

الإسم: اللقب:

التمرين الأول:

بينت الدراسات أن الأشخاص المصابين بمرض فقر الدم المنجلي ، يختلفون عن الأشخاص السليمين على مستوى مظهر الكريات الدموية الحمراء
1- تمعن في الوثيقة -1- ثم:

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| <p>C T G A C T C C T G A G A A G A A G T C T</p> | | |
| | | |
| <p>C T G A C T C C T G T G A A G A A G T C T</p> | | |

الوثيقة -1-

أ- قدم عنوانا للوثيقة -1-

ب- اكمل بيانات الخانات الفارغة (على الوثيقة نفسها)
ج- ما هي المميزات الظاهرية للكريات الدموية الحمراء

2- أبرز من خلال المثال المدروس أعلاه، العلاقة مورثة - بروتين.

التمرين الثاني:

يعتبر مرض **الليفة الكيسية Mucoviscidose** ، مرضا وراثيا جد منتشر (إصابة واحدة في كل 2000 ولادة) تتجلى أعراض هذا المرض في صعوبة في التنفس، بفعل تراكم المخاط على مستوى القصبات الرئوية، كما يسبب اضطرابات في الهضم، و انسداد الأنساخ الرئوية و القنوات الناقلة للعصارة البنكرياسية، و غالبا ما يؤدي إلى الموت في سن مبكرة.
الجزء الأول: قصد التعرف على كيفية انتقال هذا المرض، نقترح دراسة شجرة نسب عائلة، بعض أفرادها مصابون به.

ملاحظة: نرزم للأليل السائد بـ **M** و المتحي بـ **m**.

شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بمرض التليف الكيسي Mucoviscidose

المفتاح

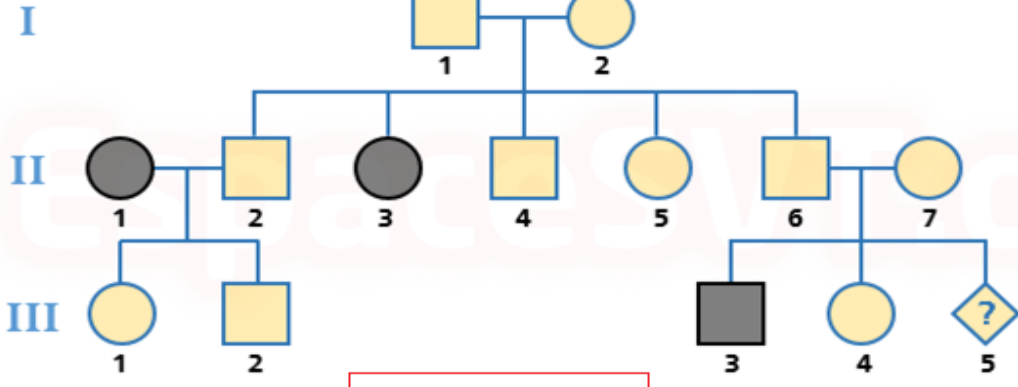
أفراد سليمون



أفراد مصابون



الحمل



الوثيقة -1-

1- حدد، معللاً إجابتك، فيما إذا كان الأليل المسؤول عن المرض، سائد أم متنحي.

.....

.....

2- هل الأليل المسؤول عن المرض، محمول على صبغي لاجنسي أم على صبغي جنسي؟ علل إجابتك.

.....

.....

3- حدد معللاً إجابتك، النمط الوراثي للأفراد III-3 و II-3 و II-6 و II-7 و III-4

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4- حدد احتمال إصابة الحمل (المولود) III5 بهذا المرض.

.....

.....

.....

.....

.....

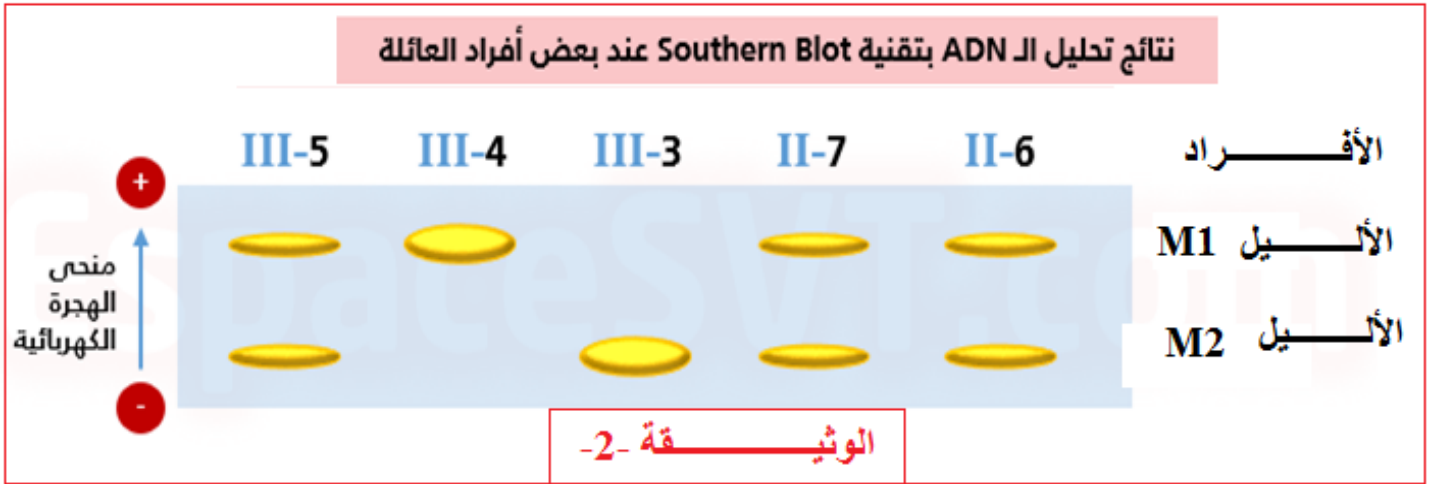
.....

.....

.....

الجزء الثاني:

سبب إنجاب مولود مصاب بمرض التليف الكيسي (الإبن-3-III) ، تخوفا لأبويه من احتمال إصابة مولودهم المنتظر III-5 بنفس المرض، مما جعلهم يقومون بتحليل الـ ADN عند مجموعة من أفراد هذه العائلة و عند مولودهم المنتظر، و ذلك باعتماد على تقنية رصد المورثات Southern Blot تمثل الوثيقة -2- أسفله نتائج هذا التحليل.



5- هل تعتبر نتائج تحليل الـ ADN ، مُطمئنة للأبوين ؟ علل إجابتك.

التمرين الثالث:

مرض الإغراب اوالمهق (ALBINISME) مرض وراثي تتجلى أعراضها في غياب لون الجلد والعينين والشعر، يرتبط هذا المرض بعدم قدرة الخلايا الجلدية على إنتاج صبغة الميلانين و يكون الفرد جد حساس لأشعة الشمس .



الصورة المجاورة تظهر طفلة مصابة بمرض الإغراب مع أمها.

لتعرف كيفية ظهور هذه الصفة المرضية نقترح معطيات الوثائق التالية :

الوثيقة -1- أ-: تمثل سلسلة التفاعلات البيوكيميائية لتركيب الميلانين داخل الخلايا الجلدية محفزة بأنزيمات نوعية ذات طبيعة بروتينية.

الوثيقة -1- ب-: يلعب أنزيم التيروسيناز E1 دورا أساسيا في تركيب الميلانين . تتحكم في تركيب هذا الأنزيم مورثة توجد ضمن الذخيرة الوراثية للخلايا الميلانينية المنتجة لصبغة الميلانين ، تمثل الوثيقة -1- ا مراحل تشكل صبغة الميلانين في الخلية، اما الوثيقة -1- ب- فتتمثل جزءا من مورثة الأنزيم E1 عند شخص عادي الشكل -1- و عند شخص مصاب بمرض المهق الشكل -2- .

التيروزين ← E1 ← مركب وسطي -1 ← E1 ← مركب وسطي -2 ← E2 ← ميلانين

E1 و E2: أنزيمات (البروتينات) محفزة لتفاعلات

أ-

170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180
TTA TAA ATA CTG GAG AAA CAG ACC TAC GTA ATA

الشكل -1-

170 171 172 173 174 175 176 177 178 179 180
TTA TAA ATA CTG GAG AAA CAG ATC TAC GTA ATA

الشكل -2-

إتجاه القراءة



ب-

جدول التعبير المورثي

ATA GTA TAC ACC CAG AAA GAG CTG ATG TAA TTA ATC
Tyr His Met Try Val Phe Leu Asp Tyr Ile Asn STOP

الوثيقة -1-

1- معتمدا على الوثيقة -1-أ- ، اقترح فرضيتين لتفسير ظهور الصفة المرضية عند الشخص المصاب بالمهق .
الفرضية -1-:

الفرضية -2-:

2- باستغلالك الوثيقة -1- ب و جدول التعبير المورثي ، أعط متتالية الأحماض الأمينية لجزء الأنزيم E1 عند كل من
الشخصين العادي والمصاب.

3- هل تم التأكد من صحة إحدى الفرضيات السابقة ؟ علل

4- انطلاقا مما سبق، بين بواسطة تفسير منطقي سبب ظهور الإصابة بالمهق عند المصاب

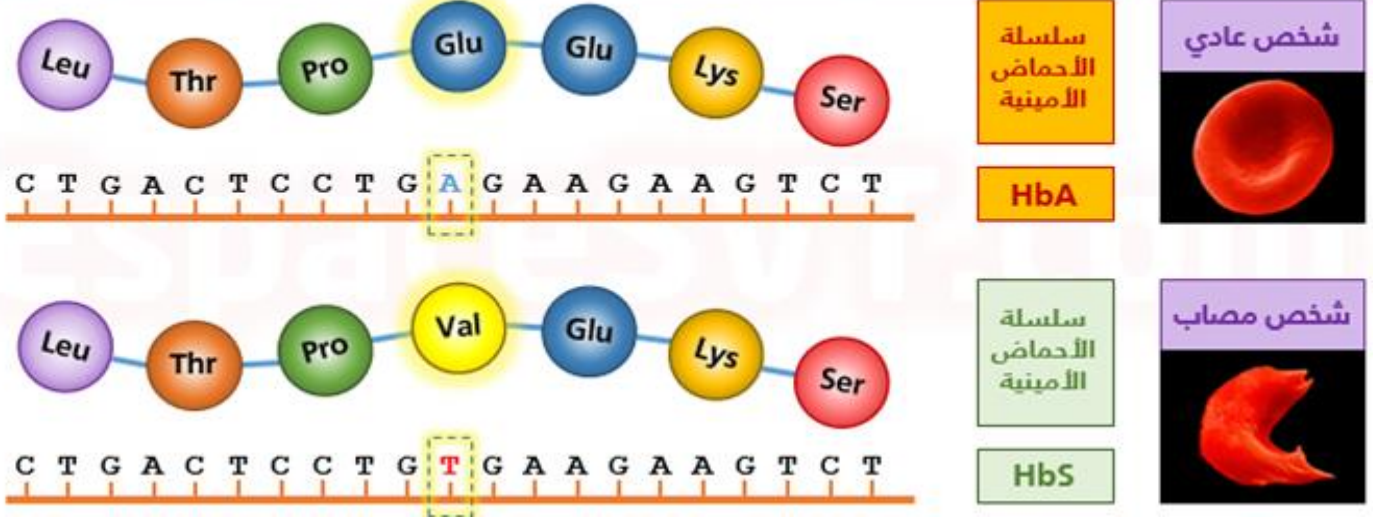
الحل المقترح:

التمرين الأول:

أ- قدم عنوانا للوثيقة -1-

- تمثل الوثيقة -1- جزءا من سلسلة الأحماض الأمينية للخصاب الدموي عند الأشخاص السليمين و الأشخاص المصابين، و كذا جزءا من جزيئة الـ ADN لديهما.

جزء من جزيئة الـ ADN وسلسلة الاحماض الأمينية عند شخص سليم و شخص مصاب بمرض فقر الدم المنجلي



ب- تكمل البيانات الخانات الفارغة (على الوثيقة نفسها)

ج- ما هي المميزات الظاهرية للكريات الدموية الحمراء.

يتميز الأشخاص السليمون بكريات حمراء **كروية الشكل** (أقرص مقعرة) بفضل توفرها على خضاب دموي عادي HbA، بينما الأشخاص المصابون بمرض فقر الدم المنجلي، يتوفرون على كريات حمراء **منجلية الشكل**، ناتجة عن تواجد خضاب دموي غير عادي HbS.

2- أبرز من خلال المثال المدروس أعلاه، العلاقة مورثة - بروتين.

توجد بين جزيئة الـ ADN و البروتينات، عدة قواسم مشتركة، إذ تتكون من تسلسل دقيق لعناصر معينة (النيكلوتيدات بالنسبة للـ ADN ، و الأحماض الأمينية بالنسبة للبروتينات)، من خلال المثال المدروس أعلاه، يتبين أن كل تغيير يحدث على مستوى جزيئة الـ ADN (استبدال A ب T) ، يرافقه تغيير في متتالية الأحماض الأمينية على مستوى البروتين (استبدال Glu ب Val) .

نستنتج إذن العلاقة: أن متتالية النيكلوتيدات في المورثة، هي التي تتحكم في متتالية الأحماض الأمينية المشكّلة للبروتينات، و كل تغيير على مستوى الـ ADN ، يترتب عنه خلل في تركيب البروتين المناسب.

تتحكم متتالية النيكلوتيدات على مستوى مورثة معينة، في إنتاج بروتين ذي بنية محددة، هذا الأخير يتحكم في ظهور صفة وراثية معينة.

التمرين الثاني:

1- حدد، معللا إجابتك، فيما إذا كان الأليل المسؤول عن المرض، سائد أم متنحي.

نلاحظ من خلال شجرة النسب، أن الفرد II-3 يظهر المرض رغم أن أبويه سليمين I-1 و I-2 إذن هذا الشخص وراث من أبويه الأليل الممرض، لكن هذا الأخير (الأليل) كان متنحيا لديهما. نستنتج إذن أن الأليل الممرض متنحي.

2- هل الأليل المسؤول عن المرض، محمول على صبغى لاجنسى أم على صبغى جنسى ؟ علل إجابتك.

بما ان المرض يصيب كلا من الذكور والإناث على السواء إذن الليل محمول على صبغى لاجنسى.

3- تحديد النمط الوراثي للأفراد III-3 : و II-3 و II-6 و II-7 و III-4 مع التعليل

الفردان III-3 و II-3 هذان الفردان مصابان، وبما أن أليل المرض متنحي، سيكونان متماثلتي اللواقح أي أن نمطهما

الوراثي هو $m||m$

الفردان II-6 و II-7 : هذا الفردان سليمان، لكنهما أنجبا ابنا مصابا (III-3) ، هذا الابن يحمل الأليلين المتنحيين اللذان

ورثهما من أبويه، هذين الأخيرين، سيكونان إجباريا مختلفي الاقتران و نمطهما الوراثي $M||m$

الفرد III-4 : هذا الفرد سليم، إذن فيمكن أن يكون نمطه الوراثي MM او Mm

4- حدد احتمال إصابة الحمل (المولود) III5 بهذا المرض.

احتمال إصابة الحميل III-5 لتحديد احتمال إصابة هذا الحمل بالمرض، ننجز شبكة التزاوج الخاصة بأبويه II-6 و II-7

| | | | |
|--|--|----------------------|---|
| | m | M | |
| Mm غير مصاب بالمرض (حامل للأليل المرض) | Mm غير مصاب بالمرض | MM غير مصاب بالمرض | M |
| Mm مصاب بمرض الليفة الكيسية | Mm غير مصاب بالمرض (حامل للأليل المرض) | MM غير مصاب بالمرض | m |

25% بإصابة الحمل بمرض الليفة الكيسية
الجزء الثاني:

5- نتائج تحليل الـ ADN مُطمئنة للأبوين:

بينت تقنية رصد المورثات، أن الحمل III-5 مختلف اللواقح، إذ يتوفر على أليلين مختلفين M_1 و M_2 (هما Mm)

في معطيات التمرين)، و بما أن أليل المرض متنحي فهذا الطفل سيكون سليما و نمطه الوراثي هو Mm .
إذن : فنتائج تحليل الـ ADN تعتبر مُطمئنة للأبوين.

التمرين الثالث:

1- معتمدا على الوثيقة -1-أ-، اقترح فرضيتين لتفسير ظهور الصفة المرضية عند الشخص المصاب بالمهق.
الفرضية -1-:

فظهور هذه الصفة (هذا المرض) يكون ناتج إما عن عدم قدرة الخلايا على إنتاج جميع أنزيماتها (او أحدهما)
الفرضية -2-:

فظهور هذه الصفة (هذا المرض) يكون ناتج عن عدم فعالية او نشاط الأنزيمات (إنزيم غير فعال).
2- أعط متتالية الأحماض الأمينية لجزء الأنزيم E1 عند كل من الشخصين العادي والمصاب

Asn - Ile - Tyr - Asp - Leu - Phe - Val - Try - Met - His - Tyr جزء الأنزيم E1 العادي

Asn - Ile - Tyr - Asp - Leu - Phe - Val جزء الأنزيم E1 غير عادي

3- نعم تم التأكد من صحة الفرضية -2- حيث انه يتم تركيب إنزيم E1 غير فعال (غير وظيفي)

2- تفسير منطقي سبب ظهور الإصابة بالمهق عند المصاب

يرجع سبب ظهور الصفة المرضية عند المصاب إلى طفرة استبدال حدثت على مستوى المورثة (ADN) حيث تم استبدال نيكليوتيد C بنيكليوتيد T ، بالموقع 177 من المورثة ، نتج عنها ظهور ثلاثية بدون معنى (لا تعبر عن أي حمض اميني) تسببت في توقيف تركيب الأنزيم E1 عند الحمض الأميني 176 وأصبحت بنيته مختلفة وبالتالي أصبح غير فعال، ترتب عن عدم فعالية الأنزيم E1 توقف تركيب صبغة الميلانين وبالإصابة بالمهق.