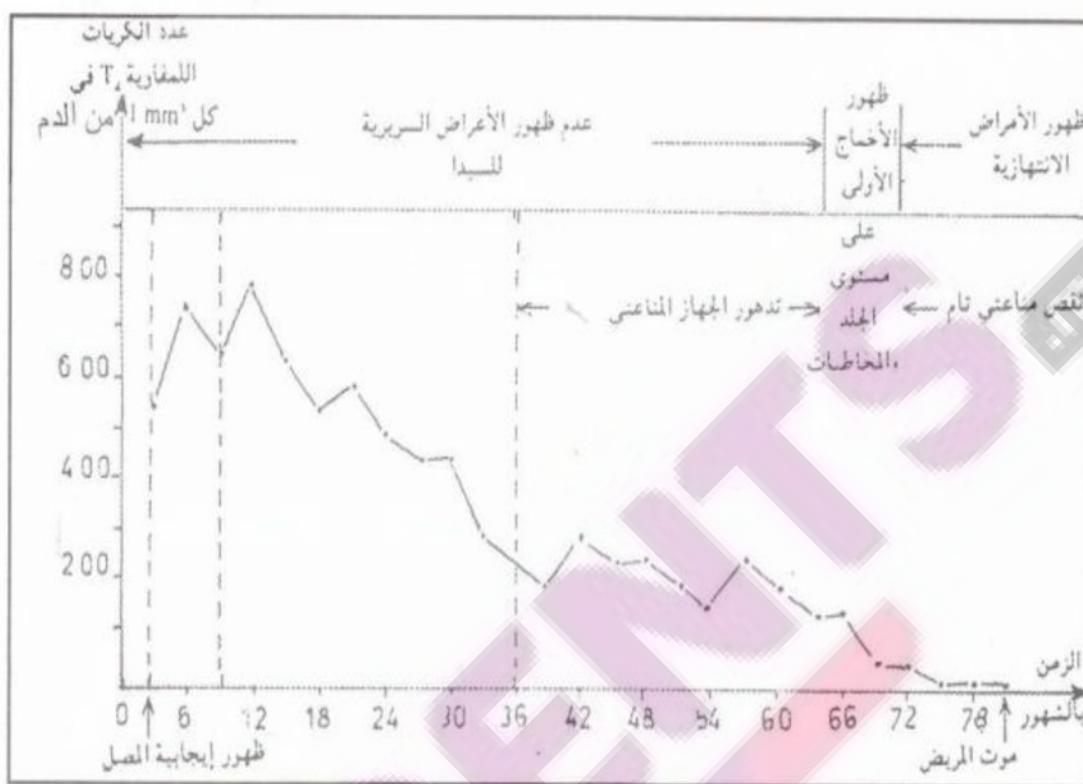


التمرين الأول :

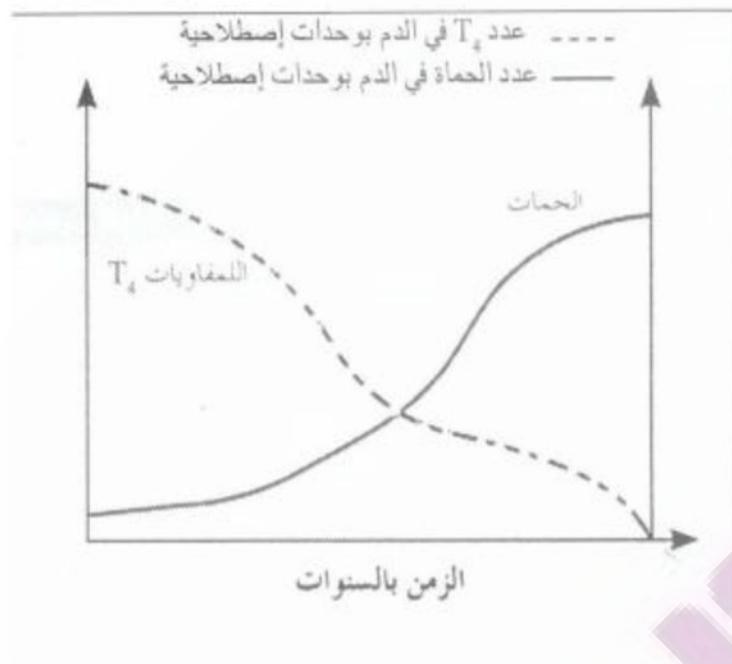
تبين الوثيقة التالية تطور عدد الكريات المفاوية T_4 عند شخص مصاب بداء فقدان المناعة المكتسبة



- 1- حدد عدد الكريات المفاوية T_4 في كل $1mm^3$ من دم هذا الشخص في :
 - بداية العدوى .
 - الشهر 12 بعد العدوى .
- 2- كيف تفسر التغير الملحوظ في تركيز الكريات المفاوية T_4 بين بداية العدوى والشهر الثاني عشر؟
- 3- حدد عدد الكريات المفاوية T_4 في كل $1mm^3$ من دم هذا الشخص في :
 - السنة الثالثة بعد الإصابة .
 - الشهر 78 بعد الإصابة .
- 4- كيف تفسر التغير الملحوظ في تركيز الكريات المفاوية T_4 بين السنة الثالثة وما بعد السنة السادسة.
- 5- إبتداءاً من أي تركيز للكريات المفاوية T_4 :
 - تظهر أول أمراض جرثومية على مستوى الجلد و المخاطيات؟
 - يتكرر ظهور عدة أمراض إنتهازية؟
- 6- فسر موت المصاب بداء فقدان المناعة المكتسبة؟
- 7- حدد السلوك الذي ينبغي نهجه لتجنب الإصابة بهذا الداء الفتاك؟

التمرين الثاني :

تعتبر حمة VIH العامل المسؤول عن مرض السيدا، الذي يحدث خللاً على مستوى الجهاز المناعي للجسم مما يؤدي في أغلب الحالات إلى موت المصاب.



تمثل الوثيقة جانبها، تغير عدد الحمات والخلايا المقاوية $T4$ ذرالة الزمن عند مصاب.

1- صف تغير عدد المقاويات والحمات.

2- فسر التغيرات الملاحظة في الوثيقة.

3- حدد انعكاسات التغيرات الملاحظة في عدد الحمات على الاستجابة المناعية.

4- أذكر:

أ) كيف ينقل هذا المرض من شخص إيجابي المصيل إلى شخص سليم؟

ب) كيفية انتشاره

التمرين الثالث :

لتحديد الفصيلة الدموية لشخص ما يستعمل مصل الاختبار وهناك ثلاثة أنواع من مصل الاختبار. تخلط نقطة دم شخص كل مرة مع نقطة من أحد الأمصال.

1) إلى أي فصيلة دموية ينتمي هذا الشخص إذا حدث لكترياته الحمراء مع مصل مضاد A والمصل مضاد AB في غياب اللكت مع المصل مضاد B .

2) هل يمكن حقنه بدم متبرع ينتمي إلى الفصيلة الدموية AB ؟ علل جوابك .

التمرين الرابع :

إثر حادثة سير ، جرح شخص فقد كمية كبيرة من دمه جعلته في حاجة إلى تحقين دموي مستعجل .

1) حدد الفصيلة الدموية التي يمكن أن حقنه بها قبل تحديد فصيلته الدموية .

2) اعط تعليلًا و تفسيراً للجواب السابق .

التمرين الخامس :

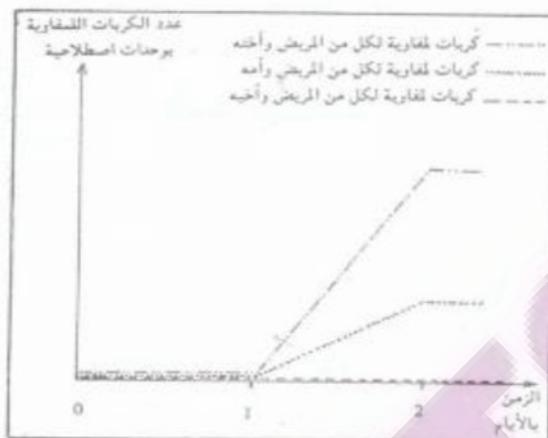
ينتمي شخص إلى الفصيلة الدموية ARh- .

1) حدد الفصيلة الدموية التي يمكن حقنه بها دون إحداث أي اضطرابات .

2) حدد فصيلة دم الأشخاص الذين يمكنهم الاستفادة من دمه مع التعليل .

التمرين السادس :

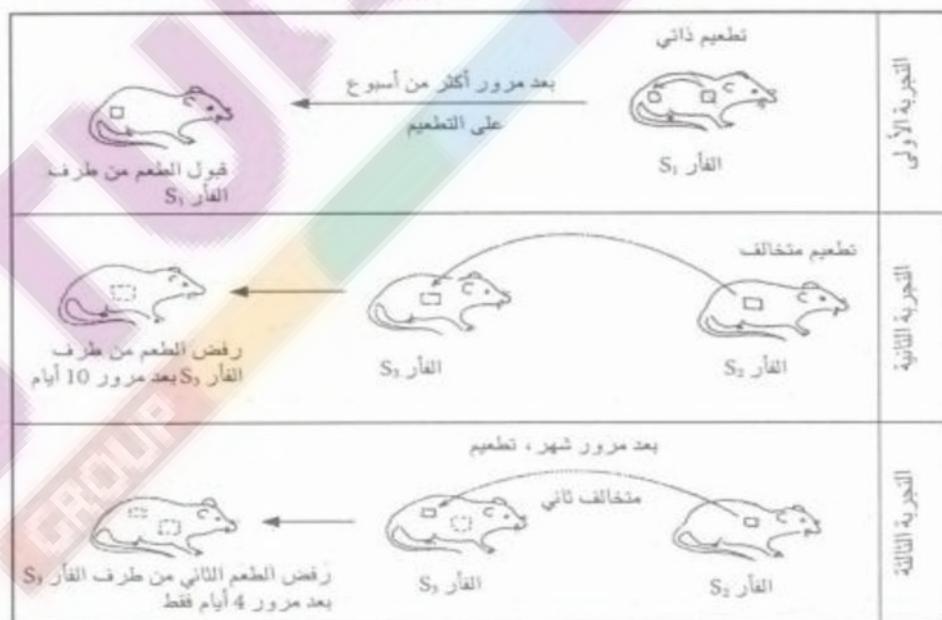
ت تكون أسرة من أبوين وثلاثة أبناء يحتاج أحدهم إلى عملية تطعيم . وقد تم تحديد المعلق الأكثـر ملائمة له ، أخذت عينات من كرياتـ المقاوـية وزرعتـ في 3 أوساط ملائمة ، ثم أضيفـت لكلـ وسطـ عـيـنـاتـ منـ الـكـريـاتـ المـقاـوـيـةـ لـأـخـ أوـ لـأـخـتـ أوـ لـأمـ . وقدـ مـكـنـ تـكـاثـرـ الـكـريـاتـ المـقاـوـيـةـ فـيـ كـلـ وـسـطـ مـنـ الـحـصـولـ عـلـىـ النـتـائـجـ الـعـبـرـ عـنـهـ بـوـاسـطـةـ مـنـ حـيـنـاتـ الـوـثـيقـةـ الـآـتـيـةـ .



- 1- كيف يتغير عدد الكريات المقاووية في كل وسط من الأوساط الثلاثة؟
- 2- اعط تفسيراً لذلك.
- 3- ماذا سيحدث بعد مرور 48 ساعة في كل وسط.
- 4- اختر من بين الأشخاص الثلاثة المعطى الأكثر ملائمة للمريض . علل جوابك .
- 5- ما الخاصية المحتملة التي تربط بين المريض وأخيه؟

التمرين السابع :

تلخص الوثيقة التالية تجارب أجربت على فئران قصد دراسة اضطرابات الجهاز المناعي .



- 1- لماذا قبل جسم الفار S_1 الطعم؟
- 2- ماذا يمثل الطعم بالنسبة لجسم الفار S_3 ؟ S_3
- 3- كيف يتم رفض الطعم من طرف الفار S_3 ؟ S_3
- 4- لماذا تم في التجربة الثالثة رفض الطعم بعد مرور أربعـةـ أيامـ فقطـ؟

تصحيح التمارين :

التمرين الأول :

- 1- عدد الكريات T_4 في كل 1mm^3 من البلازما:
- في بداية العدوى: 550 كرية
- في الشهر 12 بعد العدوى: 800 كرية
- 2- يلاحظ بين بداية العدوى والشهر 12، ارتفاعاً في تركيز الكريات T_4 ، ويمكن تفسير ذلك بما يلي:
- يحاول جهاز المناعة التصدي للجرثومة المسيبة للمرض ، وذلك بانتاجه لعدد كبير من الكريات T_4 (باعتبار هذه الأخيرة ركيزة الجهاز المناعي) ، وهذا رد فعل مألف عنده عند الجسم أثناء العدوى .
- 3- عدد الكريات T_4 في كل 1mm^3 من البلازما .
- في السنة الثالثة بعد الإصابة: 250 كرية.
- في الشهر 78 بعد الإصابة: شبه منعدمة (أقل من 20 كرية تقريباً).
- 4- يلاحظ بين السنة الثالثة وما بعد السنة السادسة من الإصابة بالعدوى ، إنخفاضاً جلياً في تركيز الكريات T_4 ،
ويمكن تفسير ذلك بما يلي:
أن الحمات المسيبة للمرض ، والتي قد تسربت إلى داخل الكريات T_4 ، تتكاثر بسرعة كبيرة جداً داخل هذه الأخيرة ، مستغلة مكوناتها في صنع أعداد كبيرة من الحمات ، مما يجعل (T_4) تنفجر وتحرر العديد من الفيروسات الجديدة المكتملة التكوين والتي ستحتاج بدورها للمفاويات T_4 أخرى سليمة .
- 5- تظهر أول أمراض جرثومية على مستوى الجلد والمخاطيات إبتداءً من التركيز $150/\text{mm}^3$ كرية T_4 .
- يتكرر ظهور عدة أمراض إنتهازية إبتداءً من التركيز $50/\text{mm}^3$ كرية T_4 .
- 6- يمكن تفسير موت المصاب بالسيدا ، بعرضه إلى الأمراض الإنتهازية (حتى الوهينة) ، التي تستغل غياب المفاوية (T_4) المحطمة من طرف الحمات لأن (T_4) هي الركيزة الأولى للجهاز المناعي .
- 7- السلوك الحكيم ، والذي ينبغي نهجه لتجنب هذا الداء: هو الوقاية

التمرين الثاني :

- (1) ينخفض عدد المفاويات (T_4) تدريجياً عبر الزمن بينما يرتفع عدد الحمات.
- (2) ينتج انخفاض المفاويات (T_4) عن تدميرها بسبب تعفنها بحمة VIH ، أما ارتفاع عدد هذه الأخيرة فيرجع لنكاثرها على مستوى المفاويات (T_4) والبلعميات .
- (3) تمثل المفاويات (T_4) ركيزة الاستجابة المناعية ، لذلك فدميرها يؤدي إلى تعطل آليات هذه الاستجابة.
- (4) أ- بالاتصال الجنسي أو تحاقن الدم أو الإستعمال المشترك لبعض الأدوات الحادة أو من الأم إلى جنينها عن طريق المشيمة أو الرضاعة .
ب- توعية الناس بتجنب طرق العدوى

التمرين الثالث :

- 1) تكدر الكريات الحمراء عند إضافة المصل المضاد A يعني أن الكريات الحمراء تتوفّر على مولد اللد A وتلکدّها بالمصل المضاد A و B يجعلنا نتفكر أن الكريات الحمراء تتوفّر على مولد اللد A و مولد اللد B لكن عدم تلکد الكريات الحمراء بالمصل المضاد B يدل على أنها لا تحمل مولد اللد B لهذا فإن الفصيلة الدموية لهذا الشخص هي A.
- 2) لا يمكن لأن بلازما المثلثي يحتوي على اللكتين المضاد B (بكمية وافرة) وهذا الأخير سيفاعل مع مولدات اللد B الموجودة بالكريات الحمراء للمتبرع الشئ الذي يؤدي إلى لد الدم المتبرع به وإحداث اضطرابات في الدورة الدموية للشخص المثلثي.

التمرين الرابع :

- 1) يمكن حقن هذا الشخص بدم من فصيلة ORh⁻.
- 2) لا يحتوي دم ORh⁻ على أي مولد اللد ، لذلك يستحيل لدكه والأشخاص ذوي هذه الفصيلة الدموية نسميههم : المتبرعون العامون .

التمرين الخامس :

- 1) يمكن أن يحقن هذا الشخص بدم الفصيلتين: ARh⁻ و ORh⁻ .
- 2) المستفيدون من دم هذا الشخص هم المنتمون إلى الفصائل الدموية الآتية: ABRh⁺ و ABRh⁻ و ARh⁺ و ARh⁻

التمرين السادس :

- 1- من 0 (البداية) إلى اليوم 1 : يبقى عدد الكريات المقاوِية تاباً ، ويكون ضئيلا
 - بعد اليوم الأول: يرتفع عدد الكريات المقاوِية لكل من المريض والأخت ، أكثر من ارتفاعه لكل من المريض والأم .
 - بعد اليوم الثاني: يبقى العدد تاباً (في قيمة مرتفعة) في كلاً الحالتين .
 - أما عدد الكريات المقاوِية لكل من المريض والأخت لا يطرأ عليه أي تغيير .
- 2- إن تواجد الكريات المقاوِية معاً في نفس الوسط لكل من :
 - المريض والأخت: ينتج عنه تحسيس هذه الكريات بعضها البعض ، مما يؤدي إلى تكاثرها بسرعة .
 - المريض والأم: ينتج عنه تحسيس الكريات المقاوِية لهذين الشخصين ، مما يؤدي إلى تكاثرها لكن ببطء .
 - المريض والأخ: ينتج عنه عدم تحسيس الكريات بعضها البعض مما يمنعها من التكاثر .
- 3- بعد مرور 48 ساعة ، سيتوقف تكاثر الكريات المقاوِية في الحالتين الأولىين .
- 4- يعتبر الأخ ، أكثر ملائمة للمريض ، لأن عدم تكاثر الكريات المقاوِية لكل من المريض والأخ يدل على توافق بين المعطى والمثلثي .
- 5- من المحتمل أن يكون هذا المريض وأخوه توأميين حقيقين .

- (1) قبل جسم الفأر الطعم لأن الأمر يتعلق بتطعيم ذاتي تعرفت خلاله أنسجة الفأر S1 عن طبيعة الطعم (عنصر ذاتي) فلم تهاجمه.
- (2) يمثل الطعم بالنسبة لجسم الفأر S3 عنصراً أجنبياً عنه (غير ذاتي).
- (3) يتم رفض الطعم من طرف الفأر S3 بإنتاج عدد كبير من الكريات المفاوية T التي تهاجم خلايا الطعم فنقضى عليها.
- (4) في التجربة الثالثة كان رفض الطعم أقوى وأسرع (أربعة أيام) نتيجة تدخل الذاكرة المزاعنة.

