

الصفحة
1
4

الامتحان الوطني الموحد للبكالوريا
الدورة الاستدراكية 2009
عناصر الإجابة

C:RR36



3	المعامل:	علوم الحياة والأرض	المادة:
2	مدة الإنجاز:	شعبة العلوم الرياضية (أ)	الشعب (ة) أو المسلك :

التمرين الأول (4 نقط)

عناصر الإجابة

نقطة	سؤال
0.25 ن	تعريف قوانين Mendel القانون الأول: هو قانون تجانس أفراد الجيل الأول (جميع أفراد الجيل الأول لهم نفس المظاهر الخارجية). القانون الثاني: قانون نقاوة الأمشاج: افتراق العاملين الوراثيين اللذين يحملان الصفتين المتعارضتين خلال تشكل الأمشاج؛ القانون الثالث: هو قانون استقلالية أزواج الحيليات: افتراق أزواج الحيليات يتم بصفة مستقلة أثناء تشكل الأمشاج..... الانقسام الاختزالي وافتراق أزواج الحيليات: عند تشكل أمشاج الجيل الأول F_1 , أثناء الطور الانفصالي I يمكن لكل صبغي من أحد زوجي الصبغيين أن يهاجر مع أحد صبغيه الزوج الآخر (الهجرة العشوائية للصبغيات)، ويتربّ عن هذه الظاهرة افتراق مستقل للحيليات التي تنتج عنها أربعة أنماط من الأمشاج بنسب متساوية.....
0.25 ن	
0.5	
0.5 ن	
1 ن	<p>الانفصالية I</p> <p>الانفصالية II</p> <p>- الحالة التي لا يتحقق فيها القانون الثالث لـ Mendel هي حالة مورثتين مرتبطتين : يمكن أن تكون المورثتان مرتبطتين ارتباطاً تاماً، وفي هذه الحالة ستحصل على أمشاج بنمط وراثي أبوياً فقط ؛ ويمكن أن تحدث ظاهرة العبور فتحصل على أمشاج جديدة التركيب ولكن بنسب ضعيفة بالمقارنة مع الأمشاج الأبوية....</p> <p>مشيخ بنمط وراثي أبويا أمشاج بأنماط وراثية جديدة التركيب</p> <p>مشيخ بنمط وراثي أبويا</p>
0.5 ن	
1	<p>زوج الصبغيات عند الهجين</p> <p>العبور</p> <p>مشيخ بنمط وراثي أبويا</p>

التمرين الثاني (4 نقط)

عناصر الإجابة

سؤال

1 - يتعلّق الأمر بهجونة ثنائية: انتقال صفتى لون الجسم وشكل الأجنحة؛
 - تدل نتائج F1 على أن الآبوبين من سلالتين نقيتين وأن الحليل المسؤول عن لون الجسم الرمادي سائد على الحليل المسؤول عن لون الجسم الأصفر، وأن الحليل المسؤول عن الأجنحة بعروق سائد على الحليل بدون عروق.

- يظهر عند الذكور أنماط وراثية جديدة التركيب ببنسبة ضعيفة بالمقارنة مع الأنماط الوراثية مما يدل على أن المورثتين مرتبطتين.

- جميع الإناث بجسم رمادي وأجنحة بعروق: يدل هذا على أن المورثتين محمولتين على الصبغى الجنسيX

تفسير التزاوج الأول:
النمط الوراثي للأبوبين

$X_{GN}X_{GN}$: الأنثى

$X_{gn}Y$: الذكر

الأمشاج: X_{GN} X_{GN} X_{gn} Y

أفراد F1

♀	♂	X_{gn} 50%	Y 50%
	X_{GN}	$X_{GN} X_{gn}$ [GN] 50%	$X_{GN} Y$ [GN] 50%

نحصل على 100% من أفراد الجيل الأول بمظاهر خارجي [GN]

تفسير نتائج التزاوج الثاني عند الذكور:

يعطي أفراد F1 عند:

- الذكور نوعين من الأمشاج: X_{GN} و Y؛

- الإناث 4 أنواع من الأمشاج نتيجة ظاهرة العبور بالنسبة التالية: X_{GN} (43%)، X_{gn} (43%)، X_{Gn} (6,5%)، X_{gN} (6,5%)
شبكة التزاوج:

♂	♀	X_{GN} 43%	X_{Gn} 6,5%	X_{gN} 6,5%	X_{gn} 43%
Y 50%		$X_{GN} Y$ [GN] 43%	$X_{Gn} Y$ [Gn] 6,5%	$X_{gN} Y$ [gN] 6,5%	$X_{gn} Y$ [gn] 43%

2

0,5

1

--	--	--

التمرين الثالث (6 نقط)

نقطة	عنصر الإجابة	سؤال
0,5	<p>كيفية انتقال المرض:</p> <ul style="list-style-type: none"> - السيادة: تظهر المعطيات أن الأشخاص مختلفي الإقتران (HBA , HBS) ينجون صنفين من الخضاب الدموي، خضاب عادي وأخر غير عادي مما يدل عن تعبير الحليلين العادي والطافر معاً يتعلق الأمر إذن بتساوي السيادة..... - الارتباط بالجنس: إنجب بنت مصابة من طرف أب سليم ينفي ارتباط المورثة المسؤولة عن الخضاب الدموي بالجزء الخاص بالصبغيات الجنسية يتعلق الأمر إذن بوراثة غير مرتبطة بالجنس وبالتالي المورثة محمولة على صبغي لاجنسي (أو الجزء المشترك بين الصبغيات الجنسية)..... 	1
0,5	<p>الأنمط الوراثية للأفراد:</p> <ul style="list-style-type: none"> - I_1 و I_2 : HBA//HBS نظراً لإنجابهما لبنت مصابة فهما إذن مختلفاً الإقتران - II_3 و II_4 : HBA//HBA أو HBA//HBS في غياب معطيات إضافية ، يمكن أن يرثا حليلاً طافراً وحليلاً سليماً من الأبوين أو حليلين سليمين..... 	
1	<p>النتيجة تؤكد النمط الوراثي للأبوين وتتوفر هما على صنفين من الخضاب الدموي العادي وغير العادي دليل على أنهما مختلفاً الإقتران HBA//HBS . بينما البنت المصابة II_5 فتتوفر على الصنف غير العادي للخضاب الدموي وبالتالي صنف واحد من الحليلات : الحليل الطافر HBS//HBS.....</p> <ul style="list-style-type: none"> - بالنسبة للفرد II_3 فهو مختلف الإقتران HBA//HBS لتتوفره على صنفين من الخضاب الدموي..... - بالنسبة للفرد II_4 فهو متشابه الإقتران لا يتتوفر إلا على الحليل العادي HBA//HBA..... 	2
1	<p>من خلال المعطيات السابقة، الأشخاص متشابهو الإقتران HBS//HBS يموتون مبكراً قبل سن خمس سنوات. وتبين نتائج الدراسة الإحصائية عدم تسجيل أية حالة وفاة بالملاريا بين الأفراد المختلفي الإقتران HBS//HBA في هذه الساكنات. وبالتالي يبقى الأشخاص ذوو النمط الوراثي HBA//HBA هم الأكثر احتمالاً للوفاة بالملاريا.....</p> <p>تمنح حالة اختلاف الإقتران الأشخاص داخل هذه الساكنات تميزاً حيث تمكّهم من مقاومة شديدة ضد مرض الملاريا أكثر من غيرهم . وهذا يجسد حالة انتقاء طبيعي إيجابي يفسر قدرة الأشخاص مختلفي الإقتران على البقاء وإعطاء خلف أكثر وبالتالي تغير في البنية الوراثية للساكنات المعرضة لمرض الملاريا.....</p>	3

التمرين الرابع (6 نقط)

نقطة	عنصر الإجابة	سؤال
1	<p>- نعتبر q هي تردد الحليل المرض، وبما أن الأفراد المصابين ثانوي التنجي فإن تردد هؤلاء الأفراد هو q^2 الذي يبلغ في هذه الساكنة $1/2500$</p> $q = \sqrt{\frac{1}{2500}} = \frac{1}{50} = 2\%$ <p>إذن تردد الأفراد الناقلون للمرض (مختلفو الإقتران):</p> $2pq = 2q(1 - q) = 2q = 4\%$	1
1		

0,5	<p>بما أن المرض مميت قبل سن البلوغ فإن الأفراد الذين سيكونون حاملين للمرض وقدرين على التوالد هم مختلفو الاقتران. تردد هؤلاء الأزواج هو $2pq \times 2pq = 16/10000$ عند تزاوج فردان مختلفي الاقتران سيكون احتمال إنجابهما لطفل مصاب هو $1/4$ كما هو موضح في شبكة التزاوج:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td><td>$M (1/2)$</td><td>$m(1/2)$</td></tr> <tr> <td>$M (1/2)$</td><td>$MM(1/4)$</td><td>$Mm(1/4)$</td></tr> <tr> <td>$m(1/2)$</td><td>$Mm(1/4)$</td><td>$mm(1/4)$</td></tr> </table> <p>سيساوي تردد فرد مصاب في هذه الساكنة تردد الزوج مختلف الاقتران مضروب في احتمال إنجابهما لطفل مصاب:</p> $\frac{1}{4} \times \frac{16}{10000} = \frac{1}{2500} = 0,0004$		$M (1/2)$	$m(1/2)$	$M (1/2)$	$MM(1/4)$	$Mm(1/4)$	$m(1/2)$	$Mm(1/4)$	$mm(1/4)$	2
	$M (1/2)$	$m(1/2)$									
$M (1/2)$	$MM(1/4)$	$Mm(1/4)$									
$m(1/2)$	$Mm(1/4)$	$mm(1/4)$									
1	<p>- بالنسبة للزوجين $I_1 \times II_2$: بما أن الأبوين أنجبا طفلا مصابا فهما مختلفا الاقتران وبالتالي سيكون احتمال إنجابهما لطفل مصاب هو $1/4$. - بالنسبة للزوجين $I_2 \times II_3$: باعتبار الفرد I_2 غير حامل للحليل الممرض سيكون الأب I_1 بالضرورة حاملا للمرض لكونه أوجب بنتا II_2 حاملة للمرض. وعليه سيكون احتمال أن يكون الفرد II_3 للمرض هو $1/2$ كما هو موضح في شبكة التزاوج:</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td><td>$M (1/2)$</td><td>$M(1/2)$</td></tr> <tr> <td>$M (1/2)$</td><td>$MM(1/4)$</td><td>$MM(1/4)$</td></tr> <tr> <td>$m(1/2)$</td><td>$Mm(1/4)$</td><td>$Mm(1/4)$</td></tr> </table> <p>في حالة زواجه بفرد من بقية الساكنة سيكون احتمال حمل هذا الفرد للمرض هو $1/25$ سيكون احتمال إنجاب طفل مصاب هو احتمال الزوج مختلف الاقتران مضروب في احتمال إنجابهما لطفل مصاب:</p> $\frac{1}{2} \times \frac{1}{25} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{200} = 0,005$		$M (1/2)$	$M(1/2)$	$M (1/2)$	$MM(1/4)$	$MM(1/4)$	$m(1/2)$	$Mm(1/4)$	$Mm(1/4)$	3
	$M (1/2)$	$M(1/2)$									
$M (1/2)$	$MM(1/4)$	$MM(1/4)$									
$m(1/2)$	$Mm(1/4)$	$Mm(1/4)$									
0,5	<p>يعد التشخيص الطبي ضد الولادة المصحوب بالإجهاض غير مؤثر على تردد الحليلات داخل الساكنة لكون الأفراد المصابين يتعرضون للوفاة قبل سن البلوغ وبذلك لن يتمكنوا من التوالد ومن نقل حليلاتهم إلى الخلف.</p>	4									