

الإجابة النموذجية:

التمرين الثاني:

1- من دراسة التجربة 1 نستخرج ما يلي : يؤدي إستئصال المبيضين الى زيادة في إفراز كل من LH و FSH و انخفاض في نسبة الإستراديول يدل على أن المبيض مسؤول على إفراز الإستراديول و إنخفاض نسبتها يثير إفرازات الغدة النخامية من LH و FSH .
إذن استئصال المبيضين يؤدي إلى حدوث مراقبة رجعية إيجابية
من دراسة التجربة 2 نستخرج ما يلي : يؤدي حقن جرعات محددة من الإستراديول إلى إنخفاض طفيف في نسبة FSH و ارتفاع شديد في نسبة LH وبالتالي يمكن
للإستروجينات أن تمارس مراقبة رجعية إيجابية
على إفراز LH برفع تركيزها في الدم بكميات كبيرة .

2- نحصل على الملاحظة 2 من التجربة 1 عند امرأة في سن اليأس لأنها في هذا السن لا توجد لديها الدورة المبيضية و بالتالي غياب كل من الجريب الابتدائي و الجسم الأصفر المسؤولان على إفراز الإستراديول .

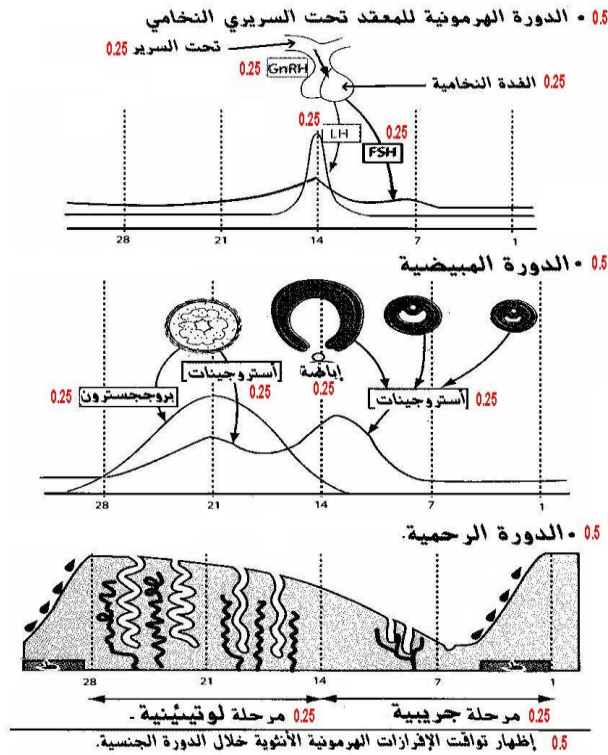
3- دور المبيضين في الحالتين مراقبة الدورات الجنسية الأنثوية عن طريق المراقبة الرجعية الإيجابية و السلبية

4- أ- استنتج علاقة الجسم الأصفر بالكبح:

بعد الإباضة يبدأ الجسم الأصفر بإفراز كميات معتبرة من الإستراديول فتؤدي إلى كبح إنتاج كل من LH و FSH المثيرة للغدة التناسلية مراقبة رجعية سلبية أما عند ضمور الجسم الأصفر يتوقف هذا الكبح نتيجة الإنخفاض الشديد للإستراديول فيزول تأثيرها السلبى فترتفع نسبة كل من LH و FSH من جديد إنها المراقبة الرجعية الإيجابية .

ب- نقول بأن نشاط الغدة النخامية هو نشاط غير ذاتي لأن إفرازاتها لكل من LH و FSH تخضع للمراقبة الرجعية السلبية و الإيجابية من طرف المبيضين .

-/5



التمرين الثاني (الوضعية الإدماجية) :

عناصر الإجابة	المعايير
<p>الوثيقة 1: عرض الوثيقة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - أحداث الإفراط السكري تجريبي ← ارتفاع قيمة التلحون. العودة الى قيمة مرجعية تقدر ب 1 غ/ل بعد افراط سكري ← العامل المنظم (نسبة السكر في الدم) منظم بواسطة العضوية <p>الوثيقة 2: عرض الوثيقة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - استئصال الكبد احدث انخفاض غير قابل للعلاج (غيبوبة او موت) لقيمة التلحون. القيم العديدة <p>الوثيقة 3: عرض الوثيقة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - غياب البنكرياس ، التلحون يصل الى القيمة اكثر من 3.5 غ/ل. زرع البنكرياس سمح بالعودة الى القيمة 1 غ/ل ← البنكرياس هو العضو الرئيسي المتدخل في تعديل التلحون والعودة الى القيمة المضبوطة سابقا (القيمة المرجعية) <p>الوثيقة 4: عرض الوثيقة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - عند حقن الانسولين، التلحون ينخفض (0.75 غ/ل) ثم سيرجع القيمة الاصلية بعد ساعتين ← الانسولين هو هرمون القصور السكري تأثيره مؤقت وتنتجه خلايا جزر لانجر هانس <p>الوثيقة 5: عرض الوثيقة:</p> <ul style="list-style-type: none"> - أثناء حقن هرمون الغلوكاغون ، يرتفع التلحون ليصل إلى (2 غ/ل) ، ثم يستعيد قيمته الأول بعد بضع ساعات ← الغلوكاغون هرمون الإفراط السكري وتأثيره مؤقت ، تنتجه خلايا جزر لانجر هانس. 	<p>العناصر (الأدلة) العلمية المستخرجة من الوثيقة</p>
<ul style="list-style-type: none"> • الكبد يسمح بتخزين السكريات على هيئة غليكوجين ويحرر الغلوكوز • البنكرياس غدة ذات افراز داخلي : يمثلها خلايا جزر لانجر هانس: الخلايا β تفرز هرمون الانسولين والخلايا α تفرز هرمون الغلوكاغون. • اضافة فان جزر لانجر هانس تتحسس لقيمة التلحون ، لذلك فهي اعضاء لاقطة ومنفذة. • الانسولين والغلوكاغون يؤثران على الكبد (+العضلات والنسيج الدهني) فعملهما يتمثل في تخزين وتحرير الغلوكوز على مستوى الاعضاء المستهدفة. • البنكرياس ينتج هرمونات (الانسولين+الغلوكاغون) ← اتصال هرموني بين مختلف العناصر من حلقة التنظيم 	<p>العناصر (الأدلة) العلمية من المعارف المكتسبة</p>
<ul style="list-style-type: none"> ▪ تعريف التلحون ▪ تنظيم التلحون هو نتيجة تدخل مختلف الأعضاء :تغير نسبة السكر في الدم (parametre a regler)/تعاون الكبد والبنكرياس من اجل تنظيم التلحون. ▪ تنظيم التلحون يتم بتدخل الافرازات البنكرياسية لهرمونيين تأثيرهما متضاد : الانسولين+غلوكاغون/اتصالات بين البنكرياس (لواقط حساسة) والكبد (مستهدف والمستجيب) ▪ الحصيلة:تغير التلحون ← قيمة مرجعية (parametre a regler)التلحون 1 غ/ل ← لواقط حساسة (البنكرياس/جزر لانجر هانس) ← مستهدف (الكبد) ← تخزين او تحرير ← العودة الى القيمة المرجعية. او بمعنى اخر يقوم بحلقة تنظيم ▪ احترام النموذج (اكتب لمتحاور) ▪ التركيب (بناء الجملة ، التدقيق الإملائي ، الروابط) 	<p>عناصر المنهجية لحل الاشكالية العلمية</p>