

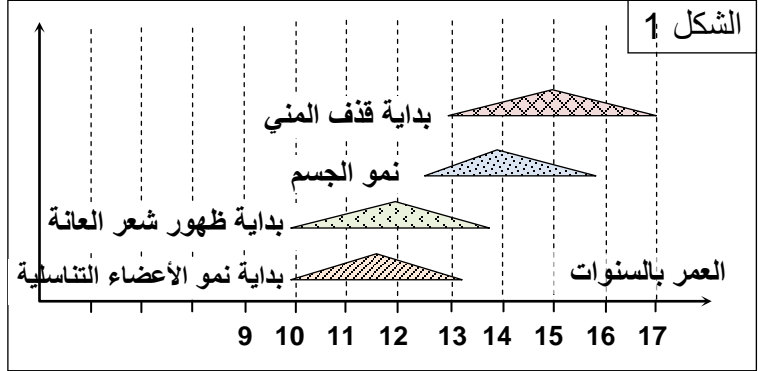
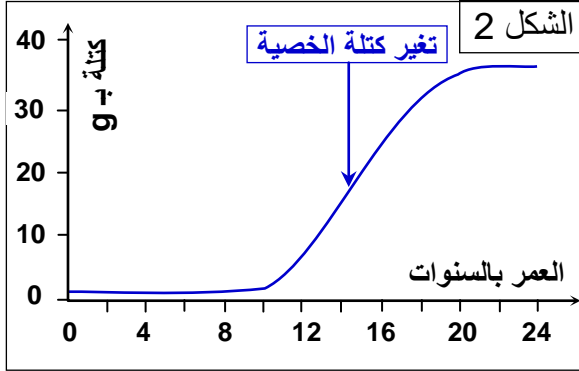
الوحدة الأولى: الفصل الأول:

تعضي وفيزيولوجية الجهاز التناسلي عند الرجل

الوثيقة 1: بعض مظاهر البلوغ عند الرجل.

يعطي الشكل 1، متوسط سن أهم مظاهر البلوغ وتسلسلها عند الرجل. والشكل ب، تغير كتلة الخصية عند الرجل حسب السن.

- (1) انطلاقا من معطيات الشكل 1، استخرج مظاهر البلوغ عند الرجل. ماذا نسمي مجموع هذه الصفات؟
- (2) حلل معطيات الشكل 2، وصغ فرضية حول العضو المسؤول عن الإنجاب وظهور صفات البلوغ.



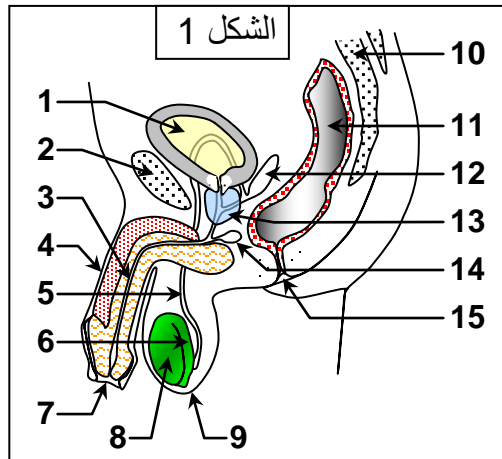
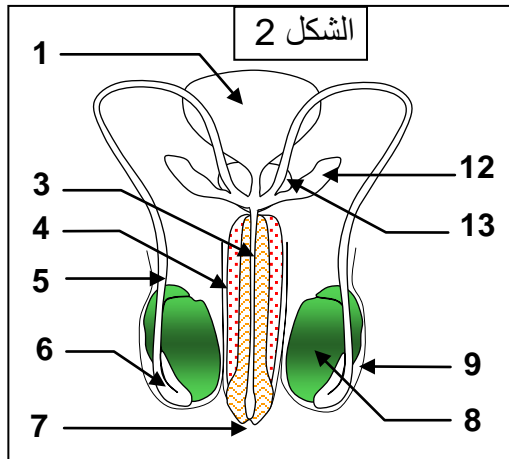
الوثيقة 2: ملاحظات سريرية Observations cliniques.

- لأسباب مرضية، يؤدي الخصي ثنائي الجانب عند ذكر غير بالغ إلى ظهور الاضطرابات التالية:
 - ✓ يبقى الجهاز التناسلي طفوليا.
 - ✓ عدم ظهور ونمو الصفات الجنسية الثانوية.
- لأسباب مرضية، يؤدي الخصي ثنائي الجانب عند ذكر بالغ إلى توقف إنتاج الأمشاج الذكرية وإلى ضمور الغدد الملحقة وتراجع الصفات الجنسية الثانوية.
- يمكن تصحيح هذه الاضطرابات (ما عدا العقم) إما بزرع الخصية أو بحقن التستوسترون Testostérone.
- لخفي الخصيتين cryptorchidie نفس الصفات الجنسية التي للشخص العادي، إلا أنه يكون عقيما إذ يكون منيه خاليا من الأمشاج الذكرية.

ماذا تستنتج من تحليل هذه المعطيات؟

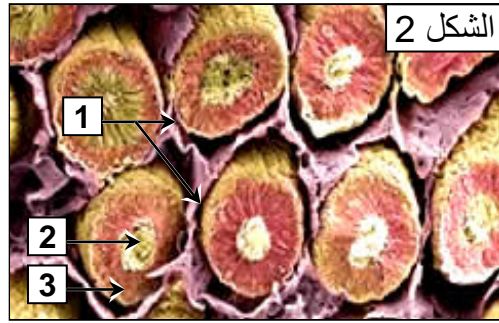
الوثيقة 3: تعضي الجهاز التناسلي عند الرجل

يعطي الشكل 1 من الوثيقة، رسما تخطيطيا لمنظر جانبي لمقطع طولي للجهاز التناسلي عند الرجل، والشكل 2، رسما تخطيطيا لمنظر أمامي لمقطع طولي للجهاز التناسلي عند الرجل.

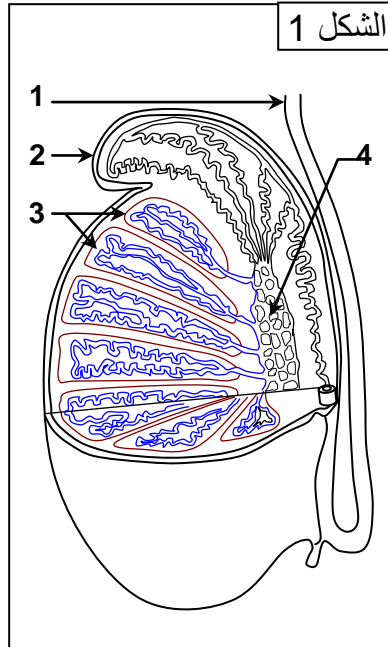


اعتمادا على ملاحظتك لأشكال الوثيقة ومعارفك، أعط أسماء العناصر المرقمة على الوثيقة. ثم صف البنيات المكونة للجهاز التناسلي عند الرجل.

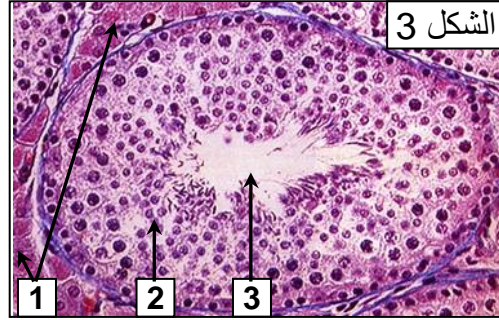
الوثيقة 4: ملاحظة مقاطع للخصية



الشكل 2



الشكل 1



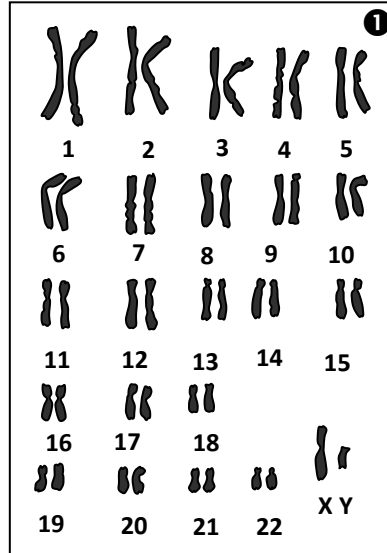
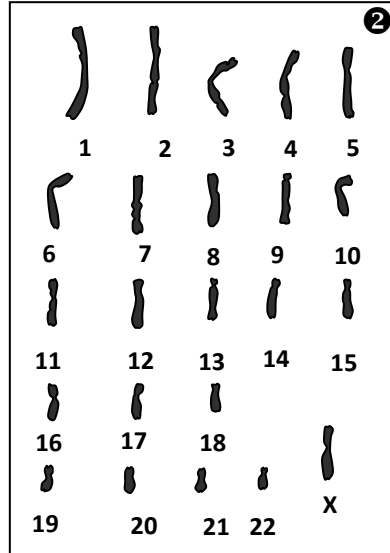
الشكل 3

★ يعطي الشكل 1 من الوثيقة، رسما تخطيطيا لمقطع طولي للخصية. والشكل 2، مقطعا عرضيا للخصية. والشكل 3، مقطعا عرضيا لأنبوب منوي.

(أ) اعتمادا على ملاحظتك لأشكال الوثيقة: أعط أسماء العناصر المرقمة على الوثيقة. ثم صف البنيات المسؤولة عن تشكل الأمشاج عند الرجل.

(ب) ماذا تستخلص إذا علمت أن تدمير الخلايا 1 الممثلة على الشكل 3، يؤدي إلى غياب إفراز التستوسترون من طرف الخصية.

الوثيقة 5: مقارنة خريطة صبغية لمنسلية منوية ومشيج ذكري



لانجاز الخريطة الصبغية:

- وضع خلايا في وسط مقبلة من أجل التكاثر.
- توقيف الانقسام في طور الاستوائي بإضافة مادة الكولشيسين.
- تفجير الخلايا لتحرير وتفريق الصبغيات بعد تلويئها.
- التقاط صور لمجموع الصبغيات وتكبيرها.
- ترتيب الصبغيات حسب القد، الشكل ...

تمثل الأشكال أمامه، خريطين صبغيتين لكل من الحيوان المنوي (1) والخلية الأصل للحيوان المنوي (منسلية منوية) (2). ماذا تستنتج من خلال تحليل ومقارنة الخريطين الصبغيتين؟

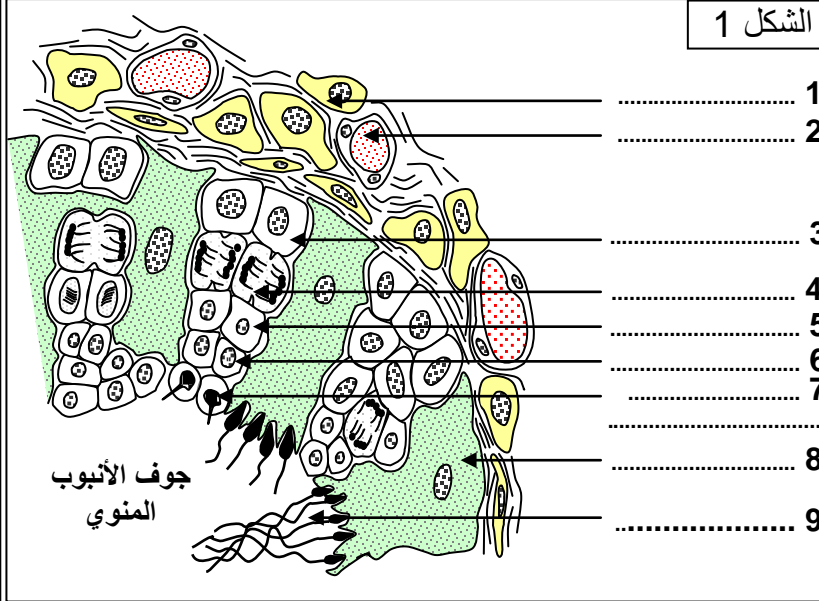
الوثيقة 6: نموذج تفسيري مبسط للاختزال الصبغي

لتوضيح ظاهرة الاختزال الصبغي أثناء تشكل الأمشاج الذكرية، تم تمثيل الخلية المنوية بالاختصار على أربعة صبغيات فقط (يعني زوجين من الصبغيات). انطلاقا من معطيات الوثيقة، فسر آلية الاختزال الصبغي.

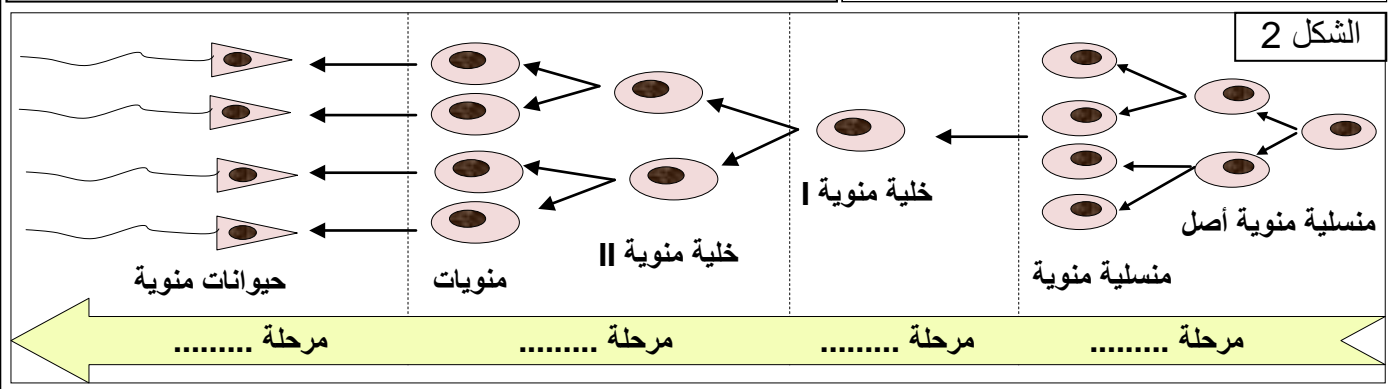
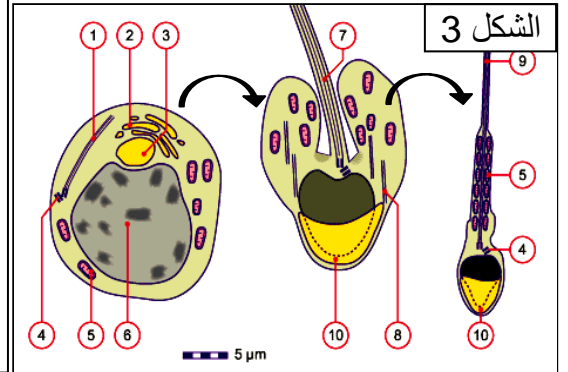
التمهيدية	الاستوائية	الانفصالية	النهائية التمهيدية	الاستوائية	الانفصالية	النهائية
ارتباط أزواج الصبغيات المتماثلة (2n=4)	تموضع الصبغيات المتماثلة على الصفيحة الاستوائية	افتراق الصبغين المتماثلين في كل زوج (الهجرة)	تكون خليتين أحاديتي الصيغة الصبغية (n=2)	تموضع الصبغيات المنشطرة طوليا على الصفيحة الاستوائية	تشكل أربع خلايا أحادية الصيغة الصبغية (الهجرة)	تشكل أربع منويات أحادية الصيغة الصبغية (n)

الوثيقة 7: مراحل تشكل الأمشاج الذكرية.

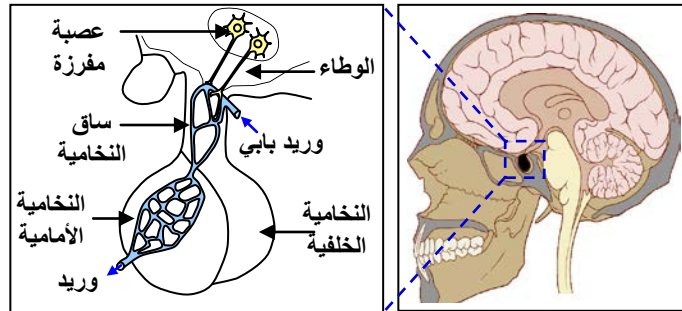
يعطي الشكل 1 من الوثيقة، رسماً تخطيطياً تفسيريًا لمقطع عرضي لأجزاء من الأنابيب المنوية. يمثل الشكل 2، جدولاً تفسيريًا لمراحل تشكل الأمشاج الذكرية. يعطي الشكل 3، مراحل تفريق المشيج الذكري.



بعد إعطاء الأسماء المناسبة لأرقام الوثيقة، ترجم معطيات هذه الوثائق على شكل نص يوضح مراحل تشكل الأمشاج الذكرية.



الوثيقة 8: موقع ودور الغدة النخامية.



★ يبين الرسم أمامه، موقع الغدة النخامية في الدماغ.
★ يشخص الأطباء عدة حالات ناتجة عن ضعف نمو الخصيتين وتتجلى في أعراض سريرية متنوعة: العقم وعدم الحالات نمو بعض الصفات الجنسية الثانوية. ترتبط هذه الحالات أحياناً بنقص هرموني من أصل نخامي. يمكن تصحيح مثل هذه الحالات بحقن المرضى بمواد مستخلصة من الغدة النخامية.

(1) انطلاقاً من هذه الملاحظات السريرية، اقترح فرضية حول العلاقة بين الغدة النخامية والخصية.

★ بهدف تحديد دور كل من الهرمونات النخامية FSH و LH في تنظيم نشاط الخصية، نقترح التجارب التالية:

تجارب	استئصال الغدة النخامية لمجموعة من 20 جرذاً	حقنها بكميات ضئيلة من مستخلصات الغدة النخامية لمدة شهر	حقنها يومياً ب 4mg من FSH	حقنها ب LH وحده
نتائج	ضمور الخصيتين والحوصلات المنوية وتوقف إنتاج الأمشاج الذكرية وإفراز التستوسترون	عودة الخصيتين والحوصلات المنوية إلى حجمها الأصلي	استئناف إنتاج إفراز التستوسترون	استئناف إفراز التستوسترون.

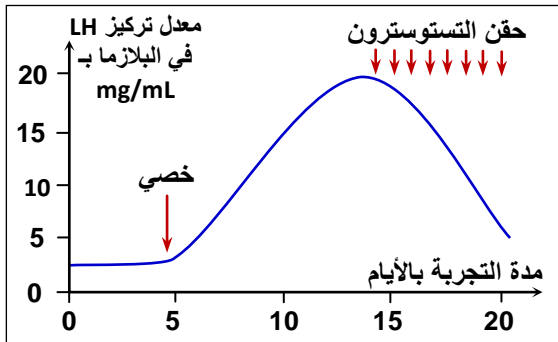
(2) حل نتائج هذه التجارب تم حدد مستويات تأثير منشطات المناسل FSH و LH.

الوثيقة 9: الكشف عن دور الوطاء في تنظيم نشاط الخصية

انطلاقاً من التجارب التالية بين وجود علاقة بين نشاط الوطاء ونشاط الغدة النخامية.

نتائج	تجارب
توقف تحرير كل من FSH و LH من طرف النخامية الأمامية	تخريب بعض مجموعات عصبات الوطاء عند حيوان
ارتفاع مفاجئ في تحرير FSH و LH من طرف النخامية الأمامية.	تهيبج كهربائي لنفس مجموعات عصبات الوطاء عند حيوان آخر.
توقف تحرير كل من FSH و LH من طرف النخامية الأمامية	فصل النخامية الأمامية عن الوطاء في ساق النخامية عند حيوان.
عزل مادة نشيطة تسمى GnRH تسبب تحرير FSH و LH من طرف النخامية الأمامية	أخذ عينة دم من ساق النخامية وفصل مختلف مكوناتها.

الوثيقة 10: الكشف عن دور الخصية في مراقبة مركب الوطاء-النخامية

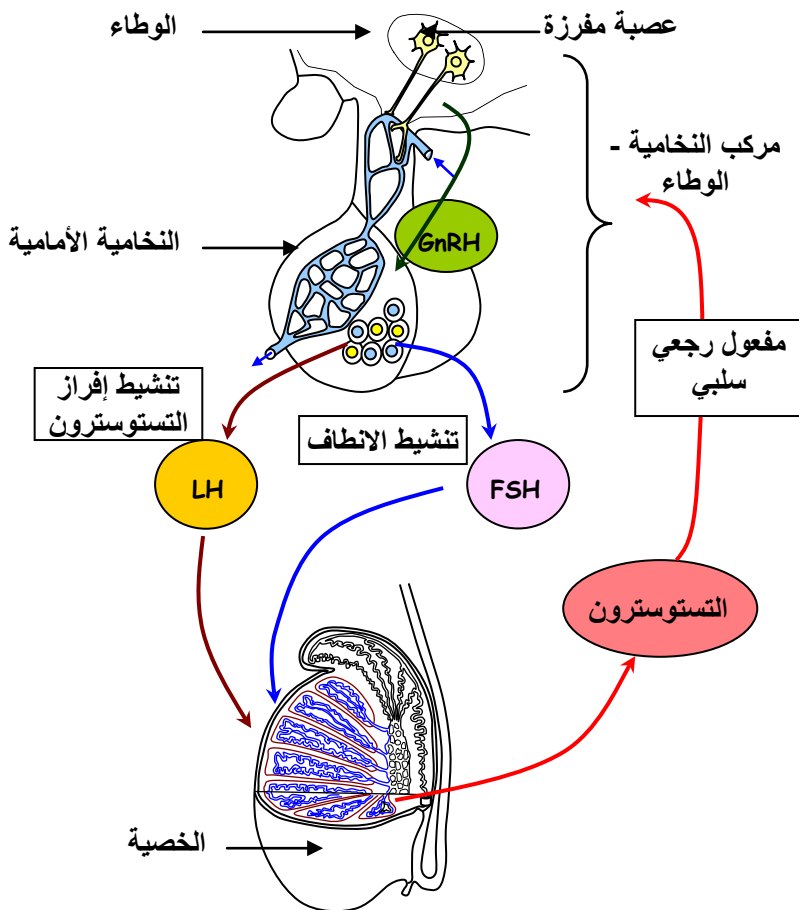


★ يؤدي استئصال الخصيتين عند حيوان بالغ إلى ارتفاع إفراز FSH و LH مع تضخم النخامية الأمامية، في حين حقن هذا الحيوان بالتستوسترون إلى تغير تركيز LH في الدم كما يبين المبيان أمامه:

★ نأخذ عينة من دم على مستوى ساق النخامية عند حيوان تم حقنه بكمية كبيرة من التستوسترون، وبعد تحليل هذه العينة نلاحظ أنها لا تحتوي على هرمون GnRH.

ماذا تستنتج من تحليل هذه المعطيات؟

الوثيقة 11: آلية تنظيم إفراز الهرمونات الجنسية عند الرجل



انطلاقاً من الخطاطة أمامه، ركب نصاً منظماً وسليماً توضح فيه تنظيم المركب الوطاء-النخامية لنشاط الخصية، والتأثيرات الراجعة لهذه الأخيرة.