

المكون الأول : الاسترداد المنظم للمعارف (5 نقط)

جزيئة ال ADN داعمة الخبر الوراثي ، يتم نسخها خلال مرحلة السكون ، تستعد خلالها الخلية للانقسام الخلوي (النسخ الجزيئي) .

تستنسخ جزيئه ال ADN أيضاً على مستوى الخلية خلال تعبير الخبر الوراثي (النسخ الوراثي).

في عرض واضح ومنظّم ، قارن بين الظاهرتين المسؤولتين عن نسخ جزءة الـ ADN عند خلية ذات نواة حقيقية .

يجب التطرق في العرض إلى:

* تعریف الظاهرین

* تحديد بنية ومكونات الحمض النووي الناتج عن كل ظاهرة.

* آلية كل ظاهرة (مستعيناً برسوم تفسيرية)

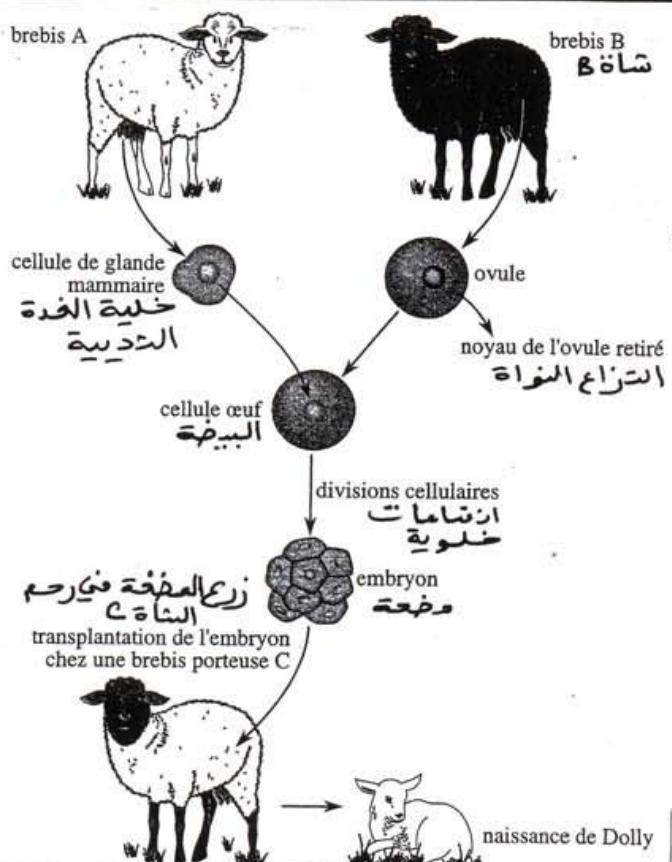
المكون الثاني : الاستدلال العلمي (15 نقطة)

التمرين الأول : (7 نقط)

لإبراز بعض مظاهر نقل الخبر الوراثي على المستوى

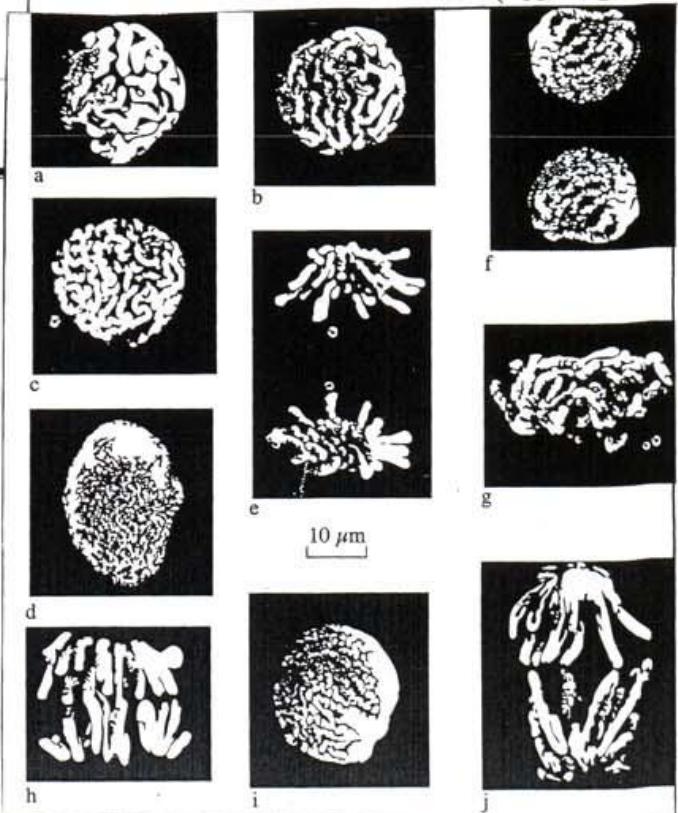
الخلوي والجزيني، نقترح المعطيات التالية:

الوثيقة 1 : البروتوكول التجاري لتجربة استنساخ الشاة Dolly



الوثيقة 2 : مظاهر الصبغيات خلال الانقسام غير المباشر
رغميا العرضة المعدلة في الوثيقة ٤

- 2) رتب مختلف الصور حسب تسلسلها الزمني معملاً جوابك
 (تعليق مختصر) (2 ن)
 (3) أنجز رسمًا تخطيطياً للخلية e باعتبار $2n=6$... (1 ن)

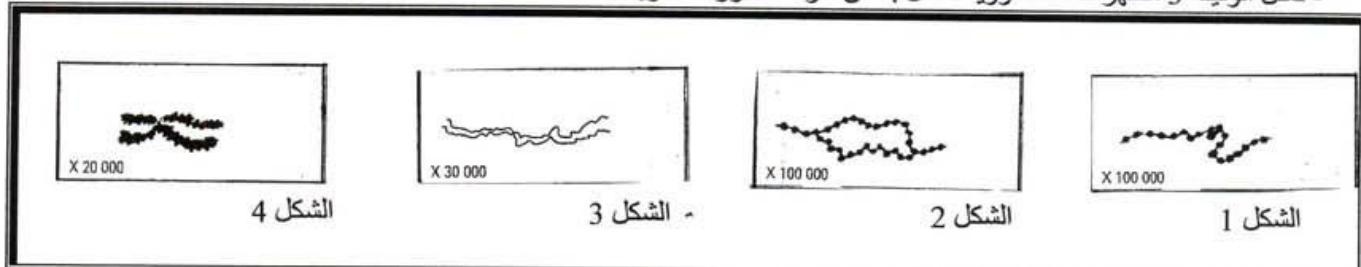


- يمكن تعريض ADN خلايا حيوانية للتقلور باستعمال ملون خاص (يلون الـ ADN) .
 - أخذت بانتظام عينات من الخلايا المعالجة بالملون ، وتم قياس شدة التقلور في كل خلية (تناسب شدة التقلور مع كمية ADN في الخلية ، حيث كلما زادت كمية ADN بداخل الخلية ، كلما زادت شدة التقلور) و النتائج مماثلة في الجدول التالي .

عدد الخلايا المفحوصة	شدة التقلور بالخلية	ب UA
1000	500	4200
70	65	35
500	250	
50	45	

(4) علما أن 35 UA تمثل الكمية العادي من ADN في الخلية، حدد الظاهرة التي تتم داخل الخلايا و المسؤولة عن تطور شدة التقلور من 35UA إلى 70UA 70 UA (1 ن)

- تمثل الوثيقة 3 مظهر المادة التووية خلال بعض فترات الدورة الخلوية .



- 5) اعتمادا على جوابك على السؤال 4 وبالاستعانة بالوثيقة 3 :
 * حدد فترات الدورة الخلوية التي تنتهي لها خلايا ذات شدة = 35UA والخلايا ذات شدة = 70UA معللا جوابك (1 ن)
 6) كيف تفسر أن عدد الخلايا المفحوصة ذات شدة تقلور UA 35 يفوق عدد خلايا ذات شدة تقلور UA 70 (1 ن)

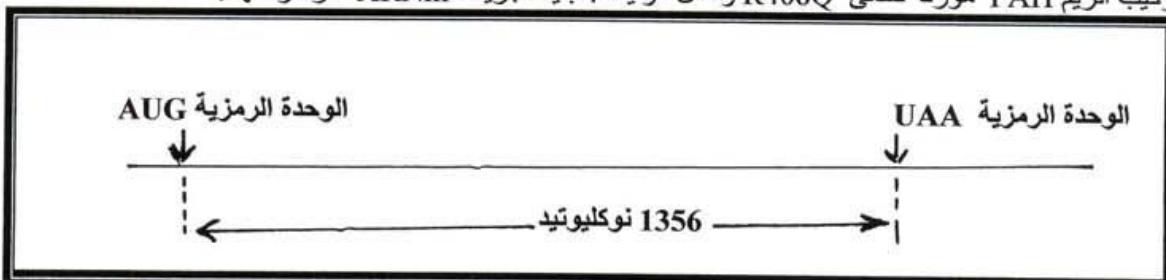
التمرين الثاني : (8 نقاط)

- Phénylcétonurie مرض وراثي ينبع عن اضطراب في استقلاب حمض أميني يسمى الفينيل ألين و من أعراضه اضطرابات هضمية وجروح جلدية وحدوث تشنجات عند المصاب و لفهم سبب هذا المرض نقترح المعطيات التالية :

عند الشخص السليم حمض الفلين ألين (من أصل إقلياتي) يتتحول إلى حمض أميني آخر يسمى التيروزين بفضل إنزيم كبدي يدعى PAH. عند الشخص المصاب الخلايا الكبدية لا تنتج هذا الإنزيم الوظيفي (الفعال) ، فيترافق الفينيل ألين في الجسم نظراً لعدم تحوله إلى تيروزين ، مما يؤدي إلى ظهور حمض الفينيل بيروفيك .
 - يمكن الكشف عن هذا المرض عند الأطفال بإتجاز اختبار Test de Guthrie مما يستلزم تتبع حمية (نظام غذائي يفتقر لحمض الفلين ألين) يمنع ظهور المرض .

(1) باعتمادك هذه المعطيات بين علاقة صفة - بروتين (1 ن)

- تتحكم في تركيب إنزيم PAH مورثة تسمى R408Q وتمثل الوثيقة 4 بنية جزيئة ARNm الرامزة لها .



الوثيقة 4: بنية جزيئة ARNm التي ترمز لأنزيم PAH

(2) باستعمالك معطيات الوثيقة 4 ، حدد عدد الأحماض الأمينية المكونة للبروتين PAH .

- الدراسة البيوكيميائية و الكلينيكية أظهرت ماليي :

اسم الحليل الطافر	رقم الثلاثية (الموقع)	اللوبي غير المنسوخ	الثلاثية الأصلية على مستوى	المظاهر الخارجية الكلينيكية للفرد المشابه للقتان .
Phe 7	243	CGA	اللوبي غير المنسوخ	- طبيعة الطفرة
Phe 8	245	GTG	اللوبي غير المنسوخ	- طبيعة الطفرة على مستوى
Phe 11	280	GAA	اللوبي غير المنسوخ	اضطرابات خطيرة
Phe 17	414	TAC	اللوبي غير المنسوخ	اضطرابات خطيرة عاديه

الوثيقة 5: مميزات اللوبي غير المنسوخ للحليلات الطافرة و المظاهر الخارجية الكلينيكية للأفراد الحاملة لها المشابهة للقتان .

الوثيقة 6 : جدول الرمز الوراثي

الحرف الثنائي				الحرف الثنائي			
U		C		A		G	
U	UUU	UCU	UAU	UGU	CGU	U	
	UUC	UCC	UAC	UGC	CCC	C	
	UUA	UCA	UAA	UGA	CCA	A	
	UUG	UCG	UAG	UGG	CCG	G	
C	CUU	CCU	CAU	CGU	U		
	CUC	CCC	CAC	CGC	C		
	CUA	CCA	CAA	CGA	A		
	CUG	CCG	CAG	CGG	G		
A	AUU	ACU	AAU	AGU	U		
	AUC	ACC	AAC	AGC	C		
	AUA	ACA	AAA	AGA	A		
	AUG	ACG	AAG	AGG	G		
G	GUU	GCU	GAU	GGU	U		
	GUC	GCC	GAC	GCU	C		
	GUА	GCA	AAU	GGC	A		
	GUG	GCG	GAA	GGA	G		

3) باستغلالك لمعطيات الوثيقة 5 و باستعمالك لجدول الرمز الوراثي (الوثيقة 6) حدد نوع الطفرات الممثلة في جدول الوثيقة 5 و عواقبها على البنية الأولية للبروتين : أنزيم PAH (3 ن)

- الأشخاص الذين يتوفرون على أنزيم PAH بنشاط أقل من 10% يظهرون اضطرابات خطيرة ، أما إذا تعدى نشاط الأنزيم 15% ، فنقول خطورة المرض ، في حين لا تظهر أي اضطرابات إذا تجاوز نشاط الأنزيم 50% .
تم قياس نسبة نشاط أنزيم PAH الناتج عن كل حليل والنتائج ممثلة في جدول الوثيقة 7

اسم الحليل الطافر	نسبة النشاط %
Phe7	0 %
Phe8	50 %
Phe11	1 , 5 %
Phe17	25 %

الوثيقة 7: نسبة نشاط الأنزيم PAH بـ% (الناتج عن الحليل الطافر)
بالنسبة للنشاط العادي للأنزيم PAH (الناتج عن الحليل المتوازن)

4) بتوظيفك هذه المعلومات (الوثيقة 7) ، وباعتمادك على جواب السؤال 3 ، فسر مختلف المظاهر الخارجية الكلينيكية الملاحظة في جدول الوثيقة 5 (3 ن)

3/3

Mme LAHOUCIK JAMILA