

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية الأولى:

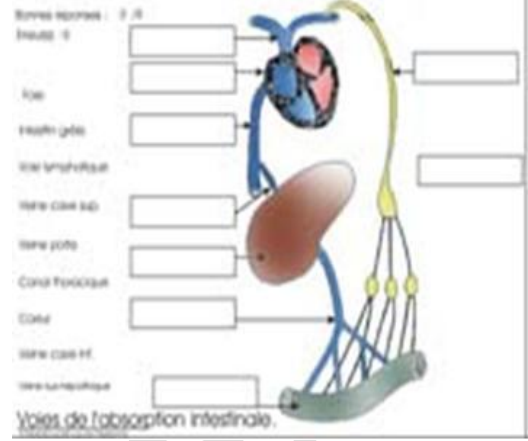
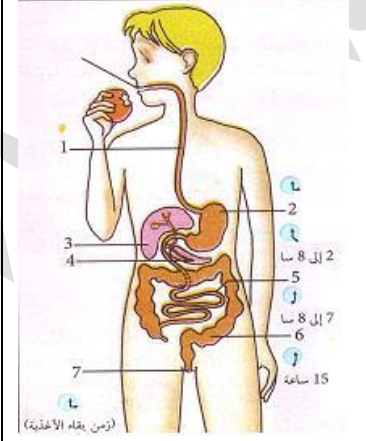
- عانسة أم مرضعة ، تعاني من اضطرابات هضمية ، نتيجة سلوكاتها الغذائية غير الصحية، حيث أصبحت تعيش حالة من القلق خوفا على صغيرها .
- اعتمادا على مكتسباتك القبلية والسندات المرفقة اجب عن الأسئلة الآتية :

<p>الحليب منزوع الدسم : 3.5 غ البروتين - 0.1 غ الدسم - 5 غ لساكر اللبن : 3.5 غ البروتين - 1.5 غ الدسم - 1 غ لساكر الجبن : 10 غ البروتين - 10-20 غ الدسم - 4 غ لساكر</p>		
<p>تركيب الأغذية الغير متوازنة والخالية من الألياف النباتية.</p>	<p>تقرير طبي تبعا لفحص بالمنظار لمعدة الأم</p>	<p>أدوية مهدئة دون رخصة الطبيب</p>

- 1 حدد طبيعة الاضطرابات الهضمية التي تعاني منها الأم ؟
- 2 ما سبب ذلك؟
- 3 اقترح فرضيات تبرر أسباب خوف الأم عن رضيعها ؟
- 4 في رأيك ماهي النصائح التي يكون قد قدمها الطبيب لعانسة أثناء الفحص ؟

- الوضعية الثانية:

- لسبب صحي طلب من أحمد إجراء تحاليل على برازه (24 سا) بعد تناول وجبة غذائية محددة سلفا . اندهش أحمد عند الاطلاع على نتائج تحاليل الفضلات مقارنة بما أخده في الوجبة الغذائية .
- اعتمادا على معلوماتك والسندات المرفقة اجب عن التعليمات الآتية :

		<table border="1"> <thead> <tr> <th>مكونات الوجبة</th> <th>الوزن الوجبة</th> <th>(فضلات)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>الوزن الكلي</td> <td>800g</td> <td>150g</td> </tr> <tr> <td>الماء</td> <td>300g</td> <td>117g</td> </tr> <tr> <td>النشاء</td> <td>200g</td> <td>آثار</td> </tr> <tr> <td>الدسم</td> <td>100g</td> <td>آثار</td> </tr> <tr> <td>البروتين</td> <td>160g</td> <td>آثار</td> </tr> <tr> <td>السليلوز</td> <td>40g</td> <td>39g</td> </tr> <tr> <td>ايشيريشياكولي</td> <td>-----</td> <td>0.25g</td> </tr> </tbody> </table>	مكونات الوجبة	الوزن الوجبة	(فضلات)	الوزن الكلي	800g	150g	الماء	300g	117g	النشاء	200g	آثار	الدسم	100g	آثار	البروتين	160g	آثار	السليلوز	40g	39g	ايشيريشياكولي	-----	0.25g
مكونات الوجبة	الوزن الوجبة	(فضلات)																								
الوزن الكلي	800g	150g																								
الماء	300g	117g																								
النشاء	200g	آثار																								
الدسم	100g	آثار																								
البروتين	160g	آثار																								
السليلوز	40g	39g																								
ايشيريشياكولي	-----	0.25g																								

- من أجل مساعدة أحمد معرفيا ليطمأن على صحته؛

- 1 اشرح له بالتفصيل سبب الفرق الكتلي بين وزن الوجبة و وزن الفضلات مبينا ماذا يحدث لكل مكون و مستعينا بالرسومات أعلاه.
- 2 بين له كيفية اطراح الفضلات الصلبة مستدلا بالجدول.
- 3 لماذا كتلة السليلوز المتناولة هي نفسها المطروحة؟ هل يجب الغائها من وجباتنا؟ علل.
- 4 اندهش أحمد وتخوف من وجود العنصر الأخير في برازه. هل هو على حق؟ اشرح

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية الخامسة:

- أجبر زميلا لك على إجراء عدة فحوصات طبية بسبب تباطؤ نمو، رغم صحة تغذيته: علما أن وجباته الغذائية | كاملة، متوازنة ومتنوعة|

السند رقم (02) يتعلق بالإنزيمات الهاضمة		السند رقم (01) : التركيب العددي للدم (F.N.S)		
الانزيم	الكمية	النتائج	القيم العادية	العنصر
الأميلاز اللعابي	كافي	4.2 مليون	4-5 ملايين	- الكريات الحمراء
البروتياز المعدي	كافي	15 ألف	4-10 آلاف	- الكريات البيضاء
الأميلاز البنكرياسي	غير كافي	250 ألف	150 ألف	- الصفائح الدموية
البروتياز البنكرياسي	غير كافي			
الليباز البنكرياسي	غير كافي			
الإنزيمات الهاضمة للسكريات	كافية			

السند رقم (03) : تقرير طبي يبرز سلامة الأنبوب الهضمي مع بروز المعدة وانتفاخ المعى الغليظ

- 1) بين سبب تباطؤ نمو زميلك و نتائج السند 03.
- 2) في رأيك ما هي الحالة المرضية المسببة لذلك؟
- 3) قدم 3 فرضيات علاجية مبررة حسب معرفتك ليستفيد منها هذا الزميل المريض.

- الوضعية السادسة:

- في إحدى المطاعم المدرسية ببلدية من بلديات الوطن، تناول التلاميذ وجبة غذائية مكونة من خبز و بيض و جبن و فاكهة. بعد ساعات قليلة، أصيب بعضهم بإسهال حاد مصحوب بقي و غثيان و إغماء. و قد بين التحليل الكيميائي و البيولوجي لعينة من هذه الوجبة الغذائية النتائج المبينة في الوثائق التالية:

نتائج التحليل البيولوجي	
الخبز	بقايا قرديات
البيض	عادي لكن غير مستوي تماما
الجبن	وجود سالمونيلا
الفاكهة	عادي

نتائج التحليل الكيميائي	
الخبز	نشويات+ غلوسيدات
البيض	بروتينات ضخمة
الجبن	بروتينات+ دسم+ بقايا عضوية
الفاكهة	فيتامينات+ فروكتوز+ ماء+ كمية كبيرة من حمض السيتريك

- 1) بالاعتماد على المعطيات السابقة، قدم الأسباب الممكنة التي أدت إلى هذا الحادث.
- 2) هل هذا المطعم موافق لمعايير النظافة؟ لماذا؟
- 3) اقترح نصائح لتفادي وقوعه.

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية السابعة:

- أثناء حصة الرياضة البدنية وبعد القيام بسباق التحمل ، أصيب رضوان بتعب شديد، عطش، تعرق، شهيق و زفير متواصلين وتشنج عضلي حرمه من مواصلة السباق، واستفادته من الإسعافات الأولية الضرورية.
- كما أنه أياما عديدة بعد الحصة كان يحس بالآلام على مستوى الساقين.

الوثيقة رقم (01)	حجم الدم (مل/د)	O2	CO2	غلكوز	حمض اللبن
قبل الحصة	1250	غ 11.8	غ 53	غ 72	%0.5
بعد الحصة	12500	غ 14	غ 58.1	غ 90	%20

الوثيقة رقم (02)

حمض اللبن فضلة تنتج عن الهدم الجزئي للجلكوز في غياب الأوكسجين.
غلكوز ← طاقة + حمض اللبن + كربون
و هذا ما يعرف بالتخمر اللبني.

الوثيقة رقم (03)

على مستوى الأسناخ:
 $Hb + 4O_2 \rightarrow Hb O_8$
على مستوى الخلية العضلية:
 $Hb O_8 \rightarrow Hb + 4O_2$

- 1) بين سبب إصابة رضوان بالتعب والتشنج العضلي.
- 2) بماذا تنصح رضوان حتى لا يقع في هذه الورطة مرة أخرى ؟

- الوضعية الثامنة:

- احمد وسليم أخوان صغيران في السن مصابان بمرض السكر ، يتابعان حمية غذائية محددة، يوم عيد الفطر المبارك ، زارا أحد الأقارب ، والذي كان يجهل مرضهما ، فعرض عليهما تناول الغذاء معه، تناول احمد طبقا كبيرا من الكسكسي ، بينما التهم سليم صحنا من الحلوى .
- تدهورت صحتهما بعد مدة زمنية متفاوتة ، ونقلا على جناح السرعة إلى مصلحة الاستعجالات بالمستشفى ، حيث قدمت لهما الإسعافات الضرورية ونصائح صحية .

المكونات	مدة بقائها في المعدة
سكريات بسيطة	بضعة دقائق
بروتينات	من 2 سا - 3 سا
الدهن	من 3 سا - 10 سا
النشا	من 2 سا - 5 سا

علبة كسكس (مقدار كيلو) - كيلو لحم - بطاطا - جزر - لفت - قرع اصفر - بصل - كوب زيت - فلفل اسود - فلفل احمر .	تركيب طبق الكسكسي
---	-------------------

المدة الزمنية التي تقضيها الأغذية في الأنبوب الهضمي	الداء السكري:
---	---------------

هو عبارة عن مجموعة من الأمراض تصيب وتؤثر علي طريقة استخدام الجسم لسكر الدم (الجلكوز).
يعتبر الجلكوز هو عنصر حيوي للجسم، حيث أنه يمد الجسم بالطاقة اللازمة.
يدخل الجلكوز خلايا الجسم بشكل طبيعي عن طريق عامل الأنسولين - وهو عبارة عن هرمون يفرز عن طريق البنكرياس. يعمل الأنسولين علي فتح الأبواب التي تسمح بمرور الجلكوز إلي خلايا الجسم.
بحيث في حالة الداء السكري تكون نسبة الأنسولين منخفضة مما يؤدي إلى تراكم السكر في الدم، الشيء الذي يسبب اضطرابات عدة.

نص علمي (حول مرض السكر)

- 1) اوجد تفسيراً لسبب التفاوت الزمني الذي فصل بين تدهور حالة الأخوين ؟
- 2) لو كنت مكان الطبيب المسعف ، ما هي الإجراءات التي تتخذها مع كل منهما.

- وضعيات الدماجية -

- الوضعية التاسعة:

- سمير طفل في الرابعة من عمره ، يعاني من اضطرابات في الجهاز الهضمي تتمثل في انتفاخ البطن - الإسهال - تشنجات بطنية. أجرى عدة فحوصات طبية للتوصل إلى علاج هذه الاضطرابات .

السند (01)

- يحتوي الحليب على سكر اللاكتوز - يؤمن هضم هذا السكر إنزيم اللاكتاز المعوي .
- يركبه الجهاز الهضمي منذ بداية حياة الإنسان، ويتناقص تدريجياً عند بعض الأشخاص الذين يصبحون لا يتقبلون الحليب في وجباتهم ، وتظهر عليهم اضطرابات في الجهاز الهضمي .
- اللاكتوز الغير مهضوم يمنع امتصاص الماء. وزيادة عالية في حموضة البراز، وانطلاق غاز الهيدروجين من الفم .
- يتعرض اللاكتوز الى التخمر بفضل البكتيريا في الأمعاء مما يؤدي إلى إنتاج و فير للغازات تتسبب في تشنجات بطنية.

السند (رقم 02)

الفحص الطبي:
عند الفحص تبين للطبيب أن هذه الحالة تتكرر بعد ساعة إلى ساعتين من تناول حليب أو مشتقاته.
- طلب الطبيب من سمير عدم تناول أي غذاء به حليب أو مشتقاته لمدة أسبوع ثم الذهاب إلى المخبر لإجراء تحاليل مخبرية. في اليوم الثامن ذهب سمير إلى المخبر صباحاً قبل تناول الطعام، أخذت عينة من دمه لقياس نسبة السكر فوجد أنها في حالة طبيعية .
- قدم لسمي بعد ذلك محلولاً من سكر اللاكتوز، وبعد ساعتين من ذلك تم قياس الغلوكوز في الدم من جديد فلم يلاحظ أي ارتفاع له، لكنه أحس بأعراض تشبه أعراض تناول الحليب.

السند (رقم 03)

الأغذية	الحليب	ياغورت	جبين	زبدة
المقادير	125ml	28ml	15ml	5ml
كمية اللاكتوز	5g	0.6g	0.6g	0.05g

(1) بماذا يعاني سمير؟

(2) ضع تفسراً للاضطرابات التي يعاني منها سمير .
(3) ما هي الحلول المقترحة لتفادي هذه الاضطرابات ؟

- الوضعية العاشرة:

- لاحظ التلاميذ على أحد زملائهم بعض الأعراض المرضية، من بينها: هزال الجسم، وشحوب الوجه و كذا اضطرابات هضمية تتمثل في الإسهال و القيء. ولما عرض على طبيب المدرسة، وجهه لإجراء التحاليل الطبية فكانت بعض نتائجها وفق ما هو موضح في الوثائق الآتية.

عينة جدار داخلي لمعي التلميذ المصاب

عينة الجدار الداخلي لمعي في الحالة العادية

مرض السيلياك:

لدى التعرض لمادة الغلوتين الموجودة في **الحبوب** يقوم الجهاز المناعي في جسم الإنسان بمهاجمة أنسجة الأمعاء محدثاً رد فعل مناعي ومسبباً حدوث التهاب فيها، يؤدي هذا الالتهاب إلى تدمير الزغب المبطن للأمعاء.

دقيق الذرة خال من الغلوتين



(1) بماذا يعاني هذا التلميذ؟ ما سبب إصابته؟

(2) فسر الأعراض المرضية الملاحظة على التلميذ المصاب.

(3) ماهي أهم النصائح التي تقدمها للتلميذ في هذه الحالة؟

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية الحادية عشر:

- أثبتت الفحوصات الطبية والتحاليل المخبرية لأحد الأشخاص أنه يعاني من مجموعة حالات غير عادية في جسمه منها ما يتمثل في إصابة جزئية بمرض خطير لأحد أعضاء الأنبوب الهضمي تطلبت (الإصابة) ضرورة استئصال حوالي 50% من هذا العضو ومنها ما يتمثل في اضطرابات صحية أخرى.

الشخص المريض	الحالة الطبيعية	الكيوس
الماء - الأ.م - الفيتامينات - المالتوز - الهضمونات - الدسم - السيليلوز.	الماء - الأ.م - الفيتامينات - المالتوز - الهضمونات - الدسم - السيليلوز.	
1.5g/l	3g/l	الجلوكوز/ل من الدم في الوريد البابي الكبدي
20g/l	40g/l	مغذيات أخرى/ل من الدم في الوريد البابي الكبدي
حوالي 5 ملايين	حوالي 10 ملايين	عدد الزغابات المعوية

- 1) استنتج العضو الذي حدث فيه استئصال؟ - علل إجابتك؟
- 2) حدد اضطرابين أساسيين يعاني منهما المريض (بشرح مختصر جدا)؟
- 3) ماهي الحلول التي تراها مناسبة تقترحها لحالة هذا الشخص للتخفيف من حدة معاناته؟

- الوضعية الثانية عشر:

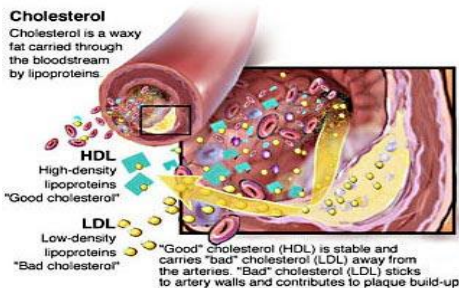
- أجرى طبيب فحوصات طبية لتلاميذ متوسطة وتحصل على نتائج دونها في وثيقة على شكل مجموعات ثم قدم لكل مجموعة نصائح ومعلومات ، علما بان بعض التلاميذ كانوا غائبين ومن بينهم جلال الذي يبلغ وزنه 50 كغ وطوله 1.5م .

المجموعات	بعض نتائج فحوصات المجموعات	نسبة الكتلة الجسمية
1	نقص النمو	بين 15- 17
2	نمو عادي	بين 19- 23
3	اضطرابات هضمية+ زياد الوزن	بين 31- 34

مفهوم نسبة الكتلة الجسمية	نسبة الكتلة الجسمية	الحالة الصحية
ن.ك.ج = وزن الجسم / طول الجسم ²	- أقل من 18	نحيف
	- ما بين 18 و 25	عادي
	- ما بين 25 و 30	وزن زائد
	- أكثر من 30	بدين

- 1) شخص الحالة الصحية لأفراد كل مجموعة .
- 2) ثم شخص الحالة الصحية لجلال مبينا طريقة حصولك على تشخيص حالته .
- 3) حدد السلوكيات في رأيك التي أدت إلى كل حالة .
- 4) قدم توصية هامة لأفراد كل مجموعة .

- أظهرت التحاليل الطبية الدقيقة التي أجريت على تلميذ آخر رضوان ، أنه يعاني من خمول المعدة و ارتفاع نسبة الكولسترول في دمه .



- 5) إلى أي مجموعة ينتمي؟
- 6) ما هي السلوكيات التي بما ينتهجها؟
- 7) بما تنصحه؟

- وضعيات الدماجية -

- الوضعية الثامنة عشر:

إن الاختلالات الهضمية الخفيفة التي انتابت زميلك بسام بعد مرور 6 ساعات من تناول وجبة غذائية مصبورة كانت وراء نقله إلى مصلحة الاستعجالات بالمستشفى . حيث تعرض إلى تفرغ الأنبوب الهضمي من الغذاء المتناول (الغسل) ووضعه تحت المراقبة الطبية لفترة زمنية و سقيه محلولاً سكرياً .

- السندات :

- 1- علبه غذاء مصبورة (سمك مثلاً) منتفخة (انقضى وقت صلاحيتها)
- 2- الأغذية المحفوظة التي كان تعقيمها ناقصاً أو سيئاً .
- 3- نص علمي عن عصية (Botulisme) يبرز: عدم قدرتها على التكاثر داخل العضوية العصبية المرضية ← سموم (لا تتأثر بالإنزيمات) تتلف في درجة حرارة 100°م لمدة 20د تؤثر على الجهاز العصبي (المعلومات)

4- الاضطرابات بعد (18-24 سا)

* اضطرابات عصبية خطيرة بدون حمى والشعور بالبرد

* شلل يصيب : اللسان ← صعوبة الكلام أو العين ، الأمعاء ، ثم عضلات التنفس

5- مريض : يحفن بالمصل المضاد للوشيق (Botulisme)

- اعتماداً على معلوماتك والسندات :

- 1) بين الأسباب التي كانت وراء نقل بسام على جناح السرعة إلى مصلحة الاستعجالات رغم بساطة الأعراض المسجلة .
- 2) قدم تفسيراً لنوعية الإسعافات الأولية المقدمة .
- 3) ما موقفك من النصائح التي تقدمها وزارة الصحة للمصطافين صيفاً .

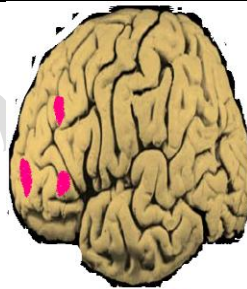
- الوضعية التاسعة عشر:

على اثر حادث مرور ، نقل شخص على جناح السرعة إلى مصلحة بالمستشفى ، وبصفتك طبيب طلب منك رئيس قسم الاستعجالات إجراء الفحوصات والتحاليل الطبية ، فأثبت انه :

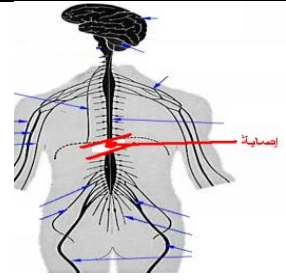
- 1- أصيب بشلل الأطراف السفلية .
- 2- فقد المصاب لحاسة الرؤية والسمع رغم سلامة عينيه وأذنيه الداخلية .
- 3- عدم استجابته للمنعكسات الفطرية للأطراف السفلية
- 4- وجود نسبة مرتفعة من المخدرات في دمه



وتر سلتس مقطع



مخاض لمصبة



إصابة

عضلات فخديه مجروحة مقطعة الأوتار السفلية

السطوح المخية المخربة (أو المراكز)

صورة تبين إصابة النخاع الشوكي

- اعتماداً على السندات ومكتسباتك القبلية:

- 1) فسر أسباب حالة المصاب .
- 2) اشرح كيف تؤثر المخدرات على التنسيق الوظيفي العصبي مدعماً إجابتك برسم .

- وضعيات الدماجية -

- الوضعية العشرون:

اعتاد جارك على اقتناء احتياجاته من اللحم الدسم أسبوعيا من سوق الماشية الذي ينظم بالقرية، إلا أن عزوفه في الأيام الأخيرة كان بسبب تدهور حالته الصحية وإصابة ذراعه الأيمن بالشلل (فقد القدرة على تحريك الذراع). فلجأ إلى أطباء جراحة المخ والأعصاب الذين نصحوه بإجراء عدة فحوصات وتحاليل طبية. تبين من نتائجها ما يلي:

- 1- سلامة النخاع الشوكي ، سلامة الأعصاب الشوكية ، انسداد في الشعيرات المخية نتيجة جلطة دموية .
- 2- استجابة المنعكس الرضفي .

3- نتائج تحليل الدم

4- تحليل البراز ← الدودة الشريطية (+ الأعراض)

الحالة العادية	الحالة المريض	المكونات			
4 إلى 5 ملايين	4500.000	كريات حمراء			
4 إلى 7 آلاف	65000	كريات بيضاء			
1.10- 1.25	2,45	كولسترول			
1.10-0.80	1.05	سكر عنب			
			3	2	1

- مستعينا بالسندات التالية ومعلوماتك اجب عن الأسئلة الآتية :

- 1) قدم تفسيراً لعدم قدرة جارك على تحريك ذراعه الأيمن و استجابة المنعكس الرضفي .
- 2) ما هو سبب تدهور حالته الصحية ؟
- 3) حرر في 05 اسطر نصاً علمياً يبرز من خلاله النصائح والإرشادات التي تقدمها لزملائك .

- الوضعية الواحدة و العشرون:

إليك وصف للتجربة التي أنجزت سنة 1921 من طرف العالمين كوستنر و بروتنز: كان الدكتور كوستنر يصاب بحالات غريبة من غثيان، إسهال واختناق كلما احتوت وجباته الغذائية على السمك، فقام زميله بروتنز باستخراج مصل الدكتور كوستنر، ثم قام بحقنه في أدمة جلده (أدمة جلد الدكتور بروتنز) ثم أتبعها بخلصة سمك. لاحظ بعد مرور دقيقتين ظهور استجابة محلية مؤقتة مكان الحقن (احمرار وانتفاخ...).

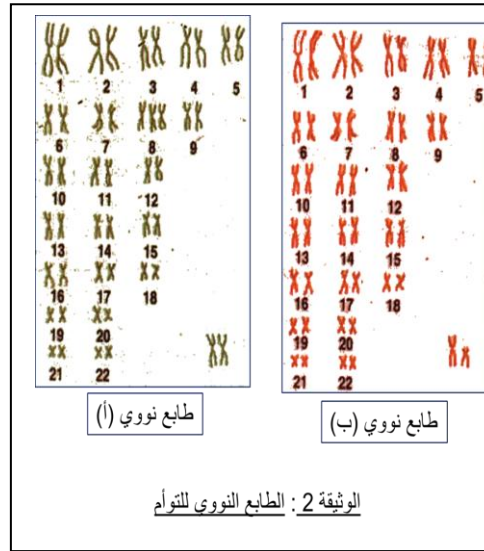
- 1) ماذا تمثل مجموع الأعراض التي تظهر على الدكتور كوستنر عقب تناوله السمك؟
- 2) ماذا يمثل السمك في هذه الحالة؟
- 3) ماذا كان يحتوي مصل الدكتور كوستنر؟
- 4) وضح برسم عليه كافة البيانات الآلية التي تمت بها الظاهرة المدروسة.

- وضعيات الدماغية -

- الوضعية الثانية والعشرون:

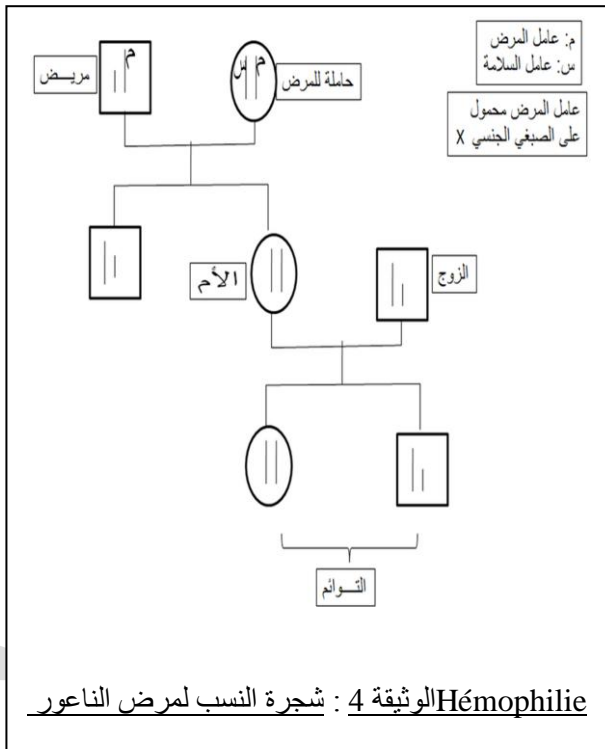
الوثائق المقترحة عليك تقدم تفسيراً مفصلاً لحالة أم حامل بتوأم مهدد بالسقوط (الاجهاض) ، تعاني من إمساك دائم و بعض الأمراض الأخرى الموضحة في السندات علماً أن التوأم يحتمل أن يولد أحدهما بصفات جسمية غير عادية سببها بعض الأخطاء السلوكية المرتكبة من قبل هذه الأم خلال فترة حملها.

- السندات:



الزمرة الدموية	بعض مكونات الدم	تركيب الكيلوس المعوي
الأم: O-	- أجسام مضادة	- ماء
التوأم: O+	- أجسام مضادة	- أملاح معدنية
	- ليكتريا الخناق (دفتريا)	- غلوكوز
		- أحماض أمينية
		- أحماض دسمة
		- غليسرين
		- فيتامينات

الوثيقة 1: تحاليل مخبرية تخص الأم



تعاني الأم من :
- مرض الناعور Hémophilie وهو عدم تخثر الدم أثناء النزيف.
- اعتادات الأم التردد على مصالحة الإشعاعات بالمستشفى للعلاج.
- الأم متزوجة برجل من نفس العائلة.

الوثيقة 5: معلومات عن الأم

الشذوذ	بعض الآثار المترتبة عنه
ثلاثية 21	صفات منغولية
ثلاثية 18	عيوب في شكل الأذن ، نقص عقلي ، انحناء الفك
ثلاثية 13	تشوه العيون وجهاز الدوران والدماغ ، شفة مشقوقة
ثلاثية 8 (تاندركروشي)	جبهة محدبة ، شفة سفلى متدلّية ، تشوه الأذنين ، تأخر عقلي وصعوبة في التعبير....
تتأخر ترنر X	امرأة قصيرة وعقيمة ذكائها عادي ، مشاكل القلب.
تتأخر كلنفلتر xxy	رجل عقيم وصوت مثل الإناث ، ذكاء دون المتوسط
ثلاثية XXX	أنثى خصوبتها محدودة ، تخلف عقلي بسيط.

الوثيقة 6: بعض الشذوذات الصبغية

- معتمداً على معلوماتك في المادة ومستعينا بالسياق والسندات المقدمة :
- 1) فسر سبب الإجهاض المحتمل للأم إذا علمت أن الطبيب المعالج أكد علاقة ذلك بالزمر الدموية؟
 - 2) حدد سبب الإمساك الذي تعاني منه الأم ثم اذكر سبب وجود الأجسام المضادة للخناق و IgE في مصلها؟
 - 3) كيف تفسر إصابة الأم بمرض الناعور وما تأثير ذلك على التوأم؟
 - 4) استنتج نوع التوأم وحدد جنسه مع التعليل؟
 - 5) حدد الصفات الجسمية غير العادية المقصودة في السياق والتي تسببت فيها الأم أثناء فترة حملها ثم اذكر هذا الخطأ المرتكب من طرف هذه الأم؟
 - 6) قدّم بعض النصائح للأمهات تجنبهن بها الأمراض الوراثية والتشوهات الخلقية للأجنة.

محمد عدلان رباعي ضحية عملية زرع مفاصل الركبة فاشلة وهو يعاني من مرض الهيموفيليا، بعد العملية تعفنت رجله وأصبح يعاني من آلام رهيبية بحيث ظل طريح الفراش أربع سنوات إلى الآن، وبعد تضامن الشعب الجزائري معه استطاع الانتقال إلى فرنسا للعلاج بعدها قرر الأطباء بتر ساقه نظرا لتعنفها طيلة الأربع سنوات الماضية..

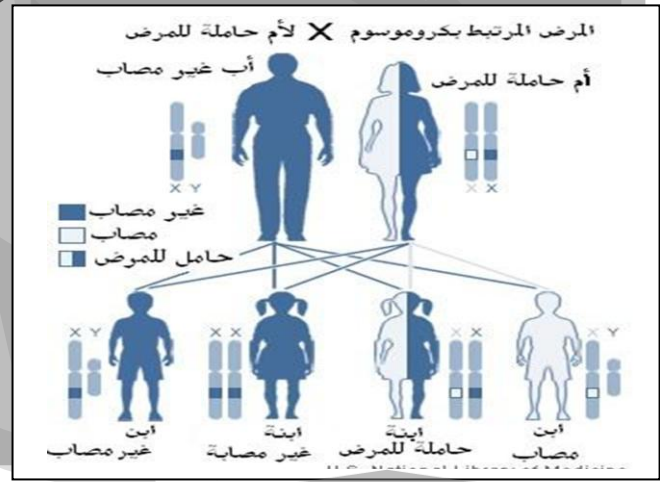


مرض الناعور (الهيموفيليا): مرض متحي مرتبط بالصبغي الجنسي x هذا الخلل الوراثي هو مصدر انعدام أحد بروتينات تخثر الدم مما يسبب حدوث نزيف دموي مهما كانت الإصابة، يمكن للنزيف أن يكون خارجيا أو داخليا مثلا في العضلات والمفاصل .

السند: 01

والد عدلان سليم وأمه حامله للمرض ولديه 3 أخوة منهم 2 ذكور وأنثى حامله للمرض. بحيث عدلان الوحيد المصاب من بينهم.

السند: 03



السند: (02) حالة مشابهة لعائلة عدلان

- بالاعتماد على الوثائق المقدمة ومكتسباتك القبيلة:
- 1) أعط تمثيل تخطيطي للمرض على مستوى الصبغيات بالنسبة لعائلة عدلان. هل من الممكن أن تكون له أخت مصابة؟ مع التعليل.
 - 2) ماذا تقترح للتقليل من احتمالات الإصابة بهذا المرض؟

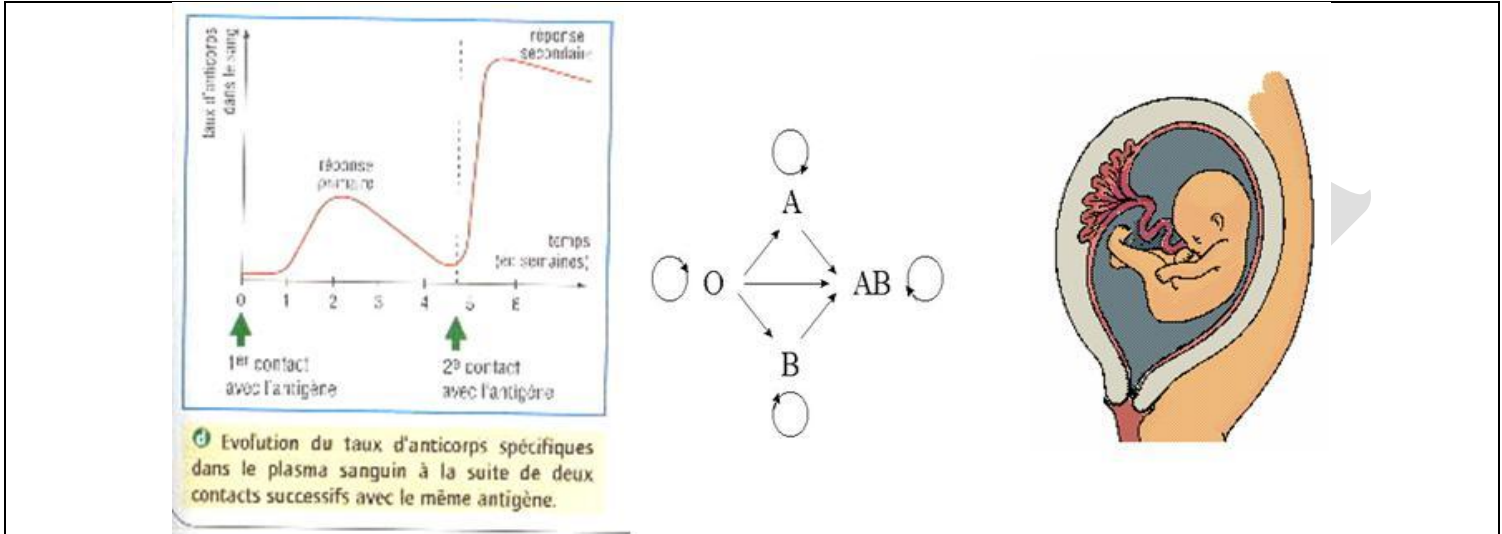
- وضعيات الدماجية -

- الوضعية الرابعة و العشرون:

لم تقف الأم الواضعة لتوأمين ذكرين على المبررات العلمية التي استندت عليها الممرضة حين اقتصر تلقيح طفليها ب (BCG) - في أيامها الأولى دون غيره من اللقاحات وهي تدرك أن الأم محصنة ضد مرض السل ومرض الكزاز .

ومما زاد من حيرة الأم عدم توافق زمرة احد التوأمين مع زمرتها الدموية ، وحرص الطبيب على الرضاعة الطبيعية رغم استجابة المولودين لاختبارات مورو .وتفاوت وزنيهما .

- السندات :



3 - المنحنى البياني (الاستجابة الأولية والاستجابة الثانوية)

2 - مخطط نقل الزمر الدموية

1 - رسم تخطيطي يبين العلاقة بين الحميل وامه

المكونات (100ملل)	السكريات	الدهن	أملاح معدنية	فيتامينات	مضادات حيوية
حليب الأم	7.5	3.5	2	2	متوفرة
حليب اصطناعي	6.9	3.6	3	موجودة	منعدمة

4 - تركيب حليب (الاصطناعي وحليب الأم) تركيب الحليب (100ملل)

اعتمادا على السندات ومعارفك ساعد الأم المرضعة على تجاوز حيرتها ؟

- الوضعية الخامسة و العشرون:

عمر أحد المصابين بمرض الربو في نزهة في حديقة المدينة وبعد شمه لبعض الأزهار، نقل من هناك مباشرة إلى الطبيب بنوبة ربو حادة (ضيق في التنفس) وبعد الفحص الطبي ظهرت النتائج التالية :

- 1- ارتفاع في درجة الحرارة .
- 2- الجدار الداخلي للمجري التنفسية حمراء ومتضخمة .
- 3- تمدد الأوعية الدموية في الجهاز التنفسي .
- 4- الملاحظة المجهرية لمخاطية القصبة التنفسية لعمر تظهر :
- تجمع عدد كبير من خلايا الدم البيضاء في أنسجة الجهاز التنفسي .
- رشح لمصل الدم في مستوى أنسجة الجهاز التنفسي .
- 5- تحاليل الدم أثبتت زيادة في الغلوبولينات المناعية .

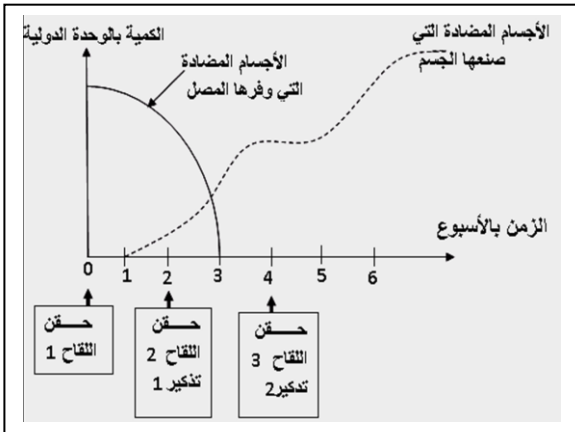
- بالاعتماد على السندات و مكتسباتك :

- 1) ماذا تمثل العناصر المستنشقة-حبات الطلع- بالنسبة لجسم عمر .
- 2) في ماذا يمثل مرض الربو ؟ وكيف نسمي هذه الظاهرة ؟
- 3) اشرح مراحل حدوث نوبة الربو .
- 4) ما الفرق بين مرض الربو و مرض داء المفاصل الالتهابي ؟
- 5) فسر عدم انتقال هذا المرض من الآباء إلى الأبناء ؟
- 6) قدم بعض الاجراءات الوقائية , تجنب عمر نوبات الربو الحادة التي يتعرض لها .

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية السادسة و العشرون:

- نقل شخصان إلى مستشفى بعد حادث في مصنع تكرير الحديد و الصلب :
- تعرض الشخص (أ) : إلى كسور على مستوى العمود الفقري أفقده القدرة على تحريك طرفيه السفليين (شلل) .
 - تعرض الشخص (ب): إلى نزيف حاد بعد إصابته بقطعة حديد صدئة اضطر الأطباء إلى تزويده بالدم , ثم حقنه بمصل و لقاح في آن واحد أعاد التذكير باللقاح بعد أسبوع ثم بعد أربع أسابيع .



المتبرعون بالدم	الفصيلة A	الفصيلة B	الفصيلة BA	الفصيلة O
الشخص (ب) دو الفصيلة AB				

- خلال الوثائق المرفقة و مكتسباتك :
 - 1) في حالة تنبيه فعال لطرف الشخص (أ) : كيف تفسر غياب الحركة و حدوث الإحساس ؟
 - 2) أنجز رسماً تخطيطياً مبسطاً توضح من خلاله الأعضاء المتدخلة في إتمام الإحساس عند الشخص (أ) .
 - 3) أملء الجدول بما يوافق نقل الدم :
- و الترميز (-) غير موافق . حيث الترميز (+) موافق
- 4) ما دور المعالجة بالأمصال بالنسبة للشخص (ب) ؟
 - 5) بين فائدة التلقيح مباشرة بعد المعالجة بالأمصال ؟
 - 6) ما نوع الإستجابة المناعية عند الشخص (ب) ؟

- الوضعية السابعة و العشرون:

سامي من فئة الأطفال المصابين بمرض بروتون (مرض بروتون : مرض وراثي يصيب الذكور فقط , يتمثل هذا المرض بانعدام الأجسام المضادة في مصل دم المريض) من الأمراض التي لا يقاومها جسم المصاب بهذا المرض هو بكتيريا التوكسين التكرزي .

تعرض سامي إلى حادث نقل على إثره إلى المستشفى مما إستدعى تزويده بالدم . بعد تحديد فصيلة دمه . الوثيقة (2)

المتبرعون بالدم	متبرع يحمل دم فصيلة O	متبرع يحمل دم فصيلة BA	متبرع يحمل دم فصيلة B	متبرع يحمل دم فصيلة A
سامي دو الفصيلة A				

دم سامي	A مضاد	B مضاد	B- مضاد A
تختر	توافق	توافق	تختر

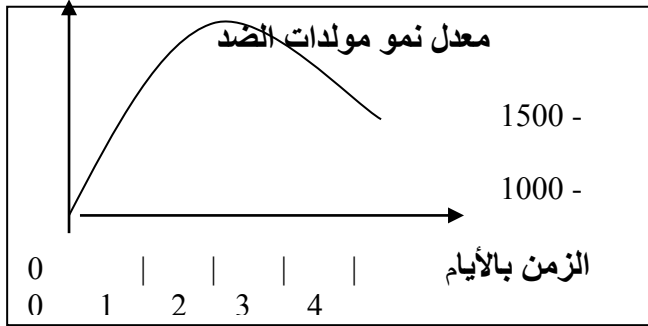
الوثيقة (1)

- باستعمال الوثائق المرفقة , و مكتسباتك :
- 1) حدد فصيلة دم سامي من خلال الوثيقة (2) .
 - 2) أملأ الجدول المعبر عنه في الوثيقة (3) بما يوافق نقل الدم .
 - 3) وضح برسم تخطيطي نتيجة أخذ سامي للدم من الشخص ذي الفصيلة (B) .
 - 4) في حالة تعرض سامي للإصابة بالتوكسين التكرزي ماذا تقترح لعلاج ؟

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية الثامنة والعشرون:

في موسم التأبير تسلق فلاح نخلة لغرض نقل حبوب الطلع إليها. فمد يده للقيام بذلك , إلا أنه سحب يده فجأة وبسرعة إثر وخزة شوكية أصابت أصبعه. ولما نزل اكتفى بغسل مكان الإصابة بماء الحوض وضده بقطعة قماش من ملابسه. وبعد مدة ظهرت عليه الأعراض التالية : احمرار في موضع الإصابة, انتفاخ , ارتفاع درجة الحرارة , ألم موضعي



الدم	عدد الكريات الحمراء	عدد الكريات البيضاء
قبل الإصابة	05 مليون / ملم ³	8000 / ملم ³
بعد مدة من الإصابة	05 مليون / ملم ³	11000 / ملم ³

الوثيقة 02 : تغير معدل نمو مولدات الضد في دم الفلاح

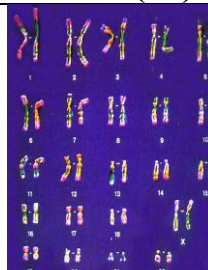

الوثيقة 01 : نتائج معايرة دم الفلاح

- 1) ما نوع الحركة (سحب اليد) ؟ وما هو المركز العصبي المسئول عنها ؟
- 2) حدد طبيعة الرسالة العصبية في هذه الحركة على مستوى الليف العصبي .
- 3) وضح برسم تخطيطي التفاعل الالتهابي الحادث بعدة مدة من اختراق الشوكة للجلد.
- 4) ما نوع هذه الاستجابة المناعية ؟
- 5) فسر سبب زيادة مولدات الضد في الأيام الأولى ثم تناقصها.
- 6) قدم نصيحتين لهذا الشخص لتفادي وقوع هذه الأعراض في إصابات أخرى .

- الوضعية التاسعة والعشرون:

تزوجت امرأة وأنجبت مولودها الأول وبعد سنتين حملت مرة ثانية وفي الشهر الأول من الحمل ظهرت عليها اضطرابات مفاجئة مما استدعى زيارة الطبيب والذي طلب منها تحليل لدمها فكانت النتائج مدونة في الوثيقة (01).

المكونات	تركيب الدم لشخص سليم	تركيب الدم للمرأة الحامل
الكريات الحمراء	4- 5.4 مليون/م ³	3.5 مليون/م ³
الخلايا البيضاء	4- 10 آلاف/م ³	12 ألف/م ³
الأجسام الغريبة	غير موجودة	موجودة

المولود الأول	المولود الثاني
الوثيقة: (01)	الوثيقة: 02

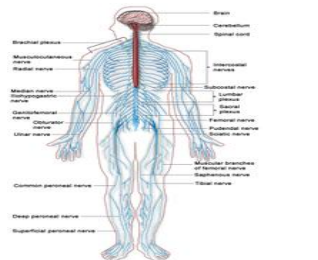
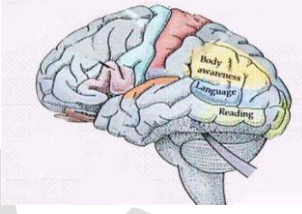
- 1) قارن بين دم الشخص السليم ودم المرأة الحامل .
 - 2) في رأيك ماهي الاضطرابات التي تعاني منها الأم الحامل.
 - 3) فسر ارتفاع عدد الخلايا البيضاء في دم المرأة الحامل.
- في الشهر السادس بعد الولادة مات المولود الثاني ، ولتحديد سبب الموت تم تحليل دم المولود الأول والثاني ، والنتائج مدونة في الوثيقة (02).
- 1) ماهي الخلايا التي كانت محل الدراسة لدى المولودين 1، 2؟ علل اجابتك.
 - 2) أكتب الصيغة الصبغية لكل مولود.
 - 3) حدد جنس كل مولود .
 - 4) أستنتج سبب موت المولود الثاني.

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية الثلاثون:

إن الجهاز العصبي حساس جدا للمؤثرات الكيميائية و للصددمات الخارجية، اشرح في فقرة وجيزة نصائح للحفاظ على لسلامة وظيفة التنسيق العصبي.

استقبلت مصلحة الاستعجالات، إثر حادث مرور شخصين مصابين، فقدمت لهم الإسعافات الأولية و أجريت لهم فحوصات طبية، الأول يشكو من اضطرابات في حاسة السمع و الثاني يعاني من شلل الطرف العلوي الأيمن.

			
الوثيقة 2		الوثيقة 1	
المنطقة المصابة	الأعـراض	شلل عضلات الذراع شلل عضلات اليد شلل عضلات الوجه شلل الأطراف السفلية اضطراب في حاسة السمع	
المنطقة 1 من الوثيقة 1	المنطقة 1 من الوثيقة 1		
المنطقة 2 من الوثيقة 1	المنطقة 2 من الوثيقة 1		
المنطقة 3 من الوثيقة 1	المنطقة 3 من الوثيقة 1		
تمزق العصب الوركي	تمزق العصب الوركي		
المنطقة 4 من الوثيقة 1	المنطقة 4 من الوثيقة 1		
الوثيقة 3			

- بالاعتماد على الوثائق المقدمة و باستغلال مكتسباتك،

(1) اقترح فرضيات تفسر بها حالة الشخص الأول.

(2) فسر شلل الطرف العلوي للشخص الثاني.

- الوضعية الواحدة والثلاثون:

بعد مرور عدة سنوات (منذ 1960) على التجارب النووية التي قامت بها الدولة الفرنسية خلال الاستعمار بمنطقة رقان (صحراء الجزائر) لاتزال تظهر تشوهات على المخلوقات و سكان المنطقة تتمثل في :

على السكان:

- ظهور بعض الأمراض التي كانت نادرة الحدوث مثل : السرطان خاصة سرطان الجلد، و مرض العيون . ظهور حالات العمى

- الوفيات المتكررة للأطفال عند ولادتهم بعضهم لديه تشوهات خلقية، مثل عين واحدة على الجبين " وأصابع قصيرة جدا " monophthalme.

- ظهور حالات العمى التي أصبحت شائعة وكذا التأثيرات الوراثية كظهور الأعضاء التناسلية المسمى " Ambiguou genitalia "

على البيئة:

- كانت وخيمة جدا حيث قضت الإشعاعات على زراعة الحبوب والنخيل التي أصيبت بوباء دخيل هو البيوض الذري .
- التربة نتيجة لعملية الحرق النووية تصبح غير صالحة
- نجد على الحجارة المنصهرة إشعاعا يقدر بمائة ضعف الإشعاع الطبيعي.



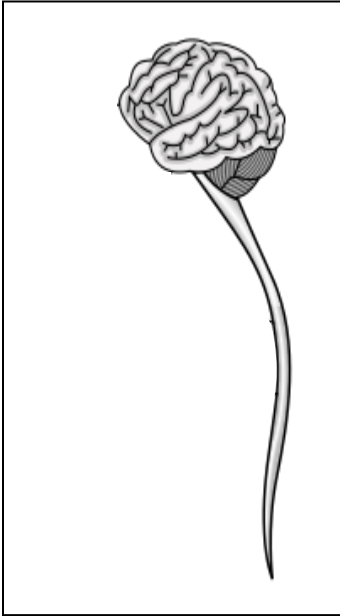
أعطي تفسيرال:

- ظهور تشوهات على المواليد الجدد .
- تأثر النباتات كذلك بالإشعاعات النووية .

- وضعيات ادماجية -

- الوضعية الثانية والثلاثون:

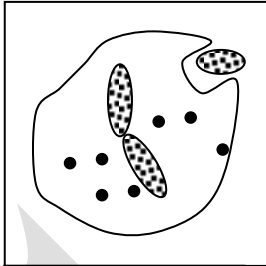
لقد سجلت تدخلات مصالح الأمن الوطني حادث مرور مرعب في الطريق الوطني الرابط بين غليزان و وادي رهيو و كان الحادث بين سيارة أجرة و شاحنة و أسفر على إصابات متفاوتة الخطورة للأشخاص المتواجدين على متن هاتين العربتين و كشفت التقارير الطبية عما يلي :



الإصابات	الأشخاص
عمى كلي رغم سلامة العين و الأعصاب البصرية	سائق سيارة الأجرة
تمزق العصب الوركي و شلل في الأطراف السفلية	مرافق سائق سيارة الأجرة
تدني سرعة المنعكسات و فقدان التوازن الحركي و الحسي	سائق الشاحنة
حروق على مستوى الذراع	مرافق سائق الشاحنة
الوثيقة رقم (01)	

- (1) اعتمادا على معلوماتك قدم تفسيرا للأعراض التي ظهرت على سائق السيارة و مرافقه.
- (2) لقد لوحظ زوال الأعراض المذكورة على سائق الشاحنة بعد 24 سا أثناء إقامته في المستشفى حدد السبب الرئيسي لأعراض سائق الشاحنة.
- (3) كما لوحظ على مرافق سائق الشاحنة استجابة التهابية محلية على مستوى الذراع استنادا على ما درست أذكر مظاهر الاستجابة الالتهابية .
- (4) كشف الفحص النسيجي للمنطقة الملتهبة وجود خلايا متعددة كما هي موضحة في السندات.
- (5) ما اسم هذه الخلايا ؟
- (6) حدد النشاط الذي يميزها .
- (7) وضح ذلك برسم تخطيطي مع كافة البيانات.
- (7) ما نوع الاستجابة المناعية في هذه الحالة مع التعليل.

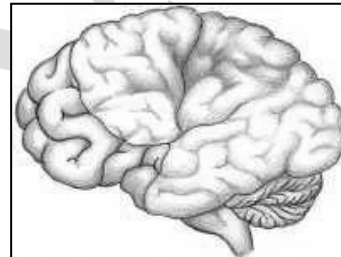
الوثيقة رقم (02)



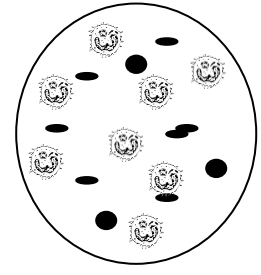
الوثيقة رقم (03)



الوثيقة رقم (05)



الوثيقة رقم (04)



الوثيقة رقم (06)

- وضعيات ادماجية -

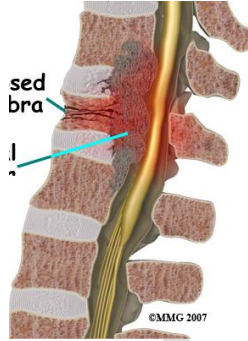
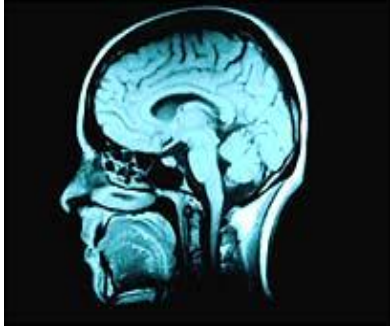
- الوضعية الثالثة والثلاثون:

صدر في صفحة الأحداث لصحيفة المقال التالي : " انه من أصحاب الموضة و اللامبالاة يتعاط الاكستازي والخمر , قاد سيارته بسرعة مفرطة , ضغط على المكابح لتفادي عمود الكهرباء لكن دون جدوى. نقل إلى المستشفى الذي غادره بعد عدة أشهر عاجزا عن تحريك أطرافه السفلية نهائيا." - اعتمادا على مكتسباتك و الوثائق :

(1) قدم تفسير علميا لأسباب و نتائج هذا الحادث.

(2) اقترح 3 حلول تراها منطقية و ضرورية اتجاه أسباب هذا النوع من الحوادث.

الوثيقة 1 :



جلوكوز	1.2 غ/ل
أحماض أمينية	0.8 غ/ل
كولسترول	2 غ/ل
كحول	0.8 غ/ل
فيتامينات	0.02 غ/ل
المادة المنشطة	موجودة

الوثيقة 2: تحليل الدم السائق

الوثيقة 3 : وفي ليلة رأس السنة فقط تم تسجيل مقتل 10 أشخاص وجرح العشرات في أزيد من 5 حوادث سير

الوثيقة 4 : إن استعمال المسكرات يُعطل الاتصال الروحي بالله تعالى عن طريق تدمير الدماغ -واسطة الاتصال الرئيسية بالخالق عز وجل . الدماغ هدف رئيسي يتسلط عليه الكحول.