# Tamponi biologici per il controllo del pH

# Si definisce una soluzione tampone una soluzione che si oppone alla variazione del pH per aggiunte moderate di acidi o basi

Si tratta generalmente di soluzioni

di un acido debole e il suo sale con una base forte (per esempio il sistema acido acetico - acetato di sodio) o,

di una base debole e il suo sale con un acido forte (per esempio il sistema ammoniaca - cloruro d'ammonio)

$$pH = pK_A + \log \frac{\left[C_S\right]}{\left[C_A\right]}$$

#### Tampone acido:

acido debole e il suo sale con una base forte (per esempio il sistema acido acetico - acetato di sodio)

$$pH = pK_A + \log \frac{\left[C_S\right]}{\left[C_A\right]}$$

#### Tampone basico:

una base debole e il suo sale con un acido forte (per esempio il sistema ammoniaca - cloruro d'ammonio)

$$pOH = pK_B + \log \frac{\left[C_S\right]}{\left[C_B\right]}$$

Controllo del pH

Sistemi tampone

- Controllo della CO<sub>2</sub> (P<sub>co2</sub>)

Respirazione

Controllo di HCO<sub>3</sub>

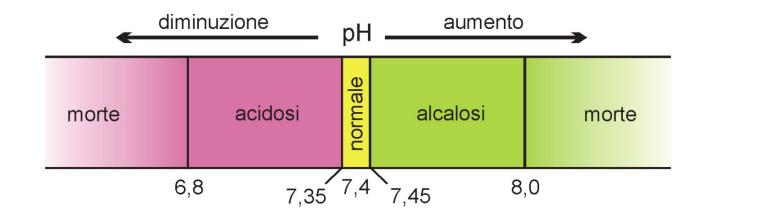
### Quali sono i valori di pH nei fluidi extracellulari e intracellulari?

pH sangue arterioso = 7.40

pH sangue venoso = 7.35 (per la CO<sub>2</sub> rilasciata dai tessuti)

Valori di pH > 7.40 o < 7.35 definiscono condizioni patologiche di **alcalosi** o **acidosi**, rispettivamente.

pH intracellulare ~ 7.2 (il metabolismo cellulare produce acidi)



5

### Concentrazione degli ioni H+

Circa 50 -100 millimoli di ioni idrogeno sono rilasciati giornalmente dalle cellule nei fluidi extra-cellulari

La [H+] è mantenuta tra 35 and 45 nano mol\L. (40nmol/L=pH 7.4)

### Quantità di CO<sub>2</sub> prodotta giornalmente dall'uomo

Circa 0.7 Kg di CO<sub>2</sub>, pari a 16 moli, pari a circa 400 litri a 37 ° C

# Tre meccanismi di controllo regolano la concentrazione di H<sup>+</sup> per prevenire condizioni di acidosi e alcalosi

### Risposta rapida

Sistemi tampone acido-base: reazioni che consumano H<sup>+</sup>. Controllo respiratorio: regolazione della  $P_{CO2}$  e quindi dell'acido carbonico ( $H_2CO_3$ )

#### Risposta lenta

Funzione renale: regolazione della eliminazione di ione bicarbonato (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>) attraverso le urine

### Sistemi tampone acido-base: reazioni che consumano H<sup>+</sup>

- 1. Sistema tampone bicarbonato → il più abbondante
- 2. Sistema tampone fosfato → il più adatto come pK<sub>a</sub>
  - 3. Sistema tampone delle proteine → importante a livello intra ed extracellulare

### **Sistema tampone bicarbonato**

Il bicarbonato (HCO<sub>3</sub>-) rappresenta la base; l' acido carbonico (H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>) rappresenta l'acido.

$$CO_2$$
 (aq) +  $H_2O \leftrightarrows H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$ 

$$H_2CO_3 \rightarrow CO_2 + H_2O$$

sangue venoso:

$$CO_2 + H_2O \rightarrow H_2CO_3$$

Queste reazioni, normalmente lente, sono catalizzate dall'anidrasi carbonica

Nota: L' anidrasi carbonica ha un ruolo chiave nella regolazione del pH e anche nell'equilibrio dei fluidi in diverse parti del nostro corpo.

Negli occhi influenza il contenuto di acqua nelle cellule di questi organi. Quando aumenta la quantità dei liquidi oculari che mantengono la forma dei nostri occhi, il liquido all'interno dell'occhio preme in modo eccessivo sul nervo ottico e può danneggiarlo (**glaucoma**). Gli inibitori dell'anidrasi carbonica vengono usati per trattare il glaucoma.

### Anidrasi Carbonica: un enzima

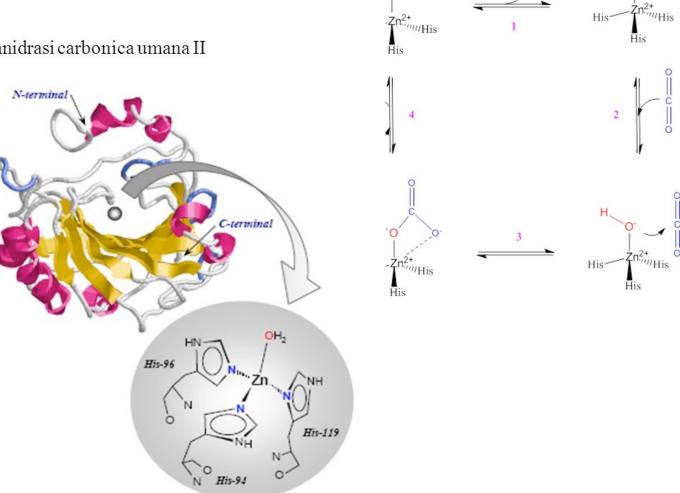
#### Struttura dell'anidrasi carbonica umana II

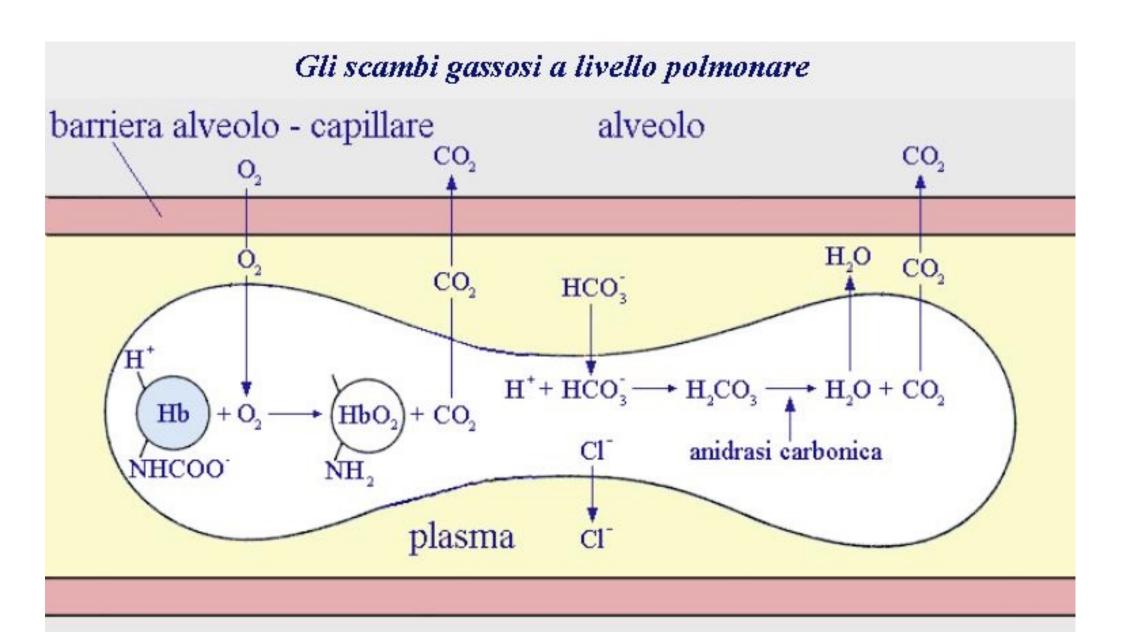
La struttura dell'anidrasi carbonica umana di tipo II mostra lo zinco, in una cavità idrofobica, legato a 3 gruppi imidazolici di residui istidinici (His-94, 96 e 119).

Lo studio dell'effetto del pH sull'attività dell'enzima indica la presenza di un gruppo acido con pKa = 7.1.

Ciò ha suggerito la presenza di una molecola di H2O resa particolarmente acida dalla coordinazione allo Zn

N.B. La sostituzione di Zn con Co non modifica le proprietà catalitiche dell'enzima





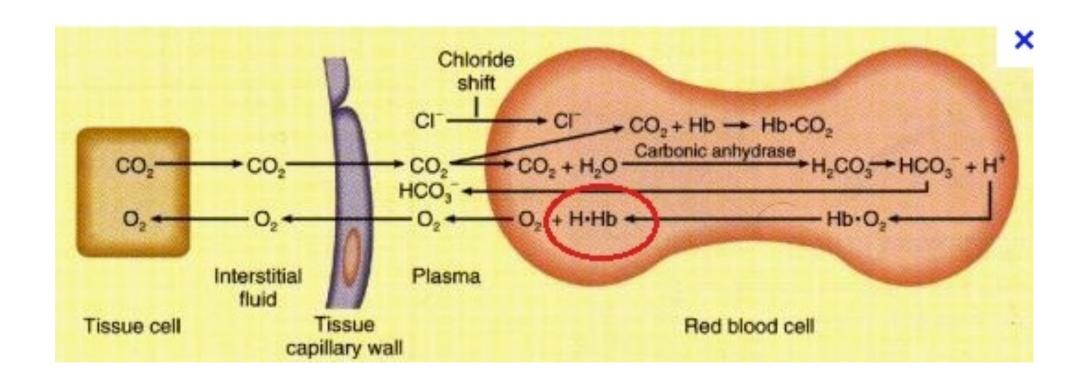
### La coppia acido carbonico-bicarbonato rappresenta un importante sistema tampone per i fluidi extracellulari

$$k$$
  $K_{eq}$   $K_1$   $CO_2$  (gas)  $\leftrightarrows$   $CO_2$  (aq) +  $H_2O \leftrightarrows H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$ 

Lo ione carbonato ( $CO_3^{--}$ ) è poco popolato al pH del sangue ( $pK_{a2} = 10.8$ )

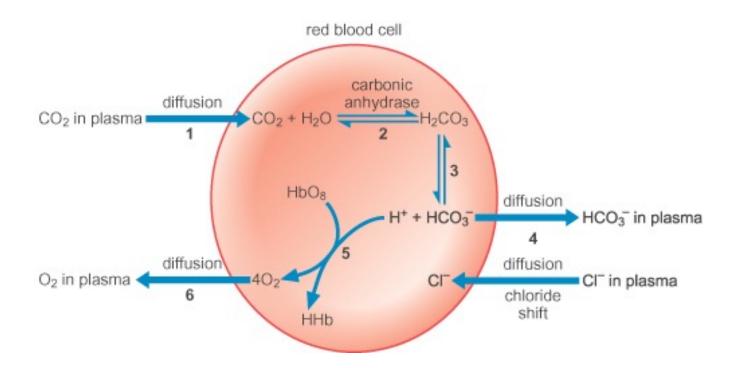
H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub> è in equilibrio con la CO<sub>2</sub> disciolta la cui pressione parziale (Pco<sub>2</sub>) può essere stimata.

### La coppia acido carbonico-bicarbonato rappresenta un importante sistema tampone per i fluidi extracellulari

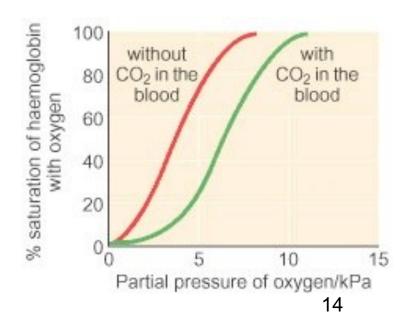


Shift dei cloruri (scambio bicarbonato/cloruro): viene mantenuta la neutralità elettrica della cellula

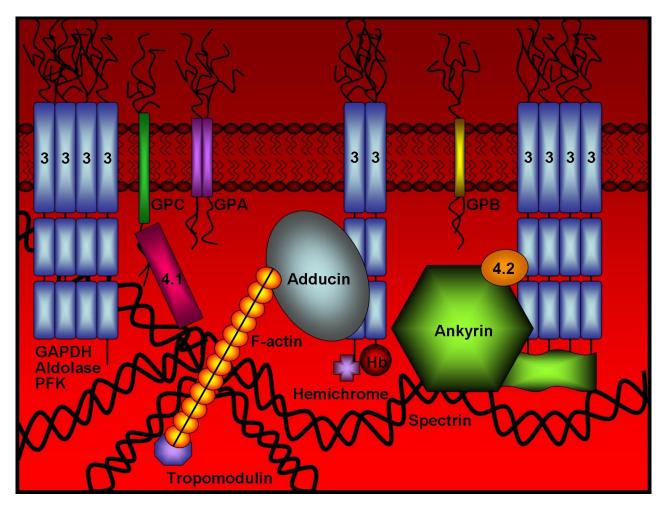
(Banda 3: scambiatore di anioni)



L'acido carbonico facilita il rilascio dell'O2 da parte dell'emoglobina grazie alla liberazione di ioni H<sup>+</sup>



La banda 3 è una proteina di membrana presente nel globulo rosso che premette l'uscita del bicarbonato scambiato con il Cl-



$$K_{eq}$$
  $K_{a1}$ 
 $CO_2 (gas) \leftrightarrows CO_2 (aq) + H_2O \leftrightarrows H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$ 

La costante di equilibrio  $K_{eq}$  per la reazione  $CO_2$  (aq) +  $H_2O \leftrightarrows H_2CO_3$ 

$$K_{eq} = \frac{[H_2 CO_3]}{[CO_2]_{AQ}} = 5 \times 10^{-3}$$

La costante di dissociazione  $K_{a1}$  per la reazione  $H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$ 

$$K_{a1} = \frac{\left[H^{+}\right] \times \left[HCO_{3}^{-}\right]}{\left[H_{2}CO_{3}\right]} = 1.58 \times 10^{-4}$$

$$CO_2$$
 (gas)  $\leftrightarrows$   $CO_2$  (aq) +  $H_2O \leftrightarrows H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$ 

La costante di equilibrio totale  $(K'_{a1}$  fra la  $CO_2$  disciolta  $([CO_2]_{AQ})$ ,  $[H^+]$  e  $[HCO_3^-]$  è data da

$$K'_{a1} = K_{eq} \times K_{a1} = \frac{\left[H_2CO_3\right]}{\left[CO_2\right]_{AO}} \times \frac{\left[H^+\right] \times \left[HCO_3^-\right]}{\left[H_2CO_3\right]} = 7.9 \times 10^{-7}$$

$$pK'_{a1} = 6.1$$

Per i nostri scopi pratici, possiamo considerare che il sistema tampone sia formato dalla base e dall'acido coniugati  $HCO_3^-$  e  $CO_2$  disciolta, rispettivamente. L'equazione può essere scritta come

$$K'_{a1} = \frac{\left[H^{+}\right] \times \left[HCO_{3}^{-}\right]}{k \times P_{CO_{2}}}$$

Da cui, risolvendo per [H<sup>+</sup>] e ricordando la definizione di pH, ricaviamo la equazione di Henderson-Hasselbach

$$pH = pK'_{a1} + \log \frac{\left[HCO_3^{-1}\right]}{\left[CO_2\right]_{AO}}$$

Il pH del sangue a 37 ° C è normalmente pari a 7.4. Dalla equazione di Henderson-Hasselbach

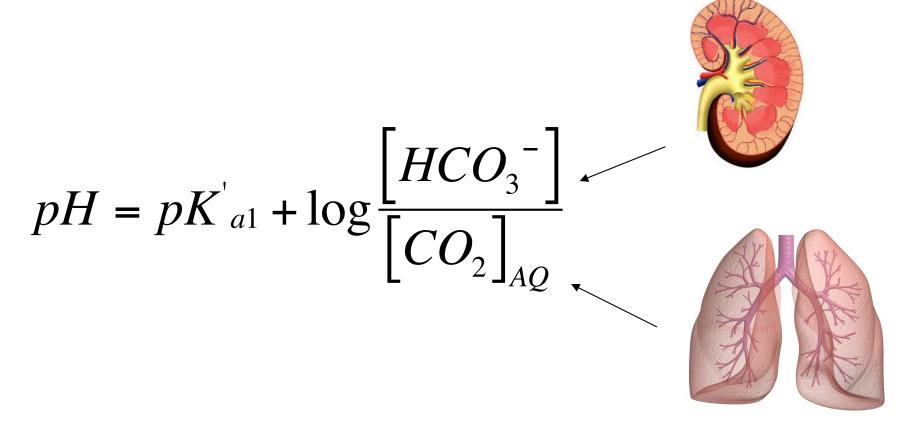
$$7.4 = 6.1 + \log \frac{\left[HCO_3^{-1}\right]}{\left[CO_2\right]_{AQ}}$$

possiamo quindi ricavare il rapporto Base/Acido in condizioni fisiologiche normali

$$\log \frac{\left[HCO_{3}^{-}\right]}{\left[CO_{2}\right]_{AQ}} = 7.4 - 6.1 = 1.3$$

$$\frac{\left[HCO_3^{-}\right]}{\left[CO_2\right]_{AO}} = 20$$

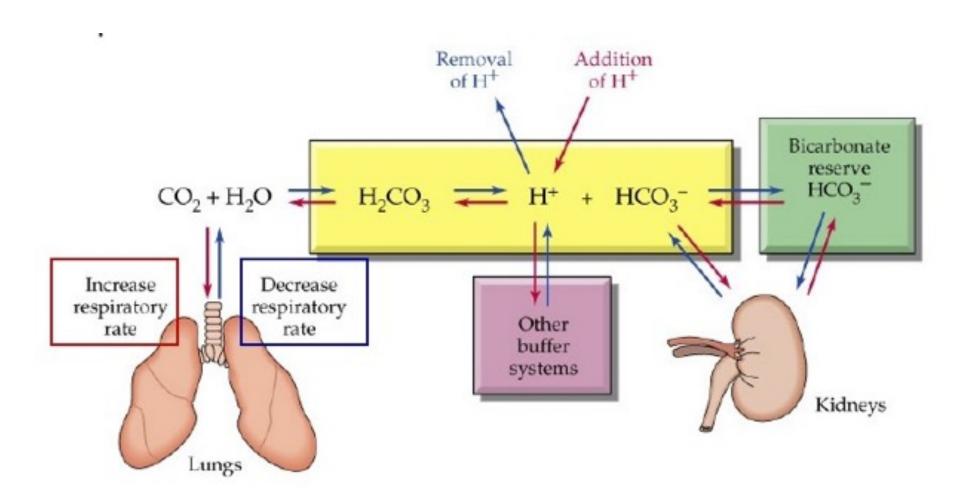
Il pH del sangue non dipende dalla quantità assoluta di HCO<sub>3</sub>- e CO<sub>2</sub> ma dal loro rapporto

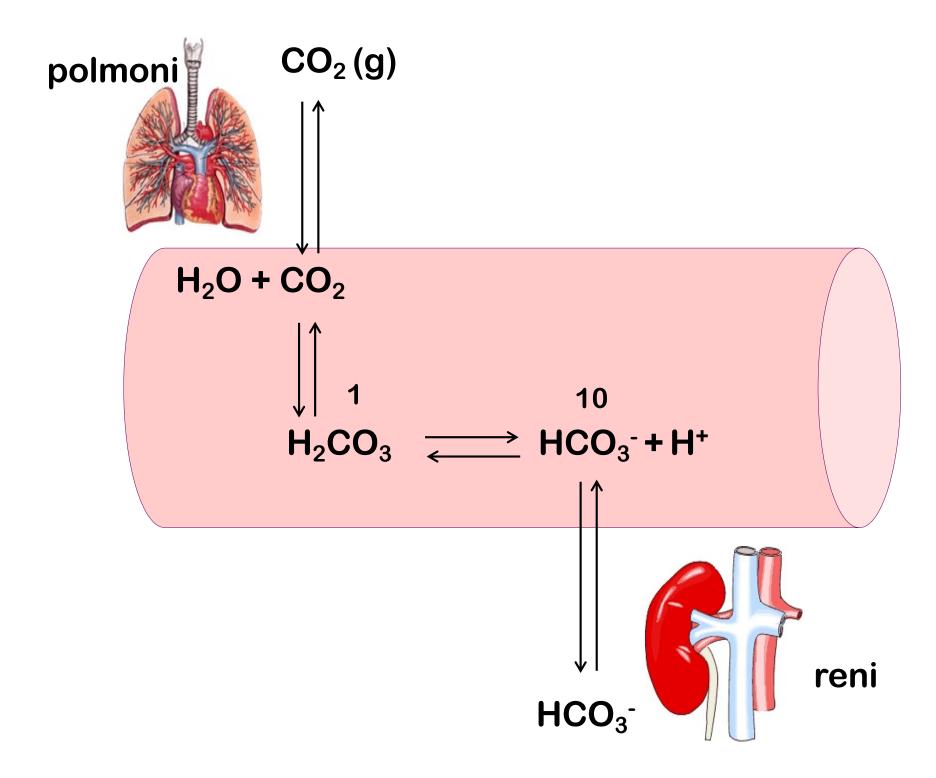


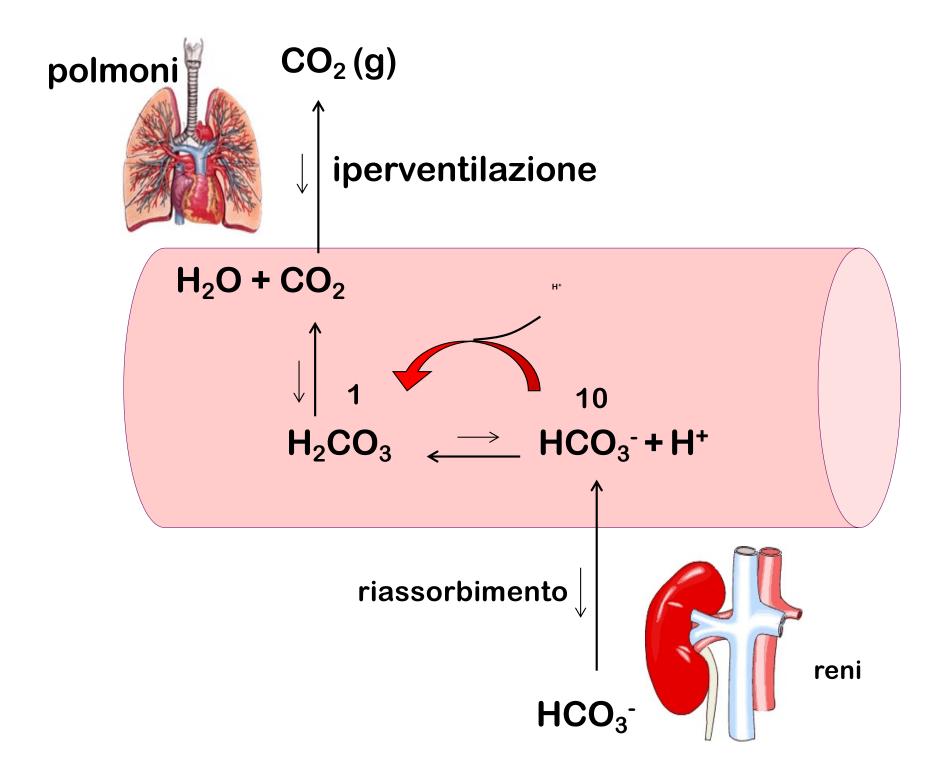
La concentrazione di  $HCO_3^-$  è regolata dalla funzione renale, mentre la concentrazione di  $CO_2$  in soluzione dipende dalla  $P_{CO2}$  ed è quindi regolata dalla respirazione.

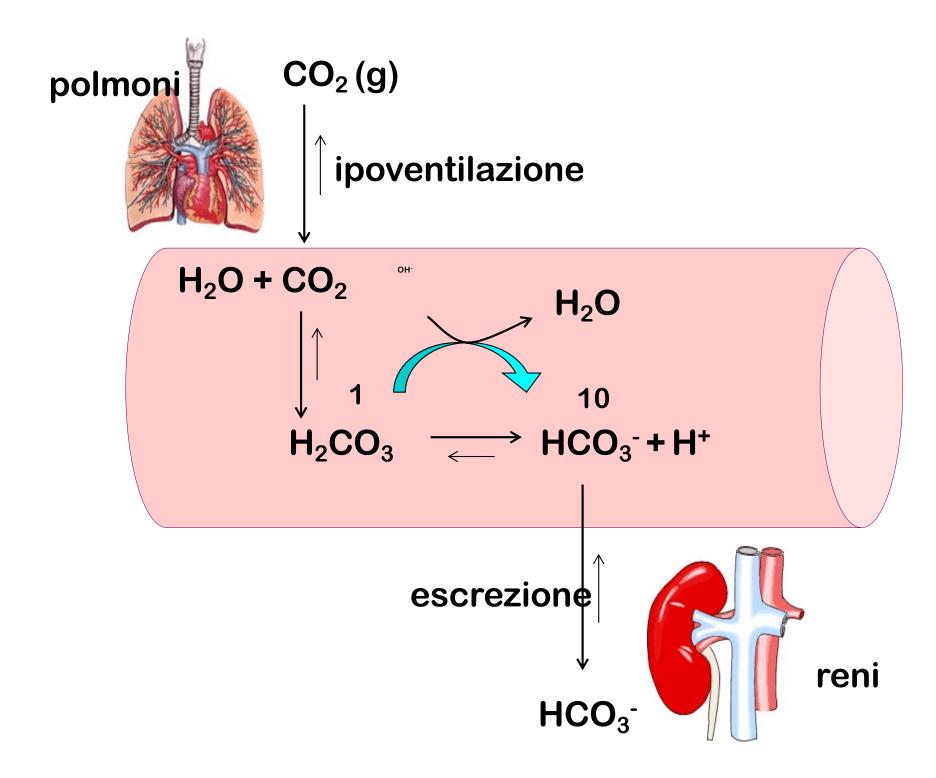
Il tampone bicarbonato è quindi sotto il controllo di altri due sistemi che sono in grado di regolare indirettamente il pH.

20



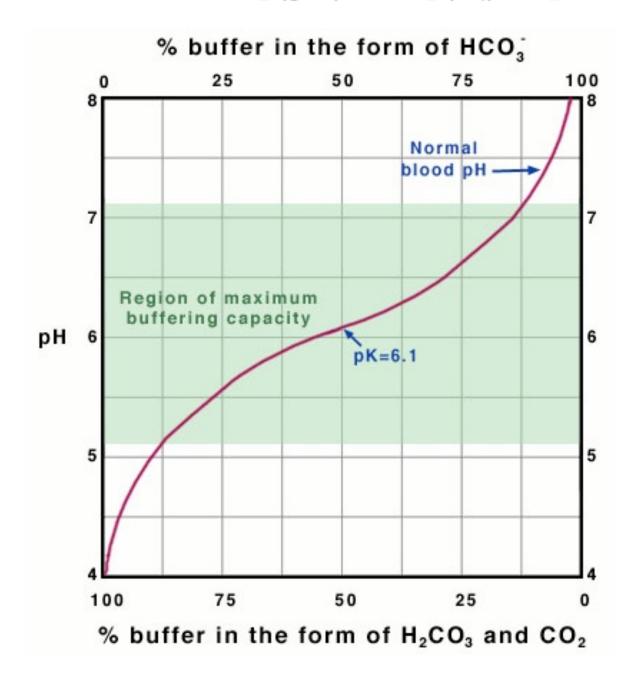






#### **CURVA DI TITOLAZIONE DEL TAMPONE BICARBONATO**

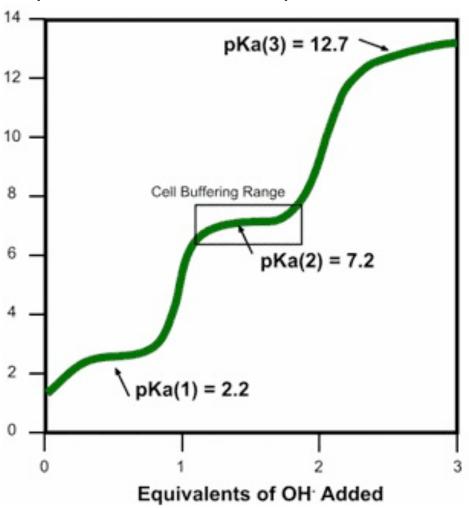
$$CO_2$$
 (gas)  $\leftrightarrows$   $CO_2$  (aq) +  $H_2O \leftrightarrows H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$ 



A pH = 7.4, il pH fisiologico del sangue, altri meccanismi aiutano a controllare le quantità di  $HCO_3^-$  e  $CO_2$ necessarie per mantenere il pH costante

### La coppia diidrogeno fosfato - idrogeno fosfato è importante per il mantenimento del pH intracellulare

$$K_{a1}$$
  $K_{a2}$   $K_{a3}$   $H_3PO_4 \leftrightarrows H_2PO_4^- + H^+ \leftrightarrows HPO_4^{--} + H^+ \leftrightarrows PO_4^{---} + H^+$ 



### La coppia diidrogeno fosfato - idrogeno fosfato è importante per il mantenimento del pH intracellulare

$$K_{a2}$$
 base 
$$H_2PO_4^- \leftrightarrows H^+ + HPO_4^{--}$$
 
$$pK_{a2} = 7.2$$

$$7.4 = 7.2 + \log \frac{\left[HPO_4^{--}\right]}{\left[H_2PO_4^{-}\right]}$$

possiamo quindi ricavare il rapporto Base/Acido in condizioni fisiologiche normali

$$\log \frac{\left[HPO_{4}^{--}\right]}{\left[H_{2}PO_{4}^{--}\right]} = 7.4 - 7.2 = 0.2$$

$$\frac{\left[HPO_{4}^{--}\right]}{\left[H_{2}PO_{4}^{--}\right]} = 1.6$$

$$27$$

# ALTERAZIONI DEGLI EQUILIBRI ACIDO-BASE

ACIDOSI RESPIRATORIA: il pH del sangue diminuisce a causa di una ridotta respirazione che determina un aumento della CO<sub>2</sub> disciolta e quindi dell'acido carbonico. (asma, enfisema, fumo)

ACIDOSI METABOLICA: il pH del sangue diminuisce a causa dell'aumento di sostanze acide presenti nel sangue (*intenso esercizio fisico, diabete, alimentazione*).

ALCALOSI RESPIRATORIA: il pH aumenta a causa di iperventilazione che determina una eccessiva eliminazione di CO<sub>2</sub> dal sangue con conseguente diminuizione di H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>. (svenire in caso di iperventilazione rallenta la respirazione)

ALCALOSI METABOLICA: il pH aumenta a causa del rilascio di sostanze alcaline nel sangue. (uso eccessivo di bicarbonato, vomito prolungato)

# Il controllo della CO<sub>2</sub> (P<sub>CO2</sub>) attraverso i centri respiratori e i polmoni

La pressione parziale della CO<sub>2</sub> nel plasma è normalmente 5.3 kpa (40 mmHg) e dipende dall'equilibrio tra la velocità di produzione attraverso il metabolismo e l'eliminazione attaverso i polmoni.

### CONTROLLO DELLA CO2

 La velocità della respirazione, e quindi la velocità di eliminazione di CO<sub>2</sub>, è controllata da chemorecettori del centro respiratorio a livello cerebrale. I recettori rispondono a variazioni della [CO<sub>2</sub>] e della [H<sup>+</sup>] del plasma o del fluido cerebrospinale.

Se

1 - la Pco<sub>2</sub> sale molto sopra i 5.3 kpa.

2 - il pH diminuisce.

Asma, enfisema, polmonite, fumo

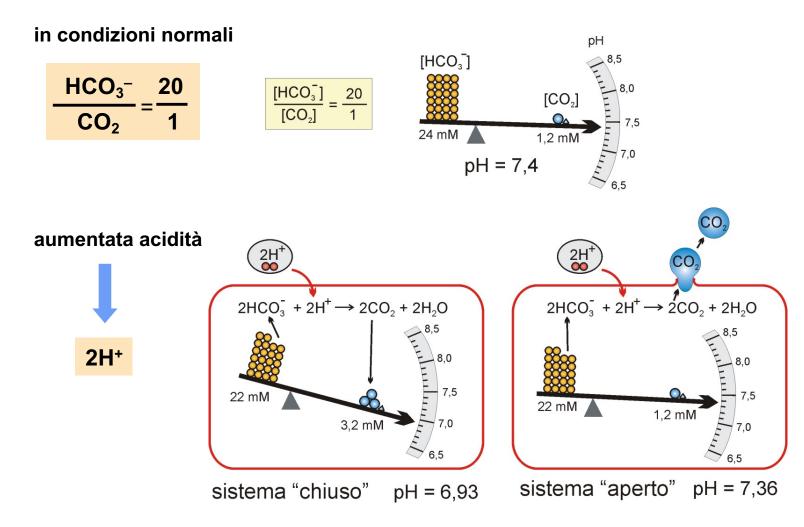
→ La velocità di respirazione aumenta.

### CONTROLLO DELLA CO<sub>2</sub>

Un aumento di sostanze basiche nel sangue determina l'aumento della [HCO<sub>3</sub>-] e quindi del rapporto [HCO<sub>3</sub>-] / [H<sub>2</sub>CO<sub>3</sub>] con conseguente **aumento del pH** (ALCALOSI).

→ La velocità di respirazione diminuisce e aumenta la [CO₂].

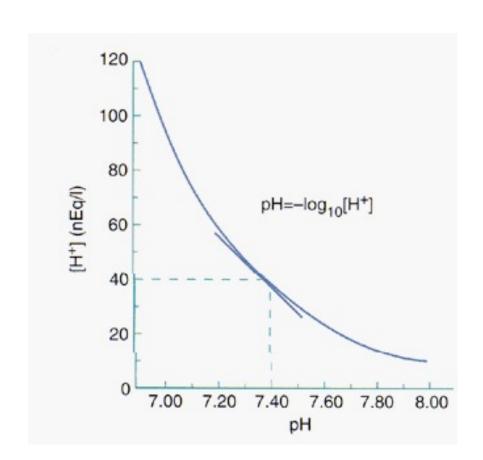
$$CO_2 (gas) \leftrightarrows CO_2 (aq) + H_2O \leftrightarrows H_2CO_3 \leftrightarrows HCO_3^- + H^+$$



Un aumento della velocità di scambio della CO<sub>2</sub> tra capillare e alveolo è sufficiente in un sistema aperto per compensare parzialmente l'aumento di H<sup>+</sup> (acidosi) o di OH<sup>-</sup> (alcalosi)

## Come si misura l'equilibrio acido-base?

EMOGAS-analisi: misura del pH e delle concentrazioni di anidride carbonica disciolta e bicarbonato in campioni di sangue arterioso

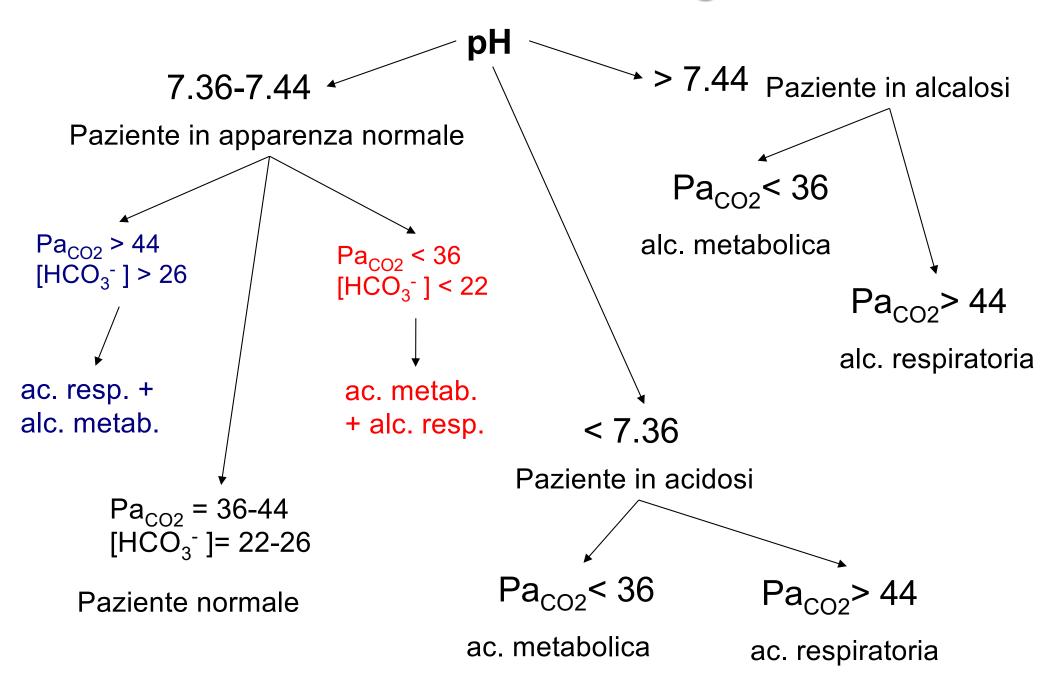


#### Quali sono i valori fisiologici?

$$[H^+] = 40 \text{ nmol/L } (36-44 \text{ nM})$$
  
 $\rightarrow pH=7.4 (7.36-7.44)$ 

$$P_{CO2} = 40 \text{ mmHg } (36-44 \text{ mmHg})$$
  
[HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>] = 24 mmol/L (22-26 mM)

### Qual è il risultato dell'emogasanalisi?



### R.O.M.E.

```
Respiratory = Opposite
Metabolic = Equal
```

```
Respiratory = Opposite

pH is high, PCO2 is low
(Alkalosis, Respiratory)

ph is low, PCO2 is high
(Acidosis, Respiratory)
```

```
Metabolic = Equal

pH is high, HCO3 is high
(Alkalosis, Metabolic)

ph is low, HCO3 is low
(Acidosis Metabolic)
```

