

التمرين الأول :

يرتكز التخصص الوظيفي للبروتينات على بنيتها الفراغية ثلاثية الأبعاد مثل انزيم الأسبارجينااز L-Asparaginase المسؤول عن تحويل حمض الأسباراجين الى حمض الأسبارتيك على مستوى خلايا العضوية.

زيادة تركيز نيتروجين اليوريا (Urea Nitrogen) المحرر من طرف خلايا الكبد كفضلات ناتجة من هدم بروتينات الأطعمة المتناولة والتي تعمل على كسر الرابطة الهيدروجينية في مستويات مختلفة تسمح بفقدان انزيم الأسبارجينااز تخصصه الوظيفي .

1- أجب بصح أو خطأ دون تصحيح

- تحرر الأحماض الأمينية في الوسط الحمضي بروتونات تزيد من حموضة الوسط
 - الأحماض الأمينية القاعدية يمكنها أن تفقد بروتونا يزيد من حموضة الوسط
 - الروابط الشاردية يمكن أن تتشكل بين سلسلتين ببتيديتين نتيجة تجاذب الجذور الكارهة للماء
 - الروابط الشاردية يمكن أن تتشكل داخل نفس السلسلة الببتيدية نتيجة تجاذب الأجزاء الثابتة
 - الروابط الهيدروجينية يمكن تكسيرها عن طريق مركب اليوريا نيتروجين
 - الروابط الهيدروجينية تنشأ من تجاذب o و H للأجزاء الثابتة دوما .
 - أماكن تشكل الروابط هو الذي يحدد الإنطواء الطبيعي من الغير طبيعي
 - وظيفة البروتين تتعلق باكتسابه بنية فراغية ثابتة ومستقرة رغم تغير شروط الوسط
- 2- إشرح كيف تتسبب التراكيز المرتفعة لمادة نيتروجين اليوريا والمحررة على مستوى خلايا الكبد في فقدان انزيم الأسبارجينااز لتخصصه الوظيفي .

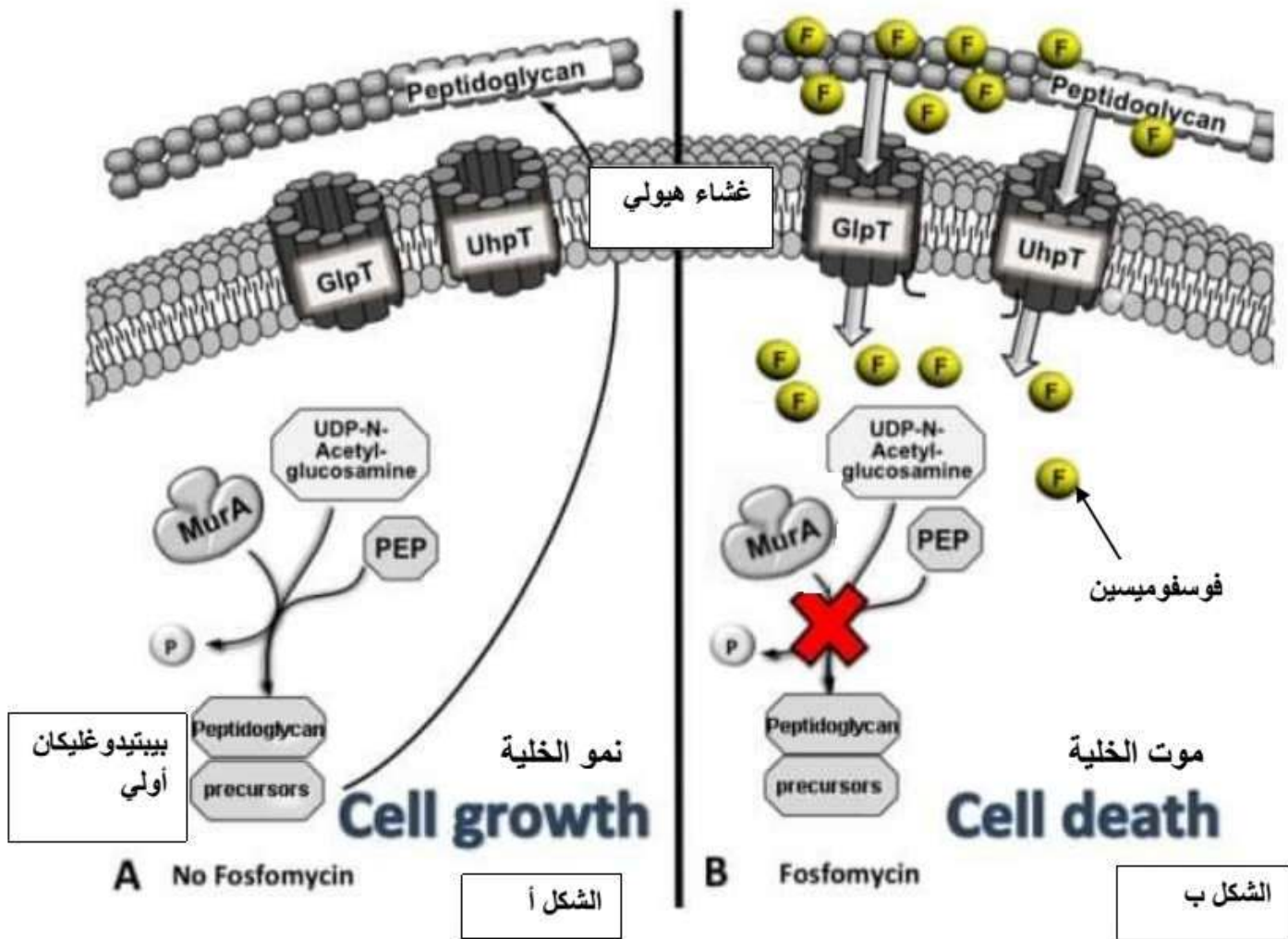
ملاحظة : تهيكّل الإجابة على التعليمات 2 بمقدمة، عرض و خاتمة.

التمرين الثاني :

التهاب المسالك البولية مرض يصيب الجهاز البولي للرجال والنساء تسببه بكتيريا E. COLI. لعلاج هذا المرض يستعمل المضاد الحيوي FOSFOMICYNE كدواء يعمل على القضاء على البكتيريا المسببة للمرض. لمعرفة آلية تأثير هذا المضاد الحيوي نقترح الوثائق التالية :

الجزء الأول :

معظم الخلايا البكتيرية ومنها E. COLI محاطة بجدار خلوي قوي، يتكون من ببتيدوغليكان وهذا الأخير مكون من كربوهيدرات ومتعددات ببتيدية، يوفر الجدار الخلوي الحماية للبكتيريا ويحافظ على شكلها ويمنع دخول الماء إلى الخلية أو خسارته بشكل زائد. تمثل الوثيقة (1) إحدى التفاعلات التي تؤدي إلى تصنيع الببتيدوغليكان حيث الشكل (أ) في غياب الفوسفوميسين والشكل (ب) في وجوده.



الوثيقة 1

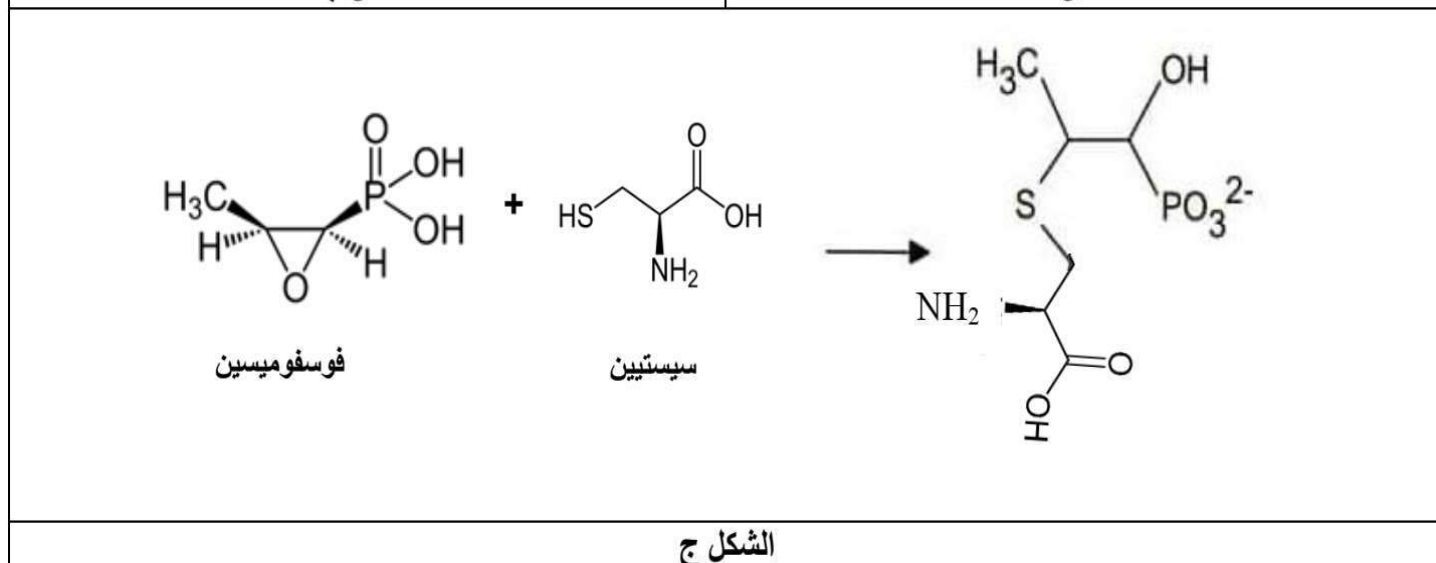
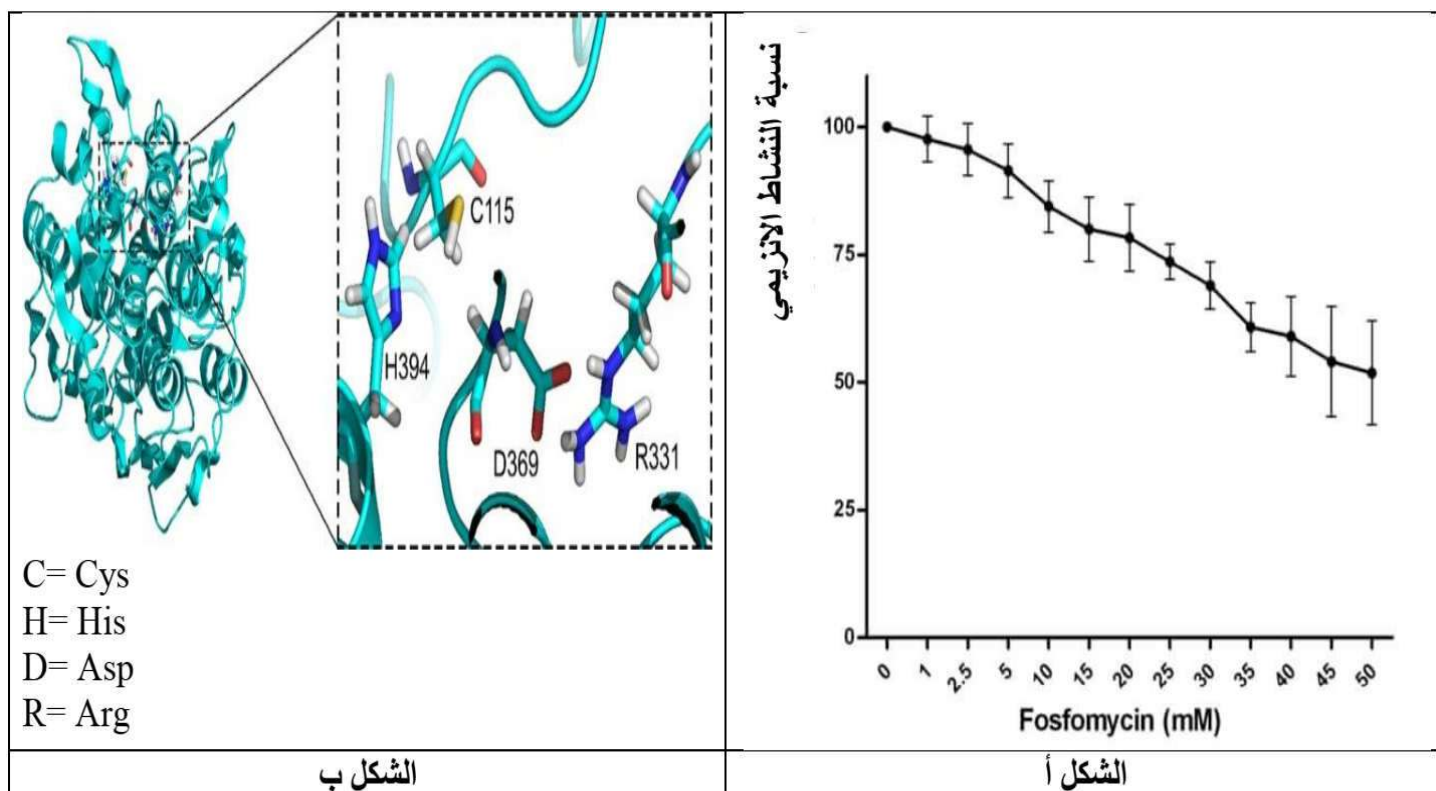
1- باستغلالك لمعطيات الوثيقة (1) اقترح فرضية تشرح فيها آلية عمل دواء الفوسفوميسين لعلاج مرض التهاب المسالك البولية.

الجزء الثاني:

للتحقق من صحة الفرضية قام العلماء بالدراسة التالية:

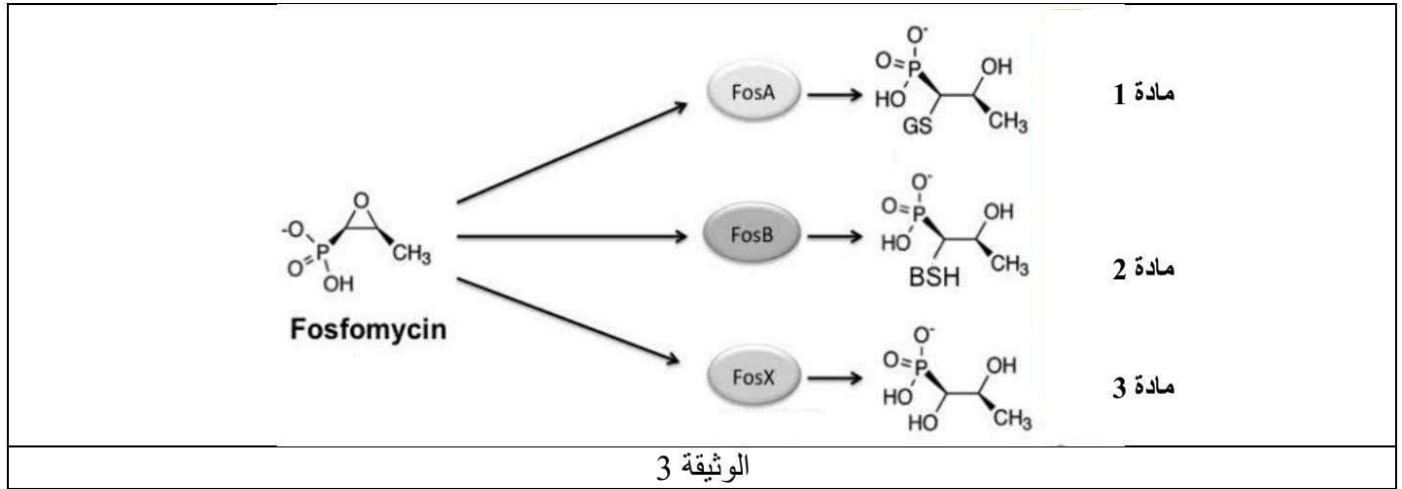
تم قياس سرعة النشاط الانزيمي لانزيم MurA في تراكيز مختلفة لدواء الفوسفومييسين النتائج موضحة في الشكل (أ) من الوثيقة (2) كما تم بواسطة برنامج راستوب الحصول على نموذج لبنية انزيم MurA وتكبير لمنطقة الموقع الفعال مثل ما هو موضح في الشكل (ب).

أما الشكل (ج) فيوضح التفاعل الذي يتدخل فيه المضاد الحيوي فوسفومييسين.



1- باستغلالك لأشكال الوثيقة (2) صادق على صحة الفرضية.

- لاحظ العلماء في السنوات الأخيرة أن العلاج بالفوسفومييسن قلت فعاليته حيث أن البكتيريا أصبحت مقاومة للفوسفومييسن وبعد البحث وجد أن هذه البكتيريا المقاومة للفوسفومييسن زادت من تصنيع بعض الانزيمات مثل FosX ، FosB ، FosA ، تمثل الوثيقة (3) بعض التفاعلات التي تحفزها هذه الانزيمات. ملاحظة: المواد 1، 2، 3 لا يمكنها الارتباط بالسيستيين



2- باستغلالك للوثيقة (3) اشرح سبب مقاومة البكتيريا للمضاد الحيوي فوسفومييسن وعدم فعاليته.

الجزء الثالث :

انطلاقاً من معلوماتك وما توصلت اليه نمذج تفاعل انزيم MurA بمعادلة كيميائية و رسم تخطيطي في وجود وفي غياب الفوسفومييسن .

أراني نقص عقلي

زادني علماً بجهلي

كلما أدبني الدهر

وكلما ازددت علمي