



Société Algérienne de Biologie Clinique

الجمعية الجزائرية للبيولوجيا السريرية

10^{ème} CONGRÈS
INTERNATIONAL DE
BIOLOGIE MÉDICALE ET
MÉDECINE DE LABORATOIRE



2 & 3 JUIN 2025
Hôtel El Aurassi - Alger

PROGRAMME

Mot du Président

Chers collègues, distingués invités, partenaires et amis de la biologie médicale,

Permettez-moi de vous exprimer toute la fierté et l'émotion qui m'animent en ce jour mémorable où nous célébrons ensemble le 10^{ème} anniversaire de notre Congrès International. Une décennie d'excellence scientifique, de partage et d'engagement au service de la biologie médicale en Algérie. Ces dix Congrès témoignent avec éloquence de notre capacité à unir nos forces pour faire progresser notre discipline et positionner l'Algérie sur l'échiquier scientifique international.



Notre Société s'est toujours donnée pour mission de promouvoir l'excellence en biologie médicale, de renforcer son rôle central dans le système de santé et de créer des passerelles entre la recherche fondamentale, la pratique clinique et la formation continue. Cette vision, nous la devons en grande partie à notre Présidente d'honneur, le Professeur ZENATI, dont la clairvoyance et la détermination ont tracé la voie que nous suivons aujourd'hui avec le même enthousiasme.

Je voudrais saisir cette occasion pour rendre hommage à tous ceux qui ont contribué à ce formidable succès. Aux membres des différents bureaux qui se sont succédé, dont le travail souvent discret a construit les fondations solides de notre Société. À notre équipe actuelle, dont l'engagement sans faille a permis l'organisation de ce congrès ambitieux. À nos éminents conférenciers, algériens et internationaux, qui viennent partager avec nous les dernières avancées de la science. Et enfin, à nos précieux partenaires institutionnels et industriels, dont le soutien constant nous permet de mener à bien nos missions.

La force de notre Société réside dans sa remarquable diversité. Nous rassemblons toutes les spécialités de la biologie médicale (l'hémobiologie, la microbiologie, la parasitologie mycologie, l'immunologie et la biochimie). Nous accueillons tous les acteurs de notre discipline, du jeune étudiant passionné au professeur chevronné, des praticiens hospitaliers aux chercheurs universitaires. Et surtout, nous représentons fièrement toutes les régions de notre beau pays, témoignant ainsi de l'unité et de la vitalité de notre communauté scientifique.

L'ouverture internationale qui caractérise ce congrès, avec la participation d'experts renommés venant de France, de Belgique, de Tunisie et d'autres pays, ainsi que nos collaborations avec des organisations prestigieuses comme l'IFCC, démontrent notre volonté d'inscrire la biologie médicale algérienne dans les grands réseaux scientifiques mondiaux.

Alors que nous nous projetons vers l'avenir, les défis qui nous attendent sont à la mesure de nos ambitions. Les révolutions technologiques, l'avènement de la médecine personnalisée, l'intégration de l'intelligence artificielle dans notre pratique quotidienne, tous ces bouleversements exigent de nous une capacité d'adaptation et d'innovation sans précédent.

C'est ensemble, dans cet esprit de collaboration et d'excellence qui nous unit, que nous relèverons ces défis. Ensemble, nous formerons les nouvelles générations de biologistes qui porteront haut les couleurs de notre discipline. Ensemble, nous continuerons à partager nos connaissances pour une pratique toujours plus performante. Et ensemble, nous hisserons la biologie médicale algérienne au premier rang des nations scientifiques.

Je vous remercie chaleureusement pour votre présence, votre engagement et votre confiance. Puisse ce congrès être pour chacun d'entre nous une source d'enrichissement scientifique, d'échanges fructueux et de rencontres mémorables.

Vive la Société Algérienne de Biologie Clinique, vive la biologie médicale, et vive la science au service de la santé et du progrès de notre chère Algérie.

Pr Belaïd IMESSAOUDENE

Bureau de la SABC

Président : Pr IMESSAOUDENE Belaïd

Présidente d'honneur : Pr ZENATI Akila

Vice-Président : Pr OTMANE Amel

Vice-Président : Dr AMMOUR Wissam

Secrétaire Général : Pr MAKRELOUF Mohamed

Secrétaire Général adjoint : Dr MEHNI Mohamed El Hadi

Trésorier : Pr RAAF Nabil Bertmane

Trésorier adjoint : Dr KADI Ahcene

Membres : Pr BASSAID Adila Dr NECHAR Maya Dr SAIDANI Khalissa Dr GHEZAL Houria

Comité Scientifique

Président : Pr MAKRELOUF Mohamed

Pr IMESSAOUDENE Belaid

Pr ZENATI Akila

Pr OTMANE Amel

Pr RAAF Nabil Bertmane

Pr BENADDA Samia

Pr OULD BESSI Nadia

Pr TOUATI Rym

Dr MEHNI Mohamed El Hadi

Dr NECHAR Maya

Dr BOUFEDJI Djazia

Dr AMMOUR Wissam

Dr SAIDANI Khalissa

Pr BASSAID Adila

Comité d'Organisation

Président : Pr IMESSAOUDENE Belaid

Pr MAKRELOUF Mohamed

Pr OTMANE Amel

Pr BASSAID Adila

Dr NECHAR Maya

Dr SAIDANI Khalissa

Dr MEHNI Mohamed El Hadi

Pr RAAF Nabil Bertmane

Dr AMMOUR Wissam

Dr KADI Ahcene

Dr GHEZAL Houria

Table Synoptique

	Lundi 02 Juin 2025		Mardi 03 Juin 2025	
Salle	<i>El Mawakif</i>	<i>YWY</i>	<i>El Mawakif</i>	<i>YWY</i>
08H00 – 08H30	ACCUEIL ET INSCRIPTION			
08H30 – 10H00	Biologie du Rein	Atelier NGS	AI	Atelier THROMBOPATHIES
		Métabolomique Auto-immunité	CQI CQE 	ECBU
10H00 – 10H30	PAUSE CAFÉ ET VISITE DES STANDS			
10H30 – 11H00	Biologie du Rein	Immunologie Atelier Allergologie	Nutrition	Accréditation Atelier TSH
11H00 - 13H00				
13H00 – 14H00	PAUSE DÉJEUNER ET VISITE DES STANDS			
14H00 – 14H30	HbA1c 	Paludisme Atelier	PCT/ PCR  Bactériémie 	Thèses et E-Poster
14H30 – 16H30	NGS	Paludisme Parasitologie Mycologie	Maladies de la Plaquette	
16H30 – 17H00	INAUGURATION		CLÔTURE	

LUNDI 02 JUIN # 08H – 11H

08H00 08H30 **ACCUEIL ET INSCRIPTION**

SALLE MAWAKIF

SESSION BIOLOGIE DU REIN

MODÉRATEURS : PR HADDOUM, PR CHIKOUCHE, PR SAADI, PR CHERIFI

08H45 09H15 La Santé des reins : Ce que l'on doit à la Biologie

Pr Farid HADDOUM

*Professeur en Néphrologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Service de Néphrologie – CHU Mustapha Pacha d'Alger*

09H15 09H35 Actualité sur Protéinurie

Pr Mustapha ZENDJABIL

*MCA en Biochimie, Université Ahmed Ben Bella d'Oran 1.
Laboratoire de Biochimie, CHU Benaouda Benzerdjeb d'Oran.*

09H35 09H50 Le NGAL biomarqueur prometteur de l'insuffisance rénale aiguë : actualités et perspectives

Pr Amel OTMANE

*Professeur en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire central de Biologie, CHU Med Debaghine Bab El Oued Alger*

09H50 10H10 Gaz du Sang Artériel : lecture et décryptage

Pr Mustapha Nasr El Dine BENMANSOUR

*H. ARZOUR, H. ISSOLAH, M. RABHIA
Professeur en néphrologie, Université Abou-Bekr Belkaid Tlemcen,
Service de néphrologie, CHU Tlemcen*

10H10 10H30 Débat

SALLE YWY

ATELIER NGS / MÉTABOLOMIQUE / AUTOIMMUNITÉ

MODÉRATEURS : DR SADELAOUD, PR ALI, DR BENGHEZAL, DR SAIDANI

08H30 09H10 Atelier Métabolomique : Interprétation assisté par MetaboAnalyst pour les données LC-MS pour le diagnostic des aminoacidopathies : cas pratique

Pr Imene ZENBOUT

*Professeur associé en Bio-informatique, Expert IA and Data science, Université Ferhat Abbas Sétif.
Pr Hadjira RABTI*

Professeur associé en Génie des procédé, Université Salah Boubnider Constantine 3

Pr Mounira AMRANE

Professeur en Biochimie, Centre Anti Cancer - Université Ferhat Abbas Sétif.

09H10 09H50 Atelier NGS : Séquençage de Nouvelle Génération : Panel BRCA expended L'expérience de l'université de Sétif 1 Ferhat Abbas

Pr Imene ZENBOUT

*Professeur associé en Bio-informatique, Expert IA and Data science, Université Ferhat Abbas Sétif.
Pr Mounira AMRANE*

Professeur en Biochimie, Centre Anti Cancer - Université Ferhat Abbas Sétif.

09H50 10H30 Atelier Auto Immunité : Anticorps anti-nucléaires : une démarche rigoureuse face à des pièges multiples

Dr Yasmine MELLAL

*MAT en Immunologie, Laboratoire Les Mimosas Staoueli - Experte AutoImmunité à LABOSCHOOL.
Ex. Chef d'Unité AutoImmunité, CHU Mustapha Pacha, Université d'Alger.*

10H30 11H00 PAUSE CAFE ET VISITE DES STANDS

LUNDI 02 JUIN # 11H – 13H

SALLE MAWAKIF

SESSION BIOLOGIE DU REIN

MODERATEURS : PR HADDOUM, PR YARGUI, PR NACHI, PR CHERIFI

11H00 11H40 Estimation du DFG en 2025. (Vidéo-conférence)

Pr Pierre DELANAYE

*Service de Néphrologie, Centre Hospitalo-Universitaire SART TILMAN Liège.
Université de Liège – Belgique.*

11H40 12H00 DFG des donneurs de rein “ Mesure versus Estimation par formules “

Pr Fériel Yasmine BAGHDALI-BELKADA,

H. ARZOUR, H. LARAS, Farid HADDOUM.

*MCB en Néphrologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Service de Néphrologie – CHU Mustapha Pacha d’Alger.*

12H00 12H15 Transplantation rénale : Crétatine vs Cystatine C, quel biomarqueur pour une surveillance optimale de la fonction rénale ?

Dr Hichem BENGHEZEL,

Dr Sadelaoud

*MAT en Biochimie - Laboratoire Sadelaoud Batna.
Ex Chef Unité Biochimie CHU Batna et Université Batna 2.*

12H15 12H40 Exploration de la lithiase rénale premier pas vers la prévention des maladies rénales

Dr Nawal BELKAID

*MAT en Biochimie, Université Mouloud Mammeri Tizi Ouzou.
Laboratoire de Biochimie, CHU Mohamed Nedir Tizi Ouzou.*

12H40 13H00 Débat

SALLE YWY

SESSION IMMUNOLOGIE

ATELIER ALLERGOLOGIE

MODERATEURS : PR DJENOUHAT, PR SALAH, PR KECHOUT, DR SAIDANI

11H00 11H20 Syndrome hémolytique et urémique atypique : approche pragmatique

Pr Hiba AIT HAMMOUDI

*MCB en Immunologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Service d’Immunologie – CHU Mustapha Pacha d’Alger.*

11H20 11H40 Dosage des chaînes légères libres : indications et intérêts

Dr Khalissa SAIDANI

*MAT en Immunologie, Université sciences de santé d’Alger
Laboratoire Central de Biologie – CHU Mohamed Debaghine Bab El Oued Alger.*

11H40 12H00 Le diagnostic allergologique à la lumière de la nouvelle technologie

Dr Dalila NACI

*MAT en Immunologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Service d’Immunologie – CHU Mustapha Pacha d’Alger.*

12H00 12H40 Atelier Allergologie : Cas cliniques

Pr Réda DJIDJIK

*Professeur en Immunologie, Doyen de la Faculté de Pharmacie, Université des sciences de la santé
Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Service d’Immunologie – CHU Issad Hassani, Beni Messous, Alger.*

12H40 13H00 Débat

13H00 14H00 PAUSE DEJEUNE ET VISITE DES STANDS

LUNDI 02 JUIN # 14H – 16H

14H00 14H30

SALLE MAWAKIF

MODERATEURS : PR CHERIFI



HbA1c : Solution SADID

Pr Mohamed MAKRELOUF

*Professeur en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire Central de Biologie, CHU Mohamed Debaghine Bab El Oued Alger*

Dr MOKHTARI Assia

Chef de Projet Hémoglobine Glyquée

SALLE MAWAKIF

SESSION NGS

MODERATEURS : PR DJIDIK, PR FRIGAA, PR AITABDELKADER, PR BOUZEGHOUB, PR AMRANE

14H30 14H50 **Le NGS un outil de Biologie Moléculaire au service des patients en oncologie**

Pr Ibtissem KIHEL

*MCB en Biochimie, Université Ahmed Ben Bella d'Oran 1.
Laboratoire des urgences pédiatriques, CHU Benaouda Benzerdjeb d'Oran.
Laboratoire de recherche de biochimie médicale et biologie moléculaire.*

14H50 15H10 **Organisation structurelle et fonctionnelle d'un laboratoire de génétiques :
Aspect clinique, Technique et Bio-informatique**



Pr Belaid IMESSAOUDENE

*Professeur en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Chef de service du laboratoire central de biologie, E.H.S BENAKNOUN.*

15H10 15H30 **Quand la clinique guide la génétique expérience du laboratoire MMGR**

Dr Kouider BELADGHAM

Neuropédiatre – Clinique Pédiatrique Aïn Témouchent - MMGR

15H30 15H45 **Workflow interprétatif du WES, expérience du laboratoire MMGR**

Dr Nadia GAGI

*MAT en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Laboratoire central de biologie, E.H.S BENAKNOUN.*

15H45 16H00 **Nuances et difficultés interprétations de WES**

Dr Sihem BRAHIMI

*MAT en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Laboratoire central de biologie, E.H.S BENAKNOUN.*

16H00 16H15 **Conception optimisation d'un pipeline bio-informatique dédié au diagnostic des maladies génétiques rares.**

Pr Saïd YAHIAOUI

MRA au Centre de Recherche sur l'Information Scientifique et Technique (CERIST)

16H15 16H30 **Débat**



LUNDI 02 JUIN # 14H – 16H

SALLE YWY

**SESSION PALUDISME
ATELIER PARASITO-MYCOLOGIE**

MODERATEUR : PR HAMRIOUI, PR HAMROUNE, PR BASSAID

14H00 14H20 Le paludisme, quoi de neuf ?

Pr Sihem BENAÏSSA

*Professeur en Parasitologie Mycologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib,
Cheffe de service du Laboratoire Parasitologie Mycologie, CHU Mustapha Pacha d'Alger.*

14H20 14H40 Atelier Paludisme : cas cliniques

Pr Malika SEMMANI

M. Bokreta, H. Ziane

*Professeur en Parasitologie Mycologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib,
Laboratoire Central de Biologie, EHS El Hadi Flici (Ex El Kettar)*

14H40 15H00 Atelier Mycologie : Exploration de cas cliniques en mycologie médicale.

Pr Adila BASSAID

W. Ammour, W. Belamine, S. Benissa.

*Professeur en Parasitologie Mycologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib,
Laboratoire Parasitologie Mycologie, CHU Mustapha Pacha d'Alger.*

15H00 15H20 Atelier Parasitologie : Approche diagnostique en parasitologie médicale à travers des observations cliniques.

Dr Wissam AMMOUR

S. Dorbani, A. Bassaid

*MAT en Parasitologie Mycologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire Central de Biologie – CHU Mohamed DeBaghine Bab El Oued Alger*

15H20 15H40 Syndrome d'activation macrophagique, Penser aux parasitoses ! A propos de deux cas.

Pr Sourour DORBANI

*MCA en Parasitologie Mycologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire Central de Biologie - CHU Issad Hassani, Beni Messous.*

15H40 16H00 Débat

LUNDI 02 JUIN # 16H – 18H

SALLE MAWAKIF

Séance Inauguration

**16H30
17H00**

- Allocation du Ministre de la Santé et de la Réforme Hospitalière**
- Allocation du Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**
- Allocation du Recteur de l'Université des sciences de la santé Moudjahid Dr Youcef El Khatib**
- Allocation du Doyen de la faculté de Médecine**
- Allocation du Doyen de la faculté de Pharmacie**
- Allocation du Président de la SABC**
- Allocation de la Présidente d'Honneur de la SABC**

MARDI 03 Juin # 08H – 11H

08H00 – 08H30 ACCUEIL ET INSCRIPTION

SALLE MAWAKIF

SESSION INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN BIOLOGIE MÉDICALE

MODERATEUR : PR GRIENE, PR ALLOUI, DR BENDJAMA, PR OTMANE

08H40 – 09H00 Intelligence artificielle et biologie médicale : applications pratiques et perspectives

Pr Adel GOURI

*MCA en Biochimie, Université Badji Mokhtar-Annaba
Laboratoire central, Hôpital IBN ROCHD, CHU Annaba*

09H00 – 09H20 Apports et applications de l'IA en Hématologie biologique



Pr Dalila AIT CHAFA - TADLAOUI

*Professeur en Hémobiologie, Ex Chef d'Unité Hémobiologie, CHU Parnet, Université d'Alger
Ex Responsable du Laboratoire JARDIN MARENKO - Hussein Dey*

09H20 – 09H50 L'intelligence artificielle en biologie médicale : Application et Perspective sur BMLab.



Pr Said ALI

*MCB en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Laboratoire de Biochimie, CHU Mustapha Pacha - Expert Biochimie à LABOSCHOOL*

Mr Oussama Mohamed EZZAOUCHÉ

Responsable des relations clients et management BM TECH Algeria

09H50 – 10H00 Débat

10H00 – 10H30

SALLE MAWAKIF

MODERATEURS : PR OTMANE



Le contrôle de qualité interne et externe par RANDOX



Mr Mohamed EL SAYED

*International Consultant & Business Development Executive
RANDOX Laboratoires [North Africa]*

SALLE YWY

ATELIER THROMBOPATHIES - ECBU

MODERATEUR : PR GOURARI, DR BOUFEDJI, DR NECHAR

08H30 – 09H30 Atelier Thrombopathies : Application de la Cytométrie en flux et de l'agrégation plaquettaire au diagnostic des thrombopathies : illustration par des cas cliniques.

Pr Kahina GUENOUNOU

*MCA en Hémobiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
CHTS, CHU Mustapha Pacha Alger*

09H30 – 10H30 Atelier ECBU : L'examen cytobactériologique des urines (ECBU) : un examen en apparence simple mais plus complexe à interpréter

Pr Adnene OTMANE

*MCB en Microbiologie, Université Badji Mokhtar-Annaba
Laboratoire de Microbiologie médicale, Hôpital Dr Dorban, CHU Annaba*

10H30 – 11H00 PAUSE CAFE ET VISITE DES STANDS

MARDI 03 Juin # 11H – 13H

SALLE MAWAKIF

SESSION NUTRITION

MODERATEURS : PR ZENATI, PR KOCEIR, PR OULD ROUIS, PR OUAR

11H00 11H30 Biologie clinique du microbiote intestinal et nutrition : la théorie et la pratique

Dr Jean-Pol WARZEE

Médecin Nutritionniste - BELGIQUE

President European Scientific League for Probiotics (ESLP)

11H30 11H45 Calprotectine Fécale dans les MICI

Pr Amel OTMANE

*Professeur en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire central de Biologie, CHU Med Debaghine Bab El Oued Alger*

11H45 12H05 OMÉGA 3 : Biomarqueurs de Santé Publique ?



Dr Samir KEBOUR

Pharmacien Nutritionniste - Coordinateur du programme PENPRO/ESLP

12H05 12H20 Interaction additive de l'insulino-résistance, de l'inflammation chronique de bas grade et du déficit en vitamine D sur le risque du diabète type 2

Pr Salam BENNOUAR

*MCA en Biochimie, Université Saad Dahlab Blida 1
Laboratoire Central de Biologie, CHU Frantz Fanon Blida*

12H20 12H35 Le dosage du magnésium intra érythrocytaire : un indicateur plus fiable que le dosage sérique

Pr Mohamed MAKRELOUF

*Professeur en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire Central de Biologie, CHU Mohamed Debaghine Bab El Oued Alger*

12H35 13H00 Débat

SALLE YWY

SESSION ACCREDITATION

ATELIER TSH

MODERATEURS : PR GHEDADA, DR AGUINI, DR MIZI OUALLAOUA

11H00 11H30 En route vers l'accréditation



Pr Ahmed Souhayel ALLOUI.

Responsable Assurance Qualité groupe de laboratoires Ibn Sina, Constantine

Expert Qualiticien auprès d'ALGERAC

Expert auprès de l'Agence Nationale des Produits Pharmaceutiques (ANPP)

11H30 11H50 Exemple d'Accréditation Laboratoire d'analyse médicale



Pr Nadja BOUCEKKINE

Pharmacienne biologiste médicale - Centre d'Assistance médicale à la Procréation TIZIRI

11H50 12H10 Débat

12H10 12H40 Atelier TSH : Bilan Thyroïdien discordant : TSH clé de voûte

Dr Esma AMOKRANE ALLOUI

Laboratoire Ibn Sina – Saint Jean, Groupe Ibn-Sina Constantine

12H40 13H00 Débat

12H40 13H40 PAUSE DEJEUNE ET VISITE DES STANDS

MARDI 03 Juin # 14H – 16H

14H00 14H30

SALLE MAWAKIF



Apport de la procalcitonine et de la PCR syndromique sanguine dans la prise en charge des bactériémies chez l'immunodéprimé : expérience du laboratoire central du CPMC ».

Pr Mounira-Nabila KORICHI-OUAR

*Professeur en Microbiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Chef de Service du Laboratoire de Microbiologie - Centre Pierre-et-Marie-Curie (EHS CPMC)*

SALLE MAWAKIF

SESSION THROMBOPÉNIES ET THROMBOPATHIES

MODERATEURS : PR HARIECHE, DR CHACHOU, PR LARFI, DR NECHAR

14H30 14H55 Thrombopathies : Diagnostic et Prise en Charge, entre Avancées et Perspectives

Pr Khalida MENDI

*Professeur en Hémobiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger.
Cheffe de service CHTS, CHU Mohamed Debaghine Bab El Oued Alger.*

14H55 15H10 Thrombopénie induite par l'héparine : implications cliniques et approches diagnostiques.

Pr Kahina GUENOUNOU

*MCA en Hémobiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
CHTS, CHU Mustapha Pacha Alger*

15H10 15H25 L'urgence diagnostic de la thrombopénie secondaire à un PTT.

Pr Karima ZOUAI

*Professeur en Hémobiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire de biologie médicale, EPH Rouiba.*

15H25 15H40 Diagnostic biologique de la thrombocytopénie auto-immune.

Dr Maya NECHAR

*MAT en Hémobiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger
Laboratoire de biologie médicale, EPH Rouiba.*

15H40 15H55 Évaluation de l'intérêt de la fraction immature des plaquettes dans le diagnostic différentiel entre les thrombopénies périphériques et centrales

Pr Khaled BOUZENDA

*MCA en Hémobiologie, Université Salah Boubnider Constantine 3
Chef de service CHTS CHU Dr Benbadis de Constantine.*

15H55 16H10 Est-il possible de déterminer une ‘identité phénotypique plaquettaire’ permettant une différenciation initiale des thrombopénies à partir des paramètres plaquettaires de l'hémogramme ?

Dr Djinane BOUHSANE

*MAT en Hémobiologie, Université Salah Boubnider Constantine 3
Cheffe d'unité de Cyto-Hématologique au CHTS CHU Dr Benbadis de Constantine.*

16H10 16H30 Débat

MARDI 03 Juin # 14H – 16H

SALLE YWY

SESSION THÈSES ET E-POSTERS

MODERATEURS : PR AMHIS, PR BENAISSE, PR RAAF, PR OTMANE.

14H00	14H15	Apport de l'indice de HOMA-insulinorésistance et des marqueurs sériques non invasifs de la fibrose hépatique dans le diagnostic et le pronostic de la stéatopathie dysmétabolique.	Pr Linda DOUAIBI <i>M. Makrelouf.</i> <i>MCB en Biochimie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger</i> <i>Laboratoire central de Biologie, CHU Mohamed Debaghine Bab El Oued Alger</i>
14H15	14H30	Impact du suivi biologique sur l'optimisation du traitement par les anticoagulants oraux directs	Pr Sarra BOUNAAS <i>Brouk H.</i> <i>MCB en Hémobiologie, Université Ferhat Abbas Sétif</i> <i>Laboratoire central de Biologie, CHU SAADANE Med Abdennour Sétif</i>
14H30	14H45	Etude immunogénétique de la thyroïdite de Hashimoto chez des patients de la région Ouest d'Algérie	Pr Moussa MESSATFA <i>MCB en Immunologie, Université Abdelhamid ibn Badis Mostaganem</i> <i>Laboratoire central de Biologie, Hôpital Dr Bensmaïne Boumediene CHU de Mostaganem</i>
14H45	15H00	Etude de la faune culicidienne (diptera : culicidae) les régions d'Alger et Boumerdes au nord et Biskra et Tamanrasset au sud de l'ALGÉRIE	Pr Djamana MEKHNECHE <i>Adjmi H,</i> <i>MCB en Parasitologie Mycologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib,</i> <i>Laboratoire central de Biologie EPH IBN ZIRI Kouba Alger.</i>
15H00	15H15	Caractérisation génotypique de la résistance aux antibiotiques et clonalité des souches hospitalières d'Enterococcus faecium	Pr Nassila Farah LALLAOUI <i>Amhis W.</i> <i>MCB en Microbiologie, Université des sciences de la santé Moujahid Dr Youcef El Khatib, Alger</i> <i>Laboratoire de microbiologie, CHU Mustapha Pacha Alger</i>
15H15	15H30	Intérêt du séquençage dans le diagnostic génétique de la fièvre méditerranéenne familiale et autres maladies auto inflammatoires monogéniques en Algérie	Pr Djouher AIT IDRIR <i>Faculté des Sciences, Université M'Hamed Bougara de Boumerdes</i>
15H30	15H45	Débat	
15H45	16H00	Remise des attestations des Meilleurs E-posters.	

MARDI 03 JUIN # 16H – 18H

SALLE MAWAKIF

Séance de Clôture

16H30	Allocution du Président de la SABC
-------	---

Nos Sponsors



Importation de produits pharmaceutiques & équipements



Diagnostics



almed

Abbott

ELENA
diagnostics

Expensimed
un geste pour la vie.



Nos Collaborateurs Scientifiques



Nos Collaborateurs Institutionnelles



Sociétés Savantes partenaires



Revue Algérienne de Biologie Médicale : <https://rabm.sabc-dz.org/>



Société Algérienne de Biologie Clinique : <https://sabc-dz.org/>



LIVRE DES EPOSTERS

LISTES DES EPOSTERS

N°	Auteurs	TITRES
G96	F.z. Zedam	LECITHOCLADIUM EXCISUM (RUDOLPHI, 1819) (DIGENEA: HEMIURIDAE) ON THE NEW HOST CAPROS APER (LINNAEUS, 1758) (CAPROIDAE BONAPARTE, 1835): FIRST RECORD.
L98	Rouibah Nadjat	FREQUENCE DES HYPERPARATHYROÏDIES CHEZ LES DIALYSES CHRONIQUES
H28	T.bendaoud	CRP SEMI-QUANTITATIVE OU PAR IMMUNOTURBIDIMÉTRIE AUTOMATISÉE : QUELLE TECHNIQUE EST PLUS PERTINENTE CHEZ LA POPULATION PÉDIATRIQUE ?
V16	Y. Taarabit	ÉTUDE PROSPECTIVE DE LA STABILITÉ DES ÉCHANTILLONS DESTINÉS À L'ANALYSE BIOCHIMIQUE DE ROUTINE CONSERVÉS À -80°C
P87	A.bendaoud	COMPARATIVE EVALUATION OF ANALYTICAL PERFORMANCE FOR CHOLESTEROL AND TRIGLYCERIDE MEASUREMENT ON MINDRAY BS-330E AND MINDRAY BA-88A DEVICES
B54	Abdiche Yasmine	ETUDE DE L'ASSOCIATION ANTICORPS ANTI-PHOSPHATIDYL SERINE/PROTHROMBINE (APS/PT) ET THROMBOSES VASCULAIRES DANS LE DIAGNOSTIC D'UN SAPL
Z49	Megouaz Amina Kiram	INTERET DU DOSAGE DES AUTO-ANTICORPS ANTI-ACTINE FILAMENTEUSE(ACTINE-F) DANS LE DIAGNOSTIC DE L'HEPATITE AUTO-IMMUNE DE TYPE 1
K86	N. Khadraoui	SUIVI DU CONTROLE INTERNE DE QUALITE PAR LA METHODE SIGMA-METRIQUE : APPLICATION AU BILAN THYROÏDIEN SUR ROCHE COBAS® 6000
R37	A.messaoud	L'IMPACT DE LA VITAMINE D SUR L'HYPERANDROGENISME CHEZ LES FEMMES ATTEINTES SOPK
L12	M. A. El Mehdaoui	INTERET DU TEST CIBLE BRCA1/2 CHEZ LES APPARENTES
H75	S.benchabane	EX-VIVO BENEFICIAL EFFECT OF CARDAMONIN TREATMENT ON INFLAMMATORY MEDIATORS PROFILE VIA SUPPRESSION OF INOS SIGNALING PATHWAY IN PATIENTS WITH PRIMARY SJÖREN'S SYNDROME
D82	Nadia Ould Bessi	COMPARAISON ENTRE DIFFÉRENTS INDICES BIOLOGIQUES D'ESTIMATION DE L'INSULINO-RÉSISTANCE
D70	A.kemache	COMPARAISON ENTRE DEUX MÉTHODES DE DOSAGE DE LA THYROGLOBULINE : LA CHIMILUMINESCENCE (IMMULITE 2000XPI) VS DOSAGE RADIOIMMUNOLOGIQUE (DIASOURCE).
R47	A.kemache	COMPARAISON ENTRE DEUX MÉTHODES DE DOSAGE DES AUTO-ANTICORPS ANTI- THYROGLOBULINE : LA CHIMILUMINESCENCE (IMMULITE 2000XPI) VS DOSAGE RADIOIMMUNOLOGIQUE (DIASOURCE).
W50	S.kehila	QUAND LA CAMOMILLE TRANSFORME L'ANTICOAGULATION EN HEMORRAGIE : UNE INTERACTION MECONNUE
V45	H.hamdi	EVALUATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE DIX-HUIT PARAMÈTRES BIOCHIMIQUES
Z47	H.hamdi	VERIFICATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE LA GAZOMETRIE DU SANG ARTERIEL SUR AUTOMATE ROCHE B221

N75	Y.k.souami1,2.	IMPORTANCE DE L'ETAPE PRE-ANALYTIQUE POUR LE DOSAGE DE LA TROPONINE ULTRASENSIBLE : RETOUR D'EXPERIENCE DE MISE EN PLACE D'UN DISPOSITIF DE CONTROLE QUALITE INTERNE DE DOSAGE DE LA TROPONINE AU LABORATOIRE DE BIOLOGIE CLINIQUE. EHS DR MAOUCHE (ALGER).
M48	Assia .kamel	THYROTOXICOSE NÉONATALE ET ACTIVITÉ TESTICULAIRE CHEZ LE RAT WISTAR
K19	H. Meddah	COMPARAISON ENTRE LES DIFFERENTES FORMULES DE CALCUL DU CHOLESTEROL LDL ET SON DOSAGE DIRECT EN PHASE HOMOGENE
T47	Imane.halimi	GENETIC AND MOLECULAR ANALYSIS OF Y CHROMOSOME MICRODELETIONS IN IDIOPATHIC INFERTILITY IN ALGERIAN MALE.
F27	H. Meddah	VERIFICATION DES INTERVALLES DE REFERENCE DES ENZYMES HEPATIQUES
G42	Kebir Nadjet Houaria	DE LA PRÉCISION AUX URGENCES PEDIATRIQUES :RÔLE ESSENTIEL DE LA PHASE PRE-ANALYTIQUE
B43	Z. Bekhtaoui	ANOMALIES DU MYÉLOGRAMME CHEZ L'ADULTE
T76	F.nourreddine	STANDARD HEPARIN QUICKENED LIVER TISSUE RECOVERY AFTER HEPATOTOXICITY INDUCED BY CERASTES CERASTES VENOM
H65	H. Ziadi	GENOMIC CHARACTERIZATION OF THE FIRST MULTIDRUG-RESISTANT ESCHERICHIA COLI ST1193 ISOLATE IN ALGERIA: INSIGHTS FROM WHOLE-GENOME SEQUENCING
S71	I.zemouli	ASSOCIATION D'UN DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN FACTEUR XI ET FACTEUR XII : A PROPOS D'UN CAS
H83	I.zemouli	THROMBOSE VEINEUSE CÉRÉBRALE RÉVÉLANT UNE RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE : A PROPOS D'UN CAS FAMILIAL.
G56	Nadia. Laouedj	CARACTERISATION DU PROFIL MICROBIEN DE LA CAVITÉ BUCCALE CHEZ LES ENFANTS ASTHMATIQUES
Z46	Nadia.laouedj	ÉVALUATIO IN VITRO DEL' EFFET INHIBITEUR DEL' HUILE ESSENTIELLE DE THYM SUR LES BIOFILMS MONO-ESPECES ET MULTI-ESPECES DE CERTAINE SOUCHES ISOLÉE DE LA CAVITÉ BUCCALE D'ENFANTS DIABÉTIQUES.
K57	N.merzougui	REPARTITION DES ABRI DANS LES INFECTIONS DES PATIENTS CANCEREUX (2019-2024)
B72	Djamana Mekhneche	CULEX PERFUSCUS NOUVELLE ESPECE EN ALGERIE ET DANS TOUTE LA REGION NORD-AFRICAINE
J61	Amina Alliouch Kerboua	LOCID: LATE ONSET COMBINED IMMUNODEFICIENCY, A PROPOS D'UN CAS
M79	W.meziane	ÉVALUATION D'UNE POTENTIELLE ASSOCIATION PRONOSTIQUE DU RATIO PROTEINE C-REACTIVE/ALBUMINE COMME BIOMARQUEUR DE L'INFLAMMATION AU COURS DU CANCER DU COLON DANS UNE POPULATION ALGERIENNE
R16	Ben Yelles Ilham	EVALUATION DE LA QUALITE NUTRITIONNELLE CHEZ LES ENFANTS ATTEINTS D'AMELOGENESES IMPARFAITES
V60	Djamana Mekhneche	INTERET DE LA BIOLOGIE MOLECULAIRE DANS LE PALUDISME EN CAS DE PAUCIPARASITEMIE

Z74	S.chine (1)	ANALYSE COMPARATIVE DU CALCIUM IONISE MESURE ET DU CALCIUM IONISE CORRIGE SELON LE PH : ETUDE DE CORRELATION ET DE CONCORDANCE
M81	Ben Yelles Ilham	EFFET DE L'ASTAXANTHINE SUR LE BURST RESPIRATOIRE AU NIVEAU DU MACROPHAGE LIBERE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE MALADIE CARIEUSE
T50	Farah Madji	L'EFFET DES MICROVESICULES CIRCULANTES GENEREES LORS D'UN CANCER COLORECTAL SUR LE STATUT INFLAMMATOIRE ET LA FONCTION RENALE DANS UN MODELE EXPERIMENTAL.
D85	A. Itatahine	EFFETS DES INFECTIONS DU SPERME SUR LES PARAMETRES SPERMATIQUES
H39	Karima Rouigueb	ETUDE DE LA TOXICITE AIGÜE DE L'EXTRAIT METHANOLIQUE DES PETALES DE CROCUS SATIVUS CHEZ LE RAT WISTAR
L22	W.meziane	ÉVALUATION D'UNE POTENTIELLE ASSOCIATION DU RATIO PROTEINE C-RÉACTIVE /ALBUMINE (CAR) COMME BIOMARQUEUR IMMUNOHEMATOLOGIQUE PRONOSTIQUE AU COURS DU CANCER DU SEIN
Z63	D. Meziane	ÉVALUATION DES APPORTS ALIMENTAIRES EN MINERAUX CHEZ LES HYPERTENDUS
W64	R.zaabat	BACTERIEMIES DU NOURRISSON, BACTERIES INCRIMINEES ET RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES.
P69	Ibtihel Benmerzoug	MICROBIOLOGIE DES INFECTIONS AU SERVICE D'HEMATOLOGIE.
V44	M.adimi	VERIFICATION DE LA PERFORMANCE ANALYTIQUE DU DOSAGE DE LA CRÉATININE ET DE L'URÉE URINAIRES SUR ADVIA 1800
T15	W. Fella	ROLE DU NGS DANS LE CANCER BRONCHIQUE NON A PETITE CELLULE : UNE AVANCEE VERS LA MEDECINE DE PRECISION
M53	Amina Ladjel-mendil	DEVELOPMENT OF AN EXPERIMENTAL MODEL TO ELUCIDATE PULMONARY INFECTION
V17	W. Namoune	INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN MEDECINE DE LABORATOIRE : PERCEPTIONS, DEFIS ET STRATEGIES D'IMPLEMENTATION
S31	Dr. Belamine Wissam	CRYPTOCOCCEMIE CHEZ UNE PATIENTE PRESENTANT UNE HEPATITE AUTO-IMMUNE FULMINANTE : UNE COMPLICATION INFECTIEUSE GRAVE.
J77	Lahouaria.bouakel	SACRO-ILÉITE BRUCELLIENNE : À PROPOS D'UN CAS.
D34	H.ayati	THE IMPORTANCE OF PROCALCITONINE AND CRP LEVELS IN THE PROGNOSIS OF INFLAMMATION AND CARDIOVASCULAR DISEASES IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE
P17	Lahouaria.bouakel	ÉCOLOGIE DE SERVICE CHIRURGIE VASCULAIRE A L'EHU D'ORAN ENTRE 2023 ET 2024 : PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET ANTIBIORESISTANCE.
D28	Lahouaria.bouakel	INFECTION DE LIQUIDE PLEURAL : ÉTUDE ÉTIOLOGIQUE ET PROFIL DE RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES.
Y41	Meguedouda.lhadj Mohand	CYSTADENOME SEREUX DU PANCREAS A PROPOS DE DEUX CAS AVEC REVUE DE LA LITERATURE
F22	I. Bouheraoua	IMPLICATION DE L'INTERLEUKINE 12 DANS LES MECANISMES D'IMMUNO-PROTECTION AU COURS DE L'ECHINOCOCCOSE KYSTIQUE

C18	H.ayati	BIOCHEMICAL MARKERS OF CARDIAC DAMAGE IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE
S49	Meguedouda.lhadj Mohand	FRACTURES PATHOLOGIQUES SUR METASTASES
L50	Dalila Mezioug	IMPLICATION DE L'INFLAMMATION ET DU STRESS OXYDANT DANS DEVELOPPEMENT ET LA PROGRESSION DE L'ATTEINTE RENALE AU COURS DE LA NEPHROPATHIE DIABETIQUE ASSOCIEE AU SYNDROME METABOLIQUE
V42	Aicha .behiri	MUTATIONS DE KIT ET PDGFRA DANS LES GIST : IMPACT SUR LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE
L79	Abi-ayad Meryem	ÉVALUATION DES DESEQUILIBRES IONIQUES CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE DIABÈTE DE TYPE 2
V14	A. Belkhatir	ANALYSE DU BILAN BIOLOGIQUE DE SUIVI POST COVID DU PERSONNEL CONTAMINE PAR LE SARS COV-2
S34	Behiri Aicha	LA BIOPSIE LIQUIDE ET DETECTION DES CELLULES TUMORALES CIRCULANTES APRES CHIRURGIE : UN OUTIL DE SURVEILLANCE PROMETTEUR
D15	M.ait Ahmed	L'APPORT DE LA CYTOLOGIE DANS LE DIAGNOSTIC DU SYNDROME D'ACTIVATION MACROPHAGIQUE : EXPERIENCE SUR 5 CAS
J94	H. Boudra	EMERGENCE OF RINGWORM DUE TO TRICHOPHYTON TONSURANS: FIRST ISOLATION AT EL-KETTAR HOSPITAL; REPORT OF FOUR CASES.
B60	H.s. Lamara	DEFICIT EN VITAMINE K CHEZ L'ADULTE: A PROPOS D'UN CAS
B77	Sihem Belkhiter	ANALYSE DES PARAMÈTRES BIOCHIMIQUES ET HÉMATOLOGIQUES CHEZ LES FEMMES ATTEINTES DE DIABÈTE GESTATIONNEL EN ALGÉRIE : UNE ÉTUDE COMPARATIVE
F40	H.benghabrit	DEPISTAGE SYSTEMATIQUE DES ANTICORPS DIRIGÉS CONTRE L'ANTIGENE DE CORE DU VIRUS DE L'HEPATITE B (AC ANTI-HBC) CHEZ LES DONNEURS DE SANG: INTERET POUR LA SECURITE TRANSFUSIONNELLE
C89	S. Koussa	APPORT DE L'AJOUT DE L'ALBUMINE DANS L'ETUDE CYTOLOGIQUE DU LCR
T40	H.benghabrit	SEROPREVALENCE DES ANTICORPS ANTI-CMV DE TYPE IGM CHEZ LES DONNEURS DE LA BANQUE DE SANG DU CHU TLEMCEN
Y72	Ch. Abdellaoui	SYNDROME DE GOUGEROT-SJOGREN ET CAVITE BUCCALE « A PROPOS DE DEUX CAS CLINIQUES »
B13	A. Belkhatir	EVALUATION DU STATUT IMMUNITAIRE POST VACCINAL CONTRE L'HEPATITE VIRALE B CHEZ LES ELEVES INFIRMIERS NES APRES 2003
P77	A. Otmane	PROFIL BACTERIOLOGIQUE DES INFECTIONS URINAIRES EN REANIMATION ENTRE 2015 ET 2024
V21	Nawel.allal	L'EFFET DE LA CIRCUMINE ET DE LA VIT C DANS LE TRAITEMENT DES INFECTIONS ENDODONTIQUES REBELLES AUX ANTIBIOTIQUES
V31	R.zouiten	STANDARDISATION DES RESULTATS DE LA TECHNIQUE DE DEPISTAGE DES ANTICORPS ANTIPLAQUETTES PAIG.
Z82	S. Akdader-oudahmane	DETERMINATION DE QUELQUES PARAMETRES BIOLOGIQUES CHEZ DES FEMMES ENCEINTES ATTEINTES DE PRE ECLAMPSIE

H17	S. Akdader-oudahmane	STATUT NURTITIONNEL IODE AU COURS DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE
Y37	R.zouiten	APPLICATION DE LA CYTOMETRIE EN FLUX DANS LE DIAGNOSTIC DU PURPURA IMMUNOLOGIQUE
J58	Mounia Ferroudj	PROFIL MICROBIOLOGIQUE DES INFECTIONS CAUSEES PAR HAEMOPHILUS spp DIAGNOSTIQUEES AU SERVICE DE MICROBIOLOGIE, CHU D'ANNABA ENTRE 2023-2025
F31	Mounia Ferroudj	ESCRICHIA COLI UROPATHOGENE RESISTANTE A LA FOSFOMYCINE
K31	Nawel.allal	EFFET PREVENTIF DE LA CURCUMINE SUR LES LESIONS CARIEUSES
T61	W. Kendil	IMPROVEMENT OF A LOW-COST PROTOCOL FOR A SIMULTANEOUS COMPARATIVE EVALUATION OF HYDROLYTIC ACTIVITY BETWEEN SESSILE AND PLANKTONIC CELLS: CANDIDA ALBICANS AS A STUDY MODEL
S93	W. Kendil 1	INVESTIGATING BIOFILM FORMATION ABILITY AND HYDROLYTIC ENZYMES SYNTHESIS OF A CLINICAL ISOLATED YEAST: IMPLICATION FOR PATHOGENICITY
P13	N. Si Smail	SPHEROCYTOSE HEREDITAIRE ASSOCIEE A DES DEFICITS EN FACTEURS DE LA COAGULATION. A PROPOS D'UNE FAMILLE
T99	A. Achouri	EVALUATION DE LA B-2 MICROGLOBULINE CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS DE LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE
D27	Selma Bereksti Reguig	PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE, BIOCHIMIQUE ET NUTRITIONNEL DE LA NEPHROPATHIE DIABETIQUE DANS LA REGION DE TLAMCEN
B69	M.semmani	INTESTINAL MICROSPORIDIOSIS : EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND MYCOLOGICAL PROFILE OF CASES DIAGNOSED AT EL-KETTAR HOSPITAL.
G55	Feryal. Rahmani	LEISHMANIOSE CUTANEE DU FRONT: A PROPOS D'UN CAS
V79	S.hamrouche	ETIOLOGIES BACTERIENNES DES GASTROENTERITES CHEZ LE NOURRISSON : ETUDE RETROSPECTIVE 2023 -2024
V22	Wafa Djihane Zekkour	PALUDISME D'IMPORTATION EN ALGERIE EN 2024: CAS DIAGNOSTIQUÉS AU CHU DE BATNA
J87	Iles Amani	DEPISTAGE DES HEMOGLOBINOPATHIES AU CHU DE SIDI BELABBES (2022 - 2025)
G92	Am.djouahra	COMPARAISON DU TEST TB-FERON FIA (IFN-GAMMA) AU TEST QUANTIFERON TB GOLD PLUS DANS LA DETECTION DE LA TUBERCULOSE LATENTE
D33	Monia. Ahcene Djaballah	IMPACT DU STATUT EN MAGNESIUM SUR L'EQUILIBRE GLYCEMIQUE CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2
G32	B.ouahdi	UNE INTERFERENCE SPECIFIQUE DE L'ELECTROPHORESE CAPILLAIRE : ETUDE D'UN CAS D'UN SERUM ICTERIQUE
S19	Y.k.souami1,2.	STRATEGIE DE FORMATION A LA SECURITE BIOLOGIQUE. EXPERIENCE DU LABORATOIRE DE BIOLOGIE CLINIQUE. EHS DR MAOUCHÉ (ALGER).
G26	S.zeggai 1,2	EXPRESSION OF BCL-2 AND THEIR CORRELATIONS WITH CLINICO-PATHOLOGICAL FEATURES IN RENAL CELL CARCINOMAS
K59	I. Gaouar	ANALYSE PHENOTYPIQUE DES DEFICITS CONSTITUTIONNELS EN FVII AU CHU DE TLEMCEN

M69	S.zeggai 1,2	LE PROFIL IMMUNOLOGIQUE EN TRANSPLANTATION RENALE : ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE ET BIOLOGIQUE
N28	S.zeggai 1,2	RENAL CELL CARCINOMA IN WESTERN ALGERIA: IMMUNOHISTOCHEMICAL EVALUATION OF P53 AND MDM2 EXPRESSION AND THEIR CORRELATIONS WITH CLINICO-PATHOLOGICAL FEATURES.
G75	R.mahi	IMPACT DE LA SANTE BUCCODENTAIRE DU SUJET AGE SUR LA NUTRITION
C79	N.seklaoui	MUCORMYCOSE CHEZ UN SUJET DIABETIQUE, A PROPOS D'UNE OBSERVATION
P38	N.seklaoui	LES ONYCHOMYCOSES DIAGNOSTIQUEES AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE DU CHU DE TIZI-OUZOU
H99	D. Ait-idir	INTERET DU SEQUENÇAGE DANS LE DIAGNOSTIC GENETIQUE DE LA FIEVRE MEDITERRANEEENNE FAMILIALE ET AUTRES MALADIES AUTOINFLAMMATOIRES MONOGENIQUES EN ALGERIE
W25	Benmansour Nabahat	LA DENUTRITION CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE LA MALADIE DE CROHN
M60	Benmansour Nabahat	PRATIQUE DE LA DIVERSIFICATION ALIMENTAIRE CHEZ LE NOURRISSON : ÉTUDE TRANSVERSALE ET DESCRIPTIVE AUPRES DES PARENTS D'ENFANTS DE 4 A 24 MOIS
M67	S. Haddad	STATUT EN OLIGO-ELEMENTS AU COURS DE L'HYPOTHYROIDIE
Z71	M. Kaouadji	THROMBOSES RECIDIVANTES ET MORTS FŒTALES INEXPLIQUEES : QUELLE PLACE POUR LES ANOMALIES VASCULAIRES EN L'ABSENCE DE THROMBOPHILIE ?
Z57	M. Kaouadji	TRANSFORMATION D'UNE LEUCEMIE MYELOIDE CHRONIQUE EN LEUCEMIE AIGUE A PROPOS D'UN CAS
K35	M.dahmani	MUTATIONS IN ATP6V1B1 GENE CAUSE RECESSIVE DISTAL RENAL TUBULAR ACIDOSIS IN ALGERIAN FAMILIES
M32	D.hanchi	HÉMOGLOBINOSE H ET DRÉPANOCYTOSE HÉTÉROZYGOTE : UNE DOUBLE DÉCOUVERTE À TRAVERS UNE ENQUÊTE FAMILIALE
P82	Hadj Slimane Meriem Yasmine	ACTIVITE PHAGOCYTAIRE DES MONOCYTES HUMAINS TRAITÉS À L'ASTAXANTHINE AU COURS DE LA MALADIE CARIEUSE CHEZ L'ENFANT
G20	Hm. Hani	INTERPRETATION DE L'HEMOGRAMME EN PERIODE NEONATALE
J67	L. Douaibia	LES FACTEURS DE RISQUE DE LA STEATOSE HEPATIQUE.
R63	Ait Yahia Silia	BETA-THALASSEMIE INTERMEDIAIRE : PARTICULARITES CLINICO- BIOLOGIQUES A TRAVERS DEUX OBSERVATIONS
B67	Hamdi Dhouioui	INTERET DU DOSAGE DE LA BETA-2 MICROGLOBULINE AU COURS LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE
H74	Malek Ben Hadj Salah	STATUT EN VITAMINE D CHEZ UNE POPULATION TUNISIENNE SAINE
S32	L. Douaibia	THROMBOOPENIE ET FIBROSE HEPATIQUE
L15	H.hamdi	ETABLISSEMENT DES INTERVALLES DE REFERENCE DES FRUCTOSAMINES CHEZ UNE POPULATION DE L'OUEST ALGERIEN
T86	N.grine	LE VERBINOL : UNE ALTERNATIVE NATURELLE PROMETTEUSE POUR INHIBER LE QUORUM SENSING ET LA FORMATION DE BIOFILM CHEZ PSEUDOMONAS AERUGINOSA

M65	D. Meziane	INTERACTION ENTRE LE PROFIL DES ÉLÉMENTS MINERAUX TRACES, L'HYPERTENSION ARTERIELLE ET LA MALADIE RENALE
B81	Hanane Fatma Chentouf	DIABETIC FOOT INFECTIONS: BACTERIAL RESISTANCE PATTERNS IN A 1-YEAR STUDY (ORAN, ALGERIA)
Z26	S.hocini	MICROSPORUM INFECTION IN CHILDREN AND ADULT
R50	C.benkhaled	CONDUCTRICES D'HEMOPHILIE ET NOUVELLE CLASSIFICATION : A PROPOS D'UN CAS.
X32	Louisa Bechohra	ASSESSING THE INTERPLAY BETWEEN OXIDATIVE STRESS AND INFLAMMATION IN CHRONIC INFLAMMATORY SYNDROMES
M91	A. Laissaoui	ETUDE PHYTOCHIMIQUE ET EVALUATION IN VITRO DES ACTIVITES ANTIOXYDANTES ET ENZYMATIQUE DES EXTRAITS D'UNE PLANTE MEDICINALE « PARONYCHIA ARGENTEA.L»
P50	O.hernouf	LMC CHEZ L'ENFANT A PROPOS D'UN CAS
S70	A.salmi	PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET MYCOLOGIQUE DES CANDIDEMIES AU CHU MUSTAPHA
J47	A.zeggane	DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN PROTEINE C : À-PROPOS DE 03 CAS.
P98	Assia Galleze	UNLOCKING PRECISION IN MALIGNANT HEMATOPATHIES DIAGNOSIS: LEVERAGING DEEP LEARNING AND CYTOGENETICS FOR PERSONALIZED CARE
S83	H. Boudra	OPPORTUNISTIC FUNGAL INFECTIONS REVEALING HIV/AIDS INFECTION: CASE REPORT AT EL-KETTAR HOSPITAL.
C28	S.chine (1)	STUDY OF THE ASSOCIATION BETWEEN THE GLYCATION GAP AND PREDICTIVE MARKERS OF NEPHROPATHY IN TYPE 2 DIABETIC PATIENTS IN ALGERIA
J73	Mohammedi Amani Hadil	DIAGNOSTIC IMMUNOLOGIQUE DE LA MALADIE DE KAHLER “MYÉLOME MULTIPLE “
N91	Hadj Said Selma	A GAMMOPATHY MONOCLONAL DISEASE CASE COMPLICATED WITH ACQUIRED HEMOPHILIA A IN OLD PATIENT WITH OBLITERATIVE ARTERIOPATHY AND PULMONARY FIBROSIS HISTORY.
K51	A. Miloudi	ELLIPTOCITOSE HÉRÉDITAIRE : UNE AFFECTION RARE À DIAGNOSTIQUER
C87	F. Rabet	APPORT DU TEST RAPIDE DE L'ABSORPTION DE LA LEVOTHYROXINE DANS LE DIAGNOSTIC DE L'HYPOTHYROIDIE RÉFRACTAIRE. À PROPOS D'UN CAS.
P68	M. Bousnane	IMPACT OF FAT DISTRIBUTION ON THE DEVELOPMENT OF METABOLIC SYNDROME IN OBESE WOMEN
S18	R.mokrani	EVALUATION CYTOLOGIQUE DE LA CORTICOSENSIBILITE AU COURS DES LAL DE L'ENFANT
Y32	R.mokrani	LALT AVEC HYPERLÉUCOCITOSE MAJEURE: A PROPOS DE 2 CAS
Z10	R. Belferrar	ANALYSE COMPARATIVE DE L'UTILISATION DES MONOMERES DE FIBRINE ET DES D-DIMERES DANS L'EVALUATION DU SCORE ISTH DE LA COAGULATION INTRAVASCULAIRES DISSEMINEE.
F20	L.hamzaoui	ALLO-IMMUNISATION ANTI-ERYTHROCYTAIRE ANTI-PUBLIC CHEZ UNE PATIENTE DREPANOZYTAIRE : A PROPOS D'UN CAS

V77	A. Miloudi	ASPECT CYTOLOGIQUE PARTICULIER RÉVÉLANT LA PRÉSENCE D'UNE CRYOGLOBULINE
P76	M.bellamari	PROFIL HEMOSTATIQUE DES PATIENTS CIRRHOtIQUES : ETUDE PROSPECTIVE SUR LES TROUBLES DE LA COAGULATION
L68	A. Miloudi	LEUCÉMIE AIGUË D'ASPECT CUP-LIKE
K68	Y. Bensekhria	DEFICIT CONGENITAL EN FACTEUR V
X77	L.lammari	EXPRESSION DU MARQUEUR PAN-LEUCOCYTAIRE CD45 AU COURS DES LAL DE L'ENFANT
M23	L.lammari	LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE AUX ASPECTS CLINICO-BIOLOGIQUES PARTICULIERS: A PROPOS D'UN CAS
X52	D. Bouhsane	ETUDE DES FACTEURS ASSOCIES A LA SURVENUE DES THROMBOPENIES AU COURS DE LA GROSSESSE.
K76	D. Bouhsane	ETUDE DE L'INFLUENCE DU TEMPS ET DE LA TEMPERATURE DE CONSERVATION SUR LES PARAMETRES PLAQUETTAIRES DE L'HEMOGRAMME
K75	Louisa Bechohra	OXIDATIVE STRESS AND SYSTEMIC INFLAMMATORY RESPONSE IN SARS-COV-2 INFECTION: INSIGHT FROM RESTROSPECTIVE COHORT
B34	A. Rezkallah	ASSOCIATION D'UN DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN PROTEINE S ET D'UNE RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE: A PROPOS D'UN CAS
X31	A. Otmane	INFECTIONS BACTERIENNES EN PEDIATRIE ENTRE 2015 ET 2023 : EPIDEMIOLOGIE ET ETAT DES LIEUX DE LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES
T68	S. Kendri	LE SYNDROME MÉTABOLIQUE CHEZ LES HÉMODIALYSÉS DU CHU DE SÉTIF SELON NCEP-ATP III
W60	A. Rezkallah	DEFICIT EN FACTEUR VII ASSOCIE A UN DEFICIT EN FIBRINOGENE REVELEES SUITE D'UN AVC ISCHEMIQUE : A PROPOS D'UN CAS
S86	M.e.boulkadid	SUIVI BIOLOGIQUE DU TRAITEMENT ANTIPLAQUETTAIRE : INTERET DE L'AGREGOMETRIE
C50	S. Kendri	LE PROFIL PHOSPHOCALCIQUE DES HÉMODIALYSÉS DU CHU DE SÉTIF: ÉVALUATION DE L'ADHÉSION AUX RECOMMANDATIONS KDIGO 2009
R86	A.salmi	CANDIDOSE VULVOVAGINALE RECURRENTE CHEZ UNE ADOLESCENTE : IMPACT DE LA MUTATION GAIN-OF-FUNCTION DU GENE STAT1.
G43	M.e.boulkadid	EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE TRANSFUSIONNELLE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D'HEMOGLOBINOPATHIE
P73	O.mehibel	PREVALENCE DE L'HEMOGLOBINE ANORMALE AU COURS DU DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE PAR ELECTROPHORESE CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS DE DIABETE.
Z11	M.e.boulkadid	ROLE DU MEDECIN DANS LA GESTION DES DONNEES IMMUNO-HEMATOLOGIQUES EN OBSTETRIQUE ET PRISE EN CHARGE DES INCOMPATIBILITES FŒTO-MATERNELLES
N49	H.benmicia	HEMOPATHIE MALIGNE OU CANCER DE CAVUM? : A PROPOS D'UNE OBSERVATION
X83	Khouloud Aridhi	METHODE SIX-SIGMA DANS LA GESTION DU CONTROLE INTERNE DE QUALITE
J25	H.benmicia	LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE DE TYPE BURKITT CHEZ UN ENFANT : A PROPOS D'UNE OBSERVATION

L81	H.benmicia	L'ELLIPTOCYTOSE HEREDITAIRE : A PROPOS D'UNE OBSERVATION
F14	Khouloud Aridhi	STATUT DES ELEMENTS TRACES CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2
Y66	N.aouadi	ANTITHROMBOTIC POTENTIAL OF THE MEDICINAL PLANT PETROSELINUM CRISPUM: A NATURAL APPROACH TO PREVENTING PULMONARY EMBOLISM
F56	N.aouadi	A NOVEL THROMBUS-DISSOLVING BIOMOLECULE: POTENTIAL THERAPY FOR PULMONARY EMBOLISM
V55	Sai Farah	GESTION THERAPEUTIQUE DE LA CANDIDOSE INVASIVE PROBABLE CHEZ UN PATIENT EN CHOC SEPTIQUE : CAS CLINIQUE ET APPROCHE DECISIONNELLE.
Y23	B. Abdelhak	ECHINOCOCCOSE KYSTIQUE PEDIATRIQUE MULTI-ORGANES : A PROPOS D'UN CAS COMPLEXE.
Z52	B. Abdelhak	INTERET DU DEPISTAGE SEROLOGIQUE DANS LE DIAGNOSTIC FAMILIAL DE LA BILHARZIOSE : ETUDE D'UN CAS FAMILIAL DANS UNE FAMILLE NOMADE.
F16	N. Khadraoui	EVALUATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE L'IMMUNOANALYSEUR MAGLUMI X3 DE SNIBE ® POUR LE DOSAGE DE LA PROLACTINEMIE PAR CHAMILUMINESCENCE
Z13	I. Khelaifi	DÉPISTAGE DES HÉPATITES VIRALES B ET C, DE L'INFECTION PAR LE VIH ET DE LA SYPHILIS PAR TESTS RAPIDES : UNE SOLUTION EFFICACE ?
X58	M. Boumendjel	LMC DIAGNOSTIQUEE AU STADE D'ACUTISATION CHEZ UN ENFANT : A PROPOS D'UN CAS.
C64	I. Khelaifi	ÉPIDÉMIOLOGIE ET ANTIBIORÉSISTANCE DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA : UN DÉFI MAJEUR EN MICROBIOLOGIE CLINIQUE
M55	Imene Ammam	IMPACT DU DESEQUILIBRE DE LA FLORE INTESTINALE SUR LE DIABETE TYPE 2 ET LES MALADIES INFECTIEUSES
C34	M. Boumendjel	EXPRESSION DU MARQUEUR D'IMMATURITE CD34 AU COURS DES LAL DE L'ENFANT.
M52	Fouzia Zerrouk	CYTOLOGICAL ALTERATIONS OF AORTIC ADVENTITIAL FIBROBLASTS IN VITRO. UNDER THE ACTION OF METHIONINE IN SAND RATS, PSAMMOMYS OBESUS
J23	H.s.sahli	ÉTUDE DE LA PRÉVALENCE DES CAS DE SPHÉROCYTOSE HÉRÉDITAIRE DIAGNOSTIQUÉS AU CHTS DU CHU MUSTAPHA PACHA
H37	Esma Mahdjoub	A RARE HEMOGLOBINOPATHY: ABOUT A CASE
N60	F. Karahacane	AMYLOSE RENALE « ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES PREMIER PAS VERS LE DIAGNOSTIC » : A PROPOS D'UN CAS.
H89	Mohammed Nazim. Benhaoum	PREVALENCE ET CLASSIFICATION DES ANEMIES CHEZ UNE POPULATION D'HEMODIALYSES CHRONIQUES
T57	Y.zerka	IMPACT DE L'HYPERLEUCOCYTOSE SUR LE TAUX D'HEMOGLOBINE MESURE PAR L'AUTOMATE D'HEMATOLOGIE CELLULAIRE ADVIA 560 (SIEMENS)
F66	Y.zerka	LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE B SANS EXPRESSION DU CD19 ASSOCIEE A UNE HYPERCALCEMIE MAJEURE : A PROPOS D'UN CAS.

L90	Y.zerka	NEUROBLASTOME AVEC ATTEINTE MEDULLAIRE : A PROPOS D'UN CAS
M50	I.moussaoui	DIAGNOSTIC CYTOGENETIQUE D'UNE MICRODELETION DU CHROMOSOME Y (REGION AZF) DANS UN CONTEXTE D'INFERTILITE MASCULINE
B47	I.moussaoui	SYNDROME DE TURNER EN MOSAÏQUE : DIAGNOSTIC CYTOGENETIQUE A PROPOS D'UN CAS
R77	M. Amarni	MODULATION OF IMMUNE-INFLAMMATORY RESPONSE BY TARGETING VGSCS IN PULMONARY KLEBSIELLA PNEUMONIAE INFECTION
P30	M. Horchi	ASSOCIATION DU POLYMORPHISME D'INSERTION/DÉLÉTION (I/D) DU GÈNE DE L'ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (ACE) AVEC LA MALADIE DE PARKINSON DANS UNE POPULATION DE L'EST DE L' ALGÉRIE: ÉTUDE CAS-TÉMOINS
G94	I.moussaoui	DIAGNOSTIC CYTOGENETIQUE DANS UN CAS D'AMBIGUITÉ SEXUELLE ASSOCIEE A UNE HYPERPLASIE CONGENITALE DES SURRENALES
L94	A.yahiaoui	PREVALENCE DES MYCOSES SUPERFICIELLES D'ORIGINE CANDIDOSIQUE
Z15	A. Itatahine	ACTIVITE ANTIOXYDANTE ET ANTIBACTERIENNE DES PROBIOTIQUE
W78	Z.sedoud	COMPARAISON DE LA FORMULE EKFC(EUROPEAN KIDNEY FUNCTION CONSORTIUM) AVEC LA FORMULE CKD-EPI CREATININE POUR L'ESTIMATION DE DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE CHEZ LES DIABETIQUES TYPE 2 DU CENTRE ALGERIEN.
H50	D.bouaichi	NUTRITION ET PROFIL PROTIDIQUE DES ENFANTS GREFFES DE MOELLE OSSEUSE
Z64	D.bouaichi	ETUDE DE LA CONCORDANCE DU IONOGRAMME SANGUIN SUR COBAS 6000 ET SUR EXIAS E1 :
B28	K. Neghouche	EVALUATION DE LA CONCORDANCE DE L'ALBUMINE PAR LA TECHNIQUE BCG ET PAR ELECTROPHORESE CAPILLAIRE
R54	C. Mouadih	L'IMPORTANCE DU DEPISTAGE D'UNE HEMOGLOBINOPATHIE APRES UNE ALERTE DETECTEE LORS DU DOSAGE DE L'HBA1C PAR HPLC
W99	S. Bouhalas	SUIVI THERAPEUTIQUE PHARMACOLOGIQUE DU TACROLIMUS CHEZ LES GREFFES RENaux AU NIVEAU DU LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE CHU BATNA
F24	Nassila Farah Lallaoui	LES BACTÉRIES MULTIRÉSISTANTES AUX ANTIBIOTIQUES EN COMMUNAUTÉ : ETAT DES LIEUX D'UNE MENACE GRANDISSANTE
V97	Imene.boubetache	MDRD OU CKD-EPI : QUELLE FORMULE ESTIME LE MIEUX LE DFG CHEZ LES DIABETIQUES AGES ?
M36	Imene.boubetache	OPTIMISATION DU DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL DE L'ANEMIE FERRIPRIVE, INFLAMMATOIRE ET MIXTE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE POLYATHRITE RHUMATOÏDES : APPORTS DES MARQUEURS DU BILAN MARTIAL.
T30	Imene Boubetache	COMPARAISON ANALYTIQUE ENTRE DEUX SYSTEMES D'ANALYSE HEMATOLOGIQUE : MINDRAY BC-6800 VS SYSMEX XN500I
Y12	N. Abdelatif	ANÉMIE HÉMOLYTIQUE AUTO IMMUNE DE SPÉCIFICITÉ ANTI-E CHEZ UN NOURRISSON : À PROPOS D'UN CAS
Z45	M.z. Tiarti	SYNDROME DE MÜNCHHAUSEN: QUAND UNE MALADIE PSYCHIATRIQUE S'INVITE AU LABORATOIRE DES UMC.

M43	M.z. Tiarti	HYPER-BILIRUBINEMIE SANS ICTERE : A PROPOS D'UN CAS.
M46	K.guenounou	ANALYSE DE LA GENERATION DE THROMBINE CHEZ LES PATIENTS PRESENTANT UN DEFICIT EN FACTEUR VIII : DONNEES D'UNE COHORTE MONOCENTRIQUE
T19	K.guenounou	THROMBOPATHIES PAR ANOMALIES D'ACTIVATION PLAQUETTAIRE : CARACTERISATION BIOLOGIQUE ET INTERET DE LA CYTOMETRIE EN FLUX
P56	K.guenounou	ÉVALUATION DES PERFORMANCES DIAGNOSTIQUES DES RATIOS VWF:RCO/VWF:AG ET VWF:CB/VWF:AG DANS LA DISCRIMINATION ENTRE LES SOUS-TYPES DE LA MALADIE DE WILLEBRAND DE TYPE 2
V82	S. Bouira	MISE EN EVIDENCE D'UN ANTICORPS ANTI-ERYTHROCYTAIRE NATUREL PROBABLE DE SPECIFICITE ANTI-M SUITE A UN ACCIDENT TRANSFUSIONNEL AIGU : A PROPOS D'UN CAS.
N43	N.merzougui	SEPSIS SUR CATHETERS ET CHAMBRES IMPLANTABLES CHEZ LES PATIENTS CANCEREUX (2016-2021)
Z51	I. Azzouni	ETUDE MYCOLOGIQUE DU BIOFILM PROTHETIQUE CHEZ LES PATIENTS PORTEURS DE PROTHESES DENTAIRES
R23	Balsem Hajlaoui	ETUDE DES MARQUEURS BIOCHIMIQUES MUSCULAIRES AU COURS DES HYPOTHYROÏDIES
V52	S.mellak	MENINGOENCEPHALITIS CAUSED BY LISTERIA MONOCYTOGENES: A CASE REPORT
C88	O. Belgaid	ROLE DE LA GLYCOPROTEINE VI (GPVI) DANS LES SYNDROMES HEMORRAGIQUES : CORRELATION ENTRE L'EXPRESSION DE LA GPVI ET L'AGREGATION PLAQUETTAIRE INDUIITE PAR LE COLLAGENE
T90	O. Belgaid	DEFICIT COMBINE EN FACTEURS V ET VIII : IMPORTANCE DE L'ENQUETE FAMILIALE DANS LES FORMES ASYMPTOMATIQUES
Z25	N. Medjdoub	PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DE LA NEPHROPATHIE LUPIQUE AU NIVEAU DU SERVICE DE NEPHROLOGIE CHU DE TLEMCEN
B71	Kherous Inas	LES TROUBLES MINÉRAUX ET OSSEUX CHEZ LES HÉMODIALYSÉS DE SERVICE DE NEPHROLOGIE CHU TLEMCEN
Z75	Rania Laouar	HYPOSPADIAS ET FACTEURS ENVIRONNEMENTAUX : LIEN AVEC LA RESIDENCE RURALE
Y16	Rania Laouar	POLYMORPHISME MTHFR C677T, PRISE D'ACIDE FOLIQUE ET HYPOSPADIAS
D40	A. Laissaoui	LE POUVOIR ANTIBACTERIEN DU MIEL CONTRE LES INFECTIONS GASTROINTESTINALES
H43	A.berrais	AMOEBOSE INTESTINALE DIAGNOSTIQUEE AU LABORATOIRE CENTRAL EH DIDOUCHE MOURAD CONSTANTINE
H66	Noura Fitouri	EVALUATION DU STATUT OSSEUX AU COURS DES Spondylarthropathies
G29	M. Bensalah	EFFETS D'UNE ALIMENTATION HYPER-FRUCTOSÉE ET RÔLE DES LÉGUMES LACTOFERMENTÉS COMME MOYEN DE PRÉVENTION
X43	A.zouani	EVALUATION DE LA FONCTION HEPATIQUE ET RENAL CHEZ LES PATIENTS SOUS TRAITEMENT DE SUBSTITUTION AUX OPIOIDES PAR LA METHADONE : CAS DU SERVICE DE PSYCHIATRIE ADDICTOLOGIE DE L'EHS FRANZT FANON DE BLIDA
S12	Merzougui Hana	NUTRITION ET MALADIE CŒLIQUE ENJEUX ET PERSEPECTIVES
K27	Lamia Abdellaoui	RELATION ENTRE LA B2-MICROGLOBULINE SERIQUE ET LA QUANTIFICATION DU COMPOSANT MONOCLONAL : APPUI SUPPLEMENTAIRE AU SUIVI DU MYELOOME MULTIPLE

K16	Y.aniba	DEFICIT SEVERE EN FACTEUR VII REVELE LORS D'UN BILAN PREOPERATOIRE : ANALYSE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE DE TROIS CAS
V36	Meriem Derradj	ÉTUDE IN VITRO DE L'EFFICACITE ANTIBACTERIENNE DES COUPONS DE CUIVRE SUR UNE SOUCHE DE SALMONELLA HEIDELBERG SECRETRICE DE BLSE ISOLEE EN MILIEU HOSPITALIER.
C49	S.bakha	EVALUATION DE LA PERTINENCE DU SCORE HEMORRAGIQUE ISTH-BAT DANS LE DIAGNOSTIC DES THROMBOPATHIES
B75	S.bakha	UN PROFIL HEMORRAGIQUE MINEUR REVELANT UNE MALADIE DE WILLEBRAND TYPE 2A : A PROPOS D'UNE FAMILLE
T23	Meriem Derradj	ÉTUDE IN VITRO DE L'EFFICACITE ANTIFONGIQUE DES COUPONS DE CUIVRE SUR CANDIDA ALBICANS, ASPERGILLUS FUMIGATUS ET PENICILLIUM SP.
G12	M.badredine	LESLES DYSLIPIDEMIES ET LE DIABETE AU COURS DE LA GROSSESSE
B82	Mohammed Nazim. Benneauum	LES INDICES DE NUMERATION PLAQUETTAIRES ET LES RAPPORTS NLR ET PLR CHEZ LES DIABETIQUES DE TYPE 2
F17	I. Nabi	ÉVALUATION DE LA CORRELATION ENTRE LES METHODES DE MARQUAGE DI-RECT ET INDIRECT POUR LA DETECTION DU CD62P DANS LE DIAGNOSTIC DES THROMBOPATHIES
B56	I. Nabi	SURDOSAGE AUX ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS : APPOINT DU DOSAGE DE L'ACTIVITE ANTI-XA DANS LE DIAGNOSTIC ET LA PRISE EN CHARGE
C83	I. Nabi	INTERET DU MONITORING BIOLOGIQUE DES ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES : A PROPOS D'UN CAS
X97	Y.aniba	ÉVALUATION DE LA REPONSE A L'ADP CHEZ LES PATIENTS THROMBOPENIQUES : HETEROGENEITE DES PROFILS D'AGREGATION PLAQUETTAIRE ET IMPLICATIONS CLINIQUES
J56	L.boukhari	PLACE DE L'ÉLECTROPHORESE DES LIPOPROTEINES DANS LE TYPAGE DES DYSLIPIDEMIES MIXTES : À PROPOS D'UN CAS CLINIQUE
S39	S. Bensaha	TRIPLE POSITIVITE DES ANTICORPS ANTIPHOSPHOLIPIDES : IMPORTANCE DU DEPISTAGE DANS L'EXPLORATION DES ANOMALIES DE L'HEMOSTASE
R66	S. Bensaha	DEFICIT CONGENITAL SEVERE EN PROTHROMBINE : EXPLORATION BIOLOGIQUE ET CLINIQUE D'UN CAS PEDIATRIQUE REVELE PAR UN SYNDROME HEMORRAGIQUE POST-CIRCONCISION
N73	S. Bensaha	DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN PLASMINOGENE : À PROPOS DE TROIS CAS FAMILIAUX REVELES PAR DES ATTEINTES MUQUEUSES LIGNEUSES
S41	Kadi-saci Amel	A PROMISING ANTITHROMBOTIC DRUG CANDIDATE: BIOCHEMICAL AND FUNCTIONAL ANALYSIS OF VIPERA LEBETINA VENOM BIOMOLECULE
H21	Merzougui Hanaa	IMPACT DES HABITUDES ALIMENTAIRES ET METHODES DE CUISSONS SUR LA RETENTION DE LA VITAMINE B 9 ET LES ANEMIES CARENTIELLES CHEZ LES FEMMES POST ACCOUCHEES
M38	A. Drici	CARACTERISATION GENOMIQUE D'UNE SOUCHE D'ENTEROBACTER HORMAECHI MULTIRESISTANTE ISOLEE D'UNE INFECTION URINAIRE CHRONIQUE COMPLEXE

V70	I.gaouar	ASSOCIATION D'UNE INFECTION VIH ET D'UN MYELOME MULTIPLE CHEZ UN PATIENT DE 24 ANS
T48	S. Mohamed Cherif	CORRELATION ENTRE LA PROTEINE C-REACTIVE ET LA PROCALCITONINE DANS LE DIAGNOSTIC DES INFECTIONS BACTERIENNES
T33	S. Bouhalas	AUDIT DE CONTROLE INTERNE DE QUALITE : APPLICATION AU DOSAGE DE LA TSH (THYROID STIMULATING HORMONE).
Z36	Djamana Mekhneche	LIMITES DANS LE DIAGNOSTIC DES TEIGNES DU CUIR CHEVELU
S88	M. Ghomari	CANCER GASTRIQUE ET ENVIRONNEMENT : IMPACT DE L'ENVIRONNEMENT SUR LE DÉVELOPPEMENT DU CANCER DE L'ESTOMAC
V73	Merzouga Sara	EFFET DE MORINGA OLEIFERA SUR LE SYSTEME CARDIO-VASCULAIRE SUITE A UNE GLUCOLIPOTOXICITE INDUITE CHEZ RATTUS NOREVEGICUS SOUMIS A UN REGIME HYPERGLUCIDOLIPIDIQUE
L61	B.nourine	EXPLORATION GENETIQUE DES INFERTILITES IDIOPATHIQUES DES COUPLES PAR SEQUENÇAGE A HAUT DEBIT (NGS).
G23	R.aroua	ÉVALUATION DE LA PERTINENCE DU CD49B DANS L'ORIENTATION DES THROMBOOPENIES ASSOCIEES A UN DEFAUT D'ADHESION AU COLLAGENE
X79	R.aroua	UN CAS ATYPIQUE DE POSITIVITE ISOLEE AU TEST DE THROMBOPLASTINE DILUEE DANS LE DEPISTAGE DES ANTICORPS ANTIPHOSPHOLIPIDES
J45	Samia Benmeddah	CANDIDOSES OROPHARYNGEES CHEZ LES IMMUNODEPRIMES
L13	A. Bettahar	DISSEMINATED SPOROTRICHOID LEISHMANIASIS IN A PATIENT WITH HIV/AIDS AND LYMPHOMA
C90	I.boucenna	PREVALENCE DES PARASITES INTESTINAUX CHEZ LES MANIPULATEURS DES ALIMENTS
L39	Y.bendib	DIVERSITE DES ESPECES DE MALASSEZIA DANS LE CONDUIT AUDITIF EXTERNE ET SUR LA PEAU Saine.
B35	Khalid.yekken	CASE SERIES OF UROGENITAL SCHISTOSOMIASIS CASES IN A PROBABLY ENDEMIC REGION OF ALGERIA
N87	C. Silem	PALUDISME D'IMPORTATION DIAGNOSTIQUÉ AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE DU CHU TIZI-OUZOU : BILAN DE 9 ANS (2016-2024)
Y31	Nassila Farah Lallaoui	APPORT DU BIOFIRE FILMARRAY PANEL GASTROINTESTINAL DANS LE DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE DES GASTROENTERITES
X94	Arab Mohammed Said	INTERET DES LUC DANS LE DEPISTAGE DES LEUCEMIES AIGUËS : A PROPOS D'UNE ETUDE TRANSVERSALE
S51	Boumaraf Hanane	CARCINOME SEREUX DE L'OVAIRE. À PROPOS D'UNE SERIE DE 17 CAS
L87	S.bouanane	STATUT OXYDANT/ANTIOXYDANT CHEZ DES PATIENTS HYPERTENDUS PRESENTANT UNE INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE
M33	Nassila Farah Lallaoui	IRTF VERSUS WGS DANS LE TYPAGE DES SOUCHES D'ENTEROCOQUES RESISTANTS A LA VANCOMYCINE

G66	S. Kouda	SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE L'HEPATITE VIRALE A DANS LA REGION D'AÏN BEÏDA, OUM EL BOUAGHI, AU SEIN DU LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL CIRTA
P14	S.kouda	DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE ET SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA BRUCELLOSE DANS LE LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE, CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL CIRTA, AÏN BEÏDA, OUM EL BOUAGHI.
N30	W. Chaib	EVALUATION DU TAUX DE LA PROCALCITONINE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE LA COVID 19
S42	K. Bouzenda	EVALUATION DE LA RECHERCHE SYSTEMATIQUE DE L'ANTICORPS ANTI-HBC POUR CHAQUE DON DE SANG.
D97	M. BERRAHAL	IMPACT DU SEQUENÇAGE COMPLET DU GENOME DANS LA LITHIASE URINAIRE MIXTE INFECTIEUSE
C41	K. Bouzenda	DÉTERMINATION DES VALEURS NORMALES DE LA FRACTION IMMATURE DES PLAQUETTES CHEZ NOTRE POPULATION
H85	S. Bennouar	INCIDENCE ET IMPACT PRONOSTIC DES PERTURBATIONS ACIDO-BASIQUES CHEZ LES MALADES ADMIS EN SOIN INTENSIF
H38	S. Bennouar	EQUATIONS ANTHROPOMETRIQUES POUR L'ESTIMATION DU POURCENTAGE DE MASSE GRASSE CORPORELLE : DEVELOPPEMENT ET VALIDATION DANS UNE POPULATION ALGERIENNE
X74	I.bensissaid	CORRELATION ENTRE LA CAPACITE LATENTE DE FIXATION DU FER (UIBC) ET LE COEFFICIENT DE SATURATION (CS)
F59	S. Bouali	QUAND LE LUPUS ANTICOAGULANT REVELE UNE ENDOCARDITE LE LIBMAN-SACKS
W22	N.aouam	TAUX DE PROTHROMBINE (TP) ET LE RAPPORT INTERNATIONAL NORMALISE (INR) COMME BIOMARQUEURS DE LA MALADIE INFLAMMATOIRE CHRONIQUE DE L'INTESTIN
L69	S.cherifi	INTOXICATION AU CHARDON A GLU: A PROPOS D'UN CAS PÉDIATRIQUE U
L64	I. Semmar	ENQUETE SUR LES PRATIQUES A RISQUE POUR LA PRISE DE POIDS CHEZ LES JEUNES FEMMES ALGERIENNES
H63	Imene. Semmar	ÉVALUATION DE LA DENUTRITION CHEZ LES PATIENTS ADULTES ATTEINTS DE CANCER SOUS CHIMIOTHERAPIE AU CAC BLIDA
L65	Mehdi Belleili	STATUT VITAMINIQUE D : METHODES CHROMATOGRAPHIQUES OU IMMUNO-ENZYMATIQUES
D95	Fz. Baba Ahmed 1	RÔLE DES CYTOKINES PRO-INFLAMMATOIRES ET DE L'ALTÉRATION DU STATUT OXYDANT/ANTIOXYDANT DANS LES NEUROPATHIES DIABÉTIQUES
N59	M. Lebsir	ÉTUDE DE L'ASSOCIATION DU POLYMORPHISME RS4646944 I/D DU GENE DE L'ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (ACE) AVEC L'ISCHEMIE CRYPTOGENIQUE CHEZ L'ADULTE JEUNE.
J21	F.djelti	IN SILICO INVESTIGATION OF BROMELAIN AS A MODULATOR OF NLRP3-MEDIATED IMMUNE ACTIVATION
P31	N.malti	RÉGULATION DU STATUT REDOX ADIPOCITAIRE AU COURS DE L'OBÉSITÉ : IMPACT D'UNE DIET SUPPLÉMENTÉ EN ÉCORCES D'ORANGE
D16	S.djelloul Daouadji	EFFET ANTIBIOFILM DE QUELQUES SUBSTANCES BIOACTIVES
R96	Farah Djelti	OBESITY-INDUCED KIDNEY COMPLICATIONS: AN IN SILICO INVESTIGATION OF HESPERIDIN AS A MODULATOR OF RENAL INFLAMMATION VIA EPOXIDE HYDROLASE INHIBITION
M29	F.daachi	EXPLORING NEPHROPROTECTION IN SCORPION ENVENOMATION: RESVERATROL AS A MODULATOR OF RENAL INFLAMMATION AND OXIDATIVE STRESS

N10	Leila Smail	POTENTIEL PHYTO-THERAPEUTIQUE DES FEUILLES D'OLIVIER SAUVAGE OLEA EUROPEA SYLVESTRIS (OES) SUR LA STEATOSE HEPATIQUE DES RATS SOUMIS A UN REGIME OBESOGENE
F23	F.ouerdane	RELATION ENTRE LA PRÈVALENCE DE LA SURCHARGE PONDÉRALE, L'INSULINO RÈSISTANCE ET LE SYNDROME MÈTABOLIQUE AVEC L'ÉVOLUTION DU PRONOSTIC DE LA TUMEUR CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER COLORECTAL
Y77	W. Chaib	ASSOCIATION ENTRE LES ANTICORPS ANTI-MYELOPEROXIDASE (ANTI-MPO), L'EQUILIBRE GLYCEMIQUE ET L'INFLAMMATION CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 1 ET DE TYPE 2
W12	Ibtissem.boutrif	ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE DE LA GIARDIOSE INTESTINALE AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE DU CHU TLEMCEN
D56	M.semmani	CRYPTOCOCCAL MENINGITIS CASES DIAGNOSED AT SPECIALISED HOSPITAL EL HADI FLICI (EX-EL KETTAR) FROM FEBRUARY 2022 TO MAY 2024
H42	M.semmani	IMPORTED MALARIA CASES DIAGNOSED AT THE CENTRAL LABORATORY OF EHS EL HADI FLICI FROM SEPTEMBER 2023 TO MAY 2024
Z34	A. Bettahar	ACTINOMYCETOMA CAUSED BY STREPTOMYCES SOMALIENSIS: A RARE CASE REPORT
F62	Bouhalas Soumia	EVALUATION DU PROFIL LIPIDIQUE CHEZ LES HEMODIALYSÉS
J41	Samia Bouamama	DIETARY VEGETAL OILS AFFECT PBMCS IMMUNE RESPONSES BY GENDER DEPENDENT MANNER.
N71	A.khenniche	CONTRÔLE DE QUALITE INTERNE DES CONCENTRES PLAQUETTAIRES STANDARDS
Y44	Sarra Bouali	MUTATION DU GENE MTHFR ET THROMBOSE
N78	S.cherifi	REACTION IMMUNO ALLERGIQUE POST TRANSFUSIONNELLE: A PROPOS D'UN CAS
Y21	Belazougui Baya Amina	COMPARAISON DES METHODES ENZYMATIQUES GOD/POD ET HEXOKINASE POUR LE DOSAGE DU GLUCOSE : CORRELATION ET ACCORD ANALYTIQUE.
S81	O. Nouis	DÉVELOPPEMENT ET VALIDATION D'UNE MÉTHODE UPLC-DAD POUR LE DOSAGE DE L'IOHEXOL PLASMATIQUE AFIN DE DÉTERMINER LE DÉBIT DE FILTRATION GLOMÉRULAIRE HUMAIN.
F60	O. Nouis	MISE AU POINT D'UNE TECHNIQUE DE DÉTERMINATION URINAIRE DE LA PRÉGABALINE PAR CG-SM ET ÉTUDE DE LA CINÉTIQUE D'ÉLIMINATION.
V41	K.terrak	L'INCOMPATIBILITÉ FOETOMATERNELLE A L'ANTIGENE RH1, DEMEURE-T- ELLE UN PROBLEME D'ACTUALITÉ MALGRE LA PROPHYLAXIE ? < A PROPOS D'UN CAS >
R43	I.hamidane	LEISHMANIOSSES CUTANÉES DIAGNOSTIQUÉES AU LABORATOIRE CENTRAL -EH DIDOUCHE MOURAD CONSTANTINE
N64	Nadia Regouat	FERTILITY IN MEN IN EXTRA RENAL PURIFICATION
K34	Zohra Hamroune	TEIGNES DU CUIR CHEVELU OBSERVEES AU LABORATOIRE DE MYCOLOGIE DE L'INSTITUT PASTEUR D'ALGERIE
G50	Ibtissem.boutrif	LEISHMANIOSE CUTANÉE : BILAN 2024 DU SERVICE DE PARASITOLOGIE DU CHU TLEMCEN
B85	Ibtissem.boutrif	PALUDISME IMPORTÉ : A PROPOS D'UN CAS DIAGNOSTIQUÉ AU SERVICE DE PARASITOLOGIE DU CHU TLEMCEN
X26	A. Nemroudji	TOXICOLOGIE DU MONOXYDE CARBONE (ÉTUDE SUR UN ÉCHANTILLON DE FUMEURS)

X34	A. Nemroudi	INTERÊT DU DOSAGE DE L'ACTIVITÉ CHOLINESTÉRASIQUE DANS LE DIAGNOSTIC DES ATTEINTES HÉPATIQUES
K65	A. Nemroudi	INTERÊT DU DOSAGE DU MÉTHOTREXATE EN CANCÉROLOGIE CLINIQUE.
W29	Ouahiba. Sihali Beloui	CD34 İNDİCATOR OF CAPİLLARİZATİON OF ENDOTHELİAL CELLS İN THE METABOLİC FATTY LİVER DİSEASE
Y10	Ouahiba. Sihali Beloui	IMPACT OF HIGH CALORIC DIET IN THE CHANGES OF KUPFFER CELLS AND STELLATE CELLS OF LIVER IN ANIMAL MODEL OF METABOLIC SYNDROME: PSAMMOMYS OBESUS
K25	N.saghour	EXPLORING THE THERAPEUTIC POTENTIAL OF CERASTOKUNIN, A PROMISING ANTITHROMBIN AND ANTIPLATELET PEPTIDE
J54	Darnamous Racha Nassima	IMPACT OF CHEMOTHERAPY ON LIVER FUNCTION ALTERATIONS IN CANCER PATIENTS IN THE CITY OF SIDI BEL ABBES
Z90	Demmouche Abbassia	DOES BMI REALLY ALTERE THE HORMONAL PROFIL IN INFERTILE WOMEN? RETROSPECTIVE STUDY IN THE REGION OF SIDI BEL ABBES (WEST ALGERIA)
C93	Demmouche Abbassia	THE ANTIOXIDANT AND ANALGESIC EFFECT OF RED AND WHITE GINSENG ON WISTAR RATS
J26	Zoubir. Triki	ETUDE DE LA STABILITE DE PRODUIT DE CONTROLE QUALITE SUR COBAS INTEGRA400 AU MOYEN DE SUIVI DE LA STABILITE DE LA BILIRUBINE
C15	Zoubir. Triki	CALCEMIE TOTALE ET CALCEMIE CORRIGEE PAR L'ALBUMINE : ETUDE COMPARATIVE ET VALEUR DIAGNOSTIC DE STATUT CALCIQUE CHEZ L'ENFANT
G74	Zoubir. Triki	MESURE DU LDL CHOLESTEROL CHEZ LA FEMME
V37	S.cherifi	THROMBOOPENIE INDUITE A L'HEPARINE (TIH) OU COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINÉE (CIVD)
F63	C. Mouadih	LES EFFETS RENAUDS DU TABAGISME EN L'ABSENCE D'ATTEINTE RENALE: ETUDE OBSERVATIONNELLE.
D43	Abd El Djailil Tayeb Bouras	HOMOCYSTEINE ET RISQUE CARDIO-VASculaire CHEZ LES SUJETS DIABETIQUES TYPE 2
Z35	N.djellali	UNE CAUSE RARE D'OBSTRUCTION INTESTINALE HAUTE : SYNDROME DE WILKIE ; A PROPOS DE TROIS CAS.
V25	Benlazar Mohammed Ismail	QUAND L'ASPECT CYTOLOGIQUE ET IMMUNOPHENOTYPIQUE DIVERGENT : A PROPOS D'UN CAS DE LAL-B
H86	Amel.termeche	EFFET DE L'EXTRAIT AQUEUX DE TEUCRIUM POLIUM SUR QUELQUES PARAMETRES DE STRESS OXYDATIF
W63	Douaa Amira.zeggai	SURVEILLANCE DES GREFFES RÉNALES : RÔLE DU DONOR-DERIVED CELL-FREE DNA (DD-CFDNA) DANS LA DÉTECTION DES REJETS AIGUS – SYNTHÈSE DES ÉTUDES RÉCENTES
L54	M.adimi	EVALUATION DU BILAN MARTIAL CHEZ LES HEMODIALYSES CHRONIQUES
M87	M.adimi	NON HDL-CHOLESTEROL CHEZ LES HEMODIALYSES CHRONIQUES

H11	M.djeghaba	IMPACT DE LA NUTRITION SUR LA SANTE PARODONTALE : INFLUENCE DES CARENCES NUTRITIONNELLES SUR L'INFLAMMATION GINGIVALE"
M85	M.djeghaba	UTILISATION DES BIOMARQUEURS PARODONTAUX DANS LA SURVEILLANCE DES MALADIES RENALES : VERS UNE APPROCHE INTEGREEE DE LA SANTE BUCCO-SYSTEMIQUE"
D37	Bakel Selma	DEFICIT HEREDITAIRE EN PROTEINE S ET COVID 19 A PROPOS D'UN CAS
F15	Tawfik.addi	IMPACT DE L'ECORCE DE MANDARINE SUR L'HYPERTROPHIE DES TISSUS ADIPEUX ET LA STEATOSE HEPATIQUE CHEZ LES SOURIS SOUS REGIME RICHE EN GRAISSE
Z29	L.boukhari	COMPARAISON ENTRE LA FORMULE DE FRIEDEWALD ET LA METHODE NOVEL POUR L'ESTIMATION DU LDL CHOLESTEROL
W15	Bendimerad	EFFETS D'UN COMPLEMENT ALIMENTAIRE SUR LE TRAITEMENT DE LA CARENCE MARCIALE CHEZ LES FEMMES ANEMIQUES DE LA REGION DE TLEMCEN
X92	Karima Gourari-bouzouina	BIOFILM FORMATION AND ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY TESTING OF MIXED BIOFILM FORMED BY CANDIDA TROPICALIS AND STAPHYLOCOCCUS AUREUS CO-ISOLATED FROM THE SPUTUM OF CYSTIC FIBROSIS PATIENTS IN NORTHWEST ALGERIA.
R69	Rania Laouar	HYPOSPADIAS ET INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN BIOLOGIE MEDICALE
Y63	A.taghlit	HYPERMOCYSTEINEMIE INDUIITE A L'ORIGINE DE TROUBLES BIOCHIMIQUES PLASMATIQUES ET D'ALTERATIONS CARDIAQUES CHEZ LE LAPIN MALE.
S48	F. KESSAL	COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINEE EN CONTEXTE DE CIRRHOSIS HEPATIQUE : UN CAS ILLUSTRATIF
T72	F. Kessal	ANTICORPS ANTI-DUFFY 1 (FY1) : ANALYSE D'UN CAS D'IMMUNISATION ERYTHROCYTAIRE
S29	F.kessal	COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINEE EN CONTEXTE DE CIRRHOSIS HEPATIQUE : UN CAS ILLUSTRATIF
W49	Saliha Boumaza-bourioune	RESVERATROL AND QUERCETINE INDUCES INFLAMMATION, OXIDATIVE STRESS AND APOPTOSIS IN HEP 2 CELLS
T51	Benghezel Hichem	TRANSPLANTATION RENALE : CREATININE VS CYSTATINE C, QUEL BIOMARQUEUR POUR UNE SURVEILLANCE OPTIMALE DE LA FONCTION RENALE ?
C17	A. Gouri	ANALYSE COMPARATIVE DES TECHNIQUES DE DOSAGE DES PROTEINES URINAIRES AU CHU IBN ROCHD-ANNABA
N34	A. Gouri	ASSOCIATION OBESITE ET RISQUE DE PREECLAMPSIE CHEZ LA FEMME ENCEINTE ALGERIENNE : ETUDE CAS-TEMOINS
B53	A. Gouri	ETUDE DES TROUBLES NUTRITIONNELS ET METABOLIQUES CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DYSTHYROIDIES
K89	Sonia Seddiki	ASPECT EPIDEMIOLOGIQUE PARA CLINIQUE ET CLINIQUE DU CANCER GASTRIQUE CHEZ DES PATEINTS DE LA REGION DE L'OUEST D'ALGERIE.
Y97	Sonia Seddiki	PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET ANATOMO-PATHOLOGIQUE DU CANCER DE LA PROSTATE CHEZ LES PATIENTS DE L'OUEST ALGERIEN

T22	Fz. Ammi	ETUDE DE LA STABILITE DES PARAMETRES DE L'HEMOGRAMME : EFFET DU TEMPS ET DE LA TEMPERATURE DE CONSERVATION.
F11	A.boukerma	ETUDE COMPARATIVE DU DOSAGE DE LA CREATININE SERIQUE SUR DEUX AUTOMATES DIFFERENTS: DIMENSION® EXL™ 200 ET ARCHIRECT CI 8200
S37	A.boukerma	BILAN RENAL D'URGENCE : ETAT DE PRESCRIPTION AU CHU DE CONSTANTINE
F36	I. Gaouar	CONTROLE DE QUALITE DES PFC PREPARES A LA BANQUE DE SANG DU CHU DE TLEMCEN AU NIVEAU DU LABORATOIRE D'HEMOBIOLOGIE
Y78	Lahouaria. Labga	ETUDE DE L'INFLUENCE DES CONDITIONS DE STOCKAGE SUR LA COMPOSITION BIOCHIMIQUE ET BIOLOGIQUE DES DATTES DEGLET NOUR.
L86	Z. Lebcheg	SURGICAL SITE INFECTIONS IN PATIENTS WITH CANCER
V84	Aicha Dahmani	APPORT DE LA MANOMETRIE OESOPHAGIENNE DANS LE DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL DES TROUBLES MOTEURS OESOPHAGIENS
Y95	Saad Bouzid Rima	CLINICAL AND BIOLOGICAL PROFILES OF MULTIPLE MYELOMA: INSIGHTS INTO HEMATOLOGICAL AND IMMUNOLOGICAL FEATURES
D20	Benghalem Ibtissem	LIPOPROTEINES DE HAUTE DENSITE ET MODULATION IMMUNITAIRE DANS LE DIABETE DE TYPE 1 : UNE NOUVELLE PERSPECTIVE NUTRITIONNELLE

RESUMES DES EPOSTERS

G96	LECITHOCLADIUM EXCISUM (RUDOLPHI, 1819) (DIGENEA: HEMIURIDAE) ON THE NEW HOST CAPROS APER (LINNAEUS, 1758) (CAPROIDAE BONAPARTE, 1835): FIRST RECORD.	F.z. Zedam
P1. ZEDAM zedam.zahra91@gmail.com Algiers	ObjectivesOur research, aims to significantly increase the number of Digenea species, which may be recorded for the first time or found in new hosts and new localities. Material and MethodsAs part of an ongoing research on parasites of marine teleost fishes, the digestive system of 101 individuals of Capros aper (Linnaeus, 1758) were collected from Algerian coastlines.ResultsWe found Lecithocladium excisum for the first time in Algeria in a new host, Capros aper (Linnaeus, 1758), a Caproidae Bonaparte, 1835.ConclusionLecithocladium excisum (Rudolphi, 1819) was first described by Rudolphi (1819) in Rimini (Italy) on Scomber scombrus Linnaeus, 1758 (Scombridae). This cosmopolitan digenea, widely distributed in tropical and temperate waters, has been recorded in the same host in the Atlantic and in the Mediterranean. This species infests numerous Teleost taxa (Stromateidae Rafinesque, 1810; Carangidae Rafinesque, 1815; Mullidae; Scombridae; Triglidae; Sparidae Rafinesque, 1818; Pristigasteridae Bleeker, 1872; Bothidae Smitt, 1892; Nemipteridae Regan, 1913). It appears to have euryxene-type specificity.	

RESUMES DES EPOSTERS

L98	Fréquence des hyperparathyroïdies chez les dialysés chroniques	Rouibah Nadjat
S.DEGHIMA,D.Bouaichi,B.OUAHDI,N.BELLIK,N.RAAF n.rouibah@outlook.com Laboratoire de Biochimie-EHS CPMC.Faculté de pharmacie,université des sciendes de la santé		
	<p>Introduction : L'hyperparathyroïdie secondaire constitue une complication fréquente chez les patients insuffisants rénaux chroniques en dialyse. Elle résulte principalement des perturbations du métabolisme phosphocalcique et de la diminution de la synthèse de la vitamine D , entraînant des complications osseuses et cardiovaskulaires et une altération significative de la qualité de vie. L'évaluation de la fréquence de cette affection chez les dialysés revêt ainsi une importance particulière pour adapter les stratégies thérapeutiques et prévenir les complications.</p> <p>Objectif : L'objectif de notre étude est de déterminer la fréquence des hyperparathyroidies chez les dialysés chroniques</p> <p>Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude prospective portant sur 40 patients dialysés chroniques : 23 patients hémodialysés et 17 patients sous dialyse péritonéale, chez lesquels un bilan phosphocalcique complet a été réalisé.</p> <p>Les dosages du calcium et du phosphore ont été effectués sur Cobas 6000 quant aux dosages de la 25 OH vitamine D et la PTH, ont été effectués sur Cobas e411 Roche Diagnostic.</p> <p>L'analyse statistique a été réalisée par le logiciel XLSTAT.</p> <p>Résultats : Nous avons noté une prédominance masculine avec un sex ratio H /F= 2,07 et une moyenne d'âge de (40±18) ans.</p> <p>41% des patients présentent une PTH supérieure à 9 fois la normale (> 603 pg/ml) cependant 59% présentent une PTH dans un intervalle sain selon les recommandations KDIGO</p> <p>46% présentent une hypocalcémie, 16% avec une hyperphosphorémie, 56% des patients présentent une insuffisance en vitamine D et 27% avec carence en vit D.</p> <p>Aucune corrélation entre les différents paramètres n'a été observée</p> <p>Une différence significative selon le type de dialyse a été observée pour la vitamine D (p value<0.05)</p> <p>Conclusion : L'hyperparathyroïdie est une complication fréquente chez les patients dialysés chroniques, soulignant l'importance d'un suivi régulier et d'une prise en charge précoce de ces derniers. Une meilleure maîtrise du déséquilibre du bilan phosphocalcique selon les recommandations KDIGO permettrait de réduire les troubles minéral-osseux liés à la maladie rénale chroniques et d'améliorer le pronostic à long terme.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

H28	CRP SEMI-QUANTITATIVE OU PAR IMMUNOTURBIDIMÉTRIE AUTOMATISÉE : QUELLE TECHNIQUE EST PLUS PERTINENTE CHEZ LA POPULATION PÉDIATRIQUE ?	T.bendaoud
I.LAROUS, S.ZOUAI, S.AZZOUZ, F.DJABI bendaoud.tassaadit@gmail.com Laboratoire central du CHU de Sétif	<p>Introduction : La protéine C-réactive (CRP) est une protéine de la phase aiguë produite en réponse à une inflammation. Elle constitue un indicateur fréquemment utilisé en pédiatrie pour aider à diagnostiquer les pathologies inflammatoires, notamment celles associées à une fièvre chez l'enfant. En l'absence de méthode de référence standardisée, cette étude vise à évaluer la performance de deux techniques de dosage : l'immunoagglutination et l'immunoturbidimétrie, en vue d'optimiser la prise en charge des maladies infantiles.</p> <p>Matériels et méthodes : Une étude comparative a été menée au laboratoire du pôle Pédiatrique du CHU de Sétif. Le dosage de la CRP repose sur la capacité de cette protéine à induire une agglutination des particules de latex sensibilisées par des anticorps spécifiques. Cette réaction est observée visuellement en immunoagglutination ou mesurée par spectrophotométrie dans le cas de l'immunoturbidimétrie. On a utilisé les échantillons de plasma des patients d'âge Pédiatrique.</p> <p>Résultats et discussion : L'analyse de la CRP de 31 échantillons sanguins reçus durant le mois de décembre 2024 a été effectuée par les deux techniques : immunoturbidimétrique automatisée et par agglutination manuelle. Les résultats semi-quantitatifs de l'analyse manuelle ont étaient exprimés par une valeur moyenne pour chaque intervalle. Il n'y a pas de différence significative entre les deux techniques avec un facteur de corrélation $r=0.92$. Cela montre une corrélation très forte entre les deux méthodes malgré le fait que la méthode manuelle soit en intervalles approximés.</p> <p>Conclusion : La méthode d'immunoturbidimétrie se distingue par sa précision et sa capacité à fournir des résultats reproductibles pour des concentrations élevées de CRP. Elle constitue un outil pertinent pour le diagnostic et le suivi des infections fébriles pédiatriques, avec l'avantage supplémentaire d'être automatisable. Quoique la technique manuelle semi-quantitative reste toujours bénéfique notamment dans le cadre de l'urgence ou si la quantité de l'échantillon est insuffisante pour effectuer une analyse automatisée.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V16	ÉTUDE PROSPECTIVE DE LA STABILITÉ DES ÉCHANTILLONS DESTINÉS À L'ANALYSE BIOCHIMIQUE DE ROUTINE CONSERVÉS À -80°C	Y. Taarabit
T.BENDAOUD; F.CHIKHI; F.DJABI Yasmina461995@gmail.com Laboratoire central, CHU de Sétif		
<p>Introduction : La gestion correcte de la phase pré-analytique est essentielle pour garantir la qualité des examens biologiques. Certains paramètres biologiques étant sensibles, il est crucial de définir des conditions strictes pour leur traitement et conservation. La température, en particulier, est un facteur environnemental majeur qui peut influencer la stabilité des paramètres biologiques. Cette étude évalue l'impact de la conservation à -80°C sur la stabilité des paramètres biochimiques de routine.</p> <p>Matériel et Méthodes : Une étude prospective a été menée au laboratoire central du CHU de Sétif. Des sérums de contrôle qualité « PreciNorm® » ont été utilisés pour évaluer 22 paramètres biochimiques de routine, analysés à l'aide de l'automate « Cobas C501® ». Les sérums ont été analysés avant et après conservation à -80°C, avec des prélèvements quotidiens pendant 50 jours (mars-avril 2024). Les résultats ont été traités à l'aide du logiciel Excel®.</p> <p>Résultats et discussion : Les paramètres analysés comprenaient le glucose, la créatinine, les lipides (cholestérol, triglycérides), les enzymes hépatiques (ALAT, ASAT, gGT), ainsi que d'autres paramètres tels que l'urée, la bilirubine, l'amylase, les protéines totales, etc. Pour chaque paramètre, des valeurs ont été obtenues à différentes étapes de la conservation, et la stabilité a été suivie en comparant les résultats aux valeurs cibles fournies par le fabricant des sérums de contrôle. La stabilité a été considérée comme altérée si l'écart-type dépassait 3 écarts-types par rapport à la valeur cible. Aucun des paramètres mesurés n'a montré de perte de stabilité après conservation à -80°C, même après 50 jours.</p> <p>Conclusion : La conservation des sérums à -80°C pendant 50 jours ne compromet pas la stabilité des paramètres biochimiques de routine, à condition de respecter les conditions de reconstitution et de maintenir la chaîne du froid. Cette étude confirme que la congélation à -80°C peut être utilisée comme méthode fiable pour la conservation de ces échantillons sans altérer les résultats des analyses.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

P87	COMPARATIVE EVALUATION OF ANALYTICAL PERFORMANCE FOR CHOLESTEROL AND TRIGLYCERIDE MEASUREMENT ON MINDRAY BS-330E AND MINDRAY BA-88A DEVICES	A.bendaoud
S.TAGAH ; A.ALIOUI bendaoud_amina@yahoo.fr Université Moulay Tahar SAIDA		
<p>Objective: This study aimed to evaluate and compare the analytical performance of two devices, the Mindray BS-330E and Mindray BA-88A, for measuring cholesterol (CHO) and triglyceride (TG) concentrations, focusing on correlation, calibration curves, repeatability, and limits of detection (LOD) and quantification (LOQ). Materials and Methods: Fifty blood samples were analyzed on both devices following the VALTEC-SFBC protocol. Data were processed using STATISTICA 10 software. The study involved creating linear calibration curves for both lipids, testing repeatability at two concentrations for each lipid, and determining the LOD and LOQ for both devices. Results: The devices showed strong correlations for CHO ($R^2 = 0.9695$) and TG ($R^2 = 0.9604$). Linear calibration curves extended up to 4 g/L for CHO on the BA-88A and 4.5 g/L on the BS-330E; for TG, up to 4.5 g/L on the BA-88A and 6 g/L on the BS-330E. Repeatability for CHO (1.50 g/L and 2.45 g/L) was 0.099% and 0.101% for the BA-88A, and 0.161% and 0.164% for the BS-330E. For TG (0.90 g/L and 1.60 g/L), the results were 0.239% and 0.268% for the BA-88A, and 0.154% and 0.135% for the BS-330E. The BS-330E showed better performance in terms of lower LOD and LOQ for both CHO and TG. For CHO, the semi-automatic LOD was 0.23 and LOQ 0.78; for the automatic device, LOD was 0.18 and LOQ 0.38. For TG, the LOD was 0.19 and LOQ 0.56 on the semi-automatic, and 0.11 and 0.60 on the automatic. Conclusion: Both devices provided reliable results for measuring CHO and TG levels, but the Mindray BS-330E demonstrated superior performance with lower detection limits, making it preferable for more sensitive testing. Keywords: cholesterol, triglycerides, analytical performance evaluation, Mindray BA-88A, Mindray BS-330E.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

B54	ETUDE DE L'ASSOCIATION ANTICORPS ANTI-PHOSPHATIDYL SERINE/PROTHROMBINE (aPS/PT) ET THROMBOSES VASCULAIRES DANS LE DIAGNOSTIC D'UN SAPL	Abdiche Yasmine
	N.ABDELLAOUI;M.BENIDIR;AK.MEGOUAZ;S.KEBBAB;A.HAMDI;G.HAMADI;S.SEMMANE;N.ATTAL yasmine.yassou1997@gmail.com Laboratoire Auto-Immunité, Service d'Immunologie, Institut Pasteur d'Algérie.	
	<p>Introduction :Le syndrome des anticorps anti-phospholipides (SAPL) est caractérisé par des manifestations thrombotiques artérielles et/ou veineuses et des manifestations obstétricales. Il peut être primaire ou secondaire le plus souvent à une maladie auto-immune.Le diagnostic d'un SAPL repose sur la mise en évidence par des techniques spécifiques d'un lupus anticoagulant ; considéré comme le plus associé à la thrombose. Cependant, il présente plusieurs limites quant à la thérapie anticoagulante et une concordance inter-laboratoire médiocre. Par ailleurs, les deux tiers de l'activité du LA sont visiblement attribuables à des anticorps anti prothrombine (aPT), généralement détectables par ELISA et par immunofluorimétrie. La liaison de la PT à la phosphatidylserine (PS) a montré que la sensibilité au test anti-PT était améliorée. L'objectif de notre présent travail est d'étudier l'intérêt de la recherche des anticorps anti-complexe phosphatidylserine/prothrombine (aPS/PT) dans le diagnostic du SAPL et d'évaluer leur association à la survenue de thromboses vasculaires.</p> <p>Matériel et méthode : L'effectif consiste en 214 sérum de patients (Moyenne d'âge de 37 ± 12 ans, 1H/4F) dont 156 présentant des complications obstétricales ou des thromboses de diverses localisations, 28 avec un SAPL secondaire à un LES, 12 avec SAPL primaire, et 18 présentant d'autres signes cliniques évocateurs d'un SAPL. 82 sujets sains ont été inclus dans cette étude (Moyenne d'âge de 37 ± 11 ans, 1H/4F).</p> <p>La recherche des anticorps anti-PT/PS (IgG/IgM) a été réalisée par technique ELISA (Norme < 20U/ml). Tous les patients ont bénéficié d'une recherche d'ACL, d'anti-B2GP1 et d'anti-PT.</p> <p>Résultats :Les résultats obtenus montrent : Une association significative des aPS/PT aux thromboses vasculaires, indépendamment de la présence d'un SAPL. Les aPS/PT sont plus fréquemment associés aux thromboses veineuses en cas de SAPL. Pas d'association probante avec les thromboses artérielle.</p> <p>Conclusion :Un profil biologique particulier associant les aPL classiques et éventuellement les aPS/PT permettrait de distinguer un groupe de patient à haut risque thrombotique.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Z49	INTERET DU DOSAGE DES AUTO-ANTICORPS ANTI-ACTINE FILAMENTEUSE(ACTINE-F) DANS LE DIAGNOSTIC DE L'HEPATITE AUTO-IMMUNE DE TYPE 1	Megouaz Amina Kiram	
	N.ABDELLAOUI;K.ATTIA;A.HAMDI;S.KEBBAB; S.SEMMANE;G.HAMADI,N.ATTAL aminakirammegouaz@gmail.com Laboratoire d'Auto-immunité ,Département d'Immunologie, Institut Pasteur d'Algérie	<p>Introduction : L'hépatite auto-immune (HAI) est une maladie inflammatoire chronique du foie, pouvant survenir à tout âge avec une nette prédominance féminine. Il existe principalement deux types d'HAI (type I et type II). En raison de son hétérogénéité clinico- biologique le diagnostic d'HAI peut être difficile. Plusieurs nouveaux auto-anticorps ainsi que des critères diagnostiques simplifiés peuvent permettre de progresser dans la démarche diagnostique. Les anticorps anti-muscles lisses (ASMA) avec une spécificité anti actine-F sont considérés comme des marqueurs spécifiques de l'HAI de type I mais, à ce jour, aucune méthode d'identification ne s'est révélée assez pertinente pour être considérée comme Gold Standard. Objectifs : Il s'agit d'une étude cas-témoins dont l'objectif est d'évaluer les performances du dosage des anticorps anti actine-F par méthode ELISA pour le diagnostic de l'HAI type I. Matériel et méthodes : L'étude a porté sur 51 patients atteints d'HAI-1 adressés au département d'immunologie de l'Institut Pasteur d'Algérie. L'âge moyen des patients était de 46 ans, le sex-ratio F :M=3 :1. 79 patients contrôles ont été inclus dans la présente étude (29 patients atteints d'hépatite virale C et 50 patients atteints de CBP) ainsi que 98 sujets sains. Les sujets de notre cohorte ont bénéficié des explorations suivantes : dosage des auto-anticorps anti actine-F par ELISA, recherche des ASMA par IFI sur coupes de foie-rein-estomac de rat, recherche des auto-anticorps anti-noyaux (AAN) par IFI sur cellules HEp-2000 et dosage des immunoglobulines sériques par turbidimétrie. Résultats : Les anticorps anti actine-F étaient présents chez 96% des patients atteints d'HAI-1. Notre étude montre une corrélation positive entre les taux des anticorps anti actine-F par ELISA et les titres en ASMA par IFI, $r = 0,83$ (IC à 95% 0.72 à 0.9) ainsi qu'une concordance de 96% entre les 2 méthodes. En utilisant un nouveau seuil de 33UA, le test ELISA actine-F avait une sensibilité de 88% qui est inférieure à celle en utilisant le seuil de la firme (20UA) (96%), mais la spécificité était meilleure (92% vs 57,6%). La VPP était de 71% et la VPN était de 96%. Conclusion : Les performances diagnostiques du dosage des auto-anticorps anti actine-F pour le diagnostic de l'HAI sont remarquables. Il pourrait donc être utilisé en tant qu'examen de confirmation ou d'identification après une première évaluation par IFI. Comme il pourrait être utilisable pour un dépistage indépendamment de l'IFI sous réserve d'un seuil de positivité standardisé.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

K86	SUIVI DU CONTROLE INTERNE DE QUALITE PAR LA METHODE SIGMA-METRIQUE : APPLICATION AU BILAN THYROÏDIEN SUR ROCHE COBAS® 6000	N. Khadraoui
	K. HACIANE1,2, A. KEMACHE1,2, L. ABIB1, A. LAKHDARI1 , MA. ELMAHDAOUI1,2, N. OULD BESSI1,2, B. AIT ABDELKADER nassimakhadraoui.lab@gmail.com EHS CPMC	
<p>Objectif :La méthodologie Six Sigma est une approche de gestion du contrôle interne de qualité permettant de vérifier et de surveiller les performances des techniques de dosage au sein d'un laboratoire. La présente étude vise à évaluer les performances analytiques du bilan thyroïdien (TSH, FT4 et FT3) sur l'immunoanalyseur Cobas 6000 de Roche Diagnostics par la méthode sigma métrique. Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude observationnelle rétrospective menée au laboratoire d'Hormonologie de l'EHS CPMC, de septembre 2024 à février 2025. Nous avons utilisé les données de contrôle interne qualité de la TSH, FT4 et FT3 dosés par technique ECLIA (électrochimiluminescence) sur Cobas 6000 pour les deux niveaux de contrôle Elecsys Precicontrol Universal 1 et 2. Les valeurs Sigma ont été calculées en utilisant le coefficient de variation (CV%), le biais %, et l'erreur totale admissible (TEa) selon la formule : Sigma (σ) = (TEa% - Biais%) / CV%, tandis que le Quality Goal index (QGI) a été déterminé à l'aide de la formule QGI = Biais / 1,5 CV. Des Graphiques Sigma Method Decision Charts ont été établis permettant de classer les performances des tests : sigma > 6 : excellente performance (World Class), 4-5 : bonne performance, 3-4 : acceptable et 2-3 signifiait une mauvaise performance. Résultats : Nos résultats ont montré une excellente performance pour la TSH avec une valeur de sigma > 6 pour les deux niveaux de contrôles ($\sigma_1 = 8,64$ et $\sigma_2 = 8,43$). Un niveau de performance acceptable pour la FT4 : $\sigma_1=3,31$ et $\sigma_2=3,59$ et le niveau 1 de la FT3 : $\sigma_1=3,26$. Le niveau 2 de la FT3 $\sigma_2 = 4,73$ signifiait une bonne performance. Les QGI étaient inférieurs à 0,8 (FT4 : 0,31 pour le niveau 1 et 0,16 pour niveau 2 et FT3 : 0,4 pour le niveau 1 et 0,1 pour niveau 2), indiquant la nécessité d'améliorer la précision des tests. Conclusion : La méthode Sigma métrique est un outil fiable qui peut aider les laboratoires à optimiser le suivi du contrôle interne de qualité et à améliorer</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

R37 | L'IMPACT DE LA VITAMINE D SUR L'HYPERANDROGENISME CHEZ LES FEMMES ATTEINTES SOPK

A.messaoud

K. ZEMRI; N. HARIR; A.E. DRICI; S.OUALI; A. BENMESSAOUD; W.N. ELMEZOUAR

amiramessaoud08@gmail.com

amira.messaoud@univ-sba.dz

Introduction: Des taux bas de vitamine D ont été rapportés chez les femmes présentant un syndrome des ovaires polykystiques (SOPK). Des études in vitro ont montré que la forme bioactive de la vitamine D est capable de moduler l'expression du gène de l'hormone anti-Müllérienne (AMH) et de testostérone. Cependant, les études in vivo n'ont pas réussi à démontrer clairement si les taux de vitamine D3 sont impliqués dans l'excès d'AMH et testostérone existant dans le SOPK. Cette étude prospective évalue les taux sériques de vitamine D3, d'AMH et testostérone chez des femmes présentant un SOPK, avant supplémentation en vitamine D. Méthodologie: Sur la base de ces données, nous avons mené une étude prospective de 303 patientes atteintes de la SOPK. Un dosage des taux sériques d'AMH, Testostérone et Vitamine D3 a été réalisé avant supplémentation. Ces données sont traitées par SPSS V20.0. Résultats: Notre étude a révélé que la carence en vitamine D était fréquente chez les femmes atteintes du syndrome des ovaires polykystiques (SOPK) avec une moyenne d'âge de 31.180 ± 6.679 ans. 67.7% des femmes atteintes du SOPK avaient des concentrations sériques de 25-hydroxy vitamine D (25OHD) <20 ng/ml alors que juste 15.51% avait un statut vitaminoïde D normal. L'hypovitaminodose D était associée à des irrégularités ovulatoires et menstruelles ($P\chi^2 < 0.0001$), à l'hyperandrogénisme ($P\chi^2 < 0.0001$), un faible taux d'AMH et Hypertestostéronémie ($P\chi^2 < 0.0001$) avec une corrélation significative ($P\chi^2 < 0.0001$). Conclusion: Nous avons mis en évidence que les taux de Vitamine D3 sériques sont liés aux taux circulants d'AMH et de testostérone, particulièrement chez les patientes SOPK.

RESUMES DES EPOSTERS

L12 | INTERET DU TEST CIBLE BRCA1/2 CHEZ LES APPARENTES

M. A. El Mehdaoui

N. OULD BESSI; N. Zeraoulia; M. Aouaitia; H. Boumaza; A. Kemache; B. Ait Abdelkader

dr.elmehdaoui@yahoo.fr

Laboratoire d'Hormonologie, EHS Pierre et Marie Curie. Faculté de Pharmacie, Université des sciences de la santé, Alger

Introduction et objectifLe test génétique constitutionnel est indiqué en cas de mutation anti-oncogènes dont la transmission est autosomique dominante ou de Novo. Dans le cas des gènes BRCA1/2, on parle de syndrome sein- ovaire héréditaire. Notre travail vise à illustrer l'intérêt du test génétique BRCA1/2 ciblé chez les apparentés de cas index dont une mutation BRCA1/2 a été identifiée.
Matériel et méthodesLes échantillons sanguins ont été prélevés sur deux tubes EDTA après que les apparentées aient signé un consentement éclairé. Les mutations ont été identifiées par séquençage direct des régions codantes et des jonctions exon-intron de l'exon cible siège de la mutation chez le cas index du gène BRCA1 ou 2 sur un séquenceur Applied Biosystems®3130.
Résultats et discussionCas 1 : Le cas index est une femme ayant fait un cancer du sein à 38 ans avec une histoire familiale en faveur d'un syndrome sein- ovaire héréditaire. Un test génétique a été réalisé chez elle objectivant la présence d'un variant de classe V délétère causal : c.181T>G p.Cys 61 Gly sur le gène BRCA1. Ces deux cousines du second degré ayant fait chacune un cancer du sein à 48 et 55 ans se sont présentées à notre niveau avec le désir de faire le test génétique. Ce dernier a objectivé la présence du variant délétère de classe V causal chez les deux cousines qui ont émis le désir d'une mastectomie prophylactique du second sein afin d'éviter de revivre un second cancer.Cas 2 : Le cas index est une femme de 47 ans avec un cancer de l'ovaire en 2019 et un arbre généalogique peu informatif. On retrouve chez elle l'association de deux Variants de signification inconnus sur l'exon 11 et 19 du gène BRCA1. La recherche de ces deux derniers chez la jeune sœur est revenue positive qui a été mise sous surveillance rapprochée. En 2020, un cancer de l'ovaire est diagnostiqué chez cette dernière à un stade Ia de la classification FIGO. Une prise en charge précoce a permis une guérison totale de la patiente sachant que le cancer de l'ovaire est souvent découvert tardivement (stade III ou IV de la classification FIGO) avec un mauvais pronostic.
ConclusionLe test génétique BRCA1/2 réalisé chez les apparentés sains permet à ces derniers de bénéficier d'une surveillance rapprochée adéquate voir une chirurgie de réduction du risque (mastectomie et annexectomie prophylactiques). Il s'inscrit dans le cadre d'une médecine personnalisée préventive

RESUMES DES EPOSTERS

H75	Ex-vivo beneficial effect of cardamonin treatment on inflammatory mediators profile via suppression of iNOS signaling pathway in patients with primary Sjögren's syndrome	S.benchabane
	H. Belguendouz; A. Kaddouri-Slimani; M. Lyazidi; and C. Touil-Boukoffa sarah_benchabane@yahoo.fr (1) Laboratory of Cellular and Molecular Biology (LBCM),Cytokines and NO Synthases Group, Faculty of Biological Sciences, University of Sciences and Technology Houari Boumediene (USTHB), Algiers, Algeria; Department of Biology and Cellular Physiology, nat	
	<p>Introduction/objectives: Primary Sjögren's syndrome (pSS) is a systemic rheumatic autoimmune disease characterized by mononuclear cell infiltration of exocrine tissue. An interferon (IFN)-signature, has been described in the majority of pSS patients and is associated with increased systemic disease activity. Considering plasmacytoid dendritic cells (pDC) are the premier type-I IFN-producing cells. We investigated in our current study, the histopathological expression of plasmacytoid dendritic cells in patients with pSS and their correlation with infiltration grade.</p> <p>Material/methods: Labial salivary biopsy isolated from Algerian pSS patients were used to assess the histopathological classification according to the Chisholm-Mason scale. Furthermore, in association to the infiltration grade, plasmacytoid DC expression was examined by immunohistochemistry study.</p> <p>Results: Our histopathological study revealed an inflammatory infiltration of the exocrine glands and a significant focal sialadenitis surrounding the vascular endothelium or glandular acini and ducts. The differing degrees of infiltration were sometimes associated with slight acinar atrophic changes. Other characteristic changes were also noticed such as interstitial fibrosis, scattered lymphocytic infiltrates, and dilatation of the ducts and acini, in the glands with advanced Sjögren's syndrome. Furthermore our immunohistochemistry findings revealed an expression of pDCs in LSG biopsy of pSS patients. Intriguingly, pDCs are frequently found in close proximity with ductal epithelial cells, which are considered as major regulators of local immune responses in SS. This propinquity might suggest a cross-talk between epithelia and pDCs. Moreover, a positive association between their incidence and the degree of inflammation has been assessed.</p> <p>Conclusion: Our findings support the involvement of pDCs in the SS-lesions, their incidence seems to be in association with the severity of inflammation. The mechanisms underlying this differential distribution and its significance on disease severity need to be elucidated.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

D82 COMPARAISON ENTRE DIFFÉRENTS INDICES BIOLOGIQUES D'ESTIMATION DE L'INSULINO-RÉSISTANCE Nadia Ould Bessi
MERIEL ACHRA. EL MEHDAOUI; RAYANE. DAMOU; YOUSRA. TOUAHRIA MILIANI; AMINE KEMACHE; KHADIDJA.HACiENE ; NASSIMA. KHADRAOUI; LAMIA. ABIB; ASMA. LAKHDARI; BELAID. AIT ABDELKADER.
nadia.ouldbessi@gmail.com
Laboratoire de Biochimie, EHS Pierre et Marie Curie, Faculté de Pharmacie. Université des sciences de la Santé
<p>Introduction L'insulino-résistance (IR) joue un rôle central dans la physiopathologie du diabète de type 2 et du syndrome métabolique. Son évaluation précoce est essentielle pour prévenir ces pathologies. L'indice HOMA-IR est largement utilisé en pratique pour estimer l'IR, mais il nécessite un dosage de l'insuline, parfois indisponible en routine. D'autres indices, plus accessibles, sont proposés comme alternatives. Cette étude vise à comparer la performance de indices QUICKI, TyG et le ratio Triglycérides/HDL à celle du HOMA-IR. Matériel et Méthodes Des volontaires adultes en bonne santé ont été inclus dans l'étude. Des prélèvements à jeun ont été réalisés, permettant le dosage de la glycémie, de l'insuline, des triglycérides, du cholestérol total, du HDL et du LDL à l'aide de l'analyseur Cobas 6000. Les indices HOMA-IR, QUICKI, TyG et le ratio Triglycérides/HDL ont ensuite été calculés. Des corrélations ont été analysées entre ces différents indices et le HOMA-IR, utilisé comme référence. Les performances diagnostiques des indices ont également été évaluées par rapport à ce dernier. Résultats 71 participants ont été inclus, 63 % présentaient une IR ($HOMA-IR > 2$). Le QUICKI montrait une forte corrélation négative avec le HOMA-IR ($r = -0,99$), tandis que le TyG et le ratio Trig/HDL présentaient des corrélations modérées ($r = 0,54$ et $r = 0,45$). Les trois indices diffénçaient significativement les sujets avec ou sans IR ($p < 0,001$). Le QUICKI affichait les meilleures performances ($AUC = 0,999$), suivie par le TyG ($AUC = 0,80$) et le ratio Trig/HDL ($AUC = 0,751$). Conclusion Parmi les indices étudiés, le QUICKI est le plus performant, mais nécessite l'insuline comme le HOMA-IR. Le TyG et le ratio Trig/HDL, bien que moins puissants, sont des alternatives pratiques et accessibles pour le dépistage de l'IR en l'absence de dosage de l'insuline.</p>

RESUMES DES EPOSTERS

D70	COMPARAISON ENTRE DEUX METHODES DE DOSAGE DE LA CHIMILUMINESCENCE (IMMULITE 2000XPI) VS DOSAGE RADIOIMMUNOLOGIQUE (DIASOURCE).	THYROGLOBULINE : LA THYROGLOBULINE : LA	A.kemache
	S.ROUABAH(1), F.RABET(1), L.ABIB(1), A.LAKHDARI(1), K.HACIANE(1), N.KHADROUI(1), M.A.EL MEHDAOUI(1,2), N.OULD BESSI(1,2), BAIT ABDELKADER(1,2) aminekemache@gmail.com		
	(1): EHS. Pierre et Marie Curie- Laboratoire d'hormonologie (2):Laboratoire de recherche de cytogénétique et de génétique oncologique. Faculté de Médecine d'Alger. Université d'Alger 1.		

Introduction :La thyroglobuline (Tg) est une grande glycoprotéine dimérique (660kDa) spécifique de la thyroïde (la lumière thyroïdienne). Elle constitue un excellent marqueur de suivi thérapeutique dans le cancer thyroïdien différencié et son augmentation est synonyme de récidive ou métastases.Objectif : L'objectif de cette étude est d'évaluer la concordance entre deux méthodes de dosage de la Tg : la chimiluminescence (IMMULITE 2000XPi) et le dosage radioimmunométrique IRMA (Diasource).Matériel et méthodes :Une étude de corrélation a été menée sur 69 échantillons sanguins collectés sur tube héparine sur des patients suivis pour un cancer différencié de la thyroïde au niveau de notre laboratoire ; couvrant l'étendu du domaine physiopathologique. Les résultats obtenus ont été analysés à l'aide du logiciel statistique MedCalc. La régression de Passing et Bablok a été utilisé pour évaluer l'accord entre les 2 méthodes et le graphe de Bland et Altman pour définir le biais existant entre ces mêmes méthodes. Résultats et discussion : Corrélation de Spearman : $\rho = 0,927$ ($P < 0,0001$)Une corrélation très forte entre les deux méthodes ($\rho = 0,927$) indique que les classements des échantillons sont presque identiques avec les deux techniques.La signification statistique ($P < 0,0001$) montre que cette corrélation est hautement fiable.La formule de la droite de régression de Passing et Bablok : $IM= 1,051682IRMA + 0,140320$. La pente $a=1,0517 [0,9610 - 1,1134]$ est très proche de 1, ce qui signifie que les résultats de la méthode Immulite sont presque proportionnels à ceux de la méthode RIA.L'intercept $b=0,1402$ est proche de zéro, indiquant une faible différence systématique entre les deux méthodes.Le test de Bland et Altman donne un biais égal à 2.49 ng/ml témoin d'une légère surestimation du dosage de la Tg par IRMA par rapport à celui de Immulite 2000XPi sur l'ensemble de l'échantillon global. Toutefois, cette différence n'est pas statistiquement significative ($p = 0,2306$), ce qui signifie qu'on ne peut pas conclure à une différence systématique entre les deux méthodes.Conclusion :Relation forte entre les deux méthodes : La méthode Immulite peut être utilisée en alternative au IRMA, car leurs résultats sont hautement corrélés et la pente est proche de 1. Si les valeurs obtenues avec Immulite doivent être directement comparées à celles de IRMA, une équation de conversion basée sur cette régression pourrait être appliquée.Bien que les deux méthodes puissent être comparables en moyenne, la variabilité observée invite à la prudence dans leur utilisation interchangeable, surtout pour des décisions cliniques ou des suivis précis.

RESUMES DES EPOSTERS

R47	COMPARAISON ENTRE DEUX METHODES DE DOSAGE DES AUTO-ANTICORPS ANTI-THYROGLOBULINE : LA CHIMILUMINESCENCE (IMMULITE 2000XPI) VS DOSAGE RADIOIMMUNOLOGIQUE (DIASOURCE).	A.kemache
	F.RABET(1), S.ROUABAH(1), L.ABIB(1), A.LAKHDARI(1),K.HACIANE(1), N.KHADROUI(1), M.A.EL MEHDAOUI(1,2), N.OULD BESSI(1,2), BAIT ABDELKADER(1,2) aminekemache@gmail.com	
	(1): EHS. Pierre et Marie Curie- Laboratoire d'hormonologie (2):Laboratoire de recherche de cytogénétique et de génétique oncologique. Faculté de Médecine d'Alger. Université d'Alger 1.	
	<p>Introduction :Les anticorps anti-thyroglobuline Tg-Ab sont des auto-anticorps dirigés contre la thyroglobuline humaine Tg, leur dosage est indiqué simultanément pour pouvoir valider les résultats de la Tg et comme marqueur d'un processus d'auto-immunité antithyroïdien.Plusieurs méthodes immunologiques permettent de doser les Tg-Ab, il est donc nécessaire d'étudier leur interchangeabilité pour garantir la fiabilité de nos résultats.Objectif : L'objectif de cette étude est d'évaluer la concordance entre deux méthodes de dosage de Tg-Ab : la chimiluminescence (IMMULITE 2000XPI) et le dosage radioimmunologique RIA (Diasource).Matériel et méthodes :Conformément aux exigences de la norme NF EN ISO 15189 et selon le protocole VALTEC de la société française de biologie clinique SFBC, une étude de concordance a été menée sur 72 échantillons sanguins recueillis sur tube hépariné collectés au niveau de notre laboratoire.La détermination de la concordance entre ces deux méthodes ayant 2 réponses binaires (présence ou absence d'anticorps Tg-Ab) a été réalisée grâce au calcul du coefficient Kappa k.Résultats et discussion : En calculant la proportion observée d'accord Po, on constate que les 2 tests concordent dans 87.5% des cas. La concordance aléatoire Pc est estimée à 60.15%.La concordance réelle entre ces deux méthodes est de 27.35%.Le coefficient Kappa k est égal à 0.69, ce résultat est compris entre 0,80 et 0,61, la concordance est donc bonne selon les valeurs de référence de Landis-Koch. La détermination du rapport z a révélé une valeur de 3.43 (>1.96), on déduit donc que cette concordance est significative. Conclusion :Il existe une bonne concordance entre ces deux méthodes, cependant la taille réduite de notre échantillon, l'hétérogénéité de la TgAb entre les patients, ainsi que les différences de sensibilité et de spécificité du dosage rend l'interchangeabilité de ces deux méthodes difficile particulièrement chez les sujets suivis pour un cancer différencié de la thyroïde chez-qui on recommande un suivi par la même technique de dosage.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

W50	Quand la camomille transforme l'anticoagulation en hémorragie : une interaction méconnue	S.kehila
N.Boulemkahel pharmarita9@gmail.com Laboratoire central, CHU Sétif		
<p>Introduction et objectifs Les antivitamines K (AVK) sont couramment utilisées pour prévenir les complications thromboemboliques, mais leur maniement est délicat en raison d'interactions fréquentes avec des médicaments et des substances naturelles. Nous rapportons un cas d'élévation critique de l'INR induite par la consommation de tisane de camomille, illustrant l'importance de surveiller les interactions médicamenteuses chez les patients sous AVK.</p> <p>Observation Un homme de 54 ans, sous warfarine pour fibrillation auriculaire, consulte pour des ecchymoses diffuses et des saignements gingivaux apparus 5 jours auparavant. Le patient signale la consommation récente et quotidienne de tisane de camomille depuis 10 jours pour des troubles du sommeil. À l'examen, des ecchymoses multiples étaient présentes sans hématome profond. Le bilan montrait un INR très élevé à 6,8 et une anémie modérée (Hb 10,9 g/dL), suggérant un déséquilibre de l'anticoagulation. Le reste du bilan hémostatique était normal.</p> <p>Discussion La tisane de camomille, connue pour inhiber le métabolisme des AVK via le CYP450 et contenir des coumarines naturelles, a été identifiée comme la cause probable. La camomille interfère avec la warfarine en augmentant son effet anticoagulant, conduisant à une élévation de l'INR et à un risque accru de saignements. Ce cas met en lumière l'importance des interactions entre plantes médicinales et AVK, souvent négligées par les patients. La prise en charge a consisté en l'administration de vitamine K1 pour corriger l'INR, l'arrêt temporaire de la warfarine et une éducation ciblée.</p> <p>Conclusion Ce cas illustre la nécessité d'une vigilance accrue envers les produits naturels chez les patients sous AVK. L'éducation thérapeutique est essentielle pour prévenir de telles complications, en insistant sur l'importance d'éviter les tisanes ou compléments susceptibles de perturber l'équilibre anticoagulan</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

V45 EVALUATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE DIX-HUIT PARAMETRES BIOCHIMIQUES	H.hamdi
H.Meddah ¹ ; MM.Tennouga ¹ ; W.Dhob ¹ ; Tadebirt A. ¹ Bouhadjar A. ¹ Chaalal A. ¹ Arabi KM. ¹ ; LBenmahdi dr.hacenehamdi@gmail.com	
Hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran	
<p>INTRODUCTION La vérification des performances d'une méthode d'analyse dans un laboratoire de biochimie médicale permet de fournir la preuve de la fiabilité des résultats. L'objectif de notre étude est d'évaluer les performances analytiques d'un automate de chimie clinique roche intégra 400 à travers de la vérification de la fidélité intermédiaire et de la justesse de dix-huit (18) paramètres biochimique de routine.</p> <p>Matériel et Méthodes Notre étude est prospective s'est étalée sur une période de 3 mois allant du 09/01/2025 au 27/03/2025 au niveau de l'unité de biochimie du laboratoire central de l'hôpital militaire régional universitaire d'Oran. Dans ce cadre, nous avons recueilli les résultats des échantillons de contrôle interne de qualité de chaque jour sur toute la période de l'étude (n= 70). Des sérums de contrôles multiparamétriques de deux niveaux normal et pathologique sont utilisés PCCC1 N lot 525146 et PCCC2 N lot525040.</p> <p>Les paramètres biologiques faisant l'objet de cette étude incluent onze (11) substrats : glucose, urée, créatinine, protides, albumine, bilirubine totale, bilirubine directe, cholestérol total, triglycérides, HDL-cholestérol et LDL-cholestérol, quatre (04) enzymes : ASAT, ALAT, PAL et GGT, trois (03) ions : calcium total, phosphates inorganiques et magnésium. Les performances analytiques ont été évaluées par des essais de fidélité intermédiaire et de la justesse selon les stratégies 1(portée A) en suivant le protocole de la SFBC (société française de biologie clinique) conformément aux indications de la norme iso 15189 les résultats ont été comparé aux CV limites de la SFBC (société française de biologie clinique). Les données ont été saisies et analysées par Excel.</p> <p>Résultats et discussion Les résultats de la vérification de la fidélité sont comparés aux coefficients de variations limites (CVL) établis par la SFBC et ont permis de valider la fidélité intermédiaire à deux niveaux de concentration pour onze (11) Paramètres : l'urée, créatinine, ASAT, ALAT, PAL, GGT, cholestérol total, triglycérides, HDL-cholestérol et LDL-cholestérol et magnésium. Trois paramètres dont le phosphore, les protides et la bilirubine totale ont été validés pour le niveau 1 seulement. La fidélité intermédiaire n'est pas validée pour cinq paramètres : le glucose, le calcium, l'albumine, l'acide urique et la bilirubine directe. Les résultats de la vérification du module de la justesse en estimant le biais relatif en pourcentage (BR %) et la comparaison avec les biais de justesse limites de la SFBC (BRL) a permis de valider la justesse pour les deux niveaux de concentration pour tous les paramètres étudiés.</p> <p>Conclusion Nos résultats montrent une très bonne justesse pour tous les paramètres étudiés donc une erreur systématique très minimales. Quant à la fidélité intermédiaire, les résultats étaient très satisfaisants pour plus de 60% des paramètres d'étude montrant une erreur aléatoire très réduite. Des opérations d'entretien et des cycles de lavage supplémentaire ainsi qu'une autre vérification de la fidélité sont envisagés. La vérification des performances d'une méthode d'analyse comporte la vérification de la fidélité et la justesse et permet au laboratoire de valider ses résultats conformément aux exigences de la norme iso 15189. Mot clé : vérification, fidélité, justesse, iso15189.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Z47	VERIFICATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE LA GAZOMETRIE DU SANG ARTERIEL SUR AUTOMATE ROCHE B221	H.hamdi
	Meddah H. ¹ , Tennouga MM. ¹ , Dhob W. ¹ Tadebirt A. ¹ Bouhadjar A. ¹ Chaalal A. ¹ Arabi KM. ¹ , Benmahdi L dr.hacenehamdi@gmail.com Hopital Militaire Régional Universitaire d'Oran	
	<p>Introduction :La vérification des performances d'une méthode d'analyse dans un laboratoire de biochimie médicale permet de fournir la preuve de la fiabilité des résultats. L'objectif de notre étude est de vérifier la fidélité de trois paramètres mesurés de la gazométrie artérielle : la pCO₂, la pO₂ et le pH sur automate roche b221.</p> <p>Matériel et méthode :Notre étude est prospective, effectuée sur des échantillons de contrôle en ampoules de trois niveaux de concentrations différentes (Combitrol auto-trol plus B niveau 1,2 et 3) fournis par roche diagnostic, utilisés sur automate roche b221 au niveau l'unité de biochimie de l'hôpital militaire régional universitaire d'Oran. Les essais de répétabilité sont effectués en suivant le protocole établi par la SFBC (société française de biologie clinique) conformément aux indications de la norme iso 15189 en suivant la stratégie 1 ou portée A . La répétabilité est estimée à partir de la mesure répétée du même échantillon (n=6) dans les mêmes conditions: même opérateur, même instrument même lot de réactif, même étalonnage. La pCO₂, la pO₂ et le pH ont été mesurés par des électrodes spécifiques. Les résultats ont été saisis et analysés par Excel.</p> <p>Résultats :Les résultats de la vérification du module de la fidélité sont comparés aux coefficients de variations limites établis par la SFBC et permettent de valider la répétabilité pour les trois niveaux de :</p> <p>La Pco₂ avec un CV 1 = 0,02% (CV1 limite = 1 ,5%), CV 2 = 0,05 % (CV2 limite = 1 ,5%) , CV 3 = 0,02 % (CV3 limite = 1 ,5%) .Le pH avec un CV 1 = 0,72% (CV1 limite = 4 ,5%), CV 2 = 2,05 % (CV2 limite = 3,8%) , CV 3 = 0,78 % (CV3 limite = 3,8%) .Tandis que les résultats de la pO₂ n'ont pas permis de valider répétabilité avec un CV 1 = 4,71 % (CV1 limite = 1 ,5%), CV 2 = 1,96 % (CV2 limite = 1 ,5%), CV 3 = 1,87 % (CV3 limite = 1 ,5%).</p> <p>Conclusion :Nos résultats montrent une très bonne précision de mesure de la pCO₂ et le pH, des opérations d'entretien sont nécessaires (séquences de lavage de la ligne des électrodes, changement de l'électrode d'oxygène) et une autre vérification de répétabilité est envisagée pour la mesure de l'oxygène. La vérification des performances d'une méthode d'analyse est un élément clé pour veiller à délivrer un résultat fiable et permettre au laboratoire de valider ses résultats conformément aux exigences de la norme iso 15189.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

N75	Importance de l'étape pré-analytique pour le dosage de la troponine ultrasensible : Retour d'expérience de mise en place d'un dispositif de contrôle qualité interne de dosage de la troponine au laboratoire de biologie clinique. EHS Dr Maouche (Alger).	Y.k.souami1,2.
	Y.K.SOUAMI1,2, H.HADDID2, Y.BARR2,3, I.LAHOUEL2,3, R.BAZIA2,3, S. IGDERZEN2,3, I.TADJEROUNA2,3 , Y.TITI2,3, F.YAHIAOUI2,3, S.LOUAHLI2,3, DIB2, K.AKSSAS2,3. kahinasouami@gmail.com	
	1 : Faculté de Médecine d'Alger. Université des Sciences Médicales d'Alger. 2 : Service du laboratoire de biologie clinique. EHS Dr Maouche (Alger). 3 : Faculté de Pharmacie d'Alger. Université des Sciences Médicales d'Alger	
<p>Introduction. Le dosage de la troponine ultrasensible est un biomarqueur cardiaque d'urgence utilisé pour détecter une souffrance myocardique et, pour en évaluer le pronostic. Cependant, son dosage est assujetti à des conditions pré-analytiques. Notre objectif est d'évaluer l'impact des paramètres pré-analytiques de laboratoire (centrifugation, durée de conservation, matrice de dilution) sur le dosage de la troponine des pools de contrôle qualité interne (pools-CQI) préparés au sein du laboratoire. Méthodologie. Tous les pools-CQI ont été préparés à partir des plasmas des patients (adultes) des services et des urgences de l'EHS Dr Maouche, qui avaient une prescription de dosage de troponine. Les prélèvements (primaires) étaient réalisés sur tube hépariné et, conservés à +4°C immédiatement après leur dosage. Datant de moins de 24-48h, ils étaient centrifugés (3000g, 10 mn) avant de les mélanger pour préparer les pools-CQI. Trois niveaux de valeurs de pools-CQI étaient préparés pour dupliquer les valeurs cibles des contrôles internes du fabricant (niveaux 1-bas, 2-moyen et 3-haut). Au besoin, la dilution des mélanges était faite avec des plasmas dont le taux de troponine était extrêmement bas (0,00 – 0,009 ng/ml) vs avec de l'eau distillée stérile (EDS). Les lots de pools-CQI, étaient contrôlés, aliquotés et congelés immédiatement à -20°C. Ils étaient utilisés quotidiennement en alternance avec ceux du fabricant selon les niveaux. Le dosage de la troponine ultrasensible était réalisé par méthode immunochimiluminescence (Beckman Coulter access-2). Les valeurs des pools CQI-pools étaient collectées sur une fiche standardisée et analysées par Exell (Windows 10). Résultats. Durant la période de janvier-Mars 2025, un total de 95, 84 et 128 aliquotes de CQI-pools ont été produits, respectivement pour les niveaux 1,2 et 3 de troponine. La conservation à -20°C durant 03 mois, n'a pas eu d'effet sur la concentration de la troponine (les différences des dosages de lots fabriqués en janvier-25 et testés en mars-25, étaient respectivement de 0,003 pour niveau 1 (0,004 et 0,037) et de 0,05 pour le niveau 2 (1,406 et 1,356). La matrice de conservation est à prendre en compte. Le pool-CQI dilué à l'EDS et avec le plasma-LL était en moyenne 7,3525 vs 5,987. La centrifugation est le principal facteur impactant le dosage de la troponine: moyenne de 0,6447 ng/ml vs 1,4373 ng/ml du pools-CQI avant et après centrifugation. Conclusion. Le respect de la centrifugation pré-analytique des tubes primaires avant leur mélange et, celle de la préparation pools-CQI avant son dosage, est primordial pour le dosage de la troponine ultrasensible.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

M48 | THYROTOXICOSE NÉONATALE ET ACTIVITÉ TESTICULAIRE CHEZ LE RAT WISTAR

Assia .kamel

S.Oudahmane; Z .Hamouli

assia.kamel_fsb@usthb.edu.dz

USTHB bp32 El Alia BAB-Ezzouar

Les hormones thyroïdiennes ont un rôle central dans le contrôle de la fonction et le développement du testicule. Un taux élevé de triiodothyronine (T3) provoque chez les rats immatures un arrêt précoce de la prolifération des cellules de Sertoli, une stimulation de leur maturation, une diminution de la taille testiculaire et de la production du sperme . L'objectif de cette étude est l'évaluation des effets de deux doses 10 et 20 µg/100g de poids corporel de thyroxine sur le développement du testicule du rat Wistar. L'administration de thyroxine est réalisée, dès la mise bas, à des mères allaitantes pendant 21 jours. Les nouveau-nés sont sacrifiés à 10, 20, 30 jours post partum (jpp). L'hormonémie est estimée par radioimmunologie et une étude histologique est réalisée sur coupes testiculaires de 5 µm colorées au trichrome de Masson. Les résultats obtenus indiquent une diminution de la masse corporelle des rats traités par rapport aux témoins, une diminution du poids des gonades et de la testostéronémie à 10, 20, 30 jpp traités avec la dose la plus élevée (20µg /100g PC) et une augmentation significative du poids des gonades et de la testostéronémie chez les animaux de 20 jours traités à 10µg /100g PC. Des modifications structurales de l'épithélium séminifère avec une perturbation de la progression de la spermatogenèse plus marquées à la dose de 20 µg /100g PC, est également observée. Nos résultats suggèrent l'implication des hormones thyroïdiennes dans le développement du testicule. La dose élevée de LT4 retarde le développement des cellules de Leydig et affecte négativement la spermatogenèse. Une thyrotoxicose pourrait induire des anomalies au niveau de la gonade à même de conduire à une infertilité masculine.

RESUMES DES EPOSTERS

K19	COMPARAISON ENTRE LES DIFFERENTES FORMULES DE CALCUL DU CHOLESTEROL LDL ET SON DOSAGE DIRECT EN PHASE HOMOGENE	H. Meddah
	H. Hamdi; KM. Arabi; L. Benmahdi Dr.med dah.ph@gmail.com Hôpital militaire régional universitaire d'Oran	
	<p>Introduction :Le cholestérol ldl est actuellement considéré comme le marqueur lipoprotéique essentiel dans l'évaluation du risque d'athérosclérose. il est classiquement calculé par l'équation de Friedewald sauf en dehors de ses limites. la principale source d'erreur dans cette équation est le terme tg/5, qui sert d'estimation du cholestérol VLDL. L'objectif de notre étude est de comparer entre la détermination de ce paramètre par trois formule d'estimation : équation de Friedewald, équation de Martin-Hopkins, équation de Sampson et le dosage direct en phase homogène de LDLc. Matériel et méthodes :il s'agit d'une étude prospective et analytique menée au unité de biochimie de HMRU d'Oran sur une population constituée de 44 patients durant une période allant de décembre 2022 au janvier 2023.chaque patient a bénéficié d'un bilan lipidique réalisé sur l'analyseur cobas integra 400 plus ®. Pour évaluer la concordance nous avons utilisé le test de corrélation de Pearson, le calcul de biais moyen par le graphe de Bland & Altman et la régression linéaire de Passing & Bablok. Résultats : La moyenne d'âge de la population d'étude est $47 \text{ ans} \pm 17,57$ avec un sexe ratio h/f = 1,93.les concentrations moyennes en cholestérol total, tg, et LDLc sont respectivement : $1,85 \pm 0,99$, $2,26 \pm 2,15$ et $0,38 \pm 0,17$. Les concentrations moyennes de LDLc : $1,16 \pm 0,83$ (LDLc direct) vs $1,12 \pm 0,76$ (LDLc Martins-Hopkins), $1,06 \pm 0,70$ (LDLc Sampson) et $1,02 \pm 0,75$ (LDLc Friedewald).L'étude de la concordance entre les trois formules et le dosage direct de LDLc sur l'ensemble des échantillons a montré : L'équation de Martin-Hopkins : $y = 0,96x + 0,014(\text{g/l})$; $r = 0,97$; biais= - 0,04g /L'équation de Friedewald : $y = 0,93x - 0,024 (\text{g/l})$; $r = 0,97$; biais = - 0,14g /L'équation de Sampson : $y = 0,89x + 0,036 (\text{g/l})$; $r = 0,97$; biais = - 0,10 g/l. conclusion : l'arrivée de nouvelles formules d'estimation de LDLc a pour objectif constant d'améliorer la qualité des résultats, et par conséquent, de mieux guider les décisions thérapeutiques.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T47	GENETIC AND MOLECULAR ANALYSIS OF Y CHROMOSOME MICRODELETIONS IN IDIOPATHIC INFERTILITY IN ALGERIAN MALE.	Imane.halimi
	Mostafa.BENSAADA imen.geneticienne@gmail.com Centre de Recherche en Sciences Pharmaceutiques Constantine According to the World Health Organization, 15-20% of couples have a fertility issue. As in a third of cases, the cause is of male origin. The cytogenetics and/or genetics analyses are a good way to figure out the origin of this infertility and improve many couple's chances of having birth. The aim of our study is to assess the frequency of microdeletions of Y chromosome in infertile Algerian men and suggesting a simple and fast procedure for investigation of the AZF locus by using a multiplex PCR. Conventionally, microdeletion molecular investigation of Azoospermia factor (AZF) loci was carried out by the use of a multiplex PCR. Our cohort was made of about forty two infertile men: 32 non obstructive azoospermic, 5 oligospermic, 5 cryptospermic. The karyotype was realized for the set of our patients by using the reverse banding procedure. Microdeletion analysis was performed using multiplex polymerase chain reaction methods on DNA extracted from peripheral blood and sperm. For each case, 6 markers in AZF regions were tested: sY84, sY86 (AZFa), sY127, sY134 (AZFb), sY254, sY255 (AZFc). Our results showed that, 42 patients with 46, XY karyotype, 4.7% (2/42) men with AZFc and 95.3% (40/42) did not have microdeletions on AZF loci at the tested individuals. The same results were found using blood or sperm extracted DNA. Our findings confirm that the microdeletion of the AZF is a rather rare event in infertile men.	

RESUMES DES EPOSTERS

F27	VERIFICATION DES INTERVALLES DE REFERENCE DES ENZYMES HEPATIQUES	H. Meddah
	H. Hamdi; KM. Arabi; L. Benmahdi Dr.med dah.ph@gmail.com Hôpital militaire régional universitaire d'Oran	
	<p>Introduction La détermination des intervalles de référence (IR) au sein du laboratoire de biologie médicale constitue une étape clé de l'aide à l'interprétation des résultats de laboratoire. Selon les recommandations de la Fédération internationale de chimie clinique (IFCC-LM) et le Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI), chaque laboratoire doit vérifier et valider les intervalles de références établis. Dans ce travail, l'objectif est de vérifier les intervalles de référence définis par le fournisseur (IRF) de quatre enzymes hépatiques : ALAT, ASAT, GGT et PAL.</p> <p>Matiériel et méthodes Il s'agit d'une étude prospective descriptive étendue sur une durée de cinq mois allant du mois de juillet au mois de novembre 2023. Notre population a été sélectionnée conformément aux recommandations de l'IFCC selon la méthode directe. Les paramètres biochimiques faisant l'objet de cette vérification des intervalles de référence sont dosés sur automate de chimie clinique « Roche® Intégra 400 plus ». Le dosage est réalisé Selon les recommandations de IFCC sans pyridoxal-5'-phosphate pour l'ASAT et l'ALAT ; selon les travaux de Szasz pour la GGT et selon la méthode de référence de IFCC pour la PAL. Les résultats sont traités par le logiciel Med Calc V18. Les IR à vérifier sont acceptés si le nombre de résultats en dehors des limites de référence est inférieur ou égal à 2.</p> <p>Résultats Notre population est composée de 50 sujets apparemment sain, âgé de 18 à 60 ans, l'échantillon est réparti en deux groupes selon le sexe dont le premier comporte 30 hommes avec un âge moyen de $39,96 \pm 10,13$ et un IMC moyen de $23,51 \pm 2,5$ et le deuxième comporte 20 femmes avec un âge moyen de $39,4 \pm 8,1$ ans et un IMC moyen $24,16 \pm 2,37$. Chez les hommes, le nombre des résultats en dehors de IRF était une valeur pour l'ASAT, une valeur pour la PAL et deux valeurs pour la GGT. Pour les femmes aucune valeur en dehors de IRF a été observé.</p> <p>Conclusion Nos résultats nous ont permis de vérifier et de valider les IR établis à partir de la notice technique de fournisseur. Les IR resteront un outil précieux pour guider l'interprétation des examens de biologie médicale par le médecin.</p> <p>Mots clés : IFCC ; vérification ; IR</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

G42	DE LA PRÉCISION AUX URGENCES PEDIATRIQUES :RÔLE ESSENTIEL DE LA PHASE PRE-ANALYTIQUE	Kebir Nadjet Houaria
Pr.Tabliouna.k nadjetkebir@gmail.com Laboratoire des urgences pédiatriques -CHU d'Oran	<p>Introduction : Les interférences peuvent être une source importante d'erreurs au laboratoire susceptibles de causer un préjudice grave au patient et plusieurs phénomènes peuvent interférer avec les résultats des analyses biologique. Diverses conditions pré-analytiques ou inhérentes au principe d'analyse des paramètres de l'hémogramme sont susceptibles d'induire des résultats erronés. Le biologiste doit connaître ces diverses situations autant que le principe de fonctionnement de son automate afin d'éviter de rendre des résultats erronés qui peuvent avoir un impact non négligeable pour le patient et sa prise en charge.</p> <p>Objectif : Montrer l'impact des interférences pré-analytiques sur l'interprétation correctes des résultats et leurs mesures correctives.</p> <p>Matériels et Méthodes : sur le MS-H630 , un automate d'hémogramme ; quelques cas d'interférence pré-analytiques , faisant l'objet de cette étude ont été tiré signalés et enregistrés ainsi que corrélés avec la littérature . Les prélèvements correspondent aux patients admis au service dont l'âge de 2 mois -14 ans.</p> <p>Résultats et discussion : 1er cas : une discordance des chiffres de VGM a été remarqué au bout de 24h (VGM la veille : 113fl et VGM le lendemain :92fl) . Selon la littérature, les valeurs intra- individuels ne devraient pas dépasser le seuil de 5% dans un intervalle de 15 jours et après une élimination de la présence d'une hyperglycémie et une discordance d'identité, il s'agit d'une interférence pré-analytique compatible avec une contamination du prélèvement par une perfusion ,(un repasse permet de s'affranchir d'un éventuel problème d' homogénéisation du tube). 2ème : C'était le cas d'un prélèvement avec 1 ml de volume seulement !! : pas de dilution, pas de caillot et homogène. Pour 4 essais, GB entre 55 et 50 G/l , incompatible avec la clinique de ce patient de 2 mois (confirmé par le pédiatre). Nous avons demandé deux autres prélèvements avec un volume adéquat, on a eu des GB entre 14-15 G/l confirmé par le médecin et comparable avec un autre laboratoire : GB : 15 G/l . Cela montre l'importance du respect du volume remplis sur tube EDTA. (Selon certains articles publiés il s'agit d'un faux comptage des Hb foetales en tant que GB !?). 3ème : Il s'agit d'un nourrisson difficile à piquer, avec une fausse polyglobulie et thrombopénie, en confirmant aux données de la littérature, il s'agit un problème d'homogénéisation des tubes avant analyse (après plusieurs redosages sur le même tube, et sur un intervalle de 3 h) .4ème : L'hyperleucocytose (pas de dilution par perfusion) : GB : 470.9G/l ; GR :2.18 ; VGM : 113 fl et CCMH : 223 g/l ce qui nous a engendré un faux hématocrite. Par le décompte des GB en très grand nombre et induit une CCMH faussement abaissée. On rend le résultat avec une Ht corrigée.</p> <p>Conclusion : Le biologiste doit être vigilant et connaisseur de toutes interférences qui peuvent nuire l'interprétation, en collaboration avec le clinicien et le préleur aussi.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B43 ANOMALIES DU MYÉLOGRAMME CHEZ L'ADULTE

Z. Bekhtaoui

D. KOHILI; W. BOUKENKOU

bekhtaouizineb5@gmail.com

CHU Tlemcen

INTRODUCTION: le myélogramme est un examen fondamental dans la démarche diagnostique, la stadification des hemopathies et leur suivi thérapeutique.**OBJECTIF:** Determiner la fréquence des anomalies du myélogramme chez l'adulte.**MATERIELS ET MÉTHODES:** il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive sur les anomalies du myélogramme observées chez l'adulte au niveau de laboratoire d'hématologie -CHU de Tlemcen, sur une période de 11 ans, allant de Janvier 2012 au Décembre 2022.**RESULTATS:** Sur les 1438 myélogrammes colligés, 16% étaient normaux contre 83% myélogrammes pathologiques, dont les anomalies malignes représentaient 69% avec une prédominance des leucémies aiguës à 50 % suivi des SMD à 40%, tandis que les anomalies bénignes représentaient 29% dont les anomalies quantitatives des lignées médullaires ont été prédominantes avec 81%. les 18% qui reste concerne les anémies mégaloblastiques, les leishmanioses viscérales et un faible pourcentage de maladies de surcharge. 10% des prélèvements étaient hémodilués.**DISCUSSION:** en comparant à plusieurs études objectivées au pays du Maghreb ainsi que dans le monde, nos résultats étaient concordants dans la majorité. Commençant par les anomalies malignes, la fréquence élevée des LA était toujours marquée dans toutes les séries consultées, notamment la prédominance des LAM. les SMD touchant la population âgée expliquait les résultats obtenus et qui montraient une prédominance chez les sujets +60 ans. le myélogramme est indiqué pour le diagnostic des LMC seulement en phase d'acutisation, ce qui explique la faible fréquence retrouvée. concernant les anomalies bénignes, la fréquence des anomalies quantitatives est relativement élevée et qui pourrait être due aux infections virales, aux toxiques et autres causes médicamenteuses.**CONCLUSION:** l'apport diagnostique du myélogramme repose sur une bonne lecture et interprétation qui sont directement liées à l'exactitude de sa réalisation. Au vu de l'incidence des hemopathies à l'heure actuelle, des études prospectives prenant en compte les facteurs favorisants pourraient aider à la compréhension des particularités épidémiologiques observées au cours de ce travail et à l'élaboration de stratégies thérapeutiques et préventives.

RESUMES DES EPOSTERS

T76	Standard heparin quickened liver tissue recovery after hepatotoxicity induced by Cerastes cerastes venom	F.nourreddine
	F.Z.NOURREDDINE; L.MOUHOUCHE; F.LARABA-DJEBARI; H.OUSSEDIK-OUMEHDI nourreddine.f.z@gmail.com Nourreddine.f.z@gmail.com	
	The diffusion of viper venom in the organism of bitten victims is responsible of several systemic disturbances affecting mainly vital organs, including heart, lung, kidney, spleen and liver. Induced severe tissue damage often leads to mass and tissue function loss.. In this study, hepatic tissue regeneration after Cerastes cerastes envenomation was examined in the presence of a pharmacological treatment using standard heparin. Mice received an i.p. injection of a sublethal dose (SLD 30 μ g/20 g of mice weight) of the venom in absence or presence of a daily i.p. injection of standard heparin (10 μ g /g). Animals were humanly sacrificed at 24 and 72 hours after treatments. Sera and livers were used for evaluation of biochemical (ALT, AST and AP) and inflammatory (MPO) parameters, while liver biopsies were used for histopathological analysis. Histopathological analysis of hepatic tissue showed significant alterations at 24 et 72 hours after envenomation. Hepatotoxicity was characterized by an increase of serum alanine aminotransferase (ALT), aspartate aminotransferase (AST) and alkaline phosphatase (AP). The increase of these seric enzymes was concomitant with their reduction in the liver. Hepatic tissue was restored only 2 weeks after envenomation in standard heparin treated animals while it was within 28 days in the treated animals with only the venom. Affected liver was characterized by edema, hemorrhage and cellular infiltrate of neutrophils as evidenced by increased myeloperoxidase (MPO) activity. Standard heparin treatment decreased tissue neutrophils infiltration suggesting thus an anti-inflammatory effect. These results indicated that heparin is able to enhance the regeneration of hepatic tissue after experimental Cerastes cerastes envenomation.	

RESUMES DES EPOSTERS

H65	GENOMIC CHARACTERIZATION OF THE FIRST MULTIDRUG-RESISTANT ESCHERICHIA COLI ST1193 ISOLATE IN ALGERIA: INSIGHTS FROM WHOLE-GENOME SEQUENCING	H. Ziadi, Laboratorio De Referencia De Escherichia Coli (lrec), Dpto. De Microbiología E Parasitología, Universidade De Santiago De Compostela (usc), Lugo, Spain
	L. Carballeira, V. García, A. Mora, F. Chougrani , A. Cheriguene hajer.ziadi.etu@univ-mosta.dz	L. Carballeira: Laboratorio de Referencia de Escherichia coli (LREC), Dpto. de Microbiología e Parasitología, Universidade de Santiago de Compostela (USC), Lugo, Spain; V. García: Laboratorio de Referencia de Escherichia coli (LREC), Dpto. de Microbiol
	<p>Introduction Sequence type 1193 (ST1193) is an emerging <i>Escherichia coli</i> clone associated with multidrug resistance (MDR) and increased virulence, particularly in extraintestinal infections. This study aims to characterize, for the first time in Algeria, an ST1193 <i>E. coli</i> isolate using whole-genome sequencing (WGS) to determine its antimicrobial resistance (AMR), virulence factors, and phylogenetic relationships.</p> <p>Materials and Methods</p> <p>A multidrug-resistant <i>E. coli</i> ST1193 isolate was recovered from a urine sample of a hospitalized woman in Tebessa, Algeria. The isolate was identified using the Vitek 2 system, and antimicrobial susceptibility testing was performed using both Vitek 2 AST and the disk diffusion method. Whole-genome sequencing (WGS) was conducted using the Illumina NovaSeq 6000 system. Genome assembly and annotation were performed using bioinformatics tools, followed by multilocus sequence typing (MLST), core genome MLST (cgMLST), serotyping, resistance gene identification, and plasmid characterization.</p> <p>Results</p> <p>WGS confirmed the isolate as <i>E. coli</i> ST1193, serotype O75:H5, with clonotype CH14-64. Resistance profiling identified blaCTX-M-15 along with chromosomal mutations linked to fluoroquinolone resistance (gyrA p.S83L, gyrA p.D87N, parC p.S80I, parE p.L416F). Additional resistance genes, including aac(3)-IIa, aac(6')-Ib-cr, blaOXA-1, and catB3, were detected. Plasmid analysis revealed the presence of IncI1-Iy and IncF [F::A1:B10] plasmids. Phylogenetic analysis showed a genetic similarity between the Algerian isolate and previously reported Spanish isolates.</p> <p>Conclusion</p> <p>This study highlights the MDR profile and genomic characteristics of <i>E. coli</i> ST1193 in Algeria. The findings emphasize the importance of whole-genome sequencing (WGS) in clinical microbiology for tracking antimicrobial resistance, understanding bacterial evolution, and improving infection control strategies.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

S71	ASSOCIATION D'UN DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN FACTEUR XI ET FACTEUR XII : A PROPOS D'UN CAS	I.zemouli
A.REZKALLAH; A.ZEGGANE; M.BOUCKETTA; K.MENDI imene3095@gmail.com Centre d'Hémobiologie Transfusion Sanguine (CHTS) – CHU Mohamed Lamine Debaghine BEO		
	<p>Objectif :Les déficits en facteur XI et en facteur XII sont des anomalies rares de la coagulation. Tandis que le déficit en facteur XII est asymptomatique et ne s'associe pas à un risque hémorragique, le déficit en facteur XI peut être responsable d'un risque hémorragique variable en particulier en contexte chirurgical.L'objectif de cette étude est de décrire un cas rare de déficit associé en FXI et FXII asymptomatique découvert fortuitement lors d'un bilan préopératoire suite à un allongement isolé du temps de céphaline activateur (TCA).Matériels et méthode :Il s'agit d'un enfant âgé de 10 ans sans antécédent hémorragique personnel, adressé au niveau du CHTS CHU BAB EL OUED pour l'exploration d'un allongement isolé du TCA découvert lors d'un bilan préopératoire (ectopie testiculaire).L'interrogatoire révèle chez la mère un épisode hémorragique pendant l'accouchement ayant nécessité une transfusion.Un bilan standard de coagulation a été réalisé avec dosage des facteurs de la voie endogène sur deux prélèvements différents et une enquête familiale est menée.Résultats :Les résultats de l'examen biologique montre un taux de prothrombine normal à 81%, un TCA allongé avec un ratio malade/ témoin égal à 1,26. Le dosage des facteurs de la voie endogène retrouvent des taux de facteurs VIII et IX normaux et des taux bas de facteurs XI et XII à 50%, 31% respectivement.L'enquête familiale objective un déficit associé en facteur XI et XII chez la mère, un déficit isolé en facteur XI chez un frère, ainsi qu'un déficit isolé en facteur XII chez une sœur et un autre frère.Conclusion :Ce cas illustre l'importance de l'exploration systématique d'un TCA allongé, même en l'absence de symptomatologies hémorragiques et souligne l'intérêt d'une enquête familiale dans les déficits en facteurs de coagulation afin d'identifier les porteurs et d'évaluer le risque hémorragique, notamment en cas d'acte invasif.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

H83	THROMBOSE VEINEUSE CÉRÉBRALE RÉVÉLANT UNE RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE : A PROPOS D'UN CAS FAMILIAL.	I.zemouli
	N.SENEINA; A.ZEGGANE; A.REZKALLAH ; M.BOUCETTA; K.MENDI imene3095@gmail.com Centre d'Hémobiologie Transfusion Sanguine (CHTS) – CHU Mohamed Lamine Debaghine BEO	
	Objectif : Mettre en évidence l'importance du dépistage des thrombophilies, notamment la recherche d'une résistance à la protéine c activée (RPCa), chez les patients atteints de thrombose veineuse profonde (TVP), et démontrer l'intérêt d'une enquête familiale dans la prévention des évènements thromboemboliques. Matériel et méthode : Il s'agit d'un patient âgé de 45 ans adressé au CHTS du CHU BEB EL OUED pour l'exploration d'une TVP de type thrombose veineuse cérébrale (TVC), documenté par une angio-IRM cérébrale. L'interrogatoire révèle une notion de RPCa positive chez la sœur diagnostiquée à notre niveau plusieurs années auparavant suite à une maladie abortive et des TVP des membres supérieurs, mais aucune enquête familiale n'a été réalisée à ce moment-là en raison de la non coopération des membres de la famille. Un bilan de thrombophilie est réalisé sur deux prélèvements différents, comportant : une crase sanguine (TQ et TCA), un dosage du fibrinogène, de l'antithrombine (ATIII), de la protéine C (PC), de la protéine S (PS), RPCa, ainsi que la recherche des anticorps antiphospholipide. Une enquête familiale est menée. Résultats : Les résultats des examens biologiques retrouvent chez le propositus, une RPCa à 91 sec orientant vers la présence du FV Leiden. Le reste du bilan de thrombophilie est sans anomalies. L'enquête familiale réalisée retrouve une RPCa chez la mère, 2 sœurs et 2 frères. Conclusion : Ce cas illustre l'importance d'un bilan de thrombophilie chez les patients atteints de TVP ainsi que le dépistage familial pour identifier les sujets à risque et adapter leur prise en charge préventive.	

RESUMES DES EPOSTERS

G56	CARACTERISATION DU PROFIL MICROBIEN DE LA CAVITÉ BUCCALE CHEZ LES ENFANTS ASTHMATIQUES	Nadia. Laouedj
	Abdelfatteh.SEGHIR;Houria. ADDIDA ; Zahia. BOUCHERIT OTMANI ; Fatouma. RABAHI ; Zohra. FKHIKHER; Hafsa.LAKHAL nadialaouedj06@gmail.com Nadia.laouedj@univ-tlemcen.dz	
<p>Description du sujet:L'asthme est une maladie inflammatoire chronique des voies respiratoires, souvent associée à des traitements de corticostéroïdes inhalés.ces traitements bien que nécessaires pour le contrôle de la maladie, peuvent modifier la composition du microbiote buccal et favoriser l'apparition d'infections opportunistes comme les candidoses ou les infections bactériennes. De plus la respiration buccale fréquente chez les asthmatiques peut entraîner une sécheresse buccale, réduisant la salivation et augmentant le risque d'altérations de la flore buccale. Objectifs:Caractérisation du profil microbien de la cavité buccale chez les enfants asthmatiques. Méthodes : 30 prélèvement effectué par écouvillonnage de la cavité buccale d'enfants asthmatiques. un doit être frotté sur la plaque dentaire et l'autre sur la muqueuse buccale, l'isolement et purification des bactéries Gram positives Gram négatives et des levures sur milieu chapman, macconkey et sabouraud gélose respectivement, les souches isolées sont identifiées par système VITEK 2. Résultats:les résultats de cette étude montrent un taux d'altération microbienne globale de 80%. Selon une étude menée sur Smith et al 2020, une altération microbienne globale autour de 60-70% Le taux d'altération polymicrobienne de 71.42% trouvé dans cette étude est également élevé. Ces résultats est en accord avec celui de Johnson et al 2019 qui ont rapporté une prévalence de polymicrobisme allant jusqu'à 75%. Les résultats d'identification révèle que les bactéries gram positives sont les isolats majoritaires avec 55% principalement l'espèce <i>Staphylococcus aureus</i> isolée tant dans la plaque dentaire que sur la muqueuse buccale. Puis les levures dans 37% des cas, majoritairement <i>Candida albicans</i> , cependant les bactéries Gram négatives sont relativement faibles 7%. Liu et al 2018 ont observé une proportion similaire dans leur étude sur la microflore buccale des enfants atteints d'asthme, où des espèces bactériennes peu cultivables étaient courantes. Conclusion :Des études future devraient explorer d'avantage la relation entre le traitement asthmatique, la diversité mirobienne buccale et la susceptibilité aux infections buccales afin d'améliorer la gestion de la santé buccale chez les enfants asthmatiques. Mots clés: enfants asthmatiques, cavité buccale, micro-organismes.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Z46	ÉVALUATION IN VITRO DE L'EFFET INHIBiteur DEL'HUILE ESSENTIELLE DE THYM SUR LES BIOFILMS MONO-ESPECES ET MULTI-ESPECES DE CERTAINES SOUCHES ISOLÉES DE LA CAVITÉ BUCCALE D'ENFANTS DIABÉTIQUES.	Nadia.laouedj	
	Abdelfatteh.SEGHIR; Houria. ADDIDA ; Zahia. BOUCHERIT OTMANI ; Fatouma. RABAHI ; Zohra. FKHIKHER; Hafsa.LAKHAL nadialaouedj06@gmail.com Nadia.laouedj@univ-tlemcen.dz	Description du sujet: La cavité buccale reflète toujours la bonne santé de l'enfant, alors qu'elle est colonisée par plus de 50 milliards de bactéries, appartenant à plus de 500 espèces différentes et réparties dans plus de 20 genres distincts, qui vont former des agrégats multicellulaires plus résistants aux agents antimicrobiens, connus sous le nom de biofilm. Contrairement aux antibiotiques commerciaux et aux médicaments antifongiques, les plantes médicinales ont prouvé leur efficacité sans provoquer d'effets secondaires indésirables. Objectifs: . Cette étude vise à évaluer in vitro l'activité anti-biofilm de l'huile essentielle de thym contre les biofilms mono et multi-espèces de certaines souches isolées de la cavité buccale d'enfants diabétiques. Méthodes : L'extraction des huiles essentielles a été effectuée par hydrodistillation classique des parties aériennes séchées de thym. L'inhibition de la formation de biofilm a été réalisée par la méthode de l'aromatogramme et de la micro-dilution sur microplaques 96 trous. Résultats et Discussion : L'huile essentielle de thym a démontré un rendement élevé de 1,82 %. En outre, les souches de <i>Staphylococcus epidermidis</i> et de <i>Candida famata</i> se sont révélées plus sensibles à cette huile essentielle que celles de <i>Klebsiella pneumoniae</i> . À une concentration de 8 mg/mL, l'huile essentielle de thym a réussi à réduire de manière significative la biomasse des biofilms de 82,17 % pour <i>Candida famata</i> , de 80,84 % pour <i>Staphylococcus epidermidis</i> , de 59,2 % pour <i>Klebsiella pneumoniae</i> , ainsi que de 63,76 % pour le biofilm mixte. Ces résultats sont en accord avec ceux d'Al-Shaabi et Benedict (2021) qui ont comparé l'efficacité de trois huiles essentielles différentes (thym, clou de girofle et ail) contre des souches bactériennes à Gram positif, montrant que l'huile essentielle de thym était la plus efficace contre <i>Staphylococcus epidermidis</i> . De plus (Li et al., 2023). Alibi et al. (2020) ont démontré que l'huile essentielle de thym pouvait réduire la formation de biofilm par <i>Klebsiella pneumoniae</i> . Conclusion : En raison de la résistance élevée des microorganismes, aux antimicrobiens conventionnels, les biofilms mixtes <i>Candida</i> -bactéries posent un défi pour le traitement des infections, bien que les produits naturels, comme le thym, puissent offrir des solutions prometteuses. Mots clés: Cavité buccale, biofilm, l'huile essentielle de thym, enfants diabétiques, microorganismes.	

RESUMES DES EPOSTERS

K57 REPARTITION DES ABRI DANS LES INFECTIONS DES PATIENTS CANCEREUX (2019-2024)	N.merzougui
C.Allaouna;S.Boubidi;A.Benbouza;S.Benamar noudjoud.merzougui@yahoo.fr CLCC BATNA	
<p>Introduction : <i>Acinetobacter baumannii</i> est un pathogène opportuniste émergent, particulièrement préoccupant en milieu hospitalier en raison de sa multirésistance aux antibiotiques. Il est impliqué dans diverses infections nosocomiales, notamment les pneumonies, les bactériémies, les infections urinaires et les infections des plaies. Sa capacité à survivre dans l'environnement hospitalier et à résister aux traitements antimicrobiens en fait un agent pathogène d'importance majeure chez les patients immunodéprimés, y compris les patients atteints de cancer.</p> <p>Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective portant sur tout type de prélèvements, venant des patients de notre établissement, sur une période de 6 ans (janvier 2019 - Décembre 2024). L'isolement et l'identification des souches ont été réalisés par des techniques bactériologiques conventionnelles, et l'évaluation de leur sensibilité aux antibiotiques a été faite par la méthode de diffusion sur milieu gélosé Muller-Hinton et interprétation selon les recommandations du CLSI (OMS).</p> <p>Résultats et discussion : Sur un total de 2810 prélèvements divers positifs reçus au niveau de notre laboratoire, l'<i>Acinetobacter baumanii</i> résistant à l'imipénème ABRI représente 4 % des germes isolés, avec un (sex-ratio = 1.39). La répartition dans les différents services était comme suit, service de chirurgie (31%), réanimation (30%) suivi d'hématologie 19%, oncologie (8%) et enfin pédiatrie 1,7% . Ce germe était isolé dans un tiers des cas des hémocultures, puis du pus et des ECBU (11%), ensuite viennent les autres types de prélèvements .</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B72 Culex perfuscus nouvelle espèce en Algérie et dans toute la région nord-africaine	Djamana Mekhneche
Haiet Adjmi ; Mohamed Cherifi ; Dahlia Chebbah ; Adama Zan Diarra ; Philippe Parola ; Sophie Brun ; Mohammad Akhouni ; Arezki Izri mekhneche.dj@gmail.com EPH Bologhine Ibn Ziri	
<p>Introduction : les moustiques sont bien connus pour être des insectes nuisibles qui piquent et qui sont responsables de la transmission d'agents pathogènes à l'origine de maladies infectieuses chez l'homme et l'animal. Lors d'un programme entomologique ciblant à faire un inventaire des Culicidae dans l'algérois (Algérie), l'espèce <i>Culex perfuscus</i> est capturée pour la première fois en Algérie et dans tous les pays du Maghreb. Matériel et méthodes : L'échantillonnage a été réalisé de novembre 2019 à mai 2023 dans la ville d'Alger, située au nord de l'Algérie, dont le climat est tempéré. La collecte des moustiques en ciblant les formes larvaires et adultes a concerné 42 sites. Les spécimens capturés ont tous bénéficié d'une identification morphologique au microscope optique (Olympus SZ61, Yokohama, Japon) selon des critères morphologiques de diagnostic, et 335 ont été sélectionnés pour l'identification protéomique par Maldi-Tof SM et à l'identification moléculaire en ciblant le gène de la cytochrome oxydase 1 (COI) ainsi qu'une analyse phylogénétique. Discussion : <i>Culex perfuscus</i> qu'on découvre pour la première fois, à notre connaissance, en Algérie et dans toute la région nord-Africaine, dont la confirmation a été faite par séquençage et par analyse protéomique ; est la seule espèce du genre <i>Culex</i> actuellement impliqué comme vecteur possible du virus Zika en Chine (WANG Jing et al. 2021). Cependant, aucun cas humain de Zika n'a été signalé en Algérie. Cette espèce a été décrite pour la première fois en 1914 par l'entomologiste Frederick Wallace Edwards à Port Herald, Nyassaland (Afrique centrale). La capture de <i>Cx. perfuscus</i> a eu lieu dans deux sites dans la région algéroise ; les gîtes sont de nature urbaine dans la localité de Birkhadem et la localité de Draria ; l'espèce découverte n'a pas pu être identifiée morphologiquement, on a reconnu le genre mais pas l'espèce, par contre on a pu le spécifier grâce à l'analyse moléculaire et à l'analyse protéomique au Maldi-Tof. Par ailleurs, au moyen du séquençage et de l'analyse phylogénique, on a pu démontrer que <i>Cx. perfuscus</i> découvert dans l'algérois, est génétiquement similaire à celui qui a été signalé au Malawi, et c'est le seul homologue retrouvé sur Genbank. Le risque d'épidémies dues à des arbovirus véhiculés par ce spécimen est possible et doit être pris en considération et faire l'objet d'une attention extrême, en augmentant la surveillance au niveau médical et entomologique. Conclusion : un inventaire de moustiques de la région algéroise au nord de l'Algérie couplé à l'identification morphologique, moléculaire et protéomique des espèces, nous a permis de rapporter pour la première fois, l'espèce <i>Culex perfuscus</i>, ce qui implique qu'il faut approfondir l'étude des sites infestés, renforcer la lutte et doubler de vigilance en mettant en place des stratégies de détection visant à établir des diagnostics rapides et fiables afin que la lutte contre ce moustique puisse être mise en œuvre.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

J61	LOCID: Late Onset Combined Immunodeficiency, à propos d'un cas	Amina Alliouch Kerboua
	R. BOUMEDIENE; H. MERDACI; H. MERICHE; N.S. GADIRI. alliouch.amina@live.fr Service d'Immunologie, CHU Annaba	
<p>IntroductionLe déficit immunitaire commun variable (DICV), bien qu'étant une affection relativement rare, représente le déficit immunitaire primaire le plus fréquemment rencontré en pratique clinique, associé à une insuffisance d'anticorps. Malphettes et al. ont identifié un sous-groupe de patients atteints de DICV inclus dans l'étude de cohorte DEFI, caractérisé par la survenue d'infections opportunistes et/ou un taux de lymphocytes T CD4+ inférieur à 200 cellules/μL, et ont montré des différences significatives par rapport aux patients atteints de DICV classique en termes de caractéristiques cliniques et immunologiques. Les auteurs ont introduit le terme « Late Onset Combined Immunodeficiency,» (LOCID) pour décrire ce sous-groupe distinct de patients atteints de DICV. On rapporte le cas d'une patiente atteinte de LOCID.</p> <p>Matériels et MéthodesIl s'agit d'une patiente adressée au laboratoire d'Immunologie pour suspicion de déficit immunitaire primitif. Elle a bénéficié d'une électrophorèse des protéines sériques (EPS) et d'un immunophénotypage lymphocytaire T, B et NK ainsi qu'un panel T étendu.</p> <p>ResultatsIl s'agit de madame T.H ,âgée de 48 ans. Hospitalisée au service de médecine interne. La patiente a les antécédents suivants : Sarcoïdose pulmonaire stade 3 évoluant depuis 3 ans sans preuve histologique , infections pulmonaire à répétition depuis le jeune age, l'étude du liquide pleural en 2023 a objectivé à la culture le germe Pseudomonas aeuruginosa. Le bilan immunologique a montré une hypogammaglobulinémie à l'EPS à 2,7g/l. Le dosage des chaines légères sériques a montré un ratio Kappa/Lambda normal. L'Immunophénotypage lymphocytaire a montré les résultats suivants : LTCD3+ à 178 E/mm³(700-1900), LTCD4+ à 100 E/mm³(400-1300), LTCD8+ à 75 E/mm³ (200-700), LB à 13 E/mm³(100-400) et NK à 2 E/mm³(100-400). Le panel T étendu a donné les résultats suivants: LTCD4+CD45RA+ a 3,29% (64-93), LTCD4+CD45RO+ a 92,62% (64-93), LTCD8+CD45RA+ a 42,06% (75-97), LTCD8+CD45RO+ a 56,06% (75-97).</p> <p>DiscussionSelon le rapport de Malphettes et al., les patients atteints de LOCID se caractérisent par une prévalence plus élevée de splénomégalie, de granulome, de maladies gastro-intestinales et de lymphomes. Le nombre de lymphocytes est généralement plus faible, avec une diminution marquée des lymphocytes T CD4+ et une anomalie sévère du nombre de lymphocytes T CD45RA+CD4+ naïfs. Le compartiment des lymphocytes B CD19+ peut également être significativement diminué.</p> <p>ConclusionCe cas a montré la nécessité d'un diagnostic différentiel entre DICV et DICV, d'une part, et un déficit immunitaire combiné et une lymphopénie CD4 idiopathique, d'autre part.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

M79	Évaluation d'une potentielle association pronostique du ratio protéine C-réactive/Albumine comme biomarqueur de l'inflammation au cours du cancer du côlon dans une population algérienne	W.meziane
	Z.BENKESSIRAT; I.KEBAILI; A.Boudjebbour; S.GASMI; A.YAGOUB; A.ARABDIOU; S.BENBABAALI; I.ATTALAH; FZ.MOUZAOUTI; warda_bio@yahoo.fr university yahia fares medea, algeria; Laboratoire de recherche de pharmacologie et de Biologie expérimentale, Médéa; Laboratoire de recherche de Biologie moléculaire appliquée et d'immunologie, Tlemcen.	
<p>Introduction : Le cancer du côlon est l'une des formes de cancer les plus courantes dans le monde. L'inflammation joue un rôle crucial dans son développement et sa progression. La pose du pronostic et l'appréciation de l'évolution de la pathologie ont recours aux biomarqueurs pronostiques disponibles à partir d'exams sanguins de routine dans de nombreux types de cancers, tels les taux de CRP ou l'albumine. Le ratio CRP/albumine (CAR) est une mesure qui combine deux indicateurs importants de l'état inflammatoire. Actuellement, les scores émanant de ce Ratio ont été signalés comme présentant une corrélation significative avec une variété de cancers humains, dont le rapport (CAR). Objectifs : Déterminer l'importance potentielle de rapport (CAR) et sa pertinence comme marqueur pronostic et/ou prédictif lié à l'évolution du cancer du côlon dans une population Algérienne. Matériels et méthodes : L'étude rétrospective repose sur le recueil d'informations cliniques de patients atteints de cancer du côlon à partir de 24 dossiers, au niveau du centre hospitalo-universitaire de Médéa au service d'oncologie et au laboratoire central. L'étude prospective a permis de mesurer les concentrations de CRP et de l'albumine sériques d'où résultent mathématiquement les ratios CRP /Albumine. Elle a été menée sur 24 patients de moyenne d'âge de 54 ans±1. L'étude est étayée par l'analyses statistique appliquant les tests de corrélations à l'aide du logiciel SPSS.Résultats : Les résultats tendent vers l'hypothèse nulle, avec une absence de corrélation et/ou d'association entre le ratio CAR et les différents paramètres exprimant l'évolution du cancer du côlon et le pronostic clinique, tels : la stadiification de la maladie ou la présence de métastases. Aucune relation associative n'a pu être relevée entre ce Ratio et d'autres paramètres comme l'âge du patient, l'âge de la maladie, le statut BRAF et KRAS, le type de traitement ou même la localisation de la tumeur. A contrario, une corrélation importante a été observée entre le ratio CRP/albumine et les niveaux de CRP individuels.Conclusions : Bien que la présente étude n'ait pas confirmé la présence associative ou corrélative entre le ratio CAR et les marqueurs pronostic du cancer du côlon ; elle demeure non étayée et requiert l'augmentation de la cohorte, du nombre de patients et de paramètres cliniques ainsi que l'élargissement de l'échantillon à travers le territoire national. Par conséquent, le ratio CAR ne peut être engagé comme marqueur prédictif de l'évolution du cancer du côlon sur l'échantillon de la population étudiée.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

R16	EVALUATION DE LA QUALITE NUTRITIONNELLE CHEZ LES ENFANTS ATTEINTS D'AMELOGENESES IMPARFAITES	Ben Yelles Ilham
	FZ.SENOUCI BEREKSI;M.Y.HADJ SLIMANE;N.ALLAL;F.OUDGHIRI benyelles.ilham29@gmail.com 05 RUE BENABDELMALEK RAMDANE	
<p>Introduction L'amélogénèse imparfaite (AI) affecte la structure de l'email, le rendant moins épais ou d'une résistance insuffisante, i. L'AI se particularise par une grande hétérogénéité clinique affectant généralement les deux dentures (temporaire et permanente), selon la littérature on parle toujours d'une étiologie génétique sans mentionner le rôle des apports nutritionnels dans la formation et la maturation des dents. L'objectif de cette étude est d'évaluer les apports en immuno-éléments chez des enfants atteints d'amélogénèse imparfaite avec une analyse statistique observationnelle sociodémographique. Matériels et méthodes Un examen clinique minutieux de la cavité buccale, et une enquête nutritionnelle sur les apports alimentaires en oligo-éléments (sélénium, cuivre, zinc, fer, magnésium) et en vitamines (D, E et C) chez 50 enfants âgés de 07 à 12 ans atteints d'amélogénèse imparfaite, et 50 enfants sains effectués au niveau de la clinique dentaire de Tlemcen. Résultats l'enquête nutritionnelle a montré une différence statiquement hautement significative entre cas et témoins, en montrant une influence de carence en vitamine et oligo-éléments sur l'apparition de l'AI. Conclusion Une bonne santé orale ne peut être atteinte et maintenue sans corriger les carences en vitamines et oligo-éléments, une alimentation équilibrée est le facteur protecteur contre l'AI. Mots clés : Amélogénèse imparfaite, Immunoéléments, Enfants, Apport alimentaire.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

V60	INTERET DE LA BIOLOGIE MOLECULAIRE DANS LE PALUDISME EN CAS DE PAUCIPARASITEMIE	Djamana Mekhneche
	M. CHERIFI ; H. ADJMI ; K. ABDELOUAHED ; M.E.BOUDJELLA ; mekhneche.dj@gmail.com EPH Bologhine Ibn Ziri	
<p>INTRODUCTION Le diagnostic biologique du paludisme est une urgence médicale d'importance vitale, et on observe chaque année en Algérie des centaines de cas de paludisme d'importation. L'examen d'étalements minces de sang fixé et coloré demeure la technique de référence, avec cependant un manque de sensibilité dans les cas de pauciparasitemie plasmodiales dont les raisons peuvent être multiples. Devant ce genre de cas, plusieurs tests sont disponibles pour le diagnostic, néanmoins la biologie moléculaire reste le meilleur moyen diagnostic de par sa forte sensibilité ainsi que sa spécificité et par conséquent le malade bénéficie d'une thérapeutique bien ciblée. Notre objectif est de démontrer l'intérêt de la biologie moléculaire avec deux cas rencontrés dans notre laboratoire à l'unité de Parasitologie Mycologie, qui confirment parfaitement ces propos.</p> <p>OBSERVATION 1 : Un patient âgé de 33 ans, originaire d'Alger et ayant séjourné à Reggane (wilaya d'Adrar), est hospitalisé en médecine interne pour exploration d'une fièvre au long court qui remonte à 06 mois, résistante aux antibiotiques, non expliquée, le patient présente également des sueurs et des nausées. Sur le plan biologique, il présente une anémie inflammatoire avec un taux d'hémoglobine à 8 g/dl. Par ailleurs, le malade ne présente aucun antécédent particulier. Le patient signale qu'il a reçu de la chloroquine pendant 03 jours au tout début de l'apparition des symptômes. Au laboratoire, nous avons pratiquer dans un premier temps plusieurs frottis sanguins et gouttes épaisses sur un prélèvement de sang fait dans un tube EDTA, et sont tous revenus négatifs. Par la suite une PCR lancée est revenue positive au paludisme à <i>Plasmodium falciparum</i>.</p> <p>OBSERVATION 2 : une patiente âgée de 17 ans, originaire de Biskra est hospitalisée en médecine interne pour une fièvre résistante aux antipyrrétiques, variant entre 38,5 et 39°C. La malade présente une bocytopénie: Hg= 9g/l et PLQ=67000elts/dl. La jeune fille présente comme ATCD, un lupus et une polymyosite, sous traitement à base d'hydroxychloroquine et corticoïdes pour son lupus. Frottis sanguins et gouttes épaisses sont revenues négatifs. Une PCR lancée par la suite est revenue positive au paludisme à <i>Plasmodium falciparum</i>.</p> <p>DISCUSSION : La PCR a pu poser le diagnostic du paludisme à <i>Plasmodium falciparum</i>, alors que le frottis sanguin est revenu négatif dans les deux cas, pourtant connu pour être la technique de référence dans le cadre du diagnostic du paludisme, cela pourrait être expliqué par une parasitemie très faible peut être due à l'administration initiale qui remonte à 6 mois de la chloroquine, mais ce n'était pas le bon schéma pour pouvoir éradiquer le parasite dans le premier cas, et à l'utilisation de l'hydroxychloroquine contre le lupus dans le deuxième cas.</p> <p>CONCLUSION : L'amplification génique représente la technique la plus sensible et la plus spécifique pour la recherche du paludisme.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Z74	Analyse comparative du calcium ionisé mesuré et du calcium ionisé corrigé selon le pH : étude de corrélation et de concordance	S.chine (1)
A.GOURI (1) sarra.chine@univ-annaba.dz	S.CHINE (1);A.GOURI (1). Service de biochimie, CHU ANNABA.	
	<p>Introduction :Le calcium ionisé (Ca^{2+}) représente la fraction biologiquement active du calcium sérique. Sa concentration varie en fonction du pH sanguin, ce qui justifie l'usage de formules de correction pour une interprétation plus fiable. Cette étude vise à comparer les valeurs du calcium ionisé mesuré ($\text{Ca}^{2+\text{m}}$) et du calcium ionisé corrigé à un pH standard de 7,40 ($\text{Ca}^{2+\text{c}}$), à travers une analyse de corrélation et de concordance.</p> <p>Méthodes :Cette étude rétrospective a porté sur 88 échantillons de sang total prélevés sur tube sec. Le dosage du calcium ionisé et du pH a été réalisé par méthode potentiométrique à l'aide de l'automate EXIAS. Seuls les résultats dont le pH était compris entre 7,20 et 7,40 ont été inclus. Le calcium ionisé corrigé a été calculé selon la formule suivante :Corrected $i\text{Ca}^{2+}$ (pH 7.40) = Measured $i\text{Ca}^{2+}$ / [1 – 0.53 × (7.40 – pH mesuré)].L'analyse statistique a inclus une corrélation de Pearson entre les valeurs continues de $\text{Ca}^{2+\text{m}}$ et $\text{Ca}^{2+\text{c}}$, ainsi qu'une analyse de concordance entre les classes de calcémie ionisée par le tau-b de Kendall.</p> <p>Résultats :Une forte corrélation a été observée entre le calcium ionisé mesuré et corrigé, avec un coefficient de Pearson $r = 0,918$ ($p < 0,0001$). L'analyse de concordance entre les classes de calcémie a révélé un coefficient tau-b de Kendall de 0,417 ($p < 0,001$), indiquant une concordance modérée.</p> <p>Conclusion :Ces résultats confirment une relation linéaire significative entre le calcium ionisé mesuré et corrigé au pH, mais montrent également une concordance partielle entre les classes. Ainsi, bien que la correction pH-dépendante permette un ajustement théorique des valeurs, la mesure directe du calcium ionisé demeure préférable, notamment en présence de troubles acido-basiques ou dans les contextes cliniques nécessitant une grande précision.</p> <p>mots clés: calcium ionisé, pH, corrélation, concordance...</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

M81 Effet de l'astaxanthine sur le burst respiratoire au niveau du macrophage libéré chez les patients atteints de maladie carieuse	Ben Yelles Ilham
W.MEZIANE;M.Y.HADJ SLIMANE;Z.HADJIDJ; F.OUDGHIRI ;M.ARIBI	
benyelles.ilham29@gmail.com	
05 RUE BENABDELMALEK RAMDANE	
<p>Introduction : la carie est une maladie infectieuse multifactorielle, générée par des bactéries pathogènes à savoir le Streptocoques mutans, qui activent la réponse immunitaire innée par le biais de la composante moléculaire de la paroi cellulaire bactérienne, le lipopolysaccharide (LPS), il en résulte un stress oxydatif consistant en une augmentation des taux de cellules phagocytaires dont le macrophage, qui secrètent des espèces réactives à l'oxygène (ROS) et à l'azote (RNS), produisant ainsi les radicaux libres comme le O₂, H₂O₂ et le NOO⁻ et NO_x, respectivement; l'objectif de cette étude vise à évaluer si le traitement des macrophages à l'AST en ex-vivo pourrait limiter la production des oxydants et donc les effets auto-oxydants qui y résultent, ceci est révélé en évaluant les taux du peroxyde d'hyrogène et du NO produits par le macrophage traité avec différentes concentrations d'AST chez des patients atteints de maladies carieuses, comparés à ceux non traités dits contrôles Matériels et méthodes : Des macrophages provenant de donneurs sains et de patients atteints de carie ont été mis en culture à différentes concentrations d'astaxanthine et les niveaux de cytokines ont été mesurés dans des surnageants à l'aide d'une méthode de dosage immuno-enzymatique. Les logiciels utilisés pour la saisie sont respectivement le SPSS et le Graph pad. Résultats : Les résultats montrent que Le niveau de production H₂O₂ montre une différence légèrement significative entre patients et témoins (p=0,04), quelque soit la dose administrée par contre l'activité antioxydante du macrophage provenant de la culture des malades et témoins, évalué par l'activité NO, est diminuée de façon considérable chez les patients comparés aux témoins à différentes doses. p<0,0001Conclusion : il semble que le traitement à l'astaxanthine à la dose 10 se traduit par une régulation de l'activité respiratoire significative chez les deux cultures du macrophage chez les patients présentant la maladie carieuse Mots clés : Astaxanthine, carie, macrophage, NO, H₂O₂, Stress oxydatif</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T50	L'EFFET DES MICROVESICULES CIRCULANTES GENEREES LORS D'UN CANCER COLORECTAL SUR LE STATUT INFLAMMATOIRE ET LA FONCTION RENALE EXPERIMENTAL.	Farah Madji
<p>M F. OUSMAAL 1,2,3; L. KECHEKOUL 1 ; K. LOUNIS 4; A. SLIMANI 5; Jean. GIAIMIS6. madji.farah@yahoo.fr 1 Département des sciences de la nature et de la vie. Faculté des sciences, Université d'Alger, Algérie. 2 Laboratoire de Valorisation et Bio-ingénierie des Ressources Naturelles, Faculté des sciences, Université d'Alger, Algérie 3 Laboratoire de biologi</p> <p>Le cancer colorectal (CCR), un problème majeur de santé public mondiale. Les études prévoient 3,2 millions de nouveaux cas et 1,6 million de décès en 2040. En Algérie, le CCR est le premier cancer digestif chez les deux sexes. Sa fréquence augmente chez des adultes jeunes et d'âge moyen, avec un taux de mortalité pouvant atteindre les 50%. L'objectif de ce travail, était d'explorer l'impact des MVs circulantes générées lors du CCR sur la fonction rénale et la réponse inflammatoire dans un modèle expérimental. Matériels et méthodes Dans un premier temps, l'instillation intra rectale de l'acide acétique a provoqué une colite ulcéreuse caractérisée par des zones enflammées, des rougeurs hémorragiques et des lésions coliques. Il s'agit d'une méthode de simulation conventionnelle, d'une grande opérabilité, du processus physiopathologique chez l'humain. Dans un 2ème temps nous avons administré quotidiennement dans la veine caudale des souris, les MVs, pendant sept jours. Résultats : Les résultats biologiques montrent que les MVs libérées lors du CCR peuvent rétablir les marqueurs sanguins inflammatoires et rénaux à des niveaux normaux. Les résultats histopathologiques montrent que les MVs ont atténué les lésions coliques induites par l'acide acétique, Jugé sur la diminution des infiltrats inflammatoires au niveau de la muqueuse et une réduction de l'étendue des foyers inflammatoires. Les mesures de la surface glomérulaire révèlent l'effet réparateur des MVs sur les dommages associés à la colite. Conclusion : Cette étude a démontré la capacité des MVs issues de patients atteints de CCR, à améliorer la fonction rénale et à atténuer les dommages tissulaires coliques et extra-coliques causés par l'inflammation. Mots clés : Cancer colorectal, Microvésicules, Rein.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

D85 | effets des infections du sperme sur les paramètres spermatiques

A. Itatahine

Z. HADJ-BENALI; A. LAISSAOUI; A. DEMMOUCHE

a.itatahine@univ-dbkm.dz

Université djilali bounaama Khemis miliana

EFFET DES INFECTIONS DU SPERME SUR LES PARAMETRES SPERMATIQUES ITATAHINE AMINA Université Djilali Bounaama Khemis Miliana aa.itatahine@univ-dbkm.dz LAISSAOUI Aicha, Faculté SNVT, Département des sciences Biologiques, Université Djilali Bounaama Khemis Miliana HADJ-BENALI Zakia, faculté SNVT, Département de biologie, Université Hassiba benbouali Chlef DEMMOUCHE Abassia , Laboratoire de Biotoxicologie, université Djilali Liabes, Sidi Bel Abess Résumé L'infertilité est un problème de santé publique sous-estimé à l'échelle mondiale qui touche environ 17,5 % des personnes au cours de leur vie, chez plus de la moitié des couples infertiles le facteur masculin est responsable du problème. Bien que les infections bactériennes aient été reconnues comme une cause possible d'infertilité masculine, l'effet des infections bactériennes sur la qualité du sperme reste controversé. Objectif : Notre étude vise à déterminer l'effet des infections bactériennes sur les paramètres du sperme notamment, la mobilité, la numération, la vitalité et la morphologie. Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective portée sur l'analyse des paramètres spermatiques de 307 patients infertiles ayant référé vers le laboratoire d'analyses médicale Dr ZIBOUCHE durant la période Mars 2023 jusqu'au Juin 2024. Les paramètres spermatiques déterminer sont la numération, mobilité, vitalité et morphologie, ainsi que la spermoculture. Résultats : Les résultats de notre étude montrent que l'anomalie la plus dominante chez la population étudier était l'astheno-necrospermie présentant 15%. Quarante patients avaient une spermoculture positive, dans 90% des cas la bactérie Neisseria gonorrhoeae était responsable de l'infection spermatique, tandis que la bactéries Escherichia coli n'était impliquée que dans 10% des infections. La mobilité et la vitalité des spermatozoïdes varient significativement entre les deux groupes de patients bacteriospermique et non bacteriospermique $p<0,05$, alors qu'aucune différence significative n'a été obtenue entre les deux groupes pour la numération et la morphologie des spermatozoïdes. Conclusion : La culture du sperme est un outil diagnostique important chez tous les patients soumis à des examens de fertilité pour détecter les infections génito-urinaires, la pyospermie et la bactériospermie. De plus, un traitement précoce doit être envisagé en fonction des résultats de la culture, une large gamme d'antibiotiques à large spectre peut être utilisée comme traitement empirique pour les patients infertiles afin d'ajuster les paramètres séminaux et luttant contre les bactéries causantes. Mots clés : infertilité masculine, bacteriospermie, spermoculture, paramètres spermatiques.

RESUMES DES EPOSTERS

H39	ETUDE DE LA TOXICITE AIGÜE DE L'EXTRAIT METHANOLIQUE DES PETALES DE CROCUS SATIVUS CHEZ LE RAT WISTAR	Karima Rouigueb
	B.LOUKIDI; N.HADDAM; Z.BADI; H.MERZOUK. karima.rouigueb@gmail.com	
	Laboratoire de physiologie, physiopathologie et biochimie de la nutrition, Département de biologie, Faculté des Sciences de la nature et de la vie, Université Abou Bekr Belkaid, Tlemcen, Algérie.	
	<p>Le Crocus sativus (safran) est une plante aromatique appartenant à la famille des Iridacées. Utilisé depuis l'Antiquité comme épice, il est également reconnu pour ses propriétés médicinales et pharmacologiques dans le traitement de diverses maladies. Cette étude vise à évaluer expérimentalement la toxicité aiguë et à déterminer la DL50 des polyphénols extraits des pétales de Crocus sativus. Pour cela, nous avons utilisé un échantillon récolté dans la région d'Aïn Fezza, Djebel Zaafran, située dans la wilaya de Tlemcen. L'étude phytochimique préliminaire de l'extrait brut, obtenu par extraction au méthanol, a révélé une forte concentration en composés phénoliques, notamment en polyphénols, en tanins condensés et en flavonoïdes, dans les pétales de Crocus sativus. Il est bien de souligner que cette étude a été réalisée sur quatre groupes de trois rates Wistar albinos. Ces derniers ont reçu, par gavage, l'extrait méthanolique selon un protocole expérimental, avec des doses progressives de 1000 mg/kg, 3000 mg/kg et 5000 mg/kg. Les résultats de l'étude révèlent l'absence de mortalité et de modifications comportementales chez l'ensemble des rates tout au long de l'expérimentation. Toutefois, l'analyse de l'évolution du poids corporel montre une perte durant la première semaine, suivie d'une reprise progressive jusqu'à la fin de l'expérience. Par ailleurs, l'élévation significative des paramètres biochimiques (TGO, TGP, urée, créatinine) ainsi que la réduction de la masse hépatique et rénale suggèrent des altérations irréversibles de la fonction hépatique et des dysfonctionnements rénaux chez les rates exposées à l'extrait méthanolique des pétales de Crocus sativus. Mots clés : pétales de Crocus Sativus ; safran ; rat Wistar albinos ; toxicité aigüe ; DL50, polyphénols.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L22	ÉVALUATION D'UNE POTENTIELLE ASSOCIATION DU RATIO PROTÉINE C-RÉACTIVE /ALBUMINE (CAR) COMME BIOMARQUEUR IMMUNOHEMATOLOGIQUE PRONOSTIQUE AU COURS DU CANCER DU SEIN	W.meziane
I.ATTALAH;S.BENBABAALI; A.Boudjebbour; FZ.MOUZAQUI; Z.BENKESSIRAT; I.KEBAILI warda_bio@yahoo.fr university yahia fares medea, algeria; Laboratoire de recherche de pharmacologie et de Biologie expérimentale, Médéa; Laboratoire de recherche de Biologie moléculaire appliquée et d'immunologie, Tlemcen.		
	<p>Introduction : Le cancer du sein est une maladie complexe qui représente la deuxième cause de décès chez les femmes. Le diagnostic précoce est l'un des aspects importants du traitement de cette maladie. Le recours aux facteurs pronostiques prédictifs de la maladie est très convoité. De nos jours, l'utilité clinique de certains biomarqueurs pronostiques liés à l'inflammation et disponibles à partir d'un examen sanguin de routine a été rapportée dans de nombreux types de cancers. Le biomarqueur inflammatoire "C-reactive protein to albumin ratio (CAR)", a été signalé comme présentant une corrélation significative avec une variété de cancers humains, mais aucune étude à ce jour n'a étudié le potentiel de ces biomarqueurs au cours du cancer du sein.</p> <p>Objectifs : investiguer le ratio CRP/albumine "CAR" comme biomarqueur immunohématologique pronostique potentiel dans le cancer du sein.</p> <p>Matériels et méthodes : L'évaluation des concentrations de CRP et d'albumine sériques, à partir desquelles les ratios CRP/albumine sont dérivés mathématiquement, a été réalisée lors de l'étude prospective, auprès de 67 patientes atteintes du cancer du sein, âgées de 31 à 87 ans, avec un âge moyen de 54,2 ans, au sein du centre hospitalier de Médéa, service d'oncologie et au laboratoire central. L'étude a été complétée par une analyse statistique appliquant des tests de corrélation à l'aide du logiciel d'analyses statistiques SPSS.</p> <p>Résultats : une analyse statistique a été réalisée à la recherche d'une corrélation entre le ratio CAR et les facteurs pronostiques que nous avons pu obtenir : âge, durée de la maladie, concentration de CRP et d'albumine, score (ER, PR, HER-2, KI- 67), classification TNM, emplacement de la tumeur, grade SBR, sous-types moléculaires et histologiques du cancer du sein. Les résultats ont montré qu'il n'y avait pas de corrélation entre eux ; la nuance était très remarquable à un degré où il n'y a pas de valeur seuil pour le ratio CAR.</p> <p>Conclusion : l'absence de corrélation entre le ratio CAR et les autres facteurs dans le cancer du sein signifie que le ratio CAR ne peut être considéré comme un biomarqueur pronostique potentiel dans le cancer du sein, comme cela a été confirmé dans la littérature vis-à-vis d'autres types de cancers.</p> <p>L'étude en est à ses débuts et doit être étendue pour parvenir à des conclusions concluantes. À cette fin, la cohorte, le nombre de patients et les paramètres cliniques doivent être augmentés, et l'échantillon étendu à l'échelle nationale.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Z63	Évaluation Des Apports Alimentaires En Minéraux Chez Les Hypertendus	D. Meziane
I. GOUAREF ; M. BOUCELMA ; E. KOCEIR daniela.meziane.97@gmail.com		
Laboratoire de Biologie et Physiologie des Organismes, Équipe de Bioénergétique et Métabolisme Intermédiaire, USTHB Alger, Algérie		
Objectif : L'hypertension artérielle (HTA) est une pathologie multifactorielle dont le développement est fortement influencé par l'alimentation. Les déséquilibres du métabolisme minéral jouent un rôle clé dans sa physiopathologie. Cette étude vise à évaluer les apports en minéraux chez les patients hypertendus. Matériel et méthodes : L'étude a inclus 47 patients hypertendus et 29 témoins sains. Les apports en minéraux ont été estimés à partir d'un rappel alimentaire de 24 heures. Résultats et discussion : Les niveaux de sodium étaient significativement réduits chez les hypertendus, associés à un ratio Na/K significativement plus élevé, malgré l'absence de différence significative dans les niveaux de potassium. Les apports en magnésium étaient significativement diminués, tandis que le ratio Ca/Mg était plus élevé chez les hypertendus, sans variation significative des niveaux de calcium et de phosphates. Les apports en fer étaient significativement inférieurs chez les témoins. Les patients hypertendus ont tendance à limiter leur consommation de sodium sans ajuster les apports en potassium, influençant ainsi le ratio Na/K. Le magnésium joue un rôle essentiel dans la régulation de la pression artérielle, notamment en modulant le flux calcique. La relation entre les apports en fer et l'HTA demeure controversée. Certaines études suggèrent qu'une élévation prolongée des apports en fer pourrait favoriser l'apparition de l'HTA. Conclusion : La prise en compte du ratio Na/K et le maintien d'un apport suffisant en potassium sont essentiels chez les patients hypertendus. Un apport adéquat en magnésium pourrait contribuer à réduire le risque d'HTA. Des études supplémentaires sont nécessaires pour mieux comprendre l'impact des apports en fer sur le développement de l'hypertension artérielle.		

RESUMES DES EPOSTERS

W64 | BACTERIEMIES DU NOURRISSON, BACTERIES INCRIMINEES ET RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES.

R.zaabat

Dr I.BENMERZOUG; Dr S.BOUKABACHE; Pr H.LAOUAR; Pr K.BENLABED; Pr C.BENTCHOUALA

randa.za94@gmail.com

Résidente en 4^{eme} année de microbiologie, au CHU de Constantine

- Introduction : La bactériémie chez le nourrisson représente l'une des pathologies infectieuses les plus mortelles, et qui demande une prise en charge rapide avec un traitement adapté en fonction des souches isolées. Ce travail a pour objectif de démontrer les souches les plus isolées en hémoculture concernant les nourrissons et d'évaluer leurs niveaux de résistance.
- Matériel et méthode: Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée au laboratoire de microbiologie de Constantine : elle porte sur les microorganismes isolés à partir des hémocultures reçues durant l'année 2024. Les logiciels « whonet » et « Excel » et le registre du laboratoire ont été utilisés. Et ce pour rechercher les prévalences de certaines souches et d'évaluer leurs taux de résistances aux antibiotiques testés.
- Résultats : Parmi les flacons d'hémoculture provenant du service de Néonatalogie : les 263 souches isolées sont les suivantes : Staphylococcus à coagulase négative (27,8% des souches isolées), Klebsiella pneumoniae (26,2%) et présente (27%) de résistance à l'imipénème , Acinetobacter baumannii (16,3%) présente des souches résistantes à l'Imipénème (90%) , Enterococcus faecium (7,2%) présente 83% de résistance à la vancomycine , Enterobacter cloacae (6,5%), Escherichia coli (4,2%), Staphylococcus aureus(1,9%), autres (9,9%).
- Discussion : En comparant les résultats avec les souches isolées aux hémocultures en 2023 on constate :-Les Staphylocoques à coagulase négative gardent la première place parmi les souches incriminées (49% en 2023) et présentent une grande résistance à la Céfoxitine (93% en 2023) et donc à toutes les bêta-lactamines ce qui réduit le choix thérapeutique à des antibiotiques plus puissants en particulier la Vancomycine.- Klebsiella pneumoniae (20,5% en 2023) avec une augmentation des souches sécrétrices de carbapénèmases (20% de résistance à l'imipénème en 2023). -Enterococcus faecium (11,6% en 2023), présente des inquiétudes vis-à-vis de l'apparition de souches résistantes à la Vancomycine (BHRe) en milieu hospitalier.-Acinetobacter baumannii (8,9% en 2023), présente une augmentation des résistances à l'Imipénème (61% en 2023). Les ABRI deviennent un vrai fléau qui menace l'arsenal thérapeutique.
- Conclusion : Vu l'augmentation des résistances, l'utilisation des antibiotiques à large spectre a également augmenté dans le traitement des bactériémies, ce qui augmente le risque d'émergence de nouveaux mutants résistants, d'où la nécessité de prendre des mesures de prévention et d'une surveillance rigoureuse.

RESUMES DES EPOSTERS

P69 | Microbiologie des infections au service d'hématologie.

R.ZAABAT; M.BENKHEMISSE; L.BECHIR; K.BENLABED; Ch.BENTCHOUALA.

dr.i.benmerzoug@gmail.com

CHU Constantine

Ibtihel Benmerzoug

Introduction et objectifLes patients en hémato-oncologie présentent une immunosuppression marquée due aux pathologies hématologiques et aux traitements intensifs. Cette immunodépression les expose à un risque accru d'infections, notamment par des bactéries multirésistantes (BMR) et des bactéries hautement résistantes émergentes (BHRE). Notre travail a pour objectif de déterminer le profil épidémiologique et d'étudier la sensibilité aux antibiotiques des bactéries multi-résistantes isolées au niveau du service d'hématologie de notre CHU.
Matériel et méthodes :Il s'agit d'une étude rétrospective sur une période d'une année; allant du 1er janvier 2024 au 31 décembre 2024 ayant porté sur tous prélèvements bactériologiques provenant du service d'hématologie de notre CHU. L'identification des bactéries a fait appel à des méthodes conventionnelles et automatisées, la réalisation et l'interprétation des résultats de l'antibiogramme ont été faites selon les recommandations du CLSI 2020. Sont considérées comme BMR les entérobactéries résistantes aux céphalosporines de 3ème génération (EBRC3G), *S. aureus* résistant à la méticilline (SARM), *P. aeruginosa* résistant à la ceftazidime et/ou à l'imipénème (PARC et/ou PARI), *A. baumannii* résistant à l'imipénème (ABRI). Et comme BHRE les *Enterococcus faecium* résistant à la vancomycine les entérobactéries résistantes aux carbapénèmes et /ou à la colistine.
RésultatsLa présent étude a porté sur 103 prélèvements de patients hospitalisés au service d'hématologie avec une prédominance masculine (sexe ratio M/F=1,15), dont 55% étaient des hémocultures, 10% urines, 10% pus de plaie et 2% LCR (liquide céphalorachidien). *Klebsiella pneumoniae* 13 % était la principale bactérie isolée après le staphylocoque à coagulase négative 15%, suivie d'*Escherichia coli* 11%, puis *Pseudomonas aeruginosa* 9%. Nous avons répertorié 20 BMR et 4 BHRE, dont 40% des entérobactéries sont productrice de betalactamase à spectre élargie (BLSE) et 6% sont productrices de carbapenemases. Quant aux cocci ; 20% de *Staphylococcus aureus* sont résistants à la méthicilline (SARM) et 33% des *Enterococcus faecium* sont résistants à la vancomycine. Les infections à BMR notamment les bactériémies ont été une cause majeure de décès chez les patients en onco-hématologie, comme rapporté par ailleurs l'émergence des bactéries multi-résistantes (BMR) chez les patients hospitalisés conduit le plus souvent à des impasses thérapeutiques ce qui complique en plus leurs prise en charge.
ConclusionLa gestion des infections à BMR et BHRE en hémato-oncologie repose sur une stratégie globale alliant mesures de prévention strictes, rationalisation de l'usage des antibiotiques et surveillance épidémiologique rigoureuse. La lutte contre l'antibiorésistance en milieu hospitalier nécessite une mobilisation collective et une approche multidisciplinaire.

RESUMES DES EPOSTERS

V44	VERIFICATION DE LA PERFORMANCE ANALYTIQUE DU DOSAGE DE LA CRÉATININE ET DE L'URÉE URINAIRES SUR ADVIA 1800	M.adimi
C.OUNNOUGHI;H.MESSAD;F.DJABI meriemadimi21@gmail.com LABORATOIRE CENTRAL DE BIOLOGIE CHU SETIF		
<p>Introduction L'analyse de la créatinine et de l'urée urinaires est essentielle pour évaluer la fonction rénale. Pour ces dosages on utilise l'automate ADVIA 1800.La vérification de la performance analytique est cruciale pour garantir la fiabilité des résultats. Cette étude vise à évaluer la répétabilité et la reproductibilité des dosages de la créatinine et d'urée urinaires sur l'AD VIA 1800, en utilisant des contrôles de qualité urinaires normale (1) et pathologique (2) de chez BIO-RAD.Objectif Notre travail a pour but de vérifier la fiabilité et la précision du dosage de la créatinine et de l'urée urinaires sur ADVIA 1800,en évaluant la répétabilité et la reproductibilité des contrôles urinaires (1) et (2), et en comparant les résultats obtenus avec les spécifications du fournisseur ce qui nous permet de garantir la qualité des résultats des patients. Matériel et méthodeEtude descriptive prospective du dosage de la créatinine et urée urinaires sur ADVIA 1800, en utilisant les contrôles qualité urinaires.L'évaluation de la répétabilité a été réalisée au cours de la même journée, sur le même automate avec un même lot des réactifs au cours de laquelle des échantillons Lyphochek quantitative urine control normal and abnormal ont été dosé 30 fois.L'évaluation de la reproductibilité des mêmes échantillons a été établie sur une période de trois jours mais dans des conditions opératoires différentes.On a procédé après à l'analyse statistique des résultats en calculant la moyenne(m), l'écart-type (SD) ainsi que le coefficient de variation (CV) et après la comparaison de ces résultats aux valeurs de référence des CQ urinaires fournis.RésultatsLes résultats de répétabilité pour le CQ urinaire normal (1) ont montré pour la créatinine (CV = 0,86%) et pour l'urée (CV = 2,35%) concernant le CQ pathologique (2) on a eu pour la créatinine (CV = 1,36%) et pour l'urée (CV = 1,27%), en ce qui concerne la reproductibilité on a eu sur les trois jours et pour les deux niveaux de contrôles un CV < 5% pour les deux paramètres testés.Absence de différence significative entre les séries d'échantillons d'essai et les résultats de référence avec le test de Mann Whitney, le p ≥ 0.05 indiquant une cohérence avec les résultats attendus.Conclusion Ces résultats soulignent l'importance de la concordance avec les spécifications du fournisseur ce qui confirme la fiabilité et la précision de nos résultats renforçant ainsi la confiance dans l'utilisation de cet automate en pratique.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

T15	ROLE DU NGS DANS LE CANCER BRONCHIQUE NON A PETITE CELLULE : UNE AVANCEE VERS LA MEDECINE DE PRECISION	W. Fella
S. SEDDIKI ; T.SAHRAOUI rosally.warda.jenna@gmail.com	Laboratoire de biologie du développement et de la différenciation cellulaire. Université Oran 1 Ahmed Ben Bella.	
	<p>Le Cancer Broncho-Pulmonaire (CBP) représente un problème majeur de santé publique. Le taux de mortalité est ainsi corrélé au retard de diagnostic. La biologie moléculaire permet une cartographie bien définie des gènes, les gènes drivers dont l'EGFR, l'ALK et le ROS1 ainsi que le ligand de la mort cellulaire programmée-1 (PDL-1) sont des biomarqueurs précoce du développement tumoral, du pronostic du patient et de l'orientation de la thérapie. L'objectif de notre étude est de déterminer le profile biologique des patients atteints de CBNPC par la technique du séquençage à haut débit (NGS) en Algérie afin d'analyser l'impact des biomarqueurs tumoraux dans la prise en charge des patients. Nous avons inclus 257 patients atteints de CBNPC dans 6 centres durant la période allant du 04 Février 2023 au 30 Juillet 2024, dont l'âge moyen est de 63 ans, avec une prédominance masculine (77,2%), un sex-ratio de 3,4, dont (86,6%) sont des adénocarcinomes (ADK), (44%) des non-fumeurs et métastatique d'amblée dans (84,4%). La recherche des biomarqueurs n'a pas été effectuée sur tous les prélèvements : (4,5%) pour la mutation EGFR, (20,8%) pour l'expression PDL-1 et (93%) pour le réarrangement ALK, pour des raisons diverses dont la taille de l'échantillon, l'invalidité des résultats et le manque de réactifs. Le taux de positivité de la mutation EGFR était de l'ordre de (20,7%), principalement chez les femmes, les ADK et les non-fumeurs. Ceux qui ont reçu une thérapie ciblée en première ligne ont eu une meilleure réponse au traitement ainsi qu'un taux de survie global plus élevé. Une forte expression de PDL-1 \geq 50% a été retrouvée chez (31%) des patients, mis sous chimiothérapie à défaut de l'immunothérapie, le taux de progression de la maladie dans ce sous groupe est de l'ordre de (36,5%). Sur les 37 patients qui ont bénéficié d'un test à la recherche du réarrangement ALK, 3 étaient positifs mais en absence d'une thérapie ciblé, les patients ont dû recevoir une chimiothérapie. Cette étude importante nous a permis le recueil de nombreuses données tout en démontrant l'intérêt de la médecine de précision dans la prise en charge des patients atteint de CBP.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

M53 | DEVELOPMENT OF AN EXPERIMENTAL MODEL TO ELUCIDATE PULMONARY INFECTION

Amina Ladjel-mendil

M. AMARNI; H. MOUSSAOUI; R. MERZOUAGUI; F. LARABA-DJEBARI

mendilamina@yahoo.fr

University of Sciences and Technology Houari Boumediene “USTHB”, Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Cellular and Molecular Biology, BP 32, El-Alia Bab Ezzouar, 16111 Algiers, Algeria

Aims: Pulmonary infections, a diverse spectrum of respiratory disorders caused by various pathogens, pose a significant global health challenge. These infections initiate intricate interactions between the host and the invading pathogen within the pulmonary environment. Understanding the dynamics of this relationship is crucial for comprehending the mechanisms that activate immune responses and the potential emergence of complications. This study aims to evaluate the inflammatory response and tissue damage caused by bacterial infections in an experimental model.

Material and Methods: To replicate natural conditions, mice were intranasally infected with nosocomial bacteria. Alterations were evaluated one-week post-infection through CRP and MDA level assessments and histopathological analysis.

Results: Results indicate that bacterial infections significantly elevate CRP and MDA levels, coinciding with pulmonary tissue changes characterized by interalveolar septa destruction, alveolar space narrowing, and increased leukocyte infiltration. These results confirm that bacteria infiltrated along the respiratory tract until reaching the alveoli, where they colonized and proliferated significantly. These bacteria were recognized by alveolar macrophages through the interaction of TLR4 and LPS, thereby triggering a local inflammatory response characterized by increased production of reactive oxygen species (ROS) aimed at eliminating the bacteria. Unfortunately, this inflammatory response also resulted in damage to the pulmonary parenchyma.

Conclusion: This experimental model would be valuable in the development of potential therapies, as it enables a better understanding and assessment of both host and pathogen responses.

Keywords: Respiratory infection, inflammation, oxidative stress, histopathological analysis

RESUMES DES EPOSTERS

V17 Intelligence Artificielle en Médecine de Laboratoire : Perceptions, Défis et Stratégies d'Implémentation	W. Namoune
S. BOUKABACHE; A.A. ZINE; A. HAMAMA; C. BENTCHOUALA wailnamoune1@gmail.com CHU de Constantine	
<p>Introduction La médecine de laboratoire joue un rôle central dans les décisions diagnostiques et thérapeutiques, avec 70 % des décisions médicales reposant sur les résultats de laboratoire. Cependant, ce domaine fait face à des défis croissants tels que les erreurs médicales, l'augmentation des coûts et la charge de travail. Cette étude évalue la perception des parties prenantes quant à la valeur de l'IA en médecine de laboratoire et identifie les défis de son implémentation.</p> <p>Méthodes Une enquête en ligne a été menée auprès de 245 membres du réseau stratégique de Roche (128 réponses ; taux de réponse de 52 %). L'échantillon comprenait des médecins (22 %), des responsables de laboratoires (19 %), des pathologistes (16 %) et biologistes (13 %). Une discussion préliminaire a permis d'affiner les questions portant sur l'usage de l'IA, sa valeur perçue, les obstacles et les besoins en implémentation. L'analyse des données comprenait des statistiques descriptives et des tests du khi2 pour les comparaisons, ainsi qu'une analyse thématique inductive des réponses ouvertes.</p> <p>Résultats Actuellement, 15,6 % des organisations utilisent l'IA, principalement pour le diagnostic. Une adoption future est anticipée par 66,4 % des répondants, tandis que 6,3 % la rejettent. L'IA est perçue comme bénéfique d'ici cinq ans par 74 % des participants, notamment pour améliorer l'efficacité organisationnelle. Cependant, 26 % jugent son intérêt limité en raison des coûts élevés, du manque de preuves cliniques et d'un alignement stratégique incertain. Les principaux limites incluent le coût d'investissement, les préoccupations relatives à la confidentialité et le manque de preuves cliniques. Une formation adéquate (22 % des répondants ne savent pas comment former leur personnel).</p> <p>Discussion et Conclusion L'adoption de l'IA en médecine de laboratoire suit une tendance similaire à celle d'autres disciplines médicales, mais un déficit de connaissances techniques freine son implémentation. L'éducation des professionnels de santé est essentielle pour une évaluation critique et une intégration efficace des outils d'IA. L'introduction progressive de l'IA dans les pratiques existantes permettrait d'en démontrer la valeur et de surmonter la résistance. Le manque de preuves cliniques et une analyse coût-bénéfice insuffisante restent des obstacles majeurs. Il est donc crucial de promouvoir la recherche sur l'utilité clinique de l'IA et d'élaborer des programmes de formation standardisés. Malgré ces défis, l'IA pourrait transformer la médecine de laboratoire à condition de répondre aux exigences d'éducation, de preuves cliniques et de collaboration interdisciplinaire.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

S31	CRYPTOCOCCEMIE CHEZ UNE PATIENTE PRESENTANT UNE HEPATITE AUTO-IMMUNE FULMINANTE : UNE COMPLICATION INFECTIEUSE GRAVE.	Dr. Belamine Wissam
A.Bassaid; F.Z. SMATTI; A. OULD BOUAMAMA; Kemouche; S.BENAISSE w.belamine@gmail.com CHU Mustapha, PLACE DU 1ER MAI, ALGER	IntroductionLa cryptococcémie est une infection fongique opportuniste sévère, survenant principalement chez les patients immunodéprimés. L'hépatite auto-immune fulminante, souvent traitée par immunosuppresseurs, constitue un terrain propice au développement d'infections opportunistes, dont la cryptococcose. Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une cryptococcémie associée à une atteinte pulmonaire, révélant une dissémination hémato-gène du Cryptococcus neoformans. Matériel et méthodesUne patiente de 14 ans, suivie pour une hépatite auto-immune fulminante avec évolution vers la cirrhose décompensée sous traitement immunosuppresseur, est admise aux urgences pour une détresse respiratoire aiguë. Des examens biologiques, une imagerie thoracique et des hémocultures sont réalisés. La mise en culture des prélèvements met en évidence la présence de Cryptococcus neoformans. Un second prélèvement sanguin confirme la cryptococcémie. La patiente a été mise sous fluconazole, cependant l'évolution de son état a été rapidement défavorable, conduisant à une issue fatale. Résultats et discussionL'état d'immunosuppression prolongée a favorisé la survenue de cette infection grave. La cryptococcose pulmonaire avec hémoculture positive doit être suspectée devant toute détresse respiratoire inexplicable chez un patient immunodéprimé. Un diagnostic précoce et un traitement antifongique adapté sont essentiels pour éviter l'évolution vers une atteinte multi-organique et améliorer le pronostic. ConclusionCe cas met en évidence l'importance d'une surveillance rigoureuse des infections opportunistes chez les patients sous immunosuppression prolongée, en particulier dans un contexte d'hépatopathie sévère, afin d'optimiser la prise en charge et réduire la mortalité.	

RESUMES DES EPOSTERS

J77	SACRO-ILÉITE BRUCELLIENNE : À PROPOS D'UN CAS.	Lahouaria.bouakel
R.DALI YAHIA sbmonde@gmail.com EHU d'oran		
introduction et Objectifs La brucellose est une infection zoonotique de répartition mondiale. En Algérie, la brucellose sévit à l'état endémo-épidémique constituant un problème de santé public, c'est une maladie à déclaration obligatoire. Le but de notre étude était de déterminer les caractéristiques de la brucellose ostéoarticulaire. Matériel et méthodes Il s'agit d'un jeune homme âgé de 16 ans admis au niveau de service de médecine interne le 02/04/2023 pour altération fébrile de l'état général d'évolution subaiguë remonte à deux semaines, associe à des sueurs nocturnes et des fessalgies droites avec importance fonctionnelle évoquant une sacro-iliite infectieuse. Absence de porte d'entrée cliniquement décelables. Notion d'ingestion de produits laitiers non pasteurisés (lait de chèvre). La radiographie de bassin montre un pseudo-élargissement de l'interligne articulaire sacro-iliaque droite. Le reste de l'examen clinique est sans particularités. Deux séries d'hémoculture aero anaérobies ont été réalisées au moment de pic fébriles ou des frissons, ainsi qu'une recherche de BK dans les crachats, IDRT(revenu anergique), demande de sérologie de Wright. Résultat Pour deux séries d'hémoculture les flacons aérobies ont signalé positif en moins de 48h d'incubation sur automate, un repiquage a été fait sur des milieux de cultures riche GSF GSC et sélectif Drigalski. Une incubation de 48h en aérobiose enrichis en CO2 sur GSF GSC montre des colonies fines à la coloration de Gram montre des coccobacilles à Gram négatif oxydase et catalase positifs et urée positive rapidement. Sérologie de Wright a été faite à titre externe et revenu positive. La souche a été envoyée à l'institut Pasteur d'Alger pour confirmation de diagnostic bactériologique, qui revenu positif à Brucella melitensis. Le patient a été mis sous Gentamicine + Doxycycline pendant 15 jours puis relais par Rifampicine + Doxycycline pendant 03 mois, l'évolution été favorable avec amélioration de l'état clinique (disparition des douleurs), le patient devient apyrétique et régression totale de la sacro-iliite sur l'examen radiologique. Conclusion L'évolution insidieuse de la brucellose ostéoarticulaire est à l'origine du délai diagnostique long qui peut favoriser les complications. Le meilleur traitement est préventif basé sur des mesures d'hygiène et la vaccination du cheptel.		

RESUMES DES EPOSTERS

D34	THE IMPORTANCE OF PROCALCITONINE and CRP LEVELS IN THE PROGNOSIS OF INFLAMMATION AND CARDIOVASCULAR DISEASES IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE	H.ayati
O. BELOUI O ; D. AROUNE; R. LAOUFI; A. BELHADJI A ;K.DJENOUHAT ayatihouria14@gmail.com ayatihouria14@gmail.com		
Cardiovascular and infectious complications are the most common causes of morbidity and mortality in hemodialysis patients. They are linked to a variety of factors. In order to study cardiovascular risk factors and infectious complications, we included 30 hemodialysis patients at the Beni Messous Issad Hassani University Hospital, with an average age of 42 years and a predominance of women (60%). We measured procalcitonin (PCT), c-reactive protein (CRP) and certain biochemical and hematological parameters. A correlation was established between inflammatory markers (PCT and CRP) and other cardiovascular risk factors. Strategies for identifying and preventing cardiovascular risk factors in dialysis patients must take into account good control of risk factors to avoid the onset of cardiovascular disease, and hemodialysis centres must have an infection control strategy.key words : Cardiovascular risks, infections, risk factors, hemodialysis patients.PCT,CRP.		

RESUMES DES EPOSTERS

P17	ÉCOLOGIE DE SERVICE CHIRURGIE VASCULAIRE A L'EHU D'ORAN ENTRE 2023 ET 2024 : PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET ANTIBIOPRÉSISTANCE.	Lahouaria.bouakel
R.DALI YAHIA sbmonde@gmail.com EHU d'oran	Introduction et Objectif Les infections du site opératoire (ISO) sont associées à des hospitalisations prolongées, de reprises chirurgicales non programmées, des coûts de prise en charge et une mortalité plus élevée. Cet article établit un état des lieux de l'écologie de infections associe aux soins au sein de service de chirurgie vasculaire a l'EHU d'Oran ainsi que le profil de résistance. Matériel et méthodes Nous avons mené une étude rétrospective réalisée sur une période allant du janvier 2023 au décembre 2024, sur la base les données extraites du logiciel WHONET. L'analyse statistique des données a été réalisée par Excel. L'Identification des souches a été faite par galerie biochimique classique, miniaturisée ou par automate. Résultats Sur 113 prélèvements chez 94 patients (ratio H/F était de 2,35), 148 souches bactériennes ont été isolées, principalement à partir de plaie chirurgicale par écouvillonnage 79,65% (n=90) suivi par urines 11,50% (n=13) puis liquide pleural et hémoculture avec respectivement 3,54%(n=4) 2,65%(n=3). 30,97% des prélèvements sont polymicrobiens, les pathogènes les plus fréquents étaient les entérobactéries dans 68,24 % (101/148) avec prédominance de Escherichia coli 24,75% (25/101) et dont 28,71 % étaient des EBLSE et 2,97 % EPC, 12,16% (18/148) de Pseudomonase aeruginosa ont été isolés dont 27,78 % PARC, 6,08 % (9/148) pour d'Acinetobacter baumannii dont 66,67% des ABRI et 5,41% (8/148) Staphylococcus aureus dont 62,50% des SARM. Conclusion Une infection d'ISO d'allure superficielle peut avoir des conséquences graves. Il ne faut pas débuter d'antibiothérapie à l'aveugle sans avis spécialisé pour évaluer notamment l'indication à réaliser des prélèvements microbiologiques et permettre un traitement ciblé.	

RESUMES DES EPOSTERS

D28	INFECTION DE LIQUIDE PLEURAL : ÉTUDE ÉTIOLOGIQUE ET PROFIL DE RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES.	Lahouaria.bouakel
	R.DALI YAHIA sbmonde@gmail.com EHU d'oran	
<p>Objectifs Le pronostic des pleurésies purulentes reste sévère surtout chez l'enfant malgré l'antibiothérapie. Le diagnostic bactériologique est indispensable pour confirmer le diagnostic, adapter l'antibiothérapie et orienter l'étiologie. Le but de cette étude est d'identifier les bactéries en cause dans les prélèvements de ponction pleurale et évaluer la sensibilité aux antibiotiques au sein des malades hospitalisés aux différents services à l'EHU d'Oran. Matériel et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective de 2 ans (2023-2024), incluant tous les prélèvements de ponction pleurale (LP) reçus au laboratoire de Bactériologie et provenant des malades hospitalisés aux différents services à l'EHU d'Oran. L'analyse statistique des données a été réalisée par Excel. L'Identification des souches a été faite par galerie biochimique classique, miniaturisée ou par automate. Résultats 118 souches ont été isolées chez 93 patients (sex ratio H/F = 1,38); la majorité des prelevements venant de service de pneumologie 50,53% et service UMC 11,58%, 22,92 % ont été polymicrobiens (positif à deux germes) les isolats étaient répartis comme suit : les enterobactéries sont les plus fréquemment isolées avec 44,04 % (majoritairement <i>Escherichia coli</i>) dont 25 % étaient des EBLSE et 3,85 % productrice de carbapénémase; suivi de <i>Pseudomonase aeruginosa</i> 16,95% dont 25 % résistaient aux carbapénèmes , 16,10 % streptocoques alpha hémolytiques, 6,78% <i>Staphylococcus aureus</i> dont 25% sont des SARM et 5,08 % aussi pour <i>d'Acinetobacter baumannii</i> dont 100% des ABRI . Conclusion Le tableau clinique, l'aspect et l'abondance de l'épanchement ainsi que ses caractéristiques microbiologiques et biochimiques conditionnent le traitement qui repose sur l'association de trois principes fondamentaux : l'antibiothérapie, l'évacuation du liquide pleural infecté et la kinésithérapie respiratoire.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Y41	CYSTADENOME SEREUX DU PANCREAS A PROPOS DE DEUX CAS AVEC REVUE DE LA LITERATURE	Meguedouda.lhadj Mohand
Karima DERDOUS;Hanane BOUMARAF;Achouak BACHIR;Nabila CHAHER lm-magui6@hotmail.com EPH SALIM ZEMIRLI ,EL HARRACH	IntroductionLes tumeurs bénignes du pancréas ne représentent que 5% des tumeurs pancréatiques et le cystadénome séreux en fait partie.La localisation céphalique est la plus fréquente (>50%) mais elle est non spécifique.Le diagnostic est clinico-radiologique et histologique.Elles sont de découverte fortuite, rarement compressives et de bon pronostic.Objectifs Etudier la pathogénie, les caractéristiques cliniques, radiologiques,anatomopathologiques et évolutives de cette entité tumorale particulière.Patient et méthodesNous rapportons :Observation 01 :une patiente âgée de 54 ans qui consulte pour des douleurs abdominales et des vomissements.La Bili-IRM de la patiente a montré une masse kystique bienencapsulée, multiloculaire de la partie basse de la tête dupancréas, respectant le systèmecanalaire.L'étude cytologique du liquide contenu dans le kyste est revenue en faveur d'une lésion kystique bénigne du pancréas.Les marqueurs tumoraux (CA19.9,CA125) sont revenus normaux.Une duodénopancréatectomiecéphalique(DPC) a été réalisée.Observation 02 :Il s'agit d'une patiente agée de 64ans dont l'IRM a montré une masse kystique multiloculaire, corporéale communiquante avec le canal de wirsung qui est dilaté à 5mm.Les marqueurs tumoraux (CA19.9,CA125) sont revenus normaux.Une pancréatectomie centrale a été réalisée.Résultat 01 :L'étude macroscopique de la pièce de duodéno-pancréatectomiecéphalique,montre au niveau de la tête pancréatique; une formation kystique bien circonscrite, de consistance rénitente, non infiltrante, mesurant (05 x 09) cm.A l'ouverture le kyste est multiloculaire constitué de microcavités(< 2cm) à paroi fine le plus souvent, avec des remaniements hémorragiques en périphérie.L'étude histopathologique montre un parenchyme pancréatique siège d'une prolifération néoplasique bénigne bien limitée et encapsulée, de nature épithéliale; constituée de multiples cavités (>6) microkystiques à revêtement unistratifiée cellules cubiques a aplatis au cytoplasme réduit et noyau régulier, exprimant CK19 et pas d'immunoréactivité auCD34. Résultat 01:L'étude macroscopique de la pièce montre; une formation kystique bien circonscrite, de consistance rénitente, mesurant (2X2) cm, avec écoulement d'un liquide séreux à l'ouverture.L'étude histopathologique montre un parenchyme pancréatique siège d'une prolifération néoplasique bénigne bien limitée, de nature épithéliale; faite de cavités microkystiques avec de rares projections micro-papillaires,les cellules sont cubiques rarement cylindriques, au cytoplasme clair, aux noyaux réguliers.ConclusionLes cystadénomes séreux du pancréas sont des tumeurs bénignes, rares, pour lesquelles l'abstention thérapeutique est la règle en dehors de signes de compressions.Le diagnostic est difficile à poser par une cytoponction écho-endoscopique d'où la nécessité d'exams macroscopique et histologique complétés par une étude immunohistochimique sur pièce opératoire permettant de poser le diagnostic de certitude.	

RESUMES DES EPOSTERS

F22	IMPLICATION DE L'INTERLEUKINE 12 DANS LES MECANISMES D'IMMUNO-PROTECTION AU COURS DE L'ECHINOCOCCOSE KYSTIQUE	I. Bouheraoua
	M. H. MEDJDOUB ¹ ; M. LABSI ¹ ; S. BOUAZIZ ¹ & D. MEZIOUG ¹ meziougdalila2@gmail.com	
	Laboratoire de biologie cellulaire et moléculaire – Faculté des sciences biologiques – Université des sciences et technologies Houari Boumediene (U.S.T.H.B.), PB 32, El-Alia, 16111, Alger, Algérie	
	<p>Introduction : L'échinococcosis kystique est une zoonose parasitaire cosmopolite commune à l'homme et à de nombreux mammifères. En Algérie, l'hydatidose est endémique et constitué par sa fréquence un véritable problème de santé publique. Les cytokines, représentent le support moléculaire de la coopération cellulaire. Elles régulent le développement des réactions inflammatoires, le recrutement et l'activation des cellules responsable des réactions de défense non spécifique et spécifique, mais déclenchent aussi des processus pathologique. L'objectif de ce travail est de situer le rôle de l'interleukine 12 dans la réponse immunitaire au cours de l'échinococcosis kystique humaine.</p> <p>Matériel et Méthodes : L'effet de l'interleukine 12 a été étudié <i>in vitro</i> sur des protoscolex d'<i>Echinococcus granulosus</i> (forme larvaire du parasite) en présence de cellules mononucléaires du sang périphérique de patients hydatiques. La production de cytokines et de nitrites a été quantifiée respectivement par un dosage immuno-enzymatique (ELISA) et par la technique de Griess dans des surnageants de culture de PBMC de patients algériens.</p> <p>Résultats et discussion : Le dosage des cytokines dans les surnageants de cultures de PBMC a révélé des taux significatifs d'IFN-γ en relation avec de faibles taux d'IL-4. Nos résultats montrent qu'en plus de son effet stimulant sur la production d'IFN-γ, l'IL-12 a des effets régulateurs négatifs sur la synthèse des cytokines Th2 dans les co-cultures. Nous avons noté avec intérêt que le traitement des co-cultures par l'IL-12 a entraîné une augmentation de la production de NO et une diminution du pourcentage de protoscolex viables. En revanche, le traitement de la co-culture par l'IL-4 a réduit le taux de NO et amélioré la viabilité des protoscolex et l'activité arginase. Ces résultats ont été confirmés par un effet inverse après neutralisation de l'effet de l'IL-12 et de l'IL-4 par un anticorps monoclonal spécifique.</p> <p>Conclusion : Nos résultats montrent avec intérêt que les cytokines Th1 jouent un rôle important dans l'activité scolicide des cellules mononucléaires. Nos résultats pourraient offrir une approche alternative au traitement des patients atteints de l'echinococcosis kystique. Nos résultats ouvrent des perspectives sur la compréhension des mécanismes de résistance et de pathogénèse observés dans l'hydatidose humaine et permettent d'envisager de nouvelles stratégies diagnostiques et thérapeutiques.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

C18	BIOCHEMICAL MARKERS OF CARDIAC DAMAGE IN PATIENTS WITH CHRONIC KIDNEY DISEASE	H.ayati
SIHALI-BELOUI O; LAOUI R; AROUNE D; BELHADJI A; DJENOUHAT.k ayatihouria14@gmail.com ayatihouria14@gmail.com		
There is a high morbidity and mortality amongst patients on dialysis. The major cause of death in dialysis patients is cardiovascular disease, but many of these persons at risk are asymptomatic. In this work we analyzed on 30 hemodialysis patients the clinical and biological parameters, such as troponin and homocysteine levels with the aim of studying cardiovascular risk factors, by establishing a correlation between homocysteine levels and other traditional and non-traditional risk factors. Our study shows that the hemodialysis population presents a significant cardiovascular risk with the presence of a correlation between homocysteine and anemia and also with the duration of dialysis and absence of a correlation with dyslipidemia and GFR. Regarding the cardiac marker, our results showed us that its prognostic efficacy is required in hemodialysis patients requiring periodic monitoring for each patient. The results obtained allow a better understanding of cardiovascular risk factors and the relationship between them, which allows the prevention of the onset or development of cardiovascular disease in hemodialysis patients. Keywords: hemodialysis patients , troponin, homocysteine, cardiovascular risk		

RESUMES DES EPOSTERS

S49	FRACTURES PATHOLOGIQUES SUR METASTASES	Meguedouda.lhadj Mohand
Karima DERDOUS;Hanane BOUMARAF;Achouak BACHIR;Nabila CHAHER lm-magui6@hotmail.com EPH SALIM ZEMIRLI ,EL HARRACH		
<p>Introduction : Les métastases osseuses sont une complication fréquente, survenant chez 70% des patients souffrant d'un cancer avancé du sein ou de la prostate et chez 15 à 30% des patients atteints d'autres carcinomes tels que ceux du poumon, du rein, ou de la thyroïde. Ces métastases soumettent le squelette au risque de fractures pathologiques en fonction de leur nature, du site atteint et de leur taille.</p> <p>Objectifs : Evaluer ces fractures sur le plan épidémiologique, clinique et de poser le diagnostic étiologique à la lumière des données de la littérature.</p> <p>Patients et méthodes : Une étude analytique rétrospective a été réalisée à propos de dix (10) cas de fractures pathologiques sur métastases colligés au sein du service d'anatomie et de cytologie pathologie à l'EHS salim zemirli sur une période de 5 ans.</p> <p>Résultats : Parmi les dix cas analysés; sept sont de sexe féminin et trois de sexe masculin, l'âge varie entre 44 et 84 ans avec une médiane de 63ans. Dans notre série le fémur constitue le siège préférentiel des fractures avec un taux de 75%. L'examen histologique de tous les cas a montré un tissu osseux envahi massivement par une prolifération carcinomateuse avec une origine mammaire dans 60% des cas dont l'étude immunohistochimique complémentaire a montré une positivité diffuse des cellules tumorales aux récepteurs RO,RP ,AE1 / AE2, CK 7 et gammaglobine, une positivité de 4 cas au RO, de 2 cas au RP et une surexpression de 2 cas de l'Her2. L'origine prostatique a été retrouvée dans 10% des cas avec une population tumorale PSA positive. Un cas de carcinome neuroendocrine révélant une origine pulmonaire inconnue a été prouvé par un marquage positif des cellules tumorales au TTF1, CK7, CD56, Synaptophysine et un Ki67 à 100%. Un cas de métastase d'un léiomyosarcome d'origine utérine a été retrouvée avec AML, et Desmine positives. Exceptionnellement un cas de métastase d'un carcinome urothelial a été diagnostiqué.</p> <p>Conclusion : Les fractures pathologiques constituent une complication fréquente des métastases osseuses et elles résultent d'une fragilisation progressive de l'os. Elles sont parfois révélatrices de métastases osseuses ou la première manifestation d'une tumeur jusque là inconnue. Ces fractures seront au mieux traitées de façon multidisciplinaire.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

L50	IMPLICATION DE L'INFLAMMATION ET DU STRESS OXYDANT DANS DEVELOPPEMENT ET LA PROGRESSION DE L'ATTEINTE RENALE AU COURS DE LA NEPHROPATHIE DIABETIQUE ASSOCIEE AU SYNDROME METABOLIQUE	Dalila Mezioug
A. MEHEZEM1 ; A. ARROUL-LAMMALI1; R.R. BENAMARA1; ARBAOUI2 ; T. RAYANE2 & N. OULDBACHIR1 mezioug_dalila@yahoo.fr <u>Laboratoire de Biologie Cellulaire et Moléculaire, Faculté des Sciences Biologiques, Université des Sciences et de la Technologie Houari Boumediene. Alger</u>	<p>Introduction : Le syndrome métabolique et ses complications suscitent un intérêt mondial croissant compte tenu de l'augmentation de la prévalence de ses composants. Plusieurs études supposent que le syndrome métabolique représente un important facteur impliqué dans certaines pathologies. En effet, l'association de ses composants, en particulier l'obésité et la résistance à l'insuline, contribuerait à l'installation d'une inflammation chronique et à l'augmentation du statut oxydant. Ces deux derniers participent à l'apparition et à la complication de diverses maladies chroniques, tels que les maladies cardiovasculaires, l'athérosclérose, les cancers et la néphropathie.</p> <p>Objectif : Etude de l'interface néphropathie diabétique et syndrome métabolique</p> <p>Patients et méthodes : Des patients atteint de diabète de type 2 (N=30), néphropathie (N=30), syndrome métabolique (N=30), néphropathie diabétique-syndrome métabolique (N= 30) ont participé à notre étude. Le syndrome métabolique était défini par les critères de FID. La néphropathie diabétique était définie par une microalbuminurie > 30mg/24h ou une filtration glomérulaire estimée < 60ml/mn/1,73m². Le dosage des marqueurs du stress oxydant et antioxydant ont été réalisés dans les plasmas et les surnageant de culture de patients. La production de ces facteurs a été étudiée en relation avec la créatinine et certains marqueurs de l'inflammation.</p> <p>Résultats et discussion : L'étude des paramètres du stress oxydant chez les patients atteints de néphropathie diabétique associée au syndrome métabolique révèlent une augmentation significative des taux plasmatique et dans les surnageants de cultures de NO, MDA, MPO et AOPP comparé aux groupes témoins. Nous avons observés avec intérêt que les patients atteints de néphropathie diabétique et présentant un ou plusieurs facteurs caractéristiques du syndrome métabolique montrent des taux élevés en NO, MDA, MPO et AOPP de manière facteur dépendante. Cependant, les défenses anti-oxydantes (SOD) sont significativement abaissées chez les patients atteints de néphropathie diabétique associée au syndrome métabolique. L'étude de l'implication du statut oxydant et inflammatoire dans la progression de la néphropathie diabétique montre l'existence d'une corrélation fortement positive entre les paramètres oxydant et la créatinine.</p> <p>Conclusion : Nos résultats suggèrent l'implication des produits de l'oxydation protéique et lipidique et la réduction de système antioxydant dans le développement et la progression de la néphropathie diabétique en stimulant la synthèse de molécules responsables de l'altération de la fonction rénale. L'inflammation chronique apparaît comme étant le facteur majeur qui aboutit à une complication rénale « la néphropathie diabétique » via l'augmentation de stress oxydatif.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V42	MUTATIONS DE KIT ET PDGFRA DANS LES GIST : IMPACT SUR LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE	Aicha .behiri
T.GUENDOUZI behirichirurgie@gmail.com aicha.behiri@univ-sba.dz		
<p>Mutations de KIT et PDGFRA dans les GIST : impact sur la prise en charge thérapeutique</p> <p>Introduction Les tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST) sont des sarcomes rares du tube digestif, majoritairement caractérisés par des mutations activatrices des gènes KIT et PDGFRA. Ces altérations moléculaires jouent un rôle clé dans la tumorigénèse et influencent la réponse aux thérapies ciblées par inhibiteurs de tyrosine kinase (ITK), notamment l'imatinib. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'impact des mutations de KIT et PDGFRA sur la prise en charge thérapeutique des patients atteints de GIST.</p> <p>Méthodes Une analyse rétrospective de patients atteints de GIST a été réalisée afin d'identifier le profil mutationnel de KIT et PDGFRA à partir de prélèvements tumoraux. Le séquençage de nouvelle génération (NGS) et la PCR en temps réel ont été utilisés pour caractériser ces mutations. Les résultats ont été corrélés avec la réponse aux ITK, la survie globale (SG) et la survie sans progression (SSP).</p> <p>Résultats Les mutations de KIT (exons 9, 11, 13, 17) étaient présentes chez 75 % des patients, tandis que 10 % présentaient une mutation de PDGFRA (principalement D842V dans l'exon 18), et 15 % étaient de type sauvage. Les patients avec une mutation de KIT exon 11 ont montré une meilleure réponse à l'imatinib, tandis que ceux avec KIT exon 9 ont nécessité une dose plus élevée pour une efficacité optimale. En revanche, la mutation PDGFRA D842V était associée à une résistance primaire à l'imatinib, nécessitant l'utilisation d'avapritinib.</p> <p>Conclusion Le profil mutationnel des GIST est un facteur déterminant dans la prise en charge thérapeutique. L'identification précoce des mutations de KIT et PDGFRA permet une personnalisation du traitement et améliore les résultats cliniques. Une approche intégrant le séquençage moléculaire dans la routine clinique est essentielle pour optimiser la gestion des GIST.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

L79	Évaluation des déséquilibres ioniques chez les patients atteints de diabète de type 2	Abi-ayad Meryem
	Fatima Zahra. ABI-AYAD; Zoheir. BENAISSE; Nawel. Bixi meryem.abiayad@univ-temouchent.edu.dz meryem.abiayad@univ-temouchent.edu.dz	
	Objectif : Le diabète de type 2 est une pathologie chronique liée à une résistance à l'insuline et à une production insuffisante de cette dernière, entraînant des complications graves. Les déséquilibres ioniques, fréquents chez les diabétiques, peuvent précéder ces complications. Cette étude a pour but d'évaluer les niveaux sériques de sodium, potassium, calcium et chlore chez les patients atteints de diabète de type 2. Matériels et méthodes : L'étude inclut des patients âgés de 22 à 75 ans, diagnostiqués avec le diabète de type 2 et consultant au service de médecine interne de l'hôpital Benzerdjeb. Le diagnostic a été confirmé par un interniste, avec un recrutement hebdomadaire lors des consultations. Les critères d'exclusion comprenaient les femmes enceintes, les patients présentant des formes graves de diabète et ceux souffrant de problèmes rénaux. Résultats : La prévalence de dysnatrémies était élevée, touchant 75 % des patients, avec une moyenne de sodium sérique inférieure à la normale (131 ± 9.59 mmol/L). L'hyponatrémie était particulièrement marquée chez les patients avec un HbA1c $\geq 10\%$ (127 ± 10.78 vs 132.65 ± 9.03 p<0.05). Les niveaux de potassium et de calcium étaient dans les limites normales, et aucune perturbation du taux de chlore n'a été observée. Conclusion : L'hyponatrémie est courante chez les patients diabétiques et peut présenter un risque considérable, entraînant des complications neurologiques et perturbant l'équilibre électrolytique. Il est crucial de surveiller de manière attentive les niveaux d'ions, notamment le sodium, chez ces patients afin de prévenir de potentielles complications.	

RESUMES DES EPOSTERS

V14	ANALYSE DU BILAN BIOLOGIQUE DE SUIVI POST COVID DU PERSONNEL CONTAMINE PAR LE SARS CoV-2	A. Belkhatir
S. DRISSI; D. NAFAI abelkhatir1@yahoo.fr Service de médecine du travail-CHU Mustapha	IntroductionLa COVID-19 a constitué une crise sanitaire sans précédent en Algérie du fait de sa forte morbidité et mortalité, et son impact sur le plan clinique et biologique. L'objectif de notre étude est de décrire le retentissement de cette maladie sur le bilan biologique post rétablissement. Matériel et méthodesEtude descriptive longitudinale de type prospective menée chez 896 personnels de santé du CHU Mustapha en post Covid. Elle comporte la réalisation de la FNS, bilan biochimique, un bilan d'hémostase et un bilan inflammatoire.RésultatsLes bilans biologiques post COVID ont été effectués chez 465 (51,9%). Les FNS, globalement normales, néanmoins on retrouve une lymphopénie dans un cinquième des cas ; Les bilans biochimiques, globalement normaux, néanmoins une hyperglycémie est retrouvée dans plus d'un tiers des cas ; Les bilans inflammatoires, globalement normaux, néanmoins la CRP et les LDH sont élevées dans un dixième des cas alors que la VS (1re heure) est élevée dans moins de la moitié des cas parmi le personnel chez qui elles ont été réalisées ; Quant au bilan d'hémostase, les D-dimères sont élevés dans plus d'un dixième des cas alors que le taux de fibrinogène est élevé dans un tiers des cas.Conclusion Afin de se préparer à d'éventuelles pandémies, un plan de lutte contre les maladies infectieuses émergentes doit être élaboré et enseigné à l'ensemble du personnel de santé quel qu'elle soit sa catégorie professionnelle.	

RESUMES DES EPOSTERS

S34	LA BIOPSIE LIQUIDE ET DETECTION DES CELLULES TUMORALES CIRCULANTES APRES CHIRURGIE : UN OUTIL DE SURVEILLANCE PROMETTEUR	Behiri Aicha
T.GUENDOUZI behirichirurgie@gmail.com aicha.behiri@univ-sba.dz	LA BIOPSIE LIQUIDE ET DETECTION DES CELLULES TUMORALES CIRCULANTES APRES CHIRURGIE : UN OUTIL DE SURVEILLANCE PROMETTEUR Introduction La récidive tumorale après une chirurgie oncologique reste une préoccupation majeure. La biopsie liquide, qui permet la détection des cellules tumorales circulantes (CTC) et de l'ADN tumoral circulant (ADNtc) dans le sang, émerge comme un outil non invasif de surveillance post-opératoire. Cette étude explore l'intérêt de la biopsie liquide pour évaluer la résiduelle tumorale et le risque de récidive après résection chirurgicale. Méthodes Des échantillons sanguins ont été collectés avant et après la chirurgie chez des patients atteints de cancers solides (ex. cancer colorectal, du sein, du poumon). L'isolement des CTC a été réalisé par une approche basée sur l'enrichissement immunomagnétique et l'analyse moléculaire par PCR numérique (ddPCR) et séquençage de nouvelle génération (NGS) a été effectuée pour détecter l'ADNtc. Résultats Une diminution significative du nombre de CTC a été observée immédiatement après la chirurgie chez la majorité des patients. Cependant, chez certains patients, la persistance ou la réapparition des CTC dans les semaines suivant l'intervention a été associée à un risque accru de récidive. De plus, la détection d'ADNtc porteur de mutations spécifiques était corrélée avec une progression tumorale précoce. Conclusion La biopsie liquide représente un outil prometteur pour le suivi post-opératoire des patients atteints de cancer. L'identification précoce des CTC et de l'ADNtc pourrait permettre d'adapter les stratégies thérapeutiques et d'améliorer le pronostic des patients. Des études à plus grande échelle sont nécessaires pour valider son intégration dans la pratique clinique.	Introduction La récidive tumorale après une chirurgie oncologique reste une préoccupation majeure. La biopsie liquide, qui permet la détection des cellules tumorales circulantes (CTC) et de l'ADN tumoral circulant (ADNtc) dans le sang, émerge comme un outil non invasif de surveillance post-opératoire. Cette étude explore l'intérêt de la biopsie liquide pour évaluer la résiduelle tumorale et le risque de récidive après résection chirurgicale. Méthodes Des échantillons sanguins ont été collectés avant et après la chirurgie chez des patients atteints de cancers solides (ex. cancer colorectal, du sein, du poumon). L'isolement des CTC a été réalisé par une approche basée sur l'enrichissement immunomagnétique et l'analyse moléculaire par PCR numérique (ddPCR) et séquençage de nouvelle génération (NGS) a été effectuée pour détecter l'ADNtc. Résultats Une diminution significative du nombre de CTC a été observée immédiatement après la chirurgie chez la majorité des patients. Cependant, chez certains patients, la persistance ou la réapparition des CTC dans les semaines suivant l'intervention a été associée à un risque accru de récidive. De plus, la détection d'ADNtc porteur de mutations spécifiques était corrélée avec une progression tumorale précoce. Conclusion La biopsie liquide représente un outil prometteur pour le suivi post-opératoire des patients atteints de cancer. L'identification précoce des CTC et de l'ADNtc pourrait permettre d'adapter les stratégies thérapeutiques et d'améliorer le pronostic des patients. Des études à plus grande échelle sont nécessaires pour valider son intégration dans la pratique clinique.

RESUMES DES EPOSTERS

D15	I'APPORT DE LA CYTOLOGIE DANS LE DIAGNOSTIC DU SYNDOME D'ACTIVATION MACROPHAGIQUE : EXPERIENCE SUR 5 CAS	M.ait Ahmed
AIT AHMED.M, CHIKHI.L, ZERKA.Y, BOUMENDJEL.M, FELLAK.N, LAMMARI.L, MILOUDI.A, DADDI.H, BELAOUR.M, MOKRANI.R, MALEK.W, KOUSSA.S, HERNOUF.O FRIGAA.I. dr.aitahmed.mer@gmail.com CHU MUSTAPHA PACHA		
<p>Introduction Le syndrome d'hémophagocytose, appelé syndrome d'activation macrophagique (SAM) ou Lymphohistiocytaire hémophagocyttaire (LHH), est une pathologie rare, fréquemment sous-estimée, mais potentiellement fatale. Cette entité clinique se caractérise par une hyperactivation du système immunitaire conduisant à une hyperinflammation systémique, avec une sécrétion excessive de cytokines pro-inflammatoires telles que l'IL-1 et l'IL-6, en réponse à des antigènes variés. Ce phénomène engendre une activation pathologique des macrophages et des cellules T, entraînant une phagocytose anormale des cellules hématopoïétiques. Le pronostic vital est souvent engagé en raison de l'évolution rapide et de la difficulté de prise en charge.</p> <p>Les manifestations cliniques et biologiques peuvent se chevaucher avec celles d'autres syndromes inflammatoires. Ce syndrome se divise en deux formes : la forme primaire (SHP), d'origine génétique, affectant principalement la population pédiatrique, et la forme secondaire (SHR), survenant dans le cadre d'autres pathologies, notamment les lymphomes, les infections virales ou bactériennes, ainsi que les maladies auto-immunes. L'objectif de ce travail est de souligner l'apport de la cytologie dans le diagnostic du SAM dans la population pédiatrique.</p> <p>Patient et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective de 4 enfants admis au service pédiatrie entre octobre 2024 et mars 2025 pour exploration d'un syndrome tumoral fébrile. Des prélèvements sanguins recueillis sur EDTA pour hémogramme et des frottis médullaires ont été analysés à l'unité de cytologie du CHTS Mustapha. Les échantillons sanguins ont été analysés sur la chaîne Sysmex XN3100 et les frottis sanguins colorés au MGG.</p> <p>Résultats Tous les patients ont présenté sur le plan clinique une hépatomégalie voir une hépatosplénomégalie, ainsi qu'une bycytopénie. La cytologie médullaire a mis en évidence des images d'hémophagocytose chez les 4 patients. Par ailleurs, les examens biochimiques ont retrouvé une élévation des LDH chez tous les patients, une ferritinémie élevée et des triglycérides élevés chez 2 patients seulement. Ces résultats ont été corrélés avec les tests clinico-biologique pour confirmer le diagnostic de SAM.</p> <p>Conclusion Cette étude démontre que la cytologie constitue un outil diagnostique clé dans le cadre du SAM, notamment chez les enfants. La détection rapide des images d'hémophagocytose spécifiques permet d'établir un diagnostic précoce et de commencer un traitement adapté.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

J94	EMERGENCE OF RINGWORM DUE TO TRICHOPHYTON TONSURANS: FIRST ISOLATION AT EL-KETTAR HOSPITAL; REPORT OF FOUR CASES.	H. Boudra
M. SEMMANI; M. BOKRETA; K. YEKKEN; I. BEDDOUD; Z. LEKOUKA; H. HAMITOUCHÉ; H. ZIANE. ha.boudra@univ-alger.dz Rue Bengana Boualem, Beb El Oued-Alger.		

Introduction: Ringworms are common fungal infections; they are of public health importance because of their transmissibility. *Trichophyton tonsurans* is an anthropophilic dermatophyte mostly causing ringworm (*Tinea capitis* and *Tinea corporis*). At present, we attend an emergence of this species in Algeria. We report four cases of ringworm due to *T. tonsurans* diagnosed at the unit of Parasitology–Mycology of El-Kettar hospital, from December 2024 to January 2025, such as the first isolation of this species. Observations A 5-year-old boy was referred to the laboratory, for multiple areas of alopecia and gray scaling on the scalp, first appearing after shaving at the barber shop. The patient was treated with oral griseofulvin for one month, with no improvement. few months later, further alopecic lesions were observed, necessitating mycological examination. The second patient was a 3-year-old girl who was presented, with irregular bald patches on the scalp and an erythematous, scaly dermatosis on both buttocks and forehead, evolving for a week. The third case was the girl's brother, an 8-year-old boy who was presented with alopecic lesions on the scalp, numerous circular eruptions on the trunk, neck and arms, and a pruritic rash on the leg, evolving for one month. The last case was a 38-year-old woman, presented, with skin inflammation and formed an annular lesion on her right arm, pruritic erythema appeared surrounding the lesion, for one month. For all cases, no contact with animals has been reported and no treatment received. Mycological examination included direct microscopic examination of the samples (Hair and scales) associated to culture on both Sabouraud and lactrimel agar, incubated at 27°C for at least 3 weeks. Microscopic examination revealed mycelium and entothrix spores. Cultures were positives by 5 to 10 days. Identification of the dermatophyte was performed by macroscopic and microscopic examination of the colonies, associated to two confirmatory tests, enabling identification of the species as *T. tonsurans*, the aetiological agent of *Tinea capitis* (cases 1, 2 and 3) and *Tinea corporis* (case 2, 3 and 4). Patients were successfully treated by topical terbinafine for a single lesion and oral terbinafine for extensive lesions. Discussion *Trichophyton tonsurans* is native to intertropical Africa, USA and Europe. It's responsible for intrafamilial epidemics, at school and sports. The changing epidemiology of this transmissible fungal infection not only is of public health interest as an example of the introduction of a "new" pathogen to an area where it traditionally was not endemic but also is of clinical and microbiological importance given reports suggesting an increasing incidence of ringworm in some areas and increasing clinical failure rates of current therapies. A common cause of treatment failure is a lack of medication compliance. Ringworm usually has a good prognosis when treated early and appropriately. Conclusion *Trichophyton tonsurans* is a highly transmissible anthropophilic dermatophyte. For its identification, physiological tests are necessary in addition to gross and microscopic morphologic findings. Molecular analysis remains especially helpful for mycologists in Algeria who is not accustomed to *T. tonsurans*. Knowledge of the pathogen and its transmission ways are essential to interrupt the chain of infection.

RESUMES DES EPOSTERS

B60	Déficit en vitamine K chez l'adulte: à propos d'un cas	H.s. Lamara
K.Guenounou;A.Kermezli;M.Abdelbaki;I.Frigaa;K.Aksas hassiba.lamara@yahoo.fr hs.lamara@univ-alger.dz		
DEFICIT EN VITAMINE K CHEZ L'ADULTE : A PROPOS D'UN CASHASSIBA SORAYA LAMARA 1 hs.lamara@univ-alger.dz, K .Guenounou 2, A.Kermezli 3, M.Abdelbaki 3, I.Frigaa 2, K.Aksas 11 Laboratoire central de biologie EHS Dr Maouche M.A2 CHTS CHU Mustapha3 Service de cardiologie EHS Dr Maouche M.A RésuméObjectifLe déficit en vitamine K chez l'adulte n'est pas rare. Nous rapportons le cas d'une patiente sous acénocoumarol qui paradoxalement a présenté un déficit sévère en vitamine K et a posé un problème de prise en charge thérapeutique.Matériels et méthodes Il s'agit de la patiente B.A âgée de 64 ans porteuse d'une prothèse mitrale depuis 20 ans. Elle est hospitalisée pour insuffisance cardiaque droite sur insuffisance tricuspidienne. La patiente à son admission était sous sintrom® 4 mg à raison d'une prise chaque jour alternativement d'un demi et d'un quart de comprimé. Durant son hospitalisation, le sintrom® a été arrêté et le relais a été réalisé avec la calciparine.Pour sa sortie, le sintrom® aux mêmes doses a été repris. On note des épistaxis de faible abondance. La patiente présente un amaigrissement important et suis un régime alimentaire strict .Le bilan d'hémostase objective un taux de prothrombine (TP) égal à 12%, un INR=6.2, un temps de céphaline avec activateur (TCA) supérieur à 120 secondes et un temps de céphaline Kaolin (TCK) égal à 65 sec . Un dosage des facteurs de la coagulation été entrepris.RésultatsLes facteurs X et II sont à 30%, le facteur V non vitamino-K dépendant à 96% tandis qu'un déficit sévère en facteur VII (2%) est noté.Sur un second prélèvement, les facteurs II, VII et X varient entre 11 et 19% ,les facteurs XII,XI et IX sont modérément abaissés, les taux de facteur VIII et du fibrinogène sont normaux.La recherche de lupus anticoagulant par la voie du DRVV et du TCA est revenue négative.La recherche d'un anticorps circulant anti-VII est aussi négative.ConclusionLa patiente présente un déficit profond en vitamine K probablement par malabsorption intestinale. Pour diminuer son INR, faute de facteurs stables (PPSB) la malade est transfusé avec du PFC. Des injections de vitamine K sont également réalisées mais présentent un risque important de thrombose.		

RESUMES DES EPOSTERS

B77	ANALYSE DES PARAMÈTRES BIOCHIMIQUES ET HÉMATOLOGIQUES CHEZ LES FEMMES ATTEINTES DE DIABÈTE GESTATIONNEL EN ALGÉRIE : UNE ÉTUDE COMPARATIVE	Sihem Belkhiter
	N. Benmansour belkhitersihem@gmail.com belkhiter_sihem@univ-blida.dz	
<p>Introduction : Le diabète gestationnel (DG), défini comme une intolérance au glucose survenant durant la grossesse, présente une prévalence croissante, influencée par l'obésité, l'inactivité physique et l'âge maternel. En Algérie, sa prévalence est estimée entre 6 % et 14,8 %, avec un risque de sous-diagnostic lié à l'absence de dépistage systématique. Cette étude vise à identifier les facteurs de risque associés au DG, comparer les paramètres biochimiques entre femmes atteintes et non atteintes, et évaluer les conséquences maternelles et néonatales.</p> <p>Méthodes : Une étude prospective a inclus 140 femmes enceintes (24-28 semaines d'aménorrhée) réparties en deux groupes : DG (n=70) et témoin (n=70). Les critères d'inclusion/exclusion ont été définis, et un consentement éclairé a été obtenu. Les données cliniques et biochimiques (glycémie à jeun, hémoglobine, CRP, globules rouges, urée, etc.) ont été recueillies via des questionnaires et des analyses en laboratoire. Les tests statistiques (tests t, ANOVA) ont été appliqués avec un seuil de significativité à $p < 0,05$.</p> <p>Résultats : Les femmes avec DG étaient significativement plus âgées ($31,46 \pm 6,82$ ans vs $29,05 \pm 5,46$ ans ; $p=0,02$). Des différences hautement significatives ont été observées pour la glycémie à jeun ($1,42 \pm 0,2$ g/L vs $0,89 \pm 0,09$ g/L ; $p<2e-16$), l'hémoglobine ($10,59 \pm 1,75$ g/dL vs $12,95 \pm 1,2$ g/dL ; $p=0,0051$), les globules rouges ($3,71 \pm 0,9$ vs $4,37 \pm 0,7 \times 10^{12}/L$; $p=1,94e-06$) et la CRP (50 vs 1 cas négatifs ; $p<0,0001$). L'urée et la créatinine n'ont pas montré de variations significatives. Une corrélation négative a été identifiée entre les taux de globules rouges et la glycémie ($r = -0,37$; $p<0,0001$). Parmi les femmes DG, 42 % ont reçu de l'insuline et 28 % un régime alimentaire.</p> <p>Discussion : Cette étude met en évidence des altérations biochimiques et hématologiques majeures chez les femmes atteintes de DG, reflétant son impact métabolique. La baisse des globules rouges et de l'hémoglobine suggère une anémie fréquente, potentiellement aggravée par l'hyperglycémie. La corrélation inverse entre globules rouges et glycémie souligne l'interdépendance des marqueurs glucidiques et hématologiques, nécessitant une prise en charge multidisciplinaire. Bien que l'urée et la créatinine restent stables, les variations de la CRP indiquent un état inflammatoire sous-jacent. Ces résultats plaident pour un dépistage systématique du DG et un suivi renforcé des paramètres biochimiques durant la grossesse, afin de prévenir les complications maternofoetales.</p> <p>Mots-clés : Diabète gestationnel, biochimie, hémoglobine, globules rouges, Algérie.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

F40	DEPISTAGE SYSTEMATIQUE DES ANTICORPS DIRIGES CONTRE L'ANTIGENE DE CORE DU VIRUS DE L'HEPATITE B (AC ANTI-HBC) CHEZ LES DONNEURS DE SANG: INTERET POUR LA SECURITE TRANSFUSIONNELLE	H.benghabrit
	I.KACIMI;M.KAOUADJI;F.ADDA;K.ALLAL drbenghabrith@hotmail.com Laboratoire d'hémobiologie et banque de sang /CHU Tlemcen Introduction: L'infection virale au virus de l'hépatite B reste la plus importante transmise par transfusion sanguine. La sécurité transfusionnelle biologique vis-à-vis du virus de l'hépatite B (VHB) repose à ce jour, en Algérie, sur deux marqueurs systématiquement recherchés dans les dons de sang : l'antigène HBs (AgHBs) et les anticorps anti-HBc dont le dépistage avait été systématisé par l'arrêté n°02 du 01 janvier 2022 de l'Agence Nationale du Sang. L'objectif de ce travail est d'élucider le principal intérêt du dépistage systématique des Ac anti-HBc chez les donneurs de sang (DDS). Les objectifs spécifiques suivants ont ainsi été définis : a) Déterminer la prévalence des Ac anti-HBc et b) étudier le profil sérologique des marqueurs du VHB chez les DDS de la banque de sang du CHU Tlemcen. Matériel et méthodes : Une étude transversale descriptive a été effectuée sur les DDS de la banque de sang du CHU Tlemcen chez lesquels la recherche de l'Ac anti-HBc était faite par la technique ELISA (Réactif MonolisaTM anti-HBc plus de BIO-RAD), sur une période de 12 mois allant du 1er janvier au 31 Décembre 2024. Les DDS inclus étaient testés négatifs pour Ag HBs et les autres marqueurs sérologiques (HIV, HCV et syphilis). La confirmation des dons réactifs répétables était réalisée à l'Institut Pasteur d'Algérie (IPA). Résultats et discussion : Sur les 11473 DDS inclus dans cette étude, nous avons obtenus une séroprévalence globale de l'Ac anti-HBc de 1,99% (229/11473). Sur les 66 échantillons adressés à l'IPA pour confirmation, 87,87% (58/66) avait un profil sérologique (anti-HBc positif, anti-HBs positif) en faveur d'une ancienne infection par le VHB (infection guérie). La détection de l'ADN viral par PCR VHB était réalisée chez les 8 DDS ayant un profil sérologique (anti-HBc positif, anti-HBs négatif) et était revenue négative. Ces donneurs sont potentiellement infectieux et pourraient être porteurs d'une hépatite B occultes. Conclusion : Le dépistage systématique des Ac anti-HBc, rendu obligatoire par l'arrêté n°02 du 01 janvier 2022 de l'Agence Nationale du Sang, pour tous les prélèvements de don de sang a amélioré considérablement la sécurité transfusionnelle vis-à-vis du virus de l'hépatite B en écartant les DDS négatifs pour l'Ag HBs et positifs pour l'Ac anti-HBc pouvant être porteurs d'une hépatite B chronique.	

RESUMES DES EPOSTERS

C89	APPORT DE L'AJOUT DE L'ALBUMINE DANS L'ETUDE CYTOLOGIQUE DU LCR	S. Koussa
W. MALEK; L. CHIKHI; Y. ZERKA; N. FELLAK; M. AIT AHMED; A. MILOUDI; K. SAHNOUN; A. BOUDJETTOU; I. FRIGAA sarah123koussa@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger		
INTRODUCTION L'analyse cytologique du liquide céphalorachidien (LCR) constitue un outil diagnostic essentiel dans l'exploration des hémopathies malignes. Cette analyse permet la détection d'une éventuelle infiltration méningée par la mise en évidence de blastes sur les frottis de LCR au diagnostic voire lors de l'évolution de la maladie. L'objectif de ce travail est de démontrer l'apport de l'ajout de l'albumine dans l'étude cytologique du LCR et de mettre en place une nouvelle technique afin de s'aligner sur les recommandations internationales pour une meilleure détection d'une éventuelle localisation méningée lors des hémopathies malignes. MATERIELS ET METHODES Une étude cytologique menée sur une période de 38 jours de 67 échantillons de LCR de 43 patients pédiatriques hospitalisés au niveau des services d'Oncopédiatrie du CHU Mustapha principalement, a été réalisée à l'unité de cytologie-hématologie du CHTS. L'analyse a inclus une évaluation macroscopique, une numération cellulaire des GR et GB sur cellule de Malassez, et une cytocentrifugation. Deux lames de frottis ont été réalisées pour chaque patient en vue d'une étude comparative: un frottis de LCR albuminé et un autre non albuminé. Après un séchage à l'air libre, les frottis ont été colorés au MGG sur la chaîne Sysmex XN3100 et examinés au microscope optique. RESULTATS Sur 67 échantillons analysés, 12 frottis de LCR non albuminés (17,9%) étaient acellulaires, alors que les frottis albuminés étaient cellulaires. En revanche, 30 échantillons (44,8%) ont révélé une meilleure richesse cellulaire, tant sur le plan quantitatif que qualitatif, avec une morphologie mieux conservée des cellules. 25 échantillons (37,3%) ont montré des résultats similaires sur les deux lames (albuminées et non albuminées). Parmi les 9 frottis de LCR blastiques, 4 frottis traités à l'albumine étaient positifs dont 2 avaient une numération inférieure à 3 leucocytes, contrairement aux lames non albuminées qui restaient négatives. CONCLUSION L'ajout d'albumine dans l'étude cytologique du LCR lors des hémopathies malignes permet d'optimiser l'interprétation des résultats, en particulier dans les situations de faible cellularité. Ces résultats mettent également en lumière l'importance capitale de réaliser systématiquement des cytospins pour les LCR, garantissant ainsi une analyse optimale et un diagnostic fiable.		

RESUMES DES EPOSTERS

T40	SEROPREVALENCE DES ANTICORPS ANTI-CMV DE TYPE IgM CHEZ LES DONNEURS DE LA BANQUE DE SANG DU CHU TLEMCEN	H.benghabrit
Z.DAOUD;M.KAOUADJI;F.ADDA1;K.ALLAL1 drbenghabrith@hotmail.com Laboratoire d'hémobiologie et banque de sang /CHU Tlemcen		
<p>Introduction: Le cytomégalovirus (CMV) appartient à la famille des herpes virus. Bien qu'asymptomatique dans la majorité des cas, ce virus est responsable d'infections fréquentes, ubiquitaires et permanentes de transmission possible par transfusion sanguine. Les personnes les plus vulnérables sont : les receveurs de greffe d'organe, les personnes infectées par le VIH, les cancéreux, les femmes enceintes, les prématurés et nouveau-nés. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence des anticorps anti-CMV de type IgM chez les donneurs de sang (DDS) de la banque de sang du CHU Tlemcen.</p> <p>Matériel et méthodes : Une étude transversale a été menée auprès de 67 donneurs volontaires de la banque de sang du CHU Tlemcen (prélèvés entre octobre 2024 et mars 2025) âgés entre 19 et 59 ans. Les IgM anti-CMV ont été recherchées par la technique ELISA (Réactif PLATELIATM CMV IgM de BIO-RAD) ou par la technique de chimiluminescence (en utilisant l'automate ARCHITECT i1000sr®).</p> <p>Résultats et discussion : La prévalence des IgM anti-CMV était de 4,47%. Elle était plus élevée dans la tranche d'âge de 18 à 30 ans et chez les donneurs de sang occasionnels.</p> <p>Conclusion : Cette étude souligne l'importance d'un dépistage rigoureux des anticorps anti-CMV pour les dons de sang destinés aux receveurs immunodéprimés, femmes enceintes et nouveaux nés. L'alternative reste la déleucocytation des produits sanguins.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Y72	SYNDROME DE GOUGEROT-SJOGREN ET CAVITE BUCCALE « A PROPOS DE DEUX CAS CLINIQUES »	Ch. Abdellaoui
A1.MESLI1; M2.HADJ KACEM2; K.F3.BAROUDI3		
abdellaouichahinez31@gmail.com		
CHU-Tlemcen, Algérie		

Introduction :Le syndrome de Gougerot-Sjögren(SGS) est une maladie auto-immune caractérisée par une dégénérescence progressive des glandes exocrines. Sa principale manifestation clinique est le syndrome sec salivaire et/ou oculaire par infiltration lymphocytaire des glandes salivaires et/ou lacrymales.Objectif : le présent travail vise à mettre en évidence le rôle du médecin dentiste dans le dépistage précoce de cette affection, la prévention des complications bucco-dentaires et l'amélioration du confort des patients. Matériels et Méthodes :Nous rapportons deux cas cliniques de deux patientes sans antécédents particuliers, l'âge moyen était de 50 ans qui ont été orienté à notre service de Pathologie et Chirurgie Buccales CHU- Tlemcen par le service de médecine interne et qui présentent une sécheresse buccale et oculaire sévère. Résultats :Le diagnostic de syndrome de Gougerot-Sjögren primitif a été basé sur des considérations cliniques (Sécheresse buccale et oculaire...) et confirmé par biopsie des glandes salivaires accessoires qui mettent en évidence d'un infiltrat inflammatoire modéré de type lympho-plasmocytaire " grade 3 de Chisholm et Mason" chez ces deux patientes.La prise en charge a été basé sur la motivation des patientes à une hygiène bucco-dentaire rigoureuse et régulière (brossage des dents après chaque repas avec une brosse à dents souple et un dentifrice fluoré, bains de bouche non agressifs "eau bicarbonatée" et de fils parodontaux pour le nettoyage des espaces interdentaires).Un traitement topique a été reposé sur le remplacement de la sécrétion manquante en buvant fréquemment des gorgées d'eau et la stimulation de la sécrétion manquante par la mastication du chewing-gum sans sucre et la succion de fruits séchés comme les pêches et les nectarines.Le traitement du syndrome sec oculaire a été basé essentiellement sur des collyres substitutifs à type de larmes artificielles. Discussion :Le syndrome de Gougerot-Sjögren est une maladie auto-immune touchant les glandes exocrines, entraînant une sécheresse des muqueuses et des conjonctives. Les manifestations buccales sont fréquentes, plaçant le médecin dentiste en première ligne pour le diagnostic. Celui-ci repose sur une suspicion clinique, la confirmation d'une sécheresse oculaire et buccale, et une biopsie des glandes salivaires accessoires. Une fois diagnostiquée, un suivi préventif et un traitement des complications sont mis en place. Conclusion :Souligner le rôle du médecin dentiste dans le dépistage et le diagnostic précoce de cette affection. Il participe à la prévention en motivant le patient pour son hygiène bucco-dentaire et en surveillant l'évolution de la maladie et de ses complications.

RESUMES DES EPOSTERS

B13	EVALUATION DU STATUT IMMUNITAIRE POST VACCINAL CONTRE L'HEPATITE VIRALE B CHEZ LES ELEVES INFIRMIERS NES APRES 2003	A. Belkhatir
F. HAMIDI; S. DRISSI; L. CHIBANE abelkhatir1@yahoo.fr Service de médecine du travail-CHU Mustapha		
<p>IntroductionEn Algérie, le contrôle de l'immunité post vaccinale contre l'hépatite virale B n'étant pas un examen effectué de façon systématique à la visite d'admission à la formation paramédicale, cependant une baisse de l'immunité post vaccinale après de nombreuses années a été bien documentée.L'objectif de l'étude est d'évaluer le statut immunitaire après la vaccination contre l'hépatite virale B reçue à l'enfance chez les élèves infirmiers de santé publique (ISP). Matériel et méthodesEtude transversale descriptive, réalisée grâce à une fiche de renseignements sur les données cliniques et biologiques de la visite médicale d'admission et la réalisation de la sérologique des Ac anti-HBs avec titrage chez les ISP nés après 2003 et vaccinés contre l'hépatite B à l'enfance.Résultats Notre étude a porté sur 110 élèves ISP nés après 2003 , le taux d'immunisation post vaccinale (c'est-à-dire ayant un taux d'Ac anti HBs ≥ 10 UI/L) est de 18,2% , c'est un taux très faible vu le risque biologique élevé auquel ils sont exposés. Après l'administration de la quatrième dose du vaccin contre l'hépatite virale B pour les 90 élèves ISP qui ont un taux d'Ac anti HBs < 10UI/L, le résultat est revenu positif pour la majorité des élèves (40 ISP). ConclusionEn l'absence de réglementation Algérienne concernant l'immunisation post vaccinale contre l'hépatite B, des recommandations sont nécessaires pour définir le seuil de positivité des anticorps anti-HBs et pour mettre en place la démarche à suivre devant une personne présentant un taux négatif après avoir reçu un schéma complet de la vaccination contre l'hépatite virale B.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

P77 | PROFIL BACTERIOLOGIQUE DES INFECTIONS URINAIRES EN REANIMATION ENTRE 2015 et 2024

A. Otmane

L. HAMZAOUI ; K. HACHELFI; A.A. BENTORKI; N. DJAHMI; S. AMIRI ; S. NEDJAI

adn.otmane@gmail.com

CHU d'Annaba-Faculté de médecine d'Annaba

Introduction-objectifs : Les infections urinaires en réanimation sont très fréquentes et peuvent évoluer vers des formes sévères avec atteinte systémique ou urosepsis. Ces infections sont redoutées et difficiles à traiter en raison de la multirésistance aux antibiotiques des bactéries en cause ainsi que de la multiplicité des gestes invasifs pratiqués sur les patients. Notre travail vise à déterminer le profil épidémiologique et de résistance aux antibiotiques des bactéries responsables d'infections urinaires en réanimation médicale afin d'optimiser l'antibiothérapie empirique.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive effectuée au laboratoire de microbiologie du CHU d'Annaba portant sur toutes les bactéries isolées des urines de patients adultes hospitalisés en réanimation médicale au CHU d'Annaba entre le 01 janvier 2015 et le 31 décembre 2024. Seules les urocultures monomicrobiennes significatives (seuil de 105 UFC/ml) ont été retenues. La réalisation et l'interprétation des résultats de l'antibiogramme avaient été faites selon les recommandations du CLSI-M100 édition 2024.

Résultats : 407 épisodes d'infections urinaires documentées avaient été colligés. Le profil bactériologique était nettement dominé par les Entérobactérales (67.57%). *Escherichia coli* (28.75%) et *Klebsiella pneumoniae* (25.06%) occupaient le premier rang des bactéries isolées suivies par *Acinetobacter baumannii* (11.79 %), *Pseudomonas aeruginosa* (09.09%) et *Enterococcus spp* (08.36%). Nos souches d'Entérobactérales se distinguaient par une importante multirésistance aux antibiotiques et affichaient les taux de résistance suivants : céfotaxime (53.82%), ciprofloxacine (63.64 %), cotrimoxazole (68.73%), amikacine (26.54%), imipénème (06.18%). Le caractère hautement résistant aux antibiotiques était la règle chez *Acinetobacter baumannii* avec les taux suivants : ceftazidime (95.83%), imipénème (91.67%), ciprofloxacine (100%) et amikacine (83.33%). Aucune souche résistante à la colistine n'avait été isolée.

Discussion : Le sondage est le principal facteur de risque d'infection urinaire en réanimation dont *Klebsiella pneumoniae* joue un rôle prépondérant au même titre qu'*Escherichia coli*. La ciprofloxacine et le cotrimoxazole, deux antibiotiques majeurs utilisés pour le traitement des infections urinaires, ne peuvent être prescrits en antibiothérapie empirique. Le risque d'échec thérapeutique avec les céphalosporines de 3e génération est également important et incite à l'utilisation des carbapénèmes avec le risque de sélection de bactéries résistantes et notamment *Acinetobacter baumannii*.

Conclusion : Les carbapénèmes constituent le traitement de référence des infections à Entérobactérales mais sont inefficaces sur nos souches d'*Acinetobacter baumannii*. La colistine demeure la molécule de choix pour traiter les infections à *Acinetobacter baumannii* en dépit de sa néphrotoxicité. L'introduction de nouvelles molécules comme le céfidérol améliorera certainement la prise en charge des infections urinaires à bactéries hautement résistantes.

RESUMES DES EPOSTERS

V21	L'EFFET DE LA CIRCUMINE ET DE LA VIT C DANS LE TRAITEMENT DES INFECTIONS ENDODONTIQUES REBELLES AUX ANTIBIOTIQUES	Nawel.allal
	R.ACHIRI, F.NAS, F.BAGHLI, FZ.MOKRI, I.BELBACHIR, A.MOURADJ docteur.naouallal@gmail.com nawelallal@univ-tlemcen.dz	
L'EFFET DE LA CIRCUMINE ET DE LA VIT C DANS LE TRAITEMENT DES INFECTIONS ENDODONTIQUES REBELLES AUX ANTIBIOTIQUES Allal Nawel1, Achiri Radja2, Nas Fatima3, Baghli Faiza4, Mokri Fatima zahra5, Belbachir Ilhem1, Mouradj Asma1 1Département d'odontologie Université Abou-Bekr Belkaid de Tlemcen/Laboratoire toxicomédical Université Abou Bekr Belkaid de Tlemcen, Algérie.2Laboratoire de chimie organique, substances naturelles et analyses (COSNA), Université Aboubekr Belkaid, Tlemcen, Algérie.3Laboratoire de Microbiologie Appliquée à l'Alimentation, au Biomédical et à l'Environnement (LAMAABE), Département de Biologie, Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie, de la Terre et de l'Univers, Université Abou bekraïd - Tlemcen, Algérie.4Département de pharmacie, Université Abou-Bekr Belkaid de Tlemcen/Laboratoire toxicomédical, Université Abou Bekr Belkaid de Tlemcen, Algérie5Département de chimie, Université Abou-Bekr Belkaid de Tlemcen/Laboratoire de catalyse et de synthèse en chimie organique LCSCO, Tlemcen, AlgérieRésumé : Le succès du traitement endodontique repose en grande partie sur l'efficacité de l'irrigation du canal radiculaire. Cette étape cruciale aide à prévenir la résistance bactérienne de pathogènes comme Enterococcus faecalis et Candida albicans, qui sont souvent responsables d'infections récurrentes.Objectif : Évaluer l'efficacité de la vitamine C stabilisée et non stabilisée et de l'huile essentielle de Curcuma longa L. contre Enterococcus faecalis et trois souches de Candida albicans, qui sont associés à des infections endodontiques récurrentes.Méthodes : L'activité antimicrobienne a été évaluée contre quatre souches microbiennes en utilisant la méthode de diffusion par puits pour l'évaluation qualitative et la méthode des microplaques pour déterminer la concentration minimale inhibitrice (CMI).Résultats : L'étude a révélé que les solutions d'huile essentielle avec de l'éthanol présentaient les valeurs CMI les plus faibles par rapport à celles avec du Tween 80 et de l'eau distillée, en particulier contre Enterococcus faecalis. La vitamine C stabilisée a montré des valeurs de CMI significativement plus basses que la vitamine C non stabilisée, en particulier contre E. faecalis et Candida albicans ATCC 10231, soulignant son activité antimicrobienne supérieure. Des valeurs de CMI similaires ont été observées pour les deux formes de vitamine C contre Candida albicans ATCC 26790 et IP444. Ces résultats soulignent l'efficacité accrue de la vitamine C stabilisée et des solutions à base d'éthanol.Conclusion : La vitamine C stabilisée a montré des CMI significativement plus basses que sa forme non stabilisée, en particulier contre E. faecalis. De plus, l'huile essentielle de Curcuma longa L. a montré une activité antimicrobienne notable, les solutions à base d'éthanol étant les plus efficaces.Mots-clés : Infection endodontique récurrente, Enterococcus faecalis, Candida albicans, vitamine C, huile essentielle de Curcuma longa L.		

RESUMES DES EPOSTERS

V31	<p>Standardisation des résultats de la technique de dépistage des anticorps antiplaquettes PAIg.</p> <p>M.ELHORRI; Y.LARFI; H.BOUAB; B.MOUSSAOUI; H.RAMDANI; M.BRAHIMI zouitene.r@gmail.com Hôpital mère et enfant de l'armée</p> <p>1-Introduction : La technique de recherche des anticorps antiplaquettes « PAIg » par cytométrie en flux a montré des excellentes performances analytiques intrinsèques et extrinsèques. Néanmoins la principale difficulté rencontrée était la standardisation des résultats entre les laboratoires. 2- Matériels et méthodes :La technique de PAIg par cytométrie en flux optimisée au niveau du laboratoire central de l'HMRU Constantine sur le cytomètre Attune NxT, a été reproduite au niveau du service du laboratoire de l'hôpital mère et enfant. Le même mode opératoire a été appliqué en utilisant un autre cytomètre « BD Lyric » et un marquage multiparamétrique anti-IgM FITC + anti-IgG PE + anti-CD42b PE-Cy7. 18 témoins normaux ont été analysés afin d'ajuster les paramètres du cytomètre et déterminer les valeurs seuils du test, ensuite 35 enfants présentant une thrombopénie isolée ont été analysés. Les valeurs seuils ont été obtenues par la moyenne±2ET des témoins.3- Résultats : 05 enfants ont présenté une thrombopénie néonatale allo-immune, 13 thrombopénies auto-immunes et 17 thrombopénies non immunologiques. On a obtenu des résultats très similaires à ceux de l'étude menée à Constantine, avec des valeurs seuils différentes : MFI IgG=250 et MFI IgM=160. Tous les témoins normaux étaient négatifs IgG et IgM. 12 sur 13 patients présentant un PTI étaient positifs IgG et/ou IgM 16 sur 17 cas de thrombopénies non immunologiques étaient négatifs. 4- Conclusion : Le problème de standardisation de la technique PAIg est due principalement à l'influence des paramètres des réglages du cytomètre sur l'intensité MFI obtenue. L'application de la technique dans un autre laboratoire et dans des conditions différentes a montré des excellents résultats. Il est donc possible de reproduire cette technique sur d'autres laboratoires après la détermination des valeurs seuils sur un échantillon de 11 témoins normaux au minimum.</p>	R.zouitene
-----	---	------------

RESUMES DES EPOSTERS

Z82	DETERMINATION DE QUELQUES PARAMETRES BIOLOGIQUES CHEZ DES FEMMES ENCEINTES ATTEINTES DE PRE ECLAMPSIE	S. Akdader-oudahmane
	A. KAMEL; L. LAKABI ; L. ZEMOUL ; Z. HAMOULI-SAID s_akdader@yahoo.fr	
Faculté des sciences biologiques et des sciences agronomiques de l'université Mouloud Mammeri de Tizi Ouzou		
Introduction : La toxémie gravidique ou pré-éclampsie est la principale cause de morbidité et de mortalité maternelle, fœtale et néonatale. L'objectif de notre étude est de déterminer quelques paramètres biologiques, facteurs de risque ainsi que les complications chez des femmes enceintes suivies au niveau de l'établissement hospitalier S'BIHI TASSADIT de Tizi-Ouzou (service de grossesse à haut risque). Population etudiée et méthodes : Un questionnaire a été distribué à l'ensemble des femmes (n=14) afin de déterminer les principales caractéristiques de la population étudiée. Les prélèvements sanguins et urinaires ont permis la détermination de quelques paramètres biochimiques tels que le bilan rénal, transaminases (ASAT et ALAT), plaquettes, albumine et la protéinurie de 24H. Résultats : Notre étude a montré que la tranche d'âge la plus touchée par la pré-éclampsie au cours du troisième trimestre de la grossesse est celle comprise entre 31 à 40 ans (57,14 %). La répartition des patientes en fonction du taux de plaquette montre que 71% des femmes présentaient un taux de plaquette dans les normes. Alors que 29% des femmes enceintes, avaient un taux de plaquette inférieure aux normes. La majorité des femmes atteintes de pré-éclampsie présentaient un bilan rénal, des transaminases et hépatique compris dans les normes. Environ 85% des femmes avaient une protéinurie >300mg/24h. Conclusion : L'ensemble de nos résultats montre qu'au cours de la grossesse, la pré-éclampsie a des effets délétères sur le déroulement de la grossesse autant maternels que fœtaux, une prise en charge précoce est nécessaire afin de réduire les risques de morbidité, de mortalité maternelle et fœtale.		

RESUMES DES EPOSTERS

H17	STATUT NURTITIONNEL IODE AU COURS DU PREMIER TRIMESTRE DE GROSSESSE	S. Akdader-oudahmane
	A.KAMEL ; L. LAKABI ; H. KHERRAB; M. HARITI ; Z.HAMOULI-SAID ; M.B. ZIMMEMRMANN ; DJ. MESKINE s_akdader@yahoo.fr <u>Faculté des sciences biologiques et des sciences agronomiques de l'université Mouloud Mammeri de Tizi Ouzou</u>	
	<p>Introduction : L'iode est un oligo-élément dont des apports adéquats sont essentiels pour la croissance et le développement normal du fœtus notamment durant le premier trimestre de grossesse. Le but de cette étude est d'évaluer le statut nutritionnel iodé des femmes enceintes au cours du premier trimestre de grossesse. Population et méthodes : Des femmes enceintes au cours du premier trimestre de grossesse en bonne santé ont été recrutées ($n=25$). Des échantillons d'urine et de sang veineux ont été prélevés pour évaluer le statut iodé (concentration urinaire d'iode, CUI) et les concentrations sériques d'hormones thyroïdiennes (TSH, FT4), de thyroglobuline (Tg) et d'anticorps anti-peroxydase thyroïdienne (Anticorps anti-TPO). Résultats : La concentration médiane en iode urinaire des femmes enceintes au cours du premier trimestre de grossesse était de 246,74 µg / L. Les concentrations moyennes de TSH, FT4 et Tg se situaient dans les normes de référence chez le groupe de femmes étudié. Environ 73% avaient des AC anti-TPO+ dont 14%, avaient une hypothyroïdie subclinique. Conclusion : Les médianes des CUI indiquent un statut iodé suffisant chez les femmes enceintes au cours du premier trimestre de grossesse avec un risque élevé d'un apport nutritionnel iodé excessif. Le suivi et la surveillance du statut nutritionnel iodé au cours de la grossesse semble être nécessaires principalement au cours du premier trimestre de grossesse afin d'éviter à la fois les carences et les excès d'iode.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Y37	Application de la cytométrie en flux dans le diagnostic du purpura immunologique	R.zouiten
M.ELHORRI; Y.LARFI; H.BOUAB; B.MOUSSAOUI; M.BRAHIMI zouitene.r@gmail.com Hôpital mère et enfant de l'armée		
	1-Introduction : Le purpura thrombocytopénique immunitaire (PTI) est une maladie auto-immune caractérisée par la destruction des plaquettes induite par les anticorps. Malgré son importance clinique, le diagnostic de PTI est un diagnostic d'exclusion, donc inévitablement associé à des difficultés potentielles. Nous décrivons ici une méthode par cytométrie en flux qui peut être appliquée dans le cadre du diagnostic du PTI. 2- Matériels et méthodes : Un test spécifique pour les anticorps associés aux plaquettes a été développé et testé chez 20 patients connus atteints de PTI ; 20 patients atteints de thrombocytopenie non immunitaire et 20 témoins sains. La méthode est basée sur la détection par cytométrie en flux « Attune™ NxT Flow Cytometer» des auto-anticorps fixés à la surface plaquettaire par des anticorps polyclonaux « F(ab')2-Goat anti-Human IgG FITC et F(ab')2-Goat anti-Human IgM FITC, Invitrogen™». Le gatting des plaquettes a été réalisé à l'aide d'anticorps anti-CD41/anti-CD61 PE. 3- Résultats : L'intensité moyenne de la fluorescence (MFI) chez les patients atteints de thrombocytopenie immunitaire (PTI) différait significativement de celles des autres patients atteints de thrombopénie non immunitaire et des patients normaux ($p <0,001$). La performance globale du test dans la discrimination entre les patients ITP et les normaux a été estimée par le graphique (ROC), montrant une aire sous la courbe de 0,96 pour la combinaison IgG/IgM. La recherche d'Ac d'istype IgG seul a donné une sensibilité à 80% et une spécificité à 97,5%. L'association IgG/IgM a amélioré la sensibilité à 90%. 4- Conclusion : Le présent test de recherche d'anticorps antiplaquettaire par CMF présente des performances analytiques très satisfaisantes. La recherche des PAIG par CMF est un test très prometteur pour une éventuelle application dans le cadre du diagnostic de routine et le suivi du PTI.	

RESUMES DES EPOSTERS

J58	PROFIL MICROBIOLOGIQUE DES INFECTIONS CAUSEES PAR HAEMOPHILUS spp DIAGNOSTIQUEES AU SERVICE DE MICROBIOLOGIE, CHU D'ANNABA ENTRE 2023-2025	Mounia Ferroudj
A.A.Bentorki ,I.Bounadja rachedi,M.Nakoub,A.Otmane,S. Nedjai fermounia@gmail.com CHU Dr Dorban , annaba	<p>Introduction :-Haemophilus spp est strictement inféodé à l'homme, responsable d'infections communautaires, à la fois comme pathogène spécifique (souches capsulées de l'Haemophilus influenzae type b) et comme pathogène opportuniste. La large utilisation du vaccin anti-Haemophilus b a entraîné une diminution très importante de l'incidence des manifestations invasives. En revanche, elle n'a modifié ni l'incidence, ni l'épidémiologie des infections par souches non capsuléesObjectif : Notre travail vise à décrire le profil microbiologique et antibiorésistance de l'haemophilus spp isolé à partir des différents prélevements provenant des patients d'âge différent hospitalisés au chu Annaba.Matériel et Méthode :-Il s'agit d'une étude prospective réalisée au laboratoire central de microbiologie sur une période de 26 mois (2023-2024)-L'identification biochimique a été pratiquée en utilisant des techniques conventionnelles et des techniques automatiséesRésultat :-L'identification biochimique a été confirmée par test de satétilitisme et Api NH-L'interprétation de la sensibilité aux antibiotiques selon les normes CLSI 2024 et EUCAST 2024 Discussion :-Isolement de plusieurs souches d'Haemophilus spp dont une souche d'Haemophilus influenzae b , et une souche d'Haemophilus parainfluenzae et d'autres souches d'Haemophilus influenzae non b-Le profil de résistance et la virulence de souche varient selon la souche isolée et le type du prélèvement et l'âge du patient -Des études sont nécessaires pour identifier les facteurs de virulence et l'origine de souches surtout dans le contexte des infections néonatales Conclusion : Avant l'ère vaccinale, Haemophilus influenzae était connu pour provoquer des infections invasives et non invasives. La mise en place de la vaccination contre HI de sérogroupe b, qui était le sérotype dominant, a permis une éradication quasitotale de ce dernier. Néanmoins, l'épidémiologie d'HI a connu de profondes modifications avec une augmentation du nombre d'infections causées par les souches non typables contre lesquelles le vaccin était inefficace</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

F31	ESCHERICHIA COLI UROPATHOGENE RESISTANTE A LA FOSFOMYCINE	Mounia Ferroudj
A.A, Bentorki , S. Nedjai fermounia@gmail.com CHU Dr Dorban , Annaba		
introduction : -Les infections des voies urinaires sont les infections les plus fréquentes causées par Escherichia coli qui réside normalement dans le macrobiote intestinal dont certaines souches d'E.coli peuvent avoir un pouvoir pathogène dans certaines conditions.-La fosfomycine est le traitement de référence des infections urinaires simples à E.coli uropathogene, l'émergence des souches d'E.coli uropathogene à la fosfomycine complique le traitement des cystites simples Objectif :Notre travail vise à notifier l'émergence de souches d'E.coli.uropathogènes résistantes à la fosfomycine suite à l'utilisation de ce dernier pour traiter l'infection urinaire simple. Matériel et Méthode :Il s'agit d'une étude prospective réalisée au laboratoire central de microbiologie en 2024 et 2025 -l'identification biochimique a été pratiquée en utilisant des techniques conventionnelles et des techniques automatiséesRésultat :-- L'identification et l'étude de la sensibilité aux antibiotiques de la bactérie isolée était faite par les méthodes conventionnelles et automatisées (Vitek 2,BD Phoenix) .-L'interprétation de la sensibilité aux antibiotiques selon les normes CLSI 2024 et EUCAST 2024 Discussion :-Isolement de plusieurs souches d'E.coli uropathogène résistante à la fosfomycine de chez plusieurs patients, néanmoins aucune souche n'a été isolée avant l'année 2024 - le profil de résistance varie selon la souche isolée, des résistances associées ont été remarquées-Des études sont nécessaires pour identifier le mécanisme de résistance et l'origine de souches isolées Conclusion : A l'heure de l'augmentation des résistances et de la consommation des antibiotiques dans le monde, la maîtrise et la compréhension des principaux mécanismes de résistances bactériennes paraissent aujourd'hui essentielles		

RESUMES DES EPOSTERS

K31 | EFFET PREVENTIF DE LA CURCUMINE SUR LES LESIONS CARIEUSES

Nawel.allal

W.DIDI;H.HASSAINE;D.BOUZIANE

docteur.naouallal@gmail.com

nawelallal@univ-tlemcen.dz

EFFET PREVENTIF DE LA CURCUMINE SUR LES LESIONS CARIEUSES Pr.Nawel. ALLAL · Pr.Fouad. OUDGHIRI Département de médecine dentaire, université de médecine de Tlemcendocteur.naouallal@gmail.comDr.Wafaa. Didi · Pr. Hafeda. HassaineLaboratoire de recherche de microbiologie appliquée à l'agroalimentaire au biomédical et à l'environnement (LAMAABE), université de TlemcenPr.Djamila. BouzianeLaboratoire de biologie buccale, université d'Oran, Algérie Résumé :Introduction : Le Streptococcus mutans est une bactérie principalement responsable de la maladie carieuse. Sur le plan socioéconomique trouver un moyen simple et peu coûteux pour prévenir et réduire cette pathologie s'avère nécessaire. Cette étude vise à évaluer l'effet antibactérien et la détermination de la concentration minimale inhibitrice de la curcumine synthétique et naturelle sur des souches de Streptococcus mutans en mode biofilm.Matériels et méthodes : La souche de Streptococcus mutans a été isolée à partir de prélèvements salivaires à l'aide d'un kit spécial (CRT Bacteria® d'Ivoclar) au service d'odontologie conservatrice endodontie du CHU de Tlemcen. La détermination de la concentration minimale inhibitrice a été faite par la technique de dilution en microplaques de 96 puits, avec des dilutions en série double de curcumine synthétique (Sigma- Aldrich, Saint-Quentin-Fallavier, France) et de curcumine naturelle (curcumine pure à 99 %, origine Inde), préparées dans le Bouillon Cœur-Cervelle® (BHIB) (Conda Pronadisa, Madrid, Spain) jusqu'à un volume final de 100 µl par puits. Puis une observation par un microscope électronique à balayage environnementale a été faite sur des lames de verre immergées dans une suspension de Streptococcus mutans incubées 48 heures à 37 °C et plongées pendant 30 minutes dans une solution de curcumine à sa concentration minimale inhibitrice.Résultats : La concentration minimale inhibitrice de la curcumine est de 64 µg/ml, et la microscopie électronique à balayage a montré une réduction significative du nombre des souches Streptococcus mutans adhérées.Conclusion : La curcumine est un agent antibactérien pro- metteur pour la prévention de la maladie carieuse.Mots clés : Carie dentaire · Curcumine · Salive ·Streptococcus mutans

RESUMES DES EPOSTERS

T61	IMPROVEMENT OF A LOW-COST PROTOCOL FOR A SIMULTANEOUS COMPARATIVE EVALUATION OF HYDROLYTIC ACTIVITY BETWEEN SESSILE AND PLANKTONIC CELLS: CANDIDA ALBICANS AS A STUDY MODEL	W. Kendil
	W. KENDIL ^{1*} ; F. DERGAL 2,3; S.M.L. SEDDIKI 1,4; F.Z. BENATIA1 kendilwafaa@gmail.com 1 Antifungal Antibiotic: Physico-Chemical Synthesis and Biological Activity Laboratory (LAPSAB), Biology Department, University of Tlemcen, Tlemcen, Algeria 2 Scientific and technical Research Center in Physico-Chemical Analysis (CRAPC), Tipaza, Algeria	
	IMPROVEMENT OF A LOW-COST PROTOCOL FOR A SIMULTANEOUS COMPARATIVE EVALUATION OF HYDROLYTIC ACTIVITY BETWEEN SESSILE AND PLANKTONIC CELLS: CANDIDA ALBICANS AS A STUDY MODEL. W. KENDIL ^{1*} ; F. DERGAL 2,3; S.M.L. SEDDIKI 1,4; F.Z. BENATIA1 1 Antifungal Antibiotic: Physico-Chemical Synthesis and Biological Activity Laboratory (LAPSAB), Biology Department, University of Tlemcen, Tlemcen, Algeria 2 Scientific and technical Research Center in Physico-Chemical Analysis (CRAPC), Tipaza, Algeria 3 Laboratory of Catalysis and Synthesis in Organic Chemistry (LCSCO), Faculty of Sciences, University of Tlemcen, Tlemcen, algeria 4 Laboratory for Sustainable Management of Natural Resources in Arid and Semi-Arid Areas, University Center of Nâama, Nâama, Algeria *E-mail : kendilwafaa@gmail.com Abstract Introduction: Clinical fungal pathogens are often implicated in nosocomial infections with fatal consequences. their virulence is contributed to hydrolytic enzymes and biofilm formation. Previous research focused on studying these virulence factors individually. Material and methods: this study aimed to investigate the impact of biofilm formation on the hydrolytic activity using an adapted low-cost method. For this, five strains of Candida spp. were used as a study model. These were isolated from used catheters in the nephrology and hemodialysis department during the period of September 2020 to June 2021 at the university hospital center of Tlemcen. Biofilms were formed on pre-treated silicone discs using 24-well plates and then deposited on the appropriate agar to test each enzyme, while the planktonic cells were conventionally seeded. Biofilms were analysed using Raman spectroscopy and fluorescent microscopy. Results and discussion: The adapted method provided an evaluation of hydrolytic enzymes activity in biofilms and showed that sessile cells had a higher phospholipase and proteinase activities compared with planktonic cells. These findings were supported by spectroscopic and microscopic analyses, which provided valuable insights into the virulence mechanisms of Candida spp. during biofilm formation. This method, due to its ease and cost-effectiveness, can provide a valuable model for investigating biofilm-related processes, across various clinical pathogens. Keywords: Candida spp.; hydrolytic enzymes; planktonic; sessile; Raman spectroscopy; fluorescent microscopy.	

RESUMES DES EPOSTERS

S93	INVESTIGATING BIOFILM FORMATION ABILITY AND HYDROLYTIC ENZYMES SYNTHESIS OF A CLINICAL ISOLATED YEAST: IMPLICATION FOR PATHOGENICITY	W. Kendil 1
	W. KENDIL 1; S.M.L. SEDDIKI 1,2; Y.M. MAHDAD 2,3; F.Z. BENATIA 1. kendilwafaa@gmail.com	
	1 Antifungal Antibiotic: Physico-Chemical Synthesis and Biological Activity laboratory (LAPSAB), Biology Department, University of Tlemcen, Tlemcen, Algeria; 2 Laboratory for Sustainable Management of Natural Resources in Arid and Semi-Arid Areas. Univers	
	<p>Introduction: <i>Candida albicans</i>, the most frequently isolated yeast in hospitals is consistently associated with invasive fungal infections due to its remarkable virulence factors. These factors play a crucial role in its ability to cause disease and contribute to the pathogenicity of this yeast.</p> <p>Material and methods: This study aimed to investigate the virulence factors exhibited by isolated strains of <i>Candida albicans</i>. Their ability to form biofilms was determined using the crystal violet technique and fluorescence microscopy. The synthesis of phospholipase was determined by the plate method using egg yolk culture medium. For the proteinase activity, agar plates containing bovine albumin serum was used.</p> <p>Results and discussion: The isolated strains of <i>C. albicans</i> were able to form biofilms, their architecture was elucidated by fluorescence microscopy images. The strains were also potent producers of phospholipase and proteinase. the activities of these enzymes vary differently from one strain to another.</p> <p>Conclusion: Understanding the diverse virulence factors of this yeast is crucial for developing effective strategies in both prevention and treatment of candidiasis.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

P13	SPHEROCYTOSE HEREDITAIRE ASSOCIEE A DES DEFICITS EN FACTEURS DE LA COAGULATION. A PROPOS D'UNE FAMILLE	N. Si Smail
F.KESSAL; S.CHERIFI; O.LECHANI; S. KADDECHE ; A.BEN ABDELMALIK ; M. OUAZZI ; KYENNEK. nedjma.sismail@yahoo.com Service Hémobiologie et Transfusion Sanguine CHU Tizi-Ouzou	SPHEROCYTOSE HEREDITAIRE ASSOCIEE A DES DEFICITS EN FACTEURS DE LA COAGULATION, A PROPOS D'UNE FAMILLESI SMAIL N ¹ *, KESSAL F1, CHERIFI S1, LECHANI.O1 * : Auteur Correspondant : nedjma.sismail@yahoo.com1.Laboratoire d'Hémobiologie et Transfusion sanguine, CHU Nedir Mohamed Tizi-OuzouRésumé :Introduction : La sphérocytose héréditaire (SH) est une anomalie congénitale de la membrane des globules rouges, responsable d'une anémie hémolytique chronique. Elle est généralement transmise de façon autosomique dominante (75 % des cas), mais peut aussi être récessive ou liée à une mutation de novo. Nous rapportons ici le cas d'une famille présentant à la fois une SH et des déficits en facteurs de la coagulation, diagnostiqués au laboratoire d'Hémobiologie du CHU de Tizi-Ouzou.Objectif : Présenter un cas rare d'association entre une membranopathie et des troubles de la coagulation, et en décrire les aspects clinico-biologiques.Matériels et méthodes : Le patient index est un garçon de 4 ans, F.R., adressé pour exploration d'une anémie normocyttaire normochrome régénérative avec hépatomégalie, splénomégalie et un TP abaissé. Il est originaire de Kabylie et issu d'un mariage consanguin de premier degré. Les antécédents familiaux rapportent un PTI et des épisodes d'épistaxis chez le frère, ainsi qu'une thrombopénie chez la grand-mère maternelle. Les examens pratiqués incluent : FNS, frottis sanguin, réticulocytes, test direct à l'antiglobuline (TDA), bilan martial, bilan d'hémolyse (LDH, haptoglobine, bilirubine), RGO, Pink Test, électrophorèse de l'hémoglobine et bilan d'hémostase (TP, TCK, fibrinogène, facteurs FII, FV, FVII, FX). Un dépistage a été réalisé chez plusieurs membres de la famille.Résultats et discussion : Chez l'enfant, la SH a été confirmée par la présence d'une fragilité osmotique aux solutions hypotoniques de Nacl , un Pink Test positif (>80 %), la présence de sphérocytes au frottis, un TDA négatif et un bilan martial normal. Un déficit minime en facteur VII (50 %) a également été retrouvé. Une fragilité membranaire variable a été observée chez la fratrie, la mère et la grand-mère paternelle. Chez la mère et le frère, des déficits partiels en facteurs V et X (\approx 60 %) et un TP limite ont été notés. L'absence du père a limité l'analyse génétique complète.Conclusion : La SH peut passer inaperçue en raison de formes asymptomatiques, surtout en cas de transmission récessive. L'enquête familiale est essentielle pour détecter d'autres cas. L'association avec des déficits en facteurs de coagulation reste exceptionnelle.	

RESUMES DES EPOSTERS

T99	EVALUATION DE LA β -2 MICROGLOBULINE CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS DE LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE	A. Achouri
	T. AL NAJAR; L. SAAOUI; K.SAIDANI; N.BENMESBAH; N.ALI; N. BENAMIRA, H.BOUGHEDA; S.TOUNSI; N.BENAOUS; M.SAADI; M.MAKRELOUF; A.OTMANE pcach2002@gmail.com	
	Université des sciences et de la technologie Houari Boumedienne	

Introduction : Le lupus érythémateux systémique (LES) est une maladie auto-immune multifactorielle et complexe qui peut affecter plusieurs organes. Plusieurs études ont montré une corrélation entre le LES et la production de la bêta-2-microglobuline (b2MG) et son implication dans la néphropathie lupique. Le but de ce travail est de rechercher une corrélation entre la b2MG sérique et l'atteinte rénale chez des patients atteints de LES. Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude prospective descriptive de type comparative incluant 35 patients admis au niveau du CHU de Bab El Oued diagnostiqués pour LES. Le dosage de la b2MG a été effectué par technique de néphéломétrie laser chez tous les patients, puis les patients ont été divisés en deux groupes : LES sans atteinte rénale et LES avec atteinte rénale pour la comparaison de la production de la b2MG. Résultats : 35 patients, dont 32 femmes (91%) et 3 hommes (9%), avec un âge moyen de 36,17 ans ont été inclus, les signes cliniques observés chez ces patients étaient variés : arthralgie (60%), asthénie (49%), protéinurie (40%), l'insuffisance rénale, l'anorexie et le vespertilio étaient tous de (26%), photosensibilité (22,81%), hématurie (20%), épanchements pleuraux et la fièvre ont été observés chez 17,14% des patients. En ce qui concerne les résultats biologiques, 34 patients (97%) ont montré des titres positifs en anticorps anti-nucléaires, et 25 patients (71%) avaient des valeurs positives en dsDNA. Parmi ces 25 patients, 15 (60%) ont présenté des titres fortement positifs. Les tests pour les anti-cardiolipines IgM/ IgG, et B2 glycoprotéine IgM/IgG étaient tous négatifs, 16 patients (46%) ont montré une consommation de C3, et 18 patients (51%) ont présenté une consommation de C4. Concernant la bêta-2-microglobuline, 21 patients (60%) ont montré des taux positifs, parmi ces patients, 3 (14,28%) ont présenté des taux fortement élevés (>10 mg/L) Sur l'ensemble des 35 patients 12 avaient une atteinte rénale (34,29%) et 23 patients sans atteinte rénale 65.71%, la fréquence de production de B2M chez ces derniers était de 83,3% et de 47,8% chez les patients sans atteinte rénale, la comparaison entre ces deux groupes pour la production de la B2M a montré un $p<0,005$ Conclusion : Il existe une association significative entre l'atteinte rénale et la production de bêta-2-microglobuline. Mots clés : lupus érythémateux systémique, bêta-2-microglobuline, néphropathie lupique.

RESUMES DES EPOSTERS

D27	PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE, BIOCHIMIQUE ET NUTRITIONNEL DE LA NEPHROPATHIE DIABETIQUE DANS LA REGION DE TLAMCEN	Selma Bereksi Reguig
	S.BOUANANE ; FZ BABA AHMED selmabereksireguig@gmail.com	
<p>Laboratoire Physiologie, Physiopathologie et Biochimie de la Nutrition (PPABIONUT), Faculté des SNV/STU, Département de Biologie, Université Abou Bekr Belkaid Tlemcen, Algérie.</p> <p>IntroductionUne Néphropathie Diabétique, survient chez 35 à 40% des malades atteints de diabète sucré, insulinodépendant ou non. Elle se manifeste de 15 à 20 ans après l'apparition du diabète, généralement lorsque celui-ci est mal équilibré avec des glycémies continuellement trop élevées. L'objectif de ce travail est de mener trois types d'études : rétrospective, prospective et expérimentale sur la néphropathie chez des sujets diabétiques reçus au service de néphrologie du CHU-Tlemcen, de Janvier à Mai 2024. Patients et méthodes120 cas traités par hémodialyse ont été enregistré dans les registres du service de néphrologie du CHU de Tlemcen. Notre étude a démontré une prédominance masculine soit 54% hommes contre 46% femmes. Le taux de décès était de 4,12 %. L'étude prospective montre que parmi les 60 malades questionnés 100 % avait un diabète de type 1; et que la majorité étaient âgés de 38 à 65 ans. Résultats et discussionNotre enquête sur l'équilibre nutritionnel des patients montre que 78,12% des malades consomment quotidiennement des variétés de viandes qu'elles soient rouges ou blanches, tandis que 17,35 % des patients consomment des viandes de manière hebdomadaire. 59,89 % des malades mangent toutes sortes de fruits, et 28,56 % des cas évitent de prendre les fruits riches en potassium. 18,2% consomment des aliments riches en sucre et 76.36% se limitent aux aliments autorisées.Sur le plan biochimique la glycémie connaît des variations en fonction du degré de l'atteinte rénale, la majorité des patients ayant un taux de glycémie et d'hémoglobine glyquée non équilibré. Cela indique que l'hyperglycémie joue un rôle primordial dans la physiopathologie des étapes initiales de la néphropathie diabétique. L'urée et la créatinine sont des indices de l'activité glomérulaire. Le degré de la complication rénale entraîne une augmentation des valeurs moyennes de ces biomarqueurs rénaux, ce qui signifie physiologiquement que l'activité rénale est altérée. Pour le bilan lipidique, à savoir cholestérol et triglycérides, le dosage de ces biomarqueurs permet d'évaluer le risque athéromateux vasculaire, l'un des facteurs de risque chez les diabétiques.ConclusionCette étude a révélé que les personnes atteintes de diabète de type 1 étaient les plus touchées par cette complication, avec une prédominance chez les hommes. Sur le plan biochimique, un déséquilibre glycémique a été observé, accompagné d'un suivi initial insuffisant de la néphropathie diabétique et d'un régime alimentaire mal adapté, en raison d'un manque de sensibilisation à la diététique.Mots clés : néphropathie, diabète, rein.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

B69	INTESTINAL MICROSPORIDIOSIS : EPIDEMIOLOGICAL, CLINICAL AND MYCOLOGICAL PROFILE OF CASES DIAGNOSED AT EL-KETTAR HOSPITAL.	M.semmani
.H. BOUDRA; DAHMANI; S. KHEIDRI.A. BOUZAKRI; Y. HAMMA; M. BOKRETA; S. BENHAFID;M. ACHOUR ;N. BELABES;H. ZIANE semmani.malika@gmail.com EHS EL KETTAR ALGER		

Abstract :IntroductionIntestinal microsporidiosis is an opportunistic mycosis that mainly affects immunocompromised patients, particularly those infected by HIV/AIDS. The objective of this study was to analyze the epidemiological, clinical and mycological characteristics of intestinal microsporidiosis cases diagnosed at El-Kettar hospital. Algiers.**Methods**This is a descriptive, prospective study conducted over a period of 08 months at the parasitology unit of El-Kettar central laboratory.120 HIV patients were systematically tested for microsporidia spores in stool samples, using Weber's Trichromic stain and a fluorochrome (Uvibio). An epidemiological statistical software (Open Epi) was used to estimate the frequency and determine the associated factors.**Results**Out of the 120 patients examined, six were positive (n=06), giving an overall prevalence of 5%. These included five adults and one infant, divided into three male and three female patients. All patients with intestinal microsporidiosis lived in rural areas, almost all of them in the southern wilayas (5/6). Clinically, 4/6 of the positive cases presented with chronic diarrhea, abdominal pain and significant weight loss, while the remaining two were asymptomatic. LTCD4+ levels were below 200 cells/ μ l in all positive cases, 4/6 of which were below 50 cells/ μ l. Microscopic examination after Weber staining revealed the presence of round or ovoid spores measuring between 1.5 and 2 microns and stained pink on a green background. In Uvibio, they appear ovoid with green fluorescence on a black background. **Conclusion**Microsporidiosis is recognized as an emerging opportunistic infection in people living with HIV/ AIDS. Its diagnosis must be systematically evoked in immunocompromised subjects, and is based on specific staining with Trichrome. The contribution of molecular biology allows species identification, which is essential for instituting appropriate treatment.

RESUMES DES EPOSTERS

G55 leishmaniose cutanée du front: A propos d'un cas	Feryal. Rahmani
Wafa Djihane. ZEKKOUR; Meriem. BOUZID; Nabil. MOHAMDI; Ouanassa. HAMMOUDA feryalrahmani98@gmail.com	
RAHMANI ¹ -ZEKKOUR ¹ -BOUZID ¹ -MOHAMDI ¹² -HAMMOUDA ¹² ; 1 service de parasitologie et mycologie médicales, CHU Batna ;2 Faculté de médecine, Batna	
<p>Introduction : La leishmaniose cutanée est une parasitose endémique dans plusieurs régions du monde, y compris l'Algérie. Nous présentons un cas de leishmaniose cutanée frontale chez une voyageuse à Biskra, où sévit la leishmaniose cutanée zoonotique. Observation : Il s'agit d'une patiente de 54 ans, résidente à Batna, hypertendue mais avec un statut immunitaire normal. Elle a séjourné à Biskra le 3 janvier pour une journée seulement. Un mois plus tard, une lésion papuleuse est apparue au niveau du front, entre les sourcils. Devant la persistance de la lésion et son augmentation de volume, la patiente a consulté un médecin, qui l'a orientée vers le service de parasitologie et mycologie médicales pour un prélèvement parasitologique. Lors de l'examen, la lésion était de forme nodulo-ulcéreuse, avec une croûte centrale et une bordure infiltrée. Résultats : L'examen parasitologique direct de frottis du suc dermique coloré au Giemsa, a révélé une présence abondante de formes amastigotes de *Leishmania* de tailles variées, libres et intramacrophagiques. Jusqu'à aujourd'hui- plus de 10 jours après le diagnostic et près de deux mois après l'apparition de la lésion initiale- la patiente n'a pas pu débuter son traitement en raison de l'indisponibilité des médicaments, et la lésion continue de s'étendre. Conclusion : Ce cas illustre la nécessité d'évoquer une leishmaniose cutanée, même devant des localisations inhabituelles. Les séquelles inesthétiques soulignent l'importance d'une prise en charge rapide. La mise en œuvre de mesures de prévention contre les piqûres de phlébotomes reste primordiale, y compris pour des séjours de courte durée en zone d'endémie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V79	ETIOLOGIES BACTERIENNES DES GASTROENTERITES CHEZ LE NOURRISSON : ETUDE RETROSPECTIVE 2023 -2024	S.hamrouche
	N.BENAMROUCHE; C.BELKADER; S.SADAT; SS.ZEMAM; DT.BOUTABBA; R.SLIMANI; S.BOUCELMA saoussene23@hotmail.com	
	Institut Pasteur d'Algérie, 01 route du petit Staoueli, Dely Ibrahim, Alger, Algérie. S.HAMROUCHE; N.BENAMROUCHE; C.BELKADER; S.SADAT; SS.ZEMAM; DT.BOUTABBA; R.SLIMANI; S.BOUCELMA : Laboratoire des entérobactéries, S.HAMROUCHE: Faculté de Pharmacie, Univ	
	<p>Objectifs : Les diarrhées chez les nourrissons et les enfants de moins de cinq ans représentent un problème de santé publique mondiale, particulièrement dans les pays en développement. Selon l'OMS, c'est la deuxième cause de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans, avec 525 000 décès par an. L'objectif de cette étude est de déterminer les étiologies bactériennes des gastroentérites du nourrisson à partir de prélèvements de selles analysés par coproculture et PCR.</p> <p>Matériel et méthodes : Entre 2023 et 2024, 49 selles de nourrissons ont été analysés au niveau de notre laboratoire. Une coproculture standard a été effectuée à la recherche des bactéries entéropathogènes : salmonelles, shigelles, EPEC, STEC, <i>Campylobacter</i> spp. et <i>Vibrio</i> spp. Une recherche des <i>E.coli</i> entéropathogènes (EPEC) et entérohémorragiques (EHEC) a été réalisée par PCR conventionnelle à la recherche des gènes eae (intimine) et stx1/stx2 (shigatoxines), selon la méthode décrite par China et al. Une PCR EPEC était considérée positive si gène eae positif et gènes stx1/stx2 négatifs, tandis qu'une PCR EHEC était positive si gènes eae, stx1/stx2 positifs.</p> <p>Résultats : Les 49 selles analysées provenaient de nourrissons dont l'âge était compris entre 1 mois et 2 ans, avec un sexe ratio de 0,96, principalement de la wilaya d'Alger (91,83%). Les patients étaient hospitalisés dans 22,45 % des cas. Autour de soixante-trois pour cent des patients avaient une diarrhée, 16,24% une suspicion de syndrome hémolytique et urémique (SHU) et 6,12% une toxïinfection alimentaire collective (TIAC). Au total, 32,65% (16/49) des prélèvements étaient positifs. La coproculture était positive dans 20,41% (10/49) des cas avec six salmonelles (4 <i>S.Kentucky</i>, 1 <i>S.Mbandaka</i> et 1 <i>Salmonella</i> sp.), deux <i>Campylobacter jejuni</i>, une association <i>Salmonella</i> sp. et <i>C.jejuni</i> et un <i>E.coli</i> de sérotype O145. La PCR EPEC était positive dans 16,33% (8/49) des cas, avec huit selles positives pour le gène eae. La PCR EHEC était positive dans 2,04% (1/49). Une souche de sérotype O145 était positive pour le gène eae mais stx1/stx2 négatifs, suggérant une souche EPEC atypique. Pour trois prélèvements, une co-infection était présente : deux <i>S.Kentucky</i> et EPEC et une <i>Salmonella</i> sp. et <i>C.jejuni</i>.</p> <p>Conclusion : Les étiologies bactériennes des gastroentérites chez les nourrissons sont diverses, néanmoins une prédominance des salmonelles et des EPEC est notée. Cette étude souligne l'intérêt de la recherche des gènes de virulence des EPEC et EHEC par PCR devant toute diarrhée ou autre symptomatologie évocatrice.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V22	PALUDISME D'IMPORTATION EN ALGÉRIE EN 2024: CAS DIAGNOSTIQUÉS AU CHU DE BATNA	Wafa Djihane Zekkour
M.BOUZID, F.RAHMANI, S.BELKHALFA, O.HAMOUDA zekkourwafadjihane@gmail.com Laboratoire de parasitologie et mycologie CHU de Batna		
Le paludisme ou la malaria, est une maladie infectieuse due à un parasite du genre Plasmodium, propagée par la piqûre de certaines espèces de moustiques anophèles. En Algérie, il a été éradiqué en 2019 mais des cas d'importation sont toujours rapportés en Algérie. Au niveau du laboratoire de parasitologie-mycologie, CHU de Batna on a diagnostiqué 5 cas de paludisme d'importation (entre septembre et décembre 2024) à Plasmodium falciparum chez des sujets originaires des wilayas de Batna et Khénchla dont l'âge varie entre 13 et 30 ans. les patients ont séjourné dans des régions frontalières entre l'Algérie et le Mali. Le diagnostic de certitude a été fait par la mise en évidence du parasite par examen microscopique direct (frottis sanguin mince et goutte épaisse). Après traitement, l'évolution a été favorable. On conclut que le paludisme d'importation demeure une pathologie redoutable et la mise en route de moyens de prévention constitue une urgence, d'où l'intérêt de l'optimisation de la formation médicale continue en médecine de voyage.		

RESUMES DES EPOSTERS

J87	DEPISTAGE DES HEMOGLOBINOPATHIES AU CHU DE SIDI BELABBES (2022 - 2025)	Iles Amani
A. DIB; A. KHECHIBA; M. Kaouadji iles.a2008@yahoo.fr Faculté de médecine de Sidi Belabbes		
<p>Introduction Les hémoglobinopathies, notamment la drépanocytose et les thalassémies, représentent un problème de santé publique en raison de leur prévalence élevée dans certaines populations. Le dépistage précoce est essentiel pour une prise en charge optimale. Cette étude vise à analyser rétrospectivement les résultats du dépistage des hémoglobinopathies au CHU de Sidi Bel Abbes depuis 2022.</p> <p>Matériels et Méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur les résultats des tests de dépistage réalisés entre 2022 et 2025. Les données ont été collectées à partir des dossiers patients et des résultats biologiques enregistrés au laboratoire du CHU. Les analyses incluaient l'électrophorèse de l'hémoglobine et les formules numératives sanguines (NFS).</p> <p>Résultats Le dépistage a été réalisé chez des patients présentant une anémie chronique, une pseudopolyglobulie ... ou dans le cadre d'une enquête familiale. Sur un échantillon de 179 patients dépistés, 84 patients sont atteints d'une hémoglobinopathie ce qui représente 46,92%, sexe ratio H/F 0,91 avec une moyenne d'âge de 28 ans allant de 7 mois à 76 ans, dont 39% découverts lors d'un dépistage, 40% lors d'une enquête familiale et 5% dans le cadre des échanges transfusionnels. La répartition des cas était la suivante : Drépanocytose homozygote HbS/S : 7,14% Drépanocytose hétérozygote HbA/S : 16,66% Hémoglobinose C hétérozygote A/C : 16,67% B thalassémie mineure : 41,66% α Thalassémie mineure : 3,57% Autres hémoglobinopathies rares : 14,3%</p> <p>Discussion et Conclusion Les résultats mettent en évidence une prévalence significative des hémoglobinopathies au sein de la population dépistée, soulignant l'importance du diagnostic précoce. Pour une meilleure prise en charge des patients et des porteurs sains, il est essentiel de renforcer le dépistage systématique, en particulier chez les groupes à risque, et d'améliorer l'accès aux tests génétiques. Dans cette perspective, le conseil génétique pour bilan prénuptial joue un rôle clé en permettant d'éviter la naissance d'enfants atteints de formes graves (homozygotes, composites), contribuant ainsi à une prévention plus efficace.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

G92	COMPARAISON DU TEST TB-FERON FIA (IFN-GAMMA) AU TEST QUANTIFERON TB GOLD PLUS DANS LA DETECTION DE LA TUBERCULOSE LATENTE	Am.djouahra
K.ICHEBOUDENE; M.IFTICENE djouahraamalmeriem@gmail.com Institut Pasteur d'Algérie		
<p>Introduction La tuberculose continue d'être l'un des défis de santé publique les plus importants dans de nombreux pays du monde et même en Algérie. Environ un quart de la population mondiale est atteinte d'une infection tuberculeuse latente (ITL) qui est asymptomatique chez une personne immunocompétente. En l'absence de traitement, l'ITL présente un risque de 5 à 10% de se transformer en tuberculose maladie au cours de la vie. L'objectif de notre étude est de comparer les performances et l'apport des deux tests immunologiques TB-Feron FIA (IFNV) et le QuantiFERON (QTF) TB Gold plus dans la détection de la tuberculose latente.</p> <p>Matériels et Méthodes Il s'agit d'une étude prospective colligeant 45 patients dont les professionnels de santé et les candidats à la biothérapie. Pour chaque patient deux prélèvement sanguins ont été effectués pour le dosage de l'Interferon γ libéré en réponse aux antigènes mycobactériens spécifiques du Complexe tuberculosis introduits dans chacun des deux tests. Deux techniques ont été réalisées sur chaque prélèvement à savoir; le QTF TB Gold plus basée sur une technique ELISA et le TB-Feron FIA qui est un dispositif automatisé de dosage immunologique par fluorescence.</p> <p>Résultats et Discussion Au total, sur les 45 patients, 39 avaient un résultat concordant pour les deux tests à savoir; 29 patients étaient négatifs et 10 patients positifs. 03 patients avaient un résultat positif au QTF TB Gold plus et négatif au TB-Feron FIA (IFNV) et un patient avait un résultat indéterminé pour les deux tests. Il existe une bonne corrélation entre les deux tests pour une certaine population. Le pourcentage des résultats indéterminé est faible comparé à d'autres études reste à améliorer la détection des tuberculoses latentes par le test TB-Feron FIA. Le QTF TB Gold plus est la quatrième génération des tests QuantiFERON dont la sensibilité a été améliorée. D'autres études sont nécessaires pour valider les performances du TB-Feron FIA dans plusieurs régions du monde et chez les différentes populations concernées.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

D33	Impact du statut en magnésium sur l'équilibre glycémique chez les patients diabétiques de type 2	Monia. Ahcene Djaballah
Sarra CHINE , Adel GOURI , Saddek BENHARKAT ahcenedjaballahmonia@gmail.com Centre De Lutte Contre Le Cancer - CHU ANNABA		
Impact du statut en magnésium sur l'équilibre glycémique chez les patients diabétiques de type 2 Monia AHcene DJABALLAH1,Sarra CHINE 1, Adel GOURI 1, Saddek BENHARKAT 11 Service de Biochimie Clinique, CHU Annaba Introduction Le magnésium (Mg) joue un rôle essentiel dans divers processus métaboliques, notamment le métabolisme glucidique. Une carence en magnésium peut inhiber le transporteur de glucose via le GLUT4, augmenter la résistance à l'insuline et altérer le métabolisme lipidique. Cette étude vise à évaluer le statut en magnésium chez les patients atteints de diabète de type 2 et sa relation avec le contrôle glycémique. Matériel et Méthodes Il s'agit d'une étude transversale analytique menée auprès de 30 patients atteints de diabète de type 2, recrutés au service d'oncologie médicale du Centre de Lutte Contre le Cancer (CHU Annaba) entre le 1 ^{er} décembre 2020 et le 20 mai 2021. Le magnésium sérique a été dosé par une méthode colorimétrique à 630 nm utilisant le Formazan sur l'automate Vitros 350. L'hypomagnésémie a été définie par une magnésémie inférieure à 0,77 mmol/L. Un contrôle glycémique optimal a été considéré pour un seuil d'HbA1c inférieur ou égale à 7 %. L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS (version 25), avec un niveau de signification fixé à 0,05. Résultats L'âge moyen de notre population d'étude était de $55,03 \pm 9,09$ ans, avec une nette prédominance masculine (sex ratio de 5). La durée moyenne d'évolution du diabète était de $6,90 \pm 3$ ans. Une carence en magnésium a été constatée chez 73,3 % des patients. L'analyse de corrélation de Pearson a révélé une forte corrélation négative et significative entre la magnésémie et le taux d'HbA1c ($r = -0,794 ; p = 0,00$) ainsi qu'une faible corrélation positive non significative entre la durée du diabète et le taux de magnésium ($r = 0,241 ; p = 0,200$). Conclusion L'hypomagnésémie est étroitement liée à un mauvais contrôle métabolique du diabète de type 2, en raison d'une excréption urinaire accrue de magnésium induite par l'hyperglycémie. Mots-clés Diabète type 2, équilibre glycémique, taux sérique de Mg, hypomagnésémie.		

RESUMES DES EPOSTERS

G32	UNE INTERFERENCE SPECIFIQUE DE L'ELECTROPHORESE CAPILLAIRE : ETUDE D'UN CAS D'UN SERUM ICTERIQUE	B.ouahdi
A.NAFIR;A.DAHMANI;M.BENMAHDI;N.RAAF o-bouchra100@hotmail.fr LABORATOIRE BIOCHIMIE EHS CPMC		
<p>Introduction L'électrophorèse capillaire est une technique automatisée qui permet de séparer les protéines sous l'effet d'un champ électrique. Bien qu'elle soit précise et fiable, certaines interférences peuvent compliquer son interprétation.</p> <p>Objectif L'objectif de cette étude est de mettre en évidence l'effet d'une interférence inhabituelle "l'ictère" sur l'électrophorèse des protéines sériques.</p> <p>Matériel et méthode On décrit le cas d'une patiente, N. Soulef, atteinte de leucémie aiguë myéloïde et qui suite à la greffe de moelle osseuse; elle a présenté une réaction du rejet du greffon avec des complications hépatiques.</p> <p>Une électrophorèse des protéines sériques du serum de cette malade a été réalisée sur le Capillarys3®.</p> <p>Résultats L'électrophorèse a révélé la présence d'une fraction supplémentaire bien distincte du côté anodique, au niveau de la migration de l'albumine.</p> <p>L'exploration biochimique du serum de cette malade a montré un ictère à bilirubine conjuguée avec des taux de bilirubine totale et conjuguée dépassant les 300 mg/L; confirmé sur plusieurs prélèvements.</p> <p>Discussion En général, l'hyperbilirubinémie modérée n'affecte pas significativement le profil électrophorétique. Cependant, une élévation importante de la bilirubine conjuguée peut se lier à l'albumine, entraînant soit une extension de la bande albuminique vers l'anode, soit l'apparition d'un pic supplémentaire, évoquant une bis albuminémie acquise.</p> <p>Conclusion L'électrophorèse capillaire est une méthode de séparation analytique très performante et bien adaptée à la routine d'un laboratoire. Son interprétation peut être gênée par des facteurs endogènes tels que la bilirubine dont des taux élevés sont responsables de confusion interprétative simulant l'aspect d'une bis albuminémie.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S19	Stratégie de formation à la sécurité biologique. Expérience du laboratoire de biologie clinique. EHS Dr Maouche (Alger).	Y.k.souami1,2.
K.AKSSAS2,3. kahinasouami@gmail.com		
1 : Faculté de Médecine d'Alger. Université des Sciences Médicales d'Alger. 2 : Service du laboratoire de biologie clinique. EHS Dr Maouche (Alger). 3 : Faculté de Pharmacie d'Alger. Université des Sciences Médicales d'Alger		
<p>Introduction.L'exercice professionnel dans un laboratoire de biologie clinique n'est pas dénué de tout risque, en particulier biologique. Notre objectif était de mettre en place une stratégie de formation en sécurité biologique adressée aux nouveaux stagiaires au laboratoire de biologie clinique de l'EHS Dr Maouche. Matériel et méthodes.Tous les nouveaux stagiaires, quelque soient leurs disciplines et leurs niveaux de formation, étaient identifiés par le secrétariat du laboratoire, par les responsables des stagiaires (internes, hors internes, résidants).Selon le planning d'arrivée des stagiaires, une session de formation au risque biologique était programmée automatiquement le premier jour de leurs arrivées au laboratoire. Elle était obligatoire avant de débuter leurs stages.Elle avait pour objectif de sensibiliser au risque biologique au laboratoire. Son contenu était focalisé sur les mesures de protection individuelle, sur la vaccination, et la gestion des déchets biologiques. Les aspects liés aux manipulations étaient laissés à la charge des enseignants de chaque unité du laboratoire, selon les spécificités des disciplines.La formation était exclusivement pratique et interactive. Un audit croisé réalisé en binôme en utilisant les fiches de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), pour ce qui est du port-retrait des gants, des masques et des lunettes ainsi que le lavage des mains. La blouse a été abordée au travers de l'observation des blouses portées et son rôle (longueur des manches, sous le genou, qualité du tissus, lavage hebdomadaire, nécessité d'avoir un double en cas d'accident). Sur la base de questions- réponses, les règles de gestion des déchets (couleur et nature de récipients et leurs circuits au sein du laboratoire), les règles de respect des salles propres (pas de matériel biologique et pas de gants) et la vaccination (germes ciblés, état de vaccination). Résultats.A la fin de toutes les sessions de formation, tous les stagiaires avaient pris conscience de la permanence du risque biologique au sein du laboratoire. Et, de la nécessité de respecter les procédures et règles. Les étapes critiques de ces dernières étaient identifiées lors des exercices. Pour le retrait des gants, il s'agissait des étapes de prise en main du gant (contact avec la peau avec le doigt souillé), l'enroulement du gant de la main opposée.A 90%, les blouses étaient non-conformes. Certaines étudiantes portaient des broches accrochées à leurs blouses. Et, leur vaccination était à compléter.Conclusion.La formation systématique au risque biologique de tous les stagiaires à leur arrivée est nécessaire.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

G26	EXPRESSION OF BCL-2 AND THEIR CORRELATIONS WITH CLINICO-PATHOLOGICAL FEATURES IN RENAL CELL CARCINOMAS	S.zeggai 1,2
	N.Harir2, D.Elmehadji 2, A.Tou3 s.zeggai@univ-boumerdes.dz	
	1. Departement of Biologie, M'hamed Bougara University of Boumerdes. 2. Molecular Microbiology Laboratory, Health and Proteomics, UDL-Sidi Bel Abbes, Algéria.3. Laboratory of Environment and Cancer, Sidi bel Abbes, Algeria.	
	<p>Introduction Renal cell carcinoma (RCC) is the most common cancer arising from the renal tubule. It constitutes 3% of all adult malignancies. In renal tumours, however, approximately 85% of the cases are RCC cases .To improve prognostication, a better understanding of critical genes associated with disease progression is required. The best known and most frequently mutated genes among apoptosis regulators, Bcl-2, and Bax and the effects of these markers on prognosis are still a matter of discussion as it has been shown in the studies conducted on RCC.Purpose: Assesse the expression of bcl-2 protein expression in human renal cell carcinomas.in order to clarify their relations with the clinico-pathological features.Materials and Methods : Analysis of the clinical-pathological features of 60 patients with Renal cell carcinoma. Using immunohistochemical tissue staining techniques, bcl-2 protein expression was analyzed in archival nephrectomy specimens removed for renal cell carcinoma. P-values <0.05 were considered statistically significant.Results: A total of 60 patients (36 male, 24 female) with mean age of 53, 55 years and a range of 21-77 years were included in this study. Pathological stage was I in 27 (45%), stage II in 3 (5%), stage III and IV in 30(50%) patients. Bcl-2 protein expression was demonstrated in 75% of renal cell carcinomas. No obvious relationships were found between Bcl2 expression and clinico-pathological features.Conclusion: Bcl-2 is a proto-oncogene known to regulate apoptosis (programmed cell death). Bcl-2 protein is overexpressed in the majority of renal cell carcinomas examined. Bcl-2 overexpression may have a role in tumorigenesis and may explain the relative resistance of renal cell carcinoma to chemotherapeutic agents and to radiation therapy.Key words: Bcl2, Renal Cell Carcinoma, immunohistochemistry, Western Algeria.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

K59 analyse phénotypique des déficits constitutionnels en FVII au CHU de Tlemcen	I. Gaouar
S.BOUALI; M.LEFENDI; I.BENHBIB; K.TAOULI-ALLAL; L.HENNAOUI(1,2) imene140417@gmail.com 1.CHU Tidjani Damerdjy Tlemcen 2.Faculté de médecine de Tlemcen	
IntroductionLe déficit congénital en F VII est une maladie hémorragique rare de transmission autosomique récessive, néanmoins c'est le plus fréquent des déficits en facteur de la coagulation. L'intérêt de ce travail est de mettre l'accent sur les particularités phénotypiques de ce déficit.Patients et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur le déficit constitutionnel en FVII au niveau de l'unité d'hémostase service d'hématologie CHU Tlemcen, de janvier 2018 à novembre 2024. Au total 67 patients (dont 32 propositus) ont été collectés, présentant un syndrome hémorragique ou asymptomatiques, identifiés lors d'un bilan d'investigation ou fortuitement (préopératoire) ou bien lors de l'enquête familiale. Le diagnostic était basé sur le dosage fonctionnel chronométrique du FVII avec un plasma déficient en FVII sur STA Compact® sur deux prélèvements différents avec enquête familiale et exclusion des causes acquises.Résultats et discussionL'âge moyen est de 24 ans (1-66ans), 49% étaient diagnostiqués à l'âge adulte (21-40 ans) vu la fréquence élevée des formes asymptomatiques (72%). Ratio H/F = 1 du fait du mode de transmission autosomique récessif.La consanguinité a été retrouvée chez 8 patients. 14,9% des sujets ont été diagnostiqués suite à un syndrome hémorragique et 35,8% lors d'un bilan préopératoire.73,1% étaient asymptomatiques et 26,9% présentaient des signes cliniques (répartis en 3 grades : 1 ; 2 et 3) L'analyse de régression linéaire a révélé une faible association entre le niveau d'activité du FVII et l'intensité du syndrome hémorragique, étant donné que des sujets avec déficits sévères sont parfois asymptomatiques tandis que d'autres avec déficit modéré ont une symptomatologie sévère. Conclusion Le déficit constitutionnel en F VII est un trouble hémorragique hétérogène sur le plan clinique et biologique. Les manifestations hémorragiques ne peuvent pas être prédictives par le niveau d'activité du FVII ce qui rend un consensus en matière de traitement prophylactique et curatif difficile à établir. La relation mutation- sévérité du syndrome hémorragique reste à explorer afin d'améliorer la prise en charge.	

RESUMES DES EPOSTERS

M69	LE PROFIL IMMUNOLOGIQUE EN TRANSPLANTATION RENALE : ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE ET BIOLOGIQUE	S.zeggai 1,2
	N.Harir2, D.Elmehadji 2 s.zeggai@univ-boumerdes.dz	
1. Departement of Biologie, M'hamed Bougara University of Boumerdes. 2. Molecular Microbiology Laboratory, Health and Proteomics, UDL-Sidi Bel Abbes, Algéria.		
<p>Introduction : L'insuffisance rénale chronique se caractérise par l'altération du fonctionnement des reins, qui filtrent quotidiennement le sang. Elle est parfois irréversible et sans possibilité de guérison. La transplantation rénale constitue le traitement de choix de cette pathologie puisque le rein greffé permet d'assurer normalement toutes les fonctions du rein et elle permet d'éviter la dialyse avec une amélioration considérable de la qualité de vie des patients. Objectif : Ce travail s'intéresse au suivi immunologique pré-greffe des patients greffés au niveau de CHU Hussein Dey d' Alger entre 2009 et 2018 dans le but de définir l'importance de la prise immunologique dans le succès de la transplantation rénale. Matériels et Méthodes : L'ensemble des examens immunologique nécessaire ont été réalisées au niveau du laboratoire d'immunogénétique d'institut Pasteur d'Algérie, c'est examens sont : le typage HLA, la recherche des AC anti HLA et le cross match. Résultats : Les 83 patients greffés ont bénéficié d'un suivi immunologique pré greffe ,64 % d'entre eux sont des hommes donc une prédominance masculine caractérise notre population. L'âge des receveurs se situe en majorité dans la tranche des 25 à 30 ans avec un moyen de 35 ans. Les donneurs sont en majorité des donneurs vivants familiaux, les descendants sont les donneurs les plus fréquents dans notre population avec un taux de 50.60%, aussi le sexe féminin est le sexe prédominant dans les donneurs avec un pourcentage de 61.44%. La majorité des patients bénéficie d'une hémodialyse et 63% entre eux bénéficie d'une transfusion sanguine. On ce que concerne les tests immunologiques, on a trouvé que les receveurs sont en majorité de groupe O+ et les couples donneur-receveur présentent à 68.57 % une semi-identité tissulaire dans le système HLA . Aussi, 27.71% des receveurs sont immunisées contre HLA classe I et 33.73% contre HLA de classe II. Notre résultat montre une négativité totale dans le teste de cross match. Conclusion : Cette prise en charge immunologique pré- greffe a assurées le succès de toutes les 83 transplantations rénales réalisées et diminue la probabilité d'un rejet de greffe. Mots clés : Transplantation rénale, profile immunologique, HLA</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

N28	RENAL CELL CARCINOMA IN WESTERN ALGERIA: IMMUNOHISTOCHEMICAL EVALUATION OF P53 AND MDM2 EXPRESSION AND THEIR CORRELATIONS WITH CLINICO-PATHOLOGICAL FEATURES.	S.zeggai 1,2
	N.Harir2, D.Elmehadji 2, A.Tou3 s.zeggai@univ-boumerdes.dz	
	1. Departement of Biologie, M'hamed Bougara University of Boumerdes. 2. Molecular Microbiology Laboratory, Health and Proteomics, UDL-Sidi Bel Abbes, Algéria.3. Laboratory of Environment and Cancer, Sidi bel Abbes, Algeria.	
	<p>Background: Renal cell carcinoma (RCC) is the most common type of kidney cancer and follows an unpredictable disease course. To improve prognostication, a better understanding of critical genes associated with disease progression is required. Aim: Assess the expression of p53 and Mdm2 in Renal Cell Carcinoma in order to clarify their relations with the clinico-pathological parameters of patients with Renal Cell Carcinoma from Western Algeria. Materials and Methods: We analyzed the clinico-pathological features of 60 patients (60% male, 40% female) with Renal cell carcinoma. Immuno-histochemical expression of P53 and Mdm2 was studied in a continuous series. Results: A total of 60 patients (36 male, 24 female) with mean age of 53, 55 years and a range of 21-77 years were included in this study. Pathological stage was I in 27 (45%), stage II in 3 (5%), stage III and IV in 30(50%) patients. Analysis revealed that 57 lesions were grade 2(95%) and 3 (5%) grades 3. The expression of P53 was observed in 42 of 60 cases of Renal cell carcinoma tissues (70%). The incidence of p53 accumulation was 42 of 60 (70%) cases and that of MDM2 expression was 42 of 60 (70%). In this study, no relationship was found between those markers and clinico-pathological features. Conclusion: The immunohistochemical studies P53 and Mdm2 expression in Renal cell carcinoma can help in monitoring of patients at risk, and to give suitable treatment and management of patients. Key words: P53, Mdm2, Renal Cell Carcinoma, immunohistochemistry, Western Algeria.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

G75 | Impact de la santé bucodentaire du sujet âgé sur la nutrition

R.mahi

I.AZZOUNI; K.GHEZZAZ

mahirawda17@gmail.com

Département de Médecine Dentaire, Faculté de Médecine, Université de Tlemcen

Impact de la santé bucodentaire du sujet âgé sur la nutrition
Introduction L'état bucco-dentaire des sujets âgés est souvent défectueux alors que la santé et le confort oraux sont des prérequis à une fonction masticatoire correcte et à une bonne nutrition. Le vieillissement de la cavité buccale et les pathologies qui y sont associées influencent directement l'alimentation du sujet âgé par la diminution du potentiel masticatoire et du flux salivaire. Cette étude vise à évaluer l'état bucodentaire des sujets âgés et son impact sur leur nutrition en mettant en évidence les pathologies rencontrées et leurs conséquences sur les habitudes alimentaires. Matériels et méthodes Une étude descriptive transversale a été réalisée auprès d'un échantillon de 100 patients âgés recrutés au niveau du CHU Tlemcen en analysant leurs états bucodentaires à travers des critères tels que l'hygiène buccale, l'existence de caries, d'édentements et maladies parodontales. Un examen clinique et un questionnaire d'évaluation ont permis de collecter les données de cette population. Résultats L'analyse des résultats a révélé que 55% des patients présentaient une mauvaise hygiène bucodentaire, 78% souffraient des pathologies générales associées, 61% présentaient une inflammation gingivale et une diminution du pouvoir masticatoire chez 58% des sujets âgés (1-4 unités fonctionnelles), 47% possède un IMC normal, 57% de la population étudiée présentaient une hypotonie musculaire, 29% des patients âgés étaient édentés totaux, et seulement 5% possèdent entre 25 et 28 dents. 96% ont tendance à manger du semi liquide et 42% trouvent des difficultés à s'alimenter, les patients âgés ayant le plus de pathologies sont ceux en sous poids. Conclusion Cette étude souligne l'importance de la prévention et la prise en charge précoce des pathologies bucodentaire des sujets âgés pour éviter les répercussions négatives sur leurs état nutritionnel et sur la santé générale. Mots clés : sujet âgé, nutrition, hygiène bucodentaire, pouvoir masticatoire.

RESUMES DES EPOSTERS

C79 | MUCORMYCOSE CHEZ UN SUJET DIABETIQUE, A PROPOS D'UNE OBSERVATION

N.seklaoui

C.SILEM; M.TAKHARBOUCHT; M.BOUKEFOUSSA; K.LHADJ;H.BOUCHAIB;M.SAIDI;C.DJEBBAR;A.SAHEB

naceraseklaoui@yahoo.fr

Poste CHIKHI AMAR,BP N° 56. 15000. Tizi-Ouzou

Introduction Les mucormycoses sont des infections fongiques opportunistes rares, caractérisées par une progression rapide et une mortalité élevée. Elles sont causées par des champignons filamentueux de l'ordre des Mucorales, qui sont des saprophytes présents dans le sol et sur divers substrats végétaux. Ces champignons peuvent devenir pathogènes dans des situations spécifiques, notamment en cas d'immunodépression. Patients et méthodes Il s'agit d'une patiente âgée de 64ans aux ATCD de diabète insulinodépendant, HTA, asthme et AVC hémorragique, qui présente dans un contexte fébrile, une tuméfaction douloureuse de l'hémi face droite avec exophthalmie associé à une lésion de nécrose au niveau de l'ail du nez. L'examen ORL retrouve un aspect noirâtre de la muqueuse nasale. La TDM initiale objective une sinusite maxillaire droite et sphénoïdale avec ethmoidite compliquée d'une cellulite orbitaire associée à une encéphalite. Devant l'aggravation de la symptomatologie, une angio-IRM a été demandée revenant en faveur d'une mycose rhino-sinuso-cérébrale. Face à cette suspicion mycosique, un prélèvement mycologique des lésions a été réalisé chez la patiente. Résultats et discussion L'examen direct d'un écouvillonnage de la lésion de nécrose a montré la présence de gros filaments mycélien siphonnés non septés ou peu septés, en faveur de Mucorales. La culture sur milieux Sabouraud d'isolement est revenue en faveur de Rhizopus sp . Devant cette confirmation mycologique de la mucormycose, la patiente a bénéficié d'un geste chirurgical avec excision de l'ensemble des structures nécrosées et d'un traitement anti fongique à base d'Amphotericine B associé à une antibiothérapie . La patiente a bien évolué en post opératoire, malheureusement, décédée 3 semaines après. La mucormycose rhino-sinuso-cérébrale est la forme clinique la plus courante, généralement observée chez les patients diabétiques, comme c'était le cas pour notre patient. Le diabète induit un déficit de la fonction phagocytaire, ce qui facilite l'invasion fongique, un risque qui est accentué en présence d'une acidocétose. En effet, l'acidocétose diminue la fixation du fer à la transferrine, ce qui entraîne une augmentation du fer libre, favorisant ainsi la prolifération des Mucorales.

RESUMES DES EPOSTERS

P38	LES ONYCHOMYCOSES DIAGNOSTIQUEES AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE – MYCOLOGIE DU CHU DE TIZI-OUZOU	N.seklaoui
D.TEGGOUR ; A.TAHIR ; R. MEDERBEL; R.SEKOUANE naceraseklaoui@yahoo.fr Poste CHIKHI AMAR ,BP N° 56. 15000.TIZI-OUZOU .ALGERIE		
<p>IntroductionLes onychomycoses sont des affections fongiques des ongles, dues soit à des dermatophytes, des levures ou des moisissures. Elles sont de plus en plus fréquentes dans la population générale et représentent la moitié des cas de toutes les onychopathies. Matériels et MéthodesIl s'agit d'une étude épidémiologique transversale de type descriptif menée au laboratoire de Parasitologie-mycologie du CHU de TIZI-OUZOU sur une période de 08 mois allant du mois d'Octobre 2023 au mois de Mai 2024.Durant cette période ,308 prélevements mycologiques superficiels d'onychomycose ont été effectués sur 272 patients. Pour chaque prélèvement, nous avons effectué un examen direct entre lame et lamelle après éclaircissement à la potasse 10% et une mise en culture sur les milieux SABOURAUD d'isolement avec une incubation dans l'étuvées à 27°C pendant au moins 3 semaines.Pour chaque patient, une fiche de renseignement a été remplie, comportant des données épidémiologiques et cliniques.Concernant le prélèvement, la zone à prélever doit être choisi soigneusement où le champignon est vivant et la technique du prélèvement est adaptée à l'aspect clinique de l'atteinte de l'ongle.Résultats et DiscussionSur 308 prélevements, 200 se sont révélés positifs soit un taux d'onychomycose de 64,93%.Le prélèvement est considéré comme positif si l'examen direct et/ou la culture sont positifs.La tranche d'âge la plus touchée est celle des adultes (92,39%), tandis que chez les enfants inférieurs à 10ans, l'onychomycose reste rare avec 3% des cas.La population est principalement urbaine avec une prédominance féminine, Elle est surtout localisée au niveau des ongles des orteils et la pathologie la plus fréquente qui y est associée est le diabète. La forme clinique la plus fréquente est distolaterale avec 44% des cas. Les levures sont les plus fréquemment isolées avec 60%, suivi par les dermatophytes qui représentent 37% des cas, viennent ensuite les moisissures (3%). Les dermatophytes infectent principalement les ongles des pieds, alors que les levures touchent essentiellement les ongles des mains.Les onychomycoses constituent un motif courant de consultation en dermatologie et leurs incidences est en constante augmentation dans le monde.Elles se caractérisent par une infection de l'ongle causée par des dermatophytes, des levures ou des moisissures.Nos données sont proches de celles rapportées par plusieurs auteurs.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

H99	INTERET DU SEQUENÇAGE DANS LE DIAGNOSTIC GENETIQUE DE LA FIEVRE MEDITERRANEENNE FAMILIALE ET AUTRES MALADIES AUTOINFLAMMATOIRES MONOGENIQUES EN ALGERIE	D. Ait-idir
F. BOULDJENNET; B. DJERDJOURI d.aitidir@univ-boumerdes.dz Faculté des Sciences, Université M'Hamed Bougara de Boumerdes		
<p>Introduction: La fièvre Méditerranéenne Familiale (FMF) est une maladie autoinflammatoire (MAI) monogénique, autosomique récessive. Elle évolue par des épisodes fébriles répétés associés à une inflammation des séreuses. L'atteinte rénale de type amylose AA est la complication la plus grave de la FMF, souvent associée à un mauvais pronostic. La découverte du gène MEFV a permis d'instaurer le diagnostic génétique de la FMF dans plusieurs laboratoires à travers le monde, en adoptant, plus récemment, des techniques très développées comme le séquençage à haut débit. En Algérie, devant l'absence du diagnostic génétique de la FMF, nous avons mis en place la technique de PCR-ARMS (Polymerase-Chain Reaction- Amplification-Refractory Mutation System) pour la recherche des mutations du MEFV.</p> <p>Matériel et Méthodes : L'étude a impliqué 210 patients non apparentés, cliniquement suspectés de FMF et recrutés entre 2007- 2021. L'ADN génomique a été extrait à partir du sang total par la méthode de salting-out. Quatre mutations (p.M694I, p.M694V, p.M680I et p.A744S) situées dans l'exon 10 du MEFV ont été recherchées par PCR-ARMS. Pour identifier d'autres mutations, certains échantillons ont été séquencés par la méthode de Sanger (Qatar Biomedical Research Institute, Doha), pour l'exploration des dix exons du gène (63 échantillons) et l'exploration de l'exon 10 uniquement (121 échantillons).</p> <p>Résultats : Parmi les patients analysés, 107 (50,95%) étaient porteurs d'au moins une mutation dans le gène MEFV. Les variants les plus fréquemment identifiés sont : p.M694I (60,42%), p.M694V (16,04%), p.M680I (11,76%) et p.A744S (4,81%). Par rapport à la PCR-ARMS, le séquençage a permis d'identifier d'autres variants dans l'exon 10 et dans d'autres exons (2, 3, 5 et 9). Environ la moitié des patients analysés n'étaient pas porteurs de mutation. Ce résultat serait dû à une exploration partielle du gène MEFV chez la majorité des patients. Aussi, ces patients pouvaient souffrir d'une autre MAI monogénique dont les symptômes sont proches de ceux de la FMF.</p> <p>Conclusion : Nos résultats montrent l'intérêt d'instaurer un diagnostic génétique des MAI monogéniques en Algérie pour un diagnostic et une prise en charge précoces du patient. Aussi, il serait intéressant d'intégrer des techniques de séquençage de panels de gènes autoinflammatoires pour séparer des pathologies cliniquement similaires mais génétiquement hétérogènes et d'éviter ainsi une errance diagnostique aux patients.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

W25 | La dénutrition chez les patients atteints de la maladie de CROHN

S.BELKHITER. , S BELABID , K CHERGUI

nabahats@yahoo.fr

Université Blida 1

Benmansour Nabahat

Introduction : La maladie de Crohn (MC) est une pathologie inflammatoire chronique aux manifestations récurrentes dont les causes sont encore mal connues. Bien que des facteurs génétiques, environnementaux et immunologiques semblent impliqués, son étiologie reste en partie inexpliquée. Son évolution imprévisible sur le long terme peut altérer significativement la vie personnelle, sociale et professionnelle du patient. Malgré certaines avancées dans la compréhension de ses mécanismes, la nature multifactorielle de la maladie de Crohn nécessite de plus amples recherches pour mieux appréhender son origine et améliorer sa prise en charge à long terme.**Objectif :** caractériser le profil et l'état nutritionnel des patients atteints de MC, puis d'analyser l'impact de leur prise en charge thérapeutique et nutritionnelle sur leurs constantes biologiques témoignant de leur état général.**Matériel et Méthodes :** Notre travail s'est décomposé en deux volets. Dans un premier temps, nous avons analysé les aspects épidémiologiques de 60 cas de MC suivis au service d'hépato-gastro-entérologie de l'hôpital central de l'armée d'Alger. Puis nous avons examiné les caractéristiques de 10 patients hospitalisés pour dénutrition liée à leur pathologie. Pour évaluer l'état nutritionnel, nous avons considéré divers paramètres anthropométriques (poids, taille, IMC) et biologiques (albumine, hémoglobine, cholestérol).**Résultats :** La première étude sur la maladie de Crohn a montré une prédominance masculine à 84%. L'âge le plus touché était entre 25 et 34 ans (45% des cas). La localisation iléocolique était présente chez 45% des patients. Les facteurs de risque étudiés étaient l'appendicectomie (18% des cas) et le tabac (43%). Les symptômes cliniques les plus fréquents étaient les douleurs abdominales (68%) et la diarrhée chronique (63%). La deuxième étude portait uniquement sur des hommes, âgés en moyenne de 38 ans. Les biomarqueurs de l'état nutritionnel comme l'albumine et l'IMC ont été analysés. À l'admission, l'albumine moyenne était de 29,1 g/l puis s'est progressivement améliorée jusqu'à 38,4 g/l après 1 mois. L'augmentation de l'IMC était corrélée à celle de l'albumine, révélant une amélioration de l'état nutritionnel. Au départ, 90% des patients avaient une maladie active ($CDAI > 150$) avec une moyenne de 184,8. La localisation était majoritairement iléocolique (50% des cas). Le score CDAI et l'IMC étaient négativement corrélés (-0,46), montrant que la guérison entraîne une meilleure nutrition.**Conclusion :** L'étude rétrospective révèle une hausse des cas de maladie de Crohn en Algérie chez les 25-35 ans, avec le tabac et le stress comme facteurs de risque identifiés. Le traitement permet d'améliorer la nutrition via la normalisation de l'albumine et la corrélation négative entre IMC et score d'activité lors de la rémission. L'impact de la prise en charge sur l'état nutritionnel est ainsi démontré.

RESUMES DES EPOSTERS

M60	PRATIQUE DE LA DIVERSIFICATION ALIMENTAIRE CHEZ LE NOURRISSON : ÉTUDE TRANSVERSALE ET DESCRIPTIVE AUPRES DES PARENTS D'ENFANTS DE 4 A 24 MOIS	Benmansour Nabahat
S.BELKHITER. , S BELABID , K CHERGUI nabahats@yahoo.fr Université Blida 1		
<p>Objectif : Notre étude visait à établir un état des lieux de la diversification alimentaire des nourrissons à Kolea et Tipaza en fonction des recommandations actuelles. Nous avons mené une étude descriptive basée sur un questionnaire. 160 questionnaires ont été recueillis dans deux endroits différents, et 103 ont été validés. Matériel et Méthodes : Une étude descriptive a été menée à Kolea et Tipaza en Algérie pour évaluer les pratiques de diversification alimentaire des nourrissons. 160 questionnaires ont été administrés, avec 103 retenus pour l'analyse. Les données sociodémographiques des enfants et parents ainsi que les informations sur l'allaitement, l'âge d'introduction des premiers aliments et leur nature ont été collectées via des questionnaires. Résultats et discussions : L'analyse démographique a porté sur une population majoritairement masculine (53%), âgée de 7-12 mois (41,3%), avec un profil pondéral standardisé (66,3% entre 2,5 et 3,9 kg). Le contexte parental se caractérise par une majorité de pères lycéens (71,66%) et de mères diplômées (84,20%). Les antécédents médicaux révèlent une prévalence significative de pathologies chez 92% des nourrissons : asthme (10%), eczéma (19%), allergies (5%) et prématurité (13%), suggérant une complexité médico-environnementale. L'évaluation des pratiques nutritionnelles démontre une adhésion partielle aux recommandations : environ 2/3 des parents respectent la période recommandée de diversification alimentaire (4-6 mois), avec une durée moyenne d'allaitement de 4 mois. L'analyse des types de lait révèle une conformité parcellaire : 56% des nourrissons ont été nourris avec du lait 1er âge contre seulement 21% avec un allaitement maternel. Elle soulève des inquiétudes quant aux 15% nourris avec du lait 2e âge et 6% avec du lait de vache. L'introduction progressive des aliments solides dans l'alimentation du bébé a révélé l'apparition d'allergies alimentaires. Une étude menée sur des nourrissons de 4 à 24 mois a analysé le lien entre la consommation d'aliments et le risque d'allergie alimentaire, à l'aide du calcul d'odds ratios. Elle a identifié une corrélation significative (OR supérieurs à 1) entre la consommation d'œufs, d'arachides et surtout de gluten avec un risque accru d'allergie alimentaire chez les nourrissons, tandis que d'autres aliments tels que les pommes de terre, les céréales infantiles et les viandes n'ont montré aucun lien significatif (OR inférieur à 1). Conclusion : Notre étude met en lumière une adhésion partielle des parents aux recommandations nutritionnelles, révélant la nécessité d'une éducation ciblée et d'un accompagnement personnalisé dans la diversification alimentaire des nourrissons. Les résultats soulignent l'importance d'une approche holistique intégrant les dimensions médicales, nutritionnelles et environnementales pour optimiser la santé infantile précoce.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

M67 STATUT EN OLIGO-ELEMENTS AU COURS DE L'HYPOTHYROIDIE	S. Haddad
A.KRIR, K.ARIDHI, L.ABDELLAOUI, E.BOUALLEGUE, A.BAHLOUS, M.MRAD skanderhaddad02@gmail.com Laboratoire de Biochimie Clinique de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie	
IntroductionLes hormones thyroïdiennes jouent un rôle clé dans la régulation des divers métabolismes. Les liens de causalité entre la perturbation des taux sanguins en oligo-éléments et la survenue de l'hypothyroïdie restent controversés. L'objectif de cette étude était d'étudier la prévalence des carences en oligo-éléments chez les patients tunisiens en hypothyroïdie. MéthodesCette étude cas-témoins a colligé des patients atteints d'hypothyroïdie et des témoins en euthyroïdie. Les concentrations sériques en fer, magnésium, calcium et phosphore ont été dosées par le biais du système d'analyse COBAS INTEGRA® 400 plus (Roche Diagnostics, Meylan, France). L'automate AAnalyst 400 (PerkinElmer®) a servi au dosage sanguin du zinc et du cuivre par spectrométrie d'absorption atomique. Les valeurs de référence adoptées étaient celles indiquées par les fabricants. RésultatsL'étude a colligé 75 patients atteints d'hypothyroïdie et 25 témoins en euthyroïdie. Les patients en hypothyroïdie fruste présentaient un déficit sanguin en cuivre dans 52% des cas, en calcium dans 16%, en fer dans 12%, en zinc dans 12%, en magnésium dans 8% et en phosphore dans 4%. Aucune différence statistiquement significative n'a été objectivée avec le groupe témoin aussi bien pour la fréquence des déficits que pour les taux sanguins moyens en oligo-éléments. Quant aux sujets en hypothyroïdie franche, 52% présentaient une hypocuprémie, 12% une hypocalcémie, 12% une hypozincémie, 4% une hypomagnésémie et 4% une hypophosphorémie. En comparaison avec les sujets en euthyroïdie, seule la différence entre les concentrations moyennes en fer sérique était significative sur le plan statistique ($0,65 \pm 0,27 \text{ mg/l}$ versus $0,82 \pm 0,26 \text{ mg/l}$, $p = 0,029$). ConclusionsAu cours de l'hypothyroïdie aussi bien fruste que franche, les micro-nutriments explorés ne semblent pas plus perturbés que chez la population tunisienne en euthyroïdie. D'autres études permettraient de préciser leur place éventuelle dans la physiopathologie de cette dysthyroïdie.	

RESUMES DES EPOSTERS

Z71	Thromboses récidivantes et morts fœtales inexplicées : quelle place pour les anomalies vasculaires en l'absence de thrombophilie ?	M. Kaouadji
	H. BENGHABIT; I. Gaouar; S. Bouali; A. Iles; F. ADDA; K. ALLAL kaouadjimeryem@gmail.com <u>Laboratoire d'hémobiologie et transfusion sanguine CHU TLEMCEN</u> ObjectifLes thromboses veineuses profondes (TVP) récidivantes et les morts fœtales in utero (MFIU) sont fréquemment associées à des états thrombophiliques acquis ou constitutionnels. Cependant, dans certains cas, aucun facteur biologique n'est identifié. L'objectif de cette étude est d'illustrer l'intérêt d'une exploration vasculaire ciblée chez une patiente présentant des événements thromboemboliques inexplicés.MéthodesNous rapportons le cas de la patiente BKA âgée de 36 ans, ayant présenté deux TVP du membre supérieur droit et deux MFIU. Un bilan complet de thrombophilie a été réalisé à trois reprises, incluant la recherche des mutations du facteur V Leiden et de la prothrombine, les dosages des protéines C et S, de l'antithrombine, ainsi que la détection d'un anticoagulant circulant et d'anticorps antiphospholipides. L'imagerie vasculaire a ensuite été effectuée dans un second temps.RésultatsLes bilans de thrombophilie sont revenus strictement normaux. Une évaluation vasculaire spécialisée a mis en évidence un syndrome du défilé thoraco-brachial (SDTB) avec compression veineuse intermittente, expliquant un état local pro-thrombotique favorisant la survenue des TVP. L'absence de thrombophilie biologique et la présence d'une anomalie anatomique suggèrent que cette dernière pourrait avoir contribué aux événements thromboemboliques.ConclusionCe cas souligne la nécessité d'une approche multidisciplinaire dans l'exploration des thromboses inexplicées. En l'absence d'anomalie biologique, les investigations vasculaires doivent être envisagées afin d'identifier d'éventuels facteurs mécaniques favorisant la thrombose. L'intégration de l'imagerie vasculaire dans le parcours diagnostique des patientes présentant des thromboses récidivantes et des complications obstétricales inexplicées pourrait permettre une prise en charge plus adaptée et personnalisée.	

RESUMES DES EPOSTERS

Z57 | TRANSFORMATION D'UNE LEUCEMIE MYELOÏDE CHRONIQUE EN LEUCEMIE AIGUE A PROPOS D'UN CAS M. Kaouadji

H. BENGHABIT; I. Gaouar; S. Bouali; A. Iles; F. ADDA; K. ALLAL

kaouadjimeryem@gmail.com

Laboratoire d'hémobiologie et transfusion sanguine CHU TLEMCEN

Introduction : La leucémie myéloïde chronique (LMC) est un syndrome myéloprolifératif représentant 15 % des leucémies de l'adulte. Elle est causée par la translocation t(9;22), formant le chromosome Philadelphie et le gène de fusion BCR-ABL. La protéine Bcr-Abl, à l'activité tyrosine kinase dérégulée, est responsable de la maladie. Aujourd'hui, l'imatinib mésylate, un inhibiteur de tyrosine kinase ciblant BCR-ABL, est le traitement de première intention. Cependant la greffe allogénique de moelle osseuse reste le seul traitement curatif. Objectif : L'objectif de ce travail est d'illustrer l'évolution rare mais grave de la leucémie myéloïde chronique (LMC) vers une leucémie aiguë (LA), malgré les traitements actuels disponibles. Méthodes : Nous présentons le cas de la patiente HO âgée de 29 ans, originaire de Syrie et demeurant à Tlemcen, suivie à notre niveau pour LMC dans sa phase chronique depuis 9 ans. La patiente était sous Imatinib 400mg/j. le transcrit BCR-ABL = 0.40 % le 12/08/2022. En Novembre 2024 la patiente a présenté fièvre, frissons, sueurs nocturnes, et une asthénie modérée. Résultats : FNS du 01/12/2024 : GB : 3.67 G/L, HB : 9.8 g/dL, PLT : 194 G/L, CRP : 104.5 mg/L, BCR-ABL : non fait. FNS du 21/12/2024 : GB : 57.5 G/L, HB : 9.8 g/dL, PLT : 69 G/L, CRP : 90 mg/L, BCR-ABL : non fait, FSP : blastes = 55%, Promyélocytes = 2%, myélocytes = 9 %. L'analyse en cytométrie en flux a révélé la présence de 40 % de blastes CD 45+, confirmant la transformation blastique de la LMC chez la patiente. Conclusion : Malgré l'adhésion stricte au traitement par inhibiteurs de tyrosine kinase (ITK), la transformation en LA n'est pas rare. Le suivi médical et les stratégies thérapeutiques alternatives, la surveillance régulière de la réponse moléculaire via le dosage du BCR-ABL1 en RT-PCR (objectif : BCR-ABL1 ≤ 0,1 % sur l'échelle internationale) restent des outils importants pour prévenir ou gérer cette transformation. Le recours à la greffe allogénique est nécessaire dans ce cas.

RESUMES DES EPOSTERS

K35	MUTATIONS IN ATP6V1B1 GENE CAUSE RECESSIVE DISTAL RENAL TUBULAR ACIDOSIS IN ALGERIAN FAMILIES	M.dahmani
	S.TALBI ; F.AMMAR KHODJA;C. BONNET;S.OUHAB;F.BOUDJNAH;C.PETIT m.dahmani@ensv.dz Ecole Nationale Supérieure Vétérinaire (ENSV). Rue Issad Abbes, • Oued Smar- Alger .	
	ObjectiveHereditary distal renal tubular acidosis (dRTA) is characterized by metabolic acidosis due to impaired renal acid excretion. To date, three genes (ATP6V1B1, ATP6V0A4 and SLC4A1) have been reported to be responsible for this genetic disorder. Notably, mutations of ATP6V1B1 gene, which encode B1-subunit of H ⁺ -ATPase pump cause distal renal tubular acidosis often, associated with sensorineural hearing loss (SNHL).The aim of this study was to demonstrate the genetic diagnosis of four children with dRTA.	Patients and MethodsFour Algerian unrelated patients presented with dRTA and SNHL were recruited. The ATP6V1B1 gene was preferentially analyzed in all these patients by Sanger sequencing.
	ResultsWe identified two previously reported variants in ATP6V1B1 gene: a frameshift mutation (c.1155dupC: p.(Ile386Hisfs*56) in exon 12 and a splicing mutation in intron 2 (c.175-1G>C: p?). Both mutations were homozygous in affected members.	DiscussionBoth mutations have been previously reported in families from Saudi Arabia,Sicily,Morocco,Sweden, and Spain.Further studies from other ethnic populations have also reported the presence of p.(Ile386Hisfs*56)in dRTA patients in Algerian,Tunisian,Turkish and Chinese populations.

RESUMES DES EPOSTERS

M32	HÉMOGLOBINOSE H ET DRÉPANOCYTOSE HÉTÉROZYGOTE : UNE DOUBLE DÉCOUVERTE À TRAVERS UNE ENQUÊTE FAMILIALE	D.hanchi
	H. S. SAHLI; S. AIT YAHIA; A. MILOUDI; I. FRIGAA darinehnc@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	
	<p>Introduction et objectifs L'hémoglobinose H est une forme majeure d'alpha-thalassémie résultant de délétion de trois gènes α-globine, entraînant une anémie hémolytique microcytaire de gravité variable. Son diagnostic peut être posé dès l'enfance, souvent devant une anémie chronique modérée. Nous rapportons le cas d'un enfant diagnostiqué avec une hémoglobinose H et dont l'enquête familiale a révélé une drépanocytose hétérozygote chez la mère. Ce travail souligne l'intérêt crucial de l'exploration familiale dans les hémoglobinopathies, non seulement pour confirmer le diagnostic mais aussi pour dépister la fratrie et mettre en place un suivi préventif.</p> <p>Patients et méthodes Il s'agit d'un enfant de 8 ans, adressé pour l'exploration d'une anémie microcytaire hypochrome. Il était asymptomatique, sans antécédents d'ictère, de splénomégalie ni d'accidents hémolytiques, et n'avait jamais reçu de transfusions. Les examens biologiques réalisés comprenaient : Numération formule sanguine (NFS), taux de réticulocytes et frottis sanguin sur automate Sysmex XN-3100. Électrophorèse de l'hémoglobine par capillarité sur Sebia Capillarys 3 Tera. Ferritinémie pour éliminer une carence martiale. Enquête familiale incluant le père et la mère.</p> <p>Résultats Le patient présentait une anémie microcytaire hypochrome régénérative : Hb = 8.8 g/dL, VGM = 53.8 fL, TCMH = 16.3 pg. Réticulocytes = 146 G/L. Le frottis montrait une anisocytose à tendance microcytaire, une hypochromie et une poïkilocytose avec présence de schizocytes, annulocytes, elliptocytes et cellules cibles. L'électrophorèse de l'hémoglobine révélait : Hb A = 94.3%, Hb A2 = 1%, Hb H = 4.7%.</p> <p>L'enquête familiale a mis en évidence : Chez le père : une microcytose et hypochromie avec pseudo-polyglobulie (GR = 7.24 T/L, Hb = 14.3 g/dL, VGM = 65.5 fL, TCMH = 19.8 pg). Le frottis montrait une microcytose sans autre anomalie. L'électrophorèse était normale, suggérant le début d'une carence martiale et/ou une alpha-thalassémie silencieuse. Chez la mère : une microcytose et hypochromie (Hb = 12.2 g/dL, VGM = 74.3 fL, TCMH = 24.6 pg) avec un frottis montrant des stomatocytes et quelques schizocytes. Son électrophorèse révélait une drépanocytose hétérozygote. Une ferritinémie était nécessaire pour éliminer une carence martiale et confirmer une alpha-thalassémie mineure associée à la drépanocytose.</p> <p>Conclusion L'enquête familiale a permis de retracer l'origine génétique de l'hémoglobinose H chez l'enfant en identifiant une alpha-thalassémie silencieuse chez le père et une alpha-thalassémie mineure associée à une drépanocytose AS chez la mère. Ce cas illustre l'intérêt du dépistage familial dans les hémoglobinopathies, notamment pour identifier les porteurs asymptomatiques et instaurer un suivi pour la fratrie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

P82	ACTIVITE PHAGOCYTAIRE DES MONOCYTES HUMAINS TRAITÉS À L'ASTAXANTHINE AU COURS DE LA MALADIE CARIEUSE CHEZ L'ENFANT	Hadj Slimane Meriem Yasmine
	I.BENYELLES; A.ZOUAOUI; A.BEDRANE;M.HADJ KACEM; W.MEZIANE;M.ARIBI. y.m.hadjslimane@gmail.com Faculté de médecine de Tlemcen 01 rue Hatri Ahmed Tlemcen	
		Introduction : La maladie carieuse constitue l'un des problèmes de santé bucco-dentaire les plus répandus. Outre les antibiotiques et les thérapies conventionnelles, diverses molécules ayant un effet sur le système immunitaire ont été proposées pour tenter d'éradiquer les bactéries cariogènes, parmi lesquelles l'astaxanthine (ASX). Ainsi, nous avons essayé d'évaluer son effet sur l'immunomodulation de l'activité phagocytaire et du burst respiratoire du monocyte durant la maladie carieuse chez l'enfant. Matériel et méthodes : L'étude a été effectuée à l'aide d'un essai ex vivo sur des monocytes issus d'enfants atteints de la maladie, recrutés au sein de la Clinique Dentaire du Centre Hospitalier et Universitaire de Tlemcen. Résultats : L'ASX a induit une augmentation très significative du niveau du burst respiratoire, aussi bien chez les patients que chez les contrôles (respectivement $p < 0,01$ et $p < 0,05$). De même, l'ASX a induit une augmentation significative de la capacité phagocytaire chez les patients et chez les contrôles (pour les deux comparaisons, $p < 0,05$). Les niveaux de significativité ont été respectivement inférieure à 0,05 et inférieure à 0,001 par le test d'ANOVA. Conclusions : Nous avons montré pour la première fois que l'ASX a un effet immunomodulateur et ceci en induisant une amélioration notable aussi bien de la phagocytose que du burst respiratoire du monocyte chez l'enfant atteint de la maladie carieuse. Il serait judicieux de poursuivre cette étude en abordant, entre autres : (i) effet dose, (ii) effet âge, (iii) effet génétique et terrain familial, et (iv) sources et types cellulaires. Mots clés : astaxanthine, burst respiratoire, enfants atteints de la maladie carieuse, immunomodulation, monocytes, phagocytose

RESUMES DES EPOSTERS

G20 INTERPRETATION DE L'HEMOGRAMME EN PERIODE NEONATALE	Hm. Hani
M. NECHAR; K. ZOUAI; K. DJENOUHAT hani.hm.09@gmail.com Laboratoire central de biologie médicale, EPH de Rouiba	
<p>Introduction: L'hémogramme est un examen de base en hémobiologie, il est prescrit en première intention du fait de son importance. Son étude, surtout en période néonatale, permet de déceler des anomalies quantitatives ou qualitatives des différentes lignées sanguines. Ainsi, on accorde un intérêt particulier notamment à l'hémogramme rouge dans le but de dépister toute différentes anomalies érythrocytaires, qui peut avoir soit une origine acquise ou constitutionnelle. Objectifs:-Particularités des résultats de l'hémogramme rouge chez les nouveau-nés.-Dépistage des différentes anomalies de l'hémogramme rouge de notre population.Matériels et méthodes:Il s'agit d'une étude descriptive transversale, conduite en 2021, sur 146 nouveau-nés âgés de 1 à 30 jours, reçus au niveau de 3 services différents: la Néonatalogie et la Maternité de AIN TAYA (N= 64) et la Maternité de ROUIBA (N=82). Aucun nouveau-né n'a été exclu de l'étude quel que soit sa pathologie.La numération formule sanguine a été réalisée à partir d'un prélèvement de sang veineux en tube EDTA, sur un automate d'hématologie Advia 560, Siemens. Le traitement des données a été fait par les logiciels Excel 2010 et IBM SPSS version 20.Les résultats de nos hémogrammes ont été interprétés selon les valeurs de références de l'Hématocell (Troussard et.al, 2014)Le test-t pour échantillons indépendants et test d'ANOVA ont été utilisés pour comparer les moyennes, une régression logistique multinomiale a été utilisée pour la mise en évidence des facteurs associés à l'anomalie de l'hémogramme ($p<0,05$).Résultats et discussion:Notre étude a porté sur 146 nouveau-nés, avec un sexe ratio(M/F) de 0.97, la moyenne d'âge était de 2.85 ± 0.334 jours et la moyenne d'âge gestationnel était de 38.63 ± 0.156 SA.Il a été constaté que le sexe n'influençait pas les valeurs moyennes des paramètres de l'hémogramme rouge ($P>0.05$) ce qui peut être expliqué par l'absence de la différenciation hormonale très marquée en cette période.Une diminution progressive a été observée sur les paramètres de la lignée des rouges en fonction de l'âge liée à la diminution dans la production l'érythropoïétine et de l'Hb F.Une anémie a été notée sur 21.23% de notre population (67,74% Normocytaires/Normochrome, 6,45% Microcytaires/Hypochromes, 3,1% Microcytaires/Normochrome). Ces anémies peuvent être liées en période néonatale soit à une hémolyse, une perte sanguine, une infection ou peut-être physiologique.L'interprétation des indices hématimétriques peut servir de base à la détection d'éventuelle anomalies de l'hémoglobine, qui doit être complétée par l'étude de l'hémoglobine (par méthode électrophorétique ou par HPLC).</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

J67 LES FACTEURS DE RISQUE DE LA STEATOSE HEPATIQUE.

L. Douaibia

M. MAKRELOUF

lindadouaibia@gmail.com

Laboratoire Central de Biologie- Unité de Biochimie- Centre Hospitalo-Universitaire Bab El Oued-Alger.

Introduction La stéatose hépatique est une affection caractérisée par l'accumulation excessive de graisse dans les cellules du foie. Les facteurs de risque incluent des facteurs modifiables et des facteurs non modifiables. **Objectifs** Déterminer les facteurs de risque cliniques et biologiques de la stéatose hépatique. **Matériel et méthodes** L'étude est transversale prospective réalisée au sein du laboratoire central du CHU Bab El Oued comportant 495 malades avec stéatose hépatique contre 295 contrôles sans stéatose hépatique. Les malades et les contrôles inclus avaient un ou plusieurs signes du syndrome métabolique selon la définition de l'IDF 2009. Le calcul de l'odds ratio a permis la détermination des facteurs de risque cliniques et biologiques de la stéatose hépatique. **Résultats** Les résultats mettent en lumière plusieurs facteurs cliniques et biologiques qui semblent influencer le développement de la stéatose hépatique. Une association significative entre l'insulinorésistance et la stéatose hépatique, avec un OR de 4,17 ($p < 0,0001$). L'IR est un marqueur précoce de déséquilibres métaboliques qui favorisent l'accumulation de graisses hépatiques. L'obésité globale et abdominale sont également des facteurs de risque significatifs, avec des OR de 2,77 et 4,78 respectivement ($p < 0,0001$). L'obésité abdominale, en particulier, est liée à des dépôts de graisse viscérale qui sont métaboliquement actifs et peuvent contribuer à l'inflammation et à la fibrose hépatique. De même l'association entre un tour du cou plus grand et un risque accru de stéatose ($OR=1,71, p=0,001$) peut aussi être interprétée comme un indicateur de l'obésité générale ou de la distribution des graisses. Par ailleurs, l'association avec la dyslipidémie, avec un OR de 1,69 ($p=0,024$), suggère que les anomalies lipidiques dans le sang favorisent l'accumulation de graisses dans le foie. La présence de diabète ($OR=1,54, p=0,023$) et d'un déséquilibre glycémique ($OR=1,27, p=0,011$) indique que ces facteurs métaboliques sont également liés à un risque accru de stéatose hépatique. En revanche, un niveau élevé de HDLc est associé à une réduction du risque ($OR=0,56, p=0,001$), soulignant le rôle protecteur de ce type de cholestérol. **Conclusion** Nos résultats démontrent que la stéatose hépatique est étroitement liée à plusieurs facteurs métaboliques, principalement l'IR, l'obésité, et la dyslipidémie. Il serait pertinent de mener des études interventionnelles pour évaluer l'impact de modifications du mode de vie, comme l'exercice physique et les changements alimentaires, sur le développement de la stéatose hépatique chez les populations à risque.

RESUMES DES EPOSTERS

R63	Bêta-thalassémie intermédiaire : particularités clinico- biologiques à travers deux observations	Ait Yahia Silia
S.SAHLI; D.HANCHI ; A.MILOUDI ; I. Frigaa aityahiasilia@gmail.com CHTS CHU MUSTAPHA ALGER		
Bêta-thalassémie intermédiaire : particularités clinico- biologiques à travers deux observations Auteurs : Ait Yahia S., Sahli S.H., Hanchi D. Miloudi A . Pr FrigaaAuteur principal : Ait Yahia SiliaE-mail : aityahiasilia@gmail.comTéléphone : +213 7 94 40 75 01Co-auteur : Sahli Sarah Hind (Maître assistante en hématologie et transfusion sanguine) IntroductionLa bêta-thalassémie intermédiaire (BTI) est une forme rare de bêta-thalassémie, caractérisée par une anémie chronique modérée qui se manifeste généralement après l'âge de 4 ans. Elle présente une variabilité clinique importante, influencée par des facteurs génétiques et environnementaux, rendant son diagnostic et sa prise en charge complexes. ObjectifsCe travail vise à illustrer la diversité clinique et biologique de cette pathologie rare à travers deux cas, afin de mieux comprendre ses particularités diagnostiques et thérapeutiques. Observations Cas 1 : A.M., garçon de 3 ans, adressé pour exploration d'une anémie microcytaire hypochrome modérée. L'examen clinique révèle une pâleur cutanéo-muqueuse sans splénomégalie ni déformations osseuses. L'électrophorèse de l'hémoglobine montre une augmentation significative de l'HbF, une absence d'HbA et un taux d'HbA2 réduit, suggérant une BTI.Cas 2 : B.M., fillette de 5 ans, chez qui une anémie modérée a été découverte fortuitement. L'examen clinique met en évidence une splénomégalie. Les analyses biologiques révèlent une anémie microcytaire hypochrome avec poikilocytose, une HbF élevée, une absence d'HbA et un taux d'HbA2 diminué, compatible avec une BTI. RésultatsLes deux patients présentent une anémie modérée ne nécessitant pas de transfusions régulières, une croissance staturo-pondérale normale et une absence de complications sévères. L'étude familiale montre que les parents sont porteurs hétérozygotes de la bêta-thalassémie. Le diagnostic de BTI est confirmé, et une prise en charge adaptée est instaurée. DiscussionLa BTI est une forme rare de bêta-thalassémie qui se distingue par une grande hétérogénéité clinique, allant d'une anémie légère à des formes plus sévères nécessitant un soutien transfusionnel occasionnel. Bien que généralement moins grave que la bêta-thalassémie majeure, la BTI peut être associée à des complications telles que la thrombose, l'hypertension pulmonaire et des troubles de croissance.Sa prise en charge repose sur une surveillance régulière de l'anémie, une évaluation de la croissance et la prévention des complications. Le recours aux transfusions est limité aux situations particulières. Une approche multidisciplinaire est essentielle pour améliorer la qualité de vie des patients. ConclusionCes deux observations illustrent la variabilité clinique de cette pathologie rare et soulignent l'importance d'un diagnostic précis pour optimiser la prise en charge. Une meilleure compréhension de la BTI permettra d'adapter les stratégies thérapeutiques et d'améliorer le pronostic des patients.		

RESUMES DES EPOSTERS

B67	INTERET DU DOSAGE DE LA BETA-2 MICROGLOBULINE AU COURS LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE	Hamdi Dhouioui
Lamia. Abdellaoui; Malek. BEN HAJ SALAH; Asma. KRIR; Eya. BOUALLEGUE; Mehdi. MRAD; Afef. BAHLOUS hamdihamidhououi@gmail.com Laboratoire de Biochimie Clinique de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie		
IntroductionLa beta 2-microglobuline (β 2M) est un composant des molécules du complexe majeur d'histocompatibilité de classe I. Elle est synthétisée par la majorité des cellules nucléées et retrouvée dans de nombreux liquides biologiques. Son rôle pronostique dans les affections malignes a été bien établi. Elle est parfois suggérée comme marqueur de suivi dans certaines pathologies à composante auto-immune telle que la polyarthrite rhumatoïde (PR).L'objectif de cette étude était d'évaluer la relation entre la β 2M et les caractéristiques de la PR chez une population de femmes tunisiennes. MéthodesIl s'agissait d'une étude transversale, menée sur une période de 06 mois, colligeant des patientes atteintes de PR, avec une fonction rénale normale et indemne de toute affection maligne. Les patientes ont été recrutées au service de Rhumatologie du CHU la Rabta, (Tunis, Tunisie) selon les critères ACR/EULAR 2010. L'activité de la maladie a été réalisée par le calcul du Disease Activity Score (DAS28). Le dosage de la β 2M a été réalisé au laboratoire de Biochimie clinique et d'hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis sur l'automate VIDAS® (BioMérieux, France), par la technique ELFA (Enzyme Linked Fluorescent Assay).RésultatsL'étude a colligé 52 patientes atteintes de PR. L'âge médian était de 54 ans avec IIQ [41,5 – 64]. La médiane de la durée d'évolution de la maladie était de 9,2 ans avec IIQ [2,3-16,5]. La moyenne du DAS28 était de $4 \pm 1,5$. Les médianes du nombre d'articulations douloureuses (NAD) et du nombre d'articulations tuméfiées (NAT) étaient de 6 avec IIQ [2,5 – 9,5] et de 4 avec IIQ [2-7], respectivement. La moyenne de la β 2M était de $1,83 \pm 0,9$. L'étude de corrélations entre la β 2M et les caractéristiques de la PR a retrouvé une corrélation positive entre les valeurs de la β 2M et la durée d'évolution de la maladie ($r=0,315$, $p=0,02$). Les autres caractéristiques de la maladie n'étaient pas corrélées aux valeurs de la β 2M. L'étude des différences entre les moyennes de β 2M dans les différents groupes de l'activité de la maladie a montré que la β 2M était statistiquement plus élevée dans le groupe ayant une PR très active ($DAS28 > 5,1$) par rapport à celui ayant une PR faiblement active ou en rémission ($DAS 28 \leq 3,2$). ConclusionLe dosage de la β 2M au moment du diagnostic et surtout lors de poussées de la PR pourrait avoir un intérêt dans la prédiction de l'évolution de la maladie et de la sévérité des poussées.		

RESUMES DES EPOSTERS

H74	STATUT EN VITAMINE D CHEZ UNE POPULATION TUNISIENNE SAINE	Malek Ben Hadj Salah
L. ABDELLAOUI; H. DHOUIOUI; A. KRIR; E. BOUALLEGUE; M. MRAD; A. BAHLOUS malek.benhadjalah@etudiant-fmt.utm.tn Laboratoire de Biochimie Clinique de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie		
	<p>Introduction :Le déficit en vitamine D est l'une des pathologies les plus courantes dans le monde. En Tunisie, plusieurs études ont évalué le statut en vitamine D, mais elles concernaient des populations spécifiques. La mise à jour des données disponibles, sur la base des limites actuellement recommandées, est nécessaire.L'objectif de cette étude était de décrire la prévalence de l'hypovitaminose D dans une population tunisienne saine et de chercher les éventuels facteurs de risque.Méthodes :L'étude a été menée sur des sujets tunisiens en bonne santé. Les données collectées comprenaient les caractéristiques cliniques et l'enquête alimentaire. Les paramètres dosés étaient : la 25-hydroxyvitamine D (25(OH)D), l'hormone parathyroïdienne (PTH), la glycémie, la créatinine, le calcium, le phosphore et les phosphatases alcalines. L'hypovitaminose D a été retenue pour des concentrations de $25(\text{OH})\text{D} < 75 \text{ nmol/L}$. La carence en vitamine D a été définie par des concentrations de $25(\text{OH})\text{D} < 25 \text{ nmol/L}$.Résultats :L'étude a colligé 209 sujets. La prévalence de l'hypovitaminose D et de la carence en vitamine D était respectivement de 92,3% et de 47,6%. Les principaux facteurs significativement associés à un faible taux de vitamine D dans notre analyse multivariée étaient le port du voile, l'habitat en zone rurale et l'utilisation d'un écran solaire. Cependant, le sexe, l'âge, le niveau socio-économique, le phototype, le score d'exposition solaire, le tabagisme et l'indice de masse osseuse n'étaient pas statistiquement associés à un faible taux de vitamine D. L'étude de la relation entre le statut en vitamine D et la PTH a montré une corrélation significative et négative ($p < 0.005$). Conclusions :Compte tenu de la prévalence élevée de l'hypovitaminose D en Tunisie, une politique de santé adaptée est indispensable. Une supplémentation généralisée en vitamine D et un enrichissement des aliments à grande échelle semblent être nécessaires en Tunisie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

S32 | THROMBOPENIE ET FIBROSE HEPATIQUE

L. Douaibia

M. MAKRELOUF

lindadouaibia@gmail.com

Laboratoire Central de Biologie- Unité de Biochimie- Centre Hospitalo-Universitaire Bab El Oued-Alger.

Introduction La thrombocytopénie et la fibrose hépatique sont deux affections qui peuvent être liées. Il existe plusieurs mécanismes qui peuvent expliquer la relation entre ces deux affections : 1. L'hypersplénisme où la fibrose hépatique peut entraîner une augmentation de la pression dans la veine porte, ce qui peut entraîner une hypertrophie de la rate. Cela peut entraîner une destruction accrue des plaquettes, ce qui peut contribuer à la thrombocytopénie. 2. Altération de la fonction hépatique ce qui peut entraîner une diminution de la production de thrombopoiétine, une hormone qui stimule la production de plaquettes. 3. Inflammation chronique ce qui peut entraîner une activation des cellules immunitaires et une destruction des plaquettes. Il est important de noter que la thrombocytopénie et la fibrose hépatique peuvent avoir des causes communes, telles que l'alcoolisme, l'hépatite virale, la stéatopathie métabolique...etc. Objectifs Évaluer le taux de plaquettes en rapport avec la progression de la maladie stéatosique, estimée par les scores clinico-biologiques de fibrose FIB-4 et NFS. Matériel et méthodes L'étude est transversale prospective réalisée au sein du laboratoire central du CHU Bab El Oued comportant 495 malades avec stéatose hépatique (diagnostic par échographie abdominale) contre 295 contrôles sans stéatose hépatique. Les malades et les contrôles inclus avaient un ou plusieurs signes du syndrome métabolique selon la définition de l'IDF 2009. Deux scores clinico-biologiques de fibrose ont été calculés : FIB-4 et NFS, selon les formules suivantes : NFS = $-1.675 + (0.037 \times \text{âge (années)}) + (0.094 \times \text{IMC (kg/m}^2\text{)}) + (1.13 \times \text{glycémie à jeun ou diabète (oui=1, non=0)}) + (0.99 \times \text{rapportAST/ALT}) - (0.013 \times \text{plaquettes } (\times 10^9/\text{L})) - (0.66 \times \text{albumine (g/L)})$ Un taux de plaquettes est mesuré pour chaque malade. Résultats Le taux de plaquettes a une forte corrélation négative ($r=-0,687$, $p<0,0001$) avec le FIB-4, le $R^2=0,337$ expliquant 33,7% de sa variance. Un faible taux de plaquettes est souvent associé à une fibrose hépatique avancée. Comme pour le score FIB-4, le taux de plaquettes a une forte corrélation négative ($r=-0,415$, $p<0,0001$) avec le score NFS, le $R^2=0,574$ expliquant 57,4% de sa variance. Conclusion Un faible taux de plaquettes est souvent observé dans les cas de fibrose hépatique avancée en raison de la thrombopénie induite par l'hypertension portale et l'hypersplénisme. Nos résultats confirment que cet indicateur doit être régulièrement surveillé chez les patients à risque de progression vers une fibrose sévère ou une cirrhose.

RESUMES DES EPOSTERS

L15	ETABLISSEMENT DES INTERVALLES DE REFERENCE DES FRUCTOSAMINES CHEZ UNE POPULATION DE L'OUEST ALGERIEN	H.hamdi
	Meddah H. ¹ , Tennouga MM. ¹ , Dhob W. ¹ Tadebirt A. ¹ Bouhadjar A. ¹ Chaalal A. ¹ Arabi KM. ¹ , Benmahdi L dr.hacenehamdi@gmail.com Hôpital Militaire Régional Universitaire d'Oran	
	<p>Introduction : L'établissement des intervalles de référence (IR) au sein du laboratoire de biologie médicale constitue une étape clé de l'aide à l'interprétation des résultats de laboratoire. Selon les recommandations de la Fédération internationale de chimie clinique (IFCC-LM) et le Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI), chaque laboratoire doit vérifier et valider les intervalles de références établis. Dans ce travail, l'objectif était d'établir l'intervalle de référence des fructosamines qui constituent un paramètre biologique clé dans le suivi du diabète sucré chez une population de l'ouest algérien. Matériel et méthodes Il s'agit d'une étude prospective descriptive étalée sur une durée de dix mois allant du mois de septembre 2023 au mois de juin 2024. Notre population d'étude a été sélectionnée conformément aux recommandations de l'IFCC selon la méthode directe. Le taux sérique des fructosamines a été dosé par la méthode spectrophotométrique au nitrobleutétrazolium sur automate de chimie clinique « Roche® Intégra 400 plus ». Le taux de protides totaux a été dosé pour une éventuelle correction du taux des fructosamines, et la glycémie a été déterminée à titre indicatif pour exclure le contexte d'hyperglycémie pathologique. Les résultats ont été saisis sur Excel et traités par le logiciel Med Calc V19.1.1. L'intervalle de référence des fructosamines sériques a été déterminé par la méthode paramétrique et par la méthode robuste recommandée par l'IFCC-CLSI et par la méthode non paramétrique à titre indicatif, le test de Kolmogorov-Smirnov a été utilisé pour vérifier la distribution, et le test de Tukey pour révéler les valeurs aberrantes. Résultats et discussion Notre population d'étude est composée de 100 sujets, âgé de 18 à 58 ans, dont 60 hommes et 40 femmes avec un sexe ratio de 1,5. L'âge moyen et l'IMC de la population d'étude étaient de $37,2 \pm 10,3$ ans et $24,2 \pm 3,2$ respectivement. La valeur moyenne des fructosamines de la population d'étude était de $256,4 \pm 19$ umol/l. L'intervalle de référence à 95 % a été déterminé avec les intervalles de confiances à 90 % (IC 90) des limites inférieures et supérieures a donné les résultats suivants : La méthode paramétrique a donné un intervalle de référence de [219,1 – 293,7] umol/l avec IC 90 de 213,6 à 224,5 pour la limite Inferieure et de 288,3 à 299,2 pour la limite supérieure. La méthode robuste a donné un intervalle de référence de [217,2 – 293,9] umol/l avec IC 90 de 212,4 à 222,1 pour la limite Inferieure et de 287,3 à 299,4 pour la limite supérieure. La méthode non paramétrique a donné un intervalle de référence de [219,1 – 294,4] umol/l. Le test de Tukey n'a révélé aucune valeur aberrante. La glycémie moyenne de la population d'étude était de $0,97 \pm 0,07$ g/l, alors que la protidémie moyenne était de $72,9 \pm 4,7$ g/l. L'intervalle de référence fourni par le fournisseur (IRF) dans la fiche technique du produit a été déterminé chez une population allemande apparemment saine de 555 sujets âgés de 20 à 60 ans a donné pour les fructosamines un intervalle de référence de [205 – 285] umol/l avec une moyenne de 245 umol/l. Le test t a été utilisé pour comparer les moyennes et a montré une différence significative pour un $p < 0,001$. Conclusion Nos résultats nous ont permis d'établir notre propre intervalle de référence des fructosamines. L'existence de variabilités intra et interindividuelles ainsi que les habitudes alimentaires et l'hygiène de vie de notre population d'étude expliquent nos résultats retrouvés. Les IR resteront un outil précieux pour guider l'interprétation des examens de biologie médicale par le médecin.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T86	LE VERBINOL : UNE ALTERNATIVE NATURELLE PROMETTEUSE POUR INHIBER LE QUORUM SENSING ET LA FORMATION DE BIOFILM CHEZ PSEUDOMONAS AERUGINOSA	N.grine
	H.JLIDI;M.AMARNI;A.MENDIL;S.MNIF grinenahla5@gmail.com	
	1Laboratoire des procédés de Criblage Moléculaire et Cellulaire au Centre de Biotechnologie de Sfax, Tunisie / 2Laboratoire de Biologie Cellulaire et Moléculaire, Faculté des Sciences Biologiques, Université des	Sciences et de
	LE VERBINOL : UNE ALTERNATIVE NATURELLE PROMETTEUSE POUR INHIBER LE QUORUM SENSING ET LA FORMATION DE BIOFILM CHEZ PSEUDOMONAS AERUGINOSA GRINE Nahla1'2*, Jlidi Hajar1, Amarni Meriem2 , Mendil Amina2 , Mnif Sami1 1Laboratoire des procédés de Criblage Moléculaire et Cellulaire au Centre de Biotechnologie de Sfax, Tunisie 2Laboratoire de Biologie Cellulaire et Moléculaire, Faculté des Sciences Biologiques, Université des Sciences et de la Technologie Houari Boumédiène, BP 32El-Alia Bab Ezzouar, 16111, Algiers, Algeria grinenahla5@gmail.com Résumé Introduction :Pseudomonas aeruginosa est un pathogène opportuniste particulièrement problématique en raison de sa résistance aux antibiotiques et de sa capacité à former des biofilms, rendant son traitement difficile. Sa virulence est régulée par le Quorum Sensing (QS), un mécanisme de communication cellulaire qui contrôle la production de facteurs de virulence tels que la pyocyanine. En ciblant le QS, il est possible de moduler cette virulence et de réduire la formation de biofilms. Ainsi l'objectif de notre étude a été l'identification de nouveaux inhibiteurs naturels du QS, comme le verbinol, molécule naturelle présente dans certaines huiles essentielles, afin de promouvoir une approche thérapeutique prometteuse pour améliorer le traitement des infections liées à P. aeruginosa, en complément à l'antibiothérapie. Matériels et Méthodes :Dans cette étude, le Verbinol (CID : 61126), un composé d'origine naturelle, a été évalué sur la souche clinique Pseudomonas aeruginosa (2629) afin d'examiner son effet sur le Quorum Sensing, la formation de biofilm et la production de pyocyanine. L'activité antibactérienne a été déterminée par la méthode de diffusion sur gélose, en mesurant la zone d'inhibition. L'effet du Verbinol sur la formation de biofilm a été évalué à l'aide de la méthode du cristal violet, permettant de quantifier l'adhésion et la formation du biofilm. Enfin, l'inhibition de la production de pyocyanine a été mesurée par spectrophotométrie, après incubation de la souche bactérienne en présence du Verbinol et en comparaison avec le contrôle. Résultats et Discussion :Les résultats montrent que le Verbinol réduit de manière significative la production de pyocyanine, inhibe l'adhésion des bactéries et favorise l'élimination du biofilm. Toutefois, aucune zone d'inhibition n'a été observée, ce qui indique que ce composé n'a pas d'effet bactéricide significatif. Il semble agir principalement en perturbant le Quorum Sensing (QS), un mécanisme de communication entre les bactéries. En ciblant ce processus, le Verbinol diminue la virulence de P. aeruginosa, limitant ainsi sa capacité à causer des infections chroniques. Conclusion Le Verbinol apparaît comme une alternative naturelle prometteuse contre Pseudomonas aeruginosa, réduisant sa virulence sans induire de résistance aux antibiotiques. Son potentiel thérapeutique ouvre la voie à de nouvelles stratégies anti-infectieuses, et sa combinaison avec des antibiotiques pourrait améliorer leurs efficacités tout en limitant l'émergence de souches résistantes. Des études <i>in vivo</i> et cliniques restent essentielles pour valider son potentiel thérapeutique et optimiser son application en milieu médical.	Sciences et de

RESUMES DES EPOSTERS

M65 Interaction Entre Le Profil Des Éléments Minéraux Traces, L'Hypertension Artérielle Et La Maladie Rénale	D. Meziane
I. GOUAREF ; M. BOUCELMA ; E. KOCEIR daniela.meziane.97@gmail.com	
Laboratoire de Biologie et Physiologie des Organismes, équipe de Bioénergétique et Métabolisme Intermédiaire, USTHB, Alger, Algérie.	
<p>Objectifs: Les fonctions rénales et vasculaires sont étroitement liées. Les éléments minéraux traces, bien que présents en très faibles quantités, jouent un rôle clé dans de nombreux processus biologiques. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'association entre le statut des EMT et la maladie rénale chronique, en particulier chez les patients hypertendus. Matériel et Méthodes: Cette étude a inclus 87 patients répartis en 4 groupes : hypertendus (HTA), patients atteints de maladie rénale chronique (MRC), hypertendus avec atteinte rénale (HTA + MRC) et témoins sains. Les concentrations de zinc, cuivre, sélénium et manganèse ont été déterminées par spectrométrie d'absorption atomique. Résultats et Discussion: Les niveaux de cuivre étaient significativement plus élevés chez les patients atteints de MRC et plus bas chez les hypertendus, avec ou sans atteinte rénale. Les niveaux de zinc étaient également diminués chez les patients hypertendus, avec ou sans MRC. Aucun écart significatif n'a été observé pour le ratio cuivre/zinc. Aucune différence significative n'a été constatée pour les niveaux de sélénium et de manganèse. Les résultats suggèrent que des niveaux élevés de cuivre pourraient favoriser la progression de la maladie rénale chronique, tandis qu'un déficit en cuivre serait plutôt associé à l'hypertension artérielle. La diminution des niveaux de zinc chez les patients hypertendus et atteints de MRC pourrait être liée à une augmentation de son excrétion, un état inflammatoire chronique ou un stress oxydatif accru. Les variations observées pourraient refléter soit une altération proportionnelle des deux éléments, soit des mécanismes compensatoires maintenant leur équilibre relatif. Conclusion: Le statut des éléments minéraux traces pourrait constituer un facteur de risque ou un indicateur prédictif du développement de l'hypertension artérielle et de la maladie rénale chronique. Des mécanismes distincts et complexes semblent impliqués dans ces pathologies. Des études supplémentaires sont nécessaires pour mieux comprendre les mécanismes sous-jacents et établir des liens de causalité.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B81	DIABETIC FOOT INFECTIONS: BACTERIAL RESISTANCE PATTERNS IN A 1-YEAR STUDY (ORAN, ALGERIA)	Hanane Fatma Chentouf
	N. ZEBBOUDJ; A. ZERGUI; Y. MERZOUK; F. RAHLI; W. YEZLI. hananefatma.chentouf@univ-usto.dz	CHENTOUF, ZEBBOUDJ: Faculty of natural and life sciences, University of Science and Technology of Oran “Mohammed BOUDIAF; ZERGUI, Faculty of Medicine, University of Oran 1 Ahmed ben Bella; MERZOUK: Faculty of natural and life sciences, University of Scien
		Among the complications of diabetes, infected diabetic foot represents a major and growing global health concern, leading to significant medical, social, and economic consequences. This study aimed to isolate and identify the causative bacteria and determine their antibiotic resistance profiles. A retrospective study was conducted in February 2024 (over one month), analyzing data from January 1 to December 31, 2023, at Nekkache Mohamed Seghir Hospital in El Mohgoun, Oran. The study examined HbA1c levels, leukocyte counts, CRP results, antibiograms, and medical records from the diabetology department. Out of 104 samples collected from 390 hospitalized patients, 62 (59%) tested positive for bacterial infection. Male patients were the most affected by diabetic foot infections. 47% of patients had HbA1c levels significantly higher than the reference range (4.2–6.2%). Additionally, 91% exhibited elevated leukocyte counts, and 55% had positive CRP results. Microbiological analysis identified five bacterial strains, with Gram-negative bacilli (53%) being the most prevalent, followed by Gram-positive cocci (47%). <i>Staphylococcus aureus</i> was the predominant species (39%), with 96% showing resistance to penicillin G. Enterobacteriaceae demonstrated high resistance rates to ampicillin, amoxicillin-clavulanic acid, and cefazolin. Notably, no vancomycin-resistant Gram-positive cocci were isolated. Antimicrobial resistance (AMR) poses a serious threat to public health, primarily due to antibiotic overuse. Strict adherence to infection control measures is crucial to curb bacterial resistance. Culture and sensitivity testing remain essential for guiding appropriate antimicrobial therapy. Beyond medical treatment and monitoring, which are integral to diabetes management, emphasis should be placed on hygiene practices, a balanced diet, and regular physical activity—key factors in maintaining glycemic control. Keywords: Diabetes, diabetic foot infection, antibiotic resistance, Gram-negative bacilli, Gram-positive cocci.

RESUMES DES EPOSTERS

Z26 | MICROSPORUM INFECTION IN CHILDREN AND ADULT

S.hocini

S.BENMEDDAH;N.BOUKLI;S.CHAIF

hocinisafaa@gmail.com

Laboratoire de parasitologie mycologie Chu TLEMCEN

MICROSPORUM INFECTION IN CHILDREN AND ADULT HOCINI SAFAA, BENMEDDAH SAMIA, BOUKLI NIHEL ,CHAIF SIHEM Laboratory of parasitology and medical mycology , Tidjani Damerdji Hospital, Faculty of medecine, Tlemcen,Algeria. E-mail: hocinisafaa@gmail.com Introduction Tinea capitis describes a worldwide dermatophyte infection of scalp and hair that predominately occurs in children .In this study , Microsporum canis is the dermatophyte accountable for this infection; it's can rarely observed in elderly cases also .Method This is a retrospective study conducted from January 2023 to February 2024, involving 23 scalp samples.Diagnosis was based on direct examination and/or culture of the fungal agent. The direct microscopic examination with a potassium hydroxide wetmount preparation. Isolation and identification media are : Sabouraud-chloramphenicol, Sabouraud-chloramphenicol-actidione and Borelli media respectively. The culture dye used is lactohpenol .Equipment used: petri dish, object blade, tweezers, swab, scalpel blade. Results The average age of child consultants in our service is 6 years (2 years to 14 years), with a male predominance of 14 boys : 7 girls. An adult case, of a women 43-year .All patients had previous contact with cats either by owning them or in their environment .Direct examination shows hair parasitism endo ectothrix .All direct examinations and cultures show that microsporum canis is the dermatophyte responsible for these ringworms.Clinically , non-inflammatory tinea capitis typically presents as fine scaling with a large scaly patche of circular alopecia ; diffuse or patchy, fine, white, adherent scaling of the scalp with subtle hair loss; or patches of well-demarcated area of alopecia with fine-scale, studded with broken-off hairs at the scalp surface, giving the appearance of “black dots”. Conclusion These ringworms usually regress at puberty they fluoresce green under wood light . The diagnosis can be confirmed by direct microscopic examination with a potassium hydroxide wet-mount preparation and fungal cultureMycologic confirmation of tinea capitis before beginning a treatment is recommended. Key words : Tinea capitis, Microsporum canis, Ringworm, Alopecia, Dermatophyte

RESUMES DES EPOSTERS

R50	Conductrices d'Hémophilie et nouvelle classification : A propos d'un cas.	C.benkhaled
A.SIAD; M.BELLAMARI; N.AIT HAMOUDA; Y.LARFI benkhaled.camelia04@gmail.com		
C.BENKHALED; A.SIAD; M.BELAMARI; N.AIT HAMOUDA; Y.LARFI: Laboratoire d'hémobiologie et banque de sang, Hôpital Central de l'Armée (HCA), Alger		
<p>Introduction : L'hémophilie est une maladie hémorragique constitutionnelle dont la prévalence est estimée à 1/5000 pour l'Hémophilie A (HA) et à 1/3000 pour l'hémophilie B. Bien qu'elle soit exprimée cliniquement par les hommes, un déficit le plus souvent mineur est retrouvé auprès de 20 à 30% des conductrices. Nous rapportons le cas d'une jeune conductrice d'HA diagnostiquée à notre niveau et sa prise en charge médicale et biologiqueObjectifs: Evaluer les différents problèmes rencontrés chez la patiente, en les confrontant aux dernières recommandations de l'ISTH et le Centre de référence de l'hémophilie 2023.Matériels et Méthodes : Mère d'un HA sévère consultant en fin 2023, au service de chirurgie générale de l'HCA pour une tumeur phyllode mammaire bénigne évoluant depuis 2020, après échec de l'exérèse à 2 reprises à la suite de complications en per et en post-opératoire se manifestant par des hématomes. Un Bilan global de la coagulation (TP, TCK, Fibrinogène) ainsi qu'un dosage fonctionnel des facteurs de la coagulation par méthode chronométrique ont été réalisés. Le taux du FVIII a été recontréolé à J-60 avant la chirurgie, à J-21, et à J-1. et à 30 mins après l'administration d'un concentré de FVIIH, le jour J.Résultats et discussion: TCK normal contrastant avec un taux de FVIII à 29 % à J-1 avec des variations entre les 3 dosages réalisés (moyenne de 34%). Un taux de FVIII à 102%, 30 mins après administration de concentré de FVIII à raison de 40 UI/Kg. Devant la normalité du TCK, aucun traitement préventif n'a été administré chez la patiente avant le recours à la chirurgie en 2020, et en 2022 à Oran. Le risque de saignement est multiplié par 1,9 à 3,3 chez les conductrices ayant un taux de facteur anti hémophilique (FAH) <40%, définies actuellement comme atteintes d'hémophilie selon l'ISTH, devant bénéficier d'une couverture hémostatique comme tout homme hémophile. Les fluctuations du taux de FVIII chez notre patiente, pourrait s'expliquer par les variations physio-pathologiques du FVIII suivant les taux du FVW et selon la relation génotype /phénotype.Conclusion : A travers ce cas nous rapportons la nouvelle classification des conductrices d'hémophilie et nous soulignons l'importance de leur prise en charge avant tout geste chirurgical pour des taux de FAH <40% conformément aux recommandations des sociétés savantes.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

X32	ASSESSING THE INTERPLAY BETWEEN OXIDATIVE STRESS AND INFLAMMATION IN CHRONIC INFLAMMATORY SYNDROMES	Louisa Bechohra
2Amel BOUZENAD, 1Assia GALLEZE, 1Amira KACHA, 1Mona HAMNOUNE, 1Zineb TEBBAT, 1Wissam ABIDI, 1Roumaissa GUEND louiza.bechohra_fsb@usthb.edu.dz		
1 Laboratory of Cellular and Molecular Biology, Faculty of Biological Sciences, University of Sciences and Technology Houari Boumediene, BP32, EL Alia, Bab Ezzouar 16111, Algiers, Algeria. 2 Medical biology laboratory • Institut Pasteur d'Algérie, Algiers		
Introduction: Chronic inflammatory syndromes, including inflammatory bowel diseases (IBD), rheumatoid arthritis (RA), and celiac disease, are characterized by persistent inflammation and oxidative stress. Oxidative stress, resulting from an imbalance between reactive oxygen species (ROS) and antioxidants, exacerbates inflammation by activating pro-inflammatory pathways such as the NLRP3 inflammasome, leading to cytokine release (e.g., IL-1 β , IL-18) and tissue damage. Despite growing evidence, the precise relationship between oxidative stress and systemic inflammation remains unclear. Materials and Methods: This prospective study investigated oxidative stress and inflammatory markers in 64 patients (62% female, mean age 45–60 years) with chronic inflammatory syndromes, primarily RA (35%) and Crohn's disease (25%). Blood tests measured C-reactive protein (CRP), myeloperoxidase (MPO), hydrogen peroxide (H ₂ O ₂), and malondialdehyde (MDA). Statistical analyses included descriptive statistics and correlation tests. Results and discussion: Results demonstrated significantly elevated CRP levels and neutrophilia ($P < 0.01$), along with increased H ₂ O ₂ and MDA ($P < 0.001$), confirming heightened oxidative stress and inflammation. However, no significant correlation was found between CRP and oxidative stress markers, suggesting a complex, possibly independent relationship between these pathways. The role of oxidative stress in chronic inflammatory syndromes highlights the need for comprehensive management approaches that address both oxidative stress and inflammation to improve patient outcomes. Keywords: Chronic inflammatory syndromes, Oxidative stress, Inflammation, Reactive oxygen species (ROS), C-reactive protein (CRP)		

RESUMES DES EPOSTERS

M91	Etude phytochimique et évaluation in vitro des activités antioxydantes et enzymatique des extraits d'une plante médicinale « Paronychia argentea.L»	A. Laissaoui
	H.CHEBAB;M.CHAOUCHI laissaoui.aicha@yahoo.com	
	Faculté des sciences de la nature et de la vie et des Science de la Terre , département de biologie, université Djilali Bounaama, khemis-Miliana, Ain-defla, Algérie 1 . Laboratory of Natural Local Bio-Resources, Université Hassiba Benbouali de Chlef, BP	
	L'objectif du présent travail est d'étudier les propriétés pharmacologiques de la plante Paronychia argentea.L et la possibilité de l'utiliser comme une source de substances bioactives. Pour cela, l'activité antioxydante est évaluée utilisant trois différentes méthodes (DPPH, ABTS, pouvoir réducteur). De plus, l'effet inhibiteur des extraits bruts contre les enzymes acétylcholinestérase, uréase, et α -amylase a été également évalué. Les teneurs en polyphénols totaux les plus élevées ont été observées dans les extraits éthyle acétate et méthanol ($018,00 \pm 8,00$ et $101,84 \mu\text{g EAG/mg}$, respectivement). Des teneurs très faibles en flavonoïdes ont été obtenues dont la plus haute valeur était de $4,22 \pm 0,83 \mu\text{g EQ/mg}$ d'extrait obtenu avec l'extrait éthyle acétate. Les résultats de l'évaluation de l'activité antioxydante a montré que les extraits éthyle acétate et méthanol ont exercé les effets les plus puissant dans presque tous les tests utilisés et cela est lié à leur teneur en polyphénols. Tous les extraits ont été inactifs contre l'uréase et l'acétylcholinestérase, par contre ils ont montré un effet remarquable contre l' α -amylase dont l'extrait éther de pétrole était le plus actif avec un pourcentage d'inhibition de $48,19 \pm 2,99 \%$ à $400 \mu\text{g/ml}$ comparable à celle de l'acarbose ($53,05 \pm 1,59 \%$ à la même concentration). A l'issu des différents résultats, la plante Paronychia argentea.L pourrait être valorisée pour son effet inhibiteur de l'alpha-amylase. Néanmoins, d'autres effets biologiques doivent être déterminés pour décider sa possible utilisation comme source de substances biactives. Mots clés : Paronychia argentea.L, polyphénols, flavonoïdes, DPPH, ABTS, pouvoir réducteur, acétylcholinestérase, uréase, α -amylase.	

RESUMES DES EPOSTERS

P50	LMC CHEZ L'ENFANT A PROPOS D'UN CAS	O.hernouf
O.HERNOUF; Y.ZERKA;R.MOKRANI; L.CHIKHI; N.FELLAK; MAIT AHMED; A.MILOUDI; M. BELAOUR; M.DADDI HAMOU; I.FRIGAA. hernouf.oumelkheir@gmail.com CHTS CHU MUSTAPHA ALGER		
<p>Introduction:La leucémie myéloïde chronique est un syndrome myéloprolifératif entrant dans le cadre des hémopathies malignes chroniques, caractérisée par la présence d'une anomalie chromosomique acquise, le chromosome PHI; résultat de la translocation réciproque entre les bras longs des chromosomes 9 (q34) et 22 (q11.2) mettant en contact un oncogène (ABL1) et le gène BCR créant un gène de fusion BCR-ABL1.L'objectif de ce travail est de présenter le cas d'une LMC exprimé chez un enfant.Patient et méthodes :Il s'agit d'un enfant âgé de 12 ans dont nous avons reçu le bilan dans le cadre de l'urgence durant la garde du 28/10/2024 à 16:45 montrant une hyperleucocytose majeure de 288 G/L à prédominance neutrophile avec une anémie normocytaire normochrome et une thrombocytose . L'enfant présentait un syndrome tumoral clinique type splénomégalie stade V avec altération de l'état général et amaigrissement.Un frottis sanguin périphérique a été réalisé.Résultats : Sur le frottis sanguin périphérique nous retrouvons une Polynucléose neutrophile avec une myélémie de 49% (Myélocytes 25% /Métamyélocytes24%) et un taux de Blastes à 3%Le frottis sanguin était donc en faveur d'une leucémie myéloïde chronique ce qui a été confirmé par les résultats de la biologie moléculaires objectivant la translocation BCR ABL .Conclusion:La LMC est une pathologie de l'adulte, qui reste cependant décrite chez l'enfant et qui doit être évoquer devant toute hyperleucocytose à prédominance neutrophile associée à une myélémie importante>20% avec Eosinophilie et/ou Basophilie. Quelques blastes peuvent également être retrouvés ne dépassant pas les 20% de cellules.La LMC est confirmée par la mise en évidence du chromosome Philadelphie (étude cytogénétique avec une sensibilité de 95%) ou du transcript de fusion (Biologie moléculaire avec une sensibilité 100%).</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S70	Profil épidémiologique et mycologique des candidémies au CHU Mustapha	A.salmi
	A. BASSAID ; W. BELAMINE ; F. SAI ; Y. BENDIB ; A. BOUR, S. BOUKROUS ; W. AMOURI, Y. BAHMANI ; A. BENGHERBI ; M. ROUABEH ; A. BRITAH ; B. ABDELHAK ; S. BENADEL ; W. MALEM ; A. BENAYECH ; F. SMATI ; K. KEMOUCHE ; A. KHECHOUCHE ; I. HEDDADI ; L. ANIBA ; I. asmasalmi31@gmail.com	
	Service de Parasitologie- Mycologie. CHU Mustapha	
	PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET MYCOLOGIQUE DES CANDIDEMIES AU CUH MUSTAPHA. A. SALMI ; A. BASSAID ; W. BELAMINE ; F. SAI ; Y. BENDIB ; A. BOUR, S. BOUKROUS ; W. AMOURI, Y. BAHMANI ; A. BENGHERBI ; M. ROUABEH ; A. BRITAH ; B. ABDELHAK ; S. BENADEL ; W. MALEM ; A. BENAYECH ; F. SMATI ; K. KEMOUCHE ; A. KHECHOUCHE ; I. HEDDADI ; L. ANIBA ; I. LAIDI ; A. OULD BOUAMAMA ; S. BENAISSE. Service de Parasitologie- Mycologie. CHU Mustapha, Alger, Algérie. asmasalmi31@gmail.com	Introduction : Les candidémies, infections à levures confirmées par une ou plusieurs hémocultures positives pour Candida, sont principalement d'origine nosocomiale. Leur prévalence varie en fonction des populations étudiées. L'objectif de cette étude est d'analyser le profil épidémiologique et mycologique des candidémies diagnostiquées entre le 1er janvier 2021 et le 1er mars 2025, au service de Parasitologie et Mycologie du CHU Mustapha. Matériel et Méthodes : Nous avons étudié les flacons d'hémocultures de 536 patients. La date de la candidémie a été déterminée par le prélèvement de la première hémoculture positive. Le service ayant prescrit cette hémoculture a été considéré comme celui ayant pris en charge la candidémie. Un nouvel épisode de candidémie chez un patient a été défini comme survenant au moins 28 jours après la négativation des hémocultures. Résultats : La prévalence des candidémies dans notre étude était de 12,3%. L'âge moyen des patients était de 21 ans, avec une prédominance masculine (63,63%). Les candidémies ont été majoritairement diagnostiquées dans les services de réanimation (22,78%) suivi de la pédiatrie (19,69%). La fièvre persistante malgré un traitement antibiotique était le signe clinique le plus documenté. Les espèces identifiées comprenaient : Candida parapsilosis (29,36%) ,Candida albicans (27,62%), Candida tropicalis (21,45%), et Candida glabrata (15,5%). Conclusion : Les candidémies représentent une urgence diagnostique et thérapeutique. Bien que le diagnostic soit complexe, l'hémoculture demeure la méthode de référence, bien qu'elle présente une sensibilité relativement faible.

RESUMES DES EPOSTERS

J47 | DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN PROTEINE C : À-PROPOS DE 03 CAS.

A.zeggane

M.BOUCKETTA; A.REZKALLAH ;I.ZEMOULI;K.MENDI

assouzgn@gmail.com

CTS CHU BAB EL OUED

Introduction :Le déficit congénital en protéine C est un trouble héréditaire de coagulation ;est une entité biologique rare mais importante qui peut entraîner un risque accru de thrombose veineuses telles que les thromboses veineuses profondes (TVP) ou les embolies pulmonaires. La protéine C est une glycoprotéine anticoagulante produite par le foie, qui joue un rôle essentiel dans la régulation de la coagulation sanguine en inactive les facteurs de coagulation Va et VIIIa, empêchant ainsi la formation excessive de caillots.L'objectif : de cette étude est de rapporter une série de cas de déficit constitutionnel en protéine C chez des patients jeunes; et montrer l'importance de considérer et dépister le deficit en protéines anticoagulantes dans le cadre de l'exploration de thrombose.Matériels et méthodes : Il s'agit d'une série de 03 patients jeunes des deux sexes adressés au niveau de CHTS CHU BEO pour une exploration biologique d'une maladie thromboembolique Veineuse TEV documentée par imagerie « echodoppler » ; 02 cas avec circonstances déclenchantes (pilule ; position debout) et un cas sans circonstance déclenchante . Un bilan de thrombophilie a été réalisé chez ces patients en dehors du traitement antivitamine K sur un automate d'hémostase STA MAX2 comportant : Des tests de Coagulation standard (taux de prothrombine TP ;temps de céphaline et activateur TCA ; fibrinogène) ; le dosage des inhibiteurs de la Coagulation (antithrombine ATIII ;protéine C ; protéine S activité et antigène); la recherche de la résistance à la protéine C activée ; ainsi que la recherche des anticorps anti phospholipides et une enquête familiale a été menée chez ces patients.Résultat :Les examens biologiques ont révélés un Taux d'activité de la protéine C inférieur à 70 % sur deux prélèvements pour les 3 patients, Le reste du bilan de thrombophilie est sans anomalie L'enquête familiale réalisée chez deux patients retrouve : un déficit chez la mère ; et chez une sœur, l'enquête familiale est en cours pour le troisième patient.Conclusion :le déficit en protéine C est une entité rare mais grave cette étude montre l'importance de diagnostic précoce et d'une prise en charge adaptée pour prévenir les risques de récidives.

RESUMES DES EPOSTERS

P98	UNLOCKING PRECISION IN MALIGNANT HEMATOPOATHIES DIAGNOSIS: LEVERAGING DEEP LEARNING AND CYTOGENETICS FOR PERSONALIZED CARE	Assia Galleze
1Louisa BECHOHRA, 2Kahina AMARA, 3Samira AGGOUN, 4Amel BOUZENAD, 1Manel BOUTARENE, 1Hadir MESSELLEKA , 1Amel ZENAD, 1Houda BELGUENDOUZ gallezeassia@hotmail.com		
1 USTHB, Faculty of Biological Sciences, Laboratory Cellular and Molecular Biology, Department of Cellular and Molecular Biology, BP32, EL Alia, Bab Ezzouar 16111, Algiers, Algeria 2Center of Development of Advanced Techniques, Algiers, Algeria 3Pediatric		
<p>Introduction: Malignant hematopathies, such as leukemias, lymphomas, and myelomas, represent a major challenge in medicine. In Algeria, they account for about 10% of cancer cases. Acute lymphoblastic leukemia (ALL) is particularly common in children. Traditional diagnosis relies on blood smears and karyotype analysis, but these methods have limitations in terms of reliability and speed.</p> <p>Materials and methods: This study used images of blood smears and karyotypes to develop a machine learning model based on the EfficientNet (convolutional neural network) algorithm. Data were collected from patients with ALL and healthy subjects. The images were annotated and preprocessed to improve quality and consistency. The model was trained and evaluated using metrics such as accuracy and F1 score.</p> <p>Results and discussion: The results showed high accuracy in classifying blood cells, with a confusion matrix indicating low classification error. Blood smears from patients with ALL revealed a significant increase in lymphocytes with cytoplasmic and nuclear abnormalities. Cytogenetic analysis highlighted chromosomal abnormalities such as hyperdiploidy and specific translocations like t(9;22) and t(12;21), which are crucial for diagnosis and prognosis.</p> <p>This study demonstrates the potential of AI to improve diagnostic methods for malignant hematopathies. The EfficientNet model showed great efficiency in classifying blood cells, which could reduce diagnostic delays and improve accuracy. The cytogenetic results emphasize the importance of chromosomal analysis for diagnosing and managing patients with ALL. The observed differences between populations highlight the need for personalized therapeutic approaches.</p> <p>Conclusion: This research reinforces the interest in AI for diagnosing malignant hematopathies, particularly ALL. The promising results open up prospects for future use in other types of hematopathies and for developing practical applications for widespread clinical use.</p> <p>Keywords: Medical diagnosis, Malignant hematopathies, Deep learning, EfficientNet.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S83	OPPORTUNISTIC FUNGAL INFECTIONS REVEALING HIV/AIDS INFECTION: CASE REPORT AT EL-KETTAR HOSPITAL.	H. Boudra
M. SEMMANI; M. BOKRETA; I. BEDDOUD; K. YEKKEN; M. TEFIANI; N. ACHOUR; H. ZIANE. ha.boudra@univ-alger.dz Rue Bengana Boualem, Beb El Oued-Alger.	<p>BackgroundHIV infection continues to be a major health problem with more than millions of AIDS related death annually. The risk of opportunistic infections increases with the depletion of CD4+ count in HIV positive patients, which are responsible for the high mortality and morbidity. Fungal infections are generally observed in undiagnosed or treatment-naïve patients. Oropharyngeal candidiasis, pneumocystosis, and cryptococcosis are the most common inaugural mycoses in people living with HIV/AIDS. We report a case of fungal infections revealing an HIV infection with advanced AIDS, which had a poor prognosis. Case presentation A 34-year-old man from Algiers, with unknown HIV status, was hospitalized due to cachexia, dehydration, dyspnea, hypoxemia, extensive oral thrush, general fatigue, and fever. An emergency HIV serology test came back positive. Determination of LTCD4+ count was in progress. Lung imaging and respiratory clinical signs were suggestive of pneumocystosis. The patient was started on Cotrimoxazole® (TMP-SMX) and oxygen therapy, with improvement in pulmonary signs. A few days later, the patient complained of severe headaches, prompting an urgent lumbar puncture. Cerebrospinal fluid was clear; its analysis showed 02 white cells/mm3, protein 0.55 g/L and glucose 0.06 g/L. Cryptococcal antigen test (Latex agglutination test -Pastorex Crypto plus ®) in CSF and serum was positive with high titers. Microscopic examination of CSF, blood and urine simple, with the Indian ink stain revealed numerous encapsulated yeasts. Cryptococcus neoformans/gattii was recovered from cultures of all samples on Sabouraud Chloramphenicol agar; its identification was made by a biochemical gallery (Auxacolor®) and urease test. An antifungogram was carried out, showing sensitivity to fluconazole, amphotericin B and 5-flucytosine. An urgent induction treatment for disseminated cryptococcosis with dual antifungal therapy (Ambisome + Fluconazole) was initiated. After 10 days, the blood culture was still positive with isolation of C. neoformans /gattii. The next day, the patient was decided. Discussion Opportunistic infections pose a threat and still are the predominant cause of death in patients with AIDS. Cryptococcosis, especially in the neuromeningeal form, is a serious, deadly opportunistic infection which appears as a reactivation of the latent pulmonary forms; the risk becomes greater once CD4 cells count fall to less than 100 cells/mm3 or 200 cells/mm3. None of the clinical signs of cryptococcal meningitis are specific, and definitive diagnosis is made by the lumbar puncture. CrAg is the most sensitive test for the diagnosis of CNS infection both in the CSF (up to 100% sensitivity) and in the serum (above 85% sensitivity). Excessive delay in initiation of ART after cryptococcosis for not expose patient to a high risk of IRIS, favors the progression of HIV disease and increase mortality. The late diagnosis of HIV infection is still a reality, which favors the identification of AIDS cases in an advanced stage, revealed by multiple severe and fatal opportunistic infections. Conclusion The diagnosis of systemic mycoses demonstrates the vulnerability of advanced AIDS-patients. Thus, the detection of AIDS cases in the early stages of infection is necessary for a prompt and adequate introduction of HAART therapy, and the use of prophylaxis to control opportunistic infections. Inaugural opportunistic fungal infections, notably cryptococcosis, remain a problem in the cART era, which are the leading cause of death in these individuals.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

C28	STUDY OF THE ASSOCIATION BETWEEN THE GLYCATION GAP AND PREDICTIVE MARKERS OF NEPHROPATHY IN TYPE 2 DIABETIC PATIENTS IN ALGERIA	S.chine (1)
	A.GOURI (1);A.HARBI (2);S.BENYAHIA(1);S.BENARKAT(1). sarra.chine@univ-annaba.dz	
	S.CHINE (1);A.GOURI (1);A.HARBI (2);S.BENYAHIA(1);S.BENARKAT(1).(1) Biochemistry Department, Annaba University Hospital (CHU Annaba), Faculty of Medicine, Annaba University (2) Department of Endocrinology and Diabetology,Annaba University Hospital (CHU An	
	Purpose: The Glycation Gap (G-Gap) has been proposed as a potential predictive marker for the progression of diabetic complications. This study aimed to evaluate the association between G-Gap and indicators of renal complications, such as the urinary albumin-to-creatinine ratio (UACR) and estimated glomerular filtration rate (eGFR).Materials and Methods: A cross-sectional study was conducted on 170 type 2 diabetic patients recruited during specialized endocrinology and diabetology consultations, all without any previously diagnosed complications. HbA1c and serum fructosamine levels were measured simultaneously. The Glycation Gap (G-Gap) was calculated as the difference between the measured HbA1c and the fructosamine-based predicted HbA1c (FHbA1c). Microalbuminuria was assessed in a morning urine sample and expressed as the albumin-to-creatinine ratio (ACR) in mg/mmol. Additionally, the estimated glomerular filtration rate (eGFR) was determined. The data were analyzed using SPSS 20.0Results: The Glycation Gap (G-Gap) showed a significant positive correlation with the urinary albumin-to-creatinine ratio (UACR) ($r = 0.472$, $p < 0.0001$) but no correlation with the estimated glomerular filtration rate (eGFR) ($r = 0.012$, $p = 0.873$). Spearman's correlation revealed a moderate, significant positive relationship between G-Gap and microalbuminuria categories. The mean UACR was significantly higher ($p < 0.001$) among high glycators (4.75 mg/mmol) compared to moderate glycators (1.49 mg/mmol) and low glycators (0.55 mg/mmol). Diabetic patients with a pathological UACR (>3 mg/mmol) had a 30-fold increased risk (95% CI = [10.66–89.87]) of exhibiting a high glycation profile (G-Gap > 1) compared to those with a normal UACR.Conclusion: These findings reveal a robust and statistically significant association between elevated glycation levels and an increased risk of microalbuminuria in type 2 diabetic patients. This highlights the potential of the Glycation Gap (GG) as a valuable marker for predicting diabetes-related kidney complications.Keywords: type 2 diabetes, HbA1c, fructosamine, glycated gap, glomerular filtration rate, urinary albumin-creatinine ratio	

RESUMES DES EPOSTERS

J73	DIAGNOSTIC IMMUNOLOGIQUE DE LA MALADIE DE KAHLER "MYÉLOME MULTIPLE "	Mohammedi Amani Hadil
BAISKi.Bouchra;CHAIB Samia mohammedi_amani@hotmail.com Université d'Alger 1 Ben Youcef Ben Khadda		
<p>Introduction:Le myélome multiple ou "maladie de Kahler" est une hémopathie maligne caractérisée par la prolifération excessive d'une lignée plasmocytaire dans la moelle osseuse. Le diagnostic repose sur les signes cliniques et les examens biologiques. • L'atteinte de la fonction de certains organes se traduit par la présence au moins de deux signes des critères "CRAB"(l'explication des critères CRAB + signes cliniques)Objectif : L'objectif de ce travail est d'établir un bilan biologique des patients atteints du myélome multiple qui sera une aide au diagnosticMateriels et méthodes : Il s'agit d'une étude qui s'est déroulée au niveau du service d'immunologie de l'Hôpital Central de l'Armée (1 ère région militaire) chez les patients hospitalisés présentent un myélome multiple du mois de mars 2022 au moins de juillet 2023Résultat :• l'étude statistiques montre que l'âge médian au diagnostic est de 61 ans • l'exploration immunologique comprend le bilan sanguin par une électrophorèse des protéines sériques pour la détection du composant monoclonal qui révèle la présence d'un pic monoclonal à base étroite dans les gamma-globulines (interprétation des résultats)• l'immunofixation des protéines sériques pour l'identification du composant monoclonal (chaîne lourde et légère)+ interprétation. • le bilan urinaire par une électrophorèse des protéines urinaire pour la détection du composant monoclonal dans les urines avec l'immunofixation urinaire pour l'identification de la présence du composant monoclonal la recherche du protéinurie de Bence-Jones (chaînes légères de même type que la chaîne légère du composant monoclonal sérique)> Les différents résultats de l'électrophoresis et de l'immunofixation:• 66,66% des patients présentent un myélome à IgG/Kappa. • 16,66% des patients présentent un myélome à IgG/Lambda. • 8,33% des patients présentent un myélome à IgA/Lambda. • 8,33% des patients présentent un myélome à IgA/Kappa(avec interprétation des différentes profils observés)Conclusion :Le myélome multiple représente en Algérie la 2 ème hémopathie maligne en terme de fréquence et se caractérise par la prolifération maligne monoclonale de plasmocyte dans la moelle osseuse accompagnée d'une sécrétion des immunoglobulines monoclonales.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

N91	A GAMMOPATHY MONOCLONAL DISEASE CASE COMPLICATED WITH ACQUIRED HEMOPHILIA A IN OLD PATIENT WITH OBLITERATIVE ARTERIOPATHY AND PULMONARY FIBROSIS HISTORY.	Hadj Said Selma
MA.BENAISSE; N.CHERKI; hjselma19@gmail.com EPH MAGHNIA	Acquired hemophilia is a rare autoimmune disorder in which patients develop an autoantibody directed against coagulation FVIII leading to a clinically significant bleeding diathesis. In 50% of cases there is no detectable underlying disease; however in 10% of cases there is an association with an underlying malignancy, either solid or haematological. In this report, we described a case of an IgM kappa smoldering myeloma patient who presented with an acquired haemophilia and made the hypothesis that the monoclonal protein was acting as FVIII inhibitor. A 69 years old man with a 3-year history of treated atherosclerotic obliterative arteriopathy of coronary and lower limbs arteries and pulmonary fibrosis, referred to ED because of a general deterioration in his health. On clinical exam we noticed hypotension, fatigue with respiratory difficulty. A coagulopathy was also noticed with a 2-week history of intense hemorrhage syndrome including both superficial and profonde localization such like epistaxis, petechia and hematoma of lower limbs. Coagulation testing revealed an isolated prolongation of aPTT up to 77 sec (control 33 sec), not corrected by mixing with normal plasma. The FVIII activity level was reduced to 0.1 IU/mL. The Bethesda assay demonstrated the presence of a FVIII inhibitor at 26 Bethesda units per ml (BU/mL). Other coagulations parameters were within the normal ranges. Serum protein electrophoresis revealed an M spike in the gamma region. IgM kappa monoclonal gammopathy was confirmed by immunofixation. The concentration of IgM kappa was 2.8 g/L. The haemoglobin level was 13.1 g/dL, creatininemia 80 µmol/L and calcemia 2.38 mmol/L. No lytic bone lesions showed in standard bone X Rays and MRI of spine. Bone marrow aspiration showed 11% plasma cell infiltration. A diagnosis of IgM kappa smoldering multiple myeloma associated with acquired hemophilia was made. Further hemostatic control testing was executed 6 months later showing correlation in reduction of both M protein serum and FVIII inhibitor levels with markedly improved both of FVIII level and clinical features. Such findings suggests that the monoclonal protein was acting as FVIII inhibitor.	

RESUMES DES EPOSTERS

K51 ELLIPTOCYTOSE HÉRÉDITAIRE : UNE AFFECTION RARE À DIAGNOSTIQUER	A. Miloudi
H. S. SAHLI ; S. AIT YAHIA ; K. KHERMOUCHE ; D. HANCHI ; R. MOKRANI ; L. LAMMARI ; S. BENSAHA ; I. FRIGAA miloudi.amel@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger.	
INTRODUCTIONL'elliptocytose héréditaire (EH) est une maladie rare des globules rouges, caractérisée par une anomalie de la membrane érythrocytaire due à des mutations des protéines du cytosquelette, principalement la spectrine α et β ainsi que la protéine 4.1. Ces anomalies altèrent la stabilité mécanique des érythrocytes, entraînant une perte de leur déformabilité et une morphologie elliptique caractéristique.L'EH est une maladie à transmission autosomique dominante, bien que des formes récessives existent. Sa prévalence est estimée entre 1/2 000 et 1/5 000 selon les populations, avec une expression clinique très variable allant de formes asymptomatiques à des anémies hémolytiques sévères.Cliniquement, elle se manifeste par une anémie hémolytique chronique d'intensité variable, une splénomégalie et, dans certains cas, une lithiasis biliaire due à l'hyperbilirubinémie chronique. L'hémolyse peut être aggravée par certaines conditions comme les infections, la grossesse ou la prise de médicaments.L'objectif de notre travail est de rapporter deux cas d'EH diagnostiqués au CHTS Mustapha Pacha et d'analyser leurs particularités clinico-biologiques. MATÉRIELS ET MÉTHODESNous rapportons les cas de trois patients : M.O (67 ans), B.M (13 mois) et Y.R (9 jours), tous adressés pour l'exploration d'une anémie chronique ou d'un ictere néonatal.Une évaluation clinique et biologique a été réalisée comprenant :Un interrogatoire détaillé avec recueil des antécédents familiaux et personnels,Une numération formule sanguine (NFS) avec réticulocytes,Un test de Coombs direct (TDA),Un Pink Test (PT),Un frottis sanguin (FS) analysé sur la chaîne Sysmex XN3100,Une enquête familiale pour rechercher d'éventuels cas similaires dans la famille. RÉSULTATS ET DISCUSSIONLes trois patients présentaient une anémie arégénérative avec un TDA négatif.M.O: Présentait une anémie modérée associée à une lithiasis vésiculaire. Le FS révélait 70 % d'elliptocytes. Le PT était positif, confirmant une atteinte membranaire.B.M: Présentait une anémie légère et ictere néonatal persistant avec 21 % d'elliptocytes. Le PT était négatif.L'enquête familiale a mis en évidence la présence d'elliptocytes chez l'un des parents de B.M et Y.R, confirmant l'origine héréditaire. Pour M.O, l'origine familiale reste incertaine, bien que plusieurs membres de sa famille aient rapporté des antécédents d'anémie chronique. CONCLUSIONL'elliptocytose héréditaire est une maladie rare, souvent méconnue, nécessitant un diagnostic précis pour une prise en charge adaptée. La reconnaissance de cette pathologie et la réalisation d'un FS systématique en cas d'anémie chronique ou d'ictère néonatal sont essentielles pour éviter des explorations inutiles et proposer une prise en charge optimale.	

RESUMES DES EPOSTERS

C87	APPORT DU TEST RAPIDE DE L'ABSORPTION DE LA LEVOTHYROXINE DANS LE DIAGNOSTIC DE L'HYPOTHYROÏDIE RÉFRACTAIRE. À PROPOS D'UN CAS.	F. Rabet
	A. KEMACHE1,2, L. ABIB1, A. LAKHDARI1, M.A. ELMEHDAOUI1,2, N. OULD BESSI1,2, M.A. HIMEUR1, B. AIT ABDELKADER1,2. rabet03fati@gmail.com	
1 : Laboratoire d'Hormonologie EHS Pierre et Marie Curie. Alger 2 : Laboratoire de recherche de cytogénétique et de génétique oncologique. Faculté de Médecine d'Alger. Université d'Alger 1.		
<p>Introduction :Un taux de thyréostimuline (TSH) constamment élevé est un problème clinique souvent rencontré chez les patients atteints d'hypothyroïdie primaire traités par la lévothyroxine (L-T4) à forte dose dépassant 1.9 µg/Kg/jour. Cette situation est définie comme une hypothyroïdie réfractaire avec une TSH supérieure à 4.5 mUI/l au-delà de six semaines du dernier ajustement de la posologie. Elle peut être la conséquence d'une malabsorption de la L-T4 ou d'une pseudomalabsorption. Objectif de l'étude :Démontrer l'intérêt du test de l'absorption de la lévothyroxine L-T4 à forte dose dans l'orientation diagnostique de l'hypothyroïdie réfractaire. Observations :Nous rapportant le cas d'une femme originaire d'Alger âgée de 28 ans, suivie par son endocrinologue libéral pour une hypothyroïdie datant depuis un an et demi. La patiente a été suivie régulièrement par le contrôle du taux de la TSH qui n'a pas été freinée même avec des doses croissantes de la lévothyroxine adaptée à son poids corporel (75Kg). Lors de sa dernière visite chez son endocrinologue, ce dernier a constaté que la dose journalière de L-T4 a dépassé 1.9 µg/Kg par jour et que la TSH est toujours supérieure à 4.5mUI/l (TSH aux alentours de 80mUI/l) et cela plus de huit semaines après le dernier réajustement de la dose. La patiente est alors orientée vers le service d'Endocrinologie de l'EHS Pierre et Marie Curie en vue d'une exploration plus approfondie. Lors de son admission, la patiente s'est présentée avec une prise de poids, une peau sèche et une humeur dépressive. L'interrogatoire a permis d'exclure toute prise médicamenteuse (inhibiteurs de la pompe à proton, calcium...) qui peuvent interférer avec l'absorption de la L-T4. L'infection à Helicobacter pylori est également écartée. Pour différencier entre la malabsorption et la pseudomalabsorption de la L-T4, un test rapide d'absorption de la L-T4 lui a été prescrit, cet examen consiste en l'administration d'une dose unique de 1000µg de L-T4 par voie orale au patient qui doit être à jeun et sous surveillance rigoureuse de la fonction cardiaque. Les taux de TSH, de la L-T3 et de L-T4 de base avant le début du test à 8 heure ainsi qu'à 9H, 11H et à 16H ont été dosé au sein du laboratoire d'Hormonologie de l'EHS Pierre et Marie Curie par électro-chimiluminescence ECL sur Cobas 6000 module e601. La TSH de base était de 88.87 mUI/l et la L-T4 était de 12.42 pg/ml. Après le test, la valeur de TSH la plus basse a été observée à 11H est de 49.84 mUI/l correspondant à la L-T4 la plus élevée qui était de 21.09 pg/ml. Un rapport FT4 le plus élevé/FT4 de base ≥ 3 est considéré comme une réponse normale qui exclue la malabsorption. Le calcul du rapport entre la L-T4 la plus élevée et la L-T4 de base est de 1.7 ce qui signifie que le taux de cette hormone n'a pas doublé au cours du test, confirmant ainsi l'hypothyroïdie réfractaire chez cette patiente. La patiente est réorientée au service de Gastrologie pour approfondir les examens à la recherche de pathologies intestinales responsables à l'origine de cette malabsorption. Conclusion :Lorsque l'objectif de l'euthyroïdies pharmacologique n'est pas atteint, il est recommandé de réaliser un test rapide d'absorption de la lévothyroxine afin de distinguer entre une vraie malabsorption et une pseudomalabsorption, cela va permettre une meilleure orientation et prise en charge des patients. Mots clés : hypothyroïdie réfractaire, test d'absorption à la L-T4, pseudo-malabsorption</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

P68	IMPACT OF FAT DISTRIBUTION ON THE DEVELOPMENT OF METABOLIC SYNDROME IN OBESE WOMEN	M. Bousnane
N. BOUSNANE; G. Hebboul; M. GUEDJATI maroua.bsn96@gmail.com Service de physiologie clinique et explorations fonctionnelles métaboliques et nutrition, CHU Benflis Touhami, Batna		
	<p>Introduction: Obesity is a major risk factor for metabolic syndrome (MS). While body mass index (BMI) is commonly used to evaluate obesity, fat distribution, particularly central obesity, plays a significant role in its development. This study aims to examine the link between fat distribution and the occurrence of MS in obese women.</p> <p>Materials and Methods: This analytical study was conducted from January 2023 to December 2024 and included 164 obese women ($BMI \geq 30 \text{ kg/m}^2$), divided into two groups according to the IDF (2009) criteria: Group 1 included 99 obese women with MS (MS+), while Group 2 consisted of 65 obese women without MS (MS-). In addition to BMI, body composition analysis was performed, including total fat mass (TFM), visceral fat (VF), and trunk fat mass (TFM-trunk). Fasting blood glucose (FBG), triglycerides (TG), HDL cholesterol, waist circumference (WC), and mean arterial pressure (MAP) were also measured. Statistical analyses were conducted to search for links between these parameters.</p> <p>Results: We observed that in the MS+ group, the mean age was 40.05 ± 10.31 years compared to 43.84 ± 11.19 years in the MS- group, and BMI was $38.93 \pm 5.9 \text{ kg/m}^2$ in the MS+ group versus $37.45 \pm 4.5 \text{ kg/m}^2$ in the MS- group. In the MS+ group, significant positive correlations were found between VF and WC ($p < 0.001$, $r=0.616$), TFM-trunk and BMI ($p < 0.001$, $r=0.544$), TFM-trunk and WC ($p < 0.001$, $r=0.524$), and BMI and WC ($p < 0.001$, $r=0.807$). Additionally, a significant positive linear correlation was observed between TFM-trunk and TFM ($p < 0.001$), which was stronger in Group 1 ($r = 0.978$) than in Group 2 ($r = 0.785$).</p> <p>Discussion /Conclusion: Our results highlight the significant impact of fat distribution on the occurrence of metabolic syndrome in obese women. The correlation between visceral fat and waist circumference underscores the importance of abdominal obesity as a metabolic risk factor. Additionally, trunk fat mass appears to be a relevant indicator of metabolic risk. In conclusion, body composition, particularly excess visceral fat (VF) and trunk fat mass (TFM), seems to be a more precise tool than BMI for identifying the risk of developing metabolic syndrome (MS) in obese women.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

S18 | EVALUATION CYTOLOGIQUE DE LA CORTICOSENSIBILITE AU COURS DES LAL DE L'ENFANT

R.mokrani

R.MOKRANI; Y.ZERKA; M.BOUMENDJEL; L.LAMMARI; L.CHIKHI; N.FELLAK; I.FRIGAA.

mokrani.rima95@gmail.com

CHTS CHU Mustapha Pacha Alger

Introduction La leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) est une prolifération clonale maligne des précurseurs lymphocytaires B et T, bloqués au stade de lymphoblastes au niveau médullaire. Le diagnostic et le suivi de cette pathologie nécessitent l'utilisation de techniques spécifiques telles que l'analyse cytologique des frottis sanguins et médullaires, la cytométrie en flux, la cytogénétique et la biologie moléculaire. La cortico-sensibilité fait partie du protocole thérapeutique EORTC, évaluée à la fin de la préphase à J8 sur frottis sanguin. On parle de cortico-sensibilité lorsque le taux de blastes sanguins est inférieur à 1000/mm³, dans le cas contraire on parle de cortico-résistance. La cortico-sensibilité est un facteur pronostique crucial au cours des LAL chez l'enfant. L'objectif de notre étude est d'évaluer, sur le plan cytologique, la cortico-sensibilité chez les enfants atteints de LAL. Matériel et méthodes Notre étude a été menée sur 43 enfants atteints de leucémie aiguë lymphoblastique, diagnostiqués au sein de l'unité de Cytologie Hématologique du Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine du CHU Mustapha Pacha depuis Juillet 2023 jusqu'à ce jour. La numération formule sanguine a été réalisée sur Sysmex XN3100 et le frottis sanguin à J8 en microscopie optique. Résultats 43 enfants ont été diagnostiqués avec une leucémie aiguë lymphoblastique dont 74,42 % sont de phénotype B et 25,58 % de phénotype T. Le taux moyen de globules blancs (GB) au moment du diagnostic est de 84,85 G/L, avec des valeurs extrêmes allant de 3,52 G/L à 614,920 G/L. 86,05 % des patients étudiés étaient cortico-sensibles et 13,95 % cortico-résistants. En ce qui concerne les LALB, 3 patients sur 23 soit 13,04 % étaient cortico-résistants versus 3 patients LALT sur 11 soit 27,27 %. Concernant les LAL cortico-resistantes, le taux moyen des GB au moment du diagnostic étaient de 70,67 G/L, avec des valeurs extrêmes allant de 32,00 G/L à 95,00 G/L. Le taux moyen des GB à J8 étaient de 17,94 G/L, avec des valeurs extrêmes allant de 9,02 G/L à 53,29 G/L. Le taux moyen des lymphoblastes à J8 étaient de 33,958 G/L, avec des valeurs extrêmes allant de 1,464 G/L à 157,628 G/L. Conclusion Notre étude a mis en évidence une prédominance de la cortico-résistance dans la LALT, ces dernières étant de plus mauvais pronostic, par ailleurs sa cause semble être multifactorielle, en effet certaines LAL avec des hyperleucocytoses majeures se sont avérées cortico-sensibles et inversement suggérant l'implication de plusieurs facteurs.

RESUMES DES EPOSTERS

Y32 | LALT AVEC HYPERLEUCOCYTOSE MAJEURE: A PROPOS DE 2 CAS

R.mokrani

R.MOKRANI; Y.ZERKA; L.LAMMARI; M.BOUMENDJEL; L.CHIKHI; N.FELLAK; A.MILOUDI; I.FRIGAA.

mokrani.rima95@gmail.com

CHTS CHU Mustapha Pacha Alger

Introduction Les leucémies aigues lymphoblastiques sont des hémopathies malignes caractérisées par une prolifération clonale de précurseurs lymphoïdes bloqués aux stades immatures dans la moelle osseuse à un taux $\geq 20\%$. Ces dernières se divisent en deux types: LAL B et LAL T. Dans les LAL T, on observe fréquemment une hyperleucocytose marquée, avec des taux de globules blancs pouvant atteindre ou dépasser les 100 G/L. L'objectif de notre étude est d'analyser les caractéristiques cytologiques et phénotypiques de deux cas de LALT associés à une hyperleucocytose majeure. Matériels et méthodes Notre étude porte sur deux enfants du sexe féminin diagnostiqués comme LALT au sein de l'unité de Cytologie-Hématologie du Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine du CHU Mustapha. La numération formule sanguine, a été réalisée sur Sysmex XN3100, l'étude cytologique du frottis sanguin et médullaire en microscopie optique et l'immunophénotypage sur BD FACS Lyric. Résultats La numération formule sanguine des deux patientes révèle une hyperleucocytose majeure, dépassant les 500 G/L)CAS1 : 572.90 G/L(et)CAS2 : 614.92 G/L(associée à une bocytopénie (anémie et thrombopénie). Les frottis sanguins et médullaires des deux enfants montrent une blastose supérieure à 84 %. Les caractéristiques cytologiques des lymphoblastes étaient similaires : taille hétérogène, rapport nucleo-cytoplasmique très élevé, noyau parfois encoché, chromatine fine avec un nucléole parfois visible, et cytoplasme agranuleux basophile peu abondant. La cytochimie au noir Soudan s'est révélée négative pour les deux patientes. L'immunophénotypage des deux patientes a été réalisé sur le sang périphérique et a permis de poser le diagnostic de LAL T de type IV selon la classification EGIL. L'étude cytologique du liquide céphalo-rachidien a révélé que la patiente 1 présentait une atteinte méningée, confirmée par la présence de lymphoblastes dans le LCR. En revanche, chez l'autre patiente, le LCR était dépourvu de lymphoblastes. Le bilan de CIVD s'est avéré positif uniquement dans le CAS1. Conclusion L'immunophénotype T constitue un facteur pronostique défavorable, les formes avec hyperleucocytose majeure constituent une urgence thérapeutique, le pronostic vital étant dès le départ engagé d'où la nécessité d'une prise en charge biologique et thérapeutique rigoureuse.

RESUMES DES EPOSTERS

Z10	Analyse comparative de l'utilisation des monomères de fibrine et des D-Dimères dans l'évaluation du score ISTH de la coagulation intravasculaires disséminée.	R. Belferrar
A. AKNAN ;A.R.BAHLOULI;M. BELLAMARI;N. AIT HAMOUDA ;Y. LARFI rymabelferrar@gmail.com L'hôpital centrale de l'armée HCA	<p>Abstract Introduction :La coagulation intravasculaire disséminée (CIVD) est un syndrome acquis de la coagulation. En l'absence de marqueur unique de cette activation, le diagnostic de CIVD repose sur le calcul des scores, Le score ISTH est le score le plus utilisé qui est calculé à partir de 4 paramètres biologiques : Taux des plaquettes, taux de prothrombine, fibrinogène et un des marqueurs de dégradation de la fibrine. Ce dernier est laissé au choix du laboratoire : monomères de fibrine (FM), produits de dégradation de la fibrine (PDF) ou D-Dimères. Pour cela nous avons réalisé une étude dont l'objectif principal est de comparer l'utilisation des D-Di et FM dans le calcul de ce score, et en second lieu de déterminer leurs valeurs seuils ainsi que leurs sensibilités et leurs spécificités.</p> <p>Matériel et Méthodes :Etude prospective, analytique de concordance incluant 80 scores calculés pour 49 patients hospitalisés au niveau des différents services de l'HCA, avec suspicion de CIVD, durant 4 mois. Le score CIVD ISTH a été réalisé pour chaque patient avec les deux paramètres au sein du laboratoire d'hémostologie de l'HCA. Le calcul du coefficient kappa a été réalisé, et des courbes ROC ont été faites pour les deux paramètres et ce pour établir leur seuil optimal de positivité ainsi que leurs sensibilité (Se) et spécificité (Sp).</p> <p>Résultats :L'étude de concordance entre les deux scores ISTH montre une bonne concordance significative de 71% ($k=0,710$, $p<0,001$) L'analyse des courbes ROC démontre que les FM ont une meilleure sensibilité (81.82%) que les D-Di (52.27%) pour un seuil ≥ 9140 ng/ml alors que les D-Di ont une meilleure spécificité (72.00%) que les FM (56.00%) pour un seuil ≥ 5536 ng/ml.</p> <p>Discussion :L'étude de concordance entre les deux scores CIVD a révélé une bonne concordance significative de 71% mais il reste tout de même 29% de discordance. Pour choisir le meilleur test à utiliser, nous avons procédé à l'étude des courbes ROC des deux paramètres. La comparaison des AUC des deux courbes, D-Di et FM démontre une AUC plus importante des FM (0,683) que celle des D-Di (0,591), cela signifie que les FM sont plus fiables que les D-Di dans le calcul du score CIVD. L'analyse des courbes ROC révèle un seuil optimal de 9140 ng/ml pour les FM : Se = 81,82% et Sp = 56,00% et un seuil de 5536 ng/ml pour les D-Di : Se = 52,27% et Sp = 72,00%. Nous constatons que les FM sont plus sensibles que spécifiques et donc plus adaptés au dépistage et au diagnostic initial, alors que les D-Di sont plus spécifiques que sensibles et par conséquent ils trouvent leur intérêt dans le suivi des patients.</p> <p>Conclusion :La CIVD est une complication hémostatique courante Les courbes ROC, indiquent que les FM sont plus efficaces pour le diagnostic initial de la CIVD en raison de leur haute sensibilité, tandis que les D-Di sont plus adaptés pour le suivi en raison de leur spécificité élevée.</p> <p>Mots clés : CIVD, Monomères de fibrine, D-dimères, Concordance, Sensibilité et spécificité.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

F20	ALLO-IMMUNISATION ANTI-ERYTHROCYTAIRE ANTI-PUBLIC CHEZ UNE PATIENTE DREPANOCYTAIRE : A PROPOS D'UN CAS	L.hamzaoui
	L. FELLA; K. TERRAK; H. CHARA; F. KHEBIL; T. PEYRARD; D.H. DJOGHLAF lidiahamzaoui1@gmail.com Laboratoire central et CTS Bachir Mentouri Kouba	

Introduction L'allo-immunisation érythrocytaire est une complication fréquente chez les patients drépanocytaires polytransfusés. Les anticorps dirigés contre des antigènes publics sont rares mais posent un défi transfusionnel majeur en raison de la difficulté à trouver des donneurs compatibles. Nous rapportons le cas d'une patiente drépanocytaire ayant développé une allo-immunisation anti-public, avec une prise en charge diagnostique réalisée en Algérie et complétée en France. Objectif Illustrer les enjeux diagnostiques et transfusionnels de l'allo-immunisation anti-public chez un patient drépanocytaire et souligner l'importance d'une approche multidisciplinaire.

Méthodologie Une patiente drépanocytaire de 43 ans a présenté une hémolyse post-transfusionnelle retardée en octobre 2023, après une transfusion de concentré globulaire. Son historique transfusionnel incluait des échanges érythrocytaires en 2017 et 2023. Un bilan immunohématologique a été réalisé en Algérie (groupage sanguin élargi, test direct à l'antiglobuline, recherche d'agglutinines irrégulières, tests de compatibilité au laboratoire). Devant la suspicion d'un anticorps anti-public, des analyses complémentaires ont été effectuées en France (CNRGS), incluant des tests d'adsorption et un génotypage érythrocytaire (BeadChips HEA v1.2, BioArray Solutions, Immucor).

Résultats et discussion L'analyse a révélé un anticorps dirigé contre un antigène de haute fréquence, réactif dans toutes les techniques utilisées, persistant malgré 8 cycles d'adsorption. Le test direct à l'antiglobuline était positif (IgG 2+), avec présence probable d'un auto-anticorps de type auto-papaïne. L'hypothèse d'un anticorps anti-FY3 n'a pas pu être totalement écartée. Le génotypage a identifié un profil FY*02N.01, responsable d'un phénotype FY:-1,-2, expliquant la réaction immunitaire. En cas de nécessité transfusionnelle, seuls des globules rouges de phénotype RH:-2 ; KEL:-1 ; FY:-1,-2 seraient compatibles pour prévenir une nouvelle réaction hémolytique.

Conclusion L'allo-immunisation anti-public complique considérablement la prise en charge transfusionnelle des patients polytransfusés. Ce cas souligne l'importance du phénotypage et du génotypage érythrocytaire systématique, ainsi que du recours aux bases de données de donneurs rares pour optimiser la gestion transfusionnelle.

RESUMES DES EPOSTERS

V77	ASPECT CYTOLOGIQUE PARTICULIER RÉVÉLANT LA PRÉSENCE D'UNE CRYOGLOBULINE	A. Miloudi
L. CHIKHI ; Y. ZERKA ; N. FELLAK ; M. AIT AHMED ; O. HERNOUF ; W. MALEK ; S. KOUSSA ; R. MOKRANI ; M. DADDI HAMMOU ; M. BELLAOUAR ; I. FRIGAA ; M. CHELALI ; O. OMARI ; D. SIAHMED ; F. BOUALI.		
miloudi.amel@gmail.com		
CHTS CHU Mustapha Alger.		

INTRODUCTION : La détection des cryoglobulines en cytologie hématologique est cruciale pour corriger les résultats erronés de l'hémogramme. Des artefacts de laboratoire peuvent être le premier élément incitant à rechercher une cryoglobulinémie. L'objectif de notre présentation est de mettre en avant les anomalies de la numération formule sanguine (NFS), histogramme et scattergramme et la description de l'aspect caractéristique de la cryoglobuline en microscopie. MATÉRIELS ET MÉTHODES : Un prélèvement sanguin recueilli sur un tube EDTA triptotassique de la patiente H.Y, âgée de 56 ans, hospitalisée au service de médecine interne CHU Mustapha Pacha pour prise en charge et suivi d'une maladie de système nous a été adressé pour hémogramme. Cet échantillon sanguin a été analysé sur la chaîne Sysmex XN3100 pour NFS, taux de réticulocytes et frottis sanguin (FS) coloré au MGG. Une goutte de sang frais a été examinée en microscopie à contraste de phase entre lame et lamelle. Un bilan complémentaire a été réalisé. RÉSULTATS ET DISCUSSION : L'automate a signalé « PLT Abn Distribution », l'histogramme des volumes plaquettaires montre des irrégularités avec absence de retour à la base. Le taux de plaquettes indiqué en mode optique (préchauffé à 40°C) était de 433.000/uL. Nous avons alors passé le prélèvement en mode PLT-F, le taux de plaquettes a diminué de 48.5% donnant un taux de 223.000/uL. Le scattergramme PLT-F met en évidence un nuage de points dispersés pouvant correspondre à des microparticules ou interférences. Le FS montre de discrets petits agrégats de cryoglobuline roses pâles/incolores déformant les hématies et leur conférant un aspect mordu ou hemighost. Le sang frais observé en contraste de phase révèle clairement des précipités de cryoglobuline fins et réfringents bien visibles. Le TDA était négatif, l'EPHB, bilan sérologique et la ferritine étaient sans anomalie, le groupage n'a révélé aucune difficulté. La cryoglobulinémie a été confirmée par un bilan immunologique. CONCLUSION : Les anomalies de la NFS signalées par l'automate et les histogrammes anormaux doivent être complétés par un examen microscopique du frottis sanguin afin d'expliquer les caractéristiques de ces interférences et de corriger les paramètres erronés de l'hémogramme. Enfin, ces anomalies peuvent constituer le premier indice de la présence d'une cryoglobuline.

RESUMES DES EPOSTERS

P76	Profil hémostatique des patients cirrhotiques : étude prospective sur les troubles de la coagulation	M.bellamari
H.BENYOUCEF; N.BIREM; Y.HEDIR; C.BENKHALED; Y.LARFI bellamarimeroua@gmail.com	1. M.BELLAMARI : Laboratoire d'hémobiologie et banque du sang, HCA ; 2. H.BENYOUCEF; 3. N.BIREM; ,4. Y.HEDIR: Laboratoire d'hémobiologie et banque du sang, HCA; 5. C.BENKHALED : Laboratoire d'hémobiologie et banque du sang, HCA; 6. Y.LARFI : Laboratoire	
	<p>Introduction :La cirrhose est une pathologie hépatique chronique associée à des perturbations complexes de l'hémostase, impliquant à la fois des risques hémorragiques et thrombotiques encore mal compris. Cette étude vise à décrire le profil hémostatique des patients cirrhotiques afin d'optimiser leur prise en charge clinique.</p> <p>Matériel et Méthodes :Étude prospective sur 6 mois (janvier-juin 2024) dans deux centres spécialisés, incluant 50 patients cirrhotiques sans traitement anticoagulant. Collecte des données par fiche de renseignement avant le prélèvement sanguin par ponction veineuse. Les analyses ont été réalisées au sein du laboratoire de l'hémobiologie HCA à l'aide du Sysmex XT-4000i pour la formule numération sanguine et d'un STA-Compact-Max® pour évaluer l'hémostase. L'analyse statistique a été effectuée via le logiciel IBM SPSS V20.</p> <p>Résultats :Les patients, majoritairement féminins (62 %), avaient un âge moyen de 63,52 ans. L'étude a mis en évidence une forte prévalence d'INR élevée (92 %) et de D-dimères élevés (95 %), ainsi qu'une thrombocytopénie (76 %) et une anémie (70 %). La cirrhose décompensée était fréquente, avec des complications comme l'ascite (56 %) et les hémorragies (42 %). Les facteurs de coagulation étaient souvent diminués, sauf le facteur VIII, augmenté chez 76 % des patients. Les inhibiteurs physiologiques de la coagulation : l'antithrombine, la protéine C et la protéine S, étaient réduits chez la majorité des patients, avec une corrélation négative avec la sévérité de la cirrhose. La thrombocytopénie était significativement corrélée aux hémorragies ($p=0,02$), tandis que la diminution de la protéine S ($p=0,03$) et du facteur XII ($p=0,002$) était associée au risque thrombotique.</p> <p>Discussion :L'âge moyen des patients était comparable à celui d'une étude en Tunisie mais supérieur à d'autres séries. La prédominance féminine ($H/F = 0,61$) est inhabituelle mais en accord avec certaines tendances locales. Les étiologies virales représentaient 26 % des cas, un taux légèrement inférieur à celui des pays voisins. Des complications sévères telles que l'infection du liquide d'ascite (56 %) et l'encéphalopathie hépatique (12 %) ont été fréquemment observées. L'analyse des facteurs de coagulation a révélé des diminutions significatives, corrélées à la gravité de la maladie selon le score de Child-Pugh.</p> <p>Conclusion :Une coagulation altérée chez les patients cirrhotiques ne signifie pas forcément un risque accru de saignement, en raison d'un équilibre dynamique entre procoagulants et anticoagulants. Les tests de génération de thrombine sont recommandés pour évaluer ces risques. Une surveillance étroite reste essentielle pour une prise en charge optimale.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L68 | LEUCÉMIE AIGUË D'ASPECT CUP-LIKE

A. Miloudi

Y. ZERKA ; R. MOKRANI ; M. BOUMENDJEL ; L. LAMMARI ; L. CHIKHI ; N. FELLAK ; O. HERNOUF ; M. AIT AHMED ; W. MALEK ; S. KOUSSA ; M. DADDI HAMMOU ; M. BELLAOUAR ; H. BOUDIAF ; I. FRIGAA.

miloudi.amel@gmail.com

CHTS CHU Mustapha Alger.

INTRODUCTION La leucémie CUP-like est une forme rare et difficile à diagnostiquer de leucémie aiguë (LA), définie par la présence de blastes présentant des invaginations nucléaires proéminentes dans le sang et la moelle osseuse, sans correspondance aux classifications standard des LAM ou LAL. L'objectif de ce travail est de présenter un cas d'une patiente atteinte d'une LAM à aspect cytologique type CUP-like et de discuter les défis diagnostiques associés à cette pathologie.

MATÉRIELS ET MÉTHODES La patiente âgée de 3 ans est admise en urgence aux CHU Mustapha Pacha pour syndrome infectieux et adénopathies cervicales et abdominales. Des prélèvements de sang veineux et de moelle osseuse ont été adressés à l'unité de cytologie hématologique du CHTS. La NFS, le taux de réticulocytes, le frottis sanguin et médullaires colorés au MGG ont été réalisés sur la chaîne Sysmex XN3100. Suivis d'une coloration cytochimique au noir soudan et d'un immunophénotypage sur cytomètre BD FACSLyric. Un bilan de CIVD a été effectué.

RÉSULTATS ET DISCUSSION L'hémogramme a montré un taux d'Hb de 8,5 g/dL, un nombre de GB de 13510/ μ L, un taux de PLT de 69000/ μ L et un taux de réticulocytes de 45000 / μ L. Un frottis sanguin a révélé la présence de 41% de blastes de morphologie "CUP-like" de petite à moyenne taille, avec rapport nucléocytoplasmique très élevé, noyau régulier et chromatine fine peu nucléolée, le cytoplasme était basophile contenant parfois des granulations avec souvent présence d'une inclusion en coupelle faisant évoquer une LA de type CUP-Like. Immunophénotypiquement les blastes étaient CD34 partiel, exprimaient faiblement le CD45, CD13+, CD33+, CD64+, MPO+, il n'exprimaient pas le CD117 ni les marqueurs lymphoïdes T et B. La coloration cytochimique au noir soudan est revenue positive à 100%. Le myélogramme a également révélé une proportion de blastes d'aspect "CUP-like" de 90% et un aspect cytologique en faveur d'une LAM1 selon FAB. Le bilan de CIVD est revenu positif.

Conclusion Le diagnostic d'une LA d'aspect CUP-like repose sur une approche multidisciplinaire impliquant un examen morphologique approfondi, un test de cytométrie en flux et une analyse moléculaire. La morphologie CUP-like dans la LAM est fortement associée à la positivité des mutations NPM1 et/ou FLT3-ITD, ce qui justifie la réalisation de ces tests en priorité. Une évaluation complète du profil mutationnel est donc essentiel pour la stratification du risque et la prise de décision thérapeutique, le pronostic étant différent en fonction de la mutation associée.

RESUMES DES EPOSTERS

K68 | Déficit congénital en facteur V

Y. Bensekhria

M. NECHAR; K. ZOUAI; K. DJENOUHAT

yousra22bens.1998@gmail.com

Laboratoire centrale de biologie médicale EPH Rouiba, Alger

DEFICIT CONGENITAL EN FACTEUR V.Dr Y. BENSEKHRIA [yousra22bens.1998@gmail.com] Dr M. Nechar , Pr K. Zouai , Pr K. Djenouhat.Laboratoire centrale de biologie médicale EPH Rouiba, Alger. Résumé :Introduction : Le déficit congénital en facteur V est une coagulopathie rare due à une mutation du gène du Fact 5, cette pathologie se manifeste par des saignements de gravité variable allant des ecchymoses spontanées aux hémorragies sévères post-opératoires ou post traumatiques.Objectif : Cette étude vise à décrire les caractéristiques cliniques et biologiques chez une famille de 08 patients atteints d'un déficit en facteur V.Matériel et méthodes : Nous rapportons le cas d'un enfant âgé de 07ans de sexe féminin sans antécédents médicaux chirurgicaux qui nous a été orienté pour l'exploration d'une épistaxis à répétition, survenant durant la nuit. Un bilan d'hémostase révélant un TP bas à 66% et un temps de céphaline kaolin (TCK) allongé TCKm /TCKt =2.61, un dosage des facteurs de coagulation (II, V, VII, X) a été fait sur un tube anti coagulé au citrate tri sodique 3.2%.Résultats : Les bilans réalisés ont révélé des taux normaux des facteurs de coagulation hormis un taux bas de facteur V à 55% (vn ; 70-140%) confirmé sur un deuxième prélèvement suivi d'une enquête familiale dont le but de recherche des cas similaires et de confirmer l'origine congénitale. Cette dernière a révélée l'existence chez les deux parents d'un déficit hétérozygote en facteur V avec des taux de 55%, 64% respectivement ; et 5 des 6 enfants avaient un taux bas a modéré dont 02 seulement ont présenté un syndrome hémorragique. Le dosage du facteur VIII a été réalisé afin de détecter une éventuelle association de déficit V/VIII, mais il est revenu normal (VIII= 145%) Discussion : Nous rapportons le cas d'un déficit en facteur V congénital chez une famille avec des taux modérés à bas sans syndrome hémorragique spontané. Ceci accentue l'intérêt d'un bilan préopératoire chez les sujets sains qui peut révéler un déficit en facteur V ou autre facteur qui peut être à l'origine d'un syndrome hémorragique post- opératoire grave.

RESUMES DES EPOSTERS

X77 EXPRESSION DU MARQUEUR PAN-LEUCOCYTAIRE CD45 AU COURS DES LAL DE L'ENFANT	L.lammari
Y.ZERKA;M.BOUMENDJEL;L.CHIKHI;I.FRIGAA. amelpharm.lammari@gmail.com CHTS CHU MUSTAPHA Alger	
IntroductionLe CD45 également appelé leucocyte common antigen (LCA), est une glycoprotéine transmembranaire exprimée sur la majorité des cellules hématopoïétiques, à l'exception des érythrocytes et des plaquettes. Son expression joue un rôle clé au cours du diagnostic par une analyse cytométrique bi paramétrique CD45/complexité cellulaire, permettant de distinguer les blastes des cellules normales, ce qui permet par la suite d'identifier leurs profils immunophénotypiques.L'objectif de cette étude est de déterminer l'expression du CD45 au cours des Leucémies Aigues Lymphoblastiques (LAL) de notre population étudiée ainsi que l'intensité de son expression.Matériels et méthodeCette étude a inclus 32 enfants des deux sexes atteints de LAL diagnostiqués au CHTS Mustapha. L'étude de l'immunophénotypage par cytométrie en flux au moment de diagnostic a été effectuée sur sang périphérique chez 25 patients et sur prélèvement de moelle osseuse chez 7 patients prélevé sur des tubes EDTA, utilisant le panel d'anticorps inspiré de celui de l'Euro flow. Un cytomètre de la marque BD FACSLyric a été utilisé. Résultats et discussionL'analyse immunophénotypique a permis la classification des 32 cas en 2 catégories, les LALB (78,1%) et les LALT (21,9%). L'expression du CD45 a été retrouvée positive dans (90,6%) des cas et négative dans (9,4%) des cas. Il est à noter que l'intensité d'expression variait au sein des cellules blastiques de faible, intermédiaire à forte. Le CD45 a été par ailleurs retrouvé absent dans 3 cas de LALB. ConclusionL'expression du CD45 dans les LAL de l'enfant est variable et dépendante du sous-type de LAL. Son analyse en cytométrie de flux est précieuse pour le diagnostic et la classification des différents sous type où il varie considérablement. L'intensité de son expression peut également être très utile dans le suivi de la maladie résiduelle permettant ainsi de distinguer les blastes des précurseurs physiologiques.Mot clés Pan leucocytaire, LAL, CD45, cytométrie en flux.	

RESUMES DES EPOSTERS

M23	LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE AUX ASPECTS CLINICO-BIOLOGIQUES PARTICULIERS: A PROPOS D'UN CAS	L.lammari	
	Y.ZERKA;M.BOUMENDJEL;L.CHIKHI;I.FRIGAA. amelpharm.lammari@gmail.com CHTS CHU MUSTAPHA Alger	IntroductionLes leucémies aigues lymphoblastiques (LAL) sont des proliférations monoclonales médullaires de progéniteurs engagés dans la différenciation lymphoïde et bloqués au stade de blastes au niveau sanguin ou médullaire à un taux $\geq 20\%$. Ce taux étant le plus souvent très important au moment du diagnostic, Il existe des cas où le taux de blastes médullaires est légèrement supérieur à 20% sans blastes sanguins. Ceci représente un défi diagnostique, en effet il faut s'assurer dans ces cas-là que les cellules indifférenciées retrouvées au niveau médullaire correspondent réellement à des blastes malins et non à d'éventuels précurseurs physiologiques (hématogones). L'objectif de cette étude est de documenter le cas d'un patient diagnostiqué comme LAL alors que le taux de blastes médullaires était limite sans blastose sanguine et que l'on retrouvait dans ses antécédents personnels une notion d'aplasie transitoire 2 mois auparavant.Patient et méthodes Il s'agit du patient H,M âgé de 04 ans originaire et demeurant à Jijel hospitalisé en pédiatrie pour altération de l'état général, pâleur cutanéomuqueuse intense et syndrome tumoral. A noter également la présence d'une hypertrophie testiculaire.Dans ses antécédents personnels, nous retrouvons la notion d'Aplasie médullaire probablement d'origine immune 2 mois auparavant.Une étude cytologique a été réalisée à notre niveau comprenant un hémogramme : FNS réalisée sur l'automate Sysmex XN3100,une étude cytologique des frottis sanguins et médullaires et un immunophénotypage réalisé sur moelle osseuse sur BD Facs lyric.Résultats et discussion L'exploration biologique a retrouvé un Taux de globule blanc et plaquettes normaux, une anémie normocytaire normochrome à 9,4 g/dl sans blastose sanguine. L'étude cytologique du médullogramme retrouve 25% de cellules indifférenciées. L'étude immunophénotypique retrouve un phénotype en faveur d'une LALB avec une surexpression du CD10 et un asynchronisme de maturation CD10/CD20, CD34/CD20 éliminant ainsi l'existence d'hématogones. Conclusion En l'absence de blastes sanguins et en présence d'un taux limite de blastes médullaires, l'interprétation des résultats doit être prudente, l'immunophénotypage doit obligatoirement être réalisé sur prélèvement de moelle osseuse et le panel utilisé devra inclure des marqueurs discriminants les hématogones des blastes malins.Mot clésLeucémie aigüe, aplasie médullaire, hématogones, PMO.	

RESUMES DES EPOSTERS

X52 ETUDE DES FACTEURS ASSOCIES A LA SURVENUE DES THROMBOPENIES AU COURS DE LA GROSSESSE.	D. Bouhsane
M. BLIDI; M. BOUCENNA; F. BERGUETTAH; M. BOUGACI. djinane24@yahoo.fr CHTS, CHU Dr Benbadis. Département de Pharmacie, Faculté de Médecine, UC3.	
Objectifs : Mettre le point sur les facteurs de risque favorisant l'apparition des thrombopénies chez les femmes enceintes. Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale observationnelle à visée descriptive chez une population de femmes enceintes avec grossesse unique, réalisée au centre d'hémobiologie et de transfusion sanguine du CHU Dr. Ben Badis de Constantine, de février jusqu'à juin 2024. Les caractéristiques socioéconomiques, les ATCD obstétricaux et médicaux antérieurs et actuels, les résultats de l'hémogramme (AHC ADVIA 2120i, Siemens) ont été recueillis, saisis et analysés sur Microsoft Excel 2019 et SPSS 20.0. Les tests de Shapiro-wilk et Chi-2 ont été appliqués (différence significative si $p < 0.05$). L'Odds ratio (OR) a été calculé pour les facteurs de risque étudiés. Résultats : Pour cette étude, 400 gestantes ont été recrutées. La prévalence de la thrombopénie était estimée à 16.5%. La thrombopénie était modérée dans 3.75% et sévère dans 0.75% des cas. Plusieurs facteurs associés à l'apparition de la thrombopénie et son aggravation ont été trouvés ($p < 0.05$, OR > 1) : ceux socioéconomiques dont le niveau d'instruction (analphabetisme avec un risque 3 fois plus, fortement corrélé avec des comportements à risque pour la santé) ; ceux obstétricaux et médicaux dont la présence de complications antérieures (prééclampsie et HELLP Syndrome avec un risque 1.84 fois plus) ; la présence de pathologies chroniques (diabète type 2, HTA chronique, ..avec un risque 2.18 fois plus) et le suivi médical irrégulier (risque 1.83 fois plus). Conclusion : La prévalence de la thrombopénie chez la femme enceinte est élevée et reste sous-estimée. L'éducation maternelle avec le suivi médical et biologique régulier permettent de garantir le bon déroulement des grossesses, le dépistage précoce des cas de thrombopénies et la prévention des complications gestationnelles.	

RESUMES DES EPOSTERS

K76	ETUDE DE L'INFLUENCE DU TEMPS ET DE LA TEMPERATURE DE CONSERVATION SUR LES PARAMETRES PLAQUETTAIRES DE L'HEMOGRAMME	D. Bouhsane
A. BETATACHE; K.Y. LEHTIHET; L. ZABAIOU; Y. ZAZOUA. djinane24@yahoo.fr CHTS, CHU Dr Benbadis, Constantine. Département de Pharmacie, Faculté de Médecine, UC3.	Objectifs : Mettre en évidence des fluctuations des paramètres hématologiques plaquettaires à intervalles de temps différents au cours d'une période de conservation de 72h à des températures ambiantes et froides. Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude observationnelle longitudinale à double visée descriptive et analytique des variations des paramètres plaquettaires de l'hémogramme en fonction du temps (0H, 2H, 4H, 6H, 8H, 24H, 48H, 72H) et de la température (23°C, 4°C), réalisée au centre d'Hémobiologie et de transfusion sanguine du CHU Dr. Ben Badis de Constantine, de février jusqu'à juin 2024. Des prélèvements sanguins de sujets adultes sains non-fumeurs ont été analysés sur AHC ADVIA 2120i (Siemens), des frottis sanguins ont été confectionnés. La saisie et le traitement statistique des données ont été faits sur Microsoft Office Excel 2010. Les tests de Shapiro-wilk et de Student ont été appliqués (différence significative si $p < 0.05$). Résultats : Pour cette étude, 60 participants ont été recrutés, 900 NFS et 900 frottis sanguins ont été analysés. Les résultats obtenus présentent une distribution normale. En fonction du temps, les variations sont significatives -à température ambiante- à partir de 24H pour le taux de plaquettes, et à partir de 6H pour le VPM. Les autres paramètres (CVPlq, PTE) sont stables. A basse température, les variations sont significatives à partir de 72H pour le taux de plaquettes, à partir de 4H pour le VPM et à partir de 2H pour CVPlq. En fonction de la température de la conservation, les courbes sont superposables et les variations sont significatives à T24H pour le taux de plaquettes, à T48H pour le VPM et à T4H pour le CVPlq. Pour la morphologie plaquettaire, aucune altération morphologique n'a été observée, et aucune alarme n'a été générée par l'automate jusqu'à 4H de stockage aux deux températures. Une activation et une augmentation de la taille des plaquettes après 6H à TA ont été constatées. L'automate a enregistré la détection des macroplaquettes après 8H avec génération de l'alarme « L PLT ». La dégénérescence a commencé à partir de 48H. À basse température, les macroplaquettes ont été détectées après 48H, sur frottis et sur automate. Conclusion : Ce travail a exploré la stabilité des paramètres plaquettaires de l'hémogramme en fonction des principaux facteurs de variation : temps et température. Pour des résultats fiables, l'analyse des paramètres plaquettaires doit être faite le plus rapidement possible, idéalement dans les 4H suivant le prélèvement.	

RESUMES DES EPOSTERS

K75	OXIDATIVE STRESS AND SYSTEMIC INFLAMMATORY RESPONSE IN SARS-COV-2 INFECTION: INSIGHT FROM RESTROSPECTIVE COHORT	Louisa Bechohra
	Assia GALLEZE, Amel BOUZENAD, Warda MEZIANE, Amira KACHA, Nissa BEHLOULI, Hala DJELAILIA. louiza.bechohra_fsb@usthb.edu.dz	
	1 USTHB, Faculty of Biological Sciences, Laboratory Cellular and Molecular Biology, Department of Cellular and Molecular Biology, BP32, EL Alia, Bab Ezzouar 16111, Algiers, Algeria. louiza.bechohra_fsb@usthb.edu.dz 2 Medical biology laboratory • Institut	
	<p>Introduction: Severe COVID-19 infections trigger the systemic inflammatory response syndrome (SIRS), characterized by increased pulmonary vascular permeability and activation of the inflammatory cascade. This cascade is mediated by macrophages, neutrophils, free radicals, and pro-inflammatory cytokines, culminating in oxidative stress. Our study aimed to investigate the potential role of oxidative stress in exacerbating systemic inflammatory responses in COVID-19 patients.</p> <p>Materials and methods: We conducted this investigation in a retrospective cohort of COVID-19 patients at the Pasteur Institute of Algeria collected between 2021 and 2022. To evaluate systemic inflammatory responses, we measured serum myeloperoxidase (MPO) activity. Additionally, we quantified oxidative and nitrosative stress biomarkers, including hydrogen peroxide (H_2O_2), nitric oxide (NO), and malondialdehyde (MDA).</p> <p>Results and Discussion: Our findings revealed a pronounced inflammatory response due to SARS-CoV-2 infection, marked by neutrophilia (elevated MPO) and a significant increase in pro-oxidant markers (H_2O_2, nitrite and lipid peroxidation). The activation of pro-inflammatory cytokines and the release of reactive oxygen species (ROS) by immune cells, such as macrophages and neutrophils, further intensify oxidative stress, leading to endothelial dysfunction and multiorgan damage. The interplay between oxidative stress and inflammation is complex, with oxidative stress potentially amplifying the inflammatory response through mechanisms involving the Nrf2 pathway and mitochondrial dysfunction. These findings suggest that managing oxidative stress could be a critical therapeutic strategy in COVID-19, potentially reducing disease severity and improving patient outcomes.</p> <p>Keywords: SARS-CoV-2, Neutrophilia, Inflammation, H_2O_2, MDA.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B34	ASSOCIATION D'UN DEFICIT CONSTITUTIONNEL EN PROTEINE S ET D'UNE RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE: A PROPOS D'UN CAS	A. Rezkallah
	M. BOUCETTA; I. ZEMMOULI; A. ZEGGANE; MZ. AMOKRANE; K. MENDI ayoubrezzkallah55@gmail.com Centre d'Hémobiologie Transfusion Sanguine (CHTS) – CHU Mohamed Lamine Debaghine BEO	
	<p>Introduction :La thrombophilie se définit par une prédisposition accrue aux événements thrombotiques, liée à des anomalies biologiques favorisant la formation de thromboses. Elle peut être congénitale ou acquise.Parmi les anomalies constitutionnelles de la coagulation, la résistance à la protéine C activée (RPCa), le plus souvent due à la mutation du facteur V Leiden, est la plus fréquente et constitue un facteur de risque majeur de thrombose.Les patients peuvent présenter plusieurs troubles thrombophiliques héréditaires concomitants. En particulier, la mutation du facteur V Leiden est connue pour coexister avec un déficit en protéines C et S.L'objectif de cette étude est de rapporter un cas rare associant un déficit constitutionnel en protéine S et la RPCa.</p> <p>Matériels et méthodes :Il s'agit d'une patiente de 43 ans, G6 P2 A4 (quatre avortements précoces), adressée au niveau de CHTS BEO pour l'exploration d'une thrombose veineuse profonde (TVP) du membre inférieur, touchant la veine fémorale droite.L'anamnèse n'a pas révélé d'antécédents de maladie thromboembolique veineuse (MTEV) chez la patiente ou sa fratrie. En revanche, sa mère avait présenté une TVP du membre inférieur sans facteur déclenchant identifiable. Un bilan d'hémostase a été réalisé à notre niveau, incluant un test de coagulation standard (taux de prothrombine [TP], temps de céphaline activé [TCA], fibrinogène), mesuré par méthode chronométrique à l'aide de l'automate STA MAX 2®. Un bilan de thrombophilie a également été effectué, comprenant le dosage des protéines C et S, de l'antithrombine (ATIII), la recherche l'évaluation de la résistance à la protéine C activée (RPCa) ainsi que la recherche des anticorps antiphospholipides avec une enquête familiale.Résultats et Discussion :Les examens biologiques retrouvent sur deux prélèvements différents, un taux de protéine S bas (36%), une RPCa a été retrouvée à 79 seconds orientant vers la présence du FV Leiden. Le reste du bilan de thrombophilie était sans anomalies. L'enquête familiale réalisée a retrouvé une RPCa et un déficit en protéine S chez la mère. Aucun apparenté n'avait l'association à l'exception du propositus qui présentait la double anomalie transmise par la mère. L'association de ces deux anomalies est rare et entraîne une augmentation significative du risque thrombotique. Cela souligne l'importance du dépistage précoce afin d'instaurer une thromboprophylaxie à long terme, visant à prévenir les récidives thromboemboliques.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

X31	INFECTIONS BACTERIENNES EN PEDIATRIE ENTRE 2015 ET 2023 : EPIDEMIOLOGIE ET ETAT DES LIEUX DE LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES	A. Otmane
L. HAMZAOUI ; K. HACHELIFI; A.A. BENTORKI; N. DJAHMI; S. AMIRI ; S. NEDJAI adn.otmane@gmail.com CHU d'Annaba-Faculté de médecine d'Annaba	<p>Introduction-objectifs : Les infections bactériennes, très fréquentes chez la population pédiatrique, grèvent le pronostic des enfants hospitalisés en termes de morbidité et de mortalité. La diffusion de bactéries de plus en plus résistantes aux antibiotiques rend difficile le traitement de ces infections et expose au risque d'impasse thérapeutique. Notre travail vise à décrire le profil épidémiologique et l'état des lieux de la résistance aux antibiotiques des bactéries isolées des prélèvements cliniques dans un service de pédiatrie.</p> <p>Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive effectuée au laboratoire de microbiologie du CHU d'Annaba portant sur toutes les souches cliniques non répétitives isolées entre le 01 janvier 2015 et le 31 décembre 2023 issus de patients hospitalisés au service de pédiatrie du CHU d'Annaba. L'identification des souches avait fait appel aux méthodes conventionnelles et automatisées. La réalisation et l'interprétation des résultats de l'antibiogramme avaient été faites selon les recommandations du CLSI-M100 édition 2024.</p> <p>Résultats : Un total de 2814 isolats cliniques non répétitifs, issus de 2528 prélèvements, avait été colligé. La répartition par prélèvement était dominée par les urines (32.59 %) et les hémocultures (30.26%) devant les suppurations (15.19%) et les selles (12.30%). Le liquide cérebrospinal totalisait 05.49% des cas documentés. Les Entérobactérales étaient nettement prédominantes (67.66%). Klebsiella pneumoniae (21.64%), Escherichia coli (19.65%) et Salmonella spp (15.49%) arrivaient en tête des bactéries isolées suivie par Staphylococcus aureus (11.94%). La résistance de nos Entérobactérales aux antibiotiques était inquiétante : 73.21 % nos souches étaient résistantes au céfotaxime, 71.11% résistantes au cotrimoxazole et 46.59% résistantes à la ciprofloxacine. Seuls 01.83% des isolats résistaient à l'imipénème. La résistance de S.aureus à l'oxacilline (SARM) était également préoccupante et concernait 51.78 % des souches.</p> <p>Discussion : Les infections urinaires et les sepsis constituaient les motifs de prescription des antibiotiques et d'hospitalisation les plus fréquents en pédiatrie dont les Entérobactérales dominaient largement l'épidémiologie. La forte multirésistance aux antibiotiques de nos Entérobactérales et nos souches de S.aureus exposent au risque d'échec thérapeutique. Elle restreint considérablement l'antibiothérapie empirique et accentue l'utilisation d'emblée du méropénème et de la vancoymcine.</p> <p>Conclusion : Notre travail confirme la prépondérance des Entérobactérales dans les infections chez la population pédiatrique et rapporte le caractère fortement multirésistant de nos souches. La fréquence élevée de nos SARM se rajoute pour compliquer la prise en charge thérapeutique et incite au recours systématique aux carbapénèmes et aux glycopeptides pour le traitement empirique.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T68 | LE SYNDROME MÉTABOLIQUE CHEZ LES HÉMODIALYSÉS DU CHU DE SÉTIF SELON NCEP-ATP III

S. Kendri

N OUAMAR; W. BOURAFA; F. DJABI

kendri.sara@gmail.com

Laboratoire de recherche de Biotechnologie et génomique en sciences médicales. Faculté de Médecine, Université Ferhat Abbas –Sétif 1–; Laboratoire central, CHU de Sétif.

Le syndrome métabolique (SM) augmente le risque de maladies cardiovasculaires et de diabète de type 2, principales causes de mortalité chez les hémodialysés. Cette étude a été faite dans le but d'évaluer la prévalence du SM, chez les hémodialysés en utilisant la définition NCEP-ATP III. La population étudiée est faite de 87 patients à l'unité d'hémodialyse du CHU de Sétif. Après recueil des données démographiques, anthropométriques et biologiques, le SM a été établi conformément aux critères du NCEP-ATP III. L'analyse statistique était menée sur SPSS 19.0. L'âge moyen des patients était de $48,37 \pm 14,87$ ans, avec un sexratio H/F de 1,56. La durée moyenne de mise en dialyse était de 9 ± 5 ans. La prévalence du SM était de 57,5%. Les facteurs associés significativement à la présence du SM étaient le sexe féminin ($P=0,015$), l'âge avancé ($P=0,024$), l'obésité abdominale ($P=0,000$), l'hypertriglycéridémie ($P=0,000$), l'hyperglycémie à jeun ($P=0,012$) et l'hypertension artérielle ($P=0,029$). L'intérêt du dépistage précoce trouve tout son intérêt pour identifier les personnes à risque de développer les maladies cardiovasculaires et le diabète de type 2, principales causes de morbi-mortalité chez les hémodialysés chroniques.

RESUMES DES EPOSTERS

W60	DEFICIT EN FACTEUR VII ASSOCIE A UN DEFICIT EN FIBRINOGENE REVELEES SUITE D'UN AVC ISCHEMIQUE : A PROPOS D'UN CAS	A. Rezkallah
	M. BOUCETTA; A. ZEGGANE; I. ZEMMOULI; S. BOUIRA; K. MENDI ayoubrezzkallah55@gmail.com Centre d'Hémobiologie Transfusion Sanguine (CHTS) – CHU Mohamed Lamine Debaghine BEO	
	<p>Introduction :Le fibrinogène et le facteur VII (FVII) sont des composants essentiels du système de coagulation sanguine. Une anomalie qualitative ou quantitative ces protéines peut perturber la cascade normale de la coagulation.Bien que les déficits en FVII et en fibrinogène soient classiquement associés à un risque hémorragique, certaines mutations génétiques peuvent entraîner des manifestations thrombotiques, tandis que d'autres restent asymptomatiques.L'objectif de cette étude est de présenter le profil clinico-biologique et l'enquête familiale d'un patient ayant présenté un AVC ischémique et présentant une association de déficits en fibrinogène et en FVII.</p> <p>Matériels et Méthodes :Une patiente âgée de 4 ans a été adressée au niveau de CHTS BEO pour une exploration biologique suite d'un accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique survenu sans facteur déclenchant identifiable. L'AVC a été documenté par une angio-IRM cérébrale.Un bilan d'hémostase a été réalisé à notre niveau, incluant un test de coagulation standard (taux de prothrombine [TP], temps de céphaline activé [TCA], fibrinogène), mesuré par méthode chronométrique à l'aide de l'automate STA MAX 2 ®. Un bilan de thrombophilie a également été effectué, comprenant le dosage des protéines C et S, de l'antithrombine (ATIII), la recherche l'évaluation de la résistance à la protéine C activée (RPCa) ainsi que la recherche des anticorps antiphospholipides avec une enquête familiale.Résultats et Discussion:Les examens biologiques, réalisés sur deux prélèvements distincts, ont révélé un TP bas (57%) et un taux de fibrinogène bas (0,67 g/l) le reste du bilan de thrombophilie ne montrait aucune anomalie.Un dosage du complexe prothrombinique a été fait, mettant en évidence un taux de FVII bas. L'enquête familiale a révélé des taux bas de fibrinogène et de FVII chez le père, suggérant un déficit constitutionnel, tandis que le bilan de la mère était sans anomalie.L'hypofibrinémie acquise et le déficit acquis en FVII sont écartés.Lors de l'exploration d'un événement thrombotique, l'orientation diagnostique repose généralement sur un bilan de thrombophilie classique. Cependant, certains cas rapportés attirent l'attention sur l'importance d'un bilan de routine susceptible de révéler des causes constitutionnelles rares de thrombose tel que la dysfibrinogénémie et les déficits en certains facteurs de coagulation.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

S86	SUIVI BIOLOGIQUE DU TRAITEMENT ANTIPLAQUETTAIRE : INTERET DE L'AGREGOMETRIE	M.e.boulkadid
	.SERAIDI , A.NEDJAR , A.AMIRECHE,H. BROUK.H mohamedpharmacien@hotmail.fr Annaba	
	La maladie coronarienne (MC) est une cause majeure de mortalité dans les pays occidentaux. Le syndrome coronarien aigu est un terme général qui désigne toutes les situations où l'apport sanguin à une partie quelconque du cœur est soudainement réduit ou bloqué. C'est une situation urgente qui requiert un traitement immédiat. Les traitements varient et peuvent inclure le cathétérisme cardiaque, l'angioplastie et même une chirurgie cardiaque. Lorsque l'état de patient est stable, d'autres traitements peuvent être proposés, comme des médicaments antiplaquettaires. Ainsi, dans le présent travail, il nous a paru pertinent de l'évaluation de l'efficacité du traitement antiplaquettaire par le test d'Agrégométrie Optique chez des patients coronariens et stentés sous clopidogrel et/ou aspirine. Matériel et Méthode C'est une étude descriptive rétrospective réalisée dans une période allant de 16janvier 2024 au 19avril 2024 au centre d'hémobiologie et (CTS) de l'hôpital IBN ROCHD d'Annaba, qui concerne les 04 patients sous clopidogrel et aspirine. La réactivité plaquettaire a été testée par mesure de l'agrégation à l'ADP et de l'acide arachidonique par agrégométrie optique Résultats et Discussion Dans notre étude qui vise à faire un suivi thérapeutique des patients atteints de syndrome coronarien aigu et /ou de thrombose de stent sous anti agrégant plaquettaire par test d'Agrégométrie optique. Le seuil de 50% d'agrégation maximale à l'ADP 10µM est choisi pour définir les mauvais répondreurs au clopidogrel, les patients qui présentaient un taux d'agrégation de 40 à 50% sont considérés comme semi-répondeurs. Dans l'ensemble, les résultats montrent une inhibition significative de l'agrégation plaquettaire chez tous les patients, ce qui suggère une efficacité générale du traitement antiplaquettaire (clopidogrel et aspirine). On observe une certaine variabilité dans la réponse au traitement entre les patients, ce qui est cohérent avec la littérature sur la variabilité interindividuelle de la réponse aux antiplaquettaires. Conclusion Cette étude confirme l'importance d'une évaluation approfondie et individualisée de l'efficacité des traitements antiplaquettaires pour améliorer les résultats cliniques chez les patients à risque cardiovasculaire	

RESUMES DES EPOSTERS

C50	LE PROFIL PHOSPHOCALCIQUE DES HÉMODIALYSÉS DU CHU DE SÉTIF: ÉVALUATION DE L'ADHÉSION AUX RECOMMANDATIONS KDIGO 2009	S. Kendri
	H. BENCHIKHE; R. BOUDJEMAA; W. BOURAFA; F. DJABI kendri.sara@gmail.com	
Laboratoire de recherche de Biotechnologie et génomique en sciences médicales. Faculté de Médecine, Université Ferhat Abbas –Sétif 1–; Laboratoire central, CHU de Sétif.		
Les troubles minéraux et osseux de la maladie rénale chronique sont fréquents chez les hémodialysés. Une prévention et un traitement adaptés sont justifiés en raison de la morbidité cardiovasculaire élevée. En se référant aux recommandations des sociétés savantes, le but de notre étude était d'évaluer le statut phosphocalcique de nos hémodialysés et le degré de conformité de ses indicateurs aux recommandations KDIGO 2009. Une étude a été réalisée à l'unité d'hémodialyse et au laboratoire central du CHU de Sétif, incluant 92 patients hémodialysés chroniques. La calcémie et la phosphorémie ont été dosées par colorimétrie sur Advia1800, l'électrochimiluminescence était la technique de dosage de la PTH, sur immulite 2000. Les paramètres phosphocalciques ont été comparés aux cibles recommandées par KDIGO 2009. L'analyse statistique était menée sur SPSS 21.0. L'âge moyen était de 48±15 ans avec un sexe ratio H/F de 1,49. Les principales néphropathies en cause étaient la néphroangiosclérose (29,3%) et les néphropathies indéterminées (23,9%). La durée moyenne de mise en dialyse était de 9±5 ans. Les moyennes de la calcémie, la phosphorémie, le produit phosphocalcique et la PTH étaient respectivement 85,03±13,7mg/l, 47,34±20,34mg/l, 4043,92±2077,79mg2/l2 et 564,9±527,82pg/ml. Le taux de conformité des paramètres biologiques, aux recommandations KDIGO 2009 était de 53,3% pour la calcémie, 50% pour la phosphorémie, 45,7% pour le produit phosphocalcique et 53,3% pour la PTH. Le pourcentage d'adhésion globale était de 13,04%. Ceci peut être expliqué par la non observance du traitement et la non disponibilité des calcimimétiques, malgré une dose de dialyse adéquate. Les recommandations de bonnes pratiques (KDIGO/KDOQI) permettent une meilleure prise en charge des maladies rénales chroniques et une amélioration de la qualité de vie des hémodialysés chroniques.		

RESUMES DES EPOSTERS

R86	Candidose vulvovaginale récurrente chez une adolescente : impact de la mutation gain-of-function du gène stat1.	A.salmi
	A. BASSAID; W. BELAMINE; B. BELAID; S BENAISSA asmaasalmi31@gmail.com Service de Parasitologie- Mycologie. CHU Mustapha	
	CANDIDOSE VULVOVAGINALE RECURRENTE CHEZ UNE ADOLESCENTE : IMPACT DE LA MUTATION GAIN-OF-FUNCTION DU GENE STAT1.A. SALMI1, A. BASSAID, W. BELAMINE1, B. BELAID2, S BENAISSA1.1 : Service de Parasitologie- Mycologie. CHU Mustapha, Alger, Algérie.2 : Service d'Immunologie. CHU Béni Messous, Alger, Algérie.asmasalmi31@gmail.comIntroductionLes mutations gain-of-function (GOF) du gène STAT1 entraînent une susceptibilité accrue aux infections fongiques et des anomalies immunitaires. Nous rapportons un cas de candidose vulvovaginale récurrente chez une adolescente, probablement porteuse de cette mutation.Matériel et Méthodes : Nous rapportons le cas d'une adolescente de 17 ans souffrant de candidose vulvovaginale récurrente depuis l'âge de 13 ans. L'histoire de la maladie a révélé des épisodes répétés de prurit vaginal, de muguet et de péri-onyxie, ainsi qu'une scoliose et une maladie de Still, pour laquelle un traitement initial par corticothérapie a été administré, conduisant à une insuffisance surrénalienne aiguë. La patiente a ensuite reçu un traitement par anti IL1 pendant quatre mois. Des analyses mycologiques et immunologiques ont été réalisées. Résultats :Les examens biologiques ont permis de mettre en évidence une infection par <i>Candida tropicalis</i> et <i>Candida glabrata</i> , résistants à la caspofungine et au fluconazole. En outre, les analyses immunologiques ont révélé des anomalies dans les sous-populations de lymphocytes B, avec des taux élevés de LB IgM ⁺ IgD ⁺ CD27 ⁺ et une augmentation des sous-populations LB CD24 ⁺⁺ CD38 ⁺⁺ et LB CD21 ^{-low} CD38 ^{-low} , ainsi qu'une absence totale de plasmoblastes (CD24 ⁻ CD38 ⁺⁺).ConclusionLes résultats cliniques et biologiques de la patiente sont évocateurs d'une candidose cutanéomuqueuse chronique liée à une mutation GOF du gène STAT1. Un test génétique est prévu pour confirmer ou éliminer ce diagnostic. Ce cas illustre l'importance d'un suivi adapté et de stratégies thérapeutiques spécifiques de ces patients.	

RESUMES DES EPOSTERS

G43	EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE TRANSFUSIONNELLE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D'HEMOGLOBINOPATHIE	M.e.boulkadid
H.BROUK mohamedpharmacien@hotmail.fr Annaba		
<p>Les hémoglobinopathies, principalement constituées par les thalassémies et les drépanocytoses, sont des affections héréditaires. Elles figurent parmi les maladies génétiques les plus fréquentes dans le monde. Leurs diagnostics nécessitent la caractérisation de l'anomalie portée par le gène atteint et leurs prises en charge nécessite un programme transfusionnel régulier associé à une chélation du fer et une splénectomie. La transplantation médullaire reste le seul traitement curatif. L'objectif de notre étude est d'évaluer le régime et les besoins transfusionnels des patients atteints de ces maladies ainsi que les paramètres de surveillance du traitement et de ses complications.</p> <p>Matériels et méthodes Il s'agit d'une étude rétro-prospective menée du janvier 2021 au mai 2021, sur 50 patients polytransfusés qui suivent un programme transfusionnel au niveau de CHTS ANNABA. 44% des patients ont un âge supérieur ou égal 26 ans. L'âge moyen est de 25.une prédominance masculine est notée avec un sexe ratio de 1,5.un hémogramme pré et post transfusionnel est souvent réalisé pour chaque patient. Plus de la moitié de nos patients sont issus d'un mariage consanguin.</p> <p>Résultat et Discussion Les patients ont des groupes sanguins et des phénotypes variables, avec une prédominance des groupe sanguins A + (46%) suivi de O + (38%), et du phénotype D Cc ee Kell- (92%). les résultats de l'hémogramme ont toujours révélé une anémie microcytaire hypochrome avec un taux d'HB très bas (3,20-10,5 g/dl).Les apports transfusionnels réguliers, toutes les 3 à 4 semaines sont nécessaires au maintien d'un taux d'hémoglobine dans des limites subnormales. Tous nos patients sont sous ce programme transfusionnel régulier. 36 % des malades ont été transfusés par des CGR comptabilisés par TIA .La consommation annuelle en CGR pour l'année 2020 :Presque la moitié (46%) des patients a une consommation inférieur à 150ml de CGR/kg/an. 32% consommation normale entre 150 et 200 ml/kg/an. 22% la consommation annuelle est supérieur à 200ml/kg/an.96% de nos patients sont sous traitement chélateur. 55% ont bénéficié d'une splénectomie.100% de nos patients sont sous acide folique à raison de 5mg/j Conclusion L'amélioration de la sécurité transfusionnelle, l'assurance de la disponibilité des moyens de suivi et de surveillance ainsi que l'amélioration de l'observance du traitement chélateur prescrit, est probablement la voie principale conduisant à l'amélioration de la survie des patients thalassémiques</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

P73	PREVALENCE DE L'HEMOGLOBINE ANORMALE AU COURS DU DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE GLYQUEE PAR ELECTROPHORESE CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS DE DIABETE.	O.mehibel
I. MOUSSAOUI; W. CHAIB; N. KABOUEH; Y. GHEDADA1 oussamamehibel09@gmail.com Service des laboratoires de l'hôpital militaire universitaire spécialisé en chirurgie orthopédique rééducation fonctionnelle et appareillage HMUSCORA	INTRODUCTION L'hémoglobine glyquée est formée par un processus non enzymatique de liaison du glucose à la valine N-terminale de la chaîne β de l'hémoglobine. Le dosage de l'HbA1c est considéré comme un gold standard pour évaluer le contrôle de la glycémie et ajuster les objectifs thérapeutiques chez les patients atteints de diabète. Ce biomarqueur reflète le pourcentage d'hémoglobine glyquée sur les deux à trois mois permettant une évaluation de la glycémie en dehors de ses fluctuations quotidiennes. Cependant, l'interprétation des taux de l'HbA1c peut être affectée par des situations physiologiques ou pathologiques affectant le processus de glycation, ainsi certaines hémoglobinopathies peuvent fausser les résultats de l'HbA1c en engendrant des modifications physiopathologiques des globules rouges, ce qui se traduit par une l'interprétation incorrecte des résultats du dosage d'HbA1c en présence d'anomalie de l'hémoglobine, rendant son utilisation moins fiable pour le diagnostic ou le suivi du diabète. OBJECTIF SEvaluer prévalence d'hémoglobine anormale au cours du dosage de l'hémoglobine glyquée chez les sujets atteints de diabète MATERIELS ET METHODE Il s'agit d'une étude rétrospective menée au niveau du service des laboratoires, hôpital militaire universitaire spécialisé en chirurgie orthopédique rééducation fonctionnelle et appareillage durant la période étalée de novembre 2024 à février 2025 sur un échantillon de 400 patients atteints de diabètes. L'analyse a été effectuée sur du sang frais prélevé sur tube contenant EDTA comme anticoagulant, le dosage de l'HbA1c a été effectué sur l'automate Sebia Minicap Flex Piercing qu'est un analyseur automatisé à 2 capillaires en silice qui utilise des échantillons de sang total provenant de tubes à bouchon primaire pour le test HbA1c. Grâce à un champ électrique, les variantes d'hémoglobine sont séparées par haute tension (9400 V) dans une solution tampon alcaline (pH, 9,4) et détectées à 415 nm. Le logiciel Phoresis intègre les pics d'HbA1c et d'HbA0, et la concentration d'HbA1c est calculée à partir du rapport HbA1c / (HbA1c + HbA0). RESULTATS La population étudiée avait un âge moyen de 55,8 ans +/- 12,8 et un sexe ratio (H/F) de 0,41, soit 166 hommes et 234 femmes. La moyenne du taux de l'HbA1c était de (7,46 % +/- 1,56), Le pourcentage des profils pathologiques était de 14 malades, soit environ 3,5 % de la population étudiée présentent une anomalie l'hémoglobine dont 11 (1,65 %) sont porteurs d'une hémoglobine D et 01 (0,15 %) est porteur d'une hémoglobine C. DISSCUSSION Notre étude montre la présence d'anomalies d'hémoglobine qui n'ont probablement aucune manifestations biologiques ou clinique, cependant elles peuvent influencer le dosage de l'HbA1c comme le montre l'étude de Rohlfing et al. Qu'a porter sur l'étude de l'effet des échantillons contenant des variants d'hémoglobine (Hb AA , HbC, HbD, HbE et HbS) sur les résultats d'HbA1c analysés par des méthodes enzymatique , par HPLC échangeuse d'ion et des méthodes d'électrophorèse capillaire, cet étude a montré que toutes les méthodes utilisées ont présenté une variation statistiquement significative pour un ou plusieurs variant De plus l'étude de A.A. Boukhari et al, a montré une prévalence de formes mineures d'hémoglobinopathies estimée à 4,48 % chez Les nouveau-nés de la région d'Oran (nord-ouest de l'Algérie) et les willayas des environs, cette prévalence requière le recours a des méthodes de dosage d'Hb1Ac capable de détecter ces variants. CONCLUSION Les hémoglobinopathies constituent une limite du dosage HbA1c chez les sujets atteints de diabète et peuvent être responsable d'une disproportionnalité entre les moyennes de glycémie et le taux de glycation de l'hémoglobine réduisant l'utilité de l'HbA1c comme biomarqueur de suivi chez les sujets atteints de diabète.	

RESUMES DES EPOSTERS

Z11	ROLE DU MEDECIN DANS LA GESTION DES DONNEES IMMUNO-HEMATOLOGIQUES EN OBSTETRIQUE ET PRISE EN CHARGE DES INCOMPATIBILITES FOETO-MATERNELLES	M.e.boulkadid
H.BROUK mohamedpharmacien@hotmail.fr Annaba	L'incompatibilité foeto-maternelle est définie comme la fixation d'un anticorps maternel sur un antigène fœtal généralement érythrocytaire qui cause la maladie hémolytique du nouveau-né, avec une clinique qui peut se manifester en prénatal comme en post-natal. Exigeant ainsi une surveillance immuno-hématologique de la femme enceinte et du fœtus. L'objectif de ce travail c'est d'évaluer les connaissances des médecins en matière des examens immuno-hématologique utiles pour une prise en charge précoce des incompatibilités foeto-maternelles. Matériels et méthodes Nous avons élaboré une étude descriptive prospective, effectuée sur 76 médecins dont 48 spécialistes en gynécologie obstétrique, 12 résidents en gynécologie obstétrique en fin de cycle et 16 médecins généralistes exerçant dans le secteur privé ou public. L'étude a eu lieu dans les structures hospitalières publiques (CHU Ibn Rochd, EHS El Bouni) ainsi qu'au niveau des cabinets médicaux privés des généralistes et des spécialistes en gynécologie obstétrique sur une période de 4 mois du 15 Janvier 2020 au 15 Mai 2020. Ceci sur la base d'un questionnaire comportant 18 questions préparées méthodiquement dans le but d'évaluer le rôle du médecin dans la gestion des données immuno-hématologiques en obstétrique, et à améliorer par la suite la qualité de la prise en charge de la femme enceinte dans un but préventif. Résultat et Discussion Dans notre étude et selon les réponses des médecins interrogés, pour La consultation pré-conceptionnelle elle est très rare représentant seulement 4% des réponses. Concernant les examens immuno-hématologique tous le médecin qui ont participé à ce travail prescrivent le groupage ABO RHD pour ces patientes, la demande de la recherche de D variant est très faible uniquement 21 % chez les femmes RH- et absent chez les femmes RH+. Seulement 25 % des médecins interrogés demandent systématiquement une RAI Lors d'une première consultation de suivi de grossesse avec un interrogatoire qui cible les antécédents transfusionnels et obstétricaux. Conclusion Ce travail soulève un problème de manque de dépistage et de prise en charge, suite aux retours des médecins. Ainsi, les résultats obtenus du questionnaire explorent un manque de prescription d'exams nécessaires ce qui a causé un défaut et un retard de diagnostic. Si l'allo-immunisation est diagnostiquée à un stade tardif, et malgré le traitement, le fœtus ou le nouveau-né court un risque mortel et dans le cas de survie, des conséquences neurologiques graves seraient inévitables. Ces résultats nous orientent aussi vers la création de recommandation et la sensibilisation sur les moyens de dépistage. .	

RESUMES DES EPOSTERS

N49	Hémopathie maligne ou cancer de cavum? : A propos d'une observation	H.benmicia
F/Z Ammi		
benmiciahouda16@gmail.com		
Laboratoire de biologie médicale, CLCC Draa Benkheda, Tizi Ouzou		
<p>INTRODUCTION: Le cancer de cavum ou le cancer du nasopharynx (CNP) fait partie des tumeurs épithéliales malignes. Il représente le premier cancer des adolescents âgés de 15 à 20 ans dans les pays du Maghreb. Sur le plan clinique, l'atteinte ganglionnaire cervicale est quasi constante avec une extension locorégionale très importante ainsi qu'à distance. Une hyperneutrophilie modérée peut être retrouvée dans le cancer de cavum. Cependant une neutrophilie importante a été révélée dans notre cas associée à une thrombopénie sévère. Ainsi un diagnostic différentiel avec les cancers hématologiques a été posé.</p> <p>Matériels et Méthodes: Nous rapportons une observation d'un cancer de cavum, chez une adolescente âgée de 16ans, diagnostiquée dans un contexte d'adénopathies cervicales, épistaxis et une hyperneutrophilie importante associée à une thrombopénie sévère à l'hémogramme , suivie au niveau du service d'Oncologie de CLCC Draa benkheda</p> <p>RESULTATS ET DISCUSSION: Nous décrivons la démarche diagnostique pour cette jeune patiente, permettant d'écartier le diagnostic d'un cancer hématologique, et en revanche de poser le diagnostic d'un cancer de cavum.L'hémogramme a révélé une hyperleucocytose à 120 G/L faite d'une hyperneutrophilie à 110 G/L associée à une thrombopénie sévère à 18 G/L. Le frottis sanguin a confirmé l'hyperneutrophilie, la thrombopénie , l'absence de myélemie et de cellules blastiques. Le medullogrammea montré une moelle très riche, présence demégacaryocytes, pyramide de maturation respectée pour la lignée granuleuse et l'absence de cellules tumorales. Ce qui a permis d'éliminer le diagnostic des hémopathies malignes.L'étude anatomopathologique est revenue en faveur d'un cancer de cavum, permettant de confirmer ce diagnostic et d'écartier celui de lymphomes. L'imagerie médicale a permis de déceler l'extension de la tumeur. Grace à la prise en charge adéquate de la patiente, qui a bénéficié d'une radiothérapie associée à une chimiothérapie, son état s'est amélioré avec une correction de l'hémogramme de contrôle.Le cancer du cavum est relativement fréquent dans les pays de Maghreb, il est plus fréquent chez les hommes que les femmes.Dans notre cas, l'association des signes cliniques (épistaxis, amaigrissement et adénopathies) à des signes biologiques (hyperleucocytose et thrombopénie sévère) a évoqué fortement le diagnostic d'une hémopathie maligne , cependant l'exploration hématologique approfondie par frottis sanguin et myélogramme a permis d'exclure ce dernier.Ainsi le désordre hématologique chez notre patiente était d'origine inflammatoire, secondaire au cancer de cavum. L'étude anatomopathologique est l'examen clé permettant de poser le diagnostic de cette pathologie.</p> <p>CONCLUSION: L'observation illustre l'importance de l'exploration hématologique dans le diagnostic différentiel de cancer de cavum avec les cancers hématologiques lorsque les signes hématologiques sont prononcés.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

X83	METHODE SIX-SIGMA DANS LA GESTION DU CONTROLE INTERNE DE QUALITE	Khouloud Aridhi
S. ABCHA; A. KRIR; L. ABDELLAOUI; E. BOUALLEGUE; A. BAHLOUS; M. MRAD khouloudaridhi01@gmail.com Laboratoire de Biochimie Clinique de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie		
IntroductionDans le cadre du management de la qualité dans un laboratoire de biologie médicale, la gestion des contrôles internes de qualité (CIQ) occupe une place importante. La méthodologie Six-sigma figure parmi les nouveaux outils de cette gestion. Elle permet d'adapter la stratégie des CIQ aux moyens et aux exigences de chaque laboratoire.L'objectif de notre étude était de décrire la mise en place d'une stratégie de CIQ basée sur la méthode Six-sigma.Matériels et méthodesNous avons mené une étude descriptive avec un recueil transversal des données sur une période de 1 an. Les paramètres suivants ont été inclus dans notre étude : acide urique, glucose, calcium, phosphore, magnésium, fer sérique, cholestérol total, triglycérides, créatinine, urée, aspartate amino-transférase (ASAT), alanine amino-transférase (ALAT), lactate déshydrogénase (LDH), bilirubine totale, phosphatase alcaline(PAL) et gamma glutamyl transférase(GGT). Ils ont tous été réalisés sur l'analyseur Integra400Plus. Le niveau Sigma a été calculé pour chacun des paramètres en utilisant une formule intégrant l'erreur de justice, l'erreur aléatoire et l'erreur totale acceptable. Résultats et DiscussionDans notre étude, l'acide urique, le fer sérique, les triglycérides, l'ASAT, l'ALAT et la GGT avaient un niveau Sigma >6, leurs méthodes de dosage ont été ainsi jugées robustes et une stratégie de passage de CIQ assouplie sera appliquée. Le phosphore, la bilirubine totale, le glucose, le cholestérol total, la créatinine et l'urée présentaient des niveau Sigma entre 3 et 5. Les méthodes étant jugées moins robustes, des règles de CIQ plus strictes leurs seront appliquées. Pour le reste des paramètres, un niveau Sigma <3 reflétait des méthodes aux performances insuffisantes nécessitant des exigences de CIQ très strictes. Conclusion Dans notre étude, l'implémentation de la méthode Six-Sigma pour la gestion du CIQ a permis de dévoiler des insuffisances de certaines méthodes mais aussi de diminuer le coût du CIQ pour d'autres méthodes ayant des performances robustes, d'où son intérêt en tant que stratégie adaptée aux besoins du laboratoire.		

RESUMES DES EPOSTERS

J25	Leucémie aigue lymphoblastique de type Burkitt chez un enfant : A propos d'une observation	H.benmicia
F/Z Ammi		
benmiciahouda16@gmail.com		
Laboratoire de biologie médicale, CLCC Draa Benkheda, Tizi Ouzou		
<p>Introduction Le lymphome de Burkitt (LB) est une tumeur maligne caractérisée par la prolifération de cellules lymphoïdes de type B. Il s'agit d'un Lymphome non hodgkinien (LNH) à haut grade d'agressivité avec une diffusion tumorale importante en particulier vers la moelle osseuse et le système nerveux central. Il représente 30 à 40% des LNH de l'enfant. Sa forme leucémisée (LAL Burkitt) définit le stade IV de lymphome, elle se caractérise par une cinétique de prolifération cellulaire extrêmement rapide. La prise en charge rapide, basée sur la chimiothérapie intensive est indispensable pour sauver la vie des patients atteints de cette maladie. Matériels et méthodes Nous rapportons une observation de leucémie de type Burkitt, chez un enfant âgé de 11 ans, diagnostiquée dans un contexte de syndrome tumoral de localisation abdominale, sur la base d'arguments biologiques (Etude cytologique de frottis sanguin et médullaire, étude anatomo-pathologique et la cytométrie en flux) évocateurs. Le patient est pris en charge et suivi au niveau de service d'onco-pédiatrie (CLCC Draa Benkheda).Résultats Nous décrivons la démarche diagnostique pour ce patient, permettant de poser le diagnostic d'une LAL de type Burkitt, sur la base d'un hémogramme perturbé qui a révélé une Hyperleucocytose à 39 G/L faite d'une neutrophilie, lymphocytose et monocytose, associée à une thrombopénie à 50 G/L. Le frottis sanguin réalisé à notre niveau a montré la présence de 16% de cellules blastiques dont l'aspect cytologique est évocateur de cellule de Burkitt. Le médullogramme a montré également un envahissement médullaire (69%) par ces cellules tumorales. Le résultat de L'immunophénotypage de ces cellules était corrélé avec l'étude cytologique. Enfin l'étude anatomo-pathologique a confirmé le diagnostic d'une LAL B de type Burkitt.Ainsi l'enfant a été hospitalisé au niveau de service d'onco-pédiatrie, pris en charge et traité par chimiothérapie, ce qui a permis d'obtenir une rémission complète de sa pathologie.Discussion Cette observation illustre l'importance de l'étude cytologique minutieuse de frottis sanguin dans le diagnostic de leucémie aigue lymphoblastique de type Burkitt. Permettant une prise en charge rapide et adéquate des patients atteints de cette maladie agressive.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

L81 | L'elliptocytose Héréditaire : A propos d'une observation

H.benmicia

F/Z Ammi

benmiciahouda16@gmail.com

Laboratoire de biologie médicale, CLCC Draa Benkheda, Tizi Ouzou

Introduction L'elliptocytose héréditaire (HE) est une affection du cytosquelette du globule rouge caractérisée par la présence de 30 % d'hématies en forme d'ellipse sur le frottis sanguin. Elle est souvent asymptomatique, pouvant se compliquer par une anémie hémolytique constitutionnelle par anomalie de la structure de la membrane du globule rouge (GR). Nous rapportons à travers cette observation un cas d'elliptocytose de découverte fortuite chez un sujet agé et sa famille. Matériels et méthodes Nous rapportons une observation de l'elliptocytose chez un sujet âgé de 82 ans, diagnostiqué dans un contexte d'asthénie et de bycytopénie sur la base d'arguments biologiques (Etude cytologique de frottis sanguin) évocateur. Résultats Nous décrivons la démarche diagnostique pour ce patient, permettant de poser le diagnostic d'une elliptocytose héréditaire, sur la base d'un hémogramme qui a révélé une anémie à 9,5 g/dL et d'une lymphopénie à 0,5G/L. Le frottis sanguin réalisé à notre niveau a montré la présence de 96% d'elliptocytes et de quelques schizocytes. Ce qui est en faveur d'une elliptocytose. Le bilan biochimique est revenu normal en dehors d'une légère hyper bilirubinémie témoignant la présence d'une hémolyse. Pour éliminer toute origine immunologique de cette dernière le test de Coombs a été réalisé, le résultat était négatif. Ainsi le diagnostic d'une anémie hémolytique constitutionnelle par anomalie de membrane, de type Elliptocytose a été posé. Pour confirmer le caractère héréditaire de la maladie, une enquête familiale a été initié chez les enfants de propositus, révélant l'atteinte des 2 filles, cependant le garçon était sain. Le test de la résistance osmotique pour exclure la sphérocytose chez l'ensemble des sujets atteints est revenu négatif. L'étude de la déformabilité érythrocytaire en gradient osmolaire (ektacytométrie) permettant de confirmer le diagnostic n'a pas pu être réalisé car non disponible. Discussion. L'HE est une maladie membranaire des globules rouges de diagnostic relativement simple. La lecture attentive du frottis sanguin constitue un élément clé dans la démarche diagnostique. L'HE est une pathologie très rare dont il est difficile d'estimer la fréquence précise étant donné la grande hétérogénéité clinique et la fréquence des formes asymptomatiques (le cas de notre sujet) ou pauci-symptomatiques. Cependant l'exploration approfondie incluant l'enquête familiale est essentielle pour identifier d'autres cas et limiter la transmission, notamment dans cadre des mariages consanguins.

RESUMES DES EPOSTERS

F14	STATUT DES ELEMENTS TRACES CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2	Khouloud Aridhi
A.KRIR; S.HADDAD; L.ABDELLAOUI; E. BOUALLEGUE; A. BAHLOUS; M. MRAD khouloudaridhi01@gmail.com Laboratoire de Biochimie Clinique de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie		
INTRODUCTION Plusieurs éléments traces semblent influencer la pathogénèse du diabète type 2. En effet, ils pourraient altérer le métabolisme normal du glucose et de l'insuline. Le but de cette étude est d'évaluer le statut sérique en oligo-éléments chez les diabétiques de type 2.	MATERIELS ET METHODES Il s'agit d'une étude descriptive transversale colligeant des patients diabétiques type 2. Les dosages du zinc et du cuivre ont été effectués par spectrométrie d'absorption atomique sur l'analyseur AAnalyst 400 (Perkin Elmer®). Les dosages du fer, du magnésium, du calcium et du phosphore ont été effectués par des méthodes colorimétriques sur l'automate COBAS INTEGRA 400 PLUS. Le dosage de l'hémoglobine glyquée (HbA1c) a été effectué par une technique immuno-turbidimétrique sur le même analyseur.	RESULTATS ET DISCUSSION L'étude a inclus 49 patients diabétiques de type 2. Le taux d'HbA1c moyen était de $8,01 \pm 1,44\%$. Les concentrations moyennes en oligo-éléments sériques étaient : $1,11 \pm 0,20 \text{ mg/L}$ pour le zinc ; $1,00 \pm 0,19 \text{ mg/L}$ pour le cuivre ; $0,93 \pm 0,41 \text{ mg/L}$ pour le fer, $20,15 \pm 1,64 \text{ mg/L}$ pour le magnésium ; $95,77 \pm 11,56 \text{ mg/L}$ pour le calcium et $38,47 \pm 7,14 \text{ mg/L}$ pour le phosphore. Une corrélation positive a été trouvée entre l'HbA1c et le taux sérique du cuivre ($p=0,014$; $r=0,437$). Une corrélation négative a été trouvée entre l'HbA1c et le taux du zinc sérique ($p=0,034$; $r = -0,364$). De même, une corrélation négative a été trouvée entre l'HbA1c et le taux sérique de magnésium ($p=0,025$; $r = -0,357$). Aucune corrélation n'a été trouvée entre l'HbA1c et les concentrations sériques du calcium, du fer et du phosphore. La corrélation positive entre l'HbA1c et le cuivre, ainsi que les corrélations négatives avec le zinc et le magnésium, suggèrent des mécanismes physiopathologiques potentiels influençant la régulation de la glycémie et la physiopathologie du diabète type 2. Cependant, l'absence de corrélation avec le calcium, le fer et le phosphore nécessite une exploration plus approfondie.
CONCLUSION Notre étude a montré des corrélations entre l'altération du statut en éléments traces et l'élévation du taux d'HbA1c chez les diabétiques de type 2. Une évaluation régulière du statut de ces oligoéléments semble judicieuse afin de détecter les éventuelles perturbations.		

RESUMES DES EPOSTERS

Y66	Antithrombotic Potential of the Medicinal Plant Petroselinum crispum: A Natural Approach to Preventing Pulmonary Embolism	N.aouadi
	H.BOUKHALFA-ABIB aouadinesrine.bioch2018@gmail.com	
University of Science and Technology Houari Boumediene (USTHB), Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Biochemistry and Immunology, Algiers, Algeria .		
<p>Antithrombotic Potential of the Medicinal Plant Petroselinum crispum: A Natural Approach to Preventing Pulmonary Embolism</p> <p>AOUADI Nesrine and BOUKHALFA ABIB Hinda USTHB, Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Cellular and Molecular Biology,Algiers, Algeria.</p> <p>Email: aouadinesrine.bioch2018@gmail.com</p> <p>Objectives: The majority of cardiovascular diseases, including pulmonary embolism, atherosclerosis, and ischemic stroke, are associated with thrombotic disorders, leading to severe consequences such as sudden death. Synthetic anticoagulant and antiaggregant drugs remain widely used for treating and preventing thrombotic disorders, despite their multiple side effects, including gastrointestinal symptoms and hemorrhage. Currently, there is growing scientific interest in developing new antithrombotic agents from natural products. This study aims to evaluate the antithrombotic properties of Petroselinum crispum and its preventive potential against thromboembolic disorders.</p> <p>Materials and Methods: The plant extract was prepared by decoction. Dried small pieces of the plant leaves were infused in distilled water and boiled for 30 minutes. The crude aqueous extract was then filtered and evaporated under reduced pressure at 45°C using a rotary evaporator. The anticoagulant activity was assessed by measuring clotting parameters, including activated partial thromboplastin time (aPTT), prothrombin time (PT), and thrombin time (TT). To evaluate the protective effect of Petroselinum crispum aqueous extract (PAE) against acute pulmonary embolism (APE) in mice, saline or various doses of PAE (50, 100, and 150 mg/kg) were administered orally before thrombus formation. The lungs were then excised for macroscopic observation and histological analysis to assess the presence of pulmonary emboli.</p> <p>Results : The results demonstrated that the aqueous extract exhibits a potent anticoagulant effect by significantly prolonging clotting times in coagulation assays (aPTT, PT, TT), highlighting its antithrombotic properties. In vivo macroscopic examination and histological analysis revealed that mice pretreated with PAE exhibited a significant decrease in the number of blood clots within the lung vasculature compared to the untreated APE model, effectively preventing microvascular thrombosis. Additionally, histological analysis showed that pretreated mice maintained better structural integrity of lung tissue, as evidenced by reduced inflammatory responses and improved alveolar architecture. These findings suggest that the extract not only promotes clot resolution but also supports lung tissue health during thrombotic events.</p> <p>Conclusion: Our findings demonstrate that parsley (Petroselinum crispum) extract exhibits significant antithrombotic properties, effectively preventing thrombus formation in the pulmonary embolism model. These findings suggest that parsley is a promising natural therapy to prevent thrombotic disorders, offering a novel and potentially safer approach that may mitigate the inconveniences of current treatments for thrombosis.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

F56	A Novel Thrombus-Dissolving Biomolecule: Potential Therapy for Pulmonary Embolism	N.aouadi
H.BOUKHALFA-ABIB ; F. LARABA-DJEBARI aouadinesrine.bioch2018@gmail.com	University of Science and Technology Houari Boumediene (USTHB), Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Biochemistry and Immunology, Algiers, Algeria .	
A Novel Thrombus-Dissolving Biomolecule: Potential Therapy for Pulmonary Embolism AOUADI Nesrine, BOUKHALFA ABIB Hind and LARABA DJEBARI Fatima USTHB, Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Cellular and Molecular Biology, BP 32, El-Alia Bab Ezzouar, 16111, Algiers, Algeria. Email*: aouadinesrine.bioch2018@gmail.com Objectives: Pulmonary embolism (PE) is a severe and potentially life-threatening condition that disrupts blood flow, promotes excessive clot formation, and depletes platelets, leading to thrombocytopenia and an increased risk of both bleeding and recurrent thrombosis. Current treatments primarily involve anticoagulants to prevent further clot formation. However, these medications often fail to effectively dissolve existing thrombus, highlighting the need to develop a novel thrombolytic agent to restore circulation and prevent complications. This study aims to evaluate the therapeutic potential of CcVMP-III a thrombolytic metalloproteinase isolated from snake venom, in a pulmonary embolism experimental model. Materials and Methods: CcVMP-III was purified using a combination of gel filtration, ion-exchange, and reverse-phase high-performance liquid chromatography (RP-HPLC). Its thrombolytic activity was first confirmed in vitro through clot degradation assays. To assess its therapeutic efficacy in vivo, a thrombin-induced pulmonary embolism (APE) model was established in mice. After thrombus formation, the mice were administered saline or varying doses of CcVMP-III (0.3, 0.6, and 0.9 mg/kg). Following treatment, the lungs were excised for macroscopic evaluation and histological analysis to assess pulmonary emboli. In addition, platelet quantification was conducted to evaluate the effects of CcVMP-III on platelet preservation. Results : The thrombolytic activity of CcVMP-III was confirmed in vitro, with all tested doses demonstrating statistically significant clot lysis compared to controls. In vivo, thrombin-induced embolism caused substantial vascular obstruction in the lungs and a significant decrease in platelet counts due to platelet consumption. Notably, treatment with CcVMP-III (0.8 mg/kg) effectively reduced thrombus burden in the lungs while preserving platelet counts, demonstrating its efficacy in mitigating pulmonary thrombosis. Furthermore, its ability to facilitate the breakdown of platelet-rich thrombus suggests its potential role in restoring circulating platelet levels and preventing further thrombotic complications. Conclusion: These findings highlight CcVMP-III's potential as a promising therapeutic agent for pulmonary embolism, as it not only dissolves existing clots but may also help prevent further thrombotic complications by preserving platelet function and reducing vascular obstruction.		

RESUMES DES EPOSTERS

V55	Gestion thérapeutique de la candidose invasive probable chez un patient en choc septique : Cas clinique et approche décisionnelle.	Sai Farah
	F. SAI F1; A. BASSAID1; W. BELAMINE1; D. ARRACHE1; S A Benani 2; S. Mostefaoui 2; M. Djebarni 1 ;A R. Belaid1 ; Bouriachi 1; Y. Dechir 1; M. Ouali1 ; S. BENAISSA 1 farahsai641@gmail.com chu mustapha alger algerie	
<p>Introduction La candidose invasive (CI) est une infection fongique sévère, souvent rencontrée en réanimation, qui requiert une prise en charge rapide et appropriée. Ce cas clinique présente la gestion d'une candidose invasive probable, en l'absence de résultats positifs aux hémocultures, chez un patient hospitalisé en réanimation, présentant plusieurs comorbidités. Cas clinique et méthodes Nous rapportons le cas d'un patient de 72 ans, de sexe masculin, avec des antécédents de cardiopathie ischémique, diabète de type II, hypertension artérielle (HTA) et hypertrophie bénigne de la prostate (HBP), hospitalisé suite à un arrêt cardiaque récupéré après 10 minutes. À la suite de cet événement, il a développé un choc septique. Plusieurs hémocultures ont été réalisées, ainsi que des prélèvements superficiels et la recherche combinée d'antigènes mannanes et d'anticorps antimannanes. Résultats : Bien que les hémocultures soient négatives, la persistance de la fièvre résistante aux antibiotiques ont conduit à la mise en place d'un traitement antifongique par caspofungine, en raison du score de Candida élevé et des facteurs de risque associés. La décision d'interrompre le traitement a été prise après une amélioration clinique et l'absence de localisations secondaires. Discussion : Les recommandations actuelles préconisent un traitement antifongique prolongé, même en l'absence d'hémocultures positives. Toutefois, des critères cliniques et biologiques, tels que l'index de colonisation et les tests sérologiques, peuvent justifier l'arrêt du traitement en fonction de l'évolution clinique du patient. Conclusion : L'absence d'hémoculture positive ne remet pas en cause la décision d'initier un traitement antifongique. La décision d'interrompre ce traitement doit être individualisée en fonction de l'évolution clinique et des résultats des examens complémentaires.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Y23 ECHINOCOCCOSE KYSTIQUE PEDIATRIQUE MULTI-ORGANES : A PROPOS D'UN CAS COMPLEXE.	B. Abdelhak
A. KHACHOUCHE; S. LOUMI; M. TIMEDJEGHDINE; S. BENAISSE abdelhakboutheyna@gmail.com ABDELHAK B1, KHACHOUCHE A1, LOUMI S1, TIMEDJEGHDINE M2, BENAISSE S1. 1Service de Parasitologie-Mycologie, CHU Mustapha, Alger, Algérie. 2Service de Chirurgie Pédiatrique, CHU Mustapha, Alger, Algérie.	
Objectifs : L'échinococcose est une parasitose causée par <i>Echinococcus granulosus</i> . Elle est largement répandue dans les pays méditerranéens, représentant un problème de santé publique. L'échinococcose multi viscérale est une forme rare qui représente seulement 10% des hydatidoses. Nous rapportons un cas d'une hydatidose pédiatrique multi-organes compliquée, en mettant en évidence le rôle des investigations sérologiques dans le diagnostic et le suivi post-opératoire dans la prise en charge multidisciplinaire. Matériel et Méthodes : Nous avons mené une étude descriptive d'un cas complexe d'échinococcose kystique multi viscérale chez un enfant. En complément les examens cliniques et radiologiques faites, des investigations sérologiques ont été réalisées dans notre laboratoire à l'aide de différentes techniques de principes différents : ELISA HAI IEP et WB pour la première sérologie, en surveillant par la suite les sérologies ultérieures de contrôle post opératoire. Résultats : Une patiente âgée de 10 ans hospitalisée en service de pédiatrie pour des douleurs abdominales, une toux, vomissement et une fièvre récurrente. L'échographie et la TDM concluaient à des kystes hydatiques pulmonaires et hépatiques d'âges différents (I, II et III), un kyste hépatique fistulisé dans l'espace pleural droit, qu'un kyste pulmonaire lobaire inférieur rompu, ainsi qu'un kyste rénal. Elle a subi une intervention chirurgicale pour l'exérèse de quatre kystes hépatiques. A l'interrogatoire nous avons constaté le contact avec le chien et la présence d'un cas familial chez la maman. Une sérologie hydatique a été réalisée dans notre laboratoire. La première sérologie réalisée a inclus : ELISA : quantification des IgG spécifiques = 36.54 unités DRG (seuil : 11DU) HAI (Hémmaglutination indirecte) : un titre très élevé > 1/163840 (seuil : 1/160) IEP (Immunoélectrophorèse) : présence d'arcs de précipitation WB (Western blot) : bandes spécifiques détectées Conclusion : L'hydatidose multi-organes est une forme rare d'infection hydatique, cependant elle représente un tournant pronostique d'où l'intérêt de la prévention primaire et de la prise en charge diagnostique et thérapeutique rapide et adéquate multidisciplinaire.	

RESUMES DES EPOSTERS

Z52	INTERET DU DEPISTAGE SEROLOGIQUE DANS LE DIAGNOSTIC FAMILIAL DE LA BILHARZIOSE : ETUDE D'UN CAS FAMILIAL DANS UNE FAMILLE NOMADE.	B. Abdelhak
	D. ARRACHE; F. ABDERREZAG; A. KHACHOUCHE; S. LOUMI; S. CHEHBOUB; I. ACHIR; B. BIAD; R. LAOUAR; S. BENAISSA. abdelhakboutheyna@gmail.com ABDELHAK B1, ARRACHE D1, ABDERREZAG F1, KHACHOUCHE A1, LOUMI S1, CHEHBOUB S1, ACHIR I1, BIAD B2, LAOUAR R2, BENAISSA S1. 1Service de Parasitologie-Mycologie, CHU Mustapha, Alger, Algérie. 2Service de Pédiatrie, CHU Mustapha, Alger, Algérie.	
<p>Objectifs : La bilharziose est une parasitose causée par des trématodes du genre Schistosoma. Elle représente un problème de santé publique dans les zones endémiques. Notre objectif est de mettre en évidence l'importance du dépistage sérologique dans le diagnostic de la bilharziose chez des membres d'une même famille exposée à un risque environnemental. Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive menée sur une famille nomade, réalisée au laboratoire de parasitologie - mycologie du CHU Mustapha. Nous avons réalisé des tests sérologiques par ELISA et tests rapides ainsi que des examens parasitologiques urinaires et de selles sur tous les membres de la famille. Résultats : Une patiente C A âgée de 12 ans originaire de Tamanrasset fille d'une famille nomade, admise au service de Pédiatrie du CHU Mustapha pour la prise en charge de douleurs abdominales persistantes poste opératoire d'une occlusion intestinale (opéré en Aout 2024). L'examen d'anatomopathologie a révélé des lésions en faveur d'une infection parasitaire plus probablement une schistosomiase. Sous antécédents d'hématurie intermittente, un prélèvement sanguin est adressé au niveau de notre laboratoire en Octobre 2024, l'Elisa et le test rapide se sont révélés positifs. Suite à ces résultats, nous avons interrogé les parents et nous avons rapporté un mode de vie nomade, des déplacements fréquents jusqu'au frontières libyennes, et des baignades fréquentes dans des gueltas exposant ainsi toute la famille au risque d'infection. De ce fait, nous avons élargi le dépistage et des prélèvements sanguins, urinaires et de selles ont été réalisés pour toute la famille. La sérologie s'est rendu positive pour les 4 enfants et douteuse pour les parents, la recherche parasitologique dans les urines d'un seul membre (frère) a révélé la présence d'œufs de Schistosoma haematobium. Par conséquent, toute la famille a reçu une dose unique de Praziquantel, conformément aux recommandations de traitement. Conclusion : La bilharziose bien que considérée comme une parasitose tropicale, reste une réalité en Algérie, notamment dans certaines zones endémiques. De par leur meilleure sensibilité, les sérodiagnostics ont contribué à améliorer le diagnostic en comblant les limites de l'examen direct, mettant ainsi l'intérêt majeur du dépistage sérologique dans le diagnostic précoce de la bilharziose en particulier dans les contextes familiaux et les populations à risque. Une prise en charge thérapeutique rapide et collective permet non seulement d'éviter les complications graves, mais également de réduire la transmission au sein de la communauté.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

F16	EVALUATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE L'IMMUNOANALYSEUR MAGLUMI X3 DE SNIBE ® POUR LE DOSAGE DE LA PROLACTINEMIE PAR CHAMILUMINESCENCE	N. Khadraoui
	K. HACIANE1,2, A. KEMACHE1,2, L. ABIB1, A. LAKHDARI1 , MA. ELMAHDAOUI1,2, N. OULD BESSI1,2, B. AIT ABDELKADER nassimakhadraoui.lab@gmail.com EHS CPMC	
EVALUATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DE L'IMMUNOANALYSEUR MAGLUMI X3 DE SNIBE ® POUR LE DOSAGE DE LA PROLACTINEMIE PAR CHAMILUMINESCENCE N. KHADRAOUI1,2, K. HACIANE1,2, A. KEMACHE1,2, L. ABIB1, A. LAKHDARI1 , MA. ELMAHDAOUI1,2, N. OULD BESSI1,2, B. AIT ABDELKADER1, 3.Laboratoire d'Hormonologie - EHS centre Pierre et Marie Curie, Faculté de Pharmacie d'AlgerFaculté de Médecine d'AgerEmail : nassimakhadraoui.lab@gmail.com IntroductionL'obtention de résultat fiables en analyses biologiques est essentielle pour garantir une prise en charge optimale des patients. Cette fiabilité repose sur plusieurs éléments dont l'évaluation des performances analytiques. ObjectifEvaluer les performances analytiques de l'automate Maglumi X3 pour le dosage de la prolactinémie selon les recommandations du COFRAC et de la Société Française de Biologie Clinique (SFBC). Matériel et méthodeNous avons opéré selon le protocole SFBC en étudiant : : fidélité (répétabilité et reproductibilité intralaboratoire), justesse, comparaison avec un autre automate.Deux niveaux de contrôle interne de qualité ont été utilisés. 20 passages pour chaque niveau ont été réalisés pour l'étude de la répétabilité et 15 passages en double pour l'étude de la reproductibilité intra laboratoire. 40 échantillons sanguins, reçus au laboratoire d'hormonologie ont servi à l'étude comparative par rapport à notre automate le Cobas e411 Roche Diagnostics, Les données ont été exploitées sur Microsoft office Excel et sur le logiciel SPSS. Résultats :Pour les 2 niveaux de contrôles testés, la prolactine était conforme aux limites d'acceptabilité fixées par la SFBC concernant l'étude de répétabilité ($CV=7,5\%$) et reproductibilité intralaboratoire ($CV=10\%$). Les équations de régression de Passing-Bablok ont objectivé la présence d'un léger biais systématique positif. Conclusion :L'évaluation de la précision ainsi que l'étude comparative sont concluantes, validant ainsi le dosage de la prolactine sur le X3 Maglumi.		

RESUMES DES EPOSTERS

Z13	DÉPISTAGE DES HÉPATITES VIRALES B ET C, DE L'INFECTION PAR LE VIH ET DE LA SYPHILIS PAR TESTS RAPIDES : UNE SOLUTION EFFICACE ?	I. Khelaifi
	H. BENALDJIA; M. BENMEHIDI; A. SID; S. BOUKHALFA ilyes.khelaifi@univ-batna2.dz Faculté de Médecine, Université Batna 2.	

I. Introduction–Objectif Les tests rapides sont encore utilisés pour améliorer l'accès au dépistage des infections par le virus de l'hépatite B (VHB), de l'hépatite C (VHC), de l'immunodéficience humaine (VIH) et *Treponema pallidum* (syphilis), notamment dans les régions à ressources limitées ou pour les populations difficiles à atteindre. L'objectif de cette étude est d'évaluer la performance de ces tests.

II. Matériels et Méthodes Une étude prospective a été menée sur six mois (janvier-juin 2024) au laboratoire central de biologie médicale. Un total de 523 échantillons provenant de patients externes, hospitalisés et de donneurs de sang a été analysé. Chaque échantillon a été testé par ELISA et par test rapide immunochromatographique. Les performances des TROD ont été évaluées en calculant leur sensibilité, spécificité, valeurs prédictives (VPP, VPN) et rapports de vraisemblance.

III. Résultats La prévalence des infections selon ELISA était de 3,44% pour le VHB, 4,59% pour le VHC, 0,57% pour le VIH et 0,96% pour la syphilis. Les TROD ont sous-estimé ces prévalences, avec des valeurs respectives de 2,49%, 3,63%, 0,19% et 0,38%. Les tests rapides ont produit peu de faux positifs (1 pour le VHB et 1 pour la syphilis) mais un nombre significatif de faux négatifs : 6 pour le VHB, 5 pour le VHC, 2 pour le VIH et 4 pour la syphilis. Les sensibilités des TROD variaient de 20% (syphilis) à 79,2% (VHC), tandis que la spécificité dépassait 99% pour toutes les infections. La VPP était de 100% pour le VHC et le VIH, mais plus faible pour le VHB (82,62%) et la syphilis (49,22%). La VPN restait élevée (>98,8%). Les rapports de vraisemblance positifs dépassaient 100 pour toutes les infections, avec un maximum pour l'hépatite C et le VIH (infini). Les rapports de vraisemblance négatifs étaient inférieurs à 1 pour toutes les infections dépistées : les plus bas pour l'hépatite C (0,208) et les plus élevés pour la syphilis (0,801).

IV. Discussion Les tests rapides présentent des avantages indéniables en termes de rapidité et de facilité d'utilisation, mais ils montrent des performances hétérogènes, soulignant l'importance de comprendre leurs limites.

V. Conclusion Les tests rapides pourraient être utilisés comme un premier niveau de dépistage, suivis par des tests de confirmation par des méthodes plus sensibles, telles que l'ELISA. Des efforts devraient également être faits pour sensibiliser les professionnels de santé sur les limitations des TROD afin d'assurer une prise en charge adéquate des patients.

RESUMES DES EPOSTERS

X58 | LMC DIAGNOSTIQUEE AU STADE D'ACUTISATION CHEZ UN ENFANT : A PROPOS D'UN CAS.

M. Boumendjel

Y. ZERKA; L. LAMMARI; L. CHIKHI; I. FRIGAA.

boumendjel.mer@gmail.com

CHTS CHU Mustapha Alger

La leucémie myéloïde chronique (LMC) est une hémopathie maligne caractérisée par une prolifération myéloïde monoclonale sans blocage de maturation prédominant sur la lignée granuleuse, son diagnostic est confirmé par la mise en évidence du gène de fusion BCR-ABL. Elle évolue le plus souvent pendant plusieurs années, cependant, dans une proportion de cas, la maladie peut progresser vers une phase d'acutisation, également appelée phase blastique, où les cellules malignes se multiplient rapidement, entraînant une transformation de la maladie en forme aiguë. Objectifs L'objectif de ce travail est de présenter un cas de LMC de l'enfant ayant été diagnostiquée en phase d'acutisation. Patients et méthodes Il s'agit d'un enfant de sexe masculin, âgé de 14 ans, sans antécédents médicaux significatifs. Dans ces antécédents familiaux plusieurs membres de la famille ont présenté des cancers. Il a consulté pour un syndrome anémique associé à une splénomégalie et une hépatomégalie. Un bilan hématologique a été réalisé, incluant une numération formule sanguine, un frottis sanguin, un médullogramme et un immunophénotypage. La recherche d'anomalies génétiques a également été effectuée pour confirmer le diagnostic de la LMC. Résultats La numération formule sanguine a révélé une hyperleucocytose à 150 G/L, accompagnée d'une anémie normocytaire normochrome arégénérative. Le frottis sanguin a montré un taux de blastes à 34% avec une myélémie à 20% et une basophilie à 8%. Le médullogramme a révélé une moelle moyennement riche avec 46% de blastes (>20%), confirmant ainsi le diagnostic d'une leucémie aigüe. Le profil immunophénotypique était en faveur d'une LAL B de sous-type II. Le gène de fusion BCR-ABL a été détecté. Le diagnostic posé est celui d'une LMC au stade d'acutisation. Conclusion La LMC au stade d'acutisation reste une forme rare et complexe de la LMC, particulièrement chez l'enfant. Le cas présenté illustre l'importance d'un diagnostic précoce et approfondi, notamment à travers des examens hématologiques, afin de confirmer l'évolution de la maladie en phase aiguë. La prise en charge de cette forme de LMC requiert une approche thérapeutique spécifique en raison de l'évolution rapide de la maladie.

RESUMES DES EPOSTERS

C64	ÉPIDÉMIOLOGIE ET ANTIBIORÉSISTANCE DE PSEUDOMONAS AERUGINOSA : UN DÉFI MAJEUR EN MICROBIOLOGIE CLINIQUE	I. Khelaifi
	M. TOUATI; F. BOUZIANE; M. BENMEHIDI; S. BOUKHALFA ilyes.khelaifi@univ-batna2.dz Faculté de Médecine, Université Batna 2 / Laboratoire de Microbiologie, CHU Batna.	
	<p>I. Introduction – Objectif</p> <p>Pseudomonas aeruginosa est un pathogène opportuniste impliqué dans de nombreuses infections associées aux soins. Cette étude vise à décrire l'épidémiologie des infections à P. aeruginosa et à analyser son profil de résistance aux antibiotiques dans notre établissement.</p> <p>II. Matériel et méthodes</p> <p>Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive menée sur une période de trois ans (2022-2024) au laboratoire de Microbiologie portant sur les souches de P. aeruginosa isolées à partir d'échantillons cliniques. Les prélèvements ont été analysés par les techniques conventionnelles. L'identification a été réalisée par les galeries API NE ou par l'automate Vitek 2 (BioMérieux). Les antibiogrammes ont été réalisés selon les recommandations du CLSI 2020. Les données ont été recueillies via le logiciel WHONET et analysées avec Microsoft Excel.</p> <p>III. Résultats</p> <p>Un total de 685 prélevements a permis l'isolement de 685 souches de P. aeruginosa, provenant de 557 patients (sex-ratio H/F = 1,54, âge moyen : $38 \pm 25,96$ ans, extrêmes : 20 jours - 94 ans). Les services les plus concernés étaient la chirurgie générale (13,9 %), la chirurgie orthopédique (12,5 %), le service des brûlés (12,3 %), la chirurgie neurologique (12,1 %) et la réanimation médicale (11,1 %). Le type de prélèvement le plus représenté était le pus, représentant 59,4 % des isolats. L'analyse des profils de résistance montre un taux de résistance à la ciprofloxacine atteignant 23,6 %. La résistance aux bêta-lactamines varie selon les molécules, avec 27,5 % pour la pipéracilline, 22,5 % pour l'association pipéracilline-tazobactam, 27,8 % pour la ceftazidime, et 29,8 % pour l'imipénème. La résistance aux aminosides reste plus modérée, avec 16,5 % pour l'amikacine et 19,7 % pour la tobramycine.</p> <p>IV. Discussion</p> <p>Ces résultats confirmont la forte implication de P. aeruginosa dans les infections nosocomiales, en particulier dans les services chirurgicaux et de réanimation, où la pression antibiotique et l'utilisation fréquente de dispositifs invasifs favorisent l'émergence et la diffusion de souches résistantes. La résistance aux fluoroquinolones et aux carbapénèmes est particulièrement préoccupante, car elle expose les patients à un risque accru d'échec thérapeutique, nécessitant souvent le recours à des combinaisons d'antibiotiques ou à des molécules de dernier recours comme la colistine.</p> <p>V. Conclusion</p> <p>La multirésistance croissante de P. aeruginosa constitue un défi majeur en milieu hospitalier. Une politique de bon usage des antibiotiques, couplée à des mesures strictes de prévention, est essentielle pour limiter la diffusion de ces souches et optimiser la prise en charge des infections associées.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

M55 Impact du déséquilibre de la flore intestinale sur le diabète type 2 et les maladies infectieuses	Imene Ammam
Yasmine BEN MESSAOUD , Aya BOUKERDOUN imiammam@gmail.com ammam.imene@cu-tipaza.dz	
<p>Le microbiote intestinal, est l'ensemble des microorganismes du tractus gastro-intestinal humain, est influencé par des facteurs tels que le mode de naissance, le régime alimentaire, la génétique et l'environnement. Une dysbiose, soit un déséquilibre du microbiote, peut avoir des conséquences néfastes sur la santé. Elle est associée à diverses conditions pathologiques. Cette étude vise à suivre l'évolution de la dysbiose dans le contexte du diabète de type 2 et des maladies infectieuses. Nous avons analysé les modifications du microbiote intestinal chez des patients atteints d'infections aiguës et chroniques ainsi que de diabète de type 2, en les comparant à un groupe témoin sain. L'approche basée sur la culture à partir d'échantillons de selles prélevés chez des patients diabétiques, infectés et des personnes saines qu'a permis d'isoler, d'identifier et de quantifier les bactéries intestinales les plus importantes comme les Entérobactéries, les staphylocoques, les Entérocoques, les Clostridies, les Lactobacilles et les Bifidobactéries. Les résultats ont révélé un microbiote équilibré chez le groupe témoin, marqué par une abondance de bactéries bénéfiques et un niveau modéré de bactéries potentiellement pathogènes. Cette composition favorise l'homéostasie intestinale et une réponse immunitaire adéquate, réduisant ainsi le risque de dysbiose et d'infections. En revanche, les patients atteints d'infections ont présenté une réduction significative de la diversité microbienne dès les premiers stades de maladies respiratoires et urinaires. Cette altération se manifeste par une diminution voir une disparition des staphylocoques et une augmentation des bactéries pathogènes telles que les Entérobactéries et Clostridium. Ces modifications pourraient jouer un rôle clé dans la progression des maladies hépatiques via l'axe intestin-microbiote-foie. Chez les patients diabétiques de type 2, notre étude a mis en évidence une augmentation marquée des Firmicutes. Cette variation du microbiote pourrait influencer la résistance à l'insuline et d'autres déséquilibres métaboliques liés au diabète. Enfin, on a constaté des modifications qualitatives pour les bifidobactéries et les enterobactéries qu'a touché les 2 populations concernés par la dysbiose et ceci a renforcé l'interaction entre microbiote et inflammation chronique qui semble amplifier la sévérité des infections. Ces résultats soulignent l'importance du microbiote intestinal dans la modulation des réponses immunitaires et son rôle potentiel dans le développement des maladies infectieuses et métaboliques.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

C34 | EXPRESSION DU MARQUEUR D'IMMATURITE CD34 AU COURS DES LAL DE L'ENFANT.

M. Boumendjel

Y. ZERKA; L. LAMMARI; L. CHIKHI; I. FRIGAA.

boumendjel.mer@gmail.com

CHTS CHU Mustapha Alger

La leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) est la forme la plus fréquente des leucémies pédiatriques, caractérisée par la prolifération de lymphoblastes immatures. Le marqueur CD34, un antigène de surface exprimé sur les cellules souches et les cellules précurseurs, est un indicateur d'immaturité cellulaire, sa présence n'est cependant pas constante au cours des LAL. Objectifs Cette étude a pour objectif d'évaluer l'expression du marqueur CD34 chez les enfants atteints de LAL et d'analyser son rôle potentiel dans le diagnostic, la classification, et éventuellement le suivi thérapeutique. Méthodes Cette étude a inclus 32 enfants atteints de LAL, diagnostiqués au sein de CHTS MUSTAPHA. L'expression du marqueur CD34 a été analysée par immunophénotypage sur un cytomètre BD facs lyric, utilisant des anticorps spécifiques pour détecter la présence de ce marqueur sur les lymphoblastes. Son intensité d'expression a également été évaluée. Résultats L'analyse immunophénotypique a montré que l'expression du CD34 était plus marquée dans les sous-types de LAL B. En effet, sur les 25 cas de LAL B, 88 % ont présenté une expression positive du marqueur CD34. Cependant cette expression a été partielle dans 18% des cas. En revanche, parmi les 7 cas de LALT, seul un cas a exprimé partiellement le CD34. Conclusion Le marqueur d'immaturité CD34 ne se limite pas seulement à la confirmation du diagnostic par immunophénotypage, mais il constitue également un outil précieux pour le suivi de la maladie après chimiothérapie. En effet, les différentes intensités d'expression observées au moment du diagnostic, associées à l'expression d'autres marqueurs spécifiques, permettent une évaluation plus précise de la réponse thérapeutique au cours des LAL.

RESUMES DES EPOSTERS

M52	CYTOTOLOGICAL ALTERATIONS OF AORTIC ADVENTITIAL FIBROBLASTS IN VITRO. UNDER THE ACTION OF METHIONINE IN SAND RATS, PSAMMOMYS OBESUS	Fouzia Zerrouk
A.	MOULAHOU ; B. CHAOUAD ; S. AOUICHA ; Y. BENAZZOUNG fouzia.zerrouk@gmail.com	
Laboratory of Cellular and Molecular Biology, Biochemistry and Remodeling of the Extracellular Matrix, Faculty of Biological Sciences, Houari Boumediene University of Science and Technology (USTHB), Bab Ezzouar, Algiers, Algeria		
	<p>Introduction and aims: Methionine is an essential amino acid involved in critical metabolic process, and regulation of methionine flux through metabolism is important to supply this amino acid for cell needs. Elevation in plasma methionine commonly occurs due to mutations in methionine-metabolizing enzymes, such as methionine adenosyltransferase. This elevation could cause a hyperhomocysteinemia (HHcy), an independent risk factor of cardiovascular diseases, including atherosclerosis. Several lines of evidences suggest that HHcy due to methionine supplementation can affect the matrix production by involving cell types, such as vascular smooth muscle cells and fibroblasts. To this end, aortic adventitial fibroblasts primary cultures were exposed to methionine.</p> <p>Material and methods: We treated primary cultures of fibroblasts aortic with 20 mM concentration of methionine to investigate the effects of methionine at the cellular level.</p> <p>Results: Methionine at a concentration of 20 mM produced definite effects on the in vitro grown fibroblasts after 72 hours. The most evident were retraction of cell processes, vacuolation and fragmentation of the cytoplasm, production of irregular contour of the nucleus and nucleolus, decrease of cytoplasmic basophilia and the presence of pycnosis.</p> <p>Conclusion: we found that the action of methionine on aortic adventitial fibroblasts grown in vitro was studied. It was observed that methionine inhibits mitosis in addition to producing cytological modifications. The mechanism of action of his amino acid is discussed.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

J23	ÉTUDE DE LA PRÉVALENCE DES CAS DE SPHÉROCYTOSE HÉRÉDITAIRE DIAGNOSTIQUÉS AU CHTS DU CHU MUSTAPHA PACHA	H.sahli
I.FRIGAA sarahhind07@gmail.com place du 1 mai 1945, sidi mhamed	<p>Introduction La sphérocytose héréditaire (SH) est l'anémie hémolytique constitutionnelle la plus fréquente. Elle résulte d'une déficience ou d'un dysfonctionnement des protéines de la membrane érythrocytaire, entraînant une perte de la déformabilité des globules rouges et une hémolyse chronique. Sa présentation clinique est variable, allant d'une anémie asymptomatique à des formes sévères nécessitant des transfusions régulières. L'objectif de cette étude est d'analyser les aspects épidémiologiques, cliniques et hématologiques des patients diagnostiqués avec une SH au niveau du laboratoire d'hémobiologie et de transfusion sanguine du CHU Mustapha Pacha d'Alger.</p> <p>Matériel et méthodes Cette étude rétrospective a été menée sur une période de 13 ans et 6 mois, incluant 277 patients diagnostiqués avec une SH. L'âge des patients variait de 11 jours à 65 ans, avec une moyenne de 17 ans et un sexe ratio F/M de 1,08. L'évaluation clinique comprenait la recherche de signes d'anémie, d'ictère et de splénomégalie. Les paramètres biologiques analysés incluaient la numération formule sanguine (NFS), le taux d'hémoglobine, l'indice de réticulocytes et le frottis sanguin. Le diagnostic a été confirmé par le Pink test, un test quantitatif évaluant l'hémolyse des globules rouges.</p> <p>Résultats Au diagnostic, les principaux symptômes retrouvés étaient : Pâleur cutanéomuqueuse : 74,9 % des cas; Ictère cutanéomuqueux : 12,5 % des cas; Splénomégalie : 2,9 % des cas; Cyanose : 2,9 % des cas. Sur le plan biologique, une anémie était présente chez 76,2 % des patients, avec une hémoglobine moyenne de 9,96 g/dL. Elle était normocytaire dans 56,8 % des cas, normochrome dans 76,1 % des cas et régénérative dans 81,9 % des cas. Le Pink test était positif dans 100 % des cas, confirmant le diagnostic de SH.</p> <p>Conclusion Notre étude met en évidence la variabilité clinique de la sphérocytose héréditaire, avec des formes majoritairement modérées. L'intérêt du Pink test comme outil diagnostique fiable est confirmé. Une prise en charge adaptée, incluant un suivi hématologique régulier et une enquête familiale, reste essentielle pour prévenir les complications et optimiser le traitement des patients atteints.</p> <p>Mots-clés : sphérocytose héréditaire, Pink test, anémie</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

H37 A RARE HEMOGLOBINOPATHY: ABOUT A CASE	Esma Mahdjoub
RAOUF ZOUTENE; KHALED BOUZENDA; AMINA LEMRABET; FARAH CHOUIA mahdjoubesma@gmail.com esma.mahdjoub@univ-constantine3.dz	
I-Objectives: to draw attention to rare hemoglobinopathies of atypical clinical/biological presentation and report a case of S/O Arab composite hemoglobinopathy that was revealed by an infectious episode COVID during the 2020 outbreak.II-Materials and methods: the patient aged 42 years old clinically symptomatic, guided by his general practitioner after an infectious episode COVID and liver lesions that make a hemochromatosis suspect, severe anemia on blood test that was redone on SIEMES ADVIA 2120i, blood smear and finally hemoglobin electrophoresis on SEBIA Capillarys 2 Flex Piercing, a family survey was performed , revealing the same abnormality, The OArab variant has to be confirmed by molecular biology.III-Results: The hemogram revealed only mild leukocytosis, thrombocytosis, isolated anisocytosis with severe anemia, haemoglobin electrophoresis: Hb S = 47.2%, Hb O Arab = 47.7%. Hb F = 4.7%.IV-Conclusion: composite heterozygotic hemoglobinopathies can present clinically and biologically in atypical ways and are very subtle.Keywords: hemoglobinopathy, hemoglobin O Arab, electrophoresis of hemoglobin	

RESUMES DES EPOSTERS

N60	AMYLOSE RENALE « ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES PREMIER PAS VERS LE DIAGNOSTIC » : A PROPOS D'UN CAS.	F. Karahacane	
	I. KIAR; B. OUAHDI; A. SELIKH; M. BENAKLI; N. RAAF. karahacanefett@gmail.com Laboratoire de Biochimie, EHS Centre Pierre et Marie Curie, Alger.	AMYLOSE RENALE « ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES PREMIER PAS VERS LE DIAGNOSTIC » : A PROPOS D'UN CAS.F. KARAHACANE ¹ , I. KIAR ¹ , B. OUAHDI ¹ , A. SELIKH ² , M. BENAKLI ² , N. RAAF ¹ . ¹ : Laboratoire de Biochimie, EHS Centre Pierre et Marie Curie, Alger. ² : Service d'Hématologie, EHS Centre Pierre et Marie Curie, Alger. Adresse Électronique : karahacanefett@gmail.com Introduction Les amyloses représentent un groupe hétérogène de maladies liées au dépôt extracellulaire de protéines fibrillaires insolubles dans différents tissus et organes en particulier les reins. Objectif Notre travail a pour but de mettre en évidence la place de la biologie dans la démarche diagnostique d'une amylose rénale. Population et méthode Il s'agit du patient DJ.T âgé de 59 ans, admis au niveau du service d'Hématologie de l'EHS Pierre et Marie Curie, présentant une insuffisance rénale avec une protéinurie importante, une hypertension artérielle et notion de prise de poids. Une électrophorèse des protéines sériques a été réalisée au niveau du laboratoire de Biochimie par technique capillaire sur automate : CAPILLARYS 3 OCTA. Résultats L'électrophorèse montre une hypoprotidémie (protéines totales à 40g/l) et un pic monoclonal migrant dans la zone des Gamma globulines. Afin de déterminer la nature de la composante monoclonale ; une immunofixation a été réalisée objectivant une IgG type Kappa. Le bilan du patient a été complété par d'autres examens montrant : Un syndrome néphrotique avec une protéinurie à 20g/24H (normes <0.15g/24H) Un bilan cardiaque perturbé avec une troponine T hs à 188.8 pg/ml (normes <14 pg/ml) et NT-proBNP à 1300 pg/ml (normes < 450pg/ml). L'absence des anticorps anti-récepteurs de la phospholipase A2, a permis d'éliminer une glomérulonéphrite extra-membraneuse primitive. Afin de confirmer le diagnostic d'amylose ; une ponction de biopsie rénale a été effectuée ; mettant en évidence des dépôts amyloïdes au niveau glomérulaire et artériolaire. Conclusion L'amylose rénale est une maladie à diagnostic complexe, nécessitant une approche multidisciplinaire. L'électrophorèse des protéines plasmatiques suivie de l'immunofixation permettent une orientation diagnostic rapide. Cependant, la ponction biopsie rénale avec étude immunohistochimique ou en microscopie électronique reste indispensable pour confirmer le diagnostic. L'association de la biologie (l'électrophorèse) et de la biopsie rénale permet ainsi une stratification précise et rapide du type d'amylose, essentielle pour une prise en charge thérapeutique adaptée.	

RESUMES DES EPOSTERS

H89	PREVALENCE ET CLASSIFICATION DES ANEMIES CHEZ UNE POPULATION D'HEMODIALYSES CHRONIQUES	Mohammed Nazim. Bennaoum
A. ADDA; M. CHEKKAL benazim23@gmail.com Service d'hémobiologie et banque de sang EHU Oran	Introduction : L'anémie est une complication grave chez les malades en état d'insuffisance rénale chronique et est retrouvée chez près de 70% des patients en stade terminal. Elle est favorisée par le cumul des substances toxiques, la réduction de la production de l'érythropoïétine et la carence martiale fonctionnelle ou réelle suite à l'inflammation et aux pertes sanguines. Objectifs : L'objectif de ce travail est de décrire la prévalence de l'anémie et de la carence martiale chez une population en insuffisance rénale terminale sous hémodialyse de suppléance. Matériel et méthodes : 164 patients ont été recruté et chez lesquels ont été réalisé : une numération sanguine complète, une ferritinémie, protéine C réactive, teneur des réticulocytes en hémoglobine (CHr) et pourcentage des globules rouges hypochromes (%HYPO). La prévalence de l'anémie et son origine ont été déterminés. Résultats : L'anémie a été retrouvé chez 82% des patients. 37% des anémies été liées à une anomalie du métabolisme du fer. Le déficit ferriprive vrai été présent chez 15% de la population malgré les apports en fer intraveineux, le syndrome inflammatoire responsable de déficit ferriprive fonctionnel été retrouvé chez 23% des patients alors que la combinaison déficit absolu et fonctionnel représentait 5%. Conclusion : La prévalence de l'anémie chez les insuffisants rénaux reste importante et leurs causes sont multifactorielles. Le diagnostic étiologique est très important vu que la prise en charge est personnalisée pour chaque pathologie.	

RESUMES DES EPOSTERS

T57	IMPACT DE L'HYPERLEUCOCYTOSE SUR LE TAUX D'HEMOGLOBINE MESURE PAR L'AUTOMATE D'HEMATOLOGIE CELLULAIRE ADVIA 560 (SIEMENS)	Y.zerka
L.CHIKHI; L.DORBANI ; S.BENSERRADJ;I.FRIGAA yasmine.zerka23@gmail.com CHTS Mustapha, Faculté de pharmacie		
<p>Introduction : L'hémogramme est l'examen automatisé le plus prescrit au monde ; il a pour but d'apporter des informations quantitatives et qualitatives sur les éléments figurés du sang. Plusieurs situations engendrent des erreurs de détermination des paramètres de l'hémogramme. Une fausse augmentation de l'Hémoglobine (Hb) mesurée par les automates d'hématologie cellulaire est rapportée au cours des grandes hyperleucocytose, hyperlipémie...L'objectif de notre étude est d'évaluer l'impact de l'hyperleucocytose sur le taux d'hémoglobine mesuré par un des automates d'hématologie cellulaire « l'ADVIA 560 », et de tester une méthode indirecte de détermination du taux d'hémoglobine en utilisant une formule de calcul.</p> <p>Matériels et méthodes : Notre étude a concerné 121 échantillons biologiques, nous avons comparé les taux d'hémoglobine mesurés par deux types d'automates ADVIA 2120i et ADVIA 560 selon le taux de globule blanc obtenu en utilisant des méthodes statistiques (test de corrélation et test de concordance). Nous avons ensuite déterminé indirectement le taux d'Hb et calculé la différence entre ce dernier et le taux d'Hb initialement obtenu par l'ADVIA 2120i.</p> <p>Résultat et discussions : l'analyse de l'impact de l'hyperleucocytose sur le taux d'hémoglobine montre que l'hyperleucocytose lorsqu'elle dépasse les 50 G /L perturbe la mesure du taux d'Hb en l'augmentant. Cette augmentation est proportionnelle au taux de GB et semble être corrigée par la formule de calcul pour des taux inférieurs à 100G/L.</p> <p>Conclusion : Les Automates d'Hématologie Cellulaire sont d'une grande aide en hématologie cellulaire, la connaissance de leurs principes de fonctionnement ainsi que leurs limites est cependant essentielle pour assurer une fiabilité des résultats.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

F66	LEUCEMIE AIGUE LYMPHOBLASTIQUE B SANS EXPRESSION DU CD19 ASSOCIEE A UNE HYPERCALCEMIE MAJEURE : A PROPOS D'UN CAS.	Y.zerka
	L.CHIKHI;M.GHARBI;I.FRIGAA yasmine.zerka23@gmail.com CHTS Mustapha, Faculté de pharmacie	
	<p>Introduction Les leucémies aigues lymphoblastiques (LAL) correspondent à une prolifération clonale maligne de progéniteurs engagés dans la différenciation lymphoïde, appelés lymphoblastes et bloquées à ce stade de différenciation. On distingue 2 types, les LAL B et les LALT. Les LAL B expriment le plus souvent le CD19, CD22, CD79a (marqueurs pan B) et souvent le CD10. L'objectif de ce poster est d'exposer un cas de LAL B retrouvé chez un nourrisson avec une symptomatologie clinique particulière d'hypercalcémie et de lyse osseuse et n'exprimant pas le CD19 ; un des marqueurs les plus fidèle de la lignée B. Patient et méthode Il s'agit d'un nourrisson de 22 mois de sexe féminin hospitalisé en pédiatrie pour hypercalcémie sévère avec lyse osseuse multiple et hépatosplénomégalie. Un prélèvement de moelle osseuse nous a été adressé à la recherche d'une hémopathie maligne ou d'une maladie de surcharge. Résultats : Le 1er prélèvement médullaire adressé étant hémodilué par endroit n'a objectivé que 18% de cellules indifférencierées. La numération formule sanguine ne retrouve qu'une anémie normocytaire normochrome. Aucune anomalie n'est retrouvée sur frottis sanguin. Un 2 ème prélèvement nous a été adressés où 89% de cellules indifférencierées sont retrouvées. L'immunophénotypage met en évidence une population blastique exprimant le CD45 avec une faible intensité, l'HLA DR, le CD79a et le CD10 avec une très forte intensité. Ces blastes n'exprimant pas le CD19 ni le CD22, ils n'expriment pas de marqueurs lymphoïdes T ou myéloïdes. Une biopsie de la lacune osseuse retrouve une prolifération cellulaire agencée en plages diffuses, l'étude immunohistochimique confirme qu'il s'agit bien d'une LAL B. Conclusion L'hypercalcémie au cours des LAL de l'enfant est rare, elle est davantage retrouvée chez l'adulte au cours du myélome ou de la LAL T. Des cas similaires ont été retrouvés dans la littérature, en effet Niizuma et al au Japan rapporte 2 cas de nourrissons de 2 ans présentant une hypercalcémie avec lyse osseuse révélatrice d'une LAL B sans expression du CD19 suggérant une relation possible entre la perte d'expression de ce marqueur à cette symptomatologie particulière d'hypercalcémie et lyse osseuse. Etant donné que cette symptomatologie est très rare chez l'enfant atteint de LAL, de multiples investigations sont nécessaires afin de confirmer la relation entre l'absence d'expression du CD19 et l'hypercalcémie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L90 | NEUROBLASTOME AVEC ATTEINTE MEDULLAIRE : A PROPOS D'UN CAS

Y.zerka

L.CHIKHI;H.BOUDIAF;I.FRIGAA

yasmine.zerka23@gmail.com

CHTS Mustapha, Faculté de pharmacie

Introduction Le neuroblastome est l'une des tumeurs solides les plus fréquentes de l'enfant. Il se manifeste le plus souvent chez le nourrisson et est caractérisé par une hétérogénéité clinique et biologique. Dans ce poster nous décrivons le cas d'un nourrisson de 18 mois dont le diagnostic de neuroblastome avec métastases médullaires a pu être posé rapidement à partir de l'analyse du médurogramme. **Patient et méthodes** Il s'agit d'un nourrisson de 18 mois de sexe féminin hospitalisée pour fractures pathologiques non consolidées suite à des chutes minimes et dont le médurogramme nous a été adressé pour suspicion de leucémie aigüe. **Résultats** L'examen clinique retrouve de multiples Adénopathies cervicales, inguinales et iliaques. La Numération Formule Sanguine retrouve un taux de Globule Blanc à 9.91G/L, un taux d'hémoglobine à 8 g/dl et un taux de plaquette à 134 G/L. Le frottis sanguin est sans anomalies. Un prélèvement de moelle osseuse nous a été adressé à la recherche d'une hémopathie maligne. L'analyse cytologique ne retrouve pas de blastes par contre de nombreuses cellules extrahématopoïétiques rondes partageant leurs cytoplasmes, disposées en rosettes ont été retrouvées, des cellules isolées de même morphologie sont également mises en évidence. **Le diagnostic de neuroblastome avec atteinte médullaire a donc été posé, ce dernier a été confirmé 15 jours après par l'étude anatomo-pathologique d'une biopsie ganglionnaire.** **Conclusion** Le médurogramme est un examen simple à mettre en œuvre dont la lecture attentive permet dans certains cas de poser rapidement le diagnostic ce qui permet l'instauration précoce d'un traitement adéquat pour le patient.

RESUMES DES EPOSTERS

M50 | Diagnostic cytogénétique d'une microdélétion du chromosome Y (région AZF) dans un contexte d'infertilité masculine

I.moussaoui

R. ZUITENE;M.ATIR;I.BASSAID;CHAALA;Y.GHEDADA;B.AITABDELKADER

brahids@gmail.com

Hôpital mère et enfant de l' armée/ Alger

Introduction :L'infertilité représente un défi diagnostique et émotionnel significatif pour de nombreux couples. L'exploration de la fertilité masculine constitue une étape primordiale dans la démarche étiologique. Parmi les causes d'infertilité masculine, l'azoospermie, peut résulter de divers facteurs. Les microdélétions de la région AZF (Azoospermia Factor) sur le bras long du chromosome Y sont une cause génétique spécifique et non obstructive d'altération sévère de la spermatogenèse. Leur diagnostic est essentiel car elles sont souvent associées à une infertilité définitive, mais elles peuvent échapper aux examens cliniques et de caryotype standards. Matériel et Méthodes :Nous décrivons le parcours d'un couple consultant pour une infertilité primaire. L'évaluation initiale de l'homme a révélé une azoospermie confirmée par spermogramme. L'examen clinique andrologique n'a pas mis en évidence d'anomalie, notamment pas de signe d'obstruction des voies excrétrices. Une analyse cytogénétique par caryotype en bandes R a été réalisée sur lymphocytes sanguins, montrant une formule chromosomique masculine normale, 46,XY, sans remaniement chromosomique visible à cette résolution. Compte tenu de l'azoospermie inexpliquée, une analyse moléculaire ciblée a été effectuée pour rechercher spécifiquement les microdélétions des régions AZFa, AZFb et AZFc sur le chromosome Y. Résultats :L'analyse moléculaire a mis en évidence l'absence des marqueurs correspondant aux régions AZFa et AZFb, tandis que les marqueurs de la région AZFc étaient présents. Ce profil est caractéristique d'une délétion étendue englobant les régions AZFa et AZFb (délétion AZFab). Ce résultat génétique explique directement l'azoospermie observée chez ce patient. Conclusion :L'identification d'une microdélétion AZFab par analyse moléculaire ciblée apporte une réponse claire à l'étiologie de l'azoospermie chez ce patient et, par extension, à l'infertilité du couple. Ce diagnostic précis est d'une importance capitale : il confirme le caractère définitif de l'infertilité liée à un défaut sévère de la spermatogenèse, évitant ainsi des investigations supplémentaires ou des traitements potentiellement invasifs et inefficaces pour l'homme. Il permet d'orienter rapidement le couple vers des options de prise en charge adaptées, telles que l'assistance médicale à la procréation avec don de gamètes ou l'adoption, et de proposer un conseil génétique approprié. L'intégration des outils de cytogénétique moléculaire est donc indispensable pour un diagnostic efficient et une prise en charge humanisée de l'infertilité masculine.

RESUMES DES EPOSTERS

B47 Syndrome de Turner en mosaïque : diagnostic cytogénétique à propos d'un cas	I.moussaoui
R. ZUITENE;M.ATIR;I.BENSISAIID;CHAALA;Y.GHEDADA;B.AITABDELKADER brahids@gmail.com hôpital mère et enfant de l' armée/ Alger	
<p>Introduction :Le syndrome de Turner (ST), une affection chromosomique touchant environ une femme sur 2500 naissances, est classiquement défini par l'absence complète ou partielle d'un chromosome X. Si le tableau clinique peut inclure une petite taille, une dysgénésie gonadique et des caractéristiques dysmorphiques spécifiques, la présentation est très variable. Le ST en mosaïque, caractérisé par la coexistence de lignées cellulaires avec un complément chromosomique différent (45,X et 46,XX), représente un défi diagnostique particulier. Les patientes concernées peuvent présenter un phénotype atténué, rendant l'identification plus complexe et retardant parfois la mise en place d'un suivi adapté. Présentation du cas et Méthodologie :Nous rapportons le parcours diagnostique d'une jeune fille de 12 ans, adressée en consultation pour un retard staturo-pondéral notable, observé depuis ses premières années. Les investigations initiales visant à exclure d'autres causes fréquentes de retard de croissance, telles que la maladie cœliaque (sérologie négative) ou une hypothyroïdie (bilan thyroïdien normal), se sont révélées non contributives. Un test de stimulation de l'hormone de croissance (GH) au glucagon a montré une réponse spécifique (pic à 30 min). Il est important de noter que l'examen clinique de cette jeune patiente ne révélait pas de dysmorphie faciale typiquement associée au ST, ni d'ambiguïté des organes génitaux externes. Devant la persistance de ce retard de croissance inexplicable, une exploration cytogénétique a été entreprise. L'analyse du caryotype-bande R a été réalisée sur culture de lymphocytes sanguins selon les méthodes standards , complétée par une Hybridation In Situ en Fluorescence (FISH) ciblant le gène SHOX. Résultats :L'analyse du caryotype conventionnel a révélé l'existence d'une mosaïque chromosomique : 45, X et 46,XX. L'analyse complémentaire par FISH interphasique a objectivé la présence d'un seul signal pour le gène SHOX (dans 35% des cellules analysées. Ce résultat confirme la présence de la lignée monosomique 45,X et appuie le diagnostic de syndrome de Turner en mosaïque : 45, X[35%] /46,XX[65%].Conclusion :Ce cas souligne l'importance d'évoquer un syndrome de Turner, y compris sa forme en mosaïque, devant tout retard de croissance inexplicable chez une jeune fille, même en l'absence d'un phénotype classique. Les techniques de cytogénétique, combinant le caryotype et la FISH ciblée, sont des outils essentiels et complémentaires qui ont permis ici de poser un diagnostic précis. L'identification de cette mosaïque est cruciale pour la patiente, car elle permet d'initier une prise en charge multidisciplinaire personnalisée.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

R77 Modulation of immune-inflammatory response by targeting VGSCs in pulmonary Klebsiella pneumoniae infection	M. Amarni
A. Ladjel-Mendil; N. Ahras-Sifi; H. Moussaoui; R. Merzouagui and F Laraba-Djebari amarnimeriem@outlook.fr	
USTHB, Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Cellular and Molecular Biology, BP 32, El-Alia Bab Ezzouar, 16111 Algiers, Algeria	
Introduction: Klebsiella pneumoniae is a highly prevalent nosocomial pathogen responsible for severe lower respiratory infections, posing a significant threat to public health. Its remarkable ability to acquire antibiotic resistance complicates treatment approaches and contributes to increased morbidity and mortality. Given the limitations of conventional antimicrobial therapies, complementary immunomodulatory approaches represent a promising strategy to enhance host defense mechanisms. This study investigates one such approach by targeting voltage-gated sodium channels (VGSCs) with AahII, an α -toxin purified from Androctonus australis hector venom, to modulate the immune response and improve pathogen clearance. Methods: The immunomodulatory effects of AahII toxin were investigated in an experimental model of K. pneumoniae induced pneumonia. Post-infection, a comprehensive analysis was performed, including the quantification of inflammatory mediators via enzymatic assays, the evaluation of NF- κ B transcription factor expression using immunohistochemical staining, and the assessment of bacterial burden in lung tissue to determine pathogen persistence and clearance dynamics. Results: K. pneumoniae infection induced an inflammatory response, characterized by a significant upregulation of inflammatory mediators and NF- κ B expression. Despite this immune activation, bacterial burden markedly increased, indicating efficient pulmonary colonization. In contrast, AahII administration led to a distinct immunomodulatory effect, as evidenced by a significant enhancement of myeloperoxidase and eosinophil peroxidase activities, reflecting increased recruitment of neutrophils and eosinophils to lung tissue. Additionally, NF- κ B expression was significantly elevated ($p < 0.001$) in AahII-treated animals compared to untreated controls. These immunological modifications were associated with a reduction in pulmonary bacterial load, suggesting an improved capacity for pathogen clearance. Conclusion: By targeting VGSCs with AahII toxin, a refined modulation of the immune response is induced, leading to the enhancement of host defense mechanisms and promoting the efficient clearance of K. pneumoniae from pulmonary tissue. These findings highlight the potential of VGSC-targeting immunomodulation as a complementary strategy for the management of bacterial respiratory infections.	

RESUMES DES EPOSTERS

P30	ASSOCIATION DU POLYMORPHISME D'INSERTION/DÉLÉTION (I/D) DU GÈNE DE L'ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE (ACE) AVEC LA MALADIE DE PARKINSON DANS UNE POPULATION DE L'EST DE L' ALGÉRIE: ÉTUDE CAS-TÉMOINS	M. Horchi
	R. ACHOU; B. DJOUDI; R. LAOUAR; R. GHARZOULI; N. TAGHANE; N. ABADI; D. SATTA meroua.horchi@gmail.com HORCHI (Université Frères Mentouri 1, Constantine, Algérie), ACHOU (Université Frères Mentouri 1, Constantine, Algérie), DJOUDI (Université Frères Mentouri 1, Constantine, Algérie), LAOUAR (Université Frères Mentouri 1, Constantine, Algérie), GHARZOULI (U	<p>Introduction : La maladie de Parkinson est un trouble neurologique chronique et dégénératif, caractérisé par une perte progressive des neurones dopaminergiques situés dans une région du cerveau appelée la substance noire. Bien que la majorité des cas de maladie de Parkinson soient idiopathiques, environ 10 % sont attribués à des mutations génétiques héréditaires. Les variations dans les gènes de susceptibilité augmentent le risque de développer cette maladie. Parmi ces gènes, le gène ACE, qui peut jouer un rôle essentiel dans le développement de la maladie de Parkinson. Cette étude visait à explorer la relation entre la maladie de Parkinson et le polymorphisme d'insertion/délétion (I/D) du gène de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE) dans la population de l'Est algérien.</p> <p>Matériels et Méthodes : Un total de 262 individus a été recruté, comprenant 100 patients atteints de la maladie de Parkinson et 162 témoins. La technique de réaction en chaîne par polymérase (PCR) a été utilisée pour déterminer le génotype du polymorphisme ACE chez chaque participant.</p> <p>Résultats et Discussion : L'âge moyen de début de la maladie de Parkinson dans le groupe de patients était de $56,18 \pm 12,99$ ans. Les résultats ont révélé que l'allèle D du gène de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et le génotype DD étaient les plus fréquents chez les patients comme chez les témoins. Toutefois, aucune différence significative n'a été observée dans la fréquence des génotypes et des allèles du polymorphisme I/D du gène ACE entre les patients et les sujets sains.</p> <p>Conclusion : Les données obtenues n'ont montré aucune corrélation entre le polymorphisme I/D du gène de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et la maladie de Parkinson dans notre cohorte d'étude.</p>

RESUMES DES EPOSTERS

G94	Diagnostic cytogénétique dans un cas d'ambiguïté sexuelle associée à une hyperplasie congénitale des surrénales	I.moussaoui
R. ZUITENE;M.ATIR;I.BENSISAIID;CHAALA;Y.GHEDADA;B.AITABDELKADER brahids@gmail.com Hôpital mère et enfant de l' armée/ Alger		
	<p>Introduction : Les ambiguïtés sexuelles représentent un défi diagnostique majeur dès la naissance, avec des implications importantes pour la prise en charge médicale et le bien-être psychosocial de l'enfant et de sa famille. L'hyperplasie congénitale des surrénales (HCS), résultant de déficits enzymatiques dans la stéroïdogenèse surrénalienne, est une cause fréquente de DSD. Le déficit en 3β-hydroxystéroïde déshydrogénase (3β-HSD), en particulier, peut entraîner une virilisation incomplète chez les individus 46,XY. La coïncidence fréquente avec un syndrome de perte de sel impose un diagnostic étiologique rapide et précis pour initier une thérapie vitale et guider les décisions concernant l'assignation du sexe.</p> <p>Objectif : Dans le contexte clinique d'un enfant présentant une HCS confirmée et une ambiguïté sexuelle, cette étude visait à déterminer le sexe chromosomal et à rechercher d'éventuelles anomalies génétiques sous-jacentes pouvant expliquer ou moduler le phénotype observé, via des analyses cytogénétiques conventionnelles et moléculaires (FISH). L'objectif final était d'affiner le diagnostic pour une prise en charge optimale du patient.</p> <p>Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude de cas concernant un enfant de 6 ans, suivi pour une HCS par bloc 3β-HSD diagnostiquée à la naissance, compliquée d'un syndrome de perte de sel et associée à une ambiguïté sexuelle. Le patient présentait également un retard statural (16 kg, 109 cm). L'examen clinique des organes génitaux externes a objectivé une structure phallique de 3 cm de type micropénis, un prépuce dit "en tablier de sapeur" et un hypospadias périnéo-scrotal avec orifice unique. Une analyse du caryotype lymphocytaire en bandes R a été réalisée selon les techniques standards. Elle a été complétée par une analyse par Hybridation In Situ en Fluorescence (FISH) utilisant une sonde spécifique du gène SRY (région Yp11.3), gène déterminant du développement testiculaire.</p> <p>Résultats : L'analyse par technique de caryotype, bande R, a révélé une formule chromosomique masculine 46, XY. Cependant, l'analyse complémentaire par FISH a montré une absence de signal pour la sonde SRY sur le chromosome Y identifié, indiquant une délétion de ce gène critique. Le résultat cytogénétique combiné a donc été établi comme suit : 46, XY.ish del(Y)(p11.3)(SRY-).</p> <p>Conclusion : Ce cas souligne la valeur ajoutée de l'exploration cytogénétique approfondie dans l'évaluation des DSD, même lorsqu'une cause endocrinienne comme l'HCS est identifiée. La coexistence d'une HCS par déficit en 3β-HSD et d'une délétion du gène SRY chez cet individu 46, XY offre une explication plus complète de l'insuffisance de virilisation observée.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L94	PREVALENCE DES MYCOSES SUPERFICIELLES D'ORIGINE CANDIDOSIQUE	A.yahiaoui
I.HAMIDANE; I.BOUCENNA; S.LEHBILI; M.LETLOUT; I.BENLAARIBI; H.FENDRI; B.ALLOUACHE aminayah0817@gmail.com EH Didouche Mourad, Constantine		
	Les candidoses sont des affections fongiques cosmopolites provoquées par des levures appartenant au genre <i>Candida</i> . Ces levures sont à l'origine d'infections superficielles qui peuvent affecter aussi bien le revêtement cutané et les phanères que les muqueuses, ou de mycoses profondes qui touchent de nombreux organesObjectif :Le but de notre étude était d'évaluer la prévalence des candidoses superficielles et des espèces en cause retrouvées chez des patients adressés par différentes consultations privées et publiques à notre établissement.Population et méthodes :Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique qui a concerné de peau, phanères et même des muqueuses de malades originaires de Constantine sur une durée de deux années allant 01 janvier 2023 au 31 décembre 2024.Pour chaque prélèvement on a effectué un examen direct et une culture sur milieux Sabouraud chloramphénicolés avec et sans actidione. Des techniques d'identification : test de blastèse, test de chlamidosporulation et des galeries Api <i>Candida</i> ont été utilisées. Résultats : Sur les 650 prélèvements effectués, 101 se sont révélés positifs avec un pourcentage de 15 %. Ils ont été prélevés en 63% des cas chez les femmes contre 37% chez les hommes L'espèce <i>albicans</i> du genre <i>Candida</i> était la plus fréquemment observée avec un taux de 80%.Conclusion : Les candidoses superficielles présentent un problème de santé publique. Notre étude a montré que <i>Candida albicans</i> reste l'espèce la plus incriminée.	

RESUMES DES EPOSTERS

Z15 | Activité antioxydante et antibactérienne des probiotique

A. Itatahine

Z. HADJ-BENALI; A. LAISSAOUI

a.itatahine@univ-dbkm.dz

Université djilali bounaama Khemis miliana

Il a été démontré qu'un apport suffisant en probiotiques aide à la digestion, protège l'organisme contre les micro-organismes pathogènes et stimule le système immunitaire. Objectif : L'objectif de cette étude, était d'évaluer les propriétés antioxydantes et antibactériennes des bactéries lactiques isolées à partir du blé fermenté et du complément alimentaire lyophilisé et commercialisé sous le nom de PROBIOTIC EVEXIA®. Méthode : Une caractérisation morphologique et biochimique été effectuer pour toutes les souches isolées, différents tests validés ont été utilisés pour évaluer les propriétés probiotiques, le test de résistance au pH gastrique et de sensibilité aux sels biliaires. L'activité antioxydante des isolats a été effectuer par le pouvoir du piégeage des radicaux de DPPH. L'activité antibactérienne a été évaluer par la technique de diffusion sur gélose (méthode des trous), trois souches de référence ont été utiliser qui sont *Staphylococcus aureus* ATCC 25923, *Pseudomonas aeruginosa* ATCC 27853, *Escherichia coli* ATCC 25922. Le test de sensibilité aux antibiotiques des isolats lactiques a été évaluées par la méthode de diffusion sur disques. Résultats : Au total 6 Souches de bactéries lactiques ont été isolées et purifiées à partir du blé fermenté et 3 souches isolées du complément alimentaire, tous les isolats lactiques ont prouvé une excellente activité de piégeage du radical DPPH°, les taux variaient entre 55% à 97%. Trois isolats seulement ont montré une activité inhibitrice vis-à-vis les souches pathogènes testés. Tous les isolats sont notés résistant vis-à-vis les antibiotiques appartenant à la famille des bêta-lactamines. Conclusion : Le potentiel antioxydant des bactéries lactiques est important à la fois pour la protection contre les dommages oxydatifs dans le corps humain et serait utile dans l'industrie alimentaire; alors en perspective il serait intéressant, d'approfondir les recherches pour la compréhension des différents mécanismes antioxydants chez ces souches et étudier leur utilisation possible en santé humaine par des essais *in vivo* sur les animaux afin de confirmer la capacité réductrice de ces souches.

Mots clés : Probiotiques, Blé fermenté, bactéries lactiques, activité antioxydante, activité antibactérienne

RESUMES DES EPOSTERS

W78	COMPARAISON DE LA FORMULE EKFC(EUROPEAN KIDNEY FUNCTION CONSORTIUM) AVEC LA FORMULE CKD-EPI CREATININE POUR L'ESTIMATION DE DEBIT DE FILTRATION GLOMERULAIRE CHEZ LES DIABETIQUES TYPE 2 DU CENTRE ALGERIEN.	Z.sedoud
M.OUZRIAT; S.DEGHIMA; DJENOUEHAT.k. sedoud.z2020@gmail.com Z.SEDOUD: Faculté de pharmacie d'Alger; M.OUZRIAT: Université de BOUMERDES; S.DEGHIMA: Faculté de pharmacie d'Alger; K.DJENOUEHAT: Faculté de médecine d'Alger. Introduction: Le débit de filtration glomérulaire (DFG) est le volume de liquide filtré par le rein par unité de temps. C'est une valeur qui permet de quantifier l'activité du rein. Plusieurs formules basées sur la créatinine ont été utilisées pour estimer le DFG parmi lesquelles, on cite CKD-EPI 2021 et EKFC. L'objectif de ce travail est la comparaison des résultats de DFG estimé par ces deux formules chez des malades diabétiques types 2. Matériels et méthodes: Il s'agit d'une étude transversale prospective de stratégie diagnostique, la population d'étude est constituée de 30 diabétiques types 2 du centre algérien recrutés au niveau de laboratoire central unité de biochimie de l'hôpital de Rouïba, un dosage de créatinine jaffée compensée IDMS-tracable est réalisée pour chaque malade pour l'estimation de DFG par les deux formules citées ci-dessus. Résultats et discussion: Notre population présente un âge médian de 71ans (40-81), avec une prédominance masculine (sex ratio 1,66). La médiane de la créatinine est de 7,45 ml/l (3,1-16,1). La comparaison des deux formules a montré la présence d'une différence significative avec un p-value <0,05, une différence moyenne de 9,61 ml/min/1,73 ² . Ce résultat a été confirmé par le tracé Bland-Altman et la régression de Passing-Bablok. Conclusion: L'utilisation de la formule EKFC pour l'estimation de DFG chez les diabétiques type 2 doit être prouvée avec d'autres études plus puissantes et avec un échantillonnage plus important avant d'être appliquée en pratique courante.		

RESUMES DES EPOSTERS

H50	NUTRITION ET PROFIL PROTIDIQUE DES ENFANTS GREFFES DE MOELLE OSSEUSE	D.bouaichi
N.ROUIBAH; B.OUAHDI; N.RAAF dibouaichi@hotmail.fr Laboratoire de biochimie, CPMC		
<p>Introduction :La greffe des cellules souches hématopoïétiques est le traitement de choix pour de nombreuses pathologies hématologiques, elle consiste en la reconstitution de la moelle osseuse du patient par celle d'un donneur sain.Après la greffe, les patients sont soumis à un traitement immunosupresseur et à un régime strict avec des aliments stérilisés afin d'éviter les risques d'infections liés aux opportunistes.Objectif : Notre travail a pour but de déterminer l'impact du traitement et du régime alimentaire sur le profil protidiqueMatériels et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive, concernant 20 enfants hospitalisés au niveau de l'unité de GMO de l'EHS centre Pierre et Marie Curie, chez lesquels des dosages des taux protéines et d'albumine ont été effectués, avant la greffe et après la sortie de la chambre stérile.Résultats : L'âge moyen des enfants greffés était de 8 ans. Les principaux symptômes liés aux traitements sont les nausées, les vomissements, les diarrhées et les mucites.Les taux moyens de protéines et d'albumine avant la greffe étaient respectivement de 69g/l et 42g/l. Après la greffe, ils étaient de 48g/l et 31g/l respectivement. Selon le test de normalité de Shapiro-Wilk, ces séries de résultats suivent la loi normale, et la comparaison selon le test de Student, des moyennes des taux de protéines et d'albumine avant et après la greffe a montré une différence significative avec p <0.05 Discussion :Nous remarquons chez ces enfants une diminution significative des taux de protéines et de l'albumine après la greffe. Cette diminution s'explique d'une part par la malnutrition, à cause, du régime strict, l'état psychologique et le refus des aliments stérilisés jugées « sans gout », et d'autre part par les effets indésirables liés aux traitements, notamment la diarrhée et vomissements qui peuvent durer jusqu'à 4 semaines après la greffe.L'état nutritionnel n'a pas un impact majeur sur les réactions immunologiques ou sur les cellules tumorales, mais la diminution des taux de protéines plasmatiques peut augmenter la fraction libre du médicament, et ainsi ses effets cytotoxiques, de plus, un état nutritionnel altéré peut avoir un impact négatif sur le système de défense contre les infections, les principales causes de morbidités et de mortalités.Conclusion :Bien que l'étude soit réalisée sur un faible échantillonnage, nos résultats montrent que les enfants soumis à une greffe de la moelle osseuse, sont exposés à une dégradation de leur état nutritionnel qui s'exprime par une diminution des taux des protéines et d'albumine plasmatiques, à une perte de leurs poids, en plus des symptômes gastro-intestinaux et mucites.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Z64	ETUDE DE LA CONCORDANCE DU IONOGRAMME SANGUIN SUR COBAS 6000 ET SUR EXIAS e1 :	D.bouaichi
N.ROUIBAH; B.OUAHDI; N.RAAF dibouaichi@hotmail.fr Laboratoire de biochimie, CPMC		
	Introduction :L'ionogramme sanguin est un examen essentiel pour le bon fonctionnement de l'organisme, il joue un rôle fondamental dans les processus physiologiques, et son équilibre est important pour le fonctionnement correct des cellules, comme la fonction nerveuse, musculaire.Tout déséquilibre de ces électrolytes peut entraîner des complications graves, comme des troubles du rythme cardiaque, ou l'hypertension, c'est pourquoi un dosage précis est primordial pour le diagnostic et le suivi des pathologies.L'objectif de notre étude est de comparer les valeurs du ionogramme sanguin obtenus sur Exias et sur cobas 6000.Matériel et méthode :Ionogramme sanguin de 45 prélèvements sur tube héparines reçus au laboratoire de biochimie du CPMC, ont été dosés sur 2 automates, Exias par potentiométrie directe et sur Cobas 6000 par potentiométrie indirecte.L'analyse statistique des résultats a été réalisée par SPSS version 25.Résultats et discussion :Les moyennes de Na et de K obtenus sur Cobas 6000 et sur Exias sont respectivement « 138,84 », « 4,21», « 137,32 », « 4,08 ». Ces variables quantitatives appariées suivent la loi la normale d'après le test de kolmogorov-Smirnov, avec $p \geq 0,05$ pour chaque paramètre, ce qui rejette l'hypothèse nulle qui stipule que les variables ne suivent pas la loi normale.La corrélation de Pearson indique qu'il existe une bonne corrélation entre l'ionogramme obtenu par les techniques de potentiométrie directe et indirecte avec un facteur de corrélation pour Na= 0,67, et celui du K= 0,76.Le test de Student pour comparaison de ces 2 séries donne $p \leq 0,05$ ce qui signifie qu'il existe une différence significative entre ces 2 techniques.Le graph de Bland et altman nous a permis de calculer un biais de -1,5 entre les 2 techniques pour Na et un biais de -0,086 pour le K.Conclusion :A travers ces résultats, nous concluons qu'il existe une différence significative entre les résultats de sodium et de potassium obtenus par 2 techniques sur Exias et sur Cobas, l'utilisation d'une technique non précise peut mener à un faux diagnostic ce qui n'est pas dans l'intérêt du patient.	

RESUMES DES EPOSTERS

B28	EVALUATION DE LA CONCORDANCE DE L'ALBUMINE PAR LA TECHNIQUE BCG ET PAR ELECTROPHORESE CAPILLAIRE	K. Neghouche
D.BOUAICHI; N.ROUIBAH; B.OUAHDI; N.RAAF kahina.kay24@yahoo.fr Laboratoire de biochimie, CPMC		
<p>Introduction :L'albumine est une protéine essentielle pour le bon fonctionnement de l'organisme, elle joue un rôle clé dans le maintien de la pression osmotique, le transport de diverses substances et sa concentration dans le sang est un indicateur important de l'état de santé du patient.La mesure précise de l'albumine est cruciale pour un diagnostic correct, déterminer une dénutrition, et pour un bon suivi des pathologies.L'objectif de notre étude est de comparer deux méthodes très fréquentes de dosage de l'albumine, qui sont la technique de BCG et l'électrophorèse capillaire.Matériels et méthodes :Il s'agit d'une étude prospective réalisé entre février et mars 2025 au niveau du laboratoire de biochimie du centre Pierre et Marie Curie, portant sur 121 de sérum frais, dont l'albumine a été mesurée à la fois par la technique BCG sur Cobas 6000 et par électrophorèse capillaire sur Sebia capillarys.L'analyse statistique a été effectuée sur SPSS version 25.Résultats et discussion :La vérification de la normalité de ces 2 variables quantitatives appariées est réalisée par le test Shapiro-wilk et par le test de Kolmogorov-Smirnov, qui retrouvent une distribution qui ne suit pas la loi normale, avec $P \leq 0,05$.L'utilisation du test non paramétrique de Wilcoxon pour la comparaison de ces 2 séries donne $P \leq 0,05$, ce qui indique qu'il existe une différence significative entre les résultats de l'albumine par BCG et ceux de l'électrophorèse capillaire, cette différence est particulièrement importante en présence de la paraprotéine.Le tau-b de Kendall indique qu'il existe une corrélation assez forte entre les 2 techniques, avec un coefficient de corrélation = 0,66.Le graph Bland et Altman nous a permis de calculer un biais= -2,59 entre les 2 techniques, avec des résultats significativement élevé de la technique BCG par rapport à l'électrophorèse capillaire.Conclusion :A travers ces résultats, nous concluons que la technique BCG surestime les résultats de l'albumine par rapport à l'électrophorèse capillaire, ce qui peut mener à des faux diagnostics et une surévaluation de l'état nutritionnel des patients.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

R54	L'IMPORTANCE DU DEPISTAGE D'UNE HEMOGLOBINOPATHIE APRES UNE ALERTE DETECTEE LORS DU DOSAGE DE L'HBA1C PAR HPLC	C. Mouadih
	S. BOUIRA; A. BENHAMIMID; I. ZEMOULI; H. BOUCETTA; K. MENDI mouadih.cheimaa@gmail.com Centre d'Hémobiologie et Transfusion Sanguine - Centre Hospitalo-universitaire Bab El Oued	
	ObjectifCe travail a pour objectif de démontrer l'intérêt de dépister une hémoglobinopathie lorsqu'un variant d'hémoglobine est détecté lors du dosage de l'HbA1c par HPLC en rapportant un cas clinique. Matériels et méthodesUne patiente âgée de 60 ans, chez qui une alarme indiquait la présence d'un variant de l'hémoglobine lors du dosage de l'HbA1c par la technique HPLC, a été orienté au Centre d'Hémobiologie et Transfusion Sanguine CHU Bab El Oued. Un héogramme complet a été effectué sur un prélèvement sanguin sur tube EDTA ainsi qu'une électrophorèse capillaire de l'hémoglobine sur SEBIA Minicap. Enquête familiale en cours. RésultatsLe bilan biologique révèle une numération-formule sanguine normale, un frottis sanguin montrant une anisocytose à tendance normocytaire normochrome, ainsi qu'une poikilocytose faite de dacryocytes et d'échinocytes. L'électrophorèse de l'hémoglobine met en évidence un pic correspondant à un variant de l'hémoglobine S. Discussion L'électrophorèse capillaire a permis de confirmer la présence d'une hémoglobine anormale suite à l'alarme générée lors de la détermination de l'HbA1c par HPLC. Cette confirmation est essentielle pour éviter une interprétation erronée des résultats de l'HbA1c et orienter le clinicien vers des méthodes alternatives pour le suivi glycémique, optimisant ainsi la prise en charge du patient. Conclusion Ce cas souligne l'importance d'une exploration approfondie des variants d'hémoglobine détectés lors du dosage de l'HbA1c.	

RESUMES DES EPOSTERS

W99	SUIVI THERAPEUTIQUE PHARMACOLOGIQUE DU TACROLIMUS CHEZ LES GREFFES RENAUX AU NIVEAU DU LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE CHU BATNA	S. Bouhalas
	S. Medjoudj ; R. Laiche ; H. BOUKROUS; S. Boudjemaa. soumiabouhalas@outlook.fr Laboratoire central de Biochimie CHU Batna	
	INTRODUCTIONLe suivi thérapeutique pharmacologique (STP) représente actuellement une alternative incontournable pour la rationalisation des méthodes thérapeutiques. Cette étude a pour but la réalisation et la confirmation de l'intérêt du STP du tacrolimus afin d'optimiser la prise en charge des transplantés rénaux ainsi que l'étude des facteurs susceptibles de modifier la tacrolémie et l'évaluation de la survenue d'une néphrotoxicité.Matériels et méthodesIl s'agit d'une étude descriptive rétrospective menée dans le laboratoire de toxicologie sur 76 greffées rénaux du service de néphrologie-dialyse-transplantation rénale CHU Batna et ce durant la période du 1 Octobre 2016 au 1 Avril 2017. Les informations ont été recueillies à l'aide d'une fiche de données et analysées par EXCEL 2016 et SPSS.24.Résultats et discussion Notre population présente un sexe ratio de 1.45 dont l'âge moyen est de 36.76+- 2.48 ans, ça revient à la démographie de l'Algérie qui compte parmi sa population plus de jeunes que les autres catégories d'âge. 69 % des patients ont un délai post greffe supérieur à 3 mois indiquant l'efficacité du traitement immunosuppresseur ainsi de son suivi .Les résultats du suivi ont révélé une prédominance des normo dosés (42%) témoignant d'une dose adéquate du tacrolimus .La dose et l'âge ont une relation significative avec la concentration résiduelle du tacrolimus (C0) ($p<0.05$) contrairement à la créatinine et au DFG. En effet, la perturbation des valeurs de créatininémie et de DFG est en relation avec les difficultés de reprise des fonctions du greffons chez les patients récemment transplantés .La prévalence des interactions pharmacocinétique est 42 %, dont 79 % sont avec les inhibiteurs des canaux calciques qui engendrent une augmentation de la concentration sanguine du tacrolimus en exerçant une inhibition du métabolisme hépatique du tacrolimus.ConclusionLe suivi thérapeutique pharmacologique du tacrolimus est un atout en transplantation rénale permettant une meilleure prise en charge des greffés.	

RESUMES DES EPOSTERS

F24	LES BACTÉRIES MULTIRÉSISTANTES AUX ANTIBIOTIQUES EN COMMUNAUTÉ : ETAT DES LIEUX D'UNE MENACE GRANDISSANTE	Nassila Farah Lallaoui
	W.AMHIS; S.GOURARI nassila24@yahoo.fr Laboratoire de microbiologie, CHU Mustapha	<p>Introduction Les bactéries multirésistantes aux antibiotiques (BMR) longtemps considérées comme l'apanage du milieu nosocomial, sont de plus en plus rapportées en milieu communautaire, cette diffusion a été induite par l'usage inapproprié des antibiotiques. Notre étude a pour objectif d'évaluer la fréquence des BMR en milieu communautaire en prenant à témoins deux groupes de pathogènes : les entérobactéries résistantes aux céphalosporines de troisième génération (ERC3G) et le <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (SARM). Matériel et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective de 5 années (2019 à 2023), portant sur l'analyse des souches cliniques d'ERC3G et de SARM provenant de malades externes (milieu communautaire). Ces souches ont bénéficié préalablement d'une identification par techniques usuelles et une étude de sensibilité aux antibiotiques par antibiogramme (CLSI). Notre analyse a porté sur l'exploitation des données Whonet 5.6. Les ERC3G ont été sélectionnées sur la base de leur résistance au céfotaxime 30 µg (diamètre ≤ 25 mm) et le SARM par sa résistance au céfoxidine 30 µg (diamètre < 22 mm). Résultats Un total de 2109 entérobactéries a été rapporté durant notre période d'étude, le taux des ERC3G oscillait entre 16,8% et 28,2% avec une moyenne de 23,6% (n= 498). Les ERC3G représentaient essentiellement par <i>Klebsiella pneumoniae</i> (n=277 ; 55,6%) étaient isolées de différents prélèvements dont les prélèvements urinaires (n= 269 ; 54%) et les suppurations (n=90 ; 18,1%). Sur les 234 isolats de <i>Staphylococcus aureus</i> décrits en communauté en cinq années, 69 souches (29,5 %) étaient résistantes à l'oxacilline. L'évolution des SARM a été ascendante de 2019 à 2023, avec des taux supérieurs à 40% à partir de 2022. La principale localisation de ces pathogènes était les suppurations (n= 27 ; 39,1%). Des résistances associées à d'autres familles d'antibiotiques ont été décrites pour les deux BMR, dont les carbapénèmes pour les ERC3G estimée à 5,5% en 2023, aussi la résistance aux macrolides (48,1%) et aminosides (47,6%) pour les SARM. Discussion Nos résultats reflètent la diffusion des BMR en milieu communautaire, si le taux des ERC3G semble être constant en cinq ans, le taux du SARM est en nette augmentation, notamment à la fin de l'ère Covid (2022 et 2023), où le mésusage des antibiotiques a été majoré. Conclusion Le taux de BMR rapporté est inquiétant, des mesures préventives et correctrices, quant à l'usage des antibiotiques, doivent être rapidement instaurées, endiguant ce fléau menaçant la prise en charge thérapeutique des infections communautaires .</p>

RESUMES DES EPOSTERS

V97	MDRD OU CKD-EPI : QUELLE FORMULE ESTIME LE MIEUX LE DFG CHEZ LES DIABETIQUES AGES ?	Imene.boubetache
	YASMINA.GHEDADA imeneboubetache839@gmail.com	
	Laboratoire de biochimie clinique à l'hôpital militaire universitaire spécialisé en orthopédie et rééducation fonctionnelle de Staouali commandant Saïd Ait Messaoudén	
	Résumé :Introduction : L'estimation du débit de filtration glomérulaire (DFG) est essentielle pour évaluer la fonction rénale, notamment chez les patients diabétiques âgés. Les formules MDRD et CKD-EPI présentent des performances variables selon l'âge, le sexe et le stade de la maladie rénale chronique (MRC). Cette étude compare ces deux méthodes pour déterminer leur précision et leur pertinence clinique.Objectifs : Comparer le DFG estimé par MDRD et CKD-EPI chez les patients diabétiques âgés (65-85 ans), en tenant compte du sexe, de l'âge et du stade de la MRC (1 à 3b).Matériels et méthodes : Étude rétrospective incluant 62 patients diabétiques de 65 à 85 ans. Le DFG a été calculé selon MDRD et CKD-EPI. L'analyse statistique comprend les tests de Bland-Altman, de corrélation de Pearson et de Student pour échantillons appariés. Les patients ont été stratifiés selon l'âge, le sexe et le stade de la MRC.Résultats : CKD-EPI a donné des estimations légèrement plus élevées que MDRD, surtout aux stades précoce de la MRC. Les différences étaient plus marquées chez les patients les plus âgés et ceux avec un $DFG > 60 \text{ mL/min}/1,73\text{m}^2$. Le biais moyen était de $-1,728 \text{ mL/min}/1,73\text{m}^2$, avec des limites d'accord de $-6,543$ à $3,086 \text{ mL/min}/1,73\text{m}^2$. La corrélation entre les méthodes était forte ($r = 0,98$, $p < 0,001$), mais des différences significatives ont été observées dans la classification des patients.Discussion : CKD-EPI estime généralement un DFG plus élevé que MDRD, influençant la classification des patients et la prise en charge thérapeutique. Ces résultats sont cohérents avec ceux de Levey et al. (2009) et Matsushita et al. (2012), qui ont montré une meilleure précision de CKD-EPI chez les patients âgés.Conclusion : CKD-EPI semble plus précis que MDRD pour estimer le DFG chez les diabétiques âgés, notamment aux stades précoce de la MRC. Toutefois, une prudence s'impose pour les patients plus âgés et aux stades avancés. Des études supplémentaires avec des mesures directes du DFG sont nécessaires.Mots-clés : DFG, diabète, CKD-EPI, MDRD	

RESUMES DES EPOSTERS

M36	OPTIMISATION DU DIAGNOSTIC DIFFERENTIEL DE L'ANEMIE FERRIPRIVE, INFLAMMATOIRE ET MIXTE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE POLYATHRITE RHUMATOÏDES : APPORTS DES MARQUEURS DU BILAN MARTIAL.	Imene.boubetache
YASMINA.GHEDADA imeneboubetache839@gmail.com <u>Laboratoire de biochimie clinique à l'hôpital militaire universitaire spécialisé en orthopédie et rééducation fonctionnelle de Staouali commandant Saïd Ait Messaoud</u>	Résumé: IntroductionL'anémie est une complication fréquente des maladies inflammatoires chroniques telles que la polyarthrite rhumatoïde (PR). Les formes d'anémie sont l'anémie ferriprive (IDA) l'anémie inflammatoire (AI) et l'anémie mixte. La différenciation de ces anémies est complexe en raison de la similarité de leurs caractéristiques cliniques et biologiques. Une évaluation précise est donc essentielle pour une prise en charge adaptée.Objectif, Matériel et MéthodesL'objectif de cette étude est de comparer les bilans martiaux de trois types d'anémies (IDA, AI et Mixte) chez 71 patients atteints de PR suivis entre janvier 2024 et janvier 2025. Les données recueillies incluent des paramètres cliniques (âge, sexe, traitements) et biologiques (hémogramme, fer sérique, ferritine, transferrine, TIBC, CRP, VS). Les tests statistiques utilisés comprennent l'ANOVA classique, l'ANOVA de Welch et le test non paramétrique de Kruskal-Wallis.DiscussionCette étude a montré que 65 % des patients atteints de PR présentent une anémie (46patients), principalement de type mixte (39 %), suivie par l'IDA (37 %) et l'AI (24 %). 87% sont des femmes ,la tranche d'âge [50-60] est prédominante,JLes résultats confirment que la ferritine est basse en IDA tandis que elle est élevée en AI, le TIBC est élevé en IDA. Les marqueurs inflammatoires (CRP, VS) sont significativement plus élevés en AI, ce qui reflète l'inflammation chronique. La transferrine est basse en AI en raison de l'effet inflammatoire le CS est plus bas en IDA qu'en AI.ConclusionLes résultats obtenus sont cohérents avec les études antérieures, confirmant que la ferritine, le TIBC et la transferrine sont des marqueurs essentiels pour différencier les types d'anémies chez les patients atteints de PR. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour renforcer ces conclusions avec un échantillon plus large.Mots-clésPolyarthrite Rhumatoïde, Anémie , inflammation ,bilan martial	

RESUMES DES EPOSTERS

T30	COMPARAISON ANALYTIQUE ENTRE DEUX SYSTEMES D'ANALYSE HEMATOLOGIQUE : MINDRAY BC-6800 VS SYSMEX XN500I	Imene Boubetache
	YASMINA.GHEDADA imeneboubetache839@gmail.com Laboratoire de biochimie clinique à l'hôpital militaire universitaire spécialisé en orthopédie et rééducation fonctionnelle de Staouali commandant Saïd Ait Messaouden	
	Introduction : La numération globulaire complète (FNS) est essentielle au diagnostic et au suivi des pathologies hématologiques. Deux analyseurs hématologiques dominent le marché : MINDRAY BC-6800 et SYSMEX XN-500I, chacun offrant des technologies innovantes avec des caractéristiques techniques distinctes. Ces différences peuvent entraîner des écarts dans les résultats et affecter l'analyse clinique. Objectif : comparer ces deux automates afin d'évaluer le degré de corrélation et de concordance entre leurs résultats. Matériels et méthodes : L'étude a été réalisée sur 363 échantillons prélevés sur tube EDTA, analysés le même jour sur les deux appareils. Résultats : Le coefficient de corrélation de Pearson est élevé pour la majorité des paramètres, sauf pour les basophiles ($r = 0,29$), indiquant une faible corrélation. L'analyse de régression de Passing-Bablok a montré que pour les globules blancs (GB), neutrophiles, lymphocytes et éosinophiles, l'intervalle de confiance (IC) à 95 % de l'intercept inclut 0, suggérant l'absence d'erreurs systématiques. De plus, l'IC à 95 % de la pente inclut 1, indiquant qu'il n'y a pas de biais proportionnel, rendant les résultats interchangeables. Cependant, un biais proportionnel a été observé pour les monocytes, basophiles, globules rouges (GR) et hémoglobine (HB), tandis qu'un biais systématique a été noté pour l'hématocrite (HCT), le volume globulaire moyen (VGM) et les plaquettes (PLT). Le diagramme de Bland-Altman montre que 95 % des valeurs sont dans la zone de cohérence, avec un biais moyen proche de 0. Pour les lymphocytes, éosinophiles, basophiles, VGM et monocytes, l'IC à 95 % du biais moyen inclut 0, confirmant l'absence d'erreurs systématiques et la possibilité d'interchangeabilité. En revanche, pour les GB, neutrophiles, GR, HB, HCT et PLT, l'IC à 95 % n'inclut pas 0, indiquant des erreurs systématiques. Toutefois, en comparant les biais moyens aux seuils d'acceptabilité clinique définis par la norme ISO 15189, il apparaît que, mis à part les lymphocytes et HB, tous les autres paramètres présentent un biais inférieur aux seuils acceptables, rendant leurs résultats interchangeables. Conclusion : Globalement, les résultats obtenus par MINDRAY BC-6800 et SYSMEX XN-500I sont interchangeables, sauf pour l'hémoglobine (HB) et les lymphocytes, qui présentent des biais cliniquement inacceptables. Il est recommandé d'analyser les échantillons d'un patient sur un même analyseur afin d'éviter des divergences. Mots clés : FNS, MINDRAY BC-6800, SYSMEX XN-500I, comparaison	

RESUMES DES EPOSTERS

Y12	ANÉMIE HÉMOLYTIQUE AUTO IMMUNE DE SPÉCIFICITÉ ANTI-E CHEZ UN NOURRISSON : À PROPOS D'UN CAS	N. Abdelatif
S. BOUIRA; M.Z. AMOKRANE; S. KACEL; N. SENEINA; S. GUELLATI; K. MENDI. ninanesrine498@gmail.com Centre d'Hémobiologie et Transfusion Sanguine (CHTS)-CHU Lamine Debaghine BEO.	Objectifs :On rapporte un cas clinique d'anémie hémolytique auto immune provoqué par un auto-anticorps de spécificité anti-E probable, associée à un anticorps anti-érythrocytaire de spécificité non identifiée.À travers cette observation, on souligne l'importance de ne pas omettre un éventuel allo-anticorps masqué par l'auto-anticorps permettant ainsi d'améliorer la sécurité transfusionnelle et d'établir un conseil transfusionnel adapté avec une meilleure prévention des incidents transfusionnels. Matériels et méthodes : Le patient est un nourrisson âgé de 14 mois, hospitalisé au service de pédiatrie du CHU Bab El Oued (BEO), a présenté une gastro-entérite aiguë suivie d'une apparition de pâleur cutanéo-muqueuse avec subictère conjonctival. Le diagnostic d'une anémie hémolytique déclenchée à la suite d'un épisode infectieux est retenu et étiquetée comme d'origine auto immune ayant bien répondu à la corticothérapie.Sur le plan biologique : une anémie sévère avec un taux d'hémoglobine à 5,2g/dl, microcytaire, hypochrome, très régénérative (taux de réticulocytes à 312000 / mm3) avec un test de Coombs direct positif à ++.Le nourrisson a été transfusé à 2 reprises par des culots globulaires non phénotypés puis mis sous corticothérapie actuellement en dégressio. L'exploration immuno-hématologique à notre niveau consiste en : Un groupage ABO-RH1, phénotype restreint RH-Kell et un test direct à l'antiglobuline (TDA) par technique de microfiltration. Un témoin autologue à 37°C.Une RAI sur plasma et sur éluât à 37° C suivie d'une épreuve d'auto-adsorption.Résultats :Les analyses immuno-hématologiques ont révélées les résultats suivants : Le groupage ABO-RH1 et phénotype restreint RH-Kell du patient : A+ CcEeK neg. Le TDA est positif à ++ de type IgG. Le témoin autologue positif à +.La RAI est positive en milieu enzymatique (Papaine), un anticorps de spécificité anti-E d'origine autologue probable est identifié et confirmé par une RAI sur adsorbat revenue négative après auto-adsorption, associé à un anticorps anti-érythrocytaire de spécificité non identifiée révélé par la RAI sur éluât à 37° C.Conclusion :L'anémie hémolytique auto-immune est une pathologie dont la physiopathologie est complexe nécessitant une prise en charge multidisciplinaire et personnalisée. Il est important d'adopter une stratégie diagnostique permettant d'une part la mise en évidence de l'auto anticorps sans pour autant négliger un éventuel allo-anticorps masqué, ce qui permet d'adopter un conseil transfusionnel et d'assurer le suivi du patient.	

RESUMES DES EPOSTERS

Z45	SYNDROME DE MÜNCHHAUSEN: QUAND UNE MALADIE PSYCHIATRIQUE S'INVITE AU LABORATOIRE DES UMC.	M.z. Tiarti
	O. BOUSSAID ; A.S. SAADI-OUSLIM ; M. NACHI tiarti.mohammed.z@gmail.com EHU d'ORAN	
<p>Objectif :La phase pré-analytique correspond au processus qui s'écoule entre la prescription et l'analyse. Elle se décompose en deux étapes: La première ; souvent externe au laboratoire, et inclue la prescription, le prélèvement et le transport de l'échantillon. La deuxième, interne au laboratoire et comprend la réception, sa centrifugation, sa conservation et son chargement sur l'analyseur.La phase pré-analytique est depuis longtemps reconnue comme une source de variabilité substantielle en médecine de laboratoire. Les erreurs de laboratoire, le plus souvent dues à un défaut de la phase pré-analytique, peuvent conduire à des erreurs de diagnostic.Notre objectif est de rapporter les conséquences possibles d'une négligence d'une étape de la phase pré-analytique. Cas étudié : Un patient insuffisant rénal chronique, conscient et coopérant, admis aux UMC pour hématurie macroscopique, rectorragie et douleurs abdominales. Son bilan sanguin donne les résultats suivants :Glycémie : 0.7 g/l , Urée : 4.23 g/l , Créatinine : 583.71 mg/l , Acide urique : 122 mg/l , ASAT : 35 UI/l ALAT : 29 UI/l , Protéines : 60.7 g/l , Na : 149 mmol/l , K >10 mmol/l , Cl 123 mmol/l, TP : 43 %, Hb : 6 g/dl.Résultats : Après plusieurs prélèvements et une discussion approfondie à propos de ce cas avec les médecins cliniciens traitants, il s'est avéré que ce patient n'était en réalité pas insuffisant rénal, et qu'il utilisait une faille au niveau de la phase pré-analytique (le transport des échantillons qu'il réalisait lui-même) pour fausser les résultats de ses analyses en mélangeant ses prélèvements sanguins à des urines avant de les remettre au laboratoire.Ce patient a été signalé dans différentes villes du pays, et le diagnostic le plus probable est celui d'un syndrome de MUNCHHAUSEN ; Conclusion :La phase pré-analytique est une partie intégrante de toute analyse biologique. Sa maîtrise conditionne la fiabilité des résultats. Toutes les étapes de la phase pré-analytique doivent être rigoureusement considérées.Mots clés :Phase pré-analytique, Analyse biologique, Syndrome de MUNCHHAUSEN, Fausse Hyper-kaliémie.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

M43 | HYPER-BILIRUBINEMIE SANS ICTERE : A PROPOS D'UN CAS.

M.z. Tiarti

O. BOUSSAID ; A.S. SAADI-OUSLIM ; M. NACHI

tiarti.mohammed.z@gmail.com

EHU d'ORAN

Objectif :La bilirubine est un pigment issu de la dégradation de l'hème des protéines hémiques (principalement l'hémoglobine). Les anomalies de production, d'absorption, stockage, métabolisme et excrétion de la bilirubine peuvent entraîner une augmentation de la bilirubinémie qui se manifeste sur le plan clinique par un ictere. En laboratoire, il existe plusieurs méthodes de dosage de la bilirubine, celles basées sur la diazotation sont les plus fréquemment utilisées, ces dernières sont sujettes à des interférences médicamenteuses pouvant entraîner des surestimations de la bilirubine totale en désaccord avec la clinique des patients. Notre objectif est d'attirer l'attention sur ces interférences. Cas étudié : Un patient hospitalisé au service d'allogreffe de moelle osseuse, dont le bilan biochimique montre un taux de Bilirubine totale de 80.95 mg/l, valeur discordante avec ses antécédents, la clinique du patient (absence d'ictère) et l'aspect du sérum qui est normal.Le reste du bilan biochimique :

Glycémie : 0.9 g/l , Urée : 0.31 g/l , Crétinine : 3.23 mg/l , Albumine : 35.87 g/l , ASAT : 16.5 UI/l,

ALAT : 192.2 UI/l , GGT : 42 UI/l , PAL : 94 UI/l , LDH : 102 UI/l , Ca : 83.86 mg/l. Résultats : Devant un résultat pareil, la principale cause envisagée est une interférence analytique par une substance médicamenteuse.La consultation du traitement du patient montre la prise du PHLOROGLUCINOL par voie IV, cette substance est documentée et connue par sa capacité à interférer lors du dosage de la bilirubinémie par Diazotation.Les méthodes basées sur l'oxydation de la bilirubine (Vanadate) ne sont pas influencées par le PHLOROGLUCINOL (13.8 mg/l).Le prélèvement à distance de la prise du médicament donne une valeur de bilirubine de 12.57 mg/l (par Diazotation) concordante avec la clinique.Conclusion :Il est important de connaître les possibles interférences des méthodes utilisées dans nos laboratoires et leurs mécanismes de survenue, ainsi que les renseignements cliniques de nos patients notamment les traitements en cours, afin d'optimiser de la qualité des résultats.Mots clés :Dosage biochimique, Interférences analytiques, Hyper-bilirubinémie, PHLOROGLUCINOL.

RESUMES DES EPOSTERS

M46	Analyse de la génération de thrombine chez les patients présentant un déficit en facteur VIII : données d'une cohorte monocentrique	K.guenounou
	L.LASSAG ; Y.ANIBA ; S.BENSAHA ; I.NABI ; R.AROUA ; S.BAKHA ; O.BELGAID ; FRIGAA.I kahina.gue@hotmail.com Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine .CHU Mustapha	

Introduction : Le test de génération de thrombine (TGT) est une technique permettant de mesurer la quantité de thrombine générée. Il se rapproche des phénomènes *in vivo* de manière plus précise que les tests classiques de la coagulation. L'objectif de cette étude est d'analyser la génération de thrombine chez les patients présentant un déficit en facteur VIII. Patients et méthodes : Cette étude a inclus 23 patients, répartis comme suit : 14 hémophiles, 7 patients atteints de la maladie de Willebrand(VWD) (trois avec une VWD2A, un avec une VWD2B, trois avec une VWD3), et deux patients présentant un déficit combiné en facteurs V et VIII. Le bilan d'hémostase comprenait le TP, le TCK, la mesure des facteurs de coagulation, ainsi que l'exploration de la maladie de Willebrand. Les TGT ont été effectués à l'aide de l'automate Calibrated Automated Thrombography. Les paramètres mesurés incluaient le temps de latence, la hauteur du pic, le temps au pic, l'aire sous la courbe (ETP) et la vélocité.Résultats : L'analyse des résultats a permis de classer les patients en fonction de leur taux de facteur VIII. Un déficit sévère en facteur VIII a été observé chez six patients hémophiles A sévères, un déficit modéré chez cinq patients hémophiles A modérés et trois patients atteints de VWD3, un déficit mineur chez trois patients hémophiles A mineurs, trois patients avec une VWD2A, deux patients avec un déficit combiné en facteurs V et VIII, et un patient avec une VWD2B. L'analyse des résultats du test de génération de thrombine a montré une différence significative entre les ETP des différents groupes. Les moyennes des ETP des patients avec maladie de Willebrand, déficit combiné en facteur V et VIII, et hémophilie étaient respectivement de $1036,12 \text{ nM}.\text{min} \pm 424,72$, $1124,83 \pm 78,92 \text{ nM}.\text{min}$ et $587,04 \text{ nM}.\text{min} \pm 352,72$ respectivement ($p = 0,001$), (valeur normale : $867-1558 \text{ nM}.\text{min}$). L'ETP variait en fonction du taux de facteur VIII, l'ETP dans les déficits sévères était plus bas ($366,86 \text{ nM}.\text{min} \pm 111,94$) par rapport aux déficits modérés ($786,76 \text{ nM}.\text{min} \pm 341,21$, $p = 0,014$) et mineurs ($1025,09 \text{ nM}.\text{min} \pm 429,84$, $p = 0,003$). La diminution de l'ETP était associée à une symptomatologie hémorragique plus sévère .Conclusion : Le TGT est un outil pertinent pour évaluer le risque hémorragique. Contrairement aux tests traditionnels, il permet une évaluation plus précise de l'hémostase, et une meilleure prise en charge des patients.

RESUMES DES EPOSTERS

T19 Thrombopathies par anomalies d'activation plaquettaire : caractérisation biologique et intérêt de la cytométrie en flux	K.guenounou
L.LASSAG ; I.NABI ; Y.ANIBA ; S.BENSAHA ; R.AROUA ; S.BAKHA ; O.BELGAID ; FRIGAA.I	
kahina.gue@hotmail.com	
Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine .CHU Mustapha	
<p>Introduction : Les thrombopathies constitutionnelles constituent un groupe hétérogène de pathologies rares, parfois liées à des anomalies de l'activation plaquettaire. Lors de l'activation des plaquettes, certaines glycoprotéines telles que le CD63 et le CD62P sont exposées à la surface de la membrane plaquettaire et peuvent être quantifiées facilement par cytométrie en flux. L'objectif de cette étude est de présenter deux familles présentant une thrombopathie associée à un défaut d'activation plaquettaire.</p> <p>Patients et méthodes : Nous rapportons sept patients appartenant à deux familles, adressés pour l'exploration d'un syndrome hémorragique cutanéo-muqueux. La thrombopénie était présente chez quatre des sept patients, persistante et confirmée sur plusieurs prélèvements, avec une morphologie plaquettaire normale au frottis sanguin. Un score hémorragique ISTH-BAT a été effectué. L'étude de la fonction plaquettaire a été réalisée avec cinq agonistes (ADP, collagène, épinephrine, acide arachidonique et ristocétine). L'expression des glycoprotéines plaquettaires de surface (GP IIb) et intraplaquettaires (CD62P, CD63), ainsi que la fixation et la sécrétion de la mépacrine, ont été analysées par cytométrie en flux à l'aide d'un cytomètre BD FAC lyrics.</p> <p>Résultats : les patients ont été répartis comme suit : quatre enfants, deux femmes et un homme. Le score hémorragique ISTH-BAT était significative chez tous les patients. Les explorations biologiques ont montré des bilans de coagulation (TP et TCK) normaux. La moyenne du taux de plaquettes chez les patients thrombopéniques était de $93 \text{ G/L} \pm 14 \text{ G/L}$, et chez les patients non thrombopéniques, de $350 \text{ G/L} \pm 50 \text{ G/L}$. L'étude de la fonction plaquettaire par agrégométrie chez les trois patients sans thrombopénie a révélé une agrégation diminuée avec tous les agonistes, sauf la ristocétine, qui a donné une agrégation normale. Chez les quatre patients thrombopéniques, l'agrégation était également diminuée avec tous les agonistes. La cytométrie plaquettaire a montré une expression normale de la GP IIb au repos, mais diminuée après activation. Parallèlement, l'expression des marqueurs CD63 et CD62P était très diminuée chez les sept patients. Le test à la mépacrine a révélé une fixation normale, mais une absence de sécrétion après activation. Ces résultats étaient en faveur d'une thrombopathie par anomalie de l'activation plaquettaire.</p> <p>Conclusion : Les thrombopathies liées à des anomalies de l'activation plaquettaire sont peu fréquentes. La cytométrie plaquettaire, notamment l'étude des marqueurs intraplaquettaires, représente un outil simple et pertinent pour leur dépistage.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

P56	Évaluation des performances diagnostiques des ratios VWF:RCo/VWF:Ag et VWF:CB/VWF:Ag dans la discrimination entre les sous-types de la maladie de Willebrand de type 2	K.guenounou
FRIGAA.I kahina.gue@hotmail.com Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine .CHU Mustapha	IntroductionLa maladie de Willebrand (VWD) de type 2 regroupe les anomalies qualitatives du facteur Willebrand (VWF). Elle se divise en quatre sous-types (VWD 2A, VWD 2B, VWD 2M, VWD 2N). Selon les nouvelles guidelines de 2021, les ratios VWF : RCo/VWF : Ag et VWF : CB/VWF : Ag sont utilisés pour différencier les quatre sous-type. L'objectif de cette étude est d'évaluer la performance de ces ratios dans la distinction entre la VWD 2B, 2A et la VWD 2M.Patients et méthodes :Cette étude a inclus 61 patients diagnostiqués avec une VWD 2. Le diagnostic a été établi à partir de plusieurs examens, incluant VWF : RCo, VWF : Ag, VWF : CB, RIPA (agrégation plaquettaire induite par la ristocétine), RIPA croisés, l'analyse des multimères du VWF et le calcul des ratios VWF : RCo/VWF : Ag, VWF : CB/VWF : Ag.Résultats :Les résultats ont montré que 27,9 % des patients (17/61) avaient une VWD 2A, 18 % (11/61) une VWD 2B et 54,1 % (33/61) une VWD 2M. Tous les patients atteints de VWD 2A avaient une activité du VWF diminuée, avec des ratios VWF : RCo/VWF : Ag et VWF : CB/VWF : Ag très réduits (< 0,7), en concordance avec l'absence de multimères de haut poids moléculaire, ce qui confirme le diagnostic de VWD 2A. En revanche, tous les patients atteints de VWD 2M avaient également une activité du VWF réduite, avec un ratio VWF : RCo/VWF : Ag diminué (< 0,7), mais un ratio VWF : CB/VWF : Ag normal (> 0,7), et des multimères de haut poids moléculaire présents, ce qui concorde avec le diagnostic de VWD 2M. Concernant la VWD 2B, seulement 54,5 % des patients (6/11) présentaient des ratios VWF : RCo/VWF : Ag et VWF : CB/VWF : Ag diminués, les autres patients (5/11) avaient des ratios supérieurs à 0,7, et leur diagnostic a été confirmé par les tests RIPA et RIPA croisés, qui ont révélé une hyperagrégabilité des plaquettes en présence du plasma des patients.Conclusion :Le diagnostic de la VWD est complexe et nécessite l'utilisation de plusieurs techniques. Les ratios VWF : RCo/VWF : Ag et VWF : CB/VWF : Ag ont montré leur pertinence dans le diagnostic des sous-types VWD 2A et 2M. Toutefois, les tests RIPA et RIPA croisés se sont révélés supérieurs pour la discrimination de la VWD 2B.	

RESUMES DES EPOSTERS

V82	MISE EN EVIDENCE D'UN ANTICORPS ANTI-ERYTHROCYTAIRE NATUREL PROBABLE DE SPECIFICITE ANTI-M SUITE A UN ACCIDENT TRANSFUSIONNEL AIGU : A PROPOS D'UN CAS.	S. Bouira
	N. ABDELATIF ; CMK. MOUADIH; I. ALI OUSALAH; S. GUELLATI; K. MENDI. bouira.soumia.97@gmail.com	
Centre d'Hémobiologie Transfusion Sanguine (CHTS) – CHU Mohamed Lamine Debaghine BEO		
<p>Objectifs : Rapport d'un cas clinique d'un anticorps anti-érythrocytaire naturel probable de spécificité anti-M suite à un accident transfusionnel dont l'étiologie précise n'a pas pu être déterminée en raison de la non-réalisation de certains examens biologiques (hémoculture, bilan d'hémolyse) chez un patient sans antécédents d'évènements allo-immunisants. Ce travail a pour objectif de décrire les circonstances de la découverte, les investigations réalisées, et de discuter les implications cliniques potentielles de cet anticorps en cas de transfusions ultérieures.</p> <p>Matériels et méthodes : Il s'agit d'un patient de sexe masculin âgé de 55 ans, sans antécédents transfusionnels, admis au service d'urgence pour la prise en charge d'une anémie sévère (hémoglobine à 5,3 g/dl) secondaire à une tumeur vésicale hémorragique justifiant le recours aux transfusions. Le malade reçoit un culot globulaire iso-groupe, iso-rhésus. Dès les premières gouttes de la transfusion, le patient a présenté une réaction transfusionnelle aigue type frissons, hypotension artérielle et dyspnée imposant l'interruption immédiate de la transfusion. Des investigations immuno- hématologiques ont été initiées pour explorer le versant immunologique de l'accident et ont inclus : Pour le patient : un groupage ABO-RH1, phénotype RH-Kel1, un test direct à l'anti-globuline (TDA), une RAI à +37°C et +4°C, la recherche de l'antigène MNS1. Pour la poche de sang transfusée : un groupage ABO-RH1, phénotype RH-Kel1, TDA, la recherche de l'antigène MNS1. Une épreuve de compatibilité au laboratoire (EDCL) à 37°C. Résultats : Les analyses immuno- hématologiques ont révélé les résultats suivants : Le groupage ABO-RH1 a confirmé que le patient était de groupe O+ avec un phénotype CceeK négatif, tout comme la poche transfusée ; Le TDA du patient et de la poche sont revenus négatifs ; La RAI à 37°C et à +4°C a mis en évidence un anticorps anti-érythrocytaire de spécificité anti-M ; La recherche de l'antigène MNS1 a montré que le patient ne présentait pas l'antigène MNS1, alors que la poche transfusée était MNS1 positive. L'EDCL a révélé un résultat fortement positif à +3 ; Conclusion Ce cas rapporte un accident transfusionnel aigue dont la cause n'a pas été identifiée, mais qui a permis de mettre en évidence un anti-M naturel probable, à large amplitude thermique. Cet anticorps, bien que souvent n'a pas une implication clinique, doit être pris en compte lors des transfusions ultérieures. Une démarche immuno- hématologique rigoureuse est essentielle pour garantir la sécurité transfusionnelle.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

N43	SEPSIS SUR CATHETERS ET CHAMBRES IMPLANTABLES CHEZ LES PATIENTS CANCEREUX (2016-2021)	N.merzougui
S.BOUBIDI;C.ALLAOUNA;G.LAOUAR;A.BENBOUZA;S.BENNAMAR noudjoud.merzougui@yahoo.fr CLCC BATNA		
	<p>Introduction : Les bactériémies liées aux cathéters et aux chambres implantables (BLCCI) représentent un problème majeur de santé publique, surtout chez les immunodéprimés. L'objectif de notre étude est de connaître la fréquence et le profil de résistance aux antibiotiques des (BLCCI) chez ces patients.</p> <p>Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective des BLCCI, survenues chez les patients de notre établissement .elle concerne une série de 339 patients dans une période de 5 ans et demi (Mai 2016 -Décembre 2021).</p> <p>l'Isolement et l'identification des souches ont été réalisés par des techniques bactériologiques conventionnelles, et l'évaluation de leur sensibilité aux antibiotiques a été faite par la méthode de diffusion sur milieu gélosé Muller-Hinton et interprétation selon les recommandations du CLSI (OMS).</p> <p>Résultats et discussion : Sur un total de 339 prélèvements sanguins prélevés de cathéters, de chambres implantables (31 et 308) respectivement et de sang périphérique parallèles , le taux de BLCCI sur l'ensemble des prélèvements reçus au niveau de notre laboratoire était de 62,24 % avec un (sex-ratio =1.39). Les enfants ne représentent que 3% de la population positives. On a trouvé que 60 % des cathéters (n=308) étaient positifs, et 81% des chambres implantables (n=31) l'étaient aussi.</p> <p>On a noté une prédominance des cocci à gram positifs CGP (81%), dont (85%) sont des SCN ,18% sont des BGN (9% BNF et 9% Entérobactéries) et 1% des candida .pour les BMR, la BLSE est la plus fréquemment isolé (57%) surtout chez la klebsiella pneumoniae puis l'Escherichia coli, SAMR (10%).</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Z51	ETUDE MYCOLOGIQUE DU BIOFILM PROTHETIQUE CHEZ LES PATIENTS PORTEURS DE PROTHESES DENTAIRES	I. Azzouni
A. RABAH; Latifa HENAOUI azzounimene@gmail.com حي 1060 عماره ب 06 ايمامة منصورة	<p>Introduction: La stomatite prothétique, mycose buccale est la principale pathologie orale affectant les sujets porteurs de prothèses dentaires. Caractérisée par une inflammation d'origine infectieuse de la muqueuse recouverte par la base prothétique. Souvent récidivante à cause d'une mauvaise prise en charge thérapeutique, cela est dû à un diagnostic erroné du stade de la lésion, puisque l'examen mycologique n'est pas systématique. Objectif : L'objectif de cette présentation est de vérifier si le taux de levures est proportionnel au grade clinique de la stomatite prothétique tout en identifiant les espèces fongiques en cause.</p> <p>Matériels et méthodes : Notre étude est descriptive réalisé au niveau du service de Prothèse Dentaire CHU Tlemcen. 40 prélevements mycologiques étaient effectués au niveau de l'intrados des prothèses maxillaires, chez des patients sains sur le plan général, âgés entre 40 et 80 ans, et présentant une stomatite prothétique. Un examen direct était réalisé suivi d'une culture et d'un isolement des colonies sur milieu chromogène. L'identification des souches était effectuée sur plaque Auxacolor.</p> <p>Résultats : L'examen direct a permis de poser le diagnostic d'une stomatite prothétique dans 30 cas soit 75 % des patients (N=40), 12,5% étaient des faux négatifs à l'examen direct et 12,5% avaient des stomatites non fongiques (examen direct et culture négatifs). Candida albicans est l'espèce majoritairement isolée, nous l'avons retrouvé en mono-espèce chez 17 patients, et associée à d'autre levures chez 07 patients, donc un total de 24 cultures comportant cette espèce soit 68,6% des cultures positives (N=35). Le Candida tropicalis était aussi retrouvé comme agent causal en mono-espèce chez 03 patients, la même notification est faite pour Candida glabrata chez 04 patients. Trichosporon.sp a été retrouvé en association avec C.albicans, C.tropicalis et C.glabrata chez un seul patient.</p> <p>Conclusion : Les résultats affirment que le Candida albicans est le principal agent infectieux responsable de la stomatite prothétique.</p> <p>Mots clés : Stomatite prothétique, Mycose buccale, Candida albicans, Biofilm prothétique</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

R23	ETUDE DES MARQUEURS BIOCHIMIQUES MUSCULAIRES AU COURS DES HYPOTHYROÏDIES	Balsem Hajlaoui
Yasmine BEN YOUSSEF, Noura FITOURI, Lamia ABDELLAOUI, Asma KRIR, Eya BOUALLEGUE, Afef BAHLOUS, Mehdi MRAD Laboratoire de Biochimie Clinique de l’Institut Pasteur de Tunis, Tunisie balsem.hajlaoui@etudiant-fmt.utm.tn Laboratoire de Biochimie Clinique de l’Institut Pasteur de Tunis, Tunisie		
IntroductionLa prévalence des manifestations musculaires chez les patients atteints d'hypothyroïdie est élevée, comprenant outre les signes cliniques une élévation des taux sériques de certains marqueurs biologiques tels que la Créatine kinase (CPK),l'ASAT (Aspartate Aminotransférase) et la créatinine.L'objectif de l'étude était de décrire la relation entre l'hypothyroïdie et les marqueurs biochimiques d'atteinte musculaireMatériels et Méthodes :Il s'agissait d'une étude prospective cas-témoins colligeant 74 sujets ayant réalisé un bilan thyroïdien au laboratoire de biochimie clinique et d'hormonologie de l'institut Pasteur de Tunis. Les sujets étaient répartis en deux groupes : Un groupe de 30 patients avec une hypothyroïdie et un groupe comprenant 44 témoins. Un dosage de la TSH et La FT4 (thyroxine libre) a été réalisé par technique immunologique basée sur la détection par électrochimiluminescence sur un automate Cobas E411 (Roche ®Germany). Tous les sujets ont bénéficié du dosage sanguin des ASAT, CPK et créatinine sur l'automate Integra 400+ (Roche®Germany).Le logiciel IBM SPSS Statistics 25 a été utilisé pour l'étude statistique.Résultats :L'âge moyen des patients ainsi que celui des témoins était respectivement de 50,47 ans \pm 18,37 et de 45,48 ans \pm 15,76 (p = NS).Le taux moyen de TSH était de 1,77UI/L avec un intervalle interquartile (IIQ) [1,77-2,64] chez les témoins et de 5,73 UI /L avec un IIQ de [4,93-9,88].Les taux de CPK étaient statistiquement supérieurs chez les patients par rapport aux témoins (respectivement 114,16 UI/L \pm 23,8 Vs 104,29 UI/L \pm 83,59 ; p=0,19). Par ailleurs, l'étude statistique n'a pas montré de différence significative entre les patients et les témoins concernant les taux sériques d'aspartate aminotransférase et de créatinine. ConclusionNos résultats montrent que les marqueurs biochimiques musculaires pourraient être élevés au cours de l'hypothyroïdie.Ceci suggère que le diagnostic de myopathie thyroïdienne doit être évoqué devant toute atteinte musculaire et recherché en cas d'hypothyroïdie avérée.Il serait judicieux de surveiller ces marqueurs chez les patients suivis pour hypothyroïdie pour dépister une atteinte musculaire latente.		

RESUMES DES EPOSTERS

V52	MENINGOENCEPHALITIS CAUSED BY LISTERIA MONOCYTOGENES: A CASE REPORT	S.mellak
F.MECHOUET; A.GUENDOUZI; A.CHITOUR; N.SERIR; A.S.DERDOUS; N.BENSARI; A.SADI; H.ZIANE.		
mellaksarah@yahoo.com		
Cité Aissat Idir Dar El Beida Alger		
MENINGOENCEPHALITIS CAUSED BY LISTERIA MONOCYTOGENES: A CASE REPORTS. MELLAK ¹ , F. Mechouet ¹ , A. Guendouzi ¹ , A. Chitour ¹ , N. Serir ² , A. S. Derdous ² , N. Bensari ² , A. Sadi ² , H. Ziane ¹¹ : Central Laboratory of Medical Biology, ² : Intensive Care UnitEHS El Hadi Flici (Ex El Kettar) - AlgiersEmail: mellaksarah@yahoo.comOBJECTIVESWe report a case of meningoencephalitis due to Listeria monocytogenes in an immunocompromised patient, describing its clinical, diagnostic, and therapeutic aspects. This case highlights the necessity of early microbiological diagnosis given the intrinsic resistance of this pathogen to third-generation cephalosporins, which are the standard empirical treatment for bacterial meningitis.PATIENT AND METHODSA 58-year-old female patient with a history of rheumatoid arthritis treated with methotrexate and long-term corticosteroid therapy, as well as diabetes and hypertension, was admitted to the emergency department for a deterioration in general condition. The illness had progressed over a week, with the onset of febrile headaches, vomiting, and subsequent impaired consciousness. The paraclinical investigation included:Biochemical and cytobacteriological analysis of cerebrospinal fluid (CSF), including culture on appropriate media, biochemical identification using the API gallery (BioMérieux), and antibiotic susceptibility testing following CLSI 2020 guidelines. An Xpert MTB/RIF PCR (Cepheid) to detect Mycobacterium tuberculosis complex (MTBC).A brain MRI to evaluate potential neurological lesions.RESULTSCSF analysis revealed pleocytosis (1040 WBC/mm ³) with a slight predominance of intact polymorphonuclear cells, severe hypoglycorrachia (0.01 g/L), and hyperproteinorrachia (1.78 g/L).Culture yielded beta-hemolytic colonies after 24 hours of incubation. Gram staining showed Gram-positive coryneform bacilli.Biochemical characteristics included positive catalase activity, absence of oxidase, esculin hydrolysis within 4 hours, an inverted tree motility pattern at 20-25°C, and growth at +4°C. The API Coryne gallery confirmed the identification of Listeria monocytogenes.Antibiotic susceptibility testing showed sensitivity to penicillin G (MIC = 1 µg/mL) and ampicillin (MIC = 0.75 µg/mL), leading to therapeutic adjustment (replacement of cefotaxime with ampicillin and gentamicin).The Xpert MTB/RIF PCR was negative for MTBC.MRI findings were consistent with rhombencephalitis.The initial clinical evolution was favorable, but the patient died 27 days after hospitalization due to worsening neurological status.CONCLUSIONThis case highlights the severity of neuromeningeal infections caused by Listeria monocytogenes, particularly in immunocompromised patients, where the prognosis can be life-threatening. Early bacteriological diagnosis is crucial not only for optimal therapeutic management but also for improving the overall prognosis.		

RESUMES DES EPOSTERS

C88	Rôle de la glycoprotéine VI (GPVI) dans les syndromes hémorragiques : corrélation entre l'expression de la GPVI et l'agrégation plaquettaire induite par le collagène	O. Belgaid
	K. GUENOUNOU ; R. AROUA ; L. LASSAG ; Y. ANIBA ; S. BAKHA ; S. BENSAHA ; I. NABI ; I. FRIGAA. ousbel97@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	
<p>Introduction Le syndrome hémorragique peut être lié à des anomalies des récepteurs impliqués dans l'activation plaquettaire. Parmi eux, la glycoprotéine VI (GPVI), joue un rôle clé dans l'adhésion et l'activation des plaquettes au collagène. Toutefois, son implication dans les syndromes hémorragiques reste controversée. Cette étude vise à analyser la corrélation entre l'expression de la GPVI et l'agrégation plaquettaire induite par le collagène, ainsi que son impact potentiel sur la tendance hémorragique chez les patients.</p> <p>Patients et Méthodes Cette étude a porté sur 34 patients présentant un syndrome hémorragique sans thrombopénie. Pour chaque patient, un score hémorragique ISTH-BAT a été calculé. L'exploration de l'hémostase a inclus la détermination du taux de plaquettes, la mesure de l'agrégation plaquettaire induite par le collagène à deux concentrations (1,25 µg/mL et 5 µg/mL) à l'aide d'un agrégomètre SD Medical, ainsi que l'évaluation de l'expression de la GPVI par cytométrie en flux (BD FACS Lyric). Les résultats ont été exprimés en pourcentage et comparés à une valeur seuil définie par le laboratoire, fixée à 60 % pour l'agrégation au collagène et l'expression de la GPVI.</p> <p>Résultats Le score hémorragique ISTH-BAT moyen était de $5,28 \pm 4,15$. L'analyse des résultats a permis d'identifier deux groupes distincts selon leur réponse à l'agrégation plaquettaire induite par le collagène. Le premier groupe, représentant 91,2 % des patients (31/34), présentait une agrégation normale avec une moyenne de $81,48 \% \pm 17,64\%$ et $84,16 \% \pm 17,9\%$ pour les deux concentrations 1.25 µg/ml et 5 µg/ml respectivement. Parmi eux, 41,9 % (13/31) avaient un taux de GPVI diminué (moyenne $37,28 \% \pm 14,9\%$), tandis que 58,1 % (18/31) montraient un taux normal. Le second groupe, comprenant 8,8 % des patients (3/34), montraient une agrégation au collagène diminuée mais des taux de GPVI paradoxalement supérieurs au seuil établi. Ces résultats suggèrent que la diminution de GPVI n'est pas systématiquement corrélée à une altération de l'agrégation plaquettaire au collagène, ce qui laisse supposer l'activation de voies alternatives de signalisation plaquettaire. De même, une agrégation diminuée n'est pas nécessairement liée à un déficit en GPVI.</p> <p>Conclusion L'absence de corrélation systématique entre la diminution de GPVI et les anomalies de l'agrégation plaquettaire au collagène est rapportée dans quelques études. La dissociation entre l'expression de la GPVI et l'agrégation plaquettaire au collagène chez certains patients présentant un syndrome hémorragique laisse discuter de la place de la GPVI dans l'algorithme diagnostic des thrombopathies.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

T90	Déficit combiné en facteurs V et VIII : importance de l'enquête familiale dans les formes asymptomatiques	O. Belgaid
K. GUENOUNOU ; L. LASSAG ; R. AROUA ; Y. ANIBA ; S. BAKHA ; S. BENSAHA ; I. NABI ; I. FRIGAA.		
ousbel97@gmail.com		
CHTS CHU Mustapha Alger		

Introduction Le déficit combiné en facteurs V et VIII est une maladie hémorragique constitutionnelle rare, transmise selon un mode autosomique récessif. Sa sévérité est classée en trois catégories : sévère lorsque les taux sont inférieurs à 20 %, modérée entre 20 et 40 %, et mineure au-delà de 40 %. Bien que cette pathologie se manifeste généralement par des saignements de gravité variable, certaines formes atypiques peuvent être découvertes fortuitement lors d'un bilan biologique de routine. L'objectif de ce travail est de mettre en évidence l'importance de l'enquête familiale dans le diagnostic du déficit combiné en facteurs V et VIII, en illustrant un cas asymptomatique découvert fortuitement.

Patients et méthodes : Nous rapportons le cas d'un nourrisson âgé d'un an, sans antécédent hémorragique, adressé pour une enquête familiale suite au diagnostic d'un déficit combiné en facteurs V et VIII chez son frère. Un bilan d'hémostase complet a été réalisé, incluant la mesure du taux de prothrombine (TP), du temps de céphaline activée (TCA), ainsi que le dosage des facteurs du complexe prothrombinique (II, V, VII, X), et de la voie endogène. Les examens ont été effectués à l'aide des réactifs STA Neoplastine, STA CK Prest et STA Déficient sur l'automate STAR R Max3.

Résultats : Le score hémorragique ISTH-BAT était de zéro. Les examens initiaux ont révélé une diminution du TP à 60 % et un allongement du TCA à 53 secondes, avec un ratio de 1,7. Le dosage des facteurs du complexe prothrombinique (II, V, VII, X) et du fibrinogène a mis en évidence une baisse significative et isolée du facteur V à 20 % (valeurs normales : 70-130 %), les autres facteurs étaient normaux. Devant l'allongement du TCA et le déficit en facteur V, le dosage des facteurs de la voie endogène a été réalisé et a révélé une diminution isolée du facteur VIII à 37 % (valeurs normales : 60-150 %), cette diminution était insuffisante pour expliquer à elle seule l'allongement du TCA. Une recherche de lupus anticoagulant a donc été effectuée et s'est révélée négative. L'exploration de la maladie de Willebrand n'a pas montré de déficit. Le diagnostic d'un déficit combiné en facteurs V et VIII a ainsi été retenu.

Conclusion : Le déficit combiné en facteurs V et VIII asymptomatique est rare. L'absence de manifestations cliniques peut retarder le diagnostic. Une surveillance étroite est essentielle pour prévenir tout risque hémorragique chez ses patients.

RESUMES DES EPOSTERS

Z25 Prise en charge thérapeutique de la néphropathie lupique au niveau du service de Néphrologie CHU de Tlemcen	N. Medjdoub
C. TOUIL EB; M. TAGMI medjdoubnourhane08@gmail.com Centre Hospitalo-universitaire Dr Tidjani Damerdji Tlemcen	
<p>Introduction : La néphropathie lupique est une complication fréquente et potentiellement grave du lupus érythémateux systémique qui peut influencer la morbidité et la mortalité. Les bilans immunologiques sont des éléments complémentaires aux résultats des biopsies rénales dans le cadre d'un diagnostic précoce, en plus de la surveillance de l'effet de la pharmacothérapie. L'objectif de notre étude est de décrire la prise en charge de cette atteinte et mettre en évidence son profil épidémiologique, clinique, biologique et histologique.</p> <p>Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive de 50 patients suivis au niveau du service de néphrologie du CHU de Tlemcen.</p> <p>Résultats et discussion : Nos résultats ont confirmé la prédominance féminine dans le lupus avec 92% de femmes et 8% d'hommes. La moyenne d'âge de notre série était de $34,92 \pm 11,25$. La biopsie rénale a montré une prédominance des classes prolifératives, à savoir les classes III et IV avec des pourcentages respectifs de 32% et 34%. Les manifestations rhumatologiques et dermatologiques étaient les deux affections les plus fréquentes chez nos patients, correspondant respectivement à 96 % et 82 %. Quarante pourcents (40%) de nos patients présentent une insuffisance rénale à différents stades. Le traitement médical actuel de l'activité de la maladie repose sur les glucocorticoïdes, dont bénéficiaient 100% de nos patients, l'hydroxychloroquine (88%), les immunosuppresseurs à base de mycophénolate mofétil (40%), l'azathioprine (10%) et, moins fréquemment, la cyclosporine et le tacrolimus (4%). L'éducation thérapeutique joue un rôle primordial dans la prise en charge de la néphropathie lupique. Elle permet une compréhension de la maladie, ce qui équivaut à une meilleure évolution, une meilleure observance du traitement, un bon suivi de la maladie et une meilleure qualité de vie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B71	LES TROUBLES MINÉRAUX ET OSSEUX CHEZ LES HÉMODIALYSÉS DE SERVICE DE NEPHROLOGIE CHU TLEMCEN	Kherous Inas
	R.SARI HAMIDOU (PR CHEF DE SERVICE DE NEPHROLOGIE CHU TLEMCEN) ineskherous@gmail.com Centre Hospitalo-Universitaire Dr Tidjani Damerdji Tlemcen -Laboratoire de Parasitologie et Mycologie -	
	<p>Introduction Les troubles minéraux-osseux sont des complications quasi-constantes chez les hémodialysés chroniques, à l'origine d'une altération de la qualité de vie et d'une augmentation de la morbidité et de la mortalité. Nous avons déterminé les troubles minéraux et osseux chez les hémodialysés chroniques .Nous avons également identifié les facteurs favorisant l'apparition et la progression des troubles minéraux et osseux. Population étudiée et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et comparative sur 4 ans. De 2017 à 2020, au centre d'hémodialyse du CHU Tlemcen. Nous avons inclus les patients hémodialysés chroniques durant plus de un an, ayant bénéficié de dosage de la PTH, calcium, phosphore. Pour chaque patient, les paramètres épidémiologiques, biologiques et thérapeutiques ont été recueillis et analysées. Résultats : Nous avons inclus 43 patients dont : L'âge moyen était de $50,23 \pm 15,62$ ans, avec un sex- ratio femme / homme de 0,86. La néphropathie causale était indéterminée chez 62,8% des patients. L'ancienneté en dialyse était de $13,3 \pm 5,9$ ans. 62,8 % des patients avaient des douleurs osseuses, 46 % avaient des douleurs articulaires et 20,9 % avaient eu des fractures osseuses. 9% de la population étudiée est diabétique et 39.5% des cas sont des sujets hypertendus. Vingt et un patients soit 48,8 % des cas avaient une hyperparathyroïdie secondaire, 20,9 % des cas avaient une ostéopathie adynamique (OA). 34,8% des patients avaient une calcémie normale, 27 patients avaient une hypocalcémie.37,2 % des cas patients avaient une phosphatémie normale, 44 % avaient une hyperphosphatémie et 18,6 % avaient une hypophosphatémie. La PTH moyenne était de $623,68 \pm 540,05$ ng/L. 48.8% des cas avaient une hyperparathyroïdie avec une PTH ≥ 585 ng/L. 52% des patients avaient une insuffisance en 25-OH-Vit D,75% des cas avaient des PAL totales élevées. Sur le plan thérapeutique, 67,4 % des patients avaient bénéficié d'un traitement par carbonate de calcium, 18,6 % un traitement à base de chélateurs non calciques de phosphore, 25,6 % des cas avaient reçu de la vitamine D et 32,6 % des cas ont eu un traitement par calcimimétiques.</p> <p>Conclusion : Les troubles minéraux et osseux restent fréquents dans ce centre d'hémodialyse dominés par l'hyperparathyroïdie secondaire liée à l'ancienneté de la dialyse et à une prise en charge insuffisante des troubles phosphocalciques . Les conséquences osseuses sévères et irréversibles, donc ,il est impératif d'établir une stratégie de préventions précoce et efficace en se basant sur le contrôle régulier des troubles phosphocalcique ,</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Z75	Hypospadias et Facteurs Environnementaux : Lien avec la Résidence Rurale	Rania Laouar
	DJALILA Chellat; SOUHEM Touabti; ZOUBIR Atrih; KARIMA Sifi laouar.rania2017@gmail.com Université des Frères Mentouri - Constantine BP, 325 Route de Ain El Bey, Consta	
	<p>Introduction : L'hypospadias est une malformation congénitale fréquente du pénis, dont l'étiologie est multifactorielle, impliquant des facteurs génétiques, maternels et environnementaux. Parmi ces derniers, la résidence rurale a été évoquée comme un facteur de risque potentiel, en raison d'une exposition accrue aux perturbateurs endocriniens et de différences d'accès aux soins prénatals.</p> <p>Objectif : Cette étude vise à évaluer l'association entre la résidence rurale et le risque d'hypospadias en Algérie orientale, en analysant les caractéristiques cliniques et les facteurs de risque environnementaux.</p> <p>Méthodes : Une étude cas-témoins rétrospective a été menée sur une période de 16 ans, incluant 483 cas d'hypospadias et 503 témoins sains. Les données ont été extraites des dossiers médicaux et complétées par des questionnaires. Une analyse statistique multivariée a été réalisée pour identifier les facteurs de risque indépendants.</p> <p>Résultats : Une association significative a été observée entre l'hypospadias et la résidence rurale ($OR = 3,78, p < 0,001$). D'autres facteurs ont été identifiés comme significatifs, notamment le faible poids de naissance (<2500 g), le retard de croissance intra-utérin et l'hypertension gestationnelle maternelle. De plus, les formes sévères d'hypospadias étaient plus fréquentes chez les patients issus des zones rurales, suggérant une influence environnementale marquée.</p> <p>Conclusion : Nos résultats soulignent l'importance des facteurs environnementaux, en particulier la résidence rurale, dans l'étiologie de l'hypospadias. Une meilleure surveillance des expositions environnementales et un renforcement du suivi prénatal en milieu rural pourraient contribuer à réduire l'incidence de cette anomalie congénitale.</p> <p>Mots-clés : Hypospadias, Résidence rurale, Facteurs environnementaux, Malformation congénitale, Perturbateurs endocriniens.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Y16 POLYMORPHISME MTHFR C677T, PRISE D'ACIDE FOLIQUE ET HYPOSPADIAS	Rania Laouar
DJALILA Chellat; SOUHEM Touabti; ZOUBIR Atrih; KARIMA Sifi laouar.rania2017@gmail.com Université des Frères Mentouri - Constantine BP, 325 Route de Ain El Bey, Consta	
<p>Introduction : L'hypospadias est une malformation congénitale fréquente du tractus urogénital masculin, dont l'étiologie implique des facteurs génétiques et environnementaux. Le polymorphisme C677T du gène MTHFR est connu pour altérer le métabolisme du folate, influençant ainsi le développement embryonnaire.</p> <p>Objectif : Cette étude vise à explorer l'association entre ce polymorphisme, la prise maternelle d'acide folique en période périconceptionnelle et le risque d'hypospadias en Algérie.</p> <p>Méthodes : Une étude cas-témoins a été réalisée sur 105 patients atteints d'hypospadias et 125 témoins. Le génotypage du polymorphisme MTHFR C677T a été effectué par PCR-RFLP. L'impact de la prise d'acide folique sur les différentes formes d'hypospadias a été évalué.</p> <p>Résultats : Une association significative a été observée entre le polymorphisme MTHFR C677T et l'hypospadias, notamment pour les modèles génétiques CT vs. CC ($p=0.034$, OR: 1.89) et TT vs. CC ($p=0.042$, OR: 2.15). De plus, l'absence de supplémentation en acide folique était significativement associée aux formes isolées d'hypospadias chez les porteurs du génotype TT ($p=0.038$, OR=3.47).</p> <p>Conclusion : Cette étude met en évidence une association entre le polymorphisme MTHFR C677T et l'hypospadias, soulignant l'importance de la prise d'acide folique comme facteur protecteur potentiel. Ces résultats renforcent l'hypothèse d'une interaction entre la génétique et la nutrition dans la pathogenèse de cette anomalie congénitale.</p> <p>Mots-clés : Hypospadias, MTHFR C677T, acide folique, polymorphisme génétique, développement fœtal.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

D40 LE POUVOIR ANTIBACTERIEN DU MIEL CONTRE LES INFECTIONS GASTROINTESTINALES	A. Laissaoui
H.CHEBAB;M.CHAOUCHI laissaoui.aicha@yahoo.com	
Faculté des sciences de la nature et de la vie et des Science de la Terre , département de biologie, université Djilali Bounaama, khemis-Miliana, Ain-defla, Algérie . Laboratory of Natural Local Bio-Resources, Université Hassiba Benbouali de Chlef, BP	
<p>Le miel est une substance alimentaire élaborée par les abeilles mellifères (<i>Apis mellifera</i>) à partir du nectar des fleurs ou du miellat. La présente étude a pour objectif d'évaluer l'effet antibactérien de sept échantillons de miel naturel d'origine algérienne sur quatre souches bactériennes : <i>Helicobacter pylori</i>, <i>Escherichia coli</i>, <i>Staphylococcus aureus</i> et <i>Pseudomonas aeruginosa</i>. L'identification de l'origine botanique des miels a été réalisée à l'aide d'analyses physico-chimiques, comprenant la mesure de la conductivité électrique, du pH, de l'acidité libre, ainsi que des teneurs en cendres et en eau. L'activité antibactérienne a été évaluée par la méthode de diffusion en milieu solide, en utilisant des concentrations de miel de 25 %, 50 %, 75 % et 100 %. Les résultats obtenus ont confirmé que les échantillons étudiés étaient des miels de nectar conformes aux normes établies par le Codex Alimentarius. Les miels testés ont montré une activité antibactérienne significative contre <i>Escherichia coli</i> et <i>Pseudomonas aeruginosa</i> à toutes les concentrations examinées. En revanche, le miel d'oranger n'a exercé aucun effet sur la souche <i>Staphylococcus aureus</i>, quelle que soit la concentration utilisée. Par ailleurs, une activité inhibitrice notable contre <i>Helicobacter pylori</i> a été observée à une concentration de 100 % avec le miel de Sidr. Parmi les souches étudiées, <i>Staphylococcus aureus</i> s'est révélée être la plus résistante. Les miels de montagne , d'eucalyptus et de sidr ont démontré la plus grande efficacité antibactérienne sur les trois souches sensibles (<i>E. coli</i>, <i>P. aeruginosa</i> et <i>H. pylori</i>).Mots clés : Miel, paramètres physico-chimiques, activité antimicrobienne, <i>Escherichia coli</i>, <i>Staphylococcus aureus</i>, <i>Pseudomonas aeruginosa</i> , <i>Helicobacter pylori</i></p>	

RESUMES DES EPOSTERS

H43	AMOEBOSE INTESTINALE DIAGNOSTIQUEE AU LABORATOIRE CENTRAL EH DIDOUCH MOURAD CONSTANTINE	A.berrais
	K.BOUTELDJA; I.HAMIDANE; A.YAHIAOUI; I.BOUCENNA; A.BOULCHERAB; M.DERRADJI; M.LETLOUT; LEHBILI; I.BENLAARIBI; H.FENDRI; B.ALLOUACHE amelberrais9@gmail.com	
	Laboratoire central EH Didouche Mourad-Faculté de médecine-Universités Salah Boubnider	
<p>Introduction :L'amoebose intestinale est une parasitose due à un protozoaire rhizopode <i>Entamoeba histolytica</i> localisée initialement au niveau du colon. La voie de contamination pour l'homme est la voie orale par ingestion de kystes murs directement par les mains sales ou indirectement en ingérant des aliments ou de l'eau souillés.L'objectif était d'évaluer la prévalence d'<i>Entamoeba histolytica</i> chez les malades hospitalisés ou adressés par différentes consultations.Matériels et méthodes :Cette étude rétrospective descriptive a été menée sur une période de trois ans, du 1er janvier 2022 au 31 décembre 2024, sur des prélèvements de selle adressés au laboratoire central EH Didouche Mourad Constantine.Les prélèvements de selles ont été effectués dans des boîtes propres contenant ou non du formol. Pour chaque prélèvement, une fiche de renseignements a été remplie.Nous avons pratiqué un examen macroscopique, examen microscopique, des techniques de concentration Ritchie et Willis, ainsi qu'une coloration instantanée « Merthiolate Iode Formol » appliquée aux prélèvements positifs.Résultats :Parmi les 1168 prélèvements analysés, 537 prélèvements (soit 46%) se sont révélés positif à l'examen parasitologie des selles. <i>Entamoeba histolytica/dispar</i> a été retrouvé à 66 reprises, représentant une prévalence de 11% parmi les prélèvements positifs. Les individus les plus touchée étaient âgés de 20 à 60 ans avec une moyenne de 40 ans. Le symptôme le plus fréquent observé était la diarrhée.Conclusion : L'amoebose intestinale a un impact significatif sur la santé public, notamment dans la région où les conditions socio-économique précaires, l'accès limité à l'eau potable et le manque d'hygiène favorisent sa transmission. Par ailleurs, la présence de formes asymptomatiques rappelle l'importance d'optimiser les outils diagnostiques et de sensibiliser les professionnels de la santé à cette parasitose.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

H66 EVALUATION DU STATUT OSSEUX AU COURS DES SPONDYLARTHROPATHIES	Noura Fitouri
L.ABDELLAOUI; B.HAJLAOUI; A.KRIR; E.BOUALLEGUE; A.BAHLOUS; M.MRAD noura.fitouri@etudiant-fmt.utm.tn Laboratoire de Biochimie Clinique de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie	
<p>IntroductionLe rôle de la vitamine D dans la modulation du remodelage osseux est bien établi. Les données épidémiologiques actuelles montrent une association entre le déficit en vitamine D et une prévalence élevée des maladies inflammatoires et/ou auto-immunes. Ce lien est actuellement sujet d'études récentes au cours des spondylarthropathies.</p> <p>Le but de cette étude était d'évaluer le statut en vitamine D et des marqueurs du remodelage osseux chez des patients atteints de spondylarthrites.</p> <p>MéthodesIl s'agit d'une étude transversale, menée sur une période de 2 ans, colligeant des patients atteints de spondylarthrites recrutés selon les critères de l'ASAS. Un examen clinique et des dosages biologiques ont été réalisés avec un dosage de la vitamine D (25(OH)D), de 2 marqueurs d'ostéoformation : Phosphatases alcalines et ostéocalcine et un marqueur d'ostéorésorption : le télopeptide C-terminal du collagène de type I. Les résultats du dosage de la 25(OH)D en ont été interprétés selon les recommandations de l'Institute Of Medecine (IOM) : une hypovitaminose D a été définie par une 25(OH)D <20 ng/ml (50 nmol/L).</p> <p>Les résultats des marqueurs de remodelage osseux ont été interprétés selon l'âge et le sexe.</p> <p>RésultatsL'étude a inclus 79 patients. L'âge moyen était de 46,3 ans ± 12,9 ans. Le sex ratio était de 2,43. Le taux moyen de 25(OH)D était de 17,7± 9,8 ng/ml. La prévalence de l'hypovitaminose D était de 65% dans la population étudiée. L'étude des caractéristiques cliniques des spondylarthrites n'a pas retrouvé de corrélation entre le statut en vitamine D et l'activité de la maladie, ni le retentissement fonctionnel. Concernant la durée d'évolution de la maladie, les sujets ayant une hypovitaminose D avaient une durée de la maladie significativement plus courte ($p<0,001$). Sur le plan biologique, les valeurs de la CRP étaient plus élevées dans le groupe de l'hypovitaminose D ($25 \pm 27,3$ mg/L vs $12,01 \pm 12,8$ mg/L ; $p= 0,021$). Pour les autres paramètres sociodémographiques, cliniques et biologiques, la différence entre les deux groupes n'était pas significative.</p> <p>L'étude des corrélations des marqueurs de remodelage osseux avec les caractéristiques de la maladie n'a retrouvé aucune association significative.</p> <p>ConclusionL'évaluation du statut en vitamine D au moment du diagnostic des spondylarthrites pourrait avoir un intérêt dans la prédiction de l'évolution de la maladie, le pronostic et la réponse au traitement. Un protocole de supplémentation adapté à cette population devrait être suivi afin de limiter les dommages structurels et les complications de cette maladie</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

G29	EFFETS D'UNE ALIMENTATION HYPER-FRUCTOSÉE ET RÔLE DES LÉGUMES LACTOFERMENTÉS COMME MOYEN DE PRÉVENTION	M. Bensalah
	H. KOURDI; A. BENLAZREGUE; S. BOUANANE; H. MERZOUK. b_meriem77@yahoo.fr	
	Laboratoire de physiologie, physiopathologie et biochimie de la nutrition, Département de Biologie, Faculté des Sciences de la nature et de la vie, Université de Tlemcen, Algérie	
	<p>Introduction : L'augmentation de la consommation de fructose est associée à des troubles métaboliques tels que l'obésité, la résistance à l'insuline et les dyslipidémies. Cette étude explore les effets d'un régime hyperfructosée sur des paramètres métaboliques chez le rat et évalue le potentiel protecteur des légumes lactofermentés.</p> <p>Matériel et Méthodes : Quatre groupes de rats ont été étudiés sur une période de 3 semaines :</p> <ul style="list-style-type: none">Témoin (T) : Régime standard + eau distillée.Témoin Lacto (T-lacto) : Régime standard enrichi en légumes lactofermentés + eau distillée.Expérimental (E) : Régime standard + solution de fructose.Expérimental Lacto (E-lacto) : Régime enrichi en légumes lactofermentés + solution de fructose. <p>Les paramètres analysés incluent le poids corporel, les poids relatifs du foie et du tissu adipeux, la glycémie à jeun, les profils lipidiques, la fonction rénale ainsi que l'insulinémie et l'indice HOMA.</p> <p>Résultats : Le groupe E a montré une augmentation significative du poids corporel, de la glycémie de l'insulinémie, de l'indice HOMA, et des taux de cholestérol total, LDL et triglycérides, comparé au groupe T. Le groupe E-lacto a présenté une atténuation notable de ces effets : réduction de la glycémie, de l'insulinémie, et amélioration des paramètres lipidiques. Les légumes lactofermentés ont également réduit le poids relatif du foie et du tissu adipeux blanc.</p> <p>Conclusion : Cette étude démontre qu'un régime hyper-fructosée induit des perturbations métaboliques majeures, tandis que l'ajout de légumes lactofermentés atténue significativement ces effets. Les résultats suggèrent que les légumes lactofermentés pourraient constituer une stratégie alimentaire prometteuse pour prévenir les désordres métaboliques liés à une consommation excessive de fructose.</p> <p>Mots-clés : fructose, légumes lactofermentés, résistance à l'insuline, dyslipidémie, prévention métabolique.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

X43	EVALUATION DE LA FONCTION HEPATIQUE ET RENAL CHEZ LES PATIENTS SOUS TRAITEMENT DE SUBSTITUTION AUX OPIOIDES PAR LA METHADONE : CAS DU SERVICE DE PSYCHIATRIE ADDICTOLOGIE DE L'EHS FRANZT FANON DE BLIDA	A.zouani
S.BENNOUAR; B.GUERFI;N. KHADER; R.OUCHAALAL ;N. BOURBON ;K. MESSAHLI aminapharmatox@hotmail.fr <u>laboratoire de toxicologie medicolegale CHU BLIDA et Université SAAD DAHLEB de Blida</u>	Objectifs : Le traitement de substitution aux opioïdes par la méthadone (TSM) a été instauré en Algérie pour la première fois en 2021 à partir de l'EHS Frantz Fanon de Blida, dans le cadre d'une expérience pilote. A cet effet ce traitement est sous surveillance stricte par le Ministère de la Santé afin d'évaluer la balance risques /bénéfices de la méthadone. Ainsi nous avons mené cette étude basée sur l'évaluation de la fonction hépatique et rénal des patients sous TSM afin de déterminer d'éventuels atteintes pouvant entraver la réussite de cette thérapie. Matériel et méthodes : il s'agit d'une étude prospective, descriptive, monocentrique réalisée au niveau du Service d'addictologie-psychiatrie de l'EHS FRANTZ FANON de Blida, durant la période du 24 Février -09 Mars 2024, incluant 40 patients sous TSM. Nous avons établi une fiche de renseignements ainsi que des prélèvements sanguins pour la mesure d'ASAT, ALAT, GGT, urée et créatinine sanguines, effectués au niveau du Laboratoire des urgences médico-chirurgicales du CHU Blida, en utilisant l'automate Selectra ProM. Résultats et discussion : 40 patients dont 37 hommes et 3 femmes, âgés de 24 - 44 ans résidants surtout à Blida (62%). 35 % de ces malades ont un niveau scolaire moyen, 40 % un niveau secondaire avec 40 % sont des employés essentiellement dans un travail libéral. 65 % sont célibataires tandis que 30 % sont mariés. L'âge de début de consommation des opioïdes est >19 ans dans 47% des cas. L'héroïne était l'opioïde le plus consommé suivi de la buprénorphine surtout injectés en IV. 64 % des patients sont HCV positifs, 15,5% HCB positifs, 4% HCB et HIV positifs. 62,5% des ASAT, 40% des ALAT et 17,5% GGT dépassent les valeurs normales. La majorité des patients ont des créatininémie et urémies normales (sauf 2 patients). Conclusion : la majorité des patients ont un bilan hépatique perturbé souvent en rapport avec l'hépatite C ou B causé par la prise intraveineuse d'héroïne ou de buprénorphine, alors que le bilan rénal était sans anomalies dans la majorité des cas. Un dosage personnalisé de méthadone est indispensable pour la réussite du TSM en fonction de l'atteinte hépatique ou rénale.	

RESUMES DES EPOSTERS

S12	nutrition et maladie cœliaque enjeux et perspectives	Merzougui Hana
A.OULD BOUAMAMA guizoumer.hana@gmail.com departement de pharmacie BLIDA		
<p>résumé :La maladie cœliaque connaît actuellement une avancée sur le plan épidémiologique, clinique et physiopathologique, elle n'est plus considérée comme une maladie infantile et sa clinique n'est plus restreinte aux symptômes digestifs. Le régime sans gluten à vie, particulièrement en Algérie présente plusieurs difficultés faisant obstacle à son observance.Nous avons effectué deux enquêtes par le biais de questionnaires en ligne, l'un destiné aux malades cœliaques, l'autre aux médecins afin d'examiner l'étendue que prend la maladie cœliaque au niveau clinique et épidémiologique et porter un regard critique sur les difficultés qui pèsent sur les patients, aussi, le défi que doivent relever les médecins quant à la conduite à tenir dans la prise en charge de la maladie.Les résultats de nos deux questionnaires démontrent une nette dominance du sexe féminin avec 83% de femmes, la tranche d'âge la plus dominante est entre 21 et 30 ans (40%) avec présence de patients âgés entre 61 et 80 ans.Les maladies auto-immunes (MAI) sont associées chez 8% des patients et 84% des médecins les recherchent après diagnostic de la MC. Aussi, les symptômes sont très divers avec dominance des signes digestifs, l'anémie, la perte de poids et l'anxiété. Les difficultés rencontrées touchent différents aspects comme le prix élevé des produits qui est le plus énoncé par les patients (113 patients).Notre étude a confirmé que la maladie cœliaque touche toutes les tranches d'âge et qu'elle revêt divers symptômes qui sont pris en considération par les médecins, ainsi que la mise en évidence des difficultés liées au régime sans gluten.Mots clés : Maladie coeliaque, gluten, régime sans gluten, prolamines.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

K27	RELATION ENTRE LA B2-MICROGLOBULINE SERIQUE ET LA QUANTIFICATION DU COMPOSANT MONOCLONAL : APPUI SUPPLEMENTAIRE AU SUIVI DU MYELOME MULTIPLE	Lamia Abdellaoui
	A. KRIR; M. SOLTANI; A. TRABELSI; E. BOUALLEGUE; M. Mrad; A. BAHLOUS lamia.abdellaoui@fmt.utm.tn Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie, Institut Pasteur de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunis, Tunisie	
	Objectif Évaluer la relation entre la quantification du pic monoclonal à l'électrophorèse des protéines sériques (EPS) et le taux sérique de la β2-microglobuline (β2M), un marqueur corrélé à la masse tumorale, chez des patients atteints de myélome multiple (MM). Matériel et méthodes Il s'agissait d'une étude rétrospective colligeant des patients atteints de MM tous stades confondus, menée sur une période de sept ans au laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis. Une EPS a été réalisée par une électrophorèse de zone sur gel d'agarose (Hydrasys®, Sebia) avec une estimation semi-quantitative des pics monoclonaux effectuée par le même technicien référent de la paillasse. Un dosage de la β2M a été réalisé sur le même prélèvement par une technique immuno-enzymatique avec révélation fluorescente (Vidas®, BioMérieux). Les données ont été analysées par le logiciel statistique IBM® SPSS®, version 20.0. Résultats L'étude a colligé 80 patients atteints MM. L'âge moyen était de 65,3 ans avec des extrêmes allant de 37 à 88 ans. Plus que le tiers de la population (37,5%) étaient âgés de plus de 65 ans. Le sexe ratio (H/F) était de 1,05. Les pics monoclonaux migraient au niveau de la fraction des gammaglobulines dans 77,5% et au niveau des bêta globulines dans 22,5% des cas. La médiane des taux estimés des pics monoclonaux était de 8,4 g/L avec un IIQ de [3,0 ; 24,2 g/L]. Celle des β2M était de 3,1 mg/L avec un IIQ de [2,3 ; 6,5 mg/L]. La β2M était élevée chez 61 patients (76,2%). La médiane des taux estimés des pics monoclonaux était significativement plus élevée dans le groupe avec une β2M ≥ 2,5 mg/L comparativement avec ceux ayant une β2M < 2,5 mg/L ($p = 0,036$). De même, la médiane de la β2M était significativement plus élevée dans le groupe ayant un composant monoclonal estimé ≥ 15g/L comparativement avec ceux ayant un composant monoclonal estimé < 15g/L ($p = 0,007$). Conclusion La relation retrouvée entre la β2M et la quantification du composant monoclonal à l'EPS pourrait renforcer le rôle de l'estimation du composant monoclonal à l'EPS dans le suivi dans patients atteints de MM tous stades confondus et son éventuelle corrélation avec la masse tumorale.	

RESUMES DES EPOSTERS

K16	DEFICIT SEVERE EN FACTEUR VII REVELE LORS D'UN BILAN PREOPERATOIRE : ANALYSE CLINIQUE ET BIOLOGIQUE DE TROIS CAS	Y.aniba	
	K.GUENOOUNOU; L.LASSAG; S.BENSAHA; R.AROUA; I.NABI; S.BAKHA; O.BELGAID; I.FRIGAA. yousraaniba2015@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	<p>Objectifs :Les déficits constitutionnels en facteur VII (FVII) sont des troubles rares de la coagulation, transmis selon un mode autosomique récessif, avec une prévalence estimée à environ 1/500 000 dans la population générale. Ces déficits présentent une grande hétérogénéité, aussi bien sur le plan phénotypique que génotypique, ce qui complique leur prise en charge. Le déficit sévère est défini par un taux de FVII inférieur à 10 %. L'objectif de cette étude est d'analyser les manifestations cliniques de trois patients présentant un déficit sévère en FVII et d'évaluer leur capacité de génération de thrombine.Patients et méthodes :Cette étude a inclus trois patients adressés pour l'exploration d'un bilan d'hémostase perturbé. Un score hémorragique ISTH-BAT (International Society on Thrombosis and Haemostasis Bleeding Assessment Tool) a été réalisé pour la quantification de la symptomatologie hémorragique. Les patients ont bénéficié d'un bilan d'hémostase comprenant un taux de prothrombine (TP), un temps de céphaline kaolin (TCK), un dosage des facteurs de la coagulation incluant le facteur II, V, VII, X et le fibrinogène sur l'automate STAR Max3. La génération de thrombine a été évaluée par Calibrated Automated Thrombography (CAT), mesurant le potentiel endogène de thrombine (ETP), le temps de latence (lag time), le pic de thrombine (peak), et la vitesse de génération de thrombine (velocity).Résultats :L'analyse des résultats du score hémorragique a montré une tendance hémorragique très minime avec des manifestations cliniques limitées à des ecchymoses. Le score hémorragique était nul chez un patient et positif mais non significatif chez les deux autres. Le TP était diminué chez les trois patients ($30\% \pm 6,08$). Le TCK a montré des résultats normaux. Le dosage des facteurs du complexe prothrombinique a retrouvé un déficit sévère en facteur VII ($3,33\% \pm 1,15$) sans déficit associé des autres facteurs FII ($96\% \pm 8,71$), FV ($120,33\% \pm 20,74$), FX ($110\% \pm 29,86$)). La génération de thrombine, évaluée par CAT, était normale, avec des valeurs d'ETP, de pic de thrombine et de vitesse de génération de thrombine dans des fourchettes normales.Conclusion :Le déficit sévère en FVII ne s'accompagne pas systématiquement d'une symptomatologie hémorragique sévère. Cette étude souligne la complexité de la relation entre les taux de FVII et le phénotype clinique, et met en évidence l'importance d'une évaluation globale de l'hémostase, incluant la génération de thrombine, pour une prise en charge adaptée des patients présentant un déficit en FVII.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V36	ÉTUDE IN VITRO DE L'EFFICACITE ANTIBACTERIENNE DES COUPONS DE CUIVRE SUR UNE SOUCHE DE SALMONELLA HEIDELBERG SECRETRICE DE BLSE ISOLEE EN MILIEU HOSPITALIER.	Meriem Derradj
H. Salhi ; A.H. Fendri. meriem.derradj2912@gmail.com CHU DE CONSTANTINE	Introduction : Les propriétés biocides du cuivre sont connues depuis l'Antiquité, l'objectif de ce travail était de tester l'action antibactérienne de ce métal sur une souche de Salmonella heidelberg sécrétrice de BLSE isolée à partir d'un prélèvement de selle d'un nouveau né hospitalisé au niveau du service de néonatalogie de l'EH Didouche Mourad, et ayant séjourné au préalable au service de néonatalogie du CHU de Constantine dans lequel évolue une épidémie de Salmonella heidelberg depuis quelques années. Matériels et Méthodes : Une charge de 2 x 107 UFC de Salmonella heidelberg a été inoculée sur des coupons de cuivre ainsi que sur des coupons d'inox servant comme contrôles. La durée de survie de cette souche a été ensuite déterminée et comparée sur les deux types de coupons. Résultats : La charge de Salmonella heidelberg a été totalement éliminées au bout de 90 min de contact avec du cuivre. Cependant, cette souche a montré une résistance accrue à l'inox pendant toute la durée d'incubation sur ce dernier. Conclusion : Ce travail a démontré une activité bactéricide puissante du cuivre contre une bactérie hospitalière multi-résistante et fréquemment impliquées dans les IAS. Le recours au cuivre pour recouvrir les surfaces de contact dans les établissements de santé pourrait représenter une alternative pour renforcer les protocoles sanitaires de lutte contre la transmission de ce germe.	

RESUMES DES EPOSTERS

C49	EVALUATION DE LA PERTINENCE DU SCORE HEMORRAGIQUE ISTH-BAT DANS LE DIAGNOSTIC DES THROMBOPATHIES	S.bakha
	S. BAKHA , K.GUENOUNOU , I. NABI , L. LASSAG , S. BENSAHA , R. AROUA , Y. ANIBA , O. BELGAYED , I. FRIGAA sidalibakha@gmail.com Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine .CHU Mustapha	
	<p>Introduction L'évaluation des saignements chez les patients suspectés de troubles de la fonction plaquettaire repose sur des outils comme le score hémorragique ISTH-BAT (International Society on Thrombosis and Haemostasis Bleeding Assessment Tool), qui permet une quantification de la symptomatologie hémorragique. Cependant, la corrélation entre ce score et les anomalies de la fonction plaquettaire reste controversée. Cette étude vise à analyser cette corrélation en évaluant l'utilité du score ISTH-BAT dans l'identification des patients présentant une thrombopathie.</p> <p>Patients et méthodes Cette étude a inclus 39 patients sans thrombopénie, adressés pour une exploration de la fonction plaquettaire, sans anomalie détectée dans le bilan de coagulation ou dans le facteur Willebrand. Un score ISTH-BAT a été réalisé, il était considéré comme significatif pour une valeur dépassant 5 chez les femmes, 3 chez les hommes et 2 chez les enfants. L'exploration biologique comprenait une numération formule sanguine et une évaluation de la fonction plaquettaire.</p> <p>Résultats L'âge moyen des patients était de $20,44 \pm 18,36$ ans, avec 23 enfants (59%), 14 femmes (35,9%) et 2 hommes (5,1%). Le score ISTH-BAT variait de 1 à 23, avec une moyenne de $5,15 \pm 5,12$ chez les patients contre $0,38 \pm 0,10$ chez les témoins ($p < 0,0001$). Parmi les patients, 42,2 % (18/39) présentaient un score non significatif, tandis que 53,8 % (21/39) avaient un score significatif. L'analyse de la fonction plaquettaire a permis d'identifier deux groupes. Le premier groupe (87,2 %, soit 34 patients) présentait une fonction plaquettaire normale, avec un score hémorragique moyen de $4,82 \pm 5,07$. Le deuxième groupe (12,8 %, soit 5 patients) présentait une thrombopathie confirmée par agrégométrie, avec un score moyen de $7,40 \pm 5,47$. Cependant, la comparaison des scores entre ces deux groupes n'a pas montré de différence significative ($p = 0,300$). Parmi les patients ayant une fonction plaquettaire normale, 50 % (17/34) avaient un score ISTH-BAT significatif, tandis que dans le groupe avec thrombopathie, 80 % (4/5) présentaient un score significatif. Ces résultats indiquent que la présence d'un score hémorragique élevé n'est pas toujours corrélée à une anomalie de la fonction plaquettaire, et qu'une thrombopathie peut exister même en l'absence de saignement cliniquement significatif.</p> <p>Conclusion Le score ISTH-BAT, bien qu'utile pour évaluer les saignements ne suffit pas à prédire de manière fiable les anomalies de la fonction plaquettaire. Cette étude souligne la nécessité d'une évaluation biologique pour un diagnostic précis des thrombopathies.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B75	UN PROFIL HEMORRAGIQUE MINEUR REVELANT UNE MALADIE DE WILLEBRAND TYPE 2A : A PROPOS D'UNE FAMILLE	S.bakha
	S. BAKHA , K.GUENOUNOU , I. NABI , L. LASSAG , S. BENSAHA , R. AROUA , Y. ANIBA , O. BELGAYED , I. FRIGAA sidalibakha@gmail.com Centre d'Hémobiologie et de Transfusion Sanguine .CHU Mustapha	
	<p>Introduction La maladie de Willebrand (VWD) de type 2 regroupe les anomalies qualitatives du facteur Willebrand (VWF). Le sous-type VWD 2A inclut les variants caractérisés par une diminution de l'affinité du VWF pour les plaquettes et le sous-endothélium, due à la perte des multimères de haut poids moléculaire. Bien que cette pathologie soit généralement associée à une symptomatologie hémorragique sévère, certains cas présentent un profil clinique plus modéré. L'objectif de ce travail est de rapporter une famille atteinte de VWD 2A avec un profil hémorragique mineur, en mettant en évidence l'utilité de l'application des nouvelles guidelines de 2021 pour améliorer la prise en charge biologique des patients.</p> <p>Patients et méthodes Nous rapportons nourrisson de sexe masculin âgé de 20 mois, issu d'un mariage non consanguin, adressé pour l'exploration d'écchymoses spontanées. Un score hémorragique ISTH-BAT a été réalisé, ainsi qu'un bilan d'hémostase, incluant une numération formule sanguine, un bilan de coagulation comprenant le TP et le TCK, ainsi qu'une exploration de la maladie de Willebrand par les dosages du VWF:RCo, VWF:Ag, VIII:C, VWF:CB et les tests RIPA. Les examens ont été réalisés sur un automate d'hémostase STARMAX3, un agrégomètre SD Medical et une chaîne ELISA Biorad.</p> <p>Résultats Le score hémorragique ISTH-BAT était de 1, indiquant un saignement non significatif. Les examens biologiques ont révélé une numération plaquettaire normale, un TP normal, un ratio TCK à 1.18, un facteur VIII diminué à 55% et un facteur Willebrand bas en activité (8%) et en antigène (24%), orientant vers une VWD de type 2. L'étude de la liaison du VWF au collagène était effondrée à 12%, et le rapport VWF:CB/ VWF :Ag suggérait une VWD de type 2A ou 2B. La RIPA était nulle à forte concentration de ristocétine, confirmant le diagnostic de VWD 2A.</p> <p>Une enquête familiale a été lancée et a révélé une transmission autosomique dominante, la mère étant porteuse et transmettant la maladie à trois de ses enfants. Tous les membres de la famille présentaient un score ISTH-BAT non significatif (0 ou 1).</p> <p>Conclusion La VWD 2A peut se manifester de manière hétérogène. Ces résultats mettent en avant l'importance de l'application des nouvelles guidelines de 2021, qui préconisent, dans la recommandation n°3, de ne pas se fier uniquement au score ISTH-BAT pour décider de prescrire ou non une exploration de la VWD chez les apparentés.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T23	ÉTUDE IN VITRO DE L'EFFICACITE ANTIFONGIQUE DES COUPONS DE CUIVRE SUR CANDIDA ALBICANS, ASPERGILLUS FUMIGATUS ET PENICILLIUM SP.	Meriem Derradj
M. Letlout; A.H. Fendri. meriem.derradj2912@gmail.com CHU DE CONSTANTINE	Introduction : L'agence américaine EPA (Environmental Protection Agency) a reconnu le cuivre comme agent biocide ; il est donc le seul métal reconnu capable de diminuer la propagation des bactéries, virus et champignons responsables d'infections. Dès ce moment, plusieurs études ont été menées sur l'efficacité des surfaces en cuivre sur différents microorganismes. l'objectif de ce travail était de tester l'effet antifongique de ce métal sur les souches : Candida albicans, Aspergillus fumigatus et Penicillium sp .Matériels et Méthodes : Nous avons évalué la capacité des coupons de cuivre à éliminer des charges des trois souches fongiques inoculées sur ces coupons au laboratoire, en comparant l'efficacité des coupons de cuivre à celles des coupons d'inox utilisés comme contrôle.Résultats : La charge de Candida albicans a été totalement éliminée sur les coupons de cuivre au bout de 2 heures. Alors que des souches viables de cette levure sont restées présentes sur les coupons d'inox même après 24 heures de contact. La souche Pénicillium sp a été inactivée après 24 heures d'exposition aux coupons de cuivre. Cependant, ce champignon a montré une résistance aux coupons d'inox durant les sept jours d'incubation. Concernant Aspergillus fumigatus, les résultats obtenus des essais étaient irréguliers et discordants et ne permettent pas à conclure à l'action fongicide des coupons de cuivre sur cette espèce.Conclusion : Ce travail a démontré l'action fongicide du cuivre contre Candida albicans et Pénicillium sp.Mots clés : cuivre, fongicide, inox, Candida albicans, Pénicillium sp, Aspergillus fumigatus.	

RESUMES DES EPOSTERS

G12	LESLES DYSLIPIDEMIES ET LE DIABETE AU COURS DE LA GROSSESSE	M.badredine
F.Djabi meriemea_pidro@yahoo.fr laboratoire central hopital mère et enfant- CHU de sétif-		
<p>Introduction :L'hyperlipidémie pendant la grossesse est physiologique, elle est liée à l'augmentation de toutes les fractions de lipoprotéines. En général, cette perturbation retrouve sa normalité après l'accouchement. L'objectif de cette étude était d'évaluer les dyslipidémies au cours des grossesses compliquées de diabète gestationnel. Matériels et méthodesIl s'agissait d'une étude prospective ayant inclus 56 femmes suivies pour diabète gestationnel dans le service de grossesse à haut risque de l'hôpital mère et enfant entre mai et décembre 2024. Les paramètres étudiés étaient les triglycérides, le cholestérol total, le LDL-C, le HDL-C RésultatsL'âge moyen des femmes était de $28 \pm 6,4$ ans et l'âge gestationnel moyen était de $24,3 \pm 4,2$ semaines d'aménorrhée. Nos résultats montraient que la prévalence de la dyslipidémie était élevée (84 %). La concentration moyenne du cholestérol était de $2,82 \pm 0,38$ g/L. La triglycéridémie moyenne était de $2,12 \pm 0,76$ g/L. Le taux moyen d'HDL-C était de $0,55 \pm 0,1$ g/L. la concentration moyenne de LDL-C était $1,42 \pm 0,34$ g/L. L'anomalie lipidique la plus fréquente chez nos gestantes diabétiques était la dyslipidémie mixte (66,75 %). Une minorité (10,15%) présentait une hypercholestérolémie pure tandis que 16,85 % présentaient un taux bas de HDL cholestérol. Une hypertriglycéridémie pure a été observée chez 6,25 % de nos patientes. Conclusion Les dyslipidémies sont très fréquentes chez les gestantes diabétiques. Un contrôle du bilan lipidique serait nécessaire trois mois après l'accouchement afin de s'assurer de sa normalisation.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

B82	Les indices de numération plaquettaires et les rapports NLR et PLR chez les diabétiques de type 2	Mohammed Nazim. Bennaoum
I. K. KEBIR; B. KHACHAA; A. ADDA; M. CHEKKAL benazim23@gmail.com service d'hémobiologie et banque de sang EHU Oran	Objectifs : Étudier la relation entre le développement des complications chroniques du diabète et les indices plaquettaires (VPM, PDW et pourcentage des plaquettes larges P-LCR) ainsi que les rapports neutrophiles/lymphocytes (NLR) et plaquettes/lymphocytes (PLR). Matériel et méthodes : 85 diabétiques de type 2 et 79 sujets sains comme témoins ont été recrutés. Une numération sanguine complète ainsi qu'un bilan biochimique ont été réalisés. Les résultats ont été analysées suivant le développement de complications cliniques (rétinopathie, néphropathie, neuropathie, AVC, IDM, pied diabétique et sténose de l'artère rénale). Résultats : Parmi les paramètres étudiés seul le NLR et PLR étaient statistiquement associés à la rétinopathie diabétique. Aucune autre complication n'a été liée à une anomalie de la numération sanguine. Une significative élévation du PDW était retrouvée chez l'ensemble de la population diabétique par rapport à la population témoin. Conclusion : Les PLR et NLR pourraient être des biomarqueurs pour la surveillance des complications ophtalmologiques des patients diabétiques. Cependant, les seuils décisionnels doivent être établis sur une plus grande population.	

RESUMES DES EPOSTERS

F17	ÉVALUATION DE LA CORRELATION ENTRE LES METHODES DE MARQUAGE DI-RECT ET INDIRECT POUR LA DETECTION DU CD62P DANS LE DIAGNOSTIC DES THROMBOPATHIES	I. Nabi
K. GUENOUNOU ; R. AROUA ; Y. ANIBA ; S. BAKHA ; L. LASSAG ; S. BENSAHA ; O. BELGAID; I. FRIGAA. nabiimene9@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	<p>Objectif : Le CD62P, ou P-sélectine, est un marqueur essentiel de l'activation plaquettaire, largement utilisé pour le diagnostic des thrombopathies. Deux méthodes de détection du CD62P sont couramment employées : un marquage direct utilisant des réactifs conjugués à la phycoérythrine (CD62-PE) ou à la fluorescéine isothiocyanate (CD62-FITC), et un marquage indirect utilisant un anticorps primaire dirigé contre le CD62P, suivi d'une révélation par une immunoglobuline marquée à la FITC. L'objectif de cette étude est d'évaluer la corrélation entre ces deux méthodes de dosage (directe et indirecte) en comparant les pourcentages de cellules positives obtenus avec chaque réactif.</p> <p>Patients et Méthodes : Les données analysées proviennent de 42 échantillons pour lesquels le CD62P a été mesuré par les deux méthodes (directe et indirecte). Pour le marquage direct, le réactif CD62P-PE a été utilisé, tandis que pour le marquage indirect, un anticorps primaire anti-CD62P a été révélé par une immunoglobuline marquée à la FITC. L'analyse a été réalisée sur un cytomètre de flux de la marque BD FACLyrics. Les résultats sont exprimés en pourcentage de cellules positives pour chaque réactif. Une analyse statistique a été réalisée pour calculer la p-value afin de déterminer si les différences entre les deux méthodes sont significatives, ainsi que le coefficient de corrélation de Pearson pour évaluer la force de la corrélation entre les deux réactifs.</p> <p>Résultats : Les résultats montrent une forte concordance entre les deux méthodes de dosage du CD62P. La moyenne des cellules positives pour le CD62P-PE était de $93,95 \% \pm 30,19 \%$, tandis que pour le CD62P-FITC (marquage indirect), elle était de $94,05 \% \pm 27,46 \%$. L'analyse statistique révèle une p-value de 0,978, indiquant que les différences entre les deux méthodes sont non significatives. Le coefficient de corrélation de Pearson était de 0,702 (p de corrélation à 0,000), ce qui indique une corrélation forte entre les deux réactifs. Ces résultats démontrent que les deux méthodes (directe et indirecte) fournissent des résultats comparables en ce qui concerne le pourcentage de cellules positives pour le CD62P.</p> <p>Conclusion : Cette étude confirme que les deux approches d'étude du CD62P (marquage direct et indirect) peuvent être utilisées de manière interchangeable dans le diagnostic des thrombopathies. Ces résultats encouragent l'utilisation de la méthode indirecte, notamment dans les contextes où les réactifs directs ne sont pas disponibles, tout en garantissant une fiabilité diagnostique équivalente.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B56	SURDOSAGE AUX ANTICOAGULANTS ORAUX DIRECTS : APPOINT DU DOSAGE DE L'ACTIVITE ANTI-Xa DANS LE DIAGNOSTIC ET LA PRISE EN CHARGE	I. Nabi
K. GUENOUNOU ; L. LASSAG ; S. BENSAHA; R. AROUA ; Y. ANIBA ; S. BAKHA ; O. BELGAID ; I. FRIGAA. nabiimene9@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	<p>Objectifs: Les anticoagulants oraux directs (AOD) sont des molécules inhibant les facteurs de la coagulation. Leur utilisation croissante est favorisée par leur simplicité d'emploi, notamment l'absence de surveillance biologique régulière. Cependant, la mesure de la concentration plasmatique des AOD est indiquée dans certaines situations critiques, telles que les accidents hémorragiques ou une altération brutale de la fonction rénale pouvant exposer à un surdosage. L'objectif de ce travail est d'illustrer l'intérêt du dosage de l'activité anti-Xa dans l'évaluation d'un surdosage aux AOD.</p> <p>Patient et méthodes : Il s'agit d'une patiente âgée de 73 ans, présentant des antécédents d'hypertension artérielle, de fibrose pulmonaire et d'embolie pulmonaire, adressée pour l'exploration d'une symptomatologie hémorragique caractérisée par des épistaxis, une hémoptysie de faible abondance et un hématome de l'avant-bras. Ces symptômes sont apparus huit jours après l'initiation du rivaroxaban à 20 mg, ce dernier a été prescrit dans le cadre de la prise en charge thérapeutique d'une Fibrillation Atriale. Le bilan d'hémostase réalisé avant l'initiation du traitement était normal. La patiente ne présentait pas d'antécédents hémorragiques. Un bilan complet a été effectué, incluant un taux de prothrombine (TP), un temps de céphaline kaolin (TCK), et un dosage de l'activité anti-Xa du rivaroxaban trois heures après la prise, en utilisant une courbe de calibration et des contrôles dédiés. Un bilan de coagulation intravasculaire disséminée (CIVD) a également été réalisé, comprenant le dosage des D-Dimères, des monomères de fibrine (FM) et du taux de fibrinogène. Toutes les analyses ont été effectuées sur l'automate STAR Max3.</p> <p>Résultats : Le bilan d'hémostase a révélé TP abaissé à 28 %, un TCK allongé à 43 secondes (témoin à 31 secondes), et un bilan de CIVD négatif. Le dosage de l'activité anti-Xa du rivaroxaban a montré une concentration plasmatique de 389 ng/mL, une valeur considérée comme élevée par rapport aux intervalles de référence proposés dans la littérature, qui varient entre 189 et 343 ng/mL chez les patients traités par rivaroxaban 20 mg. Les investigations réalisées n'ont pas permis d'identifier d'autres cause de saignement, le surdosage en AOD a été retenu sur la base des données cliniques et confirmé par le dosage de l'activité anti-Xa.</p> <p>Conclusion : La surveillance biologique des AOD n'est pas systématiquement recommandée, mais elle reste essentielle dans des situations critiques ou chez certains patients à risque. Le dosage de l'activité anti-Xa permet de confirmer un surdosage et d'adapter la prise en charge thérapeutique.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

C83	INTERET DU MONITORING BIOLOGIQUE DES ANTIAGREGANTS PLAQUETTAIRES : A PROPOS D'UN CAS	I. Nabi
K. GUEOUNOUNOU; S. AMEUR; L. LASSAG; S. BENSAHA; R. AROUA; Y. ANIBA; S. BAKHA; O. BELGAID ; I. FRIGAA.		
nabiimene9@gmail.com		
CHTS CHU Mustapha Alger		

Objectifs Les antiagrégants plaquettaires, tels que l'aspirine et le clopidogrel, jouent un rôle clé dans la prévention des événements thromboemboliques chez les patients atteints de cardiopathie ischémique. Cependant, une variabilité interindividuelle dans la réponse à ces traitements peut influencer leur efficacité. L'évaluation de la réponse biologique aux antiagrégants est essentielle pour ajuster la prise en charge thérapeutique, notamment en cas de résistance au traitement. L'objectif de ce travail est de présenter l'application de l'agrégométrie et de la cytométrie de flux plaquettaire dans l'ajustement thérapeutique des antiagrégants plaquettaires.

Patients et Méthodes Il s'agit d'un patient âgé de 62 ans, présentant des antécédents de cardiopathie ischémique, diagnostiquée depuis deux mois, nécessitant la mise en route d'un traitement par clopidogrel à la dose de 75 mg/j et d'aspirine à la dose de 100 mg/j. Il a été adressé à notre laboratoire pour l'évaluation de sa réponse thérapeutique aux antiagrégants plaquettaires. Le bilan d'hémostase réalisé comprenait une agrégation plaquettaire induite par l'acide arachidonique sur un agrégomètre SD Medical pour l'évaluation de la réponse à l'aspirine, ainsi qu'une étude de la phosphorylation du VASP (Vasodilator-Stimulated Phosphoprotein) pour l'évaluation de la réponse au clopidogrel, en utilisant le kit PLT VASP/P2Y12 (Biocytex) et un cytomètre BD FACS Lyric permettant la mesure de l'Index de Réactivité Plaquettaire (IRP). Une sensibilité au clopidogrel était définie par un IRP inférieur à 65 %, et une sensibilité à l'aspirine par une agrégation à l'acide arachidonique inférieure à 10 %.

Résultats Le bilan d'hémostase initial a révélé une agrégation à l'acide arachidonique de 60 % et un IRP de 70 %, indiquant une résistance biologique à la fois à l'aspirine et au clopidogrel. Par conséquent, la posologie a été augmentée à 150 mg/j pour le clopidogrel et 200 mg/j pour l'aspirine. Une nouvelle évaluation biologique a été réalisée, révélant une persistance de la résistance au clopidogrel, et une efficacité thérapeutique de la l'aspirine à la dose 200mg. Ces résultats mettent en évidence l'hétérogénéité de la réponse biologique au clopidogrel et soulignent la nécessité d'une surveillance personnalisée du traitement antiagrégant.

Conclusion L'évaluation de la réponse biologique aux antiagrégants plaquettaires permet d'adapter la stratégie thérapeutique en cas de résistance. Ce cas illustre l'intérêt du monitoring biologique dans l'ajustement du traitement, notamment pour l'aspirine, et met en évidence la complexité de la résistance au clopidogrel, nécessitant parfois une alternative thérapeutique pour améliorer la prévention des événements thrombotiques.

RESUMES DES EPOSTERS

X97	ÉVALUATION DE LA REPONSE A L'ADP CHEZ LES PATIENTS THROMBOPENIQUES : HETEROGENEITE DES PROFILS D'AGREGATION PLAQUETTAIRE ET IMPLICATIONS CLI-NIQUES	Y.aniba
K.GUENOUNOU; S.BAKHA; L.LASSAG; R.AROUA; S.BENSAHA; I.NABI; O.BELGAID; I.FRIGAA. yousraaniba2015@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	<p>Objectifs : La thrombopénie est un motif fréquent justifiant une exploration de la fonction plaquettaire. Selon les recommandations de l'ISTH (International Society on Thrombosis and Haemostasis), un taux de plaquettes supérieur à 150 G/L est requis pour réaliser cette exploration. Cinq agonistes sont proposés pour tester la fonction plaquettaire : l'ADP, le collagène, l'épinéphrine, l'acide arachidonique et la ristocétine. Parmi eux, l'ADP est considéré comme la plus sensible à la diminution du taux de plaquettes. L'objectif de cette étude est d'évaluer la réponse à l'ADP chez des patients thrombopéniques en utilisant des données de l'agrégation plaquettaire.</p> <p>Patients et méthodes : Les données analysées proviennent de 30 patients présentant un taux de plaquettes inférieur à 150 G/L. L'agrégation plaquettaire a été mesurée en réponse à différentes concentrations d'ADP (2 µM, 5 µM et 10 µM) à l'aide d'un agrégomètre de la marque SD MEDICAL. Les résultats ont été classés en deux catégories : agrégation diminuée (< 60 %) et agrégation normale ($\geq 60\%$). Résultats : Les résultats révèlent une hétérogénéité importante dans la réponse à l'ADP chez les patients thrombopéniques. Parmi les 30 patients, 21(70%) présentaient une agrégation diminuée aux trois concentrations d'ADP, ses patients présentaient un purpura thrombopénique immunologique chronique probable, et 9 (30%) présentaient une agrégation normale. Chez les 14 patients (46,7 %) ayant un taux de plaquettes ≤ 20 G/L, 13 (92,9 %) montraient une agrégation diminuée, avec des moyennes d'agrégation à l'ADP de 7,92%, 10,35 % et 16,94 % pour les concentrations de 2 µM, 5 µM et 10 µM respectivement. Un seul patient (7,1 %) maintenait une agrégation normale malgré un taux de plaquettes très faible, ce qui s'expliquait par la présence de grosses plaquettes sur le frottis sanguin. Parmi les 13 patients (43,3 %) ayant un taux de plaquettes compris entre 20 et 100 G/L, 5(38,5%) présentaient une agrégation normale. Ces patients ont été diagnostiqués avec un syndrome de Bernard-Soulier. Enfin, 3 patients (10 %) avec un taux de plaquettes compris entre 100 et 150 G/L montraient une agrégation normale à l'ADP ainsi qu'à tous les autres agonistes testés.</p> <p>Conclusion : La réponse à l'ADP n'est pas systématiquement diminuée chez les patients thrombopéniques. Une exploration de la fonction plaquettaire devrait être envisagée même chez les patients thrombopéniques, notamment pour identifier des pathologies sous-jacentes. Cette approche permettrait une meilleure prise en charge thérapeutique des patients.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

J56	Place de l'Électrophorèse des Lipoprotéines dans le Typage des Dyslipidémies Mixtes : À propos d'un Cas Clinique	L.boukhari
A.Otmane;W.Debbah;M.Makrelouf boukharilynda17@gmail.com CHU BEB EL OUED LABORATOIRE CENTRALE		
	Place de l'Électrophorèse des Lipoprotéines dans le Typage des Dyslipidémies Mixtes : À propos d'un Cas CliniqueIntroductionL'électrophorèse des lipoprotéines est un examen de deuxième intention utilisé pour analyser qualitativement les fractions lipidiques en cas de dyslipidémie mixte. Elle permet de différencier les phénotypes lipidiques, notamment le type IIb (augmentation des LDL et VLDL) et le type III (dysbétalipoprotéinémie, caractérisée par une bande β élargie).ObservationPrésentation de la patienteUne femme de 35 ans en surpoids (IMC : 31,2 kg/m ²) avec des antécédents d'hypertension et des antécédents familiaux de diabète et de sarcoïdose consulte pour des douleurs de l'hypochondre droit, des vertiges et des xanthélasmas.Résultats des examensBilan lipidique : Une dyslipidémie mixte est confirmée avec une hypertriglycéridémie (12 g/L) et un cholestérol total élevé (3,4 g/L).Imagerie : Une hépatomégalie diffuse est observée, sans lésion focale ni dilatation des voies biliaires.Électrophorèse des lipoprotéines : La présence d'une bande β élargie oriente vers une dysbétalipoprotéinémie (type III).Analyse génétique : La mutation de l'apoprotéine E (apoE) est recherchée pour confirmation.Dépistage familial : Un bilan lipidique familial est réalisé pour identifier d'éventuels porteurs de l'anomalie.DiscussionL'association d'une dyslipidémie mixte, d'une hépatomégalie et de xanthélasmas a nécessité des examens approfondis. L'électrophorèse des lipoprotéines a permis d'exclure un type IIb et de suspecter un type III, confirmé par l'analyse génétique. La dysbétalipoprotéinémie, liée à une mutation apoE2/E2, entraîne une accumulation de lipoprotéines riches en cholestérol et en triglycérides, augmentant le risque athéromateux. L'IMC élevé et l'hypertension aggravent le risque, justifiant une prise en charge précoce par des mesures hygiéno-diététiques et, si nécessaire, un traitement hypolipémiant.ConclusionL'électrophorèse des lipoprotéines est essentielle pour le diagnostic des dyslipidémies mixtes et permet de différencier les types IIb et III. Dans ce cas, elle a conduit à l'identification d'une dysbétalipoprotéinémie, confirmée génétiquement. Le dépistage familial est crucial pour prévenir les complications cardiovasculaires.	

RESUMES DES EPOSTERS

S39 | Triple positivité des anticorps antiphospholipides : importance du dépistage dans l'exploration des anomalies de l'hémostase | S. Bensaha

K. GUEOUNOUNOU, L. LASSAG, R. AROUA, Y. ANIBA, I. NABI, S. BAKHA, O. BELGAID, I. FRIGAA.

sabrinabensaha22@gmail.com

CHU Mustapha Alger

Introduction Le dépistage des anticorps antiphospholipides (APL) est une étape clé dans l'évaluation du Syndrome des Antiphospholipides (SAPL) et dans l'exploration des anomalies du bilan d'hémostase. Selon les recommandations de l'ISTH, ce dépistage doit inclure la recherche du lupus anticoagulant, des anticorps anticardiolipines et des anticorps anti-β2-glycoprotéine I. La triple positivité, définie par la présence simultanée de ces trois marqueurs, est fortement associée à un risque accru d'événements thromboemboliques. Cette étude vise à illustrer l'importance du dépistage des APL dans l'exploration des anomalies de l'hémostase. Patients et méthodes Nous décrivons deux patients ne présentant aucun antécédent de maladie thrombotique. Le premier est un homme de 51 ans, suivi pour cardiopathie, gastrite, polype colique et hépatopathie, adressé pour l'exploration d'un bilan de coagulation anormal. La seconde est une femme de 35 ans, atteinte de lupus érythémateux disséminé, sans antécédents gynécologiques particuliers. Les examens ont été réalisées sur un automate STA Rmax pour l'évaluation des tests de coagulation et la détection du lupus anticoagulant, ainsi que sur un appareil Alegria pour le dosage des anticorps anticardiolipines et anti-β2-glycoprotéine I. Résultats L'exploration a mis en évidence une thrombopénie associée à un bilan de coagulation perturbé (TP et TCK) chez le premier patient, tandis que la seconde patiente présentait des plaquettes et une crasse sanguine normales. La recherche du lupus anticoagulant par la méthode DRVVT était positive chez les deux patients avec des ratios normalisés moyens de 2,19 et 1,96 (valeur normale < 1,2). Le test TCA, sensible aux anticorps lupiques, a révélé des ratios de 5,2 et 1,97 (valeur normale < 1,2), et l'indice de Rosner était significativement élevé (60 % et 41,87 %, valeur normale < 12 %), confirmant la présence d'un inhibiteur. Le test de confirmation pour la dépendance en phospholipides était positif. L'analyse des anticorps antiphospholipides a montré des taux significativement élevés d'anticardiolipines (IgG et IgM) et d'anti-β2-glycoprotéine I (IgG et IgM), mettant en évidence une triple positivité en APL. Bien que ces résultats ne remplissent pas strictement les critères diagnostiques du SAPL selon les recommandations ACR-EULAR 2023, ils soulignent la nécessité d'investigations complémentaires pour rechercher d'éventuelles manifestations thrombotiques infracliniques et éviter un sous-diagnostic du SAPL. Conclusion Le dépistage systématique des APL est crucial pour assurer une prise en charge optimale des patients, en particulier en présence de critères cliniques évocateurs de SAPL ou chez ceux présentant un bilan d'hémostase perturbé en l'absence de syndrome hémorragique manifeste.

RESUMES DES EPOSTERS

R66	Déficit congénital sévère en prothrombine : exploration biologique et clinique d'un cas pédiatrique révélé par un syndrome hémorragique post-circoncision	S. Bensaha
	K. GUENOUNOU, Y. ANIBA, L. LASSAG, R. AROUA , I. NABI, S. BAKHA, O. BELGAID, I. FRIGAA. sabrinabensaha22@gmail.com CHU Mustapha Alger	
<p>Introduction Le déficit congénital en prothrombine est un trouble rare de la coagulation, de transmission autosomique récessive. En Algérie, seulement dix cas ont été rapportés, selon le dernier sondage de la Fédération mondiale de l'hémophilie, sur un total mondial estimé à 603 patients. Les déficits complets sont généralement incompatibles avec la vie. Un déficit sévère est défini par une activité du facteur II inférieure à 20%. L'objectif de cette étude est de décrire les caractéristiques cliniques et biologiques d'un cas de déficit sévère en prothrombine observé dans notre laboratoire.</p> <p>Patients et méthodes Nous rapportons le cas d'un nourrisson de huit mois, issu d'un mariage consanguin, sans antécédents personnels ou familiaux notables. Il a présenté un syndrome hémorragique après une circoncision, nécessitant une hémostase chirurgicale, ainsi qu'une transfusion de concentré de globules rouges et de plasma frais congelé, et d'un traitement antifibrinolytique. Un score hémorragique ISTH-BAT a été calculé, et un bilan d'hémostase a été effectué comprenant le TP (réactifs STA Neoplastine Optimal Stago), le TCK (STA CK Prest Stago) et le dosage des facteurs de coagulation (II, V, VII, X, I) sur les automates STAGO Sta Rmax. La génération de thrombine a été mesurée sur l'automate Calibrated Automated Thrombography (CAT) et l'aire sous la courbe (ETP) a permis d'évaluer la capacité à générer la thrombine.</p> <p>Résultats L'interrogatoire ne rapporte aucun antécédent de saignement prolongé après traumatisme, d'hématome post-vaccinal ou d'épisode hémorragique familial significatif. Le score hémorragique ISTH-BAT était de 8. L'exploration des tests de coagulation a révélé un TCK allongé à 48,8 secondes (témoin 30 secondes) et un TP diminué à 36%. L'analyse des facteurs du complexe prothrombinique a montré un taux d'activité de la prothrombine de 4%, compatible avec un déficit sévère en facteur II, tandis que les autres facteurs (VII, V, X, I) étaient dans les intervalles de références. L'ETP du patient était diminuée à 77,49 nM.min (valeur normale : 867-1558 nM.min), ce qui explique la symptomatologie hémorragique significative. Une enquête familiale a montré des taux légèrement diminués de facteur II chez le frère et la sœur, tandis que les parents avaient des taux normaux.</p> <p>Conclusion Le bilan de coagulation est essentiel chez les patients ayant toute procédure invasive, notamment en cas de résultats de dépistage anormaux. Le déficit sévère en prothrombine n'est pas toujours létal. Une prise en charge précoce et adaptée permet une bonne évolution clinique des patients.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

N73 Déficit constitutionnel en plasminogène : À propos de trois cas familiaux révélés par des atteintes muqueuses ligneuses	S. Bensaha
K. GUEOUNOUNO, O. BELGAID, L. LASSAG, R. AROUA , Y. ANIBA, I. NABI, S. BAKHA ,I. FRIGAA.	
sabrinabensaha22@gmail.com	
CHU Mustapha Alger	

Introduction : Le déficit en plasminogène est une maladie héréditaire rare, à transmission autosomique récessive, qui se traduit par une altération de la fibrinolyse. Il en résulte une accumulation de dépôts fibrineux au niveau des muqueuses, provoquant des lésions pseudomembraneuses persistantes. Il reste sous-diagnostiquée, souvent confondue avec d'autres pathologies inflammatoires chroniques. L'objectif de ce travail est de rapporter un cas familial de déficit en plasminogène, et de souligner l'intérêt du diagnostic précoce de cette anomalie pour une meilleure prise en charge clinique.

Patients et méthodes : Nous rapportons trois membres d'une même famille, un garçon et deux filles, issus d'un mariage consanguin, sans antécédents familiaux particuliers, présentant des lésions pseudomembraneuses affectant principalement les muqueuses orales et conjonctivales. Le frère et l'une des sœurs présentaient une conjonctivite ligneuse, tandis que les deux filles souffraient d'une gingivite ligneuse. Le début de l'exploration a été entamé suite à des troubles de la vision apparus chez le frère à un âge jeune justifiant une hospitalisation de courte durée dans un service de pédiatrie, quelques années après le patient est adressé au laboratoire dans le cadre de l'exploration étiologique accompagné de ses deux sœurs suivies en stomatologie. Un bilan de thrombophilie a été réalisé, comprenant le dosage de l'activité de l'antithrombine, de la protéine C et de la protéine S, la recherche d'une résistance à la protéine C activée, le dosage du plasminogène et la recherche des anticorps antiphospholipides. Le dosage du plasminogène a été effectué à l'aide du kit STA Plasminogen (Diagnostica Stago) sur un automate STAGO RMax3.

Résultats : Le bilan d'hémostase a révélé des valeurs de TP et TCK dans les intervalles de référence. Le bilan de thrombophilie n'a mis en évidence aucune anomalie et la recherche des anticorps antiphospholipides était négative. Le dosage du plasminogène a révélé des taux diminués chez les trois membres de la fratrie, avec 23 % chez le frère, 20 % chez l'une des sœurs et 16 % chez l'autre sœur. Ces valeurs sont largement inférieures à la normale, qui se situe entre 80 et 120 %, confirmant le diagnostic d'un déficit constitutionnel en plasminogène.

L'évaluation de l'hémostase chez les parents a révélé des taux diminués à 67 % et 58 %. Conclusion : Le dosage du plasminogène a une place importante dans le diagnostic des pathologies fibrinolytiques rares. Une exploration biologique ciblée permet d'éviter des errances diagnostiques et d'adapter une prise en charge adéquate.

RESUMES DES EPOSTERS

S41	A PROMISING ANTITHROMBOTIC DRUG CANDIDATE: BIOCHEMICAL AND FUNCTIONAL ANALYSIS OF VIPERA LEBETINA VENOM BIOMOLECULE	Kadi-saci Amel
LARABA-DJEBARI Fatima amel_saci@yahoo.fr	USTHB, Faculty of Biological Sciences; Laboratory of Cellular and Molecular Biology, BP 32 El-Alia, Bab Ezzouar, Algiers, Algeria.	
	Background and aim: Snake venoms is a natural source of biomolecules that target hemostasis and other physiological functions. The coagulation cascade and platelet aggregation are two steps of hemostasis that can be affected by venom components. Several active molecules, including phospholipase A2, serine proteinases, metalloproteinases (SVMs)/disintegrins, and lectin-like proteins (snaclecs), have been characterized. These compounds can operate on various protein targets and are multifunctional, possessing both pro- and anti-thrombotic properties. In order to potentially use these biomolecules as drug prototypes for the treatment and/or prevention of thrombotic illnesses, the goal of this research is to characterize the antithrombotic compounds in Vipera lebetina venom, a natural source to be utilized. This study focused on the purified Vipera lebetina venom-derived VLAA, a novel anticoagulant and anti-platelet aggregation. Methods: Using a variety of substrates, the enzymatic and biological characteristics of VLAA were identified. This molecule was also used to study its anticoagulant effects and how it can affect platelet aggregation. Results: Against substrates such as casein and N-CBZ L-arginine-p-nitroanilide hydrochloride (CBZ), the results revealed that this molecule lacked proteolytic activity. However, neither esterase nor phospholipase activity are present with VLAA. VLAA exhibits anticoagulant activity and inhibits platelet aggregation induced by ADP. This molecule has no activity on a fibrin clot, as demonstrated by fibrinolytic activity on a fibrin clot. The lack of haemorrhagic activity in VLAA indicates that it has strong thrombolytic activity. Conclusion: This bioactive molecule could have potential applications in biomedicine in addition to the therapy and avoidance of thrombosis. Notably, these biomolecules' key benefit over cardiovascular or antithrombotic medications is their high binding affinity to their specific cellular and molecular targets. These molecules' exceptional specificity and selectivity result from their natural evolution to target elements of the hemostatic system. Keywords: Antithrombotic, Hemostasis, Biomolecule, Prototype, Vipera lebetina Venom.	

RESUMES DES EPOSTERS

H21	impact des habitudes alimentaires et methodes de cuissons sur la rétention de la vitamine B 9 et les anemies carentielles chez les femmes post accouchées	Merzougui Hanaa
M,AMEUR;S,AGGOUNE drmerzouguihanaa@gmail.com faculté de medecine de BLIDA	"IMPACT DES METHODES DE CUISSON SUR LA RETENTION DE LA VITAMINE B9 DANS LES ALIMENTS ET CORRELATION AVEC L'ANEMIE CARENTIELLE CHEZ LES FEMMES POST -ACCOUCHEES ENQUETE SUR 100 PATIENTES EHS BENOULAID Blida "auteur MERZOUGUI HANAAemail : drmerzouguihanaa@gmail.comRésumé :introduction la vitamine B9 joue un role essentielle dans la prevention de l'anémie en particulier chez la femme enceinte et en post- partum ,cependant les méthode de cuison pratiquées en cuisine peuvent significativement alter la valeur nutritionnelle des aliments :les epinards connus pour leur richesse en vitamine B9 offrent un modèle pertinent pour étudier l'impact de ces méthodes sur la biodisponibilité de ce nutriment crucial.l'objectif principal de cette étude est de croiser les données d'un questionnaire chez les femmes anémiques gestantes ou en post partum et leur habitudes alimentaires avec les résultats d'une étude pratique évaluant l'effet des différentes méthodes de cuison sur la vitamine b9 dans les epinards.materiel et méthode l'étude se décompose en deux volets complémentaires un questionnaire sur une population de 100 femmes anémiques afin de recevoir leur habitudes de cuison et la consommation d'aliments riches en folates et un volet expérimental où plusieurs échantillons subissent différents types de traitements thermiques et la vitamine B9 résiduelle est dosée par HPLC des coefficients de retention ont été établis pour estimer la perte vitaminique selon chaque méthode.résultats : l'enquête épidémiologique a démontré que 68,4% des femmes avaient des antécédents familiaux d'anémies carentielles, que 97 % prenaient une supplémentation en acide folique ,vitamine B 12 et le fer , contre 67 % qui consommaient des légumes à feuilles vertes comme les épinards qu'elles faisaient bouillir à 74,5%concernant l'étude expérimentale nous avons trouvé que la cuison à vapeur préserve significativement les folates à 49% par rapport aux autres méthodes par ailleurs les données du questionnaire indiquent qu'un mode de cuison optimisé est associé à une meilleure valeur sérique de B9conclusion ce travail intégratif alliant analyses et enquête offre une nouvelle approche pour comprendre en temps réel l'influence des pratiques culinaires sur la valeur vitaminique des aliments et la bioaccessibilité de la vitamine B9 et contribuent au risque d'anémie nos résultats permettent de formuler des recommandations nutritionnelles précises visant à améliorer le statut folinique chez les populations vulnérables.mots clés : anémie, folates, cuison, epinard	

RESUMES DES EPOSTERS

M38	Caractérisation génomique d'une souche d'Enterobacter hormaechei multirésistante isolée d'une infection urinaire chronique complexe	A. Drici
Pr Berrahal Mounir drici.amine@gmail.com Faculté SNV, Université de Sidi Bel Abbes ; Faculté de médecine Algiers	Introduction : Les infections urinaires chroniques causées par des bactéries multirésistantes, telles que le complexe Enterobacter cloacae, posent d'importants problèmes de santé publique. Cette étude explore le profil génétique d'Enterobacter hormaechei isolé chez un patient de 58 ans présentant des infections urinaires récurrentes. Ce patient présentait de multiples facteurs de risque, notamment des anomalies anatomiques de l'uretère gauche, des interventions endo-urologiques répétées, la pose d'un stent JJ, une hyperparathyroïdie, une hypercalciurie, une hypocitraturie et une colonisation antérieure par <i>E. coli</i> BLSE-positive. Méthodes : Le séquençage du génome entier (SGE) a été réalisé selon la méthodologie Draft Map (NGS). Une banque de génomes bactériens (350 pb) a été préparée et séquencée à l'aide de la plateforme Novaseq PE150 à partir d'une culture pure ($\geq 10^3$ UFC/mL) d'Enterobacter hormaechei isolée d'un calcul rénal infectieux. Les procédures comprenaient le contrôle qualité de l'ADN, la fragmentation, la réparation des extrémités, la ligature d'adaptateurs, la sélection de la taille et l'amplification par PCR. Les analyses bioinformatiques ont consisté en des contrôles qualité (FastQC, fastp), l'assemblage du génome (SOAP denovo, SPAdes, ABySS, CISA) et l'annotation fonctionnelle des gènes à l'aide de RASTtk via les bases de données PATRIC (KEGG, COG, VFDB, PHI, CARD, ARDB). Une analyse phylogénétique et une validation génomique comparative ont également été réalisées. Résultats : L'assemblage du génome a donné 4 768 842 pb réparties sur 21 contigs, avec une teneur en GC de 55,61 %. L'annotation a révélé 4 552 séquences codantes (CDS), 76 gènes d'ARNt et 10 gènes d'ARNr. Parmi ces CDS, 467 étaient hypothétiques et 4 085 avaient des attributions fonctionnelles, dont 1 272 annotations de voies EC, 1 028 GO et 889 annotations de voies KEGG. De plus, 4 430 CDS appartenaient à des familles de protéines spécifiques au genre (PLfam). Les principaux gènes de résistance aux antibiotiques identifiés comprenaient les pompes à efflux (AcrAD-TolC, EmrAB-TolC, MdtABC-TolC), les enzymes d'inactivation des antibiotiques (FosA2, ACT-17 bêta-lactamase) et les mutations de résistance aux fluoroquinolones (gyrA, parC). Les facteurs de virulence identifiés comprenaient les protéines d'adhésion, les gènes de formation de biofilm (csgD, csgE, csgF) et les systèmes d'acquisition du fer (IroN, IroC). La présence d'ilots génomiques, de prophages et de séquences CRISPR a également été confirmée. Discussion : Cette souche d'Enterobacter hormaechei a démontré une résistance importante aux antibiotiques et de multiples facteurs de virulence, clarifiant ainsi sa présentation clinique récurrente et complexe. Le WGS a fourni des informations détaillées sur les mécanismes de résistance et de pathogénicité, facilitant des stratégies thérapeutiques précises et personnalisées. La complexité de l'analyse et de l'interprétation bioinformatiques souligne la nécessité d'une collaboration multidisciplinaire dans la prise en charge clinique. Conclusion : L'intégration du WGS et de la bioinformatique est essentielle pour traiter les infections chroniques à Enterobacter hormaechei multirésistant. Elle facilite la sélection ciblée d'antibiotiques, améliore la surveillance épidémiologique et renforce les protocoles de prévention des infections, soulignant la nécessité d'une vigilance constante et d'une collaboration multidisciplinaire.	

RESUMES DES EPOSTERS

V70	Association d'une infection VIH et d'un myélome multiple chez un patient de 24 ans	I.gaouar
	H.BENZAZOU; S.BOUALI; M.SOUFI; K.TAOULI-ALLAL(1,2) imene140417@gmail.com 1.CHU Tidjani Damerdji Tlemcen 2.Faculté de médecine de Tlemcen	
	Introduction Le myélome multiple MM est une hémopathie maligne définie par une prolifération monoclonale de plasmocytes médullaires synthétisant une Ig monoclonale responsable des signes cliniques. Le VIH en Algérie est une maladie à faible prévalence dans la population générale, mais il est concentré au sein des populations dites clés; des cas de MM découverts chez des patients infectés par le VIH ont été rapportés dans la littérature.ObjectifMontrer à partir de cette observation un cas de MM révélé en même temps que le diagnostic du HIV au stade sida chez un sujet jeune. Patient et méthodeIl s'agit du patient A.I âgé de 24 ans dont le myélogramme a été adressé à notre niveau dans le cadre de l'exploration étiologique d'une pancytopenie.Le début des troubles remonte à 3 mois environ marqué par l'installation d'un syndrome infectieux fait de fièvre, asthénie et un amaigrissement chiffré à 13Kg et douleurs osseuses,Le patient, issu d'un établissement pénitencier, hospitalisé au niveau du service de pneumologie le 25/01/2025 pour la PEC d'une dyspnée hypoxémante aigue avec AEG sur une suspicion de TBC pulmonaire. Le patient a bénéficié d'un TDM thoracique et abdominal ainsi que d'un bilan biologique et d'un myélogramme.Résultats et discussion -Résultats à l'admissionTDM abdominal du 25/01/2025 : Hépatomégalie, splénomégalie, épanchement liquide intrapéritonéal de grande abondance.ANGIO TDM thoracique du 26/01/2025 : Embolie pulmonaire, Pleurésie droite de moyenne abondance, Adénopathies hilaires pulmonaires gauches, Ascite avec adénopathies nécrotiques coelio-mésentériques.- Le bilan biologique retrouve une anémie Hb 07 g/dl et thrombopénie plq : 84 000 G/L, CRP à 95mg/l, hyponatrémie Na+ 124.7 et un TP à 51% le reste des paramètres biochimiques était normal.Sérologie VIH positive sur 2 prélèvements et CMV positive IgM-Evolution au 06/02/25 : GB : 2870 HB : 6.20 Plq : 72 000 pancytopenie avec syndrome hémorragique, indiquant un myélogramme sous avis hématologiqueLe myélogramme montre une infiltration plasmocytaire à 10% faite de plasmocytes dystrophiques en faveur d'un myélome multiple.Patient décédé d'un état de choc avant la recherche de l'Ig monoclonale ConclusionQuels que soient les mécanismes en cause le lien entre infection à VIH et prolifération maligne des cellules de la lignée B est bien établi, dans ce contexte la découverte du MM est tardive et de mauvais pronostic.Ce qui attire notre attention dans notre cas c'est l'âge jeune du sujet, il serait donc pertinent de mener des études chez les patients atteints d'HIV pour surveiller l'incidence du MM chez ces sujets.	

RESUMES DES EPOSTERS

T48	CORRELATION ENTRE LA PROTEINE C-REACTIVE ET LA PROCALCITONINE DANS LE DIAGNOSTIC DES INFECTIONS BACTERIENNES	S. Mohamed Cherif
	B.A .BELAZOUGUI ; D.H.DJOGHLAF . EPH de Kouba / Faculté de Médecine d'Alger medcherifsihem@gmail.com medcherifsihem@gmail.com S. MOHAMED CHERIF EPH de Kouba / Faculté de pharmacie d'Alger	
<p>Introduction Les infections bactériennes constituent une cause majeure de morbidité et de mortalité, en particulier en réanimation. Les signes cliniques et biologiques classiques, tels que la fièvre, la tachycardie ou l'hyperleucocytose, manquent de sensibilité et de spécificité pour différencier une infection bactérienne d'autres états inflammatoires. Parmi les biomarqueurs les plus couramment utilisés, la protéine C-réactive (CRP), synthétisée par le foie, est un indicateur d'inflammation largement employé en clinique pour le diagnostic et l'évaluation de la sévérité des infections. Toutefois, son élévation peut également être observée dans des contextes non infectieux, tels que la période post-opératoire, l'infarctus du myocarde ou les maladies inflammatoires chroniques (auto-immunes ou rhumatismales). La procalcitonine (PCT), un précurseur de la calcitonine normalement sécrété par les cellules C de la thyroïde, présente un intérêt particulier en infectiologie. En cas d'infection bactérienne sévère, sa production extra-thyroïdienne augmente de manière significative, permettant de différencier les infections bactériennes des infections virales et de guider la prise en charge thérapeutique en urgence.</p> <p>Objectif : L'objectif de cette étude est d'évaluer la corrélation entre les taux plasmatiques de la CRP et de la procalcitonine chez des patients atteints d'infections bactériennes.</p> <p>Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur 30 patients hospitalisés pour une infection bactérienne. Pour chaque patient, un dosage de la CRP et de la procalcitonine a été réalisé, en complément d'autres analyses biologiques, incluant la numération formule sanguine (NFS) et l'étude cytobactériologique des liquides biologiques.</p> <ul style="list-style-type: none">La procalcitonine a été dosée sur plasma par la technique enzyme-linked fluorescent assay (ELFA) à l'aide de l'automate VIDAS.La CRP a été dosée sur plasma par la technique immunoturbidimétrique sur l'automate Advia 1800. <p>Résultats : Une corrélation significative a été observée entre les taux plasmatiques de la CRP et de la procalcitonine, suggérant une association entre ces deux biomarqueurs dans le cadre des infections bactériennes, bien que la PCT présente une élévation plus marquée en cas d'infections bactériennes sévères.</p> <p>Discussion et conclusion : Nos résultats confirment que la PCT est un biomarqueur plus spécifique des infections bactériennes que la CRP, qui reste influencée par d'autres processus inflammatoires. L'association des deux marqueurs pourrait améliorer la précision diagnostique et l'orientation thérapeutique des infections bactériennes, en permettant une meilleure distinction avec les infections virales et les syndromes inflammatoires d'autres origines.</p> <p>Mots clés: Protéine C-réactive, procalcitonine, infections bactériennes.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

T33	AUDIT DE CONTROLE INTERNE DE QUALITE : APPLICATION AU DOSAGE DE LA TSH (THYROID STIMULATING HORMONE).	S. Bouhalas
	M. BOUSSAHA; S. KAHLAT; I. MEZHOUD; H. BOUKROUS soumiabouhalas@outlook.fr Laboratoire central de Biochimie CHU BATNA	
	<p>Introduction : Le contrôle de qualité interne (CQI) est un ensemble de procédures utilisées pour évaluer de manière continue les performances des laboratoires et la fiabilité des résultats qui en sortent. Cependant, pour déceler une éventuelle erreur un audit interne de contrôle qualité s'impose. L'objectifs de notre étude est de vérifier la fiabilité de nos résultats et d'évaluer l'efficacité du système de contrôle qualité mis en place afin de proposer des mesures correctives si nécessaires.</p> <p>Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive effectué au niveau du laboratoire central de biochimie CHU Batna, du 01/04/2024 au 30/09/2024, appliquée sur le dosage de la TSH sur les deux automates COBAS E411 et ARCHITECT i1000SR. Les sérum de contrôle de qualité de ces derniers ainsi que leurs fiches techniques sont utilisés. L'interprétation a été réalisée rétrospectivement en établissant les diagrammes de LEVEY ET JENNINGS et en suivant les règles de WESTGARD. L'exploitation et l'expression des résultats ont été faites par EXCEL 2020.</p> <p>RESULTATS ET DISSCUSSION1- Concernant le suivi des valeurs obtenues sur COBAS E411 : Niveau 1 : 98% des valeurs sont comprises entre +/- 2ET. La règle 1 3ET et la règle 10x ont été violées une seule fois nécessitant des mesures correctives. Niveau 2 : 100% des valeurs sont comprises entre +/- 2ET. Aucune règle de WESTGARD (alerte et rejet) n'a été violée.</p> <p>2- Concernant le suivi des valeurs obtenues sur ARCHITECT i1000SR : Niveau 1 : 90% des valeurs sont comprises entre +/- 2ET. La règle 10x a été sur toutes la manipulation témoignant d'un biais systématique sur une zone unique de la courbe de calibration. Le calcul d'une nouvelle moyenne à partir des valeurs observées est nécessaire. Niveau 2 : 100% des valeurs sont comprises entre +/- 2ET. Niveau 3 : 93.54% des valeurs sont comprises entre +/- 2ET et fluctuent autour de la moyenne. La règle 1 3ET a été transgressée une seule fois témoignant d'une erreur aléatoire inacceptable engendrant des mesures correctives adéquate.</p> <p>La pratique d'audit de CQI sur les deux systèmes et l'application des mesures correctives sur les erreurs inacceptables trouvées permettent au processus analytique d'être sous contrôle.</p> <p>Conclusion : Notre étude montre des résultats satisfaisant du suivi de contrôle de qualité interne (CQI), il y avait un respect de la plupart des règles de WESTGARD. De ce fait, la pratique de suivi continu de CQI permet de signaler les différentes erreurs et d'intervenir pour assurer des résultats fiables.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Z36	LIMITES DANS LE DIAGNOSTIC DES TEIGNES DU CUIR CHEVELU	Djamana Mekhneche
A. MENDOUD ; H. ADJMI ; M. CHERIFI mekhneche.dj@gmail.com EPH Bologhine Ibn Ziri		
<p>1. Introduction Le spectre des espèces de dermatophytes responsables de teignes du cuir chevelu et leur fréquence varient d'un pays à un autre. De plus, leur épidémiologie est en perpétuel changement et ce partout dans le monde. Ces changements ont été attribués principalement aux mouvements migratoires et aux changements du mode de vie des populations. Dans ce contexte nous avons eu comme objectifs pour notre travail :-D'étudier le profil épidémiologique, clinique et mycologique des TCC diagnostiquées chez des enfants SDF. -Et de mettre en évidence les difficultés du diagnostic mycologique de lésions cliniquement très évocatrices de teignes du cuir chevelu ainsi que la discordance entre la description de la lésion très évocatrice et les résultats de l'examen mycologique en rapport avec l'utilisation d'une thérapeutique à base de plantes médicinales.Notre petite enquête menée dans la région est et ouest d'Alger sur une période de 10 mois a concerné onze enfants SDF âgés de 05 mois à 15 ans, ayant tous bénéficié d'un traitement à base de plantes médicinales.</p> <p>2. Matériel et méthodes Il s'agit d'une étude prospective, faite en deux parties, la première réalisée sur le terrain où des enfants sans domicile fixe ont été prélevés, et la deuxième partie du travail s'est effectuée à l'unité de parasitologie mycologie médicales de l'EPH Bologhine Ibn Ziri à Alger où les prélèvements mycologiques ont été traités.La période de l'étude s'est étalée sur 10 mois et a concerné onze enfants SDF âgés de 05 mois à 15 ans, parvenant de deux régions est et ouest d'Alger chez qui des TCC ont été suspectées cliniquement.Les critères d'inclusion de notre échantillonnage concernent les enfants présentant cliniquement des TCC mais ayant bénéficié d'une médication à base de plantes médicinales.Pour chaque prélèvement, il y'a un consentement éclairé des parents.</p> <p>2.1. La fiche de renseignementChaque enfant a bénéficié d'un questionnaire sociodémographique et épidémiologique, suivi d'un examen clinique à la recherche de lésions mycologiques et d'un prélèvement.Pour chaque enfant, les paramètres suivants ont été notés : l'âge, le sexe, les antécédents familiaux et personnels, le contact avec les animaux domestiques et la description de la lésion clinique du cuir chevelu (une ou plusieurs plaque(s) alopécique(s) de grande ou de petite taille, inflammatoire ou squameuse...), origine géographique et notion de voyage (Fiche de renseignement en annexe).</p> <p>2.2. Le prélèvement Conditions de prélèvement : Nous avons utilisé du matériel stérile et simple pour nos prélèvements mycologiques Les cheveux sont prélevés à l'aide d'une pince à épiler et les squames ou les croutes sont raclés à la curette et mis dans une boîte de pétri stérile puis acheminés l'unité de Parasitologie Mycologie à l'EPH Bologhine Ibn Ziri.Nous avons également réalisé des prélèvements à la cellophane adhésive (scotch test cutané) dans le cas où la lésion se trouve sur la peau glabre ; une bande de cellophane adhésive est appliquée en regard des zones à prélevées, à plusieurs reprises, de façon à capturer les agents fongiques présents en superficie. Le ruban est ensuite collé sur une lame porte-objet et mis dans une boîte de pétri stérile pour une observation microscopique ultérieure.</p> <p>2.3. L'examen direct Un examen direct est effectué pour chaque prélèvement, une partie du matériel prélevé est déposée entre lame et lamelle en rajoutant comme éclaircissant le noir chlorazol, et l'observation se fait au grossissement X20 puis X 40.</p> <p>2.4. La culture L'autre partie du produit pathologique est ensemencée, en utilisant comme milieux de culture, un sabouraud-chloramphénicol (SC) et un sabouraud-chloramphénicol actidione (SCA) pour chaque prélèvement. L'ensemencement est réalisé en déposant les squames dans les milieux à différents points en tapotant pour bien l'imprimer et en faisant des mouvements de zigzag de bas en haut, en plus des squames, des cheveux sont également déposés s'il y en a. Toute cette opération se fait en respectant rigoureusement les règles d'asepsie, à proximité de bec Bunsen, et les tubes sont numérotés bien sûr, afin de ne pas les confondre. Les cultures sont ensuite incubées à l'étuve à une température de 30°C en évitant de fermer complètement les tubes afin de laisser un passage d'air, vu que les dermatophytes sont des aérobies, et examinées de façon hebdomadaire pour observer s'il y a une poussée. Les cultures sont gardées au moins quatre semaines avant de rendre un résultat négatif à cause de la croissance lente de certains dermatophytes tel que le Trichophyton verrucosum. La nécessité d'utiliser des milieux contenant des antibiotiques (généralement chloramphénicol et /ou gentamicine) pour inhiber la poussée des bactéries et le cycloheximide pour inhiber la poussée des champignons saprophytes, car les échantillons de dermatophytes sont généralement prélevés à partir de zones qui sont souvent contaminées par d'autres micro-organismes commensaux (F. Saghrouni 2011).</p> <p>3. Résultats</p> <p>3.1. Résultats de l'examen clinique Les différentes lésions observées durant notre enquête mycologique, très en faveur de TCC sont représentés sous forme d'iconographies.</p> <p>3.1. Résultats de l'examen direct et de la culture</p> <p>Les résultats de l'examen direct et la culture sont revenus négatifs pour tous les prélèvements, malgré que la plupart des lésions examinées et prélevées sont cliniquement en faveur de teignes du cuir chevelu pour la plupart des patients.</p> <p>4. Conclusion Les teignes du cuir chevelu ont une description clinique très évocatrice, mais la confirmation du diagnostic qui est mycologique peut motiver les patients à suivre un traitement prolongé.L'utilisation de plantes médicinales qui sont très diverses fait partie des facteurs pouvant donner un résultat mycologique faussement négatif, d'où l'intérêt de respecter la fenêtre thérapeutique qui est de 15jours à 3semaines pour la peau.Par ailleurs, le diagnostic des dermatophytes requiert dans la grande majorité des cas un examen mycologique qui reste le « gold standard ». Cependant, l'exécution de cette analyse demande de surmonter un certain nombre de difficultés. En premier lieu, la réalisation du prélèvement nécessite un personnel expérimenté, ayant une bonne connaissance de la sémiologie des lésions. La sensibilité de l'examen direct est en effet</p>		

parfois insuffisante en dehors du choix de la technique utilisée en raison d'un échantillon insuffisant ou de mauvaise qualité. Le recueil d'informations pertinentes lors de l'interrogatoire du patient est indispensable pour l'interprétation des résultats, comme c'est le cas quand il y'a utilisation de traitement notamment à base de plantes médicinales. D'autre part, la commercialisation limitée de milieux spécifiques, ainsi que de tests biochimiques ou phénotypiques, peut freiner l'identification des champignons isolés au laboratoire.



RESUMES DES EPOSTERS

S88	CANCER GASTRIQUE ET ENVIRONNEMENT : IMPACT DE L'ENVIRONNEMENT SUR LE DÉVELOPPEMENT DU CANCER DE L'ESTOMAC	M. Ghomari
	S. SEDDIKI (1) ; S. ZEGGAI (1) ; F. BEREKSI-REGUIG (2) ; T. SAHRAOUI (1). ghomarimordjene31@gmail.com	
	Laboratoire de Biologie du Développement et de la Différentiation. Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie. Université Oran1 Ahmed Ben Bella.	
	<p>Introduction et objectif: Le cancer de l'estomac reste un problème de santé publique dans le monde Bien que son incidence connaisse une diminution remarquable dans les pays développés ces dernières décennies, Les causes sont multifactorielles: l'implication de l'Helicobacter pylori ou d'autres facteurs environnementaux, alimentation riche en nitrates,hygiène, mode de vie (tabac, alcool), ou des facteurs génétiques. L'objectif de cette étude est d'étudier les facteurs de risque et de prévention du cancer de l'estomac.</p> <p>Matériel et Méthodes: Il s'agit une étude rétrospective portant sur 57 patients atteints d'un cancer de l'estomac admis dans le service d'oncologie (EHUO), s'étendant sur une période de 3 ans allant de 2020 jusqu'à 2023. Les données ont été analysées par le logiciel Excel 2019 et SPSS 2022.</p> <p>Résultats: Les résultats obtenus ont montré que Le type de cancer de l'estomac le plus fréquent est l'adénocarcinome avec un pourcentage de 50%, touchant beaucoup plus les hommes (78%), l'âge moyen était 60 ± 12 ans avec un sex-ratio H/F= 3.75 et une tranche d'âge comprise entre [55-64], les patients atteints de diabète sont susceptibles de développer un cancer de l'estomac (22% diabétiques). Un apport élevé en sel a été lié à un risque accru de cancer de l'estomac pour cela l'hypertension artérielle est associé à cette pathologie ; il a été observé que 21% des patients souffraient d'une augmentation de la tension artérielle en stimulant des maladies cardiovasculaires, 38% des patients avaient une alimentation à base de plats épicés. Une prédisposition familiale est suspectée chez 28 %, certains infectés par la bactérie Helicobacter pylori (38%). Si la consommation de l'alcool tend à baisser (12% alcooliques), la consommation du tabac augmente de manière inquiétante (53% fumeurs). Selon les résultats obtenus l'adénocarcinome gastrique fundique (33%) ulcéro-bourgeonnant, moyennement différencié (44%) était le plus observés chez la population étudiée.</p> <p>Conclusion: En regard de ces données, parmi les facteurs d'environnement, l'alimentation occupe une place prépondérante dans l'oncogenèse des cancers digestifs. Le rôle protecteur des fruits et légumes est clairement démontré tout comme le rôle favorisant du tabac et de l'alcool notamment pour le cancer de l'œsophage, le cancer de l'estomac, du pancréas et le cancer colorectal. Une meilleure connaissance et maîtrise des facteurs étiologiques oncologiques impliquerait naturellement une meilleure stratégie de prévention primaire pour faire face à la progression des cancers dans le monde.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V73	Effet de Moringa oleifera sur le système cardio-vasculaire suite à une Glucolipotoxicité induite chez Rattus norvegicus soumis à un régime hyperglucidolipidique	Merzouga Sara
P1.BERDJJA Sihem; P2.SMAIL leila;P3.SAHRAOUI Hammid;P4.HAMLAT Nadjiba merzouga.sarah@gmail.com merzouga.sarah@gmail.com	Objectif: Cette étude vise à évaluer les effets de la glucolipotoxicité sur le système cardio-vasculaire chez Rattusnorvegicus soumis à un régime hyperglucidolipidique et à analyser le potentiel thérapeutique du Moringaolefiera (MO).• Matériel et méthodes : Dans notre étude nous avons administré un régime hyperglucidolipidique (RHG) pendant 09 mois et un traitement à l'extrait aqueux de Moringaolefiera à raison de 200mg/kg pendant les 30 derniers jours d'expérimentation. Dans ce cadre, plusieurs aspects ont été étudiés : la préparation de l'extrait aqueux de Moringaolefiera ,le test de tolérance au glucose (OGTT), dosage biochimique (glycémie,triglycéride et de cholestérol), le statut redox (TBARs, catalase), Etude histologique du Coeur.Résultats:Le régime hyperglucidolipidique a induit des troubles métaboliquesCaractérisés par une intolérance au glucose et un stress oxydatif marqué par l'augmentation des TBARs et la diminution de la SOD ,des changements histologiques dans le cœur, soulignant les effets néfastes de ce régime.L'analyse histologique a révélé des signes de fibrose du myocarde, d'excès de tissu conjonctif et d'inflammation dans le tissu myocardique, suggérant une réponse immunitaire accumulée et une inflammation chronique, liée à la présence de lésions cardiaques.L'administration de Moringaolefiera a permis d'améliorer la tolérance au glucose , une réduction significative des niveaux de TG, de cholestérol total et de glycémie par rapport aux rats soumis uniquement au régime hyperglucidolipidique. Ces résultats montrent que l'extrait aqueux de Moringaolefiera aide à restaurer un équilibre lipidique et glucidique plus sain. De plus, les niveaux de stress oxydatif ont été modérés par le traitement , avec une diminution des niveaux de MDA et une augmentation de l'activité de la SOD, indiquant une des défenses antioxydantes et une réduction des dommages oxydatifs.Conclusion:Moringaolefiera apparaît comme une approche thérapeutique naturelle prometteuse pour améliorer l'intolérance au glucose et limiter les complications cardiovasculaires associées à la glucolipotoxicité, notamment en particulier le stress oxydatif.	

RESUMES DES EPOSTERS

L61	EXPLORATION GENETIQUE DES INFERTILITES IDIOPATHIQUES DES COUPLES PAR SEQUENÇAGE A HAUT DEBIT (NGS).	B.nourine
	L.OUNIS; A.ZOGHMAR; nourinebesma@gmail.com	
	B.NOURINE,Laboratoire de biologie moléculaire et cellulaire, faculté des sciences de la nature et de la vie, Université des Frères Mentouri Constantine 1;L.OUNIS, Laboratoire de biologie moléculaire et cellulaire, faculté des sciences de la nature et	
	<p>Objectifs :Notre étude a pour objectif d'identifier les variants et les gènes responsables de l'apparition des phénotypes d'infertilité chez les patients algériens, grâce à un dépistage génétique par séquençage haut débit (NGS) réalisé sur des familles algériennes consanguines. Cette étude permettra de mettre en évidence l'origine héréditaire de ces pathologies et d'améliorer les connaissances dans le domaine de la génétique et de la fertilité chez les patients algériens. Elle permettra ainsi d'améliorer la prise en charge des patients par l'utilisation des méthodes de biologie médicale de pointe, telles que le NGS.</p> <p>Matériels et méthodes : Une étude prospective a été mené et le recrutement des patients a été effectuée aux services de PMA de la clinique Ibn Rochd, Constantine. Les cas d'infertilité soupçonnés, dû à un facteur génétique uniquement sont inclus, ainsi que les membres consentent de leurs familles. Au totale 26 familles correspondant aux critères d'inclusion sont sélectionnées et 9 familles avec différentes pathologies d'infertilité ont été prélevé.Les échantillons de salive ont été collecté, puis une extraction manuelle de l'ADN salivaire a été effectué suivie des analyses génétiques de séquençage a haut débit selon un panel 153 gènes et un séquençage Sanger pour confirmer les résultats, en cas d'absence de mutation décrite dans le panel, une analyse d'exome par NGS a été effectué pour ces patients.Résultat :Une mutation homozygote récessive responsable de l'apparition du syndrome des follicules vides a été détectée chez trois sœurs de 44, 40 et 32 ans issues d'une famille consanguine et souffrant d'infertilité depuis 28, 8 et 13 ans respectivement. Le séquençage a haut débit (NGS) a permis de détecté une mutation génétique qui n'avait jamais été détectée chez des familles de la population algérienne auparavant. Alors qu'elle a déjà été rapportée chez d'autres populations maghrébines et turques ou asiatiques. Cette détection permet ainsi l'ajustement du protocole avec un autre type traitement plus adéquat reconnu par la littérature et de personnalisé la méthode de procréation médicalement assisté lors de la prochaine tentative.</p> <p>Conclusion : Cette étude permet par le biais des analyses génétiques en générale et le séquençage a haut débit (NGS) de fournir des informations précieuses sur la création et recommandation de traitements ciblés pour les patients, la détermination des causes de l'infertilité idiopathique et améliorer la prise en charge au centre de procréation médicalement assistée pour les patients algérien.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

G23	ÉVALUATION DE LA PERTINENCE DU CD49B DANS L'ORIENTATION DES THROMBOPENIES ASSOCIEES A UN DEFAUT D'ADHESION AU COLLAGENE	R.aroua
K.GUENOUNOU; Y.ANIBA; L.LASSAG; S.BENSAHA; I.NABI; S.BAKHA; O.BELGAID; I.FRIGAA. arouarofaida@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	<p>Objectifs Les thrombopénies héréditaires forment un groupe hétérogène de pathologies, qui peuvent s'associer à des anomalies fonctionnelles des plaquettes. Parmi ces anomalies, un défaut d'adhésion au collagène peut être lié à une réduction de l'expression de la glycoprotéine Ia (GPIa), appelée également CD49b, qui est un récepteur majeur du collagène à la surface des plaquettes. L'objectif de ce travail est d'évaluer la pertinence du marqueur CD49b dans l'orientation diagnostique des patients thrombopéniques présentant un défaut d'adhésion au collagène.</p> <p>Patients et Méthodes Les données de 21 patients thrombopéniques ont été analysées, incluant le taux de plaquettes, l'agrégation plaquettaire induite par le collagène à différentes concentrations (1,25 µg/mL, 5 µg/mL et 10 µg/mL) et l'expression de CD49b. Un agrégomètre de la marque SD Médical a été utilisé, ainsi qu'un cytomètre de la marque BD FACS Lyric. Les résultats de l'agrégation au collagène et de l'expression de CD49b ont été exprimés en pourcentage et comparés à un intervalle de référence défini par le laboratoire.</p> <p>Résultats Tous les patients étudiés présentaient une thrombopénie (moyenne 38.28 ± 38.96 G/l). Les patients ont montré une réponse réduite à l'agrégation induite par le collagène. La moyenne des agrégations à différentes concentrations (1,25 µg/mL, 5 µg/mL et 10 µg/mL) était respectivement de $41\% \pm 29\%$, $54\% \pm 24\%$, et $41\% \pm 22\%$ (valeur normale > 60%). Les patients ont montré une variabilité importante dans l'expression de CD49b, avec des pourcentages d'expression allant de 43% à 153% (valeur normale > 60%). Trois groupes de patients ont été identifiés: Le premier groupe (4/21, 19,04%) avec une agrégation diminuée et une expression faible de CD49b. Le deuxième groupe (11/21, 52,38%) avec une agrégation diminuée et une expression normale de CD49b. Le troisième groupe (6/21, 28,57%) avec une agrégation et expression normale de CD49b. Cela a permis de déduire que, dans le premier groupe, la diminution de l'agrégation au collagène était liée à une réduction de l'expression de ce récepteur, tandis que, dans le deuxième groupe, le défaut d'agrégation était purement dû à la thrombopénie.</p> <p>Conclusion L'évaluation de l'expression du CD49b par cytométrie en flux est un outil utile pour orienter le diagnostic des thrombopénies associées à un défaut d'adhésion au collagène. Cette approche permet d'identifier les patients susceptibles de présenter une anomalie fonctionnelle des plaquettes liée à une diminution de l'expression de GPIa, comme décrit dans la littérature.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

X79	UN CAS ATYPIQUE DE POSITIVITE ISOLEE AU TEST DE THROMBOPLASTINE DILUEE DANS LE DEPISTAGE DES ANTICORPS ANTIPHOSPHOLIPIDES	R.aroua	
	K.GUENOUNOU; L.LASSAG; S.BENSAHA; I.NABI; Y.ANIBA; S.BAKHA; O.BELGAID; I.FRIGAA. arouarofaida@gmail.com CHTS CHU Mustapha Alger	<p>ObjectifsLe lupus anticoagulant est un anticorps antiphospholipide interférant avec les tests de coagulation dépendants des phospholipides. Son dépistage repose sur plusieurs tests fonctionnels, dont le test de thromboplastine diluée (TTD), le test de venin de Vipère Russell dilué (DRVVT), le temps de céphaline activé (TCA). Toutefois, la variabilité des seuils d'interprétation et la dépendance aux phospholipides rendent parfois l'interprétation complexe. Nous rapportons un cas où seul le TTD était positif, mettant en évidence l'importance de ce test dans le dépistage du lupus anticoagulant.</p> <p>Patients et MéthodesNous rapportons le cas d'une patiente âgée de 79 ans, adressée pour l'exploration d'un bilan de coagulation perturbé. L'interrogatoire n'a révélé aucun antécédent hémorragique. Un bilan d'hémostase a été réalisé, comprenant un bilan standard de la coagulation, ainsi que le dosage des facteurs du complexe prothrombinique (II, V, VII, X), du fibrinogène et la recherche d'un lupus anticoagulant.</p> <p>RésultatsL'exploration biologique a mis en évidence un TP abaissé à 37 %, associé à un allongement du TCA à 38 secondes pour une valeur témoin de 31 secondes. Le dosage des facteurs II, V, VII, X et du fibrinogène était normal avec des valeurs respectives de 75 %, 71 %, 77 %, 70 % et 4,00 g/L. Devant la diminution du TP sans anomalies du complexe prothrombinique, la recherche des anticoagulants lupiques a été effectuée. Le TTD a révélé un ratio positif de 1,39. En revanche, le test DRVVT a montré un ratio normalisé de 1,12, valeur considérée comme douteuse selon les seuils établis (le seuil de positivité étant fixé à 1,20 dans notre laboratoire).</p> <p>L'analyse du TCA a mis en évidence un indice de Rosner élevé à 18 %, évocateur de la présence d'un lupus anticoagulant. Le dosage des facteurs de la voie endogène a montré des taux normaux pour les facteurs VIII, IX, XI et XII, excluant ainsi un déficit acquis par la présence d'anticorps anti-facteurs. Cependant, la dépendance aux phospholipides n'a pas pu être confirmée par le test de dépendance en phospholipides. Ainsi, seul le test de thromboplastine diluée était positif, expliquant la diminution du TP et mettant en évidence son intérêt dans le dépistage des anticorps antiphospholipides.</p> <p>ConclusionL'utilisation systématique du TTD pourrait améliorer la sensibilité du diagnostic du lupus anticoagulant. Son utilisation est particulièrement pertinente en l'absence de déficit des facteurs du complexe prothrombinique et en présence d'un TP abaissé.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

J45	Candidoses oropharyngées chez les immunodéprimés	Samia Benmeddah
	Nafissa KHALDI ;Chaimaa RAHOU; Ibtissem BOUTRIF; Nourhane Madjdoub benmeddahsamia@gmail.com service de parasitologie-mycologie médicales CHU TLEMCEN	
	<p>Introduction La candidose oropharyngée est l'une des infections opportunistes les plus fréquentes chez les patients infectés par le VIH. Ce diagnostic se rencontre également chez des patients sans immunodéficience manifeste. Certains facteurs de risque sont également associés à cette pathologie, tels que les traitements corticoïdes systémiques et inhalés ou les traitements par inhibiteurs de la pompe à protons et les antihistaminiques H2. En l'absence de facteur de risque identifié, un déficit immunitaire primaire devrait être recherché.</p> <p>Matériel et méthodes Il s'agit d'une étude prospective effectuée au niveau du service de parasitologie-mycologie médicales CHU Tlemcen, s'étalant sur une durée de douze mois (allant de Janvier 2024 à Décembre 2024), établir le lien entre cette affection avec les différents types d'immunodépression spécifiquement le VIH et démontrer son retentissement sur leur quotidien.</p> <p>Les patients ou les prélèvements envoyés au service de mycologie médicale pour ce genre de candidoses étaient de six des services d'infectiologie et d'hématologie, dont ils ont bénéficiés de prélèvements de ces lésions avec un examen direct et une culture dans des milieux d'isolement et d'identification, la plupart des prélèvements faits sont au niveau de taches blanchâtres couvrant l'oesophage.</p> <p>Résultats Parmi les prélèvements effectués 67% des cas sont revenus positifs en présentant un élément fongique . Suite à l'isolement de l'agent fongique causal ; Les levures étaient les champignons les plus responsables de ces mycoses principalement <i>Candida albicans</i>. Conclusion La prévention de la candidose cesophagienne est basée en premier lieu sur l'identification des facteurs de risque</p> <p>Mots clefs : Candidoses œsophagiennes -VIH-immunodéprimés -levures.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L13 Disseminated sporotrichoid leishmaniasis in a patient with HIV/AIDS and lymphoma	A. Bettahar
M. Semmani; K. Yekken; N. Achour; M. Benhafid; M. Bokreta; I Neggazi; H. Ziane bettaharaymen1@gmail.com El Kettar Hospital - Algiers (Algiers)	
<p>Background Sporotrichoid leishmaniasis, a rare form of cutaneous leishmaniasis, spreads along lymphatic pathways in a pattern that resembles sporotrichosis. This atypical presentation is especially challenging to diagnose and treat patients with weakened immune systems. Here, we describe a case of disseminated sporotrichoid leishmaniasis in a patient with advanced HIV/AIDS and a recent lymphoma diagnosis. This case illustrates the complexities of managing coinfections and unusual presentations in those with severe immunosuppression.</p> <p>Case description A 59-year-old woman from Djelfa, Algeria, presented with widespread, sporotrichoid-pattern lesions. Her medical history included advanced HIV/AIDS, with a CD4 count below 50 cells/μL, ineffective antiretroviral therapy (ART), as well a recent diagnosis of lymphoma. Physical examination revealed clusters of firm, nonulcerative nodules tracking along lymphatic pathways from her hands to elbows, as well as erythematous plaques on her face, forearm, and leg. Despite treatment with Ambisome (liposomal amphotericin B) and multiple courses of Glucantime (meglumine antimoniate), her infection persisted, with abundant Leishmania amastigotes repeatedly detected in fluid from nodules, suggesting significant drug resistance.</p> <p>Laboratory findings confirmed disseminated leishmaniasis, with high amastigote loads in smear samples and specific serological markers for Leishmania. Over more than a year, the patient's clinical course was marked by cycles of relapse and remission, reflecting both the atypical disease pattern and her limited response to treatment. Despite multiple rounds of therapy, drug resistance, and immune suppression prevented full resolution of the infection.</p> <p>Discussion This case underscores the challenge of diagnosing and treating sporotrichoid leishmaniasis in immunocompromised patients. Differential diagnoses included sporotrichosis, atypical mycobacterial infections, and Kaposi sarcoma, but parasitological testing confirmed leishmaniasis. The unusual lymphatic spread seen in this patient highlights how immunosuppression can alter typical disease patterns, complicating diagnosis and management. In such cases, a multidisciplinary approach is essential, as conventional treatments may fail against drug-resistant infections in immunocompromised patients.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

C90	PREVALENCE DES PARASITES INTESTINAUX CHEZ LES MANIPULATEURS DES ALIMENTS	I.boucenna
	I. HAMIDANE;A.YAHIAOUI; I.H.BENLAARIBI;S.LEHBILI;A.HFENDRI; B.ALLOUACHE. imenehmd95@gmail.com Laboratoire central EH Didouche Mourad	
	<p>Introduction:Les parasites intestinaux sont des organismes qui vivent dans le tube digestif de l'hôte provoquant des infections qui constituent un problème de santé public, principalement dans les pays en voie de développement. Beaucoup de parasites sont infectants par voie buccale suite à l'ingestion d'eau et des crudités contaminéesObjectifs:L'objectifs de cette étude est de déterminer la proportion des manipulateurs d'aliments infectés par des parasites intestinaux et les identifierMatériels et méthodes :Il s'agit d'une étude rétrospective du 1er janvier 2022 au 31 décembre 2024 sur une population de 450 manipulateurs.À cet effet, une fiche de renseignements a été remplie. Les prélèvements de selles ont été effectués dans des boîtes propres contenant ou non du formol.Nous avons pratiqué un examen parasitologique direct des selles (macroscopique et microscopique), des techniques de concentration Ritchie (technique physique chimique) et Willis (technique physique) avec des colorations « Lugol, Giemsa, MIF» des prélèvements positifs pour identifier ces parasites.Résultats :L 'âge des manipulateurs varie entre 18 ans à 65 ans, avec une moyenne de 41.5. L'examen parasitologique des selles a été positif pour 225 prélèvements, soit un pourcentage de 50%. Ces parasites intestinaux comprenaient : Blastocystis sp. (68% des cas),Entamoeba histolytica/dispar (9% des cas), Endolimax nanus (8% des cas), Entamoeba coli (2% des cas), Pseudolimax butschlii (1% des cas), Giardia intestinalis (1% des cas).Conclusion:Les porteurs asymptomatiques des parasites intestinaux jouent un rôle clés dans la transmission des infections. Leur détection et leur prise en charge sont essentielles pour réduire leur propagation et améliorer la santé publique.Plusieurs stratégies doivent être recommandées telles que : les examens parasitologiques de selles tous les trois mois, la formation de cette population en matière d'hygiène et salubrité alimentaire et en matière de transmission parasitaire d'origine alimentaire.Mots clés : Parasites intestinaux, manipulateurs des aliments, prévalence.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L39	Diversité des espèces de Malassezia dans le conduit auditif externe et sur la peau saine.	Y.bendib
	Y.BENDIB; A.BASSAID; W.BELAMINE; S.ZOUBIRI; S.BENAISSA yasy7819@gmail.com Service de Parasitologie- Mycologie. CHU Mustapha.	
	Diversité des espèces de Malassezia dans le conduit auditif externe et sur la peau saine.Y. BENDIB 1 , A. BASSAID 1 , W. BELAMINE 1 , S. ZOUBIRI2, S BENAISSA 1 .1 : Service de Parasitologie- Mycologie. CHU Mustapha.2 : Service de Dermatologie. CHU Mustapha. Introduction : Malassezia est une levure lipophile voire lipodépendante commensale de la peau et du conduit auditif externe, impliquée dans certaines pathologies cutanées. Son rôle dans les otites reste peu étudié. Cette étude vise à identifier et comparer les espèces présentes dans ces deux environnements.Matériel et méthodes : Étude prospective menée de août 2024 à janvier 2025 au CHU Mustapha sur 45 prélèvements auriculaires et 60 prélèvements cutanés. L'identification des levures s'est faite phénotypiquement par examen direct, culture sur milieux spécifiques, analyse morphologique et assimilations des Tweens.Résultats : 80 % des prélèvements auriculaires et 36,7 % des prélèvements cutanés étaient positifs. M. restricta (50 %) et M. obtusa (22,2 %) dominaient dans le conduit auditif, tandis que M. globosa prédominait sur la peau (90,9 %).Discussion : La différence de distribution des espèces suggère une adaptation spécifique au micro-environnement auriculaire, ce qui pourrait expliquer la rareté des otites à Malassezia.	

RESUMES DES EPOSTERS

B35	Case series of urogenital Schistosomiasis Cases in a probably endemic region of Algeria	Khalid.yekken
	BETTAHAR AYMEN, SEMMANI MALIKA, BEDDOUD IBTICEM SOUAD, NCIB ISLEM, ZEMIT FATMA ZOHRA, BELABBES NASSIM, ZIANE HANIFA yekken.khalid@gmail.com Boulevard SAID Touati Batiment 11 Escalier C étage 1605 beb eloued Alger	
	IntroductionUrogenital schistosomiasis, caused by <i>Schistosoma haematobium</i> , is a parasitic disease that primarily affects tropical regions. While Algeria is not typically considered endemic for this disease, imported and reported potentially autochthonous cases have been reported. This study presents a series of three cases, emphasizing clinical variability, parasitological diagnostic approach, and eosinophilia as an indicator of infection in a non-endemic context.	Case ReportsCase 1: A 21-year-old male from Tinzawatine presented with terminal hematuria and suprapubic pain that had persisted for one year. His medical history revealed freshwater swimming in Mali, approximately 10 months prior. Upon examination, he showed marked eosinophilia with a white blood cell count of 11,280/mm ³ . Parasitological tests indicated the presence of <i>Schistosoma haematobium</i> eggs, with 150 eggs per 10 mL of urine. The eggs were embryonated, and terminal spines were visible. A vitality test confirmed the presence of active miracidia, suggesting an ongoing infection. Imaging, including a CT scan, showed irregular bladder wall thickening (20.9 mm) and regional lymphadenopathy. The patient was treated with Praziquantel (40 mg/kg), which led to a resolution of symptoms and egg clearance.
	Case 2: A 35-year-old male, the caregiver of the first patient, was diagnosed with asymptomatic urogenital schistosomiasis. He had no symptoms but shared exposure to freshwater in Mali. Laboratory tests revealed mild eosinophilia (600/mm ³), and urine sedimentation showed 20 eggs per 10 mL, with active miracidia. No bladder abnormalities were detected on imaging. He was treated with Praziquantel (40 mg/kg), and follow-up urine tests returned negative.	Case 3: A 10-year-old male from Tamanrasset presented with terminal hematuria, abdominal pain, fatigue, and cutaneous pallor that had lasted for three months. He had a history of freshwater exposure but no recent travel. Laboratory findings included high parasitic load, though eosinophilia was not specified. Parasitological examination revealed 400 eggs per 10 mL of urine, detected using sedimentation and filtration techniques. The eggs were embryonated, and the vitality test confirmed the presence of live miracidia, indicating active infection. Urinalysis showed protein (++)+, blood (+++), and leucocytes (+++). Imaging through ultrasound revealed diffuse bladder wall thickening (10 mm), without upper urinary tract obstruction. The child was treated with Praziquantel (40 mg/kg), resulting in clinical and biological improvement.

DiscussionEosinophilia is a key indicator of parasitic infections and was observed in varying degrees across the three cases, ranging from mild in Case 2 to marked in Case 1. Parasitological diagnostics, particularly urine sedimentation and filtration, remain the gold standard for diagnosing *S. haematobium*. The vitality test provides crucial information about the viability of eggs and the chronicity of the infection. Quantitative egg counts also help assess parasitic load and monitor treatment response.

The cases presented here have implications for Algeria, a country currently considered non-endemic for schistosomiasis. However, the third case raises concerns about potential autochthonous transmission, particularly in areas such as Tamanrasset, where freshwater exposure might facilitate local transmission. This highlights the need for further epidemiological studies to explore the extent of potential transmission in these areas.

ConclusionThis case series underscores the clinical diversity and diagnostic challenges of schistosomiasis in Algeria. It emphasizes the importance of systematic parasitological screening, the role of eosinophilia as a diagnostic clue, particularly in asymptomatic cases, and the potential for autochthonous transmission. Given the possibility of emerging local transmission, enhanced public health surveillance and increased clinician awareness are essential to managing and preventing this parasitic disease.

RESUMES DES EPOSTERS

N87	PALUDISME D'IMPORTATION DIAGNOSTIQUÉ AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE DU CHU TIZI-OUZOU : BILAN DE 9 ANS (2016-2024)	C. Silem
	<p>N. SEKLAOUI; S. DOUAR; S. SAIDANI; M. TAKHERBOUCHT celiasilem1693@gmail.com zone d'activité civital, immeuble A, numéro 1. Bouira</p> <p>PALUDISME D'IMPORTATION DIAGNOSTIQUÉ AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE DU CHU TIZI-OUZOU : BILAN DE 9 ANS (2016-2024) Cylia Silem ; N. Seklaoui ; S. Douar ; S. Saidani ; M. Takherboucht. IntroductionLe paludisme est considéré comme la première endémie parasitaire mondiale. Il constitue un problème majeur de santé publique surtout en zone tropicale, où elle affecte des millions de personnes chaque année. Bien que l'Algérie ait réussi à éliminer la transmission locale du paludisme, des cas importés demeurent un défi important. C'est une parasitose essentiellement tropicale à transmission vectorielle due à des protozoaires hématozoaires du genre Plasmodium, transmise par les piqûres des moustiques femelles infectées du genre Anopheles. Objectif Nous rapportons dans le présent travail 22 cas de paludisme sur 185 cas dans le but de déterminer ses aspects épidémiques, cliniques et diagnostiques. Matériels et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective menée durant une période de 9 ans allant du mois de janvier 2016 au mois de décembre 2024 réalisée au niveau du laboratoire de Parasitologie-mycologie médical. L'étude a portée sur 22 patients positifs parmi 185 reçus pour une recherche de Paludisme. Le paludisme constitue une urgence médicale dont le diagnostic de certitude repose sur la mise en évidence des hématozoaires sur un prélèvement de sang périphérique par le frottis sanguin et la goutte épaisse. Résultats Nous avons diagnostiqué 22 cas de paludisme. La fréquence globale est de 11,89%. La tranche d'âge la plus touchée est celle entre « 30-39 ans ». Le tableau clinique des patients est dominé par l'accès palustre simple : fièvre, céphalées et embarras gastrique. L'ensemble des individus infectés est constitué majoritairement des sujets de sexe masculin, avec une sex-ratio H/F de 10. Tous les patients partagent une notion de séjour en région d'endémie palustre. Chez l'ensemble des patients, l'espèce parasitaire prédominante identifiée est Plasmodium falciparum, qui est la plus répandu (Afrique subsaharienne) et qui est responsable des formes mortelles. On a diagnostiqué un seul cas à P. vivax, un seul cas à P. malariae et un seul cas de parasitisme mixte à P. falciparum+ P.vivax. Conclusion En dépit de la certification officielle de l'Algérie comme exempte de paludisme par l'OMS en 2019, notre étude révèle la persistance de cas importés nécessitant une prise en charge biologique et thérapeutique rigoureuse.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Y31 Apport du BioFire FilmArray panel gastrointestinal dans le diagnostic étiologique des gastroentérites	Nassila Farah Lallaoui
A. Ladouari; N. Goumghar; F. Ahriz; A. Djelil; W. Amhis; S. Gourari nassila24@yahoo.fr Laboratoire de microbiologie , CHU Mustapha	
Introduction	La coproculture représente la méthode diagnostique la plus commune des gastroentérites dans un laboratoire de microbiologie, cependant la technique est longue et peu rentable. Ces dernières années des tests PCR multiplex tels que : le Biofire FilmArray® panel gastrointestinal (FA-GI) (bioMérieux®) ont été introduits comme des tests rapides, permettant la détection simultanée de 22 entéropathogènes. Ainsi l'objectif de notre étude était de déterminer l'apport du FilmArray dans le diagnostic des gastroentérites au sein de notre laboratoire. Matériel et méthodes Notre étude (1/7/2019 au 31/8/2019) a porté sur l'analyse des selles provenant de patients présentant un tableau diarrhéique. 200µl de chaque prélèvement était analysé par le (FA-GI) selon les recommandations du fabricant. En une heure, 22 cibles d'ADN/ARN étaient détectés : <i>Campylobacter</i> spp, <i>Clostridium difficile</i> toxin A/B, <i>Plesiomonas shigelloides</i> , <i>Salmonella</i> spp, <i>Vibrio</i> spp, <i>Vibrio cholerae</i> , <i>Yersinia enterocolitica</i> , Enteropathogenic <i>E. coli</i> (EPEC), Enterotoxigenic <i>E. coli</i> (ETEC) lt/st, Shiga-like toxin-producing <i>E. coli</i> (STEC) stx1/stx2, <i>E. coli</i> O157, <i>Shigella</i> /Enteroinvasive <i>E. coli</i> (EIEC), Adenovirus F 40/41, Astrovirus, Norovirus GI/GII, Rotavirus A, Sapovirus, Cryptosporidium spp, Cyclospora cayetanensis, Entamoeba histolytica et Giardia lamblia. Résultats Sur les cinquante selles analysées, au moins un entéropathogène a été détecté chez 40 patients (taux de positivité =80%). L'étiologie était bactérienne chez 18 patients (45%), virale chez 4 patients (10%) et mixte chez 18 patients (45%). Au total 95 entéropathogènes ont été détectés, avec 65 bactéries (68,4%), 24 virus (25,3%) et 6 parasites (6,3%). 50,5% (48/95) des agents pathogènes étaient identifiés chez les nourrissons (0-2 ans), 29,5% (28) chez les enfants (2-15ans) et 20% (19) chez les adultes (>15ans). Les principaux entéropathogènes détectés étaient les : EAEC (n=16, 17%), les ETEC (n=14, 15%), les Salmonelles (n=10, 10,5%) et les Norovirus (n=10, 10,5%). A noter que l'infection était polymicrobienne (nombre d'entéropathogène ≥2) chez 27 patients (67,5%). Discussion Devant la diversité d'entéropathogènes responsables de gastro-entérites un test regroupant toutes les étiologies s'imposait dans un laboratoire de microbiologie, le Biofire FilmArray® comble parfaitement ce critère, cependant l'interprétation des résultats est loin d'être aisée quand plus d'un microorganisme est détecté dans un même prélèvement de selles. Conclusion Le FilmArray est un outil diagnostique rapide, sensible et spécifique offrant une grande diversité microbienne comparé aux techniques conventionnelles.

RESUMES DES EPOSTERS

X94	Intérêt des LUC dans le dépistage des leucémies aiguës : à propos d'une étude transversale	Arab Mohammed Said
M. I. BENLAZAR ; S. BAHRI ; S. BOUALI ; I. GAOUAR ; K. ALLAL-TAOULI mohamedsaidarab@gmail.com		
1.Service d'hémobiologie et banque du sang, CHU de Tlemcen. 2.Faculté de médecine Dr BENAOUEDA BENZERDJEB, Université de Tlemcen.		
<p>Introduction : Les grande cellules non colorées (Large Unstained Cells ou LUC) sont des cellules atypiques détectées par les analyseurs automatisés d'hématologie qui ne se colorent pas avec les réactifs standards. On les retrouve au cours d'épisodes infectieux ou d'hémopathies malignes nécessitant une évaluation microscopique. Cette étude vise à mettre en évidence l'intérêt des LUC dans le dépistage des leucémies aiguës présentant une blastose périphérique.</p> <p>Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive transversale qui s'étend du 01/01/2023 au 17/03/2025 au niveau du laboratoire d'hémobiologie et banque de sang du CHU de Tlemcen, menée sur une population de 22 sujets présentant une valeur de LUC supérieur aux normes. La numération formule sanguine a été réalisée par l'analyseur automatique Advia2120i de la marque SIEMENS®. Les frottis sanguins ont été effectué chez les sujets présentant une valeur de LUC élevée ($>0,4$ G/L).</p> <p>Résultats et discussion : Des cellules d'allure jeune ont été observées sur frottis sanguin chez environ 86 % de notre population évoquant une blastose périphérique. Nos résultats montrent une association entre l'élévation des LUC et la présence de blastes en périphérie suggérant que les LUC pourraient être un marqueur précoce de suspicion d'une leucémie aiguë.</p> <p>Conclusion : En conclusion les LUC constituent un signal d'alerte nécessitant une confirmation par frottis sanguin, comme ils permettent le dépistage précoce et par suite une prise en charge rapide de la pathologie suspectée. Des études supplémentaires sur un plus grand échantillon sont exigées afin d'évaluer la sensibilité et la spécificité des LUC dans le diagnostic des leucémies aiguës.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S51 | Carcinome séreux de l'ovaire. À propos d'une série de 17 cas

Boumaraf Hanane

BACHIR ACHOUAK, LHAJJ MOHAND MAGDOUDA ,CHAHER NABILA

boumaraf.han@gmail.com

MAHELMA ALGER 16000

Introduction:Le carcinome séreux de l'ovaire (CSO) est le type histologique le plus fréquent des cancers épithéliaux de l'ovaire, caractérisé par sa présentation souvent tardive et son pronostic généralement réservé. La détermination du profil immunohistochimique des CSO permet de mieux comprendre les mécanismes moléculaires sous-jacents à leur développement et leur progression, d'affiner le diagnostic différentiel, et d'orienter les traitements. Cette étude présente une analyse rétrospective du profil immunohistochimique des carcinomes séreux de l'ovaire dans une série de cas.Matériel et méthodes : L'étude est rétrospective réalisée sur 17 patientes atteintes d'un carcinome séreux de l'ovaire mené à notre service entre 2021-2023.RésultatLe carcinome sereux dans notre série avec une tranche d'âge de 39 à 78 ans.-35% de localisation gauche.67% des cas présentaient une localisation secondaire péritonéale.-88% des cas avaient un haut grade avec une expression aberrante de p53, associée à des mutations dans le gène TP53 dont 65 % des cas, présentent une intensité p53 >60% et 23 % une intensité de 0. En termes de corrélations cliniques, une expression positive de p53 était associée à un haut grade et à un pronostic moins favorable.WT-1 a été exprimé dans 100% des tumeurs, tandis que l'expression des récepteurs hormonaux (ER et PR) était faible ou absente dans la majorité des cas (80%). Le taux de prolifération cellulaire mesuré par Ki-67 était élevé dans [70%] des tumeurs, ce qui indique un potentiel prolifératif élevé et, par conséquent, un pronostic plus défavorable. .ConclusionLes résultats immunohistochimiques de cette série de cas montrent des caractéristiques typiques du CSO, notamment une expression élevée de p53 et une faible expression des récepteurs hormonaux.Ces résultats confirment le rôle central de TP53 dans la pathogenèse du CSO et soulignent l'importance de l'immunohistochimie dans le diagnostic et l'évaluation pronostique. La compréhension approfondie de ces biomarqueurs pourrait aider à la mise en place de thérapies ciblées et à une meilleure gestion clinique des patientes.

RESUMES DES EPOSTERS

L87	STATUT OXYDANT/ANTIOXYDANT CHEZ DES PATIENTS HYPERTENDUS PRESENTANT UNE INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE	S.bouanane
	YR.BABA AHMED2 ; FZ.BABA AHMED1 ; S.BEREKSI REGUIGI1 ; N.KARAOUZENE1 ; N.TALEB BENDIAB3. sambouanane@hotmail.fr	
	1-Laboratoire de physiologie, physiopathologie et biochimie de la nutrition, Département de Biologie, Faculté des Sciences de la nature et de la vie, Université de Tlemcen, Algérie; 2-Service Hémobiologie et transfusion sanguine CHU Oran, Algérie; 3-Servi	
	<p>Objectifs :L'HTA est à l'origine de plus de la moitié des cas d'insuffisance rénale terminale. De nombreux travaux ont montré que l'hémodialyse induit la génération excessive d'oxydants (formes réactives de l'oxygène) par les cellules phagocytaires activées au contact de la membrane de dialyse et des endotoxines bactériennes du dialysat et majore le déficit en antioxydants (principalement en glutathion) suite à l'urémie chronique. Le stress oxydant est de plus en plus étudié tant dans le domaine de la recherche qu'en médecine humaine. Il a été défini comme un déséquilibre prononcé entre les éléments antioxydants et oxydants en faveur de ces derniers et de leurs effets potentiellement néfastes. L'objectif de ce travail consiste en la détermination du statut oxydant / antioxydant chez les patients hypertendus atteints d'IRC. Méthodes :La présente étude est menée sur deux populations, la première est représentée par 40 sujets témoins et la 2ème de 35 patients hypertendus atteints d'IRC du CHU de Tlemcen (Algérie). Des échantillons de sang ont été prélevés pour évaluer quelques marqueurs du statut oxydant : les hydroperoxydes, produits de la peroxydation lipidique ; les protéines carbonylées, issues de l'oxydation des protéines. Les antioxydants sont déterminés par la mesure de l'activité enzymatique de la superoxyde dismutase (SOD) et de la catalase, ainsi que le glutathion réduit (GSH).Résultats :Chez les patients hypertendus avec IRC, on observe une augmentation des pro oxydants et une diminution des antioxydants. En effet, les concentrations érythrocytaires des hydroperoxydes et des protéines carbonylées sont très augmentées chez les patients hypertendus dialysés, ce qui est en faveur de l'existence d'un stress oxydant. Par ailleurs, le taux intracellulaire du glutathion a été réduit de manière significative, de même que les activités enzymatiques de la catalase et SOD, ce qui explique la forte consommation et diminution des antioxydants.Conclusion :Il existe une relation étroite entre la progression de l'insuffisance rénale liée à l'HTA et la présence d'un stress oxydant évident par diminution des défenses antioxydantes de l'organisme, pour cela une bonne prise en charge diététique riche en antioxydants est recommandée afin de réduire les complications associées.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

M33	IRTF VERSUS WGS DANS LE TYPAGE DES SOUCHES D'ENTEROCOQUES RESISTANTS A LA VANCOMYCINE	Nassila Farah Lallaoui
	A. ZOUARI-SASSI (2) ; V. CATTOIR (2) ; W. AMHIS (1) ; S.GOURARI (1) nassila24@yahoo.fr	
Laboratoire de microbiologie , CHU Mustapha . (1): Laboratoire de microbiologie , CHU Mustapha . (2): Centre National de Référence des entérocoques à Rennes (France)		
Introduction et objectif Plusieurs techniques de typage moléculaire s'offrent pour déterminer le lien phylogénétique entre les souches bactériennes et détecter un potentiel clone épidémique. La spectroscopie infrarouge à transformée de Fourier (IRTF) est une technique en plein essor, elle a l'avantage d'être rapide, simple et peu onéreuse. Ainsi l'objectif de notre travail était d'évaluer les performances de l'IRTF dans le typage des souches d'entérocoques résistantes à la vancomycine (ERV) par rapport à celles du séquençage complet du génome (WGS) Matériel et méthodesUne collection de sept souches d'ERV, isolées d'enquêtes de portage digestif réalisée entre 2019 et 2023 au sein de différents services au CHU Mustapha d'Alger, a été séquencée (MiSeq 2X300 bp, Illumina ®) au CNR des entérocoques, Rennes, France. L'analyse phylogénétique des souches a été réalisée par détection des SNPs (single nucleotide polymorphisms) au sein du core génome d'Enterococcus faecium (soit 1423 gènes). L'analyse en parallèle par IRTF Biotyper (Bruker) a été réalisée par calcul des différences spectrales entre 800 et 1300 cm ⁻¹ (polysaccharides) par méthode euclidienne. Le seuil détectant les liens épidémiologiques entre les souches a été fixé à 0,05. Résultats Les souches de notre étude ont été identifiées comme E. faecium, deux souches (isolées en 2019) appartenaient au clone (ST 39), quatre autres souches au ST 80 (2019, 2020, 2023), une souche au ST17 (2022). Le WGS a mis en évidence 1 cluster (les deux souches appartenant au ST 39) et toutes les autres souches étaient clinalement non reliées avec SNP > 60. L'IRTF a démontré l'existence de deux clusters, le premier idem à celui défini par le WGS, le second reliait deux souches appartenant au ST 80 l'une isolée en 2019 et l'autre 2020.Discussion Plusieurs études décrivent de petites discordances entre les deux techniques d'IRTF et WGS dans le typage moléculaire des souches. Ces différences ont été principalement attribuées aux conditions pré-analytique de l'IRTF. Ainsi une compliance rigoureuse au mode opératoire améliorera les résultats de l'IRTF les rendant superposables au WGS. ConclusionL'IRTF semble être une technique prometteuse dans le typage et la comparaison des souches d'ERV, cependant quelques discordances peuvent être observées nécessitant une confirmation par la technique de référence le WGS en l'occurrence.		

RESUMES DES EPOSTERS

G66	SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE L'HEPATITE VIRALE A DANS LA REGION D'AÏN BEÏDA, OUM EL BOUAGHI, AU SEIN DU LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL CIRTA	S. Kouda
A. DIB; R. SAIM ksaraksara196@yahoo.com centre de diagnostic médical Cirta Ain Beida Oum ElBouaghi	<p>SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE L'HEPATITE VIRALE A DANS LA REGION D'AÏN BEÏDA, OUM EL BOUAGHI, AU SEIN DU LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DU CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL CIRTA. KOUDA¹ ; A. DIB¹ ; R. SAIM¹¹Laboratoire d'analyse médicale, Centre De Diagnostic CIRTA, Ain Beida, Oum El Bouaghi.Ksaraksara196@yahoo.comRésuméIntroduction et objectifs :L'hépatite virale A reste la plus fréquente des hépatites aiguës dans le monde et représente un problème majeur de santé publique. Il s'agit d'une maladie à transmission hydrique, liée au péril fécal. En effet, cette maladie, qui touche essentiellement l'enfant quand le niveau d'hygiène est bas, devient une maladie de l'adulte en cas de niveau d'hygiène élevé. En Algérie, il s'agit d'une maladie à déclaration obligatoire.Notre objectif est déterminer les caractéristiques épidémiologiques de cette maladie dans la région d'Aïn Beïda, Oum El Bouaghi, située à l'est de l'Algérie.Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée du 18 Avril 2023 au 4 mars 2025 au sein du laboratoire d'analyses médicales du Centre de Diagnostic Médical CIRTA à Aïn Beïda, Oum El Bouaghi. Les analyses microbiologiques effectuées étaient des tests sérologiques, notamment la recherche d'Ac anti HAV IgM. Les données ont été recueillies à partir des registres du laboratoire et analysées statistiquement.Résultats : 30 cas confirmés de l'hépatite virale A ont été déclarés pendant la période d'étude, Son taux d'incidence est de 18 cas pour 100 000 habitants. Un pic épidémique a été enregistré durant le mois de Décembre 2024 avec une incidence de 4,2 cas pour 100.000 habitants. On observe une prédominance très nette des cas chez les adolescents âgés de 10 à 19 ans avec une incidence de 9.6 cas pour 100 000 habitants, et les enfants âgés de 5 à 9 ans, avec une incidence de 6.6 cas pour 100 000 habitants. Les enfants âgés de 0 à 4 ans et les jeunes adultes de 20 à 29 ans notifient respectivement des incidences de 0.6 et de 1.2 cas pour 100 000 habitants.Aucun cas d'hépatite virale A n'a été déclaré chez les adultes âgés de 30 ans et plus durant cette période d'étude.Conclusion : L'amélioration des conditions socioéconomiques et de l'hygiène collective modifie l'épidémiologie de l'hépatite A. La réduction de la circulation virale aboutit à des expositions à un âge plus tardif et à l'augmentation paradoxale des formes symptomatiques, voire sévères. Cette situation a conduit à recommander la vaccination universelle des enfants dans les zones en transition épidémiologique.Mots-clés : Hépatite A, VHA ou HAV, Diagnostic, Épidémiologie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

P14	DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE ET SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA BRUCELLOSE DANS LE LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE, CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL CIRTA, AIN BEIDA, OUM EL BOUAGHI.	S.kouda
A.DIB; R.SAIM ksaraksara196@yahoo.com centre de diagnostic médical Cirta Ain Beida Oum ElBouaghi	DIAGNOSTIC BACTERIOLOGIQUE ET SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA BRUCELLOSE DANS LE LABORATOIRE D'ANALYSE MEDICALE, CENTRE DE DIAGNOSTIC MEDICAL CIRTA, AIN BEIDA, OUM EL BOUAGHI.S. KOUDA ¹ . A. DIB ¹ , R. SAIM ¹ Laboratoire d'analyse médicale, Centre De Diagnostic CIRTA, Ain Beida, Oum El Bouaghi.Ksaraksara196@yahoo.comRésuméIntroduction et Objectifs: La brucellose est l'une des anthropozoonoses les plus répandues dans le monde et constitue un problème majeur de santé publique. Elle est causée par des bactéries intracellulaires à Gram négatif : Brucella spp. En Algérie, il s'agit d'une maladie à déclaration obligatoire, qui sévit à l'état endémique-épidémique. L'objectif de cette étude est de recenser le nombre de cas de brucellose humaine diagnostiqués dans notre laboratoire du 17 novembre 2022 au 3 mars 2025, dans la région d'Aïn Beïda, Oum El Bouaghi, située à l'est de l'Algérie.Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée du 17 novembre 2022 au 3 mars 2025 au sein du laboratoire d'analyses médicales du Centre de Diagnostic Médical CIRTA à Aïn Beïda, Oum El Bouaghi. Les analyses microbiologiques effectuées étaient des tests sérologiques, notamment le test de Rose Bengale et le sérodiagnostic de Wright. Les données ont été recueillies à partir des registres du laboratoire et analysées statistiquement.Résultats : Sur les 184 prélèvements analysés dans notre laboratoire, nous avons recensé 67 cas de brucellose au cours de la période d'étude. L'âge moyen des patients était de 50,66 ans, avec un sex-ratio H/F de 1,31. La brucellose était plus fréquente au printemps et en été.Conclusion : La brucellose demeure un problème de santé publique, avec un impact direct sur la santé humaine et des conséquences économiques importantes. La surveillance, la déclaration de la maladie ainsi que la mise en place d'un programme de lutte s'avèrent indispensables, compte tenu de son impact sanitaire, économique et social. Étant donné ses complications redoutables et non exceptionnelles notamment la spondylodiscite, un programme de dépistage pourrait être proposé dans ses régions de forte prévalence.Mots-clés : Brucellose, épidémiologie, sérologie, Centre de Diagnostic CIRTA, Aïn Beïda, Oum El Bouaghi.	

RESUMES DES EPOSTERS

N30 | Evaluation du taux de la procalcitonine chez les patients atteints de la COVID 19

W. Chaib

L. Hamadouche : L. Hadj said ; Y. Ghedada

walidchaib36@gmail.com

HMUSCORFA

Introduction La maladie à coronavirus 2019 (COVID-19), causée par le coronavirus SARS-CoV-2, a provoqué une pandémie mondiale entraînant plus de 5,2 millions de décès à ce jour. La procalcitonine (PCT), une prohormone, est un biomarqueur bien connu pour détecter précocement et spécifiquement les infections bactériennes, mais également certaines infections fongiques et parasitaires. Plusieurs études récentes ont établi une corrélation entre des niveaux élevés de PCT et la gravité de la COVID-19. Une méta-analyse a montré que l'élévation de la PCT est associée à un risque environ cinq fois plus élevé d'infection grave par SARS-CoV-2. Objectif Évaluer la pertinence des taux sériques de PCT comme biomarqueur de gravité et de prédition de la mortalité chez les patients atteints de COVID-19. Méthodes Une étude de cohorte rétrospective a été menée sur 46 patients atteints de COVID-19, diagnostiqués par RT-qPCR, hospitalisés dans divers services de l'Hôpital Central de l'Armée. Les échantillons de PCT ont été dosés par technique ELFA sur automate MINI VIDAS®, sur une période allant d'avril 2020 à mars 2021. Résultats Parmi les patients, 67,4 % étaient des hommes et 32,6 % des femmes, avec une moyenne d'âge de $68,5 \pm 15,5$ ans. Les taux de PCT étaient significativement plus élevés chez les patients décédés ($12,20 \pm 20,84$ ng/ml) par rapport aux survivants ($1,29 \pm 2,14$ ng/ml) ($p = 0,006$). Une sensibilité de 100 %, une spécificité de 33,33 %, une valeur prédictive positive de 75,61 %, et une valeur prédictive négative de 100 % ont été calculées pour un seuil de $PCT > 0,07$ ng/ml. Discussion Les résultats montrent une corrélation significative entre des taux élevés de PCT et une issue fatale, corroborée par des études similaires (Asghar et al.). Bien que la physiopathologie virale bloque habituellement la production de PCT via l'interféron- γ , cette augmentation pourrait refléter des co-infections bactériennes. La PCT semble donc être un biomarqueur pertinent pour prédire la gravité et le pronostic des patients COVID-19. Conclusion Notre étude confirme que des taux élevés de PCT sont associés à une mortalité accrue dans la COVID-19. La PCT pourrait être utilisée comme un biomarqueur fiable pour déterminer le pronostic et guider la prise en charge clinique.

RESUMES DES EPOSTERS

S42	EVALUATION DE LA RECHERCHE SYSTEMATIQUE DE L'ANTICORPS ANTI-HBC POUR CHAQUE DON DE SANG.	K. Bouzenda
	H. ROUABEH; A. LEMRABET; I HOUAR; J. BOUHSANE; F. CHOUIA; E. MAHDJOUB khaled_bouzenda@hotmail.com Service d'hémobiologie - transfusion sanguine, CHU. Constantine. Objectif: en Algérie, depuis janvier 2022, la recherche de l'anticorps anti-HBc, marqueur de l'hépatite B, est devenue obligatoire et systématique dans la qualification infectieuse des dons de sang. Notre travail consiste à évaluer les résultats de la recherche de ce marqueur chez les donneurs de sang, son apport dans l'optimisation de la sécurité transfusionnelle et son impact sur la qualification biologique du don de sang. Matériel et méthodes: l'étude a été menée durant le premier semestre 2024 sur 7632 dons de sang. Pour chaque don de sang, un premier dépistage systématique des marqueurs suivants (anticorps anti-HCV, Ag HBs et Ac anti-HBc totaux «IgG et IgM», marqueurs de l'infection par le VHB ; les anticorps dirigés contre le Treponema pallidum pour l'infection par la syphilis ; et la recherche combinée de l'antigène p24 du VIH1 et des anticorps anti-VIH1 et anti-VIH2) a été réalisé sur l'échantillon destiné à la qualification infectieuse. Chaque échantillon revenu positif sur l'un de ces marqueurs est identifié et est repris une deuxième fois afin de confirmer le résultat du premier test. Plusieurs techniques ont été utilisées (immunoenzymatique sur ELISA et chimiluminescence sur automates ABOTT et ROCHE). Résultats : 77,85 % de nos donneurs de sang étaient des hommes avec un sexe ratio H/F de 3,52. Sur les 7632 échantillons analysés, 422, soit 5,53 %, sont revenus positifs sur le premier test pour au moins l'un des marqueurs recherchés. Ces poches de sang ont été systématiquement incinérées. Parmi ces échantillons testés positifs, 325 avaient l'Ac anti HBc positifs, soit 4,26 % du total des dons de sang et 77,01 % de tous les échantillons dépistés positifs. Sur les 325 échantillons Ac anti-HBc positifs au premier test, 273 sont revenus positifs au deuxième test. Les donneurs correspondant aux échantillons revenus négatifs au deuxième test, malgré que leurs poches de sang ont été incinérées, peuvent faire des dons de sang ultérieurement. Ceux dont le deuxième test est revenu positif sont éliminés du circuit du don de sang et convoqués pour réaliser des examens de contrôle et pour une éventuelle prise en charge en cas de besoin en appliquant des algorithmes décisionnels en vigueur. Conclusion: ce nouveau paramètre a permis l'élimination de beaucoup de poches de sang considérées comme risque potentiel pour les malades, mais également d'écartier un nombre non négligeable de donneurs de sang du circuit du don de sang.	

RESUMES DES EPOSTERS

D97 Impact du séquençage complet du génome dans la lithiase urinaire mixte infectieuse	M. BERRAHAL
N.leridi; M.Azli; R.Benrabah berrahalmounir@yahoo.com	
Hôpital universitaire trichine Ibrahim ; Azli et Benrabah, Hôpital universitaire mohamed seghir nekkache	
<p>Approche génomique complète dans ethiopathogenie de la lithiase mixte infectieuse Patiente âge de 68 ans , prise en charge à hôpital universitaire mohamed seghir nekkache , d Alger en collaboration avec plate-forme de Biologie moléculaire, Gène Life Science via macrogene.Admise , en 2019, pour son urosepsis sévère sur lithiase urinaire mixte infectieuse sur anomalie du tractus urinaire Étude bactériologique conventionnelle de type stamey et Étude génomique complète via séquence complet du génome via système biotechnologie illumina miseq SBS compact et conversion des données brutes via programme : http://www.bioinformatics.babraham.ac.uk/projects/fastqc , et logiciel informatique type Prokka a été utilisé pour prédire la localisation des gènes. Le BLAST (Outil NCBI de recherche d'alignement) a été utilisé pour connaître la fonction et l'identification des séquences assemblées , Nombre de gènes trouvés dans l'analyse du génome complet Enterobacter hormaechei été de 4956 , le nombre de codes génétiques été de 4867 , le nombre gène tRNA été de 78 et le gène rRNA été de 10; des protéines tel que : Endonuclease détecté dans notre expérience du blaste du séquençage complet la dite l'Enterobacter haermachii , gènes de résistances original aux antibiotiques et autres protéines L'évolution de telles bactéries multi-résistantes aux antibiotiques et virulente constatés dans Notre expérience et d'autres études peut être un phénomène aboutissant à l'impasse thérapeutique. (Prince sharma., et Al.2019); Pour mieux contrôler les infections et combattre les épidémies, la connaissance du génome complet de la bactérie est primordiale car la présence de certains gènes déjà connus confère, soit une résistance, soit un caractère de virulence. Au fait, le génome complet ou l'ébauche du génome assemblé, les emplacements des gènes protéiques de la nouvelle espèce d'Enterobacter hormaechei ont été prédits et leurs fonctions ont été annotées , résultats génétiques qui codent pour les protéines de virulences ou de résistances aux antibiotiques du blast du génome de l'E.hormaechei et des variants ou gènes inconnus qui codent pour des protéines hypothétiques sont fournis sous forme de code génétique, En définitive, l'émergence des protéines tel que : Endonuclease détecté dans analyse génomique emergente, Enterobacter haermachii chez cette patiente semble être associée aux mécanismes de virulence ou de résistance pouvant être enchâssée dans un biofilm-calculaire.(Dirk langue., et Al.2019) La place du séquençage génomique via analyse des données bioinformatique se pose avec acuité, malgré le coût , dans l'analyse in- fine de l'évolution dynamique du virulome et du resistome , problème émergent de santé public, lors des infections ou affections du tractus urinaire , notamment, des micro-organismes lithogènes . voire d'autres microbiomes ,</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

C41	DÉTERMINATION DES VALEURS NORMALES DE LA FRACTION IMMATURE DES PLAQUETTES CHEZ NOTRE POPULATION	K. Bouzenda
E. MAHDJOUB; L. BENARIBA; A. BOUABID khaled_bouzenda@hotmail.com Service d'hémobiologie - transfusion sanguine, CHU. Constantine.		
Objectif : la fraction immature des plaquettes (IPF) constitue une sous-population de plaquettes fraîchement libérées dans la circulation sanguine par les mégacaryocytes. Elles se distinguent des plaquettes matures par la présence d'ARN résiduel, témoignant de leur jeune âge et de leur activité métabolique élevée. Plusieurs automates de numération de la formule sanguine permettent aujourd'hui la détermination de cette fraction de plaquettes, vu leur intérêt dans le diagnostic et le suivi des thrombopénies. L'objectif de ce travail est de déterminer les valeurs de référence de cette fraction de plaquettes dans notre population afin de mieux interpréter les résultats des patients thrombopéniques. Population et méthodes : après le calcul de la taille de l'échantillon nécessaire, nous avons établi les valeurs de référence de la fraction immature des plaquettes au niveau du service d'hémobiologie - transfusion sanguine, CHU. Constantine, sur une population de 53 donneurs de sang saints, sans traitement et sans pathologie connue, inclus suite à une consultation médicale et présentant un chiffre de plaquettes normal, l'automate utilisé pour la détermination de l'IPF est le MINDRAY BC6800Plus, sont exclus les sujets présentant des anomalies des autres lignées au niveau de la numération de la formule sanguine, même avec un chiffre de plaquettes normal. Le test de Shapiro-Wilk a été utilisé pour tester la normalité de la distribution de notre échantillon et pour le calcul de la moyenne et de l'écart type afin de déterminer les valeurs de référence. Résultats: notre population d'étude était âgée de 20 à 62 ans. Sur les 53 sujets sains 48 étaient de sexe masculin, soit 90,57 %, avec un sexe ratio H/F de 9,6 (deux sujets ont été exclus de l'étude, car ils présentaient un chiffre de plaquettes supérieur à 150 G/l). Le chiffre de plaquettes moyen était de 272 G/l (179 - 398 G/l). Concernant l'IPF, la valeur moyenne trouvée était de 7,7642 %, les valeurs de référence de notre population étaient comprises entre 0,63 % et 14,9 %. Ces résultats sont différents des valeurs de référence définies sur d'autres populations en utilisant d'autres systèmes de mesure. Conclusion: définir nos propres valeurs de référence de la fraction immature des plaquettes permet de mieux interpréter les résultats des patients lors du diagnostic et du suivi des thrombopénies.		

RESUMES DES EPOSTERS

H85	INCIDENCE ET IMPACT PRONOSTIC DES PERTURBATIONS ACIDO-BASIQUES CHEZ LES MALADES ADMIS EN SOIN INTENSIF	S. Bennouar
S. ABDI salambennouar@gmail.com Service de laboratoire central, CHU Blida	Introduction/Objectifs : Les troubles acido-basiques sont très fréquents chez les malades en unité de soin intensif (USI). L'objectif de cette étude est de déterminer l'incidence de ces troubles acido-basiques en USI et d'analyser leur association avec la mortalité à court terme. Méthodes : Il s'agit d'une étude cohorte prospective sur 5 mois, incluant 183 patients hospitalisés dans l'USI. Les données personnelles, cliniques et biochimiques ont été recueillies en utilisant une fiche de renseignement. Tous les patients ont bénéficié d'un dosage de la gazométrie artérielle, la CRP, la NFS, la glycémie, la CPK, la procalcitonine, la natrémie, la kaliémie, le bilan rénal et hépatique. Les scores SOFA, Glasgow, la pression artérielle moyenne (PAM), le trou anionique plasmatique (TAP), et l'osmolarité plasmatique (OsmP) ont été calculés. L'association avec la mortalité hospitalière a été évaluée à l'aide de la courbe ROC, des analyses de régression proportionnelles de Cox et de la courbe de survie de Kaplan-Meier. Résultats : L'acidose était le diagnostic le plus fréquent et le plus significativement associé avec le risque de mortalité en USI (74.2% Vs. 25.8%, p=0.014). En analyse multi-variée, l'acidose est associée à un risque deux fois plus élevé de mortalité (RR=2.02, IC95% [1.03-4.2], p=0.04). L'analyse des paramètres du bilan acido-basique a permis d'identifier ceux qui sont les plus performants pour prédire la mortalité à court terme : Le lactate était le meilleur prédicteur, avec une aire sous la courbe ROC (AUC) de 0.65. C'est un marqueur très utile pour évaluer le risque de mortalité chez ces patients, suivi par le pH, avec une AUC de 0.63, la PCO2 et la SO2. Des cut-off ont été déterminés pour chacun de ces paramètres : pour le lactate, le seuil est de 1,83mmol/L, avec une sensibilité de 45% et une spécificité de 79,3%. Pour le pH, le seuil est de 7,28, avec une sensibilité de 41,5% et une spécificité de 83,3%. Pour la PCO2, le seuil est de 48,5 mmHg, avec une sensibilité de 26,8% et une spécificité de 95%. Pour la SO2 le seuil est de 93,4% avec une sensibilité de 25% et une spécificité de 90%. Conclusion : L'acidose représente le diagnostic le plus fréquent des perturbations acido-basiques en USI et le plus prédictif de la mortalité à court terme. Le lactate et le pH sont les paramètres les plus performants pour stratifier le risque vital à court terme en USI. Mots clé : trouble acido-basique, mortalité, USI, acidose, lactate, pH.	

RESUMES DES EPOSTERS

H38	EQUATIONS ANTHROPOMETRIQUES POUR L'ESTIMATION DU POURCENTAGE DE MASSE GRASSE CORPORELLE : DEVELOPPEMENT ET VALIDATION DANS UNE POPULATION ALGERIENNE	S. Bennouar
A. BACHIR CHERIF, HM. HANI, S. ABDI salambennouar@gmail.com Service de laboratoire central, CHU Blida		
<p>Introduction : L'objectif de cette étude est tester la validité des équations retirées de la littérature dans la population Algérienne. De développer et de valider des équations permettant de prédire le pourcentage de masse grasse (PMG) à partir de paramètres anthropométriques faciles à mesurer. Méthodologie : Il s'agit d'une étude transversale incluant 877 adultes Algériens, ayant bénéficié d'un bilan de composition corporelle par la technique d'impédance bioélectrique multifréquence segmentaire directe (Inbody-770). Les sujets ont été divisés en deux groupes : de développement des équations ($n=577$) et de validation ($n=300$). Pour l'établissement des équations, plusieurs modèles de régression linéaire ont été analysés. Les performances prédictives des équations ont été comparées à celles de la méthode directe. Les tests de validation étaient : le test t de Student pour échantillons appariés, le test de corrélation et le test de Bland Altman. Résultats : Quatre équations retirées de la littérature ont été testées, toutes présentaient des biais statiquement significatifs. Deux nouvelles équations ont été développées, toutes avaient des capacités prédictives satisfaisantes, avec un coefficient de corrélation compris entre 0.72 et 0.94 chez l'homme et 0.87 et 0.93 chez la femme. L'équation la plus valide est basée sur l'IMC, le ratio tour de taille/tour de hanche et le tour de poitrine. L'exactitude diagnostique de cette équation était de 96.7% chez l'homme et de 95.3% chez la femme. Conclusion : Les nouvelles équations développées à partir des paramètres anthropométriques peuvent servir d'outil simple de prédiction exacte du PMG dans notre population, à la fois à l'échelle individuel et épidémiologique. Mots clés : obésité, pourcentage de masse grasse, équation de prédiction, anthropométrie, Impédance bioélectrique directe.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

X74	CORRELATION ENTRE LA CAPACITE LATENTE DE FIXATION DU FER (UIBC) ET LE COEFFICIENT DE SATURATION (CS)	I.bensissaid
N.KABBOUH; I.MOUSSAOUI; Y.GHEDADA ines.bns.pharm@gmail.com Hopital militaire universitaire spécialisé staoueli, HMUSORA		
	CORRELATION ENTRE LA CAPACITE LATENTE DE FIXATION DU FER (UIBC) ET LE COEFFICIENT DE SATURATION (CS) INTRODUCTION Le métabolisme du fer est essentiel à l'organisme, notamment pour la synthèse de l'hémoglobine et le transport de l'oxygène. Deux paramètres biochimiques permettent d'évaluer cet équilibre : Le coefficient de saturation de la transferrine (CS), qui représente la proportion de transferrine saturée en fer. La capacité latente de fixation du fer (UIBC), qui reflète la fraction de transferrine non saturée. OBJECTIF L'étude vise à analyser statistiquement la relation entre le CS et l'UIBC afin d'évaluer leur interdépendance clinique. MATERIEL ET METHODE Il s'agit d'une étude observationnelle analytique de type corrélationnelle sur une population de 121 patients, réalisée au niveau de l'unité de biochimie médicale de l'hôpital militaire universitaire spécialisé Staoueli. L'analyse des échantillons a été effectuée sur Cobas Integra. L'analyse des données a été réalisée sur le logiciel EXCEL 2021. RESULTATS ET DISCUSSION Une forte corrélation négative était enregistrée entre l'UIBC et le CS (-0,74), cela signifie que lorsque l'UIBC augmente, le CS diminue et inversement. Pour explorer l'effet de l'anémie sur la corrélation entre le CS et l'UIBC, on dévisse notre population en 35 patients anémiques et 86 patients sans anémie. - La corrélation du CS et l'UIBC pour les anémiques était de $r = -0,669$	

RESUMES DES EPOSTERS

F59 | Quand le lupus anticoagulant révèle une endocardite le LIBMAN-SACKS

S. Bouali

I. GAOUAR; K. ALLAL; H. BOUALI; I. BENHABIB; M. LAFENDI

dr.s.bouali@gmail.com

CHU TIDJIANI DAMERDJI TLEMCEN

Introduction : l'endocardite de LIBMANN SACKS est une atteinte de l'endocarde survenant au cours d'un lupus érythémateux disséminé.elle survient chez 13 à 50 % des malades atteints de lupus érythémateux disséminé, c'est une endocardite verrueuse avec de multiples végétations tapissant non seulement l'endocarde auriculaire et ventriculaire mais aussi les valves auriculo-ventriculaires, sans mutilation de celles-ci.Patient et méthode :Il s'agit d'une patiente de 37 ans qui est hospitalisée au service de cardiologie pour la prise en charge d'une endocardite infectieuse la patiente présente comme antécédent une maladie coeliaque ainsi qu'une maladie d'Epstein, au cours de son hospitalisation la patiente a compliqué d'une embolie pulmonaire, un traitement par les AOD a été introduit ce qui a déclenché une douleur abdomino pelvienne d'allure aigue, une angio TDM a révélé une occlusion thromboembolique sub totale de la veine cave inférieure jusqu'aux veines illiaques englobant les veines gonadiques et rénale droite.Résultats et discussion : Après la non réponse à l'antibiothérapie ainsi qu'une hémoculture négative, un bilan de thrombophilie a été lancé chez la malade qui révèle un lupus anticoagulant positif confirmé après 12 semaines, ce qui permet de poser le diagnostic de l'endocardite de LIBMAN-SACKS. Dans ce cas le traitement a été changer (AOD non recommandé en cas de SAPL) pour des corticoïdes et anti vitamine K. L'endocardite de LIBMAN-SACKS constitue une manifestation cardiaque caractéristique du lupus systémique, le diagnostic différentiel avec l'endocardite infectieuse reste obligatoire, dans le cas où le taux de leucocyte, la CRP et l'hémoculture reviennent négatifs la recherche biologique du syndrome des anti phospholipides devient primordiale.

RESUMES DES EPOSTERS

W22	TAUX DE PROTHROMBINE (TP) ET LE RAPPORT INTERNATIONAL NORMALISE (INR) COMME BIOMARQUEURS DE LA MALADIE INFLAMMATOIRE CHRONIQUE DE L'INTESTIN	N.aouam
S.ABDI aouamnabila@hotmail.com Medical School, University SAAD DAHLAB, BLIDA, ALGERIA	<p>Introduction: Les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI) sont devenues un problème de santé mondial, particulièrement dans les pays en développement. Ces maladies sont principalement représentées par la maladie de Crohn (MC) et la rectocolite hémorragique (RCH), elles évoluent par phases alternées d'activité et dont la détection précoce permet d'améliorer la qualité de vie des patients et de prévenir les complications. L'objectif de notre étude est d'évaluer le taux de prothrombine et le rapport normalisé international comme biomarqueurs des maladies inflammatoires chroniques de l'intestin et d'estimer leur capacité diagnostique.</p> <p>Materiels et méthodes: Nous avons réalisé une étude prospective portant sur 112 patients, dont 56 atteints de MICI (cas) et 56 sans MICI (témoins). Selon le score de Harvey-Bradshaw (HBI) utilisé pour évaluer l'activité de la MC, les cas de l'étude ont été divisés en deux catégories : ceux en activité (n=32) et ceux en rémission (n=24). Des données démographiques et cliniques ont été recueillies et une évaluation biologique a été réalisée, incluant le taux de prothrombine (TP), l'indice de rapport de normalisation (INR), la mesure du fibrinogène, la vitesse de sédimentation (VS), la protéine C réactive CRP et la numération globulaire complète (NFS). L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS.</p> <p>Résultats: L'âge moyen de notre population était de 36 ans et le sex-ratio était de 1,44. Les taux de prothrombine et d'INR chez les patients atteints de la maladie de Crohn étaient significativement plus élevés que chez les témoins ($P < 0,001$, $< 0,001$) respectivement. La maladie de Crohn était associée à des taux significativement plus élevés de fibrinogène, d'hémoglobine, de plaquettes, de lymphocytes, de NLR, de PLR, de RDW et de CRP par rapport aux témoins ($P < 0,0001$, $= 0,002$, $< 0,0001$, $= 0,005$, $= 0,049$, $< 0,001$, $< 0,0001$, $< 0,0001$ respectivement). Le fibrinogène avait une grande capacité discriminatoire pour déterminer la MC active (ASC = 0,850, intervalle de confiance à 95 % : 0,741-0,958).</p> <p>Conclusion: Nos résultats soulignent la valeur du taux de prothrombine et de l'INR pour identifier les maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (MICI).</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L69 INTOXICATION AU CHARDON A GLU: A PROPOS D'UN CAS PÉDIATRIQUE U	S.cherifi
F.KESSAL ; S.BAKEK ; N.SISMAIL salsabilacherifi@gmail.com Chu Tizi ouzou	
<p>IntroductionLe chardon à glu, ou <i>Atractylis gummifera</i>, est une plante très toxique. Elle représente la principale cause de décès par intoxication par plantes. Nous rapportons le cas d'une intoxication mortelle par le chardon à glu chez un nourrisson par application cutanée et nous mettrons le point sur sa gravité, présentée essentiellement par son hépatotoxicité et les limites de sa prise en charge thérapeutique.</p> <p>Patient et méthodesNous avons réalisé au niveau de notre laboratoire d'hémobiologie :Une numération formule sanguineUn bilan standard d'hémostase (TP, TCK, fibrinogène)Un dosage des facteurs de la coagulationEn parallèle, un bilan hépatique a été lancé.</p> <p>RésultatsLes résultats de notre étude ont montré :Un bilan d'hémostase très perturbé (TP bas et TCK allongé)Des facteurs de coagulation effondrés, y compris le facteur VUn bilan hépatique perturbé avec des signes de cytolysé (ASAT et ALAT 123× N)Une hypoglycémie sévère</p> <p>DiscussionNotre patient était un nourrisson d'une année et demi souffrant d'un érythème fessier. Sa grand-mère, sous le conseil d'un arboriste, lui a appliqué une pommade à base de racine de chardon à glu après avoir appliquée de l'huile d'olive.</p> <p>Le nourrisson a d'abord présenté des signes digestifs, qui se sont compliqués en insuffisance hépatocellulaire et en coma convulsif. Il a été hospitalisé en unité de soins intensifs avec :</p> <p>Perfusion de sérum glucosé</p> <p>Administration de vitamine K</p> <p>Ventilation artificielle</p> <p>Malheureusement, l'évolution a été marquée par son décès dans un tableau d'insuffisance hépatocellulaire.</p> <p>ConclusionL'intoxication par le chardon à glu touche principalement la population pédiatrique dans notre contexte. Elle survient généralement de manière accidentelle en raison d'une méconnaissance de la toxicité de cette plante. Cette intoxication peut provoquer de graves complications et être fatale dans de nombreux cas.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L64	ENQUETE SUR LES PRATIQUES A RISQUE POUR LA PRISE DE POIDS CHEZ LES JEUNES FEMMES ALGERIENNES	I. Semmar
//	semmar_imene@univ-blida.dz Université Saad Dahleb Blida. Faculté de Médecine. Département de Pharmacie	
	<p>Introduction : Dans la société algérienne, où les standards esthétiques influencent fortement la perception du corps, de nombreuses jeunes femmes cherchent à prendre du poids en adoptant des pratiques à risques. Cette étude vise à identifier les méthodes employées et leurs conséquences sur la santé.</p> <p>Matériel et méthodes : Une enquête transversale descriptive a été menée auprès de 181 jeunes femmes âgées de 18 à 35 ans, recrutées dans plusieurs établissements universitaires. Un questionnaire structuré a été utilisé pour collecter les données. L'IMC a été calculé à partir des données anthropométriques déclarées et classé selon les recommandations de l'OMS. Une analyse statistique a évalué l'association entre les pratiques à risques et les effets secondaires rapportés.</p> <p>Résultats : Parmi les participantes, 60 % souhaitant prendre du poids bien qu'elles aient un IMC normal. Cette démarche est motivée par des raisons esthétiques et socioculturelles. Environ 69 % des répondantes ont recours à des médicaments, principalement la cyproheptadine (68 %) et les corticoïdes, notamment la bétaméthasone (28 %), dont 76 % sans avis médical. Plus de la moitié (53 %) les consomment pendant un mois ou plus, augmentant ainsi le risque d'effets secondaires. L'analyse statistique révèle une corrélation significative entre la durée d'utilisation et l'apparition d'effets indésirables ($r = 0,62 ; p < 0,05$). Les utilisatrices de corticoïdes présentent un risque 2,5 fois plus élevé de développer des effets secondaires sévères comparées à celles prenant uniquement la cyproheptadine ($OR = 2,5 ; IC 95 \% : 1,4 - 4,6$). Les effets indésirables les plus fréquemment rapportés incluent une prise de poids excessive (39 %), des troubles du sommeil (36 %), de l'acné (22 %), une pilosité accrue (14 %) et des vergetures (13 %). Par ailleurs, 67 % des participantes utilisent des compléments alimentaires non contrôlés, souvent achetés en ligne ou dans des circuits informels. Certaines consomment également des plantes médicinales aux effets hormonaux, comme le fenugrec, sans suivi médical.</p> <p>Une alimentation riche en produits hypercaloriques et transformés est également courante.</p> <p>Discussion : Ces résultats soulignent la nécessité d'une sensibilisation aux dangers de ces pratiques et d'un encadrement plus strict de la vente de ces substances. Une meilleure éducation nutritionnelle et une information adaptée sur les risques liés à l'automédication pourraient contribuer à réduire ces comportements et favoriser une prise de poids plus saine.</p> <p>Mots clés : Jeunes femmes, prise de poids, corticoïdes, cyproheptadine, mauvaises pratiques, risques</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

H63	ÉVALUATION DE LA DENUTRITION CHEZ LES PATIENTS ADULTES ATTEINTS DE CANCER SOUS CHIMIOTHERAPIE AU CAC BLIDA	Imene. Semmar
// semmar_imene@univ-blida.dz Université Saad Dahleb Blida. Faculté de Médecine. Département de Pharmacie		
<p>Introduction : Le cancer et ses traitements, notamment la chimiothérapie, altèrent l'état nutritionnel des patients, augmentant ainsi le risque de dénutrition. Matériel et Méthodes : Cette étude de cohorte, menée au Centre Anti Cancer de Blida du 15 mars au 9 mai 2024, a évalué le profil nutritionnel de 126 patients sous chimiothérapie. Les données recueillies comprenaient des paramètres cliniques, anthropométriques (poids, taille, IMC, perte de poids) et biologiques (albuminémie, hémoglobine), ainsi que des informations sur le type de cancer, le traitement et les symptômes associés. Une analyse statistique a été réalisée pour explorer les relations entre ces variables. Résultats: Les résultats révèlent une prévalence de la dénutrition de 12 % selon la perte de poids (PDP), 15 % selon l'IMC et 21 % selon l'albuminémie. Chez les patients de moins de 70 ans, l'indice de risque nutritionnel (NRI) identifie une dénutrition chez 28 %, tandis que chez les patients de plus de 70 ans, l'indice de risque nutritionnel gériatrique (GNRI) indique un risque chez 24 %. Une association significative a été observée entre certains agents chimiothérapeutiques et la sévérité de la dénutrition : les agents alkylants et les taxanes sont associés à une dénutrition plus sévère ($p < 0,0001$). A l'inverse, la prise de suppléments nutritionnels et le suivi par un nutritionniste réduisent significativement la prévalence de la dénutrition ($p < 0,0001$). Une forte corrélation a également été observée entre l'apport alimentaire (ingesta) et la dénutrition ($p = 0,793$), soulignant l'importance d'une alimentation adéquate. Parmi les symptômes les plus fréquents, la perte d'appétit (25 %) et les vomissements (23 %) sont les plus rapportés. Malgré cela, seulement 6 % des patients bénéficient d'un suivi nutritionnel régulier, et 40 % prennent des suppléments nutritionnels. Les cancers les plus fréquents rencontrés dans cette étude sont le cancer colorectal (23 %) et le cancer du sein (21 %). L'analyse des données révèle également que les patients atteints de cancers digestifs et génito-urinaires présentent des taux plus élevés de dénutrition modérée à sévère.</p> <p>Discussion : Cette étude confirme que la dénutrition est fréquente chez les patients sous chimiothérapie et qu'elle est influencée par le type de traitement, la localisation du cancer et le suivi nutritionnel. Une évaluation systématique de l'état nutritionnel, combinée à une intervention précoce intégrant des suppléments nutritionnels et un suivi spécialisé, est essentielle pour améliorer la qualité de vie et les résultats thérapeutiques des patients.</p> <p>Mots clés : cancer, dénutrition, chimiothérapie, évaluation nutritionnelle, prévalence</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

L65	STATUT VITAMINIQUE D : METHODES CHROMATOGRAPHIQUES OU IMMUNO-ENZYMATIQUES	Mehdi Belleili
Adel GOURI, Youcef HADEF mmbelleili@yahoo.fr mehdi.belleili@univ-annaba.dz		
<p>Introduction La carence en vitamine D est associée à un risque accru de maladies, y compris le diabète, les maladies cardiaques, les maladies auto-immunes, et certains cancers. Pour une détermination précise du statut vitaminique dans le sang, il est important de distinguer ces métabolites et les séparer de la matrice majeure à interférences. L'objectif de ce travail est de mettre au point et valider une technique de dosage chromatographique (HPLC-UV) de la 25-hydroxyvitamine D, qui peut être appliquée en routine pour pallier aux interférences des méthodes immuno-enzymatiques.</p> <p>Méthodes Nous avons évalué la précision d'une méthode de dosage automatisé (Vitros® ECIQ) pour la mesure de la 25(OH)D par rapport à la méthode de référence HPLC-UV chez des 28 patients dialysés par rapport aux 13 témoins.</p> <p>Résultats Le Vitros® ECIQ a montré un écart très élevé pour les patients dialysés (pente 0,66, intercept 41,55, $r^2=0,259$) et a rapporté des résultats significativement supérieurs (moyenne = +35,0 ng/mL) avec un biais négatif (-94,71%) mais pour les sujets sains (pente 1,20, intercept -8,24, $r^2=0,730$), les résultats sont proches de celle données par le test de référence HPLC-UV.</p> <p>Discussion Le dosage automatisé de 25(OH)D ne peut pas être considéré comme aussi précis dans les échantillons de patients dialysés que dans les échantillons de sujets sains. On suggère un rôle possible des effets de matrice comme l'urée élevée, VDBP ou d'autres métabolites retenus dans les sérum des patients dialysés, dans la faible précision du test immunologique.</p> <p>Conclusion Le dosage de la 25(OH)D par le test HPLC-UV tVitD est la méthode de choix car elle permet une quantification exacte et précise aux concentrations critiques définissant la déficience et l'insuffisance en vitamine D. De plus, elle permet de quantifier séparément la 25(OH)D3, la 25(OH)D2 (intérêt pour le suivi de la supplémentation). Elle élimine aussi la surestimation de la concentration de 25(OH)D dû à la réaction croisée avec la 24,25 (OH)2D et éventuellement d'autres métabolites polaires, caractéristique des immunodosages.</p> <p>Mots clés : Dosage, 25(OH)D, Immuno-essai, HPLC</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

D95	RÔLE DES CYTOKINES PRO-INFLAMMATOIRES ET DE L'ALTÉRATION DU STATUT OXYDANT/ANTIOXYDANT DANS LES NEUROPATHIES DIABÉTIQUES	Fz. Baba Ahmed 1
	Y. R. BABA AHMED 2 ; S. BOUANANE 1 ; S. BEREKSI REGUIG 1 ; N. KARAOUZENE 1. babaahmedfatimazohra330@gmail.com	
	1.Laboratoire de physiologie, physiopathologie et biochimie de la nutrition, Département de Biologie, Faculté des Sciences de la nature et de la vie, Université de Tlemcen 2. Service Hemobiologie et transfusion sanguine CHU Oran	
	<p>Objectifs : La neuropathie diabétique est une pathologie complexe. En effet, les radicaux libres générés par le stress oxydatif peuvent endommager les composants cellulaires des nerfs, tels que les lipides, les protéines et l'ADN. Ce dommage peut altérer la fonction nerveuse, contribuant ainsi aux symptômes de neuropathie. Cette pathologie, qui est révélatrice d'un problème croissant de santé publique, est principalement liée à des facteurs environnementaux, où les erreurs alimentaires jouent un rôle prépondérant. L'objectif de cette étude est d'évaluer le rôle des cytokines pro-inflammatoires et de l'altération du statut oxydant/antioxydant dans les neuropathies diabétiques.</p> <p>Méthodes : L'analyse a été réalisée sur des échantillons de sang provenant de patients souffrant de neuropathies (n = 40) du CHU de Tlemcen, Algérie. Le but de l'étude a été expliqué aux patients, et leur consentement écrit a été obtenu préalablement. Un prélèvement sanguin a été effectué pour l'analyse des cytokines pro-inflammatoires (interleukine-1β, interleukine-6, protéine C-réactive (CRP), et homocystéine) ainsi que des marqueurs du stress oxydatif plasmatiques. La défense antioxydante a été évaluée par l'analyse de l'activité des enzymes superoxyde dismutase (SOD), catalase, glutathion peroxydase et par la mesure des teneurs sériques en vitamine C.</p> <p>Résultats : Une augmentation significative des cytokines pro-inflammatoires, de l'homocystéine totale, ainsi que de la CRP a été notée chez les patients souffrant de neuropathies. L'évaluation du statut oxydant/antioxydant a révélé une augmentation significative des teneurs sériques en MDA et en protéines carbonylées. Cependant, une diminution significative de l'activité des enzymes antioxydantes (SOD, CAT, et GSH) a été observée chez ces patients. De plus, une diminution significative des teneurs sériques en vitamine C a été notée chez les patients souffrant de neuropathies.</p> <p>Conclusion : Le stress oxydatif favorise l'inflammation, ce qui peut endommager les nerfs et contribuer à la neuropathie. Une prise en charge nutritionnelle basée sur une alimentation adaptée, riche en nutriments anti-inflammatoires et antioxydants, ainsi qu'une rééducation appropriée, est nécessaire pour prévenir la progression des neuropathies.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

N59	Étude de l'association du polymorphisme rs4646944 I/D du gène de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE) avec l'ischémie cryptogénique chez l'adulte jeune.	M. Lebsir
M L. REZGOUN; B S. FEKRAOUI; B. DJOUDI; Y. BOUKHNEF; A I. BERNOU mohamed.lebsir@umc.edu.dz BP 325. Route de Ain-El-Bey.Constantine	Introduction : L'enzyme de conversion de l'angiotensine (ACE) est une enzyme essentielle du système rénine-angiotensine-aldostérone. Plusieurs études ont montré un lien entre son gène et l'accident ischémique cérébral (AIC). L'accident Ischémique Cérébral Cryptogénique (CIS) est la forme la plus fréquemment enregistrée d'AIC chez les jeunes adultes. La variation Insertion/Délétion (I/D) du gène ACE (rs4646994) a été associée à l'AIC. Cette étude vise à examiner la corrélation potentielle entre ce SNP et le CIS chez les jeunes adultes. Matériels et Méthodes : Une étude cas-témoins a inclus 42 jeunes patients (<50 ans) diagnostiqués avec un CIS selon la classification TOAST, ainsi que 42 témoins sains issus de la population générale. Les Facteurs de Risque Vasculaires traditionnels (VRF) évalués comprenaient l'hypertension, le diabète sucré, la dyslipidémie, le tabagisme et les maladies cardiovasculaires. L'ADN génomique a été extrait, et le polymorphisme ACE rs4646994 a été analysé par PCR simple. Résultats : Les résultats de cette étude indiquent qu'un âge plus jeune ($p = 0,004$) et le sexe féminin ($p = 0,007$) étaient significativement associés à un risque accru d'AVC, ce qui contraste avec les données démographiques typiques de l'AVC. L'hypertension ($p = 0,002$) et le tabagisme ($p = 0,04$) sont apparus comme des facteurs de risque modifiables importants, les fumeurs ayant plus de quatre fois plus de risques de développer un CIS par rapport aux non-fumeurs. Les fréquences des allèles et des génotypes du polymorphisme ACE I/D n'ont pas montré de distinction notable entre les patients et les témoins ($p > 0,05$). Ces résultats n'ont pas montré d'association avec le CIS. Discussion : Cette recherche offre une première analyse des caractéristiques cliniques et des VRF chez les patients algériens atteints de CIS à début précoce. Bien qu'en accord avec la littérature actuelle, les résultats sont limités par la petite taille de l'échantillon, l'approche transversale et la dépendance à des données auto-déclarées, ce qui pourrait introduire des biais. Les résultats de l'étude génétique n'ont pas montré de lien entre le SNP ACE I/D et le CIS dans notre population de l'Est de l'Algérie.	

RESUMES DES EPOSTERS

J21	IN SILICO INVESTIGATION OF BROMELAIN AS A MODULATOR OF NLRP3-MEDIATED IMMUNE ACTIVATION	F.djelti
H.Boulanouar farah.djelti.net@gmail.com BP 119 tlemcen university	IN SILICO INVESTIGATION OF BROMELAIN AS A MODULATOR OF NLRP3-MEDIATED IMMUNE ACTIVATIONFarah DJELTI: farah.djelti.net@gmail.comFarah Djelti 1; Houssam Boulanouar 11 CancerLab, Faculty of Médecine, University of Tlemcen, Algérie. ObjectivesThe Pattern Recognition Receptors (PRRs) system is pivotal element in orchestrating the innate immune response, facilitating the identification of pathogenic invaders and the subsequent activation of inflammatory pathways. Within this receptor family, NLRP3 inflammasomes play a central role in detecting intracellular disturbances and initiating immune signaling cascades. This in silico investigation aims to elucidate the interaction between bromelain, a naturally occurring protease, and NLRP3 receptors, with the objective of evaluating its potential in modulating immune signaling networks and enhancing the host's innate immune defenses.Materials and MethodsThe interaction between bromelain and the NLRP3 inflammasome was examined through an in silico methodology, incorporating advanced molecular docking simulations to identify potential binding sites and predict the modulatory effects of bromelain on NLRP3 receptor-mediated immune activation. These computational simulations were designed to provide a mechanistic understanding of how bromelain may influence the receptor's activation and subsequent immune response pathways.ResultsThe molecular simulations indicated that bromelain exhibits a strong binding affinity for NLRP3, suggesting a plausible interaction capable of activating signaling pathways involved in the synthesis of pro-inflammatory cytokines and the initiation of antiviral defense mechanisms. These findings imply that bromelain may enhance the immune system's capacity to detect and respond to pathogens, thereby potentiating the innate immune response.ConclusionThe data derived from this in silico study propose that bromelain could function as a potential modulator of innate immunity, promoting NLRP3 activation and facilitating the detection of intracellular pathogens. These results warrant further experimental validation in vitro and in vivo to confirm these interactions and to explore the therapeutic viability of bromelain in augmenting innate immune functions.Keywords: Bromelain, NLRP3 Inflammasome, Molecular Docking, Pattern Recognition Receptors, Innate Immunity, Immune Modulation,	

RESUMES DES EPOSTERS

P31	RÉGULATION DU STATUT REDOX ADIPOCITAIRE AU COURS DE L'OBÉSITÉ : IMPACT D'UNE DIET SUPPLÉMENTÉ EN ÉCORCES D'ORANGE	N.maliti
	F.DJELTI 2; A.TOUIL 1; F.BERROUKECHE 1;H.MERZOUK1. maliti_nassima@yahoo.fr farah.djelti@univ-tlemcen.dz	
	RÉGULATION DU STATUT REDOX ADIPOCITAIRE AU COURS DE L'OBÉSITÉ : IMPACT D'UNE DIET SUPPLÉMENTÉ EN ÉCORCES D'ORANGE Farah DJELTI: farah.djelti.net@gmail.com Nassima MALTHI 1, Farah DJELTI 2, Amina TOUIL 1, Farid BERROUKECHE 1, Hafida MERZOUK1.1Laboratoire de Physiologie, Physiopathologie et Biochimie de la Nutrition. Faculté SNV-STU, Université de Tlemcen, Algérie.2 CancerLab, Faculté de Médecine, Université de Tlemcen, Algérie. Résumé Objectif: L'obésité, véritable fardeau pour la santé qui nuit à la qualité de vie en raison des complications qui lui sont associées (diabète, maladies cardiovasculaires, cancer, troubles du sommeil, dysfonctionnement hépatique et rénal et l'infertilité). Il s'agit d'un trouble métabolique complexe d'origine multifactorielle, incriminant le stress oxydatif qui joue un rôle majeur dans l'obésité et les complications qui lui sont associées. Le but de cette étude est d'évaluer l'effet d'un régime hypergras enrichi en écorces d'orange sur le statut redox au niveau du tissu adipeux au cours de l'obésité sur un modèle animal. Les écorces d'orange constituent des co-produits de l'industrie agro-alimentaire qui ont des effets protecteurs à large spectre contre divers troubles métaboliques associés à l'obésité. Ces résidus contiennent des niveaux élevés de composants bioactifs (fibres, polyphénols, vitamines...) qui sont considérés comme des contributeurs majeurs à l'activité antioxydante et anti-inflammatoire. Matériel et Méthodes: L'obésité expérimentale a été induite sur des rats mâles Wistar qui ont été nourris avant et après installation de l'obésité un régime enrichi d'écories d'orange. Les sacrifices des animaux se font à la 12ème semaine de l'expérience, l'évaluation du statut redox au niveau du tissus adipeux a été estimé par la mesure de l'activité enzymatique de la catalase (CAT), et de la superoxyde dismutase (SOD), ainsi que par le dosage des teneurs en glutathion réduit (GSH), du peroxynitrite (ONOO), du malondialdéhyde (MDA) et des protéines carbonylées (PC).Résultats: Les résultats révèlent des taux élevés du ONOO, MDA et PR chez les rats obèses comparés aux rats témoins et aux rats obèses nourris aux écorces d'oranges. Tandis que le taux du GSH et les activités antioxydantes de la SOD et de la CAT se sont améliorés chez les rats obèses nourris aux écorces d'orange par rapport au groupe obèse. Conclusion: Les écorces d'orange révèlent leur effet antioxydant dû essentiellement leurs richesse en substances fonctionnelles pouvant contribuer à réduire, voir à prévenir les complications métaboliques, inflammatoires et oxydatives associées à l'obésité. Mots-clés : Obésité, stress oxydatif, tissu adipeux, écorces d'orange.	

RESUMES DES EPOSTERS

D16 | Effet antibiofilm de quelques substances bioactives

S.djelloul Daouadji

M.BOURICHA; N.AHNA ; S.AKDHAR

daouadjisoumia@yahoo.fr

BP 511, route de Ghardaia Ouargla. 30000 Algérie

Introduction Face à l'émergence de la résistance aux antibiotiques chez les bactéries présentes dans les biofilms, l'utilisation de nanoparticules d'argent (NPs-Ag) et des bactériiocines apparaît comme une alternative prometteuse pour la lutte contre les biofilms en milieu hospitalier. Matériels et Méthodes Afin d'évaluer le potentiel inhibiteur des nanoparticules d'argent (NPs-Ag) et des bactériiocines sur la formation de biofilm , une étude préliminaire a été entreprise pour déterminer les biofilms formés par des bactéries multirésistantes isolées à partir des dispositifs médicaux . Pour se faire trois techniques ont été utilisées : Méthode de culture en plaque (TCP) , Méthode en tube (TM) et la méthode au rouge Congo agar. L'évaluation de l'inhibition du biofilm formé a été testée en utilisant une microplaquette à 96 trous, où les bactéries sessiles ont été incubées en présence des substances bioactives. Résultats : La méthode en tube (TM) a montré une bonne corrélation avec la méthode de culture en plaque (TCP) pour la détection d'une formation élevée de biofilm, avec respectivement 79 % et 84 %. Les tests d'inhibition effectués avec les NPs d'argent ont donné des résultats positifs pour la majorité des souches cliniques testées, avec des concentrations variant entre 250 µg/ml et 31 µg/ml. L'utilisation de surnageant supposé contenant des bactériiocines issues de la souche *Lactobacillus acidophilus* a également présenté un effet antibiofilm intéressant, suggérant ainsi leur potentiel en tant que source alternative de molécules à activité antibiofilm. Conclusion : Les nanoparticules d'argent et les bactériiocines offrent des perspectives intéressantes pour le développement de nouvelles stratégies de lutte contre les biofilms en milieu hospitalier.

RESUMES DES EPOSTERS

R96	OBESITY-INDUCED KIDNEY COMPLICATIONS: AN IN SILICO INVESTIGATION OF HESPERIDIN AS A MODULATOR OF RENAL INFLAMMATION VIA EPOXIDE HYDROLASE INHIBITION	Farah Djelti
	N. MALTI; A.TOUIL ;F.BERROUKECHE farah.djelti.net@gmail.com BP 119 tlemcen university	
OBESITY-INDUCED KIDNEY COMPLICATIONS: AN IN SILICO INVESTIGATION OF HESPERIDIN AS A MODULATOR OF RENAL INFLAMMATION VIA EPOXIDE HYDROLASE INHIBITIONDJELTI Farah ¹ , Malti Nassima ² , Touil Amina ² ,Berroukeche Farid3CancerLab, Faculty of Medical Sciences, University of Tlemcen, Tlemcen, Algeria. farah.djelti.net@gmail.com/ farah.djelti@univ-tlemcen.dzLaboratory of Physiology, Pathophysiology, and Biochemistry of Nutrition, Department of Biology, Faculty of Natural and Life Sciences, Earth and Universe, Abou-Bekr Belkaïd University, Tlemcen 13000, Algeria.Faculty of Medical Sciences, Department of Medicine, University of Bechar, Bechar, Algeria. ObjectivesObesity and associated kidney diseases represent major public health challenges, emphasizing the need for innovative and natural treatments. Hesperidin, a bioactive compound extracted from orange peel, has garnered increasing interest for its potential therapeutic properties, particularly in modulating inflammatory and metabolic pathways. Epoxide hydrolase, a key enzyme in these processes, may serve as an important therapeutic target for treating obesity-related renal complications. This in silico study explores the interaction between hesperidin and epoxide hydrolase to evaluate its inhibitory potential.Materials and MethodsTo achieve this, the three-dimensional structure of hesperidin was generated and optimized before being docked into the active site of epoxide hydrolase (PDB: 3ANS) using the AutoDock software. Docking simulations calculated the binding energy between hesperidin and the enzyme, while detailing molecular interactions, including hydrogen bonds and hydrophobic interactions, with precise measurements of binding distances for each interaction. This analysis assessed the stability of the formed complex and the dynamics of complexation at the atomic level.ResultsThe results show that hesperidin has a binding energy of -9.8 kcal/mol, with key interactions involving residues PRO361, ASP366, TYR343, and TYR383. Additionally, hesperidin forms hydrophobic interactions with residues PRO371, LEU, PHE381, TRP336, and MET339. These findings suggest that hesperidin may modulate epoxide hydrolase activity and positively influence inflammatory and renal pathways associated with obesity.ConclusionIn conclusion, hesperidin shows promising inhibitory potential for epoxide hydrolase, paving the way for further studies to validate its therapeutic efficacy in managing obesity-related renal complications. Keywords: Hesperidin, Epoxide hydrolase, Molecular docking, Obesity, Kidney diseases, Inflammation.		

RESUMES DES EPOSTERS

M29	EXPLORING NEPHROPROTECTION IN SCORPION ENVENOMATION: RESVERATROL AS A MODULATOR OF RENAL INFLAMMATION AND OXIDATIVE STRESS	F.daachi
S. ADI BESSALEM; A. MEGDAD LAMRAOUI; F. LARABA DJEBARI; faresdaachi@outlook.com	USTHB, Faculty of Biological Sciences, Department Cellular and Molecular Biology, Laboratory Cellular and Molecular Biology, BP32, EL Alia, Bab Ezzouar 16111, Algiers, Algeria.	
<p>AbstractIntroduction: Scorpion envenomation poses a significant health threat worldwide, particularly in regions where venomous species are prevalent. The venom of Androctonus australis hector (Aah), one of the most toxic scorpions, induces severe systemic complications, including acute kidney injury (AKI). Renal impairment following scorpion envenomation is largely attributed to oxidative stress, inflammation, and direct cytotoxic effects of the venom. These processes lead to glomerular dysfunction, tubular damage, and inflammation, ultimately compromising renal function. Resveratrol, a natural polyphenol abundant in various plant sources, has gained significant application for its potential to confer protection against tissue damage due to its potent anti-inflammatory and antioxidant properties.</p> <p>Objective: The objective of our work is to delve into the potential benefits of resveratrol in modulating inflammatory mediators and kidney pathogenesis during scorpion envenomation events. The inflammatory response triggered by scorpion venom plays a pivotal role in the pathogenesis of renal injury.</p> <p>Methods: Three groups of NMRI-mice were used. Mice in group-A were inoculated with Aah-venom dose (0.75mg/kg s.c). Mice in group-B were pre-treated with resveratrol dose (20mg/kg i.p) while mice in group-C served as controls. Oxidative balance parameters were evaluated by measuring the levels of reactive oxygen species (ROS), lipid peroxidation products (malondialdehyde, MDA), and antioxidant enzymes (superoxide dismutase, SOD; catalase, CAT; glutathione, GSH) in kidney tissue homogenates using spectrophotometric assays. Histological examination of kidney tissue was carried out for evaluation of glomerular and tubular structures.</p> <p>Results: Results showed that Aah venom has potent oxidative activity in the renal tissues of venomized animals compared to controls. There is increased formation of free radicals and oxidized lipids combined with antioxidant depletion agents. Conversely, we have shown that resveratrol reduces oxidative stress in renal tissues by significantly reducing malondialdehyde and nitric oxide, and significantly increasing levels of catalase, superoxide dismutase and reduced glutathione. Mice treated with resveratrol exhibited preservation of renal architecture, with reduced tubular injury and inflammatory cell infiltration evident on hematoxylin and eosin (H&E) staining.</p> <p>Conclusion: Resveratrol exerts a strong renoprotective effect by reducing oxidative stress and inflammation in venom-induced kidney injury. Its potent antioxidant properties allow it to neutralize reactive oxygen species (ROS), upregulate endogenous antioxidant defenses, and protect renal tissues from venom-induced damage. By maintaining redox balance and cellular integrity, resveratrol holds promise as a therapeutic agent for mitigating renal complications in envenomed patients.</p> <p>Keywords :Kidney pathogenesis, Resveratrol, oxidative stress, inflammation, scorpion venom.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

N10	POTENTIEL PHYTO-THERAPEUTIQUE DES FEUILLES D'OLIVIER SAUVAGE OLEA EUROPEA SYLVESTRIS (OES) SUR LA STEATOSE HEPATIQUE DES RATS SOUMIS A UN REGIME OBESOGENE	Leila Smail
L. SMAIL; S. BERDJA; S. BOUMAZA; S. NEGGAZI; N. HAMLAT; G. KACIMI; S. MERZOUGA; S. AOUICHA BOUGUERRA leila84.smail@gmail.com leila84.smail@gmail.com		
Objectifs : La surcharge pondérale et l'obésité sont caractérisées par un dépôt anormal ou excessif de masse grasse corporelle notamment au niveau abdominale (androïde). Cette graisse viscéral secrète des molécules pro-inflammatoire qui favorise l'inflammation et le développement de plusieurs maladies chroniques telles que le diabète où les maladies cardiovasculaires. Pour notre part nous sommes intéressés à l'étude de l'extrait aqueux de feuille d'Olea Europea Sylvestris (OES) in vivo chez Rattus norvegicus. Matériel et Méthodes : Quatre lots de rats ont été constitués : témoin, témoin soumis au (OES), obèse soumis à un régime hyper-glucidolipidique pendant 4 mois, et obèse traité par (OES) (200 mg/Kg/j) pendant les 21 derniers jours de l'expérimentation. Nous avons évalué des paramètres biochimiques plasmatiques, et une étude histo-morphologique du tissu hépatique. Résultats : cette étude a montré une perturbation des paramètres biochimiques plasmatiques notamment une hyperglycémie, hypertriglycéridémie, hypercholestérolémie et une hyperinsulinémie et des désordres structuraux notamment une stéatose et une fibrose sont observés chez les animaux obèses. Une amélioration est notée après l'action de l'extrait aqueux de OES. Conclusion : l'obésité induite par un régime hyper-glucidolipidique et l'insulino-résistance entraînent des altérations physiologiques et biochimiques qui sont atténuées après addition de l'extrait de feuille d'Olea Europea Sylvestris (OES).		

RESUMES DES EPOSTERS

F23	RELATION ENTRE LA PRÈVALENCE DE LA SURCHARGE PONDÉRALE, L'INSULINO RÈSISTANCE ET LE SYNDOME MÈTABOLIQUE AVEC L'ÈVOLUTION DU PRONOSTIC DE LA TUMEUR CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCER COLORECTAL	F.ouerdane
A.CHIBANE; N.HABAK; S.DEGHIMA; K.DJENOUHAT; A.CHIKOUCH; H.MAHFOUF; Y.SOLTANI o.fairouz@hotmail.fr <u>Laboratoire de biologie et Physiologie, Equipe d'Endocrinologie, Faculté des Sciences Biologiques, USTHB, Alger, ALGÉRIE</u>	<p>Introduction: Les patients en surcharge pondérale (état de surpoids et d'obésité) ont un risque accru de développer un cancer colorectal (CCR). L'objectif de cette étude est d'analyser s'il existe une relation entre le pronostic du CCR en fonction des stades d'évolution d'une part, et les fréquences de la surcharge pondérale, de l'insulinorésistance (IR) et du syndrome métabolique (SM) d'autre part. Matériels et méthodes: Notre étude est réalisée sur une cohorte algérienne de 204 patients d'âge moyen ($60,39 \pm 0,89$ ans), atteints de CCR. La glycémie, la lipidémie à jeun ont été dosées par un automate de type COBAS 6000 et ainsi l'insulinémie à jeun par COBAS e411. Le statut anthropométrique de chaque patient est estimé par l'indice de masse corporelle (IMC) selon le poids et la taille du patient mince ($IMC < 25 \text{ kg/m}^2$) ou en surcharge pondérale ($IMC > 25 \text{ kg/m}^2$). Le diagnostic du SM est établi si 3 critères sont réunis selon NCEP-ATPIII et l'état d'insulinorésistance par l'indice HOMA-IR supérieur à 2.5. Résultats: Parmi 204 patients CCR, la prévalence de la surcharge pondérale est constatée chez 112 patients (54.9%), et elle est 3.58 fois plus élevée au stade IV vs stade I (21,08 vs 5,88%). La fréquence de l'IR (HOMA-IR ≥ 2.5) montre aussi une hausse importante de 6.32 fois entre les stades I vs IV (5,78 vs 36,54%), tandis que la prévalence du diabète de type 2 (DT2) est augmentée de 3.33 fois aux stades I vs IV (12,5 vs 41,67%). En utilisant 3 des 5 critères énoncés par NCEP-ATPIII (triglycéridémie $\geq 1.5 \text{ g/L}$ + glycémie $\geq 1.1 \text{ g/L}$ + HDLc $\leq 0.4 \text{ g/L}$ + HTA), nous avons estimé la prévalence du SM 7 fois supérieure aux stades I vs IV (7,69 vs 53,85%). Discussion: Cette étude met en évidence l'impact de la dérégulation du métabolisme glucidique sur l'évolution du CCR vers un pronostic sévère. Chez les patients au stade IV, l'IR, le DT2 et le SM sont plus fréquents et entraînent une hyperglycémie persistante. Cette élévation du glucose sanguin favorise la prolifération des cellules cancéreuses et leur progression vers un stade métastatique, car ces cellules utilisent préférentiellement le glucose comme source d'énergie. Par ailleurs, la surcharge pondérale observée aux stades IV est associée à une accumulation de tissu adipeux viscéral (TAV), qui favorise l'IR et le DT2. La lipolyse des triglycérides stockés dans le TAV libère des acides gras libres, perturbant la régulation pancréatique de la glycémie et contribuant ainsi au déséquilibre métabolique, ce qui aggrave le pronostic du CCR.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Y77	Association entre les anticorps anti-myéloperoxydase (anti-MPO), l'équilibre glycémique et l'inflammation chez les patients diabétiques de type 1 et de type 2	W. Chaib
I. Moussaoui; N. Kabouh; O. Mehibel; Y. Ghedada walidchaib36@gmail.com HMUSCORFA		
<p>Introduction :Les troubles métaboliques et inflammatoires liés au diabète sont bien connus, mais la fonction des anticorps anti-myéloperoxydase (anti-MPO) dans ce cadre reste peu étudiée. Cette recherche a pour objectif d'analyser les niveaux d'anti-MPO chez des patients souffrant de diabète de type 1 (DT1) et de type 2 (DT2), ainsi que d'examiner leur relation avec les marqueurs métaboliques et inflammatoires, tels que l'HbA1c et la protéine C-réactive (CRP).Méthodologie :L'examen a concerné 79 participants divisés en trois groupes : 27 patients atteints de DT1, 32 patients atteints de DT2, et 20 témoins en bonne santé. Les paramètres biochimiques (HbA1c, glycémie, triglycérides, CRP) et les concentrations d'anti-MPO ont été évalués. Les analyses statistiques comprenaient des tests de comparaison entre groupes, des corrélations de Pearson ainsi qu'une régression multivariée.Résultats :Les taux d'anti-MPO étaient notablement plus élevés chez les patients DT1 ($3,14 \pm 1,22$ U/mL) et DT2 ($3,28 \pm 1,17$ U/mL) en comparaison avec les témoins ($1,72 \pm 0,65$ U/mL ; $p < 0,001$). Une corrélation positive significative a été notée entre les niveaux d'anti-MPO et l'HbA1c ($r = 0,42$; $p < 0,001$), ainsi qu'avec la glycémie ($r = 0,35$; $p = 0,002$), tandis qu'aucune corrélation n'a été trouvée avec les triglycérides ($r = 0,12$; $p = 0,28$). Les anti-MPO étaient aussi en lien avec la CRP ($r = 0,46$; $p < 0,001$), mettant en évidence une relation entre les niveaux d'auto-immunité et l'inflammation systémique. L'analyse multivariée a démontré que l'HbA1c ($\beta = 0,37$; $p < 0,001$) et la CRP ($\beta = 0,42$; $p < 0,001$) demeuraient des prédicteurs indépendants des niveaux d'anti-MPO, même après ajustement en fonction de l'âge, du sexe et des triglycérides.Conclusion :Ces résultats soulignent une augmentation notable des anticorps anti-MPO chez les patients atteints de diabète, fortement liée à déséquilibre glycémique et à l'inflammation. Les anti-MPO pourraient constituer un biomarqueur potentiel du risque d'inflammation. Les anti-MPO pourraient représenter un biomarqueur potentiel du risque inflammatoire et métabolique dans le diabète, ouvrant la voie à de nouvelles perspectives de suivi et de stratification des patients à risque de complications.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

W12	ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE DE LA GIARDIOSE INTESTINALE AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE DU CHU TLEMCEN	Ibtissem.boutrif
S.BENMEDDAH; N.MEDJDOUB boutrifibtissem@gmail.com service de parasitologie et mycologie médicales, CHU Tlemcen	Introduction : Giardia intestinalis est l'une des causes les plus courantes de diarrhée, de douleurs abdominales, de flatulences et de malabsorption d'origine parasitaire. Cependant, les données sur l'épidémiologie de cette infection parasitaire en Algérie et plus particulièrement à l'ouest du pays sont limitées. Ainsi nous avons mené une étude visant à évaluer la prévalence de la giardiose chez les patients adressés au laboratoire de parasitologie-mycologie du centre hospitalier universitaire de Tlemcen.Patients et méthodes : Une étude descriptive rétrospective a été menée en exploitant la base de données des résultats des examens parasitologiques des selles, couvrant la période de janvier 2021 à décembre 2024.Résultats : Sur un total de 2952 prélèvements, 64 cas positifs de Giardia intestinalis ont été recensés, soit une prévalence de 2.17%. Le sexe ratio homme/femme était de 1.13 (P=0.382). Chez la population positive l'âge variait entre 3ans et 53 ans avec une moyenne de 15.06 ans, ce parasite était plus prévalent chez la population pédiatrique ayant un âge inférieur ou égal à 15ans (68.75%, P value =0.000). Il n'y avait pas de différence significative dans la répartition de ce parasite en fonction de la saison et de l'année (P>0.05). L'association de Giardia intestinalis avec d'autres parasites été observée dans 37.5% des cas positifs ; l'association la plus fréquente était celle avec Blastocystis sp (79.2%).Conclusion : Au regard de ces résultats, il est crucial de renforcer les mesures d'hygiène et de mettre l'accent sur l'éducation sanitaire, mais aussi de favoriser le diagnostic précoce, d'assurer un traitement efficace afin de diminuer l'incidence de cette infection.Mots clés : Giardia intestinalis, parasite, prévalence, Tlemcen	

RESUMES DES EPOSTERS

D56	CRYPTOCOCCAL MENINGITIS CASES DIAGNOSED AT SPECIALISED HOSPITAL EL HADI FLICI (EX-EL KETTAR) FROM FEBRUARY 2022 TO MAY 2024	M.semmani
	A.BETTAHAR; N.BELMOULOUD; I. DAKHOUCHE; M.BENHAFID; N.ACHOUR; N.BELABAS; H.ZIANE semmani.malika@gmail.com Parasitology-Mycology Unit. Central Medical Biology Laboratory. EHS EL KETTAR ALGIERS	
	IntroductionNeuromeningeal cryptococcosis (NMC) is a severe fungal infection caused by Cryptococcus species, which mainly affects immunocompromised patients, including those with HIV/AIDS or other conditions like sarcoidosis and Hodgkin's lymphoma. NMC is a leading opportunistic infection of the central nervous system with significant mortality if untreated. The objective of this study was to describe the clinical, biological and therapeutic profiles of NMC cases diagnosed at El Hadi Flici Hospital in Algeria.MethodsA retrospective and prospective cross-sectional study was conducted from February 2022 to May 2024 in the Parasitology-Mycology Unit of the central medical biology laboratory. A total of 132 cerebrospinal fluid (CSF) samples were analyzed for Cryptococcus species using Indian ink staining, culture on Sabouraud medium, and soluble antigen detection. Data on patient demographics, clinical symptoms, biological findings, and treatment outcomes were collected and analyzed statistically.ResultsNine cases of NMC were diagnosed, yielding a frequency of 6.8%. The cohort included seven HIV-positive and two HIV-negative patients with other immunodeficiencies (sarcoidosis and Hodgkin's disease). The mean age was 40 years (range 30–57), and males made up the majority (77.8%). Key symptoms included memory disturbances (66.7%) and headaches (55.6%), both significantly associated with NCM ($p < 0.05$). Contact with pigeons was identified as a significant risk factor ($p = 0.01$). The CD4 levels of the majority of HIV-positive patients (77.8%) were less than 100 cells/mm ³ . Treatment with Amphotericin B and Fluconazole was effective in some cases, however four patients died as a result of complications.DiscussionThe results of this study are in line with data from around the world and demonstrate the ongoing prevalence of NMC in immunocompromised patients in Algeria. The association of NMC with low CD4 counts, pigeon exposure, and untreated HIV underscores the need for enhanced diagnostic and preventive measures. Despite improvements in HIV care, delayed diagnosis and severe immunosuppression contribute to poor outcomes.ConclusionNMC remains a significant opportunistic infection, particularly in resource-limited settings. Systematic screening, improved access to antifungal therapy, and prompt initiation of antiretroviral therapy are essential to reducing morbidity and mortality. Further research is needed to explore local epidemiological patterns and optimize treatment protocols	

RESUMES DES EPOSTERS

H42	IMPORTED MALARIA CASES DIAGNOSED AT THE CENTRAL LABORATORY OF EHS EL HADI FLICI FROM SEPTEMBER 2023 TO MAY 2024	M.semmani		
A.BETTAHAR; S.GUERRAMOU; Z.LEKKOUKA; N.ACHOUR; N.BELABAS; H.ZIANE semmani.malika@gmail.com LABORATOIRE CENTRAL DE BIOLOGIE MEDICALE EHS EL HADI FLICI ex EL KETTAR. ALGER				
IntroductionMalaria, caused by Plasmodium species transmitted via female Anopheles mosquitoes, remains a significant public health concern globally. Algeria, historically endemic to malaria, achieved malaria-free certification in 2019. However, imported malaria cases persist due to travel to endemic regions. This study aimed to evaluate the epidemiological, clinical, biological, and therapeutic profiles of imported malaria cases diagnosed at El Hadi Flici Hospital in Algiers.				
MethodsA prospective descriptive study was conducted over eight months, from September 2023 to May 2024, at the central parasitology and mycology laboratory. Blood samples from suspected malaria cases were analyzed using thick and thin smears stained with Giemsa. Epidemiological, clinical, and laboratory data were recorded for positive cases, and statistical analysis was performed using SPSS software.				
ResultsAmong 102 suspected cases, 14 (13.72%) were confirmed positive, predominantly males (85.71%), with a mean age of 31.7 years. The most common species was Plasmodium falciparum (64.29%). Half of the patients were Algerians returning from endemic areas, with family visits being the primary travel reason. Chemoprophylaxis was used by only 2 patients. The main clinical presentation was fever (100%), and common laboratory findings included anemia (64.28%) and thrombocytopenia (78.57%). Biochemical disturbances, such as elevated LDH (100%) and hypocholesterolemia (85.71%), were notable. Treatment with artemisinin-based combinations was effective in all but one case, which exhibited probable resistance.				
DiscussionThe study highlights the significance of early suspicion and diagnosis of malaria in febrile patients returning from endemic regions. The observed clinical and biological disturbances, particularly thrombocytopenia and elevated LDH, were consistent with previous research. The limited use of chemoprophylaxis underscores the need for better education on malaria prevention among travelers.				
ConclusionMalaria remains a critical consideration in febrile patients post-travel to endemic areas, emphasizing the importance of comprehensive diagnostic and preventive measures. Enhanced awareness and adherence to prophylactic measures are essential to control imported malaria cases in Algeria.				

RESUMES DES EPOSTERS

Z34 Actinomycetoma caused by <i>Streptomyces somaliensis</i> : A rare case report	A. Bettahar
M. Semmani; N. Achour; M. Benhafid; I. Beddoud; H. Boudra; H. Ziane Bettaharaymen1@gmail.com central laboratory, El Hadi Flici Hospital - Algiers (Algérie)	
<p>Background Mycetoma is a chronic, progressive infection that typically affects the skin, subcutaneous tissue, and sometimes the bone, particularly in tropical and subtropical regions. It is classified into eumycetoma, caused by fungi, and actinomycetoma, caused by bacterial agents. Differentiating between these two forms is crucial for guiding effective treatment, as each type has distinct therapeutic needs and prognostic implications. Actinomycetomas tend to be more aggressive, with an increased risk of bone invasion and joint damage if untreated. This report presents a case of actinomycetoma in a young Algerian nomadic man.</p> <p>Case(s) description A 22-year-old nomadic male from Tamanrasset, Algeria, presented with a two-year history of progressive swelling, mild pain, and multiple draining sinuses on his left lower limb. His regular walking barefoot likely exposed him to soil-borne pathogens, increasing his risk of infection. Clinical examination revealed numerous fistulas exuding yellowish granules, a characteristic of mycetoma. Radiographic imaging showed extensive soft tissue involvement with advanced bone invasion reaching the hip joint, limiting his mobility to the point where he required a wheelchair. He reported no history of trauma, diabetes, or immunosuppressive conditions. Microscopic examination of discharge samples revealed characteristic yellow granules, and cultures suggested <i>Streptomyces somaliensis</i> as the causative organism, solidifying the diagnosis of actinomycetoma and prompting urgent antibiotic treatment. The patient responded well to sulfamethoxazole-trimethoprim, showing considerable improvement within two months, allowing for restored mobility.</p> <p>Discussion This case underscores the role of environmental exposure, especially barefoot walking, in developing mycetoma. In tropical regions, soil-borne pathogens are abundant, and barefoot walking is a significant risk factor. The patient's case highlights the need for awareness of these environmental risks in endemic areas. Early diagnosis and treatment were critical, as actinomycetomas are generally more invasive than eumycetomas and often require prolonged antibiotic therapy to prevent severe complications such as amputation. This case emphasizes the importance of microbiological confirmation in diagnosing mycetoma, as eumycetoma and actinomycetoma often present similarly but require different treatments.</p> <p>Conclusion This case is reported to emphasize the importance of awareness among the clinicians and clinical microbiologists that will help in the early diagnosis. And it emphasizes the value of microbiological diagnosis to distinguish between fungal and actinomycotic infections, given the significant differences in treatment approaches.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

F62 | EVALUATION DU PROFIL LIPIDIQUE CHEZ LES HEMODIALYSES

Bouhalas Soumia

M. BOUSSAHA; S. KAHLAT; I. MEZHOUD; H. BOUKROUS

soumiabouhalas@outlook.fr

Laboratoire central de Biochimie CHU BATNA

Introduction L'insuffisance rénale chronique peut perturber le métabolisme des lipoprotéines plasmatique. Ces perturbations sont à l'origine de complications athérogènes et de problèmes encore plus graves pour la morbidité et la mortalité cardiovasculaire. L'objectif de notre travail est d'étudier le profil lipidique et l'indice d'athérogénicité ainsi que d'évaluer la prévalence des dyslipidémies chez nos patients hémodialysés.

Matériels et méthodes Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée au niveau du laboratoire central de Biochimie CHU Batna du 01/09/2024 au 01/12/2024 sur 70 patients hémodialysés chroniques. Nous avons analysé le bilan lipidique complet (cholestérol total (chol T), triglycéride, HDL cholestérol(C-HDL), LDL cholestérol(C-LDL)) ainsi que le rapport d'athérogénicité (cholestérol T/HDL cholestérol). Le risque est considéré comme élevé si l'index est supérieur ou égale à 4.5. Le dosage s'est fait sur l'automate COBAS INTEGRA 400 PLUS de la société ROCHE. L'analyse statistique a été réalisée par EXCEL 2020.

Résultats 70 patients ont été inclus avec un sexe ratio de 0.45. L'âge moyen était de 45 ans. Les anomalies lipidiques étaient prédominées par une diminution du C-HDL (54 %), une élévation significative des triglycérides (55%) ainsi qu'une augmentation du C-LDL (60%). L'indice d'athérogénicité (chol T /C-HDL) était supérieur à 4.5 chez 58 % des patients.

Discussion : Les perturbations qualitatives et quantitatives des paramètres lipidiques sont communes chez les hémodialysés. Ainsi, la dyslipidémie est présente chez 40 à 60 % des patients selon les revues de littérature, ce qui est comparable à ce que nous avons retrouvés dans cette étude. Les anomalies lipidiques sont représentées principalement par une diminution du C-HDL et une hypertriglycéridémie. L'hypertriglycéridémie serait en rapport avec une accumulation des lipoprotéines riche en triglycérides, principalement les VLDL et les IDL. Cette accumulation semble être due à une diminution des activités lipolytiques des enzymes impliquées dans le métabolisme lipidique. La baisse des valeurs du HDL cholestérol est expliquée par: l'estérification du cholestérol libre en HDL est diminuée, les principaux composants du HDL-choléstérol (Apo lipoprotéine AI et AII) sont diminués et l'activité de la CETP est augmentée, favorisant le transfert d'esters de cholestérol depuis le HDL vers les VLDL. Les patients présentent un indice d'athérogénicité élevé, ce qui est en faveur d'un risque athérogène élevé.

Conclusion D'après cette étude, on a conclu que la dyslipidémie est une anomalie fréquente chez les patiente hémodialysés d'où l'intérêt d'une surveillance rapproché du bilan lipidique dans cette population afin de prévoir le risque cardiovasculaire.

RESUMES DES EPOSTERS

J41	DIETARY VEGETAL OILS AFFECT PBMCS IMMUNE RESPONSES BY GENDER DEPENDENT MANNER.	Samia Bouamama
	aucun samia_bouamama@hotmail.com	
	Department of Biology, Faculty of Natural and Life Sciences, Saad Dahlab Blida 1 university, Blida, 9000, Algeria.	
	<p>Introduction: There are several changes in immune response which are related to gender difference; different concentrations of sex steroids, such as testosterone, estrogens, and progesterone, could contribute to these immune differences, since sex steroids can influence the function of immune cells by binding to specific receptors expressed on these cells. Genetic differences between males and females are also supposed to play a role, as the X chromosome is known to contain the most genes involved in immunity across the genome. (Fransen et al., 2017). Do dietary oils act on immune cells by a gender dependent manner? Objective: The aim of this study was to determine the comparative in vitro effects of olive, Nigella and walnut oils on cell proliferation and intracellular redox status in PBMCs isolated from human subjects by considering gender difference. Method: Human PBMCs cells were obtained by the Histopaque gradient density centrifugation method from healthy adults (n=16, 10 men and 06 women), the average of age was 48 years old, and BMI was 23 Kg/m². PBMCs were cultured aseptically at a 96-well cell culture plate in complete RPMI-1640 medium supplemented with vegetal oils in the presence of concanavalin a as mitogen stimulus , cultures were incubated in a 5% CO₂ humidified incubator at 37°C for 48 h. Cell proliferation was assessed with MTT assay, intracellular levels of MDA, carbonyl proteins, and glutathione were measured by spectrophotometric assays. All statistical analyses were performed by Minitab 16 statistical software and Microsoft Excel 2007. Results: Our results demonstrate that cell proliferation rate, intracellular MDA and PCAR levels were comparable between males and females while intracellular GSH levels were higher in male's PBMCs non treated cells. It is worth to note that all tested oils diminished considerably cellular proliferation in males compared to females (P=0,008). In the presence of olive oil, females cellular MDA levels increased significantly (P=0,008). PCAR levels increased significantly in female cells treated with all forms of studied oils; by contrast, those of males are not affected. Concerning GSH levels, Walnut and olive oil and not black seeds oil increased GSH levels only in females PBMCs. Conclusion: Our findings showed that in vitro, dietary oils fatty acids act on PBMCs cells by a gender dependent manner. Moreover, in the presence of tested oils, MDA and carbonyl proteins increased significantly in women reflecting that this category is more vulnerable to oxidative stress than males. Key words: PBMCs, gender, immunity, dietary oils, oxidative stress.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

N71	CONTROLE DE QUALITE INTERNE DES CONCENTRES PLAQUETTAIRES STANDARDS	A.khenniche
O.HASSOUNET;K.TERRAK;F.SABRI;D.H.DJOGHLAF khennicheamira108@gmail.com Laboratoire central et CTS Bachir Mentouri EPH Kouba		
« CONTROLE DE QUALITE INTERNE DES CONCENTRES PLAQUETTAIRES STANDARDS »A. KHENNICHÉ 1, O. HASSOUNAT1, K. TERRAK1,2, F. SABRI 1, D H. DJOGHLAF 1,3 Email : Khennicheamira108@gmail.com1Hôpital Bachir Mentouri-Laboratoire centrale et CTS-KOUBA2Faculté de pharmacie - Alger-13Faculté de médecine - Alger-1Introduction Le CQI des CPS est une composante essentielle dans les centres de transfusion sanguine, il repose sur des tests rigoureux et des analyses sur les critères physiques, biochimiques, microbiologiques et hématologiques.Objectif : Déterminer la qualité des CPS préparés au CTS de l'EPH Bachir Mentouri Kouba et de les comparer aux normes du Comité Européen de Transfusion Sanguine. Déceler d'éventuelles non conformités et d'appliquer des actions correctives adéquates.Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale descriptive et prospective faite en 2mois « Janvier-Février 2025 ». Les CPS inclus ont été préparés par centrifugation séparation, qualifiés biologiquement, validés et déclarés prêts à la distribution. Les échantillons sont recueillis par méthode destructive à J5 de leur préparation dans des pots stériles. Les paramètres du contrôle sont :« poids, volume, swirling (indice de tournoiement), pH, taux de plaquettes et globules blanc résiduels par l'appareil ADVIA560 sur des échantillons dilués (les valeurs obtenues ont par la suite été multipliées par le facteur de dilution avant tout calcul). Le calcul de la teneur en plaquettes et les globules blancs résiduels par unité de CPS. Une étude microbiologique qui comporte un examen microscopique direct:(x40) entre lame et lamelle avec un ensemencement sur 3 milieux GSF (gélose au sang frais) GSC (gélose au sang cuit) la Gélose de Sabouraud Chloranphénicol. » Les données sont recueillies sur une fiche d'enquête. Résultats et discussion : Au 5ème jour de stockage des CPS, tous les paramètres ont marqué un taux de conformité de 100%, par contre nous avons constaté un taux de conformité de 90% pour la teneur en plaquette et le pH. Ce résultat reflète la maîtrise de la technique de centrifugation (vitesse et durée de centrifugation) et la bonne conservation des CPS. Afin d'améliorer encore certains paramètres des actions correctives doivent être appliquées à savoir l'utilisation d'un mouchard de température afin de maintenir une T° à 20+- 2 °C.Conclusion:La gestion attentive des conditions de prélèvement, de préparation, de conservation des CPS garantit la sécurité et l'efficacité des transfusions plaquettaires.		

RESUMES DES EPOSTERS

Y44	MUTATION DU GENE MTHFR ET THROMBOSE	Sarra Bouali
I. GAOUAR; K. TAOULI-ALLAL; S. HADJ SAID; L. BAHBAH dr.s.bouali@gmail.com CHU TIDJIANI DAMERDJI TLEMCEN		
	<p>Introduction :L'homocystéine est un acide aminé soufré synthétisé par déméthylation au cours d'acatalyse de la méthionine. La reméthylation de l'homocystéine en méthionine nécessite l'action de plusieurs enzymes, dont la méthionine synthétase et la méthyl-tétrahydro-folate-réductase (MTHFR), qui ont comme cofacteurs respectifs les vitamines B 12 et B 9 . Les données de modèles cellulaires <i>in vitro</i>, de modèles expérimentaux et d'études cliniques suggèrent qu'une hyperhomocystéinémie serait un facteur de risque indépendant de thrombose veineuse. La recherche d'une hyperhomocystéinémie ne fait pas partie du bilan classique de thrombophilie en cas de thrombose veineuse profonde, mais est discutée dans le cadre de thrombose veineuse dans un site inhabituel. Les polymorphismes de la MTHFR ont également été retrouvés comme facteur de risque modéré mais significatif de thrombophilie cérébrale et de thrombose veineuse profonde.Patients, matériel et méthode :54 patients ont été étudiés, 44 femmes et 10 hommes avec un sexe ratio de 0.22, avec un âge moyen de 36 ans allant de 0 à 75 ans, 06 malades avaient une thrombose veineuse cérébrale, 12 une thrombose veineuse profonde, 15 des fausses couches à répétitions, 04 un AVCI, 02 une thrombose porte, 01 un syndrome coronaire, et 12 dans le cadre d'une enquête familiale.Résultats et discussion :- Mutation C677T du gène MTHFR 34 patients ont présenté une mutation C677T du gène de la MTHFR (27 à l'état hétérozygote et 07 à l'état homozygote), 20 de ces patients avaient une autre mutation associée (mutation A1298C du gène MTHFR dans 10 cas, 01 cas mutation R506Q du gène du facteur V : Vileiden, 01 cas mutation 20210A du facteur II, 01 cas était associé à un déficit en protéine S, 02 malades avaient une association de 03 mutations génétiques (C677T-A1298C-R506Q)(C677T-A1298C-H1299R)- Mutation A1298C du gène MTHFR 35 patients ont présenté une mutation A1298C du gène MTHFR (31 à l'état hétérozygote et 04 à l'état homozygote), 22 patients avaient une autre mutation associée (15 :C677T du gène MTHFR, 03 patients ont présenté la mutation Vileiden R506Q à l'état hétérozygote, 02 patients avaient la mutation H1299R du facteur V à l'état hétérozygote et 1 à l'état homozygote, et un patient avait 3 mutations associées à savoir A1298C-R506Q-H1299RL l'implication du gène MTHFR dans la MTEV a suscité un vif intérêt. En effet, à l'état homozygote, elle induit une élévation de l'homocystéinémie, responsable d'une toxicité directe sur l'endothélium vasculaire et une thrombose veineuse. La mutation hétérozygote de la MTHFR semble accroître le risque thrombogène en cas d'association à d'autres facteurs de thrombophilie tel que le cas de certains de nos patients.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

N78 | REACTION IMMUNO ALLERGIQUE POST TRANSFUSIONNELLE: A PROPOS D'UN CAS

S.cherifi

F.KESSAL ; S.BAKEL ; N.SISMAIL
salsabilacherifi@gmail.com
chu tizi ouzou

Introduction :La réaction immuno-allergique post-transfusionnelle est une complication potentiellement grave qui peut survenir après la transfusion de sang ou de produits sanguins. Elle résulte d'une réponse immunitaire inappropriée du système immunitaire de l'hôte face à des antigènes présents dans le sang transfusé. Ces réactions peuvent varier en intensité, allant de symptômes bénins tels que des éruptions cutanées à des manifestations plus sévères, incluant des anaphylaxies. Patient et méthode :Il s'agit d'un garçon de 7 ans, suivi pour une leucémie aiguë lymphoblastique (LAL) de type B, diagnostiquée et classée selon les critères de l'EGIL (European Group for the Immunological Classification of Leukemias). Le patient est actuellement en cours de traitement de chimiothérapie, conformément au protocole standard pour la LAL. Il a présenté des réactions allergiques post-transfusionnelles après chaque transfusion plaquettaire. Afin d'orienter le diagnostic, ces prélèvements ont été adressés à notre laboratoire. Nous avons réalisé un test direct à l'anti globuline (TDA) ; une élution à la chaleur et une RAI (recherche des agglutinines irrégulières) sur éluat. Résultats :Le Test de Détection des Anticorps (TDA) a révélé un résultat positif pour les immunoglobulines G (IgG) avec un titre de ++, indiquant la présence d'anticorps spécifiques dirigés contre des antigènes présents dans le produit transfusé. La Recherche d'Agglutinines Indirectes (RAI) sur éluat a montré un résultat négatif, excluant la présence d'anticorps dirigés contre les antigènes plaquettaires du donneur. Discussion :Les réactions immunoallergiques post-transfusionnelles représentent une complication fréquente, notamment chez les patients immunodéprimés comme ceux atteints de leucémie aiguë lymphoblastique (LAL). Chez cet enfant de 7 ans, le développement de réactions allergiques après chaque transfusion plaquettaire témoigne de l'hypersensibilité de son système immunitaire, probablement exacerbée par les traitements chimiothérapeutiques, qui peuvent altérer la réponse immunitaire et augmenter le risque de réactions allergiques aux composants sanguins transfusés. Les tests réalisés ont montré un TDA positif pour les immunoglobulines G (IgG), ce qui suggère une sensibilisation spécifique aux antigènes présents dans le produit transfusé, notamment les protéines plasmatiques ou d'autres antigènes étrangers. Les symptômes observés chez ce patient, principalement cutanés et respiratoires, sont caractéristiques des réactions allergiques de type I, qui peuvent être induites par des protéines étrangères dans le plasma du produit transfusé. L'absence de réponse positive à la RAI sur éluat suggère que les réactions ne sont pas dues à une incompatibilité majeure entre les plaquettes du donneur et le receveur, ce qui est rassurant. Toutefois, ces résultats soulignent la nécessité de gérer avec attention les transfusions chez les patients immunodéprimés, en particulier en ce qui concerne les risques d'allergies. Des alternatives, telles que l'utilisation de concentrés plaquettaires leucoréduits ou de produits plaquettaires dépourvus de plasma, pourraient réduire le risque de réactions allergiques post-transfusionnelles chez ces patients. Conclusion :Les réactions immunoallergiques post-transfusionnelles, bien que généralement bénignes, demeurent un défi clinique majeur, notamment chez les patients immunodéprimés comme ceux atteints de leucémie aiguë lymphoblastique. Il est essentiel de mettre en place un suivi rigoureux des patients ayant des antécédents de réactions allergiques post-transfusionnelles afin d'adapter les stratégies transfusionnelles, y compris la prévention par l'administration de médicaments antiallergiques prétransfusionnels et la sélection de produits sanguins plus adaptés.

RESUMES DES EPOSTERS

Y21	Comparaison des Méthodes Enzymatiques GOD/POD et Hexokinase pour le Dosage du Glucose : Corrélation et Accord Analytique.	Belazougui Baya Amina
P1:ATHAMNA ;P2:DJOGLAFA;P3:MOHAMED CHERIF belazouguiamina@gmail.com EPH KOUBA		
<p>IntroductionLe dosage du glucose sanguin est un paramètre fondamental dans le diagnostic et le suivi du diabète. Plusieurs méthodes analytiques sont couramment utilisées, notamment la méthode glucose oxydase/peroxydase (GOD/POD) et la méthode enzymatique à l'hexokinase.Objectif : Cette étude a pour objectif de comparer ces deux approches en utilisant les automates ADVIA 1800 (GOD/POD) et XPAND (Hexokinase), afin d'évaluer leur corrélation ainsi que leur interchangeabilité en pratique clinique.Matériel et Méthodes :Un total de 35 échantillons de sérum a été analysé en parallèle sur les deux automates au sein du laboratoire central de l'EPH Kouba.Les résultats obtenus ont été comparés à l'aide de :L'analyse de corrélation de Pearson pour évaluer la relation linéaire entre les deux méthodes.L'analyse de Bland-Altman pour évaluer l'accord entre les résultats et détecter d'éventuels biais analytiques.Résultats : Les analyses montrent une corrélation significative entre la méthode GOD/POD (ADVIA 1800) et la méthode à l'hexokinase (XPAND), avec un coefficient de corrélation de Pearson élevé ($r > 0,9$), suggérant une forte relation linéaire entre les valeurs obtenues.L'analyse de Bland-Altman confirme un bon accord analytique, avec une faible différence moyenne entre les deux méthodes, bien que certaines variations soient observées aux extrêmes des valeurs mesurées.Discussion:La forte corrélation obtenue indique que les deux méthodes fournissent des résultats globalement comparables en routine clinique. Cependant, certaines différences peuvent être attribuées aux particularités analytiques de chaque technique :La méthode à l'hexokinase est considérée comme plus spécifique et moins sujette aux interférences.La méthode GOD/POD, bien que largement utilisée, peut être influencée par certaines substances interférentes (acide ascorbique, bilirubine, triglycérides élevés).Ces différences doivent être prises en compte lors de l'interprétation des résultats, en particulier pour les valeurs extrêmes.ConclusionLes deux méthodes enzymatiques étudiées présentent une bonne corrélation et un accord analytique satisfaisant, suggérant leur interchangeabilité en pratique clinique. Toutefois, une harmonisation des techniques et une standardisation des procédures analytiques contribueraient à améliorer la comparabilité des résultats entre laboratoires.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S81	DÉVELOPPEMENT ET VALIDATION D'UNE MÉTHODE UPLC-DAD POUR LE DOSAGE DE L'IOHESOL PLASMATIQUE AFIN DE DÉTERMINER LE DÉBIT DE FILTRATION GLOMÉRULAIRE HUMAIN.	O. Nouis
Y. BAGHDALI ; D. SADOUKI ; K. SOBHI nouisoussama888@gmail.com service de laboratoire / Hopital Mere Enfant de l'Armée / Cheraga / Alger		
Introduction: L'objectif de notre travail est de développer et valider une méthode de mesure de l'iohexol (produit de contraste) par UPLC-DAD (WATERS®) dans le plasma humain en vue de déterminer le débit de filtration glomérulaire. Matériel et méthode : L'optimisation et la validation ont été effectuées sur une colonne TEKNOKROMA® C8 (100 × 3 mm, granulométrie 1,8 µm), avec une phase mobile en mode isocratique constituée d'un tampon et d'acétonitrile, avec une température de 35 ° C, un débit de 0.35 ml / min et un temps d'analyse total de 5 min. La préparation de l'échantillon a été faite par une simple précipitation à l'acide perchlorique. Résultat : La méthode est linéaire ($r^2 > 0,99$) sur des concentrations d'iohexol allant d'une limite de quantification LQ = 10 µg / ml jusqu'à 160 µg / ml avec un rendement d'extraction de 98% et une limite de détection LD = 5 µg/ml. Discussion : La méthode s'est avérée simple, spécifique et précise permettant son application pour la mesure directe du DFG en milieu clinique.		

RESUMES DES EPOSTERS

F60	MISE AU POINT D'UNE TECHNIQUE DE DÉTERMINATION URINAIRE DE LA PRÉGABALINE PAR CG-SM ET ÉTUDE DE LA CINÉTIQUE D'ÉLIMINATION.	O. Nouis
S. AOUDIA ; I. BERGOUG ; K. SOBHI nouisoussama888@gmail.com Service de Laboratoire/Hôpital Mère Enfant de l'Armée	<p>Introduction : Les récents rapports épidémiologiques en Algérie ont révélé une augmentation alarmante du mésusage de la prégabaline (PGB) (1). Dans ce contexte, ce travail vise principalement à développer une méthode permettant de confirmer la présence de la PGB dans les urines, en utilisant la chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC-MS). Un objectif secondaire est d'appliquer cette méthode à l'étude de la cinétique d'élimination urinaire de la PGB chez des volontaires sains. Méthode : La méthode développée repose sur une extraction liquide-liquide effectuée à l'aide d'un mélange de dichlorométhane et d'isopropanol, suivie d'une dérivatisation au réactif BSTFA+TMCS. Le N-acétyl paroxétine a été utilisé comme étalon interne. La séparation chromatographique a été réalisée grâce à un GC-MS SHIMADZU® NEXIS GC-2030, équipée d'une colonne RESTEK® RXI-5SIL MS (30 m, 0,25 mm ID, 0,25 µm). Les données ont été acquises en mode suivi d'ions sélectionnés (SIM), garantissant une sensibilité optimale et une excellente précision analytique. Pour étudier la cinétique d'élimination urinaire, une dose unique de 300 mg de PGB a été administrée par voie orale à des volontaires sains. Les échantillons d'urine ont été collectés dans des récipients en plastique au cours des jours suivants l'administration, puis analysés conformément au protocole optimisé. Résultats : La technique développée démontre une excellente linéarité dans une plage de concentrations allant de 1 à 10 µg/mL, avec une limite de quantification de 1,22 µg/mL et un rendement d'extraction jugé satisfaisant. Lors de l'étude de la cinétique d'élimination chez les volontaires sains, la PGB est restée détectable jusqu'au cinquième jour, en accord avec les résultats rapportés par Spigset O et al. (2013) [2]. Conclusion : Cette méthode s'avère adaptée pour le dépistage urinaire direct de la PGB et constitue une option fiable pour confirmer des résultats positifs obtenus par des tests immunochimiques. Références : [1] https://onlcdt.mjustice.dz/onlcdt_fr/donnees_st_atistiques/bilan[2023].pdf. [2] Spigset O, Westin AA. Detection Times of Pregabalin in Urine After Illicit Use: When Should a Positive Specimen Be Considered a New Intake? Ther Drug Monit. 2013;35(1).</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V41	L'INCOMPATIBILTE FOETOMATERNELLE A L'ANTIGENE RH1, DEMEURE-T- ELLE UN PROBLEME D'ACTUALITE MALGRE LA PROPHYLAXIE ? <A PROPOS D'UN CAS>	K.terrak
	L. HAMZAOUI ;D.H. DJOGHLAF pharma-kami@hotmail.fr 1/Laboratoire central et CTS Bachir Mentouri Kouba; 2/Faculté de Pharmacie Université Alger 1	
	L'INCOMPATIBILTE FOETOMATERNELLE A L'ANTIGENE RH1, DEMEURE-T- ELLE UN PROBLEME D'ACTUALITE MALGRES LA PROPHYLAXIE ? <A PROPOS D'UN CAS>K. TERRAK1,2 ; L. HAMZAOUI1 ; D.H. DJOGHLAF 1,3E-MAIL : pharma-kami@hotmail.fr 1 Laboratoire central et CTS Bachir Mentouri Kouba2 Faculté de Pharmacie Université Alger 1 3 Faculté de Médecine Université Alger 1 Introduction L'incompatibilité fœtomaternelle à l'antigène RH1 persiste malgré les progrès réalisés pendant plusieurs années. Elle concerne 1 à 3 grossesses pour 1 000 naissances vivantes avec une symptomatologie sévère. Depuis sa découverte et jusqu'à présent, cette incompatibilité demeure un problème d'actualité malgré la mise en œuvre des modalités pratiques de la prévention par le CNGOF.Pourquoi donc les pourcentages en IFM anti-RH1 sont élevés ?Est-ce que toutes les femmes enceintes RH : -1 sont bien suivies durant la grossesse ?S'agit-il d'un problème quantitatif (dose insuffisante) ou qualitatif (produit inefficace) ?Objectif Cette observation vise à mettre l'appui sur l'importance de la surveillance immuno-hématologique des femmes enceintes RH : -1. Également elle vise à expliquer les causes de cette allo-immunisation anti-RH1 chez la mère, sachant que la prophylaxie anti-RH1 a été respectée pendant toutes les grossesses.Matériel et Méthode Notre observation porte sur un nouveau-né dont son prélèvement sanguin nous a été acheminé pour groupage ABO-RH1 et test direct à l'anti-globuline. Cliniquement il présente un ictere néo-natal sévère.Les paramètres réalisés :Interrogatoire, groupage sanguin ABO-RH1, Phénotype restreint RH-Kel1, Test Direct à l'Antiglobuline (TDA), Recherche des agglutinines irrégulières (RAI), élution à la chaleur (56°C), bilan biochimique d'hémolyse et NFS.Résultats et discussion*Le nouveau-né : est de groupe O RH :1,-2,3,4,5 et KEL : -1, TDA positif de type IgG score +++, bilan biochimique d'hémolyse est positif avec une bilirubine totale à 224mg/L, bilirubine indirecte à 215 mg/L, NFS montre une anémie à 12,7 g/dl. La RAI faite sur l'éluat révèle la présence d'un anticorps anti-RH1.*La mère : G5P0C4A1 sans antécédents transfusionnels. O RH : -1,2,-3,4,5 et KEL : -1, RAI faite après l'accouchement et deux mois après (TIA/papaine) : présence d'un allo-AC anti-RH1.Conclusion Malgré les progrès réalisés depuis 1970 en matière de prévention spécifique, les IFM dues à l'antigène RH1 ne sont pas totalement éradiquées en raison d'une prévention qualitativement et quantitativement mal appliquée bien que les conséquences périnatales puissent être extrêmement graves.	

RESUMES DES EPOSTERS

R43	LEISHMANIOSES CUTANEES DIAGNOSTIQUEES AU LABORATOIRE CENTRAL -EH DIDOUCH MOURAD CONSTANTINE	I.hamidane
	I.Boucenna;A.Yahiaoui;S.Lehbili;M.Latlout;I.Benlaaribi;A.H.Fendri;B.Allouache hamideneimene18@gmail.com Laboratoire central EH Didouche Mourad-Faculté de médecine-Universités Salah Boubnider, Introduction Les leishmanioses sont dues à des parasites unicellulaires flagellés du genre Leishmania infectant les phagocytes mononucléés. Ces affections sont transmises par la piqûre d'un insecte vecteur hématophage : le phlébotome. Les leishmanioses regroupent différentes formes cliniques viscérale, cutanées localisées, cutanées diffuses et cutanéomuqueuses. Les leishmanioses cutanées correspondent à des atteintes exclusives de la peau, sans extension aux organes profonds. L'objectif de cette étude était de mesurer la prévalence des cas de leishmaniose cutanée, analyser les tendances temporelles et identifier les zones à haut risque dans les Wilayas : Constantine et Skikda. Matériels et méthodes Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective allant du 1er janvier 2022 au 31 décembre 2024 sur une population de malades originaires de Constantine et Skikda. Une fiche de renseignement standardisée a été utilisée pour recueillir les données démographiques et cliniques. Les prélèvements cutanés ont été réalisés au niveau de la bordure inflammatoire de la lésion par grattage au vaccinostyle puis étalés sur des lames. Les frottis ont été fixés à l'alcool méthylique et colorés par la technique de Giemsa. La lecture microscopique a été effectuée sous objectif à immersion 100x avec huile d'émersion, en recherchant les amastigotes. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Excel. Résultats Les patients avaient entre 1 et 84 ans avec une moyenne d'âge de 32 ans. La prévalence de leishmaniose a été estimée à 20% (17 cas positif : présence d'amastigote au microscope). Concernant l'aspect des lésions, les formes ulcéreuse crouteuses étaient les plus fréquentes, suivie des lésions érythémato-crouteuse et nodulaire crouteuse. Le visage était la région la plus touchée, suivi des membres inférieurs et supérieurs. La durée d'évolution variait de 1 mois à 5 ans. Les cas positifs se concentraient à Didouche Mourad, Zighoud Youcef et Skikda (Harouche). Conclusion Cette étude contribue à une meilleure connaissance de leishmanioses cutanées dans les Wilayas de Constantine et Skikda et appelle à une collaboration intersectorielle pour réduire le fardeau de cette maladie négligée, tout en intégrant les spécificités socio-écologiques des régions concernées. Mots clés : Leishmaniose cutanée, prévalence, Constantine.	

RESUMES DES EPOSTERS

N64 | FERTILITY IN MEN IN EXTRA RENAL PURIFICATION

Nadia Regouat

A. MERZOUKI; M. SA'ED AHMED ALTARIFI; H. AROUR
regouat.nadia@gmail.com
BP 32 Bab Ezzouar, 16111 - ALGER

Objective: The aim of this study is to evaluate the impact of extra-renal purification, including hemodialysis and peritoneal dialysis, on the fertility of male patients. Patients and methods: Our study is conducted on a population of 28 patients divided into 7 hemodialysis and 21 peritoneal dialysis patients. Hormonal markers of fertility and the impact of comorbidities are identified. Results: Our results show a hormonal imbalance characterized by an increase in plasma LH levels. While plasma testosterone, FSH and prolactin concentrations are in the physiological range. In addition, the duration of dialysis, age, hypertension, and diabetes are associated with erectile dysfunction and decreased libido. Conclusion: This study highlights the effects of extra-renal purification on male fertility and reveals the involvement of comorbidities with chronic kidney disease.

RESUMES DES EPOSTERS

K34	TEIGNES DU CUIR CHEVELU OBSERVEES AU LABORATOIRE DE MYCOLOGIE DE L'INSTITUT PASTEUR D'ALGERIE	Zohra Hamroune
H.Zemmouri ; K.HADDAD ; A.MAZOUZ ; A-B.BENELMOUFFOK; B.MECHETI ; A.KHEIDIR hamrounezohra@yahoo.fr 01 route du petit staoueli, dely-brahim alger, laboratoire de mycologie IPA	IntroductionLes teignes du cuir chevelu sont des mycoses superficielles, fréquentes, bénignes qui touchent l'enfant et rarement l'adulte. Elles sont dues à des dermatophytes, champignons filamentueux kératinophiles et kératinolytiques. Ces champignons sont à l'origine d'infections contagieuses qui peuvent être anthropophile, zoophiles ou géophile.Les teignes du cuir chevelu sont un problème de santé publique en Algérie et constituent un motif fréquent de consultation en dermatologie. Nous avons mené une étude rétrospective sur une période de 5 ans de 2020 à 2024 au laboratoire de mycologie de l'Institut Pasteur d'Algérie. L'objectif : est d'étudier les aspects épidémiologiques et de répertorier les agents responsables de ces teignes.Patients : cette étude a porté sur des patients de tous les âges et des deux sexes habitant la région d'Alger et ses environs, consultant pour des lésions diverses du cuir chevelu. Matériel et méthodes : pour chaque patient, une fiche de renseignement a été établie, en insistant sur l'éventuelle présence d'animaux dans l'entourage et de personnes présentant des lésions similaires. Pour chaque prélèvement, un examen direct et une culture sur milieu de Sabouraud ont été réalisés. Les cultures ont été mises à T° de 28°C et contrôlées régulièrement pendant 3 à 4 semaines.Résultat : sur 1055 prélèvements réalisés, 520 ont été positifs correspondant à une fréquence de 49,29%. La tranche d'âge la plus touchée est celle de 0 à 10 ans, avec 445 cas (85,57%). On a noté une prédominance masculine pour 340 cas (65,38%), par rapport à 180 cas (34,61%) pour le sexe féminin. Quatre cent quatre-vingt-huit souches de dermatophytes ont été isolées. Parmi les espèces retrouvées, <i>Microsporum canis</i> est l'espèce la plus isolées (69,67%), suivie de <i>Trichophyton mentagrophytes</i> (18,23%). Dans notre série, le nombre de cas des teignes du cuir chevelu est en augmentation au cours des années, le taux qui était à 15% en 2020 est passé à 25% en 2024. Notons que la présence d'animaux dans l'entourage a été signalée chez 80% des cas positifs, dont 94,20 % sont des chats.Conclusion : Notre étude a montré que les teignes du cuir chevelu restent fréquentes en Algérie, principalement chez les enfants. <i>Microsporum canis</i> et <i>Trichophyton mentagrophytes</i> dominent la flore dermatophytique et confirme la baisse progressive des teignes trichophytiques anthropophiles au profit des teignes microsporiques zoophiles. La surveillance du spectre des agents fongiques est nécessaire afin de mettre en œuvre des mesures préventives en fonction des changements signalés.	

RESUMES DES EPOSTERS

G50 LEISHMANIOSE CUTANÉE : BILAN 2024 DU SERVICE DE PARASITOLOGIE DU CHU TLEMCEN	Ibtissem.boutrif
S.BENMEDDAH; N.MEDJDOUB boutrifibtissem@gmail.com service de parasitologie et mycologie médicales, CHU Tlemcen	
<p>Introduction : La leishmaniose est une parasitose à transmission vectorielle due à un flagellé sanguicole et tissulaire du genre <i>Leishmania</i>, transmise par piqûre de phlébotome femelle infectée. La leishmaniose cutanée est fortement endémique en Algérie. Notre objectif est de déterminer la fréquence et les caractéristiques épidémiologiques et cliniques de la leishmaniose cutanée parmi les patients adressés au laboratoire de parasitologie du CHU Tlemcen.</p> <p>Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective, du 1 janvier au 31 décembre 2024, incluant un total de 62 patients prélevés au laboratoire de parasitologie du CHU Tlemcen. Le diagnostic parasitologique a été effectué par examen microscopique des frottis cutanés colorés au Giemsa à la recherche des formes amastigotes de <i>Leishmania</i> sp.</p> <p>Résultats : Sur un total de 62 patients prélevés, 5 (8.06%) étaient positifs. Tous les cas positifs étaient de sexe masculin. Parmi eux, deux patients étaient des enfants âgés de 8 et 18 mois, et trois étaient des adultes âgés de 35, 44, et 64 ans. Deux patients étaient originaires de Sebdou, trois patients ont décrit un séjour en zone d'endémie (Naama, Sebdou, Djelfa). Trois patients présentaient une lésion unique, localisée au niveau du visage. Les lésions étaient d'aspect ulcéro-crouuteux et mesuraient entre 1 et 4 cm.</p> <p>Conclusion : Bien que la fréquence de la leishmaniose cutanée dans notre étude soit relativement faible, les données épidémiologiques à l'échelle nationale soulignent la nécessité de maintenir un suivi vigilant de cette endémie parasitaire. La prévention repose sur plusieurs stratégies, notamment le diagnostic précoce, le traitement rapide et efficace, la lutte contre les réservoirs animaux et les vecteurs.</p> <p>Mots clés : <i>Leishmania</i> sp, leishmaniose cutanée, Tlemcen, Algérie.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B85	PALUDISME IMPORTÉ : A PROPOS D'UN CAS DIAGNOSTIQUÉ AU SERVICE DE PARASITOLOGIE DU CHU TLEMCEN	Ibtissem.boutrif
S.BENMEDDAH; N.MEDJDOUB; N.BOUKLI HACENE boutrifibtissem@gmail.com service de parasitologie et mycologie médicales, CHU Tlemcen	Introduction : Le paludisme demeure un problème majeur de santé publique mondiale, particulièrement en Afrique subsaharienne. En Algérie, bien que le pays soit certifié exempt de paludisme autochtone depuis 2019, les cas importés constituent toujours une préoccupation importante pour les services de santé. L'objectif de cette étude est de présenter un cas de paludisme diagnostiqué au laboratoire de parasitologie et mycologie médicales du CHU Tlemcen au mois d'Octobre 2024. Patients et méthodes : Il s'agit d'un patient de sexe masculin, âgé de 36 ans, originaire de Tlemcen, admis au service des maladies infectieuses du CHU Tlemcen pour fièvre, céphalées et myalgies. L'interrogatoire du patient a mis en évidence un séjour récent au Togo, sans prophylaxie antipaludique adéquate. Un examen parasitologique du sang a été réalisé, comprenant : un frottis sanguin mince coloré au May-Grünwald Giemsa et une goutte épaisse. Résultats : La goutte épaisse était positive, le frottis sanguin monotone a révélé la présence de trophozoites de <i>Plasmodium falciparum</i> , avec une parasitémie de 2%. Le diagnostic de paludisme à <i>P. falciparum</i> a été confirmé, un traitement à base d'association d'artéméthrine-luméfantrine et doxycycline a été instauré. Le contrôle parasitologique à J3 post-traitement est resté faiblement positif, les contrôles ultérieurs à J7 et J28 se sont révélés négatifs confirmant l'efficacité thérapeutique. Conclusion : Ce cas démontre l'importance de maintenir une vigilance diagnostique pour le paludisme même dans les zones non endémiques, particulièrement face à l'augmentation des voyages internationaux. Mots clés : paludisme, <i>Plasmodium falciparum</i> , Cas importé , Algérie	

RESUMES DES EPOSTERS

X26	TOXICOLOGIE DU MONOXYDE CARBONE (ÉTUDE SUR UN ÉCHANTILLON DE FUMEURS)	A. Nemroudi
C.Dridi dridichahrazed20@gmail.com Hôpital central de l'armée-Alger		
	Objectifs :Le monoxyde de carbone est un gaz incolore, inodore, qui reste responsable d'un nombre élevé d'intoxication dans le monde, notre travail a porté sur l'étude du monoxyde de carbone chez des volontaires fumeurs et d'autres non-fumeurs afin de comparer le taux de la carboxyhémoglobine (HbCO) dans le sang total. Matériel et méthodes :Nous avons dosé le CO sanguin par la méthode de microdiffusion (Cellule de Conway) chez 44 volontaires fumeurs et 22 témoins non-fumeurs.Résultats et conclusion :Nos résultats confirment que le taux d'HbCO augmente proportionnellement à la consommation quotidienne de cigarette.Le taux de l'HbCO est influencé par le nombre de cigarette par jour, on a pu démontrer dans cette étude l'existence d'une différence significative entre un non-fumeur, une personne exposée et un fumeur chronique.	

RESUMES DES EPOSTERS

X34	INTERÊT DU DOSAGE DE L'ACTIVITÉ CHOLINESTÉRASIQUE DANS LE DIAGNOSTIC DES ATTEINTES HÉPATIQUES	A. Nemroudi
C.Dridi dridichahrazed20@gmail.com Hôpital central de l'armée-Alger-		
Objectifs : -Le foie est la principale source de pseudocholinestérase (PCHE), cette enzyme est retrouvée au niveau plasmatique et peut être réduite chez les patients présentant une maladie hépatique avancée, par conséquent, la mesure de l'activité de la PCHE sérique pourrait servir comme indicateur sensible de la capacité synthétique du foie et comme marqueur pronostique du carcinome. Matériel et méthodes : Dans notre étude, nous avons mesuré l'activité de la PCHE par méthode immunoenzymatique avec l'auto-analyseur Cobas Integra 400 plus chez 100 cas diagnostiqués d'atteintes hépatiques et 65 témoins sains. Résultats et conclusion : Les résultats ont montré qu'avec une destruction ou une dégénérescence plus grave des cellules du foie, il y a une diminution correspondante du niveau de PCHE , qui pourrait servir de marqueur diagnostique de maladie du foie. L'estimation de la PCHE sérique reflète donc les lésions hépatocellulaires et est considérée comme un indicateur sensible des maladies du foie.		

RESUMES DES EPOSTERS

K65	INTERÊT DU DOSAGE DU MÉTHOTREXATE EN CANCÉROLOGIE CLINIQUE.	A. Nemroudi
C.Dridi dridichahrazed20@gmail.com Hôpital central de l'armée-Alger-		
Objectifs : -Le méthotrexate est un antimétabolite utilisé à forte dose pour traiter certains types de cancers comme une leucémie, un lymphome non hodgkinien, un cancer de la vessie et des os, et qui peut être à l'origine d'une altération de la fonction rénale ; le patient peut alors être exposé à des concentrations plasmatiques toxiques induisant l'apparition de complications sévères tel que : l'insuffisance médullaire grave ou la fibrose hépatique et pulmonaire, il est donc impératif de surveiller la méthotrexatémie durant les cures de chimiothérapie. Matériel et méthodes : -Dans ce travail nous décrivons une technique de dosage du méthotrexate par Chromatographie Liquide à Haute Performance (HPLC) mise au point dans notre laboratoire, Nous décrivons également les conditions opératoires optimisées de cette technique de dosage, dont la température, le débit d'élution, la composition ,le pH de la phase mobile et les modalités d'extraction. Résultats et conclusion : -Au total 25 patients ont été inclus avec un sex-ratio H/F de 0,3 et un âge médian de 47ans ; Aucune différence significative n'a été notée pour la concentrations des paramètres de la fonction rénale entre les patients avec au moins un facteur de risque et ceux n'en présentant aucun ; néanmoins la clairance de la créatinine était plus faible chez les femmes avec une dose cumulée de méthotrexate ($>1,5$ g de méthotrexate).		

RESUMES DES EPOSTERS

W29	CD34 İNDİCATOR OF CAPİLLARİZATİON OF ENDOTHELİAL CELLS İN THE METABOLİC FATTY LİVER DİSEASE	Ouahiba. Sihali Beloui
	O1.SIHALI BELOUI1; A2.TERMECHE2; Z3.BELLAHRECHE3 obeloui@yahoo.fr	
	LBPO/ Nutrition & Metabolism, Department of Biology and Physiology of Organisms, Faculty of Biological Sciences, University of Sciences and Technology Houari Boumediene (USTHB), BP 32, El Alia Bab Ezzouar, 16111, Algiers, Algeria	
	The lifestyle in most modern societies, characterized by a food intake far exceeding daily energy requirements, leads to an alarming progression of metabolic diseases which manifest in humans through various clinical disorders including obesity, high blood pressure, cardiovascular diseases and various neurodegenerative diseases, insulin resistance and type 2 diabetes mellitus. Much research was conducted in patients and animal models of Nonalcoholic Steatohepatitis to understand the mechanisms of immune system dysfunction involved in the progression from Nonalcoholic Fatty Liver. This study shows that cd34 is an indicator of sinusoidal endothelial cell capillarization in diabetic liver. During the installation of type 2 diabetes, through a high-calorie diet, in an animal model of metabolic syndrome, Psammomys obesus, sinusoidal endothelial cells labelled with anti-cd34 underwent phenotypic changes. In this pathological case, this study provides detailed ultrastructural evidence of the "capillarization" process characterized by the loss of fenestrations and the acquisition of a vascular phenotype of hepatic sinusoidal endothelial cells. Our results showed that capillarization is defined not only by the loss of fenestrations and the formation of a basal lamina but also by the loss of expression of the cd34 molecule. Psammomys obesus develops the characteristic symptoms of human liver disease and appears to be an excellent model well adapted to experimental research aimed at improving therapeutic management. Keywords: cd34, liver, sinusoidal endothelial cell, type2 diabetes, Psammomys obesus.	

RESUMES DES EPOSTERS

Y10	IMPACT OF HIGH CALORIC DIET IN THE CHANGES OF KUPFFER CELLS AND STELLATE CELLS OF LIVER IN ANIMAL MODEL OF METABOLIC SYNDROME: <i>Psammomys obesus</i>	Ouahiba. Sihali Beloui
	O1.SIHALI BELOUI1; A2.TERMECHE2; Z3.BELLAHRECHE3 obeloui@yahoo.fr	
	LBPO/ Nutrition & Metabolism, Department of Biology and Physiology of Organisms, Faculty of Biological Sciences, University of Sciences and Technology Houari Boumediene (USTHB), BP 32, El Alia Bab Ezzouar, 16111, Algiers, Algeria	<p>The macrophages are the key cellular components of the liver that contribute to the progression of inflammation and hepatic pathogenesis. In diabetic patients, Kupffer cells causes serious liver diseases, alterations of hepatocytes and a profound dysfunction of resident macrophage cells. The aim of this research was the understanding of the repercussions of a high caloric diet (HCD) on the dysfunction of liver resident macrophages, Kupffer cells, and the associated metabolic abnormalities. The study involved 25 adult male <i>Psammomys obesus</i>, an animal model of diabetes type 2 and lasted 6 months. The metabolic parameters were analyzed and ultrastructure of liver cells was observed. Our results showed that when <i>Psammomys obesus</i> were exposed to conditions approaching to its biotope, never developed any pathology, but when exposed to HCD, they developed obesity, hyperglycemia, hyperinsulinemia and dyslipidemia. At the third month of HCD, our histological and cytological observations of the experimental livers showed spongy liver tissue due to accumulation of lipids, a fundamental characteristic of the presence of non-alcoholic fatty liver disease. At the sixth month of HCD, we observed the profound ultrastructural and functional modifications of the hepatocytes and other liver cells which were involved in the appearance of inflammation and necrosis. In this stage, we revealed an activation of the stellate cells of the liver through structural and functional modifications leading to excessive deposition of the extracellular matrix, particularly collagen fibers in areas of necrosis: this is a “healing” reaction. The use of an animal as an experimental model represents an avenue of access to the study of these serious hepatic and metabolic dysfunctions induced by metabolic syndrome and diabetes type 2. <i>Psammomys obesus</i> is therefore a good animal model allowing us to explore mechanisms previously inaccessible in humans.</p> <p>Keywords: liver; Kupffer cells; high caloric diet (HCD); metabolic syndrome; <i>Psammomys obesus</i>.</p>

RESUMES DES EPOSTERS

K25	EXPLORING THE THERAPEUTIC POTENTIAL OF CERASTOKUNIN, A PROMISING ANTITHROMBIN AND ANTIPLATELET PEPTIDE	N.saghour
S.Saoud; F.Laraba-djebari; F.Cherifi noussaiba.saghour51@gmail.com		
USTHB, Faculty of Biological Sciences, Laboratory of Cellular and Molecular Biology, USTHB, BP 32, El Alia, Bab Ezzouar, Algiers, Algeria		
<p>Objectives: Thrombocytopenia and thrombophilia remain challenging disorders, especially with the high risk of bleeding associated with conventional medications. Furthermore, thromboembolic abnormal events are a common complication of numerous diseases such as cardiovascular diseases, SARS COVID-19 and lung cancer. The isolation and characterisation of new antithrombotic biomolecules are therefore of great interest. In this regard, the purpose of the current study was to characterise a new purified biomolecule "Cerastokunin" from an ophidian venom by testing its anti-thrombotic and antiplatelet activity in vitro and in vivo in addition to the in silico simulation of its interaction with thrombin comparatively to two anticoagulant drugs.</p> <p>Methodology: The experimental protocol of this study was based on in vitro, in silico and in vivo approaches. Firstly, the thrombin inhibitory effect was tested in vitro by incubating the purified peptide with thrombin before adding platelet-rich plasma and registering the aggregation using an aggregometer, and then the concentration-dependent effect on thrombin-induced platelet aggregation was tested using the 96-well microplate method. Secondly, an in silico simulation of the interaction of Cerastokunin with thrombin was elaborated by protein-protein molecular docking, and thrombin interactions with apixaban and rivaroxaban were simulated by protein-ligand molecular docking. Finally, the antithrombotic activity was evaluated in a mouse model of induced tail thrombosis (NMRI male, 20-24 g), in which mice were pretreated with different doses of Cerastokunin or apixaban/rivaroxaban and the length of the tail thrombus was measured for each dose.</p> <p>Results: The in vitro experiments showed that Cerastokunin is a potent inhibitor of thrombin-induced platelet aggregation in a concentration-dependent manner. On the other hand, the in vivo test showed a reduction in tail thrombus length in mice treated with the peptide compared to those receiving saline; this antithrombotic effect appears to be more potent than that of the two anticoagulants "apixaban and rivaroxaban". The results of in silico simulation of the interaction of Cerastokunin with the key serine proteinase of platelet aggregation and blood coagulation "thrombin" showed a high affinity binding compared to the two drug interactions.</p> <p>Conclusion: Further valorisation of Cerastokunin is of interest to suggest it as a promising candidate for the development of new antithrombotic agent and/or diagnostic tool for thrombotic disorders.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

J54	Impact of Chemotherapy on Liver Function Alterations in Cancer Patients in the City of Sidi Bel Abbes	Darnamous Racha Nassima
Darnamous Racha Nassima, Demmouche Abbassia, Cheheb Nassima demmoucheabbassia@yahoo.fr department of medicine		
<p>Aim: The hepatic tolerance of anticancer drugs is a contemporary issue related both to the inherent toxicity of certain anticancer chemotherapy agents and to the condition of the cancer patient themselves. The hepatotoxicity of these molecules can be revealed through biochemical liver markers.</p> <p>Methods: This work is a prospective analytical study involving cancer patients undergoing chemotherapy, including 196 women and 104 men, with an average age of 56 years. Among these patients, breast cancer accounts for 42% of the cases. These patients received anticancer chemotherapy and were monitored over four treatment cycles.</p> <p>Results: The mean levels of liver parameters—AST (TGO), ALT (TGP), alkaline phosphatase, gamma-GT, and total and direct bilirubin—as well as their extremes, increased compared to normal values during the four cycles of chemotherapy. These levels rose significantly after each cycle. Transaminases appeared to be sensitive and specific markers of hepatocyte damage. Furthermore, the average values of liver enzymes were higher after the fourth cycle. A certain degree of liver distress was observed after multiple cycles, causing notable hepatic toxicity of either hepatocellular or cholestatic origin.</p> <p>Conclusion: In conclusion, it can be stated that the antimitotic agents used are likely to cause hepatic toxicity, as the adjustments in dosages and the established preventive measures are insufficient.</p> <p>Keywords: Hepatotoxicity, AST (TGO), ALT (TGP), gamma-GT, alkaline phosphatase, total bilirubin, direct bilirubin, antimitotic drugs.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Z90	DOES BMI REALLY ALTERE THE HORMONAL PROFIL IN INFERTILE WOMEN? RETROSPECTIVE STUDY IN THE REGION OF SIDI BEL ABBES (WEST ALGERIA)	Demmouche Abbassia
ABBASSIA DEMMOUCHE , Bouazza Sofiane, Darnamous Racha Nassima, Khaloua Zine Charaf; Mai Hicham demmoucheabbassia@yahoo.fr biotoxicology laboratory	In last few years .; it's increasingly being recognized that Reproductive function is controlled by the hypothalamic–pituitary– gonadal axis, which is regulated by numerous endogenous and environmental factors such us adipose accumulation in obesity contributing to reproductive failure such as menstrual disorders and infertility, gestational failure and obstetric complications, and infertility , Distinct changes in circulating sex hormones appear to underline these abnormalities.The aim of this study was to elucidate the possible correlation between body mass index as fatness indicator and hormonal profile in infertile women from the west of Algeria .To identify the impact of overweight and obesity on female hormonal profile ; we conducted a prospective study measuring pituitary hormones (FSH and LH and prolactin) , steroid sex hormones (progesterone , testosterone and estradiol) , anti miulleian hormone , and thyroidal hormones (FT3 , FT4 and TSH) in 360 women consulting for subfertility in private genecological and obstetrical centers in SID BELABESS (West of Algeria) Our study showed that the majority of patients were aged between 20 and 29 years, representing a percentage of 47.8%, with the average age in sample ($31.65 \pm 6,93$ ans). the majority of subjects was obese 46.4%, or overweight (39.4%) with an average BMI of ($29.76 \pm 4,85$ Kg / m ²).No statistically significant association was found between the BMI as obesity indicator with hormonal levels of pituitary hormones (FSH and LH and prolactin) , steroid sex hormones (progesterone , testosterone and estradiol) , anti miulleian hormone , and thyroidal hormones (FT3 , FT4 and TSH).A negative and statistically significant correlation between the age of the patients and the AMH level ($R = -0.60$, $P <0.01$) was noted.The results of our study showed that the majority of women included in our study had a high BMI but no statistical significant difference was found between underweight , normal , overweight and obese women , that's why more studies should be conducted to elucidate the in which level does obesity impair the reproductive outcomes . Keywords: Female infertility ,hormonal profile, BMI, SBA, Algeria	

RESUMES DES EPOSTERS

C93	The antioxidant and analgesic effect of red and white ginseng on Wistar rats	Demmouche Abbassia
DEMMOUCHE Abbassia*, Bouazza Sofiane, HAMRI Dounia Douaa ; Darnamous Racha Nassima, Labadi Khaled; Khaloua zine charaf; Mai Hicham, Menadi Norredine, Meziani Samira, Cheheb Nassima demmoucheabbassia@yahoo.fr ITMA 22000	AIM: Ginseng is a perennial herbaceous plant from the Araliaceae family which belongs to the genus Panax, especially cultivated in Korea, ginseng is recognized for its general tonic effect, useful for invigorating the body of tired or weakened people, in particular due to its anti-inflammatory and antioxidant effects. Methods: The present work is conducted to assess the importance of panax ginseng by evaluating its use in a targeted population, then determining the pharmacological and therapeutic properties of panax ginseng to study the antioxidant activity of ginseng and its impact on analgesic activity in male Wistar rats. First, information on the nutritional, therapeutic and cosmetic uses of ginseng was collected from 66 questionnaires. The second step is to evaluate the biochemical potential of the hydro-ethanolic extract of red ginseng and the aqueous extract of white ginseng in vitro and their impact on the antioxidant activity by the DPPH method, then the evaluation of the effect of two variations of panax ginseng on peripheral analgesic activity in male Wistar rats that were injected with acetic acid to induce abdominal pain. Results: The investigation proved on the one hand, that ginseng is used as a treatment against: Depression, cardiovascular diseases and Diabetes. The antioxidant activity of the extract, by the DPPH method, showed that the red extract tested has a very high antioxidant potential, with an IC50 of 0.75 mg/ml. Comparison of white extract (IC50 of 6.03 mg/ml). The extract revealed a remarkable peripheral analgesic effect, Red Ginseng studied reduced the number of writhing from (46.7±10.0) to (12.3±5.0) with an inhibition rate of 73.66%. In addition, about the White Ginseng extract which has an inhibition rate of 66.8% with number of contortions (15.5±6.6). Conclusion: we can say that there is a significant difference between red and white panax ginseng, moreover it is mainly used for therapeutic purposes. Although the benefits of this product are well known, it is not yet widely used. The biochemical potential, without toxic effect, shows a good content in phenolic compounds due to the variability of these botanical origins which explains its considerable antioxidant capacity.	

RESUMES DES EPOSTERS

J26	ETUDE DE LA STABILITE DE PRODUIT DE CONTROLE QUALITE SUR COBAS INTEGRA400 AU MOYEN DE SUIVI DE LA STABILITE DE LA BILIRUBINE	Zoubir. Triki
I.LAIDOUNI tzm2002@hotmail.fr HMEA/BNI MESSOUS/ALGER	INTRODUCTION Le produit PerciControl ClinChem Multi1/2 est conçu pour contrôler certains paramètres biochimiques des automates Roche. La bilirubine se forme lors de la décomposition des hémoprotéines, notamment de l'hémoglobine. Son caractère photo-oxydable justifie leur utilisation pour étudier la stabilité de PerciControl ClinChem Multi1/2. L'objectif de l'étude était d'évaluer la stabilité de PerciControl ClinChem Multi1/2 reconstitués et conservés entre + 2 et +8°C. MATERIELS ET METHODES Étude analytique rétrospective menée sur 40 flacons de PerciControl ClinChem Multi 1/2 : PCCC1 (lot :525027) et PCCC2 (lot :461597). Les flacons ont été reconstitués deux par deux, réfrigérés puis utilisés quotidiennement afin de contrôler la mesure de la bilirubine sur COBAS INTERGRA400. Ce travail a été effectué au niveau de l'HMRUC de Constantine du 01 mars 2024 jusqu'à la fin de juin 2024. Les mesures de la première jusqu'aux septièmes jours ont été comparées par rapport à la moyenne théorique pour chaque niveau de contrôle afin de suivre les biais sur les mesures en relation avec la déstabilisation de contrôle. L'analyse statistique a été faite sur SPSS v27. Le test T de Student permet de faire cette comparaison. Le seuil de signification statistique était de 0,05. RESULTATS ET DISCUSSION Les différences étaient significatives à partir du 5ème jour de conservation pour la bilirubine totale ($P < 0,0001$) et à partir du 4ème jour pour la bilirubine directe dans les flacons de PCCC2 (4ème jour $P = 0,01$ puis $<0,0001$) alors que dans les flacons de PCCC1 les différences ont été significatives à partir du 3ème jour pour la bilirubine totale ($P < 0,05$) et du 4ème jour pour la bilirubine directe (4ème jour $P < 0,01$). Le fabricant a mentionné que la stabilité de ClinChem Multi1/2 entre +2 et +8°C et de 5 jours. Cependant pour la bilirubine le fabricant indique que la stabilité ne dépasse pas 24 heures ce qui est non cohérent avec notre résultat. Selon certains auteurs la bilirubine est stable dans les sérums humains réfrigérés jusqu'à 7 jours [1,2] sachant que PerciControl ClinChem Multi1/2 est de nature similaire de sérum humaine et donc la stabilité de la bilirubine dans ce dernier est théoriquement proche de sa stabilité dans les sérums humain ce qui est dans le même sens que notre résultat. CONCLUSION Notre étude a montré l'intérêt de l'étude de la stabilité des produits utilisés pour contrôler les méthodes de dosage et bon fonctionnement des automates au niveau des laboratoires d'analyse médical.	

RESUMES DES EPOSTERS

C15	CALCEMIE TOTALE ET CALCEMIE CORRIGEE PAR L'ALBUMINE :ETUDE COMPARATIVE ET VALEUR DIAGNOSTIC DE STATUT CALCIQUE CHEZ L'ENFANT	Zoubir. Triki
B.MOUSSAOUI tzm2002@hotmail.fr HMEA/BNI MESSOUS/ALGER		
<p>INTRODUCTION Les hypo- et hypercalcémies sont fréquentes chez l'enfant. La mesure du calcium ionisé est la référence mais sa réalisation reste difficile [1], la calcémie corrigée selon la formule de Payne (CA corrigée = CA total + 0,025(40-Albumine) [2] représente une alternative dont la fiabilité reste à discuter. L'OBJECTIF était d'évaluer l'importance de la correction de calcémie total par l'albumine dans l'appréciation de statut calcique chez l'enfant.</p> <p>MATERIELS ET METHODES Étude rétrospective menée au laboratoire de l'HMEA/BENI MESSOUS /ALGER. Réalisée sur 100 enfants/service de pédiatrie. L'étude était effectuée de janvier à février 2025. Chaque enfant a bénéficié d'un bilan phosphocalcique ainsi que l'albuminémie. la calcémie ionisée a été mesurée sur EXIAS alors que l'albuminémie et la calcémie total (CA-TOTALE) ont été réalisées sur COBAS INTEGRA400. Trois catégories ont été distinguées selon le statut calcique défini à la base de la calcémie ionisée : hypocalcémique, normocalcémique et hypercalcémique. La spécificité et la sensibilité ont été calculées avant et après correction. La corrélation calcémie total/corrigée versus calcémie ionisée a été faite au moyen de la corrélation de Pearson sur SPSS 27.1.</p> <p>RESULTATS ET DISCUSSION Mauvaise corrélation avec peu de différence entre calcémie totale et corrigée (Ca-TOTALE: R²=0,117 {P<0,001}; CA-CORRIGEE: R²=0,272 {P<0,001}) cette corrélation a été améliorée suite à l'exclusion des albuminémies supérieur à 40 g/L et devinerait plus significative pour la CA-CORRIGEE (Ca-TOTALE : R²=0,214 {P=0,001}; CA-CORRIGEE : R²=0,480 {P<0,001}). La plupart des auteurs ont constatés cette mauvaise corrélation cependant dans au moins une études cette corrélation était bonne [3]. Excluant les albuminémies >40g/L La CA-TOTALE avait une spécificité de 51,72% et une sensibilité de 84,62% pour l'hypocalcémie alors que pour l'hypercalcémie la spécificité était de 51,72% et la sensibilité égale à 25%. Après correction les résultats ont été améliorés pour l'hypercalcémie (spécificité=93,10%, sensibilité=50%); mais deviendrait moins sensible et plus spécifique pour l'hypocalcémie (spécificité=93,10% ; sensibilité=46,15%). Cette dernière observation est concordant avec ceux de Goransson et al [4] et celle de M Alhenc-Gelas et al [5].</p> <p>CONCLUSION Malgré les difficultés de mesure de la calcémie ionisée de fait de l'influence de PH et les conditions pré-analytique strictes mais reste le seul moyen d'appréciation avec grande précision de statut calcique.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

G74 | MESURE DU LDL CHOLESTEROL CHEZ LA FEMME

Zoubir. Triki

B.MOUSSAOUI

tzm2002@hotmail.fr

HMEA/BNI MESSOUSSE/ALGER

INTRODUCTION Le LDLc est un facteur de risque cardio-vasculaire, qui a été retenu pour évaluer le risque des maladies cardiovasculaires. Les recommandations actuelles préconisent le calcul de LDLc par la formule de Friedewald, qui tend à sous-estimer les valeurs chez les sujets hypertriglycéridémies [1]. La formule de Friedewald suppose l'existence d'une relation entre le VLDLc et les triglycérides à jeun (VLDL= TRIG/2,2 mmol/L). Les biais dans le calcul de LDLc deviennent inacceptables avec des taux des triglycérides >2mmol/L [2,3]. La source principale d'erreur est le terme TRIG/2,2.L'objectif de l'étude était de faire comparer les mesures du LDL cholestérol chez la femme par la formule de friedewald versus la méthode de dosage enzymatique en présence d'un solubilisant sélectif sur automate COBAS INTEGRA400.

MATERIELS ET METHODES

Etude rétrospective menée au laboratoire de l'HMEA/Beni Messousse/Ager. Sur une population féminine de 170 femmes effectuée entre octobre 2023 à décembre 2024. Les patientes ont été distinguée en groupes (femmes enceintes, femmes non ménopausées, femmes ménopausées). Chaque patiente a bénéficié d'un bilan lipidique. Les dosages ont été réalisés sur COBAS INTEGRA400. Les calculs du LDLc par la formule de Friedewald est comparée vis-à-vis dosages. Les statistiques ont été effectués sur SPSS 27.1.

RESULTATS ET DISCUSSION

170 femme inclus avec 22.35% enceintes, 38.24% ménopausées et 39.41% : non ménopausées, l'âge moyenne était respectivement : 34±6 ans, 65±8ans, 31±5 ans. La corrélation entre dLDLc (dosé) et fLDLc (friedewald) était parfaite ($R^2= 0,945$ $P < 0,001$) ce qui est cohérent avec de nombreuses études [4,5]. Cependant quelques points aberrants correspond soit à des femmes enceintes ou ménopausées ont été noté sur le graphe de Bland Altman ce qui s'explique par le taux élevé des triglycérides. Peu de différence en comparant les graphes de Bland Altman des trois groupes (femme non ménopausée, ménopausées et enceintes). Le LDL dosé est plus biaisé par rapport à LDL calculé par la formule de friedewald chez les femmes ménopausées et enceinte avec une erreur% moyen= 12% ce qui est concordant avec la publication de Nauck M et al [6]. Notre rectification expérimentale des calculs a donnée des biais de 4 à 6%. Ces pourcentages rappellent les résultats obtenus par friedewald [7].

CONCLUSION

La fiabilité des méthodes directes est influencée par taux des triglycérides. Malgré les variations physiologiques de taux des triglycérides chez la femme le dosage de LDL cholestérol par certains méthodes direct reste fiable et bien corrélés avec les calculs de friedewald.

RESUMES DES EPOSTERS

V37	THROMBOPENIE INDUIITE A L'HEPARINE (TIH) OU COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINEE (CIVD)	S.cherifi
	F.KESSAL ; S.BAKEL ; N.SISMAIL salsabilacherifi@gmail.com chu tizi ouzou	
<p>Introduction :La thrombopénie est une complication fréquente en milieu hospitalier, pouvant être d'origine multifactorielle. Parmi les causes les plus redoutable figurent la thrombopénie induite par l'héparine (TIH) et la coagulation intravasculaire disséminée (CIVD) ; deux entités aux implications diagnostiques et thérapeutiques majeurs.Nous rapportons le cas d'une patiente présentant une thrombopénie dans un contexte clinique complexe, soulevant un dilemme diagnostique entre une TIH et une CIVD.Patient et méthode :Il s'agit d'une patiente âgée de 62 ans, au antécédents de diabète de type 2 ; admise en réanimation pour la prise en charge d'un état de choc septique au point de départ urinaire. A son admission, elle a été mise sous antibiothérapie adaptée et anticoagulation par la calciparine.Au deuxième jour d'hospitalisation, une thrombopénie à 50000 éléments /mm³ a été constaté, s'aggravant progressivement. Parallèlement, la patiente a développé deux thromboses veineuses profondes bilatérales des membres inférieurs (fémorales droite et gauche), soulevant la suspicion d'une thrombopénie induite par l'héparine.Afin d'orienter le diagnostic, ces prélèvement ont été adressés à notre laboratoire pour la recherche des anticorps anti-facteur 4 plaquettaires.Nous avons réalisé la recherche de ces anticorps par technique ELISA. Un bilan de coagulation a été également effectué pour évaluer la possibilité d'une CIVD, intégrant un bilan de routine (TP, TCK, Fibrinogène) et une recherche de Complexe solubles, les Di-dimers et les monomères de fibrine.Résultats :La recherche des anticorps anti-facteur 4 plaquettaires était négative.Le bilan de CIVD était positif avec un score de 5.Les hémocultures lancé ont permis l'identification de la bactérie Acinetobacter BaumaniiDiscussion :La thrombopénie survenue chez notre patiente dans un contexte de choc septique sous héparine a initialement soulevé la suspicion d'une thrombopénie induite par l'héparine (TIH), en raison de l'association avec des thromboses veineuses. Cependant, la recherche des anticorps (anti-PF4) s'est révélée négative, rendant le diagnostic de TIH moins probable. Par ailleurs, l'évaluation du bilan de coagulation a mis en évidence un score de CIVD à 5, suggérant un état de coagulation intravasculaire disséminée modérée. Dans ce contexte, la thrombopénie progressive, associée à un terrain septique sévère et à la présence de thromboses, pourrait être davantage attribuée à une CIVD. En effet, la CIVD est une complication fréquente du sepsis, caractérisée par une activation systémique de la coagulation conduisant à une consommation plaquettaire et à une formation excessive de microthrombi.Le principal défi diagnostique dans ce cas réside dans la similitude clinique entre la TIH et la CIVD, les deux pouvant se manifester par une thrombopénie associée à des événements thrombotiques. Ceci met en avant l'importance d'une approche diagnostique rigoureuse, intégrant à la fois les critères biologiques et cliniques pour éviter un diagnostic erroné pouvant impacter la prise en charge thérapeutique.Conclusion :Le cas de notre patiente illustre la complexité diagnostique entre la thrombopénie induite par l'héparine (TIH) et la coagulation intravasculaire disséminée (CIVD), deux entités pouvant se manifester par une thrombopénie associée à des événements thromboemboliques.Ce cas souligne l'importance d'une évaluation rigoureuse combinant des scores cliniques et des examens biologiques adaptés afin d'éviter une confusion diagnostique et d'optimiser la prise en charge thérapeutique.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

F63	LES EFFETS RENAUDS DU TABAGISME EN L'ABSENCE D'ATTEINTE RENALE: ETUDE OBSERVATIONNELLE.	C. Mouadih
S. BENBOUABELLAH mouadih.cheimaa@gmail.com Centre d'Hémobiologie et Transfusion Sanguine - Centre Hospitalo-universitaire Bab El Oued		
<p>Introduction – Les effets néfastes du tabac sur la santé sont documentés depuis le XVI^e siècle. Outre son rôle avéré dans le développement des maladies cardiovasculaires, du cancer, de la bronchopneumopathie chronique obstructive et d'autres affections, une association entre le tabagisme et l'atteinte rénale a également été mise en évidence. Objectif – Étudier l'effet du tabagisme sur les paramètres biologiques prédictifs de l'atteinte rénale en l'absence de pathologie préalable. Matériels et méthodes – Il s'agit d'une étude observationnelle menée sur 76 participants (38 fumeurs et 38 non-fumeurs). L'étude comprend un bilan biologique incluant un dosage sanguin (urémie, créatininémie et uricémie) réalisé à jeun sur un prélèvement sanguin, ainsi qu'un dosage urinaire effectué sur un échantillon d'urines fraîches du matin, après un minimum de 4 heures de restriction de miction, afin de rechercher une microalbuminurie. Pour les tests statistiques, le test de normalité de Kolmogorov-Smirnov et le test de Shapiro-Wilk ont été utilisés. Pour la comparaison des moyennes, le test t de Student et le test U de Mann-Whitney ont été employés. La régression linéaire simple a été appliquée pour étudier la relation entre les variables quantitatives, et le test du khi-deux a été utilisé pour les variables qualitatives. Résultats – Aucune différence significative n'a été observée entre les fumeurs et les non-fumeurs concernant l'âge ($T = 0,18$, $p = 0,88$), l'indice de masse corporelle ($T = 0,40$, $p = 0,69$), l'urémie ($T = 1,10$, $p = 0,28$) et l'uricémie ($U = 620$, $p = 0,29$). En revanche, une différence significative a été constatée pour la microalbuminurie ($T = 10,62$, $p < 0,001$), la créatininémie ($T = 2,12$, $p = 0,03$) et le débit de filtration glomérulaire ($U = 286$, $p = 0,04$). Le test du khi-deux ($\chi^2 = 38,39$; $p < 0,001$) indique que le tabagisme est associé à une microalbuminurie normale élevée. La régression linéaire simple révèle une corrélation entre la quantité de cigarettes fumées quotidiennement et la concentration de la microalbuminurie ($r = 0,52$), ainsi qu'entre la durée du tabagisme et la concentration de la microalbuminurie ($r = 0,84$). Conclusion – Notre étude renforce les inquiétudes quant à l'augmentation du risque d'atteinte rénale due au tabagisme, en l'absence d'atteinte rénale préalable.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

D43	HOMOCYSTEINE ET RISQUE CARDIO-VASCULAIRE CHEZ LES SUJETS DIABETIQUES TYPE 2	Abd El Djailil Tayeb Bouras
S.HATRI;G.Kacimi soltanaikhlef02@yahoo.com Hopital central de l'armée	HOMOCYSTEINE ET RISQUE CARDIO-VASCULAIRE CHEZ LES SUJETS DIABETIQUES TYPE 2 Introduction Le diabète, en particulier le diabète de type 2 (DT2), est une maladie métabolique caractérisée par une hyperglycémie chronique, entraînant un risque accru de complications cardiovasculaires. Ces complications sont exacerbées par des facteurs de risque non traditionnels, dont l'homocystéine. Matériel et méthodes : 1. Type et durée de l'étude : L'étude que nous avons entrepris est de type comparative "cas témoins", d'une durée de 05 mois, portant sur 50 patients suivis pour DT2 à l'Hôpital central de l'armée ,et 40 témoins supposés sains. 2. Recrutement des sujets : 50 sujets des deux sexes, atteints d'un diabète de type 2 âgés entre 30 et 60 ans admis au niveau du service d'Endocrinologie-Diabétologie de l'Hôpital central de l'armée, et 40 témoins supposés sains, recueillis au niveau du centre de transfusion sanguine (HCA). 4.Examens biologiques : Glycémie, HbA1c, bilan lipidique, hépatique, rénal , dosage de l'homocystéine et CRPus pour les malades ; mêmes examens (sauf HbA1c,CRPus) pour les témoins. 5.Prélèvement : Sang prélevé sur tube sec (bilan de routine) et EDTA (HbA1c), après un jeûne de 10-12 heures. 6.Traitement des échantillons : Centrifugation immédiate, conservation au réfrigérateur ou congélation (-25 °C), et transport rapide au laboratoire. La réalisation des résultats et son exploitation sont effectuées par le logiciel IBM® SPSS® statistics Version 25 et l'Excel 2013. Résultats et discussion : Les niveaux d'homocystéine sont significativement plus élevés chez les diabétiques ($12,08 \pm 3,76 \mu\text{mol/l}$) que chez les témoins ($8,78 \pm 2,26 \mu\text{mol/l}$) ($p < 0,0001$). Cette hyperhomocysténémie modérée est fréquente chez les DT2 et est associée à plusieurs facteurs, notamment l'hyperglycémie, l'inflammation chronique, et une altération de la fonction rénale. Les patients avec un diabète mal contrôlé ($\text{HbA1c} > 7\%$) ont des taux d'Hcy plus élevés ($13,14 \pm 3,79 \mu\text{mol/l}$) que ceux avec un diabète équilibré ($10,84 \pm 3,43 \mu\text{mol/l}$, $p = 0,02$). Une corrélation positive forte entre l'Hcy et l'HbA1c ($r = 0,433$; $p = 0,002$) a été observée, confirmant l'influence du contrôle métabolique sur l'homocysténémie. Les niveaux de CRPus sont plus élevés chez les diabétiques ($2,54 \text{ mg/l}$) que chez les témoins ($0,96 \text{ mg/l}$, $p < 0,0001$), avec une faible corrélation positive entre l'Hcy et la CRPus ($r = 0,291$; $p = 0,04$). Cela souligne le rôle de l'inflammation dans l'augmentation de l'Hcy et le RCV .	

RESUMES DES EPOSTERS

Z35	Une cause rare d'obstruction intestinale haute : syndorme de Wilkie ; à propos de trois cas.	N.djellali
A.Rechache. A.Chibane. djellalineh@gmail.com Service de médecine interne CHU Douera		
	<p>Introduction: le syndrome de la pince mésentérique est une entité rare, sa prévalence varie entre 0,013% et 0, 78%. Nous rapportons dans cette observation le cas de trois patients ayant présenté un SPM. Observation : Cas 1 : il s'agissait d'une patiente âgée de 18ans, suivie pour rectocolite hémorragique sous 5-ASA, qui présentait des vomissements post-prandiaux avec altération de l'état général (amaigrissement de 9kg en trois mois) L'endoscopie digestive haute a montré une une gastrite antrale et une légère compression extrinsèque au niveau de la jonction DII-DIII . L'imagerie abdominale a mis en évidence un angle aorto-mésentérique à 13° associé à une diminution de l'espace aortomésenterique qui était à 5mm. Le traitement médical n'a pas amélioré son état, une gastro-entéro-anastomose a été effectuée permettant la cedation des symptômes avec une prise du poids et correction du bilan parenténel.Cas 2 : un patient âgé de 35ans, porteur d'une maladie de crohn iléo-coecale fistulisante depuis l'âge de 15ans, qui a été hospitalisé pour des vomissements post-prandiaux et des diarrhées liquidiennes évoluant depuis 2mois. L'examen retrouve un patient dénutrie avec un BMI à 18 m²/kg, un abdomen souple avec une sensibilité spontanée diffuse. Sur le plan biologique, on a trouvé une hypoalbuminémie à 17g/l, L'échographie A-P a mis en évidence un angle aorto-mésentérique à 9° avec un épaississement iléal. L'entérosscanner a confirmé la pince aorto- mésentérique avec un angle estimé à 15°, sans stase gastrique ou duodénale. Le patient a été mis sous-alimentation parentérale avec surveillance régulière.Cas 3 : une patiente âgée de 18 ans, suivie pour une maladie coeliaque sous régime sans gluten. Elle a présenté des diarrhées chroniques associées à des douleurs abdominales. A l'examen clinique, elle était dénutrie avec un BMI 11 m²/kg .. Biologiquement, il n'y avait pas de syndrome parenténel, de malabsorption ou un syndrome inflammatoire et. Les anticorps anti transglutaminase IGA et anti endomysium IGA étaient négatifs avec un taux d'IGA totaux normal. L'endoscopie digestive haute et basse étaient sans anomalies. Une échographie abdominopelvienne a objectivé un angle aorto-mésentérique à 13°. L'entérosscanner a conclu à une diminution de l'angle l'artère mésentérique supérieure et l'aorte estimé à 15° avec une réduction de l'espace aorto-mésentérique mesurant à 04 mm, confirmant ainsi le diagnostic de la pince aortomésentérique. La patiente a reçu une supplémentation nutritionnelle par voie parentérale et entérale. La patiente a bien évolué avec une prise du poids et la disparition des symptômesConclusion : le SPM encore méconnu, mérite une attention particulière. La prise en charge est médicale et le recours à la chirurgie est indiqué en cas d'échec</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V25	Quand l'aspect cytologique et immunophénotypique divergent : à propos d'un cas de LAL-B	Benlazar Mohammed Ismail
S. BOUALI ; I. GAOUAR ; S. BAHRI ; L. BENDIMERAD ; T. HAMRELAINE ; H. BELHADEF ; K. ALLAL-TAOULI benlazarmohammedismail@gmail.com		
M. I. BENLAZAR1,2 ; S. BOUALI1,2 ; I. GAOUAR1,2 ; S. BAHRI1,2 ; L. BENDIMERAD1,2 ; T. HAMRELAINE 1,2; K. ALLAL-TAOULI1,2 1. Service d'hémobiologie et banque du sang, CHU de Tlemcen. 2. Faculté de médecine Dr Benaouda Benzerdjeb, Université Abou Bekr Belka		
<p>Introduction Aujourd'hui le diagnostic des leucémies aiguës repose essentiellement sur la confrontation de la cytologie à l'immunophénotypage. Cependant, des discordances peuvent survenir, constituant un défi diagnostique significatif et impactant ainsi la prise en charge. Ce cas illustre les défis diagnostiques posés par une telle divergence entre l'analyse morphologique et l'immunophénotype.</p> <p>Matériels et méthodes</p> <p>Il s'agit de la patiente M. H. âgée de 53 ans, sans antécédents, qui consulte suite à une asthénie remontant à une semaine. A l'admission, un hémogramme, un myélogramme et un immunophénotypage des blastes ont été réalisés.</p> <p>Résultats</p> <p>La NFS révèle une anémie normocyttaire normochromique arégénérative à 10,27 g/dL et une thrombopénie à 26,9 G/L. Le frottis sanguin objective la présence d'une blastose estimée à 30 %. Le myélogramme objective un envahissement médullaire dans sa quasi-totalité par des blastes de taille variable à cytoplasme basophile présentant des blebs évoquant des mégacaryoblastes. A l'immunophénotypage, ces blastes sont de nature lymphoïde B. On note l'absence de transcrit BCR::ABL1.</p> <p>Discussion</p> <p>Ce cas met en évidence la complexité diagnostique des leucémies aiguës lorsque les caractéristiques cytologiques et immunophénotypiques sont discordantes. L'aspect cytologique des blastes évoquait une leucémie aiguë mégacaryocytaire (LAM7), tandis que l'immunophénotypage a révélé une nature lymphoïde B, excluant ainsi une leucémie de phénotype mixte. Cette discordance souligne l'importance de combiner plusieurs approches diagnostiques, incluant la cytologie, l'immunophénotypage, et l'analyse moléculaire.</p> <p>Conclusion</p> <p>La complexité diagnostique des leucémies aiguës est particulièrement marquée lorsque des discordances surviennent entre les résultats de la morphologie cytologique et ceux de l'immunophénotype. Cela met en évidence l'importance de confronter les résultats des différents examens pour poser un diagnostic précis et élaborer une prise en charge thérapeutique adaptée.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

H86	Effet de l'extrait aqueux de Teucrium polium sur quelques paramètres de stress oxydatif	Amel.termeche
Ouahiba.Beloui ameltermeche7@gmail.com Université des sciences et de la technologie Houari Boumedien	L'effet de Teucrium polium sur quelques paramètres du stress oxydatifs chez Psammomys obesus atteint une stéatohepatite. Auteur :TERMECHE AmelAdresse professionnelle : Université des sciences et de la technologie Houari Boumedien.Adresse electronique : ameltermeche7@gmail.comCo-auteur :SIHALI-BELOUI Ouahiba.Adresse professionnelle : Université des sciences et de la technologie Houari Boumedien. Introduction et ObjectifLa stéatose hépatique non alcoolique, le trouble hépatique chronique le plus courant, est fréquemment associée aux caractéristiques cliniques du syndrome métabolique, telles que la résistance à l'insuline. Nous avons cherché à déterminer l'effet de l'extrait aqueux de Teucrium polium sur quelques paramètres du stress oxydatif chez les rats atteints de stéatohépatite non alcoolique. Matériel et méthodesLes rats ont été divisés en groupes. Le groupe A a reçu un régime alimentaire normal pendant 11 semaines. Une stéatohépatite non alcoolique a été induite dans les groupes restants en utilisant un régime hypercalorique (HC) pendant 8 semaines. Après le développement de la stéatohépatite non alcoolique, le groupe B a continué à recevoir le régime HC seul ; les rats du groupe C ont reçu le régime HC avec un extrait brut de T. polium (équivalent à 1 g de poudre de feuilles/kg de poids corporel/jour) ; les rats du groupe D ont reçu seulement l'extrait aqueux du T. polium par administration intra gastrique pendant 3 semaines. Résultats Le régime HC a entraîné une stéatose hépatique de grade 1. Dans les groupes C et D, ces facteurs ont diminué jusqu'à la note 0 chez 80 % des rats. Dans les groupes C et D, une augmentation des activités des enzymes superoxyde dismutase(SOD), glutathion peroxydase (GPx) et glutathion réductase hépatiques (GSH) a également été associée à une diminution du taux de malondialdéhyde (MDA) par rapport au groupe B. ConclusionTucrium polium pourrait inverser les effets indésirables d'un régime hypercalorique dont quelques paramètres du stress oxydatifs tel que le SOD, GPx ,MDA, GSH.	

RESUMES DES EPOSTERS

W63	SURVEILLANCE DES GREFFES RÉNALES : RÔLE DU DONOR-DERIVED CELL-FREE DNA (dd-cfDNA) DANS LA DÉTECTION DES REJETS AIGUS – SYNTHÈSE DES ÉTUDES RÉCENTES	Douaa Amira.zeggai
SIDI MOHAMED.BEKHECHI zeggaidouaaamira@gmail.com Faculté de Médecine de Tlemcen, Algérie	<p>Introduction:Cette revue vise à analyser les études récentes sur l'utilisation du donor-derived cell-free DNA comme biomarqueur non invasif pour la surveillance des greffes rénales. L'objectif est d'évaluer son efficacité dans la détection précoce des rejets aigus et son potentiel en tant qu'outil de suivi du traitement antirejet, en complément des méthodes conventionnelles (biopsie rénale, dosage de la créatinine).Matériels et Méthodes:Une recherche bibliographique a été menée à travers des bases de données scientifiques reconnues, en sélectionnant des études cliniques publiées entre 2019 et 2024. Les critères d'inclusion concernaient les études cliniques évaluant la sensibilité, la spécificité et l'efficacité du dd-cfDNA dans la détection des rejets rénaux et la surveillance des traitements immunosupresseurs. Les résultats des études retenues ont été comparés aux méthodes de suivi conventionnelles.Résultats:•Sensibilité de 73,7% et spécificité de 92,3% pour détecter un rejet aigu avec un seuil de 0,5%.•Diagramme en boîte et moustaches pour le dd-cfDNA montrant une médiane de 0,24% chez les patients sans rejet et 0,94% chez ceux avec un rejet de l'allogreffe ($p=0,004$).•Diagramme en boîte et moustaches pour la créatinine avec une médiane de 2,15mg/dL chez les patients sans rejet contre 2,45mg/dL chez ceux avec un rejet de l'allogreffe ($p=0,3$).•Analyse ROC pour le dd-cfDNA : AUROC=0,804. •Analyse ROC pour la créatinine : AUROC=0,609. •Un nuage de points montrant une association entre de faibles concentrations résiduelles de tacrolimus et une augmentation du dd-cfDNA chez des patients ayant présenté une variation de concentration en tacrolimus >60 %, dans des échantillons collectés lors de trois visites consécutives. (Tacrolimus : 8 µg/L ; dd-cfDNA : 50 cp/mL).Conclusion:Les données actuelles confirment que:Le dd-cfDNA est un biomarqueur fiable pour la surveillance des greffes rénales, permettant une détection précoce et non invasive des rejets. •Son intégration dans les protocoles cliniques pourrait réduire la dépendance aux biopsies rénales et améliorer la prise en charge des patients transplantés. •Son application dans la surveillance du traitement immunosupresseur et antirejet pourrait optimiser les stratégies thérapeutiques et éviter des ajustements tardifs. •Cette approche peut également diminuer les coûts de santé en simplifiant considérablement le parcours de soin des patients transplantés.Cependant, des études supplémentaires sont nécessaires pour affiner les seuils diagnostiques et valider son application en routine clinique, notamment en Algérie où il n'est pas encore utilisé.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

L54 EVALUATION DU BILAN MARTIAL CHEZ LES HEMODIALYSES CHRONIQUES	M.adimi
K.AMGHAR;C.OOUNOUGHI;F.DJABI meriemadimi21@gmail.com CHU SETIF	
<p>Introduction L'anémie est une complication fréquente chez les patients hémodialysés chroniques, impactant significativement leur qualité de vie. La perturbation du bilan martial joue un rôle central dans le développement de cette anémie. Cette perturbation résulte d'une combinaison de facteurs liés à l'insuffisance rénale chronique et aux procédures d'hémodialyse.</p> <p>Objectif Notre étude vise à résumer les principaux mécanismes impliqués dans la perturbation du bilan martial chez les patients hémodialysés. Elle vise également à souligner l'importance de la surveillance et de la prise en charge de cette perturbation pour prévenir l'anémie et ses complications.</p> <p>Matériel et méthode Etude prospective au niveau du service de néphrologie du CHU de Sétif. Était inclus 64 patients hémodialysés et ayant bénéficié avant la séance d'hémodialyse d'un bilan biologique au niveau du laboratoire central de biologie. Nous avons analysé le bilan martial (dosage du fer sérique ainsi que la ferritine et la capacité totale de fixation de la transferrine TIBC) à la recherche d'une perturbation de ce dernier. Le dosage s'est fait sur Cobas 6000. L'étude statistique a été effectuée avec le logiciel SPSS20.</p> <p>Résultats Cette étude nous a permis d'apprécier l'évolution de la ferritine, du fer ainsi que de la TIBC chez les hémodialysés chroniques en fonction de l'ancienneté de l'hémodialyse, l'âge, le sexe ainsi que la prise du fer en per os et/ou en IV. Nous avons constaté qu'en termes de disparité, la tranche d'âge qui correspond à la plus grande fréquence d'IRC est celle comprise entre 35 et 50 ans. Cependant il faut noter que tous les âges sont touchés par l'IRC.</p> <p>Concernant les étiologies de l'IRC dans notre population d'étude, l'hypertension artérielle et le diabète sont les principales causes d'insuffisance rénale chronique. La ferritine était significativement augmentée chez les patients dialysés (364 ng/ml). Cela est due à la supplémentation en fer injectable chez les dialysés puisqu'ils sont prédisposés aux carences étant donné que le fer oral est moins efficace chez eux et mal toléré ainsi que mal absorbé.</p> <p>Conclusion La complexité de la perturbation du bilan martial chez les patients hémodialysés nécessite une approche diagnostique et thérapeutique rigoureuse. La surveillance régulière du bilan martial, incluant la ferritine, le fer ainsi que la TIBC est essentielle pour détecter et traiter précocement la carence en fer.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

M87	NON HDL-CHOLESTEROL CHEZ LES HEMODIALYSES CHRONIQUES	M.adimi
D.SELMI;K.AMGHAR;F.DJABI meriemadimi21@gmail.com CHU SETIF		
<p>Introduction Les maladies cardiovasculaires constituent la principale cause de mortalité chez les patients hémodialysés. Les dyslipidémies, en particulier l'élévation du cholestérol non HDL, jouent un rôle central dans cette morbidité. Objectif L'objectif de notre étude consiste à évaluer la prévalence des dyslipidémies chez les hémodialyses chroniques et d'apprécier l'apport du non HDL cholestérol chez cette population ainsi que de déterminer la corrélation entre ce dernier et l'ancienneté en hémodialyse.</p> <p>Matériel et méthode Etude prospective au niveau du service de néphrologie du CHU de Sétif. Était inclus 64 patients hémodialysés et ayant bénéficié avant la séance d'hémodialyse d'un bilan biologique au niveau du laboratoire central de biologie. Nous avons analysé le bilan lipidique complet (cholestérol total, triglycérides, HDL cholestérol, et du LDL cholestérol ainsi qu'un calcul du non HDL cholestérol et du rapport d'atérogénicité CT/C.HDL) à la recherche d'une perturbation de ce dernier. Le dosage s'est fait sur Cobas 6000. L'étude statistique a été effectuée avec le logiciel SPSS21.</p> <p>Résultats Cette étude nous a permis d'apprécier l'évolution du cholestérol non HDL en fonction de l'ancienneté en hémodialyse et de l'âge, et à identifier les facteurs associés. Le cholestérol non HDL a été corrélé positivement à l'ancienneté en hémodialyse ($r=0,56$, $p<0,001$) et augmentait significativement avec l'âge (ANOVA, $p<0,001$). Une régression multiple a montré que l'âge ($\beta=0,32$, $p<0,01$), et l'ancienneté en hémodialyse ($\beta=0,28$, $p<0,01$), étaient indépendamment associés au cholestérol non HDL.</p> <p>Conclusion Ces résultats soulignent l'importance d'une surveillance régulière du profil lipidique chez les patients hémodialysés, en particulier chez les sujets âgés et de longue durée de l'hémodialyse. Des études prospectives sont nécessaires pour évaluer l'impact de stratégies thérapeutiques ciblées sur l'évolution à long terme.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

H11	Impact de la nutrition sur la santé parodontale : influence des carences nutritionnelles sur l'inflammation gingivale"	M.djeghaba
N.DJAFAR; M.ZAGHEZ maneldjeghaba3@gmail.Com CHU IBN ROCHD ANNABA		
<p>Introduction La santé parodontale dépend de multiples facteurs, incluant la nutrition. Les carences nutritionnelles, en particulier en vitamines et minéraux essentiels, peuvent altérer la réponse immunitaire et favoriser l'inflammation gingivale. Cette étude vise à évaluer l'impact des déficits nutritionnels sur l'inflammation gingivale, afin de promouvoir une approche intégrée de la santé bucco-nutritionnelle.</p> <p>Méthodes Une étude transversale a été menée auprès de patients âgés de 20 à 60 ans, répartis en deux groupes : groupe témoin (sans carences nutritionnelles) et groupe carencé (carence en vitamine C, vitamine D, fer et zinc). Les paramètres cliniques parodontaux (indice de plaque, indice de saignement gingival [ISG], profondeur de poche parodontale [PPP]) ont été évalués. Des analyses sanguines ont permis de confirmer les carences nutritionnelles. Les données ont été analysées par tests statistiques appropriés.</p> <p>Résultats Le groupe carencé présentait un INDICE DE SAINGNEMENT GINGIVAL significativement plus élevé et une augmentation de la PPP Par rapport au groupe témoin. Les carences en vitamine C et en zinc étaient particulièrement associées à une inflammation gingivale sévère. L'analyse multivariée a montré que les déficits en micronutriments constituaient un facteur de risque indépendant d'inflammation gingivale, après ajustement pour l'hygiène bucco-dentaire.</p> <p>Discussion Les résultats confirment que les carences nutritionnelles exacerbent l'inflammation gingivale, probablement en altérant la réponse immunitaire locale et la cicatrisation tissulaire. Ces données soulignent l'importance d'intégrer l'évaluation nutritionnelle dans la prise en charge parodontale. Des interventions nutritionnelles adaptées pourraient ainsi compléter les traitements parodontaux classiques pour améliorer la santé gingivale.</p> <p>Conclusion Les carences nutritionnelles influencent négativement la santé parodontale en augmentant l'inflammation gingivale. Une approche multidisciplinaire alliant parodontologie et nutrition pourrait optimiser la prise en charge des maladies gingivales.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

M85	Utilisation des biomarqueurs parodontaux dans la surveillance des maladies rénales : vers une approche intégrée de la santé bucco-systémique"	M.djeghaba
N.DJAFAZ; M.ZAGHEZ maneldjeghaba3@gmail.Com CHU IBN ROCHD ANNABA		
<p>Introduction Les maladies rénales chroniques (MRC) et les maladies parodontales partagent des mécanismes inflammatoires communs. Des études récentes suggèrent que les biomarqueurs parodontaux pourraient offrir une approche innovante pour la surveillance des MRC. Cette étude vise à évaluer l'utilité clinique des biomarqueurs parodontaux dans le suivi des patients atteints de MRC, en vue d'une approche intégrée de la santé bucco-systémique.</p> <p>Méthodes Une étude transversale a été réalisée auprès de patients atteints de MRC (stades 3 à 5). Des échantillons de fluide gingival créviculaire (FGC) et de salive ont été collectés pour mesurer les niveaux de biomarqueurs pro-inflammatoires (IL-1β, TNF-α) et de médiateurs du remodelage osseux (MMP-8). Ces données ont été corrélées aux paramètres parodontaux cliniques (indice de saignement gingival, profondeur de poche parodontale) et aux marqueurs rénaux sériques traditionnels (créatinine, DFG estimé).</p> <p>Résultats Des niveaux élevés de biomarqueurs parodontaux, notamment IL-1β et MMP-8, étaient significativement associés à une progression plus rapide de la MRC ($p < 0,05$). Les patients présentant une inflammation parodontale sévère montraient un déclin accéléré du débit de filtration glomérulaire (DFG). L'analyse multivariée a révélé que certains biomarqueurs parodontaux pouvaient prédire indépendamment l'évolution des MRC, en complément des marqueurs rénaux classiques.</p> <p>Discussion Ces résultats suggèrent que l'inflammation parodontale pourrait contribuer à l'aggravation des MRC via une réponse systémique accrue. L'utilisation de biomarqueurs parodontaux pourrait permettre une détection plus précoce des exacerbations des MRC, offrant ainsi une meilleure prise en charge. Toutefois, des études supplémentaires sont nécessaires pour valider ces résultats et établir des protocoles cliniques adaptés.</p> <p>Conclusion L'intégration des biomarqueurs parodontaux dans la surveillance des MRC constitue une voie prometteuse pour renforcer l'approche intégrée de la santé bucco-systémique, améliorant ainsi la détection précoce des complications systémiques chez les patients néphrologiques</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

D37 | Déficit héréditaire en protéine S et COVID 19 à propos d'un cas

Bakel Selma

Dr S. CHERIFI; Dr. OLECHANI; Pr. F KESSAL

slmph22@outlook.fr

CHU Tizi-Ouzou

Introduction : Le déficit congénital en protéine S est un trouble héréditaire de coagulation caractérisé par le développement de thromboses veineuses à répétition en raison d'une diminution de la synthèse et/ou de l'activité de la protéine S. La physiopathologie exacte du déficit héréditaire en protéine S au cours de la COVID-19 est encore mal élucidée. Son évolution est imprévisible. Notre objectif était de décrire l'interaction entre le déficit héréditaire en protéine S et la COVID-19. Matériel et méthode : Il s'agit du patient K.H âgé de 43ans originaire de DRAA EL MIZANE, marié et père de 4 enfants qui ne présente pas des antécédents pathologiques particulier. Le patient s'est présenté à notre niveau pour l'exploration d'une embolie pulmonaire en post infection par le COVID 19 sans antécédent pathologique particulier. L'interrogatoire du patient a pu révéler la notion d'antécédents de déficit en protéine S chez le père. Résultats : Le bilan de thrombophilie réaliser a 2 reprise chez le patient à révéler : un déficit en protéine S. Résultat du premier bilan : TP :100%, TCK : 30s, Fg : 3.0g/l AT : 109% , PC : 118% , PS : 22% Résultats du 2 eme bilan : TP :98%, TCK :30s, Fg : 2.5g/l PS : 24%Le bilan de thrombophilie a été complété par une enquête familiale qui a pu confirmer l'origine héréditaire de la maladie en révélant un déficit en protéine S chez la sœur et la tante paternelle. Discussion : Dans notre observation l'apparition brutale d'une embolie pulmonaire chez un sujet en bonne santé sans antécédents pathologique particulier et sans notion de tabagisme ou d'alcoolisme au cours de l'infection par COVID 19 confirmé par l'angioscanner pulmonaire, l'echo-doppler et le bilan Biologique fait directement penser a une thrombophilie surtout avec la notion d'antécédents familiaux de déficit en protéine S chez le père. La recherche étiologique retrouvait le déficit en protéine S dans un contexte de la COVID-19 en dehors de toutes situations thrombotiques. Ceci pourrait indiquer l'incrimination de la COVID 19 dans la survenue d'évènement thrombotique. Le patient a été mis sous héparine de bas poids moléculaire (HBPM) mais malheureusement la suite de l'enquête n'a pas pu être effectué par manque de coopération de la famille de notre propositus.

RESUMES DES EPOSTERS

F15	IMPACT DE L'ECORCE DE MANDARINE SUR L'HYPERTROPHIE DES TISSUS ADIPEUX ET LA STEATOSE HEPATIQUE CHEZ LES SOURIS SOUS RÉGIME RICHE EN GRAISSE	Tawfik.addi
S. FENNI; F. AMEUR; B. CHERRAK; A. OMARI; S. ADDOU tawfik.addi@gmail.com	Département de Biologie, Faculté des Sciences de la nature et de la Vie, Université d'Oran 1 Ahmed Benbella, 31000, Oran, Algérie	
<p>L'obésité est un problème mondial croissant. L'obésité est caractérisée par des niveaux élevés des paramètres lipidiques et l'accumulation de graisses viscérales pouvant aboutir également à une stéatose hépatique métabolique dégradant ainsi les fonctions du foie. C'est pourquoi prévenir le développement de l'obésité et du surpoids demeure essentiel, et l'aspect diététique est le premier point à considérer. L'écorce de mandarine est un produit de déchet qui est depuis longtemps utilisé dans la médecine traditionnelle chinoise en raison de ses composés bioactifs bénéfiques (riche en Vit C, polyphénols, fibres, etc.), il pourrait donc être bénéfique contre l'obésité et ses effets néfastes, tel que l'hypercholestérolémie et la stéatose hépatique. L'objectif principal de notre étude est de déterminer l'impact de l'écorce de mandarine sur le développement de l'obésité, sur l'hypertrophie des tissus adipeux épидidymaires et sur la stéatose hépatique métabolique, chez des souris suisses rendues obèses par un régime cafeteria riche en graisses et en glucides. Dans ce but, 30 souris mâles suisses ont été divisées en 3 groupes égaux et ont reçu pendant 10 semaines d'expérimentation soit le régime standard de laboratoire (ST), soit le régime de cafeteria (CAF), soit le régime de cafeteria complété par de la poudre de pelure de mandarine (MP) à 10 %. Au cours de l'expérience, un suivi du poids corporel a été effectué. La détermination de l'hypertrophie de tissu adipeux épидidymaires et de la stéatose hépatique a été évaluée par histologie, ainsi que le profil lipidique CT, TG, HDL et LDL ont été évalués à la fin de l'expérience. Nos résultats révèlent que le régime de cafeteria entraîne une augmentation significative du poids, ainsi qu'une augmentation significative du volume des tissus adipeux et une stéatose hépatique métabolique, de plus des altérations du métabolisme lipidique avec des niveaux significativement plus élevés de CT, TG, LDL et un niveau de HDL significativement plus bas. Cependant, dans les groupes supplémentés en écorce de mandarine, une diminution significative du poids corporel et du volume des tissus adipeux a été observée. De plus, une amélioration du profil de la stéatose hépatique a été constatée dans ce groupe, et des niveaux très significativement bas de CT, TG et LDL et un niveau de HDL significativement plus élevé. Ces résultats suggèrent que la supplémentation en pelure de mandarine offre une application clinique prometteuse pour réduire le gain de poids et l'hypertrophie adipeuse, améliorer les troubles métaboliques lipidiques et réduire la stéatose hépatique métabolique.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Z29	COMPARAISON ENTRE LA FORMULE DE FRIEDEWALD ET LA METHODE NOVEL POUR L'ESTIMATION DU LDL CHOLESTEROL	L.boukhari
N.Guenda;A.Otmane; M.Makrelouf boukharilynda17@gmail.com CHU BEB EL OUED LABORATOIRE CENTRALE	COMPARAISON ENTRE LA FORMULE DE FRIEDEWALD ET LA METHODE NOVEL POUR L'ESTIMATION DU LDL CHOLESTEROL Laboratoire centrale de biochimie et de biologie moléculaire de Beb el oued BOUKHARI.L ,Guenda.N ,Otmane.A ,Makrelouf.Mboukharilynda17@gmail.comIntroduction :Le LDL cholestérol est couramment estimé à l'aide de l'équation de Friedewald ,une nouvelle méthode d'estimation récemment proposé par martin et al qui s'est avérée plus précise que la formule de freidewald . Objectif Le but de notre étude était de valider l'estimation du LDL cholestérol par la méthode de Novel sur une population Algérienne (Chaen et al., 2016; Martin et al., 2013)Méthode Afin de valider la méthode de Novel nous avons estimé le LDL cholestérol avec la formule de Freidewald ainsi qu'avec la méthode de Novel sur un échantillon de 125 malades du CHU BEB EL OUED ; les résultats obtenus ont été comparés au cholestérol LDL dosé directement sur Cobas Roche 6000 par méthode colorimétrique enzymatique en phase homogène par la cholestérol estérase et la cholestérol oxydase.Résultats les résultats obtenus par le dosage du LDL cholestérol sur automate roche 6000 étaient très bien corrélés avec les résultats obtenus avec l'estimation du LDL par la formule de Friedewald et par la méthode de Novel avec des coefficients de corrélation respectivement de R (LDLF/LDLD)=0.857703 et R (LDLN/LDLD)= 0.975949Les tests de comparaison entre le LDL D,LDL F et LDL N n'ont montré aucune différence significative P>0,005 avec p=0.43252 et P=0.9022 respectivement du LDL F ET LDL N. F=0.618076 pour le LDLD avec LDLF ET F=0.015131 pour le LDL D avec le LDL N Avec un F Critique=3.879538 ,la comparaison du F critique des variables donne : F Critique=3.879538>F LDL F 0.618076>F LDL N 0.015131Conclusion :Nous avons validé une nouvelle méthode pour estimer le LDL-C par les taux de triglycérides et du cholestérol non HDL Si elle est validée en externe, lorsque le LDL-C doit être connu à des fins cliniques ou de recherche et lorsque la mesure évite ainsi la mesure directe qui n'est pas toujours disponible ou trop coûteuse. Cette méthode a fourni des estimations plus fidèles que l'équation de FriedewaldBibliographie Chaen, H., Kinchiku, S., Miyata, M., Kajiya, S., Uenomachi, H., Yuasa, T., Takasaki, K., & Ohishi, M. (2016). Validity of a novel method for estimation of low-density lipoprotein cholesterol levels in diabetic patients. <i>Journal of Atherosclerosis and Thrombosis</i> , 23(12), 1355–1364. https://doi.org/10.5551/jat.35972 Martin, S. S., Blaha, M. J., Elshazly, M. B., Toth, P. P., Kwiterovich, P. O., Blumenthal, R. S., & Jones, S. R. (2013). Comparison of a novel method vs the Friedewald equation for estimating low-density lipoprotein cholesterol levels from the standard lipid profile. <i>JAMA</i> , 310(19), 2061–2068. https://doi.org/10.1001/jama.2013.280532	

RESUMES DES EPOSTERS

W15	Effets d'un complément alimentaire sur le traitement de la carence marciiale chez les femmes anémiques de la région de Tlemcen	Bendimerad	
	Bouanane Samira, Merzouk Hafida sorayabenmokhtar@yahoo.fr SNV/STU, université AbouBaker BELKAID. Tlemcen	Effets d'un complément alimentaire sur le traitement de carence marciiale chez les femmes anémiques de la région de TlemcenBendimerad Soraya1, Bouanane Samira2, Merzouk Hafida3Laboratoire de physiologie, physiopathologie et biochimie de la nutrition, Département de Biologie, Faculté des sciences de la nature et de la vie, Université de Tlemcen, Algérie.Laboratoire d'Hémobiologie, Centre Hospitalo-universitaire Dr Damerdji, Tlemcen.Email : sorayabenmokhtar@yahoo.frRésumé.L'anémie ferriprive plus fréquente dans le monde. Elle touche principalement les enfants, les femmes enceintes ou en âge de procréer et elle arrive au 15ème rang de la mortalité infantile dans certains pays d'Afrique sub-saharienne. Cependant la valorisation de ressources végétales riches en protéines et micronutriments accessible à moindre coût est une stratégie pour lutter efficacement contre l'anémie.L'objectif de cette étude est de tester l'effet antianémique d'un complément alimentaire végétal, composé de graines de citrouille, de gingembre et de rubia. Après analyse physico-chimique du complément alimentaire une portion de 16g/j a été administré sur une période de 45 jours, chez des femmes anémiques et non anémiques de la région de Tlemcen. Les prélèvements sanguins au J0, J20, J45 sur des tubes héparinés et sec afin de réaliser différents analyses, FNS, dosage immuno-enzymologique de ferritine, dosage du sidérémie par méthode colorimétrique et dosage de la vitamine C selon la méthode de Jacota et Dani (1982). Les résultats ont montré une augmentation significative des taux d'hémoglobine, de ferritine chez les participantes anémiques ayant consommé le complément alimentaire pendant 45 jours d'expérimentation par rapport aux femmes anémiques non consommatrices de complément alimentaire. Une élévation significative de sidérémie est marquée chez les femmes non anémiques au jour 45 par rapport au jour 20. La concentration en vitamine C présente une augmentation hautement significative chez les femmes non anémiques par rapport aux femmes anémiques avant et après expérimentation. L'amélioration du diagnostic chez les femmes anémiques et les femmes non anémiques peut résulté de la richesse du gingembre en vitamines B9, B12, et B6 et fer ainsi qu'à la richesse des graines de citrouille en fer et au fer contenu dans la rubia. Ces données suggèrent que ce complément alimentaire pourrait avoir un double effet préventif et curatif sur l'anémie.Mots clés: Carences marciales, fer, rubia, anémie ferriprive, gingembre, graines de citrouille.	

RESUMES DES EPOSTERS

X92	BIOFILM FORMATION AND ANTIMICROBIAL SUSCEPTIBILITY TESTING OF MIXED BIOFILM FORMED BY CANDIDA TROPICALIS AND STAPHYLOCOCCUS AUREUS CO-ISOLATED FROM THE SPUTUM OF CYSTIC FIBROSIS PATIENTS IN NORTHWEST ALGERIA.	Karima Gourari-bouzouina
Zahia BOUCHERIT-OTMANI; Abdelfettah SEGHIR; Imene BENDOUKHA; Zakia Zahira KAZI TANI-BABA AHMED karimabouzouina@gmail.com Karima GOURARI-BOUZOUINA : Laboratory of Antibiotics Antifungals: Physico-Chemistry, Synthesis and Biological Activity (LAPSAB), Department of Biology, Tlemcen University, BP119 Algeria; Zahia BOUCHERIT-OTMANI: Laboratory of Antibiotics Antifungals: Phys		

Introduction: Patients with cystic fibrosis (CF) frequently harbor pathogenic bacteria and Candida species, with their interaction potentially influencing the progression of CF. Materials and Methods: This study aimed to examine biofilm formation through the crystal violet assay and assess the antifungal and antibacterial effects of each agent individually against *C. tropicalis* and *S. aureus* co-isolated from CF patients, both in planktonic and biofilm states (including single and polymicrobial biofilms). Additionally, the study investigated the combined effects on mixed biofilms using the checkerboard assay. Results: In single-species biofilms, *C. tropicalis* and *S. aureus* formed a very high biomass, with biofilm-forming potential increasing in mixed biofilms. Treatment of multi-species with combinations of antifungals and antibiotics (AmB/VAN, AmB/AK, AmB/GEN, AmB/CIP) and (Vrc/VAN, Vrc/AK, Vrc/GEN, Vrc/CIP) showed a significant reduction in SMICs compared to results obtained with the two agents used separately. The FICI calculations highlighted two types of interactions—synergistic and indifferent—between the antifungals and the antibiotics tested. Conclusion: The combination of antifungals and antibiotics in the treatment of mixed yeast/bacterial biofilms appears to be a therapeutic approach to the management of multispecies infections involving yeasts of the genus *Candida* and Gram-positive bacteria in CF. Keywords: Mixed Biofilm, antimicrobial susceptibility, antifungals, *C. tropicalis*, *S. aureus*

RESUMES DES EPOSTERS

R69	HYPOSPADIAS ET INTELLIGENCE ARTIFICIELLE EN BIOLOGIE MEDICALE	Rania Laouar
DJALILA Chellat		
laouar.rania2017@gmail.com		
Université des Frères Mentouri - Constantine BP, 325 Route de Ain El Bey, Consta		
Introduction L'hypospadias est une malformation congénitale dont l'étiologie est multifactorielle, impliquant des facteurs génétiques et environnementaux. L'intelligence artificielle (IA) offre des outils puissants pour analyser de grandes bases de données cliniques, génétiques et environnementales afin d'améliorer la compréhension et la prise en charge de cette pathologie. Objectif Explorer l'application de l'IA dans la prédiction du risque d'hypospadias, la classification des formes anatomiques, l'analyse génomique et l'évaluation des facteurs environnementaux associés à cette malformation. Méthodes Nous proposons une approche basée sur des algorithmes d'apprentissage automatique pour : - Prédire le risque d'hypospadias à partir de données maternelles et néonatales. - Automatiser la classification des formes d'hypospadias à l'aide de l'analyse d'images médicales. - Identifier des variants génétiques et microdélétions à l'aide de modèles de Deep Learning appliqués au séquençage de nouvelle génération (NGS). - Modéliser l'impact des facteurs environnementaux, notamment la résidence rurale, en intégrant des données géographiques et épidémiologiques. Résultats attendus et perspectives L'intégration de l'IA pourrait améliorer la précision du diagnostic, identifier de nouveaux biomarqueurs génétiques, et affiner les modèles de prédiction environnementale. Ces avancées contribuerait à une meilleure prise en charge de l'hypospadias et à l'optimisation des stratégies de prévention. Conclusion L'intelligence artificielle représente un levier innovant pour l'étude de l'hypospadias, permettant d'exploiter efficacement des données complexes et multidimensionnelles afin de mieux comprendre les interactions entre génétique, environnement et anomalies du développement urétral. Mots-clés : Hypospadias, Intelligence Artificielle, Machine Learning, Facteurs génétiques, Facteurs environnementaux, NGS.		

RESUMES DES EPOSTERS

Y63	HYPERHOMOCYSTEINEMIE INDUITE A L'ORIGINE DE TROUBLES BIOCHIMIQUES PLASMATIQUES ET D'ALTERATIONS CARDIAQUES CHEZ LE LAPIN MALE.	A.taghlit
	A Fernane , S Ait Benali , K Othmani-Mecif, a ghoul ghilasse@gmail.com a.taghlit@usthb.dz	
<p>Introduction : La toxicité de la méthionine, acide aminé essentiel et indispensable pour l'organisme, est liée à la synthèse excessive d'un métabolite, l'homocystéine, dont l'excès est reconnu comme facteur de risque des MCV. Matériel et méthodes : 20 lapins mâles ont fait l'objet de deux lots, un témoin ($n=11$) et un soumis à une supplémentation de 500 mg de méthionine par jour ($n=9$). Durant 3 mois d'expérimentation, le suivi des animaux est réalisé sur le plan pondéral et au niveau plasmatique par dosage de plusieurs paramètres tels l'homocystéine, les protéines totales, l'albumine, l'urée, la créatinine, les CT, LDL-C et HDL-C, les TG, les AGL selon des méthodes enzymatiques. A la fin de l'expérimentation, le cœur est prélevé afin d'évaluer le taux des TBARS tissulaires et de l'activité de la catalase. Ceci est accompagné par une étude histologique du tissu cardiaque par l'imprégnation argentée. Résultats et discussion : comparativement aux témoins, il est enregistré chez les lapins soumis à la méthionine une augmentation significative de l'homocystéinémie, ce qui rejoint les résultats obtenus par Sharma et al. (2007). Cette augmentation ne semble pas interférer avec le poids corporel, ce qui concorde avec les résultats de Stangle (2007). L'hyperhomocystéinémie enregistré est à l'origine de l'élévation du taux de fractions lipidiques athérogénées telles que le CT, LDL-C, AGL avec diminution de la fraction protectrice HDL-C. Le taux de TG mesuré semble non affecté par le régime enrichi en méthionine. D'autre part, la créatinine augmente faiblement, rejoignant les résultats obtenus par Lentz et al. (2002). L'urémie enregistrée est faiblement perturbée. Par ailleurs, nos résultats montrent une augmentation significative des TBARS cardiaques, en accord avec la littérature, accompagnée d'une élévation de l'activité enzymatique de la catalase. L'analyse histologique révèle une désorganisation tissulaire (cellulaire et matricielle) ainsi qu'une infiltration des neutrophiles. Conclusion : Nos résultats confirment la pathogénicité de l'hyperhomocystéinémie par son aptitude d'induire une dyslipidémie et instauration d'un état de stress oxydant aux niveaux cardiaque ce qui engendre un désordre structural et fonctionnel.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S48	COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINEE EN CONTEXTE DE CIRRHOSE HEPATIQUE : UN CAS ILLUSTRATIF	F. KESSAL
S.CHERIFI Service Hémobiologie et Transfusion sanguine CHU Tizi Ouzou fatmakessal@gmail.com Service Hémobiologie et Transfusion sanguine CHU Tizi Ouzou		
<p>Introduction : Le foie est essentiel au maintien de l'équilibre hémostatique. La cirrhose, qui altère le tissu hépatique, peut perturber cet équilibre et entraîner une coagulation intravasculaire disséminée (CIVD). L'objectif de cette présentation est de décrire un cas d'une CIVD associée à une cirrhose hépatique secondaire à une activation systémique et excessive de la coagulation.</p> <p>Patient et méthodes : Il s'agit d'une femme âgée de 67 ans admise au service d'hépato-gastrologie pour une hépatopathie chronique, aux antécédents d'hypertension artérielle pulmonaire. Au cours de son hospitalisation la patiente a présenté une thrombose de la veine porte et une rupture des varices œsophagiennes ainsi qu'une symptomatologie hémorragique cutanuo-muqueuse. Les examens biologiques réalisés à l'admission sont : la numération formule sanguine , un bilan standard d'hémostase (taux de prothrombine TP, temps de céphaline activé TCA, taux de fibrinogène) et un bilan de CIVD fait de produits de dégradation de fibrine et du fibrinogène PDF, complexes solubles CS, monomères de fibrine FM, D-Dimères . Le diagnostic de la CIVD est basé sur le calcul du score de la Société Internationale de Thrombose et Hémostase (ISTH), qui contient une numération plaquettaire et le dosage des marqueurs relatifs à la fibrine. Résultats : Taux de plaquettes diminué : 36 Giga/L (valeur normale « VN »: 150-450 Giga/L), une diminution sévère du TP : <10% (VN : 70-100%), allongement du TCA : 70 sec (témoin : 28 sec) , augmentation significative du Rapport TCA Malade/TCA Témoin : 2.5 (VN : <1.2), diminution du taux de fibrinogène : 0.6 g/L (VN : 1.5-3.5 g/L).Complexes solubles : Positifs , PDF : 20-40 µg/ml (VN : <0.5 µg/ml), augmentation des Monomère de fibrine : 150 µg/ml (VN : <5 µg/ml) et une forte augmentation des D-Dimères : 7000 mg/ml (VN : <500 mg/ml). Discussion : Le score de la CIVD est égale à 8 donc > 5 ce qui est compatible avec une CIVD biologique active. Une échographie abdominale, réalisée chez cette patiente a suggéré une cirrhose hépatique. Le diagnostic différentiel entre la fibrinolyse primitive (FP) et la CIVD a été posé grâce à la positivité des complexes solubles (négatifs dans la FP et positifs dans la CIVD). Ainsi, le diagnostic d'une CIVD post cirrhose hépatique est retenu.La patiente est décédée dans les jours suivants son diagnostic. Conclusion : La cirrhose hépatique perturbe l'hémostase, augmentant le risque de saignements et de thromboses, et peut provoquer une CIVD, menaçant le pronostic vital sans traitement précoce.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

T72 | ANTICORPS ANTI-DUFFY 1 (FY1) : ANALYSE D'UN CAS D'IMMUNISATION ÉRYTHROCYTAIRE

F. Kessal

O.LECHANI Service Hémobiologie Transfusion Sanguine CHU Tizi Ouzou

fatmakessal@gmail.com

Service Hémobiologie et Transfusion sanguine CHU Tizi Ouzou

Introduction: La transfusion sanguine est cruciale pour le traitement de nombreuses pathologies, mais elle peut provoquer des effets secondaires, notamment l'allo-immunisation anti-érythrocytaire, souvent exacerbée par le polymorphisme des antigènes érythrocytaires. Cet article présente un cas rare d'allo-immunisation par un anticorps anti-Fy1, identifié au service d'hémobiologie. L'objectif est de mettre en lumière les défis liés à la diversité des antigènes érythrocytaires et de souligner l'importance d'une sécurité transfusionnelle immunologique optimale.

Patient et Méthodes : Nous rapportant le cas d'un patient SA, âgé de 76ans, hospitalisé au service de réanimation polyvalente. Ce patient est de groupe sanguin A+, les antécédents transfusionnels sont inconnus. En pré opératoire, il a bénéficié d'une transfusion prophylactique : 2CGR A+ non phénotypés. Dans les 6 heures suivant l'acte transfusionnel, le patient a développé une réaction d'hémolyse accompagnée d'un ictere franc. A cet effet, un prélèvement sur tube EDTA a été adressé au laboratoire d'hémobiologie pour réaliser les examens suivants : un groupage sanguin ABO RHD, un phénotype Rhésus (C/c E/e) Kell, une Recherche d'Agglutinines Irrégulières (RAI) et un Test d'Anti globuline Direct (TCD) sur carte gel de microfiltration.

Résultats et discussion : Une RAI négative et un TDA positif (type IgG) impliquent la réalisation d'une RAI sur éluat. L'élation des anticorps fixés in vivo sur les globules rouges a été réalisée par la chaleur à 56°C. La RAI sur éluat a retrouvé un anticorps anti Fy1 titré à 8. Le patient été de phénotype Rhésus : Ceeek-. L'anti Fy1 est 3 fois moins fréquent que l'anti Kell. Il s'agit d'un patient polytransfusé, du sang compatibilisé par le test de compatibilité au laboratoire, a été servi pour ce patient à défaut d'un phénotype duffy obligatoire.

Conclusion : Pour assurer une sécurité transfusionnelle immunologique efficace chez les patients polytransfusés, il est essentiel de réaliser une RAI pré-transfusionnelle, d'utiliser des CGR à phénotype étendu et de maintenir un dossier transfusionnel bien organisé. Ces mesures contribuent à réduire les risques d'allo-immunisation et à optimiser les résultats cliniques.

RESUMES DES EPOSTERS

S29	Coagulation Intravasculaire Disséminée en Contexte de Cirrhose Hépatique : Un Cas Illustratif	F.kessal
S.CHERIFI;S.BEKKAL fatmakessal@gmail.com Service Hémobiologie Transfusion Sanguine CHU Tizi Ouzou		
	<p>Introduction : Le foie est essentiel au maintien de l'équilibre hémostatique. La cirrhose, qui altère le tissu hépatique, peut perturber cet équilibre et entraîner une coagulation intravasculaire disséminée (CIVD). L'objectif de cette présentation est de décrire un cas d'une CIVD associée à une cirrhose hépatique secondaire à une activation systémique et excessive de la coagulation.</p> <p>Patient et méthodes : Il s'agit d'une femme âgée de 67 ans admise au service d'hépato-gastrologie pour une hépatopathie chronique, aux antécédents d'hypertension artérielle pulmonaire. La patiente a présenté une thrombose de la veine porte et une rupture des varices œsophagiennes ainsi qu'une symptomatologie hémorragique cutanuo-muqueuse. Les examens biologiques réalisés à l'admission sont : la numération formule sanguine (NFS) ; un bilan standard d'hémostase (Taux de Prothrombine "TP", temps de céphaline activé "TCA", taux de fibrinogène) et un bilan de CIVD fait de produits de dégradation de fibrine et du fibrinogène (PDF), complexes solubles (CS), monomères de fibrine (FM), les D-Dimères . Le diagnostic de la CIVD était basé sur le calcul du score de la société internationale de thrombose et hémostase (ISTH), parmi les plus utilisés en Europe. Résultats : Taux de plaquettes diminué : 36 Giga/L (valeur normale "VN" : 150-450 Giga/L), une diminution sévère du TP : <10% (VN : 70-100%), allongement du TCA : 70 sec (témoin : 28 sec) , augmentation significative du Rapport Malade/Témoin : 2.5 (VN : <1.2), diminution du taux de fibrinogène : 0.6 g/L (VN : 1.5-3.5 g/L). Complémentaires : Positifs, présence de PDF : 20-40 µg/ml (VN : <0.5 µg/ml), augmentation des MF: 150 µg/ml (VN : <5 µg/ml) et une forte augmentation des D-Dimères : 7000 mg/ml (VN : <500 mg/ml). Discussion : Le score de la CIVD est égal à 8 donc > 5 ce qui est compatible avec une CIVD biologique active. Une échographie abdominale a été réalisée chez cette patiente et suggère une cirrhose hépatique. Le diagnostic différentiel entre la fibrinolyse primitive (FP) et la CIVD a été posé grâce à la positivité des complexes solubles (négatifs dans la FP et positifs dans la CIVD). Ainsi, La CIVD post cirrhose hépatique est confirmée. La patiente est décédé une semaine après son diagnostic. Conclusion : La cirrhose hépatique perturbe l'hémostase, augmentant le risque de saignements et de thromboses, et peut provoquer une CIVD, menaçant le pronostic vital sans traitement précoce.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

W49	RESVERATROL AND QUERCETINE INDUCES INFLAMMATION, OXIDATIVE STRESS AND APOPTOSIS IN HEP 2 CELLS	Saliha Boumaza-bourioune
	Aicha BELKEBIR ² , Leila SMAIL ¹ , Samia NEGGAZI ¹ , Sihem BERDJAJ ¹ , Abdelhamid SAHRAOUI ¹ , Khouloud HEMILA ¹ , Nadjiba HAMLAT ¹ , Souhila AOUICHA ^{-BOUGUERRA} ¹ . boumazasaliha@live.fr	
	Laboratory of Cellular and Molecular Physiopathology, Faculty of Biological Sciences, University of Science and Technology Houari Boumediene, BP 32 DZ-16011 El Allia, Algiers, Algeria.	
	<p>Introduction : Recently, the use of natural and synthetic molecules as therapeutic tools for cancer prevention has lead to the development of cancer chemoprevention. Cancer chemoprevention is a prophylactic strategy that involves the chronic administration of one or more natural or synthetic agents to block, to inhibit, or to suppress the process of cancer development before it becomes an invasive disease. The objectif of our study is based on the effects of quercetin and resveratrol (QRC and RES) in inflammation, oxidative stress and apoptosis on cancer Hep2 cells.</p> <p>Matériel and Méthodes : In the present study, ELISA assay of some inflammation markers, such as TNFα and MCP1 and total nitrite (NO), was made in order to study the inflammation status caused by RES and QRC. Some markers of oxidative stress, MDA, CAT, SOD, CP and AOPP have evaluated. After treatment with RES and QRC, cells were fixed and colored with acridine orange, the observation was made with a fluorescence microscope for marking apoptotic cells.</p> <p>Results : Our results demonstrate that the expression of all inflammatory factors including NO, TNFα, and MCP1 ($p < 0,0001$) were significantly increased in Hep 2 treated with RES or QRC compared to the control cell. Our results showed that RES and QRC caused significantly increased expression oxidative stress markers including, MDA (in ICC : $p < 0,0001$; in ECC : $p < 0,0001$), CAT activity ($p = 0,0001$), SOD activity ($p < 0,0001$), PC ($p < 0,0001$) and AOPP ($p < 0,0001$) compared to controls Hep 2. Our results demonstrate that quercetin and resveratrol suppressed the viability of Hep2 cells. The fluorescence analysis of cells after 24 h of treatment of Hep 2 cells with RES or QRC showed an intense fluorescence in the perinuclear area, marking the hypercondensation of chromatin, a nuclei fragmentation and formation of apoptotic bodies compared to the corresponding controls. The measurement of the fluorescence (green) was performed by Mesurim software on the fluorescence microscope after OA staining of our cells. Our results showed an increases in fluorescence intensity in Hep 2 cells treated with RES (16,1 %) or QRC (19,2 %) compared to Hep 2 controls (6,27 %).</p> <p>Conclusion : RES and QRC treatment causes inflammation, increases oxydative stress level and apoptosis in Hep2 cancer cells. From these results, we suggest that quercetin and resveratrol, anticancer drug, inhibits cancer progression. the present findings suggest the anti-tumor potential of RES and QRC against the larynx cancer.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T51 | Transplantation rénale : Crétatine vs Cystatine C, quel biomarqueur pour une surveillance optimale de la fonction rénale ? Benghezel Hichem

Sadelaoud Mourad Bougroura Ahmed

hichem.benghezel@gmail.com

batna

Introduction L'évaluation de la fonction rénale est essentielle chez les patients transplantés rénaux pour détecter précocement un rejet de greffe ou une toxicité médicamenteuse. La créatinine plasmatique est le biomarqueur le plus couramment utilisé, mais sa variabilité interindividuelle et les interférences analytiques limitent sa fiabilité. La cystatine C apparaît comme une alternative prometteuse, plus sensible aux variations du débit de filtration glomérulaire (DFG). Cependant, son utilisation nécessite une validation rigoureuse, notamment en raison de l'influence des traitements immunosuppresseurs.

Matériel et Méthodes Cette étude a inclus 61 patients transplantés rénaux (41 hommes, 20 femmes), d'un âge moyen de $39,7 \pm 13,3$ ans. La durée moyenne de transplantation était de $15,8 \pm 11,2$ mois chez les hommes et $16,9 \pm 12,7$ mois chez les femmes. Les biomarqueurs étudiés étaient la créatinine sanguine, l'urée et la cystatine C plasmatique. Les patients ont été répartis en deux groupes selon leur DFG estimé par la formule MDRD simplifiée :

Groupe 1 : DFG moyen de $46,9 \pm 13,8$ ml/min (hommes) et $40,9 \pm 15,8$ ml/min (femmes).

Groupe 2 : DFG moyen de 78 ± 12 ml/min (hommes) et $76,5 \pm 5,8$ ml/min (femmes).

Résultats Dans le Groupe 1, une forte corrélation négative a été observée entre la cystatine C sérique et le DFG estimé par la formule MDRD simplifiée ($r = -0,651$, $p < 0,01$), suggérant une bonne concordance entre ces paramètres. Dans le Groupe 2, cette corrélation est absente ($r = +0,282$, $p < 0,01$), indiquant une incohérence avec le DFG réel. L'équation CKD-EPI Cystatine C 2012 sous-estime le DFG dans les deux groupes, avec une différence significative dans le Groupe 2 ($p < 0,05$), mais non significative dans le Groupe 1 ($p = 0,322$). Les patients sous corticothérapie présentaient des niveaux élevés de cystatine C, indépendamment du DFG mesuré par la créatinine.

Conclusion La corticothérapie stimule la transcription du gène de la cystatine C, entraînant une augmentation indépendante du DFG réel et une sous-estimation systématique avec l'équation CKD-EPI Cystatine C. Ainsi, avant d'adopter la cystatine C comme biomarqueur de surveillance chez les patients transplantés rénaux, des formules d'estimation adaptées et des intervalles de référence spécifiques doivent être établis pour améliorer la précision du suivi clinique.

RESUMES DES EPOSTERS

C17 Analyse comparative des techniques de dosage des protéines urinaires au CHU IBN ROCHD-Annaba	A. Gouri
R. LASKRI , A. DEKAKEN , S. BENHARKAT gouriadel.facmed@gmail.com Laboratory of Clinical Biochemistry, Ibn Rochd University Hospital. Route de Ser	
<p>IntroductionL'analyse de la protéinurie est un outil essentiel pour le dépistage, le diagnostic et le suivi des maladies rénales, urologiques et hématologiques. Malgré les avancées analytiques, aucune méthode ne permet un dosage totalement fiable des protéines urinaires totales en raison de la complexité du milieu urinaire et des limites techniques. Cette étude vise à comparer les performances analytiques de trois méthodes de dosage des protéines urinaires et à évaluer leur impact sur l'interprétation des résultats.</p> <p>Matériel et MéthodesIl s'agit d'une étude analytique qui a été réalisée au Laboratoire de Biochimie du CHU IBN ROCHD-Annaba pour comparer trois méthodes de dosage : le rouge ponceau, le rouge de pyrogallol et le chlorure de benzéthonium, selon les normes NF EN ISO 15189 et le protocole VALTEC de la Société Française de Biologie Clinique (SFBC 2010). Une cohorte de 30 échantillons a été constituée pour couvrir une large gamme physiopathologique. Les performances des méthodes ont été évaluées à travers des analyses de reproductibilité, de répétabilité et une validation croisée pour mesurer le niveau de concordance des résultats.</p> <p>RésultatsLes trois méthodes de dosage ne sont pas strictement équivalentes mais restent interchangeables sans altérer la capacité diagnostique pour le patient. La méthode au chlorure de benzéthonium présente une meilleure sensibilité (10 mg/L) par rapport aux deux autres méthodes (20 mg/L pour le rouge ponceau et 70 mg/L pour le rouge de pyrogallol). L'analyse de régression de Passing-Bablok a révélé une bonne corrélation entre le chlorure de benzéthonium et le rouge ponceau ($r = 0,94$; biais moyen = -8 %). En revanche, les comparaisons impliquant le rouge de pyrogallol ont montré une corrélation plus faible ($r = 0,84$ et $r = 0,81$) avec une transferabilité limitée, pouvant influencer l'interprétation des résultats.</p> <p>DiscussionLes divergences observées entre les méthodes de dosage sont principalement liées à leur spécificité, à leur capacité de reconnaissance des protéines et aux interférences potentielles. L'analyse comparative souligne la nécessité d'un dialogue entre biologistes et cliniciens pour une interprétation optimale des résultats en fonction du contexte clinique.</p> <p>ConclusionBien que les trois méthodes de dosage des protéines urinaires présentent des différences analytiques, elles restent interchangeables dans un cadre diagnostique. Toutefois, la méthode au chlorure de benzéthonium semble offrir une meilleure sensibilité. L'intégration des spécificités analytiques dans l'interprétation clinique est essentielle pour garantir une prise en charge optimale des patients.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

N34 Association obésité et risque de prééclampsie chez la femme enceinte algérienne : étude cas-témoins	A. Gouri
H. AOURAS , A. DEKAKEN , S. BENHARKAT gouriadel.facmed@gmail.com Department of Clinical Biochemistry, Ibn Rochd University Hospital. Route de Ser	
<p>IntroductionL'obésité est un facteur de risque bien établi de diverses complications pendant la grossesse, y compris la prééclampsie (PE). Cependant, peu d'études ont exploré cette association dans la population algérienne. Cette étude vise à évaluer l'association entre l'obésité et le risque de prééclampsie chez les femmes enceintes algériennes.</p> <p>Matériels et MéthodesIl s'agit d'une étude cas-témoins impliquant 405 femmes enceintes (75 prééclamptiques et 330 témoins) . Les participantes ont été recrutées dans les services de gynécologie-obstétrique des hôpitaux EL BOUNI (Annaba) et EL OKBI (Guelma), en Algérie, entre octobre 2017 et octobre 2018. Les données recueillies incluaient les caractéristiques sociodémographiques et cliniques, la pression artérielle, l'indice de masse corporelle (IMC), ainsi que des indicateurs de la fonction hépatique (ASAT, ALAT) et rénale (créatinine, urée, protéinurie).</p> <p>DiscussionDes études récentes sur de larges cohortes ont révélé une association linéaire de type dose-effet entre l'IMC et le risque de PE, même après analyse multivariée. Des preuves cliniques et expérimentales suggèrent que l'obésité pourrait affecter la fonction placentaire et sa perfusion sanguine via des facteurs métaboliques associés à l'obésité, tels que l'inflammation, le stress oxydant, l'hyperlipidémie, l'hyperinsulinémie ou l'hyperleptinémie. Cependant, les mécanismes précis restent mal compris.</p> <p>ResultatsLes femmes atteintes de prééclampsie étaient significativement plus âgées que les témoins ($33,20 \pm 5,16$ ans contre $31,05 \pm 5,4$ ans, $p<0,01$). L'IMC moyen était également significativement plus élevé dans le groupe prééclamptique par rapport au groupe témoin ($32,44 \pm 5,26$ contre $29,70 \pm 5,30$, $p<0,01$). L'obésité pré-gravidique ($IMC > 30 \text{ kg/m}^2$) était plus fréquente chez les femmes atteintes de PE que chez les témoins (68,0 % contre 33,33 %). Notre étude a révélé une forte association entre l'obésité et le risque de PE, avec un OR de 3,06 (IC à 95 % : 1,79 – 5,21).</p> <p>ConclusionL'obésité constitue un facteur de risque important pour le développement de la prééclampsie chez les femmes enceintes algériennes. La gestion du poids avant et pendant la grossesse pourrait réduire significativement ce risque.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

B53 Etude des troubles nutritionnels et métaboliques chez les patients atteints dysthyroïdiens	A. Gouri
ML HAMLAOUI, A. DEKAKEN , R. LASKRI , S. BENHARKAT gouriadel.facmed@gmail.com Laboratory of Clinical Biochemistry, Ibn Rochd University Hospital. Route de Ser	
<p>Introduction :Les perturbations nutritionnelles jouent un rôle clé dans la relation entre la fonction thyroïdienne et le syndrome métabolique. L'hypothyroïdie est associée à une diminution du métabolisme basal, favorisant une prise de poids et une accumulation de masse grasse, en particulier au niveau abdominal. Ce phénomène est exacerbé par une résistance accrue à l'insuline, expliquant la forte prévalence de l'obésité et du diabète de type 2 dans cette population. Cette étude vise à examiner la prévalence du syndrome métabolique et de ses différents paramètres chez des patients souffrant de dysfonctions thyroïdiennes.</p> <p>Matériel et Méthodes :Une étude prospective a été réalisée sur un échantillon de 87 patients présentant des troubles thyroïdiens. Les participants ont été répartis en trois groupes : hypothyroïdiens, hyperthyroïdiens et euthyroïdiens. Les paramètres étudiés incluaient des caractéristiques démographiques, des mesures anthropométriques (IMC, tour de taille) et des profils biochimiques (glycémie à jeun, lipides, acide urique). Des examens de la fonction thyroïdienne (TSH, FT3, FT4, anticorps) et des échographies cervicales ont été effectués. Le diagnostic du syndrome métabolique a été établi selon les critères NCEP-ATPIII, et les analyses statistiques ont été menées via SPSS 22.0.</p> <p>Résultats :Parmi les participants, 59,3 % (n = 42) présentaient une dysfonction thyroïdienne, avec une prédominance de l'hypothyroïdie (45,3 %) suivie de l'hyperthyroïdie (14,0 %). La prévalence du syndrome métabolique s'élevait à 48,8 %. Les patients hypothyroïdiens affichaient des valeurs plus élevées d'IMC, de cholestérol total et de LDL, ainsi qu'une fréquence accrue d'obésité abdominale (84,6 %, p < 0,01) et d'hypertension (51,2 %, p < 0,05). En revanche, les patients hyperthyroïdiens avaient un cholestérol total plus bas, mais une pression artérielle plus élevée. De plus, l'obésité abdominale, l'hypertension et le faible taux de cholestérol HDL étaient plus fréquents chez les hyperthyroïdiens par rapport aux euthyroïdiens.</p> <p>Conclusion :Ces résultats mettent en évidence la nécessité d'un suivi rigoureux des paramètres métaboliques chez les patients atteints de troubles thyroïdiens, notamment ceux souffrant d'hypothyroïdie. Une prise en charge nutritionnelle adaptée, incluant un contrôle du poids, une alimentation équilibrée et une surveillance des paramètres glycémiques et lipidiques, est essentielle pour réduire les risques cardiovasculaires associés.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

K89	ASPECT EPIDEMIOLOGIQUE PARA CLINIQUE ET CLINIQUE DU CANCER GASTRIQUE CHEZ DES PATEINTS DE LA REGION DE L'UEST D'ALGERIE.	Sonia Seddiki
GHOMARI MORDJENE, SAHRAOUI TEWFIK sonia13_2000@yahoo.fr	Laboratoire de Biologie du Développement et de la différenciation. Université Oran1. BP16 ES SENIA	
	<p>Le cancer de l'estomac reste une tumeur de mauvais pronostic. Il est majoritairement représenté par l'adénocarcinome, qui constitue plus 90% des cas, et est reconnu pour son taux de mortalité élevé. Cette étude avait pour objectif de déterminer la fréquence du cancer de l'estomac et de décrire ses caractéristiques épidémiologiques, cliniques et paracliniques chez des patients atteints de cancer gastrique dans une population de l'ouest Algérien. Une étude rétrospective et descriptive des profils épidémiologiques, cliniques et paracliniques a été entreprise entre 2020 et février 2023. Durant notre étude au niveau du service gastro-entérologie de l'Etablissement Universitaire d'Oran. 42 dossiers médicaux ont été colligés dont 40 ont répondus à nos critères d'inclusion diagnostiqués et porteurs de cancer de l'estomac par confirmation anatomo-pathologique. L'âge moyen des patients dans notre série était de 62 ans \pm 13.60 ans avec des extrêmes allant de 35 à 84 ans, la tranche d'âge la plus représentée était celle de l'intervalle [60- 69]. La symptomatologie a été déterminé par les épigastralgies (47.5%), les vomissements (42.5%) et amaigrissements (25%). L'état générale des patients se répartissait OMS 2(41%), OMS1 (35%), OMS 3 (17%). La localisation était antre et fundique chez (55%) des cas. Les formes histologiques se répartissaient en (92.5%) d'adénocarcinome. Sur le plan thérapeutique, la chirurgie était la plus courante avec (30%) de notre effectif alors que la chimiothérapie ne comptait que (25%) des cas. La majorité des cas du cancer gastrique sont liés à divers facteurs de risque, dont l'infection par H. Pylori qui joue un rôle crucial. Ce type de cancer touche principalement les hommes et survient le plus souvent après l'âge de 50 ans. Nos recommandations seraient de faire des endoscopies régulièrement pour détecter la présence de H. Pylori afin de diagnostiquer précocement les lésions précancéreuses et les cancers gastrique à un stade précoce ; de suivre les patients ayant été déjà traités pour une infection d'H. Pylori pour s'assurer de l'éradication complète de cette bactérie et aussi améliorer la détection précoce par les recherches sur les biomarqueurs spécifiques. Mots clés : Cancer gastrique, H. Pylori, profil épidémiologique, adénocarcinome, thérapeutique, chirurgie</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

Y97	PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET ANATOMO-PATHOLOGIQUE DU CANCER DE LA PROSTATE CHEZ LES PATIENTS DE L'OUEST ALGERIEN	Sonia Seddiki
	BOUCIF DEBAB . ZOULIKHA, HASNA AHLEM, SAHRAOUI TEWFIK sonia13_2000@yahoo.fr	
	Laboratoire de Biologie du Développement et de la différenciation. Université Oran1. BP16 ES SENIA	
	<p>Le cancer de la prostate représente la première cause de mortalité chez l'homme âgé, l'adénocarcinome est le type histologique le plus fréquemment rencontré. Les douleurs au bassin, difficultés à uriner, éjaculation douloureuse sont les symptômes les plus incriminés Le diagnostic repose essentiellement sur le toucher rectal et le dosage du PSA. La chirurgie radicale et l'Hormonothérapie sont les essentiels traitements pour la prise en charge et la survie du patient.Le but de notre travail est d'étudier le profil épidémiologiques et anatomo-pathologique des patients atteints du cancer de la prostate dans une population de l'Ouest Algérien afin de déterminer le type histologique de cette tumeur. Ainsi de l'importance de mettre en place des compagnes de sensibilisation afin de poser un diagnostic précoce pour ce type de cancer. Une étude rétrospective et descriptive a été entreprise au niveau du laboratoire de cytologie et d'anatomie pathologique et au niveau du service d'oncologie d'Etablissement universitaire d'Oran. 81 dossiers médicaux ont été colligés dont 70 qui ont répondu à nos critères d'inclusion diagnostiquée entre janvier 2019 et février 2024.Nous avons constaté que la tranche d'âge la plus touché est comprise entre [70-79], l'âge moyen était de 72 ans. Nous avons noté une exclusivité du grade 4 et 5 (50%) par rapport aux deux premiers stades, et que la majorité des tumeurs sont localisés aux stades métastatiques. Le type histologique le plus répondu chez nos patients est l'adénocarcinome prostatique acinaire (100%) ; nous avons observé aussi un taux très élevé de PSA chez la plupart des cas (70%).L'adénocarcinome prostatique est une pathologie maligne, nous suggérant d'établir un diagnostic précoce grâce à un dépistage régulier est crucial, car il permet d'améliorer les chances de succès du traitement. Une fois diagnostiquée, le choix du traitement sera adapté au stade et au type de cancer, ainsi qu'aux préférences individuelles du patient. Il est également important de maintenir un suivi médical régulier même après un traitement réussi pour surveiller toute récurrence éventuelle et gérer les effets à long terme.Mots clés : Adénocarcinome prostatique ; profil épidémiologique ; PSA, classification selon le score de Gleason.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

T22	ETUDE DE LA STABILITE DES PARAMETRES DE L'HEMOGRAMME : EFFET DU TEMPS ET DE LA TEMPERATURE DE CONSERVATION.	Fz. Ammi
Benmicia Houda, Smili Ahlem, Silmi Aya, Khelifa Rym ammifatimazahra94@yahoo.com Établissement hospitalier spécialisé en cancérologie CLCC Draa Ben Khedda Tizi Ouzou	L'hémogramme est une analyse biologique permettant d'évaluer de manière qualitative et quantitative les éléments figurés du sang. Il constitue un examen fondamental en médecine humaine, essentiel pour le diagnostic et le suivi de nombreuses pathologies. Toutefois, la stabilité de ses paramètres peut être influencée par divers facteurs, notamment la température et la durée de conservation des échantillons. Nous avons réalisé une étude prospective, descriptive et analytique au laboratoire de l'établissement hospitalier spécialisé en cancérologie CLCC de Draâ Ben Khedda, TiziOuzou. 100 échantillons de sujets apparemment sains ont été analysés à T0, 6H, 24H et 48H, après conservation à température ambiante (23°C) et à froid (+4°C), afin d'évaluer l'impact du temps et des conditions de conservation sur la stabilité des paramètres de l'hémogramme. Les résultats révèlent que le délai d'analyse et la température de conservation influencent significativement certains indices des globules rouges. En particulier, un stockage des échantillons à 23°C entraîne une augmentation significative ($p < 0,05$) de l'hématocrite et du volume globulaire moyen (VGM), ainsi qu'une diminution de la concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine (CCMH). En revanche, les autres paramètres globulaires ne présentent pas de modifications significatives ($p > 0,05$). Sur le plan qualitatif, des altérations cellulaires apparaissent après 24 heures à 23°C, notamment une modification de la segmentation des noyaux, une diminution des granulations cellulaires, ainsi que l'apparition de vacuoles et de germes. Afin de garantir des résultats fiables et d'éviter les erreurs diagnostiques liées aux variations des paramètres de l'hémogramme, il est recommandé de réaliser l'analyse dans un délai optimal de 6 heures après le prélèvement. Si ce délai ne peut être respecté, les échantillons doivent être conservés à +4°C et analysés dans un délai maximal de 24 heures. Une standardisation des pratiques en laboratoire est essentielle pour assurer la fiabilité et la reproductibilité des résultats.	

RESUMES DES EPOSTERS

F11	ETUDE COMPARATIVE DU DOSAGE DE LA CREATININE SERIQUE SUR DEUX AUTOMATES DIFFERENTS: DIMENSION® EXL™ 200 ET ARCHIRECT CI 8200	A.boukerma
K. Sifi ; S.Hanachi ; A.Boufamma ; N.Abadi ; K.Benembarek minapharm12@gmail.com SKIKDA		
<p>INTRODUCTION La créatinine est un paramètre biochimique incontournable en pratique clinique pour poser le diagnostic des insuffisances rénales et estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG) pris en compte dans la prise en charge thérapeutique. Aujourd’hui, divers systèmes de dosage automatisés sont disponibles sur le marché. La fiabilité et la qualité des résultats ainsi que la possibilité d’une transférabilité entre différents systèmes sont remises en question.</p> <p>MATERIEL ET METHODES L’objectif de cette étude réalisée au laboratoire de Biochimie du CHU de Constantine, durant la période étalée du 30 Janvier au 28 Février 2022, était d’évaluer la corrélation et la concordance entre les résultats des dosages de la créatinine obtenus par deux automates différents : Dimension® EXL™ 200 et Architect ci 8200 basés tous les deux sur la méthode cinétique de Jaffé avec une élimination de l’interférence de la bilirubine grâce à son oxydation par le ferricyanure de potassium (Dimension® EXL™ 200). Au total, 58 échantillons couvrant l’intervalle de mesure ont été testés et pour chaque échantillon, les dosages ont été effectués parallèlement sur les deux automates.</p> <p>RESULTATS ET DISCUSSIONS Nous avons retrouvé une bonne corrélation entre les deux systèmes avec un coefficient de corrélation $R = 0.998$ et une P value = 1.26×10^{-68} (< 0.05). L’évaluation de la concordance par la réalisation du graphique selon Bland et Altman a révélé un biais de 0,74 avec un intervalle de concordance étroit, s’étendant de (-1.81) à (+3.30) ce qui affirme une concordance parfaite entre les résultats obtenus par les deux automates.</p> <p>CONCLUSION Les deux automates sont interchangeables autorisant un suivi de patients par l’un ou l’autre des deux systèmes.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

S37	BILAN RENAL D'URGENCE : ETAT DE PRESCRIPTION AU CHU DE CONSTANTINE	A.boukerma
	R.YOUNSI ; S.A.HAMMA ; K.BENEMBAREK minapharm12@gmail.com skikda	
<p>L'exploration des fonctions excrétrices rénales tient compte de la créatinine plasmatique pour estimer le débit de filtration glomérulaire (DFG). Selon les recommandations de l'Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé (ANAES 2002) et de Kidney Disease Improving Global Outcomes (KDIGO 2012), l'urée sanguine n'a aucun intérêt diagnostique dans l'atteinte de la fonction rénale, mais persiste à être prescrite au même titre que la créatinine notamment dans les bilans d'urgences. Qu'en est t-il de l'état des prescriptions du bilan rénal au niveau du centre hospitalo-universitaire de Constantine ? Une enquête a été réalisée dans le laboratoire de Biochimie Médicale du centre hospitalo-universitaire de Constantine en collectant les données de bilans reçus de différents services au niveau de l'unité d'urgence, durant la journée, du 21 décembre 2019 au 21 janvier 2020. Ces données ont concerné le nombre de patients, le sexe, les services, les renseignements cliniques, la prescription : urée et/ou créatinine et leur valeurs chiffrées. L'enquête a été entreprise sur 2104 bilans au total, avec une moyenne de 70 bilans par jour et un sexe ration de 1. Les bilans provenaient principalement des services de cardiologie (10,5%), de neurologie (8%) et d'hématologie (7%). Seulement 7% des prescriptions comportaient des renseignements cliniques, dont les plus fréquents étaient : brûlure thermique (22%), bilan pré opératoire (13%) et IDM (13%). Les prescriptions ont inclus l'urée et la créatinine simultanément dans 99% des cas. Le dosage des deux paramètres a été effectué pour 28% des bilans seulement. Les résultats sont revenus pathologiques pour l'urée et la créatinine à la fois pour 22% des bilans. 8% de ces derniers comportaient des renseignements cliniques dont 54% étaient en faveur d'une pathologie rénale (anurie, état de choc, insuffisance rénale). La créatinine est revenue pathologique seule dans 29% des cas et l'urée seule dans 10% des cas. Les prescriptions ont concerné l'urée ou la créatinine seule dans 0,5% et 0,2% des bilans respectivement. 18% sont revenus pathologiques pour l'urée et 20% pour la créatinine. La prescription concomitante urée créatinine persiste malgré les recommandations de l'ANAES 2002 et de la KDIGO, ce qui engendre une dépense supplémentaire, injustifiée dans le cadre de la prise en charge des malades. Une concertation biologistes-cliniciens est alors nécessaire pour aboutir à des pratiques de prescription homogènes et pertinentes réalisant ainsi un bon ratio bénéfice/coût.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

F36	Contrôle de qualité des PFC préparés à la banque de sang du CHU de Tlemcen au niveau du laboratoire d'hémobiologie	I. Gaouar
	I.Gaouar; S.Bouali; F.Adda; N.Cheikh; M.Angadi; K.M. Taouli-Allal imene140417@gmail.com	
	1.CHU Tidjani Damerdji Tlemcen 2.Faculté de médecine de Tlemcen	
<p>Introduction : Le plasma frais congelé (PFC) est un outil thérapeutique transfusionnel capital, utilisé notamment dans le traitement de certains syndromes hémorragiques (déficit en facteurs de la coagulation, CIVD,) Nous avons mené une étude prospective de Juin à Aout 2023 ayant pour objectif un contrôle de qualité des PFC préparés à la banque de sang du CHU Tlemcen portant sur le fibrinogène, F V et F VIII. Matériel et méthodesLe Contrôle de qualité a été réalisé sur 35 PFC et a porté sur trois paramètres le fibrinogène (test chronométrique), le F V (technique chronométrique) et le F VIII (technique chromogénique) à l'aide de l'automate d'hémostase STA Compact max sur des échantillons prélevés à partir de la tubulure. Pour le fibrinogène et le FV le dosage a été réalisé avant et après décongélation tandis que le FVIII n'a été dosé que sur échantillon frais.Les résultats obtenus ont été comparés aux normes européennes.Résultats et discussionDurant une période de 3 mois (Juin-Aout 2022) les 35 PFC analysé étaient conformes aux normes en ce qui concerne la teneur en fibrinogène ($\geq 2\text{g/L}$) et de F V ($\geq 0.7 \text{ UI/mL}$), tandis que 14% des PCF présentaient un taux de FVIII $< 0.7 \text{ UI/mL}$. ConclusionCette étude apparaît comme un contrôle de qualité interne, permet de s'assurer que les PFC transfusés apportent du FV, VIII et fibrinogène en quantité suffisante aux patients transfusés.</p>		

RESUMES DES EPOSTERS

Y78	ETUDE DE L'INFLUENCE DES CONDITIONS DE STOCKAGE SUR LA COMPOSITION BIOCHIMIQUE ET BIOLOGIQUE DES DATTES DEGLET NOUR.	Lahouaria. Labga
	S. Meziani; K. Rebbah; O. Liamani; F. Bouighi; F. Cheni labga_houaria@yahoo.fr	LA. LABGA: Département de Biologie, Facultés des Sciences de la nature et de la vie, Université DjillaliLiabes, Sidi Bel Abbes, Algérie. S.Meziani: Département de Biologie, Facultés des Sciences de la nature et de la vie, Université DjillaliLiabes, Sidi
	Les dattes du palmier (<i>Phoenix dactylifera</i> L.) représentent une source importante, de nutriments essentiels pour la santé optimale, aliment de grande valeur énergétique, sont riches en sucres, en vitamines, en minéraux, en fibres et en divers métabolites secondaires qui ont des effets bénéfiques, et qui peuvent contribuer à renforcer le système immunitaire. L'objectif de cette étude vise à suivre l'effet de congélation sur les proportions de la composition physico-chimique et biochimique de Deglet Nour issue des cultivars de Tolga, de la wilaya de Biskra, Les paramètres biochimiques (sucres totaux, lipides, protéines et certains minéraux), biologiques (polyphénols, flavonoïdes) et évaluation de l'activité antioxydante ont été réalisés sur des dattes fraîches puis congelées pendant 40 jours à température -18° C. Les résultats ont révélé que la variété Deglet Nour est riche en potassium avec une teneur de 240.04 mg/l et la composition limitée de fibres brutes ne dépassent pas le seuil 0.20%, de protéines :65.375±0.88 µg/ml, de matières grasses :4.32% et de sodium :114 mg/l pour les dattes fraîches à T0 ; ces résultats ont été diminués dans les 40 jours de congélation pour atteindre pour des teneurs en lipides : 4.2 %, en protéines :41.62 µg/m, en fibres brutes :0.9 % dans T4 et en K+ : 261.8 mg/l dans T2 . Les résultats en polyphénols augmentent de 1.78 à 4.64 mg EAG/g avec une augmentation importante L'étude a également montré une augmentation de l'activité biologique pendant la congélation, car elle fournit des concentrations médianes petites pour l'inhibition du DPPH pour les dattes à T4: 263.22 mg/l et aussi la capacité des échantillons de réduction du fer qui augmente dans les 20 jours de congélation. Notre but d'évaluer l'effet des conditions de stockage au froid, à la température et à la durée de conservation de la datte dénommée Deglet Nour commercialisée en Algérie.	

RESUMES DES EPOSTERS

L86	SURGICAL SITE INFECTIONS IN PATIENTS WITH CANCER	Z. Lebcheg
Z. GUERZA; A. SRAOUI; A. BENBOUZA; S. BENAMMAR lebchegzineb@gmail.com CLCC Batna, Laboratoire centrale de biologie médicale, unité de Microbiologie. Université Batna 2, Faculté de médecine.		
	<p>Introduction : Patients with cancer develop infections frequently both as result of underlying malignancy and its treatment. They frequently undergo surgical procedures and develop procedure related infections also known as surgical site infections (SSI). Objectives : Determine the prevalence of SSI, the implicated bacterial agents, and their resistance profiles. Material and methods : Retrospective study conducted from January 1st 2019 to October 31st 2024. Data were collected by screening lab-registers excluding samples with incomplete patient-data and those not belonging to the study's period. Conventional methods of bacteriology were used for identification while CLSI recommendations were used for antibiotic susceptibility tests. Results : A total of 183 samples were analyzed in this study, with a sex ratio of 0.61 (M/F). Among these samples, 21.85% were collected from Surgery department. The findings revealed that 81.96% of the cultures were positive, with 63.33% of them being monomicrobial. Overall, 150 strains were isolated, with a predominance of Gram-negative bacteria (76.8%). The most frequently identified species were Escherichia coli (21.86%), followed by Staphylococcus aureus (18.6%) and then Pseudomonas aeruginosa (13.4%). Antimicrobial susceptibility testing indicated that 41.67% of S. aureus strains were methicillin-resistant (MRSA), and 10% of Enterococcus strains exhibited resistance to glycopeptides. Additionally, 15% of Klebsiella pneumoniae isolates were OXA-48, while 3 out of 4 Acinetobacter baumannii strains produced metallo-beta-lactamase. Furthermore, 9.09% of Gram-negative bacteria demonstrated an extended-spectrum beta-lactamase. Discussion : The high rate of SSI observed in our study may be attributed to the immunosuppressed status of cancer patients. Mulu et al also reported a slight female predominance. Departments with elevated SSI rates were surgery and oncology, which is likely due to the high prevalence of surgical interventions among patients with solid tumors. Predominance of Gram-negative bacteria aligned with the study of Negi et al. Ralston et al. highlighted that antibiotics and chemotherapy can break the balance of the commensal flora, contributing to infection risk. Staphylococcus aureus is frequently associated with endogenous sources of infection. According to the CDC, methicillin resistance in S. aureus increased significantly from 9% (1992) to 49% (2002). A cross-sectional study conducted in 3 surgical centers in Kalar city, Kurdistan Region, Iraq, reported a higher prevalence of antibiotic resistance, with 100% MDR and up to 16.7% producing carbapenemase. Conclusion : SSI continue to be a major healthcare concern. Our study allows a better understanding of the microbial etiology of SSI which may have epidemiological and therapeutic implications for immunocompromised patients, especially limiting the emergence of antimicrobial resistance.</p>	

RESUMES DES EPOSTERS

V84	Apport de la Manométrie œsophagienne dans le diagnostic différentiel des troubles moteurs oesophagiens	Aicha Dahmani
A.eldib		
lynda.dahmani@yahoo.fr		
Faculté de médecine/Chu Blida		
Apport de la manométrie œsophagienne dans le diagnostic différentiel des troubles moteurs œsophagiens. Aïcha DAHMANI Laboratoire de Physiologie Faculté de Médecine /CHU Blida (Algérie) E-mail : lynda.dahmani@yahoo.fr Objectifs La manométrie œsophagienne est actuellement la méthode la plus sensible pour enregistrer les phénomènes moteurs au niveau de l'œsophage (TMO). La mesure de ces événements associant des contractions et des relaxations permet d'étudier la déglutition et de préciser les anomalies motrices au niveau du sphincter inférieur de l'œsophage (SIO), du corps et, à moindre degré, du sphincter supérieur (SSO). Ces troubles moteurs peuvent être responsables de différents symptômes, tels que la dysphagie et les douleurs thoraciques (DT), ou être associés à différentes pathologies. C'est la seule méthode qui permet de classer les troubles moteurs en différentes entités nosologiques. A cet effet, nous voulons mettre en évidence l'apport de la manométrie œsophagienne dans le diagnostic différentiel des TMO. Matériel et méthodes Notre étude descriptive rétrospective, durant les dix dernières années, a concerné des données manométriques (pression de repos, pourcentage de relaxation, amplitude du corps, fréquences des différents types d'ondes) recueillies chez 1709 sujets adultes des 2 sexes. L'analyse des comptes rendus de manométrie œsophagienne conventionnelle ainsi que les dossiers de malades au niveau de l'unité d'exploration fonctionnelle du service de médecine interne de l'EPH Kouba nous a permis le recueil des données qui ont été analysées. Résultats. La population concernée par notre étude est n= 1496 TMO constitués de 1123 femmes soit 75,07 % et 373 hommes soit 24,93 % pour un nombre total de manométries pratiquées; la proportion des TMO par rapport au nombre total est de 87,54 %. Les causes de TMO se répartissent principalement en achalasie : 36,09 %, troubles manométriques non spécifiques (TMNS) : 27,13 % et sclérodermie : 17,04 %. Conclusion L'achalasie s'est avérée la cause la plus fréquente des TMO. Le type le plus rencontré est l'achalasie classique car ce n'est qu'à ce stade de phase d'état que la maladie est diagnostiquée puisque la forme vigoureuse est souvent méconnue ou confondue avec les TMNS. La corrélation la plus retrouvée entre indication et tracé manométrique est la dysphagie avec un tracé d'achalasie; cela suggère que la dysphagie est le maître symptôme et que sa présence est une indication à la pratique d'une manométrie œsophagienne. Celle-ci constitue un outil d'exploration clé. Son utilité et sa grande performance dans le diagnostic des troubles moteurs de l'œsophage sont validées.		

RESUMES DES EPOSTERS

Y95	Clinical and Biological Profiles of Multiple Myeloma: Insights into Hematological and Immunological Features	Saad Bouzid Rima
Yamina OUAGHLENT r.saadbouzid@univ-batna2.dz r.saadbouzid@univ-batna2.dz		
This study investigates Multiple Myeloma (MM), also known as Kahler's disease, a hematological malignancy characterized by the proliferation of clonal plasma cells and the production of monoclonal immunoglobulins or their fragments. The research presents a retrospective descriptive analysis focusing on the clinical and biological characteristics of MM in the Aures region, with particular emphasis on the diagnostic utility of protein electrophoresis and immunofixation techniques. The demographic analysis revealed a mean patient age of 63 years, with a notable female predominance (sex ratio 0.35). The clinical presentation was primarily characterized by skeletal manifestations, with 81% of patients exhibiting anemic syndrome of the normocytic normochromic type. Diagnostic confirmation was achieved through serum protein electrophoresis and immunofixation, revealing monoclonal peaks in 85% of cases, with IgG kappa being the predominant isotype (43%). Disease staging using the Salmon-Durie classification system indicated that 81% of patients presented at stage III. The findings contribute to the optimization of MM patient management protocols, emphasizing the crucial role of electrophoretic and immunofixation analyses in both initial diagnosis and disease monitoring. This approach aligns with the 2016 International Francophone Myeloma (IFM) recommendations, which stress the importance of collaborative dialogue between clinicians and laboratory specialists for accurate diagnosis. Key words: malignant plasma cell, multiple myeloma, immunoglobulin, electrophoresis, immunofixation, M protein.		

RESUMES DES EPOSTERS

D20	Lipoprotéines de Haute Densité et Modulation Immunitaire dans le Diabète de Type 1 : Une Nouvelle Perspective Nutritionnelle	Benghalem Ibtissem	
	I.BENGHALEM; W. MEZIANE; S.BENDEDDOUCHE; M.ARIBI. 1."Laboratoire de Biologie moléculaire et d'immunologie Appliquée". 2."Laboratoire des Produits Naturels "LAPRONA" Institution : Université Abou Bakr Belkaid de Tlemcen" benghalem.ibtissem@yahoo.fr Faculté SNV-STU, Université Abou Bekr Belkaid, Rocade • B.P. 119, 13000 Tlemcen,	Lipoprotéines de Haute Densité et Modulation Immunitaire dans le Diabète de Type 1 : Une Nouvelle Perspective Nutritionnelle Introduction :Le diabète de type 1 (DT1) est une maladie auto-immune caractérisée par la destruction des cellules β pancréatiques, médiée par l'activation des macrophages et des cellules T CD4+. Ce travail explore l'effet des lipoprotéines de haute densité (HDL) sur les activités fonctionnelles des macrophages et la modulation des cytokines dans un système de co-culture macrophage/CD4+ T chez des patients atteints de DT1 récent.Matériels et méthodes :Des macrophages et des cellules T CD4+ autologues ont été isolés à partir de patients atteints de DT1 et de témoins sains. Les niveaux de production des cytokines pro- et anti-inflammatoires (IL-1 β , IL-2, IFN- γ , IL-4, IL-10), des espèces réactives de l'oxygène (NO, H ₂ O ₂), ainsi que les niveaux de phosphorylation de STAT4 et STAT6 ont été évalués avant et après traitement par HDL.Résultats :Les co-cultures de cellules de patients atteints de DT1 ont montré une augmentation significative des cytokines pro-inflammatoires (IL-1 β , IL-2, IFN- γ), du stress oxydatif (NO, H ₂ O ₂) et une augmentation de la phosphorylation de STAT4, tandis que les cytokines anti-inflammatoires (IL-4, IL-10) et la phosphorylation de STAT6 étaient réduites. L'ajout de HDL a significativement réduit les marqueurs pro-inflammatoires et augmenté les cytokines anti-inflammatoires, suggérant un effet immuno-modulateur bénéfique.Conclusion :Les HDL semblent rétablir l'équilibre immunitaire dans le DT1 en réduisant l'inflammation et en favorisant une réponse anti-inflammatoire. Ces résultats ouvrent la voie à des essais thérapeutiques utilisant les HDL comme approche immuno-modulatrice potentielle dans le DT1 récent.	

10^{ème} Congrès International de Biologie Médicale et Médecine de Laboratoire de la SABC 2 – 3 Juin 2025

