

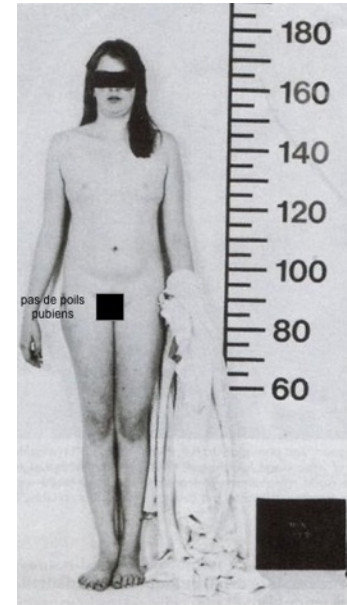
Qu'est-ce qui déclenche le fonctionnement des organes reproducteurs à la puberté ?



Le syndrome de Kallman est une anomalie d'origine génétique qui touche 1 naissance sur 10000 environ. Les sujets atteints consultent le plus souvent devant une absence de développement pubertaire après l'âge de 14 ans.

Les garçons présentent un retard de puberté et les filles présentent aussi un retard d'apparition des règles et une absence de caractéristiques sexuelles secondaires, comme le développement des seins.

Pourtant, il n'y a pas d'anomalies au niveau des testicules et des ovaires, qui sont normaux. Tout se passe comme si les organes reproducteurs ne recevaient pas l'ordre de se « mettre en marche » et de produire les hormones sexuelles.







Fille de 19 ans atteinte du syndrome de Kallmann

Consigne : d'après l'étude des documents proposés, explique sous forme d'un texte ou d'un schéma l'origine du syndrome de Kallmann et propose un traitement pour les individus qui en souffrent.

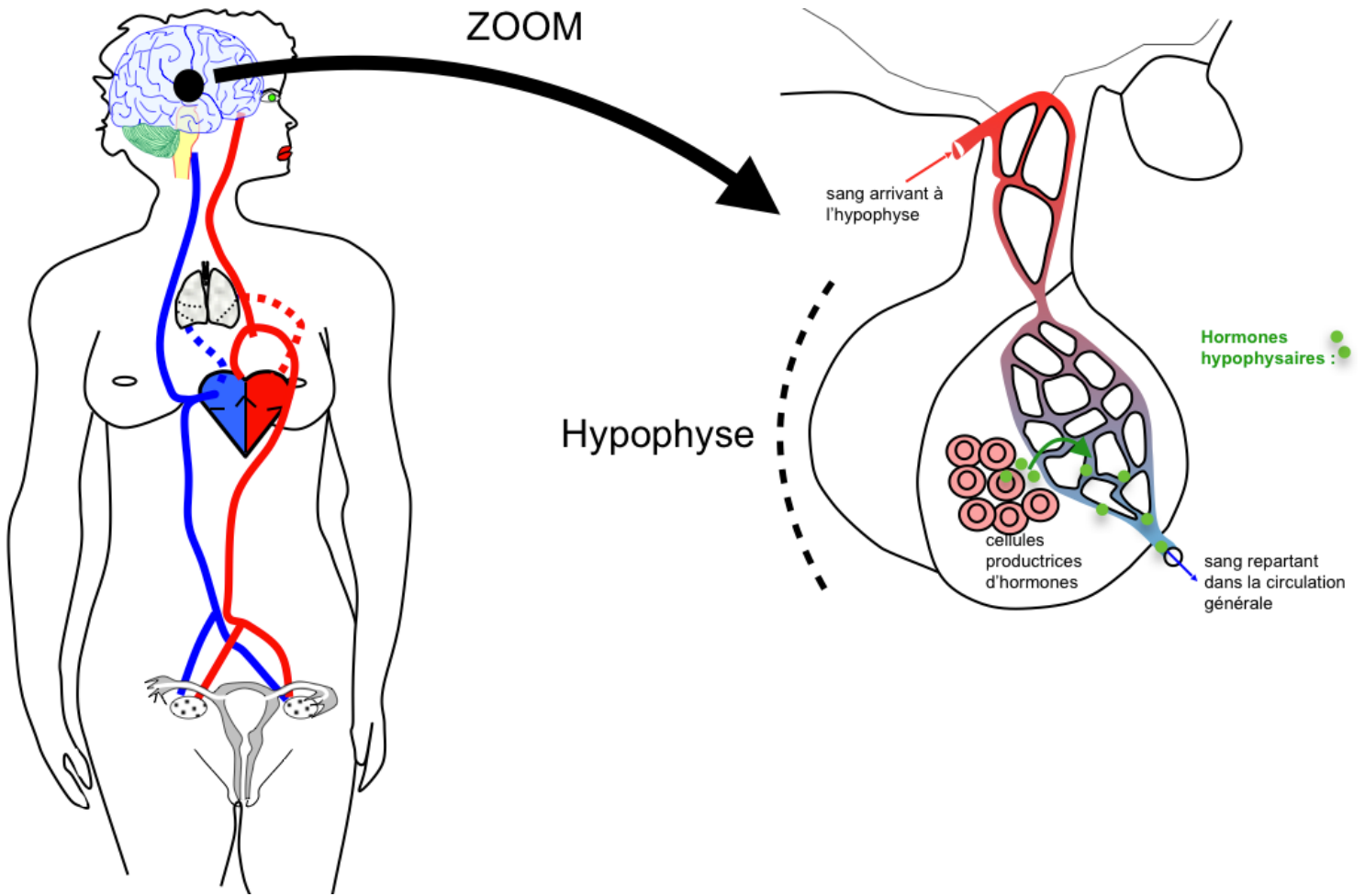
Savoir-faire travaillé : rédiger un texte explicatif

TEXTE / SCHÉMA :

DOC 1 : Des expériences sur des souris

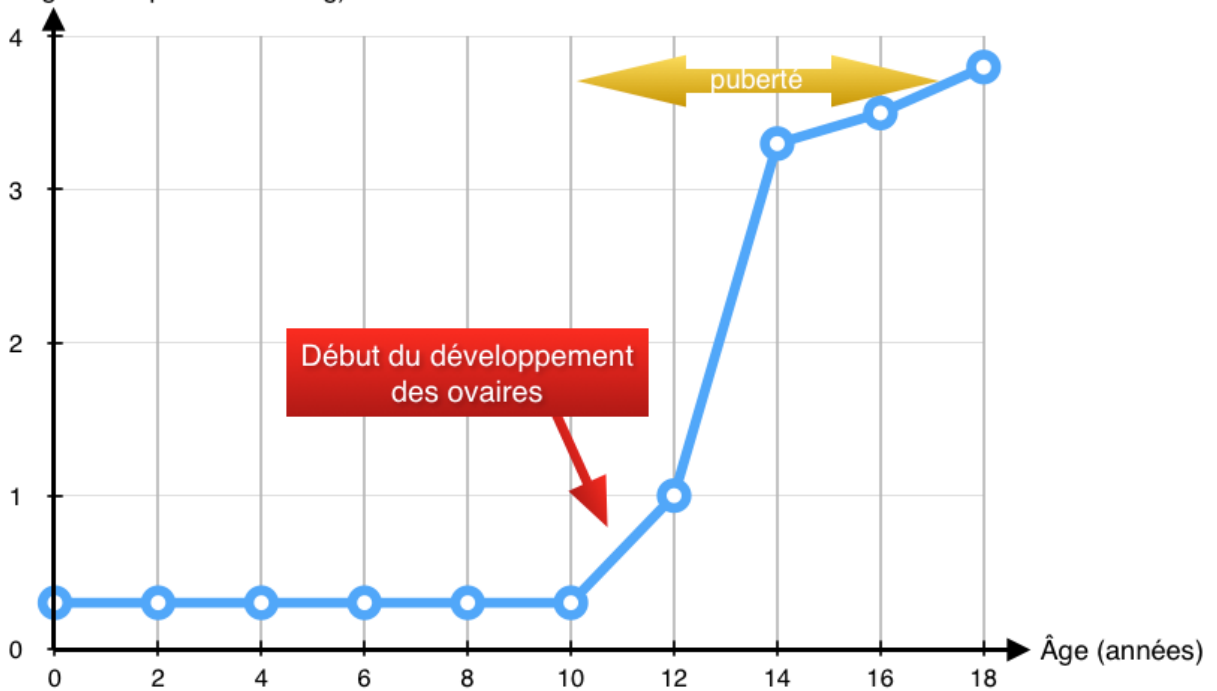
Souris témoin (hypophyse en place, colonne vertébrale intacte)	Colonne vertébrale coupée (la colonne vertébrale contient tous les nerfs qui relient le cerveau aux organes)	Ablation de l'hypophyse (on enlève l'hypophyse qui est une petite zone du cerveau)	Injection (ablation de l'hypophyse injection d'extraits broyé d'hypophyse dans la circulation sanguine)
			
Résultats : Développement des ovaires et production d'ovules	Résultats : Développement des ovaires et production d'ovules	Résultats Les ovaires ne se développent pas. Pas d'ovulation.	Résultats Développement des ovaires et production d'ovules

DOC 2 : L'anatomie de l'hypophyse



DOC 3 : Mesure de la concentration des hormones hypophysaires chez une fille

Taux sanguin des hormones hypophysaires
(picogramme par mL de sang)



CHEZ LA FILLE