

Consignes MEM2 :

*L'oral en lui-même dure 10 minutes : **5 minutes de synthèses** et **5 minutes** où il faudra répondre à une ou plusieurs **questions ouvertes** (le but sera de développer au maximum ses réponses et d'approfondir son argumentation).*

*Vous avez **10 minutes pour vous préparer**, durant cette préparation vous devez :*

- *Faire une synthèse globale du texte (Lui donner un titre, source, de quoi ça parle, ...)*
- *Extraire 3 mots (ou groupe de mots) clefs du texte (Mots qui pour vous sont les plus importants du texte)*
- *Justifier ces mots clefs (pourquoi avoir choisi ces mots, quels sont leur importance dans le texte ?)*
- *Répondez à la question : Pensez-vous que la transplantation fécale puisse traiter toutes les maladies ?*

S'il vous reste du temps, identifiez les problématiques du texte, trouvez des solutions à ces problématiques, écrivez ce que vous pensez du texte, ...

Cela pourra toujours être utile pour répondre par la suite aux questions du jury et vous permettra d'approfondir votre analyse de texte !

SUJET-2-4

Sciences et Avenir Hervé RATEL le 09.12 2018

Notre tube digestif héberge 100.000 milliards de bactéries (soit dix fois plus de bactéries que notre corps en son entier compte de cellules). Baptisée "microbiote", cette collection bactérienne est impliquée dans la régulation et le maintien de beaucoup de fonctions métaboliques. Citons la synthèse de certaines vitamines, la fermentation des résidus alimentaires, la production d'énergie ou encore certaines fonctions immunitaires ou de protection contre les pathogènes. D'où l'idée que cette richesse et cette diversité pourraient être mises à profit pour lutter contre certaines maladies, surtout celles au cours desquelles le microbiote est altéré. Empiriquement, la littérature médicale chinoise du IV^e siècle rapporte déjà des cas de transplantation fécale afin de traiter les diarrhées sévères. "On connaît également des exemples chez les bédouins qui, en cas d'infection, consommaient les fèces de leurs montures, décrit Harry Sokol, du service de gastroentérologie et Nutrition de l'Hôpital Saint-Antoine (Paris). Mais, il faut atteindre les années 1980 et surtout 2013 et une étude hollandaise très bien faite (Van Nood, NEJM) sur l'infection récidivante à *Clostridium difficile*, pour disposer de certaines preuves scientifiques quant à l'efficacité de cette méthode"....

Actuellement, la seule indication pour laquelle la transplantation fécale est cliniquement appliquée concerne justement l'infection à *C. difficile* récidivante. D'autres indications ont été éprouvées mais n'ont pas pour l'instant dépassé le stade expérimental. (...)

Le transfert peut se faire par voie basse (au cours d'une coloscopie ou d'un lavement) ou haute (au moyen d'une sonde). Récemment des capsules congelées pour une administration orale ont également été mises au point. (...)

Dans le cas de l'infection à C.difficile, plusieurs études ont montré un taux de guérison proche de 90⁰/0. D'autres études pour d'autres pathologies sont en cours. (...)

Principal écueil au développement de cette technique : la méconnaissance de la composition précise des selles, la variabilité d'un donneur ainsi que celle d'un don à l'autre. Néanmoins, d'autres indications potentielles existent, comme le traitement de la réaction du greffon contre l'hôte, le traitement des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin comme la rectocolite hémorragique ou la maladie de Crohn (une centaine d'études sont en cours). Les premiers résultats sont encourageants même si insuffisants. Aussi, la recherche travaille à la mise au point de microbiotes artificiels composés de bactéries cultivées en laboratoire ce qui permettrait d'obtenir un produit stable et contrôlé (...).