گردند، در حالی که LDL به سوی لیزوزوم ها هدایت می شود. در لیزوزوم ها، LDL توسط آنزیم های هیدرولیتیک شکسته و کلسترول رها می شود و وارد سیتوزول می گردد و در آن جا برای سنتز غشای جدید در دسترس قرار می گیرد. گیرنده های واقع در سطح سلول، خواه به LDL متصل باشند و خواه نباشند، به طور مداوم به داخل سلول برده می شوند و دوباره به سطح سلول برگردانده می شوند (شکل ۳۳–۱۵).

این مسیر جذب کلسترول در افرادی که ژن رمزگذار پروتئین گیرنده ی LDL را به صورت معیوب به ارث می برند، دچار اختلال می شود. در بعضی موارد، گیرنده ها اصلاً تشکیل نمی شوند، در بعضی دیگر این گیرنده ها وجود دارند ولی فاقد عملکرد می باشند. در هر دو صورت، از آن جاکه سلول های این افراد در جذب LDL دارای نقص می باشند، کلسترول در خون انباشته می شود و زمینه ی ابتلاء افراد را به تصلب شرایین فراهم می آورد. بیشتر این افراد در سن کم به دلیل حمله های قلبی ناشی از بسته شدن سرخرگ های تغذیه کننده ی قلب می میرند، مگر این که داروه ایی بخورند (statins) که کلسترول خون شان را کاهش دهد.



اندوسـیتوز بـهواسـطهی گیرنـده، مـسیری اختـصاصی را بـرای ورود بـه سلولهای جانوری فراهم میکند

اندوسیتوز بهواسطهی گیرنده، برای جذب بسیاری از متابولیتهای ضروری دیگر نظیر ویتامین B<sub>1</sub>2 و آهن نیز استفاده میشود. سایر فرآیندهای انتقال غشایی که در فصل دوازده بیان شدند، نمیتوانند این مواد را جذب کنند. برای مثال، ویتامین B<sub>1</sub>2 و آهن هر دو برای سنتز هموگلوبین که پروتئین اصلی در سلولهای قرمز خونی است، لازم هستند. این متابولیتها بهصورت متصل به پروتئین وارد سلولهای قرمز خونی نابالغ میشوند. بسیاری از گیرندههای سطح سلول که به مولکولهای پیامرسان برونسلولی متصل میشوند، توسط این فرآیند بلعیده میشوند و بعضی بهمنظور استفادهی مجدد به غشای پلاسمایی برگردانده میشوند و سایرین در لیزوزوم تخریب میگردند. متأسفانه اندوسیتوز بهواسطهی گیرنده، برای ورود ویروسها به سلول نیز استفاده میشود، بهطوری که ویروس آنفلوآنزا و

