


أفكر صفحة 46

 ربّما، ولكن في البكتيريا يُمكن تحديد المضاد الحيوي بدقة؛ نظراً إلى إمكانية تصنيف البكتيريا إلى نوعين تبعاً لصبغة غرام (بناءً على وجود البيبتيدوغلايكان الذي يدخل في تركيب جدار خلية البكتيريا، وعدم وجوده في الأثرّيات).

أتحقّق صفحة 47

✓ **أتحقّق:** كي تحصل كل خلية بكتيرية ناتجة من التكاثر على نسخة من المادّة الوراثية.

أتحقّق صفحة 51

✓ **أتحقّق:** تعيش البكتيريا العقدية في عقد جذور النباتات، وتعمل على تحويل النيتروجين الجوي إلى مُركّب الأمونيا الذي يتحوّل بفعل بكتيريا أخرى إلى نترات الأمونيوم الذي يلزم النباتات لتصنيع البروتينات التي تحتاج إليها.

أتحقق صفحة 54

١. **أتحقق:** يُمكن الحدُّ من خطر البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية عن طريق ما يأتي:
1. عدم تناول المضادّات الحيوية إلّا بوصفة طبّية.
 2. عدم الإفراط في تناول المضادّات الحيوية.
 3. قراءة النشرات الطبّية المرفقة بالمضادّات الحيوية، والالتزام بالتعليمات الواردة فيها.

مراجعة الدرس صفحة 55

- 1 أ - الجدار الخلوي في البكتيريا يحتوي على البيبتيدوغلايكان، في حين تخلو الأثرّيات من ذلك.
- ب - تستخدم الأثرّيات مصادر متنوّعة لإنتاج الطاقة.
- ج - للبكتيريا ثلاثة أشكال شائعة، هي: الحلزونية والعصوية والكروية.
- د - تكيف الأثرّيات للعيش في بيئات قاسية.
- هـ - الأثرّيات والبكتيريا من الكائنات الحيّة بدائيّة النوى.

2- لأن المادة الوراثية غير محاطة بغلاف نووي.

3 نقل نسخة من البلازميد، من الخلية المُعطية إلى الخلية المُستقبلة عن طريق جسر اتّصال بين الخليتين، ناتج من امتداد شعيرة جنسية من الخلية المُعطية حتى يصل الخلية المُستقبلة.

5 أ. عدم مخالطة المصابين بالأمراض عامّة، والأمراض البكتيرية بوجه خاص.
ب. مراجعة الأطباء المُتخصّصين عند الإصابة بالأمراض.
ج. استعمال المضادّات الحيوية بوصفة طبّيّة فقط.
د. عدم الإفراط أو التفريط في استخدام المضادّات الحيوية.
هـ. قراءة النشرات الطبّيّة المرفقة المضادّات الحيوية، والالتزام بالتعليمات الواردة فيها.

6 أ - قارة آسيا هي أكثر المناطق عرضة لانتشار البكتيريا

المقاومة للمضادات؛ بسبب زيادة الكثافة السكانية في الكيلومتر المربع، وارتفاع نسبة الأمية والجهل، وانخفاض مستوى الرعاية الصحيّة.

ب- الكزاز، الحصبة، حوادث الطرق، أمراض الإسهال، داء السكري، السرطان، البكتيريا المقاومة للمضادات.