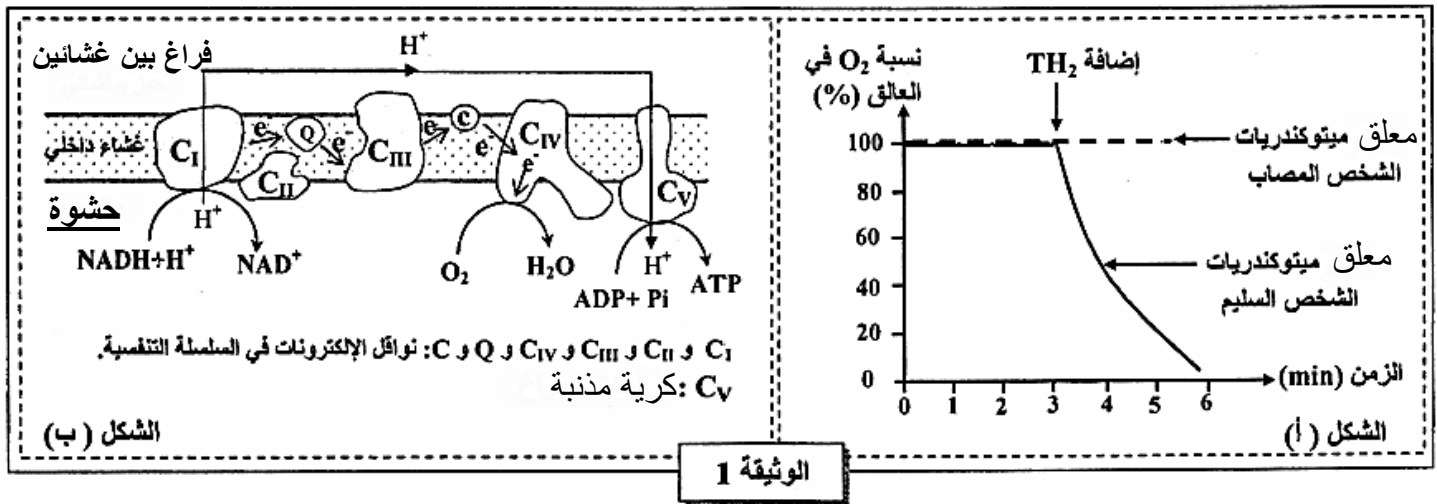


التمرين السادس والعشرون

تَعتمد العضلة في نشاطها على جزيئة ATP التي ينبغي تجديدها باستمرار. يظهر في حالات مرضية نادرة، عند بعض الأشخاص، ضعف عضلي و عياء شديد مع ارتفاع تركيز الحمض اللبني في الدم (Acidose lactique) نتيجة ضعف تجديد ATP. قصد الكشف عن سبب هذا الارتفاع وضعف تجديد ATP عند الأشخاص المصابين بهذا المرض، نَقترح المعطيات الآتية:

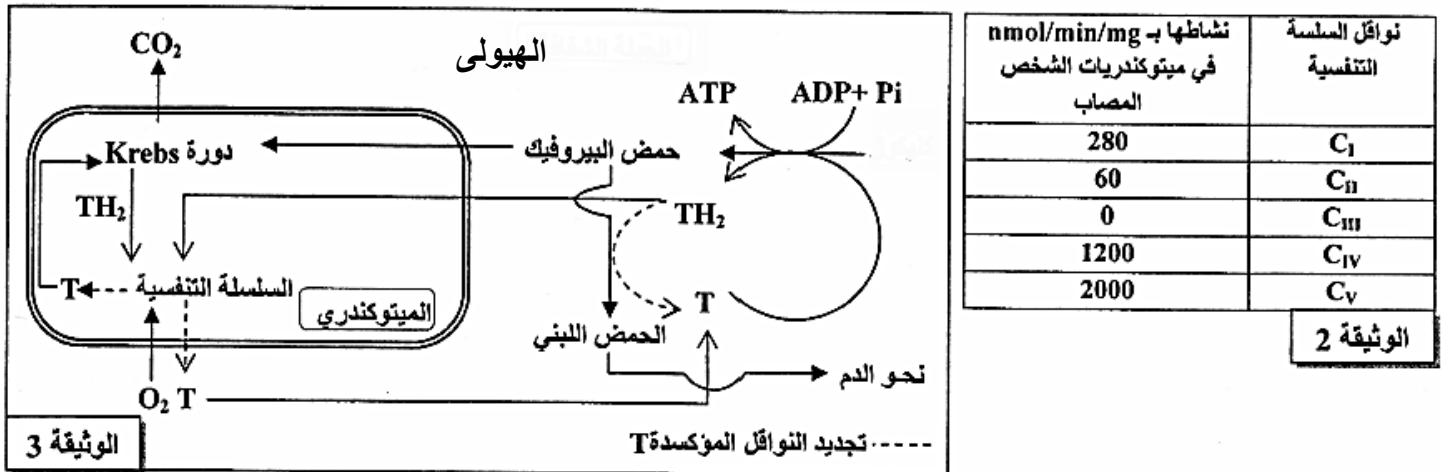
- بعد استخلاص الميتوكوندريات من الألياف العضلية المصابة (بها خلل في عمل الميتوكوندريات) لشخص يعاني من هذا المرض وأخرى من ألياف شخص سليم، تم تحضير معلقين للميتوكوندريات غنيين بثنائي الأوكسجين (O_2)، ثم أضيف لكل معلق معطي الإلكترونات TH_2 الذي يقوم بدور $NADH+H^+$ وتم تتبع تغير تركيز O_2 في كل منهما. يبين الشكل (أ) من الوثيقة 1 النتائج المحصلة، ويبين الشكل (ب) من نفس الوثيقة جزءا من الغشاء الداخلي للميتوكوندري يتضمن نواقل البروتونات والإلكترونات وتدقق هذه الأخيرة من المعطي الأول $NADH+H^+$ إلى المنقلب النهائي O_2 ، وذلك على مستوى ميتوكوندري عادية.



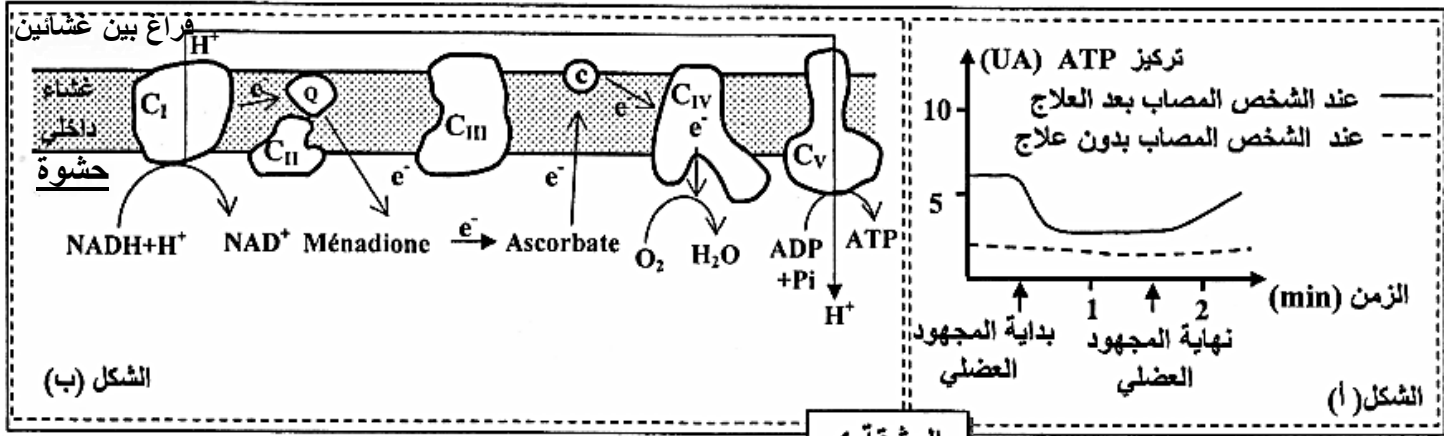
1. أ - قارن تطور نسبة ثنائي الأوكسجين في كل من معلق ميتوكوندريات الشخص المصاب، معلق ميتوكوندريات الشخص السليم.

ب - فسر، مستعينا بالشكل (ب)، تغير نسبة O_2 الملاحظ في معلق ميتوكوندريات الشخص السليم.

- مكن قياس نشاط نواقل السلسلة التنفسية في ميتوكوندريات الألياف العضلية المصابة من الحصول على النتائج المبينة في الوثيقة 2. تمثل الوثيقة 3 مخطط مبسط لمرحل أكسدة الغلوكوز داخل الخلايا العضلية في مسلكي التنفس والتخمر اللبني عند شخص سليم.



2. أ - استخرج من الوثيقة 2 الخلل الذي أصاب ميتوكوندريات الشخص المصاب. (0.25 ن)
 ب- اربط العلاقة بين معطيات الوثيقتين 2 و 3 واستعن بالشكل (ب) من الوثيقة 1 لتفسير سبب ارتفاع تركيز الحمض اللبني في دم الشخص المصاب وتفسير ضعف تجديد ATP. (1.5 ن)
 • لعلاج الخلل الذي تعاني منه ميتوكوندريات الألياف العضلية المصابة اقترح الباحثون استعمال مانتى Ménadione و Ascorbate. وللتأكد من نجاعة هذا الاقتراح، تم قياس قدرة العضلات المصابة للشخص المصاب على تجديد ATP بعد مجهود عضلي. يبين الشكل (أ) من الوثيقة 4 نتائج هذا القياس، ويبين الشكل (ب) من نفس الوثيقة تأثير مانتى Ménadione و Ascorbate على السلسلة التنفسية.



3. أ - قارن تطور تركيز ATP عند الشخص المصاب بعد العلاج وعند الشخص المصاب بدون علاج (الشكل أ).
 ب - مستعينا بالشكل (ب) من الوثيقة 4، فسر تطور تركيز ATP في الألياف العضلية المصابة بعد العلاج.