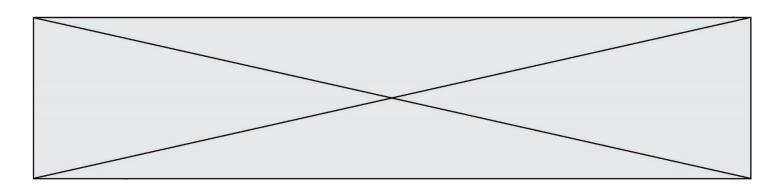
Modèle CCYC: ©DNE Nom de famille (naissance): (Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)																		
Prénom(s) :																		
N° candidat :											N° c	d'ins	crip	tior	n :			
	(Les nu	ıméros I	figure	nt sur	la con	vocatio	n.)		ı									
Liberté · Égalité · Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Né(e) le :																		1.1

ÉVALUATION
CLASSE: Première
VOIE : ⊠ Générale □ Technologique □ Toutes voies (LV)
ENSEIGNEMENT : Sciences de la vie et de la Terre. Spécialité de première.
DURÉE DE L'ÉPREUVE : 02h00
Niveaux visés (LV) : LVA LVB
Axes de programme :
Corps humain et santé, le fonctionnement du système immunitaire La terre, la vie et l'organisation du vivant, transmission, variation et expression du patrimoine génétique
CALCULATRICE AUTORISÉE : □Oui ⊠ Non
DICTIONNAIRE AUTORISÉ : □Oui ⊠ Non
☐ Ce sujet contient des parties à rendre par le candidat avec sa copie. De ce fait, il ne peut être dupliqué et doit être imprimé pour chaque candidat afin d'assurer ensuite sa bonne numérisation.
☐ Ce sujet intègre des éléments en couleur. S'il est choisi par l'équipe pédagogique, il est nécessaire que chaque élève dispose d'une impression en couleur.
\Box Ce sujet contient des pièces jointes de type audio ou vidéo qu'il faudra télécharger et jouer le jour de l'épreuve.
Nombre total de pages : 6



Classe de première

Voie générale

Épreuve de spécialité non poursuivie en classe de terminale

Sciences de la vie et de la Terre

Évaluation

Durée de l'épreuve : 2 heures

Les élèves doivent traiter les deux exercices du sujet.

Les calculatrices ne sont pas autorisées.

Modèle CCYC: ©DNE Nom de famille (naissance): (Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)																		
Prénom(s) :																		
N° candidat :											N° (d'ins	scrip	otior	ı :			
Liberté Égalité Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE NÉ(e) le :	(Les nu	uméro:	s figure	ent sur	la con	vocatio	on.)											1.1

Exercice 1 – Mobilisation des connaissances – 10 points

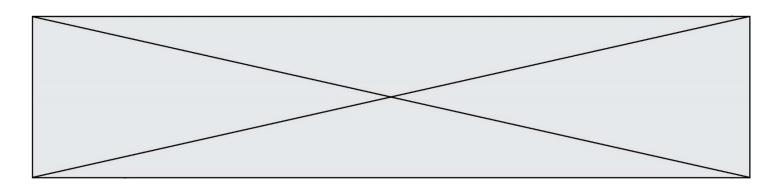
Corps humain et santé Le fonctionnement du système immunitaire

Grippe et immunité adaptative

La grippe est une maladie fréquente causée par un virus, de type *influenza*, qui s'attaque au système respiratoire. Contagieuse, elle est à l'origine d'épidémies saisonnières, chaque hiver.

Montrez comment les lymphocytes T coopèrent pour éliminer les cellules de l'organisme infectées par un virus

Vous rédigerez un exposé structuré. Vous pouvez vous appuyer sur des représentations graphiques judicieusement choisies. On attend des arguments pour illustrer l'exposé comme des expériences, des observations, des exemples ...



Exercice 2 – Pratique d'une démarche scientifique – 10 points

La terre, la vie et l'organisation du vivant Transmission, variation et expression du patrimoine génétique

La maladie de Fabry

La maladie de Fabry est un trouble métabolique rare chez les enfants. Elle est caractérisée au niveau cellulaire par une accumulation de globotriaosylcéramide dans les cellules. Elle présente une extrême hétérogénéité génotypique (plusieurs centaines de mutations différentes pathogènes répertoriés). Chez les hommes, plus généralement atteints, certaines mutations entraînent l'apparition d'une forme classique, sévère et précoce, d'autres mutations une forme plus légère et tardive.

Modifié d'après : https://fr.wikipedia.org/wiki/Maladie_de_Fabry

Expliquer l'origine de la maladie de Fabry et les résultats plus ou moins efficaces des traitements mis en œuvre

Vous organiserez votre réponse selon une démarche de votre choix intégrant des données issues des documents et les connaissances complémentaires nécessaires.

Modèle CCYC: ©DNE Nom de famille (naissance): (Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)																		
Prénom(s) :																		
N° candidat :											N° (d'ins	crip	tio	ı :			
Liberté · Égalité · Fraternité RÉPUBLIQUE FRANCAISE Né(e) le :	(Les nu	uméro	s figure	ent sur	la con	vocatio	on.)											1.1

Document 1 - Mode d'action de l'alpha-galactosidase (α-GAL)

L'enzyme α-GAL catalyse le clivage du globotriaosylcéramide en lactosylcéramide et galactose.

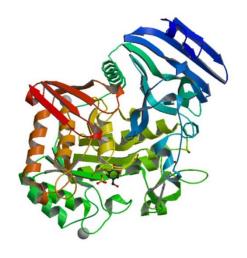
Enzyme

Globotriaosylcéramide + H_2O $\xrightarrow{\alpha\text{-GAL}}$ Galactose + Lactosylcéramide

C'est une enzyme qui présente une structure spatiale avec de nombreux feuillets repliés qui délimitent le site actif

Modèle de l'enzyme

Les acides aminés qui constituent l'enzyme sont organisés en feuillets et en hélice. Les mutations entrainent des déformations de la structure spatiale de l'enzyme en particulier au niveau des feuillets.

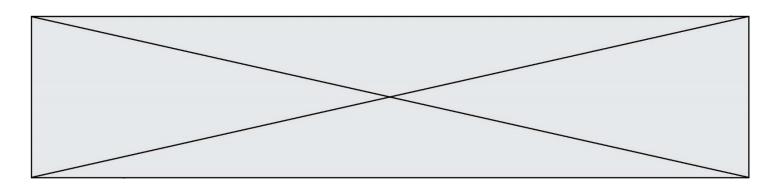


Document 2 - Activité de l'α-GAL.

Comparaison de l'activité moyenne de l' α -GAL chez différentes catégories de patients : hommes Fabry forme précoce, hommes Fabry forme tardive et individus sains.

Groupes étudiés	Hommes Fabry forme précoce	Hommes Fabry forme tardive	Individus sains
Activité de l'α-GAL (nmol/H/mg de protéine)	-	+	++++

Modifié d'après : « Fabry disease in a Japanese population-molecular and biochemical characteristics » Hitoshi Sakurabaa in Molecular Genetics and Metabolism Reports



Document 3 - Traitement de la maladie de Fabry par des chaperons pharmacologiques.

Un traitement moléculaire à partir de nouvelles molécules « les chaperons pharmacologiques » est testé. Parmi elle le DGJ (1-désoxygalactononjirimycine), est développé pour le traitement de la maladie de Fabry.

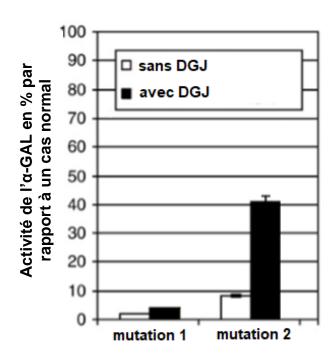
Ce médicament permet de modifier la configuration spatiale de certaines protéines α -GAL issues de gènes mutés et de « corriger partiellement » la déformation des feuillets.

Document 4 - Étude de l'efficacité du DGJ.

Des études sont menées sur l'efficacité du traitement à partir de DGJ sur des cellules transformées génétiquement et présentant une déformation des feuillets bien identifiée.

Le graphique présente l'activité de l'α-GAL avec DGJ et sans DGJ pour des cellules présentant soit la mutation 1 soit la mutation 2.

La mutation 1 est localisée à proximité du site actif alors que la mutation 2 ne se situe pas à proximité directe du site actif.



Modifié d'après : « Functional studies of new GLA gene mutations leading to conformational Fabry disease » C. Filoni and al