



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.



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

Corps humain et santé

L’utilisation de l’immunité adaptative en santé humaine

Politique d’éradication du cancer du col de l’utérus

L’infection par les virus HPV (virus du papillomavirus humain) est la première Infection Sexuellement Transmissible d’origine virale au niveau mondial. On estime à 70% le nombre de femmes infectées au moins une fois dans leur vie. Ce virus est éliminé naturellement dans 90% des cas. Mais certains d’entre eux ont un fort pouvoir oncogène (capacité à provoquer un cancer) et sont incriminés dans la majorité des cancers du col de l’utérus. En France, on dénombre 3 000 nouveaux cas chaque année et 1100 décès par an.

Identifier les points forts du programme de vaccination Australien face au papillomavirus et argumenter les orientations choisies par ce pays.

Vous organiserez votre réponse selon une démarche de votre choix intégrant des données des documents et des connaissances utiles.

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 1 - Différents programmes de vaccination contre le papillomavirus

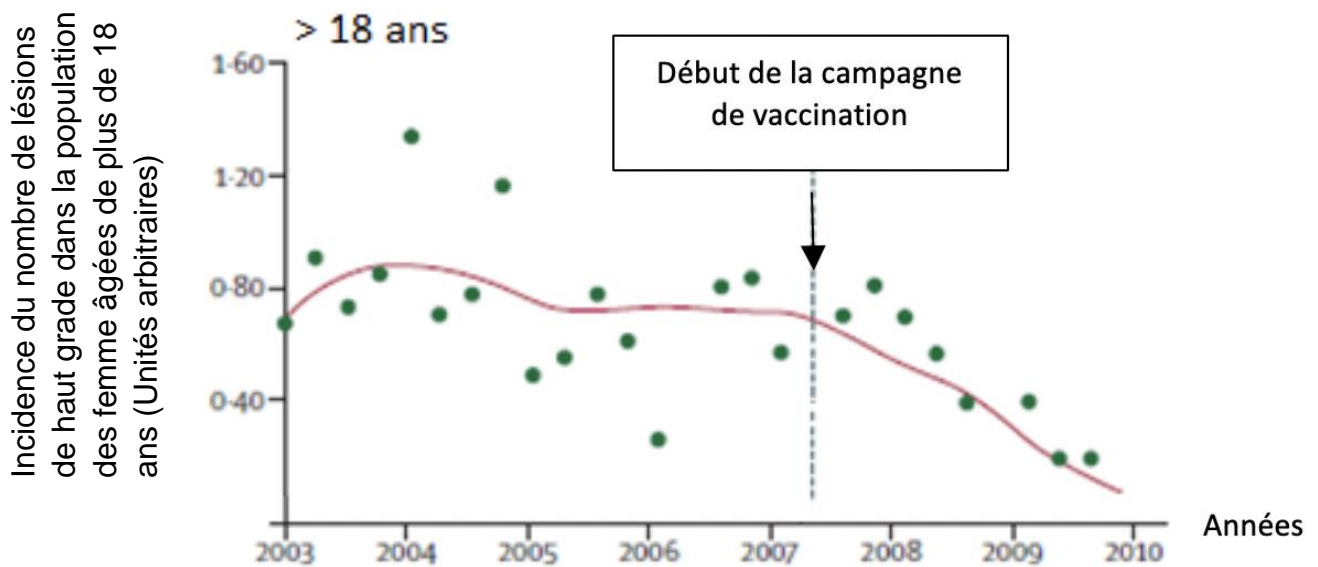
	Australie	Royaume-Uni	États-Unis
Modalités de mise en place du programme de vaccination	École	École	Libre choix du citoyen
Années de mise en place du programme de vaccination	2007	2008	2006
Cibles	Filles (12 à 26 ans) et garçons (12 à 15 ans)	Filles (12 à 17 ans)	Filles (11 à 21 ans) et garçons (13 à 21 ans)
Couverture vaccinale chez les jeunes filles	83 %	86%	49%
Couverture vaccinale chez les jeunes garçons	60%	Quasi-inexistante	Non renseigné
Réduction de la prévalence* des HPV 6/11/16/18	73%	67%	56%

*prévalence d'une maladie = nombre de personnes atteintes par cette maladie à un instant donné.

D'après Freitas ACGS, et al. Human papillomavirus vaccination in national immunization programs, 2018 et Pr Hélène Peigue-Lafeuille, 2017 d'après le rapport du Haut Conseil de Santé Publique



Document 2 - Étude des premiers effets du programme de vaccination en Australie (2011)



Une lésion de haut grade se forme après un contact avec un papillomavirus potentiellement oncogène.

D'après « Early effect of the HPV vaccination programme on cervical abnormalities in Victoria, Australia: an ecological study »

Brotherton JM¹, Fridman M, May CL, Chappell G, Saville AM, Gertig DM.

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

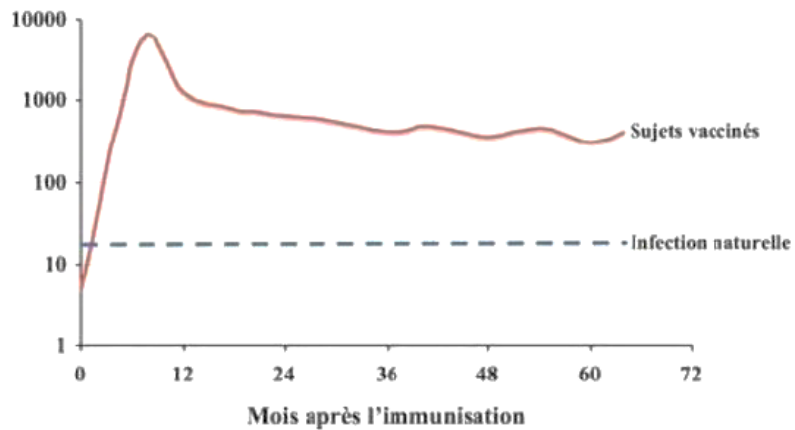
Né(e) le :

(Les numéros figurent sur la convocation.)

1.1

Document 3 - Persistance des anticorps anti HPV16 suite à la vaccination

Titre des anticorps anti-HPV16
(moyenne géométrique)



Le titre d'anticorps est la quantité totale d'un anticorps produite par l'organisme.

D'après Thèse de A. Rapillard : [Les papillomavirus et le cancer du col de l'utérus](#)