

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

المقاطعة 1 الدار البيضاء جزائر شرق

ثانوية بوزيد سرير - باب الزوار
دورة ماي 2022

وزارة التربية الوطنية

امتحان بكالوريا تجريبي التعليم الثانوي
الشعبة: علوم تجريبية

المدة: 04 سا 30 د

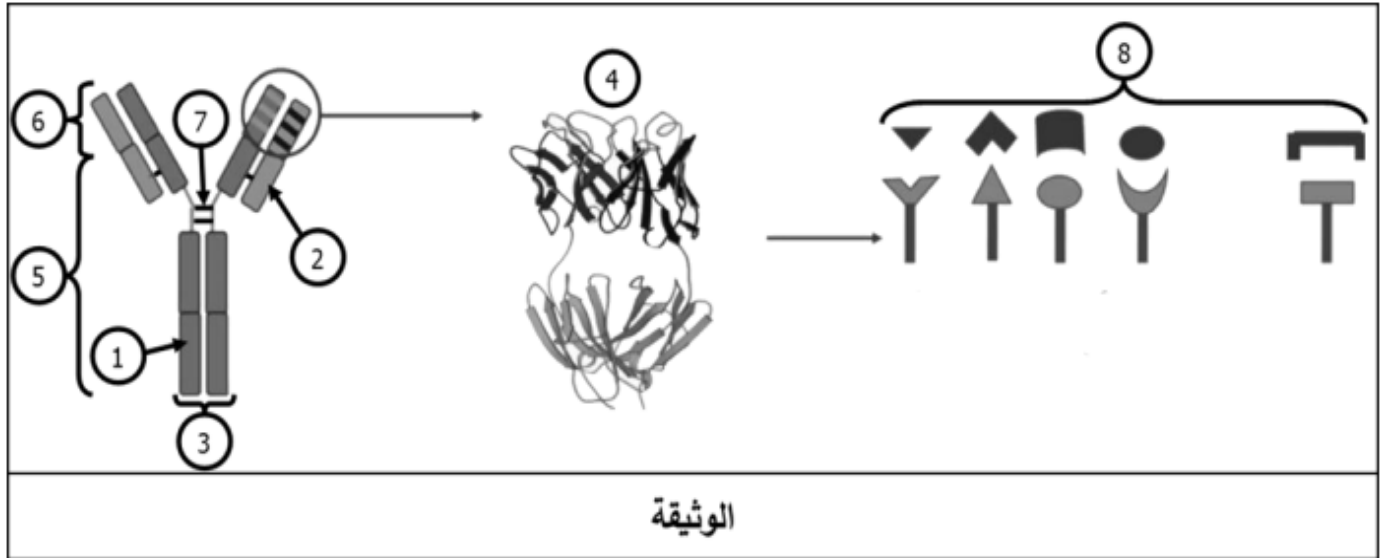
اختبار في مادة علوم الطبيعة والحياة

على المترشح أن يختار أحد الموضوعين الآتيين:

الموضوع الأول

التمرين الأول: (5 نقاط)

أثناء الاستجابة المناعية النوعية، تنتج العضوية جزيئات دفاعية ذات بنية رابعة تشبه الحرف Y تستهدف نوعياً العناصر الغازية التي حُرِضت على إنتاجها مُبْتَلةً بذلك مفعولها، وذلك رغم التنوع الشديد لمحددات هذه العناصر.



1 - حدد البيانات المرقمة في الوثيقة.

2 - انطلاقاً من الوثيقة المقدمة ومكتسباتك، وضح في نص علمي آلية إنتاج العضوية لجزيئات دفاعية نوعية لمحدد المستضد الذي حرض على إنتاجها، مدعماً إجابتك برسم تخطيطي وظيفي.

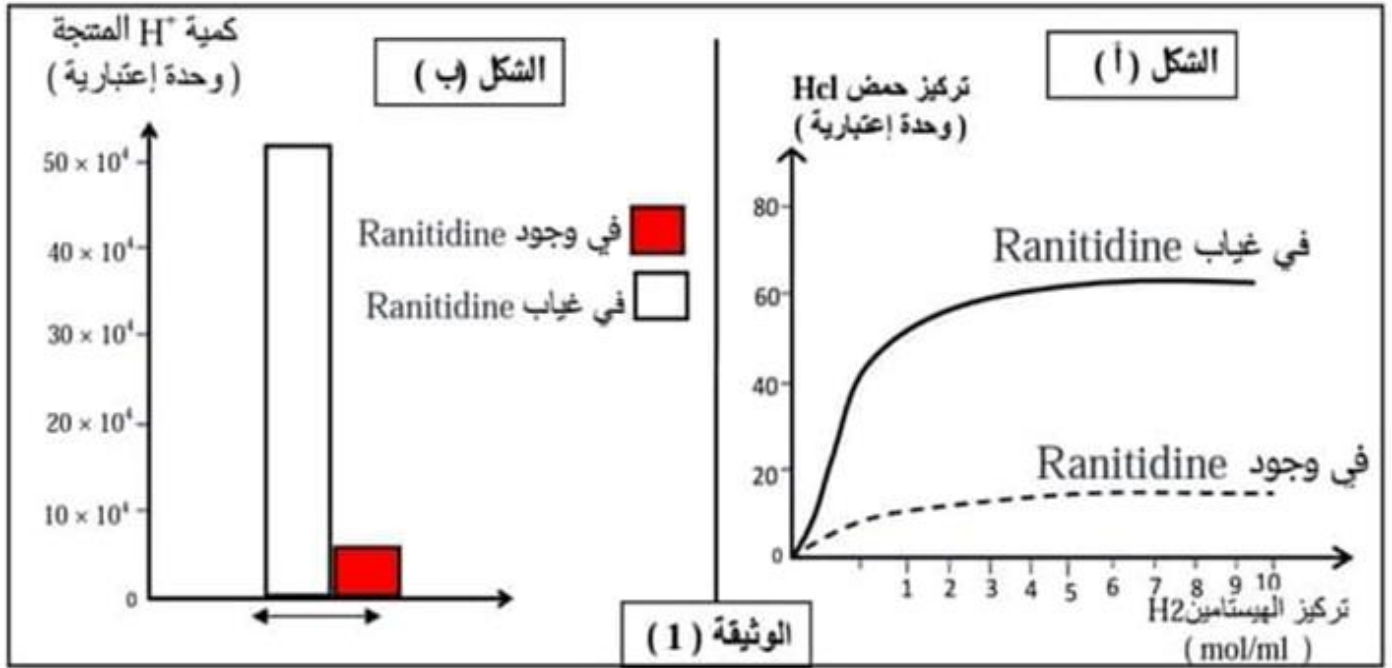
التمرين الثاني: (7 نقاط)

لتسهيل عمليات الهضم وإتمامها في الجسم تنتج خلايا جدار المعدة حمض HCl ، إذ يعاني الأشخاص المصابين بمرض القرحة المعدية (تآكل في جدار المعدة) نتيجة تأثير حمض HCl من الأعراض المزعجة تتمثل في حرقة و ألم... لذا يصف الأطباء دواء (رانيتيدين Ranitidine) الذي يعمل على تقليل هذه الأعراض و يسرع عملية الشفاء.

الجزء الأول.

تم عزل مجموعتين من خلايا جدار المعدة في وسط ملائم، نتائج قياس تغيرات تركيز حمض HCl في الوسط الخارجي بدلالة تركيز الهيستامين H₂ / Histamine في وجود و غياب مادة Ranitidine النتائج موضحة في الشكل (أ) من الوثيقة (1).

ملاحظة : الهيستامين H_2 مادة تتواجد في الدم تساهم في إنتاج HCl المعدي. أما الشكل (ب) من الوثيقة (1) تمثل كمية البروتونات H^+ المنتجة من طرف الخلايا جدار المعدة في وجود وغياب مادة **Ranitidine**

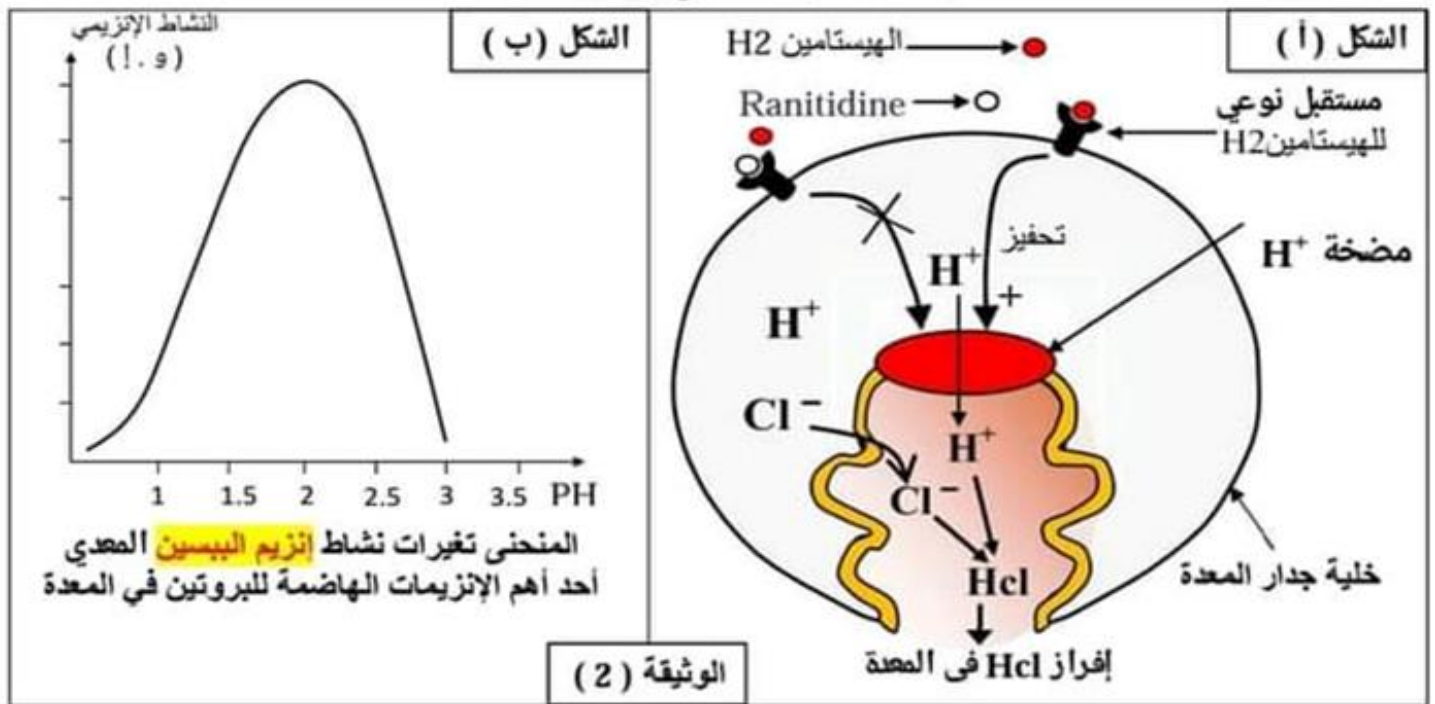


1 - باستغلالك لمعطيات الوثيقة (1)، لماذا يصف الأطباء دواء **Ranitidine** لمرضى القرحة المعديّة؟

الجزء الثاني.

من أجل دراسة مدى فعالية دواء **Ranitidine** نقدم لك معطيات الشكل (أ) من الوثيقة (2) الذي يمثل رسماً تخطيطياً لآلية تأثير الهيستامين H_2 على خلايا جدار المعدة المنتجة لحمض HCl .

أما الشكل (ب) من الوثيقة (2) فيمثل تغيرات نشاط إنزيم التربسين المعدي (و.إ) بدلالة **PH**



1 - باستغلالك لمعطيات الوثيقة (2)، ناقش تأثير دواء **Ranitidine** على مرضى القرحة المعديّة.

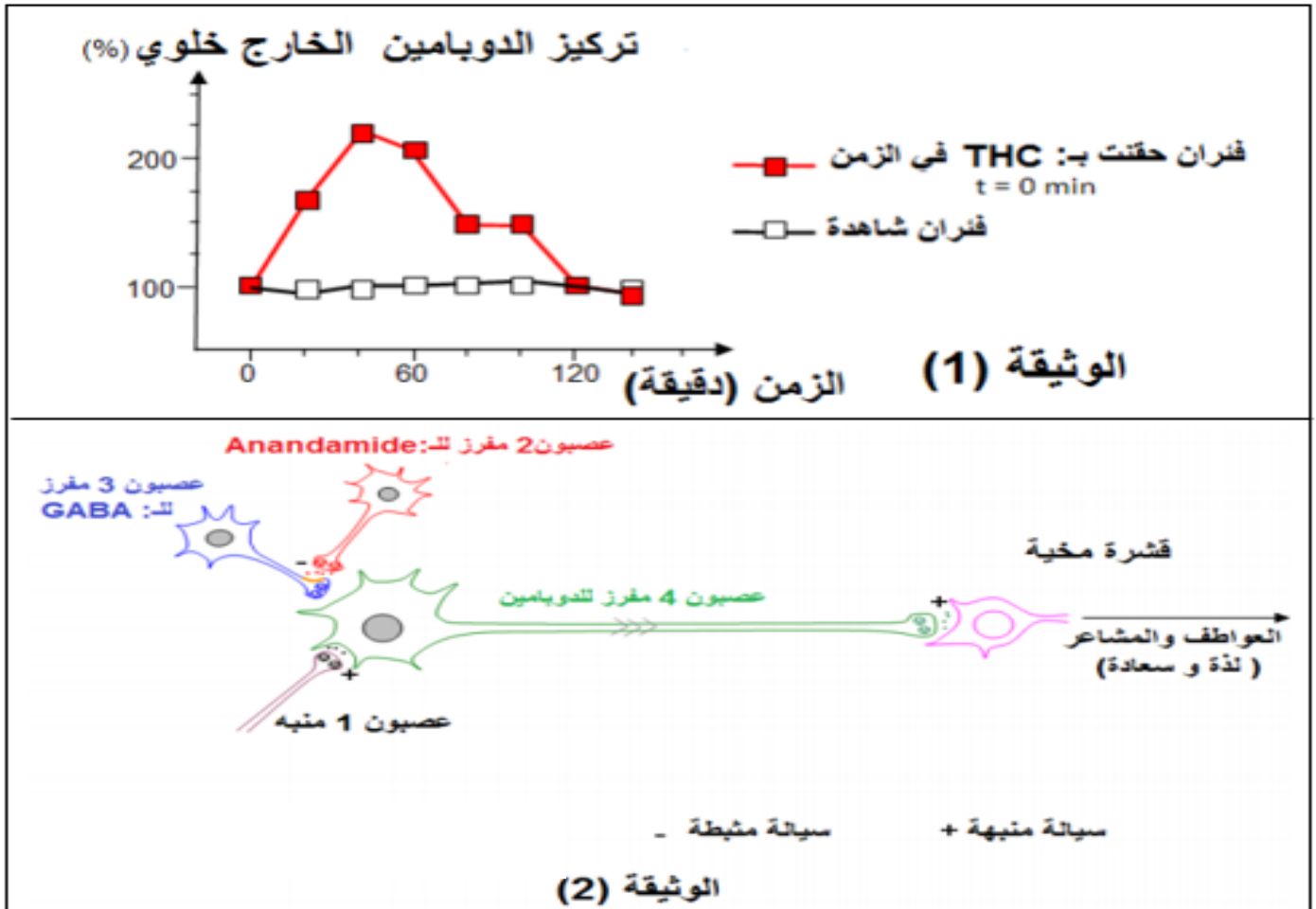
التمرين الثالث: (8 نقاط)

يتم نقل الرسالة العصبية بين العصبونات كيميائياً بطرق مخالفة عبر المشابك حيث يمكن أن يتدخل عمل مواد خارجية مكان مبلغات عصبية طبيعية فيؤدي إلى تحريف عمل المشبك، وتبليغ إحساسات وهمية مخالفة للواقع.

لدراسة تأثير بعض هاته المواد تجري الدراسة التالية:

الجزء الأول:

رباعي هيدرو كانابينول (Tetrahydrocannabinol) الذي يعرف اختصاراً بـ THC هو الجزيئة الأكثر شهرة في نبات القنب الهندي يؤثر على الخصائص النفسية للفرد عن طريق تعديل نشاط الدماغ. حيث يؤثر على مناطق معينة في الدماغ، على مستوى عصبونات تشكل ما يسمى: دائرة المكافأة (circuit de récompense). إن حقن مادة THC يؤدي إلى اختلالات وظيفية على مستوى مشابك الدوبامين dopamine (وسيط عصبي دماغي يعطي إفرازه إحساساً بالنشوة). ويمكن تتبع ذلك تجريبياً عند الفأر بتوصيل لواقط قياس تركيز الدوبامين في القشرة المخية لفئران تحقن بـ THC وأخرى شاهدة، النتائج المتحصل عليها موضحة في الوثيقة (1). بينما الوثيقة (2) تمثل السلسلة العصبونية التي تشكل ما يسمى: دائرة المكافأة (circuit de récompense) في الدماغ، التي تساهم في وظيفة التعلم والتدريب و اكتساب مهارات عن طريق المكافأة والتشجيع، حيث تطرح في القشرة المخية كمية كبيرة من الدوبامين (نشوة الانتصار) تحثه على معاودة الكرة والاجتهاد للحصول على نفس اللذة والسعادة.



1. باستغلالك لمعطيات الوثيقة 1 و 2، اقترح فرضيات حول تأثير THC على مشابك دائرة المكافأة.

الجزء الثاني: للتحقق من مدى صحة الفرضيات المقترحة سابقا، نقدم المعطيات التالية.

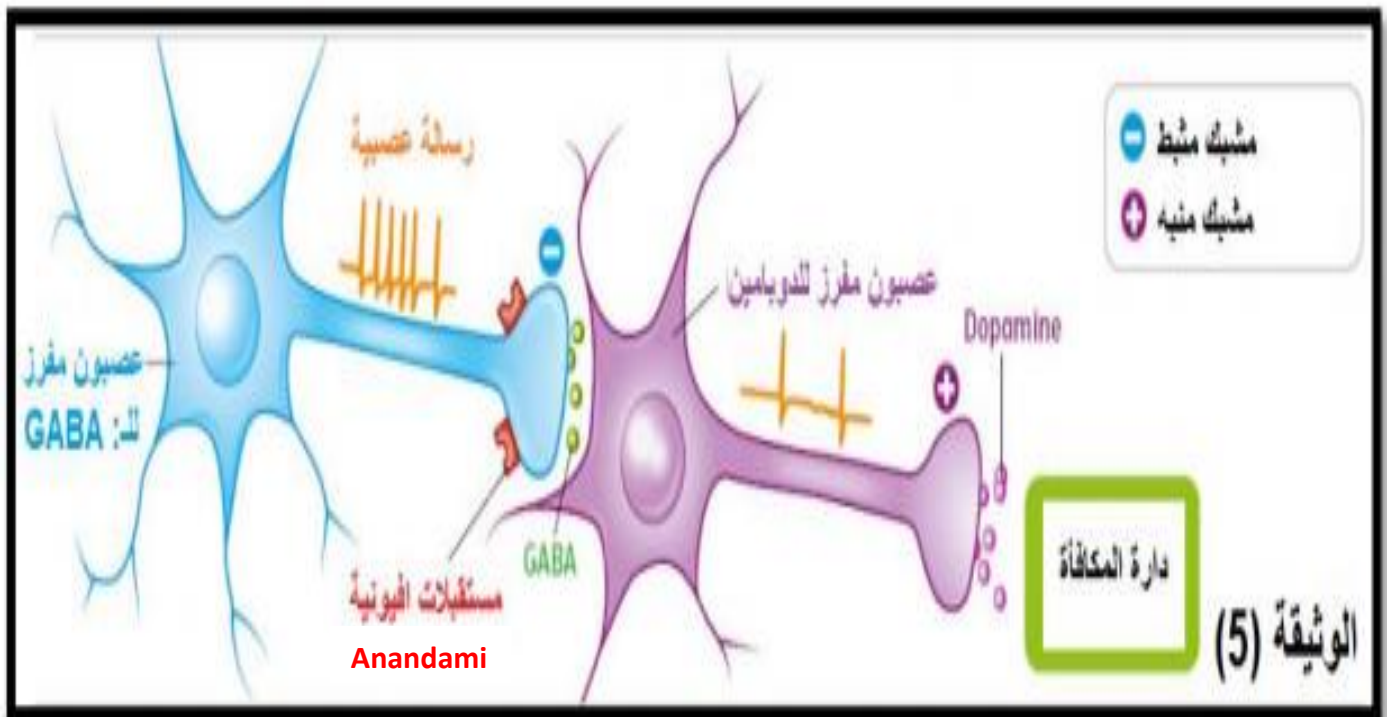
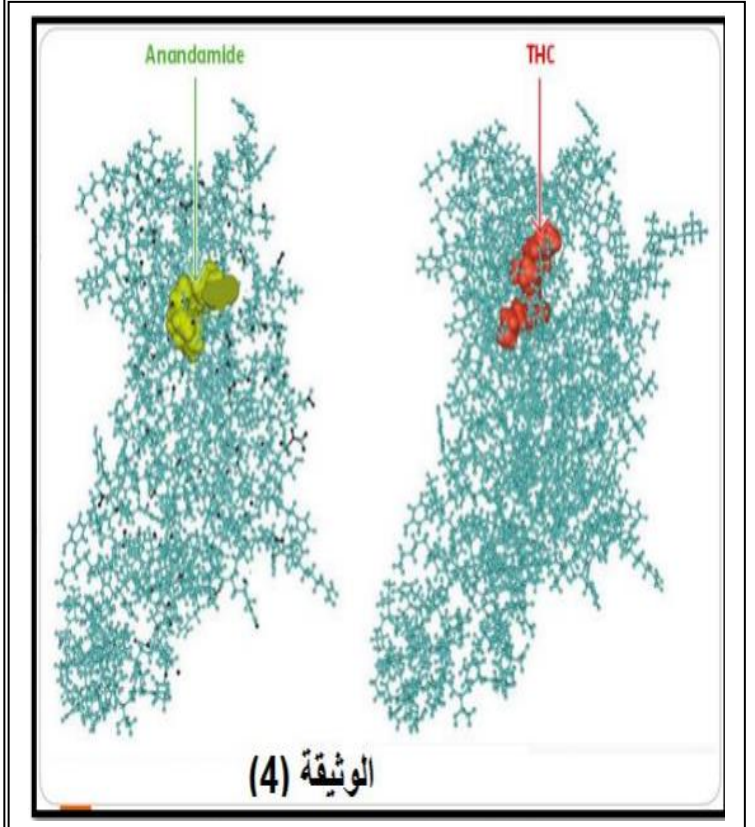
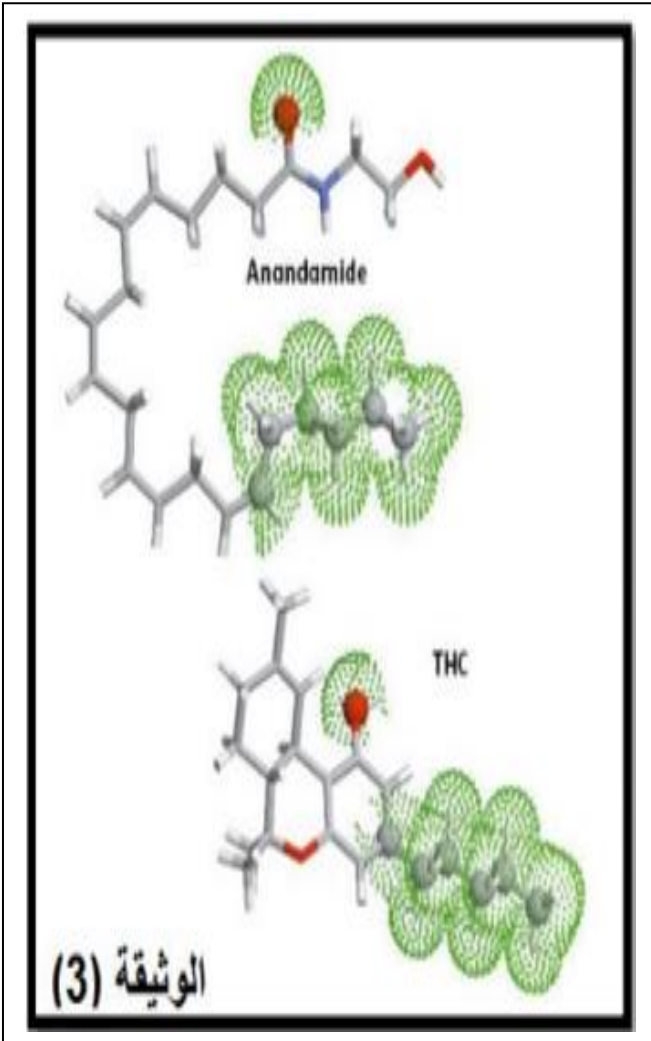
الوثيقة (3) النموذج الجزيئي لجزيئي THC و Anandamide .

الوثيقة (4) توضح تثبيت الجزيئات السابقة على المستقبلات الغشائية في مستوى غشاء النهاية المحورية للعصبون3.

الوثيقة (5) طريقة عمل المستقبلات الأفيونية.

الوثيقة (6) تمثل مقارنة بعض خصائص

جزيئات THC و Anandamide .



THC	Anandamide	
من 25 إلى 36 ساعة	بعض الدقائق فقط	نصف عمر الجزيئة في العضوية (الزمن اللازم حتى تفقد المادة نصف نشاطها الفيزيولوجي)
225ng/mL من أجل جرعة THC قدرها 10mg/kg	ضئيلة جدا (لا يمكن قياسها)	الكمية في الدماغ
40-80 nmol/L	60-550 nmol/L	ثابت التقارب للمستقبلات *كلما كان هذا الثابت أقل كلما كان الارتباط بين الركيزة و المستقبل أقوى*

الوثيقة (6)

باستغلاك لمعطيات الوثيقة 3،4،5،6 :

- 1 - أثبت صحة إحدى الفرضيات المقترحة.
- 2 - ناقش مفعول مادة THC على دارة المكافأة ثم قدم نصيحة حول استعمالها.

الجزء الثالث:

بالإعتماد على المعلومات المتوصل اليها من هذه الدراسة و بتكاملتها مع معلوماتك، أنجز مخططا توضح فيه تأثير مادة THC على دارة المكافأة.

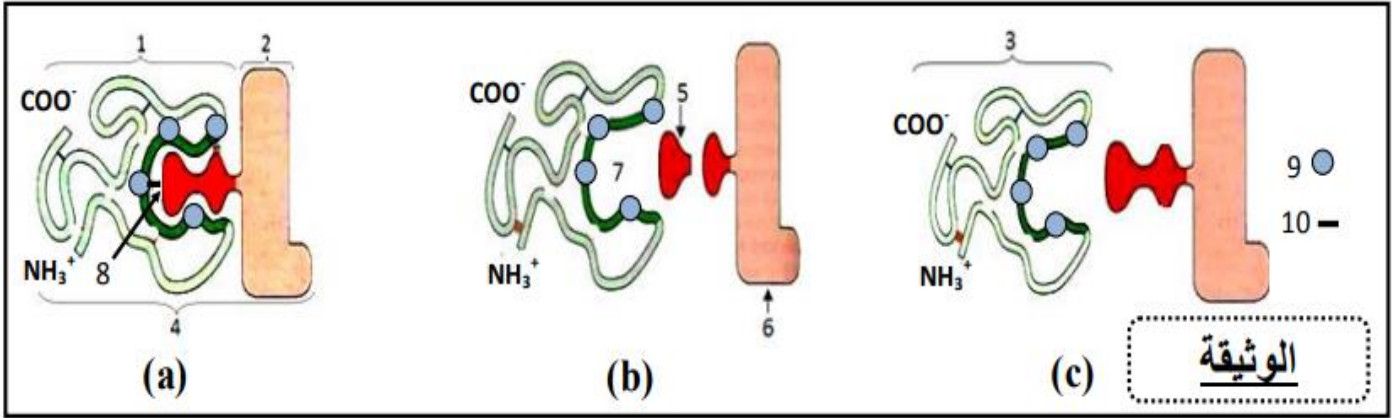
انتهى الموضوع الأول



الموضوع الثاني

التمرين الأول: (5 نقاط)

- في سنة 1959 م كللت أبحاث العالم (دانيال كوشلاندي) حول النشاط الإنزيمي وعلاقته بـ مادة التفاعل بالتوصل إلى نظرية التلاؤم المحفز (التكامل المحفز) . تمثل الوثيقة التالية السلوك الذي يبديه الإنزيم تجاه الركيزة و الذي يفسر إحدى جوانب النوعية الإنزيمية .

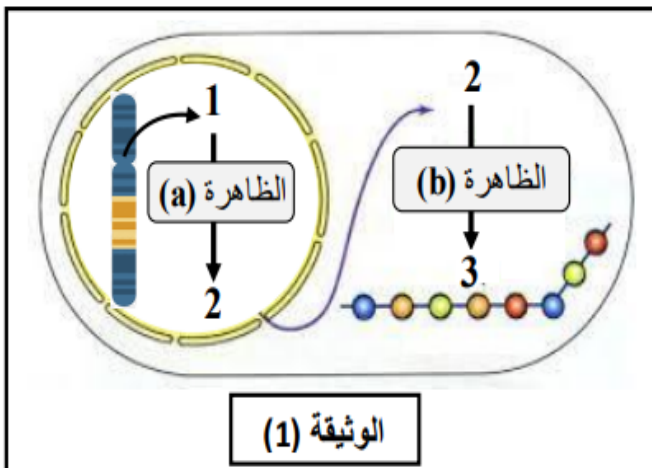


- 1- بعد ترتيبك لمراحل النشاط الإنزيمي المشار إليها في الوثيقة تعرف على البيانات المرقمة .
- 2- باستثمار المعطيات المقدمة في الوثيقة ومعارفك . أكتب نصا علميا تبين فيه أهمية التكامل المحفز في النشاط الإنزيمي.

التمرين الثاني: (7 نقاط)

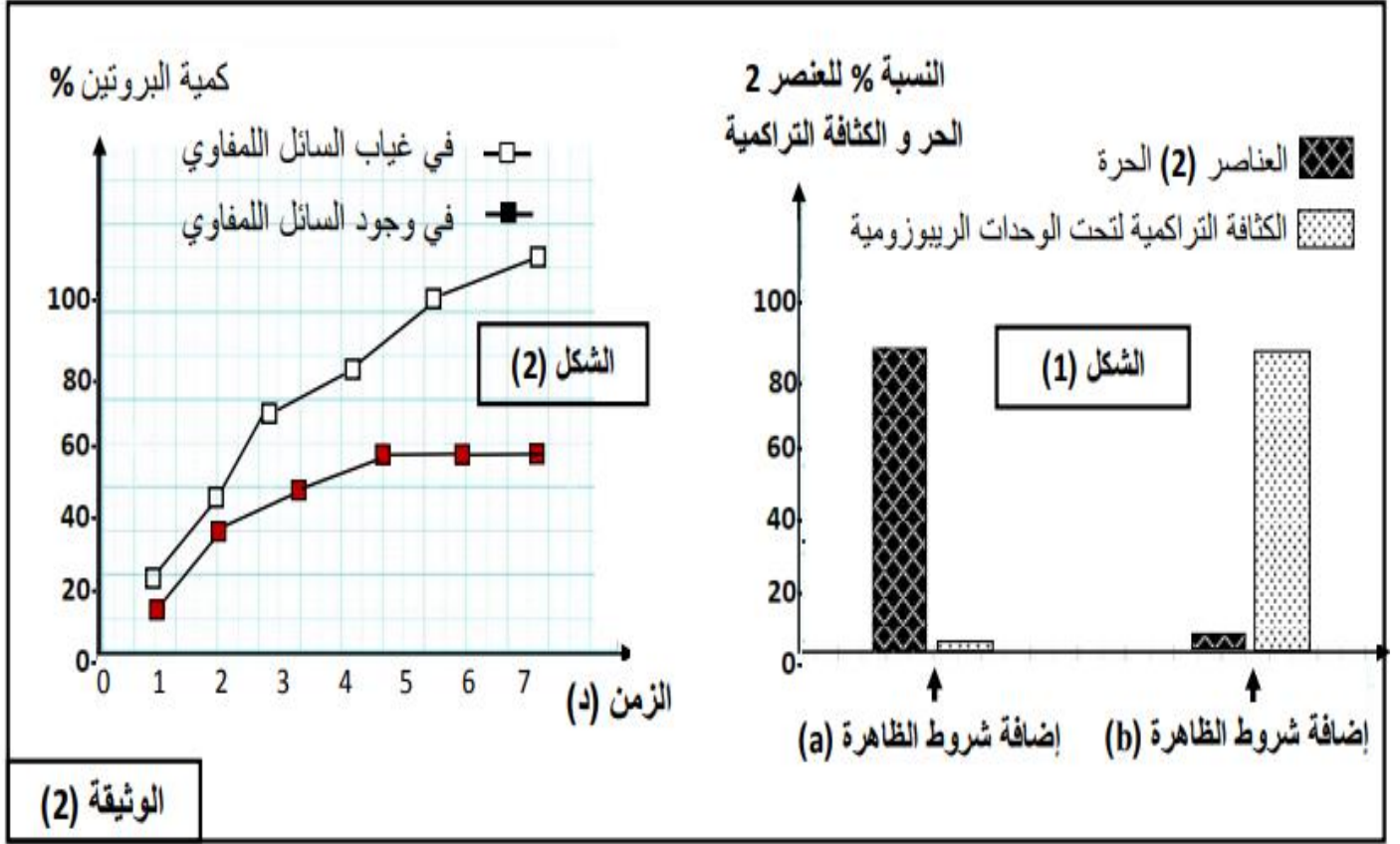
رغم افتقارها لنظم وآليات مناعية (خلايا لمفاوية - غلوبولينات مناعية إلخ) تمكنها من مواجهة العدوى التي تهدد مملكتها طورت بعض الحشرات كـ النحل آليات دفاعية بديلة ضد حالات العدوى البكتيرية .
- يصف أحد التقارير المستندة على أبحاث علمية إحتواء السائل الليمفاوي المعزول من نحل العسل من سلالة (*Apis mellifera*) على عائلة جديدة من المضادات الحيوية الببتيدية تعرف بـ **apidaecins** هذه المضادات موجهة ضد مجموعة واسعة من البكتيريا التي يمكن أن تستهدف خلايا النحل و بعض مسببات الأمراض البشرية .
- لمعرفة آلية تأثير المضاد الحيوي **apidaecins** نقترح الدراسة التالية :

- الجزء الأول:



- تمثل الوثيقة (1) رسم تخطيطي مبسط لمراحل آلية التعبير الوراثي عند حقيقيات النواة .
- **تجربة (1)** : في وجود مستخلص خلوي بكتيري لا يتضمن متطلبات تركيب البروتين نحضر أوساط تجريبية مختلفة :
- الوسط التجريبي -1- : المستخلص الخلوي مع إضافة شروط الظاهرة (a) + سائل لمفاوي معزول من نحل العسل من سلالة (*Apis mellifera*) .

- الوسط التجريبي -2- : العنصر (2) من الوثيقة (1) + شروط الظاهرة (b) + سائل لمفاوي . نتائج الدراسة المتعلقة بقياس النسبة المؤوية للعنصر (2) الحرة وكذا الكثافة التراكمية لتحت وحدات الريبوزومات والنتائج ممثلة في الشكل -1- من الوثيقة-2- .



1 - صف الآلية الممثلة في الوثيقة (1) بعد تحديد الظاهرتين (a) و (b) والبيانات المرقمة.
2 - حل نتائج الوثيقة (2).

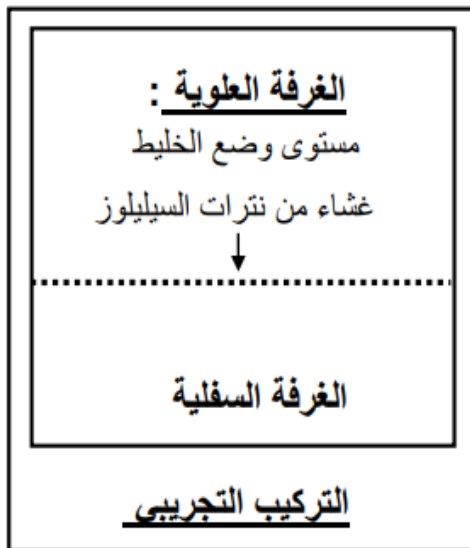
- الجزء الثاني

- قصد تفسير آلية تأثير المضاد الحيوي **apidaecins** على تركيب البروتين نحقق الدراسة التالية :

- **تجربة** : نطبق تقنية العالمين **نيرمبيرغ** و **فيليب** حيث نحضر خليط متكون من شروط الظاهرة (b) مع سائل لمفاوي معزول من نحل العسل من سلالة (**Apis mellifera**) .. لاحقا يتم إدخال الخليط بعد إعطائه مدة كافية لتركيب البروتين ضمن تركيب تجريبي مكون من غرفتين يفصلهما غشاء نفوذ مكون من مادة **نترات السيليلوز** ونتتبع ظهور الإشعاع في كلا الغرفتين العلوية والسفلية والمعطيات التجريبية و نتائجها النتائج ممثلة ب الشكل -1- .

- **ملاحظة** : غشاء **نترات السيليلوز** يسمح بعبور جميع الجزيئات ما عدا الوحدات الريبوزومية الوظيفية .

- يمثل الشكل (2) من الوثيقة (3) آلية تأثير المضاد الحيوي **apidaecins** .



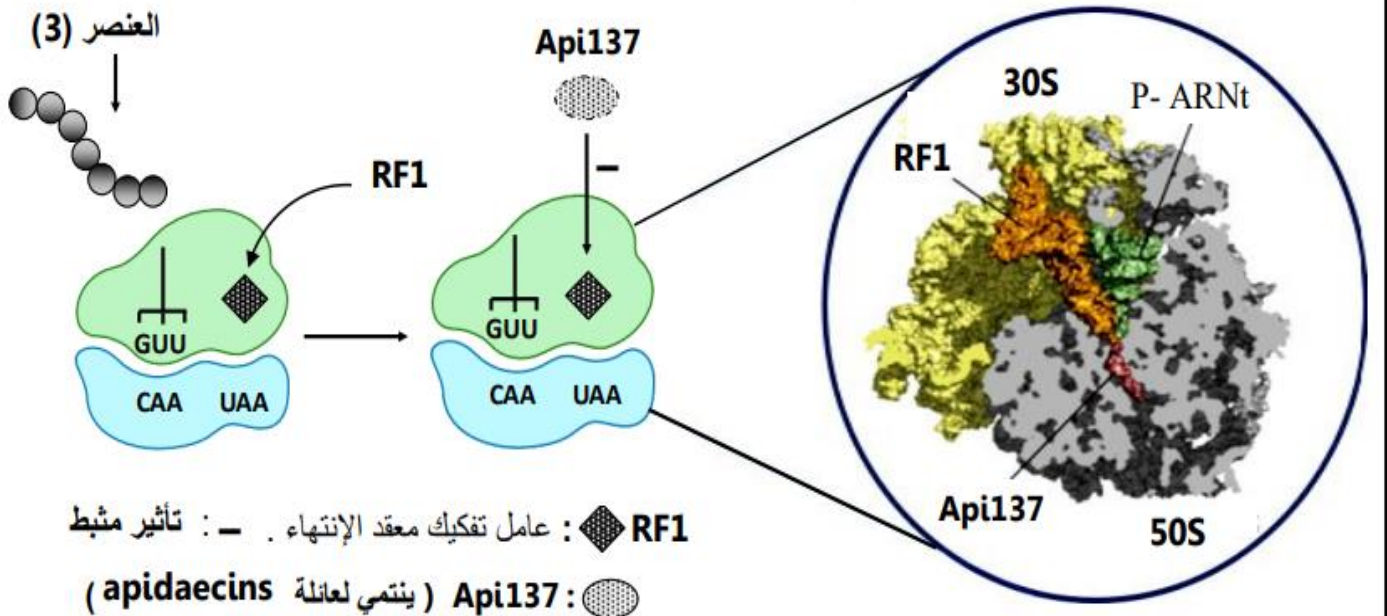
الخليط (4)	الخليط (3)	الخليط (2)	الخليط (1)	الخلائط
30 S + 50 S + ARNt- Phe* متعدد ATP + U	30S* + 50S* + ARNt- Phe* متعدد ATP + U	30S* + 50S* + ARNt- Phe متعدد ATP + U	30S* + 50S* + ARNt- Phe متعدد ATP + U	<u>المكونات</u>
نعم	نعم	نعم	لا	إضافة السائل اللقفاوي للنحل من سلالة (Apis mellifera)
0	*	*	0	الإشعاع في الغرفة العلوية
*	*	0	*	الإشعاع في الغرفة السفلية

ملاحظة: الرامزة UUU تعبر عن الحمض الأميني فينيل ألانين (Phe).

*: وجود الإشعاع / 0: غياب الإشعاع

50S: تحت وحدة ريبوزومية كبرى / 30S: تحت وحدة ريبوزومية صغرى

الشكل (1)



الشكل (2)

الوثيقة (3)

2 - باستغلالك لمعطيات الوثيقة (3) وضح إمكانية استعمال المضاد الحيوي Apidacins في معالجة الإصابات البكتيرية التي تهدد الإنسان.

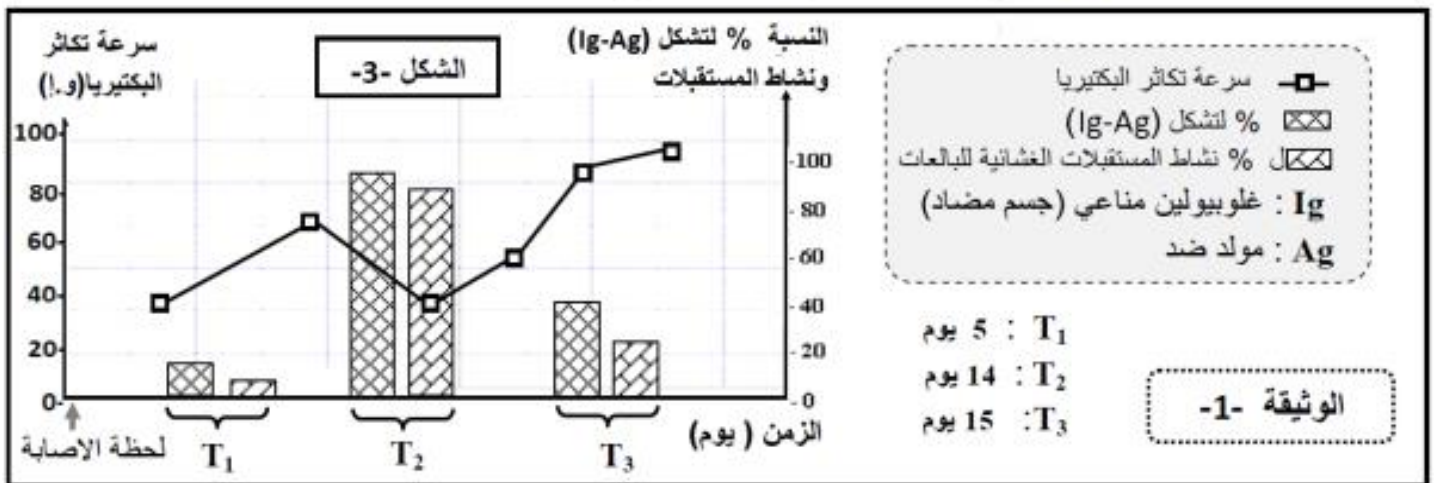
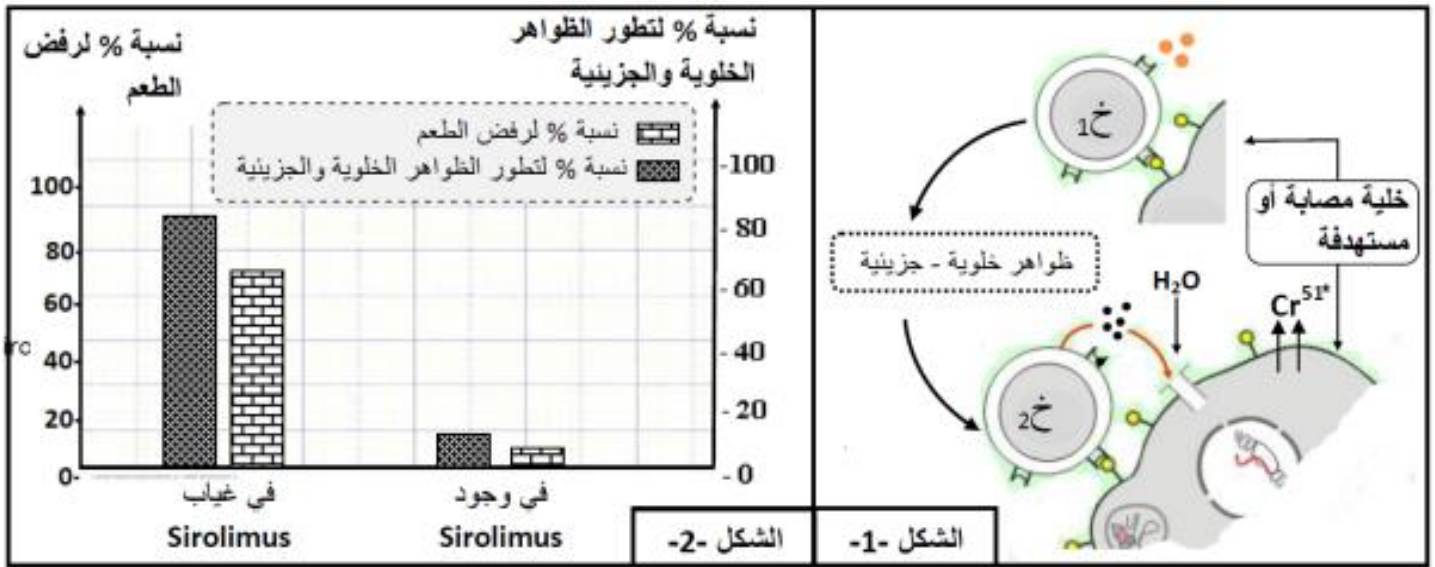
التمرين الثالث: (8 نقاط)

كابتحات (مثبطات) المناعة هي مركبات تمنح اللذات القدرة على الإفلات من التأثيرات البيولوجية التي هي نتاج منظومة بروتينية مناعية تؤمن الدفاع عن الذات.

- يصنف مركب الـ **Sirolimus** (الإسم التجاري **Rapamune**) ضمن عائلة **ماكروليد** تتجلى فعاليته الطبية في استخدامه كـ **مثبط مناعي** (علاج متعمد طبيًا) يتم توظيفه في زراعة الكلى او العلاجات المرتبطة بأمراض المناعة الذاتية .
- تمثل بكتيريا المكورات العنقودية **Streptococcus pneumoniae** أحد أكثر مسببات الامراض التنفسية شيوعا. فإلى جانب مقاومتها للمضادات الحيوية تمتلك القدرة على **الافلات** من التأثيرات البيولوجية المناعية والعيش بوتيرة سريعة ومتطورة .
و ذلك بفضل امتلاكها لعوامل إفلات عالية الكفاءة تعرف بـ **عوامل الضراوة** (مثبطات مناعية غير مرغوب فيها) .

- **نستهدف** خلال هذه الدراسة التعرف على التأثير المتباين لـ **المثبطات المناعية** على سيرورة الاستجابة المناعية النوعية كـ إجراء طبي متعمد (زراعة الطعوم) أو كـ عوامل ضراوة غير مرغوب فيها (سلوك بكتيري أو فيروسي) :
- **الجزء الأول :**

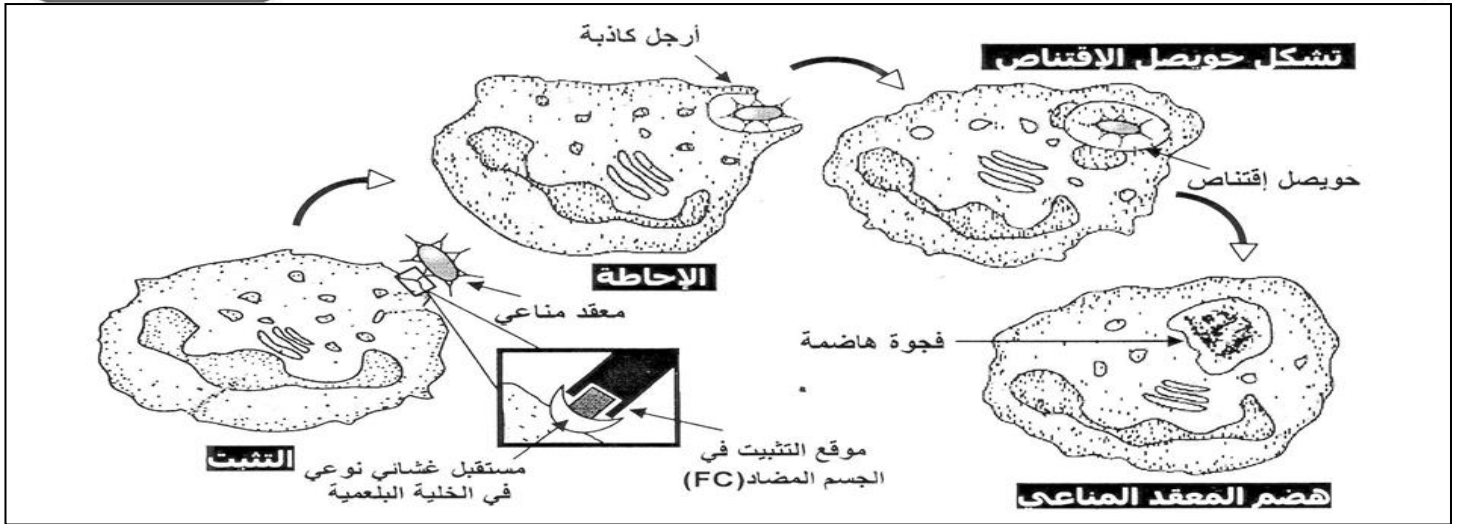
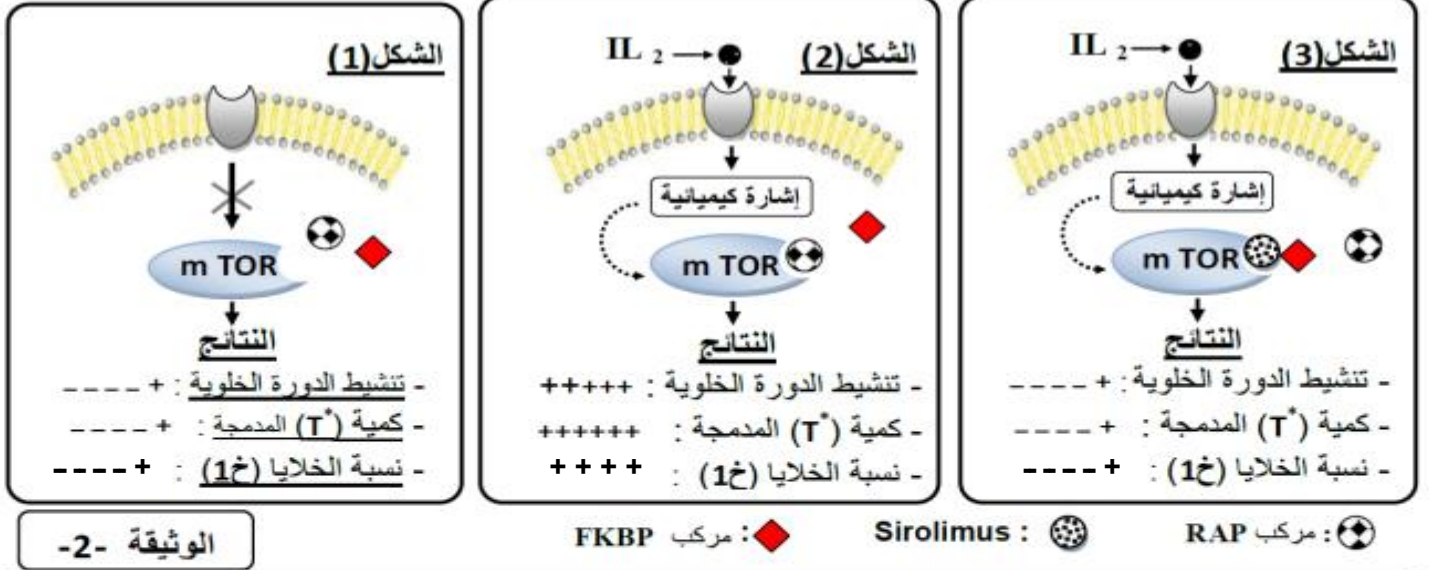
- يمثل الشكل (1) من الوثيقة (1) جانبا من مراحل ظهور الخلية (X2) وكذا نشاطها السمي حيث : (Cr^{51+} : ينفذ إلى هيولى الخلية ويتثبت على بروتيناتها ويتم تحريره عند إنحلالها) . بينممثل الشكل (2) من نفس الوثيقة تطور النسب المؤوية لرفض الطعم و تطور الظواهر الخلوية والجزيئية المرافقة للرد المناعي في وجود مركب **Sirolimus** وفي غيابه .
- الشكل (3) يمثل تطور النسب المؤوية لـ تكاثر بكتيريا المكورات العنقودية وكذا المعقدات المناعية (**Ig-Ag**) والنسب المؤوية لنشاط المستقبلات الغشائية للبالعات (الماكروفاج) بعد الإصابة .



1 - باستغلالك لمعطيات الوثيقة 1 ، اقترح فرضيات تفسيرية حول تأثير **Sirolimus** سواء كإجراء طبي متعمد أو كعوامل ضراوة.

الجزء الثاني : قصد التحقق من صحة الفرضيتين المقترحتين نقترح الدراسة التالية :

- **المعطى (1)** : توضع خلايا (1خ) محسنة بالمستضد في وسط يتضمن تايمدين مشع (T^*) حيث نخضعها لشروط تجريبية مختلفة . يتم لاحقا قياس نشاط الدورة الخلوية وكمية (T^*) التايمدين المدمجة و نسبة الخلايا (1خ) في الوسط حيث :
- الوسط (1) : خلايا (1خ) + تايمدين مشع (T^*) النتائج ممثلة في الشكل (1) من الوثيقة (2) .
- الوسط (2) : خلايا (1خ) + IL2 + تايمدين مشع (T^*) النتائج ممثلة في الشكل (2) من الوثيقة (2) .
- الوسط (3) : خلايا (1خ) + IL2 + تايمدين مشع (T^*) + مركب Sirolimus النتائج ممثلة في الشكل (3) من الوثيقة (2) .
- **المعطى (2)** : تمثل الوثيقة (3) رسم تخطيطي لإحدى مراحل الإستجابة المناعية الموجهة ضد بكتيريا المكورات العنقودية.



1 - بالاعتماد على ما تقدمه الوثيقتين (2) و (3)، ناقش صحة الفرضيات المقترحة.

الجزء الثالث:

بالإعتماد على المعلومات المتوصل إليها و مكتسباتك، وضح في مخططا إيجابيات و سلبيات تناول دواء Sirolimus كإجراء طبي متعمد للأشخاص الذين أجريت لهم عملية زرع طعم.