

التاريخ: 2022/05/22

المدة: 02 س

المادة: العلوم الطبيعية

المستوى: 2 ع ت

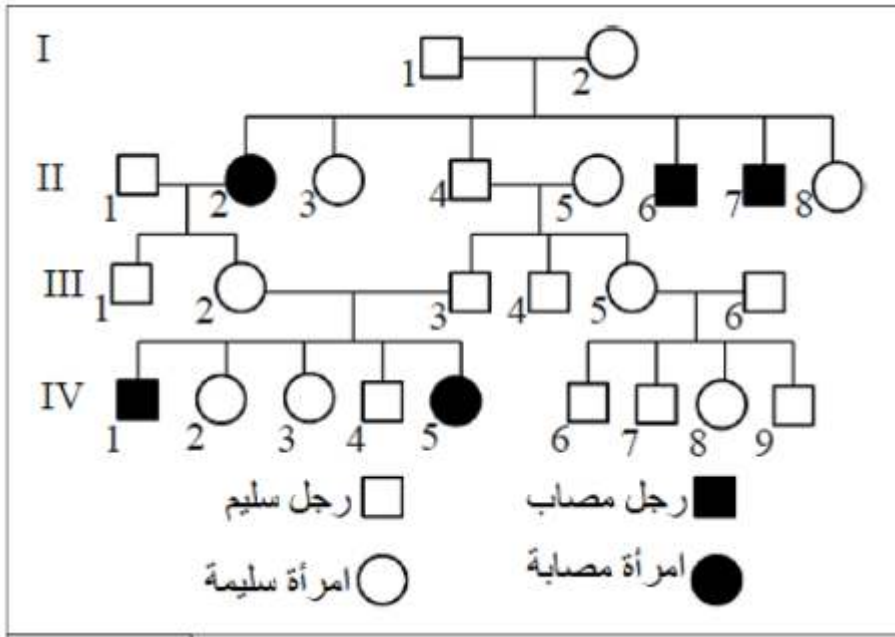
اختبار الفصل الثالث

التمرين الأول:

داء السُّكْرِي مرض مزمن يحدث عندما يعجز البنكرياس عن إنتاج الأنسولين بكمية كافية، أو عندما يعجز الجسم عن الاستخدام الفعال للأنسولين الذي ينتجه والأنسولين هو الهرمون المسؤول عن ضبط مستوى السُّكْر في الدَّم.

الجزء الأول:

يؤدِّي تركيب أنسولين غير عاد لا يمكنه الارتباط بمستقبلاته الغشائية النوعية إلى ظهور أحد أنواع مرض السُّكْرِي، لفهم أصل هذا النوع من مرض السُّكْرِي وكيفية انتقاله، نقترح عليك الدِّراسة الموالية:



تمثِّل الوثيقة (1) شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بهذا النوع من داء السُّكْرِي.

(1) انطلاقا من الوثيقة (1) بيِّن إن كان أليل المرض سائد أم متنحي، محمول على صبغي جنسي أم جنسي مع تعليل الإجابة في كل حالة.

(2) أعط الأنماط الوراثة المناسبة للفردين II₂ و III₃، ثمَّ حدِّد احتمال انجابهما لطفل مصاب بداء السكري

ملاحظة: استعمال الرمز "عا" أو "ع" للأليل العادي و "ما" أو "م" للأليل الممرض.

الجزء الثاني:

تتكون جزيئة الأنسولين من سلسلتين ببتيديتين a و b، تمثِّل الوثيقة (2) قطعتين من أليلي المورثة المسؤولة عن تركيب السلسلة الببتيدية b للأنسولين، وتمثِّل الوثيقة (3) مستخلص من جدول الشفرة الوراثية.

الرمزات	الحمض الأميني	الرمزات	الحمض الأميني	23	24	25	26	27	28	29	30
				CCG	AAG	AAG	ATG	TGA	GGA	TTC	TGA
Tyr	ATA ATG	Thr	TGA TGG	جزء من الأليل العادي (السلسلة المعبرة)							
Phe	AAA AAG	Lys	TTT TTC	23	24	25	26	27	28	29	30
Leu	GAA GAG	Pro	GGA GGG GGT	CCG	GAG	AAG	ATG	TGA	GGA	TTC	TGA
Gly	CCA CCG			جزء من الأليل الممرض (السلسلة المعبرة)							
				اتجاه القراءة →							
				الشكل (أ)							
				الوثيقة (2)							
				الشكل (ب)							

- باستغلالك لشكلي الوثيقة (2)

- 1) استخراج الظاهرة التي أدت إلى ظهور الأليل الممرض، عرّفها واذكر أنواعها.
- 2) مثل جزء السلسلة الببتيدية لكل من الأنسولين العادي والأنسولين غير العادي.
- 3) فسّر سبب ظهور هذا النوع من مرض السكّري، مبرزا العلاقة مورثة، بروتين، صفة.

التمرين الثاني:

البوال التخلفي (Phenyl- cetonurie) مرض وراثي يصيب الأطفال من كلا الجنسين، ناتج عن خلل في التفاعلات الكيميائية التحويلية لأحد الأحماض الأمينية في الجسم، يمكن أن يؤدي عدم علاج البوال التخلفي إلى إعاقة ذهنية، مشاكل سلوكية واضطرابات عقلية.

الجزء الأول:

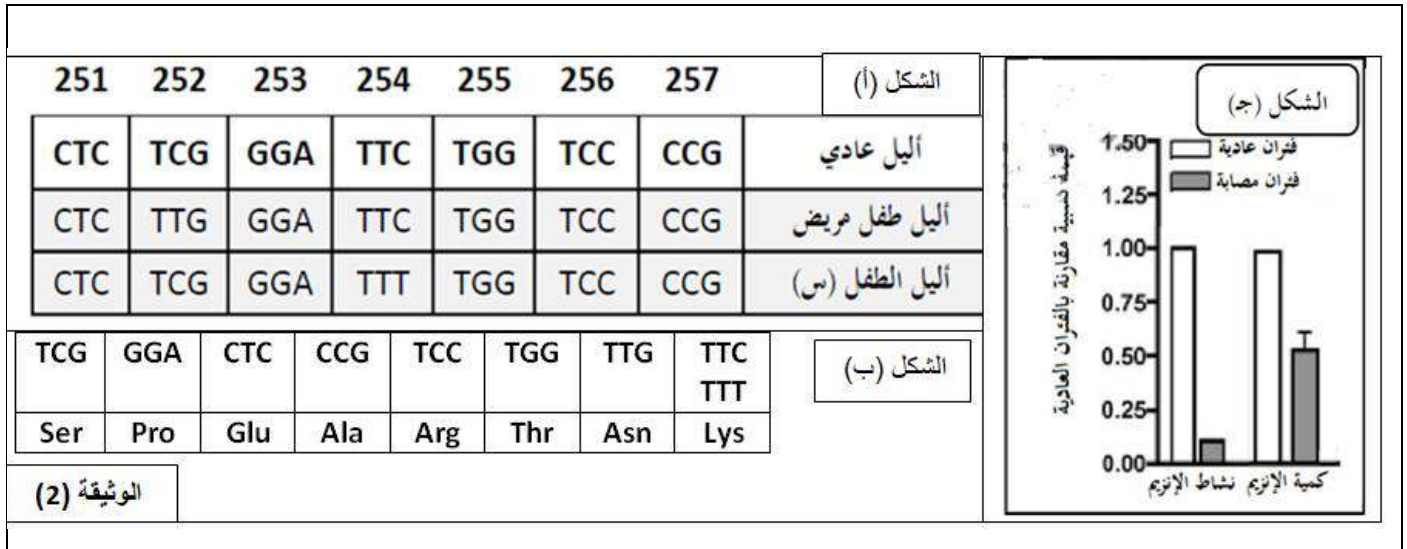
يمثل الشكل (أ) من الوثيقة (1) نتائج قياس نسبة الحمض الأميني الفينيل-ألانين في دم طفل سليم وآخر مصاب بينما يمثل الشكل (ب) سلسلة التفاعلات التي تطرأ على الفينيل-ألانين.

الوثيقة (1)	المعيار	طفل سليم	طفل مصاب
	نسبة الفينيلألانين في الدم (ملغ/دل)	0.9	9.8
	الشكل (أ)		
	<p>بروتينات الأغذية بروتينات الأنسجة</p> <p>فينيل ألانين Phenylalanine</p> <p>Phenylpyruvate</p> <p>Phenylacetate</p> <p>Phenylacetate</p> <p>إنزيم فينيل-ألانين هيدروكسيلاز Phenylalanine hydroxylase</p> <p>تيروزين Tyrosine</p> <p>أكسدة تركيب البروتين الميلانين</p>		
	الشكل (ب)		

- 1) بيّن سبب أعراض المرض عند الطفل المصاب اعتمادًا على الشكل (أ) من الوثيقة (1).
- 2) باستغلالك للشكل (ب) من الوثيقة (1)، اقترح فرضيتين تفسران الخلل المسبب لهذا المرض.

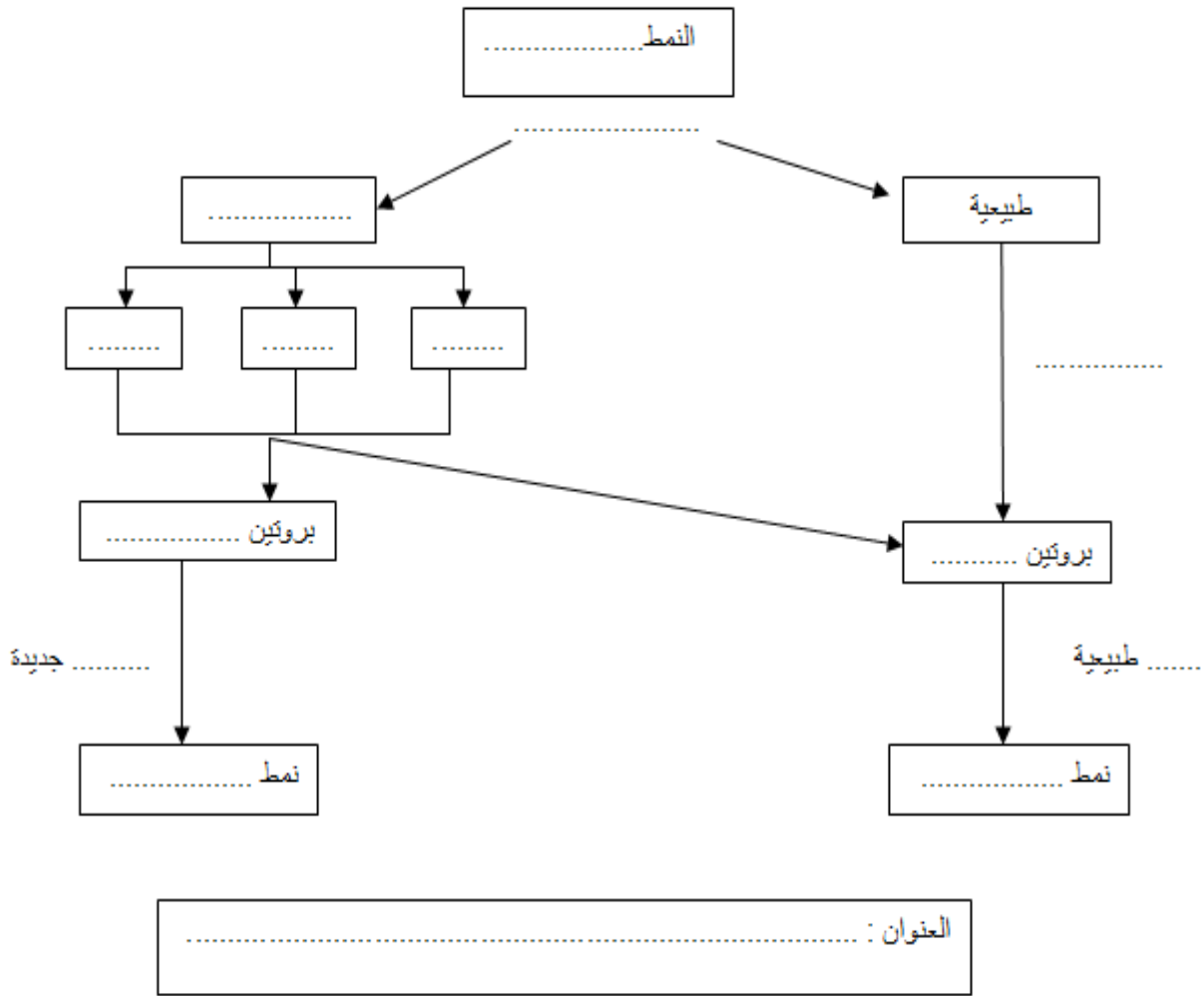
الجزء الثاني:

توصّلت الدِّراسة المعمّقة لهذا المرض إلى تحديد المورثة المسؤولة على تركيب إنزيم الفنيل ألانين هيدروكسيدياز (PHA) كما أدّت إلى اكتشاف العديد من الأليلات لهذه المورثة، يمثّل الشّكل (أ) من الوثيقة (2) جزء لثلاث أليلات من مورثة (PHA) عند ثلاث أطفال، كما يمثّل الشكل (ب) جزء من جدول الشّفرة الوراثيّة بينما يمثّل الشّكل (ج) نتائج قياس كل من كميّة ونشاط إنزيم (PHA) عند فئران تجربيّة عاديّة وفئران مصابة بمرض البوال التخلفي.



- 1) إستخرج تتابع الأحماض الأمينيّة الموافق لكل من الأليل العادي و أليل الطّفّل المصاب .
- 2) حدّد الحالة الصحيّة للطّفّل (س) مع التّعليل .
- 3) باستغلال أشكال الوثيقة (2) تأكّد من مدى صحّة فرضيّاتك المقترحة في الجزء الأوّل .

الجزء الثالث:
أكمل المخطط الموالي:



الاسم واللقب:

بالتوفيق للجميع

التاريخ: 2022/05/22

المدة: 02 س

المادة: العلوم الطبيعية

المستوى: 2 ع ت

تصحيح اختبار الفصل الثالث

التمرين الأول: (8.5 ن)

الجزء الأول:

(1 من الوثيقة (1):

- الأليل المسؤول عن المرض متنحي 0,5

- التعليل: إنجاب أبناء مصابين من باء سليمين. 0,5

- محمول على صبغي جسي 0,5

التعليل:

الأيلى المسؤول عن المرض غير مرتبط بالصبغي الجنسي X لإنجاب بنت مصابة 2II من أب سليم 1I رغم أن

الأيلى متنح. 0,5

- الأليل المسؤول عن المرض غير مرتبط بالصبغي الجنسي Y لإنجاب إناث وذكور مصابين. 0,5

(2) النمط الوراثي للأفراد 2III و 3III هو: عا//م (مختلف اللواقح) سليم حامل للمرض 0,25

. احتمال إنجابهما لطفل مصاب هو: 25% أو 4/1 0,25

$$x \ 4 = \underline{1} \ 0,25$$

/م	/عا	
عا//م	عا//عا	/عا
م//م	عا//م	/م

الجزء الثاني:

(1) الظاهرة التي أدت إلى ظهور الأليل الممرض هي الطفرة 0,25

تعريفها:

تمثل الطفرة بتغير في تتابع النيكليوتيدات على مستوى المورثة مما يؤدي إلى تغير في المعلومة الوراثية

فتتغير الصفة. 0,75

أنواعها: مستحدثة. تلقائية 0,25 0,5 $x \ 2 =$

2) جزء السلسلة الببتيدية لكل من الأنسولين العادي والأنسولين الغير العادي: $1,5 \times 2 = 0,75$

← بالنسبة لجزء الانسولين العادي

23	24	25	26	27	28	29	30
Gly	-Phe	-Phe	-Tyr	-Thr	-Pro	-Lys	-Thr

← بالنسبة لجزء الانسولين غير العادي

23	24	25	26	27	28	29	30
Gly	-Leu	-Phe	-Tyr	-Thr	-Pro	-Lys	-Thr

3) تفسر سبب ظهور هذا النوع من مرض السكرى، مبرزا العلاقة مورثة، بروتين، صفة:
- من الشكل (أ): الذي يمثّل جزئين من أليلي المورثة المسؤولة عن تركيب السلسلة الببتيدية b للأنسولين العادي وغير العادي، حيث هناك تشابهاً في كل الشفرات ما عدا الشفرة رقم 24 فهي مختلفة AAG في الأليل العادي وGAG في الأليل غير العادي ما يدلُّ على حدوث طفرة استبدال القاعدة الأزوتية أدنين (A) بالقاعدة الأزوتية غوانين (G)

- كما يتشابه جزئياً السلسلة الببتيدية لكل من الأنسولين العادي وغير العادي في كل الأحماض الأمينية ما عدا الحمض الأميني رقم 24 حيث نجد الفينيل ألانين (Phe) في الأنسولين العادي واللوسين (Leu) في الأنسولين غير العادي، ما يدلُّ أنّ طفرة استبدال القاعدة الأزوتية أدنى إلى تغير الشفرة وبذلك تغير الحمض الأميني ما أدى إلى تغير بروتين الأنسولين. **0.5**

الاستنتاج:

حدوث طفرة الإستبدال على مستوى المورثة أدنى إلى ظهور أليل جديد (شكل جديد للمورثة) يشفر لبروتين أنسولين جديد لا يمكنه الارتباط بمستقبلاته الغشائية النوعية وبذلك ظهور نمط ظاهري جديد يشكل نوع آخر من مرض السكري. **0.5**

التمرين الثاني: (11.5 ن)

الجزء الأول:

1) سبب أعراض المرض عند الطفل المصاب:

- يمثّل الشكل (أ) من الوثيقة (1) معايرة نسبة الفينيل .ألانين عند طفل سليم وآخر مصاب حيث نلاحظ:

- نسبة الفينيل .ألانين في دم الطفل السليم تعادل 0.9 مغ / دل. **0.5**

- بينما نسبة الفينيل .ألانين في دم الطفل المصاب مرتفعة تعادل 9.8 مغ / دل. **0.5**

الاستنتاج: سبب أعراض المرض عند الطفل المصاب هو ارتفاع نسبة الفينيل .ألانين في دمه. **0.5**

(2) الفرضيات:

- استغلال الشَّكل (ب) من الوثيقة (1): الذي يمثِّل السِّلْسلة التَّحويليَّة الكيميائيَّة للفنيل ألانين حيث نلاحظ أن:

- يقوم إنزيم فنيل ألانين هيدروكسيدياز بتحويل الفنيل ألانين (حمض أميني ينتج عن هضم البروتينات الحيوانية والنباتية التي يتغذى عليها الكائن الحي أو من بروتينات الأنسجة)، إلى تيروزين الذي يدخل في تفاعلات أخرى ليستغل في الأكسدة، تركيب البروتين مثل الميلانين) **0,25**

- كما يمكن لإنزيمات أخرى أن تحول الفنيل ألانين إلى فنيل بيروفات منه إلى فنيل أكتات. **0,25**

الاستنتاج: يتمُّ تحويل الفنيل ألانين في العضوية بفضل الإنزيمات إلى مواد أخرى. **0,25**

الفرضية 01: سبب مرض البوال التخلفي هو خلل في إنزيم فنيل .ألانين هيدروكسيدياز. **0.5**

الفرضية 02: سبب مرض البوال التخلفي هو خلل في الإنزيمات الأخرى التي تحوّل الفنيل ألانين إلى فنيل . بيروفات. **0.5**

الجزء الثاني:

(1) استخراج تتابع الأحماض الأمينية:

- عند الطفل العادي: **0.5**

CTC	TCG	GGA	TTC	TGG	TCC	CCG	جزء الأليل
Glu	Ser	Pro	Lys	Thr	Arg	Ala	س. الأحماض الأمينية

- عند الطفل المريض: **0.5**

CTC	TTG	GGA	TTC	TGG	TCC	CCG	جزء الأليل
Glu	Asn	Pro	Lys	Thr	Arg	Ala	س. الأحماض الأمينية

- عند الطفل 'س': **0.5**

CTC	TCG	GGA	TTT	TGG	TCC	CCG	جزء الأليل
Glu	Ser	Pro	Lys	Thr	Arg	Ala	س. الأحماض الأمينية

(2) الحالة الصحيَّة للطفّل "س":

- الطفل "س": سليم (0,5).

التَّعليل:

رغم أنَّه تعرَّض إلى طفرة وراثية أدَّت إلى استبدال النيكلوتيدة C بالنيكلوتيدة T على مستوى الرامزة 254 ضمن السِّلْسلة المستنسخة للمورثة، لكن ذلك لم يؤثِّر على ترتيب الأحماض الأمينية في السِّلْسلة الببتيدية

لإنزيم (PHA) فلم يفقد بنيته الفراغية وبالتالي وظيفته. **0.25**

3) استغلال الوثائق:

- من الشَّكل (أ) والوثيقة (2): يؤدِّي حدوث طفرة وراثية على مستوى المورثة المسؤولة إلى تركيب إنزيم (PHA) لاستبدال النيكليوتيدة C بالنيكليوتيدة T في الرامزة 252 فأدت إلى استبدال الحمض الأميني Ser إلى الحمض الأميني Thr في السلسلة الببتيدية للإنزيم و بالتَّالي تغير البنية الفراغيَّة للإنزيم مما أدَّى إلى فقدانه لوظيفته في تحويل الفنيل. ألانين إلى تيروزين **1**

- يمثِّل الشَّكل (ج) أعمدة بيانيَّة لنسبة كل من كميَّة ونشاط إنزيم (PHA) عند فئران مصابة بالبوال التخلفي مقارنة بكمية ونشاط الإنزيم عند فئران عاديَّة، حيث نلاحظ:

- أن كميَّة الإنزيم عند الفئران المصابة تمثِّل حوالي نصف الكميَّة عند الفئران العادية. **0.5**

- كما أن نشاط الإنزيم الطافر ضعيفة جدًّا مقارنة بالإنزيم العادي. **0.5**

الاستنتاج:

أدت الطفرة عند الفئران المصابة إلى انخفاض نشاط إنزيم (PHA) ما يؤدِّي إلى عدم تحويل الفنيل ألانين إلى تيروزين تراكمه في الدم. **0.5**

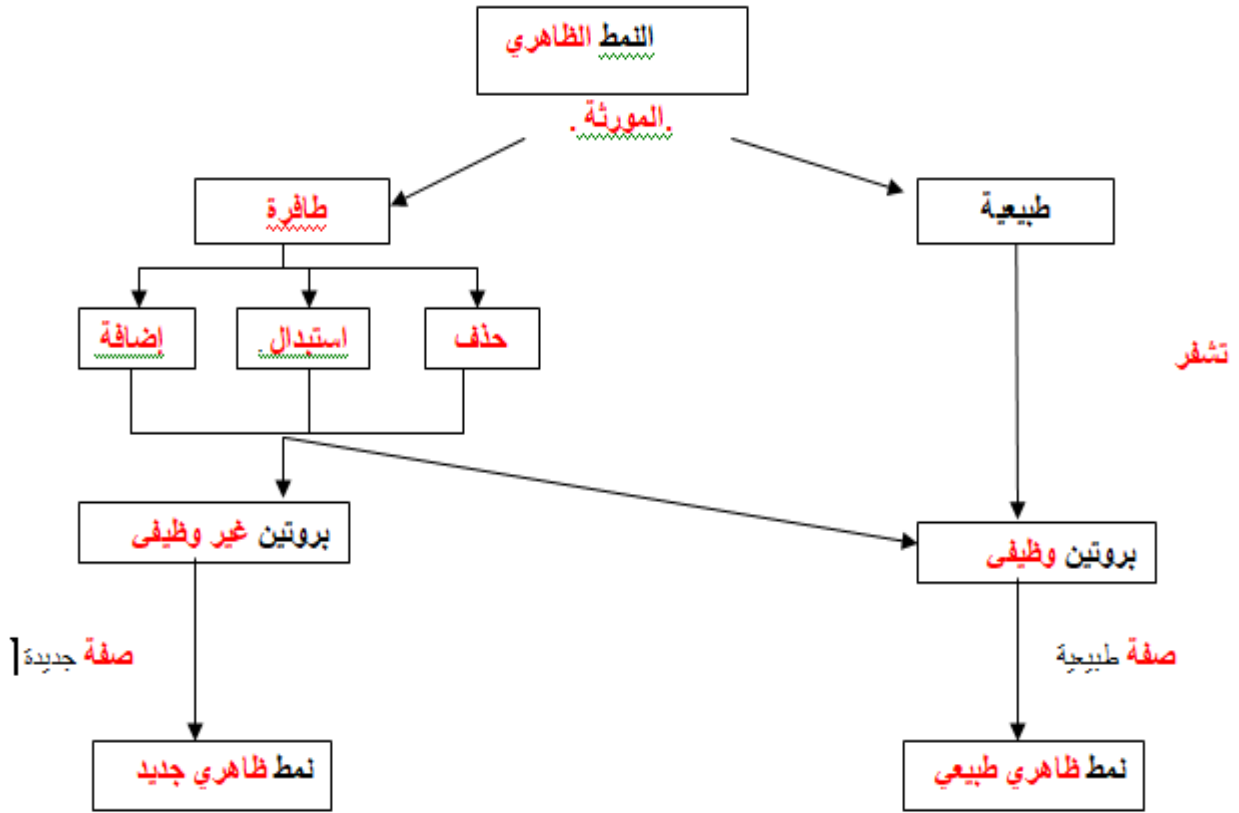
المصادقة على الفرضيات:

- الفرضيَّة رقم (1) صحيحة **(0.25)**، البوال التخلفي ناتج عن خلل في إنزيم (PHA) إما بسبب طفرة وراثية **(0.25)** كما يبين الشكل (أ) من الوثيقة (2) أو بسبب كميَّة أو نشاط **(0.25)** هذا الإنزيم كما يبيِّن الشَّكل (ج) من الوثيقة (2) الأمر الَّذي يسمح بتراكم الحمض الأميني في الدَّم و التَّأثير على نمو المخ و الجهاز العصبي خاصَّة في المراحل الأولى للطفل ما يسبِّب ظهور أعراض البوال التخلفي (إعاقة ذهنية، مشاكل سلوكيَّة و اضطرابات عقلية).

وبذلك الفرضية (2) خاطئة **(0.25)** لا يوجد خلل في الإنزيمات الأخرى **(0.25)**.

الجزء الثَّالث:

العنوان **0,5** + البيانات $0,25 \times 6 = 1,5$ (لكل بيانين)



العنوان : مخطط يوضح العلاقة بين النمط الظاهري و النمط الوراثي و دور الطفرة في استحداث الأنماط الظاهرية الجديدة