



المادة:	علوم الحياة والأرض	المعامل:	7
الشعب(ة):	شعبة العلوم التجريبية مسلك علوم الحياة والأرض	مدة الإنجاز:	3 س

يسمح باستعمال الحاسبة غير القابلة للبرمجة

التمرين الأول (4 نقط)

يُفرَز هرمون النمو البشري hGH من طرف الغدة النخامية، ويؤدي عدم إنتاجه خلال مرحلة النمو إلى إصابة الشخص بالقزمية، حيث يبقى الفرد قزما رغم بلوغ سن الرشد. يقتضي تجنب ظهور حالات القزمية، المرتبطة بعدم إفراز هذا الهرمون، توفير كميات كبيرة منه باعتماد تقنيات الهندسة الوراثية.

بعد تعريف الهندسة الوراثية، أعط مراحل تطبيقها لإنتاج هرمون النمو البشري بكميات كبيرة باستعمال بكتيريات. بين في عرضك: + أهمية اختيار البكتيريات في تقنيات الهندسة الوراثية؛ + المراحل الأساسية لإنتاج hGH بفضل الهندسة الوراثية (لا تتطرق في عرضك للمراحل المعتمدة في رصد البكتيريات المغيرة وراثيا).

التمرين الثاني (6 نقط)

من بين الأمراض الاستقلابية الوراثية، يوجد مرض ناتج عن نقص في نشاط أنزيم كليكوز 6 فوسفات مزيل الهروجين (G6PD). يلعب هذا الأنزيم دورا أساسيا في استقلاب الكليكوز 6 فوسفات داخل الخلايا، وخاصة الكريات الحمراء. ينتج عن هذا النقص الإصابة بفقر الدم.

لفهم أصل هذا المرض وطريقة انتقاله، نقترح دراسة المعطيات الآتية:

- توجد عدة أنواع من أنزيمات G6PD يختلف نشاطها حسب الحليل المسؤول عن تركيبها. تبين الوثيقة 1 جزء من متتالية نيكليوتيدات الخيط غير المستنسخ لتحليلين من حليلات مورثة G6PD، وتمثل الوثيقة 2 نشاط الأنزيمين المرموز إليهما بهذين الحليلين.

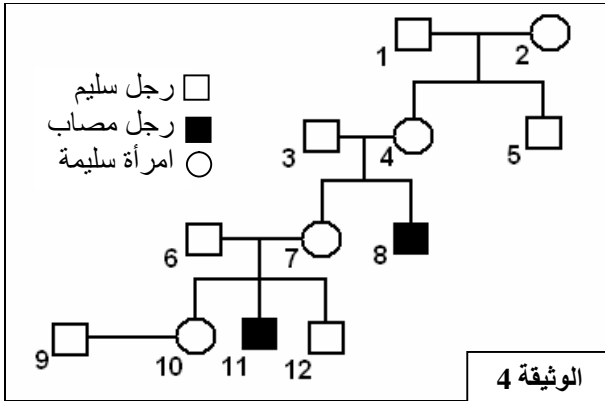
النشاط الأنزيمي بـ (%)	الحليل	رقم الوحدة الرمزية	الحليل
100	G6PD _B	...186 - 187 - 188 - 189 - 190...	G6PD _B
3	G6PD _M	...CAC ATC TCC TCC CTG...	G6PD _M
		...CAC ATC TTC TCC CTG...	

الوثيقة 2

الوثيقة 1

	U	C	A	G	
U	UUU } Phe الفينيل ألانين UUC } UUA } Leu لوسين UUG }	UCU } UCC } Ser سرين UCA } UCG }	UAU } UAC } Tyr تيروسين UAA } بدون معنى UAG }	UGU } Cys سيستئين UGC } UGA } بدون معنى UGG } Trp تريبتوفان	U C A G
C	CUU } CUC } Leu لوسين CUA } CUG }	CCU } CCC } Pro برولين CCA } CCG }	CAU } CAC } His هستدين CAA } CAG } Gln غلوتامين	CGU } CGC } CGA } Arg أرجينين CGG }	U C A G
A	AUU } AUC } Ile إزولوسين AUA } AUG } Met متيونين	ACU } ACC } Thr تريونين ACA } ACG }	AAU } AAC } Asn أسبارجين AAA } AAG } Lys ليزين	AGU } AGC } Ser سرين AGA } AGG } Arg أرجينين	U C A G
G	GUU } GUC } Val فالين GUA } GUG }	GCU } GCC } Ala ألانين GCA } GCG }	GAU } GAC } حمض أسبارتيك Asp GAA } GAG } حمض الغلوتاميك Glu	GGU } GGC } GGA } Gly غليسين GGG }	U C A G

الوثيقة 3



1) باستعمال جدول الرمز الوراثي (الوثيقة 3)، حدد جزء متتالية الأحماض الأمينية للأنزيمين G6PD_M و G6PD_B وقارن بينهما. (1,5)

2) استنتج سبب الاختلاف في نشاط الأنزيمين، والمسؤول عن ظهور المرض. (0.5 ن)

• تمثل الوثيقة 4 شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بهذا المرض.

3) علما أن الفرد 3 لا يحمل الحليل المسؤول عن المرض بين، معللا إجابتك، كيفية انتقال هذا المرض، وأعط شبكة التزاوج تفسر بها انتقال حليلي هذه المورثة من الأبوين 3 و 4 إلى الإبنين 7 و 8. (استعمل A و a للترميز إلى الحليلين). (2,5 ن)

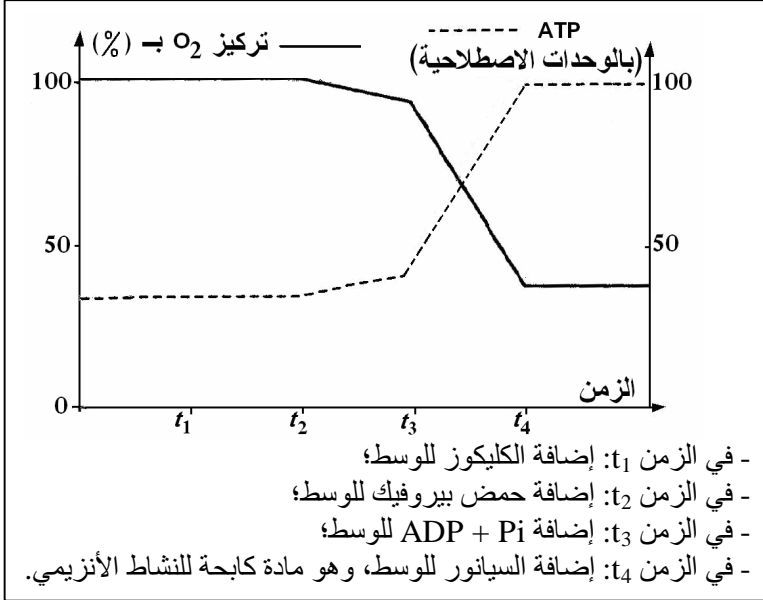
• يُعدّ النقص الوراثي في عمل G6PD من بين الأمراض الأنزيمية الأكثر انتشارا، إذ يقدر عدد المصابين به بحوالي 400 مليون فردا في العالم. نعتبر داخل ساكنة متوازنة تردد الحليل الطافر G6PD هو 1/20، وأن هذا المرض مرتبط بحليل واحد.

4) احسب تردد كل من الإناث والذكور المحتمل إصابتهم بالمرض. ماذا تستنتج؟ (1 ن)

5) احسب تردد الإناث السليمات القادرات على نقل هذا المرض داخل هذه الساكنة؟ (0.5 ن)

التمرين الثالث (3 نقط)

تؤدي ظاهرة التنفس على مستوى الخلية الحية إلى استهلاك تام لجزيئة الكليكوز وإنتاج ATP. تتم هذه العملية عبر سلسلة من تفاعلات أكسدة - اختزال داخل الجبلة الشفافة وداخل الميتوكوندري.



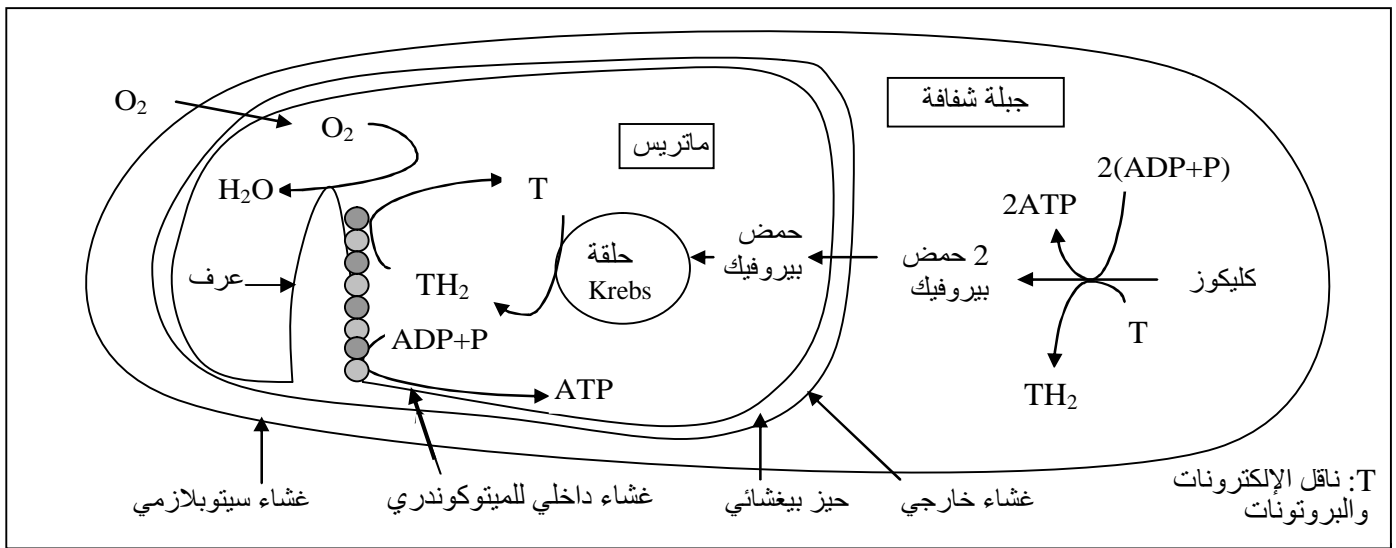
لفهم كيفية إنتاج ATP عن طريق هذه التفاعلات نقترح المعطيات الآتية:

- وُضِعَت ميتوكوندريات حية في وسط ملائم مشبع بثنائي الأوكسجين ذي $pH = 7,5$. بواسطة تقنية خاصة تم تتبع تطور تركيز كل من O_2 و ATP في هذا الوسط وذلك في الحالات المبينة في الوثيقة 1.

وتبين هذه الوثيقة النتائج المحصل عليها.

الوثيقة 1

- تلخص الوثيقة 2 المراحل الأساسية لهدم الكليكوز خلال التنفس.



الوثيقة 2

- 1) انطلاقا من الوثيقة 2، حدد داخل الخلية، موقع التفاعلات (تفاعلات هدم الكليكوز وإنتاج ATP) التي تتطلب O_2 وموقع التفاعلات التي لا تتطلب O_2 . (1 ن)
- 2) مستعينا بالوثيقة 2، فسر النتائج المحصل عليها في الوثيقة 1 في حالة إنتاج ATP عن طريق ظاهرة التنفس. (2 ن)

التمرين الرابع (4 نقط)

يُصاب بعض الأطفال بقصور مناعي نادر، فيتعرضون باستمرار لأمراض تعفننية: تنفسية وجلدية وإسهال ... لفهم أسباب هذا القصور نقترح دراسة المعطيات الآتية:

- تم قياس تركيز بعض العناصر المناعية في الدم عند طفل مصاب بالقصور المناعي المدروس وعند طفل آخر سليم. تبين الوثيقة 1 نتيجة هذا القياس.

عند طفل مصاب بالقصور المناعي	عند طفل سليم	اللمفاويات ومضادات الأجسام في الدم
0	من 200 إلى 4000	عدد اللمفاويات T في كل μL (LT / μL)
1250	من 1000 إلى 2000	عدد اللمفاويات B في كل μL (LB / μL)
0	أكثر من 400	تركيز مضادات الأجسام (mg/dL)

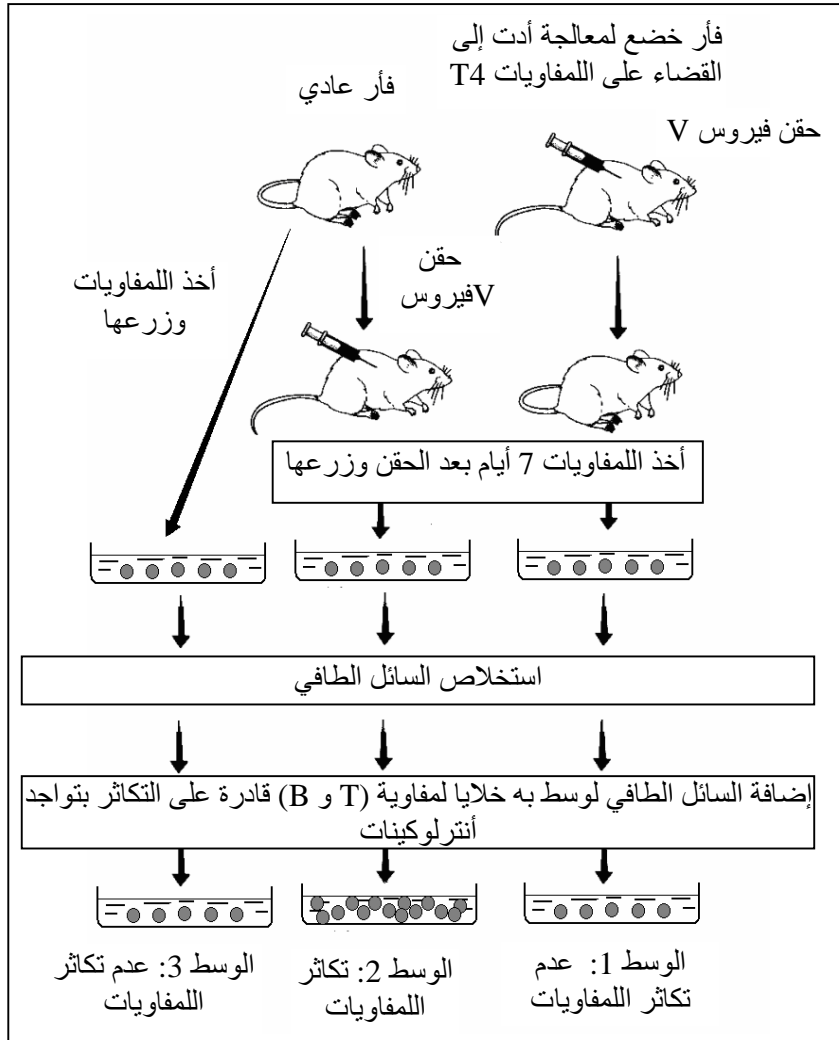
الوثيقة 1

- كيف تفسر غياب مضادات الأجسام عند الطفل المصاب؟ (1 ن)
- تبين الوثيقة 2 ظروف ونتائج تجارب أنجزت على الفئران:

- وضح لماذا تتكاثر الخلايا اللمفاوية في الوسط 2، ولا تتكاثر في الوسطين 1 و 3. (1,5 ن)

- مستعينا بالمعطيات السابقة وبمعلوماتك، فسر لماذا تظهر الأمراض التعفنمية عند الطفل المصاب بالقصور المناعي المذكور. (1,5 ن)

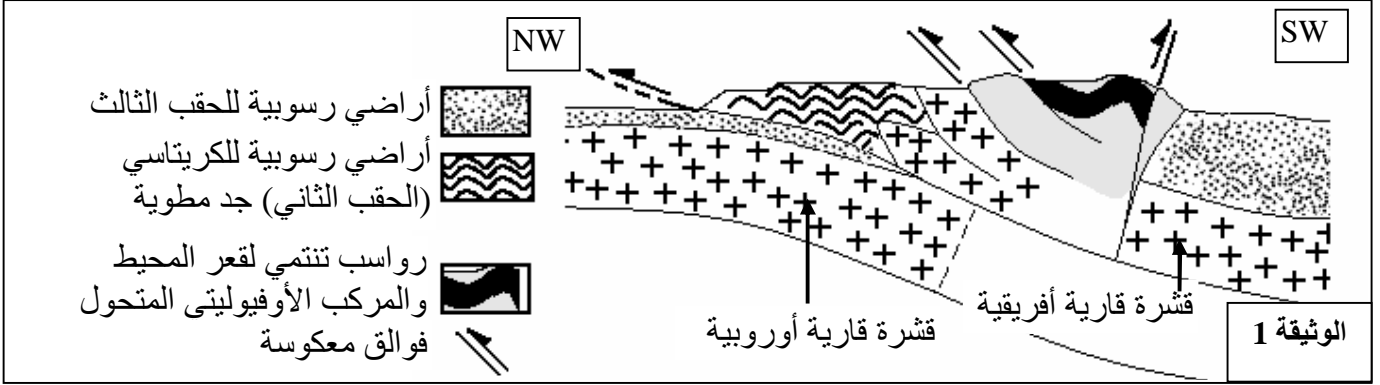
الوثيقة 2



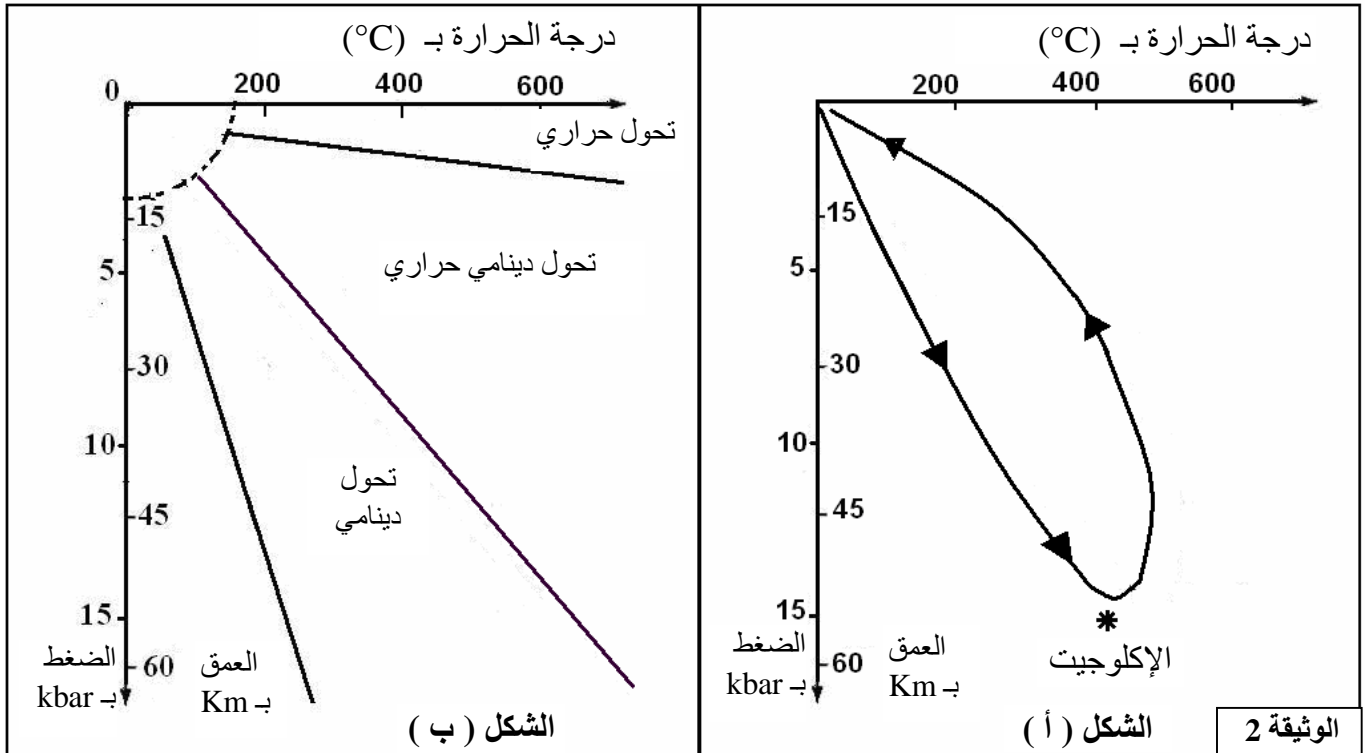
التمرين الخامس (3 نقط)

- يفترض الجيولوجيون أن سلسلة جبال الألب ناتجة عن انغلاق محيط قديم إثر تجابه صفيحتين صخريتين. للتأكد من صحة هذه الفرضية نقترح المعطيات الآتية:

- تمثل الوثيقة 1 مقطعاً تركيبياً مبسطاً لجبال الألب الفرنسية الإيطالية.



- (1) استخراج من هذا المقطع كل ما يدل عن انغلاق محيط قديم وتجابه صفيحتين صخريتين. (1 ن)
- يحتوي المركب الأوفيووليتي المتحول على صخرة الإكلوجيت، وهي صخرة ناتجة عن تحول صخرة الغابرو. يعطي مبيان الضغط / درجة الحرارة (P/T) الممثل بالشكل (أ) في الوثيقة 2 مسار تطور الصخور المنتمية للمركب الأوفيووليتي مع ظروف تكون الإكلوجيت. ويبين الشكل (ب) من نفس الوثيقة مجالات التحول في الطبيعة.



- (2) اعتمادا على الوثيقة 2، حدد ظروف الضغط ودرجة الحرارة ونمط التحول لتكون الإكلوجيت، وحدد المنطقة

المناسبة لتكون هذه الصخرة. (1 ن)

- (3) بناء على معطيات الوثيقتين 1 و 2 وعلمنا أن الغابرو هو صخرة صهارية تكونت في مستوى الذروة المحيطية،

أعط تسلسل الأحداث التي أدت إلى تشكل جبال الألب. (1 ن)