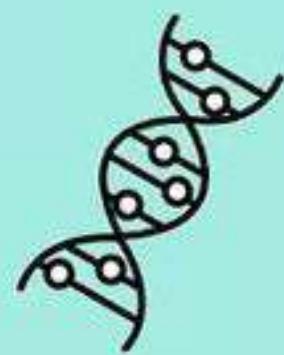




العلوم الطبيعية مع الأستاذة مريحة

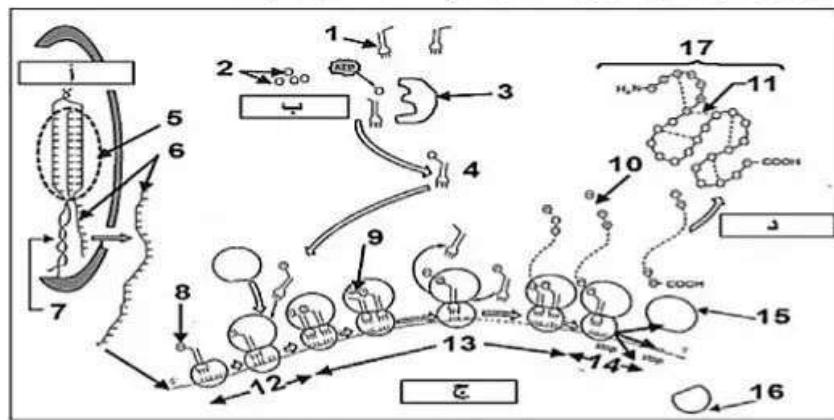


سلسلة تمارين تركيب البروتين



التمرين الأول :

يحدث تركيب البروتينات في الخلية بتدخل وسائل متخصصة ووفق آلية منتظمة ودقيقة في عملية هامة تطلق من المورثة وصولاً للبروتين وتدعى بالتعبير المورثي، تمثل الوثيقة في الأصل هذه الوسائل والآلية .



انطلاقاً من الوثيقة واعتماداً على مكتسباتك الفنية في الموضوع أجب على الأسئلة التالية :

- 1- تعرف على البيانات المرقمة من 1 إلى 17 وكذا الأحرف أ، ب، ج، د ، وأنكر دور العناصر 1، 3، 7، 10، 13، 15، 16.
- 2- اكتب نصاً علمياً تشرح فيه بالتفصيل طبيعة العلاقة بين العنصر 7 والعنصر 17.

التم

رين الثاني :

الإلتهاب سلسلة من التفاعلات النسيجية الدافعية التي يقوم بها الفرد ، قد تكون مسبباته وراثية أو خارجية مثل البكتيريا والفيروسات ، تهدف في هذا التمرين لدراسة بعض جوانب الإلتهاب .

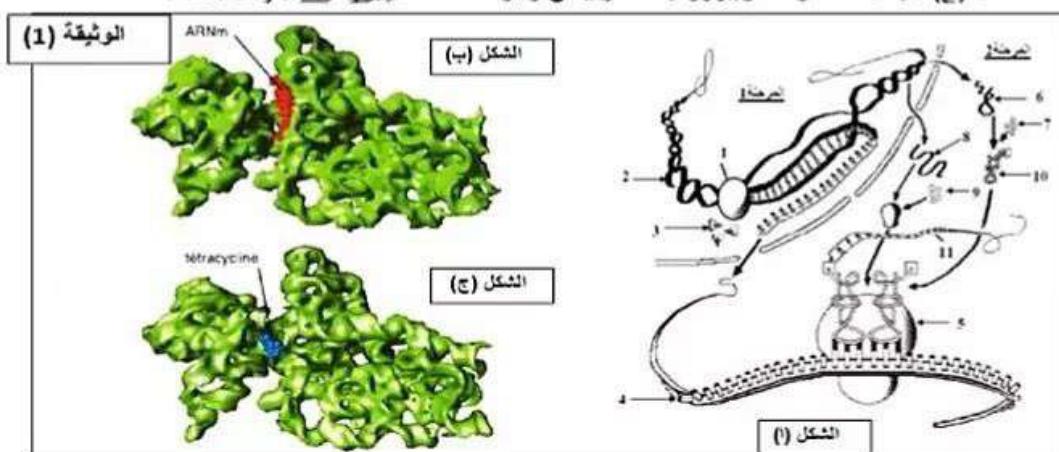
الجزء الأول :

التetrاسيكلين (Tetracycline) هو مجموعة من المضادات الحيوية المنشطة لتركيب البروتين ، يستعمل في علاج الإلتهابات التي تسببها البكتيريا . يهدف التعرف على آلية عمل التيراسيكلين نقترح عليك الدراسة التالية : نقدم لك أشكال الوثيقة (1) ، حيث :

الشكل (أ) : مراحل التعبير المورثي عند حقيقيات النواة .

الشكل (ب) : يمثل تحت وحدة ريبوزومية صغيرة في غياب المضاد الحيوي Tetracycline .

الشكل (ج) : يمثل تحت وحدة ريبوزومية صغيرة في وجود المضاد الحيوي Tetracycline .



- 1 - حد دور العناصر الموضحة بالأرقام من الوثيقة (1) ، ثم استخرج العناصر الضرورية لحدوث كل مرحلة .
 2 - أ - بين كيف يؤثر Tetracycline على البكتيريا المسببة للالتهاب .

الجزء الثاني :

التهاب الشبكية الصباغي (pigmentaire Rétinite) مرض يصيب العينين ويؤدي إلى انحلال الشبكية و فقدان تدريجي لوظيفة الإبصار . قد يصل إلى العمى ، لإبراز الأصل الوراثي لهذا المرض نقترح ما يلي : ترتبط عدة أشكال من هذا المرض بخل في تركيب بروتين رودوبسين (Rhodopsine) حيث تتوضع المورثة المسؤولة عن تركيب هذا البروتين على الزوج الصباغي رقم 3 ، يمثل الشكل (1) من الوثيقة (2) جزء من الخط القابل للنسخ للمورثة المسؤولة عن تركيب هذا البروتين عند شخصين ، أحدهما بمظهر خارجي عاد و الآخر مصاب بالتهاب الشبكية الصباغي ، و يمثل الشكل (ب) مستلخصاً من جدول الشفرة الوراثية .

الشكل (أ)		اتجاه القراءة						رقم الثلاثية :	
21	22	23	24	25	26			الشخص السليم	الشخص المصاب
CGC	AGC	CCC	TTC	GAG	TAC				
CGC	AGC	ACC	TTC	GAG	TAC				
UAG UGA	GGG GGU	GCG GCC	UGG GUA	CUC CUA	AAG AAA	AUG	UCG UCA	وحدات رمزية	
بدون معنى	Gly	Ala	Val	Leu	Lys	Met	Ser	احماس	
—	- H	- CH ₃	— CH ₂ — CH — CH ₃	— CH ₂ — CH — CH ₂	(CH ₂) ₄ NH ₂	— COO —	CH ₂ OH	أميتيه	
—	6.0	6.0	6.0	6.0	9.8	5.8	5.7	جذور	pH
الشكل (ب)		-						—	• +
الوثيقة (2)		—						—	• +

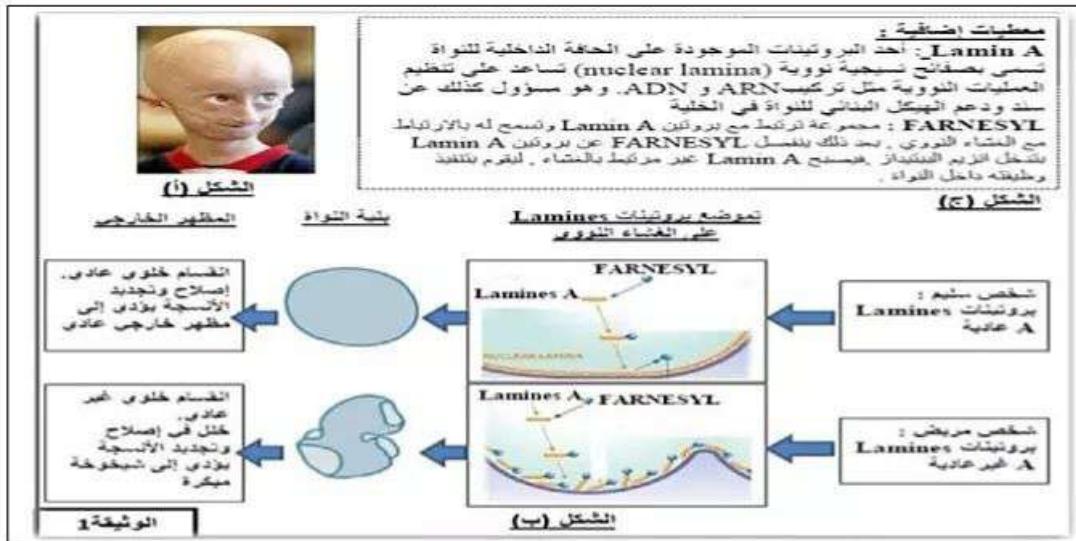
- 1 - بالإعتماد على شكلي الوثيقة (2) ، حدد متتالية ARNm و سلسلة عديد البيبيتيد لبروتين الرودوبسين عند كل من الشخص السليم و الشخص المصاب .

الترين الثالث : من سلسلة الاستاذ القدير بوالريش

في إطار دراسة بعض آليات التعبير المورثي واظهار العلاقة بين المورثة والنمط الظاهري ، نقترح عليك الدراسة التالية :

اقرئ على مستوى النواة عدة أصناف من بروتينات ليفية تسمى لامين Lamin . مسؤولة عن بنية النواة يترتب عن حدوث خلل في أحد أصناف هذه البروتينات "لامين A" عند الإنسان ظهور مرض "Progeria" أو الشيخوخة المبكرة عند الصغار ، فمعدل العمر الذي يموت فيه الطفل المصابة بالشيخوخة المبكرة هو 12 عاما . من بين أعراض هذا المرض محدودية سرعة النمو ، حيث يكون طول وزن الطفل أقل من المعدل الطبيعي ، اضطرابات أيضية (استقلالية) مع القابلية للإصابة بالسرطان .

يمثل الشكل (أ) من الوثيقة (1) شخص مصاب بهذا المرض ، بينما يمثل الشكل (ب) معطيات حول دور البروتين "لامين A" في الحالة العادمة و في حالة الإصابة بمرض « Progeria » . أما الشكل (ج) فيمثل معطيات



1. قارن مخطيات الشخص السليم بمخطيات الشخص المريض باستغلال المعلومات المقدمة في أشكال الوثيقة 1.

2- اقترح فرضية تفسر من خلالها سبب مرض **Progeria**.

ا.بينت الدراسات أن داء **Progeria** توجد هذه المورثة في شكل البيلين: البيل

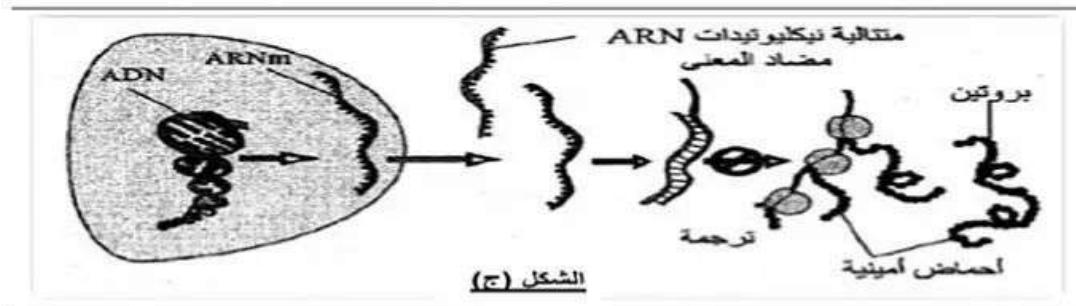
+ **LMNA** يتحكم في تركيب البروتين العادي واللليل - **LMNA** يتحكم في تركيب البروتين غير العادي.

في محاولة للبحث عن علاج لداء **Progeria** تم حديثا اجراء دراسات تعتمد على تقنيات الهندسة الوراثية على قفران تعاني من نفس اعراض الداء . تستعمل هذه الدراسات علاجا جينيا يتمثل في حقن متنالية نيكليوتيدات **ARN** "مضاد المعنى " لها القدرة على ارتباط بشكل متكامل مع **ARNm** الرامز للبروتين غير عادي.

- الشكل (أ) من الوثيقة 2 يمثل جزءا من السلسلة القابلة للنسخ لللليل + **LMNA** عند شخص سليم و جزءا من السلسلة القابلة للنسخ لللليل - **LMNA** عند شخص مصاب بداء **Progeria** بينما الشكل (ب) من الوثيقة 2 يقدم مختلسا من جدول الشفرة الوراثية أما الشكل (ج) فيمثل مبدأ العلاج المستعمل

رججه:

<p>169 170.....177</p> <p>..CAC -CGG -TTC - GAA - CTC - CGT - CGG - GAT -CCA -</p> <p>..CCC -GGT - TCG - AAC - TCC - GTC - GGG - ATC -CA -</p> <p style="text-align: center;">↑ انجاء الفراء</p> <p style="text-align: center;">الشكل (أ)</p>	<p>رقم التلاليات</p> <p>جزء الأكيل * LMNA عند شخص سليم</p> <p>جزء الأكيل * LMNA عند شخص مصاب</p>																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">UUG</th><th style="text-align: left;">UAG</th><th style="text-align: left;">CCC</th><th style="text-align: left;">GAG</th><th style="text-align: left;">AAA</th><th style="text-align: left;">AGA</th><th style="text-align: left;">AGU</th><th style="text-align: left;">GUU</th><th style="text-align: left;">GCC</th><th style="text-align: left;">GGA</th><th style="text-align: left;">CAA</th><th style="text-align: left;">ترامزات</th></tr> <tr> <th style="text-align: left;">CUA</th><th style="text-align: left;">UGA</th><th style="text-align: left;">CCA</th><th style="text-align: left;">GAA</th><th style="text-align: left;">AAG</th><th style="text-align: left;">AGG</th><th style="text-align: left;">ACC</th><th style="text-align: left;">GUG</th><th style="text-align: left;">OCA</th><th style="text-align: left;">GGG</th><th style="text-align: left;">CAG</th><th style="text-align: left;">الأسمدة الأمونية</th></tr> <tr> <th style="text-align: left;">CUU</th><td> بدون معنى</td><td>Pro</td><td>Ae.glu</td><td>Lys</td><td>Arg</td><td>Ser</td><td>Val</td><td>Ala</td><td>Gly</td><td>Gln</td><td></td></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Leu</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">الشكل (ب)</p>	UUG	UAG	CCC	GAG	AAA	AGA	AGU	GUU	GCC	GGA	CAA	ترامزات	CUA	UGA	CCA	GAA	AAG	AGG	ACC	GUG	OCA	GGG	CAG	الأسمدة الأمونية	CUU	بدون معنى	Pro	Ae.glu	Lys	Arg	Ser	Val	Ala	Gly	Gln		Leu											
UUG	UAG	CCC	GAG	AAA	AGA	AGU	GUU	GCC	GGA	CAA	ترامزات																																					
CUA	UGA	CCA	GAA	AAG	AGG	ACC	GUG	OCA	GGG	CAG	الأسمدة الأمونية																																					
CUU	بدون معنى	Pro	Ae.glu	Lys	Arg	Ser	Val	Ala	Gly	Gln																																						
Leu																																																



الوثيقة (2)

1. استدل بمعطيات الشكلين (أ) و (ب) من الوثيقة 2 ومكتباتك المعرفية للتأكد من صحة الفرضية المقترحة سابقاً.
 2. بين كيف يمكن حزن ARN مضاد المعنى من إنتاج البروتين غير العادي المسؤول عن هذا المرض.
 3. قم بقتراحاً يمكن تجربتها من التغيير الوراثي للخلايا المريضة بحيث يجعلها قادرة على إنتاج ARN مضاد المعنى بشكل مستمر.
- ملاحظة: إن ARN مضاد المعنى هو ARN مكون من رامزات مضادة.
- III. بالاعتماد على الجزئين السابقين و مكتباتك، وضح العلاقة بين المورثة و البروتين و كيف يكون هذا البروتين مسؤول عن ظهور النمط الظاهري،

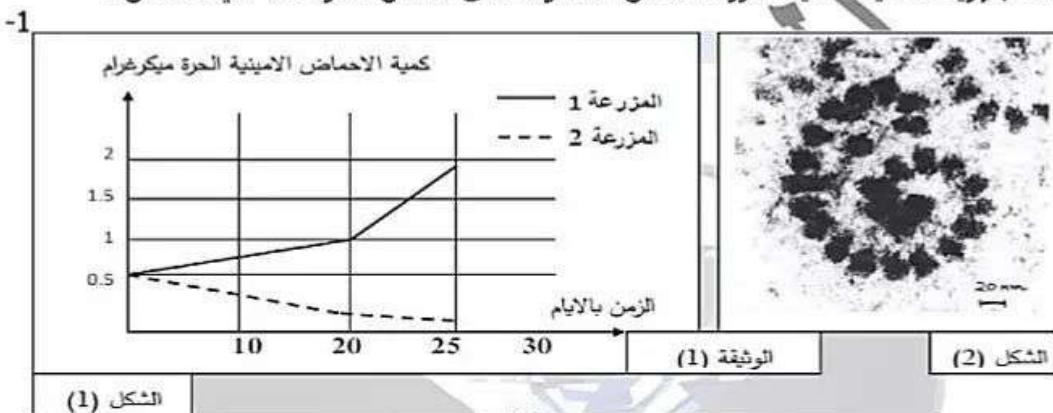
تجربة

التمرين-4- من انحاز الاستاذة فلتي خبيرة

تنتج البكتيريا *streptomyces alboniger* بشكل طبيعي المضاد الحيوي النيكلويتidi puromycine الذي يعتبر مرکبا ساما لكل من الخلايا بداعيات و حقيقيات النواة عد اختراق هذه البكتيريا جسم الانسان عبر جروح تتسبب في مشاكل صحية نتيجة تاثير المادة السامة على الوظائف الحيوية للخلايا

نريد في هذه الدراسة التعرف على سبب التاثير السامي للبيروميسين

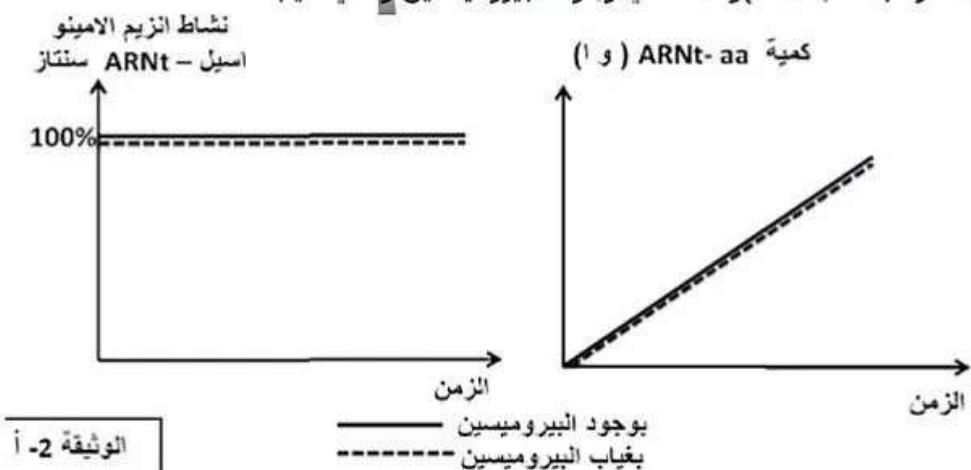
الجزء 1: نحضر مزرعتين خلوتين (1و2) انطلاقاً من نسيج غدي و زرعهما في وسطين يحتوي كل منهما على نفس كمية الاحماض الامينية و تخضع المزرعتين لنفس الشروط التجريبية مع اضافة مادة البيروميسين في اليوم 1 للمزرعة 1 و خلال 25 يوماً نقوم بقياس نسبة الاحماض الامينية في خلايا المزرعتين و النتائج مبينة في الشكل 1 للوثيقة 1 و من جهة اخرى سمحت الملاحظة المجهرية لخلايا لخلايا المزرعة 2 من الحصول على النتائج الموضحة في الشكل 2



باستغلال الوثيقة 1 صغ المشكّل العلمي الذي طرّحه نتائج المزرعة 1

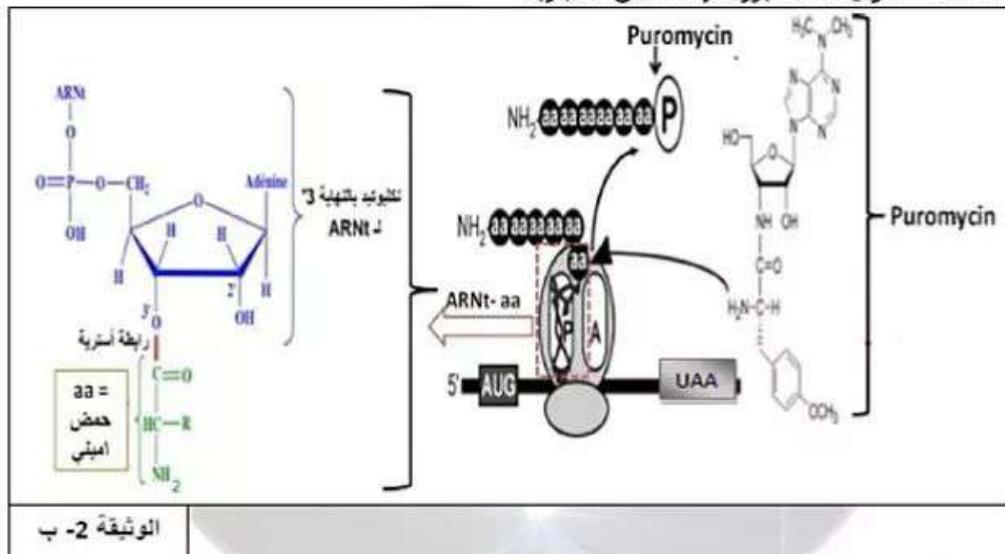
الجزء 2: للإجابة على المشكّل المطروح نكمل الدراسة التالية

الوثيقة 2-أ تمثل نتائج قياس، نسبة النشاط الانزيمي للأنزيم امينو اسيل ARNt سنتاز و كمية المعقد ARNt-aa بتوفير الشروط المناسبة (مستخلص هيلولي يحتوي على احماض امينية حرّة ، ARNt, ATP) وذلك في وجود البيروميسين وفي غيابه



الوثيقة 2 ب تمثل رسم تخطيطي لبنيات تتدخل في تركيب البروتين و تأثير البيروميسين عليها
1/ باستغلال الوثيقة 2 أ ابرز الهدف من التجربة

/2



الوثيقة 2 - ب

باستغلال الوثيقة 2- ب اجرب عن المسكل المطروح ثم علل التأثير السمي للبيروميسين على العضوية

التمرين-5

التمرين الثاني (7 نقاط)

تركب البروتينات على مستوى الخلايا من أجل اداء وظائف محددة و اي خلل في هذا التركيب ينعكس على وظيفة الخلايا و بالتالي سلامة العضوية و يترجم ذلك في شكل امراض خطيرة .

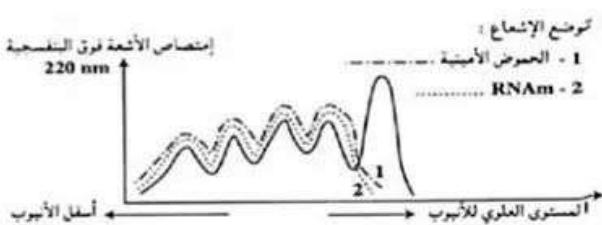
١ / لمعرفة ادق لمستوى تركيب البروتينات في الخلايا نقوم بعملية الطرد المركزي لعناصر الشبكة المحببة ، نستطيع فصل طبقة خفية مكونة من أجسام ربيبة حرة عن طبقة ثقيلة تحتوي أجسام ربيبة متعددة و متجمعة .

الوثيقة (1) : تمثل نتائج قياس نسبة الأشعة فوق البنفسجية المنتصنة من طرف العناصر المجزأة في أنبوبة الطرد المركزي. حيث (تتعلق نسبة الإمتصاص طرديا بكمية العناصر المفصولة) .

- الشكل (1) يُبين نتائج التجربة (1) المرجعية (بدون استعمال مواد مشعة) .
- الشكل (2) يُبين نتائج التجربة (2) (بعد إعادة التجربة (1) بوسـ الـ ARNm و الأحماض الأمينية بعناصر مشعة .
- يقوم بالطرد المركزي عندما تصبح الشبكة المحببة مشعة .
- الشكل (3) يُبين الشكل الجديد الذي تأخذه أنبوبة الإختبار عندما نعيد التجربة (2) وقبل عملية الطرد المركزي نقوم بإضافة إنزيم ARNase الذي يخرب الـ ARNm .



الشكل (1) توزيع العضلات



الشكل (2) تأثير الإشعاع



الشكل (3) بعد المعاملة بإنزيم ARNase

الوثيقة (2)

ملاحظة : الأجسام الريبية = الريبيوزومات

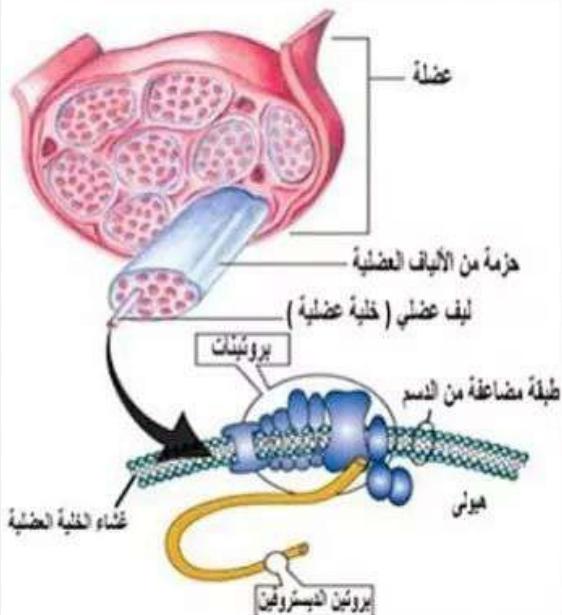
استغلال الوثيقة (1) :



- 1- بين كيف تسمح لك النتائج التجريبية بالاظهار مقدار تركيب البروتين .
- 2- مثل برسم تخطيطي تفسيري احد المركبات المشعة المتوضعة في اسفل انبوب الاختبار في الشكل (2) .

/ II مرض داوشن **la myopathie de duchenne** نوع من امراض ضمور العضلات لفهم أصل هذا المرض ،
نجري الدراسة التالية :

الوثيقة (2) التي تتضمن السلسلة غير المستنسخة لجزء من المورثة المشرفة على تركيب الديستروفين عند الشخص السليم (الأليل D1) و عند الشخص المريض (الأليل D2)



الخلايا العضلية، مثلها مثل باقي خلايا الجسم، لها أغشية، وتحتاج أغشية الخلايا العضلية إلى تفريغ قوية إلى بروتين يسمى الديستروفين. dystrophine. يصعب جسم الشخص السليم هذا البروتين حيث تشرف عليه مورثة محمولة على الصبغي X وهي تتكون من 2 مليون زوج من التكليوبيات. تصبح أغشية الخلية ضعيفة من دون الديستروفين؛ وهذا ما يسمح بتسرب مواد غير مرغوب فيها إلى البيولى العضلي، مما يؤدي إلى ارتفاع الضغط داخل الخلية. ويقود الضغط المرتفع كثيراً داخل الخلايا العضلية إلى موتها. عندما تموت الخلايا العضلية، فإنها تتورّم وتتضرك.

109 110 111 112 113 114
 Allèle D1 ... GGT TTG ATT TGG AAT ATA ...
 Allèle D2 GGT TTG ATT TAG AAT ATA

		الحرف الثاني						
		U	C	A	G			
الحرف الأول	U	UUU UUC UUA UUG	Phénil-alanine leucine	serine	tyrosine codon stop stop	UGU UGC UGA UGG	cystéine codon stop tryptophane	U C A G
	C	CUU CUC CUA CUG	leucine	proline	histidine glutamine	CGU CGC CGA CGG	arginine	U C A G
A	AUU AUC AUA AUG	isoleucine	thréonine	asparagine lysine	AGU AGC AGA AGG	serine arginine	U C A G	
	G	GUU GUC GUA GUG	valine	alanine	acide aspartique acide glutamique	GGU GGC GGA GGG	glycine	U C A G

وثيقة (2)

- باستغلال الوثيقة (2) فترسيب ظهور مرض داوشن .
- بين كيف يتم تحديد نوع ووظيفة البروتين .