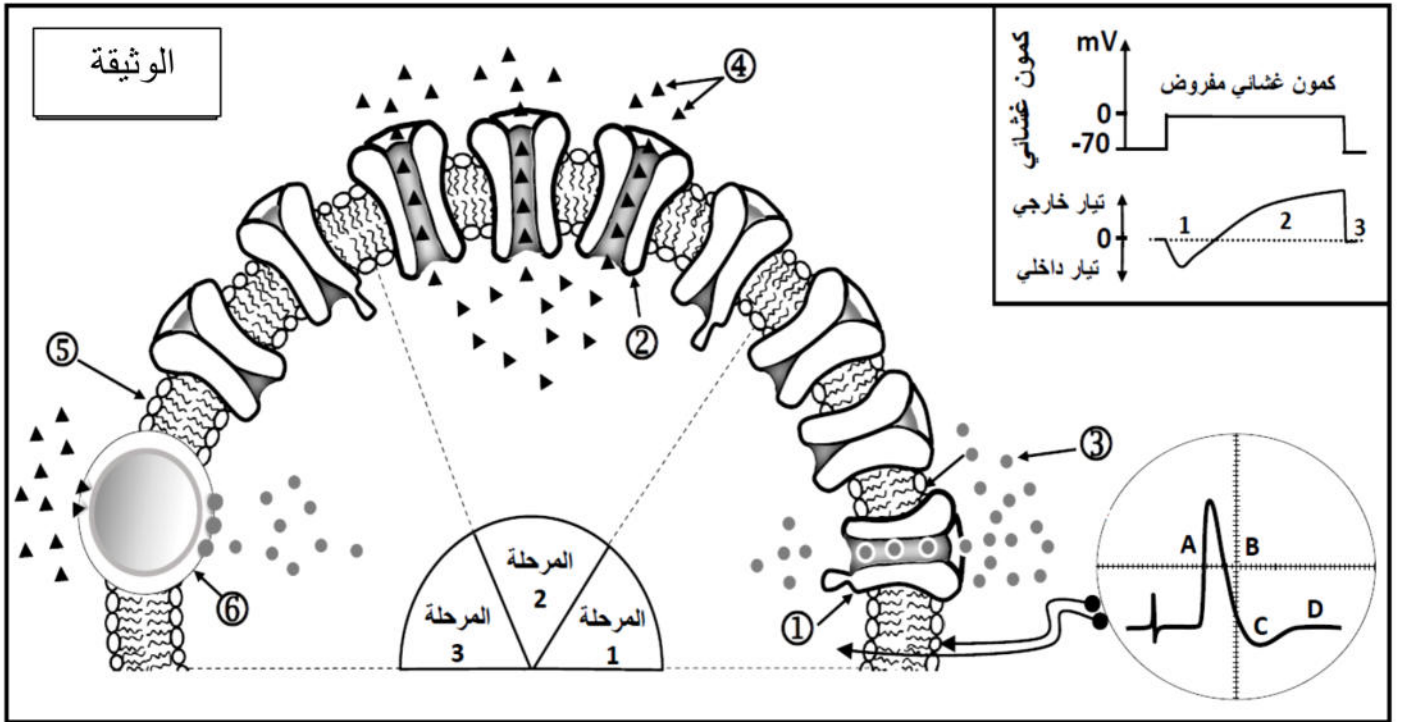




التمرين الأول: (05 نقاط).....استرجاع، تنظيم، هيكله

النشاط الكهربائي للألياف العصبية يخضع للظواهر الأيونية المرتبطة بدور البروتينات الغشائية. لتوضيح ذلك نقترح نموذج تفسيري للتبادلات الأيونية عبر الغشاء الخلوي للليف عصبي بعد تطبيق كمون مفروض، كما هو ممثل في الوثيقة.



1/ سمّ البيانات المرقمة من ① إلى ⑥ محددًا أهم الخصائص التي تميز العنصرين ① و ⑥ ثم أوجد العلاقة بين المراحل 1, 2, 3 والأجزاء A, B, C, D من تسجيل الكمون الغشائي.

2/ يلعب العنصر ⑥ وبروتينات غشائية أخرى دورًا أساسيًا في الكمون الغشائي في حالة الراحة اكتب نصًا علميًا تبرز فيه دور هذه البروتينات الغشائية.

التمرين الثاني: (7 ن).....استدلال علمي (من إعدادي)

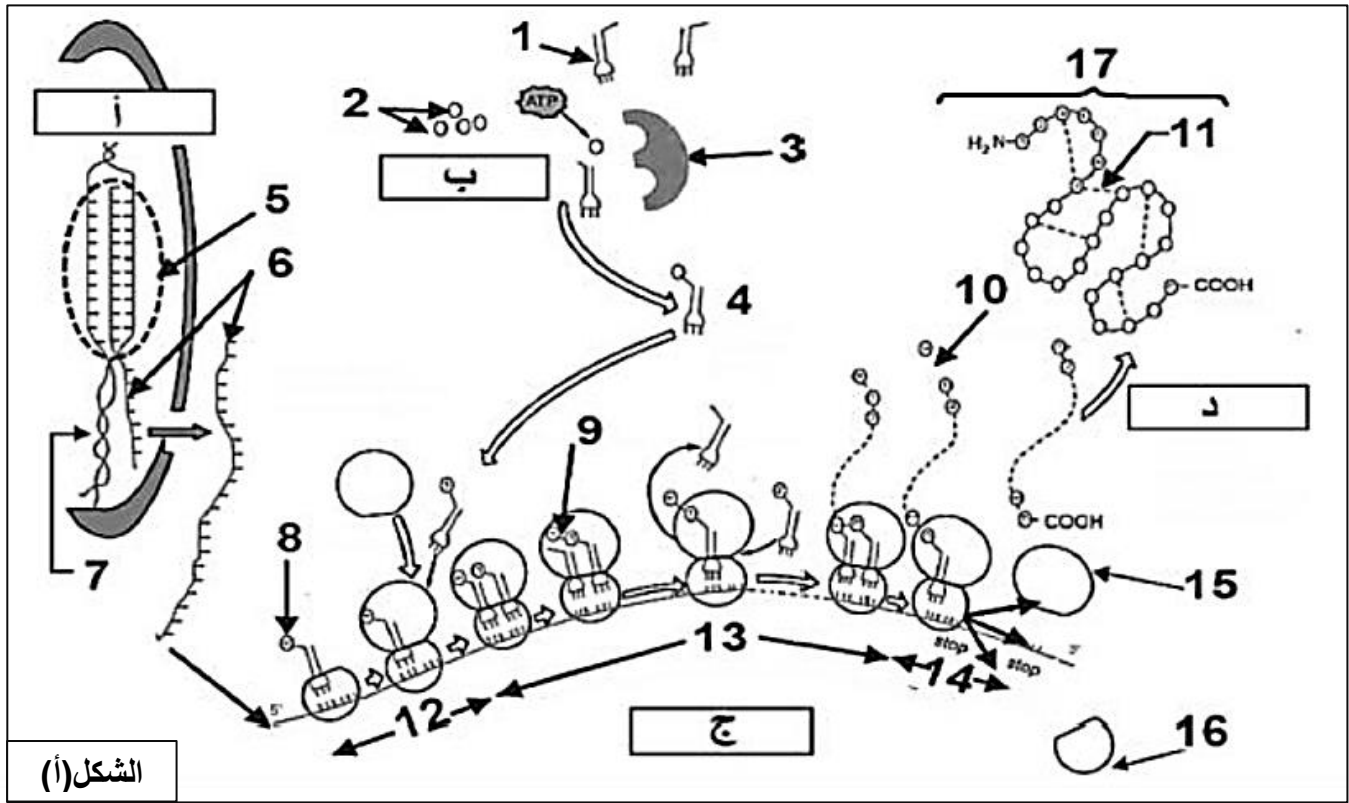
التعبير المورثي آلية تسمح بتركيب مختلف البروتينات المتميزة ببنية فراغية والتي يتحدد بموجبها التخصص الوظيفي للبروتين.

الجزء الأول: الفيبيريلين (FBN) هو عبارة عن غليكوبروتين به 2871 حمض أميني وغني بالسيستيين (Cys حوالي 14%)، يُكوّن الألياف الدقيقة الداخلة في تركيب السائل بين الخلايا للنسيج الضام، حيث أن هذا النسيج الضام يتكون من: خلايا Fibroblasts يوجد بينها (يتخللها) سائل خلالي.

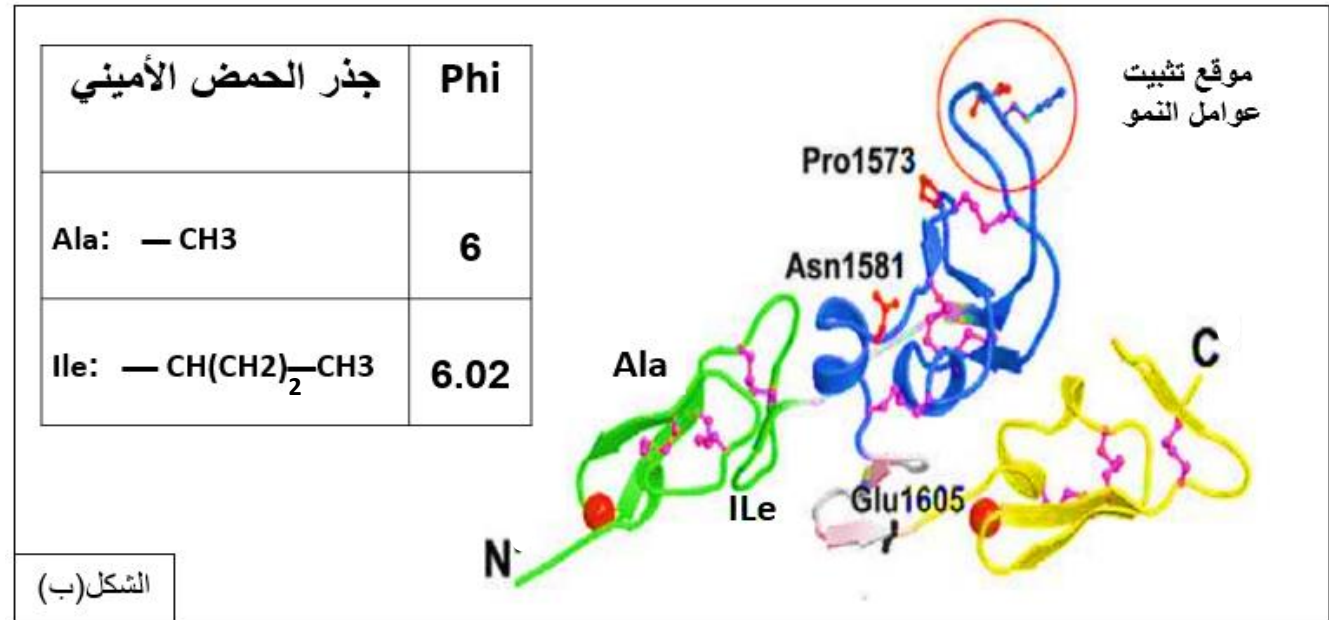
يشفر لهذا البروتين مورثة FBN1 الموجودة على الذراع الطويلة للصبغي رقم 15، حيث يلعب هذا البروتين دورًا هامًا خاصة في بعض الأعضاء حيث أنه يكون كدعامة لبعض البروتينات الإضافية الداخلة أيضًا في تركيب الألياف الدقيقة (مثل

بروتين الإلاستين) الذي يضمن مرونة و قوة النسيج. كما يلعب أيضا دورا في تنظيم نمو النسيج لأنه يمتلك موقعا لتثبيت عوامل النمو $TGF\beta$ (Transforming Growth Factors β) فيمنع بذلك نقلها للخلايا المجاورة وبذلك ينظم نمو ذلك النسيج.

يبين الشكل (أ) من الوثيقة 1 آلية بناء بروتين FBN على مستوى خلايا فيبروبلاست، بينما يمثل الشكل (ب) من نفس الوثيقة البنية الفراغية له مأخوذة ببرنامج الراسنوب بالإضافة لبعض الأحماض الأمينية الداخلة في تركيبه.



الشكل (أ)



الشكل (ب)

الوثيقة 1

1/ تعرف على بيانات الشكل (أ) ثم صف المستوى البنوي لبروتين الفيبريلين مبرزا دور الأحماض الأمينية الموضحة في الشكل (ب) في تحديد هذا المستوى.

2/ حدّد النتيجة المتوقعة الحصول عليها في حالة تعريض الحمضين الأمينيين Ile و Ala للهجرة الكهربائية في وسط ذو $\text{PH} = 6$ مع كتابة الصيغة الكيميائية لكل منها.

الجزء الثاني: تعد متلازمة مارفان (Marfan-Syndrome) MFS



اضطراب وراثي يؤثر على الأنسجة الضامة (أمراض النسيج الضام) حيث يعتبر النسيج الضام كدعامة لمختلف الأنسجة وأعضاء الجسم. تصيب هذه المتلازمة على نحو أكثر شيوعاً القلب والرئتين، الأوعية الدموية، الهيكل العظمي.... وقد تم وصف هذه الحالة لأول مرة من طرف طبيب الأطفال أنطوان مارفان سنة 1896م، حيث يصاب به حوالي 1 من بين 5000 شخص، ومن أشهر أعراضه: جسم وأصابع طويلة، صدر غائر.....

لا يمكن علاج هذه المتلازمة كما أن الضرر قد يكون في بعض الأحيان كبيراً خاصة إذا أصاب الشريان الأبهر الذي يعتبر الوعاء الدموي الضخم المسؤول عن نقل الدم المؤكسج لكل أنحاء الجسم.

-هناك أكثر من 600 طفرة تصيب مورثة FBN1 وللتعرف أكثر على آلية حدوث هذه المتلازمة وكيفية تأثيرها نقترح عليك الوثيقة 2 حيث:

يمثل الشكل (أ): جزء من تتابع احدى سلسلتي ADN لمورثة FBN1 لشخص سليم وآخر مصاب بالمتلازمة مع جدول الشفرة الوراثية، بينما يمثل الشكل (ب) كيفية ظهور المرض وأعراضه على مستوى الشريان الأبهر.

شخص سليم		شخص مصاب																																	
الشكل (ب)		الشكل (أ)																																	
الوثيقة -2-		<p>جزء من تتابع احدى سلسلتي ADN لمورثة FBN1 الشخص المصاب</p> <p>5'...CCGCCAATGGTGTTAACACATAGGAAGCTGG...3'</p> <p>5'...CCGCCAATGGTGTTAACACGTAGGAAGCTGG...3'</p> <p>جزء من تتابع احدى سلسلتي ADN لمورثة FBN1 الشخص السليم</p> <table border="1"> <tr> <td>Trp</td> <td>Val</td> <td>Pro</td> <td>His</td> <td>Arg</td> <td>Cys</td> <td>Leu</td> <td>Phe</td> </tr> <tr> <td>UGG</td> <td>GUG</td> <td>CCA</td> <td>CAU</td> <td>CGU</td> <td>UGC</td> <td>UUA</td> <td>UUU</td> </tr> <tr> <td>Gln</td> <td>Arg</td> <td>Met</td> <td>His</td> <td>Asn</td> <td>Pro</td> <td>Ala</td> <td>Thr</td> </tr> <tr> <td>CAA</td> <td>AGG</td> <td>AUG</td> <td>CAC</td> <td>AAC</td> <td>CCG</td> <td>GCC</td> <td>ACA</td> </tr> </table>		Trp	Val	Pro	His	Arg	Cys	Leu	Phe	UGG	GUG	CCA	CAU	CGU	UGC	UUA	UUU	Gln	Arg	Met	His	Asn	Pro	Ala	Thr	CAA	AGG	AUG	CAC	AAC	CCG	GCC	ACA
Trp	Val	Pro	His	Arg	Cys	Leu	Phe																												
UGG	GUG	CCA	CAU	CGU	UGC	UUA	UUU																												
Gln	Arg	Met	His	Asn	Pro	Ala	Thr																												
CAA	AGG	AUG	CAC	AAC	CCG	GCC	ACA																												

- 1/ انطلاقاً من الوثيقة 2: أعط متعدد ببنتيد الفيبريلين لكل من الشخصين ثم اشرح سبب وكيفية حدوث متلازمة مارفان.
- 2/ علل أعراض متلازمة مارفان.

التمرين الثالث (8 ن):المسعى العلمي

تستطيع العضوية التمييز بين المكونات الخاصة بالذات والمكونات الغريبة عنها (اللذات)، إلا أنه توجد بعض جزيئات اللذات تعجز العضوية عن القضاء عليها، ومن أجل فهم آلية عمل الخلايا المناعية نقوم بالدراسة التالية:

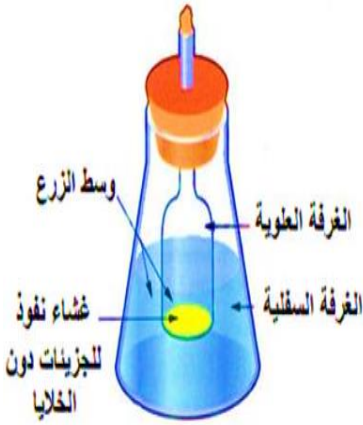
الجزء الأول: شخص (كشفت) طبيب عند علي إصابة بـ ورم جلدي sarcome de kaposi و زونا zona حيث:

Sarcome de kaposi: هو ورم جلدي (سرطان الجلد) يسببه فيروس HHV8

Zona : (يطلق عليه حزام النار) هو مرض جلدي ناتج عن فيروس VZV

إن الأشخاص العاديين الذين يملكون جهازا مناعيا فعالا يقاومون هذه الفيروسات ببراعة، و لفهم عدم قدرة علي على مقاومة هذه الفيروسات نقترح عليك النتائج التجريبية الموضحة في الوثيقة 1 حيث يمثل الشكل (أ) كمية الأجسام المضادة عند مجموعة من الأشخاص

الشكل (أ)	كمية الأجسام المضادة ضد HHV8 وحدة دولية/مل	كمية الأجسام المضادة ضد VZV وحدة دولية/مل
عند علي	2	10
شخص لم يصاب بالفيروسين	0	0
شخص مصاب بالفيروس HHV8	64	0
شخص مصاب بالفيروس VZV	0	300



الشكل (ب)

التجربة -1-	التجربة -2-	التجربة -3-	شروط التجريبية
لا توجد	لا توجد	LT4	الخلايا الموضوعة في الغرفة العلوية
LB	LB + LT4	LB	الخلايا الموضوعة في الغرفة السفلية
VZV	VZV	VZV	نوع المستضد المتواجد في وسط الزرع
غياب	غياب	وجود	ارتصاص مع VZV
قليل جدا	وجود	وجود	ارتصاص مع HHV8

الوثيقة 1

1/ حلل معطيات الشكل (أ) من الوثيقة 1.

-افترض الطبيب بأن علي عنده خلل بنوي و وظيفي في خلاياه المناعية، ولكي يتحقق من الفرضية قام بإنجاز اختبار ماربروك على لمفاويات علي، حيث قام بنزع خلايا لمفاوية مختلفة محسنة بعد حضنها مع مولد الضد في حجرة زراعة ماربروك بعد ثلاث أسابيع تم ترشيح وسط الزرع وأضاف إلى الرشاحة مستضدات. الشروط التجريبية والنتائج المتحصل عليها مبينة في الشكل (ب) من الوثيقة 1.

2/ تحقق من فرضية الطبيب ثم أنجز رسماً تخطيطياً تفسيريًا مبسطاً تبين فيها ظاهرة الارتصاص في وجود كل من

الفيروسين HHV8 و VZV

الجزء الثاني: إنَّ عدم قدرة جسم علي على التخلص من الورم الجلدي و الزونا قاد الطبيب إلى إعادة تشخيص المرض الذي سبب عجز الجهاز المناعي عنده ، لفهم ذلك نقترح عليك الشكل (أ) الذي يمثل نتائج لقياس كمية اللمفاويات LT4 في الأعضاء المحيطة عند مجموعة من الأشخاص بينما يوضح الشكل (ب) الفيروسات المتواجدة عند علي وطريقة تأثيرها على الخلايا المستهدفة.

كمية اللمفاويات LT4 في الأعضاء المحيطة	عند شخص سليم
290.10^9	عند أشخاص مصابة بفيروس HHV8 او بفيروس VZV
300.10^{13}	عند علي
أقل من 100.10^9	

الشكل (أ)

نوع الخلية المصابة	البروتينات الغشائية للخلايا المستهدفة	المحددات المستضدية	الفيروسات المتواجدة عند علي
خلايا البشرة	مستقبل a3b1 و avb3	غليكوبروتين RGD	HHV8
خلايا (نهايات) العصبية للجلد	مستقبل نوعي	غليكوبروتين مانوز-6-فوسفات	VZV
الخلايا LT4	مستقبل CD4	بروتين GP120	VIH

الشكل (ب)

الوثيقة 2

1/ علق على النتائج المحصل عليها في الشكل (أ) من الوثيقة 2.

2/ فسّر العجز المناعي عند علي بالاعتماد على الشكل (ب).

الجزء الثالث: بالاعتماد على المعطيات المقدمة ومكتسباتك أنجز مخططاً تحصيلياً توضّح فيه الاستجابة المناعية المدروسة والمتدخلّة في القضاء على الورم الجلدي والزونا.

أستاذتكم: كتفي شريف زينة

تتمنى لكم التفوق والتميز في بكالوريا 2021

لا تخيبوا ظني فنقتي بكم كبيرة