

Vitamine

= „Vita“ + „Amin“

Isolierung einer **lipophilen** und einer **hydrophilen** Fraktion
zweier essentieller Nahrungsbestandteile → A und B

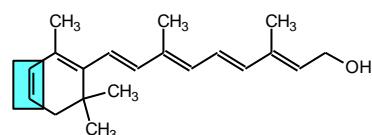
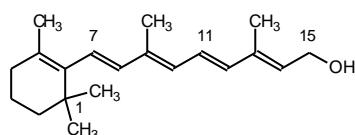
fettlöslich:
A, D, E, K

wasserlöslich:
B₁, B₂, B₆, B₁₂, Nicotinamid, Biotin
Folsäure, Pantothensäure, C

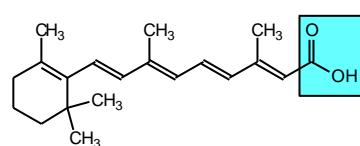
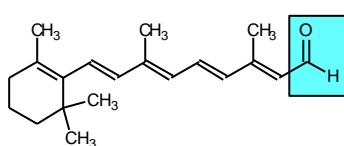
Vitamine:

- physikochemische Eigenschaften wichtig für Speicherung / Elimination
- katalytische / regulatorische Funktion im Stoffwechsel
- keine Synthese durch den Körper

Vitamin A



IUPAC: 3,7-Dimethyl-9-(2,6,6-trimethyl-1-cyclohexenyl)-2,4,6,8- nonatetraen- 1- ol



Vitamin A1

Bedarf: > 1 mg / Tag

Schwangerschaft:

max Dosis 3 mg/Tag (**Missbildungen!**)

Vorkommen:

Leber: 80 mg/kg

pflanzliche Quellen: Provitamin A
Karotten: 50 mg/kg

Hypovitaminose:

Nachtblindheit

Wachstumsstörung

gestörte Zelldifferenzierung

Infektionsanfälligkeit

Bedeutung:

Cofaktor des Sehpigments

Embryonalentwicklung

Fertilität

(Schleim)Hautdifferenzierung

Hypervitaminose:

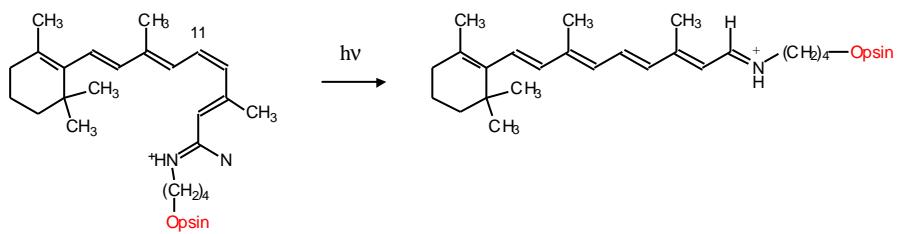
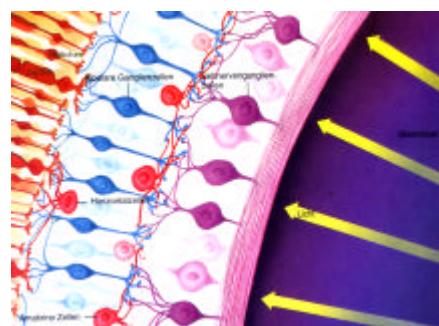
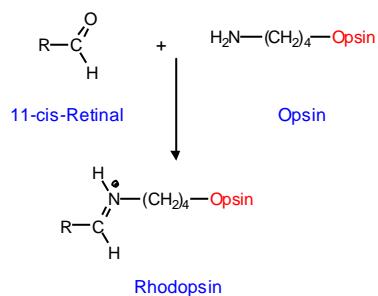
akut: Übelkeit, Erbrechen, Kopfschmerzen

chronisch:

Appetitlosigkeit, Haarausfall,

Knochen- und Gelenkschmerzen

Sehvorgang

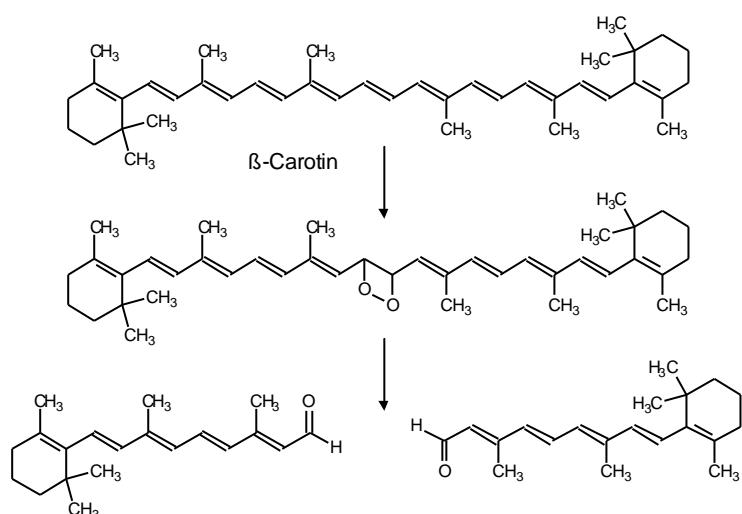


Wirkmechanismus

Wirkformen: Retinoide

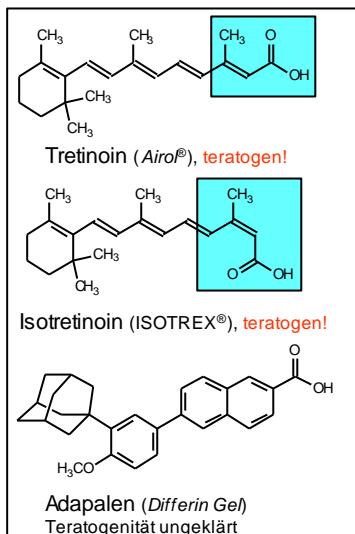
- all-trans Retinsäure:
Bindung an RA-Rezeptor
- 9-cis Retinsäure:
Bindung an RX-Rezeptor
↓
Dimerisierung
↓
Wanderung in den Zellkern
↓
Beeinflussung der Genexpression

Carotine (Provitamin A)

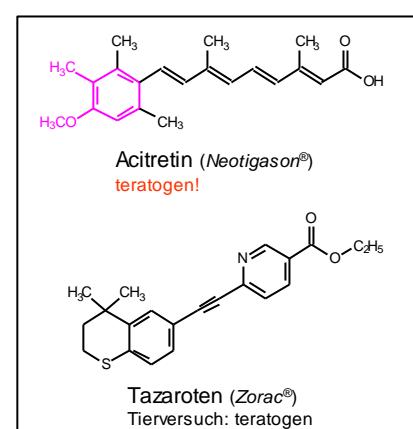


Retinoide als Dermatotherapeutika

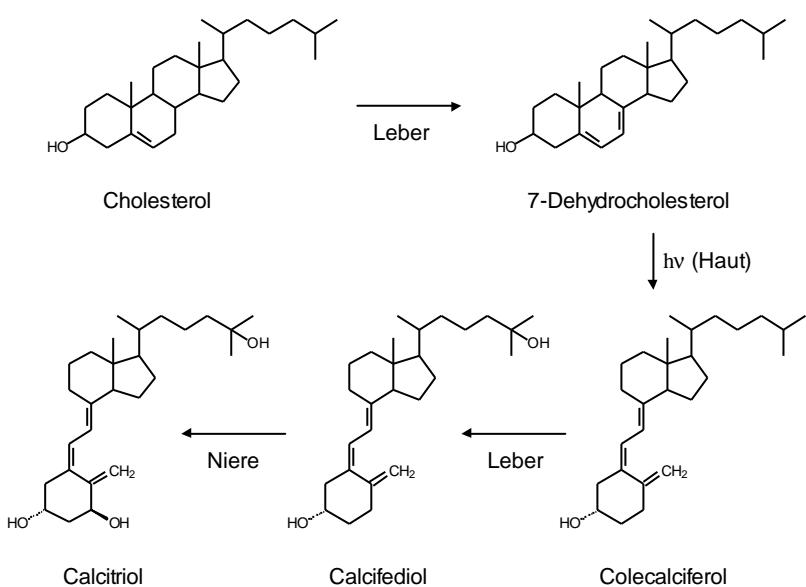
Akne



Psoriasis

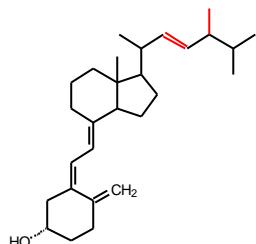


Vitamin D - Biosynthese

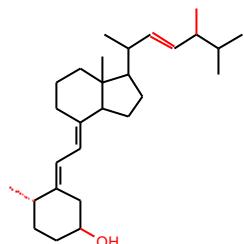


Vitamin D-Präparate

- Colecalciferol (Vitamin D₃): *Dekristof®* u.a.
- Calcifediol (25-Hydroxy-colecalciferol): *Dedrogy®*
- Calcitriol (1,25-Dihydroxy-colecalciferol) *Bocatrio®* u.a.
- Alfacalcidol (1-Hydroxy-colecalciferol): *Bondio®* u.a.



Ergocalciferol (Vitamin D₂)
in *FrekaVit®* u.a.



Dihydrotachysterol
A. T. 10®, Tachystin®

Vitamin D

Bedarf: > 5 µg / Tag
Schwangerschaft, Stillen: + 100 %
Rachitisprophylaxe: 12,5 µg / Tag

Vorkommen:

Lebertran
Fisch, Eigelb

Hypovitaminose:

Rachitis: (gr. Rachis = Rücken)
Demineralisation der Knochen

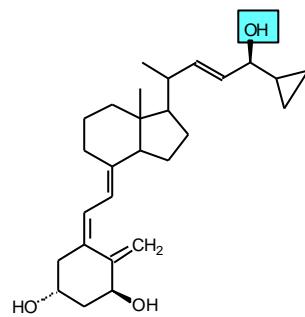
Bedeutung:

Ca²⁺ Resorption aus dem Darm ↑
Rückresorption von Ca²⁺ in der Niere ↑
Osteoklastentätigkeit ↑
Proliferation und Differenzierung von
Hautzellen
immunmodulierend

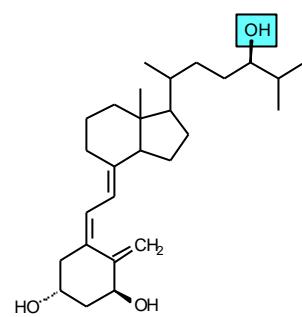
Hypervitaminose:

zu hoher Ca²⁺ Spiegel ⇒
Ca²⁺ Ablagerung in Niere, Gefäßen
Nierenversagen
Erbrechen
Durchfall
Kopf- und Gelenkschmerzen

Vitamin D Präparate zur Psoriasis-Behandlung

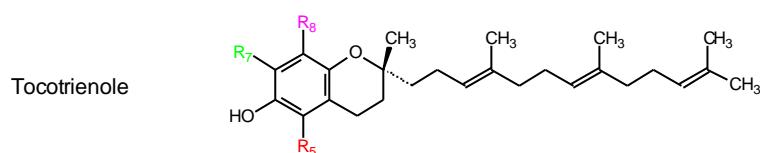
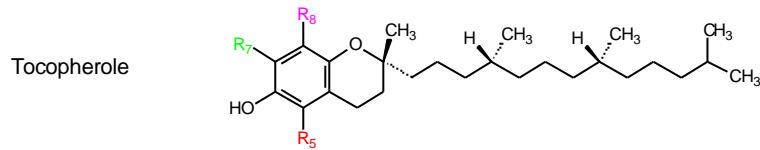


Calcipotriol *Daivonex[®]*, *Psorcutan[®]*



Tacalcitol *Curatoderm[®]*

Vitamin E



Tocopherol	R ₅	R ₇	R ₈	rel. Wirksamkeit
α	CH ₃	CH ₃	CH ₃	100
β	CH ₃	H	CH ₃	50
γ	H	CH ₃	CH ₃	25
δ	H	H	CH ₃	1

Vitamin E

Bedarf: $\approx 12 \text{ mg} / \text{Tag}$?

Vorkommen:

Getreidekeime
Nüsse
Weizenkeimöl

Hypovitaminose:

Erythrozyten-Lebensdauer \downarrow
Muskelschwäche
Neuropathien
begünstigt:
• Arteriosklerose
• koronare Herzkrankungen
• Tumore

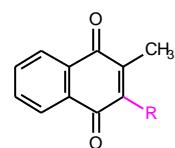
Bedeutung:

lipophiles Antioxidans:
Verhinderung von Schäden durch Peroxide
(Phospholipidmembran, LDL)
Arteriosklerose-Prophylaxe
Tumorprävention (zus. mit Vit. C) ?

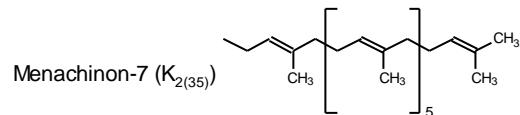
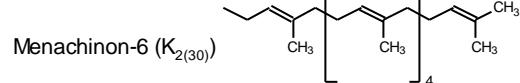
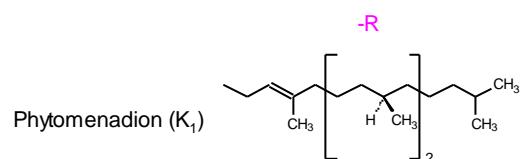
Hypervitaminose:

nicht bekannt,
800 mg/Tag unschädlich
kann Aufnahme anderer lipophiler
Vitamine herabsetzen (D, K)

Vitamin K



Menadion (K_3)
 $R = H$



Vitamin K

Bedarf: ≈ 80 (8000) $\mu\text{g}/\text{Tag}$

Vorkommen:

Pflanzenöle (Raps)
grünes Gemüse (Kohl, Spinat)
Eigelb
Herz, Leber

Hypovitaminose:

selten
Prothrombinkonzentration \downarrow
Faktor VII, IX, X-Konz \downarrow
 \Rightarrow Blutungsneigung

Bedeutung:

Synthese von Faktor II, VII, IX, X
Antidot bei Überdosierung von
Antikoagulantien

Hypervitaminose:

K1, K2: nicht bekannt
K3: zahlreiche NW
• Hämolyse von Erythrozyten
• Glutathionspiegel \downarrow
• Leberzelltoxisch