

تعرفنا سابقاً على الآليات المتدخلة في انتقال الصفات الوراثية والقوانين الإحصائية المتحكمة فيها، لكن كل ذلك تم على كائنات حية خاصة في دين أن دراسة الوراثة عند الإنسان ظلت لزمن طويلاً غير ممكنة لعدة صعوبات لكن العلماء اوجدوا وسائل فعالة تمكن من فهم وتتبع انتقال بعض الأمراض الوراثية عبر العائلات وكذا تشخيصها قبل الولادة، فما هي الصعوبات التي تواجه علم الوراثة البشرية وما هي الوسائل المعتمدة في دراسته؟

الأسنان

شجرات النسب = Les arbres généalogiques

الوثيقة 1

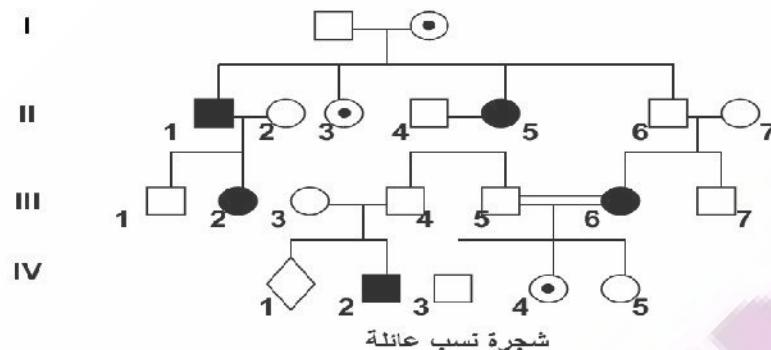
يمكن تتبع نقل بعض الصفات والأمراض عبر أجيال سلالة عائلة وكذلك احتمال انتقال هذه الصفات للأجيال الموالية وذلك باتجاه ما يسمى شجرة النسب، وهي رسم بياني يبين جميع الأحداث العائلية من زواج وانجاب وظهور أو عدم ظهور الصفة الوراثية المدرستة عند السلف والخلف (الأباء والأبناء). حيث ترمز للإناث بدائرة والذكور بمرربع وتلون هذه الرموز بالأسود إذا كان الفرد يحمل الصفة المدرستة. ونتركه فارغاً إذا كان القرد لا يحمل هذه الصفة.

تضع أفراد الجيل الواحد على نفس الخط من الأكبر على اليسار إلى الأصغر على اليمين بالنسبة لكل زوج. (أنظر الوثيقة 1).

الوثيقة 1: الرموز المستعملة لاتجاه شجرة النسب

فرد ناقل للمرض 1 ، II ، III = أرقام الأجيال
حصيل 2 ، 1 = أرقام الأفراد

أفراد مصابون بالمرض المدرسوں رجل سليمون
امرأة امرأة



الوثيقة 3: تحليـلـ ADN

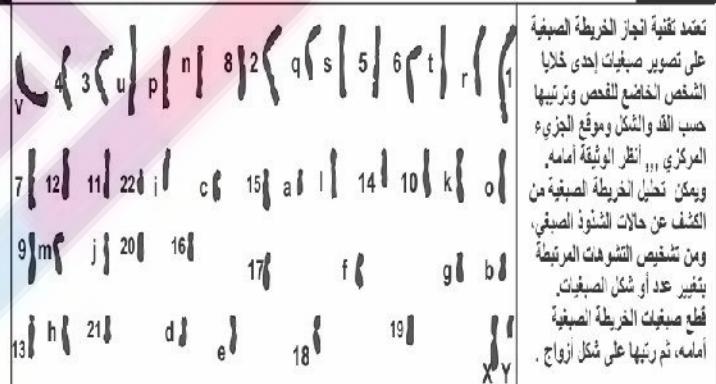
الوثيقة 2

الخريطة الوراثية = Les cartes chromosomiques

الوثيقة 2

- ❶ نزع ADN من خلايا الشخص المختبر ونعلجها بأتربكت فصل نوعية، ونضع خليط القطع المحصلة في طر انجزت في غراء يسمى Agarose.
- ❷ نضع الغراء لمجل كهربائي: بما أن قطع ADN ذات شحنة سلبية فإنها تهاجر نحو القطب الموجب بسرعة تتناسب وقطرها، فتشتت منتصلاً ببعضها عن بعض، للحصول على قطع يمكن تحديده فيما يطلق عليها ببواقي قطع آخر معروفة الدا (قطع عيار).
- ❸ ترصد متتابعة معيّنة تسمى المورثة بـ:

 - معالجة قطع ADN لفصل تلوبيها.
 - إضافة قطع ADN مشتبه ومتكملاً مع متتابلة ADN التي يبحث عنها، حيث تتشكل معها ADN هجين يسهل رصده بالتصوير الإشعاعي الثاني.



التعليقات



1. انطلاقاً من مكتسباتك السابقة، اذكر الصعوبات التي تواجه دراسة الوراثة عند الإنسان.

2. من خلال تحليـلـ معطـياتـ الوثـيقـةـ 1ـ أـعلاـهـ، استـتـتجـ ماـ يـمـكـنـ انـتكـشـفـ عـنـ شـجـرـةـ النـسـبـ الأـصـلـ الـورـاثـيـ للأـمـراضـ الـورـاثـيـةـ عـنـ الإـنـسـانـ.

3. أجـبـ عـلـىـ السـؤـالـينـ 1ـ وـ 2ـ مـنـ التـقـرـيرـ جـانـبـهـ.

4. انطلاقاً من معطـياتـ الوثـيقـةـ 2ـ أـعلاـهـ وـمـكـتبـاتـكـ، حـدـدـ أهمـيـةـ الـخـرـيـطـةـ الـصـبـغـيـةـ فـيـ الـكـشـفـ عـنـ الـأـمـراضـ الـورـاثـيـةـ عـنـ الإـنـسـانـ.

5. انطلاقاً من معطـياتـ الوثـيقـةـ 3ـ أـعلاـهـ وـمـكـتبـاتـكـ، حـدـدـ أهمـيـةـ تـحـلـيلـ ADNـ فـيـ الـكـشـفـ عـنـ الـأـمـراضـ الـورـاثـيـةـ عـنـ الإـنـسـانـ.

6. أجـبـ عـلـىـ السـؤـالـ 3ـ مـنـ التـقـرـيرـ جـانـبـهـ.

تقـدمـ الوـثـيقـةـ 2ـ نـتيـجةـ تـحـلـيلـ مـخـبـرـيـ لـ ADNـ مـخـبـرـيـ لـ آـفـرـادـ الـعـائـلـةـ الـمـمـثـلـةـ فـيـ الوـثـيقـةـ 1ـ.

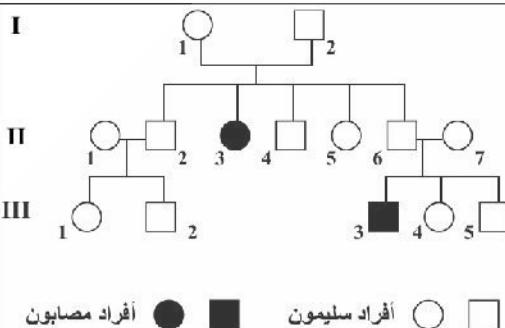
ـ 3ـ مـاـذـاـ تـسـتـخـلـصـ مـنـ تـنـتـاجـ تـحـلـيلـ ADNـ الطـفـلـ III3ـ؟



تمرين

تنتشر بين كثيرون من العائلات أمراض وراثية لا تميز بين الذكور والإناث مما يعني أنها غير مرتبطة بالصبغيات الجنسية. تقدم الوثائق التالية دراسة بعض من تلك الأمراض.

- مسعىـنا بمعطـيات شـارة النـسب:
 - هل الحـليل المسـئول عن المـرض سـائد أم مـتـحـي؟ عـلـ إجـابـتك.
 - هـنـاك دـلـيل عـلـ أنـ الـحـليل المسـئـول عن المـرض غـير مـرـتـبـ الصـبـغـاتـ الـجـنسـيةـ؟ اـذـكـرـهـ.
 - استـنـتـجـ مـعـلاـ إـجـابـتكـ الـأـنـسـاطـ الـوـرـاثـيـةـ لـلـأـفـارـدـ:
 - 11 و 12 و 13 مستـعملـاـ N أو n للـحـليلـ
 - الـعـادـيـ و M أو m للـحـليلـ المـرـضـ.



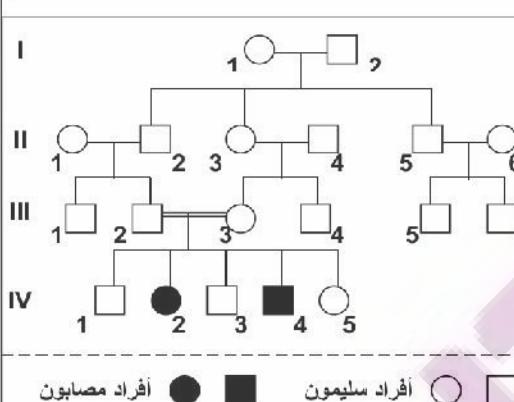
Mucoviscidose مرض وراثي يتميز باضطرابات هضمية وتنفسية، تسببها إفرازات نزجة المعدة المخاطية، الشيء الذي يؤدي إلى انسداد في القنوات الناقلة للucus المتركيبياً، وبالتالي اضطرابات في الوظيفة الهضمية للبنكرياس؛ كما يؤدي إلى انسداد التشعبات الرئوية، فيسبب ذلك عسر تنفس والإصابة بالمتاعفات. تعطي الوثيقة أسماء شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بهذا المرض.

الوثيقة 1

- مستعينا بمعطيات شجرة النسب:
هل الحليل المسؤول عن المرض سائد أم متحى؟ على إجابتك.

هل الحليل المسؤول عن المرض غير مرتبط الصبغيات الجنسية؟ على إجابتك.

استنتاج العامل الذي ساعد على ظهور المرض وبين كيف ذلك مستعملماً B أو b للhilل العادي و T أو t للhilل المرض



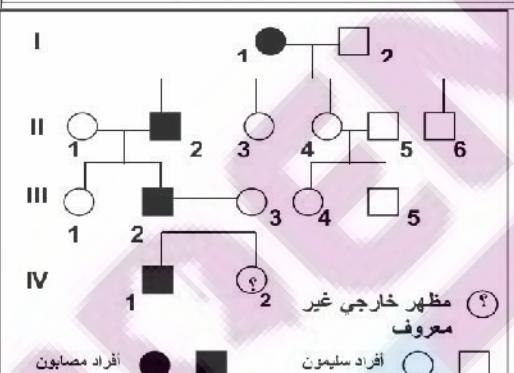
فقر الدم المتوسطي الثلاثي (Thalassémie) مرض وراثي منتشر على الخصوص في بعض الدول المطلة على البحر الأبيض المتوسط. يتميز هذا المرض بفقر دم حاد ناتج عن تدمير تدريجي للكريات الحمراء الدموية، ويرجع سببه إلى خلل في تركيب جزيئات الخضاب الديموي الذي يصعب دوراً أساسياً في نقل الغازات التنفسية. يولد المصابة بمرض الثلاثي نتيجة انتزاع بين ناقلين للمرض (عندما يكون الزوج والزوجة كلاهما حاملين للمرض). الشخص الناقل للمرض لا يظهر عليه أي اعراض ظاهرة ولكن يمكن تشخيصه بالتحليل الطبي.

تظهر الوثيقة امامه شدة نسب عائلة يظهر المرض.

2 Ägypten

- مستعيناً بمعطيات شجرة النسب:

 1. حد كافية انتقال مرض هنتغتون عند هذه العائلة (الحليل الممرض سائد أم متاح)، مرتبط الصبغيات الجنسية أم لا) واعط معلاً إيجابياً لأنساط الوراثية المحتملة للأفراد I1 و II2 و III2 و III3 مستعملماً N أو n للحليل العادي و H أو h للحليل الممرض
 2. حد معلاً إيجابياً احتمل (النسبة المئوية) نسبتين من السمات المذكورة في المقابلة



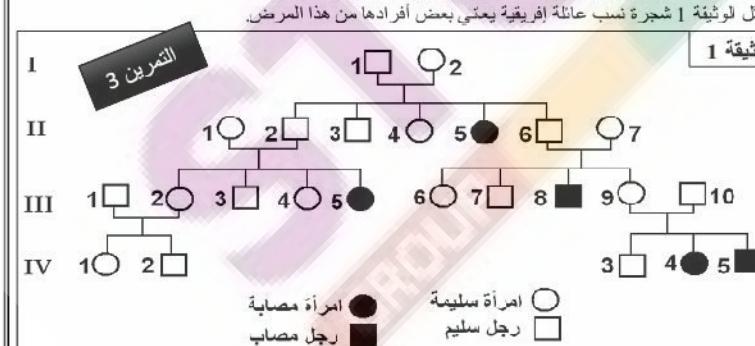
٣ تمارين

Huntington هو مرض عقلي وراثي يظهر في وظيفة الدماغ، يظهر عموماً ما بين 30 و45 سنة، تتجلى أهتم أعراض هذا المرض في اضطرابات حركية وتنفسية، حيث يصاب مريض داء هنتنغتون بالغرف، وقد الذكرة. وصف المرض لأول مرة سنة 1872 على يد الطبيب الأمريكي **George Huntington** ومن هنا اكتسب المرض هذا الاسم.

يرتبط ظهور هذا المرض بعورثة ساندة محاطنة على صبغتين لا جنسية. وتبين الوثيقة أسلمة شجرة نسب عائلة بعض أفرادها

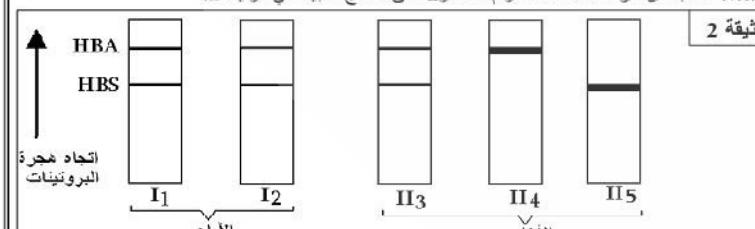
3 4651-7

يعتبر قفر الدم المنجلى عند الإنسان مرضًا ناجمًا عن طفرة على مستوى الوراثة المتركةمة في إنتاج الخصاب المعموي، مما يؤدي إلى شلل الكريات الدموية العصارة، توجد هذه الوراثة في شكل عدة حلقات من بينها الحلقة HBA التي يتحكم في تركيب خضاب دموي عادي، والحليل HBS المسؤول عن تركيب خضاب دموي غير عادي. يفتقر الشخص مثلكما إلى الاقتران بخضاب دموي عادي وخضاب دموي غير عادي، في حين يموت الشخص مثلكما إلى الاقتران بالنسبة لهذا المرض مبكراً قبل خمس سنوات.



- ملحوظة:** في تم الأفراد مختلفي الاقتران نجد HBA و HBS معاً .
حدد كيفية انتقال مرض فقر الدم المنجلي عند هذه العائلة وأعط ، معللاً إيجابتك ، الانماط الوراثية المحتملة

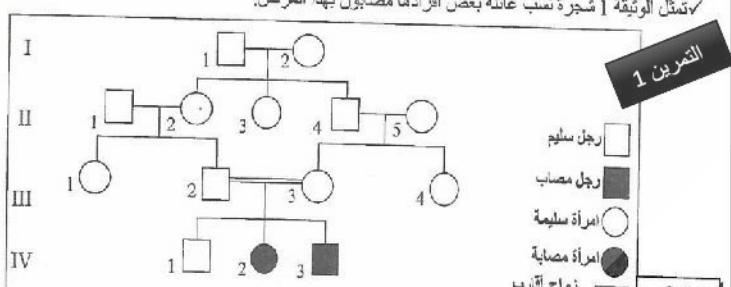
شد التحديد ل لهذه الانماط الوراثية تم اعتماد تقنية الهجرة الكهربائية لتعریق أنواع الخضاب الدموي HBSA، وبعدها تم تحديد افراد هذه العائلة، وتم الحصول على النتائج المنشورة في المثلثة 2



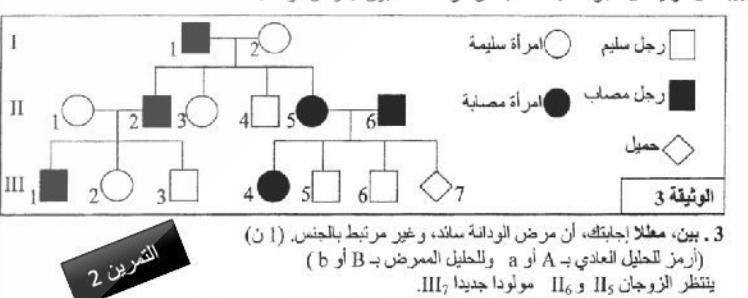
- بين كيف تمكن هذه النتائج من التأكيد من الأنماط الوراثية للأفراد المشار إليهم في المقال . ١ (٢ ن)

ڈ مدد اشنانی

يصاب بعض الأشخاص بالمهق، وهو مرض وراثي نادر ينجم عن خلل في تركيب صبغة العيلاتين، وهي مادة ملونة للبشرة وشفر عقد الإنسان. تحديد الأصل الوراثي لهذا المرض وفهم كيفية انتقاله، فتترجح المعطيات الآتية:



III. تمثل الوثيقة 3 شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بمرض الوراثة



٣. بين، معلناً إيجابك، أن مرض الودانة سلبي، وغير مرتبط بالجنس. (١٤)
 (أرمز للحيل العادي بـ A أو a وللحيل الممرض بـ B أو b)

٤. حدد احتمال إصابة هذا المولود بالمرض معذلا ذلك باستعمال شبكة التزاوج. (١٧)

www.students.com

النشاط 3: دراسة انتقال أمراض وراثية من مقطعة بالصفات الجنسية

تظهر بعض الأمراض الوراثية بنسب متفاوتة حسب الجنس، ومن بينها ما يقتصر فقط على الذكور، تدعى هذه الأمراض بالأمراض الوراثية المرتبطة بالجنس فكيف تنتقل تلك الأمراض، بين الأجيال؟ تقدم المبادرات التالية معلومات حول بعض الأمراض، الوراثية المرتبطة بالصيغيات الجنسية:

1. من خلال معطيات الوثيقة، انجز شجرة النسب لهذه العائلة.
 2. استخرج من معطيات الوثيقة ما يدل على أن الحليل المسؤول عن المرض متاحي.
 3. علما الحليل المسؤول عن المرض محمول على الصبغي الجنسي X وباستغلال المعطيات السابقة، استنتاج معللا إيجابتك الانبات الوراثية للأفراد 11 و 12 و 112 و 113. استعمل D للحليل السائد و d للحليل المتاحي.

الوثيقة 1

مستعيناً بمعطيات شجرة النسب:

- استخرج ما يدل على الحليل المسؤول عن المرض

محمول على الصبغى الجنسي X.

هل الحليل المسؤول عن المرض سائد أم متاح؟

على إجابتكم.

اطع معلما إجابتكم الأنماط الوراثية المحتملة للأفراد

11 و 12 و 11I و 11II و 14 و 14I مستعمل N أو n

للحليل العادي و D أو d للحليل المرض.

حدد معلما إجابتكم احتمل ظهور المرض لدى

الطفولة IV.

الهزاز العض

سَعَى إِلَيْنَا بِمُعْطَبٍ شَجَرَةُ النَّسْبِ:

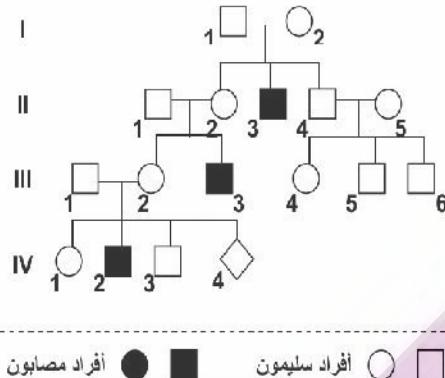
1. فسر كافية انتقال مرض الكساح المقاوم للفيتامين عند هذه العائلة (الحليل الممرض سائد أم متاحي، مرتبطة الصبغيات الجنسية أم لا)

2. اعط معلاً إيجابيك الأنماط الوراثية المحتللة للأفراد 2 و 3 و 4 و 6 و 11 و 9 مستعملاً N أو n للحليل العادي و R أو r للحليل الممرض.

3. حدد معلاً إيجابيك للإناث الناقلات للمرض داخل العائلة.

4. اذا تزوجت البنت 8 من شخص سليم، ما هو احتمال ان ينجي طفلها مرض؟ على احبابك

هـ ، الكسا



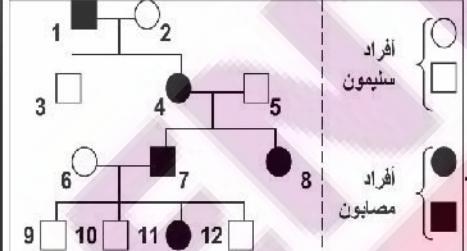
أفراد مصابون  أفراد سليمون 

Duchenne المرض يصيب بعض الأطفال، حيث يلاحظ ضمور وانحلال تدريجي لعضلاتهم التي تصيب غير قادرة على تأمين الحركة والتنفس.

تحظى الوراثة بأهمية شديدة نسباً عائلاً، تصيب بعض أفرادها بمرض **Duchenne**.

1

مرض روثاني وراثي يؤدي إلى تشوّه عظام الأطراف السفلية، نتيجة لتكلس رidue لتعظم، وهذا المرض لا يمكن علاجه بواسطة الحقن العادمة من فيتامين D فهو مرض مقاوم للفيتامين. وبين الوثيقة أسلوب شحنة نسب باهلة، بعض، أفرادها مصابون بالكساح المقدار، ولفيتامين:



لـ ثـقـة

النشاط 4: الشذوذات الصبغية عند الإنسان وعواقبها

ينبغي بعض الآباء المسلمين في حالات نادرة أطفالاً مصابين بأمراض ترتبط بخلل في عدد أو بنية الصبغيات تسمى الشذوذات الصبغية فعاهي أنواعها؟ وما أصلها وعواقبها؟

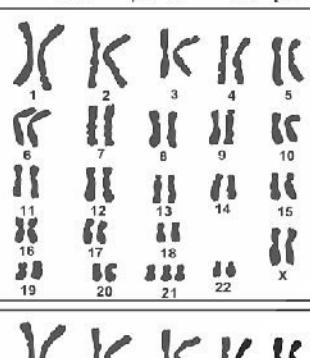
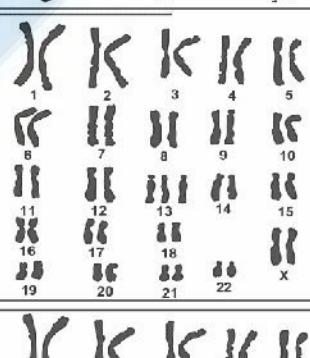
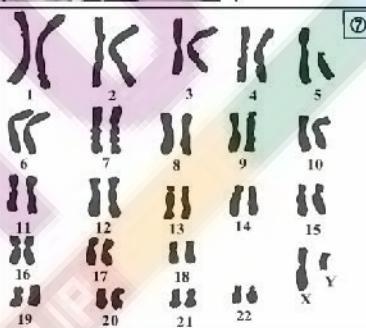
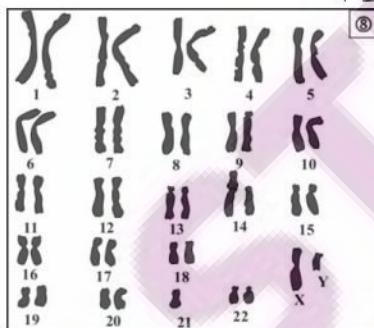


تعطي الوثائق ①، ②، ③، ④، ⑤، ⑥، ⑦، ⑧. خرائط صبغية لحالات مختلفة من الشذوذات الصبغية
١) تعرف على هذه الحالات وعلى خصائص كل منها.

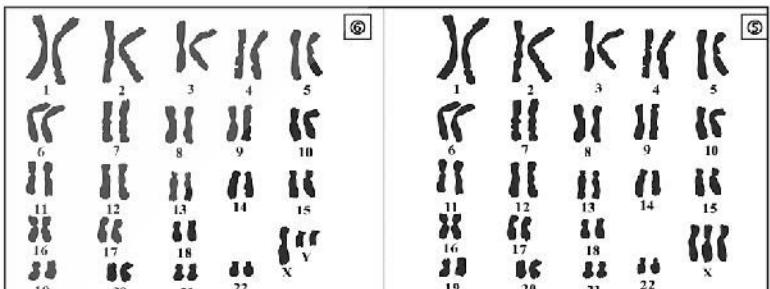
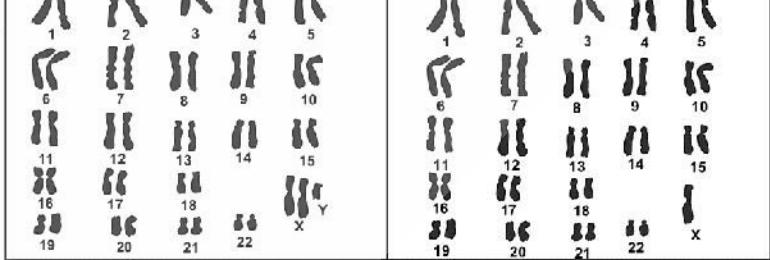
2) انطلاقاً من

(3) بواسطة رسوم تخطيطية أعط التأويل النصيبي لحالة الشذوذ الممثلة على هذه الخرائط الصبغية.

10. The following table shows the number of hours worked by 100 employees in a company.



النوعية الصبغية	عدد الصبغيات	اسم الشفاعة	تردد الشذوذ	المظاهر الخارجية
الخريطة : ١		منقولية أو ثالث الصبغي	18 / 10000	تلغر عقل، فقرة القادة، وجه ذو تقسيم مميزة، يدين بالاصبع قصيرة مع وجود طبلة وجدة عرصية، تشوّهات داخلية (القلب، الأوعية الامعاء ...)
الخريطة : ٢		ثالث الصبغي 13	11 / 10000	غياب انفصال اليميني، شفة علوية مفتوحة، سداسياً (الأصابع).
الخريطة : ٣		Turner	4 / 10000	مظهر أنوثوي، غياب المبيضين أو ضمورهما، عقل، ...
الخريطة : ٤		اعراض مرض Klinefelter	2 / 1000	مظهر ذكري ، خصيتان ضئيلتان، غاب تشكيل التطاف، ثديان نحيفان.
الخريطة : ٥		ثالث الصبغي X	1 / 1000	مظهر أنوثوي عادي، ذيامة شيئاً ما طولية، قدرات ذهنية عالية، خصوبة عالية.
الخريطة : ٦		ثالث الصبغي XY	2 / 1000	رجل عادي المظهر، بخصوبة عالية.
الخريطة : ٧		صباحقطة	1 / 40000	تلغر عقل حاد، تشوّهات جسمية خصوصاً على مسنودة الخدمة



في حالة التخوف من إنجاب طفل مصاب بشذوذ صبغي بسبب إنجاب طفل أول مصاب أو لوجود المرض في العائلة أو بسبب التقدم في السن، يمكن للأبوبين إجراء التشخيص قبل الولادة فما هي التقنيات المعتمدة في تشخيص الشذوذات الصبغية عند الإنسان قبل الولادة؟

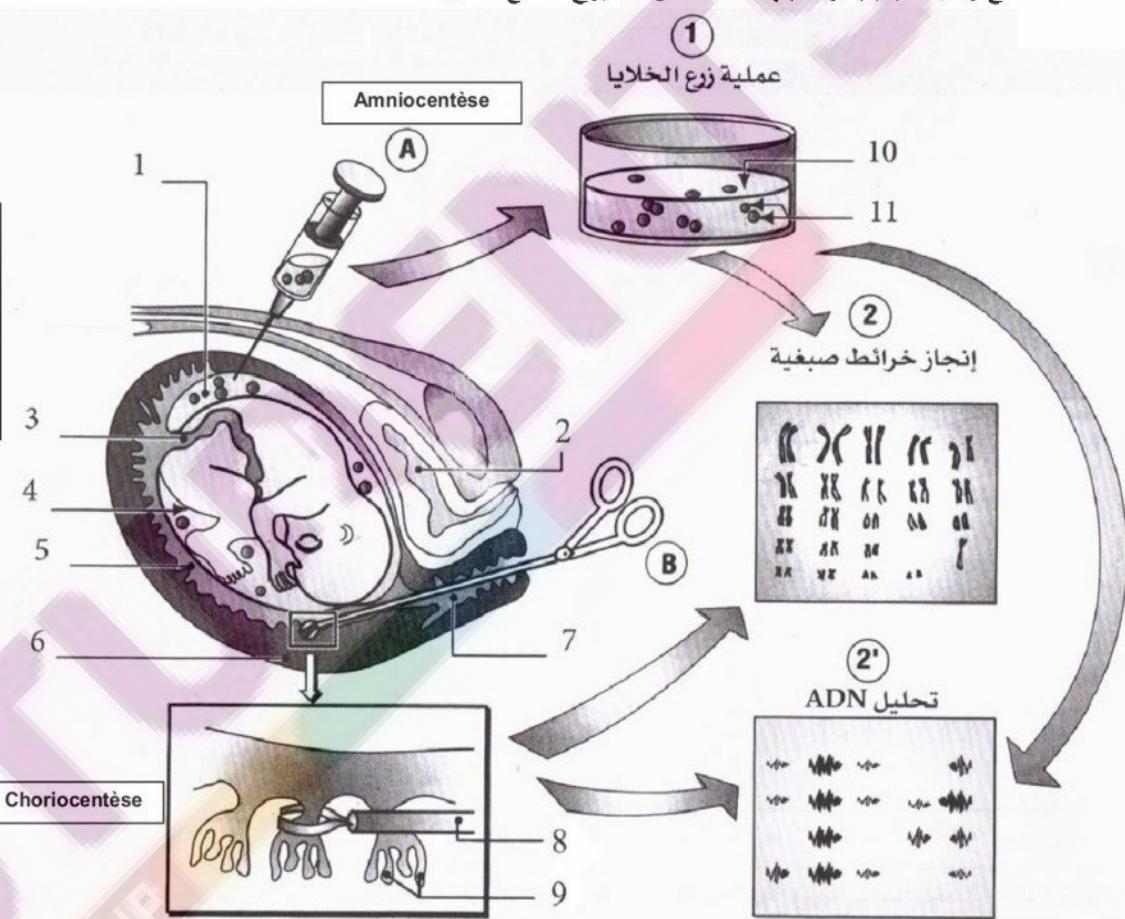
1. من خلال معطيات الوثيقة 1، أبرز أهمية التصوير بالصدى الصوتي في الكشف عن مرض Down.
2. هل ترى أن التصوير بالصدى الصوتي كاف للكشف عن المرض؟ إذا كان غير كاف فما هي التشخيص الذي تفترضه للكشف عن مرض Down؟



تقنية Amniocentèse وتقنية Choriocentèse. (فحص السائل الجنيني والزغابات الجنينية).

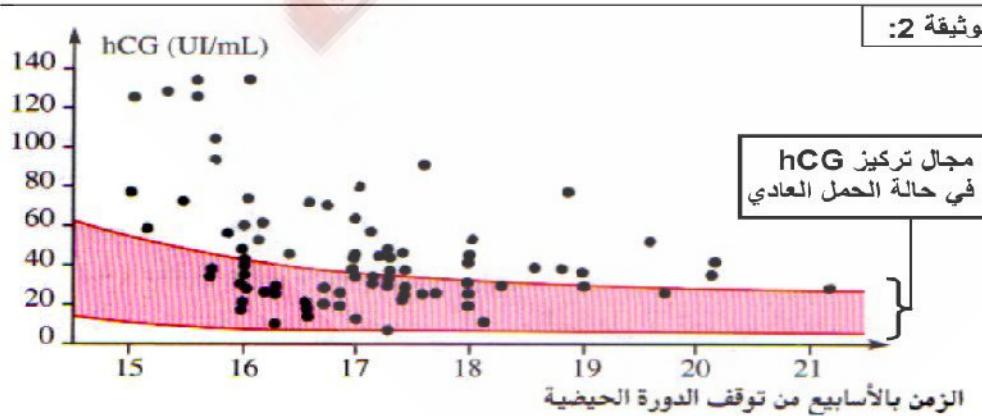
يمكن الكشف عن الشذوذات الصبغية عند الجنين أثناء الحمل أما:

- باختبار السائل الجنيني بعد 15 إلى 17 أسبوع من توقيف الدورة الحيوسية.
- باختبار دم الجنين بعد الأسبوع 20 من توقيف الدورة الحيوسية.
- اكتشاف زغابات جينية وتحليلها، انتلافاً من الأسبوع التاسع للحمل.



بيّنت تحاليل الدم عند الأمهات الحوامل بأجنة مصابة بمرض Down (ثلاثي الصبغي 21)، وجود تركيز كبير من هرمون hCG (alpha-fetoprotéine) AFP = بروتين يركبه الحمل.

الوثيقة 3



تسمى هذه المواد الموجودة بالمصل بالواسعات المصلية Marqueurs sériques. تبيّن الوثيقة أمامه التركيز البلازمي لهرمون hCG حسب مدة الحمل عند 86 حالة أصيب فيها الجنين بمرض Down.

4. من خلال معطيات الوثيقة 3، بين كيف يمكن تقييم تحليل دم المرأة الحامل من تدعيّم نتائج تقييم الفحص بالصدى.