

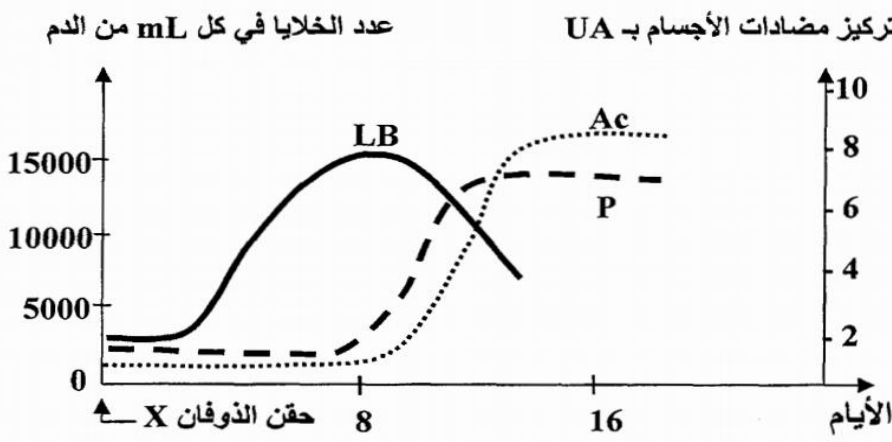
لإبراز بعض مظاهر الاستجابة المناعية النوعية الموجهة ضد البكتيريا الممرضة المفترزة للسمينات، نقترح المعطيات الآتية:

- المعطى الأول: تمت معايرة كمية مولد المضاد (السمين) ومضادات الأجسام ضد السمين عند شخص إثر تعرضه لعدوى ببكتيريا ممرضة. تقدم الوثيقة 1 النتائج المحصلة.

1. انطلاقاً من معطيات الوثيقة 1، صف (ي) نتائج هذه المعايرة، ثم استنتج (ي) طبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة، معللاً (ة) إجابتك. (1 ن)

الوثيقة 1

- المعطى الثاني: حُقّن كوبيي بسمين X وهن (ذوفان X)، وفي الأيام الموالية للحقن تم قياس عدد اللمفاويات B (LB) والبزيمات (P) في كل mL من الدم، بالإضافة إلى معايرة مضادات الأجسام مضاد-X الحرة (Ac). تبين الوثيقة 2 النتائج المحصلة.



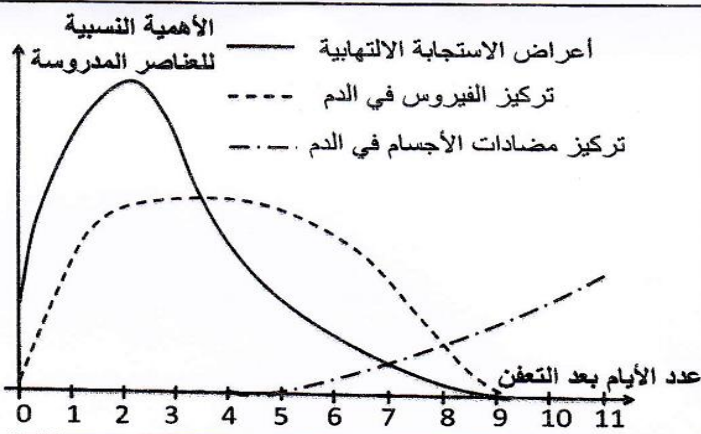
2. باستغلال النتائج المبينة في الوثيقة 2، فسر (ي) تطور العناصر المتدخلة في الاستجابة المناعية. (0.75 ن)

الوثيقة 2

- المعطى الثالث: من أجل تحديد الشرط الضروري لإنتاج مضادات الأجسام (Ac) مضاد - X، تم حقن الذوفان X لثلاث مجموعات من الكوبيي من نفس السلالة: المجموعة 1 عادية، والمجموعة 2 مستأصلة الغدة السعترية والمجموعة 3 خضعت لاستئصال الغدة السعترية ثم حقنت بلمفاويات مأخوذة من المجموعة 1. بعد 15 يوماً، أُخذ المصل من المجموعات الثلاث ووضِع مع السمين X. تقدم الوثيقة 3 الظروف التجريبية والنتائج المحصلة.

التجارب	التجربة 1	التجربة 2	التجربة 3
المصل المجموعة 1 + السمين X	مصل المجموعة 2 + السمين X	مصل المجموعة 3 + السمين X	
تشكل مركب منيع	عدم تشكل مركب منيع	تشكل مركب منيع	

3. فسر (ي) النتائج التجريبية المبينة في الوثيقة 3، ثم استنتج (ي) الشرط الضروري لإنتاج مضادات الأجسام ضد السمين X. (1.25 ن)

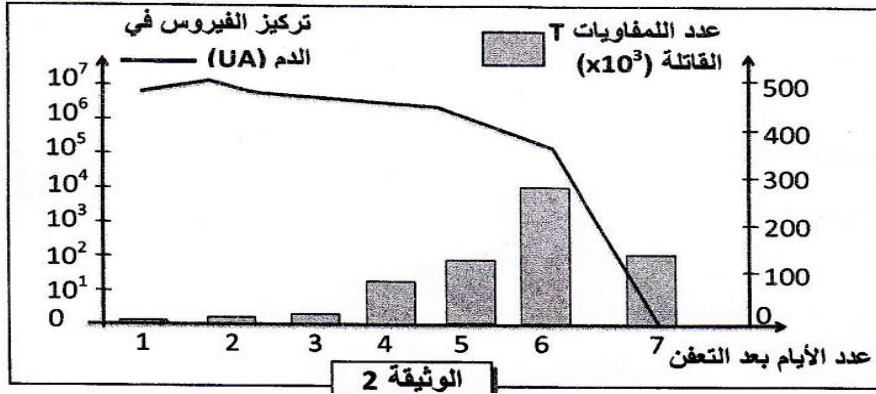


لإبراز بعض مظاهر الاستجابة المناعية ضد فيروس الزكام، نقترح المعطيات التالية:

- المعطى الأول: الزكام تعفن فيروسي مرتبط باستجابة التهابية على مستوى مخاطة الأنف والحنجرة. من بين أعراضه الرئيسية، إضافة إلى الحمى، سيلان الأنف وآلام الحنجرة والصداع. تقدم الوثيقة 1 نتائج تتبع بعض المتغيرات الفيزيولوجية، عند شخص أصيب بالزكام، خلال مدة 11 يوماً الموالية للتعفن.

الوثيقة 1

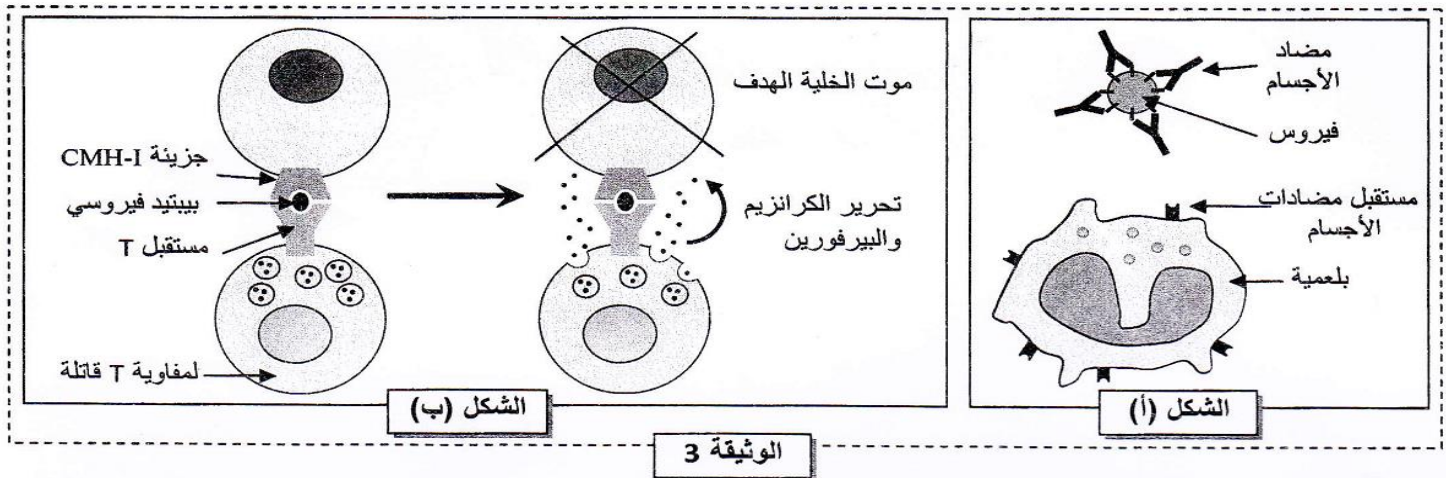
1. باعتماد معطيات الوثيقة 1، صف (ي) النتائج المحصلة، ثم استنتج (ي) نوع الاستجابة المناعية النوعية التي طورها الجسم ضد فيروس الزكام.



المعطي الثاني : تم تتبع تطور كل من عدد اللمفاويات T القاتلة على مستوى الرنتين، وتركيز فيروس الزكام في الدم بدلالة الزمن عند فتران معقنة بفيروس الزكام. توضح الوثيقة 2 النتائج المحصلة.

2. بالاستعانة بمعطيات الوثيقة 2، بين (ي) العلاقة بين تطور تركيز الفيروس في الدم وتطور عدد اللمفاويات T القاتلة، ثم استنتج (ي)، مع تعليل إجابتك، نوع الاستجابة المناعية المتدخلة ضد فيروس الزكام.

المعطي الثالث : تقدم الوثيقة 3 رسوما تخطيطية تلخص آلية تدخل كل من مضادات الأجسام واللمفاويات T القاتلة ضد فيروس الزكام.



3. انطلاقا من معطيات الوثيقة 3 ومن معلوماتك، فسر (ي) كيف تتدخل كل من مضادات الأجسام واللمفاويات T القاتلة في القضاء على فيروس الزكام.

### التمرين 3 : bac\_svt\_2015\_Rat

ينجم مرض الكبد B (Hépatite B) عن تعفن خلايا الكبد بفيروس HBV. لدراسة الاستجابة المناعية للجسم نتيجة التعفن بهذا الفيروس، نقدم المعطيات الآتية:

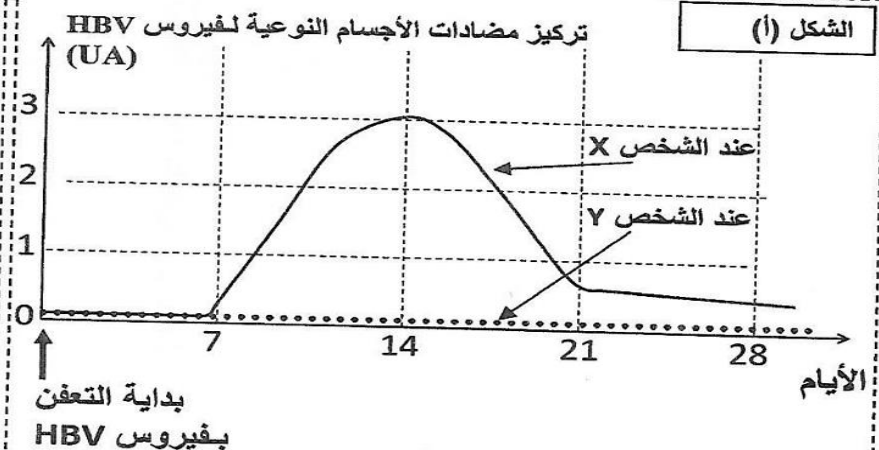
#### المعطي الأول:

تعرض كل من الشخص X والشخص Y للإصابة بفيروس HBV، وبعد بضعة أسابيع تماثل الشخص X للشفاء عكس الشخص Y الذي ظل يعاني من أعراض المرض. أعطى تتبع تطور تركيز مضادات الأجسام النوعية لـ HBV عند هذين الشخصين النتائج الممثلة في الشكل (أ) من الوثيقة 1. لفهم الحالة الصحية للشخص Y، تم قياس عدد كل من اللمفاويات B واللمفاويات T عند هذا الشخص وعند الشخص X. يقدم الشكل (ب) من الوثيقة 1 النتائج المحصلة.

#### الشكل (ب)

عدد اللمفاويات T	عدد اللمفاويات B	الشخص
من 1,5.10 <sup>7</sup> /L إلى 3.10 <sup>7</sup> /L	من 0,1.10 <sup>7</sup> /L إلى 0,4.10 <sup>7</sup> /L	الشخص العادي
2,75.10 <sup>7</sup> /L	0,35.10 <sup>7</sup> /L	الشخص X
3,02.10 <sup>7</sup> /L	أقل من 0,03.10 <sup>7</sup> /L	الشخص Y

#### الشكل (أ)



1. اعتمادا على الشكل (أ) من الوثيقة 1، قارن تطور تركيز مضادات الأجسام النوعية لـ HBV بين الشخص X و الشخص Y. (1 ن)
2. باستثمارك لمعطيات الشكل (ب) من الوثيقة 1، فسر تطور تركيز مضادات الأجسام النوعية لـ HBV عند كل من الشخص X والشخص Y، ثم بين العلاقة بين هذا التطور والحالة الصحية لكل منهما. (1 ن)

### التمرين 4: bac\_svt\_2015\_Nor

عرفت المحاولات الأولى لزرع الأعضاء عند الإنسان إخفاقات كبيرة حيث لوحظ في حالات كثيرة تدمير العضو (أو النسيج) المزروع. لتحديد بعض مظاهر وأسباب رفض زرع الأعضاء نقدم المعطيات الآتية:

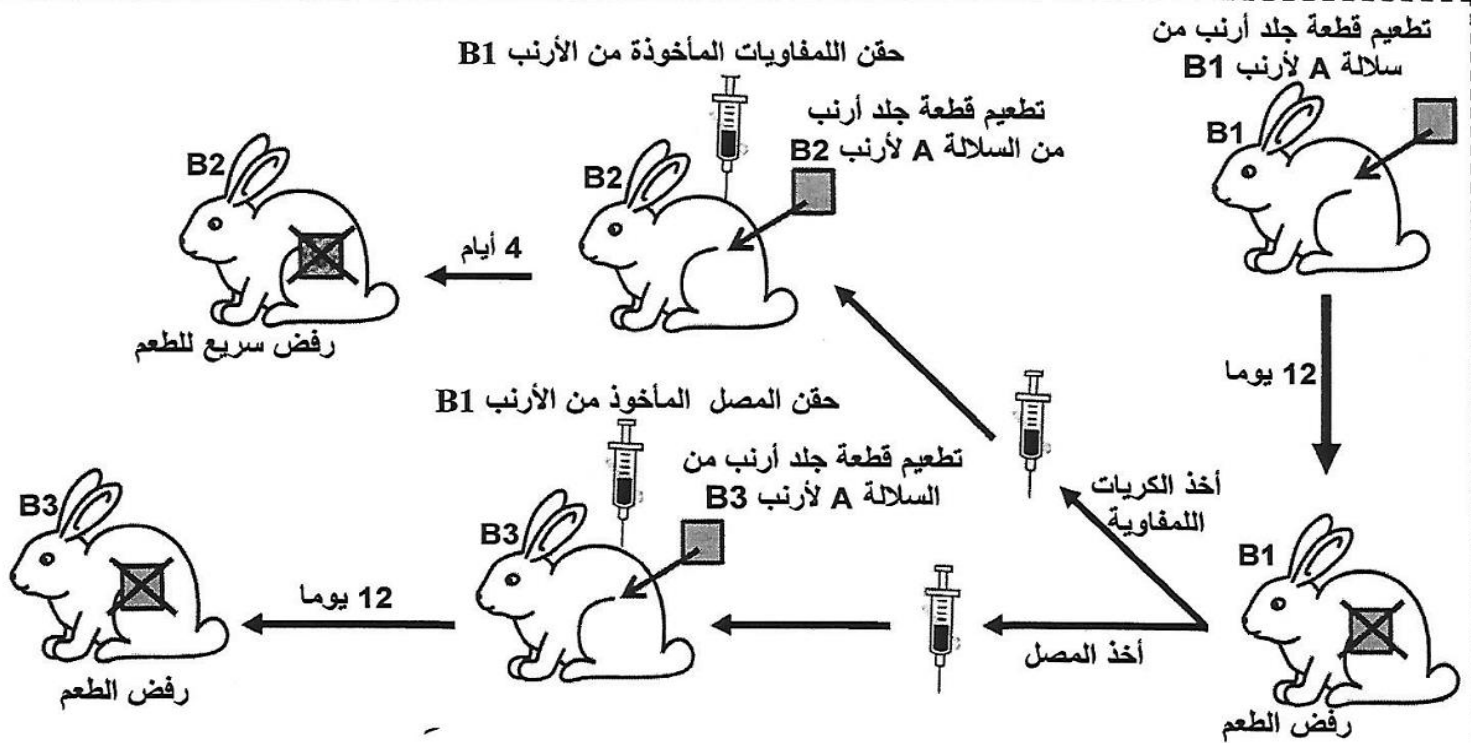
- أنجزت دراسة حول نسبة نجاح عمليات تطعيم الجلد حسب درجة القرابة بين الشخص المعطي والشخص المتلقي والتي ترتبط بدرجة تلاؤم جزيئات CMH. تقدم الوثيقة 1 نتائج هذه الدراسة.

صلة القرابة	حليلات مركب CMH	عدد عمليات التطعيم المنجزة	عدد حالات قبول جسم المتلقي للطعم	عدد حالات رفض جسم المتلقي للطعم
توأمان حقيقيان	تطابق الحليلات	23	23	0
وجود صلة قرابة	تشابه في بعض الحليلات	612	303	309
بدون صلة قرابة	اختلاف مهم في الحليلات	12	0	12

### الوثيقة 1

1. اعتمادا على معطيات الوثيقة 1، قارن نتائج تطعيم الجلد حسب صلة القرابة بين المعطي والمتلقي، ثم استنتج أهمية مركب CMH في قبول الطعم. (1 ن)

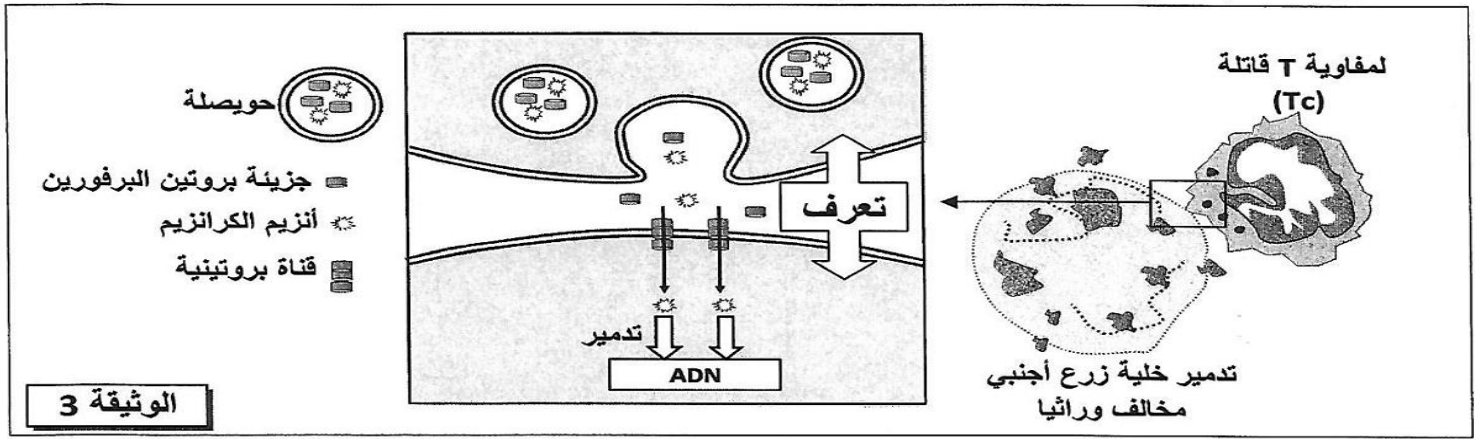
- أنجز Peter Brian Medawar تجارب تطعيم الجلد على سلالات أرانب مختلفة وراثيا: أرانب من سلالة A وأرانب B1 و B2 و B3 من سلالة B. تقدم الوثيقة 2 النتائج المحصلة.



ملحوظة: الأرانب B1 و B2 و B3 من نفس السلالة B لها نفس فصيلة CMH ومختلفة عن فصيلة CMH الأرنب A. طعم (قطعة جلد أرنب من سلالة A)

### الوثيقة 2

2. باستثمار معطيات الوثيقة 2 قارن بين نتائج التطعيم المحصلة عند الأرانب B1 و B2 و B3، ثم بين أن الاستجابة المناعية المتدخلة في رفض الطعم ذات مسلك خلوي. (1.25 ن)



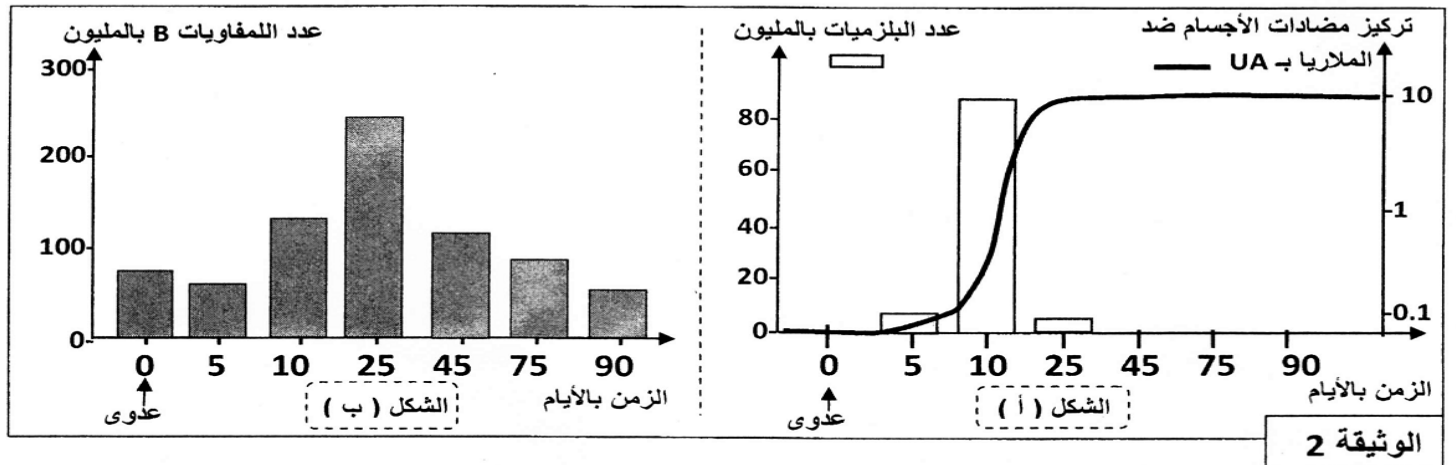
3. باستثمار معطيات الوثيقة 3، بين كيفية تدخل للمفاويات Tc في تدمير خلايا النسيج المزروع المخالف وراثيا. (0,75 ن)

### التمرين 6: bac\_svt\_2014\_Nor

بعد عملية الحضن، مكن تحليل أوساط الزرع من الكشف عن تواجد للمفاويات B في الأوساط الثلاثة، وعن تواجد البلازيمات بعدد كبير في وسطي التجربتين 2 و 3، كما تم الكشف عن تواجد البلازيمات في مستوى الأسناخ الرئوية لهذا الحيوان.

1. قارن بين هذه التجارب، واستنتج طبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة، وحدد الشرط الضروري لحدوثها. (0,75 ن)

• لتحديد العلاقة بين للمفاويات B والبلازيمات، تمكن الباحثون، باعتماد تقنيات حديثة، من التتبع المباشر لسلالة من هذه الخلايا المناعية في طحال فأر بعد تعفن هذا الحيوان بأحد الجراثيم المسببة للملاريا (الطحال عضو لمفاوي تلتقي فيه للمفاويات B و T الناضجة). تقدم الوثيقة 2 النتائج المُحصَّلة:

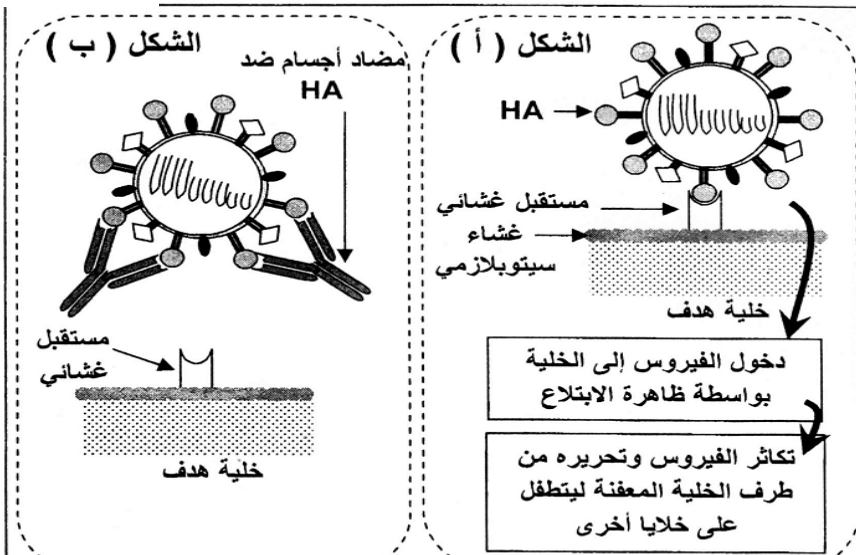


الوثيقة 2

2. صف التطور المتزامن لكل من البلازيمات ومضادات الأجسام (الشكل أ)، ثم حدد معللا إيجابتك العلاقة الممكنة بينهما. (1 ن)

3. بتوظيف مكتسباتك، فسر التغير الحاصل في عدد كل من للمفاويات B والبلازيمات (الشكلان أ وب) في بداية العدوى واليوم الخامس واليوم العاشر واليوم الخامس والعشرين. (1 ن)

ذ. محمد اشباني



ذ. محمد اشباني

الوثيقة 3

• توجد على سطح فيروس الزكام محددات مستضدية من بينها الكليكوبروتين HA. يعد هذا المحدد المستضدي المسؤول عن تثبيت الفيروس على مستقبل غشائي للخلية الهدف. توضح الوثيقة 3 طريقة تطفل فيروس الزكام على الخلية الهدف (الشكل أ)، وكيفية تدخل مضاد الأجسام ضد HA خلال الاستجابة المناعية ذات المسلك الخلطي (الشكل ب).

4. بين من خلال معطيات الوثيقة 3 آلية تعرف فيروس الزكام على الخلية الهدف، وكيف تتدخل مضادات الأجسام النوعية للحد من تكاثر هذا الفيروس. (0,5 ن)

5. اعتمادا على المعطيات السابقة لخص بواسطة خطاطة مبسطة مراحل هذه الاستجابة المناعية. (0,5 ن)

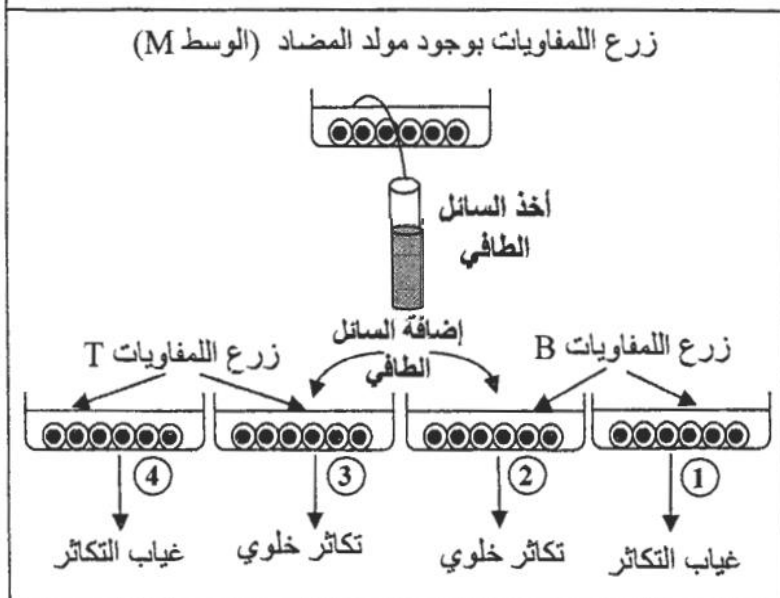
في إطار دراسة بعض مظاهر الاستجابة المناعية النوعية، نقدم المعطيات الآتية:

● المعطى 1: تجربة Claman (1966). تمت حسب المراحل الآتية:

- أ- عزل كريات لمفاوية من فئران عادية وزرعها في وسط زرع ملائم؛
  - ب- تشجيع فئران أخرى من نفس السلالة عند الولادة ثم توزيعها إلى ثلاث مجموعات 1 و 2 و 3؛
  - ت- حقن كل مجموعة بكريات لمفاوية من وسط الزرع (لمفاويات المرحلة أ)؛
  - ث- حقن المجموعات الثلاثة ومجموعة 4 شاهدة، من نفس السلالة، بكريات حمراء لخروف (GRM)؛
  - ج- أخذ المصل بعد أسبوع من المجموعات الأربعة وإضافة GRM للمصل.
- تمثل الوثيقة 1 ظروف ونتائج هذه التجربة:

تشجيع (تدمير كل اللمفاويات)				بدون معالجة (مجموعة شاهدة)
المجموعة 1: حقن اللمفاويات B	المجموعة 2: حقن اللمفاويات T	المجموعة 3: حقن اللمفاويات T و B	المجموعة 4	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● حقن كريات حمراء لخروف (GRM)</li> <li>● بعد مرور أسبوع تم خلط قطرة من مصل كل مجموعة مع GRM</li> </ul>				
مصل المجموعة 1 GRM +	مصل المجموعة 2 GRM +	مصل المجموعة 3 GRM +	مصل المجموعة 4 GRM +	الوثيقة 1
عدم التاكيد	عدم التاكيد	تاكيد	تاكيد	

1. باستغلالك لمعطيات تجربة Claman، استنتج طبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة، وحدد الشرط الضروري لحدوثها. (1.5 ن)



المعطى 2: تجربة Ruscetti و Morgan

عزل كريات لمفاوية من دم فرد سليم ثم زرعها في وسط ملائم يحتوي على مولد مضاد.

تحضير أربعة أوساط زرع 1 و 2 و 3 و 4 لكريات لمفاوية، ثم إضافة السائل الطافي، المأخوذ من الوسط M، إلى الوسطين 2 و 3.

يحتوي السائل الطافي على مادة الأنترلوكين التي تفرزها الكريات اللمفاوية T4.

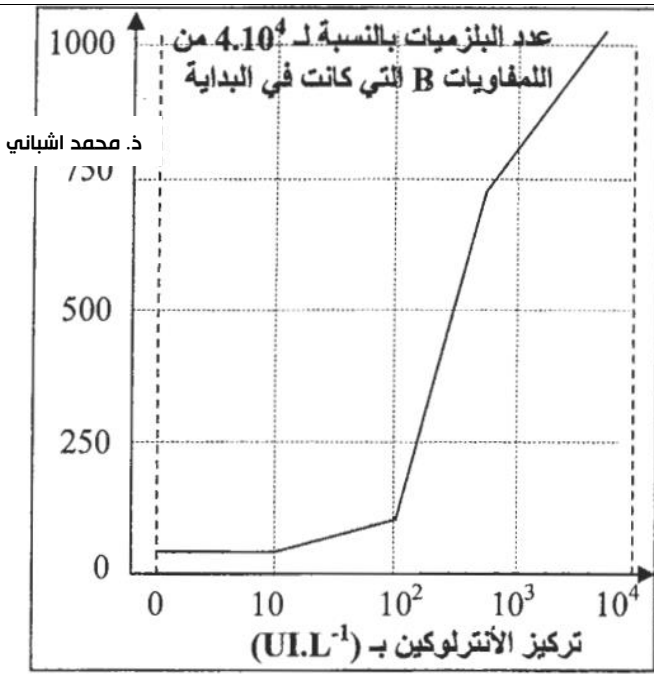
تمثل الوثيقة 2 ظروف ونتائج التجربة.

2. باستغلال نتائج تجربة Ruscetti و Morgan، استنتج العامل المسؤول عن تكاثر الكريات اللمفاوية B و T. (1 ن)

### • المعطى 3: دراسة تأثير الأنترلوكين.

تم حساب عدد البلازيمات الناتجة عن تفريق الكريات للمفاوية B (منشطة بمولد مضاد) حسب تركيز الأنترلوكين في الوسط. أعطت هذه الدراسة النتائج الممثلة في مبيان الوثيقة 3. يعطي تتبع تفريق الكريات للمفاوية T8 إلى كريات لمفاوية قاتلة حسب تغير تركيز الأنترلوكين في وسط زرع نتائج مماثلة لتلك المحصل عليها بالنسبة للكريات للمفاوية B.

د. محمد اشباني



3. باستغلال معطيات الوثيقة 3، واعتمادا على ما سبق، بيّن كيفية تدخل اللمفاوية T<sub>4</sub> في الاستجابة المناعية النوعية. (1.5)

### التمرين 8: bac\_svt\_2012\_Rat

تنتج الإصابة بداء فقدان المناعة المكتسبة عن مهاجمة فيروس VIH لبعض الخلايا المناعية وتدميرها، مما ينجم عنه قصور في النظام المناعي. غير أن بعض الأشخاص (حالات نادرة) لا يتكاثر لديهم فيروس VIH رغم تعرضهم المتكرر له. لفهم آليات حدوث هذه الخاصية عند هؤلاء الأشخاص نقترح المعطيات الآتية:

تمثل الوثيقة 1 تطور تركيز كل من اللمفاويات T<sub>4</sub> و T<sub>8</sub> ومضادات الأجسام، وكذا الحمولة الفيروسية لـ VIH في الدم.

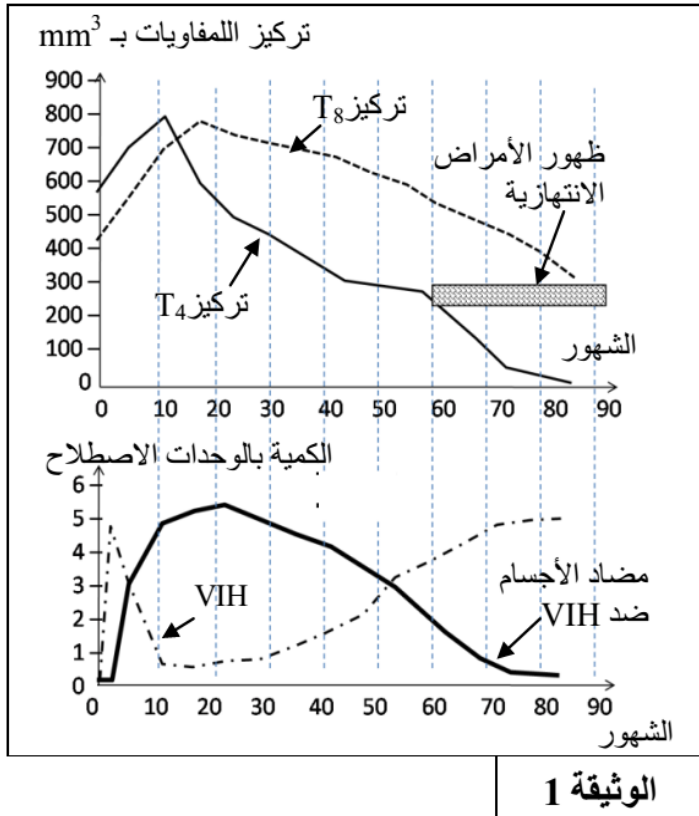
1. انطلاقا من الوثيقة 1 استخرج، معللا إجابتك أنواع الاستجابة المناعية المتدخلة إثر الإصابة بفيروس VIH. (1)

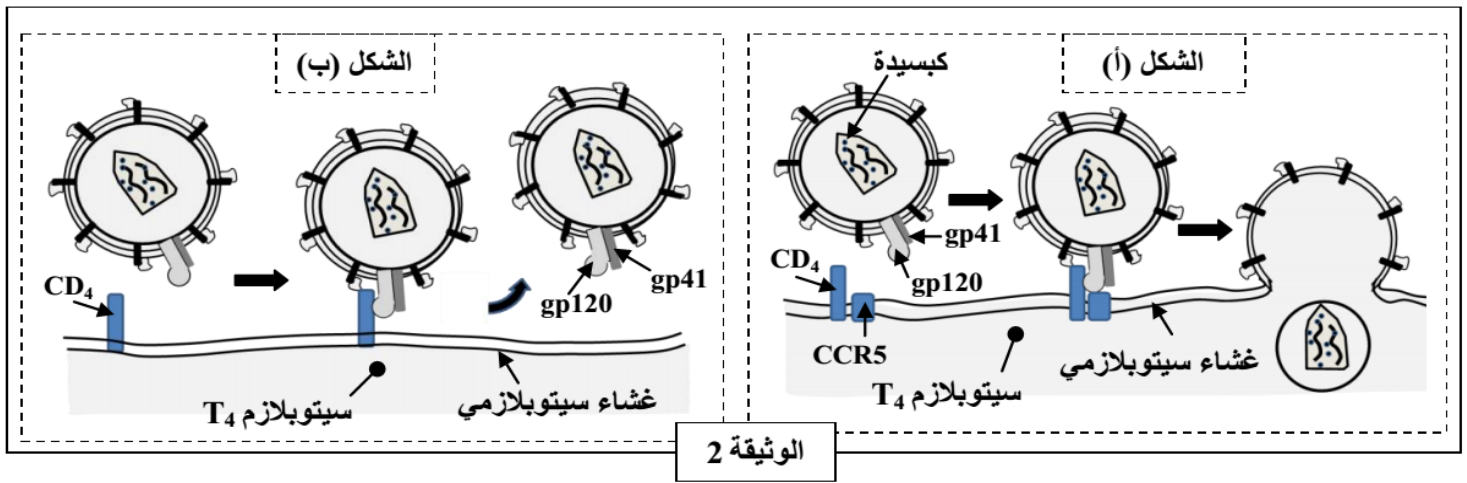
2. بالاعتماد على الوثيقة 1 حدد تأثير العدوى بـ VIH على

تطور كل من اللمفاويات T<sub>4</sub> و T<sub>8</sub>، وعلى مضادات الأجسام، ثم فسر مستعينا بمكتسباتك العلاقة بين تعفن اللمفاويات T<sub>4</sub> بـ VIH و ظهور الأمراض الانتهازية. (1.5)

في الحالة العادية يهاجم فيروس VIH الخلية للمفاوية T<sub>4</sub> وفق المراحل المبيرة في الشكل (أ) من الوثيقة 2، ويمثل الشكل (ب) من الوثيقة نفسها سلوك هذا الفيروس اتجاه اللمفاويات T<sub>4</sub> عند الأشخاص الذين لا يتكاثر لديهم هذا الفيروس.

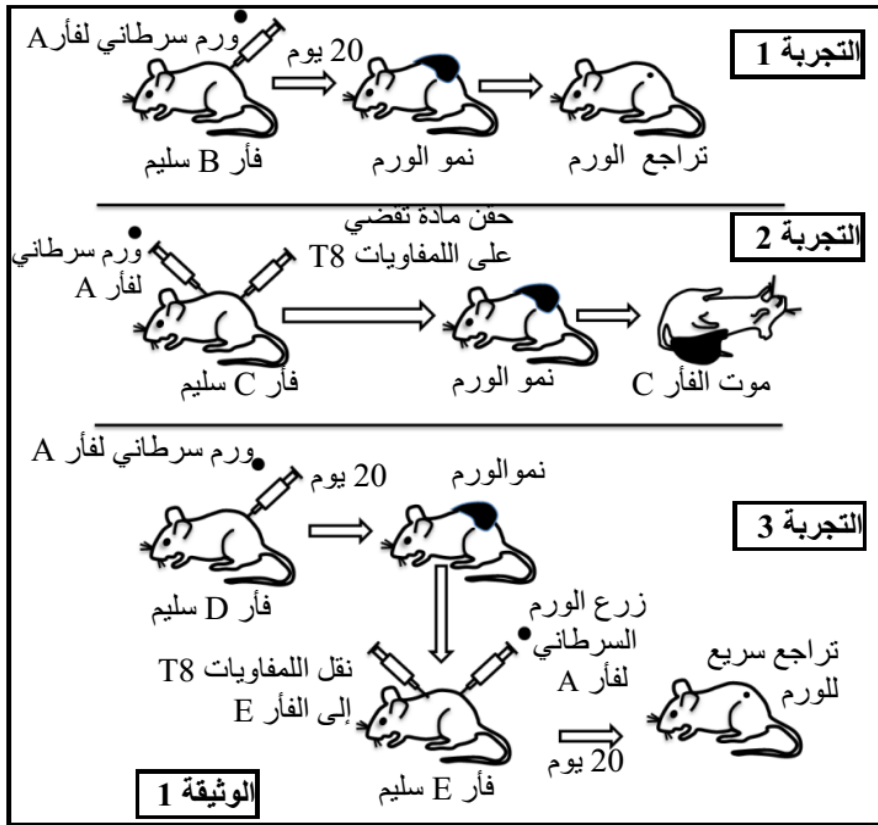
3. انطلاقا من الشكل (أ) حدد آلية مهاجمة VIH للمفاويات T<sub>4</sub> في الحالة العادية، و باعتماد الشكل (ب) فسر عدم إصابة بعض الأشخاص بالعدوى. (1.5 ن)





## التمرين 9: bac\_svt\_2011\_Rat

في سنة 1960 اقترح C.Brunet نظرية "الحراسة المناعية للسرطان". حسب هذه النظرية يتمكن الجهاز المناعي من التعرف على الخلايا السرطانية لأن هذه الخلايا تعرض مولدات مضاد سطحية نوعية للورم. لتحديد بعض جوانب الاستجابة المناعية ضد الخلايا السرطانية وبعض الآفاق العلاجية ضد السرطان نقدم المعطيات الآتية:



- التجربة 1: أخذت خلايا سرطانية من فأر A مصاب بورم سرطاني وزرعت لفأر سليم B.
- التجربة 2: تلقى فأر C زرعاً لخلايا سرطانية تنتمي للفأر A، بالإضافة إلى حقن لمادة تقضي بصفة نوعية على اللمفاويات T8.
- التجربة 3: تلقى فأر D زرعاً لخلايا سرطانية تنتمي للفأر A، وبعد 20 يوماً أخذت لمفاويات T8 من الفأر D وحقنت لفأر E. بعد ذلك تلقى الفأر E زرعاً لخلايا سرطانية تنتمي للفأر A.

تنتمي كل الفئران المستعملة في هذه التجارب إلى نفس فصيلة CMH. تقدم الوثيقة 1 ظروف ونتائج التجارب الثلاثة:

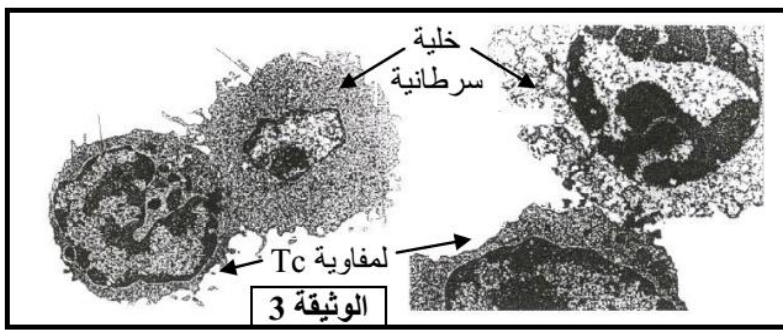
1 - فسر نتائج كل تجربة من التجارب الثلاثة واستنتج، معللاً إجابتك، نوع الاستجابة المناعية المتدخل ضد الخلايا السرطانية. (1.25 ن)

الوسط 3	الوسط 2	الوسط 1	محتوى الوسط
لمفاويات محسنة + خلايا سليمة من فصيلة نسيجية A	لمفاويات محسنة + خلايا سرطانية من فصيلة نسيجية B	لمفاويات محسنة + خلايا سرطانية من فصيلة نسيجية A	
عدم هدم الخلايا	عدم هدم الخلايا	هدم خلوي مهم	نسبة هدم الخلايا

الوثيقة 2

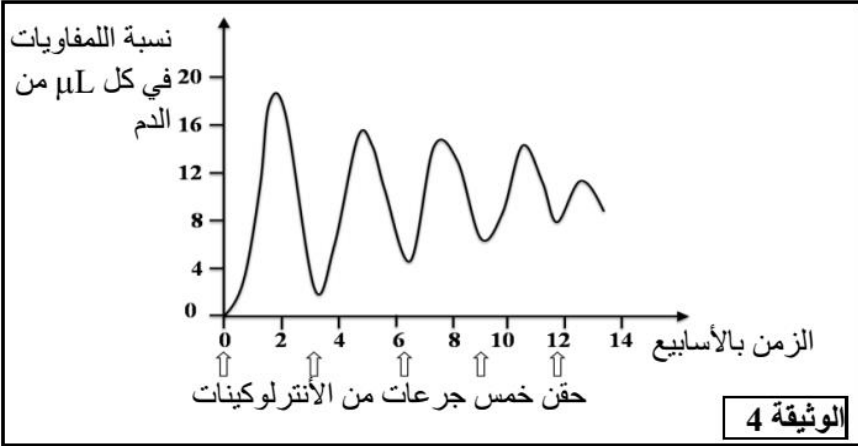
(فصيلة CMH) وخلايا سرطانية أو خلايا سليمة كما هو مبين في جدول الوثيقة 2. بعد ذلك تم قياس نسبة هدم الخلايا في كل وسط.

2 - باستغلال معطيات جدول الوثيقة 2 فسر النتائج المحصلة في كل وسط وحدد شروط تعرف اللمفاويات على الخلايا الهدف. (1 ن)



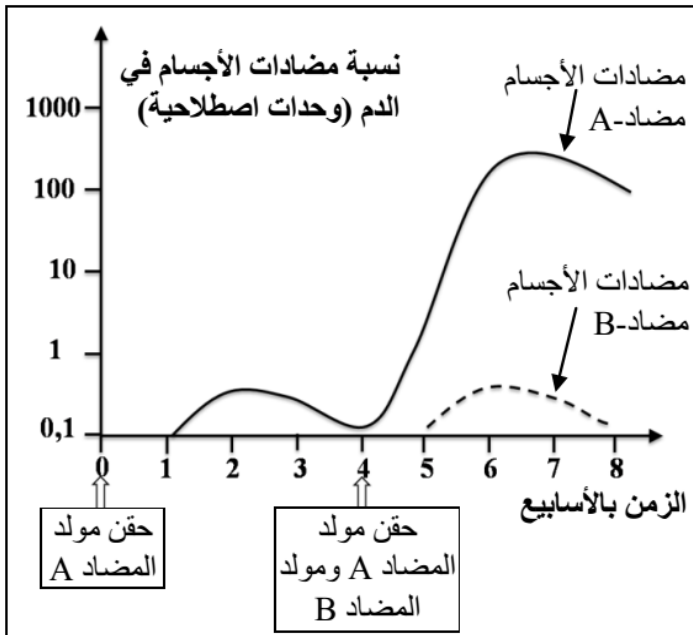
تبين الوثيقة 3 ملاحظة بالمجهر الإلكتروني لخلايا أخذت من ورم أثناء تراجعه.  
3 - اعتمادا على ماسبق وعلى معلوماتك فسر آلية هدم الخلايا السرطانية. (1 ن)

لمساعدة الجهاز المناعي على هدم خلايا الورم السرطاني يعول البحث العلمي على عدة طرق من بينها حقن الشخص المريض بجرعات كبيرة من الأنترلوكينات (الأنترلوكين 2). في هذه الحالة لوحظ تراجع للورم السرطاني تدريجيا مع تقدم العلاج. تبين الوثيقة 4 نتيجة معايرة نسبة اللمفاويات في دم الشخص الخاضع للعلاج بعد كل حقن.

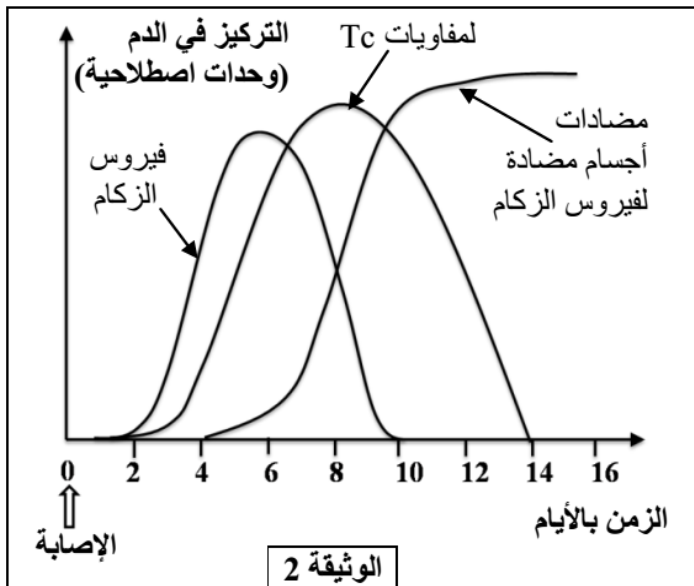


4 - باستغلال معطيات الوثيقة 4 حدد أهمية العلاج بالأنترلوكينات، واعتمادا على معطيات التجربة 3 للوثيقة 1 فسر أهمية هذا العلاج. (0.75 ن)

### التمرين 10: bac\_svt\_2011\_Nor



الزكام مرض فيروسي واسع الانتشار، لفهم بعض آليات مقاومة الجسم لهذا المرض وتحديد الصعوبات التي تعترض الباحثين لإنتاج لقاح فعال ضده، نقتراح المعطيات الآتية:  
• يركز مبدأ التلقيح على خاصيتين أساسيتين للاستجابة المناعية. للكشف عن هاتين الخاصيتين تمت معايرة تركيز مضادات الأجسام في دم حيوان إثر تلقيه حقنيتين متتاليتين: الحقنة الأولى تحتوي على مولد مضاد A، والحقنة الثانية تحتوي على مولد مضاد A ومولد مضاد B. تبين الوثيقة 1 النتائج المحصلة.  
1 - صف نتائج معايرة تركيز مضادات الأجسام في دم الحيوان واستنتج خاصيتي الاستجابة المناعية التي تم الكشف عنها. (0.5 ن)



• لفهم بعض آليات الاستجابة المناعية الموجهة ضد فيروس الزكام تم تتبع تطور تركيز كل من فيروس الزكام ومضادات الأجسام المضادة له واللمفاويات Tc القاتلة في دم شخص تعرض للعدوى بهذا الفيروس، وتقدم الوثيقة 2 النتائج المحصلة.  
2 - باستغلال معطيات الوثيقة 2، صف نتائج المعايرة في دم الشخص الذي تعرض للعدوى بفيروس الزكام، واستخلص طبيعة الاستجابة المناعية الموجهة ضد هذا الفيروس، علل جوابك. (1.25 ن)

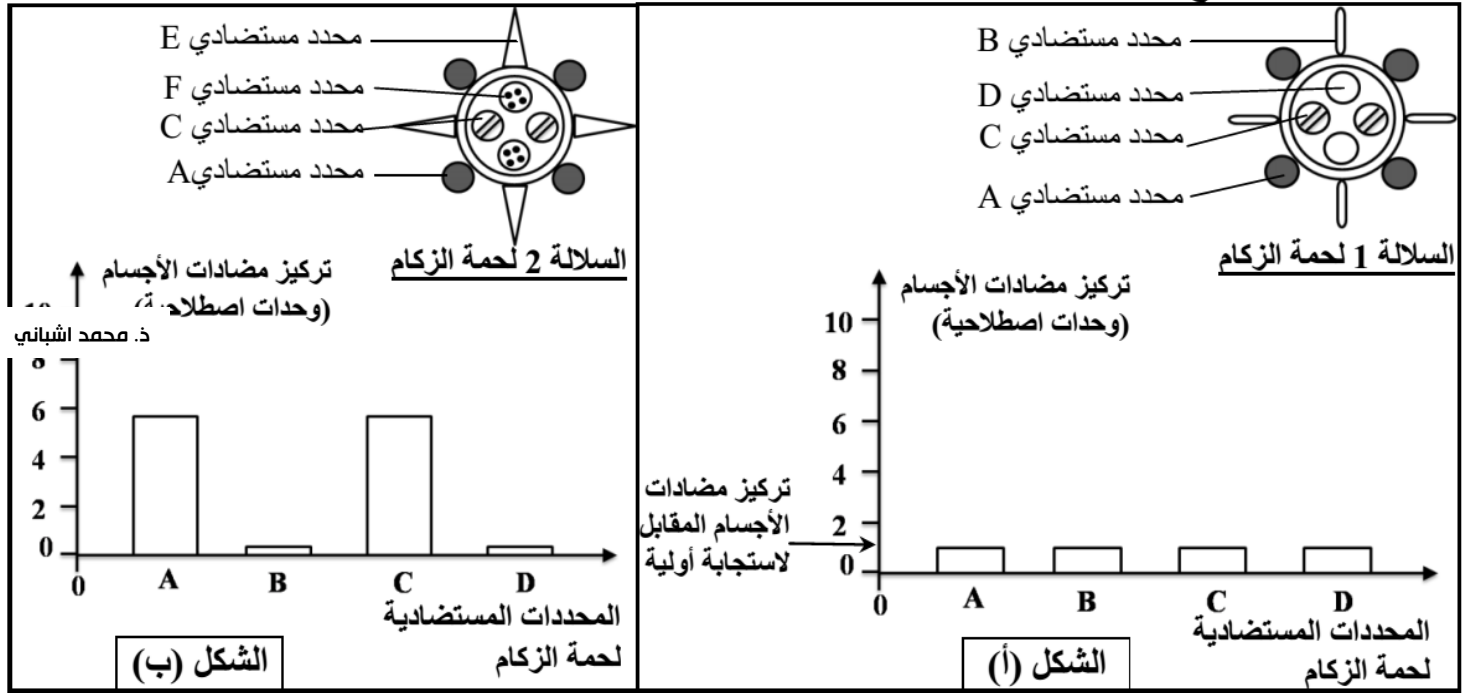


• في بداية كل فصل خريف يلجأ بعض الأشخاص إلى

حقن لقاح ضد فيروس الزكام، على عكس بعض اللقاحات الأخرى التي تستعمل مرة واحدة في حياة الإنسان. لفهم ضرورة استعمال لقاح جديد ضد الزكام كل سنة أنجزت معايرة نسبة مضادات الأجسام الموجهة ضد مختلف المحددات المستضادية لفيروس الزكام في دم شخص في مرحلتين من عمره:

- المعايرة الأولى في سن سنتين عند اتصاله لأول مرة بالسلالة 1 من فيروس الزكام، يقدم الشكل (أ) للوثيقة 3 نتيجة هذه المعايرة.

- المعايرة الثانية في سن خمس سنوات عند اتصاله بسلالة جديدة من فيروس الزكام (السلالة 2)، يقدم الشكل (ب) للوثيقة 3 النتائج المحصلة.



الوثيقة 3

3 قارن بين تركيز مضادات الأجسام الموجهة ضد مختلف المحددات المستضادية لفيروس الزكام، في دم هذا الشخص، في سن الثانية وفي سن الخامسة. واستنتج خاصية الاستجابة المناعية التي يكشف عنها الاختلاف الملاحظ بالنسبة للمحددات المستضاديين A و C. (0.75 ن)

4- انطلاقاً من مقارنة بنيتي السلالتين 1 و 2 لفيروس الزكام الممثلة في الوثيقة 3، ومن إجابتك على السؤال السابق، بين أن التلقيح ضد السلالة 1 لفيروس الزكام لاتحمي الجسم من خطورة الإصابة بالسلالة 2 من هذا الفيروس. (0.5 ن)

يتطلب نجاح عمليات التطعيم الجلدي وزرع الأعضاء عند الإنسان وجود تلاؤم نسيجي بين المعطي والمتلقي. لفهم بعض آليات الاستجابة المناعية المتدخلة في رفض الطعم، نقترح المعطيات الآتية:

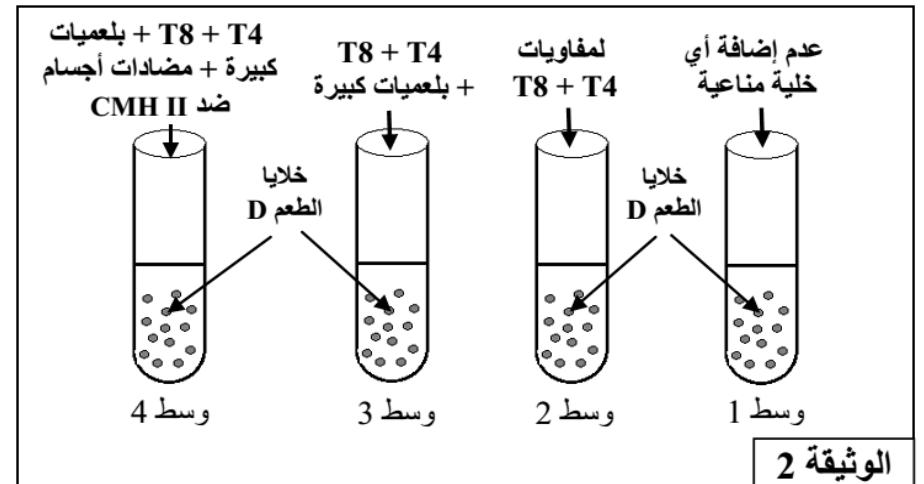
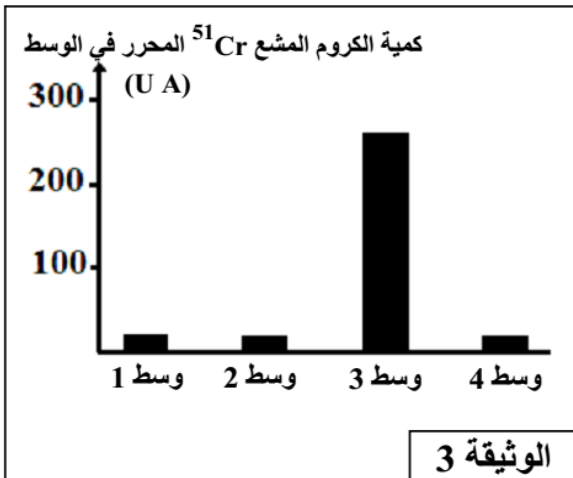
- تقدم الوثيقة 1 ظروف ونتائج تطعيم الجلد عند فئران تنتمي إلى سلالات مختلفة: السلالة A (الفأران A<sub>1</sub> و A<sub>2</sub>) والسلالة B (الفأران B<sub>1</sub> و B<sub>2</sub>) والسلالة C والسلالة N الطافرة (بدون غدة سعترية منذ الولادة: فئران nudes).

التجارب	المعطي	المتلقي	النتائج المحصلة
1		الطعم A <sub>1</sub> الفأر A <sub>2</sub>	قبول الطعم
2		الطعم A <sub>1</sub> الفأر B <sub>1</sub> الطعم A <sub>1</sub> الفأر B <sub>2</sub>	رفض الطعم بعد 11 يوما من طرف الفأرين B <sub>1</sub> و B <sub>2</sub>
3	الفأر A <sub>1</sub>	طعم ثان A <sub>1</sub> ندبة الطعم الأول A <sub>1</sub> الفأر B <sub>1</sub> (فأر التجربة 2)	رفض الطعم الثاني بعد 6 أيام
4		الطعم A <sub>1</sub> الفأر N (فأر nude)	قبول الطعم
5	الفأر C	الطعم C ندبة الطعم A <sub>1</sub> الفأر B <sub>2</sub> (فأر التجربة 2)	رفض الطعم C بعد 11 يوما

الوثيقة 1

1 باستغلالك لمعطيات هذه التجارب استخرج، معلا إجابتك، الشرط الضروري لقبول الطعم عند فئران عادية وخصيات وطبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة في رفض الطعم. (2 ن)

تم استخلاص خلايا الطعم من فأر معط من سلالة D وإيسامها بالكروم المشع <sup>51</sup>Cr الذي ينفذ داخل خلايا الطعم ويتثبت على بروتيناتها ويتم تحريره عند تدمير هذه الخلايا. توضع خلايا الطعم الموسومة في أربعة أوساط زرع ملائمة ثم تضاف إليها خلايا مناعية مستخلصة من فأر متلق من سلالة E. تعطي الوثيقة 2 ظروف هذه التجربة، وتعطي الوثيقة 3 نتائج قياس كمية الكروم المشع <sup>51</sup>Cr المحرر في كل وسط.



ملحوظة: نشير إلى أن جزيئات CD4 ترتبط بجزيئات CMHII

2 باستغلالك لمعطيات هذه التجربة، فسر النتائج المحصل عليها في كل وسط. (5, 1 ن)

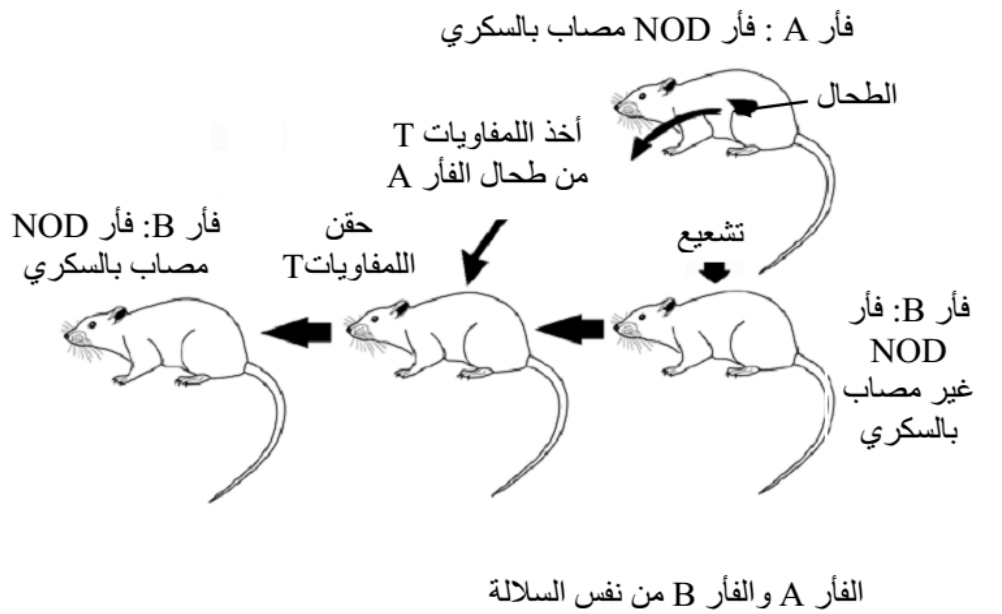
في حالة زرع بعض الأعضاء يتم مساعدة جسم المتلقي على قبول الطعم بإخضاعه لعلاج بمادة السكلوسبورين (cyclosporine) التي تكبح تركيب الأنترلوكين 2 من طرف اللمفاويات T4، وكذا مستقبلات الأنترلوكين 2 المتواجدة على غشاء اللمفاويات T4 و T8.

3 وضح كيف يؤدي علاج المتلقي بمادة السكلوسبورين إلى مساعدة جسمه على قبول الطعم. (5, 0 ن)

يعود ظهور أحد أنواع أمراض السكري المرتبط بالأنسولين إلى تدمير الخلايا  $\beta$  المنتجة للأنسولين في مستوى البنكرياس. للكشف عن أسباب تدمير هذه الخلايا نقترح دراسة المعطيات التالية:

**أ) تجارب على فئران NOD:**  
(Non obèse diabète)

يعتبر الفأر NOD من الحيوانات التي تصاب تلقائياً بمرض السكري المرتبط بالأنسولين حيث يظهر عندها هذا المرض بعد 10 أسابيع من ولادتها. لتعرف سبب ظهور هذا المرض عند فئران NOD أنجزت التجربتان التاليتان:



الوثيقة 1

- التجربة الأولى: تمثل الوثيقة 1 تجربة نقل مرض السكري عند فئران NOD من نفس السلالة ومتشابهة وراثياً.

- التجربة الثانية: يُبين جدول الوثيقة 2 ظروف ونتائج تجربة أنجزت على فئران NOD عمرها 5 أسابيع.

الظرف التجريبية	النتائج عند بلوغ عمر الفئران 10 أسابيع
فئران NOD عادية (لم تخضع لأية عملية)	ظهور مرض السكري المرتبط بالأنسولين
فئران NOD بدون لمفاويات T8	عدم ظهور مرض السكري
فئران NOD محقونة بمضادات أجسام ضد اللمفاويات T4	عدم ظهور مرض السكري

الوثيقة 2

1- فسر النتائج المحصلة في التجربتين 1 و 2. (2 ن)

**ب)** تؤدي الإصابة بفيروس كوكساجي (Coxsackie virus) إلى ظهور تعففات مختلفة عند الإنسان (على مستوى القلب والكبد والبنكرياس...)، وقد تم الكشف عن وجود تشابه كبير بين بروتين P2C الذي ينتجه فيروس كوكساجي والبروتين GAD البشري (أنزيم يوجد فقط في الخلايا  $\beta$  المسؤولة عن إنتاج الأنسولين). تمثل الوثيقة 3 جزءاً من متتالية الأحماض الأمينية لكل من البروتين P2C والبروتين GAD.

بروتين GAD البشري	...Lys – Met – Phe – Pro – Glu – Val – Lys – Glu – Lys - Gly...
بروتين P2C الفيروسي	...Lys – Ile – Phe – Pro – Glu – Val – Lys – Glu – Lys - Pro...

الوثيقة 3

2- باعتماد هذه المعطيات، بين كيف تؤدي الإصابة بفيروس كوكساجي إلى ظهور مرض السكري المرتبط بالأنسولين. (1 ن)

(ج) في سنة 2003 ، قام أخصائيون بتجريب علاج على مرضى السكري المرتبط بالأنسولين أدى إلى توقف تطور المرض خلال 18 شهرا، وذلك بعد علاج دام أسبوعا؛ يتمثل هذا العلاج في استعمال مضادات أجسام ضد CD3 (CD3 هو مولد مضاد محمول على سطح اللمفاويات T4 و T8).

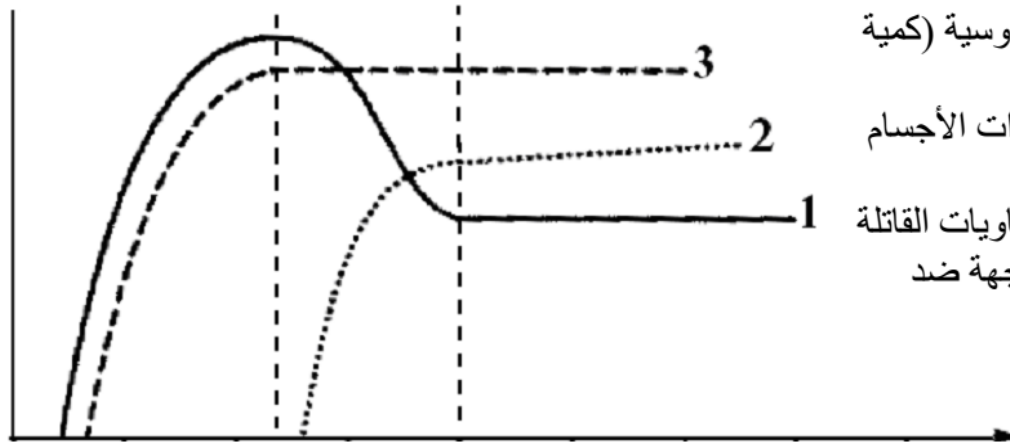
3- بناء على معارفك حول دور اللمفاويات T4 و T8 و LB في الاستجابة الممنعة للذات والمدمرة للخلايا  $\beta$ ، وضح كيف يُمكن هذا العلاج من توقيف تطور مرض السكري المرتبط بالأنسولين. (1 ن)

### التمرين 13: bac\_svt\_2008\_Rat

من المعلوم، أن مرض السيدا لا يظهر عند الشخص إلا بعد مدة معينة من إصابته. لتعرف آلية استجابة الجهاز المناعي إثر الإصابة بفيروس VIH أثناء فترة ما قبل السيدا، نقترح المعطيات الآتية:

- خلال فترة ما قبل السيدا، التي تلي الإصابة بالفيروس، يظل الجهاز المناعي للشخص المصاب نشيطا. تبين الوثيقة 1 تطور كل من الحمولة الفيروسية (كمية VIH في البلازما) وتطور الاستجابة المناعية الموجهة ضده.

تغير العناصر بـ UA



العناصر:

- 1 (—): الحمولة الفيروسية (كمية الفيروس في البلازما)
- 2 (.....): تركيز مضادات الأجسام ضد VIH في البلازما.
- 3 (- - - -): استجابة اللمفاويات القاتلة Tc (كمية LTc في الدم الموجهة ضد الخلايا المعفنة بـ VIH).

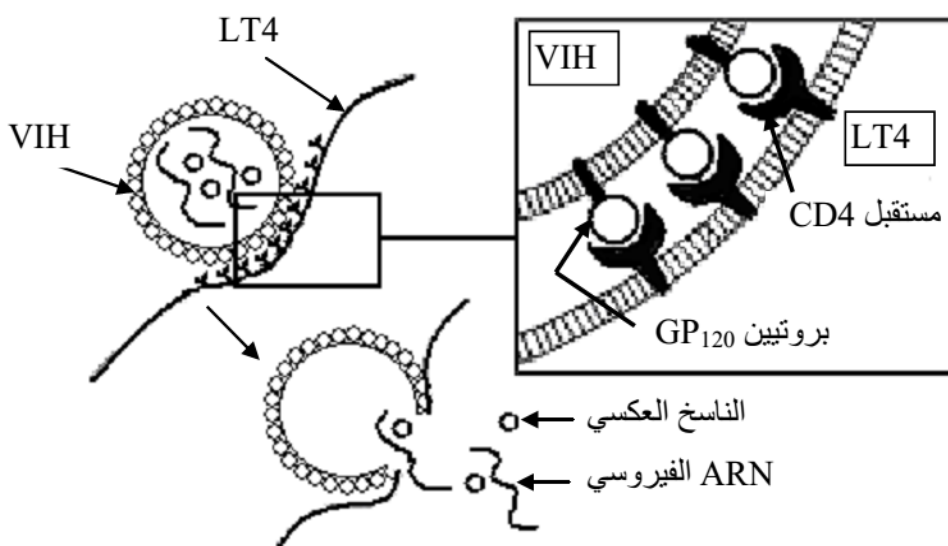
الإصابة

الشهور بعد الإصابة

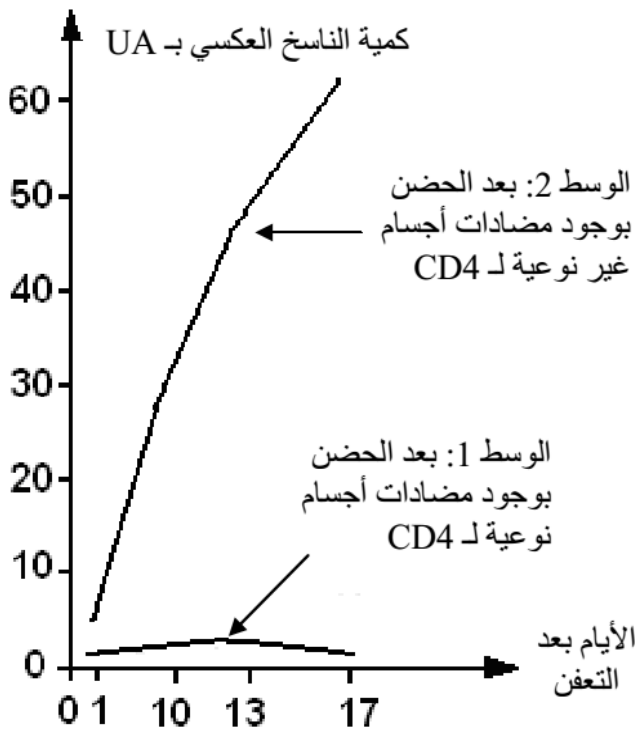
الوثيقة 1

(1) استخراج من الوثيقة 1 ما يبين تنشيط الجهاز المناعي عند الشخص المصاب. (0,5 ن)

- تبين الوثيقة 2 تثبيت فيروس VIH على غشاء اللمفاوية T4 وحقن محتواه داخلها.



الوثيقة 2



ملحوظة: يعكس ارتفاع كمية الأنزيم تكاثر فيروس VIH داخل اللمفاوية T4

د. محمد اشباني

الوثيقة 3

• من أجل تتبع تكاثر فيروس VIH داخل لَمفاوية T4 (LT4) ، حُضنت هذه اللمفاويات خلال 20min في وسطين مختلفين، الوسط 1 به مضادات أجسام نوعية للمستقبل CD4، والوسط 2 به مضادات أجسام غير نوعية لهذا المستقبل. بعد ذلك أُضيف للوسطين فيروس VIH ذي ناسخ عكسي موسوم (أنزيم). تبين الوثيقة 3 نتائج تتبع قياس كمية هذا الأنزيم داخل اللمفاويات T4 في الوسطين.

(2) فسر، بتوظيف معطيات الوثيقة 2 ، النتائج الممثلة في الوثيقة 3. (1,5 ن)

(3) علما أن كلا من اللمفاويات T4 (الحاملة للمستقبل CD4) ، و T8 (الحاملة للمستقبل CD8)، والبلعميات تتدخل في الاستجابة المناعية ضد فيروس VIH ، وبناء على معطيات الوثائق 1 و 2 و 3، فسر آلية الاستجابة المناعية ضد فيروس VIH خلال فترة ما قبل السيدا. (2 ن)

### التمرين 14: bac\_svt\_2008\_Nor

يُصاب بعض الأطفال بقصور مناعي نادر، فيتعرضون باستمرار لأمراض تعفننية: تنفسية وجلدية وإسهال ... لفهم أسباب هذا القصور نقترح دراسة المعطيات الآتية:

- تم قياس تركيز بعض العناصر المناعية في الدم عند طفل مصاب بالقصور المناعي المدروس وعند طفل آخر سليم. تبين الوثيقة 1 نتيجة هذا القياس.

عند طفل مصاب بالقصور المناعي	عند طفل سليم	اللمفاويات ومضادات الأجسام في الدم
0	من 200 إلى 4000	عدد اللمفاويات T في كل $\mu\text{L}$ (LT / $\mu\text{L}$ )
1250	من 1000 إلى 2000	عدد اللمفاويات B في كل $\mu\text{L}$ (LB / $\mu\text{L}$ )
0	أكثر من 400	تركيز مضادات الأجسام (mg/dL)

الوثيقة 1

(1) كيف تفسر غياب مضادات الأجسام عند الطفل المصاب؟ (1 ن)

فأر خضع لمعالجة أدت إلى  
القضاء على اللمفاويات T4  
فأر عادي

حقن فيروس V

أخذ اللمفاويات  
وزرعها

حقن  
V فيروس

أخذ اللمفاويات 7 أيام بعد الحقن وزرعها

استخلاص السائل الطافي

إضافة السائل الطافي لوسط به خلايا لمفاوية (T و B) قادرة على التكاثر بتواجد  
أنتر لوكينات

الوسط 3: عدم تكاثر  
اللمفاويات

الوسط 2: تكاثر  
اللمفاويات

الوسط 1: عدم  
تكاثر اللمفاويات

الوثيقة 2

• تبين الوثيقة 2 ظروف ونتائج تجارب  
أنجزت على الفئران:

(2) وضح لماذا تتكاثر الخلايا اللمفاوية  
في الوسط 2، ولا تتكاثر في الوسطين 1  
و 3. (1,5 ن)

(3) مستعينا بالمعطيات السابقة وبمعلوماتك،  
فسر لماذا تظهر الأمراض التعفنمية عند  
الطفل المصاب بالقصور المناعي المذكور.  
(1,5 ن)

التمرين 15: bac\_sceX\_2007\_Rat

لدراسة بعض مظاهر الاستجابة المناعية، أنجزت التجربتان التاليتان على فئران:

- التجربة 1: حقن فأر X بفيروس LCM (التهاب  
السحايا والمُشيماء اللمفاوي). وبعد 7 أيام تم أخذ  
قطعة من طحاله قصد استخراج الخلايا اللمفاوية، ثم  
زرعت هذه اللمفاويات مباشرة مع خلايا هذا الفأر.  
تمثل الوثيقة 5 ظروف ونتائج هذه التجربة.

1 - فسر نتائج هذه التجربة. (1,5 ن)  
مكنت الملاحظة المجهرية لمحتوى الوسط 1 من  
الحصول على الوثيقة 6.

2- بين نوع الاستجابة المناعية التي تكشف عنها  
الوثيقتان 5 و 6. (0,5 ن)

3- فسر آلية حدوث الظاهرة الممثلة في الوثيقة 6. (1 ن).

فأر X  
فيروس  
LCM

بعد 7 أيام

استخراج الطحال لأخذ اللمفاويات

الخلايا اللمفاوية  
للفأر X

وسط ①  
وسط ②  
وسط ③

90 % من الخلايا  
منحلة

عدم حدوث الانحلال

خلية معفنة بـ LCM

خلية غير معفنة

خلية معفنة بفيروس آخر

لمفاوية

الوثيقة 5

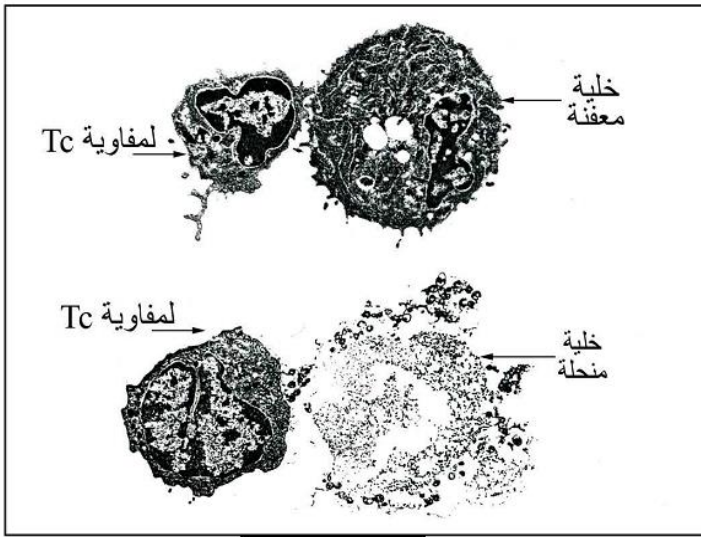
- التجربة 2 : تم وضع، في وسط a يحتوي على الجيلاتين، عدد من خلايا طحال الفأر Y غير مُمنع ضد مولد مضاد A مع جزيئات من هذا المولد المضاد (الوثيقة 7)، فلو حظ أن مجموعة من الخلايا تلتصق بالمركب "جيلاتين-مولد المضاد A" (الوسط b). أما الخلايا غير الملتصقة، فيتم التخلص منها عن طريق الغسل.

بعد إذابة الجيلاتين تتحرر الخلايا المرتبطة بمولد المضاد A و تُزرع خليتان من هذه الخلايا، الأولى في وسط c يحتوي على مولد المضاد A، والثانية في وسط d يحتوي على مولد مضاد آخر.

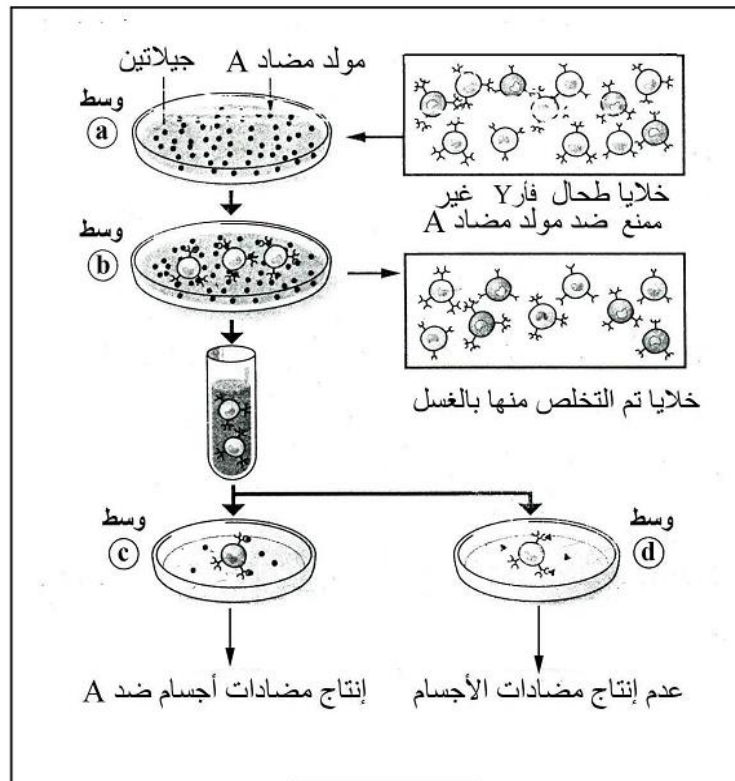
تبين الوثيقة 7 ظروف ونتائج هذه التجربة.

4 - فسر النتائج المحصل عليها. (1 ن)

5 - اعتمادا على معطيات التجريبتين وعلى معارفك، أنجز خطاظة مبسطة توضح آليات الاستجابة المناعية المتدخلة في كل من التجربة الأولى والتجربة الثانية. (2 ن)



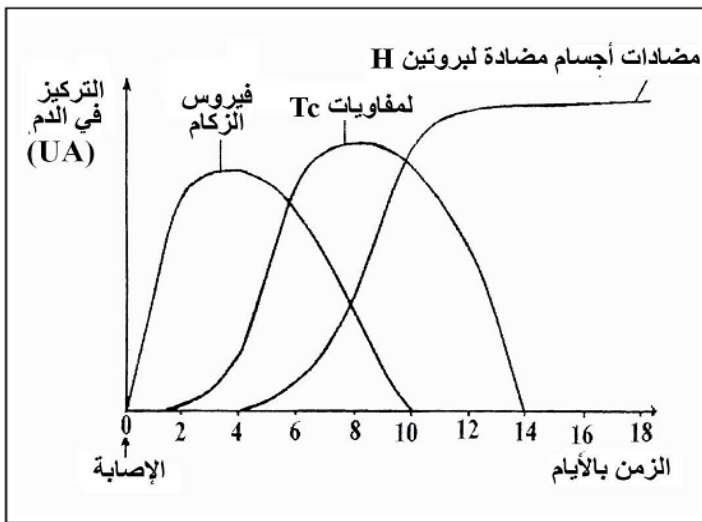
الوثيقة 6



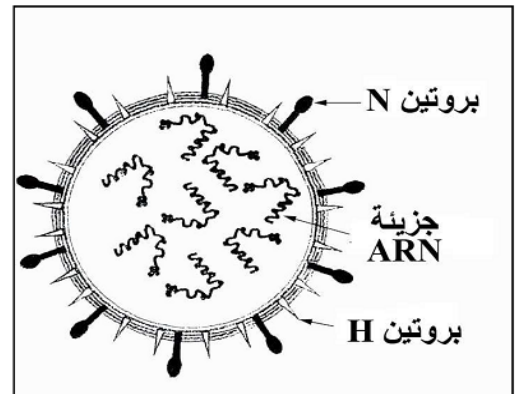
الوثيقة 7

يُعتبر الزكام مرضاً فيروسياً كثيراً الانتشار، يُصيب الإنسان و الحيوان على السواء. لفهم بعض آليات الاستجابة المناعية الموجهة ضد فيروس الزكام، نقترح دراسة المعطيات التالية:

\* تمثل الوثيقة 6 رسماً تخطيطياً مبسطاً للبنية العامة لفيروس الزكام، والوثيقة 7 تطور تركيز كل من فيروس الزكام و اللمفاويات القاتلة Tc ومضادات الأجسام في دم شخص تعرض للعدوى بهذا الفيروس.



الوثيقة 7



الوثيقة 6

1 - استخرج من الوثيقة 7 طبيعة الاستجابة المناعية الموجهة ضد فيروس الزكام. علل إجابتك. (0,5 ن)

\* يلخص الجدول التالي نتائج حقن فيروس الزكام لفئران غير مُمنعة ضد هذا الفيروس وفق الحالتين التاليتين:

النتائج	الحالة
تكاثر فيروس الزكام.	الحالة (أ) : فئران وُلدت بدون غدة سعترية.
توقف تكاثر فيروس الزكام لكنه لا يختفي من الجسم.	الحالة (ب) : فئران وُلدت بدون غدة سعترية تمّ حقنها بمصل أخذ من فئران مُمنعة ضد نفس فيروس الزكام.

2 - فسر النتائج المحصل عليها في الحالتين (أ) و(ب). (1 ن)

\* تمّ أخذ لمفاويات من دم شخص مُمنع منذ أسابيع ضد فيروس الزكام وأنجزت عليها التجريبتان التاليتان:

النتائج	الظروف التجريبية
تدمير الخلايا المعفنة من طرف اللمفاويات.	التجربة (أ) : وضع اللمفاويات المذكورة مع خلايا مُعفنة بنفس فيروس الزكام تنتمي لنفس الشخص.
عدم تدمير الخلايا المعفنة .	التجربة (ب) : وضع اللمفاويات المذكورة مع خلايا مُعفنة بنفس فيروس الزكام تنتمي لشخص آخر .

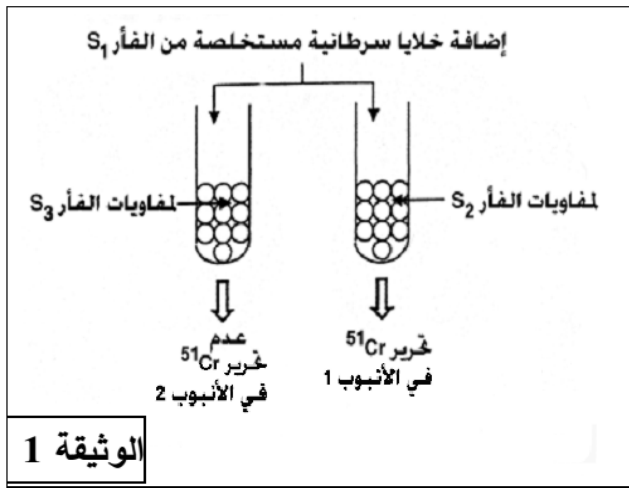
3 - كيف تفسر الاختلاف الملاحظ في النتائج المحصل عليها في التجريبتين (أ) و(ب)؟ (0,5 ن)

4 - باعتبار النتائج الواردة في الجدولين أعلاه وبالرجوع لمعلوماتك، فسر النتائج الممثلة في الوثيقة 7. (1,5 ن)

5 - اعتماداً على ما سبق وعلى مكتسباتك، أنجز خطاطة تلخص مراحل الاستجابة المناعية المتدخلة ضد فيروس

الزكام. (1,5 ن)





لدراسة بعض مظاهر الاستجابة المناعية ضد الخلايا السرطانية، أنجزت تجارب استُعملت فيها فئران تنتمي كلها لنفس السلالة.

**التجربة 1:** أنجزت على ثلاث مجموعات من الفئران :

- المجموعة S<sub>1</sub> : مصابة بورم سرطاني.
- المجموعة S<sub>2</sub> : تم حقن فئران هذه المجموعة بخلايا سرطانية مستخلصة من فئران S<sub>1</sub>.
- المجموعة S<sub>3</sub> : استئصلت غدتها السعترية ثم حُقنت بخلايا سرطانية مستخلصة من S<sub>1</sub>.

بعد 15 يوما تم استخلاص الخلايا اللغافية من فئران المجموعتين S<sub>2</sub> و S<sub>3</sub> ثم وُضعت في وسط يحتوي على خلايا سرطانية مستخلصة من S<sub>1</sub> وموسومة بالكروم المشع <sup>51</sup>Cr الذي يُنْتَبَتُ على بروتينات الخلايا السرطانية، ولا يتم تحريره إلا عند تدميرها. تمثل الوثيقة 1 ظروف و نتائج هذه التجربة:

1- أ- فسر النتائج المحصل عليها في الأنبوبين 1 و 2.

ب- استنتج دور الغدة السعترية في الجهاز المناعي.

2- ما طبيعة الاستجابة المناعية التي تكشف عنها نتائج هذه التجربة ؟ علل إجابتك.

تعتبر THC (Tetra Hydro Cannabinol) مادة مستخلصة من مخدر القنب الهندي، يؤدي تناولها إلى إحداث اضطرابات في الجهاز المناعي. لمعرفة طبيعة تأثير هذه المادة على الجهاز المناعي أن . ج زت التجربة 2.

**التجربة 2:** أنجزت على مجموعتين من الفئران :

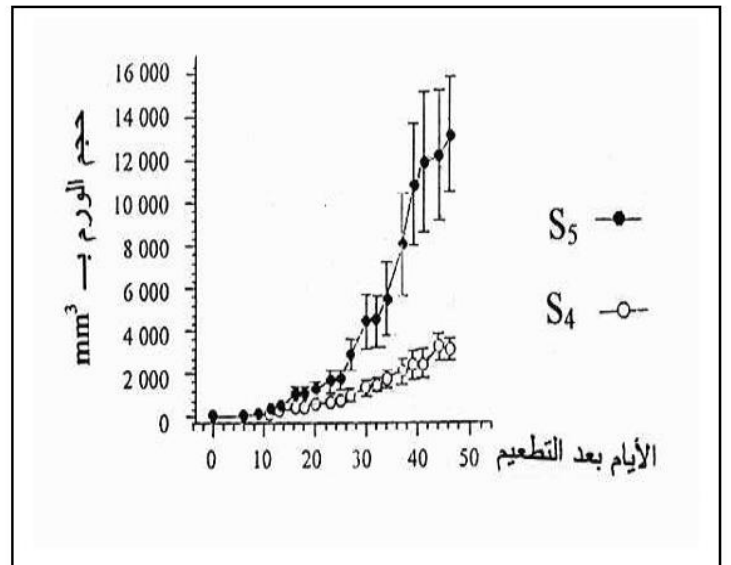
- المجموعة S<sub>4</sub> شاهدة لم يتم حقنها بمادة THC.

- المجموعة S<sub>5</sub> حُقنت بانتظام بمادة THC بمعدل أربع مرات في الأسبوع.

بعد حقن فئران المجموعتين S<sub>4</sub> و S<sub>5</sub> بخلايا سرطانية مستخلصة من المجموعة S<sub>1</sub> ، تم قياس تطور حجم الورم السرطاني وكذا قياس كمية الأنترلوكينات المفرزة على مستوى الورم السرطاني و على مستوى الطحال عند كل من المجموعتين S<sub>4</sub> و S<sub>5</sub>.

تقدم الوثيقتان 2 و 3 النتائج المحصل عليها:

كمية الأنترلوكينات المفرزة على مستوى الطحال	كمية الأنترلوكينات المفرزة على مستوى الورم السرطاني	
37 UA	190 UA	المجموعة S <sub>4</sub>
21 UA	73 UA	المجموعة S <sub>5</sub>



3- قارن النتائج المحصل عليها عند المجموعتين  $S_4$  و  $S_5$  في كل من الوثيقتين 2 و 3.

4- اقترح تفسيراً لتأثير مادة THC على تطور الورم السرطاني.

5- أنجز خطأ تركيبيّة تبرز فيها كيفية تأثير مادة THC على تدمير الخلايا السرطانية من طرف اللمفاويات المهلكة ( $T_c$ ).

التمرين 18: bac\_sce\_x\_2006\_Nor

لفهم بعض آليات الاستجابة المناعية ضد الخلايا السرطانية تم إنجاز التجريبتين التاليتين:

- التجربة الأولى: بعد استخلاص خلايا سرطانية و خلايا لمفاوية و مصّل من فأر  $A_1$  مصاب بسرطان قاتل، تم زرع الخلايا السرطانية المستخلصة في وسطين مختلفين:

العملية	النتيجة المحصل عليها بعد ثلاثة أشهر
1	موت الفأر $A_2$
2	بقاء الفأر $A_3$ حيا

- الوسط 1: وسط زرع ملائم به مصّل الفأر  $A_1$ .

- الوسط 2: وسط زرع ملائم به لمفاويات الفأر  $A_1$ .

بعد خمسة أيام من زرع الخلايا السرطانية في الوسطين المذكورين تم القيام بالعمليتين التاليتين:

- العملية 1: حقن كمية من محتوى الوسط 1 للفأر  $A_2$ .

- العملية 2: حقن كمية من محتوى الوسط 2 للفأر  $A_3$ .

نشير إلى أن الفئران  $A_1$  و  $A_2$  و  $A_3$  كلها من نفس السلالة.

ويلخص الجدول جانبه نتائج كل عملية بعد ثلاثة أشهر.

1- استخلص من نتائج هذه التجربة طبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة ضد الخلايا السرطانية؟ علل إجابتك.

2- ما هي النتيجة المنتظرة عند الفأر  $A_3$  في حالة تعويض لمفاويات الفأر  $A_1$  للوسط 2 بلمفاويات فأر آخر B ينتمي لسلالة مختلفة و مصاب أيضا بورم سرطاني؟ علل إجابتك.

- التجربة الثانية: بعد استخلاص خلايا سرطانية و خلايا لمفاوية  $T_8$  و  $T_4$  من قرد مصاب بالسرطان، تم زرع هذه الخلايا حسب الحالتين التاليتين:

الحالة الأولى: زرع الخلايا السرطانية في وسط زرع ملائم مع اللمفاويات  $T_8$  المستخلصة من القرد المصاب.

الحالة الثانية: زرع الخلايا السرطانية في وسط زرع ملائم مع اللمفاويات  $T_8$  و  $T_4$  المستخلصة من القرد

المذكور في الحالة الأولى.

الحالة	النتائج
الأولى	0,01% من اللمفاويات $T_8$ فقط تبقى مثبتة على الخلايا السرطانية دون تدميرها.
الثانية	تدمير الخلايا السرطانية

يقدم الجدول جانبه النتائج المحصل عليها في كل حالة.

3- باعتبار النتائج المحصل عليها و بالرجوع إلى معارفك:

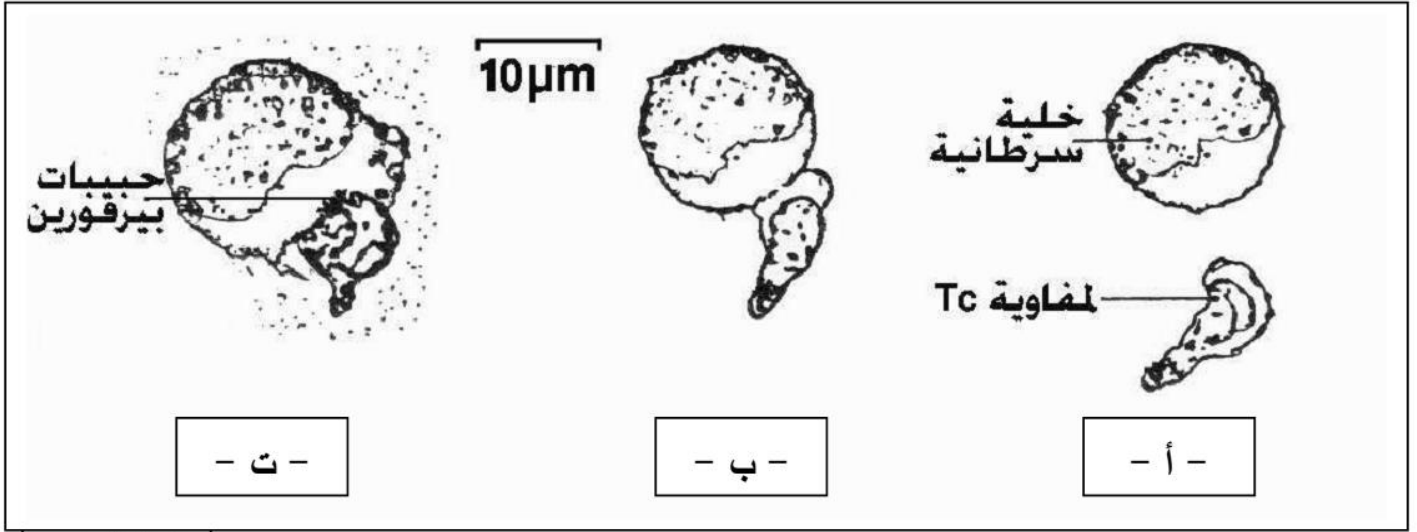
أ- كيف تفسر تثبيت 0,01% فقط من اللمفاويات  $T_8$  على

الخلايا السرطانية في الحالة الأولى؟

ب- فسر عدم تدمير الخلايا السرطانية في الحالة الأولى

و تدميرها في الحالة الثانية.

- تمثل الوثيقة 6 بعض مراحل تدمير الخلايا السرطانية.



الوثيقة 6

- 4- اقترح عنوانا مناسباً لكل مرحلة من مراحل الوثيقة 6 ثم فسر آلية تدمير الخلية السرطانية.
- 5- باعتبار معطيات هذا التمرين وبالرجوع إلى معارفك، أنجز خطاطة تلخص مراحل الاستجابة المناعية المتدخلة ضد الخلايا السرطانية.

تصحيح تمارين وحدة علم المناعة من الامتحانات الوطنية - الأستاذ محمد اشباني

التمرين 1: bac\_svt\_2016\_Rat

0.25	الوصف : - بعد العدوى ترتفع كمية مولد المضاد (السمين) لتصل قيمة قصوى (4UA) في اليوم الرابع و تعود بعد ذلك للانخفاض تدريجيا إلى أن تنعدم في اليوم 14. - قبل اليوم الرابع كانت كمية مضادات الأجسام منعدمة لترتفع بعد ذلك ببطء إلى حدود اليوم 12 حيث تبلغ 1UA بعد ذلك تتزايد وتيرة الارتفاع وتصل 8UA في اليوم 16. ..... - طبيعة الاستجابة المناعية	1
0.25	..... - استجابة مناعية نوعية خلطية نظرا لتدخل مضادات الأجسام	0.5
0.25	تفسير تطور العناصر المتدخلة في الاستجابة المناعية: - حقن الذوفان X يؤدي (بعد فترة الحث) إلى تنشيط وتكاثر اللفوايات B و بالتالي يرتفع عددها . - تتشكل البلزميات و يتزايد عددها على إثر تفريق بعض اللفوايات B. - بعد تشكلها تفرز البلزميات مضادات الأجسام التي يتزايد تركيزها في الدم تدريجيا.	2
0.25	تفسير النتائج التجريبية: - التجربة 1 : أنتجت كوابيات المجموعة 1 مضادات الأجسام النوعية ضد السمين X ، في المصل، التي ترتبط بالسمين فتشكل المركب المنيع. - التجربة 2 : غياب الغدة السعترية عند كوابيات المجموعة 2 أدى إلى عدم نضج لمفاوياتها (LT)، و بالتالي لم تتمكن اللفوايات B من التفريق إلى بلزميات تنتج مضادات الأجسام النوعية ضد السمين X، و هكذا لم يتشكل المركب المنيع. - التجربة 3 : تمكنت كوابيات المجموعة 3 من إنتاج مضادات الأجسام ضد السمين X ، التي شكلت مركبا منعيا مع السمينات، لأنها حققت بالكريات اللفواية الناضجة للمجموعة 1 و التي عوضت غياب الغدة السعترية لديها. ..... الشرط الضروري لإنتاج مضادات الأجسام: وجود لمفاويات T ناضجة تساعد على تنشيط اللفوايات B و تفريقها إلى بلزميات مفرزة لمضادات الأجسام .....	3
0.25	ملحوظة : يمكن قبول التعاون الخلوي بين اللفوايات B و T.	0.5

التمرين 2: bac\_svt\_2016\_Nor

0.25	وصف النتائج المحصلة : - بالنسبة لأعراض الاستجابة الالتهابية : تتزايد أهميتها مباشرة بعد التعفن لتصل قيمة قصوى في اليوم الثاني، لتتخفض بعد ذلك إلى أن تختفي في اليوم التاسع..... - بالنسبة لتركيز الفيروس في الدم : يرتفع بشكل سريع ليصل لقيمة قصوى في اليوم الثاني، ويبقى مستقرا فيها حتى اليوم الخامس ليبدأ بالتناقص بعد ذلك إلى أن ينعدم في اليوم التاسع..... - بالنسبة لتركيز مضادات الأجسام في الدم : قبل اليوم الخامس كان تركيز مضادات الأجسام منعدما، وانطلاقا من هذا اليوم بدأ في الارتفاع تدريجيا..... ..... استنتاج : استجابة مناعية نوعية ذات وسيط خلطي	1
0.25	توضيح العلاقة : - في البداية، عندما كان عدد اللفوايات Tc جد منخفض كان تركيز الفيروسات في الدم في قيمة قصوى..... - التزايد التدريجي لعدد اللفوايات Tc يؤدي إلى انخفاض تركيز الفيروسات تدريجيا في الدم..... - يتناقص عدد اللفوايات Tc على إثر انخفاض تركيز الفيروسات في الدم. .... نوع الاستجابة المناعية المتدخلة في إقصاء فيروس الزكام من الجسم: - استجابة مناعية نوعية ذات وسيط خلوي لأنها تتم بواسطة اللفوايات T القاتلة .....	2
0.25	تفسير مساهمة مضادات الأجسام و اللفوايات Tc في القضاء على فيروس الزكام: - ترتبط مضادات الأجسام بالفيروسات لتشكل مركبات منيعة تمنع تأثير هذه الفيروسات وتسهل بلعمتها..... - تتعرف اللفوايات T القاتلة، بواسطة المستقبل T ، على المحدد المستضادي للفيروس المعروض بواسطة جزيئات CMH-I (التعرف الثنائي)، وتفرز البرفورين والكرانزيم، مما يؤدي إلى موت الخلايا المعفنة بالفيروس.....	3

التمرين 3: bac\_svt\_2015\_Rat

0.5	- مقارنة : - من بداية التعفن إلى اليوم السابع : تركيز مضادات الأجسام النوعية لفيروس HBV مستقر في قيمة جد منخفضة عند الشخصين..... - ابتداء من اليوم السابع ارتفع تركيز مضادات الأجسام النوعية لفيروس HBV عند الشخص X ليبلغ قيمة قصوى في اليوم 14 ثم يعود للانخفاض بعد ذلك و يبقى في قيمة ضعيفة ابتداء من اليوم 21 ، في حين يبقى تركيز مضادات الأجسام النوعية لفيروس HBV مستقرا في القيمة الأصلية عند الشخص Y.....	1
-----	--	---

0.25	التفسير: - الشخص X يتوفر على عدد كاف من المفاويات T و المفاويات B مقارنة مع الشخص العادي ← حدوث استجابة مناعية إثر دخول الفيروس HBV ← تفرق المفاويات B إلى بلزميات تفرز مضادات الأجسام الموجهة ضد فيروس HBV	2
0.25	الشخص Y يتوفر على عدد ضعيف من المفاويات B مقارنة مع الشخص العادي ← استجابة مناعية ضعيفة جدا ← إنتاج ضعيف جدا لمضادات الأجسام الموجهة ضد فيروس HBV	
0.25	العلاقة بين تطور مضادات الأجسام والحالة الصحية: - الشخص X: ارتفاع مهم لمضادات الأجسام النوعية لفيروس HBV ← القضاء على فيروس HBV ← تماثله للشفاء	
0.25	الشخص Y: تركيز شبه منعدم لمضادات الأجسام النوعية لفيروس HBV ← عدم القضاء على فيروس HBV ← استمرار أعراض المرض	
0.25	- في الوسط 1 يفسر تدمير الخلايا الكبدية للشخص A بكون المفاويات T للشخص A محسنة نوعيا ضد فيروس HBV مع وجود تلاؤم نسيجي بين المفاويات T و الخلايا الكبدية ( لنفس الشخص A )	3
0.25	- في الوسط 2 يفسر عدم تدمير الخلايا الكبدية للشخص B رغم كون المفاويات T محسنة نوعيا ضد فيروس HBV بغياب تلاؤم نسيجي بين المفاويات T للشخص A و الخلايا الكبدية للشخص B.	
0.25	- استجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلطي ← تدخل مضادات الأجسام	4
0.25	- استجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلوي ← تدخل المفاويات T القاتلة (Tc)	

#### التمرين 4 bac\_svt\_2015\_Nor

0.25	مقارنة نتائج الزرع - في حالة التوأمن الحقيقيين حيث تتطابق حليلات CMH ← عمليات الزرع كانت ناجحة بنسبة % 100..... - في حالة وجود صلة قرابة بين المتلقي و المعطي حيث تتشابه بعض حليلات CMH ← عمليات الزرع كانت ناجحة بنسبة % 50 تقريبا	1
0.25	- في غياب أية صلة قرابة بين المتلقي و المعطي حيث تختلف حليلات CMH بشكل كبير ← نجاح عمليات الزرع كان منعدما % 0	
0.25	- استنتاج كلما ارتفعت درجة تشابه حليلات CMH بين المتلقي و المعطي ترتفع نسبة نجاح عمليات الزرع	
0.25	مقارنة النتائج التجريبية : - الأرنب B1 الذي زرعت له قطعة جلدية لأرنب من سلالة A : شاهد ← رفض الطعم بعد مرور 12 يوما..... - الأرنب B2 الذي زرعت له قطعة جلدية لأرنب من سلالة A و تلقى كريات لمفاوية من الأرنب B1 ← رفض الطعم بشكل سريع (بعد مرور أربعة أيام) مقارنة مع الشاهد	2
0.25	- الأرنب B3 الذي زرعت له قطعة جلدية لأرنب من سلالة A و تلقى مصلا مأخوذا من الأرنب B1 ← رفض الطعم بعد مرور 12 يوما مثل الأرنب الشاهد	
0.5	نوع الاستجابة المناعية : الكريات المفاوية للأرنب B1 أدت إلى تسريع رفض الطعم من طرف الأرنب B2 على عكس المصل الذي لم يؤثر على سرعة رفض الطعم من طرف الأرنب B3 ← المناعة المتدخلة في رفض الطعم تنتقل عن طريق الكريات المفاوية و ليس عن طريق المصل ← استجابة مناعية ذات مسلك خلوي	
0.25	آلية تدمير TC لخلايا النسيج المزروع المخالف وراثيا : - تعرف المفاويات T <sub>C</sub> على خلية الزرع الأجنبي المخالف وراثيا مع إفراز محتوى الحويصلات ( البرفورين والكرانزيم )؛	3
0.25	- بلمرة جزيئات البرفورين و تشكل قنوات بروتينية على مستوى الغشاء السيتوبلازمي لخلية النسيج المزروع؛	
0.25	- دخول الكرانزيم إلى خلية الطعم عبر قنوات البرفورين و تدمير ADN ثم موت الخلية الأجنبية	

**التمرين 6: bac\_svt\_2014\_Nor**

0.25	1 - لم يحدث التلكد في التجريبتين 2 و 3 اللتان تعرض فيهما الحيوان للتعفن بفيروس الزكام. بينما حدث التلكد في التجربة 1 التي لم يسبق للحيوان أن تعرض للتعفن بهذا الفيروس.....	1
0.25	- تتم هذه الاستجابة بتدخل للمفاويات B (أو البلزيمات). يتعلق الأمر باستجابة ذات مسلك خلطي.....	
0.25	- الشرط الضروري لحدوثها هو وجود البلزيمات (يمكن قبول وجود لمفاويات محسنة).....	
0.25	<b>الوصف:</b> - بعد 5 أيام من العدوى ظهرت كل من البلزيمات (حوالي 8 مليون) ومضادات الأجسام (حوالي 0.1 UA) في طحال الفأر؛ - في اليوم العاشر بعد العدوى بلغ عدد البلزيمات وتركيز مضادات الأجسام حددهما الأقصى (زهاء 90 مليوناً بالنسبة للبلزيمات و 10 UA بالنسبة لمضادات الأجسام)؛.....	2
0.25	- في اليوم 25 انخفض عدد البلزيمات بشكل كبير (5 مليون) في حين ظل تركيز مضادات الأجسام مرتفع و مستقراً.....	
0.25	استنتاج: يتبين من خلال الارتفاع المتزامن لكل من البلزيمات ومضادات الأجسام أن هذه الخلايا هي المسؤولة عن إنتاج مضادات الأجسام.....	
0.25	3 - في بداية العدوى كان عدد للمفاويات حوالي 80 مليوناً وعدد البلزيمات منعدم: لم يتم في هذه الحالة تفريق للمفاويات النوعية إلى بلزيمات.....	3
0.25	- في اليوم الخامس انخفض عدد للمفاويات B وظهرت البلزيمات: بداية تفريق للمفاويات النوعية إلى بلزيمات.....	
0.25	- في اليوم العاشر ارتفع عدد للمفاويات B نتيجة تكاثرها (طور التضخيم) وتفريق عدد كبير منها إلى بلزيمات مما يفسر الارتفاع الملحوظ لهذه الخلايا المناعية.....	
0.25	- في اليوم 25 انخفاض ملحوظ في عدد البلزيمات نتيجة موتها بعد إفراز مضادات الأجسام وارتفاع عدد للمفاويات B نتيجة استمرار تكاثرها (طور التضخيم) حيث سيتحول جزء منها إلى لمفاويات B ذاكراً.....	
0.25	4 - يتعرف فيروس الزكام على الخلية الهدف عن طريق تثبيت المحدد المستضادي HA على مستقبل نوعي.....	4
0.25	- تتدخل مضادات الأجسام ضد HA عن طريق الارتباط بالمحددات المستضادية ومنع تثبيت الفيروس على الخلية الهدف....	
0.5	5 دخول الجرثوم ← التعرف النوعي على مولدات المضاد من طرف للمفاويات T و B ← تنشيط للمفاويات B من طرف T4 وتفريقها إلى بلزيمات ← إفراز مضادات الأجسام النوعية ← إبطال مفعول الجرثوم.	5

**التمرين 7: bac\_svt\_2013\_Rat**

0.25	1 - عدم ظهور استجابة مناعية (غياب التلكد) بعد حقن فئران المجموعة 1 بالكريات للمفاوية B فقط.....	1
0.25	- عدم ظهور استجابة مناعية (غياب التلكد) بعد حقن فئران المجموعة 2 بالكريات للمفاوية T فقط.....	
0.25	- ظهور استجابة مناعية (وجود التلكد) بعد حقن فئران المجموعة 3 بالكريات للمفاوية B و T معا.....	
0.75	استنتاج: الاستجابة المناعية هي استجابة ذات وسيط خلطي (تدخل للمفاويات B). يتطلب ظهور هذه الاستجابة المناعية تعاوناً خلويًا بين B و T.....	
0.25	2 - عدم تكاثر الكريات للمفاوية T في غياب المصل.....	2
0.25	- عدم تكاثر الكريات للمفاوية B في غياب المصل.....	
0.25	- تتكاثر كل من الكريات للمفاوية B و T بوجود المصل المعزول من وسط زرع الكريات للمفاوية.....	
0.25	استنتاج: تتكاثر الكريات للمفاوية B و T تحت تأثير مادة الأنترلوكين.....	
0.5	3 - عند ارتفاع تركيز الأنترلوكين في الوسط يرتفع عدد البلزيمات.....	3
0.25	- يتجلى دور الكريات للمفاوية T <sub>4</sub> في الاستجابة المناعية النوعية في تنشيط B و T عن طريق إفرازها للأنترلوكين، ويؤدي هذا التنشيط إلى:	
0.25	• تكاثر الكريات للمفاوية B و T؛.....	
0.25	• تفريق للمفاويات B إلى بلزيمات؛.....	
0.25	• تفريق للمفاويات T <sub>8</sub> إلى لمفاويات قاتلة.....	

**التمرين 8: bac\_svt\_2012\_Rat**

0.5	1 أنواع الاستجابة المناعية المتدخلة إثر الإصابة بفيروس VIH : - استجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلطي نظراً لتدخل مضادات الأجسام ضد VIH.....	1
0.5	- استجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلوي نظراً لتدخل للمفاويات T <sub>8</sub> .....	
0.25	2 - ينتج عن العدوى بفيروس VIH:	2
0.25	• انخفاض تركيز للمفاويات T <sub>4</sub> و انخفاض تركيز للمفاويات T <sub>8</sub> .....	
0.25	• ارتفاع متبوع بانخفاض تركيز مضادات الأجسام ضد VIH.....	

0.25	..... T <sub>4</sub> ← انخفاض تدريجي في T <sub>4</sub>	
0.25	← عدم تنشيط LT <sub>8</sub> لتحول إلى T <sub>C</sub> (استجابة خلوية)	
0.25	← عدم تنشيط L <sub>B</sub> لتحول إلى بلزميات مفرزة لمضادات الأجسام (استجابة خاطية)	
0.25	← قصور مناعي ← الجسم يصبح عرضة للأمراض الانتهازية	
	3 - يثبث فيروس VIH على اللمفاويات T <sub>4</sub> بفضل التآلف بين البروتينات الغشائية gp120 و gp41 للفيروس مع المستقبلات CD <sub>4</sub> و CCR5 الغشائية للمفاويات T <sub>4</sub> .....	
0.5	- يلتحم غشاء الفيروس وغشاء اللمفاويات T <sub>4</sub> ← حقن المادة الوراثية للفيروس داخل سيتوبلازم T <sub>4</sub> .....	
0.5	- تفسير: في غياب المستقبل CCR5 ← غياب التحام غشاء VIH بغشاء T <sub>4</sub> ← عدم حقن VIH لمادته الوراثية داخل T <sub>4</sub> ← عدم تكاثر VIH داخل اللمفاويات T <sub>4</sub> ← عدم الإصابة بالعدوى.....	
0.5		
<b>التمرين 9: bac_svt_2011_Rat</b>		
	التجربة 1: نفسر تراجع نمو الورم بحدوث استجابة مناعية مكنت من القضاء على الخلايا السرطانية.....	1
0.25	..... التجربة 2: نفسر موت الفأر C بغياب اللمفاويات T <sub>8</sub> مما أدى إلى عدم تشكل اللمفاويات القاتلة الضرورية لهدم الخلايا السرطانية.....	
0.25	..... التجربة 3: نفسر تراجع الورم عند الفأر E بكون اللمفاويات T <sub>8</sub> المنقولة إلى هذا الفأر محسنة ضد الخلايا السرطانية، تحولت إلى لمفاويات T <sub>C</sub> قاتلة مكنت من هدم الخلايا السرطانية.....	
0.25	..... يدل تدخل اللمفاويات T <sub>8</sub> في هدم الخلايا السرطانية أن الأمر يتعلق باستجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلوي.....	
0.25		
	2 - الوسط 1: وجود لمفاويات T <sub>C</sub> قاتلة محسنة ضد الخلايا السرطانية A، تعرفت على هذه الخلايا وقامت بهدمها.....	2
0.25	..... - الوسط 2: الخلايا السرطانية B لها جزيئات CMH مختلفة ← غياب التعرف الثنائي بين اللمفاويات T <sub>C</sub> القاتلة والخلايا السرطانية.....	
0.25	..... - الوسط 3: الخلايا سليمة ← غياب المحددات المستضادية للخلايا السرطانية ← عرض محددات ذاتية عادية ← غياب هدم هذه الخلايا.....	
0.25	..... - الشروط: حدوث تعرف ثنائي للمفاويات T <sub>C</sub> القاتلة على الخلايا الهدف، حيث تتعرف على جزيئات CMH وعلى المحددات المستضادية المعروضة من طرف الخلايا السرطانية.....	
0.25		
<b>التمرين 10: bac_svt_2011_Nor</b>		
	- بعد الحقن الأول بمولد المضاد A نلاحظ ظهور مضادات الأجسام في الدم بعد أسبوع وبكمية ضعيفة نسبيا (استجابة أولية)، وبعد الحقن الثاني بنفس مولد المضاد A نلاحظ ظهورا فوريا لمضادات الأجسام مضاد- A وبكمية كبيرة (استجابة ثانوية): الذاكرة المناعية.....	1
0.25	..... - بعد حقن مولد المضاد A ومولد المضاد B، في الأسبوع الرابع نلاحظ حدوث استجابة ثانوية ضد مولد المضاد A واستجابة أولية ضد مولد المضاد B: الاستجابة المناعية نوعية.....	
0.25		
	2 - تظهر فيروسات الزكام في الدم ابتداء من اليوم الثاني ويرتفع تركيزها حسب الزمن، ثم ينخفض إلى أن يختفي في اليوم العاشر.....	2
0.25	..... - تظهر اللمفاويات LTC في الدم ابتداء من اليوم الثاني ويرتفع تركيزها حسب الزمن، ثم ينخفض إلى أن تختفي في اليوم الرابع عشر.....	
0.25	..... - ابتداء من اليوم الرابع تظهر مضادات الأجسام في الدم ويرتفع تركيزها حسب الزمن، ثم يستقر.....	
0.25	..... - استجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلوي وذات مسلك خلوي نظرا لتدخل مضادات الأجسام واللمفاويات LTC.....	
0.5		

0.25	- بالنسبة لمضادات الأجسام ضد المحددات المستضادية A و C، نلاحظ ارتفاعا في تركيزها عند الاتصال مع السلالة 2 مقارنة بالاتصال مع السلالة 1.....	3
0.25	- بالنسبة لمضادات الأجسام ضد المحددات المستضادية B و D، نلاحظ انخفاضا في تركيزها عند الاتصال مع السلالة 2 مقارنة بالاتصال مع السلالة 1.....	
0.25	- استنتاج: بالنسبة للمحددات المستضادية A و C، يكشف الاختلاف الملاحظ عن خاصية الذاكرة المناعية.....	
0.25	- محدّدات مستضادية مشتركة A و C، اختفاء المحددين المستضاديين B و D، وظهور المحددين المستضاديين E و F.....	4
0.25	- عند الاتصال بالسلالة 2 أظهر الجسم استجابة ثانوية بالنسبة للمحددين المستضاديين A و C، وسيظهر استجابة أولية ضد المحددين المستضاديين الجديدين E و F. لأنه لم يسبق له التعرف عليها. وبذلك فالتلقيح ضد السلالة 1 لا يحمي الجسم ضد السلالة 2.....	

التمرين 11: bac\_svt\_2010\_Nor

0,5 ن	العناصر المطلوب توفرها في إجابة التلميذ: - شرط قبول الطعم: + وجود تلاؤم نسيجي بين الفأر المعطي والمتلقي: تلاؤم في CMH التعليل: رفض الطعم في حالة فئران من سلالات مختلفة و قبول الطعم في حالة فئران من نفس السلالة (التجربتان 1 و 2) ..... - خاصيات الاستجابة: + النوعية ، التعليل : مقارنة بين مدة الرفض في التجريبتين 3 و 5 ..... + الذاكرة ، التعليل: مقارنة بين مدة الرفض في التجريبتين 2 و 3 ..... - طبيعة الاستجابة المناعية المتدخلة: + نوعية ذات وسيط خلوي ، التعليل : تدخل للمفاويات T ( التجربة 4 : الفئران nudes ) ..... ذ. محمد اشباني	1
0,5 ن	- الوسط 1: شاهد الوسط 2 : تحرير كمية ضعيفة من $^{51}Cr$ في الوسط مماثلة للشاهد ← T8 و T4 لوحديهما غير كافيتين لتدمير خلايا الطعم ..... - الوسط 3 : تحرير كمية كبيرة من $^{51}Cr$ ( 280UA ) ← تدمير مهم لخلايا الطعم ← ضرورة وجود تعاون خلوي بين T4 و T8 و البلعميات لتدمير خلايا الطعم ..... - الوسط 4 : تحرير كمية ضعيفة من $^{51}Cr$ في الوسط مماثلة للشاهد بعد كبح دور CMHII ← غياب عرض بيبتيديات الطعم للمفاويات T4 من طرف البلعميات الكبيرة ← عدم تدمير خلايا الطعم .....	2
0,5 ن	- المعالجة بـ cyclosporine ← كبح تركيب IL2 من طرف T4 و مستقبلاتها من طرف T4 و T8 ← عدم تنشيط T4 ← عدم تنشيط T8 ← عدم تحول T8 إلى Tc ← عدم تدمير خلايا الطعم ← قبول الطعم .....	3

التمرين 12: bac\_svt\_2009\_Rat

1	التجربة 1: تعرض الفأر NOD السليم لتدمير خلاياه المناعية ثم حُقِنَ بلمفاويات T لفأر من نفس السلالة فأصبح مصابا بمرض السكري. تفسير: تبرز هذه التجربة أن اللمفاويات T المنقولة من الفأر المصاب قد تعرفت على الخلايا $\beta$ كعناصر غير ذاتية وتمكنت من هدمها مما نتج عنه عدم إفراز الأنسولين وبالتالي ظهور مرض السكري..... التجربة 2: يظهر عند الفأر NOD مرض السكري المرتبط بالأنسولين بعد بلوغ عمر الفئران 10 أسابيع. عند الفئران بدون لمفاويات T8 أو بدون لمفاويات T4 لم تظهر أعراض هذا المرض. تفسير: يؤدي غياب اللمفاويات T8 التي تنفرق إلى خلايا Tc قاتلة إثر تنشيطها إلى عدم تدمير الخلايا $\beta$ وبالتالي عدم ظهور المرض. يؤدي حقن مضادات أجسام ضد اللمفاويات T4 إلى كبح مفعولها وبالتالي عدم تنشيط اللمفاويات T8 ومن تم عدم إثارة استجابة نوعية ضد الخلايا $\beta$ ..... ذ. محمد اشباني	1
---	---	---



1	2	هناك تشابه بين السلسلتين الببتيديتين باستثناء الحمضين الأمينيين Met و Gly اللذين عوضا على التوالي بـ Ile و Pro في بروتين P2C. تؤدي الإصابة بفيروس كوكسكي إلى إثارة استجابة مناعية ضد مولدات مضاد الفيروس من بينها البروتين P2C المتضمن للسلسلة الببتيدية المشابهة لبروتين GAD البشري. تؤدي هذه الخاصية إلى إثارة استجابة مناعية ضد الخلايا $\beta$ الحاملة لبروتين GAD.
1	3	في الاستجابة المناعية الممنعة للذات تتعرف للمفاويات T4 على مولد المضاد الذاتي للخلايا $\beta$ فتعمل على: - تنشيط للمفاويات T8 النوعية، التي تتحول إلى Tc قاتلة تتدخل في هدم هذه الخلايا $\beta$ ؛ - تنشيط للمفاويات B التي تتفرق إلى بلزميات مفرزة لمضادات أجسام نوعية تنشط عامل التكملة الذي يكون مركب الهجوم العشوائي المؤدي إلى تدمير الخلايا $\beta$ . يؤدي حقن مضادات أجسام مضادة لـ CD3 إلى كبح مفعول للمفاويات T4 المنشطة للاستجابة الممنعة للذات وإلى كبح مفعول للمفاويات T8 مما يؤدي إلى عدم تدمير الخلايا $\beta$ وتوقف المرض.

**التمرين 13: bac\_svt\_2008\_Rat**

0,5	1	ارتفاع كمية كل من للمفاويات Tc ومضادات الأجسام الموجهة ضد VIH
0,75	2	- في الوسط 1: يعود عدم تكاثر هذه الحمة إلى تثبيت مضادات الأجسام النوعية على مستقبلات CD <sub>4</sub> مما حال دون تثبيت البروتينات gp120 على مستقبلات CD <sub>4</sub> ، وعدم دخول ARN والناسخ العكسي إلى للمفاوية T <sub>4</sub> ، وعدم تركيب الأجزاء الفيروسية، وبالتالي عدم تكاثر VIH .....
0,75	3	- في الوسط 2: غياب تفاعل مضادات الأجسام غير النوعية مع مستقبلات CD <sub>4</sub> يسمح بتفاعل البروتينات gp120 مع مستقبلات CD <sub>4</sub> وولوج محتوى الفيروس داخل LT <sub>4</sub> وتركيب الأجزاء الفيروسية، تكاثر VIH داخل LT <sub>4</sub> وارتفاع كمية أنزيم النسخ العكسي بدلالة الزمن .....
0,5	3	- يعود تطور للمفاويات Tc الموجهة ضد الفيروس إلى تدخل للمفاويات T4 التي تعمل على حث للمفاويات T8 بوسائط كيميائية بعد تعرف الفيروس حيث تتكاثر وتتفرق إلى لمفاويات Tc .....
0,5	3	- يعود تطور مضادات الأجسام إلى تحول للمفاويات LB إلى بلزميات منتجة لمضادات الأجسام النوعية إثر تنشيطها من طرف T4 ..... - يعود انخفاض الفيروسات تم استقرارها في قيمة دنيا إلى تنشيط كل من الاستجابتين الخلوية والخلوية: + تدمير للمفاويات T4 المعفنة بـ VIH من طرف للمفاويات Tc .....
0,5	3	+ تكون المركب المنيع وتدخل البلعميات .....

**التمرين 14: bac\_svt\_2008\_Nor**

1 ن	1	بالرغم من توفر الطفل المصاب على LB بكمية عادية، فإنه غير قادر على إنتاج مضادات الأجسام، وذلك راجع إلى غياب LT التي تعتبر أساسية لتنشيط LB
0,5	2	<b>في الوسط 1:</b> رغم تواجد مولد المضاد الفيروسي V، فإن غياب للمفاويات T <sub>4</sub> المسؤولة عن إفراز الأنترلوكينات في السائل الطافي أدى إلى عدم تنشيط وتكاثر الخلايا للمفاوية .....
0,5	3	<b>في الوسط 3:</b> رغم تواجد للمفاويات T <sub>4</sub> فإن غياب مولد المضاد الفيروسي V حال دون تحسيس وتنشيط T <sub>4</sub> لإفرازها للأنترلوكينات في السائل الطافي مما أدى إلى عدم تكاثر الخلايا للمفاوية .....
0,5	2	<b>في الوسط 2:</b> أدى حقن مولد المضاد الفيروسي V إلى تنشيط LT <sub>4</sub> وإفرازها للأنترلوكينات في السائل الطافي مما نتج عنه تكاثر الخلايا للمفاوية .....

0.5	3 - غياب LT عند الطفل المصاب حال دون حدوث تعاون خلوي (التماس وإفراز الأنترلوكينات) وبالتالي عدم تسييب استجابة مناعية نوعية.....	3
0.5	- غياب LT <sub>4</sub> عند الطفل المصاب أدى إلى عدم تنشيط LT <sub>8</sub> رغم تواجدها بكمية عادية وعدم إنتاج وإفراز مضادات الأجسام من طرف للمفاويات B.....	0.5
0.5	- عدم قدرة الطفل المصاب على تسييب الاستجابتين المناعيتين الخلوية والخلوية جعلته عرضة لظهور الأمراض التعفنية الملاحظة عنده.....	0.5

التمرين 15: bac\_sceX\_2007\_Rat

0,5	1 في الوسط 1: تم التعرف على الخلايا المعفنة بفيروس LCM من طرف للمفاويات النوعية (تعرف مزدوج) مما أدى إلى انحلالها.....	1
0,5	في الوسط 2 : لم يحدث انحلال الخلايا نظرا لعدم عرض المحدد المستضادي (خلايا غير معفنة).....	0,5
0,5	في الوسط 3 : لم يحدث انحلال الخلايا لأن للمفاويات المعزولة نوعية فقط لـ LCM.....	0,5
0,5	استجابة مناعية نوعية خلوية نظرا لتدخل للمفاويات Tc.....	2
1	ارتباط الكريات للمفاوية بالخلايا الهدف ← ارتفاع تركيز الكلسيوم في سيتوبلازمها ← تدفق البيروفورين في الحيز البيخلوي ← اندماج البيروفورين في غشاء الخلايا الهدف وتشكل الثقوب ثم دخول الماء والأملاح المعدنية للخلايا الهدف ← موت الخلايا الهدف.....	3
1	يحتوي الوسط c على لمفاويات B تحمل على غشائها السيتوبلازمي جزيئات IgM خاصة بمولد المضاد A. بوجود نفس مولد المضاد A يتم تنشيطها وتفريقها إلى بلزميات تنتج مضادات أجسام ضد A . هذا الأمر لم يحدث في الوسط d نظرا لاختلاف مولد المضاد.....	4
1	خطاظة التجربة 1: فيروس	5
2	خطاظة التجربة 2: مولد المضاد A	

**خطاظة التجربة 1: فيروس**

```

        graph TD
            A[فيروس] --> B[عرض المحددات المستضادية من طرف بلعمية كبيرة]
            B --> C[لمفاوية T4]
            C -- "تنشيط IL" --> D[لمفاوية T8]
            D --> E[تفريق]
            E --> F[لمفاوية Tc]
            F --> G[انحلال الخلايا المعفنة بالفيروس]
            
```

وسيط خلوي

**خطاظة التجربة 2: مولد المضاد A**

```

        graph TD
            A[مولد المضاد A] --> B[تعرّف]
            B --> C[عرض المحددات المستضادية من طرف بلعمية كبيرة]
            C --> D[لمفاوية T4]
            D -- "تنشيط IL" --> E[لمفاوية B]
            E --> F[تفريق]
            F --> G[بلزمة]
            G --> H[إنتاج مضادات الأجسام نوعية ضد A]
            H --> I[إبطال مفعول مولد المضاد A]
            
```

وسيط خلوي

التمرين 16: bac\_sceX\_2007\_Nor

0.5 ن	- استجابة خلوية : إنتاج مضادات الأجسام ضد بروتين H الفيروسي.	- 1
0.5 ن	- استجابة خلوية : ظهور لمفاويات Tc موجهة ضد الخلايا المعفنة بالفيروس.....	- 2
0.5 ن	- غياب الغدة السعترية ← عدم نضج للمفاويات T وعدم اكتساب كفايتها ← غياب تنشيط للمفاويات B من طرف للمفاويات T <sub>4</sub> ← عدم إنتاج مضادات الأجسام ← تكاثر الفيروس.....	

- في الحالة (ب):  
احتواء المصل على مضادات الأجسام ضد مولدات المضاد الفيروسي ← إبطال مفعول هذه المولدات  
المضاد ← توقف تكاثر فيروس الزكام.  
عدم اختفاء الفيروس راجع لعدم وجود اللمفاويات Tc.....

0.5 ن

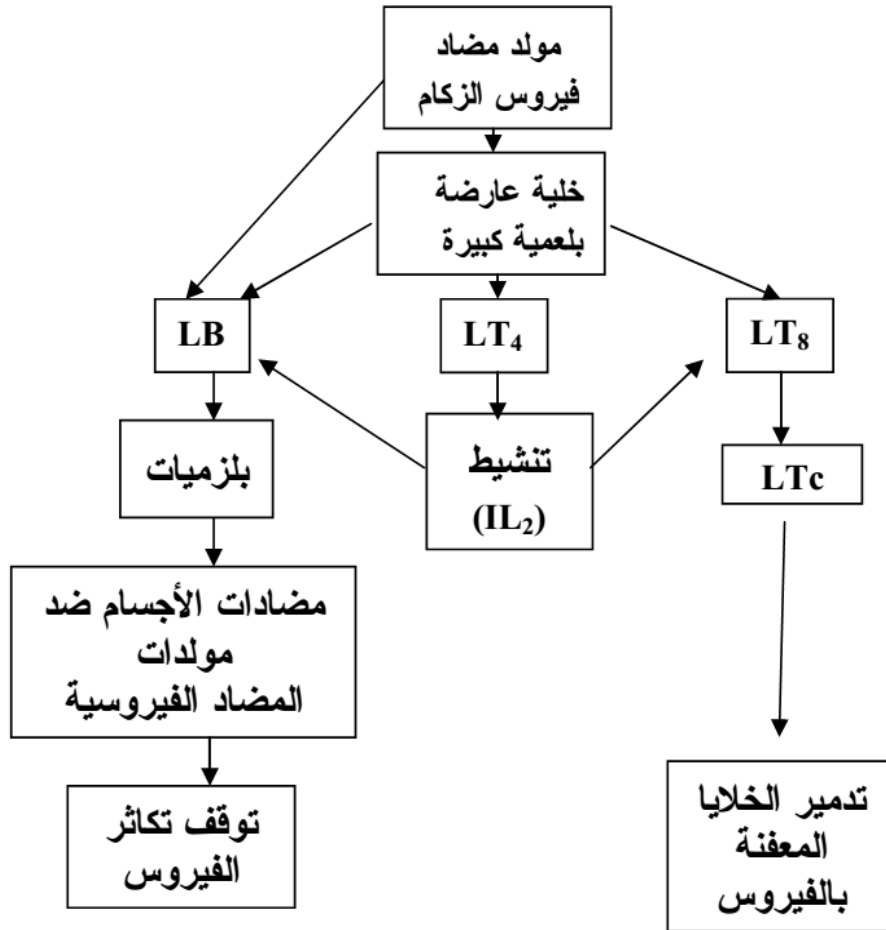
0.25 ن

0.25 ن

1.5 ن

1.5 ن

- 3 - عند نفس الشخص تتعرف اللمفاويات T على المحددات المستضادية المعروضة بواسطة CMH الخلايا المعفنة (تعرف مزدوج) وتؤدي إلى تدميرها .....
- 4 - عند شخص ذي CMH مختلف لا تتعرف اللمفاويات T على الخلايا المعفنة وبالتالي لا يتم تدميرها..
- بعد الإصابة يرتفع تركيز فيروس الزكام نتيجة تكاثره داخل الخلايا الهدف.
- بعد يومين من الإصابة تتدخل الاستجابة الخلوية عن طريق Tc التي تقوم بتدمير الخلايا المعفنة مما يؤدي إلى انخفاض تركيز الفيروس في الدم.
- ابتداء من اليوم الرابع، يتم تدعيم الاستجابة الخلوية بالاستجابة الخلطية عن طريق إنتاج مضادات أجسام نوعية (Anti H) لتوقيف تكاثر الفيروس.
- بعد 10 أيام، يتم التخلص نهائياً من الفيروس.....
- 5 - خطاظة تتضمن على الأقل العناصر التالية:.....



التمرين 17 bac\_scex\_2006\_Rat

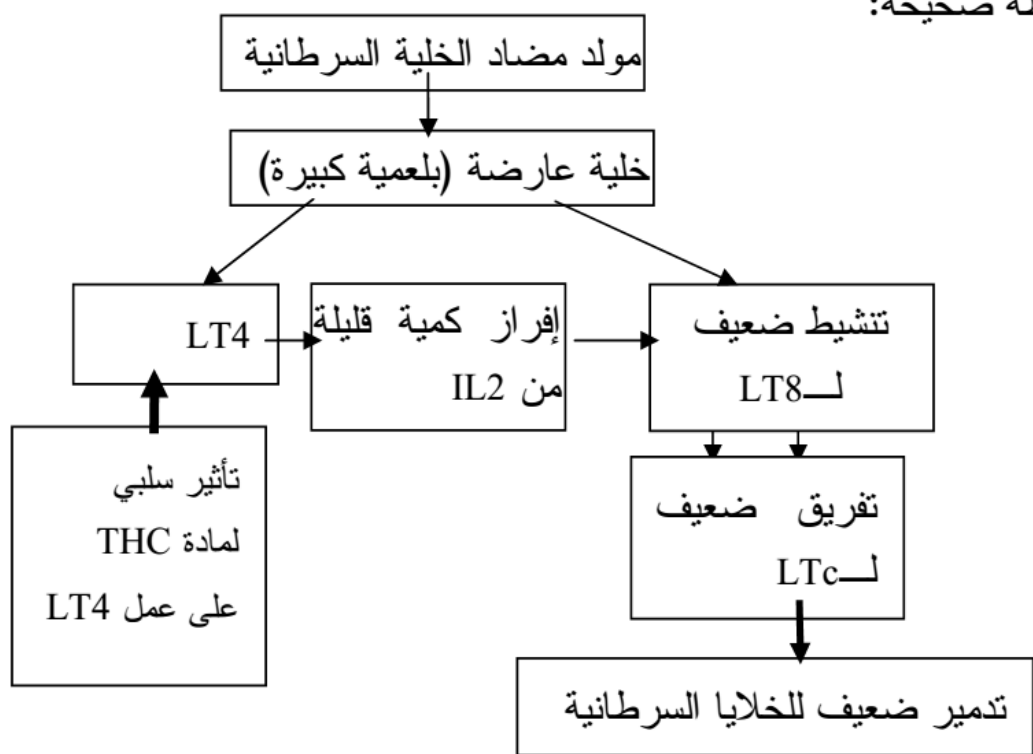
1

1

- 1- أ- في الأنبوب 1 يرجع تحرير الكروم المشع  $^{51}\text{Cr}$  إلى تدمير الخلايا السرطانية S1 بواسطة اللمفاويات المحسنة للفأر S2 . بعد عملية التعرف المزدوج يتم تنشيط LT8 من طرف LT4 إلى LTc التي تقوم بتدمير الخلايا السرطانية.....
- في الأنبوب 2 عدم تحرير الكروم المشع  $^{51}\text{Cr}$  راجع إلى عدم نضج لمفاويات الفأر S3 و بالتالي لم يتم التعرف على الخلايا السرطانية كعناصر غير ذاتية.....

0.5 .....ب- نضج و اكتساب كفاية مناعية للخلايا للمفاوية.....  
 0.5 .....2- استجابة مناعية خلوية لأنها تمت بواسطة تدخل خلايا لمفاوية.....  
 3- تطور كبير لحجم الورم بالنسبة للمجموعة S5 بالمقارنة مع المجموعة S4.  
 - انخفاض كبير في كمية الأنترلوكينات المفرزة على مستوى كل من الطحال و الورم السرطاني بالنسبة للمجموعة S5 مقارنة مع المجموعة S4.....  
 1

1 .....4- تؤثر مادة THC سلبا على الخلايا للمفاوية LT4 مما يؤدي إلى إفراز كميات قليلة من الأنترلوكينات، ينتج عن ذلك تنشيط ضعيف لـLT8 و بالتالي تشكل عدد قليل من LTC الشيء الذي يؤدي تطور الورم السرطاني.....  
 5- قبول كل خطأة صحيحة تتوافق مع معطيات التمرين.  
 مثال لخطأة صحيحة:



1

التمرين 18 bac\_sceX\_2006\_Nor:

0.25 .....1- استجابة مناعية خلوية.....  
 - التعليل: لا يحتوي المصل على مضادات أجسام قادرة على إبطال مفعول الخلايا السرطانية مما أدى إلى موت الفأر A<sub>2</sub> بعد حقنه بمحتوى الوسط 1 .  
 - تدمير الخلايا السرطانية في الوسط 2 من طرف لمفاويات الفأر A<sub>1</sub> المنشطة نتج عنه حماية الفأر A<sub>3</sub> بعد حقنه لمحتوى الوسط 2.....  
 0.5

2- موت الفأر A<sub>3</sub> .  
 - التعليل: لم يتم التعرف على الخلايا السرطانية للفأر A<sub>1</sub> من طرف لمفاويات الفأر B بسبب اختلاف في CMH و بالتالي لم يتم تدمير الخلايا السرطانية.....  
 0.5 .....3-أ- 0.01% من LT8 التي تم تثبيتها هي لمفاويات محسنة تتوفر على مستقبلات نوعية للمحددات المستضادية المحمولة على الخلايا السرطانية.....  
 0,75

0.25ن

ب- التعرف وحده غير كاف لتدمير الخلايا السرطانية في الحالة الأولى.....  
- تدمير الخلايا السرطانية في الحالة الثانية ناتج عن تعاون بين  $LT_4$  و  $LT_8$ ، حيث تُفرز هذه الأخيرة الأنترلوكينات 2 التي تؤدي إلى تنشيط  $LT_8$  وتفريقها إلى خلايا

0.5ن

مهلكة  $LT_C$  قادرة على تدمير الخلايا السرطانية.....

0.75ن

4- أ: مرحلة التعرف و التقارب، ب: مرحلة التماس، ت: مرحلة الانحلال.....  
- ينبغي أن تتضمن الآلية أساسا العناصر التالية: تماس  $LT_C$  مع الخلية السرطانية - إفراز البيرفورين من طرف  $LTC$  - حدوث ثقب على مستوى غشاء الخلية السرطانية - دخول الماء إلى الخلية السرطانية - انحلال الخلية السرطانية ...  
5- يمكن قبول كل خطأة صحيحة تتوافق مع معطيات التمرين.

ان

مثال لخطأة صحيحة:

ان.5

