

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
République Algérienne Démocratique Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur  
et de la Recherche Scientifique  
Ecole Normale Supérieure  
Vieux Kouba – Alger

Département de Sciences Naturelles

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

المدرسة العليا للأساتذة

القبة - الجزائر

قسم العلوم الطبيعية



# الـ ADN في الطب الشرعي DNA in Forensic Science

مذكرة تخرج لنيل شهادة أستاذ التعليم الثانوي

تحت إشراف:

الأستاذ: سليم مقران

من إعداد:

- آمنة شعواظ
- إيمان شببوط
- مريم شتيخ

لجنة المناقشة:

- الأستاذ: عبد الكريم كاملي ..... رئيسا.
- الأستاذ: محمد مغربي ..... ممتحنا.
- الأستاذ: سليم مقران ..... مشرفا.

السنة الجامعية: 2007-2008

دفعة جوان 2008

## المحتويات

1 .....	المقدمة .....
3 .....	أولاً: تعاريف عامة: .....
3 .....	1.1. تعاريف الطب الشرعي: .....
4 .....	2.1. تعريف الطبيب الشرعي: .....
4 .....	1.2.1. الطب الشرعي الباثولوجي: .....
5 .....	2.2.1. الطب الشرعي الإكلينيكي: .....
5 .....	3.1. مجالات الطب الشرعي: .....
6 .....	4.1. التمييط الوراثي (Genetic Fingerprinting) : .....
6 .....	5.1. اختبار الأبوة: .....
7 .....	6.1. علم الأنساب الوراثي (Genetic Genealogy) : .....
7 .....	7.1. جينوم الإنسان: .....
8 .....	8.1. التكرارات المترادفة في جينوم الإنسان: .....
8 .....	8.1.1. التكرارات المترادفة المتباينة العدد .....
8 .....	8.1.2. التكرارات المترادفة القصيرة (Short Tandem Repeats, STR) .....
8 .....	9.1. توابع الـ ADN: .....
9 .....	9.1.1. التوابع المجهرية (Microsatellites) : .....
9 .....	9.1.2. التوابع الصغيرة (Minisatellites) : .....
9 .....	10.1. تعدد أشكال النكليوتيد المفرد .....
9 .....	11.1. تتبعات الـ Y-STR: .....
10.....	ثانياً: تاريخ الطب الشرعي: .....
17.....	الفصل الثاني: .....
17.....	أولاً: بنية الـ ADN: .....
17.....	2. البنية الأولية للـ ADN: .....
17.....	1.2. إرتباط العناصر الثلاث المشكلة للنيوكليوتيد: .....
18.....	2.2. إرتباط النكليوتيدات لتكوين متعدد النكليوتيد: .....
18.....	3.2. التركيب الحلزوني المزدوج: .....
18.....	4.2. إنطواء الـ ADN المزدوج السلسلة: .....
20.....	5.2. الخصائص الفيزيائية والكيميائية للـ ADN: .....
20.....	1.5.2. التشتت الحراري: .....
20.....	2.5.2. امتصاص الأشعة فوق البنفسجية (UV): .....
20.....	3.5.2. التضاعف: .....
21.....	ثانياً: إنزيمات القطع المحدد (Restriction Endonucleases) : .....
21.....	6.2. عمل إنزيمات القطع المحدد: .....
21.....	1.6.2.1. التتابعات الباليندرومية (Palindromic sequence): .....
22.....	ثالثاً: أسس في تقنيات البيولوجيا الجزيئية: .....

22.....	7.2. الهجرة الكهربائية (Electrophorèse):
22.....	1.7.2. هلام الأجروز:
22.....	2.7.2. هلام متعدد الأكريل أميد:
22.....	8.2. التهجين الجزيئي للأحماض النوويية:
23.....	1.8.2. تقنية وصمة سودرن (Southern blot):
25.....	2.8.2. تقنية وصمة Northern:
25.....	3.8.2. تقنية وصمة Western:
25.....	4.8.2. تقنية وصمة النقطة (Dot blot):
26.....	9.2. تأشير الـ ADN (Marquage de l'ADN):
26.....	1.9.2. التأشير بالتحويل على مستوى الشق (translation de coupure):
26.....	2.9.2. التأشير ببواقي عشوائية (Marquage par amorçage aléatoire):
26.....	3.9.2. التأشير الطرفي (Marquage extrémités):
26.....	4.9.2. التأشير غير المشع (Marquage non radioactif):
27.....	10.2. تحديد تتبع النكليوتيدات:
27.....	1.10.2. طريقة إيقاف السلسلة:
30.....	2.10.2. طريقة التحلل الكيميائي:
32.....	<b>الفصل الثالث:</b>
32.....	أولاً: منهجية أخذ العينات من مسرح الجريمة للبحث عن البصمة الوراثية:
32.....	1.3. الأدلة (العينات) في مسرح الجريمة:
32.....	1.1.3. عينات الدم:
33.....	2.1.3. آثار المني:
33.....	3.1.3. آثار اللعاب:
33.....	4.1.3. كأس أو زجاجة:
33.....	5.1.3. بقايا السجائر:
33.....	6.1.3. آثار العضلات:
33.....	7.1.3. آثار الفم:
33.....	8.1.3. الإفرازات الأخرى:
34.....	9.1.3. وسائل النقل:
34.....	10.1.3. أدلة متعددة أخرى:
35.....	2.3. احتياطات رفع العينات من مسرح الجريمة:
36.....	3.3. أساليب جمع الأدلة من مسرح الجريمة:
37.....	1.3.3. جمع العينات الفياسية (المرجعية):
37.....	4.3. حفظ الأدلة المجمعة من مسرح الجريمة:
37.....	1.4.3. سلامة تغليف الأدلة:
38.....	2.4.3. شروط حفظ العينات:
39.....	<b>ثانياً: إستخلاص وتقدير الـ ADN لأغراض التحاليل الوراثية:</b>

39 .....	5.3 طرائق استخلاص الـ ADN :.....
39 .....	1.5.3 الإستخلاص العضوي:.....
40 .....	2.5.3 تقنيات أخرى لاستخلاص الـ ADN :.....
40 .....	1.2.5.3 طريقة أعمدة الطرد المركزي (Spin Column) :.....
40 .....	2.2.5.3 طريقة الحبيبات المغناطيسية:.....
41 .....	3.2.5.3 طريقة تكنولوجيا الـ FTA :.....
41 .....	6.3 تقدير تركيز الـ ADN :.....
42 .....	1.6.3 طريقة استخدام الهجرة الكهربائية في الهلام:.....
42 .....	2.6.3 طريقة قياس الإمتصاص:.....
42 .....	3.6.3 طريقة قياس التفلور:.....
42 .....	4.6.3 طريقة التهجين بتقنية وصمة النقطة:.....
43 .....	5.6.3 طريقة الـ AluQuant :.....
43 .....	6.6.3 طريقة الـ PCR الكمي:.....
44 .....	7.3 مزايا وعيوب الطرائق المستخدمة في تقدير الـ ADN :.....
45 .....	8.3 المثبتات:.....
45 .....	1.8.3 المثبتات الداخلية:.....
46 .....	2.8.3 المركبات الفعالة كيميائيا:.....
46 .....	3.8.3 مثبتات أخرى:.....
47 .....	ثالثاً: تحاليل الـ ADN في الطب الشرعي:.....
47 .....	9.3 أهمية تحاليل الـ ADN في الطب الشرعي:.....
47 .....	10.3 مزايا التحليل الوراثي مقارنة بالتحاليل التقليدية:.....
49 .....	11.3 مراحل تحليل الـ ADN في الطب الشرعي:.....
49 .....	12.3 تقنيات تحليل الـ ADN في الطب الشرعي:.....
49 .....	1.12.3 تفاعل التضاعف المتسلسل (Polymerase Chain Reaction, PCR) :.....
50 .....	1.1.12.3 مبدأ تقنية تفاعل التضاعف المتسلسل:.....
50 .....	2.1.12.3 شروط اختيار البوادئ لتفاعل التضاعف المتسلسل:.....
51 .....	3.1.12.3 آلية تفاعل التضاعف المتسلسل:.....
52 .....	4.1.12.3 مزايا تقنية تفاعل التضاعف المتسلسل:.....
53 .....	5.1.12.3 عيوب تقنية تفاعل التضاعف المتسلسل:.....
53 .....	6.1.12.3 استخدامات تقنية الـ PCR في الطب الشرعي:.....
54 .....	13.3 تقنية الـ AmFLPs :.....
54 .....	14.3 تقنية تباين أطوال قطع إنزيمات القطع المحدد:.....
55 .....	1.14.3 استخدامات تقنية الـ RFLP :.....
56 .....	2.14.3 سلبيات تقنية الـ RFLP :.....
57 .....	16.3 تقنية تحليل التتابعات المترادفة القصيرة:.....
58 .....	17.3 تقنيات تحليل مؤشرات الـ STR من غير الـ ADN الجسمية:.....

58.....	1.17.3. تحليل التغيرات أحادية النكليوتيد .....
59.....	2.17.3. تحليل الكروموسوم الجنسي Y:.....
60.....	1.2.17.3. إستعمالات التحليل الوراثي للكروموسوم Y:.....
60.....	2.2.17.3. تتابعات الـ STR المحمولة على الكروموسوم الجنسي Y (Y-STRs) :.....
62.....	3.17.3. تحليل الحمض النووي الميتوكوندري (ADNmt) :.....
63.....	1.3.17.3. منهجيات تحضير عينات الـ ADNmt :.....
64.....	2.3.17.3. استخدامات تحليل الـ ADNmt في الطب الشرعي:.....
65.....	4.17.3. الـ ADN ذو عدد النسخ المنخفضة (LCN DNA) :.....
65.....	1.4.17.3. منهجيات الـ LCN :.....
65.....	18.3. تقنية رفاقات الـ ADN :.....
66.....	19.3. تحليل الـ ADN غير البشري:.....
67.....	1.19.3. الـ ADN الحيواني: .....
68.....	2.19.3. الـ ADN النباتي:.....
69.....	3.19.3. الـ ADN الميكروبي:.....
69.....	4.19.3. علم الحشرات الجنائي (Entomologie criminelle) :.....
72.....	الفصل الرابع:.....
72.....	4. واقع الطب الشرعي في الجزائر:.....
72.....	1.4. لمحات تاريخية : .....
72.....	2.4. الوحدات المتخصصة في الأجهزة الأمنية:.....
72.....	1.2.4. جهاز الأمن الوطني:.....
72.....	1.1.2.4. نيابة مديرية الشرطة العلمية والتقنية:.....
73.....	2.2.4. جهاز الدرك الوطني:.....
73.....	3.4. هيئات الطب الشرعي في الجزائر: .....
73.....	1.3.4. مصلحة المخبر المركزي للشرطة العلمية:.....
73.....	2.3.4. مصلحة الطب الشرعي: .....
74.....	3.3.4. مصلحة علم التسمم الشرعي: .....
74.....	5.3.4. مصلحة كيمياء المخدرات: .....
74.....	6.3.4. مصلحة البيولوجيا الشرعية: .....
74.....	7.3.4. مصلحة كيمياء المتفجرات والحرائق: .....
74.....	8.3.4. مصلحة الأسلحة والقذائف: .....
74.....	9.3.4. مصلحة مراقبة النوعية الغذائية: .....
74.....	10.3.4. مصلحة الخطوط و الوثائق: .....
75.....	4.4. القضايا التي يعالجها الطب الشرعي في الجزائر: .....
75.....	5.4. العلاقة بين المحقق والطبيب الشرعي وسائر الخبراء في الجزائر: .....
75.....	1.5.4. دور ضابط الشرطة القضائية: .....
76.....	2.5.4. دور الخبير الفني: .....

6.4. خبراء مسرح الجريمة: .....	77
1.6.4. المصور الجنائي: .....	77
2.6.4. خبير البصمات: .....	77
3.6.4. خبير الأسلحة والمفرقعات: .....	77
4.6.4. خبير الحرائق: .....	77
5.6.4. خبير مسرح الجريمة: .....	78
7.4. الخبراء الفنيون بالمعامل: .....	78
1.7.4. خبير التزييف والتزوير: .....	78
2.7.4. خبراء المختبر الجنائي: .....	78
3.7.4. خبراء معامل الكيمياط الطبية الشرعية: .....	78
8.4. تقرير الخبرة: .....	78
9.4. الرقابة على الخبرة (أعمال الخبير): .....	78
10.4. الـ ADN والقضاء في الجزائر: .....	79
الخاتمة .....	80

## المقدمة

يعد موضوع الطب الشرعي من المواضيع الهامة التي تهم ليس فقط العاملين في مجال البحث القانوني أو التحقيق الجنائي، بل حتى كافة شرائح المجتمع بشكل عام والفئة المثقفة منهم بشكل خاص سواء كانوا عبارة عن طلبة أو أساندأة أو باحثين.

لكن، وعلى الرغم من أهمية هذا المجال من الناحيتين العلمية والتطبيقية أو حتى بالنظر إلى عنصر التسويق والإثارة اللذين يحملهما، فإن التأليف فيه محدود جداً، لا سيما إذا تعلق الأمر بالمصادر العربية. في حقيقة الأمر قد يعود السبب في ذلك إلى كون مقتضيات العمل في هذا المجال ليست متعلقة فقط بالطبيب الشرعي المتخصص بل أيضاً بكافة الأطباء، ومن يعملون في الحقل الجنائي مثل ضباط الشرطة القضائية، وخبراء الأدلة وسائر الخبراء الفنيين الآخرين.

إلى جانب ما سبق ذكره، نجد أن موضوع الطب الشرعي كثير التشعب ويمس العديد من التخصصات كالقضاء، الطب، الصيدلة، الكيمياء، الفيزياء والبيولوجيا وغيرها من الفروع العلمية الأخرى، ومن الواضح أن أي من هذه المجالات بإمكانه أن يكون بحد ذاته بمثابة مجال خصب ومستقل للتأليف والكتابة والبحث. ولما كان من المستحيل التطرق أو الإلمام بكافة هذه المواضيع أو حتى جزء منها ضمن هذه المذكرة، فقد ارتأينا أن يقتصر التركيز في هذا البحث فقط على جانب واحد من هذه الجوانب.

يتمثل الجانب الذي تطرقنا إليه من خلال بحثنا هذا في البيولوجيا الجزيئية وتحديداً علاقة ADN بالطب الشرعي، ذلك أنه ومنذ اكتشاف هذه المادة سنة 1953م من قبل العالمان James Watson و Francis Crick ركزت أغلب البحوث عليه مما أدى إلى توفر كم هائل من المعلومات حوله والتي ساعدت على فتح المجال لاستخدامه في العديد من التطبيقات كالتحسين الوراثي، تشخيص وعلاج الأمراض الوراثية، الصناعات الدوائية وغيرها من المجالات العديدة الأخرى التي لا يسع المجال لذكرها هنا. غير أنه وعلى الرغم من هذه التطبيقات الواسعة ومن مدى النجاح الذي حققه، فإن استخدام واعتماد ADN في الطب الشرعي جاء متاخرًا نوعاً ما، لكن بعد تأكيد رجال القضاء من أهميته ومصادقيته أصبح أحد المرتكزات الأساسية التي يعتمد عليها في القضاء لما يتضمن به من تقليل احتمالات الأخطاء مما يجعل حكم العدالة أقوى من حيث الصواب والقناة والإنصاف.

في الواقع قد يعود الفضل في اعتماد ADN في الطب الشرعي والمحاكم إلى ما اكتشفه عالم الوراثة Alec Jeffreys من وجود مقاطع من تتبعات خاصة للقواعد الآزوتية المكونة لجزيء ADN، تشكل هذه المقاطع ما يعرف باسم البصمة الوراثية ولكنها فريدة ومميزة لكل فرد فمن المستحيل أن يتواجد شخصان لهما نفس البصمة (باستثناء حالة التوائم المتتطابقة)، وبالتالي وبإتباع مجموعة من التقنيات الخاصة بات من الممكن التمييز بين العديد من الأفراد بشكل لا يقبل الخطأ بالنظر إلى اختلاف نمط بصماتهم الوراثية. هذا وعلى الرغم من أهمية أدلة الطب الشرعي الأخرى

ب بصمات الأصابع، زمر الدم، آثار الأسلحة وأدوات الجريمة، تشخيص حالة جسد الضحية، وغيرها، نجد أنـ ADN يبقى الدليل الأكثر قوة وإنقاذاً مما مكن من اعتماده من قبل المشرعين عبر مختلف دول العالم لا سيما المنظورة منها.

جاءت هذه المذكورة في أربعة فصول، شمل الفصل الأول منها التطرق إلى عدد من التعريف والمفاهيم الأساسية ذات العلاقة بموضوع الطب الشرعي بشكل عام والبيولوجيا الجزيئية في الطب الشرعي بشكل خاص، هذا فضلاً عن استعراض شامل لأهم المراحل التاريخية التي مر بها هذا المجال. أما الفصل الثاني فقد شمل وصفاً لأهم المبادئ الأساسية للعديد من التقنيات الجزيئية الكثيرة الاستعمال في مجال الطب الشرعي وذلك لما نعتقد بهمدى أهميتها في تسهيل فهم باقي التقنيات الجزيئية المتخصصة والمتبعة في نفس المجال. أما الفصل الثالث فقد تم التطرق من خلاله إلى أهم التقنيات المستخدمة من قبل مختلف مختبرات الطب الشرعي عبر العالم، هذا في حين شمل الفصل الثالث واقع وحقيقة الطب الشرعي في الجزائر.

**الهدف من هذا البحث:** تتمثل أهداف هذا البحث فيما يلي:

- ❖ أهمية الطب الشرعي كعلم متعدد الميادين ومتسع الأفاق.
- ❖ التعريف بمخالف التقنيات المستخدمة لتحليلـ ADN في الطب الشرعي وذلك بدءاً بمخالف آليات جمع الأدلة من مسارح الجريمة وصولاً إلى الطرق التقنية المعتمدة في تحليله، وهذا ليكون بمثابة مرجعاً مبسطاً ومتاحاً باللغة العربية خاصة للوسط الطلابي وذلك نظراً للندرة الكبيرة للبرامج باللغة العربية في هذا المجال، فضلاً عن التطور الكبير الذي يشهده هذا العلم بشكل خاص والجريمة بشكل عام.

- ❖ الحاجة إلى معرفة هذا العلم، لتسهيل فهم اللغة التي يتحدث بها الطبيب الشرعي أثناء مساهمته في تقديم خبرته الطبية.

**الصعوبات:** من الصعوبات التي اعترضت إنجاز هذا البحث ما يلي:

- ❖ صعوبة معالجة جميع الجوانب المهمة في الطب الشرعي بسبب تشعبها.
- ❖ قلة المصادر المكتوبة المتاحة إن لم نقل انعدامها، خاصة العربية منها حيث تم الاعتماد بشكل كبير على ما تتوفر في الشبكة العنكبوتية للمعلومات من مصادر والتي كانت في معظمها باللغة الإنجليزية.

- ❖ استحالة الاتصال بالجهات المختصة بهذا المجال في الجزائر وذلك على الرغم من العديد من المحاولات العديدة التي قمنا بها لتحقيق ذلك دون كل أو ملل.
- ❖ محدودية الوقت.