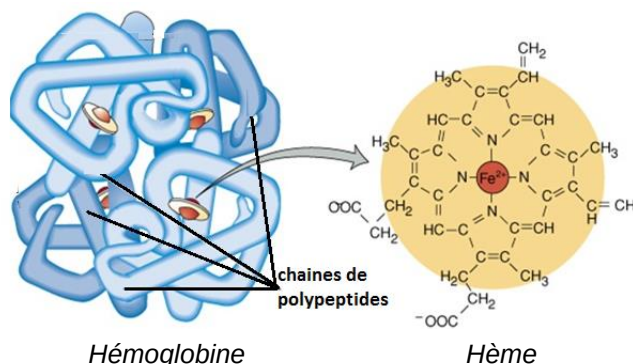


**Les ions ferreux essentiels pour le transport du dioxygène dans le sang (10 points)**

Transportées par les globules rouges, les molécules d'hémoglobine assurent, par la circulation sanguine, l'apport du dioxygène aux différents organes des animaux vertébrés.

L'hémoglobine est un assemblage de quatre sous-unités qui abritent chacune une structure chimique particulière nommée hème. Chaque hème contient un ion ferreux  $\text{Fe}^{2+}$ . Cet ion ferreux  $\text{Fe}^{2+}$  est responsable de la fixation d'une molécule de dioxygène.



D'après <https://slideplayer.com/slide/7662391/>

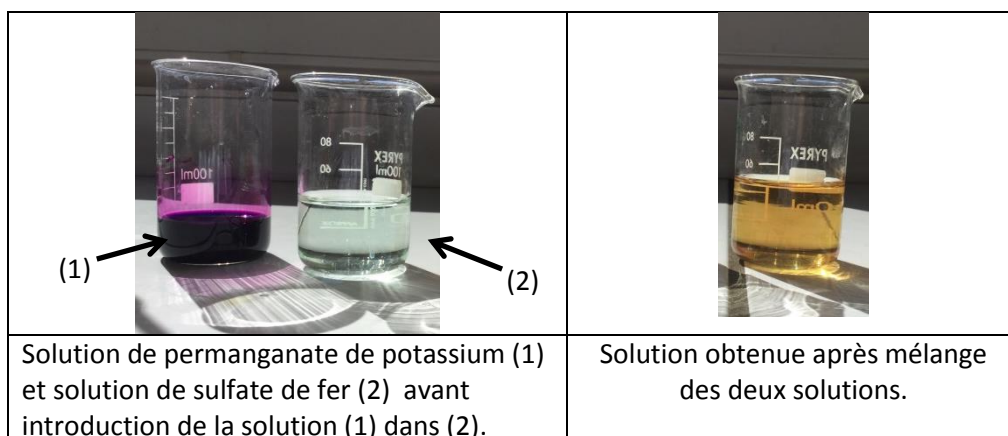
Certains polluants ou toxines présents dans le sang peuvent oxyder les ions ferreux  $\text{Fe}^{2+}$  en ions ferriques  $\text{Fe}^{3+}$  qui n'ont pas la capacité de fixer le dioxygène. Il est donc important que l'élément fer de l'hème ne soit pas oxydé et reste sous la forme d'ion  $\text{Fe}^{2+}$ .

Dans cet exercice, on étudie d'abord l'oxydation des ions ferreux en ions ferriques. Ensuite, une méthode de dosage de l'hémoglobine dans le sang et le traitement d'une carence en fer sont abordés.

**1. Oxydation des ions ferreux.**

Une expérience est menée en laboratoire pour illustrer la capacité de l'ion permanganate à oxyder les ions ferreux.

Dans un bécher contenant 40 mL d'une solution de sulfate de fer(II) ( $\text{Fe}^{2+}(\text{aq}) + \text{SO}_4^{2-}(\text{aq})$ ) de concentration en quantité de matière égale à  $2,5 \times 10^{-1} \text{ mol} \cdot \text{L}^{-1}$ , on introduit 20 mL d'une solution aqueuse de permanganate de potassium ( $\text{K}^+(\text{aq}) + \text{MnO}_4^-(\text{aq})$ ) de concentration en quantité de matière  $1,0 \times 10^{-1} \text{ mol} \cdot \text{L}^{-1}$  contenant aussi des ions  $\text{H}^+$ . Les solutions avant mélange et après le mélange ont été photographiées et figurent ci-dessous.


**Données :**

- La présence des espèces chimiques citées dans le tableau ci-dessous confère une coloration à une solution aqueuse.

| Espèce chimique                   | $\text{Fe}^{2+}$ | $\text{Fe}^{3+}$ | $\text{MnO}_4^-$               | $\text{Mn}^{2+}$ |
|-----------------------------------|------------------|------------------|--------------------------------|------------------|
| Coloration de la solution aqueuse | Verdâtre         | Orangée          | Violacée<br>coloration intense | Incolore         |

➤ Couples oxydant/réducteur :

- $\text{Fe}^{3+}(\text{aq})/\text{Fe}^{2+}(\text{aq})$  ;
- $\text{MnO}_4^- (\text{aq})/\text{Mn}^{2+}(\text{aq})$  dont la demi-équation électronique s'écrit :  

$$\text{MnO}_4^- (\text{aq}) + 8 \text{H}^+ (\text{aq}) + 5 \text{e}^- = \text{Mn}^{2+} (\text{aq}) + 4 \text{H}_2\text{O} (\ell).$$

1.1. À l'aide des observations, montrer qu'une transformation chimique a bien eu lieu.

1.2. Identifier les oxydants et les réducteurs consommés et ceux qui sont produits.

1.3. On souhaite modéliser la transformation par une réaction oxydant-réducteur.

1.3.1. Écrire la demi-équation électronique du couple  $\text{Fe}^{3+}(\text{aq})/\text{Fe}^{2+}(\text{aq})$ .

1.3.2. Vérifier que l'équation de la réaction oxydant-réducteur modélisant la transformation chimique s'écrit :  $\text{MnO}_4^- (\text{aq}) + 5 \text{Fe}^{2+} (\text{aq}) + 8 \text{H}^+ (\text{aq}) \rightarrow \text{Mn}^{2+} (\text{aq}) + 5 \text{Fe}^{3+} (\text{aq}) + 4 \text{H}_2\text{O} (\ell).$

1.3.3. Justifier, à l'aide des données, que  $\text{MnO}_4^- (\text{aq})$  et  $\text{Fe}^{2+} (\text{aq})$  sont introduits en proportions stœchiométriques dans le mélange initial.

Cette modélisation de la transformation sert de support pour rédiger un programme en langage python. Ce programme permet de visualiser l'évolution des quantités de matière des ions permanganate et des ions ferreux dans le système précédent en fonction de l'avancement de la réaction noté x.

Extrait du programme rédigé en langage python :

```

4
5 ni_MnO4 = 2.0 # quantité de matière initiale de permanganate MnO4- en mmol
6 ni_Ferreux = 10 # quantité de matière initiale d'ions Fe2+ en mmol
7 ni_Ferrique = 0 # quantité de matière initiale d'ions Fe3+ en mmol
8 ni_Mn2 = 0 # quantité de matière initiale d'ions Mn2+ en mmol
9 # H2O solvant (non simulé)
10 # H+ Large excès (non simulé)
11
12 n_MnO4=[ni_MnO4]
13 n_Ferreux=[ni_Ferreux]
14 n_Ferrique=[ni_Ferrique]
15 n_Mn2=[ni_Mn2]
16
17 avancement=[0]
18 x=0
19
20 while n_MnO4[-1]>=0 and n_Ferreux[-1]>=0:
21     x=x+0.05
22     n_MnO4.append((ni_MnO4 - 1*x))
23     n_Ferreux.append(ni_Ferreux - 5*x)
24     n_Mn2.append((ni_Mn2 + 1*x))
25     avancement.append(x)
26
27 xmax=avancement[-1]
28

```

Représentations graphiques de l'évolution des quantités de matière calculées par le programme :

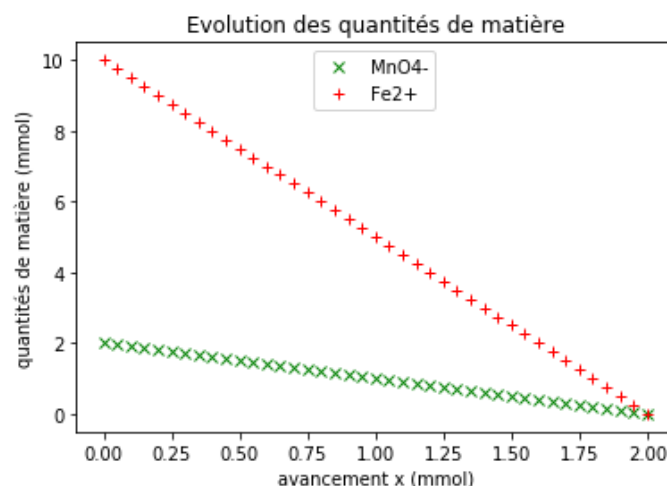


Figure 1 : Évolution des quantités de matière en fonction de l'avancement

- 1.4. Indiquer la ligne du programme codant l'information correspondant à une transformation totale. Justifier.
- 1.5. Établir un tableau d'avancement de la réaction et vérifier que la valeur de l'avancement maximal est compatible avec le tracé de la figure 1.
- 1.6. Dédurre du tableau d'avancement l'expression de la quantité de matière des ions  $\text{Fe}^{3+}(\text{aq})$  en fonction de l'avancement.
- 1.7. Écrire l'instruction permettant de calculer la quantité de matière de  $\text{Fe}^{3+}(\text{aq})$  pour une valeur d'avancement  $x$  et proposer un numéro de ligne où elle pourrait être insérée dans le programme.
- 1.8. Reproduire la figure 1 sur votre copie et tracer la représentation graphique de l'évolution de la quantité de matière d'ions  $\text{Mn}^{2+}(\text{aq})$  et celle de la quantité de matière d'ions  $\text{Fe}^{3+}(\text{aq})$ .

## 2. Dosage hémoglobine et traitement d'une carence en fer

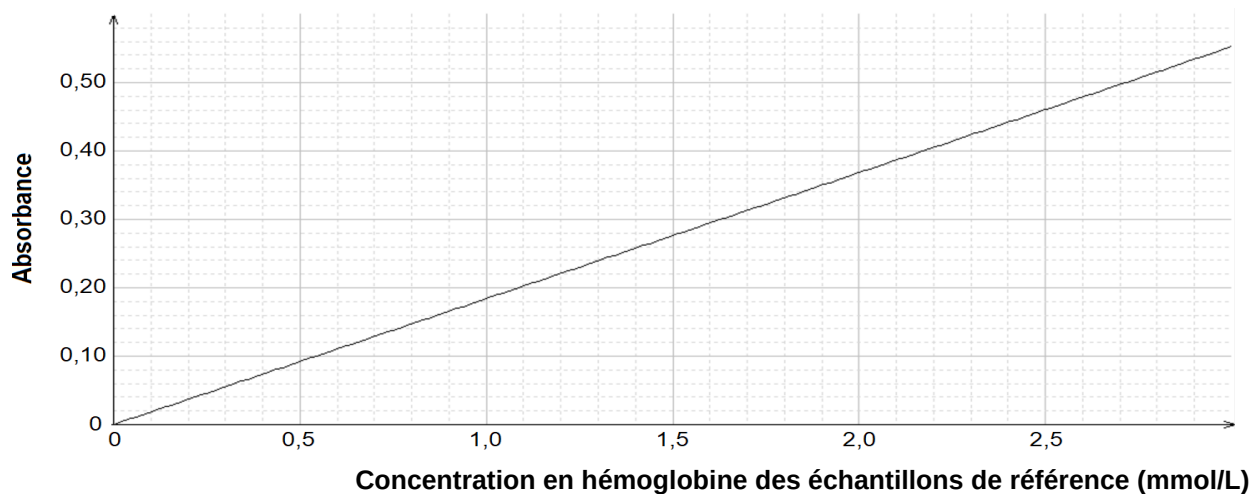
Quand l'organisme souffre d'une carence en fer, les hèmes contenus dans les globules rouges qui contiennent des ions  $\text{Fe}^{2+}$  ne sont plus suffisamment nombreux. Le taux d'hémoglobine est alors trop faible pour assurer une oxygénation normale des organes. Un dosage du taux d'hémoglobine permet de diagnostiquer une éventuelle carence et de prescrire un traitement adapté aux besoins.

### Principe du dosage de l'hémoglobine dans le sang par la « méthode de Drabkin »

Le réactif de Drabkin permet de transformer l'hémoglobine d'un échantillon de sang en cyanméthémoglobine. On réalise ensuite un dosage spectrophotométrique de la cyanméthémoglobine dans l'échantillon analysé.

Protocole simplifié du dosage :

- ajout de 5 mL du réactif de Drabkin dans 20  $\mu\text{L}$  d'échantillon de sang analysé ;
- mesure de l'absorbance  $A$  de la solution obtenue à une longueur d'onde de 546 nm ;
- ajout de 5 mL du réactif de Drabkin dans 20  $\mu\text{L}$  d'échantillons de référence de concentrations connues en hémoglobine. Mesures d'absorbances et tracé d'une droite d'étalonnage (figure 2).

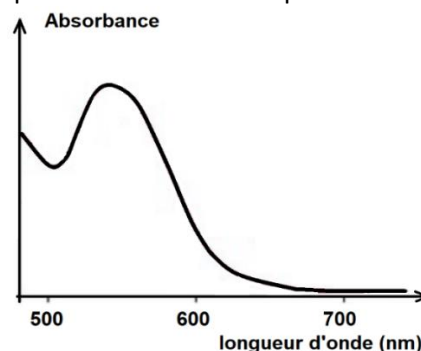
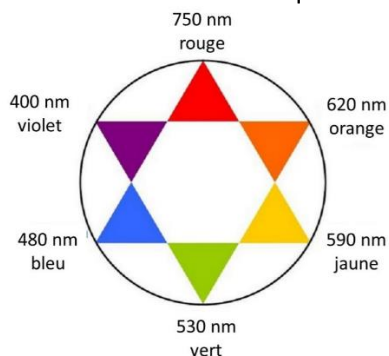


D'après <https://www.studocu.com/fr-be/document/haute-ecole-louvain-en-hainaut>

Figure 2

### Données

- Cercle chromatique : ➤ Spectre d'absorption d'une solution aqueuse de cyanméthémoglobine :



D'après [basicmedicalkey.com](https://www.basicmedicalkey.com)

- Masses molaires :
  - hémoglobine :  $M(\text{Hb}) = 64 \times 10^3 \text{ g} \cdot \text{mol}^{-1}$  ;
  - soufre :  $M(\text{S}) = 32,0 \text{ g} \cdot \text{mol}^{-1}$  ; oxygène :  $M(\text{O}) = 16,0 \text{ g} \cdot \text{mol}^{-1}$  ; fer :  $M(\text{Fe}) = 55,8 \text{ g} \cdot \text{mol}^{-1}$ .

➤ **Tableau de référence de diagnostic d'une carence en fer**

Concentrations en masse en hémoglobine du sang permettant de diagnostiquer une carence en fer :

| Taux d'hémoglobine en g par litre de sang | Taux normaux  | Carence légère | Carence modérée | Carence sévère |
|-------------------------------------------|---------------|----------------|-----------------|----------------|
| Homme (> 15 ans)                          | 135 - 175 g/L | 110 - 130 g/L  | 80 - 110 g/L    | < 80 g/L       |
| Femme (>15 ans)                           | 115 - 155 g/L | 100 - 110 g/L  | 70 - 100 g/L    | < 70 g/L       |

*Rapport 2016 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)*

« Évaluation de l'importance de la malnutrition par carence en micronutriments sur le plan de la santé publique »

➤ **Recommandations pour le traitement d'une carence en fer :**

Dans le cas d'une carence en fer chez les femmes, le traitement préconisé est un apport quotidien équivalent à 50 mg d'ions  $\text{Fe}^{2+}$  en carence légère et à 100 mg pour une carence modérée. Chez les hommes, l'apport doit être de 100 mg pour une carence légère et 200 mg pour une carence modérée.

*Rapport 2016 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)*

➤ **Extrait de l'étiquette d'un médicament pour traiter une carence en fer :**

- comprimés pour traitement curatif ou préventif d'une carence en fer ;
- principe actif : Fer sous forme de sulfate ferreux desséché ( $\text{FeSO}_4$ ) ;
- composition : Sulfate ferreux desséché 136,00 mg par comprimé.

*Extrait étiquette Timoférol*

**2.1.** Prévoir la teinte d'une solution aqueuse de cyanméthémoglobine.

**2.2.** Expliquer le choix de la longueur d'onde de mesure d'absorbance.

**2.3.** Un échantillon de sang d'une femme est analysé par la méthode de Drabkin et l'absorbance mesurée est de  $A = 0,26$ .

**2.3.1.** Indiquer si une carence en fer est diagnostiquée.

**2.3.2.** Proposer un traitement adapté en déterminant le nombre de comprimés à prescrire par jour.