

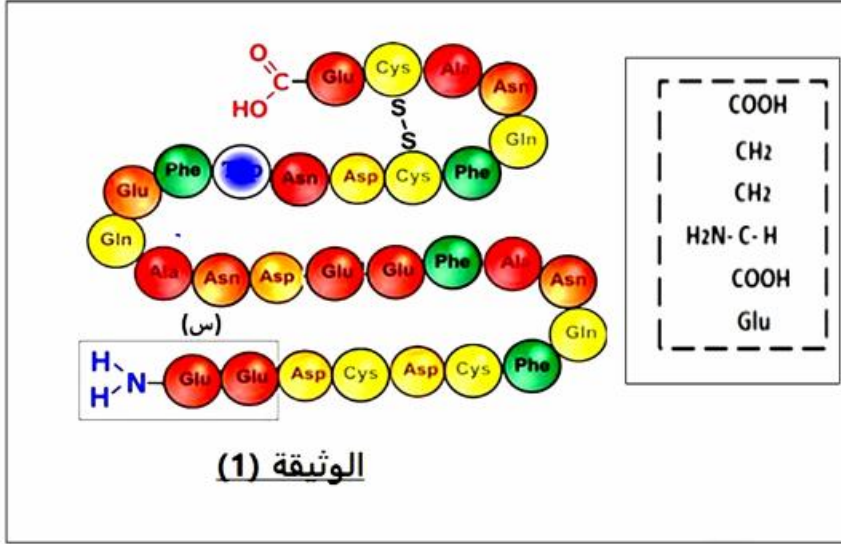
اختبار الفصل الأول في مادة علوم الطبيعة و الحياة

على المترشح اختيار احد الموضوعين

الموضوع الأول

التمرين الأول : (5 نقاط)

تأخذ البروتينات بنيات فراغية متنوعة تختلف من بروتين لآخر حسب وظيفتها ، الوثيقة (1) تمثل تتابع وحدات بنائية في سلسلة ببتيدية .



1- سمحت الاماهة الجزئية للبيبتيد الموضح في الوثيقة (1) بالحصول على الجزئية المؤطرة (س) ، مثل صيغتها الكيميائية في الـ PH و عند PH الوسط = 1 و PH الوسط = 13 محددًا سلوكها ثم بين أن البيبتيدات مركبات حمضية .

2- بين في نص علمي تأثير درجة PH الوسط على استقرار البنية الفراغية الوظيفية للبروتينات انطلاقًا من نتائج هذه الدراسة و مكتسباتك .

التمرين الثاني (7 نقاط)

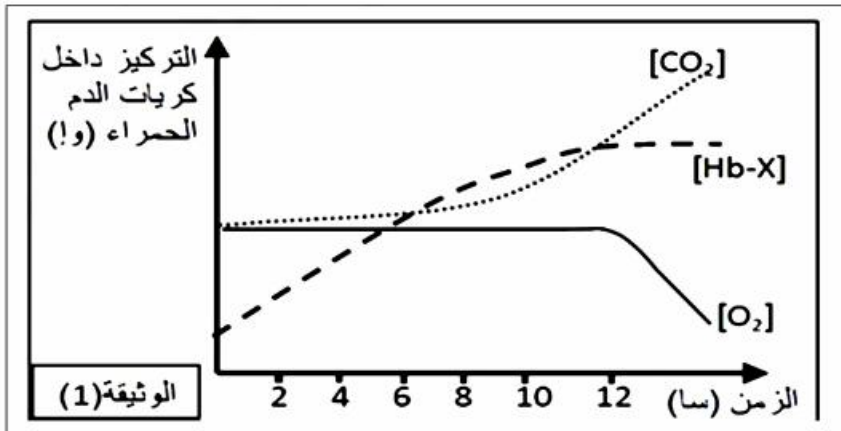
تحتل البروتينات مكانة هامة في الكائن الحي إذ تساهم في تسيير مختلف وظائف العضوية و يتوقف نشاطها على بنيتها الفراغية ، لتوضيح العلاقة بين البنية الفراغية للبروتينات و ظهور الاختلالات و المشاكل الصحية نقدم الدراسة التالية :

الجزء الأول: فقر الدم مجموعة من الأمراض المتنوعة شائعة الحصول عند الإنسان و يختلف سببها من مرض لآخر، لمعرفة أحد هذه الأسباب نقترح الدراسة التالية :

لاحظ طبيب على أحد الأطفال أعراض فقر الدم (إعياء ، ضعف، شحوب، برودة اليدين ...) فقام بتحليل نسبة غاز O_2 و CO_2 و كمية بروتين الهيموغلوبين المرتبط (Hb-X) داخل كريات دمه الحمراء فتحصل على نتائج الوثيقة (1).

1- حلّل منحنيات الوثيقة (1) .

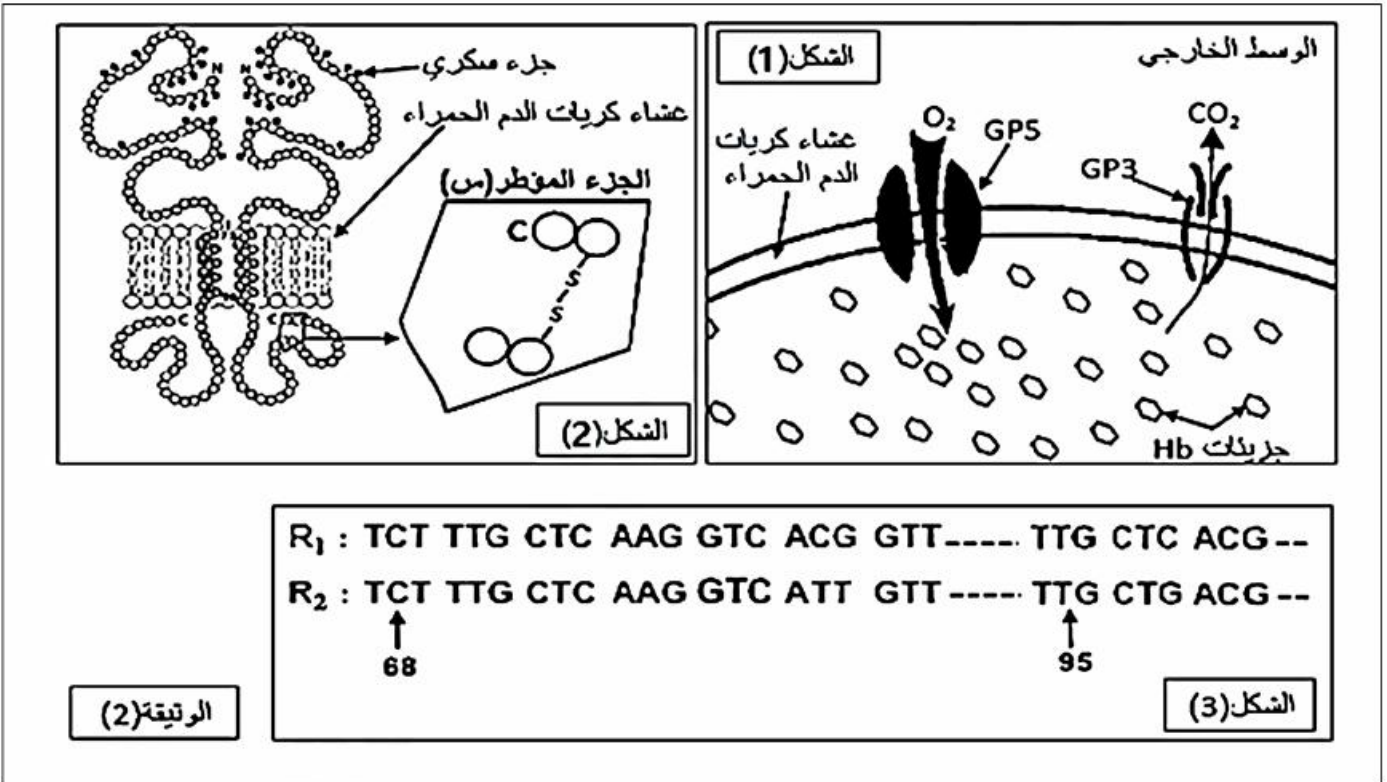
2- اقترح فرضيتين تفسر من خلالهما أسباب فقر الدم عند هذا الطفل المريض .



الجزء الثاني: للتحقق من صحة الفرضيتين المقترحتين وشرح حالة المريض لأهله نقدم أعمال الطبيب المعالج و التي قام بتحضيرها أثناء تشخيصه و كشفه عن الحالة المرضية لهذا الطفل .

تتمثل هذه الأعمال في دراسة شملت أغشية لكريات الدم الحمراء و كذا بروتين الهيموغلوبين عند هذا الطفل , حيث تم من خلالها الكشف عن وجود غليكوبروتينات تدعى غليكوفورين GP3 ضمن غشاء كريات الدم الحمراء .

يمثل الشكل (1) للوثيقة (2) آلية المبادلات الغازية في مستوى غشاء كريات الدم الحمراء مع وسطها الخارجي, بينما يمثل الشكل (2) نمذجة للغليكوفورين GP3 ضمن غشاء كريات الدم الحمراء. في حين يظهر الشكل (3) جزءا من الأليل R1 المسؤول عن تركيب الـ GP3 عند شخص سليم و كذا الأليل R2 المسؤول عن تركيب GP3 عند شخص مصاب بالمرض



1- بالاعتماد على الصيغة العامة للأحماض الامينية اكتب الصيغة الكيميائية للجزء المؤطر (س) من الشكل (1) من الوثيقة (2). **(هذه التعليلة تلغى نظرا لضيق الوقت)** .

2- باستغلالك لنتائج الوثيقة (2) قدم شرح علمي مفصل لأهل المريض حول ما جاء في التقرير الطبي مصادقا بذلك على صحة احدي الفرضيتين المقترحتين .

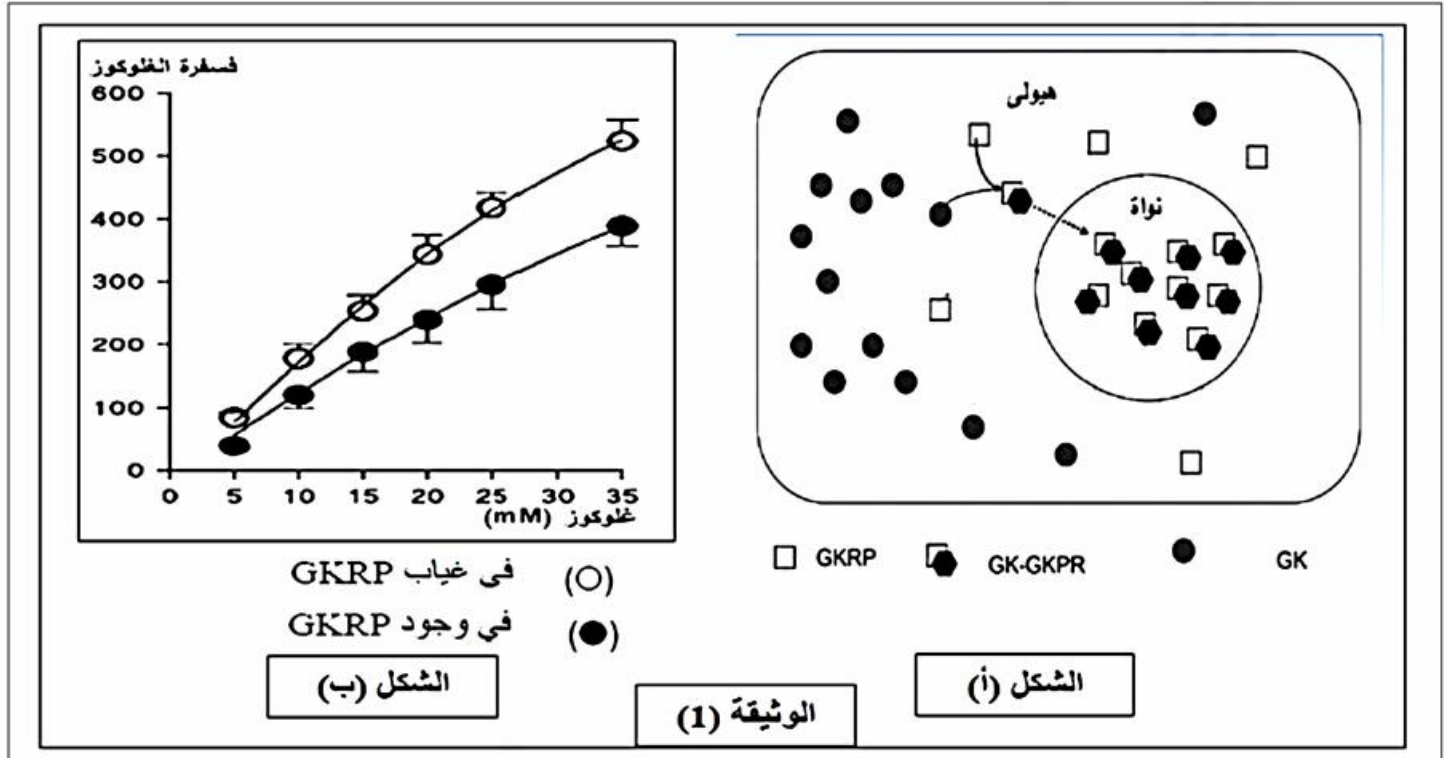
التقرير الطبي: يعاني الطفل من فقر دم حاد غير متعلق بالهيموغلوبين بل ناتج عن خلل مورثي أدى الى اختلال وظيفي للكريات الدموية الحمراء نتج عنه حالة تسمم الدم مما أدى الى تحلل دموي HEMOLYSE ينتج عنه انخفاض حاد في عدد كريات الدم الحمراء .

التمرين الثالث : (8 نقاط) .

لاظهار التخصص الوظيفي للبروتينات في التحفيز الانزيمي نقترح عليك الدراسة التالية :

الجزء الاول :

يتواجد انزيم غلوكوكيناز (GK) على مستوى خلايا الكبد حيث يحول الغلوكوز الداخل الى الكبد في هيولى الخلايا الى غلوكوز-6- فوسفات (G-6-P) لتخزينه على شكل غليكوجين ، ينظم عملية التحويل بروتين تنظيمي GKRP داخل خلايا الكبد كما هو ممثل في الشكل (أ) من الوثيقة (1) .
يوضح الشكل (ب) من الوثيقة (1) تغير و تأثير نشاط انزيم الغلوكوكيناز في وجود و في غياب بروتين GKRP .

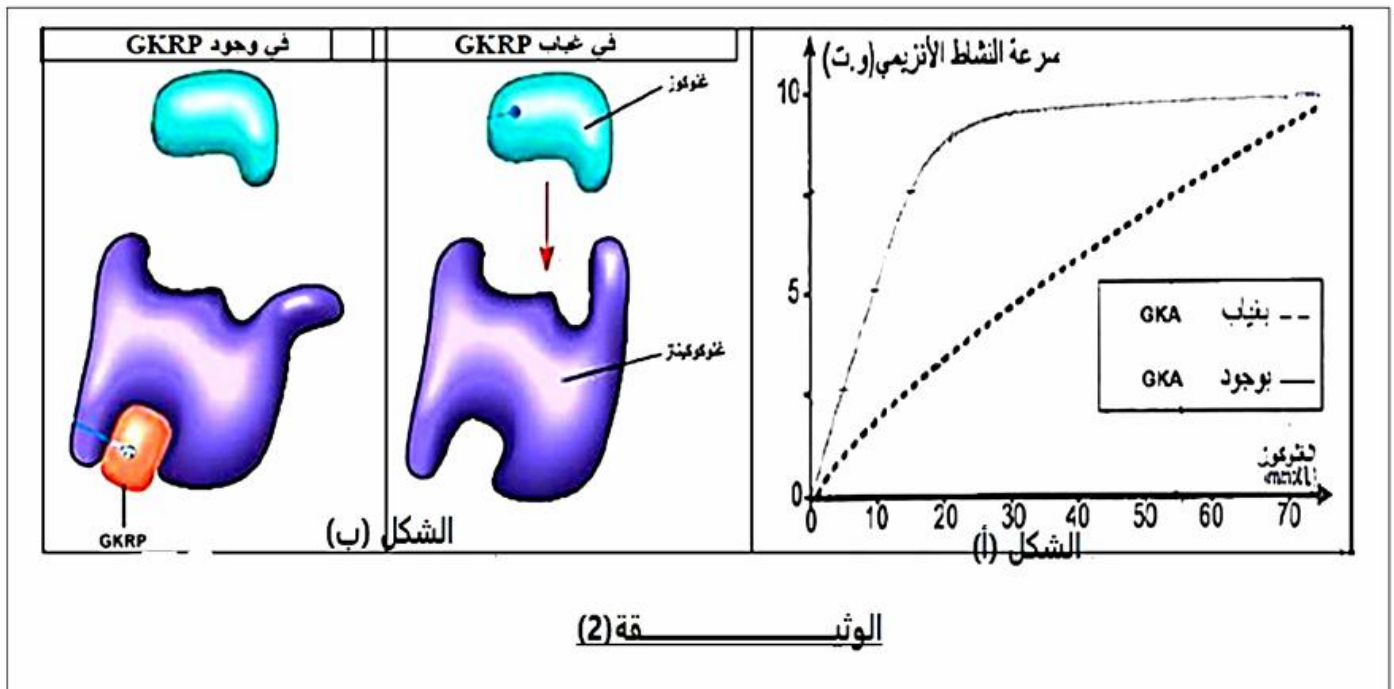


1- حدد من الشكل (أ) من الوثيقة (1) مميزات انزيم غلوكوكيناز (GK) ثم حلل منحنيي الشكل (ب) من نفس الوثيقة .

2- اقترح فرضية تفسيرية لكيفية عمل دواء GKA على خفض نسبة السكر في دم المصاب و ذلك اذا علمت أن هذا الدواء يستعمل لعلاج ارتفاع نسبة السكر في الدم عند مرضى السكري .

الجزء الثاني :

لتحديد آلية عمل دواء GKA نقترح دراسة الوثيقة (2) حيث :
يمثل الشكل (أ) تغيرات سرعة نشاط انزيم GK بدلالة تركيز الجلوكوز .
يمثل الشكل (ب) حالة انزيم GK في غياب و وجود بروتين GKRP .



الوثيقة (2) قة

المطلوب : باستغلالك للوثيقة (2) و ما جاء في التمرين صادق على صحة الفرضية المقترحة .

الجزء الثالث : اعتمادا على ما سبق و مكتسباتك بين كيف يكتسب الانزيم تخصصه الوظيفي .

نصيحة : كن كالـ LT4 تحفز نفسها بنفسها و لاتكن كالـ LT8 أو LB اللتان تنظران التحفيز من LT4

انته ————— الموضوع الأول —————
بالتوفيق . ق .

التقييم		الاجابة	
كاملة	جزئية		
3,5	2	<p>1 - تحليل المنحنيات :</p> <p>تمثل المنحنيات تغيرات تراكيز كل من O_2 و CO_2 و الهيموغلوبين المرتبط (Hb-X) داخل كريات الدم الحمراء بدلالة الزمن 0,25 من 0 الى 10 ساعات : نسجل ثبات نسبي في تركيز غازي O_2 و CO_2 مع تزايد تدريجي لتركيز الهيموغلوبين المرتبط (Hb-X) 0,5 من 10 الى حوالي 14 ساعة : هناك تزايد سريع ومعتبر في تركيز CO_2 بالمقابل في حدود 12 سا نسجل تناقص في تركيز O_2 و ثبات في تركيز الهيموغلوبين المرتبط (Hb-X) 0,5 استنتاج : يمكن لغاز الاكسجين الخروج من كريات الدم الحمراء لدى هذا الطفل عكس CO_2 يتراكم داخلها 0,75</p>	1
	1,5	<p>2- اقتراح فرضتين :</p> <p>ف1 : « هناك خلل في البنية الفراغية لبروتين الهيموغلوبين » ف2: « هناك خلل في آلية المبادلات الخلوية على مستوى ك د ح (خلل في النواقل الغشائية) .</p>	
		<p>1 - كتابة الصيغة الكيميائية للجزء المؤطر (س) من الشكل (1) من الوثيقة (2) :</p> <div style="border: 1px solid black; width: 200px; height: 150px; margin: 10px auto;"></div>	2
	0,5	<p>2 - المصادقة على صحة احدى الفرضيات المقترحة : استغلال الوثائق : الشكل (1) : يمثل</p> <p>يحتوي الغشاء الهولي لـ ك د ح على قنوات غشائية ضمنية ذات طبيعة غليكوبروتينية تدعى : الغليكوفورين حيث نميز نوعين و هما GP5 الذي يدخل الاكسجين لهيولى كرية الدم الحمراء و GP3 الذي يخرج CO_2 خارج كرية الدم الحمراء .</p>	
	0,5	<p>الشكل (2) : يوضح البنية الفراغية لقناة غشائية (البروتين السكري) . المستوى البنائي لهذه القناة هو رابعي لاحتوائه على سلسلتين بيبتيديتين متناظرتين و بنفس الطول (نفس عدد الأحماض الأمية في كل سلسلة) . هناك احماض امية تكون الجزء الخارجي و اخرى ضمنية وهي المشكلة للقناة و اخرى داخلية ملامسة للهولي . يعمل على ثبات بنيتها الفراغية روابط تكافؤية من نوع جسور ثنائية الكبريت بين السلسلتين وضمن السلسلة .</p>	

الشكل (3) :

عند الشخص السليم :

R1 TCT TTG CTC AAG GTC **ACG** GTT --- TTG CTC ACG --
↑ ↑
68 95

AGA AAC GAG UUC CAG **UGC** CAA --- AAC GAG UGC -- : ARNm JI

عند الشخص المصاب :

R2 TCT TTG CTC AAG GTC **ATT** GTT --- TTG CTG ACG--

AGA AAC GAG UUC CAG **UAA** CAA --- AAC GAG UGC -- : ARNm JI

73

نلاحظ من مقارنة مورثتي الاليلين R1 و R2 للشخصين السليم و المصاب و الـ ARNm الناتج عنهما وجود رامزة التوقف (UAA) في الرامزة رقم 73 بسبب حدوث طفرة وراثية مست هذه الرامزة على مستوى المورثة حيث تم استبدال القاعدتين الثانية و الثالثة و هما (CG) بالقاعدتين (TT) و بالتالي توقف الترجمة في هذا المستوى و بالتالي عدم تركيب القناة الغشائية (او تركيب قناة غير وظيفية) مما ادى الى استحالة اخراج غاز ثاني اكسيد الكربون الى الخارج ...
التقرير المقدم :

و بالتالي سبب المرض هو طفرة وراثية مست المورثة المسؤولة عن تركيب القناة GP3 التي تخرج CO₂ خارج كرية الدم الحمراء و ذلك بظهور رامزة التوقف في الموقع 73 مما تسبب في توقيف الترجمة و بالتالي استحالة اخراج ثاني أكسيد الكربون من هبولى ك د ح الى الوسط الخارجى و بالتالي عدم امكانية التخلص منه مما يؤدي الى تسممها فيحدث تحلل دموي ينتج عنه انخفاض حاد في عدد كريات الدم الحمراء
و بالتالي الفرضية (2) صحيحة .

التمرين الثالث : (8 نقاط)

الاجوبة	العلامة	
	جزئية	كاملة
1	0.5	0.5
	1.5	0.25
3	0.5	0.5
	0.25	0.25
1	1	1

مميزات انزيم الغلوكوكيناز (GK) المبينة في الشكل (أ) :

يوجد شكلين لانزيم الغلوكوكيناز (GK) بنيتين فراغيتين مختلفتين الاولى قبل الارتباط بالبروتين التنظيمي GKRP و الثانية بعد الارتباط به .

الشكل (أ) :

يمثل المنحنيان تغيرات نشاط انزيم الغلوكوكيناز (فسفرة الغلوكوز) بزيادة تركيز الغلوكوز في الوسط في وجود و في غياب البروتين التنظيمي GKRP 0,25

في وجود GKRP نلاحظ تزايد في النشاط الانزيمي بزيادة تركيز الغلوكوز 0,5

في غياب GKRP نلاحظ تزايد كبير في النشاط الانزيمي بزيادة تركيز الغلوكوز 0,5

استنتاج : وجود GKRP يمنع (يعرقل) فسفرة الغلوكوز 0,25

اقترح فرضية تفسيرية :

« يعمل دواء GKA على تثبيط عمل GKRP و بالتالي زيادة فسفرة الغلوكوز »

الشكل (أ) : منحى بياني لتغيرات سرعة للغلوكوكيناز GK بدلالة تركيز الغلوكوز في وجود و في غياب دواء GKA حيث :

1.25

في وجود دواء GKA : تزايد تدريجي في سرعة النشاط الانزيمي الى قيمة أعظمية (10 و ا)
زيادة تركيز الغلوكوز الى حوالي 40 mmol / l ثم ثبت عند هذه القيمة رغم تزايد تركيز الغلوكوز
0,5.....

في غياب دواء GKA : تزايد مستمر في النشاط الانزيمي بسرعة اقل مقارنة بتلك المسجلة في
وجود الدواء 0,5.....

3.5

استنتاج : دواء GKA يزيد من سرعة نشاط انزيم غلوكوكيناز GK و بالتالي زيادة فسفرة الغلوكوز
0,25.....

الشكل (ب) : التفسير

0.75

في وجود GKRP : يثبت (يرتبط) البروتين التنظيمي GKRP مع انزيم الغلوكوكيناز GK في
موقع غير الموقع الفعال (مادة تفاعل غير تنافسية) حيث يعمل هذا الأخير على تغيير البنية
الفراغية الأصلية للانزيم و بالتالي منع ارتباط جزئية الغلوكوز مع الانزيم و منع تشكيل المعقدات
(انزيم - ركيزة) و بالتالي منع فسفرة الغلوكوز فلا يخزن على شكل غليكوجين لتبقى نسبة السكر
في الدم مرتفعة

0,5

في غياب GKRP : يثبت الغلوكوز في الموقع الفعال للانزيم فيتم فسفرته و بالتالي تنخفض
نسبة السكر في الدم

و بالتالي انطلاقا مما سبق تبين أن الدواء المتناول يثبت في مكان ارتباط GKRP فهو مادة
منافسة له فيبقى الانزيم محافظا على بنيته الفراغية الاصلية فتشكل معقدات انزيمية
(انزيم غلوكوكيناز GK - غلوكوز) و بالتالي تتم عملية فسفرة الغلوكوز ليخزن في شكل
غلايكوجين و بالتالي تعدل نسبة الغلوكوز في الدم فتتخفض و بالتالي الفرضية المقترحة صحيحة .

1

تبيان كيفية اكتساب الانزيم لتخصصه الوظيفي :

0.5

- يرتبط التخصص الوظيفي للإنزيمات ببنيته الفراغية الوظيفية ثلاثية الابعاد التي تتوقف على نوع ،
ترتيب و عدد محدد من الاحماض الامنية المكونة لها و المحددة وراثيا .

1.5

0,5

- تتجمع بعض الاحماض الامنية الموجودة في مواقع مختلفة و متباعدة في السلسلة الببتيدية
لتشكل موقع فعال يتكامل بنيويا مع الركيزة .

0.5

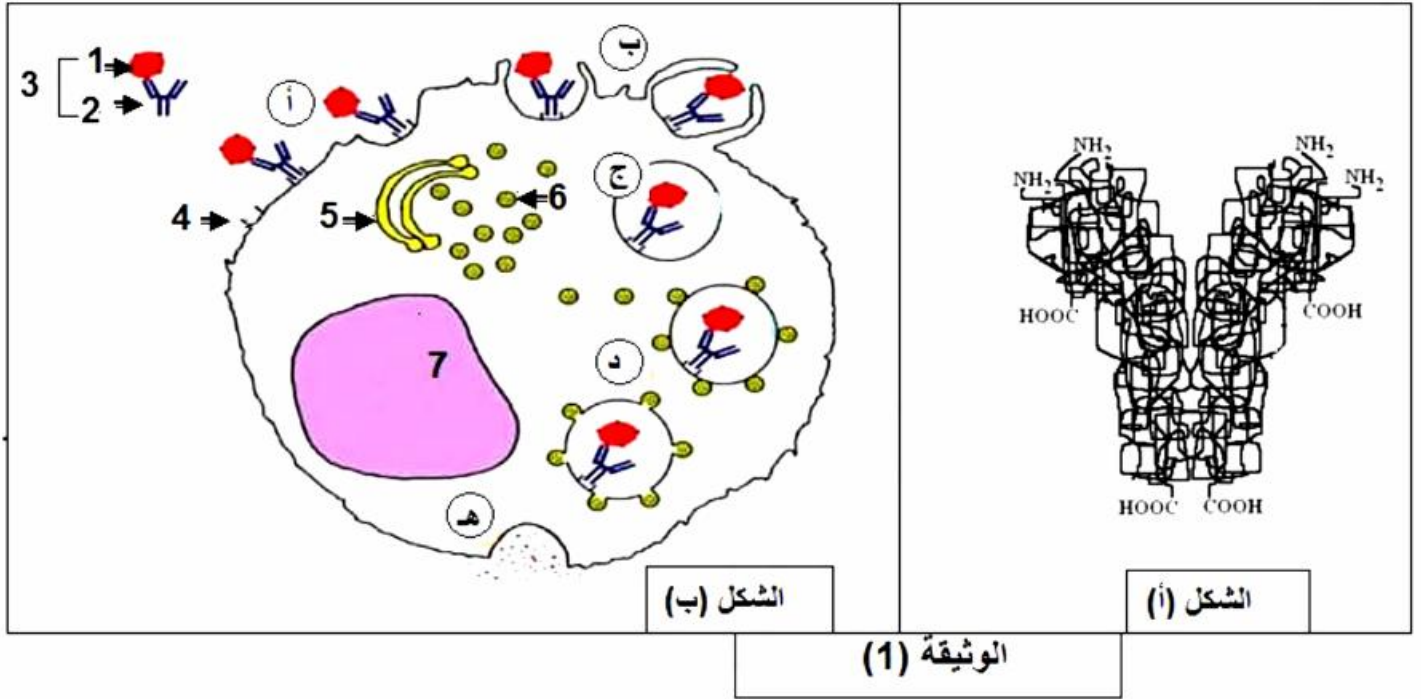
- يتوقف التخصص الوظيفي للانزيم على تشكل معقد (انزيم - ركيزة) حيث تنشأ روابط ضعيفة
بين جزء من الركيزة و الموقع الفعال المتكون من موقع التثبيت و موقع التحفيز

انتهى بالتوفيق

الموضوع الثاني:

التمرين الأول: (5 نقاط)

يتدخل في الرد المناعي الخلطي عدة آليات تساهم في إقصاء المستضد ، لإيضاح جانب من هذه الآليات نقترح عليك الوثيقة (1) التي تظهر العناصر المتدخلة في مرحلة التنفيذ.



- 1- تعرف على العناصر المناعية الممثلة بالشكلين (أ) و (ب) و أكتب بيانات الشكل (2) المرقمة من 1 إلى 7 و كذا المراحل الموضحة بالأحرف (أ،ب،ج،د،هـ).
- 2- انطلاقا من الوثيقة و مكتسباتك اشرح الدور الوظيفي لهذه العناصر في إقصاء اللذات في مرحلة التنفيذ على مستوى العضوية.

التمرين الثاني: (7 نقاط)

الكارنوزين عبارة عن ببتيد ينتج عن هضم اللحوم يتواجد بشكل خاص على مستوى العضلات و الدماغ ، لهدف معرفة نوع الأحماض الأمينية المكونة له و كذا ترتيبها على مستوى الجزيئة ، نقدم لك الدراسة التالية:

الجزء الأول:

تم تحضير أنبوبي اختبار بها محاليل من الكارنوزين ، حيث تمت اماهته حامضيا نتيجة معاملة الأنبوب الأول فقط بحمض كلور الماء (HCL) في درجة حرارة 105° م .

الجزء	الإجابة	التقييم										
		الجزئية	الكاملة									
1	تمثل الصيغة الكيميائية لجزيئة الجزء المؤطر (س) و تحديد سلوكها :	3×0,75	2,75									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>في pH = 1</th> <th>صيغة ثنائي الببتيد في الـ pHi</th> <th>في pH = 13</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td>في الوسط الحامضي يسلك الثنائي الببتيد سلوك القواعد فيكتسب البروتونات لتصبح شحنة موجبة، فتكون شحنته (1+)</td> <td>في pH = pHi يتعادل ثنائي الببتيد كهربائياً، حيث تكون عدد الشحنات الموجبة مساوية لعدد الشحنات السالبة، محصلة شحنة معدومة</td> <td>في الوسط القاعدي يسلك الثنائي الببتيد سلوك الأحماض فيفقد البروتونات لتصبح شحنة سالبة فتكون شحنته (3-)</td> </tr> </tbody> </table>	في pH = 1	صيغة ثنائي الببتيد في الـ pHi	في pH = 13				في الوسط الحامضي يسلك الثنائي الببتيد سلوك القواعد فيكتسب البروتونات لتصبح شحنة موجبة، فتكون شحنته (1+)	في pH = pHi يتعادل ثنائي الببتيد كهربائياً، حيث تكون عدد الشحنات الموجبة مساوية لعدد الشحنات السالبة، محصلة شحنة معدومة	في الوسط القاعدي يسلك الثنائي الببتيد سلوك الأحماض فيفقد البروتونات لتصبح شحنة سالبة فتكون شحنته (3-)	0,5	2,25
في pH = 1	صيغة ثنائي الببتيد في الـ pHi	في pH = 13										
في الوسط الحامضي يسلك الثنائي الببتيد سلوك القواعد فيكتسب البروتونات لتصبح شحنة موجبة، فتكون شحنته (1+)	في pH = pHi يتعادل ثنائي الببتيد كهربائياً، حيث تكون عدد الشحنات الموجبة مساوية لعدد الشحنات السالبة، محصلة شحنة معدومة	في الوسط القاعدي يسلك الثنائي الببتيد سلوك الأحماض فيفقد البروتونات لتصبح شحنة سالبة فتكون شحنته (3-)										
2	<p>البيبتيدات مركبات حمقلية :</p> <p>تتميز البيبتيدات بالخاصية الحمقلية مثلها مثل البروتينات و الأحماض الأمينية لاحتوائها على وظيفة كربوكسيلية حامضية حرة في طرف من السلسلة ووظيفة أمينية قاعدية حرة في الطرف الآخر من السلسلة و التي لا يتأثر عددها بطول السلسلة اي بعدد الاحماض الامينية الداخلة في تركيبها بالإضافة الى الوظائف الكربوكسيلية و الامينية لجذور الاحماض الامينية الحرة الحامضية و القاعدية حيث تعتبر هتان المجموعتان (NH₂ و COOH) مصدرا للخاصية الأمفوتيرية فيسلك البيبتيد سلوك قاعدة في وسط حامضي فتكون عدد NH₃⁺ أكبر من COO⁻ و بالتالي شحنته (+) و سلوك حمض في وسط قاعدي فتكون عدد NH₃⁺ أقل من COO⁻ و بالتالي شحنته (-) اذن للبيبتيدات ايضا الخاصية الامفوتيرية</p> <p>شرح تأثير درجة PH الوسط على استقرار البنية الفراغية للبروتينات :</p> <p>المقدمة : تختلف البروتينات عن بعضها بالقدرة على التفكك الشاردي (التآين) للوظائف الحامضية و القاعدية (COOH و NH₂) لأحماضها الأمينية و التي تحدد خاصيتها الأمفوتيرية ، حيث تؤثر درجة حموضة الوسط على استقرار البنية الفراغية للبروتينات .</p> <p>المشكل العلمي : فما هو تأثير درجة حموضة الوسط على استقرار البنية الفراغية الوظيفية للبروتينات ؟</p> <p>العرض :</p> <p>1- تؤثر درجة حموضة الوسط على الحالة الكهربائية لجذور الأحماض الأمينية الحامضية و القاعدية المكونة للسلاسل البيبتيدية .</p> <p>2- في درجة PH ملائمة يتم الحفاظ على ثبات واستقرار البنية الفراغية للبروتين حيث يحدث تجاذب شاردي بين شحنة السلاسل الجانبية السالبة (COO⁻) نحو شحنة السلاسل الجانبية الموجبة (NH₃⁺) مكونة رابطة شاردية و التي تنشأ في اماكن محددة من البروتين .</p> <p>3- اذا تغير PH الوسط تتغير شحنة السلاسل الجانبية للأحماض الامينية بتغير سلوك البيبتيدات (تذكر) مما يؤدي الى اختفاء الروابط الشاردية و بالتالي فقدان البنية الفراغية الطبيعية الوظيفية للبروتين لان الروابط الشاردية مهمة للحفاظ على استقرار و ثبات البنية الفراغية .</p> <p>الخاتمة : ثبات و استقرار البنية الفراغية للبروتينات تتشكل روابط شاردية بين جذور الأحماض الامينية القاعدية و الحامضية و التي تكون متأينة في درجة PH الوسط الملائمة.</p>	0,25	0,25									
		0,5	0,5									
		0,5	0,5									
		0,5	0,5									
		0,25	0,25									