



وزارة التربية الوطنية  
والتعليم العالي  
والتكوين المهني  
والبحوث العلمي  
والتقني  
والتكنولوجيا

الامتحان الوطني الموحد للبكالوريا  
الدورة العادية 2011  
عناصر الإجابة

الصفحة	1
	4



7	المعامل	NR32	علوم الحياة والأرض	المادة
3	مدة الإجابة		شعبة العلوم التجريبية مسلك علوم الحياة والأرض	الشعبة (ة) أو المسلك

عناصر الإجابة وسلم التنقيط

التمرين الأول (4 ن)		رقم السؤال
سلم التنقيط	عناصر الإجابة	
0.5	- الغلاف الصخري المحيطي = القشرة المحيطية + الرداء العلوي،.....	
1	المكونات الصخرية من الأسفل إلى الأعلى: البيريدوتيت، الغابرو، مركب العروق الدوليريتية ثم بازلت على شكل وسيدات تعلوه رواسب محيطية.....	
	- مصير الغلاف الصخري المحيطي في منطقة الطمر و علاقته بتشكيل الصحارة:	
	← انغراز الغلاف الصخري المحيطي الأكثر كثافة تحت الغلاف الصخري القاري الأقل كثافة	
0.5	← ارتفاع كبير للضغط وارتفاع ضعيف نسبيا لدرجة الحرارة.....	
	← تحرير كمية من الماء نتيجة تفاعلات التحول التي تخضع لها صخور الغلاف الصخري المحيطي المنغرز.....	
0.5	← الانصهار الجزئي للبيريدوتيت مع تشكل الصحارة.....	
0.5	- مصير الغلاف الصخري المحيطي في منطقة الاصطدام ودلالة وجوده بهذه المناطق:	
	أثناء الاصطدام يتم حجز جزء من الغلاف الصخري المحيطي على شكل خياطة أفيوليتية بين الصفيحتين القاريتين المتجابهتين.....	
0.5	يفسر وجود غلاف صخري محيطي في مناطق الاصطدام باختفاء محيط قديم كان يفصل القارتين المتجابهتين.....	
0.5	.....	
التمرين الثاني (4 ن)		
0.25	- مع ارتفاع شدة التمرين يرتفع استهلاك ثنائي الأوكسجين مما يدل على أن جسم الرياضي يستعمل مسلك التنفس لإنتاج الطاقة اللازمة للنشاط البدني.....	1
0.25	- مع ارتفاع شدة التمرين يرتفع تركيز الحمض اللبني في الدم مما يدل على أن جسم الرياضي يستعمل مسلك التخمر اللبني لإنتاج الطاقة اللازمة للنشاط البدني.....	
0.5	- في العضلة 1: يستمر تقلص العضلة طيلة مدة الإهاجة و ينخفض تركيز الكليوجين و يظهر الحمض اللبني بينما يبقى تركيز كل من ATP و الفوسفوكرياتين ثابتا: العضلة تجدد الطاقة بواسطة التخمر اللبني.....	2
0.5	- في العضلة 2: تستمر العضلة في التقلص طيلة مدة الإهاجة و تنخفض نسبة الفوسفوكرياتين بينما يبقى تركيز المركبات الأخرى ثابتا قبل و بعد التقلص: تقوم العضلة بحلماة الفوسفوكرياتين لتجديد ATP.....	
0.5	- في العضلة 3: تنقلص العضلة بضع ثوان و تختفي ATP بينما يبقى تركيز باقي المركبات ثابتا : نفاذ مخزون ATP الضروري للتقلص و عدم تجديده.....	

0.25	- الحالة 1: بوجود الأكتين و $Ca^{++}$ لا تتم حلمأة ATP .....	3
0.25	- الحالة 2: بوجود الميوزين و $Ca^{++}$ تخضع ATP لحلمأة ضعيفة .....	
0.25	- الحالة 3: بوجود الميوزين و الأكتين و $Ca^{++}$ تتم حلمأة ATP بنسبة مهمة .....	
0.25	- نستنتج ان تشكل مركبات الأكتوميوزين ضروري لحلمأة ATP .....	
0.25	- تثبيت جزيئات الكالسيوم على خييطات الأكتين (جزيئات التروبونين) وتحرير مواقع تثبيت رؤوس الميوزين.....	4
0.25	- تشكل مركب الأكتوميوزين.....	
0.25	- حلمأة جزيئات ATP ودوران رؤوس الميوزين.....	
0.25	- انزلاق خييطات الأكتين نحو مركز الساركومير وتقلص العضلة.....	
<b>التمرين الثالث (4.5 ن)</b>		
0.5	- عند الأشخاص العاديين: وجود عدد كبير من مستقبلات LDL العادية ← إدخال كمية مهمة من LDL من الدم إلى الخلايا ← انخفاض تركيز الكولسترول في الدم.....	1
0.5	- عند الأشخاص ذوي إصابة متوسطة الشدة: وجود عدد متوسط من مستقبلات LDL العادية ← إدخال كمية متوسطة من LDL من الدم إلى الخلايا ← تركيز الكولسترول في الدم متوسط.....	
0.5	- عند الأشخاص ذوي الإصابة الشديدة: غياب المستقبلات LDL العادية ← عدم إدخال LDL إلى الخلايا ← ارتفاع كبير للكولسترول في الدم.....	
0.5	-	
0.25	- التحليل العادي:	2
0.25	AAA-AAC-UGG-CGC-CUU : ARNm	
0.25	Lys-Asn-Try-Arg-Leu : متتالية الأحماض الأمينية	
0.25	- التحليل الطافر:	
0.25	AAA-AAC-UAG-CGC-CUU : ARNm	3
0.25	Lys-Asn : متتالية الأحماض الأمينية	
0.5	- تشابه بين الشخص السليم والشخص المصاب في جزء المستقبل الذي يتعرف على جزيئات LDL، واختلاف في الجزء السيتوبلازمي الذي يتوفر على عدد أقل من الأحماض الأمينية عند الشخص المصاب، مقارنة مع الشخص السليم.....	3
0.5	- حدوث طفرة موضعية بدون معنى (استبدال C ب T في مستوى ADN) عند الشخص المصاب، أدت إلى ظهور وحدة رمزية بدون معنى UAG في مستوى ARNm، وإلى توقف تركيب متتالية الأحماض الأمينية وبالتالي تركيب بروتين غير عادي (مستقبل غير وظيفي).....	
0.5	- عند الشخص السليم: المستقبلات عادية وتقوم بوظيفتها في إدخال جزيئات LDL إلى الخلايا، وبالتالي يبقى تركيز الكولسترول في الدم عادي.....	4
0.5	- عند الشخص المصاب: المستقبلات غير عادية ولاتقوم بوظيفتها في إدخال جزيئات LDL إلى الخلايا، وبالتالي يكون تركيز الكولسترول في الدم مرتفعا.....	



## التمرين الخامس (3 ن)

0.25	- 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	- 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 للمفاويات 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.....	
0.5	- استجابة مناعية نوعية ذات مسلك خلطي وذات مسلك خلوي نظرا لتدخل مضادات الأجسام والمفاويات LTC.....	
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 E و F. لأنه لم يسبق له التعرف عليها. وبذلك فالتلقيح ضد السلالة 1 لا يحمي الجسم ضد السلالة 2.....	