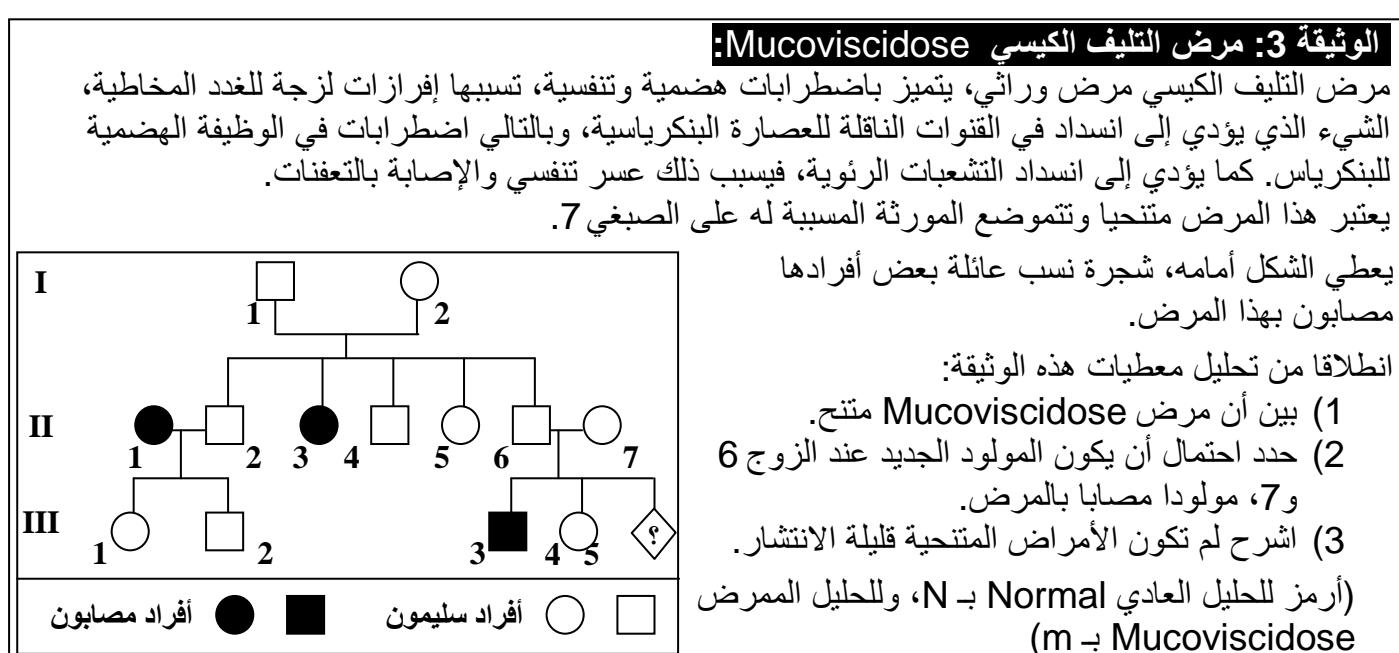
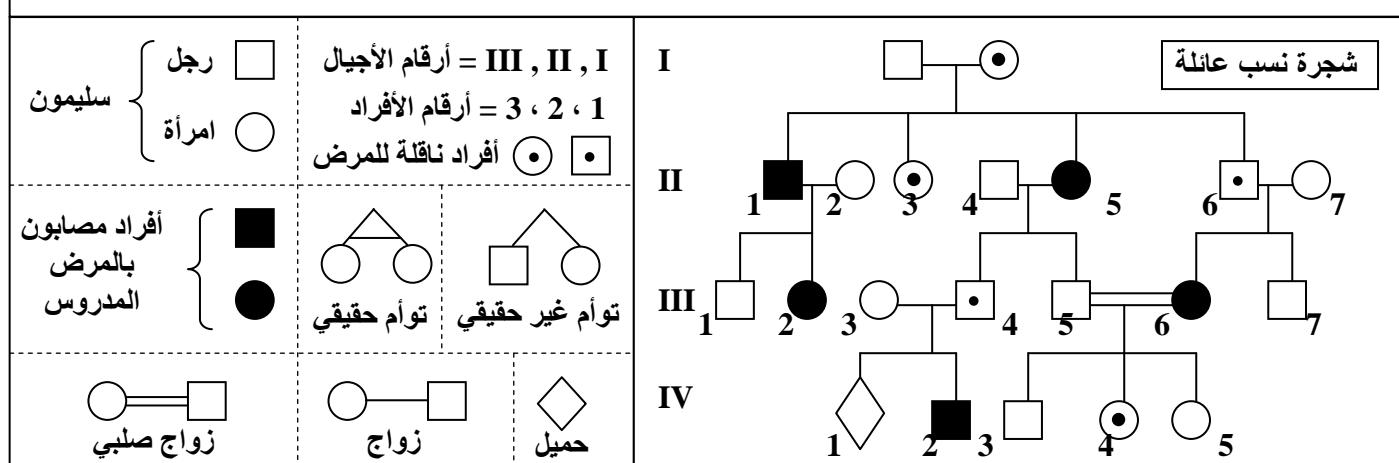


الوحدة الثانية، الفصل الثالث: انتقال بعض الأمراض الوراثية

	الوثيقة 1: الخرائط الصبغية :Les caryotypes تعتمد تقنية انجاز الخريطة الصبغية على تصوير صبغيات إحدى خلايا الشخص الخاضع للفحص وترتيبها حسب القد والشكل وموقع الجزيء المركزي ...
	تعطي الوثيقة أمامه خريطة صبغية لطفل ذكر يعاني من شذوذ جسدي وعقلي (تأخر عقلي، تشوهات داخلية على مستوى القلب والأوعية الدموية والأمعاء، قامة قصيرة، يدين بأصابع قصيرة مع وجود طيبة وحيدة عرضية، وجه ذو تقسيم مميزة). ماذا تستخلص من تحليل هذه الخريطة الصبغية .

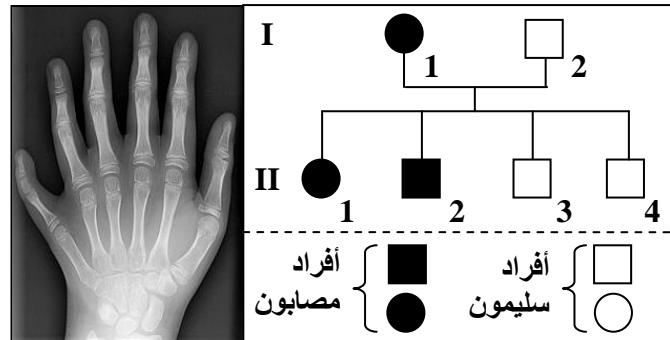
الوثيقة 2: شجرات النسب .Les arbres généalogiques	
يمكن تتبع نقل بعض الصفات والأمراض عبر أجيال سلالة عائلة وكذلك احتمال انتقال هذه الصفات للأجيال المولالية وذلك بإنجاز ما يسمى شجرة النسب، وهي رسم بياني يبين جميع الأحداث العائلية من زواج وإنجاب وظهور أو عدم ظهور الصفة الوراثية المدروسة عند السلف والخلف (الآباء والأبناء). حيث نرمز للإناث بدائرة والذكور بمرربع ونلون هذه الرموز بالأسود إذا كان الفرد يحمل الصفة المدروسة، وتنركه فارغا إذا كان الفرد لا يحمل هذه الصفة، ونضع نقطة صغيرة سوداء إذا كان الفرد ناقلاً للمرض دون أن يظهر عليه، كما نضع أفراد الجيل الواحد على نفس الخط من الأكبر على اليسار إلى الأصغر على اليمين بالنسبة لكل زواج.	



هذا الملف تم تحميله من موقع Talamid.ma :

الوثيقة 4: صفة تعدد أصابع اليد :La polydactylyie

تعدد الأصابع صفة وراثية نادرة توجد عند بعض العائلات، وتتجلى هذه العاهة عند المصاب بوجود أصبع إضافي في اليد.



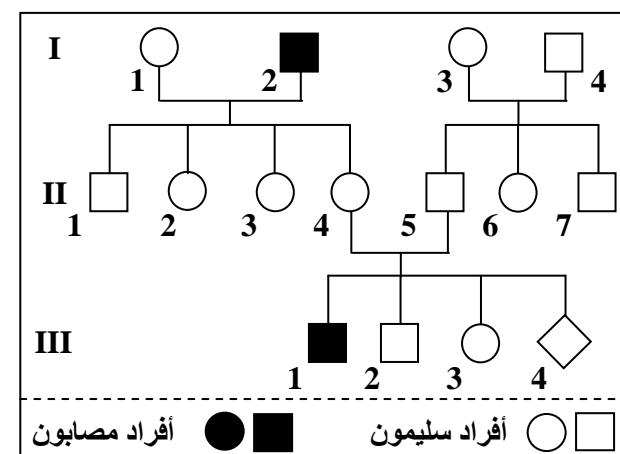
يعتبر هذا التشوه الخلقي سائدًا، وتتموضع المورثة المسببة له على الصبغي 7. نرمز للحليل المسؤول عن إحداث المرض بـ P ، والحليل العادي بـ p .

يعطي الشكل أمامه، شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بهذا المرض.

باستغلال معطيات هذه الوثيقة،وضح كيفية انتقال عاهة تعدد أصابع اليد من الآباء إلى الأبناء.

الوثيقة 5: انتقال مرض الناعورية :L'hémophilie

يعتبر هذا المرض شذوذًا في تجلط الدم، وهو لا يصيب مبدئياً إلا الذكور. يتعرض المصاب بهذا المرض لخطر نزيف حاد، قد يؤدي به الموت، لأن دمه يفتقر إلى عامل التجلط. يعالج المصابون بالناعورية، بحقنهم دورياً بمحلول يحتوي على بروتين التجلط، الذي ينقصهم.



بيّن الدراسات أن المورثة المسؤولة عن هذا المرض محمولة على الصبغي الجنسي X . ونرمز لحليلي المورثة بـ H و h ، ونكتب: X^H الصبغي الجنسي الحامل للحليل H ، و X_h الصبغي الجنسي الحامل للحليل h .

يعطي الشكل أمامه، شجرة نسب عائلة بعض أفرادها مصابون بالناعورية.

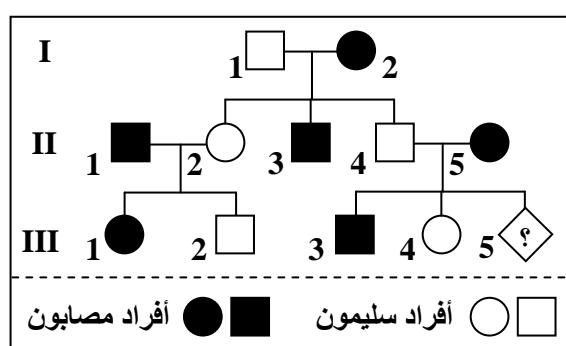
انطلاقاً من شجرة النسب:

- (1) بين أن المرض متاح، وأن المورثة المسؤولة عن المرض محمولة على الصبغي الجنسي X .
- (2) حدد احتمال إصابة الحميل III_4 بالناعورية.

الوثيقة 6: انتقال مرض الكساح المقاوم للفيتامين .Le Rachitisme Vitamino-résistant

يؤدي هذا المرض إلى تشوّه عظام الأطراف السفلية، نتيجة تكّلس رديء للعظام. وهذا المرض لا يمكن علاجه بواسطة الحقن العادي من فيتامين D فهو مرض مقاوم للفيتامين. وتبين الوثيقة أسلفه شجرة نسب عائلة، بعض أفرادها مصابون بالكساح المقاوم للفيتامين .

اعتماداً على معطيات هذه الوثيقة:



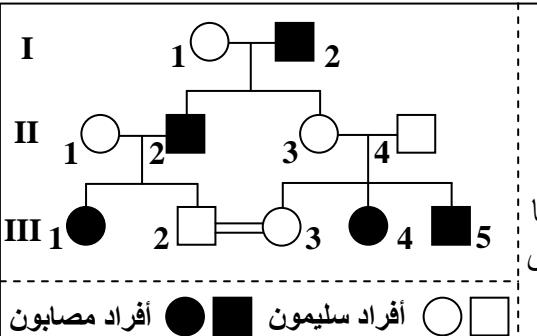
(1) حدد الصبغي الجنسي الحامل للحليل المسؤول عن المرض؟ علّ.

(2) حدد هل الحليل المسؤول عن المرض سائد أم متاح. علّ جوابك.

(3) حدد النمط الوراثي للزوجين II_4 و II_5 مستعملاً الرموز R و r للتعبير عن حليلي المورثة.

(4) المرأة III_5 حامل، ما احتمال أن يكون مولودها المنتظر مصاباً بالمرض المدروس؟

الوثيقة 7: انتقال مرض L'hypercorticisme



هو مرض وراثي، ينتج عن إفراط إفرازات بعض خلايا الغدة القشر كظرية. ويمثل هذا المرض حالة من الوراثة المتتحجية المرتبطة بصبغي لاجنسي. يعطي الشكل أمامه شجرة نسب عائلة تظهر الإصابة بالمرض.

★ إذا اعتبرنا أن المرأة III_3 تتوفّر على نمط وراثي مختلف الاقتران، ما احتمال أن يؤدي زواجهما بالرجل II_2 إلى إنجاب أطفال مصابين بالمرض

★ لماذا ينصح الأطباء بتقاضي الزواج الصلبي؟