

## الوحدة الأولى: الفصل الأول

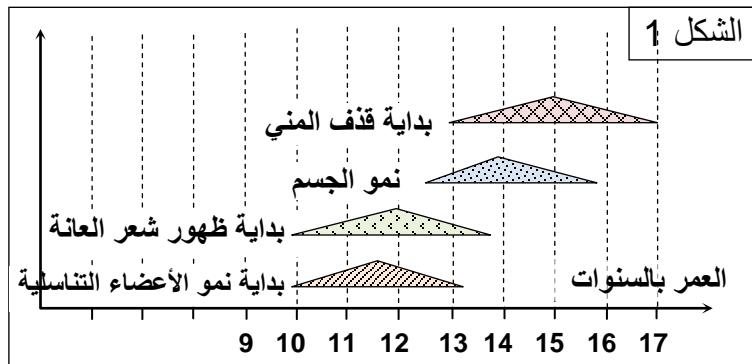
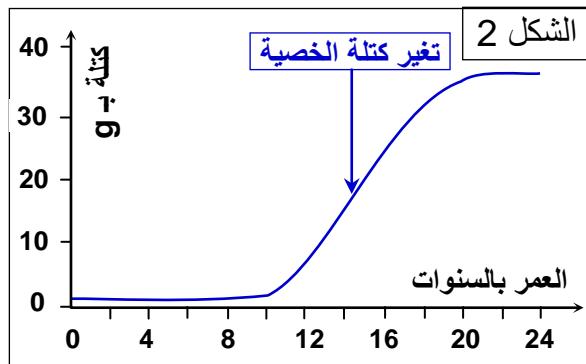
### تعضي وفسيولوجية الجهاز التناسلي عند الرجل

#### 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) انطلاقاً من معطيات الشكل 1، استخرج مظاهر البلوغ عند الرجل. ماذا نسمي مجموع هذه الصفات؟

2) حل معطيات الشكل 2، وصح فرضية حول العضو المسؤول عن الإنجاب وظهور صفات البلوغ.



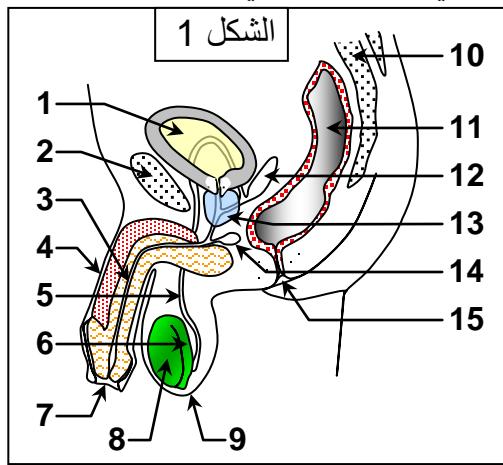
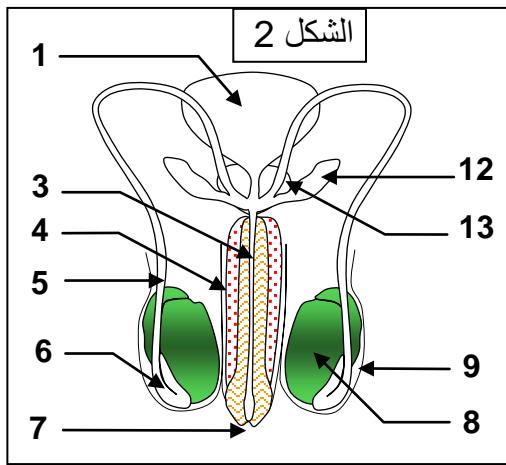
#### الوثيقة 2: ملاحظات سريرية .Observations cliniques

- لأسباب مرضية، يؤدي الخصي ثنائياً الجانب عند ذكر غير بالغ إلى ظهور اضطرابات التالية:
  - ✓ يبقى الجهاز التناسلي طفولياً.
  - ✓ عدم ظهور ونمو الصفات الجنسية الثانوية.
- لأسباب مرضية، يؤدي الخصي ثنائياً الجانب عند ذكر بالغ إلى توقف إنتاج الأمشاج الذكورية والى 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 عقيماً إذ يكون منه خالياً من الأمشاج الذكورية.

ماذا تستنتج من تحليل هذه المعطيات؟

#### الوثيقة 3: تعضي الجهاز التناسلي عند الرجل

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



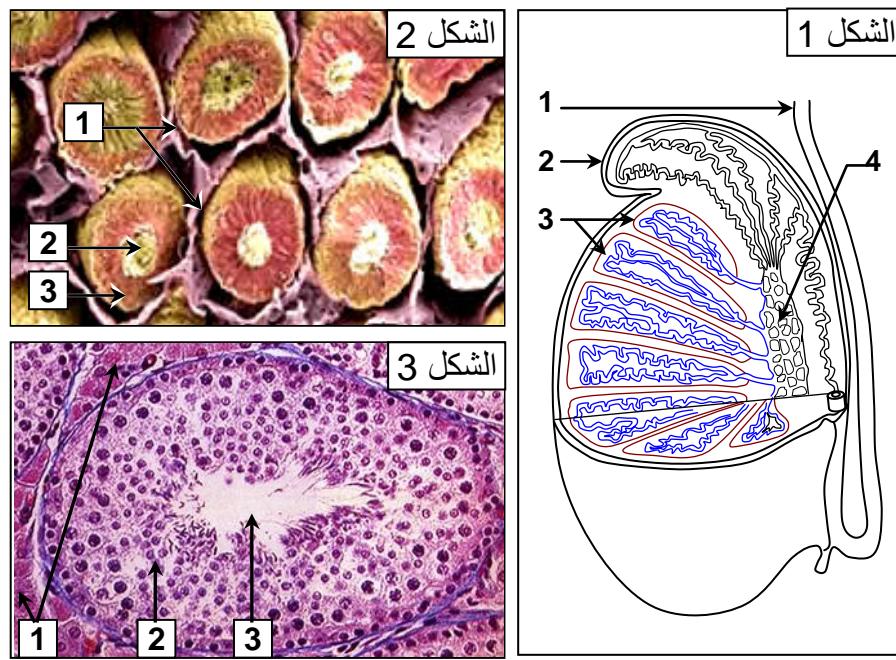
اعتماداً على ملاحظتك  
لأشكل الوثيقة ومارفوك،  
أعط أسماء العناصر  
المرقمة على الوثيقة. ثم  
صف البنية المكونة  
للجهاز التناسلي عند الرجل.

## الوثيقة 4: ملاحظة مقاطع للخصية

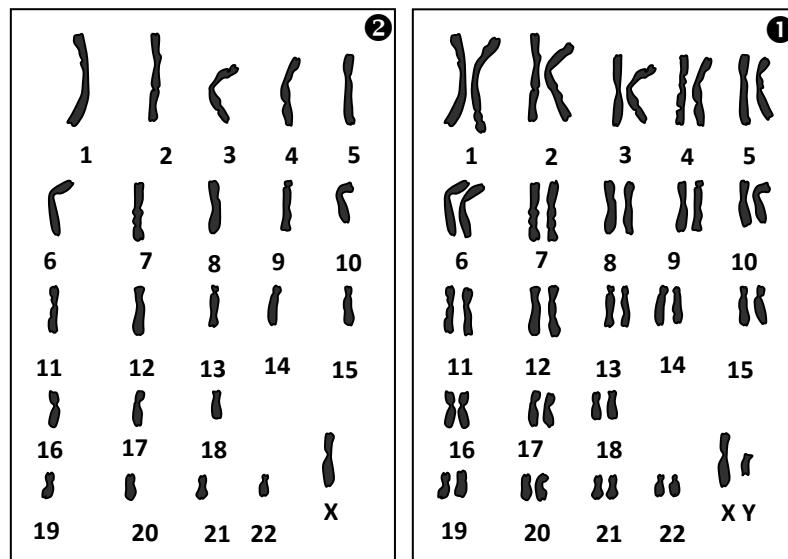
★ يعطي الشكل 1 من الوثيقة، رسمًا تخيطيًّا لقطع طولي للخصية، والشكل 2، مقطعاً عرضياً للخصية، والشكل 3، مقطعاً عرضياً لأنبوب منوي.

(أ) اعتماداً على ملاحظتك لأشكال الوثيقة: أعط أسماء العناصر المرقمة على الوثيقة. ثم صف البنيات المسؤولة عن تشكيل 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 لمنسليَّة منوية ومشيخ ذكري.



لأنجاز الخريطة الصبغية:  
 ⇔ وضع خلايا في وسط مقيت من أجل التكاثر.  
 ⇔ توقف الانقسام في الطور الاستوائي بإضافة مادة الكولشين.  
 ⇔ تغير الخلايا لتحرير وتفريق الصبغيات بعد تلوينها.  
 ⇔ التقاط صور لمجموع الصبغيات وتكبيرها.  
 ⇔ ترتيب الصبغيات حسب القد، الشكل ...

تمثل الأشكال أمامك، خريطتين صبغيتين لكل من الحيوان المنوي (❶) والخلية الأصل للحيوان المنوي (منسليَّة منوية) (❷). ماذا تستنتج من خلال تحليل ومقارنة الخريطتين الصبغيتين؟

## الوثيقة 6: نموذج تفسيري مبسط للاختزال الصبغى.

لتوضيح ظاهرة الاختزال الصبغى أثناء تشكيل الأمشاج الذكورية، تم تمثيل الخلية المنوية بالاقتصار على أربعة صبغيات فقط (يعنى زوجين من الصبغيات). انطلاقاً من معطيات الوثيقة، فسر آلية الاختزال الصبغى.

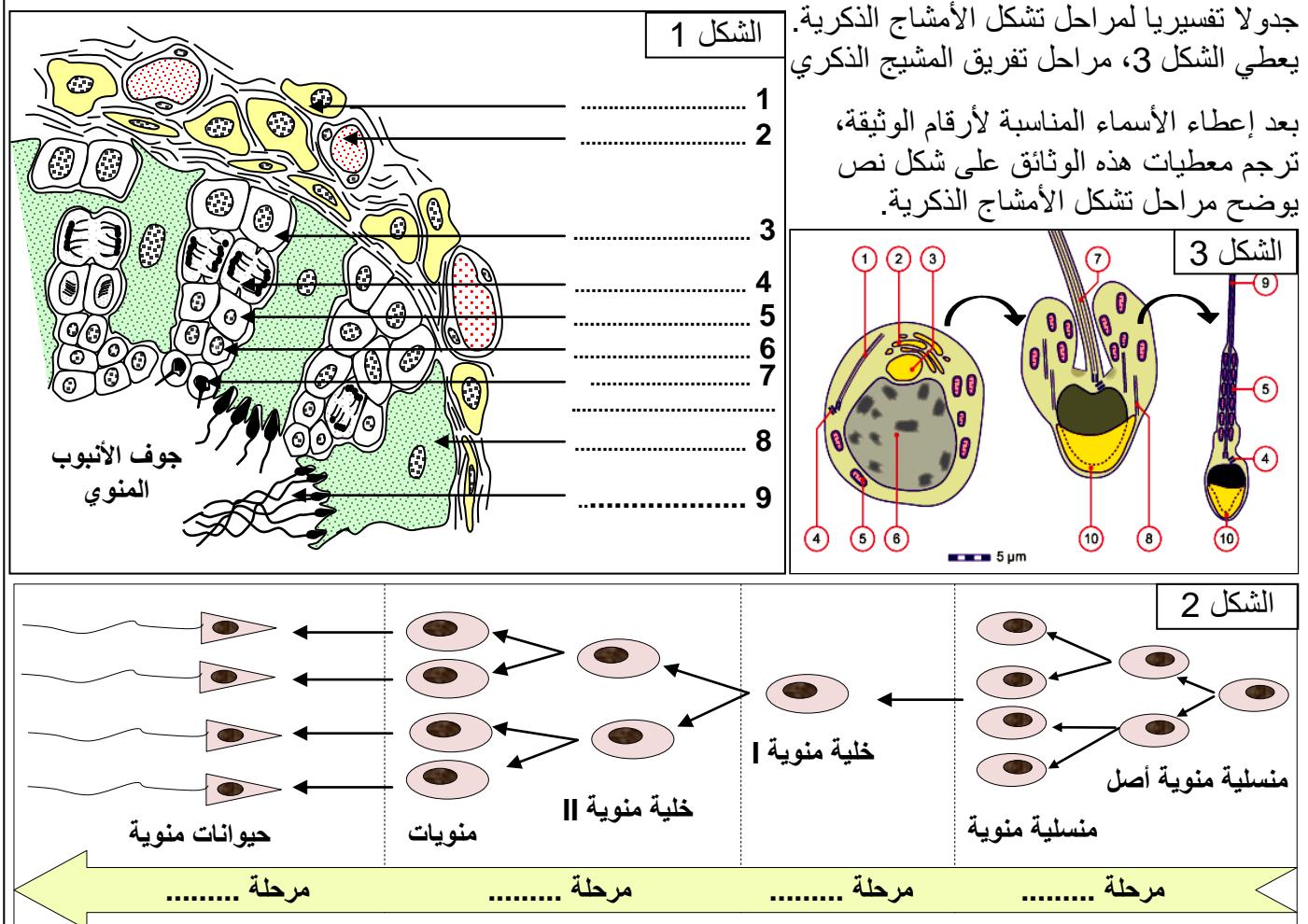
النهائية	الانفصالية	الاستوائية	النهائية   التمهيدية	الانفصالية	الاستوائية	التمهيدية
تشكل أربع منسليات أحادية الصبغية ( $n$ )	تشكل أربع خلايا أحادية الصبغية (الهجرة)	توضع الصبغيات المنشرطة طولياً على الصفيحة الاستوائية	تكون خلتين أحاديَّة الصبغية ( $n=2$ )	افراق الصبغيين المتماثلين في كل زوج (الهجرة)	توضع الصبغيات المتماثلة على الصفيحة الاستوائية	ارتباط أزواج الصبغيات المتماثلة ( $2n=4$ )

## الوثيقة 7: مراحل تشكيل الأمشاج الذكرية.

يعطي الشكل 1 من الوثيقة، رسمًا تخطيطيًا تفسيرياً لمقطع عرضي لأجزاء من الأنابيب المنوية. يمثل الشكل 2، جدولًا تفسيرياً لمراحل تشكيل الأمشاج الذكريّة.

يعطي الشكل 3، مراحل تفريق المشيج الذكري

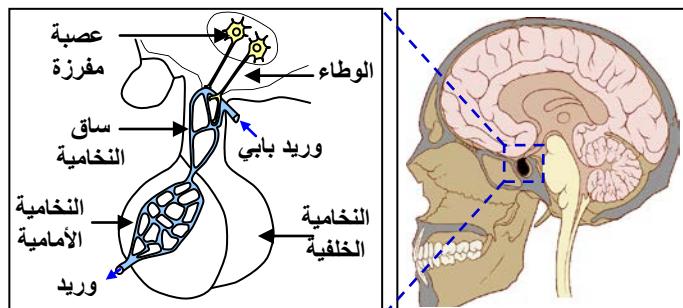
بعد إعطاء الأسماء المناسبة لأرقام الوثيقة،  
ترجم معطيات هذه الوثائق على شكل نص  
يوضح مراحل تشكيل الأمشاج الذكريّة.



## الوثيقة 8: موقع ودور الغدة النخامية:

★ يبيّن الرسم أمامه، موقع الغدة النخامية في الدماغ.

★ يشخص الأطباء عدة حالات ناتجة عن ضعف نمو الخصيتين وتتجلى في أعراض سريرية متنوعة: العقم وعدم أو ضعف 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:

حقنها بـ LH وحدة	حقنها يومياً بـ FSH 4mg	حقنها بكميات ضئيلة من مستخلصات الغدة النخامية لمدة شهر	استئصال الغدة النخامية لمجموعة من 20 جرذا	تجارب
استئناف إفراز التستوسترون.	استئناف إنتاج الأمشاج الذكريّة دون إفراز التستوسترون	عودة الخصيتين والحوبيات المنوية إلى حجمهما الأصلي	ضمور الخصيتين والحوبيات المنوية وتوقف إنتاج الأمشاج الذكريّة وإفراز التستوسترون	نتائج

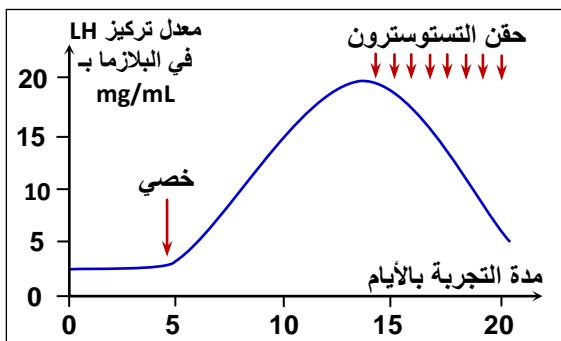
2) حل نتائج هذه التجارب تم حدد مستويات تأثير منشطات المناسل LH و FSH.

## الوثيقة 9: الكشف عن دور الوطاء في تنظيم نشاط الخصية

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

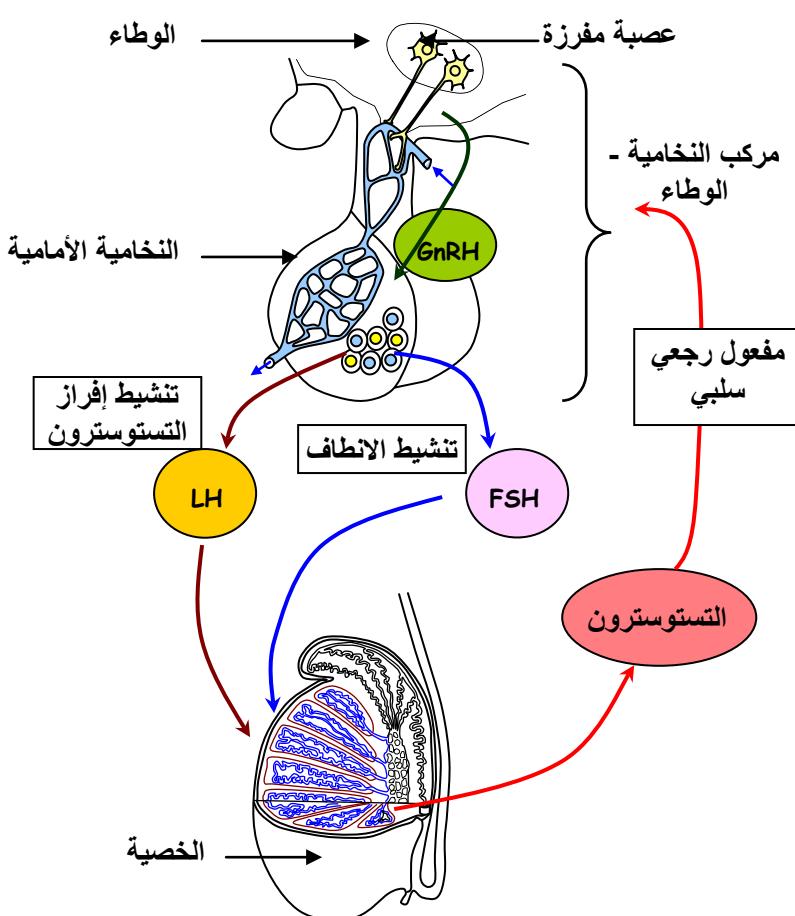
تجارب	نتائج
تخرير بعض مجموعات عصبات الوطاء عند حيوان	توقف تحرير كل من FSH و LH من طرف النخامية الأمامية
تهيج كهربائي لنفس مجموعات عصبات الوطاء عند حيوان آخر.	ارتفاع مفاجئ في تحرير FSH و LH من طرف النخامية الأمامية.
فصل النخامية الأمامية عن الوطاء في ساق النخامية عند حيوان.	توقف تحرير كل من FSH و LH من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

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



★ يؤدي استئصال الخصيتين عند حيوان بالغ إلى ارتفاع إفراز LH و FSH مع تضخم النخامية الأمامية، في حين حقن هذا الحيوان بالتستوستيرون إلى تغيير تركيز LH في الدم كما يبين المبيان أمامه:  
★ نأخذ عينة من دم على مستوى ساق النخامية عند حيوان تم حقنه بكمية كبيرة من التستوستيرون، وبعد تحليل هذه العينة نلاحظ أنها لا تحتوي على هرمون GnRH على الأقل.  
ماذا تستنتج من تحليل هذه المعطيات؟

## الوثيقة 11: آلية تنظيم إفراز الهرمونات الجنسية عند الرجل.



انطلاقاً من الخطأة أمامه، ركب نصا منظماً وسلسياً توضح فيه تنظيم المركب الوطاء-النخامية لنشاط الخصية، والتآثيرات الراجعة لهذه الأخيرة.