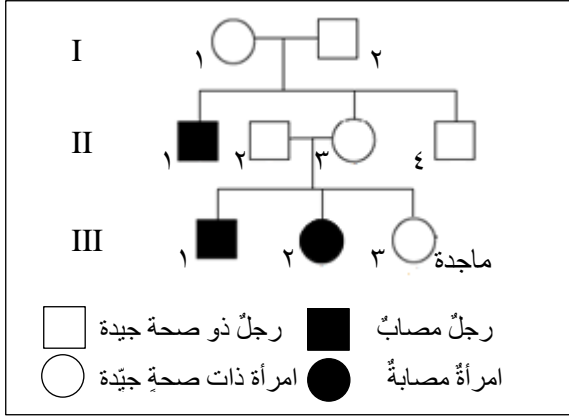


اسم:
الرقم:
مسابقة في مادة علوم الحياة
المدة: ثلاث ساعات

التمرين ١ (٥ علامات) الانتقال الوراثي لخللين وراثيين

السيدة ماجدة والسيد طارق يرغبان في الزواج. السيدة ماجدة من عائلة بعض أفرادها يعانون من الإصابة بالعمى Albinism ، بينما يعاني بعض أفراد عائلة السيد طارق من الإصابة بعمى الألوان Daltonism.



المستند ١

استشار المقبلان على الزواج أخصائياً في علم الوراثة بهدف معرفة نسبة المخاطرة بأن يكون لهما ولدٌ مصابٌ بأحد الخللين الوراثيين. يبيّن المستند ١ شجرة عائلة السيدة ماجدة.

١. حدّد إن كان المَهَقُ صفةً مسيطرةً dominant أم متنحيةً recessive. علّل إجابتك.

٢. حدّد مبيئاً موضع الجينة المسؤولة عن هذه الإصابة انطلاقاً من المستند ١.

تم تحديد موقع جينة "عمى الألوان" على الكروموسوم X Chromosome في القسم الغير متماثل مع الصبغي (الكروموسوم) Y، ويتمثل في أليلتين 2 allèles، إحداها عادية (غير مصابة) والأخرى مسؤولة عن الإصابة بعمى الألوان.

	الأم	الأب	طارق
Allele ١ الأليلية	—	—	—
Allele ٢ الأليلية	—	—	—

المستند ٢

يظهر المستند ٢ نتائج التحليل المسمى "Electrophoresis" والتي تم الحصول عليها بالنسبة للجينتين المتعلقين بعمى الألوان بالنسبة للسيد طارق وأبويه، وجميعهم من غير المصابين بهذا الخلل.

٣. برهن ان الجينة المسؤولة عن مرض "عمى الألوان" هي جينة متنحية.

٤. حدّد مبرراً الجينة المسؤولة عن المرض.

ماجدة	طارق	جينة المَهَقُ	جينة عمى الألوان
—	—	الأليلية السليمة	الأليلية السليمة
—	—	الأليلية المصابة	الأليلية المصابة

المستند ٣

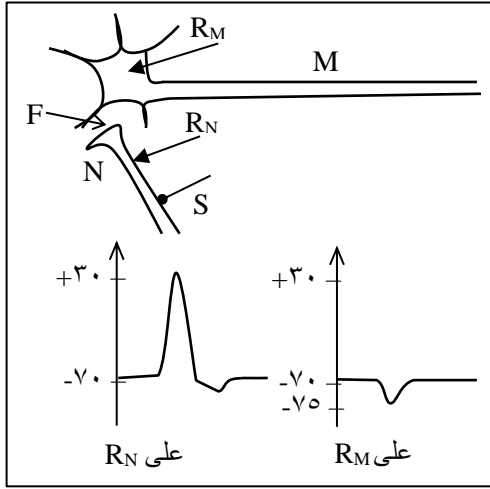
يتحقق الأخصائي في علم الوراثة من احتمال أن يحمل السيد طارق أو السيدة ماجدة أليلية "عمى الألوان" وأليلية "المَهَقُ". تتلخص النتائج في المستند ٣.

٥. اكتب ، انطلاقاً من نتائج المستند ٣، الطراز العرقي genotype لكلٍ من السيدة ماجدة والسيد طارق أخذاً بعين الاعتبار الجينتين المعنيتين.

٦. حدّد الأمشاج gametes التي تنتجها السيدة ماجدة وتلك التي ينتجها السيد طارق.

٧. تحقّق من امكانية أن يكون لهذين الزوجين ولدٌ مصابٌ بالخللين الوراثيين في الوقت نفسه.

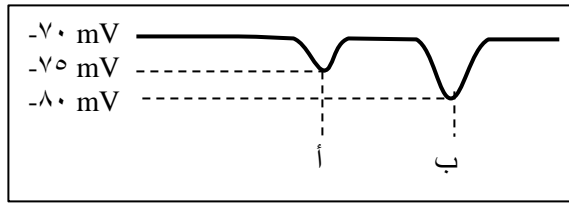
أجريت التجارب التالية في محاولة لتحديد كيفية عمل مادة الفاليوم، وهي مادة مهدئة ينصح بها لمقاومة التوتر. قمنا بتحفيز الخلية العصبية N في النقطة المسماة S تحفيزاً فاعلاً efficient .



المستند ١

يبين المستند ١ إعدادات الجهاز المستخدم والتسجيلات المحصلة في القطب RN على المحور العصبي axon في الخلية N وفي القطب RM على الجسم الخلوي للخلية M.

١. حدّد مبيئاً طبيعة المشبك العصبي synapse بين الخلية العصبية N والخلية العصبية المحركة M.
٢. حدّد مراحل الانتقال المشبكي Synaptic transmission للسيلة العصبية.



المستند ٢

قمنا بحقن بعض المواد في الفراغ المشبكي F في Synaptic cleft في غياب أي تحفيز:

- أ: كمية محددة من الناقل العصبي المسمى GABA.
- ب- الكمية نفسها من الناقل العصبي إضافة إلى كمية مماثلة من الفاليوم. تظهر النتائج في المستند ٢.
٣. حلّل مؤولاً النتائج المحصلة في المستند ٢.

الوسط الخارجي للخلية (مول في اللتر) (mol.L ⁻¹)	الوسط الداخلي للخلية (مول في اللتر) (mol.L ⁻¹)	
٥٦٠	٤٠	نسبة التركيز لإيون Cl ⁻

المستند ٣

يحمل الغشاء ما بعد المشبكي للخلية العصبية المحركة M قنوات كيميائية متعلقة بالكلور المتأين Cl⁻. يشير المستند ٣ إلى التركيز الأيوني للكلور Cl⁻ في الوسط الداخلي والوسط الخارجي لخلية عصبية في غياب أي تحفيز.

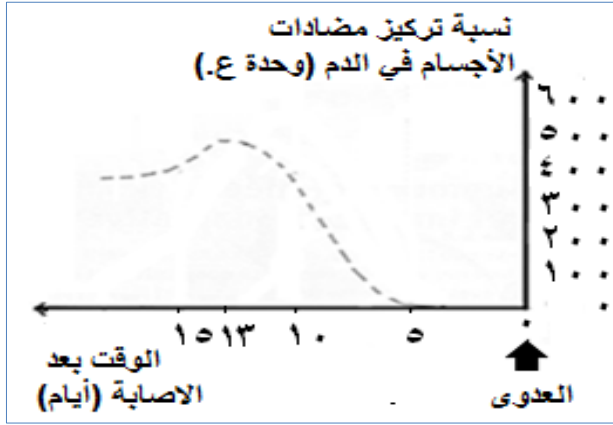
٤. عرف القنوات الأيونية Chemical-dependent channel
٥. حدّد مبيئاً اتجاه حركة أيونات الكلور Cl⁻ عبر الغشاء ما بعد المشبكي للخلية العصبية المحركة M بعد فتح القنوات الخاصة بإيون Cl⁻.

مدة فتح قناة Cl ⁻ (جزء من الألف من الثانية)	عدد قنوات Cl ⁻ المفتوحة كل ثانية	
٢٣	٤٨	الظرف أ
٢٩	٩٢	الظرف ب

المستند ٤

٦. استنتج انطلاقاً من المستند ٤ طريقة عمل الفاليوم.

التمرين ٣ (٥ علامات) الاستجابة المناعية في مواجهة فيروس الانفلونزا



المستند ١

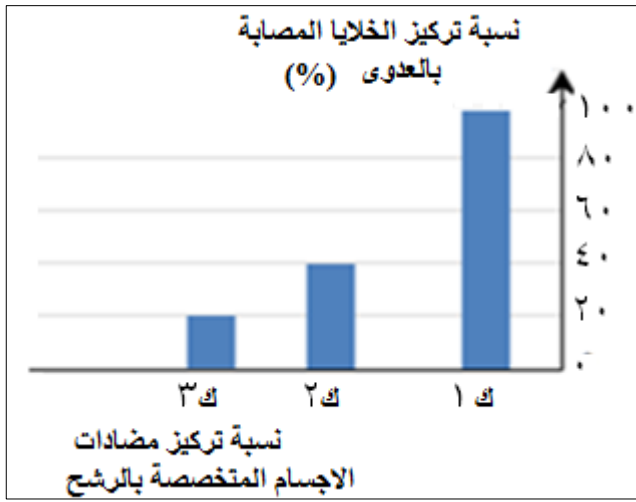
تم إجراء عددٍ من المشاهدات والتجارب ضمن إطار دراسة أنواع الاستجابة المناعية المحققة في مواجهة فيروس الانفلونزا (الشرح):
المشاهدة الأولى:

يظهر الأشخاص المصابون بالرشح أعراض الإصابة بالالتهاب Inflammatory reaction.
١. عدد الأعراض الأربعة للالتهاب.

المشاهدة الثانية:

يظهر المستند ١ تبدلات تركيز الأجسام المضادة ضد-الرشح مع الوقت بعد أن تمت الإصابة بالعدوى بفيروس الرشح.

٢. ميّز مبرراً نوع الاستجابة المناعية المتخصصة التي يبيّنها المستند رقم ١.



المستند ٢

التجربة ١:

قمنا بإضافة كميات متصاعدة من مضادات الأجسام الخاصة بالرشح (ك١ وك٢ وك٣) مع فيروس الرشح نفسه إلى أوعية للزرع تحتوي على خلايا بشرية ثم قمنا بقياس نسبة تركيز الخلايا المصابة. يظهر المستند ٢ نتائج التجربة.

٣. حلّل مؤولاً النتائج المحصلة.

التجربة ٢:

لا تتيح طبيعة الفعل الذي تقوم به مضادات الأجسام القضاء على الخلايا المصابة بالفيروس في الجسم. تعطي متابعة عدد الخلايا للمفاوية القاتلة Cytotoxic TL cells وعدد الخلايا المصابة بالعدوى عند شخص مصاب بالرشح النتائج المبيّنة في المستند ٣.

٤. أرسم المنحنى البياني الذي يظهر تغيرات عدد الخلايا المصابة بالعدوى وعدد الخلايا للمفاوية LTC مع الوقت.

٥. حدّد مبيّناً نوع الاستجابة المناعية Specific immune response المبيّنة في المستند ٣.

الوقت (بالأيام)	٠	٣	٧	٩	١٣	١٥
عدد الخلايا للمفاوية LTC	٠	٠	٣٠٠	٥٠٠	١٠٠	٥٠
عدد الخلايا المصابة بالعدوى	٥٠	١٠٠	٢٠٠	١٥٠	١٠	٠

المستند ٣

المشاهدة الثالثة:

أظهرت مشاهدات كلينيكية أن فيروس الرشح يمكن أن يكون قاتلاً لبعض الأشخاص الذين يعانون من نقص في الخلايا للمفاوية المساعدة TH (حالة مرض الايدز الظاهر).

٦. اشرح هذه المشاهدة.

سبب هرموني لمرض

التمرين ٤ (٥ علامات)

قامت فتاة لها من العمر ١٦ عاماً بمراجعة الطبيب بسبب الأعراض التالية: غياب لنمو الثديين وغياب للدورة الشهرية. حاول الاختصاصي الوصول إلى سبب هذه الأعراض، وطلب إجراء قياس لنسب بعض الهرمونات وإجراء خزعة (استخراج عينة) للمبيضين.

تظهر نتائج قياس مستوى هرمون الاستروجين estradiol، التي تمت خلال ٢٨ يوماً، في المستند ١.

فتاة من عمر ١٦ عاماً غير مصابة بالمرض	في دم سارة	
المرحلة الجرابية (follicular): ٣٠ إلى ٩٠. الإباضة (Ovulation): ٩٠ إلى ٤٠٠. مرحلة ما بعد الإباضة (luteal): ٥٠ إلى ٢٠.	حوالي ١٥	تركيز الايستروجين \ ايستراديول (جزء من مليار من الغرام في المليلتر)

١- إستخلص، إستناداً إلى
المستند ١، سبباً واحداً
محتملاً للعوارض
الظاهرة.

المستند ١

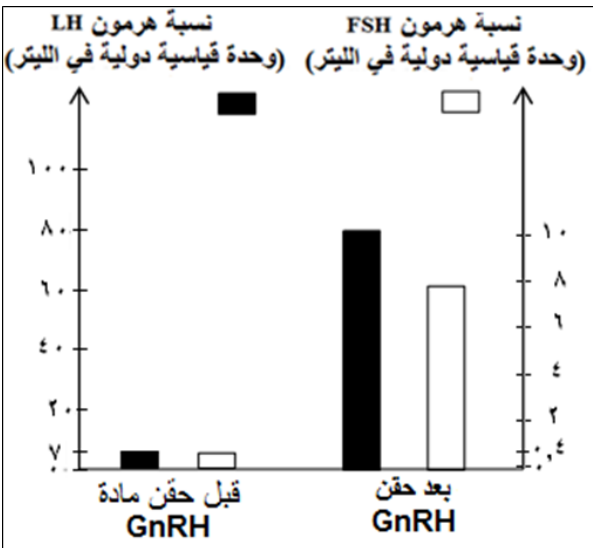
أظهر فحص الخزعات المستخرجة من الفتاة المصابة في مرات متعددة وجود جريبات أولية Primary follicule لا غير:
٢- كيف يمكن لهذه النتيجة أن تفسر نسبة هرمون الإستروجين عند سارة؟

فتاة من عمر ١٦ عاماً غير مصابة بالمرض	سارة	تركيز الهرمونات في الدم
المرحلة الجرابية (follicular): ١,٥ إلى ١٠. الإباضة (Ovulation): ١٨ إلى ٩٠. مرحلة ما بعد الإباضة (luteal): ١ إلى ١٦.	٥ إلى ٧	هرمون LH (وحدة قياسية دولية في الليتر)
المرحلة الجرابية (follicular): ٢ إلى ١٧. الإباضة (Ovulation): ٩ إلى ٢٦. مرحلة ما بعد الإباضة (luteal): ٢ إلى ٨.	> ٠,٥	هرمون FSH (وحدة قياسية دولية في الليتر)

قمنا بقياس نسب هرمونات FSH و
LH خلال ٢٨ يوماً. تظهر النتائج
في المستند ٢.

٣- حدّد أدوار الهرمونات
FSH و LH.
٤- حلّل النتائج التي تم
الحصول عليها.

المستند ٢



المستند ٣

يمكن أن يكون مصدر هذه النتائج
الخلل في إفراز مادة GnRH من قبل منطقة "تحت المهاد"
Hypothalamus كما يمكن أن يكون الخلل في مستقبلات مادة
GnRH نفسها في الغدة النخامية Pituitary gland.
كي يتم تحديد مصدر الاضطرابات، تمّ قياس نسبة الهرمونين
LH & FSH قبل وبعد حقن مادة GnRH عند المريضة. تظهر النتائج
في المستند ٣.

٥- استخرج الفرضيات المطروحة.

٦- أي من هذه الفرضيات تم التحقق منها من خلال النتائج الظاهرة
في المستند الثالث. برر إجابتك.