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 2025

SCIENCES ET TECHNOLOGIES DE LA SANTÉ ET DU SOCIAL

SCIENCES ET TECHNIQUES SANITAIRES ET SOCIALES

Épreuve du

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, à l'aide d'un ou plusieurs exemples, comment les associations participent à la lutte contre la précarité.

(6 points)

PARTIE 2 : DÉVELOPPEMENT S'APPUYANT SUR UN DOSSIER DOCUMENTAIRE

LE CANCER COLORECTAL

Le cancer colorectal se développe à partir des cellules qui tapissent la paroi interne du côlon ou du rectum. Le plus souvent, ces tumeurs malignes proviennent d'une tumeur bénigne qui évolue lentement et finit par devenir cancéreuse. [...]

Santé Publique France. Cancer colorectal : données de dépistage 2020-2021. ***Dossier thématique***, 15 mars 2022, [en ligne]. Disponible sur www.santepubliquefrance.fr, (consulté le 5 mai 2024).

La stratégie décennale de lutte contre le cancer marque une volonté forte et partagée d'améliorer l'offre de santé et le service rendu à l'ensemble de nos concitoyens, sur les champs de la prévention primaire et du dépistage, aux personnes touchées par la maladie, dans leurs parcours de soins et parcours de vie, ou encore à l'ensemble des acteurs de la lutte, de la santé et de la recherche.

Ministère de la Santé et de la Prévention. Stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030**, *Feuille de route 2021-2025***, 15 mars 2022, [en ligne]. Disponible sur www.sante.gouv.fr, (consulté le 12 novembre 2024).

QUESTION 1 : Montrer que le cancer colorectal est une priorité sanitaire.
(7 POINTS)

QUESTION 2 : Analyser comment la mise en œuvre des actions de prévention contribue à la lutte contre le cancer colorectal.
(7 POINTS)

LISTE DES ANNEXES

ANNEXE 1 : Le cancer colorectal avant, pendant et après

ANNEXE 1A : Mars bleu : prévenir le cancer colorectal.

Agence Régionale de Santé Hauts-de-France. Mars bleu : prévenir le cancer colorectal. Dossier thématique, 27 février 2023, [en ligne]. Disponible sur www.hauts-de-france.ars.sante.fr, (consulté le 5 mai 2024).

ANNEXE 1B : Cancers colorectaux : vivre avec et après la maladie,

Fondation pour la recherche sur le cancer. Qu'est-ce qu'un cancer colorectal ? 29 juin 2022, [en ligne]. Disponible sur : www.fondation-arc.org, (consulté le 9 octobre 2024).

ANNEXE 2 : Quelques données chiffrées

ANNEXE 2A : Données chiffrées sur le cancer colorectal

INCa. Le cancer colorectal. 3 octobre 2024, [en ligne]. Disponible sur www.e-cancer.fr, (consulté le 09 octobre 2024).

ANNEXE 2B : Le coût du cancer

Asterès. Le coût du cancer en France, février 2020 [en ligne]. Disponible sur www.asteres.fr, (consulté le 9 octobre 2024).

ANNEXE 3 : Le programme national de dépistage du cancer colorectal

Institut National du Cancer. Le programme national de dépistage du cancer colorectal**,** 5 février 2024, [en ligne]. Disponible sur www.e-cancer.fr, (consulté le 5 mai 2024).

ANNEXE 4 : Le dépistage organisé du cancer colorectal : un test simple et indolore

Assurance maladie. Dépistage organisé du cancer colorectal**,** 22 février 2024 [en ligne]. Disponible sur www.ameli.fr, (consulté le 5 mai 2024).

ANNEXE 5 : Dépistage du cancer colorectal

MANFREDI Sylvain. Dépistage du cancer colorectal (CCR) dans la population générale par test immunologique fécal (FIT) : état des lieux 2024 [en ligne]. Disponible sur www.fmcgastro.org, (consulté le 25 mai 2024).

ANNEXE 1

Le cancer colorectal avant, pendant et après

ANNEXE 1A : Mars bleu : prévenir le cancer colorectal

Mars bleu est la campagne de prévention du cancer colorectal, lancée tous les ans par le Ministère de la santé et l'Institut national du cancer (INCa). En France, […] le cancer colorectal fait partie des cancers les plus fréquents et représente la 2ème cause de décès par cancer. Grâce au dépistage, il peut être détecté tôt et se guérir dans 9 cas sur 10.

Pour sensibiliser la population générale sur le dépistage pendant tout le mois de mars, des stands d'information sont mis en place dans des lieux publics ou des salles, par des collectivités, des centres hospitaliers, des Caisses primaires d'assurance maladie (CPAM), Communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) et des associations de toute la région.

Un programme national de dépistage pour les 50-74 ans

Près de 95 % des cancers colorectaux sont diagnostiqués après 50 ans, chez les hommes comme chez les femmes. C'est pourquoi le programme national de dépistage organisé du cancer colorectal s'adresse à toutes les personnes âgées de 50 à 74 ans et qui ne présentent ni symptôme, ni facteur de risque particulier.

Ce dépistage consiste à réaliser, tous les deux ans, un test de recherche de sang caché dans les selles, appelé test immunologique, pris en charge à 100% par l'assurance maladie. […]

Lorsqu'un cancer colorectal est détecté à un stade précoce, la survie à 5 ans dépasse 90 % et les traitements utilisés sont moins lourds, permettant une meilleure qualité de vie. [...]

Un cancer évitable

Le cancer colorectal peut être dû à des facteurs de risques comportementaux, comme la consommation d'alcool, de tabac ou l'obésité. Une partie importante des cancers pourrait donc être évitée par des changements de comportements, comme arrêter de fumer, réduire la consommation d'alcool, pratiquer régulièrement une activité physique et surveiller son poids.

Des initiatives en région

Pendant tout le mois de mars, de nombreuses initiatives (stands d'information avec l'exposition "Gaston le côlon géant", quizz, sketchs, échanges, théâtre-débat...) sont prises en région par des acteurs de santé, des collectivités, des associations... pour sensibiliser le grand public au dépistage. [...]

Agence Régionale de Santé Hauts-de-France. Mars bleu : prévenir le cancer colorectal. Dossier thématique, 27 février 2023, [en ligne]. Disponible sur www.hauts-de-france.ars.sante.fr, (consulté le 5 mai 2024).

ANNEXE 1B : Cancers colorectaux : vivre avec et après la maladie

L'annonce de la maladie : L'annonce de la maladie constitue un bouleversement émotionnel et psychologique majeur. En général, les patients réagissent mieux s'ils peuvent en parler ouvertement avec leur famille et leurs amis. Le dialogue avec l'équipe médicale est également primordial pour que les patients puissent participer activement à leur prise en charge.
Outre les interrogations immédiates concernant les examens, le traitement, le séjour à l'hôpital ou les frais médicaux, des questions sur l'avenir peuvent se poser […]

Après le traitement : L'après-traitement est un moment à ne pas sous-estimer, entre retour à une normalité qui peut être devenue déroutante et peur d'une récidive. L'accompagnement des proches et de l'équipe médicale est décisif.

La reconstruction personnelle : Paradoxalement, à la fin des traitements, il est courant que le patient se sente déstabilisé : il peut en effet se sentir abandonné et vivre avec la peur de la récidive. Le soutien des proches et des professionnels reste donc indispensable, même après le traitement, et permet d'accompagner la personne dans sa reconstruction psychologique et sociale (reprise de l'activité professionnelle, des loisirs…).

Le suivi médical : À l'issue du traitement, il est essentiel de surveiller l'apparition de récidives, de séquelles ou de complications liées à la maladie ou à ses traitements. Le patient doit donc suivre un planning assez formalisé de visites de suivi. On préconise généralement une surveillance trimestrielle pendant trois ans durant lesquelles un interrogatoire, un examen clinique, une prise de sang et un examen d'imagerie (scanner, échographie) sont pratiqués.

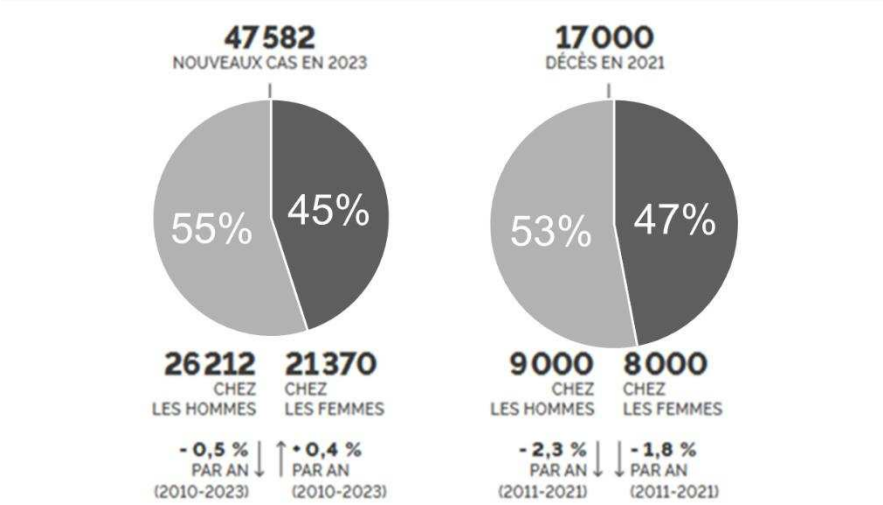
Ensuite, des visites semestrielles sont programmées pendant les deux années suivantes. La coloscopie est quant à elle prescrite un an après le traitement, puis à trois ans, puis tous les cinq ans. Au cas par cas, ces visites de suivi sont complétées par des examens complémentaires, en fonction de l'histoire de la maladie et du patient. Dans les cinq à sept ans qui suivent en l'absence de rechute, on parle de rémission. Au-delà, on peut parler de guérison. Même en cas de métastases, des progrès réalisés dans les traitements permettent de mieux maîtriser la maladie, avec une durée de survie plus longue et une meilleure qualité de vie.

INCa. Le cancer colorectal. 3 octobre 2024, [en ligne].
Disponible sur www.e-cancer.fr, (consulté le 09 octobre 2024).

ANNEXE 2

Quelques données chiffrées

ANNEXE 2A : Données chiffrées sur le cancer colorectal



Fondation pour la recherche sur le cancer.
Qu'est-ce qu'un cancer colorectal ? 29 juin 2022, [en ligne].
Disponible sur : www.fondation-arc.org, (consulté le 9 octobre 2024).

ANNEXE 2B : Le coût des cancers en France (en 2020)

Age / cancer	Effectifs pris en charge par tranche d'âge (en années)						Total	Coût total (en millions d'euros)
	0-14	**15-34**	**35-54**	**55-64**	**65-74**	**75 ++**		
Sein	-	2 700	53 600	44 200	51 500	41 000	193 000	2 824
Colo-rectal	-	1 200	13 100	26 700	43 100	45 700	129 800	1 700
Poumon	-	300	9 000	22 400	28 100	19 800	79 600	1 889
Prostate	-	-	4 400	26 100	62 800	76 300	169 600	1 263
Autres	5 700	26 700	97 400	121 000	181 500	238 800	671 100	8 843
Total	**5 700**	**30 900**	**177 500**	**240 400**	**367 000**	**421 600**	**1 243 100**	**16 519**

Asterès. Le coût du cancer en France, février 2020 [en ligne]. Disponible sur www.asteres.fr, (consulté le 9 octobre 2024).

ANNEXE 3

Le programme national de dépistage du cancer colorectal

Pour répondre aux enjeux de qualité et de participation des dépistages organisés, un nouveau dispositif d'invitation est déployé depuis janvier 2024 sous la responsabilité de la Caisse nationale d'Assurance Maladie (CNAM). Elle impulse et coordonne désormais la stratégie et le déploiement des invitations des trois programmes nationaux de dépistages organisés et leurs relances. Pour cela, la CNAM s'appuie sur son savoir-faire et son expérience en matière d'exploitation des bases de données et de contact avec les assurés selon plusieurs modalités (courrier, mail, SMS), afin qu'ils ne manquent pas l'information et évitent de l'oublier. En cas de perte de l'invitation, l'assuré peut se rapprocher de sa CPAM de rattachement afin que celle-ci la réédite. […]

Ce programme contribue à l'amélioration de la qualité des pratiques de dépistage et à la lutte contre les inégalités de santé. [...]

La mobilisation des professionnels de santé est déterminante pour informer et sensibiliser leur patient sur l'intérêt majeur de ce dépistage. [...]

Depuis janvier 2024, la CNAM a conçu un programme d'opérations dites "Aller vers" auprès des populations les plus fragiles et les plus éloignées du système de santé, à l'instar de celui mis en place en 2021 pour la vaccination contre le Covid-19 et, plus récemment l'an dernier pour favoriser l'adhésion à la Complémentaire santé solidaire (CSS) des personnes éligibles. Plus de 100 téléconseillers répartis sur 7 plateformes d'appels ont été recrutés et formés spécifiquement pour réaliser, auprès des assurés en situation de vulnérabilité (bénéficiaires de la CSS, assurés sans médecin traitant …), des entretiens téléphoniques d'accompagnement à la prise de rendez-vous chez un effecteur[1] de soin ou à l'obtention d'un kit de dépistage du cancer colorectal.

Institut National du Cancer. Le programme national de dépistage du cancer colorectal**,** 5 février 2024, [en ligne].
Disponible sur www.e-cancer.fr, (consulté le 5 mai 2024).

ANNEXE 4

Le dépistage organisé du cancer colorectal : un test simple et indolore

Ce test repose sur la détection dans les selles de sang non visible à l'œil nu (hémoglobine constituant des globules rouges) grâce à l'utilisation d'anticorps. Il est :

- Simple : le test est pratique d'utilisation car il ne nécessite qu'un seul prélèvement de selles. La technique de prélèvement est fiable et ergonomique. Elle limite la manipulation des selles ;
- Indolore ;
- Performant : ce test permet une détection des cancers et des lésions précancéreuses (polypes, adénomes) ;
- Fiable : le test est analysé par lecture automatisée.

[1] Celui qui effectue le soin.

ANNEXE 4 (suite)

Pour faciliter l'accès à la remise du kit, il existe aujourd'hui plusieurs modalités. À l'occasion d'une consultation, les professionnels de santé peuvent vous remettre un kit de dépistage. Vous pouvez, à l'aide de votre invitation, commander le kit de dépistage en ligne et le recevoir chez vous, depuis le site monkit.depistage-colorectal.fr.

Il suffit de s'adresser à votre pharmacien pour obtenir un kit que vous ayez reçu l'invitation au dépistage du cancer colorectal ou non. La remise ou la commande du kit de dépistage du cancer colorectal est gratuite.

L'analyse du test est prise en charge à 100 % par l'Assurance Maladie. […]

Assurance maladie. Dépistage organisé du cancer colorectal**,** 22 février 2024 [en ligne]. Disponible sur www.ameli.fr, (consulté le 5 mai 2024).

ANNEXE 5

Dépistage du cancer colorectal

[…] La participation élevée est essentielle à tout programme de dépistage. L'efficience d'un programme de dépistage, en termes de baisse de mortalité spécifique, de baisse d'incidence et de coût-efficacité est fortement corrélée à la participation, comme l'a montré l'évaluation médico-économique de l'INCa.

Actuellement, avec un taux de participation d'environ 30 %, 2 600 décès par cancer colorectal sont évités par an, l'augmentation de participation à 45 % augmenterait ce chiffre à 4 000, et atteindrait 6 600 décès évités par an pour une participation à 65 %. De la même façon, l'augmentation de la participation augmenterait le nombre de cancers évités par an (baisse d'incidence) de 2 200 pour une participation à 30 %, à 3 500 pour une participation à 45 % et 5 700 pour une participation à 65 %.

Taux de participation au dépistage	Nombre de décès évités par an	Nombre annuel de cancers colorectaux évités
30 %	2600	2200
45 %	4000	3600
65 %	6600	5700

Source : évaluation médico-économique du dépistage du cancer colorectal-Rapport technique, INCa, 2019

MANFREDI Sylvain. Dépistage du cancer colorectal (CCR) dans la population générale par test immunologique fécal (FIT) : état des lieux 2024 [en ligne]. Disponible sur www.fmcgastro.org, (consulté le 25 mai 2024).

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.