

على الطالب ان يعالج احد الموضوعين  
الموضوع الأول

التمرين الاول :

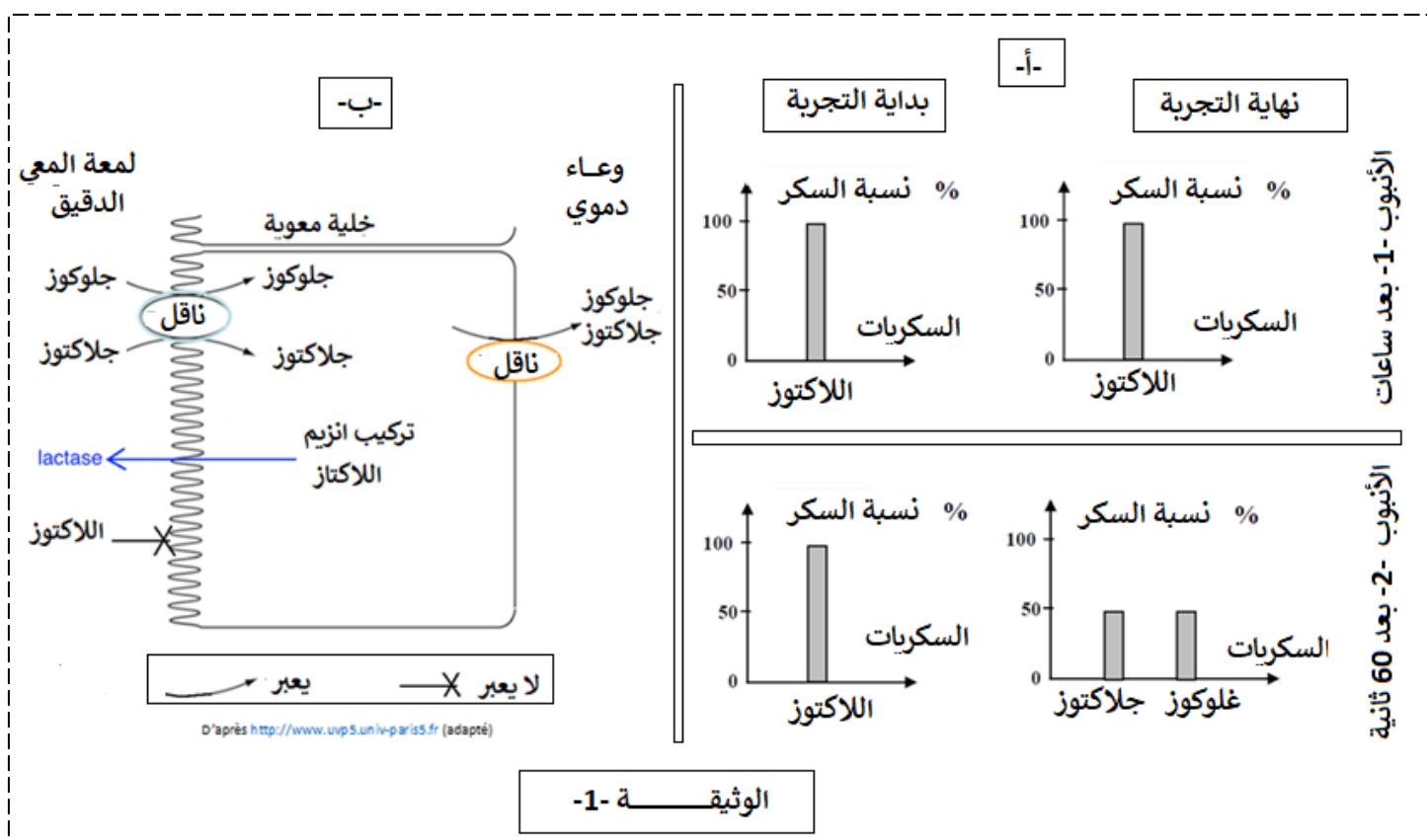
تركب الخلايا الحية بروتينات وظيفية متخصصة بآليات منظمة للقيام بمختلف نشاطاتها الحيوية الا ان وظيفة هذه البروتينات يمكن ان تتأثر بعدة عوامل.  
وضح في نص علمي مختلف العوامل التي تؤثر على وظيفة البروتينات مبرزا ذلك في مخطط تحصيلي .

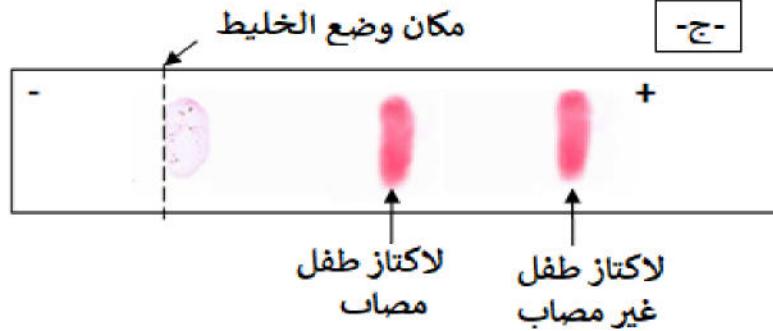
التمرين الثاني:

يسبب مرض عدم تحمل اللاكتوز عند الاطفال الرضع آلام حادة في المعدة ، انتفاخ، غازات و التهابات في منطقة وضع الحفاظة نتيجة كون برازهم حامضي .  
لتحديد سبب الداء و مصدر هذه الاعراض و علاقتها باللاكتوز نقدم الدراسة التالية:

الجزء الأول :

- انجزت مخبريا تجربة على سكر لاكتوز الحليب و ذلك باخذ 5 مل من الحليب يضاف اليه 0.5 مل من NaOH لجعل الوسط قاعدي في أنبوبين اختبار .
- الأنابيب الأول لم يضاف له أي شيء ، الأنابيب الثاني يضاف اليه إنزيم اللاكتاز .
- النتيجة في الوثيقة -1-أ- كما تمثل الوثيقة -1-ب- مصير بعض المغذيات على مستوى المعى الدقيق تمثل الوثيقة -1-ج- نتائج الهجرة الكهربائية لإنزيم اللاكتاز للطفل المصاب و طفل غير مصاب ، بينما تمثل الوثيقة -1-د- تتبع النيكلويوتيدي لجزئية ال ARNm و تتبع الأحماض الأمينية في السلسلة للأنزيم عند المصاب وغير المصاب .
- الجلوکوز و الجلاکتوز سكريات بسيطة، اما عن اللاكتوز هو سكر ثنائي.





دـ

Conversion

	4120	4130	4140
Traitement	0	0	0
Arn- الطفل غير مصاب	CCUGAGGGCUUCAUCUGGAGUGCAGCUUCUGCUGCAUAACAGAUU		
Pro- الطفل غير مصاب	ProGluGlyPheIleTrpSerAlaAlaSerAlaAlaTyrGlnIle		
Traitement	0	0	0
Arn- الطفل المصاب	CCUGAGGGCUUCAUCUGGAGUGCAGCUUCUGCUGCAUAACAGAUU		
Pro- الطفل المصاب	ProGluGlyPheIleTrpSerAlaAlaSerAlaAla		

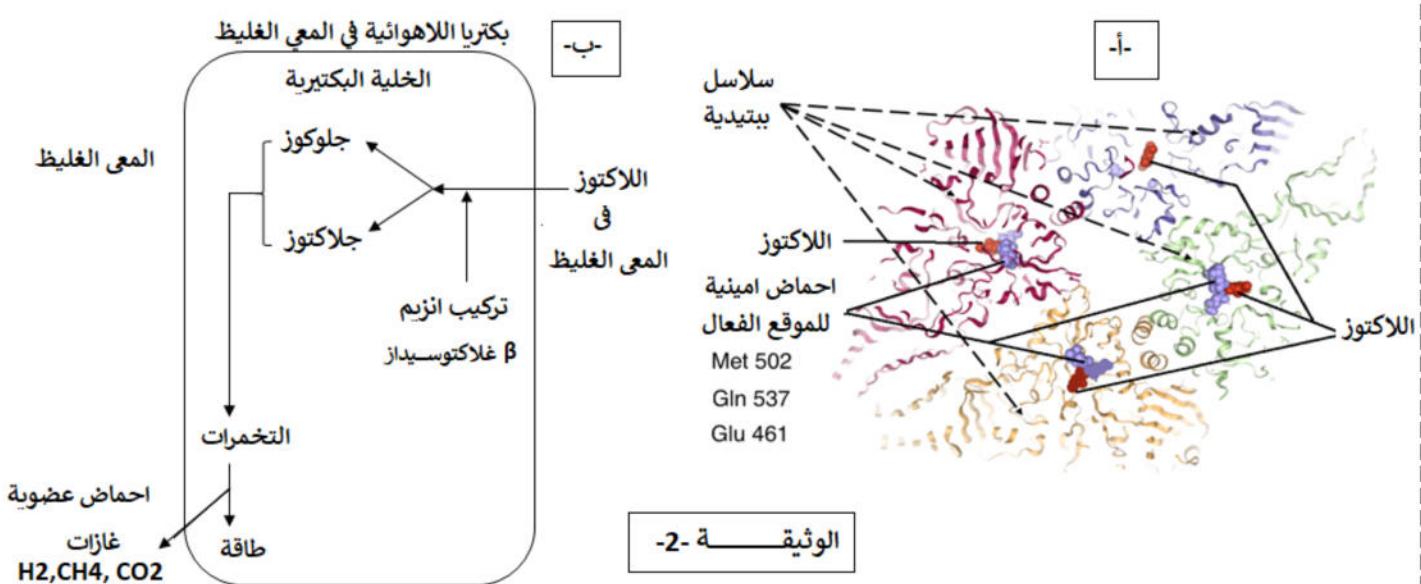
الوثيقة 1-

1- بايجاد علاقة منطقية بين المعطيات والوثيقة 1- ندرج في معادلة التفاعل الذي يشرف عنه انزيم اللاكتاز ثم وضح بدقة مصدر الداء عدم تحمل اللاكتوز.

الجزء الثاني :

قصد الوصول فهم الاعراض التي يسببها هذا الداء نقترح عليك المعطيات التجريبية التالية:

- تعيش العديد من البكتيريا غير هوائية في القولون = المعي الغليظ ، في الظروف الطبيعية لا تستخدم اللاكتوز في عمليات التمثيل الغذائي ، لكن في حالة وجود اللاكتوز تستخدمه، تظهر الوثيقة 2-أ- التمثيل الفراغي لإنزيم  $\beta$  غلاكتوسيداز ببرنامج الراس拓ب ، كما تظهر الوثيقة 2-ب- التحولات التي تحدث لللاكتوز داخل البكتيريا لاهوائية الموجودة في المعي الغليظ



2- باستغلالك للوثيقة 2- اشرح سبب الاعراض التي يعني منها الطفل المصاب واقتصر له حلا .

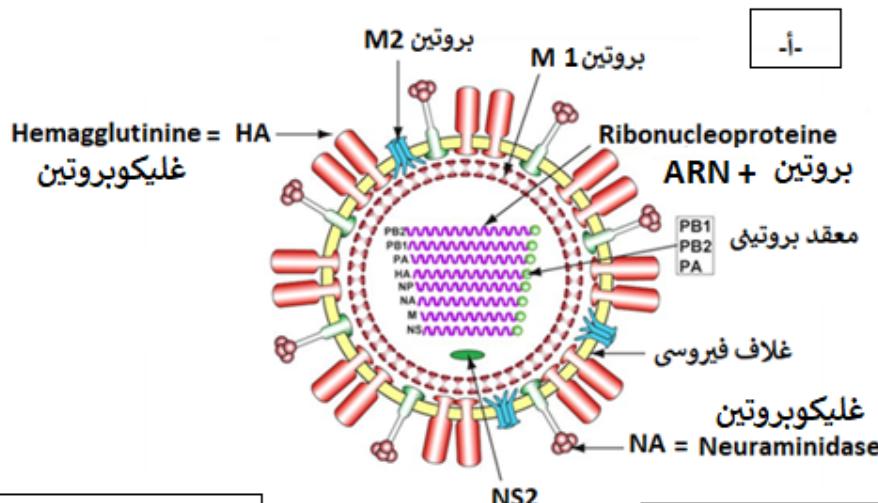
### التمرين الثالث:

يتطلب إنتاج لقاح الأنفلونزا عدة شهور ورغم ذلك يجب تجديده كل سنة. فلماذا ياترى؟  
لإنتاج اللقاح يتم انتقاء سلالات فيروسية محددة ثم الاكتار منها بوضعها في بيوض الدجاج الملقحة (وسط ملائم) وتركها تتكاثر، بعد ذلك تعزل الفيروسات الناتجة ويتم تعديلها لجعلها غير فعالة (غير نشطة) لكنها تحتوي على المحددات الفيروسية أهمها HA و NA وهي المستعملة في اللقاح.

لفهم أهمية اللقاح و الحماية التي يمنحها ضد الفيروسات نقترح عليك الدراسة التالية:

#### الجزء الأول:

تمثل الوثيقة 1-أ - رسم تخطيطي يظهر بنية فيروس الأنفلونزا ، و تظهر الوثيقة 1-ب- نتائج تحليل مصل دم عند شخص لم يتم تطعيمه ضد الفيروس الموسعي انفلونزا و عند شخص اخر تم تطعيمه ضد الفيروس الموسعي .

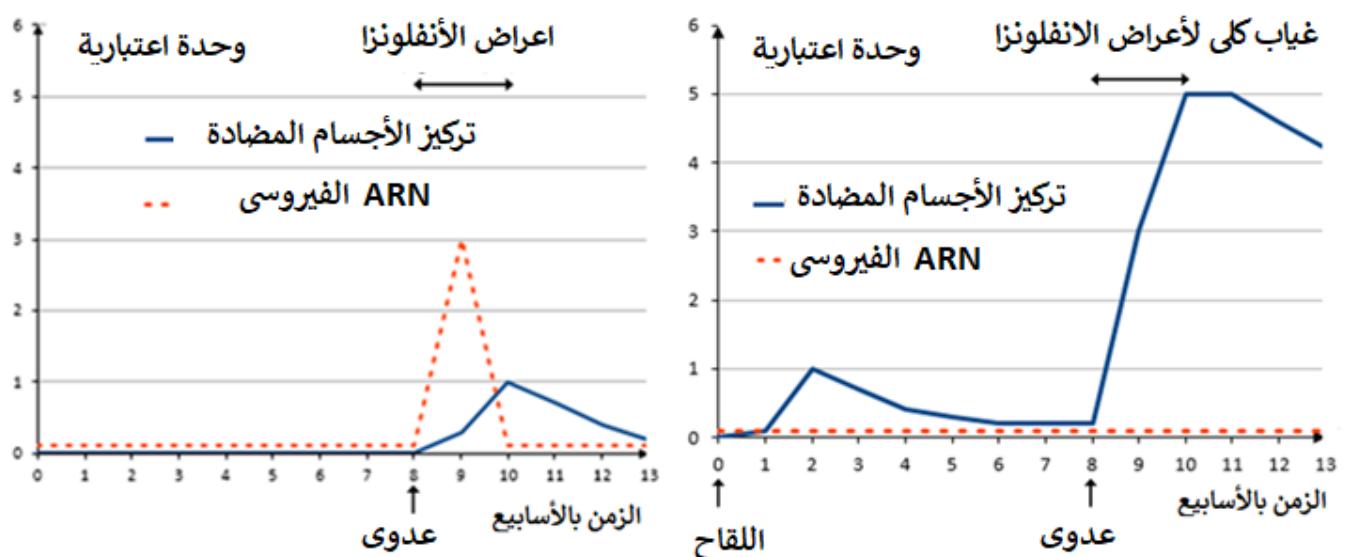


-أ-

شخص لم يتم تطعيمه

شخص تم تطعيمه

-ب-



الوثيقة 1-أ

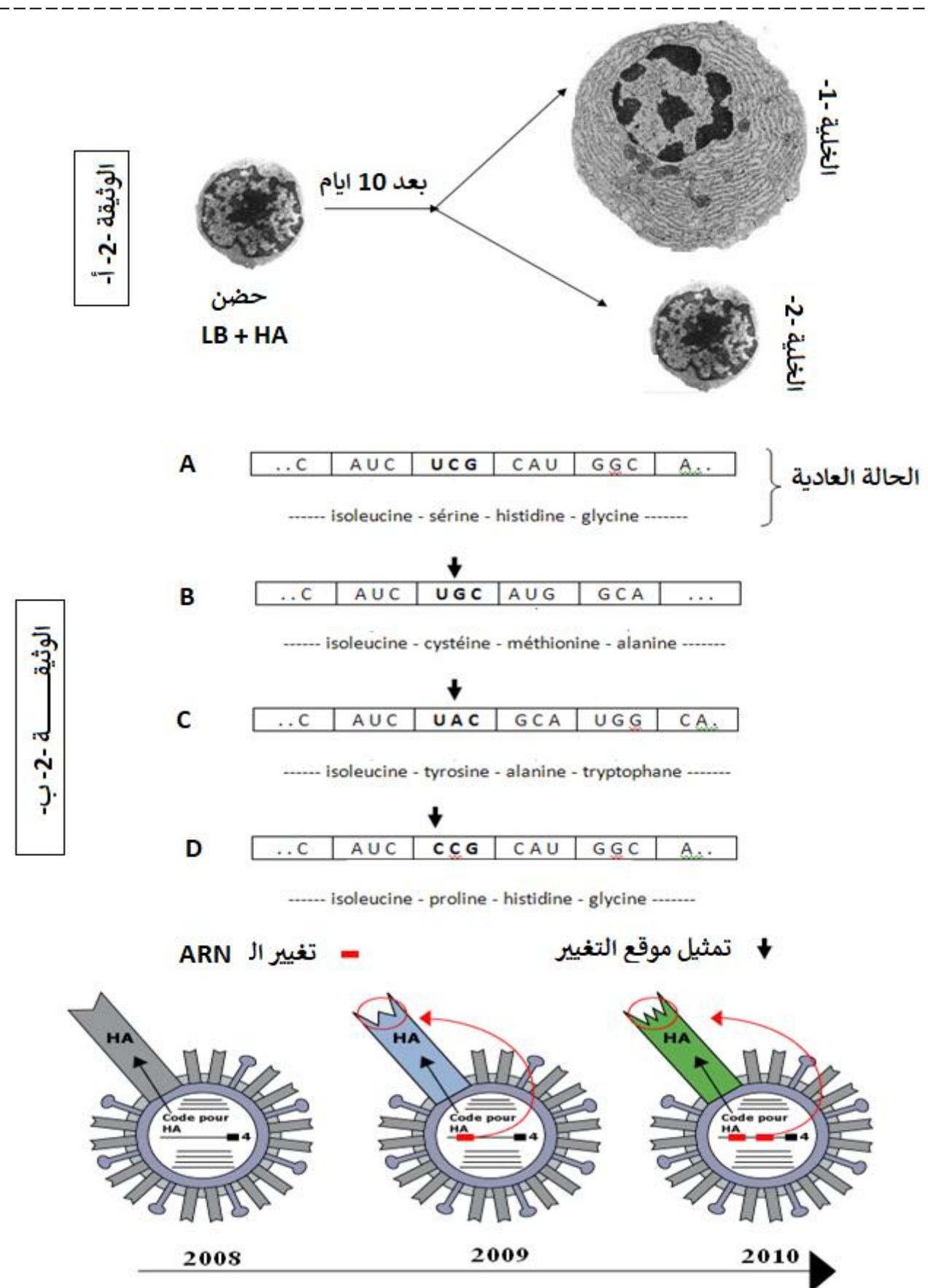
1- مستدلا بالوثيقة 1-أ بين أهمية التطعيم ثم اقترح فرضية تفسر فيها سبب تجديد اللقاح كل سنة .

#### الجزء الثاني :

للتعرف على الخلايا المناعية المتدخلة في الحماية التي يؤمنها اللقاح (الحصانة المناعية) تم حضن خلايا لمفاوية LB مع المحدد المضاد HA (الموجود في اللقاح) لمدة 10 أيام .

تمثل الوثيقة 2-أ- الملاحظات المجهرية للخلايا المناعية قبل وبعد التحضير .

و تظهر الوثيقة 2-ب- الاليات المتبعة في تحورات الببتيدات الفيروسية الغشائية و نتائجها خلال بضعة سنوات.



2- اشرح بدقة التغيرات التي حدثت للفيروس مبرزاً نوع و دور الخلايا المسئولة عن الحصانة المناعية التي يمنحها اللقاح، مع مراقبة صحة الفرضية.

الجزء الثالث:

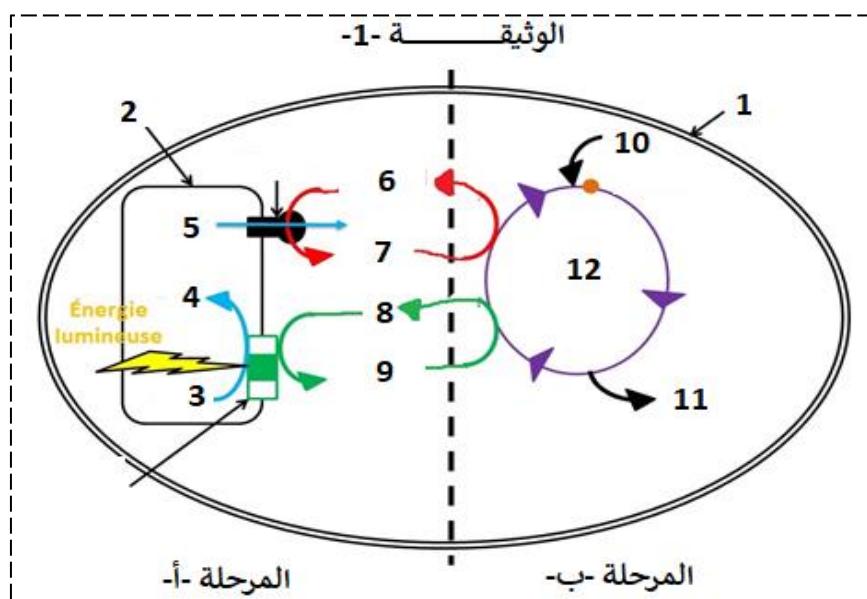
انطلاقاً من هذه الدراسة وضح برسم تخطيطي الاستجابة المناعية التي يولدها الببتيد المستضدي HA .

انتهى الموضوع الأول

## الموضوع الثاني

### التمرين الأول :

تؤدي النباتات الخضراء وظيفة حيوية هامة ، فهي تملك القدرة في تحويل الطاقة الضوئية إلى طاقة كيميائية كامنة في المواد العضوية و يتم ذلك وفق تسلسل جملة من التفاعلات الموضحة في الوثيقة -1- .



-1- عنون الوثيقة ثم أكمل البيانات مبرزاً العلاقة بين المرحلتين أ و ب.

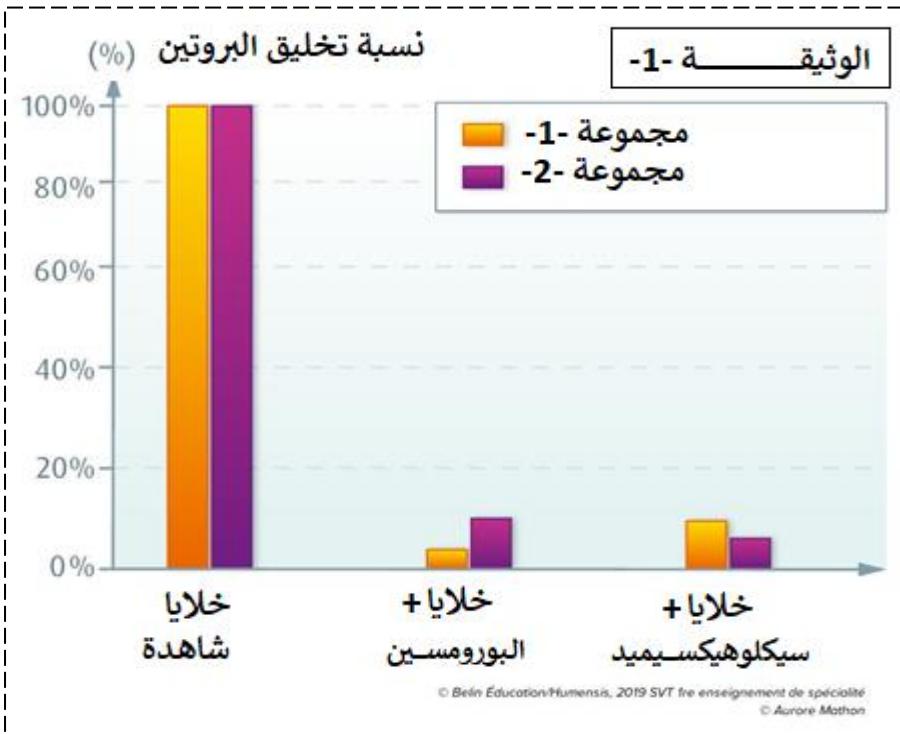
- 2- انطلاقاً من معارفك و في نص علمي لخاص الية تحويل الطاقة الضوئية الى طاقة كيميائية مخزنة في المادة العضوية

### التمرين الثاني :

البورومسين و سيكلوهيكسيميد ( puromycine et le cycloheximide ) مادتان يستخدمها الباحثون لقتل الخلايا غير المرغوب فيها في بعض تجاربهم . لفهم تأثير هذه المادتان السامتان نقترح عليك الدراسة التالية:

### الجزء الأول:

أنجزت سلسلة من التجارب مخبريا بتعريف مجموعتين من الخلايا الى المادتين البورومسين و سيكلوهيكسيميد مع تتبع نطور تركيب البروتينات فيها. الشروط التجريبية ونتائجها مماثلة في الوثيقة -1- .

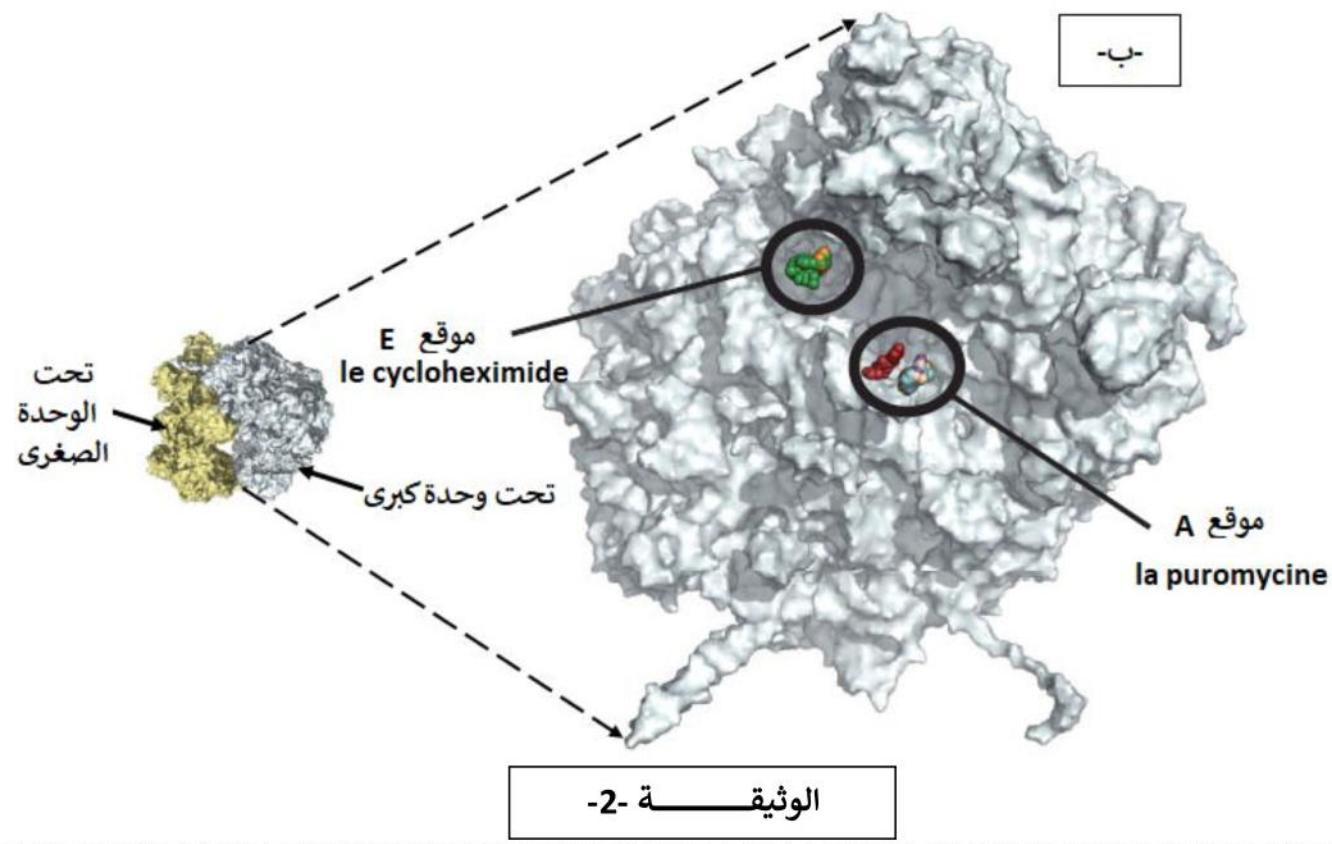
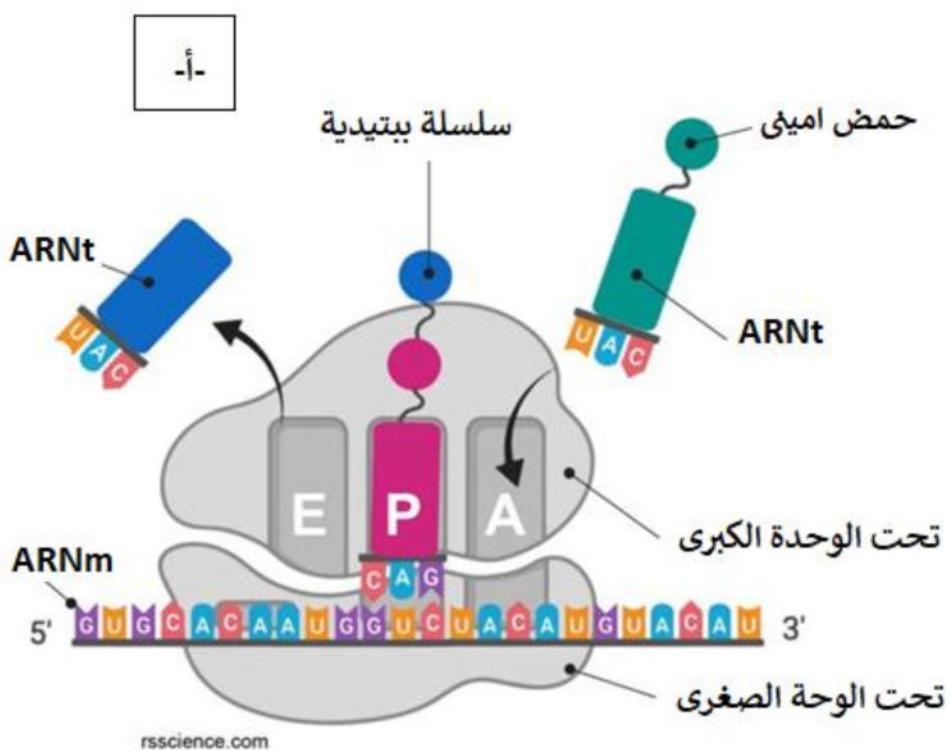


-1- باستغلالك للوثيقة -1- استخرج المشكل العلمي الذي تطرحه نتائج هذه التجارب.

## الجزء الثاني:

لتحديد كيفية تأثير المادتين على تركيب البروتين تقدم الوثائق التالية:

- تظهر الوثيقة 2-أ- رسم تخطيطي يظهر مرحلة من مراحل عملية الترجمة على مستوى الريبيوزوم ، كما تظهر الوثيقة 2- ب - صورة الريبيوزوم عند حقيقة النوى و التي تم الحصول عليها بواسطة التصوير البلوري بالأشعة السينية، حيث تم وضع الريبيوزوم في هذه الصورة في وجود البورومسين و سيكلوهيكسيميد.



- 2- انطلاقاً من الوثائق و معارفك بين تأثير كلا من البورومسين و سيكلوهيكسيميد على تركيب البروتين في الخلايا، مبرزاً تأثير المادتين على الإنسان.

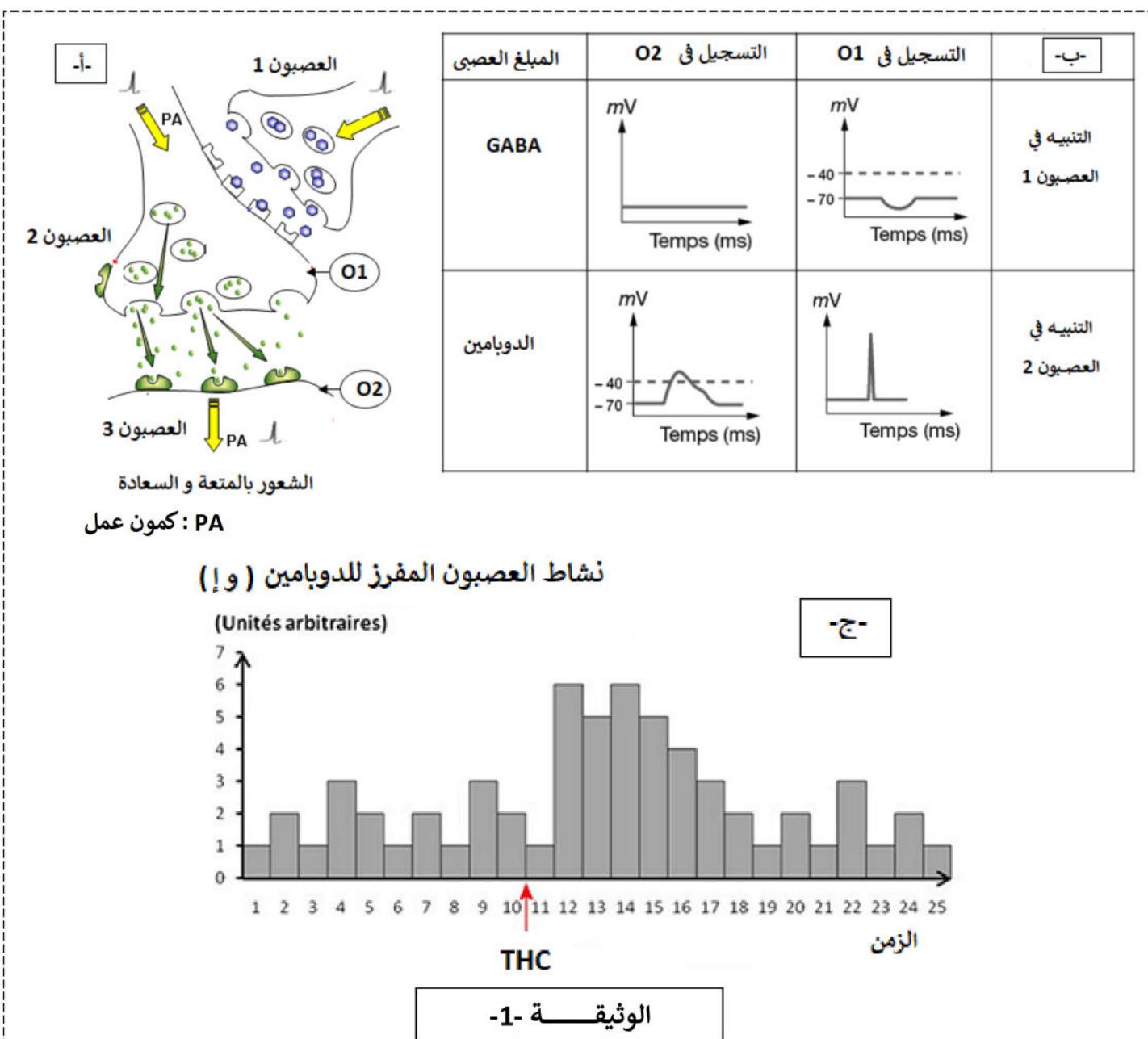
### التمرين الثالث :

- تنقل الرسالة العصبية على مستوى المشابك من الخلية القبل مشبكية الى الخلية بعد مشبكية. ويمكن للنقل المشبكي ان يختل بتدخل العديد من الجزيئات الخارجية .
- الدوبامين مبلغ عصبي تفرزه بعض الخلايا العصبية في الدماغ، يشارك في التحكم في الحركات ، الإنتحاء، السعادة، التحفيز، الذاكرة، الإدراك ...، كما يلعب الدوبامين دوراً مهماً في السلوك الفرد و يعرف بكونه هرمون المتعة والسعادة.
  - القنب او الحشيش = cannabis هي نبتة تحتوي على مادة فعالة هي رباعي هيدروكانابينول يرمز لها بـ THC .
  - يتسبب الـ THC لدى المدمنين انخفاض في التدفق الدموي مما يولد اضطرابات في الانتباه والتعلم و عسر الكلام و فقدان الذاكرة الجزئية amnésie partielle .

- لتحديد تأثير THC على الرسائل العصبية نقترح عليك الدراسة التالية :

#### الجزء الأول:

- تمثل الوثيقة -1- أ - سلسلة العصبونات المتصلة بالعصبون المفرز للمبلغ العصبي للدوبامين.
- تمثل الوثيقة -1- ب - نتائج تجريبية لتنبيهات أجريت على مختلف العصبونات الممثلة في الوثيقة -1- أ - بينما توضح الوثيقة -1- ج - نشاط عصبونات المفرزة للدوبامين خلال تناول سجارة من الحشيش .

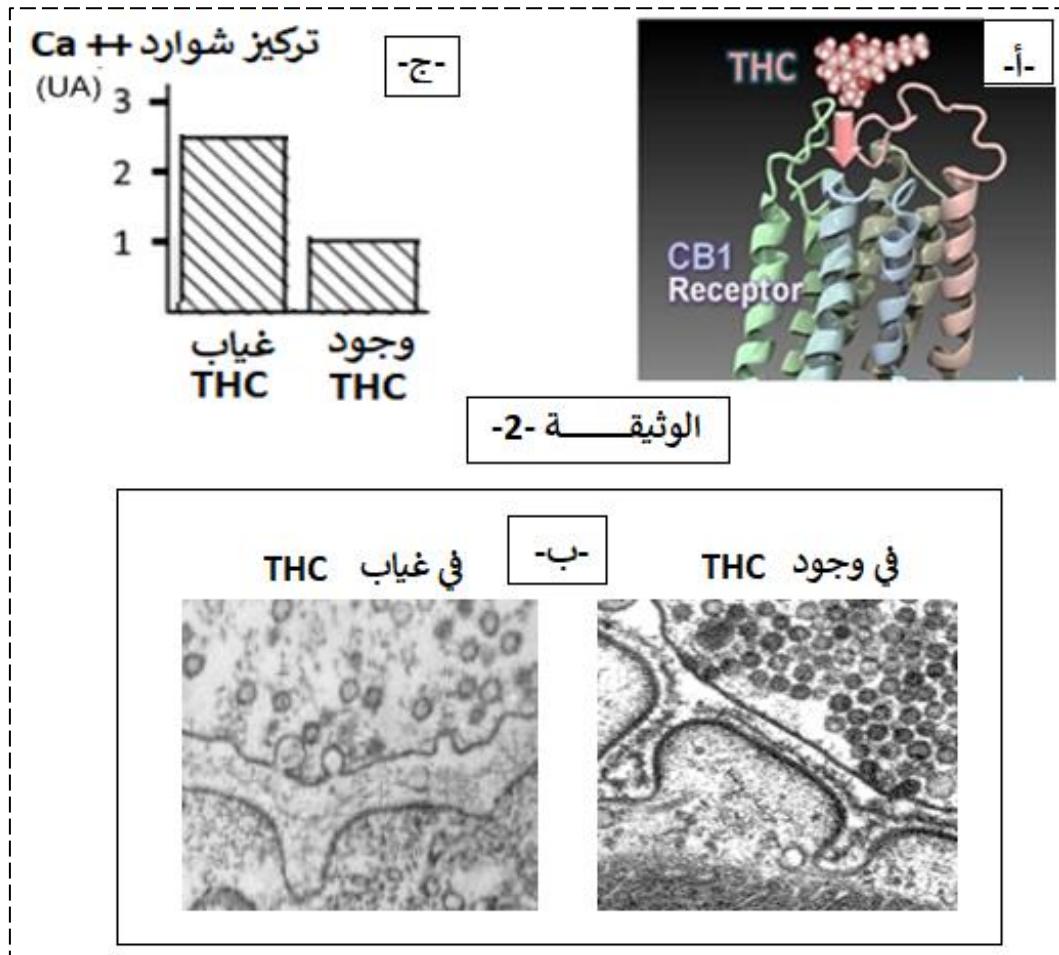


-1- باستغلالك للوثيقة -1- اقترح فرضيات تفسر فيها تأثير مادة الـ THC على افراز الدوبامين .

## الجزء الثاني:

قصد اختبار الفرضيات السابقة نقترح عليك المعطيات التالية:

- تتوارد على مستوى النهايات العصبية المفرزة للمبلغ العصبي GABA مستقبلات غشائية CB1، تتحكم هذه البروتينات الغشائية في تنسيق عمل الجهاز العصبي بتنظيمها لعمل بعض القنوات الغشائية.
- تتوضع جزيئات THC على هذه المستقبلات الغشائية كما توضحه الوثيقة 2-أ.
- تظهر الوثيقة 2-ب صور مجهرية لمشبك عصبي- عصبي مفرز للمبلغ العصبي GABA في غياب وفي وجود THC.
- كما تظهر الوثيقة 2-ج تركيز شوارد الكالسيوم في النهاية العصبية للعصبون المفرز لا GABA في وجود وفي غياب الـ THC اثر وصول سائلة عصبية للعصبون قبل مشبك.



- مستدلا بالوثيقة 2-ب بين كيف يؤثر الـ THC على افراز الدوبامين مبرزا اعراضه الجانبية مع مراقبة الفرضيات .

## الجزء الثالث:

انطلاقا من كل هذه الدراسة انجر رسميا تفسيريا توضح فيه الية تاثير الـ THC على انتقال الرسائل العصبية على مستوى المشبك .

بالتوقيق والسداد – عن أساتذة المادة –

الموضوع الأولالتمرين الأول :النص العلمي + مخطط :

تركب الخلايا الحية بروتينات وظيفية متخصصة باليات منظمة للقيام بمختلف نشاطاتها الحيوية.  
الآن وظيفة هذه البروتينات يمكن ان تتأثر بعدة عوامل، فما هي هذه العوامل؟.

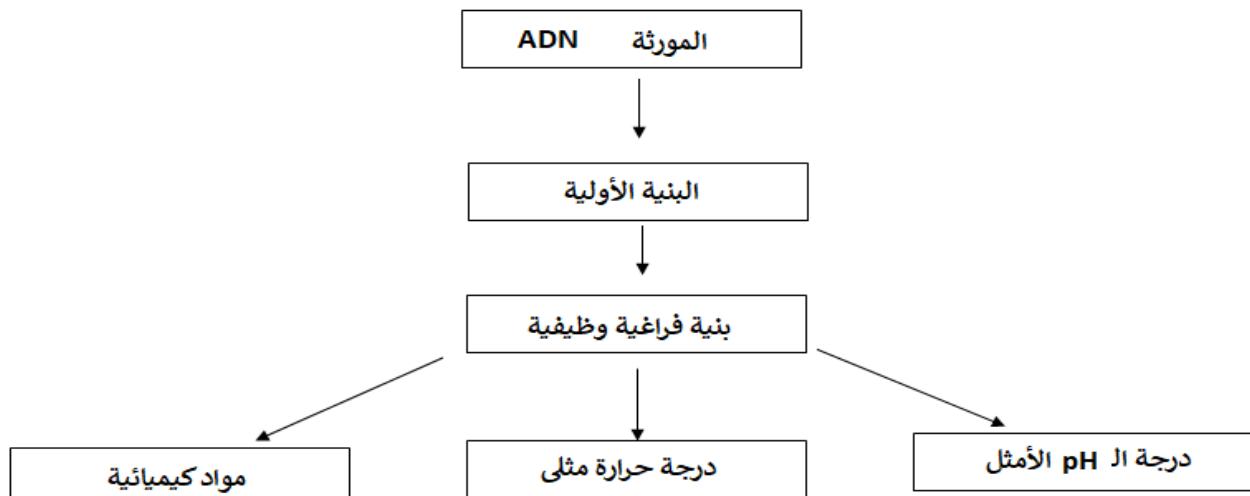
وظيفة البروتين تتعلق ببنيته الفراغية المحددة وراثيا وهي تتأثر بعدة عوامل منها:  
عامل داخلي : يفقد البروتين بنيته الفراغية وبالتالي وظيفته نتيجة حدوث طفرة على مستوى المورثة التي تشرف على تركيبه.

عوامل خارجية : درجة الـ pH ، درجة الحرارة ، عوامل او مواد كيميائية – التاثير قد يكون إيجابي او سلبي –  
تؤثر درجة الـ pH غير الملائمة على الحالة الكهربائية للوظائف الجانبية الحرة للاحماض الامني ف يؤدي ذلك إلى فقدان البروتين لبنيته الفراغية وبالتالي وظيفته.

تؤثر درجة الحرارة المرتفعة على البروتين حيث تتسرب في تخريبه بسبب كسر الروابط التي تحافظ على ثبات بنيته الفراغية وبالتالي وظيفته في حين تثبط درجة الحرارة المنخفضة نشاطه.

كما يمكن لبعض المركبات الكيميائية ان تعرقل وظيفة البروتين بتثبيتها عليه واعاقة نشاطه.

فقدان البنية الفراغية للبروتين يؤدي الى فقدان الوظيفة وليحافظ البروتين على وظيفته يتطلب عمله pH و درجة حرارة مثالية.

التمرين الثاني :الجزء الأول :

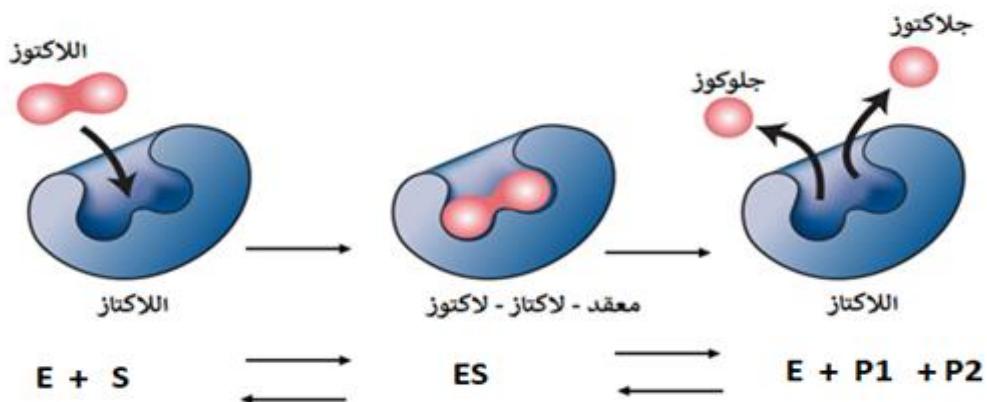
-1-

تظهر الوثيقة -1-أ و التي تمثل نتائج تأثير انزيم اللاكتاز على سكر الحليب = اللاكتوز مخبريا عند كل من رضيع مصاب بمرض عدم تحمل اللاكتوز و رضيع غير مصاب بالمرض حيث:

في الأنابيب الأولى : لم يحدث تغيير لمحتوى الأنابيب رغم مرور عدة ساعات .

في الأنابيب الثاني : عند إضافة انزيم اللاكتاز الى أنابيب اختبار و التي تحتوى على سكر اللاكتوز ، يختفي اللاكتوز بعد 60 ثانية و تظهر سكريات بسيطة هي الجلوكوز و الجلاكتوز ما يدل على ان انزيم اللاكتاز هدم سكر اللاكتوز الى سكريين بسيطين

منه: انزيم اللاكتاز وظيفي ( في الـ pH القاعدي ) يقوم باماهة او تفكك سكر اللاكتوز الثنائي الى سكريين بسيطين هما الجلوكوز + الجلاكتوز ، فتكون نمذجة التفاعل كالتالي :



**تظهر الوثيقة 1-ب:** مصیر بعض المغذيات السكرية على مستوى المعى الدقيق حيث يتبيّن من خلال الوثيقة ان :

- الخلية تقوم بتركيب إنزيم اللاكتاز الذي يخرج إلى لمعة المعي الدقيق (هو إنزيم غشائي).
  - على مستوى لمعة المعي الدقيق تعبر السكريات البسيطة الجلوكوز والجلاكتوز غشاء الخلية المغوية عبر نواقل، ومنها تنتقل إلى الوعاء الدموي عبر ناقل آخر.
  - بينما لا يعبر غشاء الخلية المغوية اللاكتوز.

منه:

تعبر السكريات البسيطة غشاء الخلية المعوية = امتصاص المغذيات البسيطة، ولا يعبر اللاكتوز أى لا يتم امتصاصه من طرف الخلية المعوية لأنّه جزيئة معقدة أى غير بسيطة = سكر ثان١ .

تمثل الوثيقة -2-د- تتبع النيكلويوتيد لجزئية ARNm و تتبع الاحماس الامينية فس سلسلة الإنزيم عند الرضيع المصاب و غير المصاب، حيث نلاحظ :

وجود طفرة او تغيير = استبدال في نيكليوتيدة واحدة حيث عوضا عن U التي تدخل في تركيب الثلاثية UAU والتي تشفر الى الحمض الميني TYR عند الطفل غير المصاب استبدلت عند المصاب ب A لتشكل الثلاثية UAA وهي رامزة توقف لا تشفر الى أي حمض اميني ولذلك لا يتم اكمال بناء السلسلة البتيدية فينتج انزيم قصير من حيث عدد الأحماض الأمينية .

منه: إنزيم اللاكتاز الرضيع المصاب بداء عدم تحمل اللاكتوز إنزيم قصير من حيث عدد الأحماض الأمينية فهو بذلك غير وظيفي أي لا يقوم بـماماهة اللاكتوز .

اذن:

في الظروف الطبيعية يتم افراز انزيم اللاكتاز الوظيفي من طرف الخلية المعاوية الى لمعة المعي الدقيق حيث يقوم بتفكيك سكر الحليب الى سكريات بسيطة هي جلوكوز و جلاكتوز و يتم امتصاصها من طرف خلايا المعي الدقيق. يملك الرضيع المصاب بداء عدم تحمل اللاكتوز انزيم لاكتاز طافر غير وظيفي ، فلا يتم اماهة سكر الثاني الى سكريات بسيطة ، فيبقى سكر اللاكتوز في الأمعاء و لا يتم هضمها من طرف الرضيع المصاب بالداء.

الجزء الثاني:

-2-

**ظهور الوثيقة-2-أ-** التمثيل الفراغي لإنزيم β غلاكتوسيداز ببرنامج الراستوب ، حيث نلاحظ انه يتكون من 4 سلاسل بيتيدية وكل سلسلة تملك موقع فعال لتبثبيت اللاكتوز

منه: إنزيم  $\beta$  غالاكتوسيداز إنزيم ذو مستوى بنائي رابعي ، يملك 4 مواقع فعالة تثبت عليها اللاكتوز .

هل اللاكتوز هي ركيزة لenzym β غلاكتوسيداز كذلك؟؟؟

ظهور الوثيقة 2- ب- التحولات التي تحدث للاكتوز داخل الخلايا البكتيريا اللاهوائية الموجودة في المعي الغليظ حيث :

يعبر اللاكتوز الى داخل الخلية البكتيرية اين يتم تركيب انزيم  $\beta$  غلاكتوسيداز الذي يقوم باماهة سكر الحليب الى الجلوكوز والجلاكتوز ، تستعمل هذه السكريات البسيطة في التخمر البكتيري لانتاج طاقة ويتم طرح الفضلات والتي تتمثل في احماض عضوية وغازات.

منه: تستهلك البكتيريا اللاكتوز (في حالة توفره او تواجده ) في المعي الغليظ لتهدمه بواسطة انزيم  $\beta$  غلاكتوسيداز لانتاج الطاقة ، وينتج عنه احماض عضوية وغازات .

اذن :

عند الطفل المصاب لا يتم اماهة اللاكتوز نتيجة غياب نشاط انزيم اللاكتاز فلا يتم امتصاصه من طرف المعي الدقيق لذلك ينتقل الى المعي الغليظ لاستعماله البكتيريا المتواجدة هناك حيث تقوم بتفكيك اللاكتوز بانزيم  $\beta$  غلاكتوسيداز لاستعمال السكريات البسيطة الناتجة في تخمرات لانتاج الطاقة وينتج عنها احماض عضوية هي سبب حموضة برازهم، و الغازات والتي تسبب الانتفاخ والآلام.

الحل المقترن للطفل الرضيع : ان يستهلك حليب معالج أي خال من اللاكتوز و يحتوي على سكر البسيطة سهلة امتصاص كال글وكوز الضروري لنموه .

التمرین الثالث:

الجزء الأول :

ظهور الوثيقة 1- أ- بنية فيروس الأنفلونزا حيث يتكون الفيروس من مكونات خارجية: غلاف فيروسي و غликوبروتينات HA و NA و بروتين M2 مكونات داخلية : بروتين M1 ، NS2 ، معقد بروتيني و ريبونوكليبيوبروتين .

من الوثيقة 1- ب-: التي تمثل نتائج تحليل مصل دم عند شخص لم يتم تطعيمه ضد الفيروس الموسعي انفلونزا و عند شخص اخر تم تطعيمه ضد الفيروس الموسعي حيث نلاحظ :

الشخص الذي تم تطعيمه:

نلاحظ تزايد كمية الأجسام المضادة ضد المحددات الفiroسية HA و NA المتواجدة في اللقاح بعد حوالي أسبوع من الحقن ، ما يدل على حدوث استجابة مناعية نوعية خلطية ، بعد 8 أسابيع من التطعيم، عند العدوى نلاحظ رد مناعي سريع جدا حيث ترتفع نسبة الأجسام المضادة ضد الفيروس في مدة زمينة قصيرة ، وتكون كثيفة جدا ( كمية الأجسام المضادة الناتجة من العدوى تقدر بحوالي 5 ضعاف ) وهذا ما ادي الى عدم تكاثر الفيروس بذلك غياب كلي للأعراض التي يسببها الأنفلونزا .

اما عند الشخص الذي لم يتم تطعيمه:

لحظة العدوى : نلاحظ ارتفاع مفاجئ في الشحنة الفiroسية لتصل الى 3 و إ في الأسبوع الأول ، بالمقابل نلاحظ تباطى الإستجابة المناعية النوعية حيث يتم تركيب كمية قليلة جدا او ضعيفة من الأجسام المضادة في أسبوع = اقل من 0.5 و إ ، لترتفع في الأسبوع الثاني الى حوالي 1 و إ .

منه:

تكمن أهمية التطعيم في انه يحفز و ينشط الجهاز المناعي أي يسمح بتوليد استجابة مناعية أولية ، وفي حالة العدوى الفiroسية (التعرض ثانية لنفس الفيروس) تتعرف عليه العضوية بسرعة ( في مدة زمنية قصيرة) تكون الاستجابة قوية وكثيفة و يمنع بذلك تكاثر الفيروس .

الفرضية:

ان التضاعف الفiroسي المكثف يؤدي الى حدوث تغيرات ( طفرات) على مستوى مادته الوراثية و هذا ما يؤدي الى تغيير في محدداته الببتيدية الغشائية بذلك يتكون الفرضية

تجدد اللقاح كل سنة لحدوث تغيرات (طفرات) على مستوى المادة الوراثية الفيروسية و التي تمس بعض المحددات الغشائية مما يؤدي الى ظهور سلالات جديدة شبيهة لسلالة الأصلية .

## الجزء الثاني :

**تظهر الوثيقة 2-أ-** صور للاحظات مجهرية لخلايا المناعية قبل وبعد التحضين حيث : تم حضن خلايا LB مع الببتيد المستضدي HA و هذا ادى الى توليد استجابة مناعية بعد 10 أيام حيث لوحظ ظهور نوعين من الخلايا :

الخلية -1- تتميز بكونها كبيرة الحجم ، وتميز بكثافة وتطور الشبكة الاندوبلازمية المحببة أي انها خلية افرازية (للأجسام المضادة)، ومنه فهي خلايا بلازمية LBp ( فترة حياتها قصيرة من ساعات الى 3 أسابيع ) .

الخلية -2- تتميز بنفس مميزات الخلية LB وبما انها كانت بتماس مع المستضد ، اذن هي خلايا LB المنشطة = LBm تتميز باحواء غشاءها على مستقبل الأنترلوكين ( تختلف عنها بنويها ) وتكون مدة حياتها طويلة .

ومنه : **الخلايا المسؤولة عن الحصانة المناعية هي الخلايا LBm** الذاكرة ، تتميز بكونها منشطة او متحسسة ( فهذه الخلايا لاتحتاج الى ان تكون بتماس مباشر مع المستضد مرة أخرى )، فبمجرد تنشيط او تحريض الاستجابة المناعية يتم تكاثرها و تمايزها بطريقة سريعة و مكثفة لتتمايز بعضها الى **الخلايا المنتجة للأجسام المضادة LBp** مانعة بذلك انتشار المستضد اي انها تتدخل في الاستجابة المناعية الثانوية .

## **تظهر الوثيقة 2-ب-** الاليات المتبعة في تحورات الببتيدات الفيروسية الغشائية و نتائجها ، حيث :

- عند مقارنة A مع B نلاحظ ان تم حذف النيكلويotide C في التتابع النيكلويتيدي الفيروسي UCG لتحول الى UGC و هذا ما دى الى تغيير كلى للأحماض الامينية المشكلة للببتيد الغشائي ابتداء من هذه الرامزة .

- عند مقارنة C مع A نلاحظ ان تم إضافة النيكلويotide A في التتابع النيكلويتيدي UCG لتحول الى UAC و هذا أيضاً أدى الى تغيير كلى للأحماض الامينية ابتداء من هذه الرامزة .

- عند مقارنة D مع A نلاحظ انه حدث استبدال U ب C لتحول الرامزة UCG الى CCG دون احداث تغيير في باقي السلسلة الببتيدية .

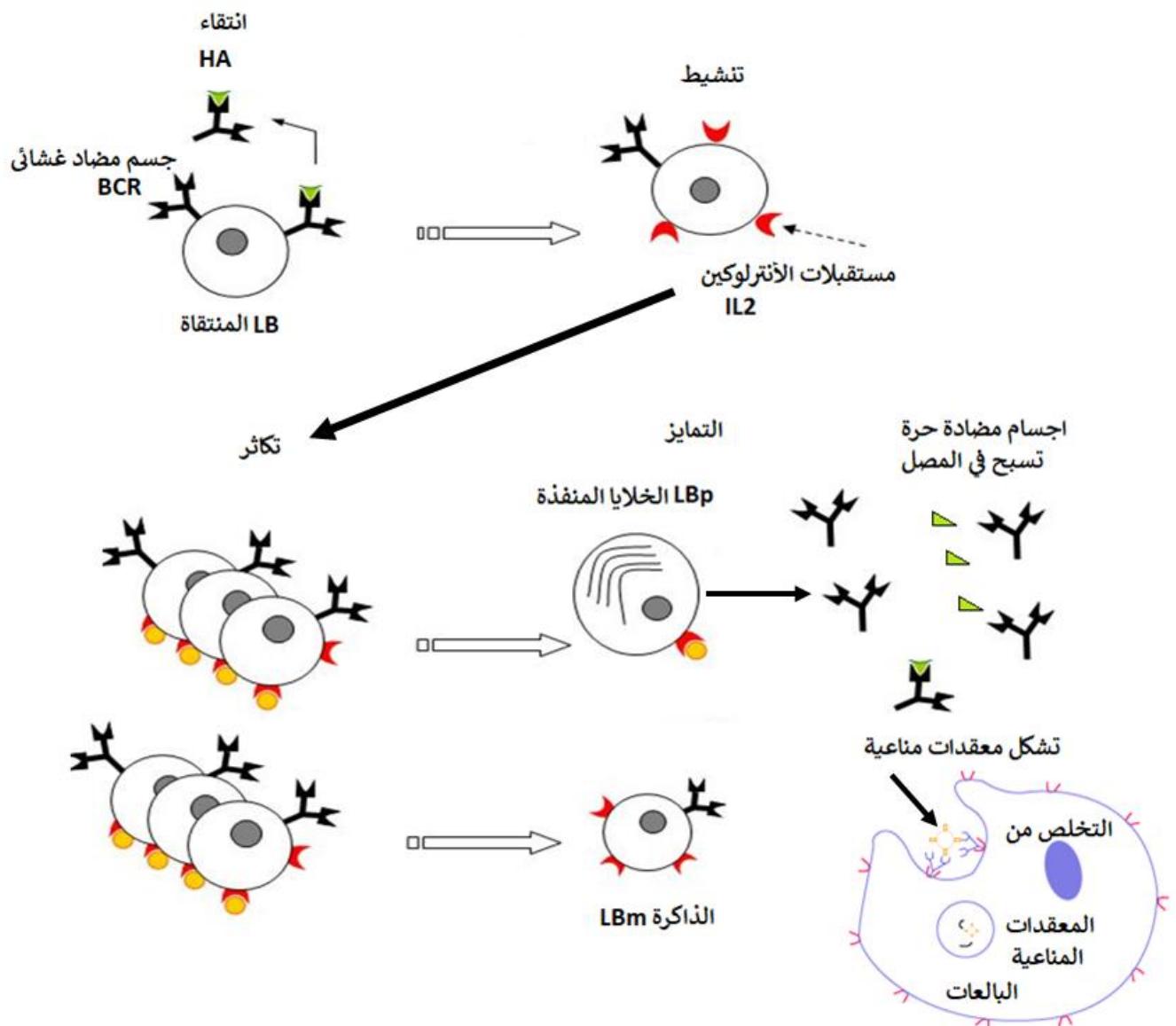
- كما تظهر الوثيقة ان شكل الببتيد الفيروسي HA تغير من سنة 2008 الى 2009 الى 2010 وهذا التغيير مصدره تغيير على مستوى ال ARN الفيروسي الذي يؤدي الى تغيير في بعض الببتيدات الغشائية .

منه:

خلال تضاعف الفيروس داخل الخلايا المستهدفة يحدث تغيير موضعي للمادة الوراثية مما يولد تغيير على مستوى البروتين الغشائي .

اثناء التضاعف المكثف للفيروس تحدث تغيرات موضعية لـ ARN الفيروسي (طفرات) مما يتسبب في تغيير في بعض ببتيداته الغشائية دون الأخرى، فمثلا اذا حدث تغيير في HA لكن لم يحدث في NA أي لم يحدث تغيير في باقي المحددات الغشائية فاللقاء يبقى صالح لكنه اقل فعالية اما اذا كثرت الطفرات ومست الببتيدات الفيروسية الأخرى فيصبح اللقاح غير فعال تماما، لذلك يجب تجديده واستحداثه كل سنة حسب السلالة الطافرة الجديدة التي تظهر وتنشر .

وهذا ما يؤكّد صحة الفرضية التي تنص ان تجديد اللقاح كل سنة لحدوث تحورات الببتيدات الغشائية الفيروسية و ظهور سلالات مستحدثة نتيجة حدوث طفرات على مستوى ال ARN



## الموضوع الثاني

التمرين الأول :

### ١- تكملة البيانات

11- سكر	-9 NADPH+H+	ATP - 7	H+ - 5	H2O - 3	1- غلاف الصانعة
12- حلقة كالفن	CO2 - 10	NADPH+ - 8	ADP + Pi - 6	O2 - 4	2- غشاء التيلاكوئيد
بـ- المرحلة الكيموضوئية					أـ- المرحلة الكيموضوئية

- ابراز العلاقة بين المراحلتين :

توفر المرحلة كيموضوئية مركبات غنية بالطاقة هي ATP و NADPH+P يتم استهلاكهما في المرحلة الكيموضوئية ، كما تقوم هذه المرحلة أي الكيموضوئية بتجديد كلا من ADP + Pi و NADP+ للمرحلة الكيموضوئية .

### النص العلمي :

- تؤدي النباتات الخضراء وظيفة حيوية هامة ، فهي تملك القدرة في تحويل الطاقة الضوئية إلى طاقة كيميائية كامنة في المواد العضوية فكيف تفعل ذلك؟
- يمتلك النبات الأخضر صانعات خضراء تحتوي على اصبعية يخصوصية تمكنه من تحويل الطاقة الضوئية إلى طاقة كيميائية كامنة حيث:
- تتأكسد جزئية اليخصوصور لمركز التفاعل تحت تأثير الفوتونات المقتنصة متخلية عن الكترون.
  - تسترجع جزئية اليخصوصور المؤكسدة ضوئياً شكلها المرجع ، وبالتالي قابلية إعادة التنبه انطلاقاً من الإلكترونات الناتجة عن التحلل الضوئي للماء.
  - تنتقل الإلكترونات الناتجة عن مركز التفاعل في سلسلة من النواقل متزايدة كمون الأكسدة والإيجاع.
  - إن المستقبل الأخير للإلكترونات الناتجة عبارة عن ناقل للبروتونات والإلكترونات يدعى بالنيكوتين أميد ثنائي نكليوتيدي فوسفات NADP+ الذي يُرجع إلى H+, بواسطة أنزيم NADP ريدوكتاز حسب تفاعل الأكسدة الإرجاع
  - يصاحب نقل الإلكترونات على طول سلسلة الأكسدة الإرجاعية، تراكم البروتونات الناتجة عن التحلل الضوئي للماء وتلك المنقوله من الحشوة باتجاه تجويف التيلاكوئيد.
  - إن تدرج تركيز البروتونات المتولد بين تجويف التيلاكوئيد وحشوة الصانعة الخضراء ، ينتشر على شكل سيل من البروتونات التي تخرج عبر ATP سينتاز .
  - تسمح الطاقة المتحررة من سيل البروتونات الخارجة بفسفارة الـ ATP إلى ADP في وجود الفوسفات اللاعضوي(Pi) : إنها الفسفرة الضوئية .
  - يُثبت الـ CO2 على جزئية خماسية الكربون الريبيولوز ثنائية الفوسفات (Rudip) مشكلاً مركب سداسي الكربون الذي ينشط سريعاً إلى جزيئتين بثلاث ذرات كربون هو حمض الفوسفوغيليسيريك (APG).
  - يرافق دمج الـ CO2 بأنزيم الريبيولوز ثنائية الفوسفات كربوكسيلاز.
  - ينشط حمض الفوسفوغيليسيريك المؤكسد ثم يُرجع بواسطة الـ NADPH+H+ ATP و H+ الناتجين عن المرحلة الكيموضوئية.
  - يستخدم جزء من السكريات الثلاثية المرجعة في تجديد الـ Rudip أثناء خلال تفاعلات حلقة كالفن وبنسون. ويستخدم الجزء الآخر من سكريات المرجعة في تركيب السكريات سداسية الكربون ، أحماض أمينية ، والدهون

اذن أثناء التركيب الضوئي يتم على مستوى الصانعات الخضراء الجمع بين:

تفاعلات كيموضوئية يكون مقرها التيلاكوئيد أين يتم تحويل الطاقة الضوئية إلى طاقة كيميائية ضمن ATP و ( NADPH,H+ )

تفاعلات كيموضوئية يكون مقرها الحشوة أين يتم إرجاع الـ CO2 إلى كربون عضوي باستعمال الطاقة الكيميائية ( NADPH,H+ و ATP ) الناتجة من المرحلة السابقة الكيموضوئية .

التمرين الثاني :  
الجزء الأول:

- **تمثل الوثيقة -1-** تأثير البورومسين و سيكلوهيكسيميد على تركيب البروتين عند مجموعتين من الخلايا حيث تظهر الوثيقة ان في كلتا المجموعتين يكون تخليق او تركيب البروتين 100% في غياب المادتين البورومسين و سيكلوهيكسيميد ، بينما لا تصل 10% في وجودهما منه : المادتين البورومسين و سيكلوهيكسيميد تمنع او تثبط آلية تركيب البروتين عند الخلايا .

كيف تثبط المادتين تركيب البروتين؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟؟  
ما هو مقر او موقع تأثير المادتين على تركيب البروتين؟؟؟  
هل تمنع احداها ظاهرة الإستنساخ والثانية ظاهرة الترجمة او كلاهما؟؟؟

الجزء الثاني :

**تظهر الوثيقة -2-A-** رسم تخطيطي يظهر مرحلة الإستطالة خلال ظاهرة الترجمة على مستوى الريبوزوم حيث يظهر الريبوزوم انه يحتوي على 3 مواقع على مستوى تحت الوحدة الكبرى ، الموقع تحفيزي A يتوضع على مستوى ال ARNt الحامل للحمض الميني الموافق لرامزة ال ARNm المتواجد في موقعه على مستوى تحت الوحدة الصغرى الموقع التحفيزي P الذي يتوضع على مستوى ال ARNt الذي يكون متصل بالحمض الميني المرتبط بالسلسلة الببتيدية التي هي في طور التخليق الموقع E يخرج منه ال ARNt الحر أي الذي انفصل عنه الحمض الأميني .

**كما تظهر الوثيقة -2-B-** صورة الريبوزوم عند حقيقة النوى و التي تم الحصول عليها بواسطة التصوير البلوري بالأشعة السينية، حيث تم وضع الريبوزوم في هذه الصورة في وجود البورومسين و سيكلوهيكسيميد، و يتبين ان : البورومسين يتوضع على مستوى الموقع التحفيزي A فيمنع توضع الحمض الأميني المنشط في موقعه بذلك تتوقف عملية الترجمة و عدم اكمال قراءة ال ARNm بينما سيكلوهيكسيميد يتوضع على مستوى الموقع E ، فيمنع بذلك خروج ال ARNt الحر بذلك تتوقف عملية الترجمة و هذا لعدم حركة الريبوزوم لتكميل قراءة ..... منه: تمنع او تثبط المادتين تكميلة ظاهرة الترجمة و هذا للتوضعهما على موقعين للريبوزوم ان هاتين المادتين سامتان على الخلايا الحقيقيات النوى، فهي بذلك سامة على الإنسان كذلك فتمنع تركيب البروتين.

التمرين الثالث :  
الجزء الأول:

تظهر الوثيقة -1- سلسلة عصبونات المتصلة بالعصبون المفرز للمبلغ العصبي الدوبامين ، كما تظهر الوثيقة -B- نتائج تجريبية لتنبيهات أجريت على مختلف العصبونات الموضحة في الوثيقة -1-A- حيث : اثر احداث تنبيه في العصبون -1- يتم تسجيل في العصبون -2- على مستوى O<sub>1</sub> (PPSI) نتيجة افراز المبلغ العصبي GABA و كمون راحة على مستوى العصبون -3- في O<sub>2</sub> منه: المشبك -1- مشبك تثبيطي و المبلغ العصبي المفرز هو GABA .

اثر احداث تنبيه على مستوى العصبون -2- نلاحظ تسجيل PPSE على مستوى العصبون -3- في O<sub>2</sub> نتيجة افراز المبلغ العصبي الدوبامين الذي يحفز كلا من الإنتماه، تحفيز = تنشيط ، الذاكرة، افدرالك ، الحركة ، الشعور بالمتعة و السعادة منه: المشبك -2- مشبك تنبيهي و المبلغ العصبي المفرز هو الدوبامين .

تظهر الوثيقة 1-ج- نشاط عصبيونات المفرزة للدوبامين خلال تناول سجارة من الحشيش حيث نلاحظ :

قبل تناول الحشيش THC : نلاحظ ان نشاط العصبيونات المفرزة للدوبامين يكون متفاوت خلال الزمن فهو يتراوح ما بين 1 كحد ادنى الى 3 و إكحد اقصى.

بعد تناول THC : نلاحظ ارتفاع مفاجى في افراز الدوبامين حيث تصل الكمية 6و إ خلال اللحظات الأولى و تبقى الكمية المفرزة مرتفعة فترة زمنية محددة ثم تتناقص لتسنرجع القيمة الإبتدائية .

منه: الـ THC يحفز افراز الدوبامين بكميات مرتفعة

الفرضيات: يمكن إعطاء أكثر من هذه الفرضيات .

- الـ THC يمنع افراز الـ GABA من طرف العصبون -1- .

- يتوضع الـ THC على مستقبلات الغشائية لـ GABA و يمنع افتتاح القنوات المحببة كيميائيا لـ CL- بذلك يمنع تأثير الـ GABA على العصبون -2- (يعيق عمل GABA)

- الـ THC نفس تأثير الدوبامين حيث يتوضع على مستقبلات الدوبامين المتواجدة في العصبون -3- فيولد بذلك سيالة عصبية بعد مشبكية منبهة.

الجزء الثاني :

لدينا :

- تتوارد على مستوى النهايات العصبية المفرزة للمبلغ العصبي GABA مستقبلات غشائية CB1، تتحكم هذه البروتينات الغشائية في تنظيم عمل الجهاز العصبي بتنظيمها لعمل بعض القنوات الغشائية.

تظهر الوثيقة 2-أ- تموض جزيئات الـ THC على مستقبلات غشائية هي CB1 و التي تتوارد في النهايات العصبية أي في الخلايا قبل المشبكية للعصبيونات المفرزة للمبلغ العصبي GABA .

وتظهر الوثيقة 2-ب- صور مجهرية لمشبك عصبي عصبي مفرز للمبلغ العصبي GABA في غياب و في وجود THC حيث نلاحظ:

في غياب الـ THC نلاحظ ان الغشاء قبل المشبكى متوج و هذا يعود الى افراز المبلغ لإتصال غشاء الحويصلات المشبكية بغشاء الخلية قبل التناقض الكبير في عدد الحويصلات في هيولتها .

اما في وجود الـ THC نلاحظ عدم افراز الـ GABA في الشف المشبكى حيث عدد الحويصلات في هيولة الخلية قبل مشبكية كبيرة و عدم التحام غشاء الحويصلات بغشاء قبل مشبكى (غشاء غير متوج).

منه: الـ THC يمنع افراز المبلغ العصبي الت GABA في الشق المشبكى

من الوثيقة 2-ج التي تظهر تركيز شوارد Ca++ في هيولة الخلية قبل مشبكية في وجود و في غياب THC نلاحظ ارتفاع تركيز الكالسيوم في هيولة الخلية قبل مشبكية في غياب THC اثر وصول سيالة عصبية دليل على افتتاح القنوات الفولطية للكالسيوم و يسمح بذلك التدفق الداخلي لـ Ca++ ، بينما يبقى تركيزه منخفض في وجوده رغم وصول السيالة العصبية ما يدل على ان القنوات الفولطية للكالسيوم لاتفتح.

منه: في وجود الـ THC لا تفتح القنوات الفولطية للكالسيوم .

اذن:

في وجود THC تتوضع او تثبت على مستقبلات نوعية هي CB1 المتواجدة على مستوى نهاية الخلية قبل مشبكية، و التي تنظم عمل بعض القنوات الفولطية ، حيث اثر وصول السيالة العصبية الى نهاية الزر المشبكى لا تفتح القنوات الفولطية لـ Ca++ بسبب تثبيط THC لـ CB1 ، وهذا ما يؤدي الى عدم تدفق الداخلي لشوارد Ca++ بذلك لا يتم تحفيز الحويصلات لتلتلام مع غشاء الخلية بعد مشبكية بذلك عدم افراز الـ GABA .

وهذا ما يؤكد صحة الفرضية التي تنص على انه الـ THC يمنع افراز الـ GABA من طرف العصبون -1- ، و ينفي الفرضيات التي تنص على ان :

- يتوضع الـ THC على مستقبلات الغشائية لـ GABA و يمنع افتتاح القنوات المحببة كيميائيا لـ CL- بذلك يمنع تأثير الـ GABA على العصبون -2-

- لـ THC نفس تأثير الدوبامين حيث يتوضع على مستقبلات الدوبامين المتواجدة في العصبون -3. فيولد بذلك سيالة عصبية بعد مشبكية منبهة.

بذلك :

- يمنع THC تحرير المبلغ العصبي GABA وهذا يعيق العمل المنسق للخلايا العصبية أي ادماج الرسائل العصبية فبذلك يتم افراز الدوبامين بكميات معتبرة او مفرطة .

الدوبامين مبلغ عصبي منبه يفرزه العصبون -2. و تتوقف كمية إفرازها على عمل العصبون -1- المثبط و السيالة العصبية المنبه أي تخضع الى ادماج معلومات عصبية ، حيث يفرز العصبون 2 الا GABA في الشق المشبك ليقلل او يخفف من افراز كمية معتبرة من الدوبامين ، في حالة غياب تأثير الا GABA فيتم افراز كميات معتبرة من الدوبامين المسؤولة عن الإحساس بالمتعة .

ان الا THC من جهة يؤثر على افراز الدوبامين المسؤول عن الإحساس بالمتعة و السعادة凡ه يولد اعراض خطيرة حيث يسبب اضطرابات في الانتباه و التعلم و عسر في الكلام و فقدان الذاكرة الجزئية amnésie partielle .

الجزء الثالث:

المطلوب هو في وجود THC

