

مسابقة في مادة علوم الحياة
المدة: ثلاث ساعات
باللغة العربية

الإسم :

الرقم :

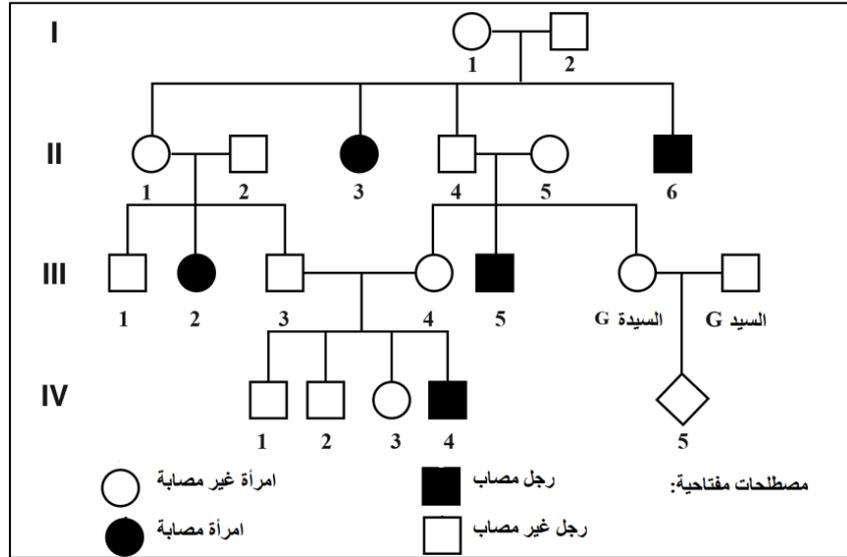
تشخيص مرض الغلكتوزيميا Galactosemia

التمرين الأول: (٥,٥ علامات)

الغلكتوزيميا هو مرض وراثي يؤدي إلى نقص في الأنزيم المسؤول عن تحويل الغلكتوز galactose إلى Glucose .

بعد عدة أيام من استهلاك الأطفال للحليب او مشتقاته , تظهر العوارض: الإستفراغ والإسهال . سيظهر هؤلاء الأطفال على المدى الطويل تأخراً في النمو يمكن أن يصابوا بتأخر عقلي.

يتوقع السيد والسيدة ج ولادة طفل. تظهر السيدة ج قلقاً لأن عدداً من أفراد عائلتها أصيبوا بهذا المرض كما هو مبين في شجرة العائلة الظاهرة في المستند رقم (١).



١. الألية الخاصة بالمرض هي الليلة خاضعة. علّل.

٢. اختر الإجابات المناسبة:

أ. الألية الخاصة بالمرض لا توجد على جزء من كروموزوم Y لأن الصبي المريض II-6 عنده أب غير مصاب 1-2

ب. الألية الخاصة بالمرض لا توجد على جوء من كروموزوم X لأن الفتاة المريضة II-3 عندها أب غير مصاب 1-2

ج. الألية الخاصة بالمرض موجودة على القسم المشترك من كروموزومي X و Y لأن II-3 و II-6 هم مرضى وعندهم أب غير مصاب II-2

د. الألية الخاصة بالمرض منقولة على أوتوزوم.

٣. ١ صل بين الأفراد والطراز الجيني المتعلق بهم:

N//N	•	•	الشخص IV-4
N//m	•	•	السيدة G
m//m	•		

٣. ٢ علل اختيارك.

عالمياً نسبة وجود أشخاص حاملين الأليلية المريضة هي ١/١٠٠

٤. ١ حدد امكانية أن تكون الأم حاملة للمرض.

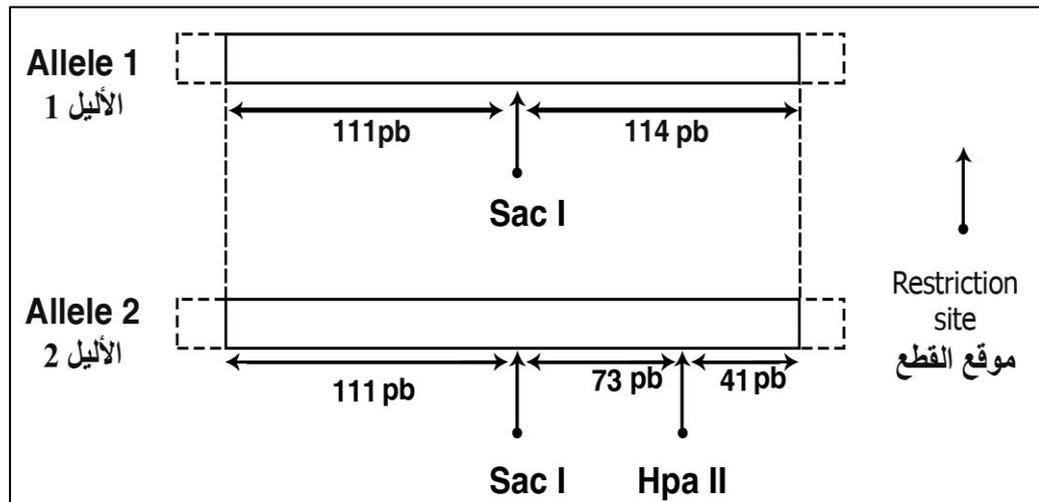
٤. ٢ حدد امكانية أن يكون الأب حاملاً للمرض.

٤. ٣ حدد مخاطر أن يحصل زوجين حاملين للمرض على ولد مريض.

٤. ٤ احسب مخاطر حصول الجنين 5 - IV على المرض

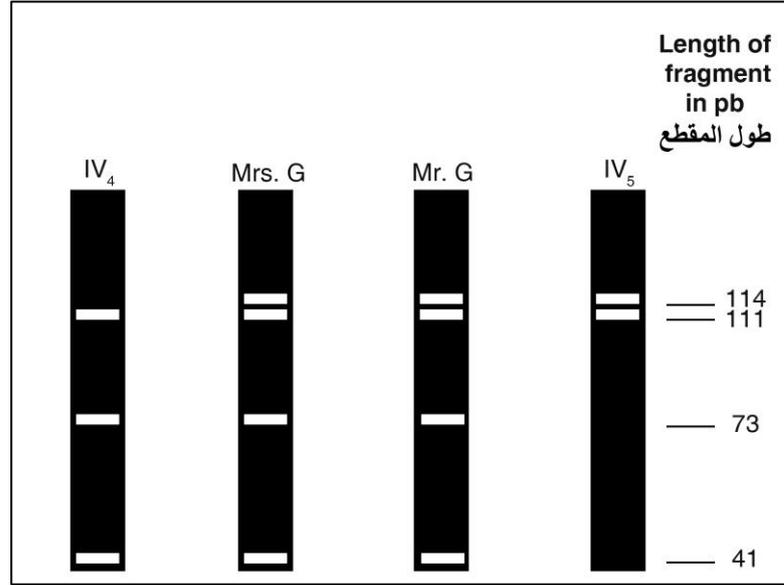
الجين GALT هو المسؤول عن الغلاكتوزيميا . المستند رقم (٢) يظهر مكان قطع اثنان من أنزيمات القطع Restriction Enzymes: Sac I و Hpa II على قسم من الأليل ١ و ٢ الموجودة عند بعض أفراد العائلة.

المستند ٢



المستند رقم ٣ يظهر نتائج electrophoresis بعد استخدام الأنزيمان Sac I و Hp I معا على الأليلتين ١ و ٢ من جين GALT لبعض أفراد العائلة.

المستند ٣



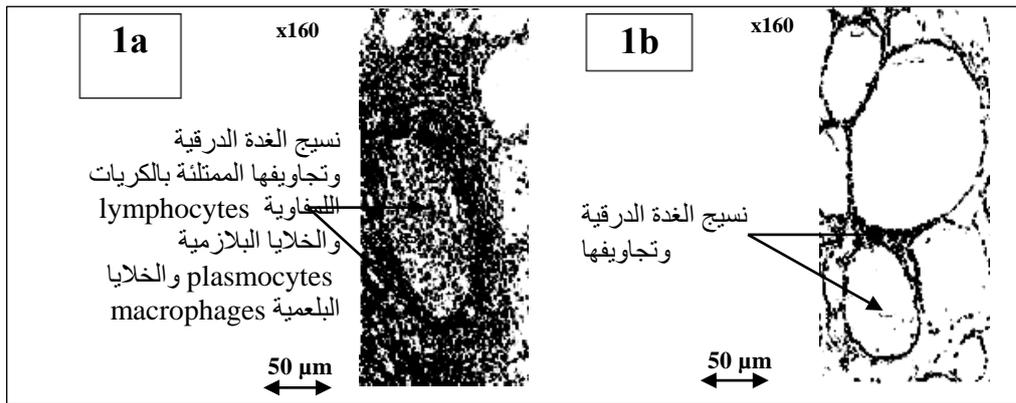
٦- بيّن الأليلية التي تدل على المرض.

٧- الجنين IV,5 سيكون مريضا.

- علل اجابتك بالرجوع إلى المستند رقم ٣.

تعاني سارة من تضخم الرقبة على مستوى الغدة الدرقية ومن عدة مشاكل ذات أسباب تعود إلى الأيض Metabolism . كما أن مستوى هرمونات الغدة الدرقية عند سارة معدلات أقل من المعدلات الطبيعية بشكل ملحوظ. الجدير بالذكر أن تصنيع هذه الهرمونات يتطلب وجود بروتين اسمه ثايروغلوبولين Thyroglobulin

تم سحب خزعات من غدة سارة الدرقية. يشير المستند ١ إلى نتائج الفحص المجهرى للخزعات العائدة لسارة (١- أ) وتلك العائدة لشخص غير مصاب (١- ب).



المستند ١

١- الغدة الدرقية العائدة لسارة تظهر إمكانية وجود التهاب.

تم استخلاص خلايا مناعية وأخر من الغدة الدرقية من السيدة سارة. وضعت هذه الخلايا في ثلاثة أوساط مغذية. يظهر المستند ٢ الشروط والنتائج.

النتائج	الخلايا التي يتم زرعها	زرع البكتريا
غياب مضادات الأجسام	خلايا من الغدة الدرقية مع كريات لمفاوية B Lymphocytes	1
غياب مضادات الأجسام	خلايا من الغدة الدرقية مع كريات لمفاوية B وخلايا بلعمية Cellules thyroïdiennes + Lymphocytes B + Macrophages	2
نسبة كبيرة من مضادات الأجسام	خلايا من الغدة الدرقية مع كريات لمفاوية B وخلايا بلعمية وخلايا لمفاوية T ₄ Cellules thyroïdiennes + Lymphocytes B + Macrophages + Lymphocytes T ₄	3

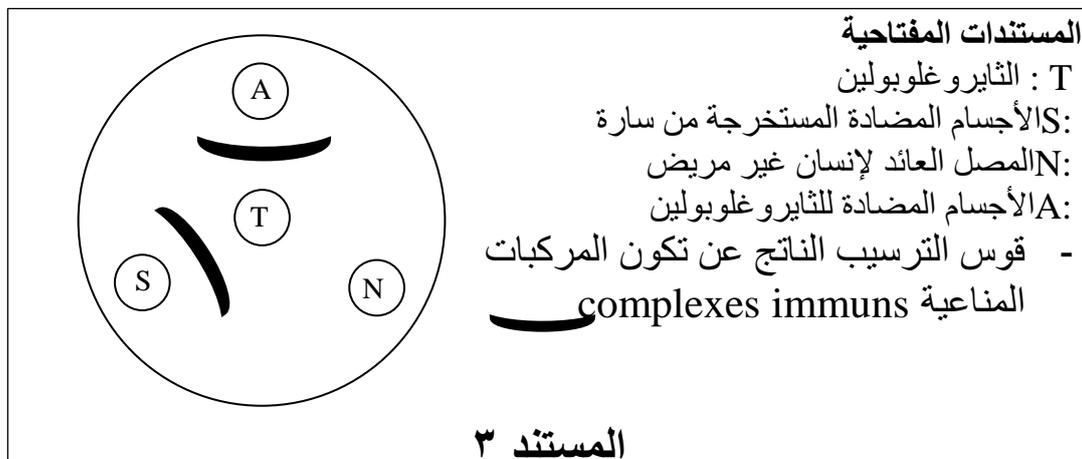
٤- من أجل تفسير هذه فسر العبارة التالية : "تقوم الخلايا البلعمية بتحفيز المستند^٢ الفعل المناعي المتخصص reponse immunitaire spécifique" أكمل ما يلي :

.....تبتلع ال antigen وستحول إلى و ستظهر ل antigen

داخل التي تكون الأقرب إلى مكان الإلتهاب

طبقتنا بعد ذلك تقنية الانتشار المناعي على الهلام Immunodiffusion sur gel حيث وضعنا أربع محاليل في ٤ حفر ضمن الهلام: الأجسام المضادة المستخرجة من سارة من الوسط ٣، المصل العائد لإنسان غير مريض، بروتين الثايروغلوبولين Thyroglobulin ، والأجسام المضادة لبروتين الثايروغلوبولين Thyroglobulin.

يظهر المستند ٣ النتائج.



٥٠١- فسر وجود قوس الترسيب بوجود المحلول المأخوذ من سارة و الثايروغلوبولين

٥٠٢- استنتج نوع المرض التي تعاني منه ساره

قام باحثون بالعمل على حيوانٍ ظهرت لديه علامات الشلل الكامل في عضلاته، وذلك خلال دراستهم لبعض أنواع الشلل. تم إجراء التجارب التالية الهادفة إلى تحديد سبب المرض على حيوانين، أحدهما سليم والثاني مصابٌ بالشلل. أجريت التجارب على خلية عصبية محرّكة Motoneurone مسمّاة N وعلى عضلةٍ مسمّاة M.

التجربة ١ : قمنا بتحفيز العضلة تحفيزاً فعالاً عند كلٍ من الحيوانين. لاحظنا حصول انقباضٍ عضلي في الحالتين.

١- ماذا نستنتج من التجربة الأولى

التجربة ٢ : قمنا بتحفيز الخلية العصبية N المتصلة بالعضلة. تظهر الشروط التجريبية والنتائج في المستند ١.

نتائج التحفيز الفاعل على الخلية العصبية المحركة motoneurone N		
انقباض العضلة	سيالة عصبية مسجلة على الخلية العصبية المحركة N	حيوانٌ سليمٌ
لا انقباض عضلي	سيالة عصبية مسجلة على الخلية العصبية المحركة N	حيوانٌ مشلول

١.٢ - برهن ان الحيوان غير المصاب، ينتقل لديه السيالة العصبية عبر المشبك العصبي العضلي

٢.٢ - برهن ان الحيوان المصاب، لا ينتقل لديه السيالة العصبية عبر المشبك العصبي العضلي

قدمت مجموعة من الباحثين الفرضيات التالية المتعلقة بسبب الخلل المشبكي الذي أصاب الحيوانات المشلولة.

- الفرضية ١ : سبب الخلل هو عدم اطلاق الأسييتيل كولين في الفراغ المشبكي Synaptic cleft .
 - الفرضية ٢: سبب الخلل هو أن مستقبلات الأسييتيل كولين Receptors على الخلية ما بعد المشبكية غير قادرة على القيام بدورها.
 - الفرضية ٣: سبب الخلل هو نقص انتاج الاسييتيل كولين من قبل الخلية العصبية ما قبل المشبكية Presynaptic .
- أجرى هؤلاء الباحثون التجارب ٣ و ٤ و ٥ للتحقق من فرضياتهم.

التجربة ٣ : أظهر تحليل محتوى الحويصلات المشبكية presynaptic vesicles مستويات لا بأس بها من الأسييتيل كولين تشابه تلك المحصلة لدى الحيوان السليم.

التجربة ٤ : استخرجنا الأسييتيل كولين من المشابك العصبية المرتبطة بالعضلات من الحيوان المصاب بالشلل، ثم قمنا بحقن هذه المادة في الفراغ المشبكي بين الخلايا Synaptic cleft ، وذلك لدى الحيوان المصاب بالشلل والحيوان السليم. حصلنا بهذه الطريقة على انقباض عضلي للعضلة لدى الحيوانين.

- ١.٣ - حدّد مبيناً ان الفرضية الثالثة مرفوضة بناءً على التجربة الثالثة
- ٢.٣ - حدّد مبيناً ان الفرضية الثانية مرفوضة بناءً على التجربة الرابعة

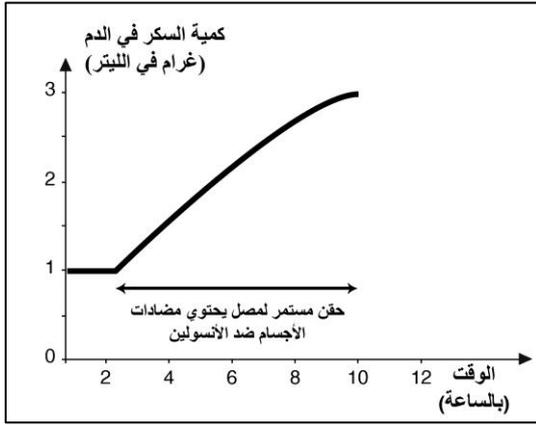
التجربة ٥ : حقنا مادة الكولين المعلّمة بالأشعة داخل الخلية العصبية N . هذه المادة تتحول داخل الخلية العصبية الى أسييتيل كولين. قمنا بعد ذلك بتحفيز الخلية العصبية N لدى الحيوانين. يقدم المستند ٢ صوراً بالمجهر الالكتروني لمشابك عصبية بعد التحفيز العصبي. تظهر المادة المشعة عبر النقاط السوداء.

	حيوان سليم	حيوان مشلول
بنية المشبك العصبى-العضلي synapse neuro-musculaire		

المستند ٢

٤- حدّد مبيناً سبب الشلل لدى الحيوان المصاب، علل إجابتك

التمرين الرابع (٥ علامات) دور الأنسولين وكيفية عمله



لقد أجريت عدة تجارب من أجل فهم دور الأنسولين **Insulin** وكيفية عمله في الكائنات الحية.

التجربة الأولى:

حقن فأر بشكل متواصل بمصل يحتوي على أجسام مضادة **antibodies** للأنسولين. توقف هذه الأجسام المضادة عمل الأنسولين وتمنعه من أن يتصل بالمستقبلات الخاصة به والموجودة على سطح الخلايا الهدف. ومن ثم تمت دراسة معدل السكر في الدم. (المستند رقم ١).

١٠١ حلل المستند رقم (١).

١٠٢ إستنتج دور الأنسولين كما هو ظاهر في المستند.

التجربة الثانية:

لقد تم قياس مستوى امتصاص خلايا الكبد للغلوكوز **glucose** بالإضافة إلى قياس نشاط أنزيم كبدي له دور في تكوين الغلايكون **glycogen** حسب التغير في مستوى الأنسولين. ويشير المستند رقم (٢) إلى شروط ونتائج التجربة.

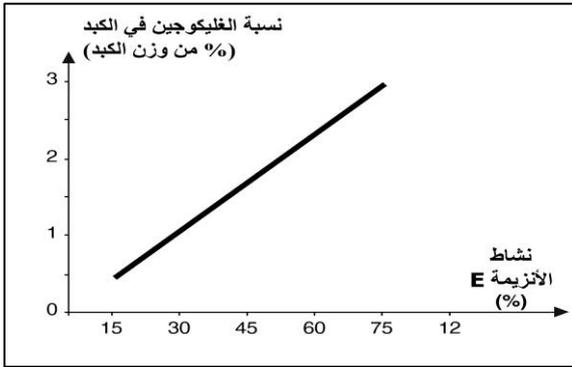
5	10	15	20	40	مستوى الأنسولين (µg/L)
10	20	40	60	90	إمتصاص خلايا الكبد للغلوكوز (a.u.)
15	45	60	75	85	نشاط أنزيم E (%)

المستند رقم (٢)

٢- أوّل النتائج الظاهرة في المستند رقم (٢).

التجربة الثالثة:

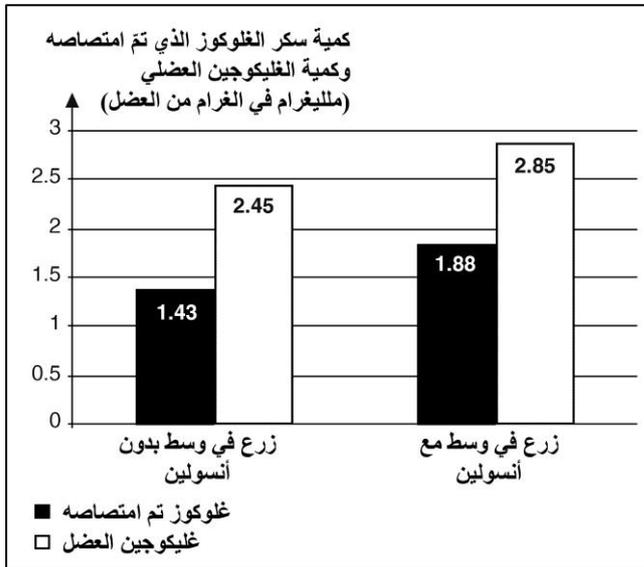
تمت دراسة تطور مستوى مخزون الكبد من الغلايوجين حسب التغير في مستوى أنزيم E.
٣- إستنتج من المستند رقم (٣) دور الأنزيم E.



المستند (٣)

التجربة الرابعة :

وضعت عضلة في وسط يحتوي على الغلوكوز بوجود أو عدم وجود الأنسولين لمدة ١٠ دقائق . ومن ثم تم قياس كمية الغلوكوز التي امتصتها العضلة وكمية الغلايوجين التي تم تخزينها في الوسطين المذكورين. يظهر المستند رقم (٤) نتائج هذه التجربة.



المستند (٤)

٤- أرسم جدولاً يظهر التغير في كمية السكر الممتص وكمية الغلايوجين العضلي مع أو من دون أنسولين.
٥- ماذا يمكن أن تستنتج حول تأثير الأنسولين في العضلة؟