

## ABSTRAK

Untuk mengetahui kelainan metabolisme glukosa pada Diabetes Mellitus, telah dikumpulkan berbagai teori dan data dari literatur.

Dan literatur-literatur tersebut dapat disimpulkan bahwa Diabetes Mellitus adalah suatu penyakit kelainan metabolisme karbohidrat yang disebabkan karena gangguan fungsi insulin. Dasar kelainan metabolisme karbohidrat; terhambatnya transport glukosa ke dalam sel, meningkatnya glikogenolisis dan glukoneogenesis serta menurunnya glikolisis.

Glukosa merupakan heksosa terpenting dalam tubuh manusia karena merupakan sumber energi yang paling utama dan kelainan-kelainan dalam metabolismenya dapat menimbulkan gejala-gejala penyakit yang serius, seperti Diabetes Mellitus.

Fungsi glukosa adalah pembentuk energi bagi proses metabolisme dalam tubuh, sedangkan fungsi lainnya adalah sebagai cadangan energi (glikogen) dan untuk pembentukan zat-zat lain yang diperlukan oleh tubuh.

Dalam metabolismenya, glukosa akan mengalami proses glikolisis, TCC, glikogenesis, glikogenolisis, HMP shunt, jalan reaksi asam uronat dan glukoneogenesis. Proses-proses metabolisme glukosa dipengaruhi oleh dua grup hormon yaitu insulin yang menurunkan kadar glukosa darah dan merangsang transport glukosa ke dalam sel, serta hormon glukagon, epinefrin, norepinefrin yang menaikkan kadar glukosa darah. Keseimbangan kedua hormon tersebut akan mempertahankan kadar glukosa darah agar tetap normal dalam keadaan apapun.

Pada Diabetes Mellitus keseimbangan ini akan terganggu sehingga terjadi hiperglikemia dan glukosuria yang menetap.

Insulin bekerja melalui reseptor pada membran sel yang akan mempengaruhi pengembangan glukosa yang disebut GLUT (*Glucose Transporter*).

Oleh karena itu perlu dipahami benar tentang metabolisme glukosa dan mekanisme kerja insulin untuk mengatasi masalah Diabetes Mellitus.

## **ABSTRACT**

*A lot of theories and data have been collected from literatures to understand glucose metabolism disorder in Diabetes Mellitus.*

*The conclusion from those literatures that Diabetes Mellitus is a metabolism disorder which is caused by insulin function disorder. Basicly the metabolism carbohydrate disorder is cause by decline in glucose transport to the cell; promote glycogenolysis and gluconeogenesis; and decline of glycolysis.*

*Glucose is the most important hexose in the human body, because the energy produced from the glucose is very high and its metabolism disorder will elicit a serious symptom, as the Diabetes Mellitus.*

*The mainfunction of glucose is to serve the energyfoe metabolism processes, und the otherfunction are as the energy reservation (glycogen) and to produce other substances which is necessaryfor the body.*

*In its metabolism, glucose will step over : glycolysis, TCC, glycogenesis, glycogenolisis, HMP shunt, uronic acid pathway, and gluconeogenesis. The metabolismprocess is regulated by two group of hormone, there are insulin and contra insulin hormones such as glucagon, epinephrin, norepinephrin. Insulin will decrease concentration of blood glucose and stimulate glucose transport to the cell, and the other hand contra insulin hormone will increase the concentration of blood glucose. The balance of this two group of hormone will retain the normalityof blood glucose concentration.*

*The balance of this two group of hormone in Diabetes Mellitus will be disturbed, then will cause hyperglycemia and persistent glucosuria.*

*Mechunism of action of insulin has been explained with receptor in cell membrane which stimulate glucose transport (GLUT).*

*To overcome the problem of Diabetes Mellitus, it will be helpful If we understand the glucose metabolism and mechanism of action of insulin-*

## DAFTAR ISI

	Halaman
SURAT PERNYATAAN .....	iii
ABSTRAK .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
PRAKATA .....	vi
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Identifikasi Masalah .....	3
1.3 Tujuan Penulisan .....	3
1.4 Kegunaan Penulisan .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	4
2.1 Glukosa Darah .....	4
2.2 Transport Glukosa ke dalam Sel .....	5
2.2.1 Reseptor Insulin .....	5
2.2.2 Glukosa Transport .....	8
2.3 Metabolisme Glukosa Normal dalam Sel .....	9
2.3.1 Glikolisis .....	9
2.3.2 Tri Carboxylic Cycle (TCC) .....	13
2.3.3 Energetika Oksidasi Glukosa .....	15
2.3.4 Pembentukan dan Pemecahan Glikogen .....	17
2.3.4.1 Glikogenesis .....	18
2.3.4.2 Glikogenolisis .....	20
2.3.5 Hexosa Monofosfat Shunt ( <i>HMP shunt</i> ) .....	20
2.3.6 Glukoneogenesis .....	22
2.3.7 Jalan Reaksi Asam Uronat .....	25

2.4 Diabetes Mellitus .....	27
2.5 Proses yang terganggu pada	
Diabetes Mel <del>l</del> tus .....	30
2.5.1 Gangguan pada Reseptor Insulin .....	30
2.5.2 Gangguan Glukosa Transport .....	30
2.5.3 Gangguan pada Proses Metabolisme .....	31
2.5.3.1 Glikolisis .....	32
2.5.3.2 TCC .....	32
2.5.3.3 Glikogenesis .....	32
2.5.3.4 HMP shunt .....	32
2.5.3.5 Jalan reaksi asam uronat .....	33
2.5.3.6 Glikogenolisis .....	33
2.5.3.7 Glukoneogenesis .....	33
BAB III RINGKASAN .....	34
BAB IV KESIMPULAN DAN <b>SARAN</b> .....	38
4.1 Kesimpulan .....	38
4.2 Saran .....	39
DAFTAR PUSTAKA .....	40
<b>RIWAYAT HIDUP</b> .....	<b>41</b>

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
<b>Gambar 2.1</b> Aktivasi dan Regulasi Reseptor Insulin .....	<b>7</b>
<b>Gambar 2.2</b> Bagan Metabolisme Glukosa (umum) .....	10
<b>Gambar 2.3</b> Jalan Reaksi Embden-Meyerhoff .....	12
<b>Gambar 2.4</b> Siklus Asam Sitrat .....	14
<b>Gambar 2.5</b> Energetika Oksidasi Glukosa .....	15
<b>Gambar 2.6</b> Regulasi Glikolisis dan TCC .....	16
<b>Gambar 2.7</b> Regulasi Glikogenesis .....	19
<b>Gambar 2.8</b> Hubungan <i>HMP</i> shunt dengan glikolisis Embden-Meyerhoff .....	21
<b>Gambar 2.9</b> Jalan Reaksi Glukoneogenesis Utama dalam hati .....	<b>24</b>
<b>Gambar 2.10</b> Jalan Reaksi Asam Uronat .....	26
<b>Gambar 2.11</b> Gangguan proses metabolisme glukosa pada Defisiensi Insulin .....	31