Ce document a été mis en ligne par l'organisme FormaV®.

Toute reproduction, représentation ou diffusion, même partielle, sans autorisation préalable, est strictement interdite.

Pour consulter tous nos sujets d'annales et corrigés du Bac ST2S, veuillez visiter :
bacst2s.fr/annales-sujets-et-corriges

BACCALAURÉAT TECHNOLOGIQUE

ÉPREUVE D'ENSEIGNEMENT DE SPÉCIALITÉ

SESSION 2023

SCIENCES ET TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL

SCIENCES ET TECHNIQUES SANITAIRES ET SOCIALES

Durée : 3 heures Coefficient : 16

L'usage de la calculatrice n'est pas autorisé.

Aucun document n'est autorisé.

Dès que ce sujet vous est remis, assurez-vous qu'il est complet.

Ce sujet comporte 8 pages numérotées de 1/8 à 8/8.

Ce sujet comprend deux parties indépendantes.

BARÈME

Partie 1 : ……6 points

Partie 2 : ……14 points

PARTIE 1 : MOBILISATION DES CONNAISSANCES

QUESTION : Expliquer comment la précarité peut conduire à l'exclusion.

PARTIE 2 : DÉVELOPPEMENT S'APPUYANT SUR UN DOSSIER DOCUMENTAIRE

AGIR CONTRE L'ENDOMÉTRIOSE

L'endométriose est une maladie gynécologique fréquente qui touche près de 10 % des femmes. […] L'endométriose est une maladie définie par la présence, en dehors de l'utérus, de fragments de muqueuse utérine (endomètre) ou "tissu endométrial", comprenant des glandes et du stroma (tissu servant à soutenir, protéger et relier entre eux les nerfs, les vaisseaux sanguins et lymphatiques qu'il contient). Les lésions d'endométriose présentent les mêmes caractéristiques que la muqueuse utérine. En particulier, elles sont sensibles à l'action des hormones ovariennes (œstrogènes). C'est pourquoi on qualifie l'endométriose de "maladie œstrogéno-dépendante".

Assurance maladie, Qu'est-ce que l'endométriose ? 15 février 2022 [en ligne]
Disponible sur www.ameli.fr (consulté le 5 juillet 2022)

QUESTION 1 : (7 points) **Montrer que l'endométriose est une priorité sanitaire.**

QUESTION 2 : (7points) **Montrer la complémentarité des acteurs du système de santé dans la lutte contre l'endométriose.**

Liste des annexes

ANNEXE 1 : **Comprendre l'endométriose,**
EndoFrance : association française de lutte contre l'endométriose, Juillet 2020 [en ligne]
Disponible sur www.endofrance.org (consulté le 22 septembre 2022)

ANNEXE 2 : **L'endométriose : maladie sociale et enjeu de santé publique,**
Dr ZACHAROPOULOU Chrysoula Députée européenne et gynécologue, **Rapport de proposition d'une stratégie nationale contre l'endométriose 2022 – 2025,**10 janvier 2022 [en ligne]
Disponible sur www.solidarite-sante.gouv.fr (consulté le 5 juillet 2022)

ANNEXE 3 : **Épidémiologie de l'endométriose prise en charge à l'hôpital en France : étude de 2011 à 2017, Santé publique France**,
Études et enquêtes*,* mars 2022 [en ligne]
Disponible sur www.santepubliquefrance.fr (consulté le 5 juillet 2022)

ANNEXE 4 : **2022 : mise en place de la stratégie nationale de lutte contre l'endométriose, Assurance maladie**, 15 février 2022 [en ligne]
Disponible sur www.ameli.fr (consulté le 5 juillet 2022)

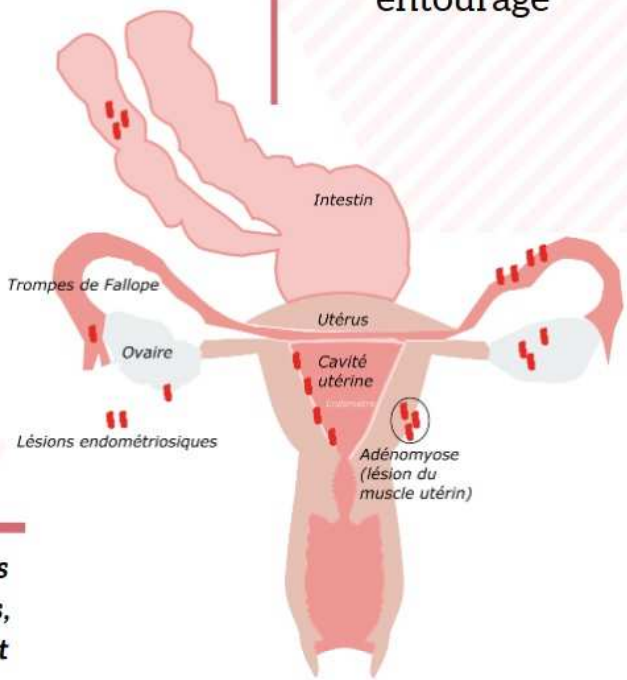
ANNEXE 5 : **Témoignages d'experts de l'endométriose, stratégie nationale de lutte contre l'endométriose*,* Ministère des solidarités et de la santé**, 14 février 2022 [en ligne]
Disponible sur www.solidarites-sante.gouv.fr (consulté le 5 juillet 2022)

ANNEXE 1 : Comprendre l'endométriose

COMPRENDRE L'ENDOMÉTRIOSE

A l'usage des femmes atteintes et de leur entourage

1. Des fragments de la muqueuse utérine se retrouvent en dehors de l'utérus
2. Ces fragments migrent vers les organes voisins et s'y greffent
3. Réagissant également aux hormones, ces fragments d'endomètre saignent aussi dans le ventre à chaque menstruations.



La localisation et la profondeur des lésions, le ressenti des douleurs, l'impact sur la qualité de vie, sont variables d'une femme à l'autre.

Symptômes

Dysménorrhée
Douleurs survenant au moment des règles, souvent invalidantes

Dyspareunie
Douleurs survenant lors de rapports sexuels

Douleurs pelviennes et lombaires

Troubles urinaires et digestifs
Brûlures, mictions fréquentes, douleurs durant la selle

Infertilité
Des femmes atteintes d'endométriose rapportent des difficultés à concevoir.
Ce symptôme n'est pas spécifique à l'endométriose et un bilan d'infertilité peut-être nécessaire.

Le diagnostic

ENTRETIEN

ECHOGRAPHIE

IRM

BILAN DE FERTILITE

EndoFrance
Association française de lutte contre l'endométriose
Soutenir • Informer • Agir

ars Agence Régionale de Santé Hauts-de-France

EndoFrance : association française de lutte contre l'endométriose Juillet 2020 [en ligne]
Disponible sur www.endofrance.org (consulté le 22 septembre 2022)

ANNEXE 2
L'endométriose : maladie sociale et enjeu de santé publique

L'endométriose touche 180 millions de femmes à travers le monde. En France, malgré le manque de données quantitatives, on estime entre 1,5 et 2,5 millions le nombre de femmes en âge de procréer souffrant d'endométriose, soit une femme sur 10. Cause de douleurs souvent invalidantes et empêchant le cours normal des activités des femmes touchées, elle est également la première cause d'infertilité chez les femmes.

[…]

Cette affection chronique détériore la qualité de vie des femmes atteintes, en raison de la douleur intense, et parfois invalidante, de la fatigue, de la dépression, de l'anxiété et de l'infertilité qu'elle peut engendrer. Présente dans tous les groupes ethniques et sociaux, son impact sur le bien-être physique, mental et social des femmes atteintes se traduit par des absences à l'école, par l'absentéisme au travail et la difficulté à s'épanouir professionnellement. Cela peut provoquer jusqu'à la perte d'emploi, ainsi que l'interruption ou l'évitement des rapports sexuels, affectant la santé sexuelle des personnes touchées et/ou de leurs partenaires.

[…]

Le nombre de femmes touchées et l'importance des conséquences médicales et sociales font aussi de l'endométriose un sujet à portée économique. Avant la prise en charge de la maladie elle-même, il faut considérer les coûts liés au retard diagnostique de 6 à 10 ans. Il y a ensuite les coûts directs liés à la prise en charge de la maladie diagnostiquée : traitements antalgiques, œstro-progestatifs, interventions chirurgicales, prise en charge de l'infertilité. Enfin, il y a les coûts indirects, encore imparfaitement évalués mais certainement sous-estimés, liés aux répercussions de la douleur chronique sur l'individu, dans sa vie quotidienne et dans sa vie professionnelle. Le coût annuel de l'endométriose atteint 22 milliards de dollars en 2002 aux États-Unis. Pour le même pays, une étude a montré que les frais médicaux des femmes atteintes d'endométriose sont supérieurs de 63% à la moyenne des frais des autres femmes. Ces coûts sont nettement plus élevés que ceux liés à la maladie de Crohn[1] ou aux migraines. En Europe, le coût de la perte de productivité dû aux arrêts maladie liés à l'endométriose a été estimé à 30 milliards d'euros par an. Selon une autre étude, on estime à plus de 11 heures par semaine le temps perdu, au niveau national, pour absentéisme ou efficacité réduite liée à l'endométriose.

En France, l'endométriose coûterait 9,5 milliards d'euros par an (coûts directs médicaux + coûts indirects de perte de productivité).

En 2016, en France, une campagne nationale soutenue par trois ministères, celui de la santé, de l'éducation nationale et des droits des femmes a été lancée avec le slogan « *Les règles c'est naturel, pas la douleur* ».

Initiée par l'association « Info Endométriose » et soutenue par toutes les autres associations ainsi que par le secteur privé, cette campagne a contribué à faire sortir l'endométriose de l'ombre, à travers une large couverture médiatique, mais a également permis d'initier un changement du regard porté sur cette maladie et de révéler le tabou toujours prégnant concernant les règles et les maladies féminines. Toutefois, beaucoup du travail reste encore à faire. Compte tenu de ces problématiques à portée sanitaire, sociale et sociétale, la présente stratégie a pour objectif une

[1] La maladie de Crohn est une maladie inflammatoire du tube digestif. Son incidence, en 2022, est de 7,6 pour 100 000 habitants.

ANNEXE 2 (suite)

prise en charge holistique[2] de toutes les femmes atteintes d'endométriose, de l'adolescence à la ménopause.

Il est nécessaire de continuer à investir dans la sensibilisation du grand public, l'information et la formation des professionnels de santé, l'éducation des jeunes filles, assurer une meilleure prise en charge et, surtout, investir dans la recherche sur cette pathologie. En effet, une meilleure connaissance de la maladie par tous les acteurs, tant les femmes, les familles, les partenaires que les soignants, facilitera le diagnostic et conduira à une prise en charge plus précoce. Il en résultera une amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes et une meilleure participation à la vie sociale et économique qui profitera à toute la communauté nationale.

Dr ZACHAROPOULOU Chrysoula Députée européenne et gynécologue,
Rapport de proposition d'une stratégie nationale contre l'endométriose 2022 – 2025,
10 janvier 2022 [en ligne]
Disponible sur www.solidarite-sante.gouv.fr (consulté le 5 juillet 2022)

ANNEXE 3
Épidémiologie de l'endométriose prise en charge à l'hôpital en France : étude de 2011 à 2017

[…] Cette pathologie féminine a été sélectionnée parmi les pathologies-clés à surveiller dans le cadre de la surveillance épidémiologique nationale des indicateurs de santé reproductive en lien possible avec l'exposition aux perturbateurs endocriniens. L'objectif de cette étude était de décrire et d'analyser les variations temporelles, spatiales et spatio-temporelles de l'endométriose prise en charge à l'hôpital en France durant la période 2011-2017, et de discuter ou générer des hypothèses environnementales géographiquement déterminées. Nous avons utilisé un indicateur principal reflétant les cas incidents d'endométriose prise en charge à l'hôpital, construit lors d'une précédente étude de faisabilité publiée en juillet 2021. Nous avons réalisé une modélisation spatio-temporelle à l'échelle départementale couvrant, à l'échelle de la commune, la France métropolitaine. Nous avons fait plusieurs études complémentaires pour alimenter la discussion des résultats, dont une étude de sensibilité utilisant un indicateur secondaire, reflétant des types spécifiques d'endométriose.

[…]

Cette étude représente la première étape de la surveillance nationale épidémiologique de l'endométriose en France qui a vocation à perdurer et à s'enrichir.

Santé publique France,
Études et enquêtes, mars 2022 [en ligne]
Disponible sur www.santepubliquefrance.fr (consulté le 5 juillet 2022)

2 Holistique : globale

ANNEXE 4
2022 : mise en place de la stratégie nationale de lutte contre l'endométriose

En France, l'endométriose touche entre 1,5 et 2,5 millions de femmes en âge de procréer, soit une femme sur 10. Cette maladie est source de douleurs chroniques et d'infertilité. Les femmes sont confrontées à un retard diagnostique "quasi systématique", qui est en moyenne de sept ans.

Face à ces constats, une stratégie nationale de lutte contre la maladie est mise en place et porte sur :

- la recherche médicale et l'innovation. L'EndoTest, test salivaire permettant le diagnostic en quelques jours, mis au point par un laboratoire français, fait partie des innovations potentielles ;
- la mise en place de filières territoriales adossées à des centres de référence, permettant une prise en charge de qualité des femmes, tant sur le plan diagnostique que thérapeutique ;
- la réduction du retard de diagnostic : amélioration de la détection de l'endométriose par les médecins de santé scolaire, les médecins libéraux et les radiologues ;
- une meilleure prise en charge de la douleur.

L'endométriose n'est pas intégrée, pour le moment, dans la liste des Affections de longue durée ALD 30. En revanche, pour les formes les plus sévères, un accès à la prise en charge à 100 % au titre de l'ALD 31 (affection hors liste des 30 ALD, comportant un traitement prolongé d'une durée prévisible supérieure à six mois et une thérapeutique particulièrement coûteuse) est possible.

Assurance maladie, 15 février 2022 [en ligne], disponible sur www.ameli.fr (consulté le 5 juillet 2022)

ANNEXE 5
Témoignages d'experts de l'endométriose, stratégie nationale de lutte contre l'endométriose

"Dès le 15 février 2022, la campagne de communication « Toujours là » sera lancée partout en France, dans les rues, dans la presse, et sur les réseaux sociaux. Elle mettra en valeur des histoires concrètes de patientes souffrant d'endométriose, des chiffres parlants, et la vérité nue sur ce qu'est le quotidien de 10 % de la population menstruée aujourd'hui : une lutte constante. Notre but : exposer, toucher, raconter, informer, éduquer."

Céline Togni
Présidente de l'association Info-Endométriose

"À Lyon, nous sommes une des premières équipes au monde à traiter l'endométriose grâce à une technologie innovante : celle des ultrasons focalisés à haute intensité (HIFU). Le principe est simple : 1 % des femmes souffrant d'endométriose souffrent de l'extension de cette maladie jusqu'au rectum. La chirurgie dans cette zone étant extrêmement délicate, le traitement par HIFU est une alternative non-invasive à la chirurgie. À ce jour, 70 patientes ont pu bénéficier de ce traitement, et je me réjouis que cette stratégie soit l'occasion de booster nos travaux et de bientôt faire profiter toute la population qui en aura besoin de cette innovation."

Pr Gil Dubernard
Chef de Service de Gynécologie-Obstétrique
Hôpital de la Croix-Rousse - Lyon

ANNEXE 5 (suite)

« Les agences régionales de santé ont pour mission de réguler l'offre de santé dans leur région. À ce titre elle doivent s'assurer de l'accès à une offre de soins et de prévention de qualité, partout et pour tous. Elles sont donc essentielles pour améliorer l'organisation du parcours de soins.
Cette stratégie nationale place les ARS au cœur de l'organisation et de la création d'une filière de soins par région, au plus près des patientes.
L'organisation des acteurs de terrain est essentielle mais elle n'est pas homogène sur le territoire : c'est là que l'intervention de l'ARS est également essentielle pour garantir une offre sur l'ensemble du territoire, et susciter des initiatives là où il y a des besoins.
De même, dans un environnement que l'on sait concurrentiel et où il n'est pas facile pour les patientes de trouver une information fiable, il est important que les ARS interviennent pour, en lien étroit avec les acteurs de terrain et notamment le monde hospitalo-universitaire, s'assurer de l'organisation d'une gradation des soins où chaque niveau de prise en charge est bien identifié. »

Benoît Elleboode
Directeur général de l'ARS Nouvelle-Aquitaine

« Parce qu'on ne connait pas à ce jour les origines de l'endométriose, l'association EndoFrance a à cœur d'investir dans la recherche. Grâce à sa marraine Laetitia Milot et à ses donateurs, depuis 2016, 22 projets de recherche clinique et fondamentale ont été soutenus et plus de 255 000 euros versés à des équipes médicales œuvrant pour comprendre la maladie et ses conséquences. Grâce au programme d'envergure annoncé dans la stratégie nationale de lutte contre l'endométriose, la recherche sur l'endométriose bénéficiera enfin de fonds dédiés conséquents afin de trouver des pistes sérieuses vers un diagnostic précoce et des traitements ciblés. C'est un espoir pour ces millions de personnes atteintes. »

Yasmine Candau
Présidente de l'association EndoFrance

« Les patientes expertes ne remplacent pas un soignant, mais œuvrent aux côtés du corps médical pour aider les patientes à mieux comprendre ce qu'elles vivent au quotidien, et à les accompagner dans leurs parcours de soins. Elles sont un lien crucial entre soignant et soignée. Cette stratégie s'appuie sur les patientes expertes et en prévoit le développement sur le territoire. C'est une bonne chose. »

Priscilla Saracco
Patiente experte
Association ENDOmind

Ministère des solidarités et de la santé,
14 février 2022 [en ligne]
Disponible sur www.solidarites-sante.gouv.fr (consulté le 5 juillet 2022)

Copyright © 2026 FormaV. Tous droits réservés.

Ce document a été élaboré par FormaV© avec le plus grand soin afin d'accompagner chaque apprenant vers la réussite de ses examens. Son contenu (textes, graphiques, méthodologies, tableaux, exercices, concepts, mises en forme) constitue une œuvre protégée par le droit d'auteur.

Toute copie, partage, reproduction, diffusion ou mise à disposition, même partielle, gratuite ou payante, est strictement interdite sans accord préalable et écrit de FormaV©, conformément aux articles L.111-1 et suivants du Code de la propriété intellectuelle. Dans une logique anti-plagiat, FormaV© se réserve le droit de vérifier toute utilisation illicite, y compris sur les plateformes en ligne ou sites tiers.

En utilisant ce document, vous vous engagez à respecter ces règles et à préserver l'intégrité du travail fourni. La consultation de ce document est strictement personnelle.

Merci de respecter le travail accompli afin de permettre la création continue de ressources pédagogiques fiables et accessibles.