

موضوع 5



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

الحصة مباشرة

1

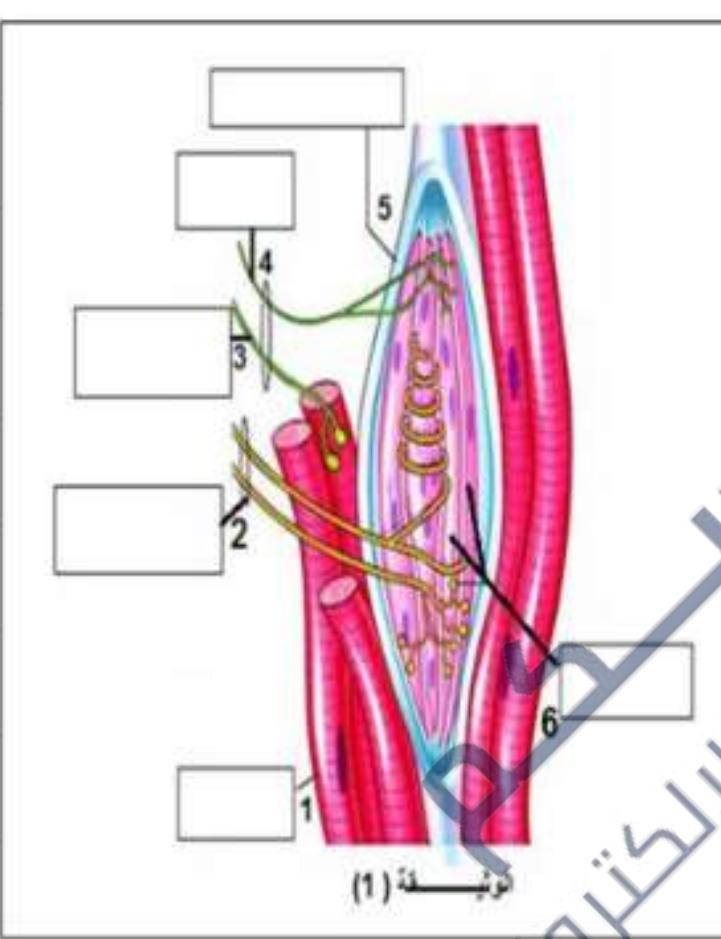
الحصة المسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك

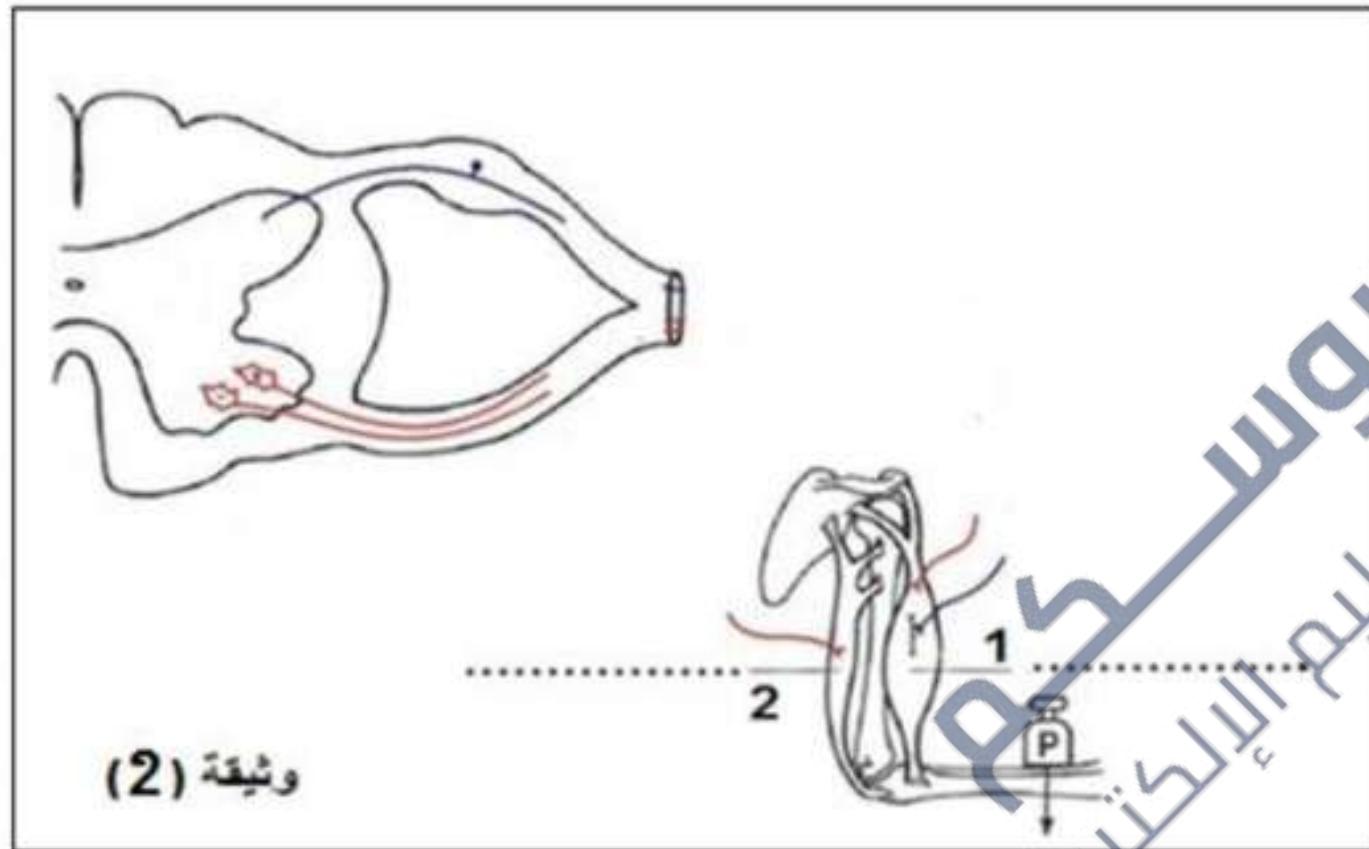


المعابر	المعابر	المعايير	العنصر 3	العنصر 2	العنصر
طريقة الاتصال بالعضلة
طريقة الاتصال بالتخاع الشوكي
الدور

بـ. مـاذا تـستنتـج حـول دـور العـضـلـة ؟

ج - وضح برسم تخطيطي العلاقة البنوية و الوظيفية بين العنصرين (3 و 1)

الجزء 2 : (4 نقاط) للحفاظ على وضعية الجسم (القيام ، الجلوس ، القرفصاء ، ثني الأطراف) تبدي مختلف أعضاء الجسم مع بعضها البعض وضعيات محددة و منسقة . حيث تظهر الوثيقة (2) رسمًا تخطيطيًا غير كامل للعلاقة بين الجهاز العصبي و عضلات العضد اثناء وضعية مقاومة الذراع للنقل (P) .



1- سم العضليتين 1 و 2 حسب

دورهما في اتخاذ الوضعية .

2- اكمل على الوثيقة الاتصالات العصبية
بين العضليتين و النخاع الشوكي .

3- باستغلال الوثيقة و معارفك علل

العبارات التالية :

- لمقاومة النقل يحدث منعكس عضلي يثير شبكة من العصبونات .
- يقوم العصبون المحرك للعضلة (1) بنشاط ادماجي يحدد حالة العضلة .

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الجزء الثالث : (3 نقاط) بناء على ما جاء في الموضع و معلوماتك اربط باسهم **موجهة** تحدد اتجاه انتقال السائلة العصبية

بين البيانات التشريحية التالية مع وضع الرقم المناسب لكل عضلة بين قوسين حسب الوضعية المقدمة في الوثيقة (2)



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

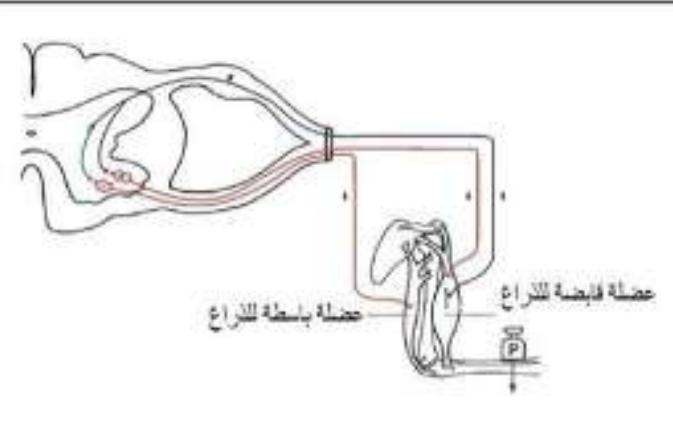
3

أحصل على بطاقة الإشتراك





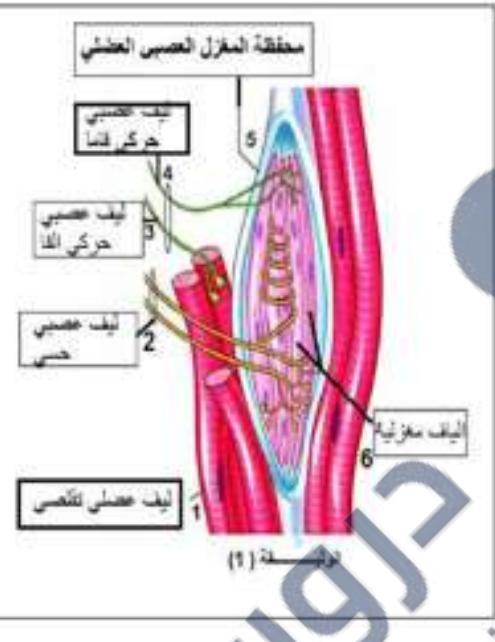
الجزء 2 : (4 نقاط) للحفاظ على وضعية الجسم (القيام ، الجلوس ، الترقيص ، ثني الأطراف) تبدي مختلف أعضاء الجسم مع بعضها البعض وضعيات مختلفة و منتهية . حيث تظهر الوثيقة (2) رسمًا تخطيطيًا غير كامل للعلاقة بين الجهاز العصبي و عضلات العضد أثناء وضعية مقاومة التراويح (P) .



- 4- سُمِّي العضليَّتَيْنِ 1 و 2 حسب دورهما في إِخْدَاع الوضعيَّة .
- 5- اكْتَمِلُ عَلَى الوثيقَةِ الاتصالاتِ العصبيةِ بَيْنِ العضليَّتَيْنِ وَ النَّخَاعِ الشُّرُكِيِّ .
- 6- بِاسْتِفَالِ الوضعيَّةِ وَ مَعَارِفِكِ عَلَى الْعِبَرَاتِ التَّالِيَّةِ :

التمرين:
يتصل الجهاز العصبي مع مختلف الأعضاء لتنظيم وظائفها و تغير العضلات من بين أهم الأعضاء التي توجد بينها وبين الجهاز العصبي علاقات بنوية و وظيفية . ولهم هذه العلاقات نجوى البراسة التالية .

الجزء 1 : (3 نقاط) تضم العضلة بيضاء نسجية تسمح لها بالإتصال مع المراكز العصبية كما هو موضح في الوثيقة (1)



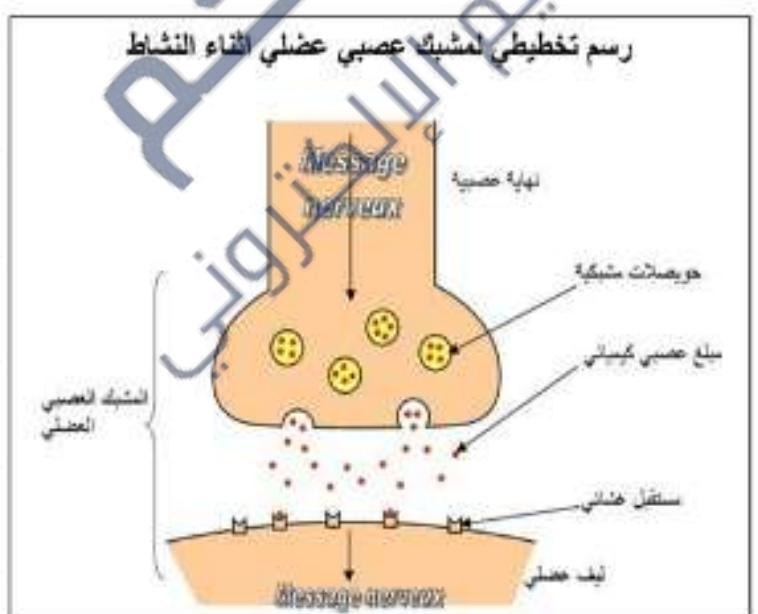
- 3- تعرَّفْ عَلَى الْوَيَّادَاتِ الْمُرَقَّمَةِ فِي الوثيقَةِ .
- 4- اكْتَمِلُ فِي جُدُولِ بَيْنِ الْعَنْصَرَيْنِ (2 و 3)

المعيار	العنصر 2	العنصر 3
طريقة الإتصال	تفكيك ثانية التفرعية مع ليف عصبي	تفكيك ثانية التفرعية مع ليف عصبي
بالنخاع الشوكي	عصبي منفرد	عصبي منفرد
للدور	يُتَكَبَّرُ عَلَى الْجَذْرِ الْأَمَاميِّ وَ جَسْمِهِ الْخَلُوِيِّ فِي الْمَادَةِ الْإِرْمَادِيَّةِ	يُتَكَبَّرُ عَلَى الْجَذْرِ الْأَمَاميِّ وَ جَسْمِهِ الْخَلُوِيِّ فِي الْمَادَةِ الْإِرْمَادِيَّةِ

بــ ماذا تستنتج حول دور العضلة ؟

تُعَبِّر العضلة دوراً مزدوجاً : مستقبل حسي + مُنْظَرٌ عصبي .

ج - وَضْعْ بِرْسَمِ تَخْطِيطِيِّ الْعَلَاقَةِ الْبَنْوِيَّةِ وَ الْوَظِيفَيَّةِ بَيْنِ الْعَنْصَرَيْنِ (3 و 1)



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دُرُسْ مُباشِرَة

1

دُرُسْ مُسْجَلَة

2

دُورَاتِ مُكْثُفَة

3

أَحَصِّلْ عَلَى بَطاقةِ الإِشْتِراكِ



- لمقاومة التقل يحدث منعكس عضلي يتبرأ شبكة من العصبونات .
- يتسبب التقل في تمدد العضلة القابضة للذراع فيتحسن مغزلاها العصبي العضلي ليرسل رسائل عصبية حسية جادة تنتقل عبر العصبون الحسي إلى النخاع الشوكي .
- ينبع العصبون الحسي العصبون الحركي للعضلة القابضة فتنتقص (منعكس عضلي) و ينبط عبر عصبون جامع العصبون الحركي للعضلة الباسطة للذراع فتمدد مما يحافظ على وضعية الذراع المقاومة للتقل .
- يمكن لرسالة عصبية صادرة من القشرة المخية ان تمنع حدوث المنعكس العضلي المقاوم للتقل .
- العصبون الحركي الصادر من الدماغ ينبط العصبون الحركي للعضلة القابضة للذراع بتدخل عصبون جامع . فيمنع التقل الرئيسي العصبي الوارد من العصبون الحسي .
- يقوم العصبون المحرك للعضلة (Ia) بنشاط ادمجي يحدد حالة العضلة .
- يتلقى العصبون الحركي PPSE من العصبون الحسي و PPSI من العصبون المثبت فيقوم بادماج فضلي حيث اذا كانت المحصلة PPSE اكبر او يساوي العتبة يتولد كمون عمل و ينتشر عبر العصبون الحركي مما يرفع من المقوية العضلية فتنتقص العضلة و وما دون ذلك يؤدي الى خفض المقوية العضلية فتمدد العضلة .

ملف الحصة المباشرة والمسجلة

الدروس مباشرة

1

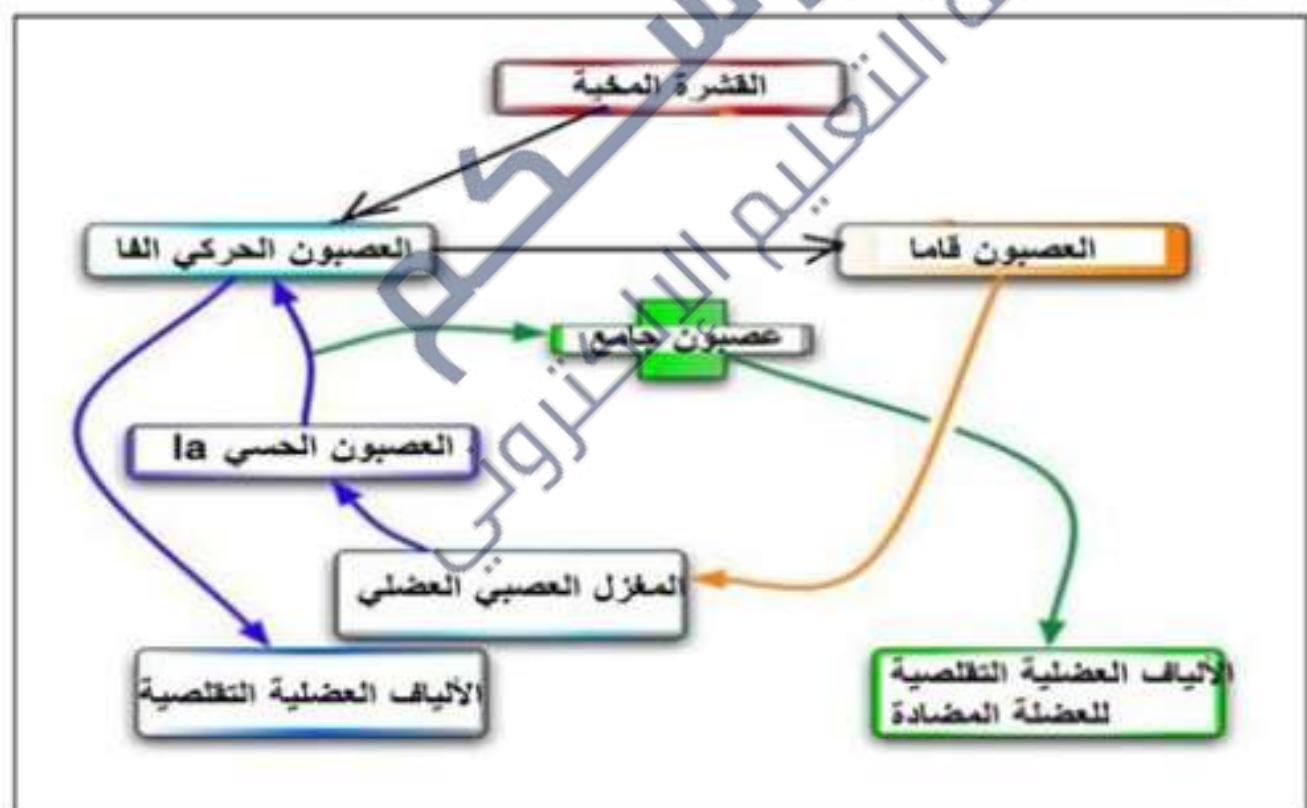
الدروس مسجلة

2

دورات مكثفة

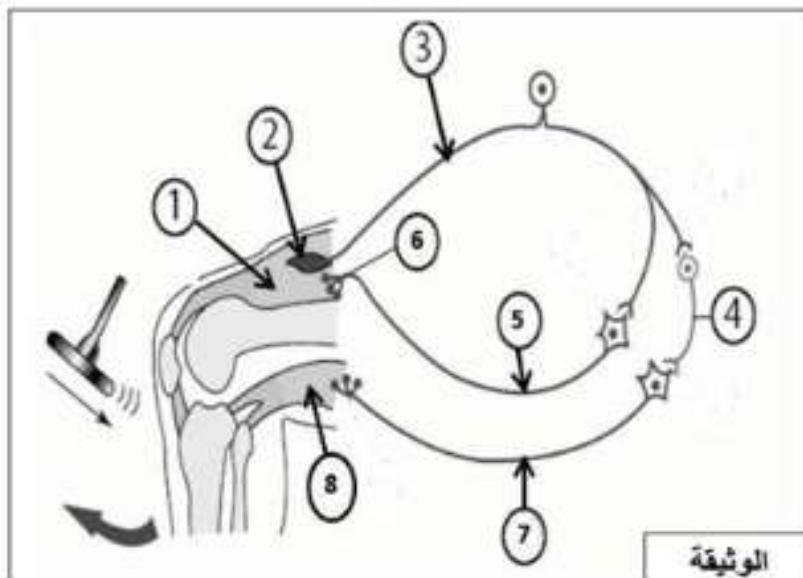
3

احصل على بطاقة الاشتراك



التمرين الأول: (5 ن)

تعمل الوثيقة التالية رسمياً تفسيراً للعناصر المتدخلة في حدوث المنعكش الرضياني



1. تعرف على البيانات المرقمة من (1 إلى 8).

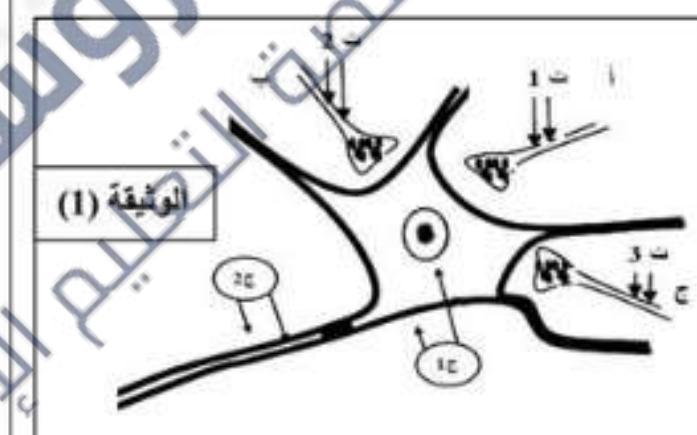
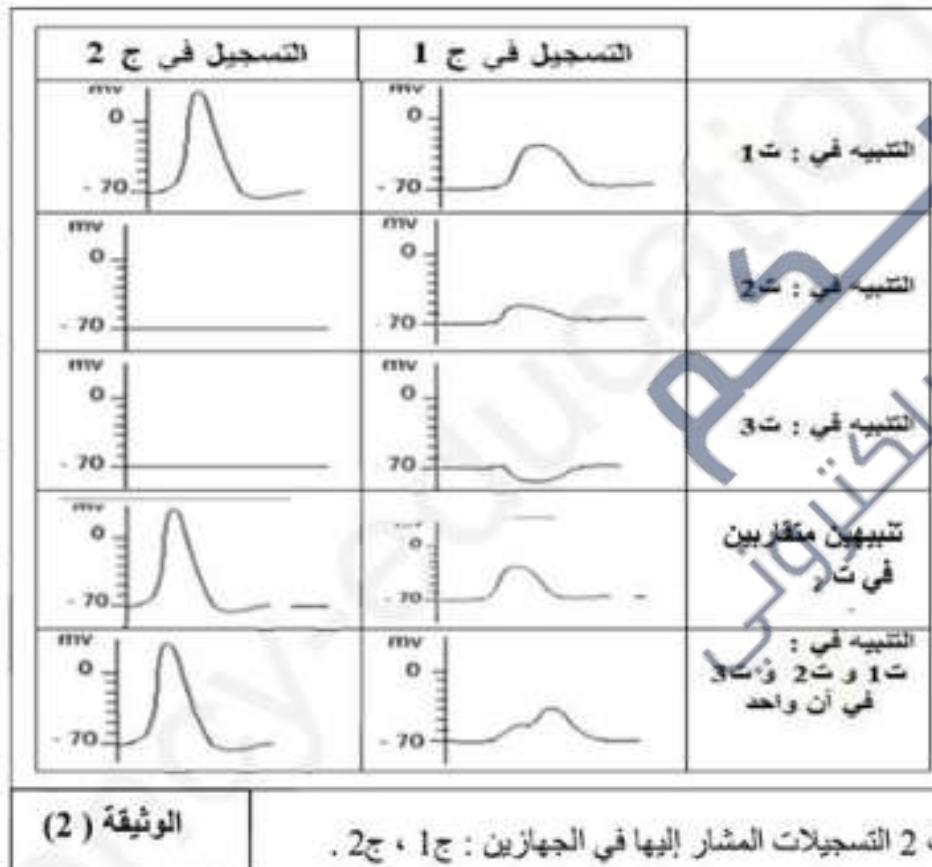
2. أعد رسم الجدول أعلاه تم إكماله باستغلال معلوماتك و المعلومات المقدمة في الوثيقة المقلوبة.

3. مستعيناً بـ معلوماتك وما جاء في الوثيقة اشرح في نص علمي آلية عمل العصبين المتصلتين.

العنوان	العنوان	العنوان	العنوان
العنوان	العنوان	العنوان	العنوان
العنوان	العنوان	العنوان	العنوان
العنوان	العنوان	العنوان	العنوان
العنوان	العنوان	العنوان	العنوان
العنوان	العنوان	العنوان	العنوان
العنوان	العنوان	العنوان	العنوان

التمرين الثاني : (7 ن)

يتلقى العصبون المحرك عدة رسائل في نفس الوقت ولقيم آلية الدمج بها نقدم الدراسة التالية: تم الحصول على عصبون محرك من النخاع الشوكي لأحد الثدييات كما هو مبين في الوثيقة (1).



1- أعطى التبير الفعال في : ت 1 و ت 2 و ت 3:

التسجيلات المشار إليها في الأجهزة ج 1 ، ج 2 من الوثيقة (2).

حدد نوع المشبك في كل حالة من الحالات الثلاث ؟

على إجراء ذلك.

2- أعطى التبير الفعال في :

تباين فعال في ت 2 التسجيلات المشار إليها في الجهازين : ج 1 ، ج 2 .

ت 1 و ت 2 و ت 3 في آن واحد التسجيلات المشار إليها في الجهازين : ج 1 ، ج 2 .



ملف الحصة المباشرة والمسجلة

1
حصص مباشرة

2
حصص مسجلة

3
دورات مكثفة

أحصل على بطاقة الإشتراك

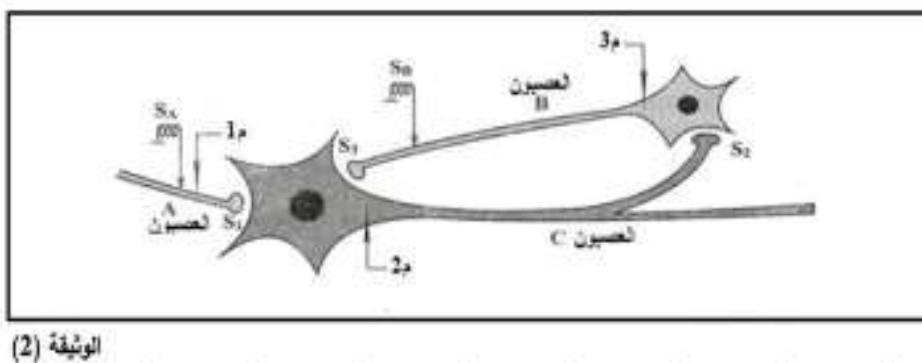


3- نحدث تبيه فعال في ت 2 و ت 3 في ان واحد مثل برسم النتائج المتوقع الحصول عليها في ج 1 و ج 2 مع التعليل

4- استخلص مما سبق كيف يعمل العصبون المحرك على دمج الرسائل الواردة اليه.

II- سجل على مستوى العصبونات تغيرات الاستقطاب التي تتعرض لها تحت تأثير مختلف المبلغات العصبية.

تجز التجارب التالية على التركيب التجريبي الممثل في الوثيقة (2).



1- أ- من خلال معلومات التجربة 1 والتسجيل A1، استنتاج خاصية لليف العصبي.

ب- حل نتائج التجارب 1 و 2 مستنتج:

- * خاصية ثانية لليف العصبي

- * طبيعة المشبك S1.

2- أ- حل التسجيلات C1 ، C2 و C3 مستنادي طبيعة المشبك S2.

ب- فر التسجيل D2 مستنادي:

- * وظيفة العصبون C

- * طبيعة المشبك S3.

3- انطلاقاً من معارفك والمعلومات المستخلصة من التجارب السابقة فسر التسجيل D3.



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

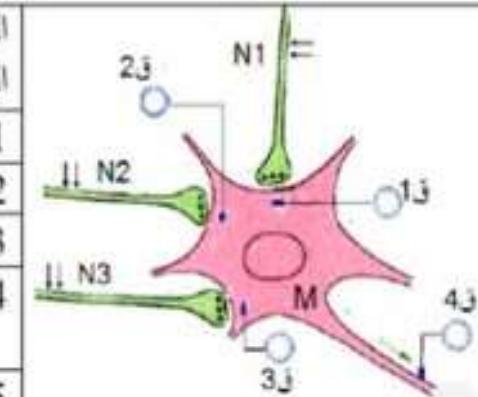
أحصل على بطاقة الإشتراك



القيمة بالمليلي فولط				موقع التبيه الفعال	المرحلة التجريبية
ـ70	ـ70	+35	ـ70	N1 في N2 في N3 في N1 و N2 في نفس الوقت	1
+35	-60	+35	-70	N1 في N2 في N3 في N1 و N2 في نفس الوقت	2
-70	-60	+35	+35	ـ85 في نفس الوقت	3
-70	-60	+35	-85	ـ85 في نفس الوقت	4
+35	-60	+35	-85	N3 و N2 و N1 في نفس الوقت	5

الوثيقة (2)

- ـ حدد أنواع المشابك: N_1M ، N_2M ، N_3M . علل إجابتك.
- ـ فسر نتائج المراحلتين التجريبتين 4 و 5 . ماذا تستنتج؟
- ـ بين كيف يضمن تنوع المشابك توازن وضعية الجسم.



تؤمن المبلغات العصبية لنقل الرسالة العصبية على مستوى المشبك وتحديد آلية انتقالها، من خلال الدراسة التالية:

الجزء الأول:

يمثل النقل العصبي أحد الاليات نقل المعلومة و للتعرف على هذه الآلية تم إنجاز تجربة على مستوى اتصال عصبي عصلي، التركيب التجريبي والتاليج (قيم فرق الكون المخاني المسجلة على الجهازين 0,0 (0) مماثلة في الشكل (أ) من الوثيقة (1)).



- ـ ما هي المعلومات التي تقدمها كل مرحلة تجريبية مع التعطيل.
- ـ مكتب الملاحظة بالمجهر الإلكتروني لمنطقة المشبك من الحصول على حوالي الشكل (ب) من الوثيقة (1).
- ـ أوجد العلاقة بين حوالي الشكل (ب) و تسجيلات الشكل (أ). علل إجابتك.

ـ في تجربة أخرى تم حقن مادة البيلوكاربين pilocarpine على مستوى المنطقة (F) والتي تعمل على تشبيط النشاط الآلي: استيل كوليون $\xleftarrow{\text{إضافة}} \text{استيل} + \text{كوليون}$

- ـ اعتمدوا على النتائج التجريبية للمرحلة (1) وضع مع الرسم التسجيل الذي يمكن الحصول عليه في الجهاز (O).
- الجزء الثاني:
- ـ التروع الوظيفي للمشبك يحقق الحفاظ على توازن وضعية الجسم، لفهم تأثير المشبك في نقل الرسالة العصبية ، تحقّق التجربة الموضحة في الوثيقة (2).

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

الجلسات مباشرة

1

الجلسات مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



المجال التعليمي 1:اليات التنظيم على مستوى العضوية

الوحدة التعليمية 2: التنظيم الهرموني

الدرس 1: نمط تنظيم نسبة السكر في الدم



وضعية الطلق:

تمثل الوثيقة التالية تطور نسبة السكر في الدم المقاسة كل 15 دقيقة خلال 24 ساعة عند 16 فرد

التعليمية :

حل الوثيقة

دروسكم

1

دروسكم

2

دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك



التحليل:

تمثل الوثيقة تطور نسبة السكر في الدم

المقاسة كل 15 د خلال كل 24 سا لـ 16 فرد

حيث :

تبقي نسبة السكر في الدم في حدود 1 غ/ل

طوال اليوم ماعدا في الفترات التي تلي تناول

الوجبات الغذائية (فطر الصباح، الغداء، العشاء).

حيث ترتفع إلى حدود 1.5 غ/ل

لكنها تعود بعد حوالي 3 ساعات إلى قيمتها الأصلية.

طرح المشكلة : كيف يتم الحفاظ على ثبات نسبة السكر في الدم رغم تزويد العضوية باستمرار بالمغذيات خلال فترة النهار و

الامتناع عنها خلال فترة الليل ؟

الفرضيات المقترحة :

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك

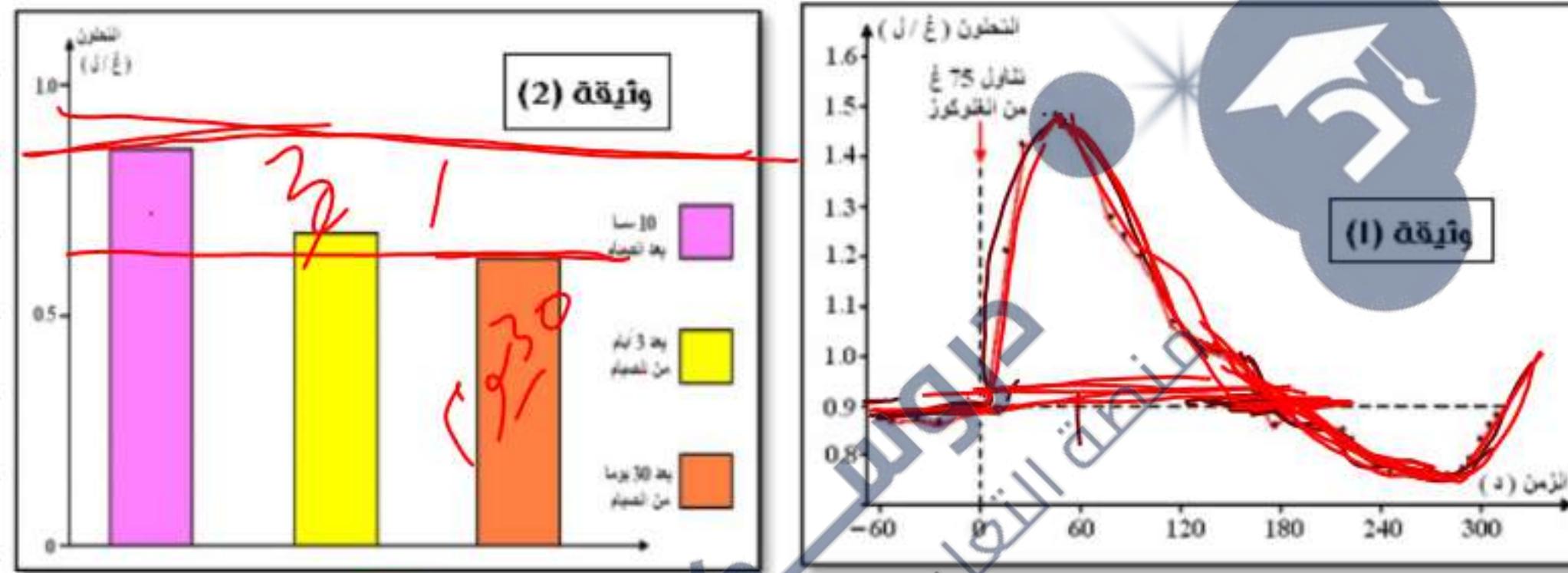


الاستنتاج: توجد آلية تعمل على تنظيم نسبة السكر في الدم

← يتم الحفاظ على ثبات نسبة السكر في الدم بآلية خلطية

1-آلية للظيم لسبة السكر في الدم :

تمثل الوثيقة (1) تطور كمية الغلوكوز في الدم عند احداث افراط سكري عن طريق الفم أما الوثيقة (2) فتمثل الوثيقة نتائج معايرة التحلون عند شخص صائم



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

د حصص مباشرة

1

د حصص مسجلة

2

د دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



التعليمية:

1- حل الوثيقتين

2- استخرج مفهوم التحلون



الاحاجة:

1- التحليل :

تمثل الوثيقة (1) تطور كمية الغلوكوز في الدم عند احداث افراط سكري عن طريق الفم حيث نلاحظ:

← قبل تناول الغلوكوز: نسبة السكر في الدم ثابتة عند القيمة 0.9 غ/ل

← بعد تناول 75 غ من الغلوكوز: ارتفاع في التحلون الى 1.5 غ/ل (افراط سكري) ثم تعود الى القيمة العادية.

الاستنتاج: توجد آلية تعمل على خفض نسبة السكر في الدم بعد ارتفاعها

تمثل الوثيقة (2) نتائج معايرة نسبة السكر في الدم عند شخص صائم حيث نلاحظ أن قيمة التحلون مقاربة للفيقيمة المرجعية

رغم مدة الصيام.

الاستنتاج: يوجد جهاز ينظم التحلون خلال الصيام حيث يعمل على المحافظة عليه عند القيمة المرجعية.

2- تعريف التحلون: يمثل تركيز الغلوكوز (سكر العنب) في بلازما الدم . تتراوح قيمته عند شخص سليم (معافي) بقيمة دنيا

تقرب 0,65 غ/ل وقيمة قصوى تقدر بـ 1.10 غ/ل .

2- الطبيعة الهرمونية للتنظيم لنسبة السكر:

أ- تأثير استئصال البنكرياس

تجربة 1. تقوم باستئصال كلب للبنكرياس عند كلب فنلاحظ ظهور اضطرابات هضمية وارتفاع سريع لنسبة السكر في الدم

مما يؤدي الى موت الحيوان بعد بضعة اسابيع في غياب العلاج. تغيرات التحلون مبينة في الوثيقة (3)

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

أحصل على بطاقة الإشتراك





ملف الحصة المباشرة و المسجلة

الحلقة الأولى

1

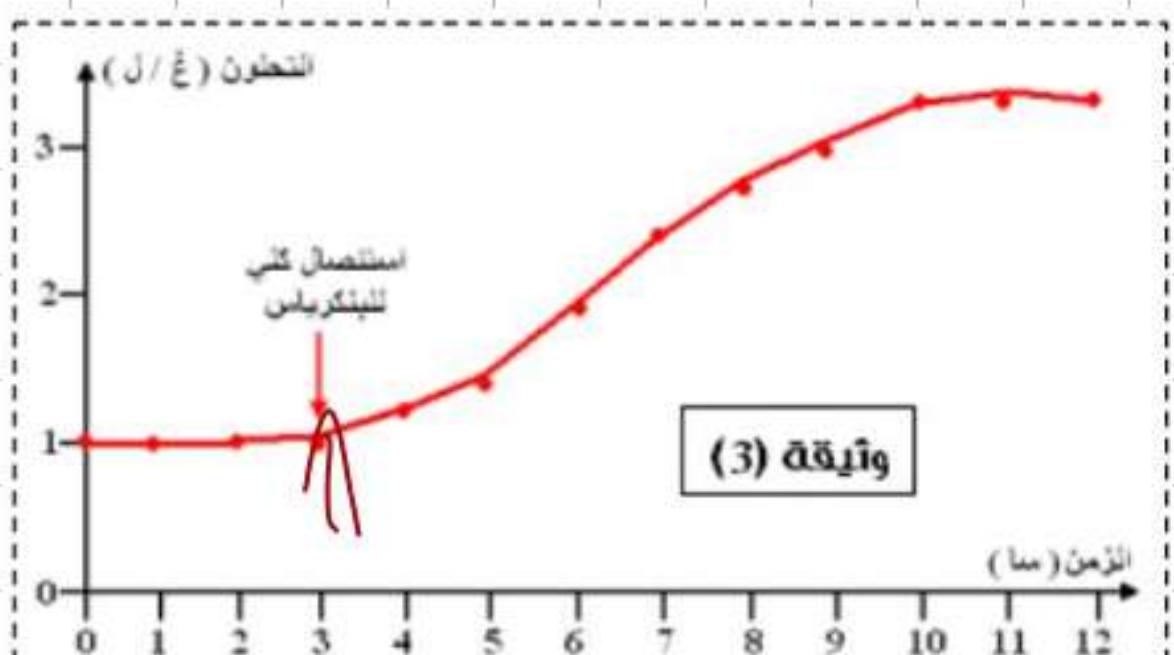
الحلقة الثانية

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



التعليمية:

- حلل المنحنى



دروسكم
الحلقة الثانية

الاجابة

- التحليل:

يمثل المنحنى تغيرات نسبة السكر في الدم قبل وبعد

استئصال البنكرياس حيث نلاحظ :

← قبل استئصال البنكرياس كانت كمية السكر

في الدم 1 غ/ل

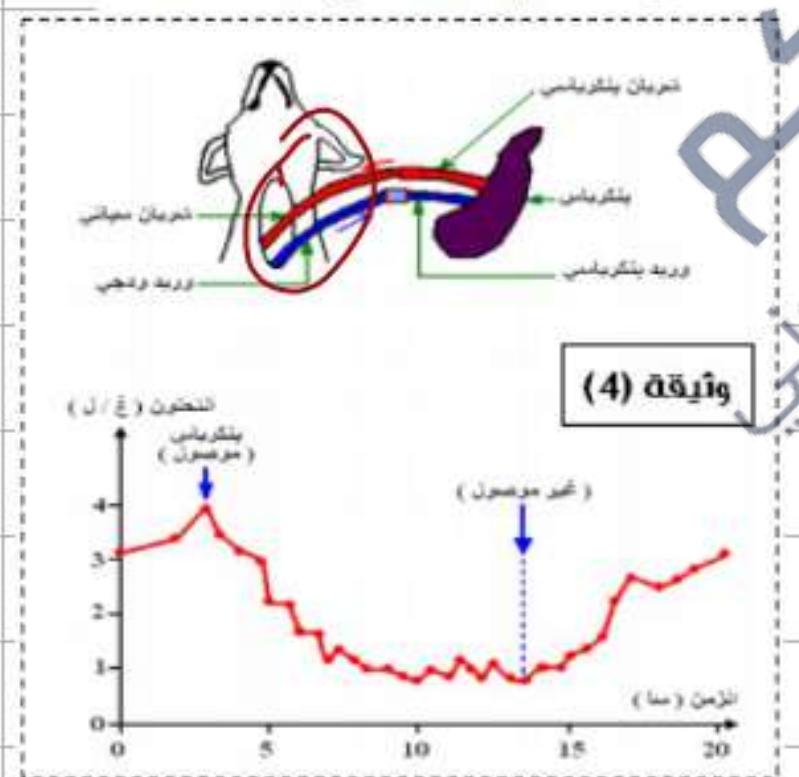
← بعد استئصال البنكرياس ارتفاع التحلون لتصل إلى 3 (إفراط سكري).



النتائج ممثلة في منحنى نفس الوثيقة

التعليمية:

حلل المنحنى.



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

الجلسات مباشرة

1

الجلسات المسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الإجابة:

التحليل: يمثل المنحني تغير قيمة التحلون بدالة الزمن عند زرع واستئصال البنكرياس حيث:

تكون قيمة التحلون عند الكلب مستأصل البنكرياس مرتفعة (ما بين 6-4 غ/ل)

بعد زرع البنكرياس انخفاض قيمة التحلون حتى تعود إلى قيمتها العادبة (حوالى 1 غ/ل)

بعد نزع البنكرياس: ارتفاع قيمة التحلون من جديد، حتى

تعود إلى قيمتها المرتفعة (3 غ/ل)

الاستنتاج: يؤثر البنكرياس على التحلون عن طريق الدم (آلية خلطية)

-تأثير دقن المستذصلات البنكرياسية

لديوان مستأصل البنكرياس

تجربة: نحضر مستخلص البنكرياس بسحق البنكرياس وترشيح العجينة الناتجة وأخذ الرشاحة التي تضم مجموعة من الجزيئات التي كانت موجودة في الخلايا يستعمل المستخلص وفق ما هو موضح بالجدول.

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

أحصل على بطاقة الإشتراك



النتائج	التجرب	رقم التجربة
عدم تعديل التحلون	حقن المستخلص في الدم	1
تعديل التحلون	حقن المستخلص الحال من <u>الإنزيمات البنكرياسية الهاضمة</u> في الدم	2
عدم تعديل التحلون	تناول المستخلص حال من الإنزيمات عن طريق الفم	3

التعليمية:

-ين باستدلال علمي أن تنظيم التحلون يتم بتدخل مواد كيميائية ذات طبيعة بروتينية

لَا تَرْكِمُ الْأَرْكَمَلَار
الْأَخْمَمَ الْمُمُورِنَ

دروسكم
التعليم الإلكتروني

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك





ملف الحصة المباشرة والمسجلة

الاحياء:

التحليل:

تمثل الوثيقة تجرب حقن مستخلصات بنكرياسية ونتائجها عند حيوان مستأصل البنكرياس حيث نلاحظ :

- ← عند حقن الحيوان بالمستخلص البنكرياسي في الدم، لم يحدث تعديل للتحلول
- ← عند حقن المستخلص البنكرياسي المحصل عليه بعد إيقاف نشاط الإنزيمات الهاضمة للبروتين في الدم تم تعديل التحلول
- ← عند تناول نفس المستخلص المستعمل في التجربة الثانية عن طريق الفم لم يتم تعديل التحلول

التفسير:

التجربة 1: عند حقن الحيوان بالمستخلص البنكرياسي لم يتم تعديل التحلول **يعود لقيام** الإنزيمات الهاضمة للبروتين الموجود في البنكرياس بهضم المادة الموجودة في البنكرياس والتي تنظم التحلول.

التجربة 2: عند حقن المستخلص البنكرياسي المحصل عليه (بعد وقف نشاط الإنزيمات البنكرياسية الهاضمة) في الدم يتم تعديل التحلول **ويعود ذلك لقيام** المادة التي يحتويها بانخفاض التحلول.

التجربة 3: عند تناول نفس المستخلص في التجربة 2 عن طريق الفم لم يتم تعديل التحلول **وذلك لتاثير** الإنزيمات الهاضمة الموجودة في المعدة والمعي الدقيق لهذه المادة ذات الطبيعة البروتينية بما

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



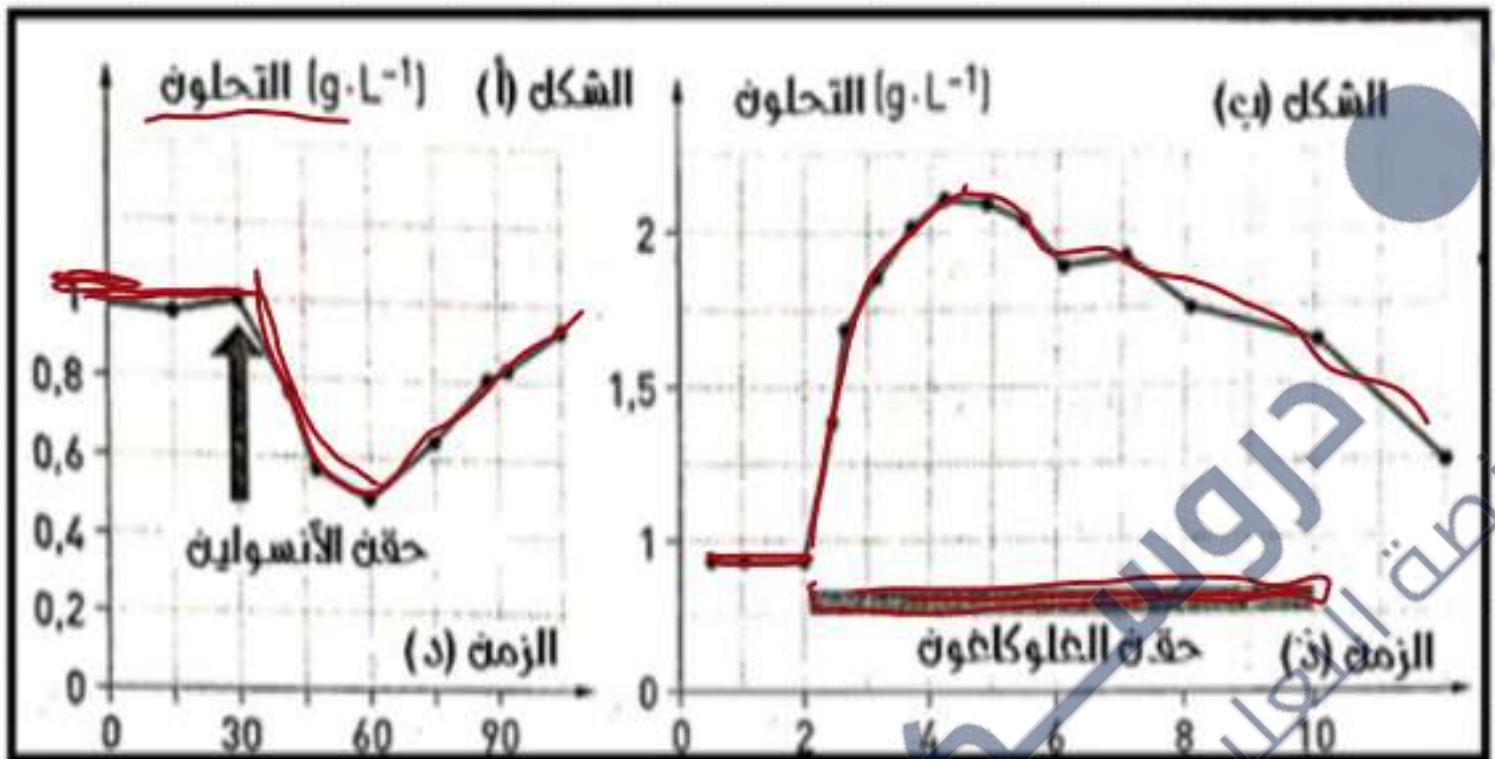
2- الاستنتاج: يتم تنظيم التحلول بتدخل مواد كيميائية ذات طبيعة بروتينية والتي يفرزها البنكرياس في الدم مباشرة (الية

خلطية).



3- اللعرف على الهرمونات البنكرياسية ودورها

تمثل الوثيقة (5) نتائج حقن المستخلصات البنكرياسية وتأثيرها على التحلون



التعليمية:
حل المنعنى

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

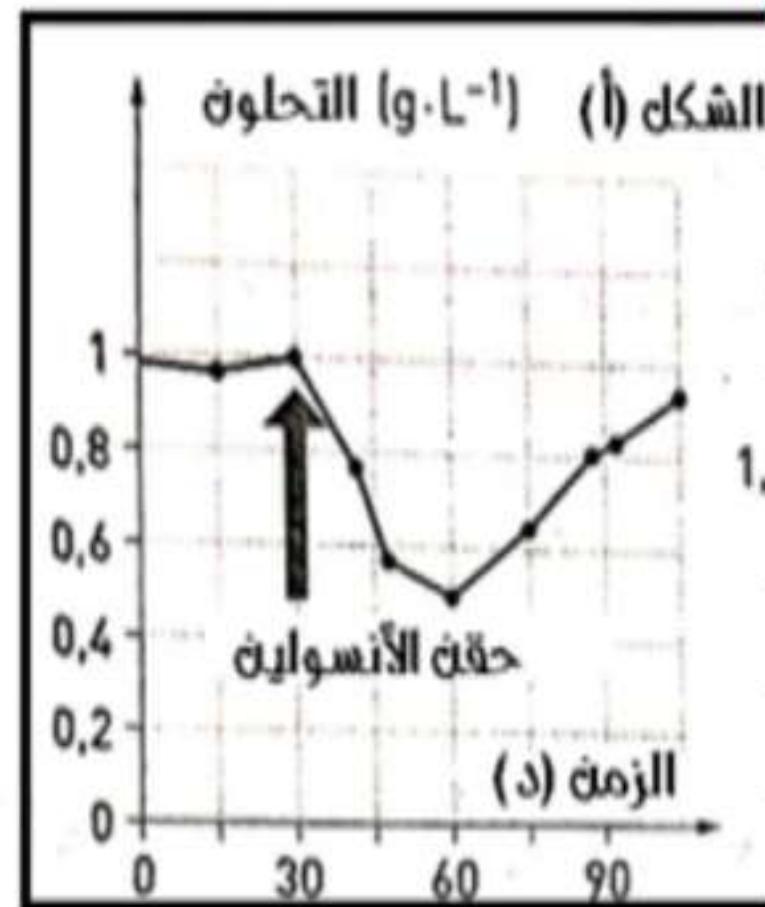
دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك



الأنسولين، هرمون القصور المركزي
الغلوكاجون (هرمون المفراط المركزي)



الإجابة:

تمثل الوثيقة نتائج حقن المستخلصات البنكرياسية وتأثير

على التحلون حيث:

الشكل (أ):

قبل حقن الأنسولين :

نسبة السكر في الدم ثابتة عند
القيمة المرجعية

بعد حقن الأنسولين : انخفاض تدريجي في نسبة السكر في الدم لتصل إلى ٠.٤ غ/ل بعد مرور ٦٠ د، ثم ترتفع من جديد لتعود

إلى القيمة المرجعية بعد مرور ساعتين من الحقن.

ملف الحصة المباشرة والمسجلة

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

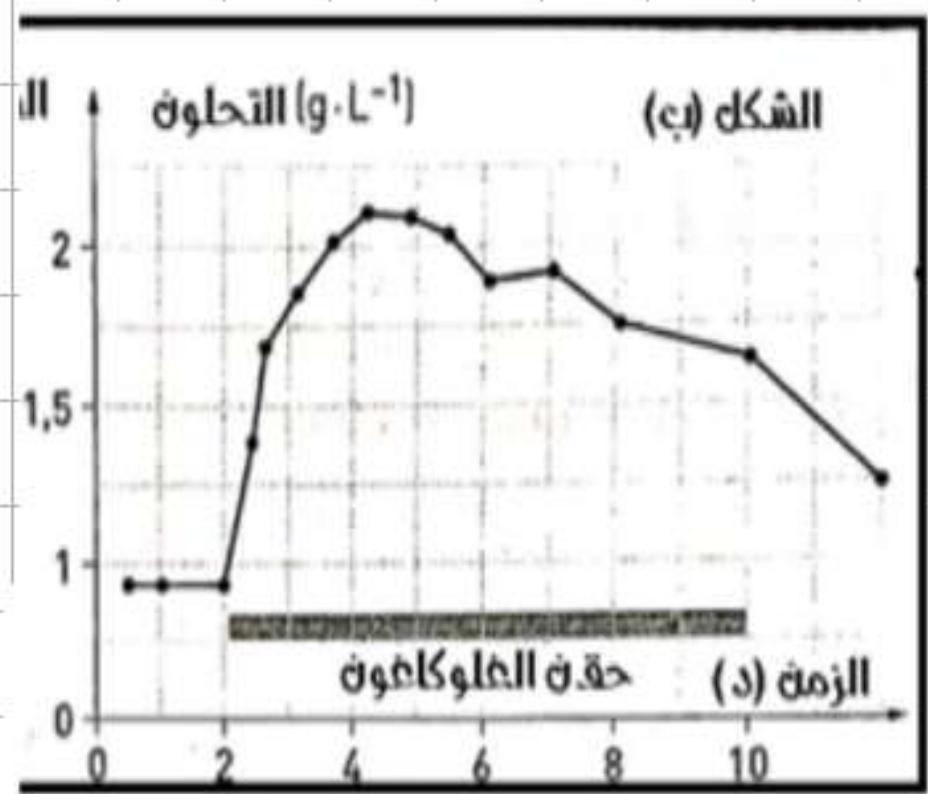
2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك





الشكل (ب)

الشكل (ب):

قبل حقن الغلوکاغون: نسبة السكر في الدم ثابتة عند القيمة المرجعية
بعد حقن الغلوکاغون: ترتفع قيمة التحلون تدريجياً لتصل إلى 2 غ/ل بعد مرور دقيقتين من الحقن، ثم تعود إلى القيمة المرجعية تدريجياً بعد حوالي ربع ساعة.

الاستنتاج: تتمثل الهرمونات البنكرياسية في هرمون الأنسولين الذي يعمل على تخفيض نسبة السكر في الدم (هرمون القصور السكري) وهرمون الغلوکاغون الذي يعمل على رفع نسبة السكر في الدم (هرمون الإفراط السكري)

ملف الحصة المباشرة والمسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



خلاصة

- إن نسبة السكر في دم شخص سليم تبقى ثابتة و تقدر بحوالي 1 غ/ل (0.65 - 1.10 غ / ل) رغم التناول المستمر للغذاء خلال فترة النهار أو الامتناع عنه خلال الليل.
- يمثل التحلون تركيز الغلوكوز في بلازما الدم.
- تتم المحافظة على ثبات نسبة السكر في الدم بتدخل آلية تنظيم من طبيعة خلطية (عن طريق هرمونات).
- تمثل الهرمونات البنكرياسية في هرمون الأنسولين الذي يعمل على تخفيض نسبة السكر في الدم (هرمون قصور السكري) و هرمون الجلوكاغون الذي يعمل على رفع نسبة السكر في الدم (هرمون الإفراط السكري)

ملف الحصة المباشرة والمسجلة

دروس مباشرة

1

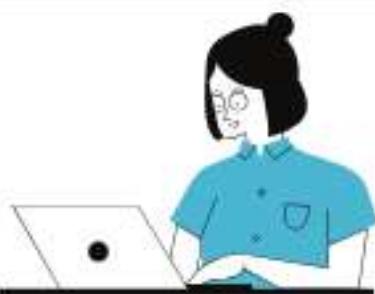
دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك





ملف الدورة المباشرة و المسجلة

درس 2: الخلايا المفرزة للهرمونات البنكرياسية

وضعية الانطلاق: يعمل البنكرياس على تعديل نسبة السكر في الدم عند القيمة المرجعية بافرازه لهرموني الأنسولين و الغلوكاغون في الدم

ما هي الخلايا المفرزة للهرمونات البنكرياسية ؟

الفرضيات المقترحة :

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

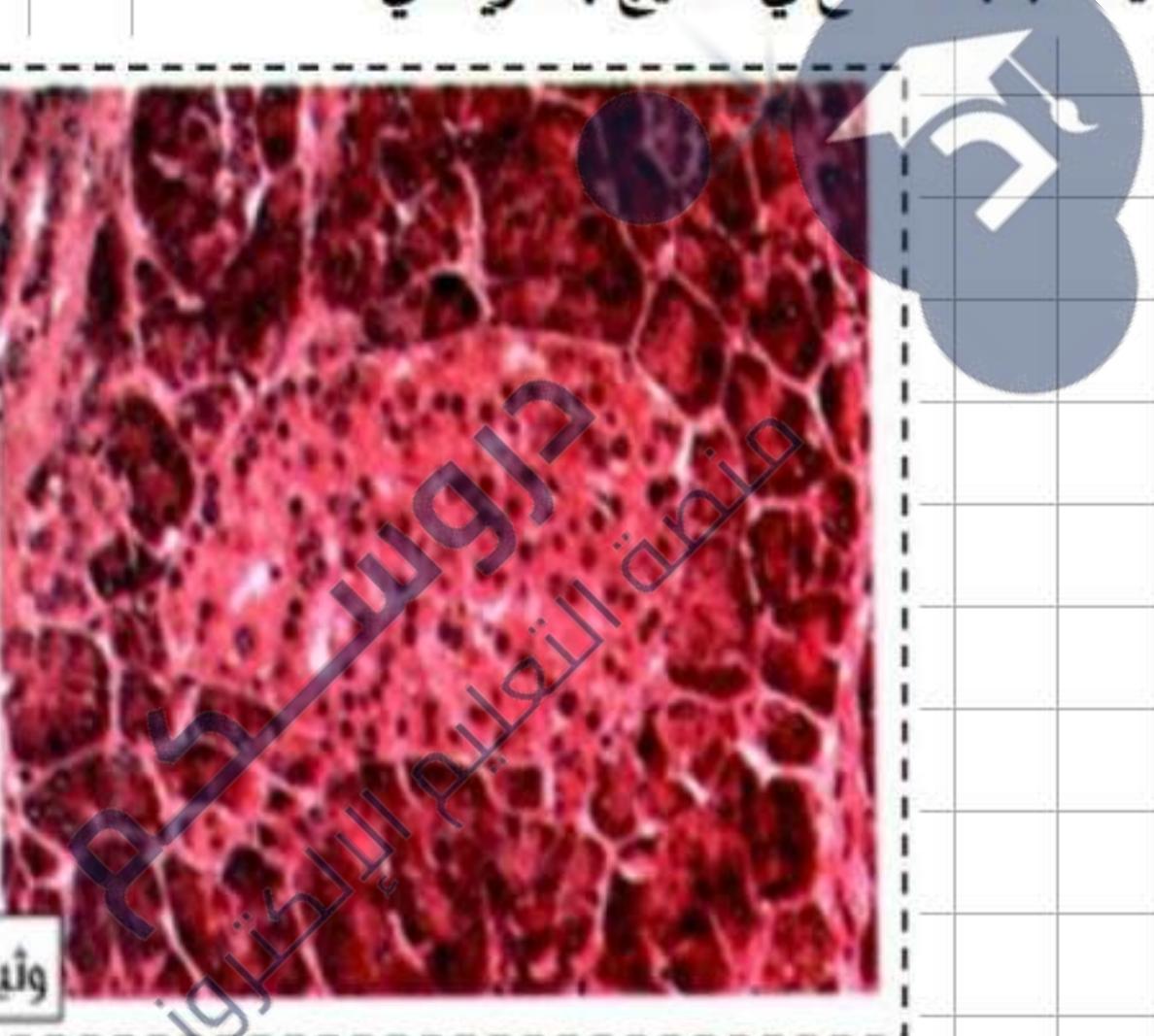
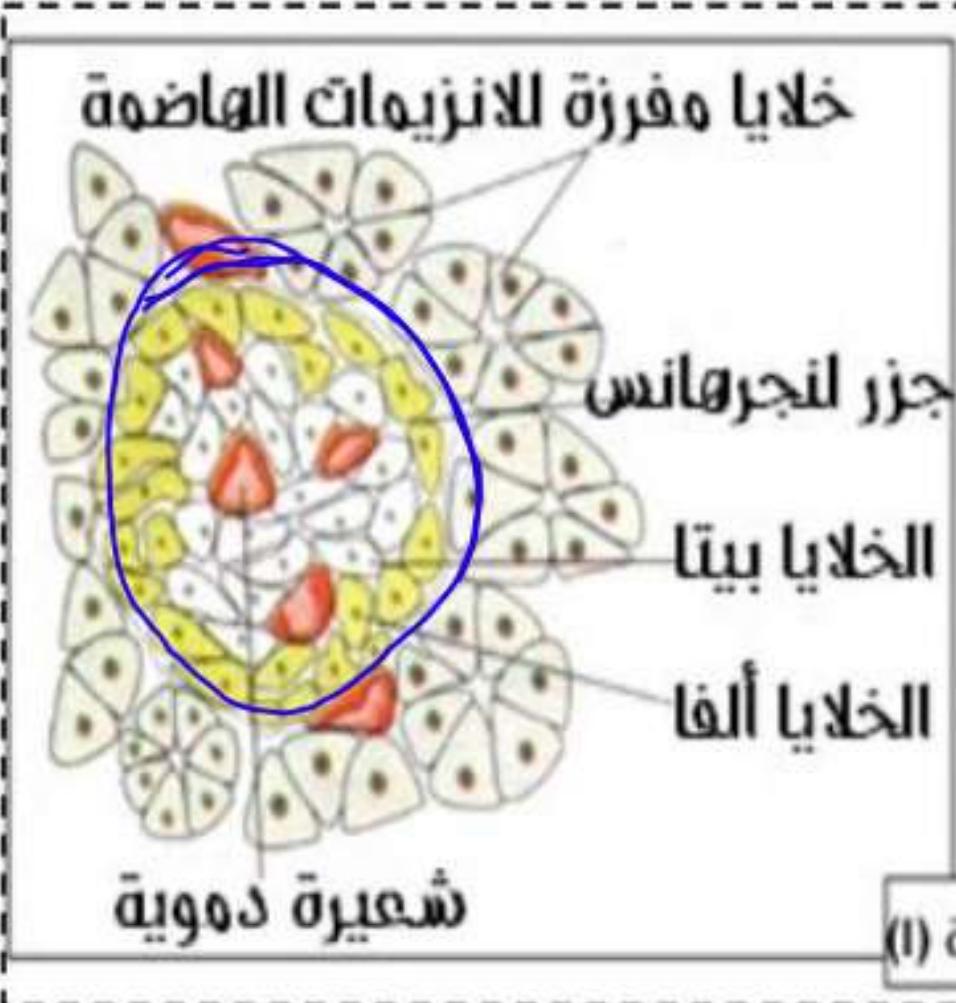
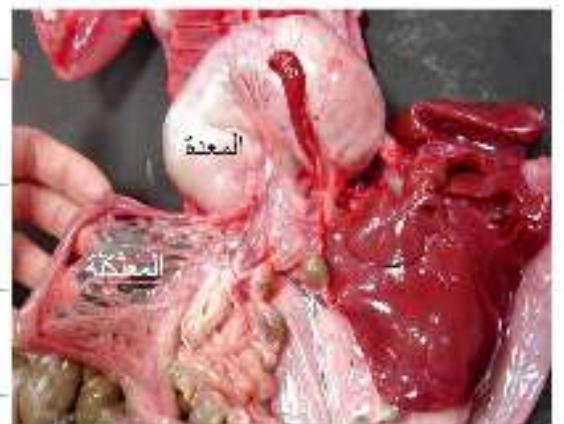
3

أحصل على بطاقة الإشتراك



دروسكم
الكلوروزيب

← الخلايا المفرزة للهرمونات البنكرياسية هي جزر لنجرهانس



التعليمية:

قدم وصفاً دقيقاً للنسيج البنكرياسي

د حصص مباشرة

1

د حصص مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الإجابة:

النسيج البنكرياسي يتكون من نوعين من الخلايا:

خلايا عنقودية مفرزة للانزيمات

الهاضمة: وتشكل معظم نسيج

البنكرياس مسؤولة عن افراز العصارة الهاضمة عن طريق القناة البنكرياسية في الـعـفـج

← خلايا جزر لانجرهانس: خلايا متجمعة على شكل جزر ومباعدة داخل نسيج البنكرياس وتتكون من :

خلايا محيطية كبيرة الحجم تدعى الخلايا الفا

خلايا مركزية صغيرة الحجم تدعى الخلايا بيتا

كما تنتشر بجزر لانجرهانس شبكة من الاوعية الدموية

دروسكم

1

دروسكم

2

دروسكم

3

احصل على بطاقة الاشتراك



-2- دور البنكرياس في تعديل اللحول:

تجربة 1: يؤدي ربط القناة البنكرياسية التي تصب في العفج الى ظهور اضطرابات هضمية خطيرة وضمور الخلايا العنقودية و بالمقابل لا تظهر اعراض الداء السكري ولا يطرأ أي تغيير على خلايا جزر لانجرهانس

تجربة 2: يؤدي حقن مادة الألوكسان عند الأرنب الى ظهور مرض الداء السكري وبالمقابل لا تظهر اضطرابات الهضمية . تبين الملاحظة المجهرية لبنكرياس حيوانات معالجة بهذه المادة تخريب جزء فقط منها الخلايا بيتا

تجربة 3: يؤدي حقن مادة دي ايثيل ثيوكاربامات (Deethyl-Thiocarbamate) في الارانب الى انخفاض غير عادي للتحلون ، و عند فحص بنكرياس الحيوان وجد أن هذه المادة خربت الخلايا المحيطية لجزر لانجرهانس .

التعليمية :

-فسر التجارب السابقة محدداً مقاهاز الهرمونات البنكرياسية

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الإجابة:

تجربة 1: عند ربط القناة البنكرياسية نلاحظ ظهور اضطرابات هضمية بسبب موت الخلايا العنقودية وبالمقابل لا تظهر اعراض داء السكري **مما يدل** على ان الخلايا العنقودية مسؤولة عن افراز الانزيمات الهاضمة البنكرياسية وغير مسؤولة عن افراز هرمون الانسولين اذن خلايا جزر لانجرهانس هي الخلايا المفرزة للأنسولين

تجربة 2: يعود ظهور الافراط السكري لتخريب الخلايا المركزية والتي تمثل الخلايا β وعليه الخلايا β هي المفرزة للأنسولين

تجربة 3: يعود ظهور القصور السكري لتخريب الخلايا المعيطية والتي تمثل الخلايا α وعليه الخلايا α هي المفرزة للغلوکاغون

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

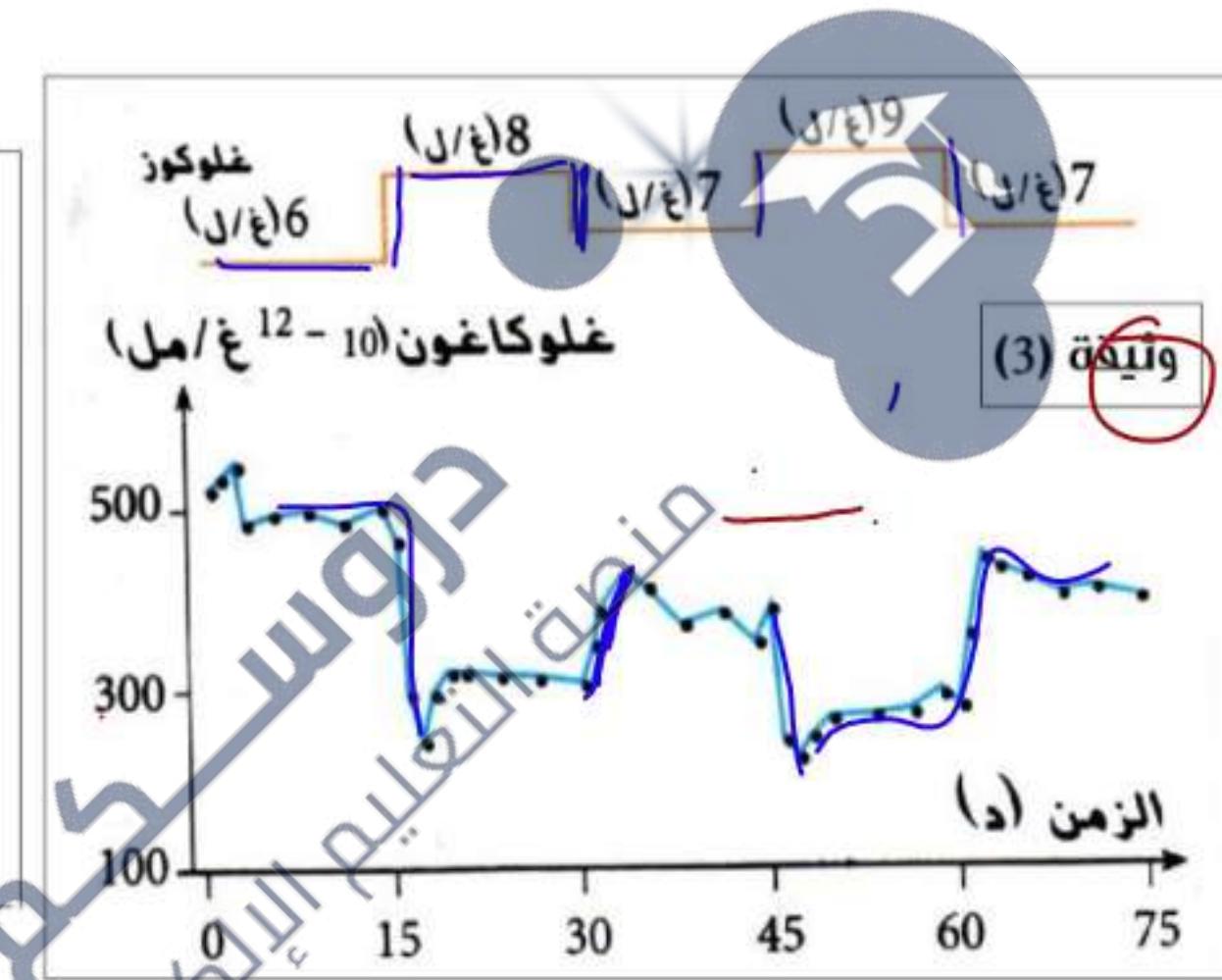
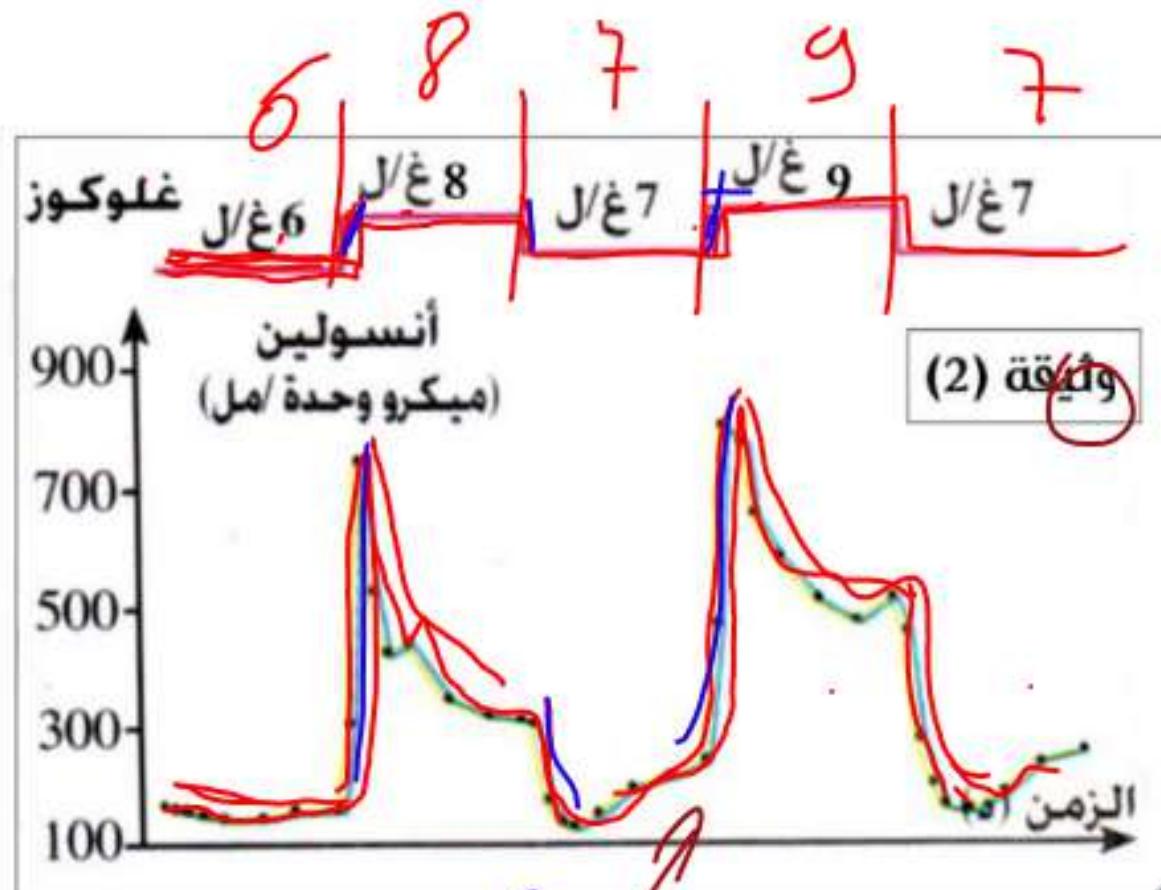
3

أحصل على بطاقة الإشتراك



3- تغيرات افراز الهرمونات البنكرياسية بـ تغيير تركيز الغلوكوز:

تجربة نعزل جزر لانجرهانس من بنكرياس فأر ثم نضعها في وسط يحتوى على الغلوكوز نغير في كل مرة تركيز الغلوكوز في الوسط ونقيس كمية الانسولين المحرر (وثيقة 2)، نعيد نفس التجربة السابقة ونقيس كمية الغلوكاغون المحرر (وثيقة 3)



التعليمية:

- 1- حل المنحني
- 2- فسر المنحنى (2)
- 3- اقترح فرضية تفسر بها الدور المزدوج للخلايا الفا وبيتا



دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك



الاجابة:

1- التحليل:

الوثيقة (2): منحنى يوضح العلاقة بين تغيرات تركيز الغلوكوز في الوسط وافراز الانسولين حيث تزيد كمية الانسولين المطروحة مع زيادة نسبة الغلوكوز في الوسط.

الاستنتاج: كلما زاد تركيز الغلوكوز زاد افراز الانسولين (علاقة طردية)

الوثيقة (3): منحنى يوضح العلاقة بين تغيرات تركيز الغلوكوز في الوسط وافراز الغلوکاغون حيث تنقص كمية الغلوکاغون المطروحة مع زيادة نسبة الغلوكوز في الوسط.

الاستنتاج: العلاقة بين تركيز الغلوكوز وافراز الانسولين علاقة عكssية

2- التفسير:

نفس زيادة في افراز الانسولين بتحسن الخلايا β لجزر لانجرهانس لنسبة الغلوكوز المرتفعة حيث قامت بالاستجابة بافراز الانسولين.

3- الفرضية المقترحة: تعتبر الخلايا β والخلايا α في الوقت نفسه، مستقبل حساس (لاقط) لتغيرات الثابت الكيميائي (الغلوكوز) بالنسبة للقيمة المرجعية، ومولدة للاستجابة (منفذ) المتكيفة بافراز هرموني الانسولين والغلوکاغون

1- حصص مباشرة

2- حصص مسجلة

3- دورات مكثفة

أحصل على بطاقة الإشتراك



خلاصة

- يفرز الأنسولين من قبل الخلايا β التي تتوارد بالمنطقة المركزية لجزر لانجرهانس بينما تفرز الخلايا α المحيطية هرمون الجلوكاغون.
- تعتبر الخلايا بيتا و الخلايا الفا في الوقت نفسه، مستقبل حسي لتغيرات الثابت الكيميائي(الغلوكوز) بالنسبة لقيمة المعلومة (المرجعية), مولدة لاستجابة المتكيفة.

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الدرس 3: طريقة عمل الهرمونات البنكرياسية

وضعية الإرطاق: تبقى نسبة السكر في الدم ثابتة رغم تناول الأغذية بصفة مستمرة ونقصها أحياناً وذلك بتدخل آلية

التنظيم

I- حالة الإرطاق السكري:

طرح المشكلة: كيف يعمل هرمون الأنسولين؟

الفرضيات المقترحة:

← يعمل الأنسولين على تخزين الفائض من السكر في أعضاء الادخار

← يعمل الأنسولين على زيادة تفاذية الخلايا للغلوکوز

دروس مبادرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



1- اثبات لخرين الغلوکوز في العضوية

تجربة: اجرى العالم كلود برنار (1813-1861) تجارب قام فيها بقياس نسبة الغلوکوز في الدم الداخل للكبد عن طريق الوريد البابي ونسبة الغلوکوز في الدم الخارج من الكبد عن طريق الاوردة فوق الكبدية ، فكانت نتائج المعايرة كالتالي:

التعليمية:

- 1- حدد الفرضية التي بنى عليها كلود برنار تجربته
- 2- هل أثبتت صحتها؟ علل إجابتك



مدونة التعلم الإلكتروني

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروسكم مباشرة

1

دروسكم مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك





ملف الحصة المباشرة و المسجلة

1 حصص مباشرة

1

2 حصص مسجلة

2

3 دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الاجابة:

1- الفرضية: يقوم الكبد بتخزين الفائض من الغلوكوز

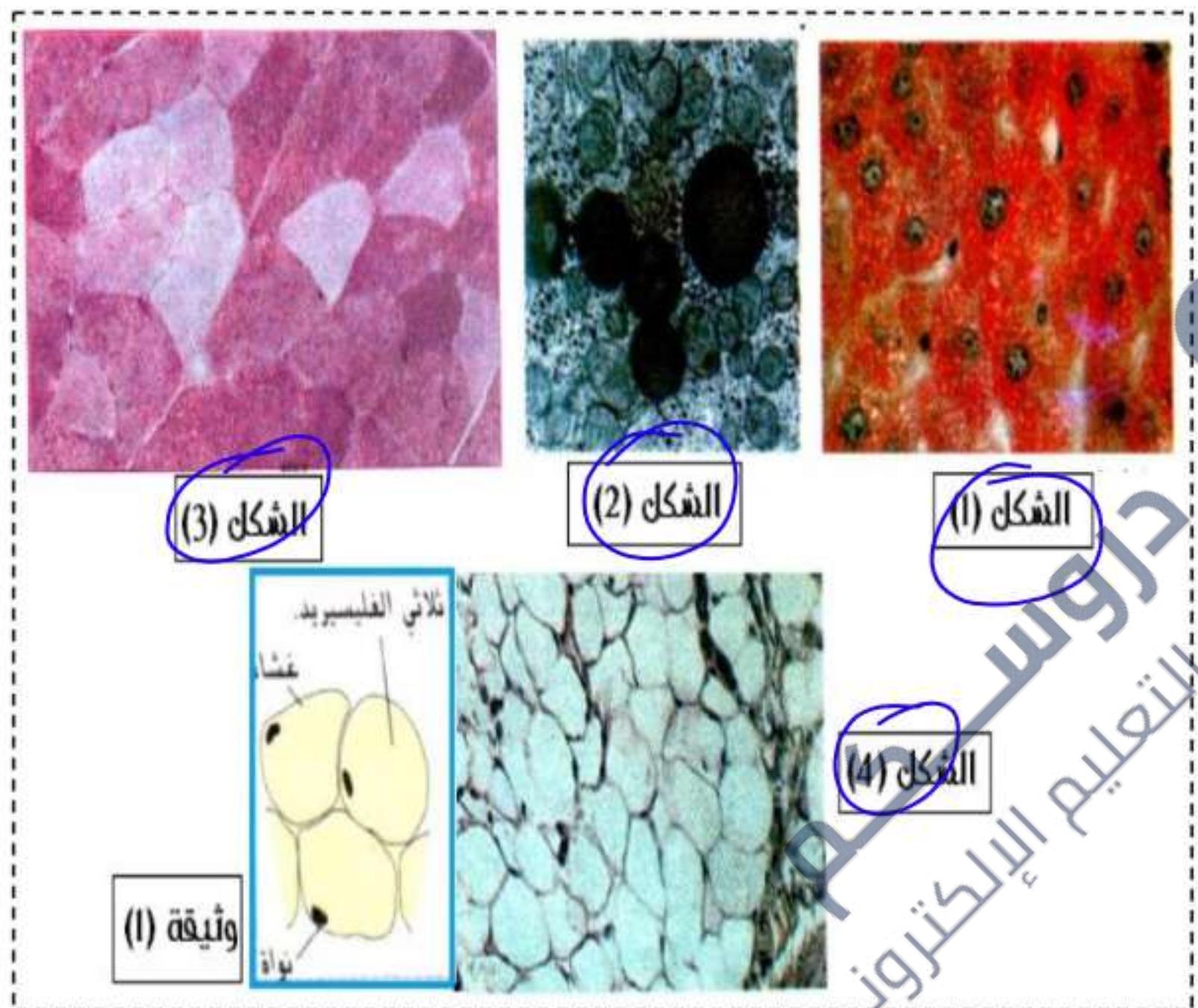
نعم

التحليل: يكون التحللون في الوريد البابي الكبدي أكبر منه في الوريد فوق كبدي القريب إلى القيمة المرجعية وهذا يدل على أن الكبد يقوم بتخزين الفائض من الغلوكوز.

دروسكم
التعليم الإلكتروني



2- الخلايا المستهدفة للأنسولين :



اليك الوثيقة (1) حيث:

يمثل الشكل (1) ملاحظة مجهرية لخلايا كبدية يتلون الغليوكوجين بالأحمر باستعمال ملون خاص

يمثل الشكل (2) ملاحظة مجهرية لخلية كبدية يظهر الغليوكوجين على شكل نقاط سوداء

يمثل الشكل (3) صورة في مقطع عرضي في عضلة مع تلون الغليوكوجين بالأحمر

يمثل الشكل (4) صورة لنسج دهني

التعليمية:

من خلال تحليلك لأشكال الوثيقة السابقة حدد الخلايا المستهدفة من طرف الأنسولين

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

حصص مباشرة

1

حصص مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الاجابة:

التحليل:

تبين الوثيقة صور لخلايا كبدية و عضلية ودهنية حيث نلاحظ :

تواجد الغلوكوجين بكثرة في الخلايا العضلية والكبدية حيث يظهر باللون الأحمر عند الكشف عنه بواسطة كواشف

وملوانات خاصة أما على مستوى النسيج الدهني فنلاحظ تواجد ثلاثي الغليسيريد

الاستنتاج: يخزن الغلوكوز في كل من النسيج الكبدي والنسيج العضلي على شكل غلوكوجين وفي النسيج الدهني على شكل

ثلاثي الغليسيريد

تحديد الخلايا المستهدفة من طرف الأنسولين:

الخلايا المستهدفة من طرف الأنسولين هي الخلايا الكبدية و العضلية و الدهنية

1 **دروس مبادرة**

2 **دروس مسجلة**

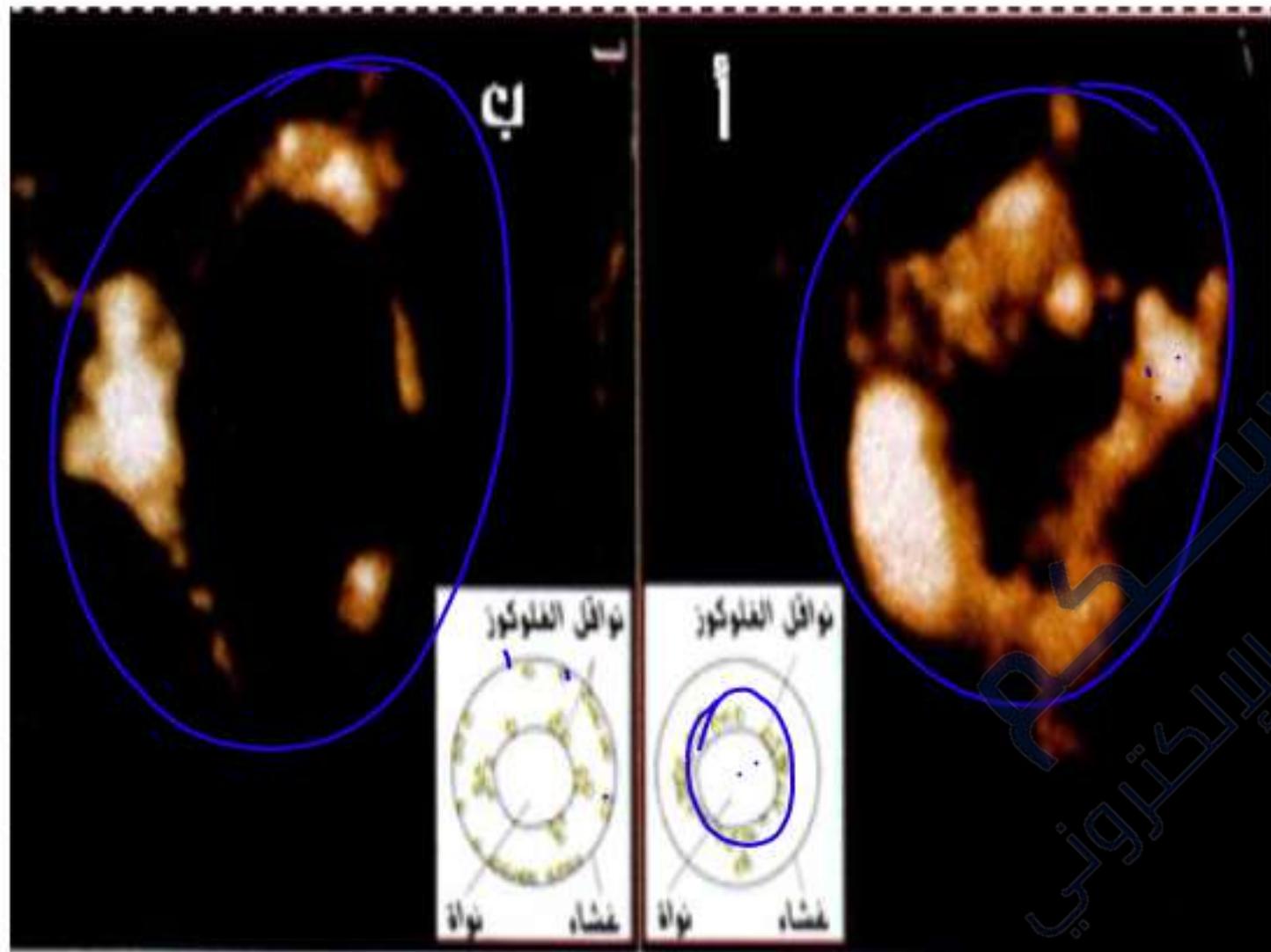
3 **دورات مكثفة**

أحصل على بطاقة الإشتراك



3- لتأثير الأسلولين على الخلايا المسلحة:

يتطلب دخول الغلوكوز إلى الخلايا تدخل جزيئات متخصصة تدعى **نوافل الغلوكوز** وهي عبارة عن متعددات ببتيد لحوالي



500 حمض أميني تسمح بدخول الغلوكوز إلى الخلية، في غيابها تعتبر الخلية غير قادرة للغلوكوز
(وثيقة 2-)

التعليم:

حل الوثيقة مبينا دور نوافل الغلوكوز

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك



الإجابة:

التحليل: تمثل الوثيقة تموضع جزئيات الغلوكوز في وجود وفي غياب الأنسولين حيث نلاحظ:

- ← الصورة أ : في غياب الأنسولين تكون نواقل الغلوكوز للخلايا المستهدفة من طرف الأنسولين قريبة من النواة
- ← الصورة ب : في وجود الأنسولين تتوضع النوافل على الغشاء الهبيولي للخلية المستهدفة وتعمل بذلك على نقل الغلوكوز داخل الخلية حيث تقوم الخلية بتخزينه على شكل غликوجين أو ثلاثي الغليسيريد

الاستنتاج : تأثير الأنسولين على الخلية المستهدفة يتمثل في رفع نفاذيتها للغلوكوز وذلك بزيادة عدد نوافل الغلوكوز في غشائها



1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

احصل على بطاقة الإشتراك



4- مخطط تحصيلي لحلقة تنظيم الإفراط السكري

يتضمن الجهاز الخلطي للتحلون جهازين :

يتمثل في الوسط الداخلي حيث نسبة السكر فيه يجب ان تحافظ على قيمة ثابتة (système réglé) ←

ينظم الجهاز المنظم ويكون من: (système régulant) ←

لواقط حساسة لتغيرات نسبة السكر في الدم مقارنة بالقيمة المعلومة (المرجعية) المقدرة بـ 1ع/ل

جهاز الاتصال ينقل الرسالة الهرمونية المفرزة من قبل البنكرياس

منفذ تفعي نشاطها استجابة للرسالة الهرمونية و تؤثر مباشرة على التحاون

التعليمية:

انطلاقا من الأنشطة السابقة أجز مخطط تحصيلي توضح فيه حلقة تنظيم الإفراط السكري باستعمال المصطلحات

التالية: الجهاز المنظم، القيمة المرجعية المعلومة، جهاز المنظم، الدواقط، المنفذات، الناقل، مراقبة رجعية سالبة

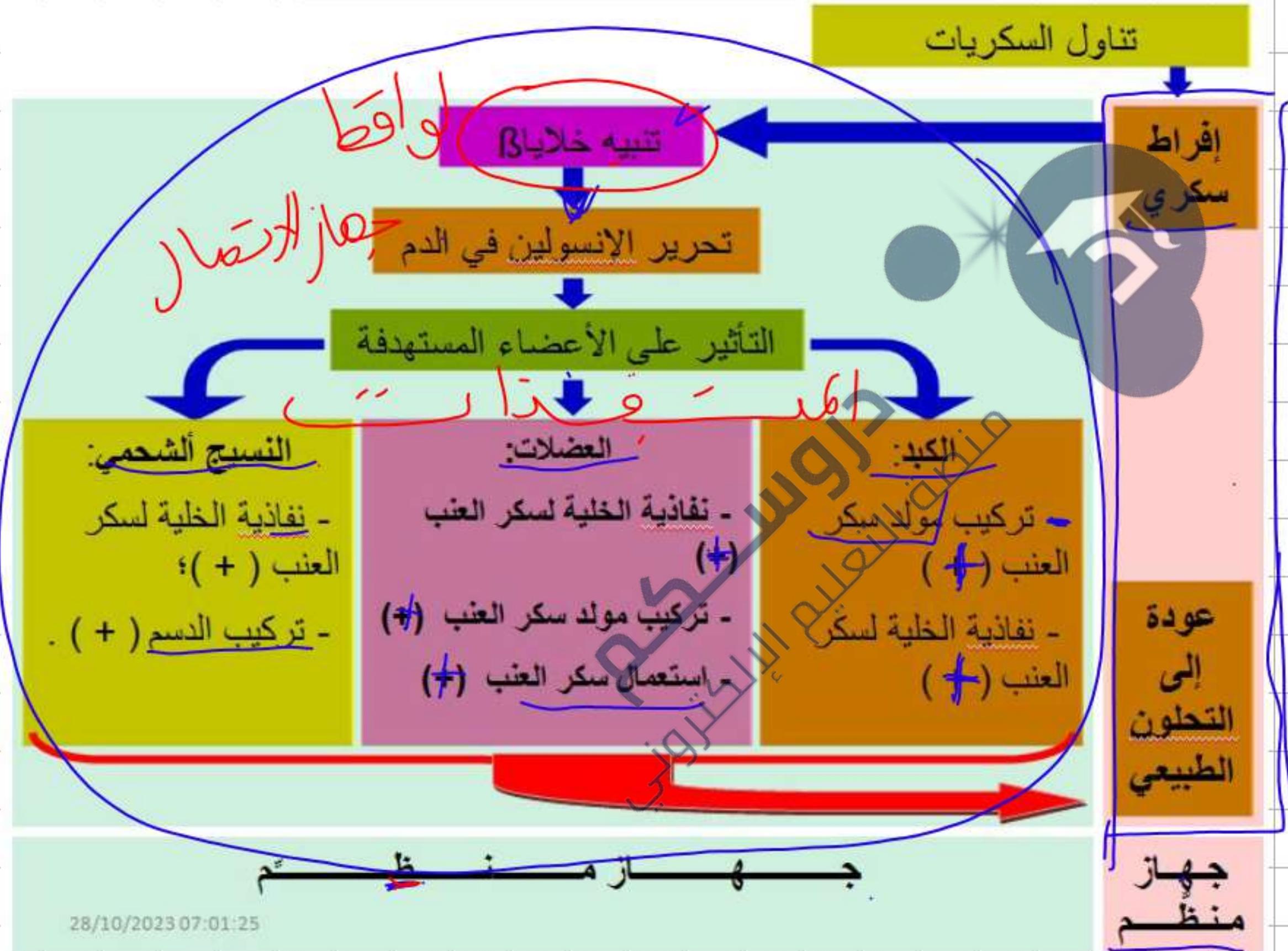
1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

أحصل على بطاقة الإشتراك





ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك





ملف الحصة المباشرة و المسجلة

1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

أحصل على بطاقة الإشتراك



II- حالة القصور السكري:

طرح المشكلة :: اذا كان الأنسولين يعمل على تخزين السكر الفائض عن حاجة العضوية في الأعضاء الادخارية في حالة الافراط السكري. فكيف يعمل الغلوكاغون في حالة القصور السكري على تزويد العضوية بالغلوكوز و الحفاظ على ثباته عند القيمة المرجعية؟

الفرضيات المقترحة :

← يعمل الغلوكاغون على تحرير الغلوكوز من الكبد

1- أدلة لتحرير الغلوكوز من الكبد:

بمعاييرة نسبة الغلوكوز في الأوعية الدموية الكبدية بعد فترة صيام قصيرة تحصلنا على النتائج التالية:

التعليمية:

الوريد البابي الكبدي	الوريد فوق كبدي	التحلون
1g/l	0.8g/l	

هل تؤكّد لك هذه النتائج الفرضية المقترحة؟ علل

الإجابة:

-نعم

التعديل: التخلون في الوريد فوق الكبدي أكبر منه في الوريد البابي الكبدي الذي يقارب القيمة المرجعية وهذا ما يؤكد أن الكبد يعمل على تعديل التخلون بتحرير الغلوكوز في الدم

٢- لجارب الكبد المفسول:

قام كلود برنارد بإجراء تجربة على كبد كلب قتل حديثا، حيث وضع هذا الكبد في ماء مقطر وكان يتذوق الماء الذي وضع فيه الكبد فكان يجد فيه حلاوة خفيفة (اختبارا)، ثم قام بوضع قطع الكبد المفسول تحت الحنفية واستمر في الفسل وبعد بعض دقائق أصبح الماء حال من سكر العنب (اختبار)، أوقف كلود الغسيل وفي اليوم الموالي أعاد برنارد الغسيل مرة أخرى فلاحظ أن الكبد قد أطلق كمية كبيرة من السكر (اختبار ج). يمكننا القيام بالتجربة ونقيس بواسطة الغلوكومتر تغيرات

كمية الغلوكوز في الماء فنحصل على نفس تجارب كلود برنارد

التعليم:

ما هي المعلومة التي تقدمها لك هذه التجارب فيما يخص مصدر الغلوكوز؟

ملف الحصة المباشرة والمسجلة

1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

احصل على بطاقة الإشتراك



الاحاجة:

صوم

قصور
سكري

تنبيه خلنا

تحرير الغلوکاغون في الدم

التأثير على الأعضاء المستهدفة

النسيج الشحمي:

- تحليل الدسم (+).

- تحليل مولد سكر العنب (+)

- تركيب سكر العنب (-)

عودة
إلى
التحلول
ال الطبيعي

جهاز
منظّم

جهاز منظم

28/10/2023 07:01:25

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروسكم

1

دروسكم

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



الدرس 4 حلقات التنظيم

يتضمن جهاز التنظيم الخلطي :

- جهاز منظم "réglé" (الوسط الداخلي) حيث العامل المدروس (paramètre) (نسبة السكر في الدم) يجب أن يحافظ على قيمة ثابتة.
- جهاز هنضم الذي ينظم الجهاز المنظم و الذي يتكون من :
 - لواقط حساسة للتغيرات العامل المدروس (paramètre) مقارنة بالقيمة المعلومة .
 - * جهاز اتصال (الجهاز) الذي ينقل الرسائل الترمومنية (المفرزة من طرف البنكرياس)
 - * منفذ (أو منفذات) الذي يغير نشاطه استجابة لهذه الرسائل الترمومنية و يؤثر مباشرة على العامل المدروس الذي يجب تنظيمه بصفف التصدي للاضطراب.

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

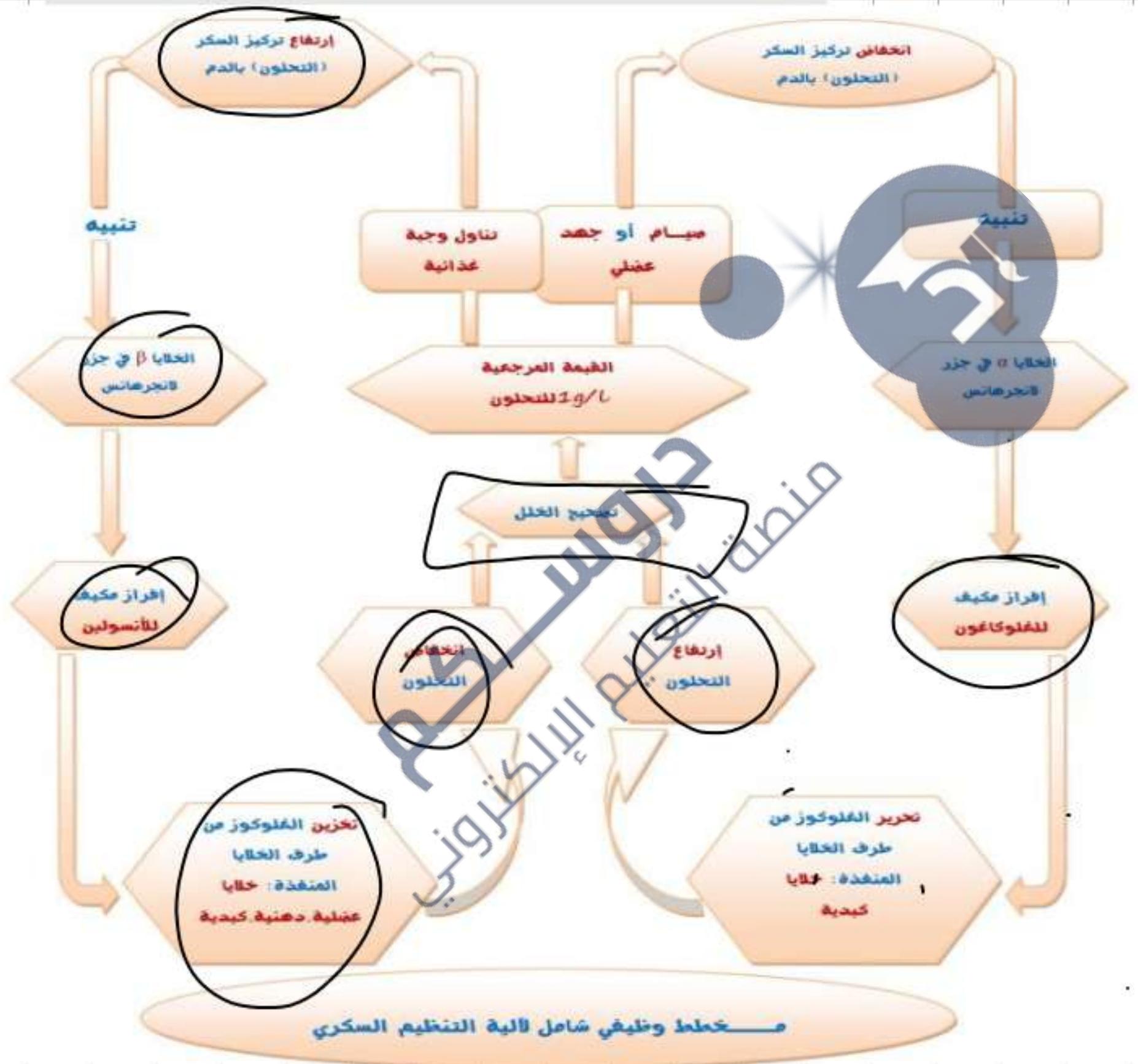
2

دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك





ملف الحصة المباشرة والمسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك





التمرين الأول:

يلعب البنكرياس دوراً أساسياً في حياة العضوية بواسطة إفرازاته من أجل معرفة هذا الدور تقوم بأجراء مجموعة من التجارب:

1/ ان استئصال البنكرياس ل الكلب يؤدي إلى ظهور أعراض الداء السكري. كما يؤدي زرع بنكرياس موصول بالأوعية الدموية لنفس الكلب إلى زوال أعراض داء السكري.

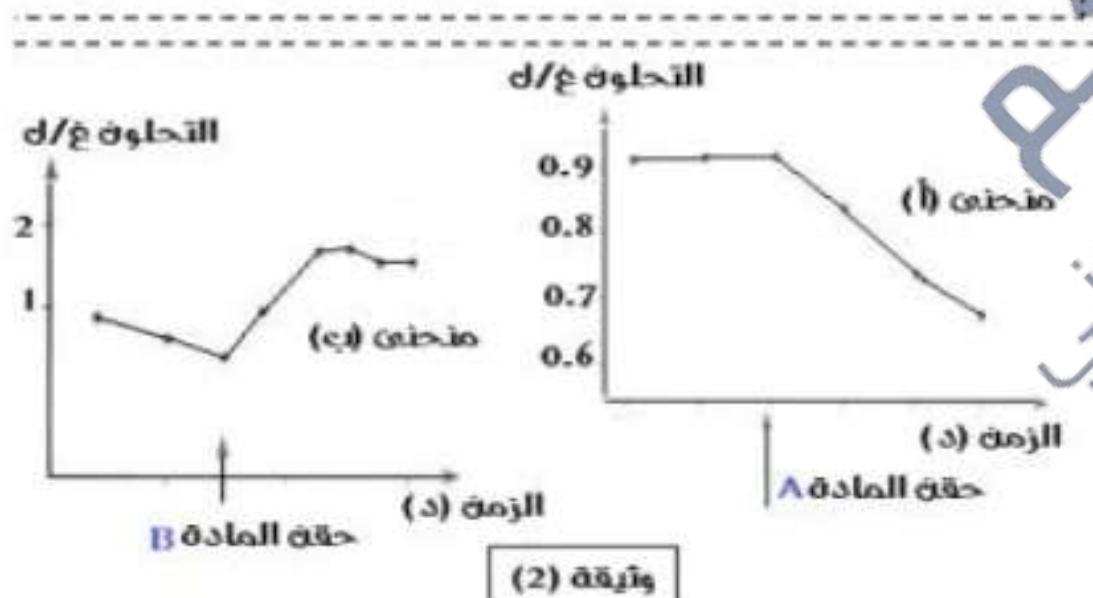
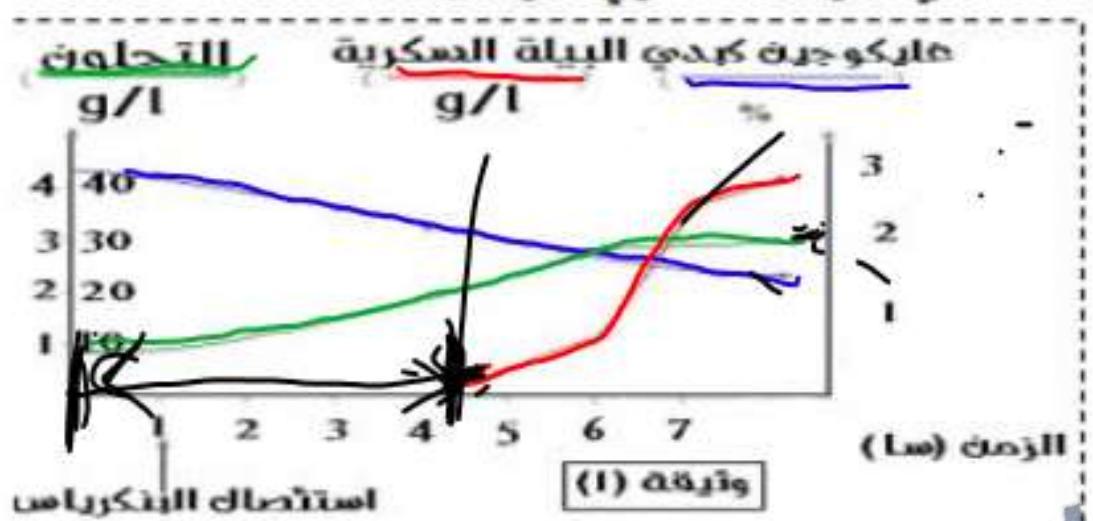
أ- حدد دور البنكرياس

ب- ما هي المشكلة التي تطرأ بها من عملية زرع البنكرياس؟ قدم فرضية من خلال النتائج السابقة

2/ نقوم باستئصال البنكرياس عند كلب ثم نقىس التحلون والبilea السكرية (تواجد السكري في البول) ونسبة الغليكوجين الكبدية لديه. تبين الوثيقة (1) النتائج المحصل عليها:

أ- حل الوثيقة تحليلًا مقارناً

ب- كيف تفسر طول المدة الزمنية الفاصلة بين استئصال البنكرياس وظهور البilea السكرية لدى الكلب؟



ملف الحصة المباشرة والمسجلة

الجلسات مباشرة

1

الجلسات المسجلة

2

دورات مكثفة

3

احصل على بطاقة الإشتراك



التمرين الثاني :

ج- اعتماداً على معلوماتك وعلى المعطيات السابقة بين بواسطة

مخطط مبسط آلية تنظيم التحلون بواسطة المادتين A و B



1- أ. البنكرياس له دور في تنظيم نسبة السكر في الدم حيث يخفضها عند ارتفاعها، ويرفعها في حالة انخفاضها، ويحافظ عليها في حدود قيمة مرجعية.

بـ- المشكلة: كيف يؤثر البنكرياس على التحلون في الجسم ؟
أو ما هي الآلية التي يؤثر بها البنكرياس ؟

الفرضية: البنكرياس يؤثر على التحلون من خلال مواد يفرزها في الدم
أو يؤثر البنكرياس على التحلون بأالية خلطية

2- أ- تحليل الوثيقة (1):

تمثل الوثيقة نتائج قياس التحلون والبileة السكرية (تواجد السكر في البول) ونسبة الغликوجين الكبدي عند كلب صائم متزوج البنكرياس حيث نلاحظ:

- قبل استئصال البنكرياس كانت قيمة تحلون ثابتة في حدود 1 غ/ل ونسبة الغликوجين الكبدي ثابتة مع انعدام البileة السكرية.

- بعد استئصال البنكرياس ارتفاع التحلون إلى 3.2 غ/ل بعد 7 ساعات من الاستئصال. مع انخفاض نسبة الغликوجين الكبدي وظهور الغلوکوز في البول بعد مرور 3 ساعات من الاستئصال

الاستنتاج: يؤدي استئصال البنكرياس إلى ارتفاع التحلون وظهور البileة السكرية

بـ- نفس طول المدة الزمنية الفاصلة بين استئصال البنكرياس وظهور البileة السكرية إلى تجاوز العتبة حيث أن ظهور السكر في البول يكون بعد بلوغ كمية الغلوکوز في الدم 1.8 غ/ل وهي قيمة عتبة تبدأ فيها الكلية بمساعدة الجسم على التخلص من الغلوکوز الزائد بطرحه في البول.

3- أ-

المنحنى -أ: تمثل الوثيقة نتائج قياس التحلون قبل وبعد حقن المادة A

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

1 حصص مباشرة

2 حصص مسجلة

3 دورات مكثفة

احصل على بطاقة الإشتراك



-أ-/-3

- المنعنى -أ: تمثل الوثيقة نتائج قياس التحلون قبل وبعد حقن المادة A

قبل حقن المادة A كان تحلون الدم ثابتًا في قيمة 0.9 غ/ل وبعد حقنها انخفض تدريجياً ليبلغ 0.7 غ/ل بعد 30 دقيقة من الحقن.

ج. مخطط يوضح آلية تنظيم نسبة السكر في الدم

- التفسير: إنخ

الاستنتاج: الماد

المنعنى -ب: ذ

قبل حقن المادة

حوالى 2 غ/ل به

- التفسير: ارتف

الاستنتاج: الماد

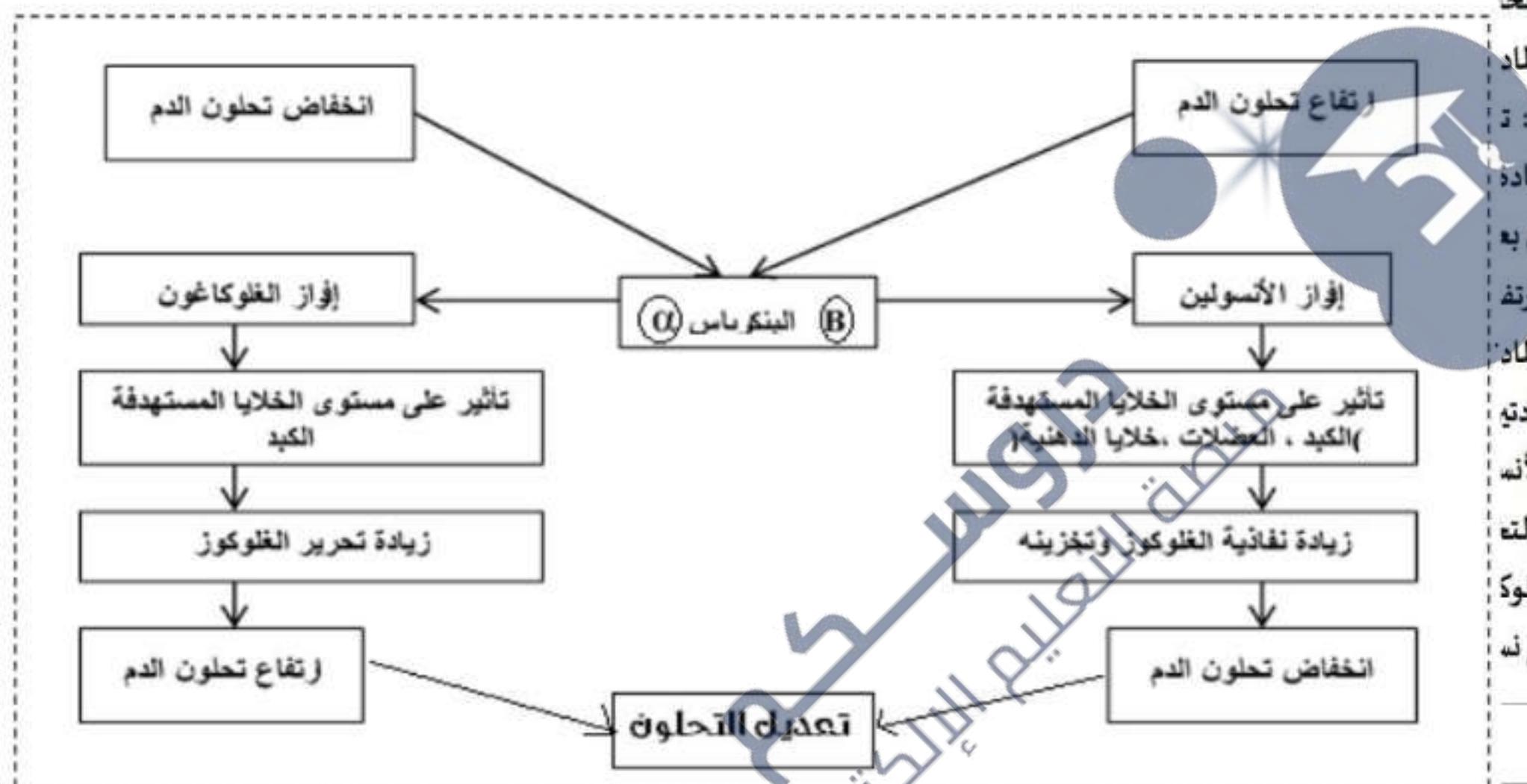
-ب- اسم المادة

- المادة A: الأنه

تغير نشاطها الت

- المادة B: غلو

نشاطها الرفع ن



التمرين الثاني:

يلاحظ الأطباء عند بعض الأشخاص البدناء اضطرابات في تنظيم تحلون الدم تؤدي إلى إصابة بالداء السكري. لإيجاد علاج فعال أنجز بعض الباحثين سلسلة من الأبحاث على مجموعتين من الفئران ، نتائجها موضحة في الجدول التالي:

العنن بالسولفاميدات				الوقت	الزمن	تركميز الأنسولين في الدم	تحلون الدم	النوع
35	30	25	10	5	0	ml/u	g/u	عادية
42	50	85	92	21	21	تركميز الأنسولين في الدم	تحلون الدم	عادية
0.42	0.46	0.6	0.7	0.9	0.9	ml/u	g/u	عادية
38	45	79	99	15	15	تركميز الأنسولين في الدم	تحلون الدم	بدنية
1.45	1.45	1.40	1.45	1.45	1.45	ml/u	g/u	بدنية

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

الجلسات مباشرة

1

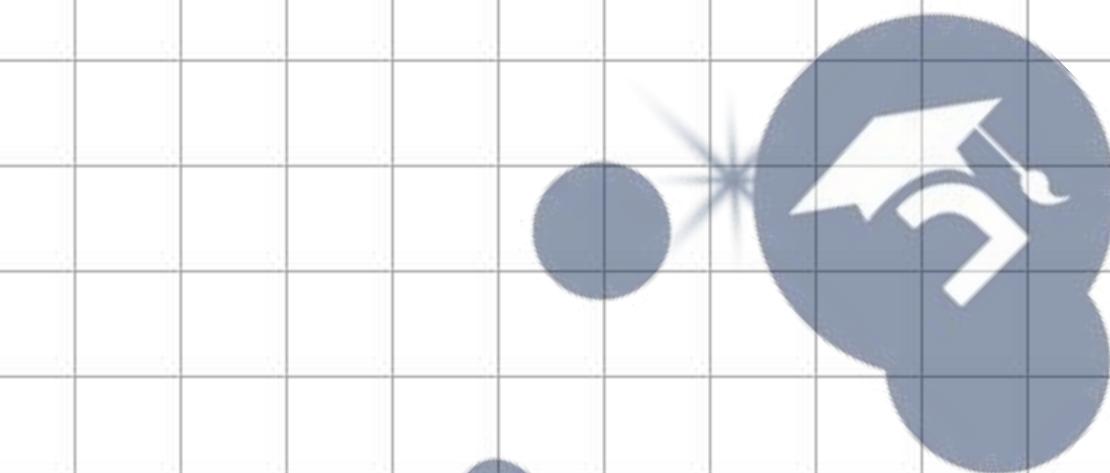
الجلسات مسجلة

2

دورات مختلفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



لردمكم
الى التعلم الإلكتروني

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

د حصص مباشرة

1

د حصص مسجلة

2

د دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك





التمرين 3

الميتفورمين هو أكثر الأدوية الموصوفة حالياً لعلاج مرض السكري من النوع 2. لمعرفة آلية عمل هذا الدواء في تعديل نسبة السكر في الدم نقترح عليك الدراسة التالية.

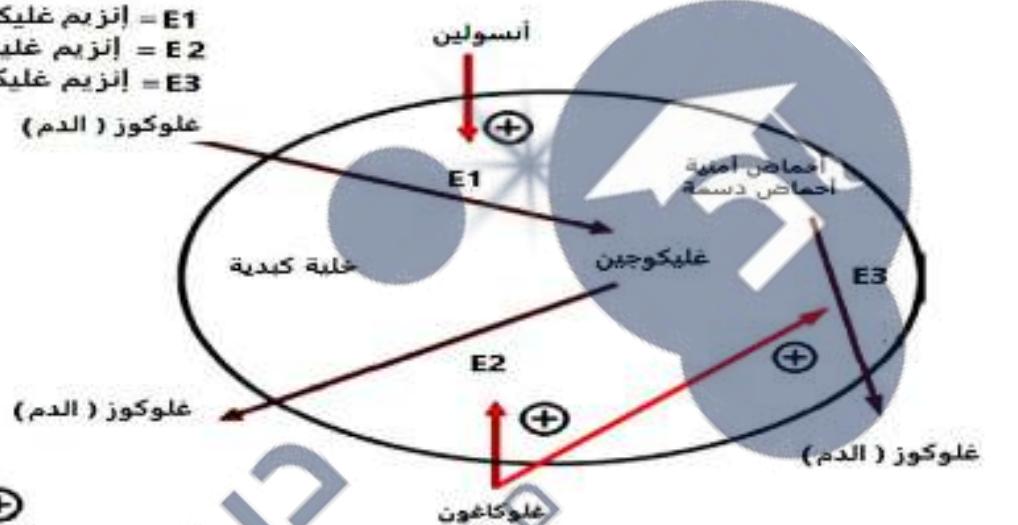
الجزء الأول:

الوثيقة (1) توضح إستقلاب الجلوكوز في خلايا الكبد.

الوثيقة

- إنزيم غликوجينوليز E1
- إنزيم غلوكوزينوليز E2
- إنزيم غليكو-نيوجيناز E3

جلوكوز (الدم)



ملف الحصة المباشرة و المسجلة

دروس مباشرة

1

دروس مسجلة

2

دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك



(1) استخرج من الوثيقة 1 تأثير كل من هرمون الأنسولين والغلوكاغون على الخلية المستهدفة.

(2) اقترح إنطلاقاً من الوثيقة 1 فرضيتين لأآلية عمل دواء الميتفورمين في تعديل نسبة السكر في الدم.

الجزء الثاني:

نقدم لك الوثيقة (2) حيث:

يمثل الشكل (أ) تأثير الميتفورمين على خلايا عضلات أرباع مجموعات من الفرلان تحت ظروف تجريبية مختلفة لم يتم قيس كمية الجلوكوز في الدم التي تمت نفسها الخلايا.

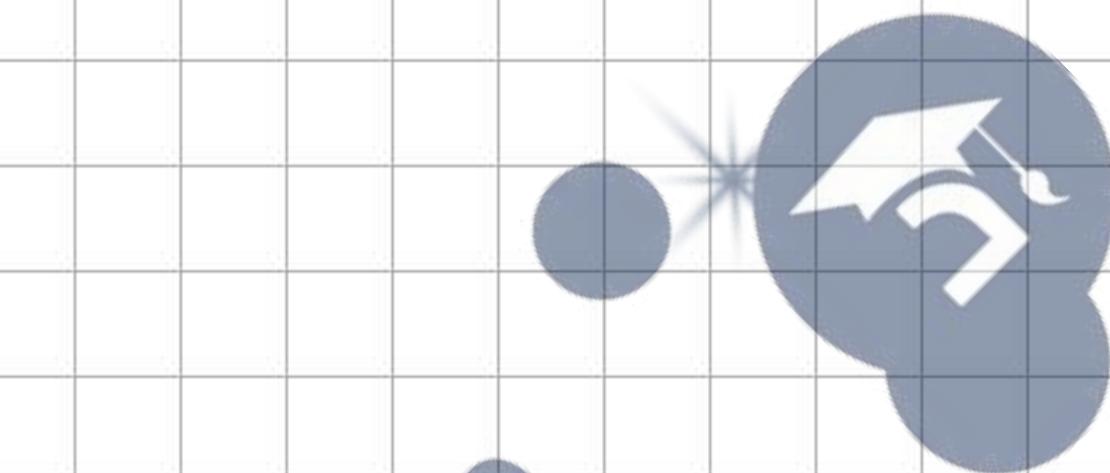
يمثل الشكل (ب) تأثير الميتفورمين على خلايا الكبد . ملاحظة: الميتفورمين عضية متواجدة على مستوى مبيناً في نفس الوقت الفرضية الصحيحة.

الجزء الثالث:

إنطلاقاً مما قلناه ومن مكتسبنا وضع مخطط توضح فيه آلية تأثير دواء الميتفورمين في تعديل نسبة سكر في الدم عند الأشخاص المصابةين بالداء سكري 2.

الخلايا تعمل على إنتاج ATP = أدينوزين ثلاثي فوسفات وهو مركب غني بالطاقة .

يمثل الشكل (ج) مخطط مبسط لعمل إنزيم غликوجينوليز (E2) على مستوى الخلية الكبدية.



لردمكم
الى التعلم الإلكتروني

ملف الحصة المباشرة و المسجلة

د حصص مباشرة

1

د حصص مسجلة

2

د دورات مكثفة

3

أحصل على بطاقة الإشتراك

