

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 : nutrition

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 : 11

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 11 pages

| Compétences évaluées | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|
| C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | C6 |
| Analyser un document scientifique ou technologique | Interpréter des données de biochimie ou de biologie | 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 | 4 points | 3 points | 4 points | 3 points | 2 points |

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 : / /



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

1.1

CONSÉQUENCES D'UN DIABÈTE SUR UNE FONCTION RÉNALE

L'objectif de ce sujet est d'identifier le diabète de M.X et d'étudier les conséquences de cette maladie chronique sur la fonction rénale.

Partie 1 : Identification du diabète de M.X.

M.X est un homme actif âgé de 40 ans mesurant 1,80 m, pesant 70 kg et ayant une activité sportive intense. M.X est traité pour du diabète et constate depuis peu une augmentation de la fréquence des mictions (miction = émission d'urine).

Q1. (C3) Après analyse des données des documents 1a et 1b, et en tenant compte des informations ci-dessus, identifier le type de diabète dont souffre M.X. Argumenter la réponse.

L'insuline (document 2a), sécrétée par le pancréas (cellules β des îlots de Langerhans) est une hormone peptidique à deux chaînes d'acides aminés : une chaîne A de 21 acides aminés et une chaîne B de 30 acides aminés. Les trois acides aminés situés du côté N-terminal de la chaîne A sont représentés dans le document 2b.

Q2. (C1) Identifier les acides aminés qui permettent de former des liaisons entre la chaîne A et la chaîne B de l'insuline. Préciser la nature de ces liaisons.

Q3. (C2) Recopier sur la copie la formule du tripeptide présentée sur le document 2b. Entourer les deux liaisons peptidiques.

Q4. (C2) A partir des informations précédentes, écrire la formule en projection de Fischer de la L- valine.

Partie 2 : Etude fonctionnelle du rein

Q5. (C1) A partir des schémas du document 4, reporter les numéros sur la copie et les associer aux noms proposés dans la liste.



Le rein présente trois principaux mécanismes lui permettant d'assurer sa fonction de filtre : la filtration sélective, la réabsorption, la sécrétion. Ces mécanismes se déroulent au sein des néphrons et permettent d'obtenir l'urine définitive.

Le document 5 présente les résultats d'une analyse effectuée chez une personne saine dans trois compartiments liquidiens.

Q6. (C2) Analyser le document 5 afin d'expliquer pour chaque substance, le mécanisme rénal observé.

Le document 6 représente un schéma fonctionnel d'un néphron.

Q7. (C1) Reporter sur la copie les lettres A, B et C et y associer chacun des trois mécanismes.

Partie 3 : Dysfonctionnement rénal chez le sujet diabétique.

Au sein du néphron est observé un phénomène d'osmose. Le document 7 permet de comprendre ce phénomène.

Q8. (C4) Analyser le document 7 pour expliquer les mouvements d'eau qui permettent l'observation à l'état final.

Le document 8 schématise la filtration rénale de l'albumine au niveau du néphron chez le sujet sain et chez le sujet diabétique ainsi que les conséquences à long terme sur le fonctionnement du rein.

Q9. (C1) À l'aide du schéma 8a et du document 5, repérer l'anomalie majeure observée dans le cas du sujet diabétique non traité.

Q10. (C3) À l'aide des informations supplémentaires données dans le document 8b, émettre une hypothèse sur la fonction de filtration sélective rénale observée au niveau du néphron chez le sujet diabétique non traité.

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

Le document 9 présente les résultats d'une analyse effectuée chez un sujet sain et chez un sujet diabétique.

Q11. (C4) Etablir le lien entre les résultats observés dans le document 9 et la réponse à la question Q10 afin d'expliquer la macroalbuminurie et les symptômes de polyurie chez le patient diabétique non traité.

Q12. (C5) Synthèse

Élaborer une synthèse sous la forme de votre choix (texte ou schéma) qui permet de récapituler les mécanismes qui conduisent à l'insuffisance rénale chez la personne diabétique.



Document 1 : Identification du diabète de monsieur X

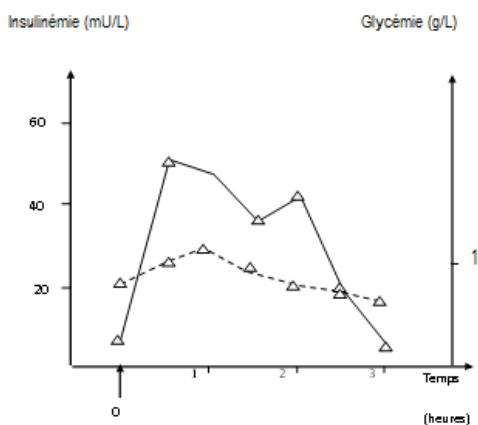
a) Tableau comparatif des diabètes de type 1 et de type 2

| Critères | Diabète de type 1 | Diabète de type 2 |
|-------------------|--|--|
| Âge de découverte | Jeune (- de 20 ans) | Sujet de plus de 40 ans |
| Aspect du sujet | Sujet mince | Surpoids ou obésité |
| Glycémie | Hyperglycémie | Hyperglycémie |
| Insulinémie | Hypoinsulinémie | Hyperinsulinémie |
| Symptômes | Soif intense, polyurie (émission d'urine excessive), glucosurie (présence de glucose dans l'urine) et albuminurie (présence d'albumine dans les urines), amaigrissement, fatigue | Pas de symptômes cliniques évidents |
| Troubles associés | | Hypertension artérielle, teneur excessive du sang en lipides |

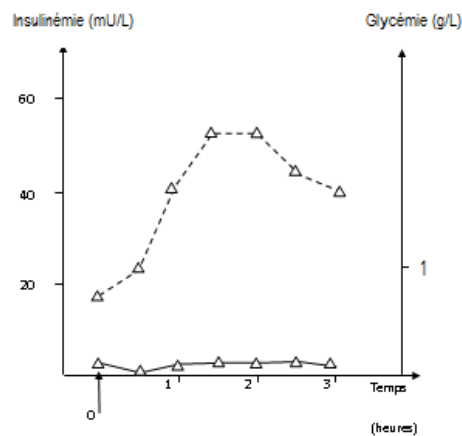
b) Graphiques : Évolution de la glycémie et de la quantité d'insuline synthétisée par l'organisme dans le cas de M.X et d'un sujet témoin non diabétique.

-Δ-----Δ : Glycémie en $g \cdot L^{-1}$

-Δ-----Δ : Insulinémie en $mU \cdot L^{-1}$



Témoin



Résultats de Mr X

Modèle CCYC : ©DNE

Nom de famille (naissance) :

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

Prénom(s) :

N° candidat :

N° d'inscription :



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Né(e) le :

(Les numéros figurent sur la convocation.)

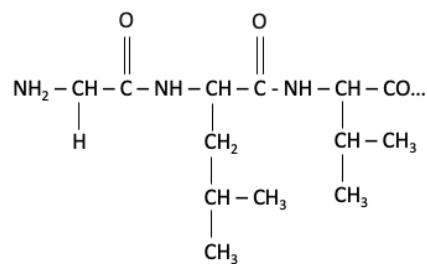
1.1

Document 2 : Structure de l'insuline

Document 2a : Schématisation des chaînes A et B de l'insuline

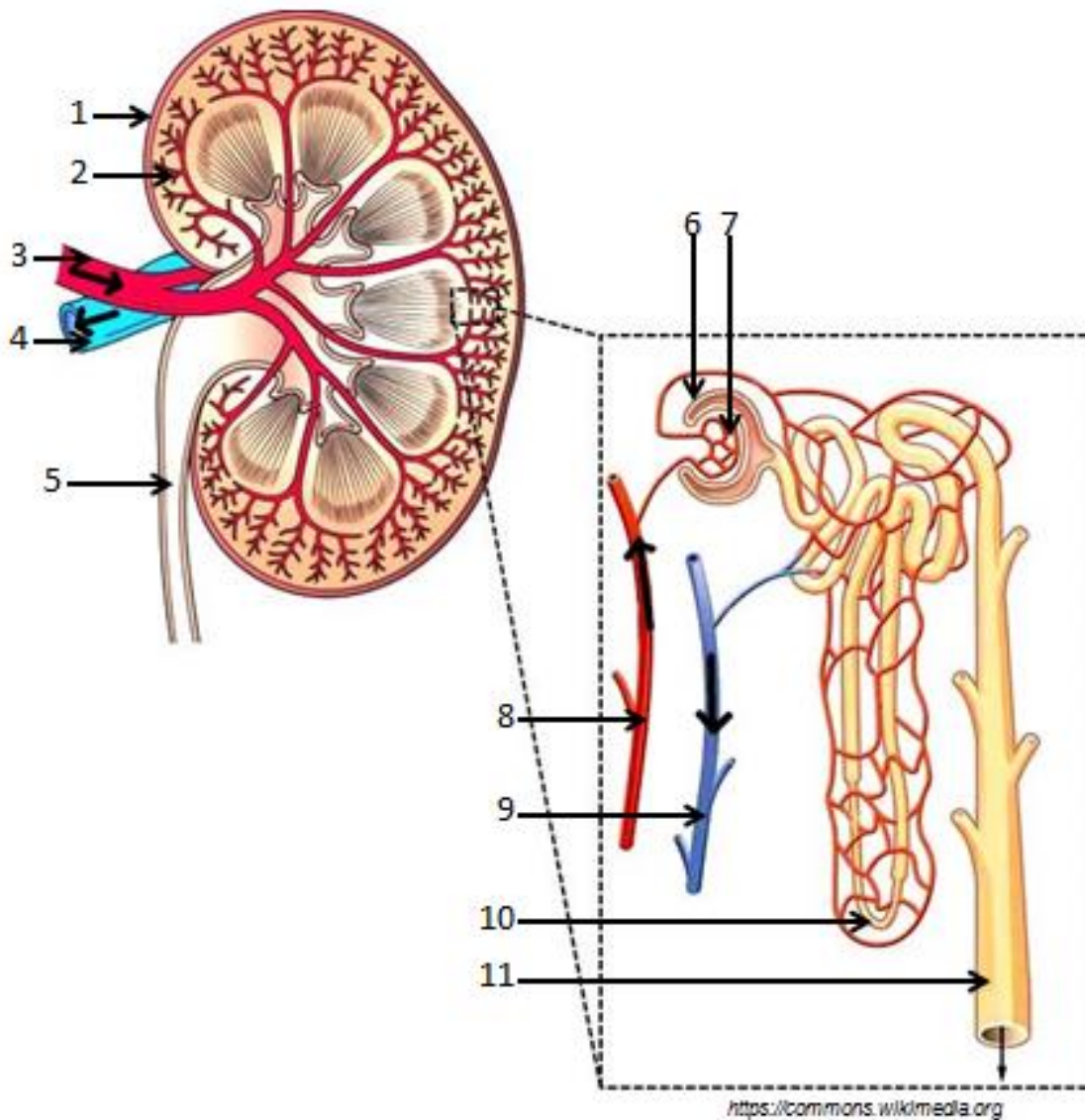
| A chain | B chain | |
|---------|---------|----|
| Gly | Phe | 1 |
| Ile | Val | |
| Val | Asn | |
| Glu | Gln | |
| Gln | His | 5 |
| Cys | Leu | |
| Cys | Cys | |
| Ala | Gly | |
| Ser | Ser | |
| Val | His | 10 |
| Cys | Leu | |
| Ser | Val | |
| Leu | Glu | |
| Tyr | Ala | |
| Gln | Leu | 15 |
| Leu | Tyr | |
| Glu | Leu | |
| Asn | Val | |
| Tyr | Cys | |
| Cys | Gly | 20 |
| Asn | Glu | |
| | Arg | |
| | Gly | |
| | Phe | |
| | Phe | 25 |
| | Tyr | |
| | Thr | |
| | Pro | |
| | Lys | |
| | Ala | 30 |

Document 2b : Tripeptide situé du côté N-ter de la chaîne A de l'insuline





Document 4 : Schéma d'une coupe d'un rein et d'un néphron.



Pour annoter ces schémas une liste de noms est proposée. Tous ne sont pas à retenir.

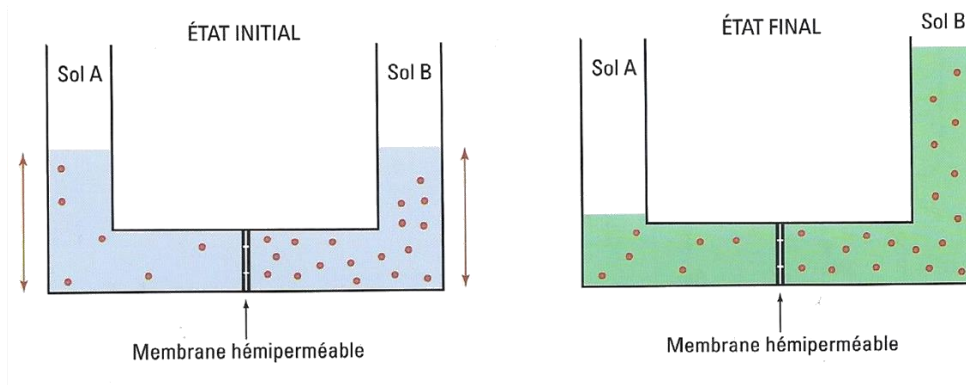
uretère ; urètre ; artère rénale ; veine rénale ; capsule rénale ; cortex rénal ; capsule de Bowman ; glomérule ; artériole afférente ; artériole efférente ; anse de Henlé ; tube collecteur.



Document 7 : Expérience mettant en évidence le phénomène d'osmose.

A l'état initial, une membrane hémiperméable (ne laissant passer que l'eau mais restant imperméable aux protéines) sépare deux compartiments de même volume : l'un avec une faible concentration en protéines (hypotonique), l'autre avec une forte concentration en protéines (hypertonique).

A l'état final, des mouvements d'eau dus au phénomène d'osmose, sont observés et schématisés ci-dessus.



Document 9 : Résultat du dosage de l'albumine chez deux sujets.

| | Concentration d'albumine dans le plasma (g.L^{-1}) | Concentration d'albumine dans l'urine définitive (g.L^{-1}) | Volume urinaire par jour (L) |
|--------------------|---|--|------------------------------|
| Sujet sain | 40,0 | 0,0 | 1,5 |
| Patient diabétique | 40,0 | 0,5 | 2,5 |

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.)

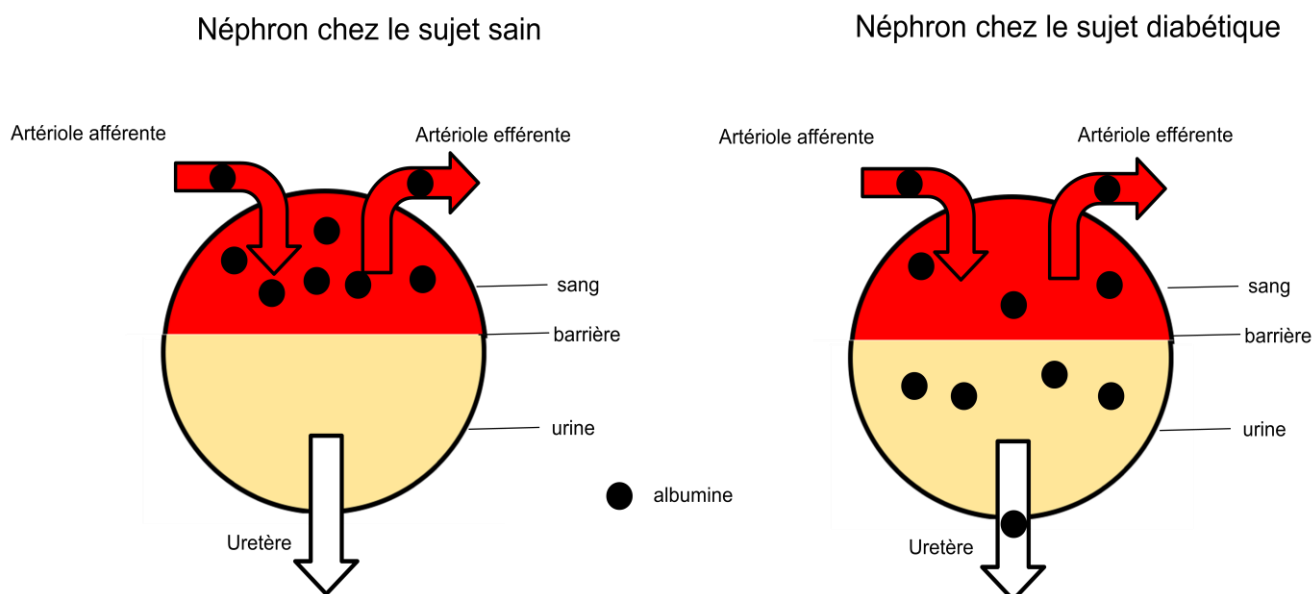
Né(e) le : / /

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

1.1

Document 8 : Schématisation de la filtration au niveau d'un néphron chez un sujet sain et un sujet diabétique (8a), ainsi que la conséquence de la présence d'albumine dans les urines (8b).

8a) Filtration rénale chez un sujet sain et un sujet atteint de diabète



8b) Conséquences du passage de l'albumine dans les urines. Les valeurs représentent les masses d'albumine excrétées en 24h.

