

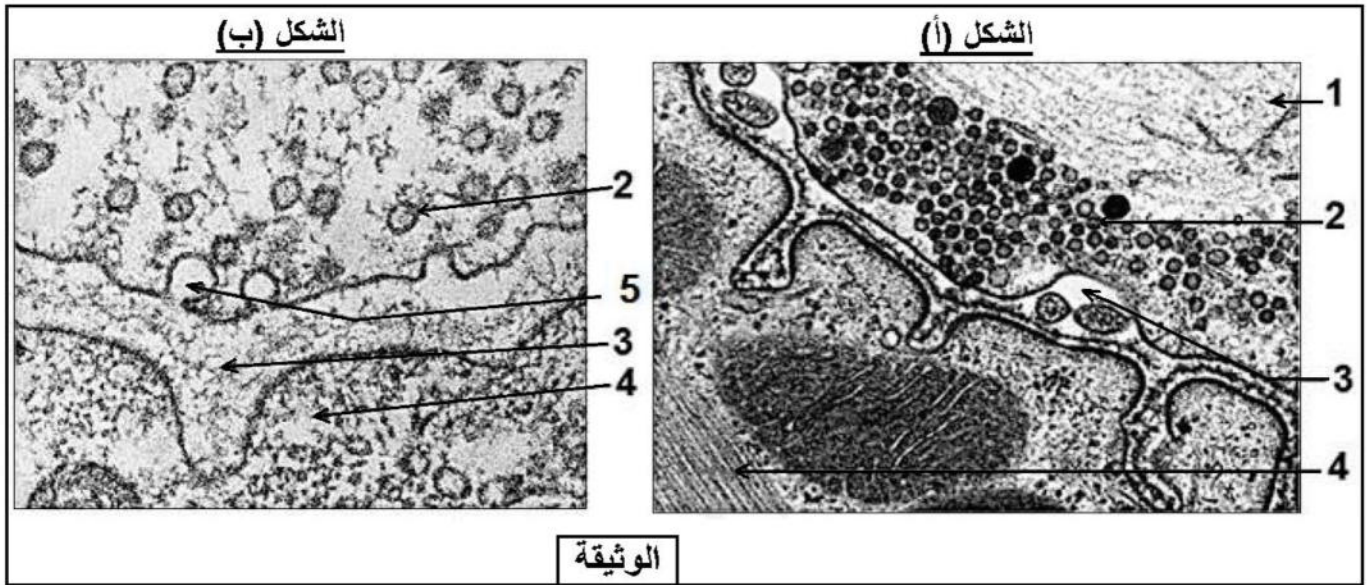


على التلميذ أن يجيب على التمارين التالية

**التمرين الأول (5 نقاط):**

إن العصبونات، خلايا مميزة للجهاز العصبي، وهي دعامة إنتشار الرسالة العصبية حيث تبدي إتصالات فيما بينها أو مع خلايا أخرى كالأغشية العضلية، تدعى هذه الإتصالات بالمشابك.

لفهم كيف تنتقل الرسالة العصبية على مستوى المشابك المنبهة نقتح عليك الدراسة التالية: تمثل الوثيقة التالية صور مجهرية للوحدة المحركة.



1. أكمل بيانات الوثيقة وقدم عنوانا مناسباً لكل شكل.

2. إنطلاقاً من معطيات الوثيقة ومكتسباتك أكتب نصاً علمياً تشرح فيه آلية إنتقال وترجمة الرسالة العصبية على مستوى المشبك.

**التمرين الثاني (7 نقاط):**

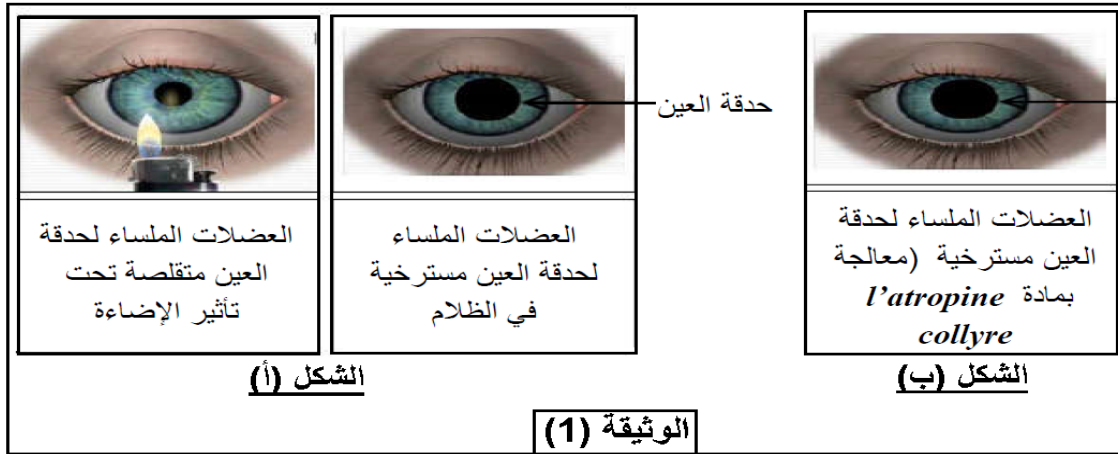
يستعمل الأخصائيون في طب العيون قطرات مثل «الأترابين = l'atropine collyre» لدراسة العين عن طريق الفتح الكامل لحديقة العين وذلك رغم توفر ظروف إضاءة قوية. لمعرفة كيف يتم ذلك نقتح عليك الدراسة التالية.

**الجزء الأول:**

تمثل الوثيقة (1) منعكس حدقة العين في ظروف إضاءة مختلفة حيث:

⊕ الشكل أ (يمثل حالة حدقة العين في الحالة الطبيعية (في الإضاءة وفي الظلام)).

⊕ الشكل ب (يمثل حالة حدقة العين عند معالجتها بمادة «l'atropine collyre»).

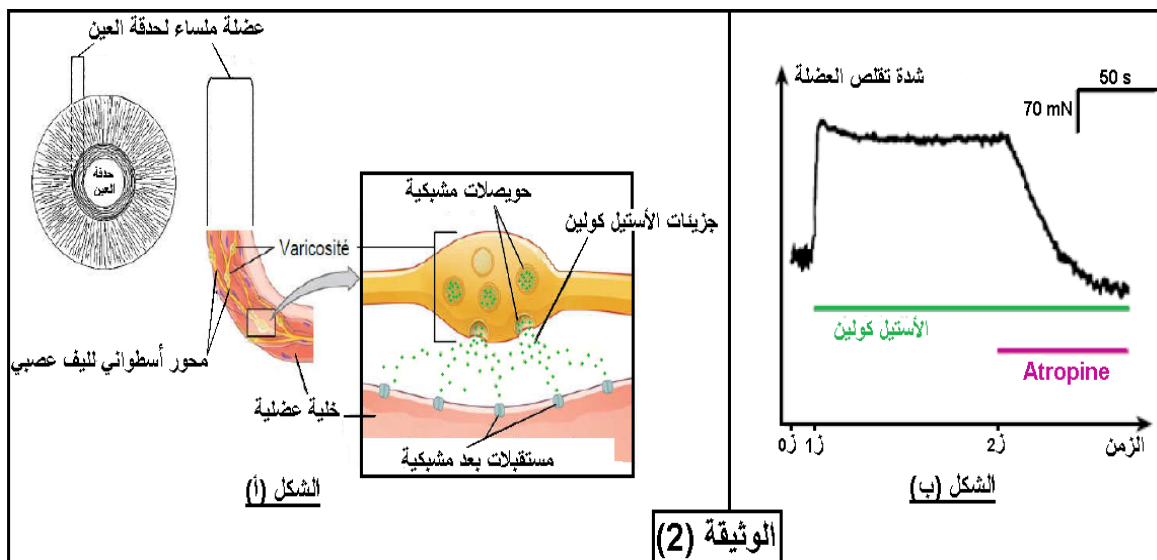


1. حلل الوثيقة (1) مبرزاً المشكلة العلمية حول تأثير مادة «l'atropine collyre».
2. إقترح فرضية لحل هذه المشكلة.

الجزء الثاني:

لإظهار آلية تأثير مادة «l'atropine collyre» نقتح عليك الدراسة الممثلة في الوثيقة (2).

- ✦ الشكل (أ) يمثل آلية عمل المشبك العصبي العضلي على مستوى العضلات الملساء لحدقة العين.
  - ✦ الشكل (ب) يمثل تأثير الأستيل كولين ومادة «l'atropine collyre» على عضلة ملساء لحدقة عين فأر.
- ~ عند ز<sub>0</sub> العضلة مسترخية.
- ~ عند ز<sub>1</sub> حقن الأستيل كولين.
- ~ عند ز<sub>2</sub> حقن الأستيل كولين ومادة «l'atropine collyre».



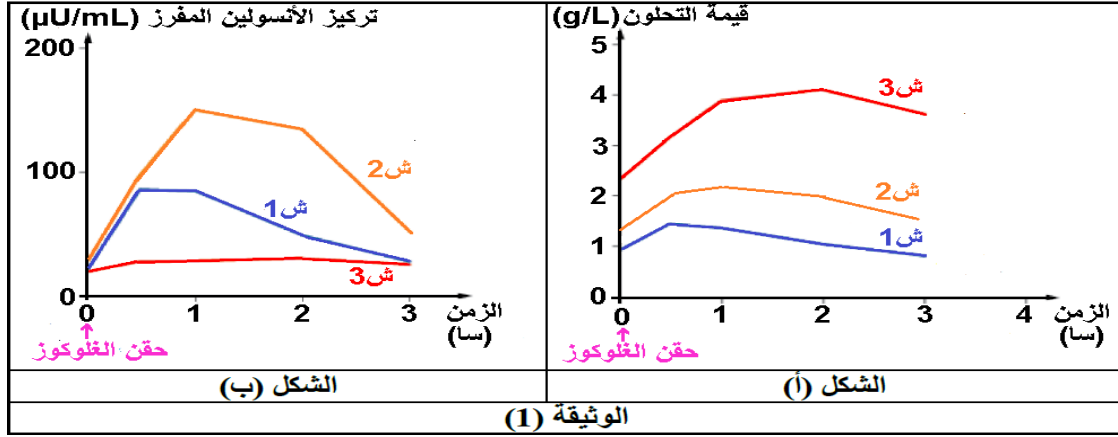
1. حلل منحنى الشكل (ب) من الوثيقة (2).
2. انطلاقاً من دراستك للوثائق السابقة برر سبب استعمال مادة «l'atropine collyre» من طرف أخصائي طب العيون مصادفاً على صحة الفرضية المقترحة.

## التمرين الثالث (8 نقاط):

لمعرفة بعض آليات التنظيم الهرموني على مستوى العضوية نقتح عليك الدراسة التالية:

### الجزء الأول:

تمت معايرة التحلون وتركيز الأنسولين في دم ثلاث أشخاص كانوا في حالة صوم (أي قبل تناول وجبات غذائية) بعد إحداث إفراط سكري تجريبي عن طريق الحقن. النتائج المتحصل عليها موضحة في الشكلين (أ) و (ب) من الوثيقة (1).

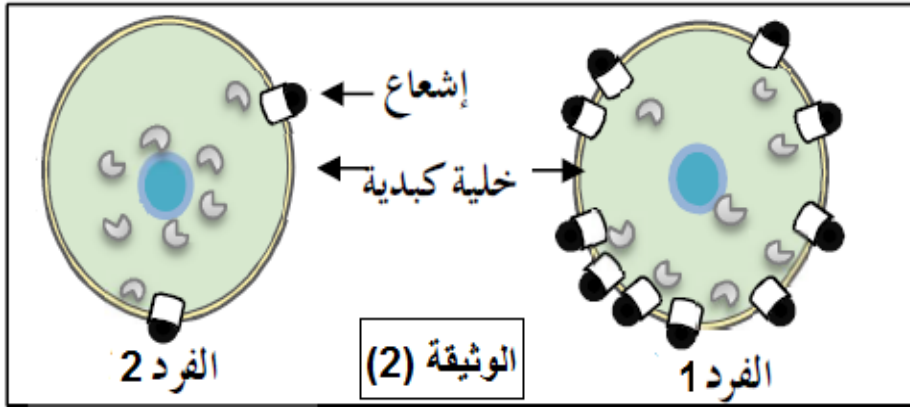


1. حلل منحنيات الشكل (أ) تحليلا مقارنا .

2. إعتمادا على نتائج الشكل (ب) من الوثيقة (1) حدد الخلل الوظيفي عند الشخص (3)، ثم إقتح فرضيتين تفسر الخلل عند الشخص (2).

### الجزء الثاني:

لمعرفة سبب مرض الشخص (2) قمنا بحضن خلايا كبدية لكل من الشخصين (1) و (2) في وسط يحتوي على أنسولين مشع ثم تتبعنا الإشعاع، النتائج المحصل عليها موضحة في الوثيقة (2)



1. بإستغلالك للوثيقة (2) صادق على صحة إحدى الفرضيتين المقترحتين.

2. إقتح حلولا للتصدي للاضطراب عند كل من الشخصين المصابين (2 و 3).

### الجزء الثالث:

- بالإعتماد على المعلومات التي توصلت إليها في هذه الدراسة و معارفك ، أنجز مخططا تحصيليا لحلقة تنظيم الإفراط السكري.

**التمرين الأول (5 نقاط):**

العلامة كاملة	العلامة مجزئة	الجواب	رقم الجواب
1.75	5*0.25  2*0.25	<p><b>إكمال البيانات:</b></p> <p>1. هيولى الخلية قبل المشبكية (العصبون) 2. حويصلات مشبكية 3. الشق المشبكي 4. هيولى خلية بعد مشبكية (العضلة) 5. تحرير محتوى الحويصلات في الشق المشبكي (الأستيل كولين)</p> <p><b>عنوان مناسب:</b></p> <p><b>الشكل (أ):</b> صورة مجهرية لمشبك عصبي عضلي (لوحة محرقة) في حالة راحة. <b>الشكل (ب):</b> صورة مجهرية لمشبك عصبي عضلي (لوحة محرقة) في حالة نشاط.</p>	-1-
3.25	0.5  0.25  8*0.25  0.5	<p><b>النص العلمي:</b></p> <p>← يتم إنتقال الرسالة العصبية على مستوى المشبك بإستعمال المبلغات العصبية الكيميائية، والتي تتمثل في مواد كيميائية تفرزها النهايات العصبية القبل المشبكية وتؤدي إلى زوال إستقطاب غشاء البعد المشبكي، فماهي آلية إنتقال وترجمة الرسالة العصبية عبر المشبك؟</p> <p>← إثر إحداث تنبيه فعال تصل موجة زوال الإستقطاب إلى النهاية العصبية قبل مشبكية، حيث يكون التشفير على مستوى الغشاء قبل المشبكي بتواترات كمونات عمل، وهذا مايسبب إنتقال الحويصلات المشبكية وإلتحامها مع الغشاء قبل المشبكي، يتم بذلك طرح محتوى الحويصلات (الأستيل كولين) في الشق المشبكي ويتحول بذلك تشفير تلك الرسالة إلى تركيز المبلغ العصبي الكيميائي (بتركيز الأستيل كولين المفرز في الشق المشبكي)، يتثبت الأستيل كولين على المستقبلات الخاصة به على الغشاء بعد المشبكي، مما يتسبب في توليد رسالة عصبية بعد مشبكية، أي كمون بعد مشبكي تنبهي (PPSE) مؤديا الى تقلص العضلة.</p> <p>← على مستوى المشبك، تتحوّل الرسالة العصبية المشفرة بتواترات كمونات العمل في العصبون قبل المشبكي، إلى رسالة مشفرة بتركيز الوسيط الكيميائي العصبي المفرز في الشق المشبكي.</p>	-2-

**التمرين الثاني (7 نقاط):**

العلامة	العلامة	الجواب	رقم الجواب
---------	---------	--------	------------



التمرين الثالث (8 نقاط):

العلامة مجزئة	العلامة كاملة	الجواب	رقم الجواب	
3	0.25 3*0.25 2*0.25 2*0.25 2*0.25 0.5	<p><b>التحليل المقارن لمنحنيات الشكل (أ):</b></p> <p>يمثل الشكل (أ) منحنيات بيانية لتغيرات قيمة التحلون (غ/ل) بدلالة الزمن (سا) عند ثلاث أشخاص بعد إحداث إفراط سكري عن طريق الحقن، حيث نلاحظ:</p> <p><b>قبل حقن الغلوكوز:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>قيمة التحلون عند الشخص (1) في القيمة المرجعية (العادية) تقدر بـ 1 غ/ل، بينما عند الشخصين (2) و(3) فتكون مرتفعة عن القيمة المرجعية (1.3 غ/ل و 2.3 غ/ل على التوالي).</li> </ul> <p><b>بعد حقن الغلوكوز:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>بالنسبة للشخص (1): ارتفاع قيمة التحلون لتتجاوز القيمة المرجعية ثم تعود تدريجياً إلى القيمة المرجعية السابقة (1 غ/ل) وهذا يدل على تعديل الإفراط السكري عند هذا الشخص.</li> <li>بالنسبة للشخص (2): ارتفاع قيمة التحلون لتتجاوز 2 غ/ل ثم تعود تدريجياً إلى القيمة السابقة المرتفعة (1.3 غ/ل) وهذا يدل على عدم تعديل الإفراط السكري عند هذا الشخص.</li> <li>بالنسبة للشخص (3): ارتفاع قيمة التحلون لتبلغ 4 غ/ل ثم تنخفض قليلاً لتبقى مرتفعة عند 3.5 غ/ل وهذا يدل على عدم تعديل الإفراط السكري عند هذا الشخص.</li> </ul> <p><b>الإستنتاج:</b> الشخص (1) سليم، بينما الشخصين (2) و(3) يعانيان من إفراط سكري.</p>	-1-	الجزء الأول:
0.5	2*0.25	<p><b>تحديد الخلل الوظيفي عند الشخص (3) بالإعتماد على نتائج الشكل (ب):</b></p> <p>من خلال نتائج الشكل (ب) نلاحظ أن تركيز الأنسولين المفروض منخفض جداً عند الشخص (3) ومنه نستنتج أن الخلل الوظيفي عند الشخص (3) هو توقف إفراز الأنسولين.</p> <p><b>إقتراح فرضيتين تفسر الخلل عند الشخص (2):</b> يتم إختيار فرضيتين من بين هذه الفرضيات.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>سبب الخلل يعود لكون الأنسولين المفروض غير وظيفي (خلل في بنيته الفراغية).</li> <li>سبب الخلل يعود إلى نقص المستقبلات الغشائية للأنسولين.</li> <li>سبب الخلل يعود إلى غياب المستقبلات الغشائية للأنسولين.</li> <li>سبب الخلل يعود لكون المستقبلات الغشائية للأنسولين غير طبيعية.</li> </ul>	-2-	0.5
1.75	0.25 2*0.25 2*0.25 0.5	<p><b>إستغلال الوثيقة (2):</b></p> <p>الوثيقة (2) تمثل نتائج حضان خلايا كبدية لكل من الشخصين (1) و(2) في وسط يحتوي على أنسولين مشع حيث نلاحظ:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ظهور الإشعاع على مستوى سطح غشاء الخلية الكبدية للشخص (2) بنسبة ضعيفة مقارنة بالإشعاع على مستوى سطح الخلية الكبدية عند الشخص (1) وهذا يدل على أن تثبت الأنسولين المشع على مستقبلاته الغشائية النوعية يكون ضعيفاً عند الشخص (2) مقارنة بالشخص (1) وهذا ما يثبت صحة الفرضية الثانية (سبب الخلل الوظيفي عند الشخص (2) يعود إلى نقص المستقبلات الغشائية الخاصة بالأنسولين)، وعدم صحة الفرضية الأولى (سبب الخلل يعود لكون الأنسولين المفروض غير وظيفي).</li> </ul> <p><b>الإستنتاج:</b> الخلل الوظيفي عند الشخص (2) هو نقص المستقبلات الغشائية الخاصة بالأنسولين على مستوى الخلايا المستهدفة.</p>	-1-	الجزء الثاني:
0.5	0.25	<p><b>إقتراح حلول للتصدي للإضطراب عند كل من الشخصين المصابين (2) و(3):</b></p> <p><b>عند الشخص المصاب (2):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>إستعمال أدوية بديلة للأنسولين لزيادة نفاذية الخلايا المستهدفة للأنسولين.</li> <li>إتباع حمية غذائية لتقليل السكر.</li> </ul>	-2-	0.5

0.25	<p>⊕ ممارسة الرياضة لاستهلاك السكر الزائد.</p> <p>⊕ عند الشخص المصاب (3):</p> <p>⊕ يحقن بانتظام بجرعات ملائمة من الأنسولين.</p> <p>⊕ أتباع حمية غذائية لتقليل السكر.</p> <p>⊕ ممارسة الرياضة لاستهلاك السكر الزائد.</p>	
1.75	<p>-3- مخطط تحصيلي لحلقة تنظيم الإفراط السكري:</p> <p>مخطط تحصيلي لتنظيم التحلون في حالة الإفراط السكري</p>	