

# Drug ↔ Receptor Interaction

Dr. dr. Dwi Soelistyoningsih, M.Biomed

# ***Site of Drug Action*** (tempat obat bereaksi)

- ▶ Bagian tubuh(organ, jaringan, tipe sel) tempat obat bekerja akan menginisiasi suatu proses yang merupakan efek.
- ▶ Misalnya: morfin sistemik menginduksi pupil miosis, tapi tidak berhubungan dengan aksi langsung dari otot-otot iris mata.
- ▶ *Also, drugs may have different effects in the same tissue...*

# Receptor

- ▶ Kompleks makromolekul (protein) yang secara spesifik dan langsung berikatan dengan ligan (obat, hormon, *neurotransmitter*) untuk memicu *signaling* kimia antar dan dalam sel sehingga menimbulkan efek biologik
- ▶ Fungsi reseptor :
  - ▶ mengenali dan mengikat ligan dengan spasifitas yang tinggi
  - ▶ meneruskan signal ke dalam sel melalui perubahan permeabilitas membrane, pembentukan *2<sup>nd</sup> messenger*, dan mempengaruhi transkripsi gen
- ▶ Kerja obat → *receptor-selectivity & tissue-specificity*

# Prinsip-prinsip ikatan obat-reseptor

- ▶ **Affinity/afinitas**: kekuatan untuk saling tarik-menarik antara obat dengan reseptor
- ▶ **Potency/potensi**: jumlah yang dibutuhkan obat untuk menghasilkan suatu efek
- ▶ **Selectivity**: derajat yang menentukan dosis obat yang dapat menimbulkan efek yang diinginkan vs efek tambahan → *Sub type receptor*
- ▶ **Specificity**: sejauh mana obat berikatan dengan satu tipe reseptor → *tissue specific*

# Terminologi

- ▶ **Ligan** : Molekul spesifik (obat) yang dapat mengikat reseptor
- ▶ **Afinitas**: Kemampuan ligan untuk mengikat reseptor  $\rightarrow$  arti ? afinitas besar = semakin mudah berikatan dengan reseptor (cocok)
- ▶ **Efikasi**: Perubahan/efek maksimal yang dapat dihasilkan oleh suatu obat
- ▶ Analogi **kunci dan gembok**.....obat dengan reseptor seperti kunci dan gemboknya.....Kenyataan ?
  - ▶ Suatu reseptor dapat berikatan dengan sekelompok senyawa kimia yang sejenis (*a family of chemicals or hormones*)
  - ▶ Setiap senyawa tadi akan menunjukkan afinitas yang berbeda terhadap reseptor (ikatan kuat atau lemah)
  - ▶ Setiap senyawa akan menghasilkan efikasi yang berbeda

**DRUG → - Agonis**  
**- Antagonis**

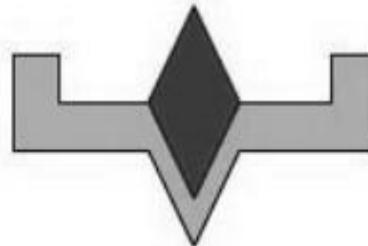
## *Agonis/agonists*

- ▶ Agonis: menghasilkan efek sama/serupa dengan yang dihasilkan bahan alami tubuh, mis. hormon, neurotransmitter, dan zat lainnya
- ▶ Example: beta agonists stimulate beta cells ( $\beta_2$ ) in the lungs causing relaxation of the bronchial smooth muscles. (Albuterol, Alupent inhalers)

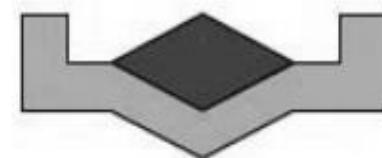
# Macam Agonis

- Full agonis
- Partial agonis

Full Agonist



Partial Agonist



**Large stimulus to  
cellular signaling  
machinery**



**LARGE EFFECT**

Aktivitas intrinsik = 1

Aktivitas intrinsik < 1

Small stimulus to  
cellular signaling  
machinery



small effect

# Antagonis/antagonists

- ▶ Antagonis: menghambat fungsi sel dengan menduduki reseptor. Mencegah substansi natural tubuh atau obat lain dari perebutan tempat reseptor dan mengaktivasi fungsi sel.
- ▶ Contoh: *beta antagonists* (*beta blockers*) menempati reseptor beta di seluruh tubuh menyebabkan kelemahan denyut nadi, menurunkan TD, dan menurunkan kardiac output (Atenolol, Timolol)

# Macam Antagonis

## Antagonis kompetitif

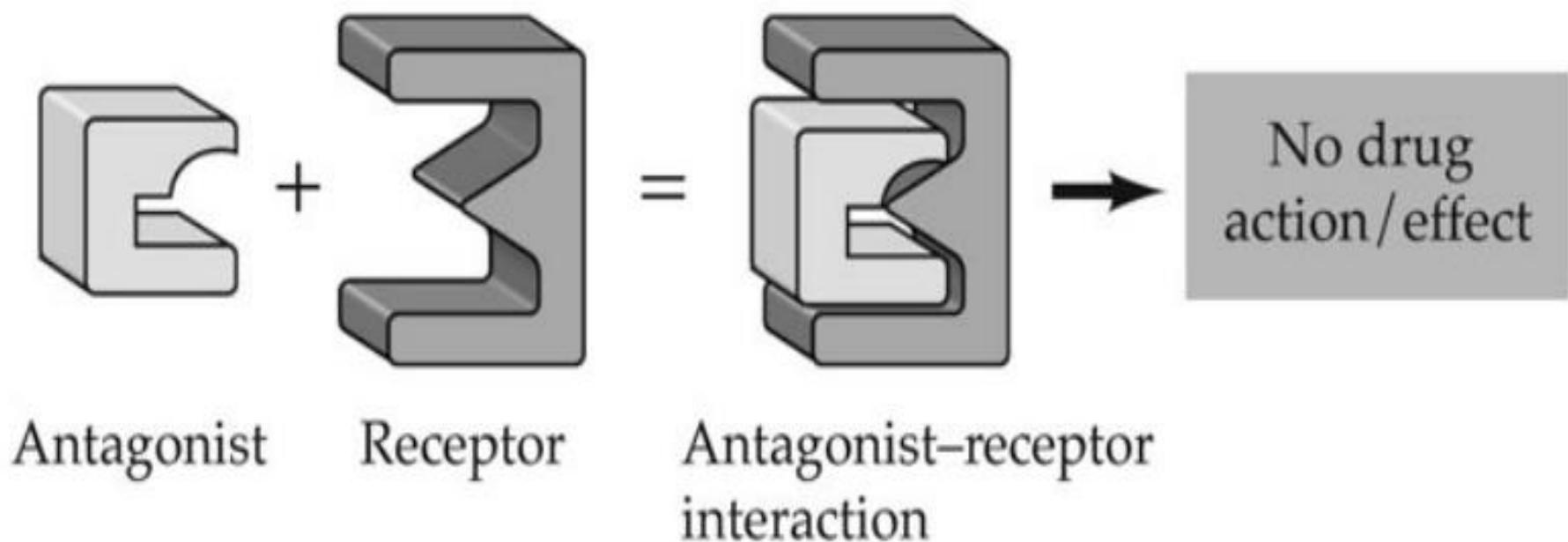
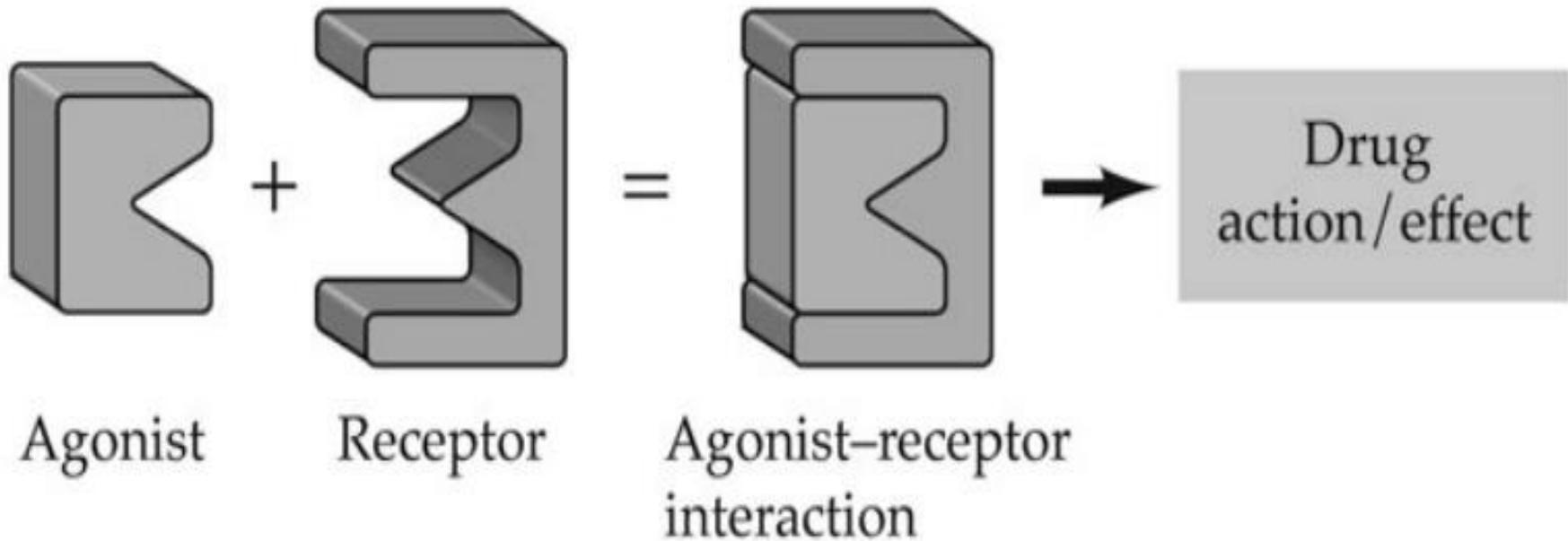
- Suatu obat yang mengikat reseptor secara **reversibel** pada daerah yang sama dengan tempat ikatan agonis, tetapi tidak menyebabkan efek
- Efek antagonis kompetitif **dapat diatasi/dilawan dengan peningkatan konsentrasi agonis**, sehingga meningkatkan proporsi reseptor yang dapat diduduki oleh agonis

## Antagonis irreversibel

- Antagonis yang dapat mengikat reseptor secara kuat dan bersifat irreversible ----  
**-tidak bisa diatasi dengan penambahan agonis**

## Antagonis non-kompetitif

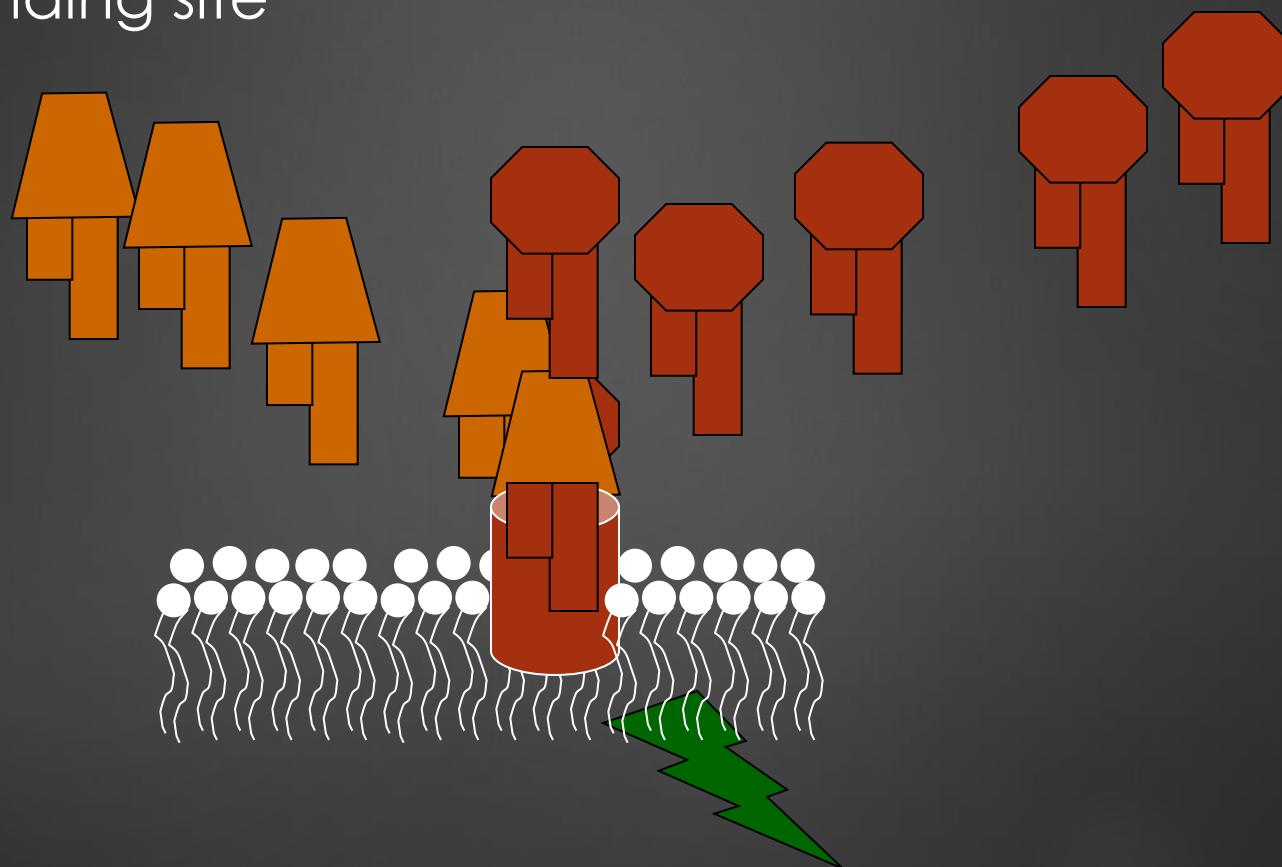
- Suatu antagonis yang dapat mengurangi efektifitas suatu agonis melalui mekanisme selain berikatan dengan tempat agonis



# Antagonist I

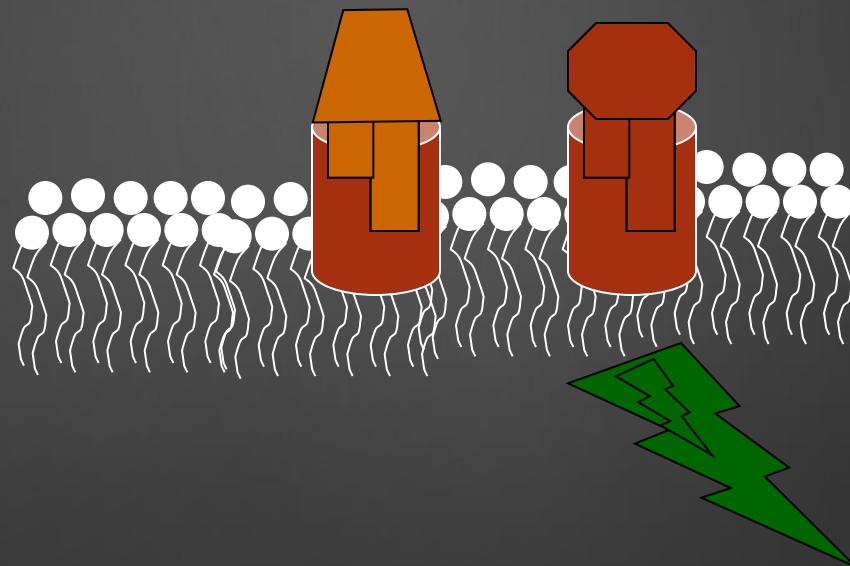
drug that inhibits or blocks action of an endogenous compound or another drug

- ▶ competitive inhibitors: compete for same binding site



# Antagonist II

- ▶ noncompetitive inhibitors
  - ▶ bind to alternative cellular site and alter action of ligand

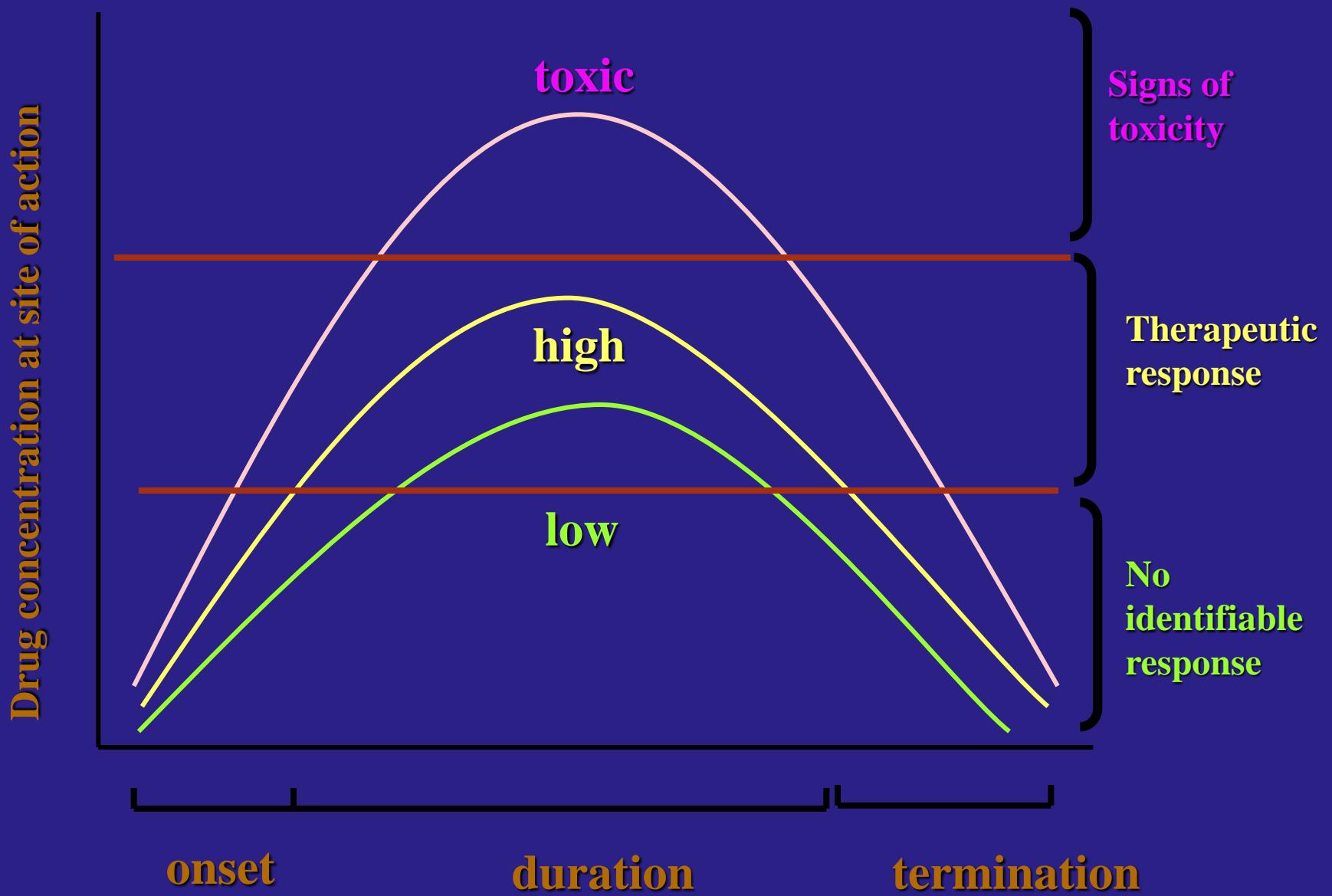


# Key Points

- ▶ drugs labeled as **agonists** produce actions ***similar*** to endogenous ligands
- ▶ drugs labeled as **antagonists** oppose actions of endogenous ligands
- ▶ drugs can possess both agonist and antagonist properties

# Dose - Time Effect

- ▶ Dose: amount of drug given (jumlah obat yang diberikan)
- ▶ Time: duration of drug action from onset to termination (durasi kerja obat mulai awal hingga akhir)
- ▶ Effect: consequence of drug action (akibat dari kerja obat)



# *Therapeutic Index*

- ▶ *ratio of drug concentration required to produce therapeutic effect to concentration producing toxic response*  
(rasio antara konsentrasi obat untuk menghasilkan efek terapi dengan konsentrasi obat yang menghasilkan respon toksik)

$$TI = LD_{50}/ED_{50}$$

LD50: dosis mematikan pada hewan

ED50: dosis terapeutik efektif pd hewan

- ▶ *closer to 1 greater chance of toxicity*

# *SIDE EFFECT (EFEK SAMPING)*

*A drug that does not cause side-effects is a drug that does not work*



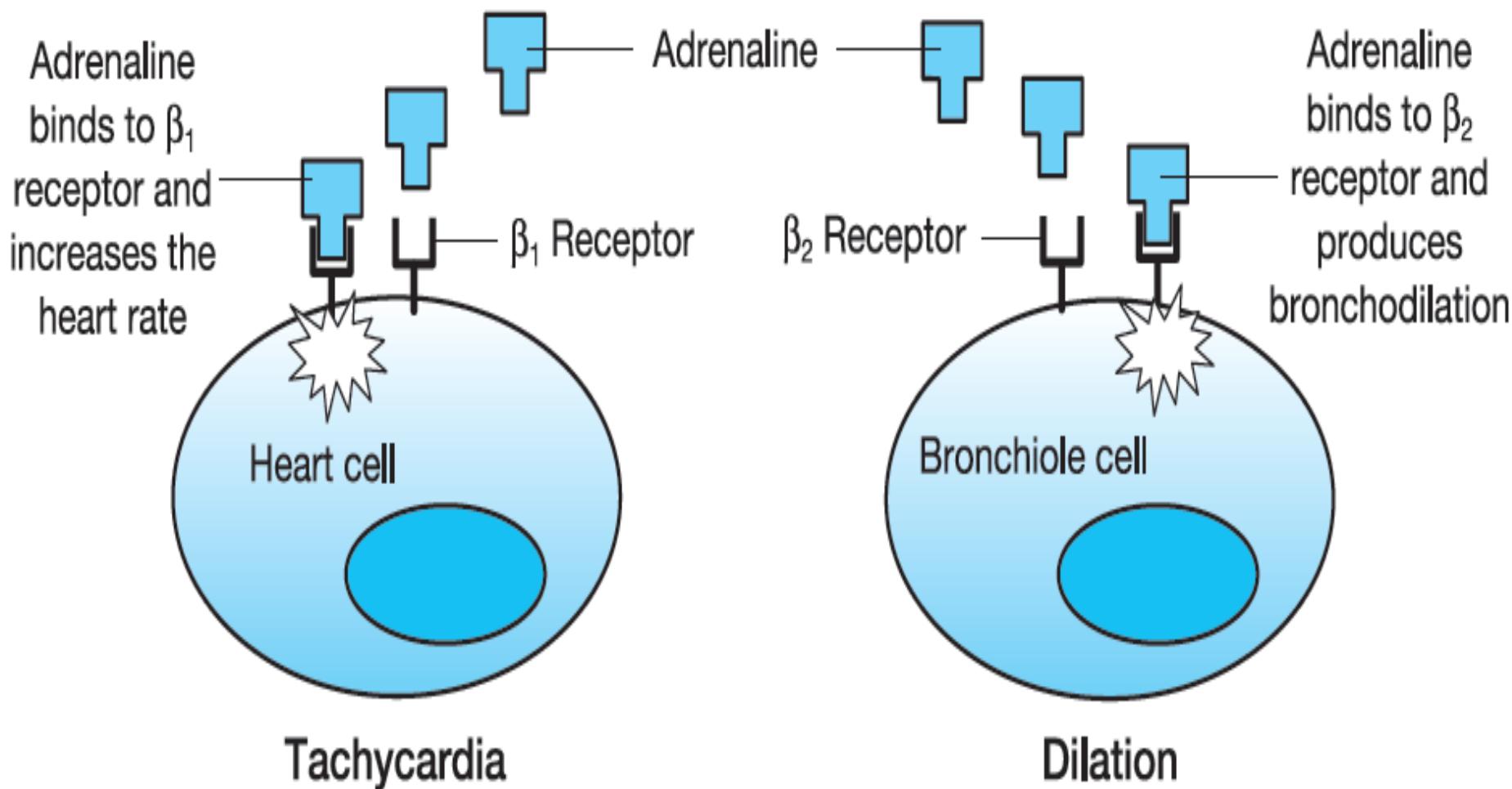
invariably

- ▶ Semua obat memiliki potensi efek samping (*side-effects*).
- ▶ Beberapa obat mungkin menyebabkan efek samping relatif sedikit sedangkan untuk obat lain memiliki daftar efek samping yang sangat panjang.

# How drugs can cause side-effects (efek samping)

- ▶ Usia, penyakit, dan variasi genetik dapat mempengaruhi dosis obat. Disimpulkan efek yang timbul berkaitan dengan dosis (**the drug effect is dose related**)
- ▶ Menuju target yang salah. Obat umumnya berikatan dengan target protein seperti reseptor dan akan berikatan karena bentuk obat kompatibel/sesuai dengan area spesifik dari reseptornya. Obat yang berikatan dengan reseptor, bentuknya menyerupai *the natural chemical messengers* dari tubuh sehingga terjadi ikatan ‘messenger’ reseptor-target, baik reseptor untuk menstimulasi maupun untuk menginhibisi.

## HOW DRUGS CAN CAUSE SIDE-EFFECTS

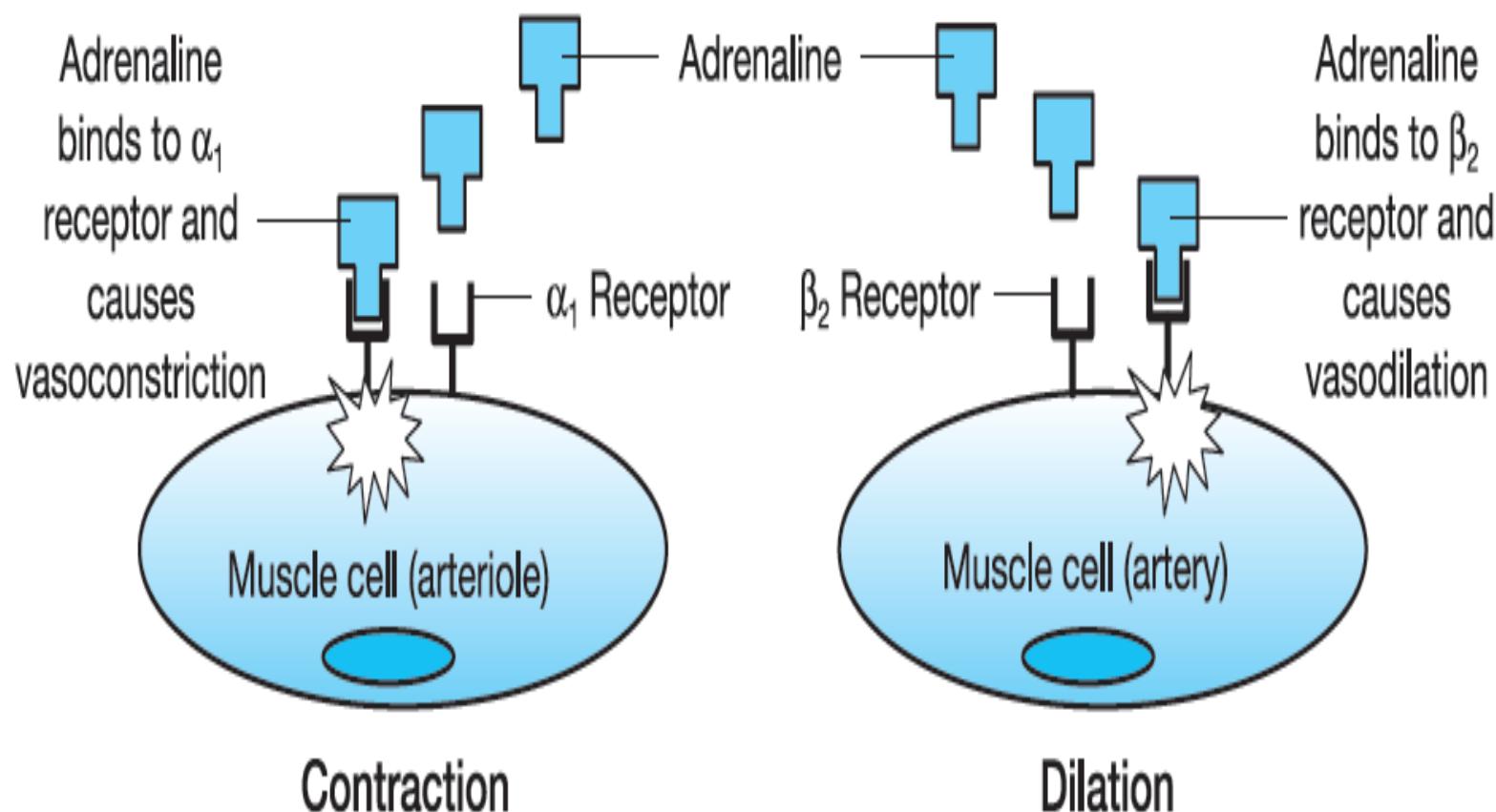


**Figure 3.3** Adrenaline binding to different sub-classes of adrenergic receptor produces diverse effects in different tissues.

**Table 3.1** The effects of adrenaline binding to various adrenergic receptors

Sub-class of receptor	Key locations	Effect of adrenaline binding to receptor	Physiological effect
Alpha-1 ( $\alpha_1$ )	Arterioles	Vasoconstriction	Redirects blood from skin and maintains blood pressure
Beta-1 ( $\beta_1$ )	Heart	Tachycardia	Increases cardiac output
Beta-2 ( $\beta_2$ )	Bronchioles	Bronchodilation	Increases gas exchange in the lungs
Beta-2 ( $\beta_2$ )	Arteries	Vasodilation	Redirects blood to exercising muscles

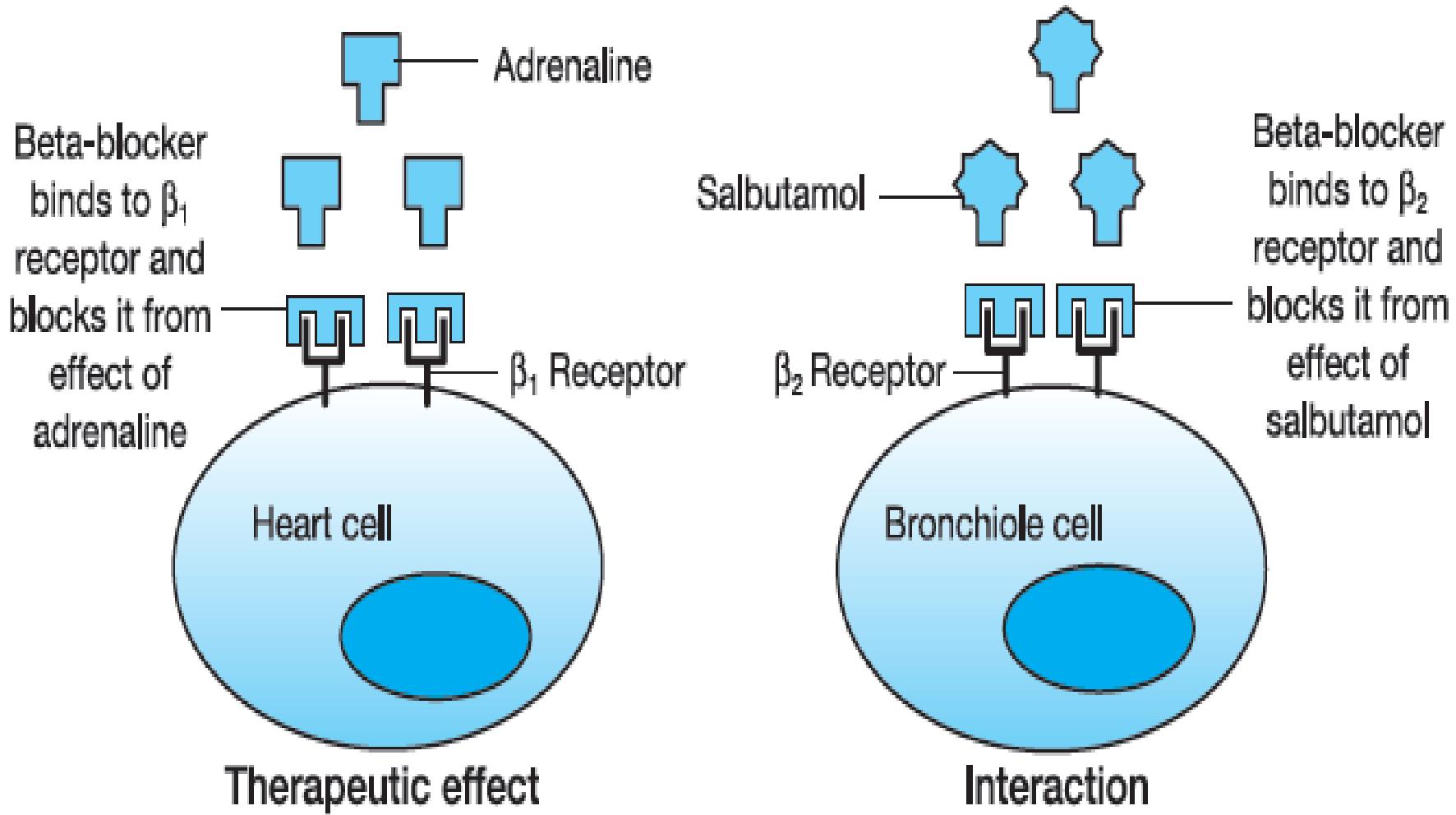
## CHAPTER 3 SIDE-EFFECTS, INTERACTIONS AND PHARMACOKINETICS



**Figure 3.4** Adrenaline binding to different sub-classes of adrenergic receptor on smooth muscle cells produces vasoconstriction in peripheral arterioles and vasodilation in arteries that supply muscles.

# Interaksi Obat

- ▶ Perseapan beberapa (*multiple*) obat atau ***polypharmacy***, dapat menyebabkan interaksi antara satu obat dengan yang lain dan dapat menyebabkan peningkatan efek samping pada pasien.
- ▶ Khususnya bagi lansia yang memiliki beberapa masalah kesehatan/komorbid, sehingga masing-masing membutuhkan dosis obat yang berbeda-beda untuk masing-masing orang.
- ▶ Interaksi berbagai obat dapat meningkatkan atau menurunkan aktivitas kerja obat.



**Figure 3.10** Beta-blockers can result in bronchospasm by binding to  $\beta_2$  receptors on the bronchioles and blocking them from the bronchodilatory action of salbutamol.

thank you