**Classe inversée – La drépanocytose**

**Séance en distanciel**

1. **Visionner** la vidéo sur EDPUZZLE à l’aide du lien suivant et **répondre** aux questions qui y sont intégrées.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vidéo sur les origines de la drépanocytose**  **Nom de la vidéo sur EDPUZZLE :**  **« la drépanocytose »** | <https://edpuzzle.com/media/602d883c3e3b68425b4dd24d> | C:\Users\benedicte.devigne\AppData\Local\Temp\Temp1_Unitag_QRCode_1613599682798.zip\Unitag_QRCode_1613599682798.png |

1. **Répondre** aux questions de la première partie de l’Activité Technologique sur les signes cliniques de la maladie.

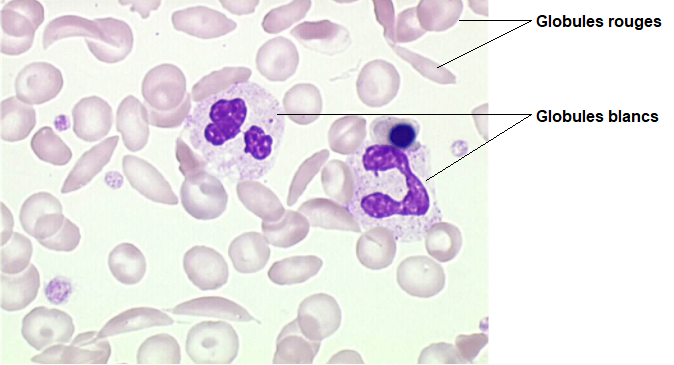
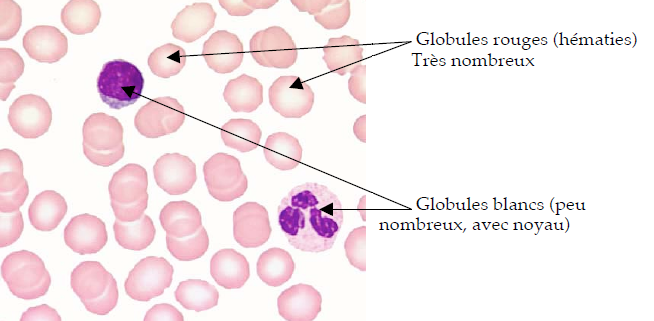
Cas clinique : M. X est atteint d’’une maladiegrave **chronique** appelée drépanocytoseC’est une maladie **héréditaire** qui est apparue initialement en Afrique et en Inde mais également en Amérique du Sud (surtout au Brésil). Depuis, et principalement suite aux mouvements de populations, cette pathologie est devenue particulièrement fréquente dans les populations d’origine antillaise et méditerranéenne.

Cette maladie se manifeste par une obstruction des vaisseaux sanguins les plus fins entraînant des douleurs et pouvant conduire à de graves **crises** **vaso-occlusives** avec complications chroniques (*infarctus*, *insuffisance rénale*, *insuffisance respiratoire*…). On observe également une **anémie**, dite anémie falciforme liée à une destruction des globules rouges anormaux (plus rigides et donc plus fragiles), qui se traduit par une **asthénie**, des vertiges et des essoufflements.

Ces manifestations apparaissent sous forme de crises d’intensité variables selon les personnes et selon les moments d’apparition. Les patients drépanocytaires ont également une sensibilité accrue aux infections.

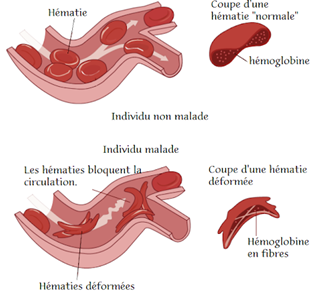
Il n'existe aucun traitement des causes de cette maladie. C'est pourquoi l'essentiel du traitement consiste en la prise en charge des symptômes. La transfusion simple reste le seul traitement d'urgence en cas d'anémie profonde. La greffe de moelle est réservée aux cas les plus graves.

* 1. ***Rechercher*** les définitions des termes en gras dans le cas clinique présenté ci-dessus.
  2. ***Souligner*** dans le texte, les symptômes de la maladie.
  3. ***Comparer*** les observations microscopiques des frottis sanguins d’un individu sain (**document 1a**) et d’un individu atteint de drépanocytose (**document 1b**).
  4. ***Rappeler*** le rôle des hématies.
  5. ***Justifier*** l’affirmation suivante « ***L’anémie se traduit par des vertiges, des essoufflements et une asthénie*** ».



**Document 1a**

**Document 1b**



*Les globules rouges normaux sont des cellules rondes, biconcaves, dépourvues de noyau.*

*Ces cellules sont souples et déformables. Leur diamètre correspond au diamètre des plus petits vaisseaux sanguins : les capillaires.*

**Document 2** : Circulation sanguine chez un individu sain et malade

* 1. ***Justifier*** l’affirmation suivante à partir des informations présentées dans le **document 2** : « *Les globules rouges déformés sont responsables de l’obstruction des vaisseaux sanguins* ».
  2. ***Emettre*** une hypothèse sur l’origine de la déformation des globules rouges à partir de l’analyse du **document 2**.