

SUJET

2020-2021

BIOCHIMIE-BIOLOGIE

SPÉ première STL

ÉVALUATIONS COMMUNES

Modèle CCYC : ©DNE

Nom de famille (naissance) :


(Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)

Prénom(s) :

N° candidat : N° d'inscription :

(Les numéros figurent sur la convocation.)

Né(e) le : / /



1.1

ÉPREUVES COMMUNES DE CONTRÔLE CONTINU

CLASSE : Première

E3C : E3C1 E3C2 E3C3

VOIE : Générale Technologique Toutes voies (LV)

ENSEIGNEMENT : Biochimie-biologie

DURÉE DE L'ÉPREUVE : 2 h

Niveaux visés (LV) : LVA LVB

Axes de programme : reproduction

CALCULATRICE AUTORISÉE : Oui Non

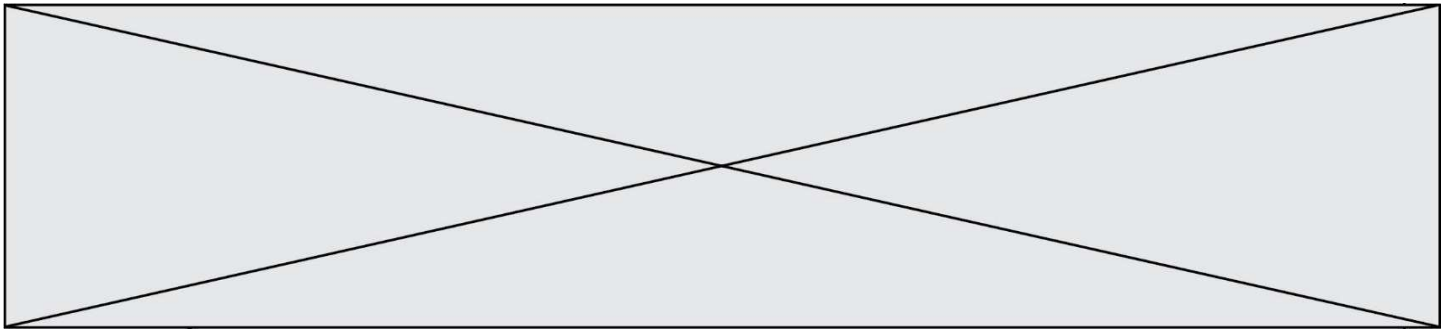
DICTIONNAIRE AUTORISÉ : Oui Non

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.

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 : 8



Baccalauréat STL

BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE

Série : Sciences et Technologies de Laboratoire

« Biotechnologies » ou

« Sciences physiques et chimiques en laboratoire »

Épreuve écrite commune de contrôle continu

Biochimie - Biologie


Classe de première

Ce sujet est prévu pour être traité en deux heures.

L'usage de la calculatrice est interdit.

Ce sujet comporte 8 pages.

C1	C2	C3	C4	C5	C6
Analyser un document scientifique ou technologique	Interpréter des données biochimiques ou biologiques	Argumenter un choix - Faire preuve d'esprit critique	Développer un raisonnement scientifique construit et rigoureux	Élaborer une synthèse sous forme de schéma ou d'un texte rédigé	Communiquer à l'aide d'une syntaxe claire et d'un vocabulaire scientifique adapté
4 points	3 points	4 points	5 points	2 points	2 points

Modèle CCYC : ©DNE																				
Nom de famille (naissance) : <small>(Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)</small>																				
Prénom(s) :																				
N° candidat :											N° d'inscription :									
 Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE	(Les numéros figurent sur la convocation.)																			
Né(e) le :			/			/														

1.1

ÉTUDE DE DEUX MALADIES GÉNÉTIQUES, À PARTIR DU CAS DE MONSIEUR ET MADAME X

L'objectif de ce sujet est d'étudier les causes génétiques de l'infertilité de Monsieur X et de comprendre la transmission génétique de la phénylcétonurie.

Mr et Mme X essaient de concevoir un enfant depuis plusieurs années sans succès. Ils décident de consulter un spécialiste qui propose à Monsieur X, la réalisation d'un spermogramme car il suspecte un syndrome de Klinefelter.

1- Diagnostic de l'infertilité de monsieur x

Le résultat du spermogramme de monsieur X est présenté dans le document 1.

Q1. (C2) Analyser ces résultats pour proposer une ou plusieurs causes possibles de l'infertilité de Monsieur X.

Q2. (C1) Indiquer la localisation anatomique précise de la spermatogenèse.

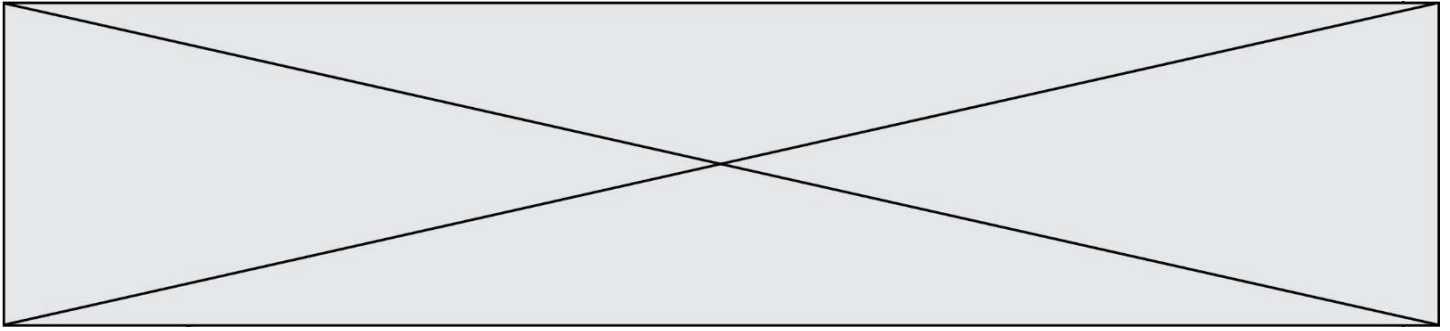
La gamétogenèse se déroule chez les hommes de façon continue. Les cellules souches, appelées spermatogonies subissent des divisions cellulaires de type mitose, pour donner des spermatocytes de type I. Ensuite grâce à un processus de division appelé méiose, les spermatocytes I deviennent successivement des spermatocytes II puis des spermatides. Ces derniers se transforment enfin en spermatozoïdes au cours d'un processus de différenciation appelé la spermiogénèse.

Q3. (C1) A partir du document 2 et des informations ci-dessus indiquer sur la copie le nom des cellules 1 à 4 et le nom de l'étape 5.

Q4. (C3) Préciser l'état haploïde ou diploïde des cellules 4, en argumentant la réponse.

Le testicule fabrique une hormone, la testostérone, à partir du cholestérol. La formule de l'hormone est donnée dans le document 3.

Q5. (C4) Démontrer à partir du document 3, que la testostérone est « lipophile » et déduire la localisation cellulaire de son récepteur au niveau des cellules cibles.



On suspecte un syndrome de Klinefelter chez monsieur X : ce syndrome est une affection due à la présence d'un chromosome X supplémentaire. Les symptômes sont un hypogonadisme (taille réduite des gonades) et des perturbations endocriniennes. Les résultats du dosage sanguin des hormones sont présentés dans le document 4.

Q6 (C2) Recopier la boucle de régulation présentée dans le document 5, et préciser les termes A, B, C et D.

Q7 (C4) Expliquer à l'aide de cette boucle, l'anomalie des taux d'hormones LH et FSH constatés chez monsieur X (document 4).

2. Diagnostic de la phénylcétonurie

Monsieur et Madame X ont eu recours à un don de sperme afin de donner naissance à un nouveau-né, celui-ci a subi un test de dépistage systématique de la phénylcétonurie (test de GUTHRIE), qui consiste à détecter une anomalie du métabolisme de la tyrosine, en dosant le taux de phénylalanine dans le sang du nouveau-né. La formule de la tyrosine est présentée dans le document 6.


Q8. (C1) Nommer les fonctions chimiques entourées, pour en déduire la famille de biomolécules à laquelle la tyrosine appartient.

L'enzyme permettant la transformation de la phénylalanine en tyrosine se nomme la phénylalanine hydroxylase (PAH) ; cette enzyme est non fonctionnelle chez les malades atteints de phénylcétonurie. Le gène codant cette enzyme a été identifié : il est présent sous la forme de deux allèles, l'allèle responsable de la maladie est noté m et l'allèle dit normal est noté N.

Q9. (C3) À partir de l'arbre généalogique proposé dans le document 7, démontrer le caractère dominant ou récessif de l'allèle responsable de la maladie.

Q10. (C4) À partir de l'arbre généalogique, montrer que l'allèle responsable de la phénylcétonurie est porté par un autosome.

Q11. (C3) Établir, en argumentant la réponse, le génotype des individus II₃, II₄.

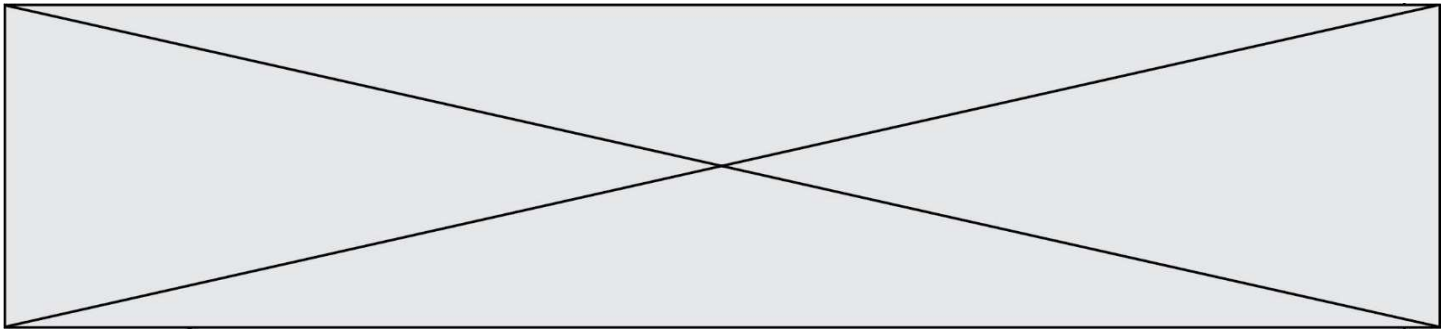
Modèle CCYC : ©DNE	
Nom de famille (naissance) : <small>(Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)</small>	<input type="text"/>
Prénom(s) :	<input type="text"/>
N° candidat :	<input type="text"/>
	N° d'inscription : <input type="text"/>
 Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE	(Les numéros figurent sur la convocation.)
Né(e) le :	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>

1.1

Q12. (C4) Établir la probabilité que les parents II_3 et II_4 donnent naissance à un enfant atteint de la maladie.

3. Synthèse (C5)

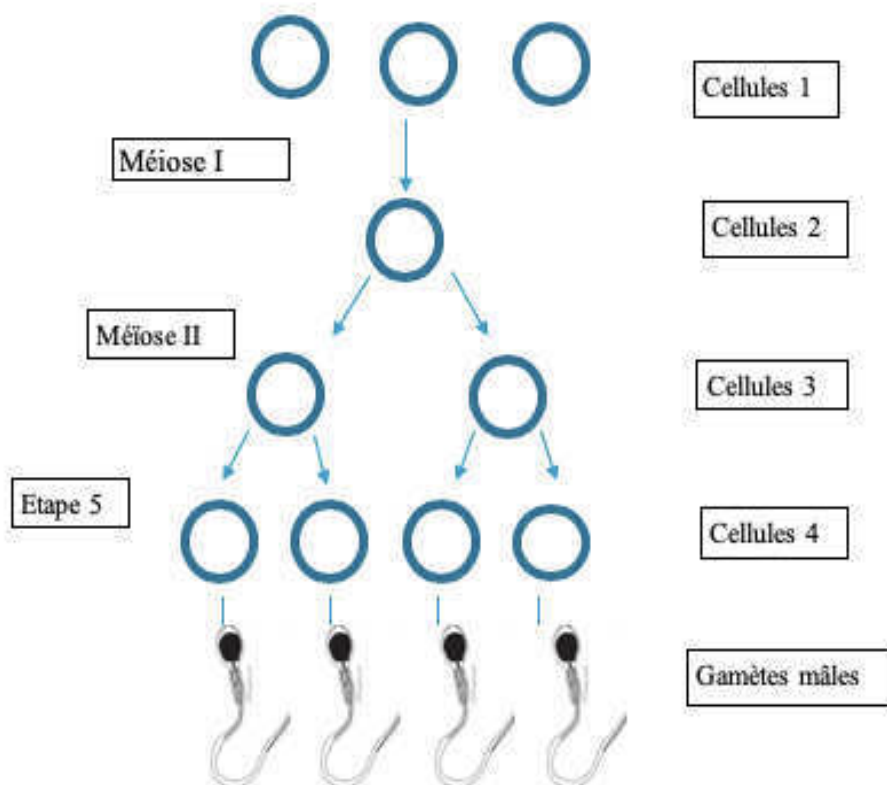
Élaborer une synthèse sous forme d'un court texte, d'un schéma ou d'un tableau comparant les causes et les anomalies des deux maladies génétiques étudiées et préciser les techniques permettant d'établir le diagnostic de ces deux pathologies.



Document 1 : résultats du spermogramme de monsieur X

Spermogramme	Résultats de monsieur X	Valeurs de référence
Volume de l'éjaculat	4 mL	2 à 6 mL
pH	7,6	7,2 à 8
Nombre de spermatozoïdes /mL	3 millions	20 à 250 millions
Mobilité après 1 heure	10%	> 40%
Mobilité après 4 heures	1%	> 30%
Formes vivantes	82%	> 70%
Formes normales	10%	> 15 %
Formes anormales	90%	< 85 %

Document 2 : les différentes étapes de la spermatogénèse



Modèle CCYC : ©DNE

Nom de famille (naissance) :


(Suivi s'il y a lieu, du nom d'usage)

Prénom(s) :

N° candidat : N° d'inscription :

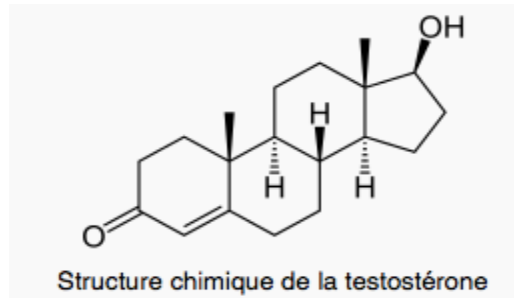
(Les numéros figurent sur la convocation.)

Né(e) le : / /



1.1

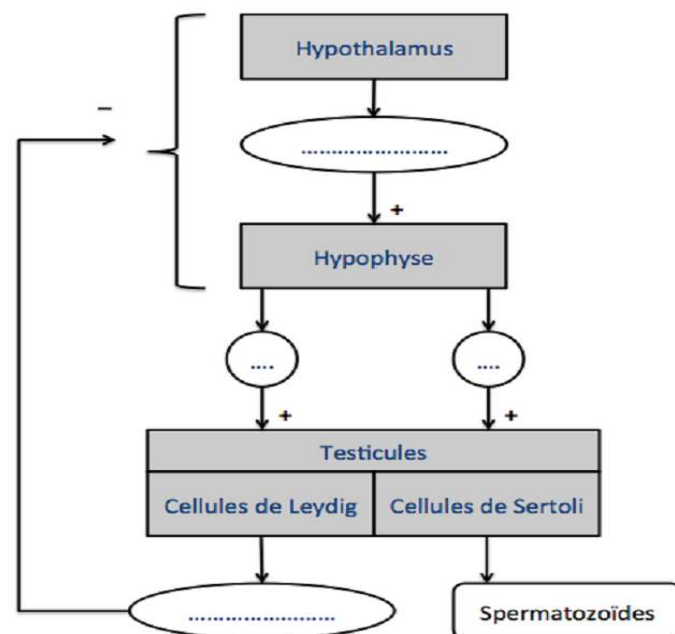
Document 3 : structure de la testostérone

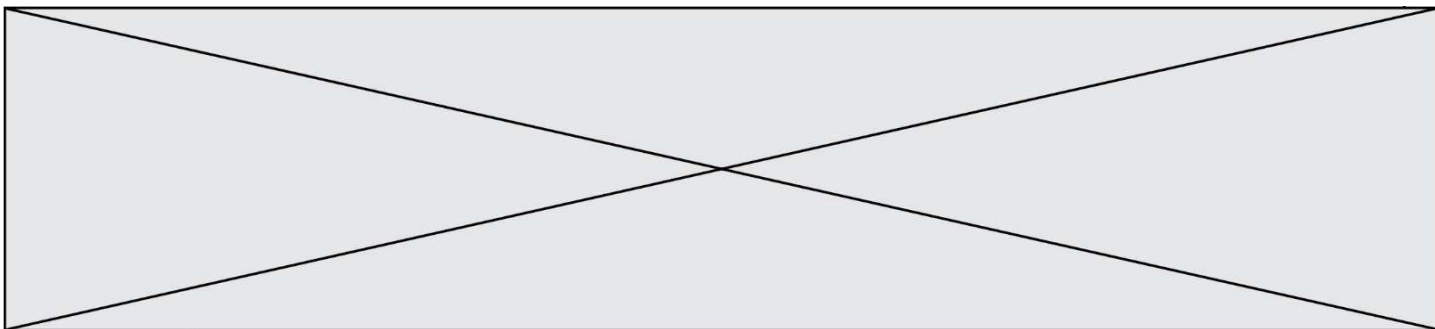


Document 4 : dosage hormonal effectué chez monsieur X, lors de la suspicion du syndrome KLINEFELTER

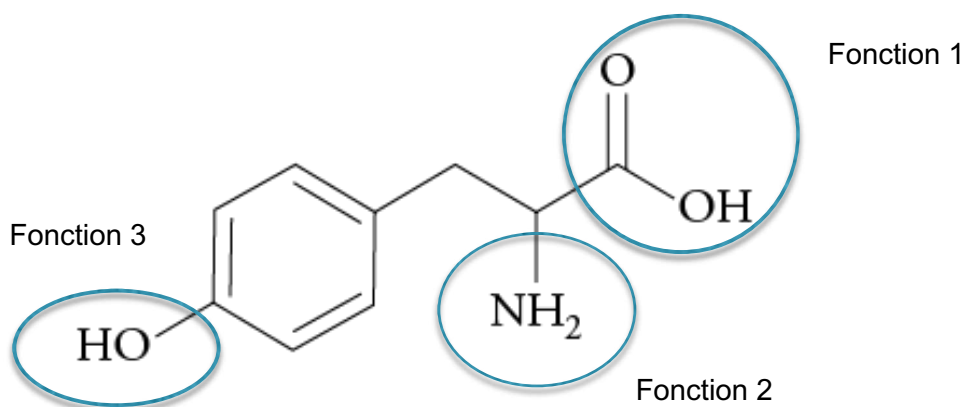
	Taux de Testostérone plasmatique en ng/dL	FSH en g.L ⁻¹	LH en g.L ⁻¹
Sujet sain	520	3 à 9	4 à 10
Monsieur X	4	13	12

Document 5 : étude de la boucle de régulation hypothalamus – hypophyse - testicules





Document 6 : formule chimique de la tyrosine



Document 7 : arbre généalogique de la transmission de la phénylcétonurie

