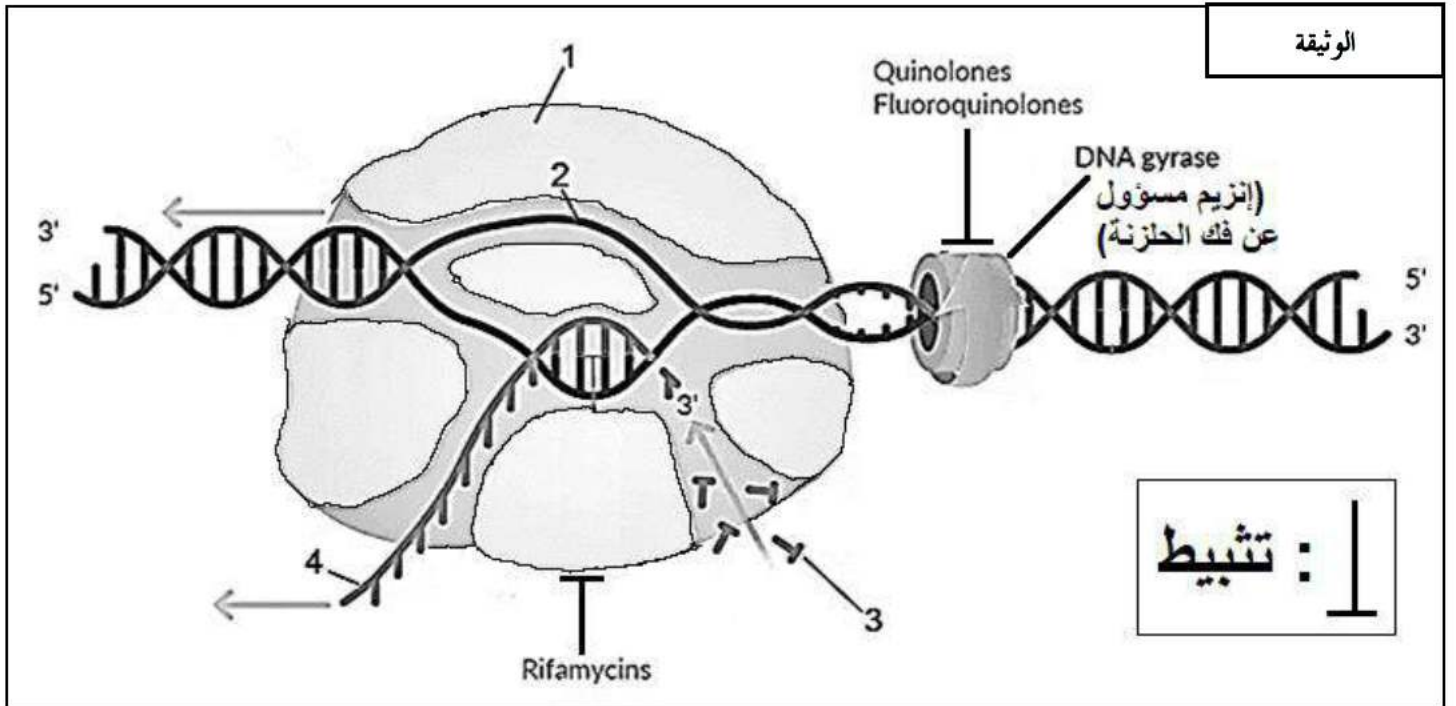




على المترشح أن يختار أحد الموضوعين الآتين:
الموضوع الأول

التمرين الأول: (05 نقاط)

ترتبط حياة الكائنات الحية بفعالي ما تنتجه من بروتينات حيث تؤثر النشاطات الحيوية المختلفة المسؤولة عن النمو، لذلك يعتبر استهداف إنتاج هذه البروتينات عند الكائنات الممرضة إحدى الاستراتيجيات المنتهجة لتثبيط تكاثر ونمو هذه الكائنات خاصة عند الإنسان، تمثل الوثيقة المقابلة إحدى المراحل المهمة في عملية تركيب البروتين وكذا تأثير بعض المضادات الحيوية على هذه المرحلة.



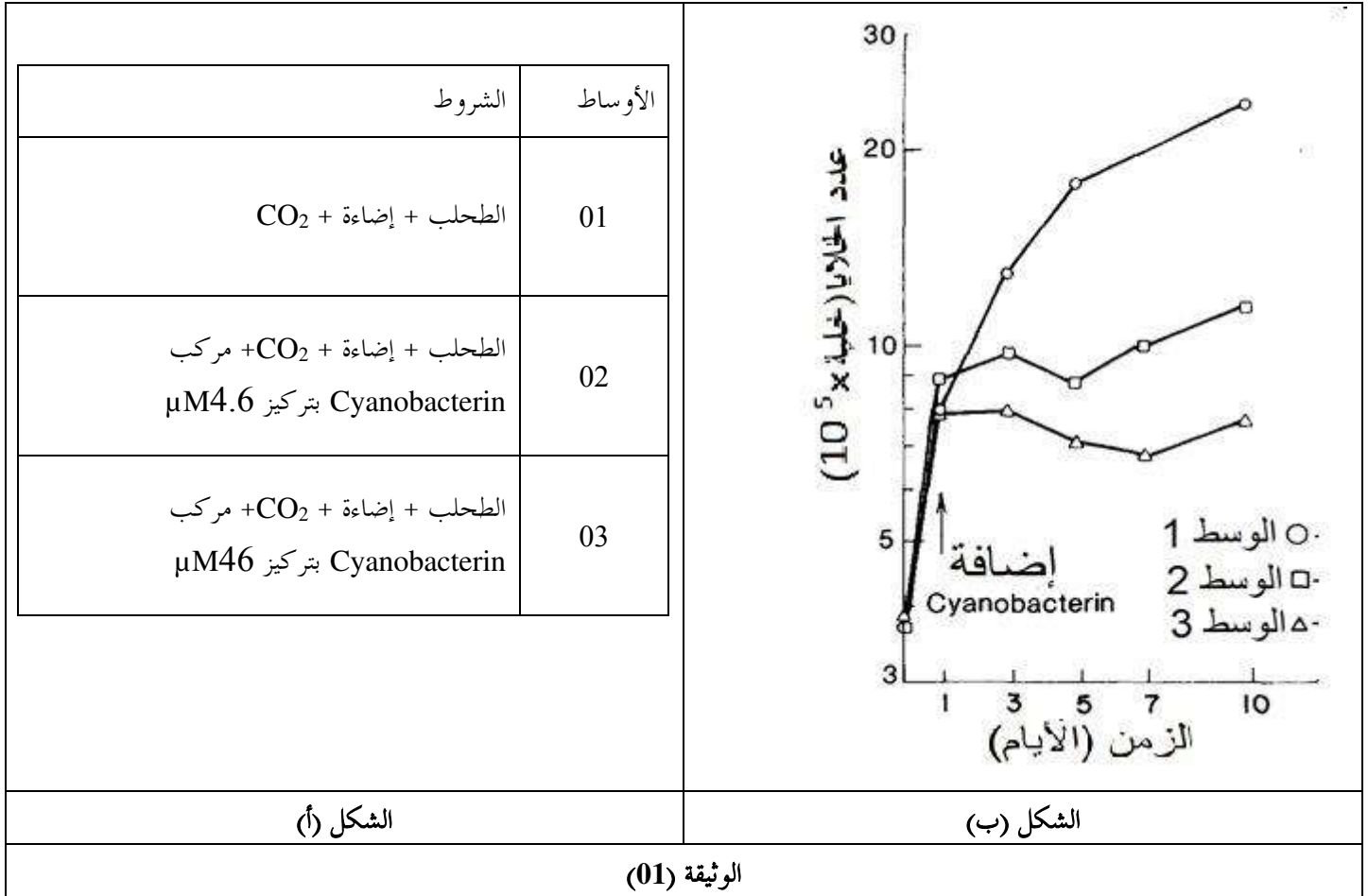
1. تعرف على المرحلة الموضحة في الوثيقة وكذا العناصر المرقمة من 1 إلى 4.
2. على ضوء المعلومات التي تقدمها الوثيقة اشرح في نص علمي منظم ومهيكل خطوات المرحلة الموضحة في الوثيقة مبرزاً تأثير بعض المضادات الحيوية مثل (Rifamycins – quinolones Fluoroquinolones) على هذه العملية.

التمرين الثاني: (07 نقاط)

مركب Cyanobacterin هو مركب كيميائي تنتجه بكتريا تسمى البكتريا الزرقاء، يحظى هذا المركب باهتمام العلماء لما له من خصائص مضادة للبكتريا والفطريات والفيروسات، نهدف في هذه الدراسة التعرف على بعض تأثيرات هذا المركب.

الجزء الأول:

يتم زرع طحلب أخضر *Euglena gracilis* في ثلاث أوساط مختلفة شروطها موضحة في الشكل (أ) من الوثيقة 01 ثم يتم تقدير عدد خلايا الطحلب في كل وسط، النتائج المحصل عليها موضحة في الشكل (ب) من الوثيقة 01.



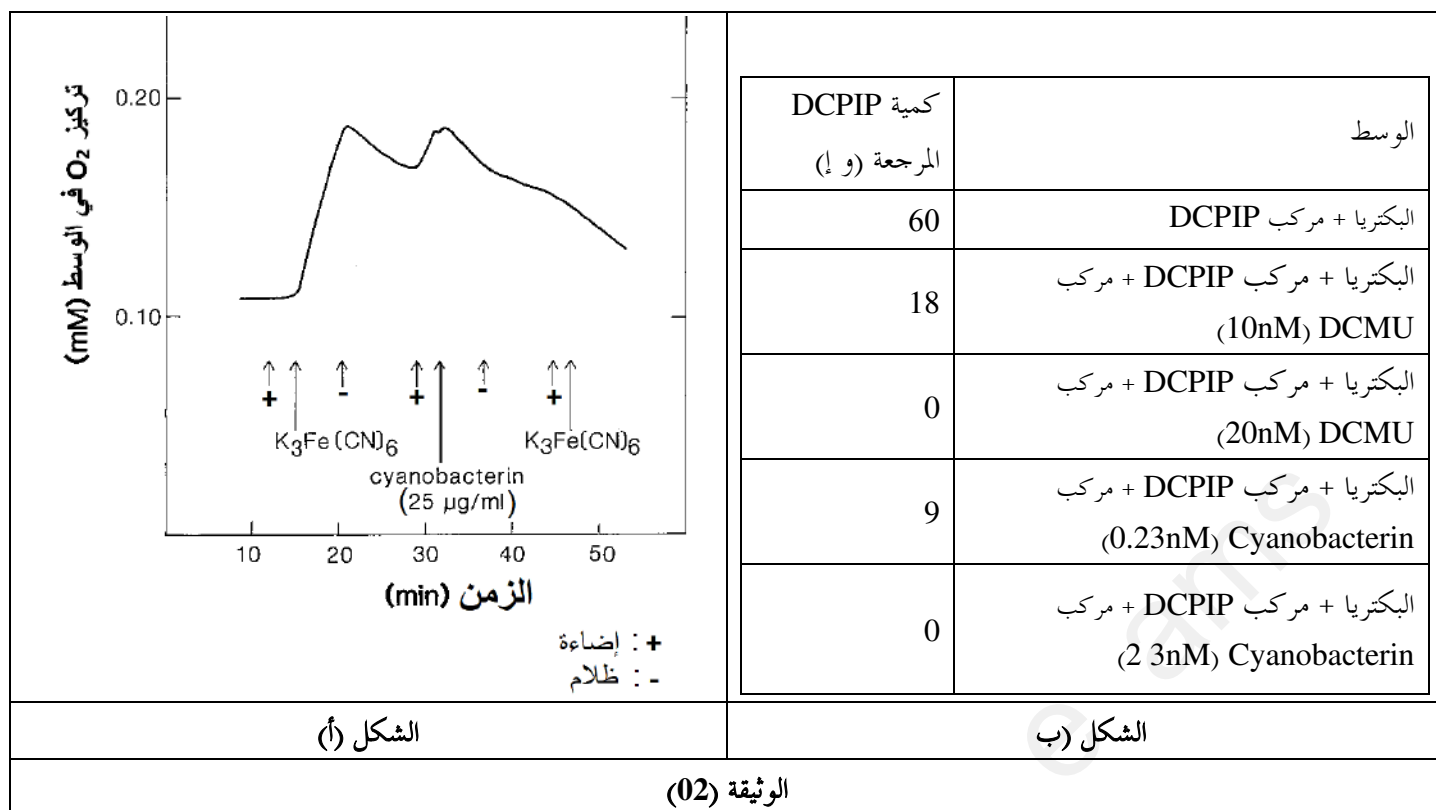
1. قدم تحليلا مقارنا للنتائج الموضحة في الشكل (ب) من الوثيقة 01.

الجزء الثاني:

لتحديد آلية تأثير مركب Cyanobacterin على الكائنات الحية نقترح عليك الدراسة التالية:

تجربة 01: تم حضن بكتريا *Synechococcus* (وهي بكتريا لها القدرة على القيام بعملية التركيب الضوئي) في وسط مناسب وخال من المستقبل الطبيعي للإلكترونات ثم يتم تقدير تركيز الأكسجين في شروط مختلفة (الإضاءة، الظلام، مركب Cyanobacterin، المستقبل الاصطناعي للإلكترونات $K_3Fe(CN)_6$ ، النتائج المحصل عليها موضحة في الشكل (أ) من الوثيقة 02.

تجربة 02: تم حضن بكتريا *A. nidulans* (وهي بكتريا لها القدرة على القيام بعملية التركيب الضوئي) في وسط مناسب وفي وجود مركب DCPIP (مستقبل اصطناعي للإلكترونات) ثم يتم تقدير كمية DCPIP المرجعة في الوسط في شروط مختلفة، النتائج المحصل عليها موضحة في جدول الشكل (ب) من الوثيقة 02.



ملاحظة: مركب DCMU عبارة عن مركب يمنع انتقال الإلكترونات من PSII إلى PSI.

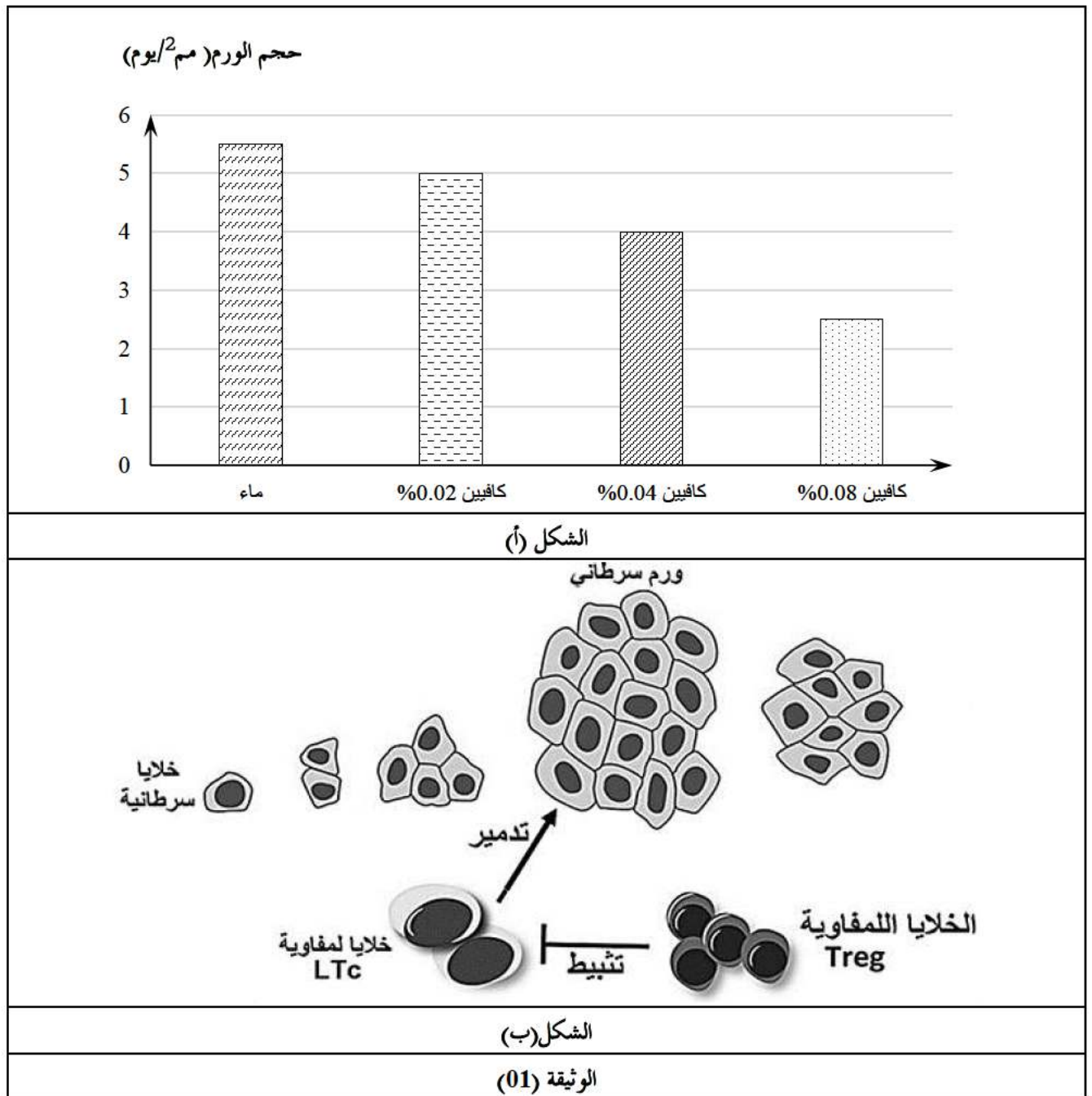
1. اشرح تأثير مركب Cyanobacterin على الكائنات الحية اعتمادا على شكلي الوثيقة 02

التمرين الثالث: (08 نقاط)

الكافيين منبه طبيعي موجود في نباتات مختلفة، بما في ذلك القهوة والشاي والكاكاو. كما يضاف إلى العديد من المشروبات والأطعمة الشعبية. يشتهر الكافيين بقدرته على زيادة اليقظة والتركيز، ويستهلكه الكثير من الناس لما له من تأثير منشط. في السنوات الأخيرة، كان هناك اهتمام متزايد بالفوائد الصحية المحتملة للكافيين، بما في ذلك دوره المحمل في الحد من الإصابة بالأورام السرطانية. تهدف في هذه الدراسة تحديد علاقة الكافيين بالجهاز المناعي وتأثيره على الأورام السرطانية.

الجزء الأول:

الأورام السرطانية هي أورام ناتجة عن الانقسام العشوائي للخلايا، يمكن أن تظهر هذه الأورام تلقائيا كما يمكن أن تحفزها عوامل مختلفة كيميائية وفيزيائية مثل مادة MCA-3 التي تعتبر مادة مسرطنة قوية جدا. تجربة: تم حقن أربع مجموعات من الفئران (كل مجموعة مكونة من ثمانية فئران) بمادة MCA-3 ثم تلقت كل مجموعة تركيزا مختلفا من الكافيين في مياه الشرب (0.02%، 0.04%، 0.08%) بينما لم تتلق إحدى المجموعات الكافيين واعتبرت مجموعة شاهدة، يتم قياس حجم الورم عند كل مجموعة النتائج المحصل عليها موضحة في الشكل (أ) من الوثيقة 01. بينما يوضح الشكل (ب) من نفس الوثيقة دور الجهاز المناعي في التصدي للأورام السرطانية.



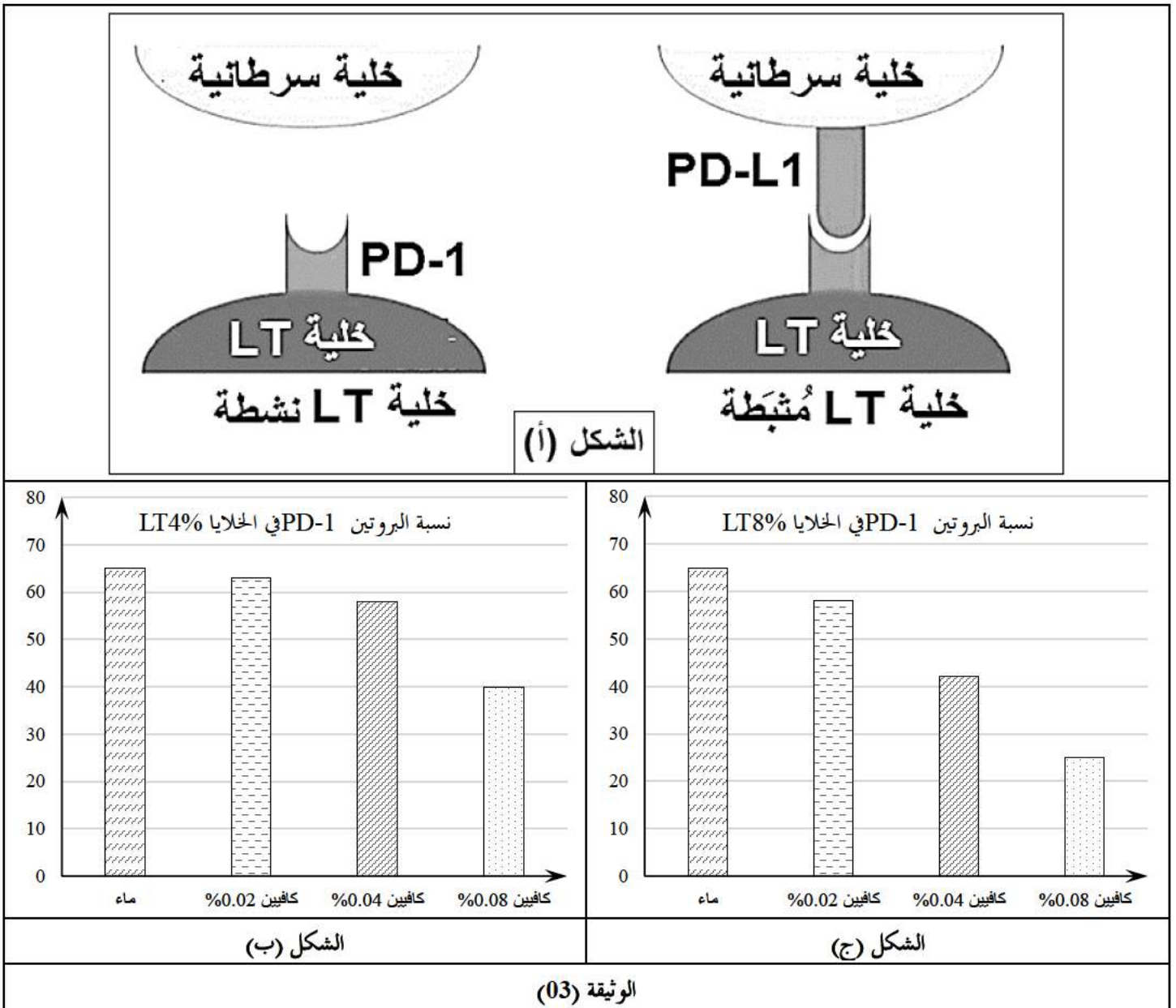
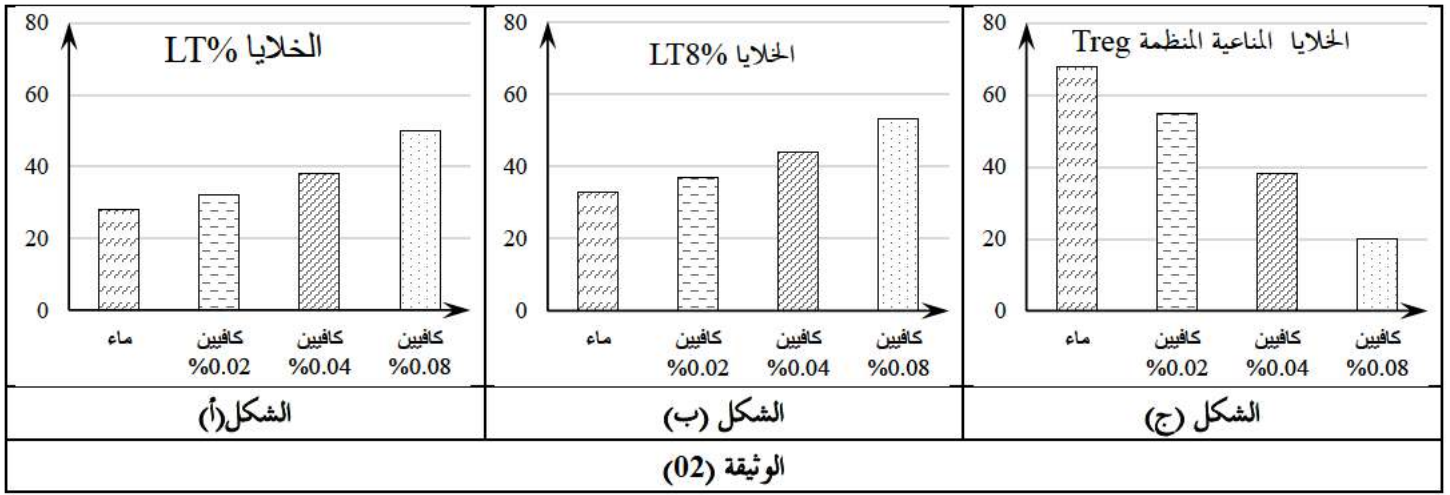
1. اقترح فرضيتين لتفسير تأثير الكافيين على الورم السرطاني باستغلالك لأشكال الوثيقة 01.

الجزء الثاني

للتحقق من صحة الفرضيات المقترحة نقترح عليك الدراسة التالية:

أولاً: تم تقدير كل من نسبة الخلايا اللمفاوية التائية (LT)، نسبة الخلايا LT8، نسبة الخلايا المناعية المنظمة (Treg) وهذا عند المجموعات الأربعة من الفئران التي تمت دراستها في الجزء الأول، فتم الحصول على الأشكال (أ)، (ب)، (ج) من الوثيقة 02.

ثانياً: لقد وجد أن الخلايا السرطانية في المراحل المتقدمة تقوم بتركيب بروتين يسمى البروتين PD-L1 وهو بروتين يرتبط بالبروتين PD-1 الموجود على سطح الخلايا LT مما يؤدي إلى تنشيط عمل الخلايا LT مثلما يوضحه الشكل (أ) من الوثيقة 03، من جهة أخرى تم تقدير النسبة المئوية للبروتين PD-1 على سطح الخلايا LT4 و LT8 عند المجموعات السابقة من الفئران فتم الحصول على النتائج الموضحة في الشكلين (ب) و (ج) من الوثيقة 03.



1. ناقش صحة الفرضيات المقترحة سابقا بالاعتماد على أشكال الوثيقتين 2 و3.

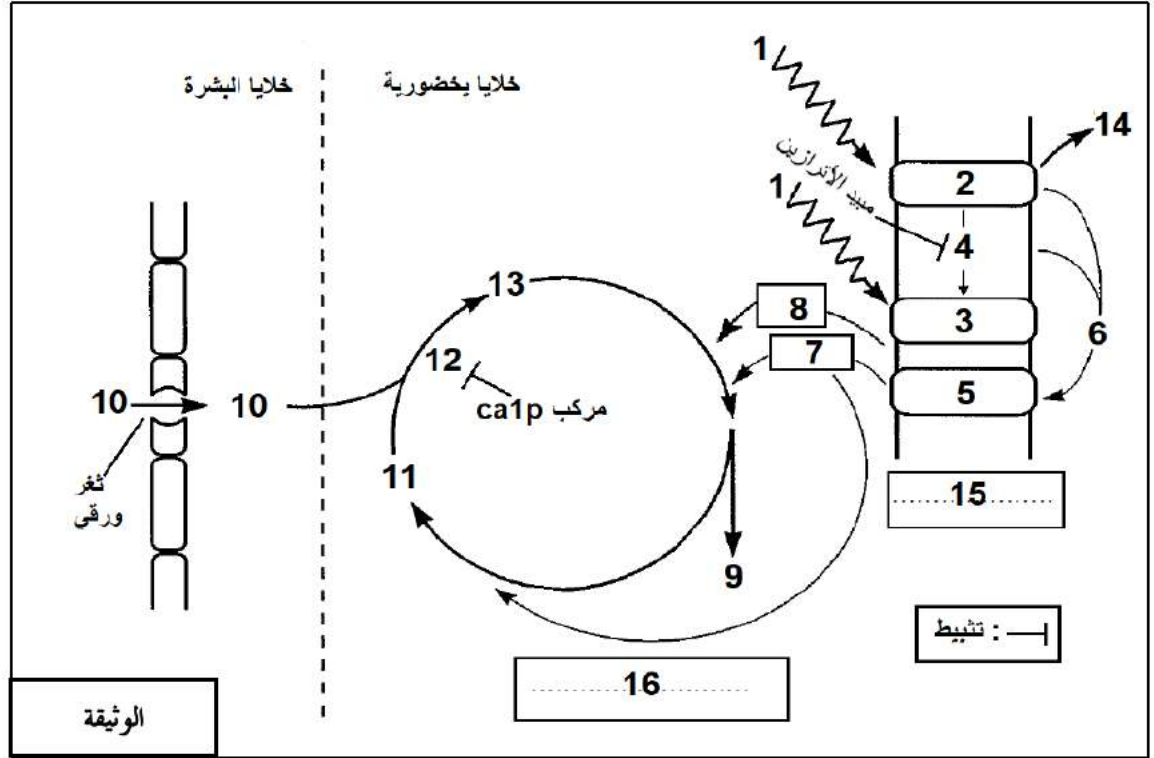
الجزء الثالث

على ضوء الدراسة السابقة وضح في مخطط كيفية ظهور الورم السرطاني ودور الكافيين في القضاء عليه.

انتهى الموضوع الأول

الموضوع الثاني

التمرين الأول: (05 نقاط): تتميز النباتات الخضراء بقدرتها على تركيب المادة العضوية انطلاقاً من الكربون المعدني وفي وجود الطاقة الضوئية ضمن عملية التركيب الضوئي إلا أنه يمكن لهذه العملية أن تتأثر ببعض المركبات الكيميائية مثل الأترازين و Calp، تمثل الوثيقة المقابلة تمثيل لمختلف مراحل هذه العملية وتأثير الأترازين و Calp عليها.

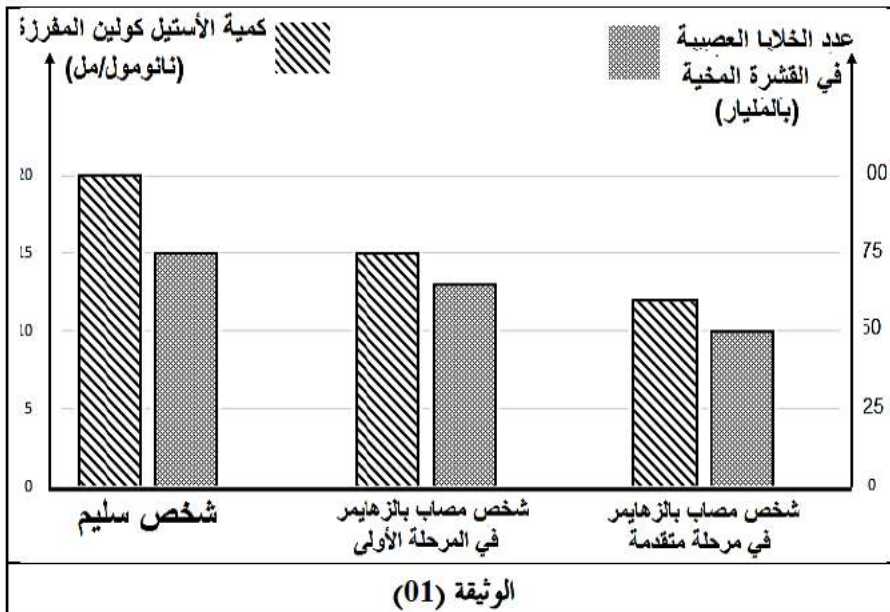


1. تعرف على البيانات المرقمة.
2. اشرح في نص علمي دور العنصر (1) في تركيب العنصر (9) مبرزاً تأثير كل من الأترازين والمادة Calp على هذه العملية.

التمرين الثاني: (07 نقاط)

يصاب العديد من الأشخاص في سن الشيخوخة (أكثر من 65 سنة) بمرض الزهايمر، الذي يتميز بتراجع مستمر للذاكرة والقدرات الذهنية. نبحث في هذه الدراسة عن أسباب الإصابة بالزهايمر وطرق علاجه.

الجزء الأول: يبين الشكل (أ) من الوثيقة 01 معطيات طبية لثلاث أشخاص في نفس السن (70 سن)، أحدهما سليم والآخران مصابان بمرض الزهايمر في مراحل مختلفة.



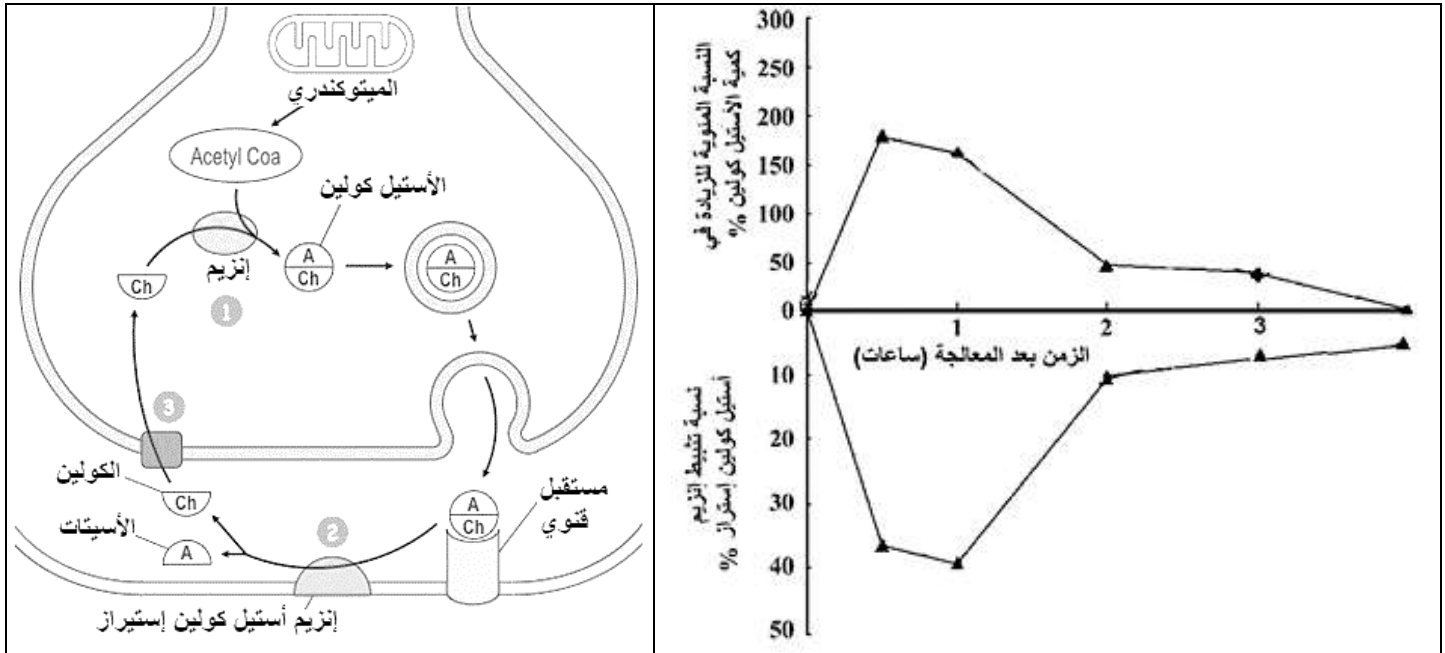
1. قارن بين النتائج المسجلة في الوثيقة 01.

الجزء الثاني:

تستخدم حاليا عدة علاجات لمرض الزهايمر من أجل التخفيف من أعراضه من بينها دواء Rivastigmine، من أجل التعرف على آلية عمل هذا الدواء نقترح عليك مايلي:

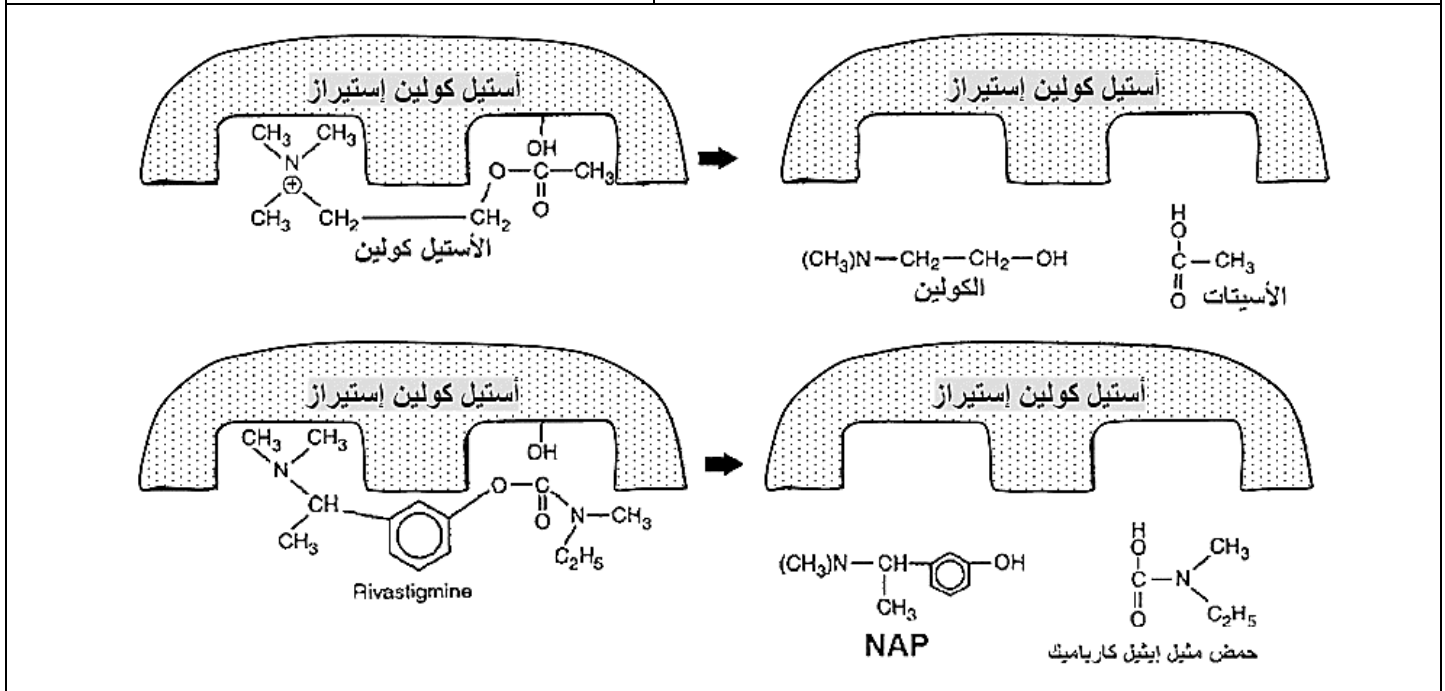
يمثل الشكل (أ) من الوثيقة 02 آلية إنتاج وإفراز وتأثير المبلغ العصبي الأسيتيل كولين على مستوى المشابك، بينما يوضح الشكل (ب) من نفس الوثيقة نتائج قياس النسبة المئوية للزيادة في كمية الأسيتيل كولين وكذا نسبة تثبيط إنزيم أستيل كولين إستراز عند مجموعة من الفترات وهذا بعد حقنها بدواء Rivastigmine بتركيز $1\mu\text{mol/Kg}$.

من جهة أخرى تم التعرف على آلية عمل إنزيم أستيل كولين إستراز وهذا في وجود الأسيتيل كولين أو في وجود دواء Rivastigmine مثلما يوضحه الشكل (ج) من الوثيقة 02.



الشكل (أ)

الشكل (ب)



الشكل (ج)

الوثيقة (02)

1. اشرح آلية تأثير دواء Rivastigmine بالنسبة للمرضى المصابين بالزهايمر. بالاعتماد على أشكال الوثيقة 02.

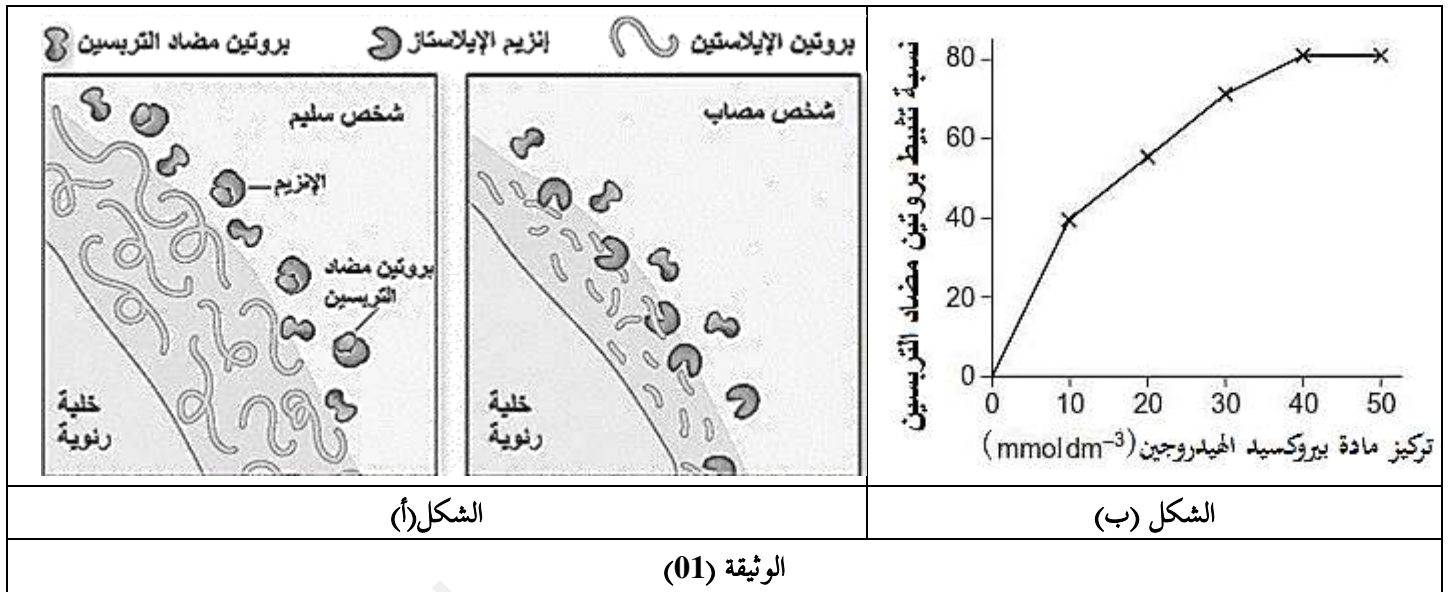
التمرين الثالث: (08 نقاط)

داء الانسداد الرئوي المزمن (COPD) مرض يؤدي إلى إعاقة تدفق الهواء الخارج من الرئتين نتيجة ارتخاء الأسناخ الرئوية وفقدان مرونتها بسبب تخريب بروتين الإيلاستين الذي يساهم في بنائها ومرونتها، من أهم أعراضه صعوبة التنفس. نريد في هذه الدراسة التعرف على أسباب الإصابة بهذا المرض.

الجزء الأول:

الإيلاستاز عبارة عن إنزيم تفرزه بعض الخلايا المناعية أثناء الاستجابة ضد الإصابات البكتيرية حيث يعمل على تفكيك جدرانها ومن أجل حماية بروتينات العضوية يفرز الكبد بروتين مضاد الترسين ($\alpha 1$ -antitrypsine) خاصة على مستوى الأنسجة الرئوية، يمثل الشكل (أ) من الوثيقة 01 خليتين رئويتين إحداهما لشخص سليم والثانية لشخص مصاب بداء الانسداد الرئوي المزمن.

أكدت الكثير من الدراسات أن هناك علاقة بين التدخين والإصابة بمرض الانسداد الرئوي المزمن لاحتواء السجائر على مادة بيروكسيد الهيدروجين (H_2O_2)، يمثل الشكل (ب) من الوثيقة 01 نتائج قياس نشاط بروتين مضاد الترسين في وجود مادة بيروكسيد الهيدروجين.

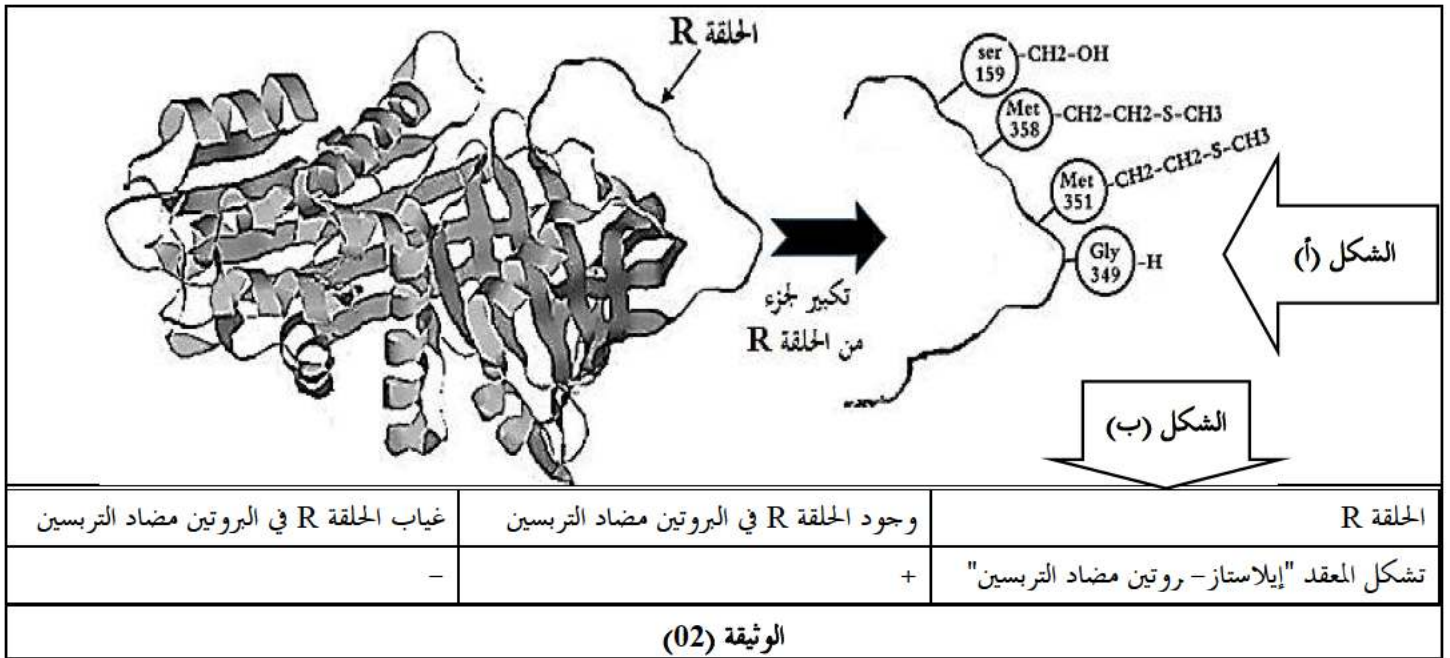


1. اقترح فرضية تفسر بها العلاقة بين تناول السجائر والإصابة بمرض الانسداد الرئوي المزمن بالاعتماد على الشكلين (أ) و(ب) من الوثيقة 01

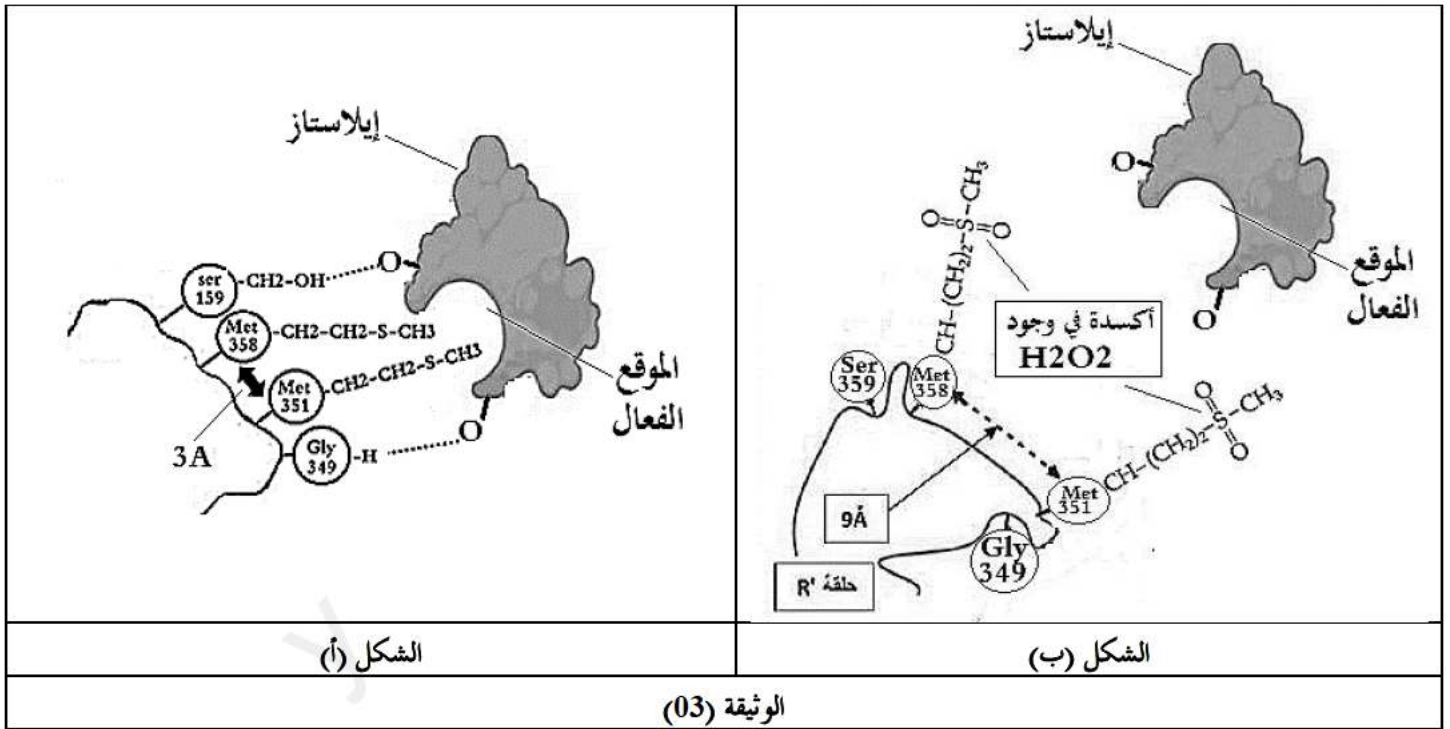
الجزء الثاني:

لغرض التعرف على آلية تأثير بيروكسيد الهيدروجين على بروتين مضاد الترسين نقترح عليك الدراسات التالية:

يمثل الشكل (أ) من الوثيقة 02 نموذج يعرض البنية الفراغية لبروتين مضاد الترسين مع تكبير لأحد الأجزاء المهمة من هذا البروتين، بينما يمثل الشكل (ب) من نفس الوثيقة جدولاً لنتائج تجريبية أجريت على بروتين مضاد الترسين.



من جهة أخرى تم تمثيل نماذج لآلية الفراغية لإنزيم الإيلاستاز والحلقة R للبروتين مضاد الترسين في حالة غياب مادة بيروكسيد الهيدروجين (الشكل "أ" من الوثيقة 03) وفي حالة وجودها (الشكل "ب" من الوثيقة 03).



1. اشرح العلاقة بين تناول السجائر والإصابة بمرض الانسداد الرئوي المزمن ثم صديق على صحة الفرضية المقترحة سابقا باستغلالك لأشكال الوثيقتين 2 و 3.

الجزء الثالث:

على ضوء ما سبق اكتب فقرة علمية توضح فيها أهمية استقرار البنية الفراغية للبروتينات وتأثير بعض المواد الكيميائية مثل بيروكسيد الهيدروجين على ذلك.

بسم الله الرحمن الرحيم

العلامة النهائية	العلامة الجزئية	الإجابة المقترحة للبيكالوريا التحريية مقاطعة ثانويات عين مران - المهرافنة - تاوقريت - الظهرة - المرسى2022-2023 الموضوع الأول								
		التمرين الأول: 1. التعرف على المرحلة الموضحة في الوثيقة وكذا العناصر المرقمة: المرحلة الموضحة في الوثيقة هي مرحلة الإستنساخ العناصر المرقمة: <table><tr><td>1</td><td>إنزيم الاستنساخ (ARN polymerase)</td><td>3</td><td>نيكليوتيدات ARN (ذات ريبوز عادي)</td></tr><tr><td>2</td><td>سلسلة ADN غير مستنسخة (قالب)</td><td>4</td><td>سلسلة ARN</td></tr></table> 2. نص علمي منظم ومهيكل خطوات المرحلة الموضحة في الوثيقة مبرزاً تأثير بعض المضادات الحيوية مثل (Rifamycins –quinolones Fluoroquinolones) على هذه العملية. مقدمة: ترتبط حياة الكائنات الحية بفعالية ما تنتجه من بروتينات حيث تؤثر النشاطات الحيوية المختلفة المسؤولة عن النمو، لذلك يعتبر استهداف إنتاج هذه البروتينات عند الكائنات الممرضة إحدى الاستراتيجيات المنتهجة لتثبيط كاث و نمو هذه الكائنات خاصة عند الإنسان. وقد يتم ذلك باستعمال مضادات حيوية تستهدف إحدى مراحل تركيب البروتين مثل استنساخ المعلومة الوراثية فما تأثير بعض المضادات الحيوية مثل (Rifamycins –quinolones Fluoroquinolones) على هذه العملية؟ العرض: يتم تركيب البروتين وفق مرحلتين: الاستنساخ والترجمة الاستنساخ مرحلة ضرورية تضمن نقل المعلومة الوراثية من النواة إلى الهولى حيث تترجم إلى بروتين يتم الاستنساخ بتدخل إنزيمات نوعية ومتخصصة مثل إنزيم (DNA Gyrase) الذي يقوم بفك تحلزون الـ ADN . وإنزيم الاستنساخ (ARN Polymerase) الذي يركب سلسلة ARN اعتماداً على سلسلة ADN قالب وفق تقابل القواعد (U تقابل A - C تقابل G - و A تقابل T) في الحالة العادية تعمل الانزيمات عند البكتيريا مما يسمح بإنتاجها بروتيناتها الوظيفية وتكاثرها ونشاطها داخل العضوية عند استخدام بعض المضادات الحيوية يمكن استهداف هذه الإنزيمات مثل Rifamycins الذي يثبط نشاط (ARN Polymérase) فيوقف الاستنساخ أو quinolones Fluoroquinolones الذي يثبط نشاط الإنزيم (DNA Gyrase) فلا يتم فك الحلزونة وبالتالي عرقلة الاستنساخ وإيقاف تركيب البروتين. الخاتمة: تثبيط الانزيمات المتدخلة في الاستنساخ المذكورة سابقاً يؤدي إلى إيقاف تركيب البروتين مما يؤدي إلى كبح نشاط البكتيريا وتكاثرها	1	إنزيم الاستنساخ (ARN polymerase)	3	نيكليوتيدات ARN (ذات ريبوز عادي)	2	سلسلة ADN غير مستنسخة (قالب)	4	سلسلة ARN
1	إنزيم الاستنساخ (ARN polymerase)	3	نيكليوتيدات ARN (ذات ريبوز عادي)							
2	سلسلة ADN غير مستنسخة (قالب)	4	سلسلة ARN							
		التمرين الثاني: (07 نقاط) الجزء الأول: 1. تحليل مقارن للنتائج الموضحة في الشكل (ب) من الوثيقة 01. الشكل (ب): يمثل منحنيات بيانية لتغيرات عدد خلايا الطحلب في أوساط ذات شروط مختلفة حيث نلاحظ:								

(0-1) يوم: تزايد سريع عدد الخلايا في كل الأوساط من 4 خلية 10^{-5} لتصل إلى 8 خلية 10^{-5} في الوسط 1 و 3 وتصل 9 خلية 10^{-5} في الوسط 2.

(1-10) يوم: استمرار التزايد السريع لعدد الخلايا في الوسط 1 ليصل مما يدل على توفر الطاقة اللازمة للتكاثر في وجود الضوء

أما في الوسط 2 فيكون تزايد عدد الخلايا أقل من الوسط 1 وتصل مما يدل على التأثير السلبي لمركب Cyanobacterin والوسط 3 يقل عدد الخلايا ثم يتزايد أقل من الأوساط السابقة وتصل مما يؤكد على التأثير السلبي لمركب Cyanobacterin

الاستنتاج: مركب Cyanobacterin يؤثر سلبا على التركيب الضوئي للطحالب الخضراء

الجزء الثاني

1. استغلال أشكال الوثيقة 02:

الشكل (أ): يوضح منحنى تغير تركيز O_2 المنطلق من طرف بكتيريا Synechococcus في وجود وغياب الضوء ومستقبل الإلكترونات $K_3Fe(CN)_6$ حيث نلاحظ:

-(10-15 دقيقة) قبل إضافة مستقبل الإلكترونات في وجود وغياب الضوء يبقى تركيز الأكسجين ثابتا عند مما يدل على عدم وجود تفاعلات تستخدم الأكسجين.

-(15-20 دقيقة) عند إضافة مستقبل الإلكترونات يتزايد تركيز الأكسجين ليصل مما يدل على إنتاجه

-(20-30 دقيقة) في الظلام تناقص الأكسجين ليصل مما يدل على استهلاكه

-(30-32 دقيقة) في وجود الضوء يتزايد تركيز الأكسجين ليصل مما يدل على إنتاجه

-(32-50 دقيقة) عند إضافة مركب Cyanobacterin في وجود الضوء ومستقبل الإلكترونات أو غيابهما: يتناقص تركيز الأكسجين ليصل مما يدل على استهلاكه وعدم إنتاجه أي المركب Cyanobacterin يعرقل تفاعل إنتاج الأكسجين (أكسدة الماء)

الاستنتاج: المركب Cyanobacterin يعرقل التركيب الضوئي للبكتيريا الضوئية من خلال إعاقته تفاعل أكسدة الماء سواء في وجود أو غياب الضوء ومستقبل الإلكترونات.

الشكل (ب): يمثل جدول لكمية DCPIP المرجعة في الوسط في شروط مختلفة حيث نلاحظ:

- أن البكتيريا في وجود مركب DCPIP تكون كمية DCPIP المرجعة 60 و

- أما في وجود مركب DCMU (10nM) تكون كمية DCPIP المرجعة 18 و

- و تنعدم في وجود مركب DCMU (20nM) مما يدل على أن DCMU يعيق إرجاع مستقبل الإلكترونات DCPIP

- البكتيريا في وجود مركب DCPIP ومركب Cyanobacterin (0.23nM) تكون كمية DCPIP المرجعة 9 و

- و تنعدم في وجود مركب Cyanobacterin (2.3nM)

وهذا يدل على أن المركب Cyanobacterin يعيق إرجاع مستقبل الإلكترونات DCPIP

الاستنتاج: المركب Cyanobacterin له نفس دور المركب DCMU في منع إرجاع مستقبل الإلكترونات.

شرح تأثير مركب Cyanobacterin على الكائنات الحية

مما سبق نستنتج أن مركب Cyanobacterin يعيق تفاعلات أكسدة الماء وكذا تفاعل إرجاع مستقبل الإلكترونات وعمله مماثل لعمل DCMU الذي يمنع انتقال انتقال الإلكترونات من PSII إلى PSI.

		ومن فإن هذا المركب Cyanobacterin يمنع تفاعلات التركيب الضوئي للمرحلة الكيموضوئية من خلال منع انتقال الالكترونات بين الأنظمة الضوئية فلا يتم أكسدة الماء ولا إرجاع مستقبل الالكترونات. فتتوقف تفاعلات المرحلة الموالية التي تتطلب نواتج هذه المرحلة. وتتوقف بناء المادة العضوية يتوقف تكاثر الخلايا المعتمدة على هذه الظاهرة
		التمرين الثالث: (08 نقاط) الجزء الأول: 1. استغلال أشكال الوثيقة (01): الشكل (أ): يوضح مدرج تكراري لتغيرات حجم الورم السرطاني في غياب ووجود الكافيين في مياه الشرب لفترتان مصابة بورم سرطاني حيث نلاحظ: في غياب الكافيين كان حجم الورم حوالي أما في وجود الكافيين بتركيز متزايدة من (0.02%, 0.04%, 0.08%) يتناقص حجم الورم ليصبح و و على التوالي مما يدل على أن الكافيين يعيق تطور الورم الاستنتاج: مادة الكافيين تعيق تطور الخلايا السرطانية فيتراجع حجم الورم. الشكل (ب): يوضح الشكل أن الخلايا السرطانية تتكاثر باستمرار مما يؤدي الى تشكل ورم يزداد حجمه لكن الخلايا LTc تنشط من أجل تدمير الورم إلا أنه توجد خلايا لمفاوية Treg تثبط الخلايا LTc مما يسمح باستمرار الورم. الاستنتاج: يتطور الورم في وجود خلايا Treg تثبط الخلايا LTc مما يسمح باستمرار الورم. الفرضيات المقترحة لتأثر الكافيين على الورم السرطاني: ف1: ينشط الكافيين الخلايا LTc ف2: يثبط الكافيين الخلايا Treg الجزء الثاني: 1. استغلال أشكال الوثائق: الوثيقة (01): توضح الوثائق مدرجات تكرارية لنسبة الخلايا للمفاوية التائية (LT)، نسبة الخلايا LT8، نسبة الخلايا المناعية المنظمة (Treg) وهذا عند المجموعات الأربعة من الفئران التي أعطيت الكافيين بتركيز متزايدة من (0%, 0.02%, 0.04%, 0.08%) الشكل (أ): تكون نسبة الخلايا LT متزايدة و و و على التوالي الشكل (ب): تكون نسبة الخلايا LT8 متزايدة و و و على التوالي الشكل (ج): تكون نسبة الخلايا Treg متناقصة و و و على التوالي الاستنتاج: الكافيين يسمح بزيادة عدد الخلايا للمفاوية التائية خاصة LT8 لكنه يكبح تكاثر الخلايا Treg. الوثيقة (02): الشكل (أ): يوضح علاقة الخلايا السرطانية بالخلايا LT حيث نلاحظ أن الخلايا السرطانية ذات البروتين PD-L1 تثبط الخلية LT عن طريق الالتباط بمستقبلها PD-1. أما الخلايا السرطانية التي لا تملك البروتين PD-L1 لا يمكنها تثبيط اللمفاويات LT. الاستنتاج: الخلايا السرطانية تصنع بروتين PD-L1 الذي يسمح بإعاقة نشاط الخلايا LT وهذا يسمح بتطور الورم

الشكل (ب): يوضح مدرج تكراري لنسبة البروتين PD-1 في الخلايا LT8 للفئران التي أعطيت لها الكافيين بتركيزات متزايدة من (0%، 0.02%، 0.04%، 0.08%) حيث نلاحظ أن نسبة البروتين تكون متناقصة في المجموعات الأربعة حيث وجدت و و و على التوالي.

الاستنتاج: الكافيين يعمل على منع بناء البروتين PD-1 لدى الخلايا LT8

الشكل (ب): يوضح مدرج تكراري لنسبة البروتين PD-1 في الخلايا LT4 للفئران التي أعطيت لها الكافيين بتركيزات متزايدة من (0%، 0.02%، 0.04%، 0.08%) حيث نلاحظ أن نسبة البروتين تكون متناقصة في المجموعات الأربعة حيث وجدت و و و على التوالي.

الاستنتاج: الكافيين يعمل على منع بناء البروتين PD-1 لدى الخلايا LT4

المناقشة:

- مما سبق نلاحظ أن الكافيين يعيق تكاثر الخلايا Treg وهذا يسمح بتكاثر الخلايا LT التي تنشط ضد الورم فتحد من تكاثره

- كما يعمل الكافيين على تثبيط إنتاج بروتين PD-1 لدى الخلايا LT8 و LT4 مما يسمح بنشاطها نظرا لعدم قدرة الخلايا السرطانية ذات البروتين PD-L1 أن ترتبط بها وتثبطها.

- ومنه فإن الفرضيات المقترحة صحيحة

- فالكافيين يثبط نشاط الخلايا Treg من جهة مما يسمح بنشاط الخلايا LTc

- ومن جهة أخرى كذلك الكافيين يمنع تركيب البروتين PD 1 من طرف الخلايا LT8 التي تصبح LTc و LT4 التي تصبح LTh وبالتالي تنشط الاستجابة المناعية في غياب تثبيط لها من طرف الخلايا السرطانية بالبروتين PD-L1.

الجزء الثالث:

المخطط

الموضوع الثاني

التمرين الأول:

1. التعرف على البيانات المرقمة

1.	ضوء	2.	PSII	3.	PSI	4.	نواقل الإلكترونات
5.	ATPsynthese	6.	بروتونات H^+	7.	ATP	8.	$NADPH, H^+$
9.	جلوكوز	10.	CO_2	11.	RuDP	12.	RuBiCo
13.	APG	14.	O_2	15.	مرحلة كيموضوية	16.	مرحلة كيموحيوية

2. نص علمي حول دور الضوء في بناء الجلوكوز وإبراز دور الـ ATP والمادة $calp$ على هذه العملية.

المقدمة : تتضح من مشكل

العرض: تتضمن الأفكار

• دور الضوء مصدر لمطاقة

• الضوء يؤدي إلى تغير كـون الأكسدة والارجاع مما يسمح هذا بأكسدة الأنظمة الضوئية وكذا يسمح بانتقال

الإلكترونات وفق تدرج كمون لأكسدة و الارجاع

• تتم أكسدة الماء لتعويض الإلكترونات المفقودة من النظام الضوئي PSII

• يتم إرجاع مستقبل الإلكترونات الطبيعي الموجو في الحشوة لينقل الطاقة من المرحلة الكيموضوية إلى الكيموحيوية

• خلال المرحلة الكيموحيوية يثبت CO_2 وينتج جلوكوز باستغلال نواتج المرحلة الكيموضوية

• تعمل بعض المواد الكيميائية على عرقلة بعض البروتينات المتدخلة في تفاعلات التركيب الضوئي فتعيقه مثل

❖ الاترازين الذي يثبط انتقال الإلكترونات بين النظامين الضوئيين وهذا يؤدي إلى توقف المرحلة الكيموضوية

❖ مركب $calp$ يثبط إنزيم RuBiCo فلا يتم تثبيت CO_2 في المرحلة الكيموحيوية

• توقف إحدى المرحلتين يؤدي إلى توقف الأخرى لأن نواتج كل منهما متطلب للأخرى

الخاتمة: يعتمد التركيب الضوئي على النشاط العادي المنظم لمختلف بروتينات الصانعة الخضراء وبوجود مواد كيميائية يمكن

تثبيط بناء المادة العضوية وهذا يعتبر مبدءا مهما لصناعة مبيدات الاعشاب

التمرين الثاني: (07 نقاط)

الجزء الأول:

1. المقارنة بين النتائج المسجلة في الوثيقة 01 : تبين معطيات طبية لثلاث أشخاص في نفس السن (70 سنة)، أحدهما

سليم والآخران مصابان بمرض الزهايمر في مراحل مختلفة حيث نلاحظ:

– الشخص السليم تكون كمية الأستيل كولين عنده مرتفعة (20 نانومول/مل)، هي أعلى من الشخص المصاب بالزهايمر

في المرحلة الأولى حيث تكون عنده حوالي (15 نانومول/مل) وهي بدورها أعلى من الشخص المصاب بالزهايمر في مرحلة

متقدمة الذي تكون عنده نسبة الأستيل كولين حوالي (12 نانومول/مل)

– كما يكون عند الشخص السليم عدد الخلايا العصبية في القشرة المخية مرتفعا (75 مليار) وهي أعلى من الشخص

المصاب بالزهايمر في المرحلة الأولى حيث تكون عنده حوالي (.....) وهي بدورها أعلى من الشخص المصاب

بالزهايمر في مرحلة متقدمة الذي تكون عنده عدد الخلايا العصبية حوالي (50 مليار)

الاستنتاج: سبب مرض الزهايمر هو نقص الخلايا العصبية في القشرة المخية الذي ينتج عنه كذلك نقص كمية الوسيط

العصبي الأستيل كولين.

الجزء الثاني:

1. شرح آلية تأثير دواء Rivastigmine بالنسبة للمرضى المصابين بالزهايمر.

استغلال اشكال الوثيقة (02):

الشكل (أ): يوضح آلية إنتاج وإفراز وتأثير المبلغ العصبي الأسيتيل كولين على مستوى المشابك حيث نلاحظ أن الأسيتيل كولين يتربك من جزأين هما جزء الكولين وجزء الـ Acetyl CoA ثم يخزن على مستوى الحويصلات ، وبعد إفرازه في الشق المشبكي يثبت على المستقبل القنوي ثم يفكك من طرف الإنزيم أستيل كولين استيراز إلى جزئين هما الأسيتات و الكولين الذي يمتص من طرف الخلية قبل المشبكية بقناة خاصة ليستخدم في بناء الأوسيط الأسيتيل كولين من جديد

الاستنتاج: الأسيتيل كولين مركب من جزأين قابلين لإعادة الاستخدام بعد هدمه

الشكل (ب): يوضح منحنيات لنتائج قياس النسبة المئوية للزيادة في كمية الأسيتيل كولين وكذا نسبة تثبيط إنزيم أستيل كولين إستيراز عند مجموعة من الفئران وهذا بعد حقنها بدواء Rivastigmine بتركيز $1\mu\text{mol/Kg}$.

حيث نلاحظ:

(0- 0.5 سا) تزايد النسبة المئوية للزيادة في كمية الأسيتيل كولين من 0 إلى 180% في نفس الوقت تزايد نسبة تثبيط الإنزيم أستيل كولين أستيراز من 0 لتبلغ 38%.

(0.5- 4 سا) تناقص النسبة المئوية للزيادة في كمية الأسيتيل كولين لتتعدى 0 وفي نفس الوقت زيادة طفيفة لنسبة تثبيط الأسيتيل كولين لتبلغ 40% عند 1 سا، ثم تنخفض نسبة تثبيط الإنزيم أستيل كولين أستيراز إلى أن تصل 5%.

الاستنتاج: يعمل الدواء Rivastigmine على رفع النسبة المئوية للزيادة في كمية الأسيتيل كولين من خلال تثبيط الإنزيم أستيل كولين أستيراز.

الشكل (ج): يوضح آلية عمل إنزيم أستيل كولين إستيراز وهذا في وجود الأسيتيل كولين أو في وجود دواء Rivastigmine حيث نلاحظ أن الإنزيم أستيل كولين أستيراز يمكنه أن يثبت الأسيتيل كولين وكذا الدواء Rivastigmine لتشابه بنيتهما الفراغية . ويمكنه أن يفككهما فينتج عن الأسيتيل كولين جزئين: الأسيتات و الكولين. وينتج عن الـ Rivastigmine حمض ميثيل إيثيل كالا باميك ومركب NAP.

الاستنتاج: كل من الاستيل كولين ودواء Rivastigmine مواد تفاعل بالنسبة للإنزيم أستيل كولين أستيراز لتشابههما فيتنافسان على الموقع الفعال للإنزيم.

الشرح: مما سبق نقول أن:

الدواء Rivastigmine يثبط نشاط الإنزيم في تفكيك الأسيتيل كولين عن طريق تنافسه معه على موقعه الفعال لتشابههما وهذا ينتج عنه تأخر تفكيك الأسيتيل كولين فتزداد كميته وهذا يعوض النقص الناتج عند المرضى بالزهايمر لنقص عدد الخلايا العصبية. ومنه يمكن تقليل أعراض مرض الزهايمر بتضخيم إشارة الوسيط العصبي.

1. استغلال اشكال الوثيقة(01) :

الشكل (أ) : يمثل خليتين رئويتين إحداهما لشخص سليم والثانية لشخص مصاب بداء الانسداد الرئوي المزمن. حيث نلاحظ تواجد إنزيم الإيلاستاز الذي يفكك بروتين الإيلاستين لكن الشخص السليم يملك بروتين مضاد الترسين الذي يثبت على إنزيم الإيلاستاز فيمنعه من هدم بروتينات الخلايا الرئوية لديه. أما عند الشخص المريض فنلاحظ تواجد بروتين مضاد الترسين لكن لا يثبت على إنزيم الإيلاستاز فيعمل على هدم جدران الخلايا الرئوية لديه

الاستنتاج: يوجد عند المريض خلل على مستوى بروتين مضاد الإيلاستاز فلا يقوم بتثبيت إنزيم الإيلاستاز عن المريض بالانسداد الرئوي

الشكل (ب): يوضح منحني لنتائج قياس نشاط بروتين مضاد الترسين في وجود مادة بيروكسيد الهيدروجين حيث نلاحظ (0- 50 mmol.dm⁻³ من بيروكسيد الهيدروجين) تتزايد نسبة تثبيط بروتين مضاد الترسين من 0 إلى 80 %.

الاستنتاج: بيروكسيد الهيدروجين يثبط البروتين مضاد الترسين.

الفرضيات المقترحة حول العلاقة بين تناول السجائر والاصابة بمرض الانسداد الرئوي:

ف1: يسبب التدخين خلل على مستوى البروتين مضاد الترسين

ف2: يسبب التدخين تنشيط إنزيم الإيلاستاز

1. استغلال اشكال الوثيقة(02):

الشكل (أ): يمثل نموذج يعرض البنية الفراغية لبروتين مضاد الترسين مع تكبير لأحد الأجزاء المهمة من هذا البروتين حسث نلاحظ أن هذا البروتين مكون من سلسلة ببتيدية بها عدة بنيات ثانوية ورقية وحلزونية بينها نقاط انعطاف كما يتميز بوجود حلقة R تتكون من الأحماض الأمينية Ser159، Met358، Met358 و Gly349

الاستنتاج: يتميز البروتين مضاد الترسين ببنية فراغية ثالثة تتميز بحلقة R بها أحماض أمينية محددة

الشكل (ب): يمثل جدول لنتائج تجريبية أجريت على بروتين مضاد الترسين. حيث نلاحظ في وجود الحلقة R في البروتين مضاد الترسين يتشكل المعقد "إيلاستاز-بروتين مضاد الترسين" أما في غياب الحلقة R في البروتين مضاد الترسين فلا يتشكل المعقد "إيلاستاز-بروتين مضاد الترسين"

الاستنتاج: الحلقة R ضرورية لتشكيل المعقد "إيلاستاز-بروتين مضاد الترسين"

استغلال أشكال الوثيقة(03):

الشكل "أ": تمثيل نماذج للبنية الفراغية لإنزيم الإيلاستاز والحلقة R للبروتين مضاد الترسين في حالة غياب مادة بيروكسيد الهيدروجين حيث نلاحظ:

البروتين مضاد الترسين ذو بنية ملتفة بها عدة بنيات حوزونية وورقية بينها نقاط إنعطاف ويتميز بوجود حلقة R تحتوي الأحماض الأمينية Ser159، Met358، Met351 و Gly349 .

الاستنتاج: البروتين مضاد الترسين يتميز بوجود حلقة R

الشكل "ب": جدول لنتائج تجريبية أجريت على بروتين مضاد الترسين حيث نلاحظ:

- في وجود الحلقة R في البروتين مضاد الترسين يتشكل المعقد "إيلاستاز-بروتين مضاد الترسين"
 - أما في غياب الحلقة R في البروتين مضاد الترسين فلا يتشكل المعقد "إيلاستاز-بروتين مضاد الترسين"
- الاستنتاج: الحلقة R للبروتين مضاد الترسين ضرورية تشكل المعقد "إيلاستاز-بروتين مضاد الترسين"

استغلال أشكال الوثيقة(03):

الشكل(أ): تمثيل نماذج للبنية الفراغية لإنزيم الإيلاستاز والحلقة R للبروتين مضاد الترسين في حالة غياب مادة بيروكسيد الهيدروجين حيث:

تكون المسافة بين الأحماض الأمينية الوسطية Met358، Met351 للحلقة R من البروتين مضاد الترسين متقاربة بينها مسافة $3\text{\AA}$ وهذا يسمح لجذور الأحماض الأمينية الطرفية Ser159 و Gly349 للحلقة R بتشكيل روابط هيدروجينية مع ذرتين أكسجين على جانبي الموقع الفعال للإنزيم إيلاستاز

الاستنتاج: البروتين مضاد الترسين يثبط الإيلاستاز عن طريق حجب الموقع الفعال له

الشكل(ب): تمثيل نماذج للبنية الفراغية لإنزيم الإيلاستاز والحلقة R للبروتين مضاد الترسين في حالة وجود مادة بيروكسيد الهيدروجين حيث نلاحظ:

أن مادة بيروكسيد الهيدروجين تؤدي إلى أكسدة الأحماض الأمينية الوسطية Met358، Met351 للحلقة R من البروتين مضاد الترسين فتتباع وتصبح بينها مسافة $9\text{\AA}$ وهذا يؤدي كذلك إلى تباعد الأحماض الأمينية الطرفية Ser159 و Gly349 للحلقة R فلا ترتبط بجانبي الموقع الفعال لإنزيم إيلاستاز فلا يُثَبِّط

الاستنتاج: مادة بيروكسيد الهيدروجين تفقد البروتين مضاد الترسين قدرته على تثبيط الإيلاستاز.

شرح العلاقة بين تناول السجائر والإصابة بمرض الانسداد الرئوي المزمن.

مما سبق وجدنا أن البروتين مضاد الترسين يملك حلقة R وظيفية بها أحماض أمينية محددة تسمح لها بالارتباط بإنزيم الإيلاستاز فتحجب موقعه الفعال وبهذا لا يفكك بروتين الإيلاستين للخلايا الرئوية

أما عند التدخين الذي يحتوي على مادة بيروكسيد الهيدروجين فإن هذا الأخير يؤدي إلى تغير على مستوى الحلقة R للبروتين مضاد الترسين مما يعيق ارتباطه بإنزيم الإيلاستاز فيبقى نشطا وبذلك يفكك الإيلاستين المكون لجدران الخلايا الرئوية مسببا الانسداد الرئوي

ومنه الفرضية الأولى التي تنص على أن التدخين يؤدي إلى خلل على مستوى البروتين مضاد الإيلاستين صحيحة

الجزء الثالث:

المقدمة : تحتوي على مشكل

العرض: تحتوي على فكرتين

أهمية استقرار البنية الفراغية (إظهار العلاقة بين البنية ووظيفة البروتين)

تأثير بعض المواد الكيميائية مثل بيروكسيد الهيدروجين (تأثير المثبطات على الوظيفة بتأثيرها على البنية)

الخاتمة: ملخصة للعلاقة بين بنية البروتين ووظيفته