



الفدرالية الجزائرية للصيدلة
FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE PHARMACIE

P JOURNAL ALGERIEN DE PHARMACIE E

Algerian Journal of Pharmacy

Organe officiel d'expression de la Fédération Algérienne de Pharmacie

Revue N°02 : Décembre 2019 / ISSN: 2602-975X

- Editorial.
- Automédication : Le dilemme de l'accès libre aux médicaments
- Profil en auto-anticorps anti nucléaires dans un groupe de patients Algériens atteints de lupus érythémateux systémique.
- Fréquence des états de thrombophilie biologique dans la maladie thromboembolique veineuse inexpliquée
- Intérêt du dosage la metalloproteinase matricielle-3 (MMP-3) dans l'évaluation de l'activité inflammatoire chez des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde.
- Diagnostic et traitement des ulcères gastroduodénaux associés à Helicobacter Pylori : approche des praticiens de la région de Sidi Bel-Abbès
- Cost of non-valvular atrial fibrillation in Algeria
- Utilisation des lecteurs d'auto-surveillance glycémique : enquête auprès des diabétiques de la région de Sidi Bel-Abbès (Algérie).
- Dosage du Platine plasmatique et intérêt dans l'évaluation de la néphrotoxicité aigue chez des patients traités par cisplatine.
- Vancomycin pharmacokinetic and pharmacodynamic in Algerian patients (High-risk subpopulations): Current situation.
- Apport du fluor dans la prévention du risque carieux au cours du traitement multi-attaches
- Gestion des déchets biomédicaux au niveau des secteurs sanitaires de Sidi Bel Abbès Biomedical waste management in the sanitary sectors of Sidi Bel Abbès



الفدرالية الجزائرية للصيدلة
FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE PHARMACIE

P JOURNAL ALGERIEN DE PHARMACIE E

Organe officiel d'expression de la Fédération Algérienne de Pharmacie
Revue N°02 : Décembre 2019 / ISSN: 2602-975X

Directeur de la publication
Réda DJIDJIK

Rédacteur en Chef
Yanis MEDDOUR

Rédacteurs en chef adjoints
Redouane SOUALMI , Younes ZEBBICHE

Comité scientifique

MANSOURI KAMEL
Président

ACHOURI MOHAMED YACINE
ALAMIR BARKAHOUM
ATTAL NABILA
AZZOUZ MOHAMED
BELMAHI HABIB
BENHALIMA MALIKA
BOUDENDOUNA ABDELHAKIM
BOUDIS HAKIM
CHADER HENNI
CHEREF MUSTAPHA
GHARBI ABDELAZIZ
GHARNAOUT MERZAK
GUECHI ZHOR

HAMRIOUI BOUSSAD
HARIECHE FARIDA
OUAR MOUNIRA
KEZZAL KAMAL
MEDDOUR YANIS
MEKKAOUI ABDELHAMID
MERAH ABDELALI
REGGABI MOHAMED
REZK-KALLAH HACIBA
SALAH SOFIANE SAMIR
SMATI DALILA
TOUMI HOUARI
ZENATI AKILA

Bureau

FAP

Réda DJIDJIK

Président de la Fédération Algérienne de Pharmacie

Kamel MANSOURI

Vice-Président chargé du collège des sciences pharmaceutiques

Mohamed NOUAS

Vice-Président chargé du collège des pratiques pharmaceutique

Redouane SOUALMI

Secrétaire général

Ahmed BENFARES

Secrétaire général adjoint chargé de la section pharmacie d'officine

El Mansouria NEBCHI

Trésorière

Yacine MEZAOUR

Trésorier adjoint chargé de la section Pharmacie Hospitalière

Mounira OUAR-KORICHI

Assesseur chargée de la section biologie médicale

Hakim BOUDIS

Assesseur chargé de la section pharmacie industrielle

Bassim TOU

Assesseur chargé du groupe de pharmaciens exerçant à l'étranger



الفدرالية الجزائرية للصيدلة
FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE PHARMACIE

Table des matières :

| | |
|--|----|
| Editorial. | 7 |
| Y.MEDDOUR | |
| Automédication : Le dilemme de l'accès libre aux médicaments | 9 |
| Pr k Mansouri | |
| Profil en auto-anticorps anti nucléaires dans un groupe de patients Algériens atteints de lupus érythémateux systémique | 13 |
| Allam I, Lamri A, Oulacrouz S, Saidani M, Djidjik R | |
| Fréquence des états de thrombophilie biologique dans la maladie thromboembolique veineuse inexplicée | 18 |
| M Elhorri, B Khachaa, M .Baghdadi, M Kharroubi, F Benmousat, A Berrah, L Benmahdi, A Loumi, SE Belakehal. | |
| Intérêt du dosage la metalloproteinase matricielle-3 (MMP-3) dans l'évaluation de l'activité inflammatoire chez des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde. | 24 |
| Tamazouzt HADJOUT, Soane Samir SALAH, Neila Zoulikha KLOUCHE, Mounira BENIDIR, Dalila FODIL, Malik DJENNANE, Farida MECHID ^o , Adila HAMDI ^o , Hassina BALAOUANE ^o , Chah a DAHOU-MAKHLOUFI ^o , Nabila ATTAL | |
| Diagnostic et traitement des ulcères gastroduodénaux associés à Helicobacter Pylori : approche des praticiens de la région de Sidi Bel-Abbès | 31 |
| Mohammed el Amine MESSAFEUR, Amina Koutr Nada, LARBI CHERRAKa, Mohammed Anes LAZZAZA | |
| | 39 |
| Utilisation des lecteurs d'auto-surveillance glycémique : enquête auprès des diabétiques de la région de Sidi Bel-Abbès (Algérie) | 49 |
| Mohamed Yacine ACHOURI, Mohammed Adil SELKA, Abderrahmene BELHADJ, Ahmed Taki Eddine KARASSE, Mohamed Anes LAZZAZ, Boualem TALHA, Mohamed HADJ HABIB | |
| Dosage du Platine plasmatique et intérêt dans l'évaluation de la néphrotoxicité aiguë chez des patients traités par cisplatine | 54 |
| Y. ZEBBICHE S. FEKIR I. ADA N, LAMARA, S. ARIES, A. AMZIANE, F.Z. HADJAJ AOUL | |
| Vancomycin pharmacokinetic and pharmacodynamic in Algerian patients (High-risk subpopulations): Current situation | 62 |
| Khaled Sobhi, Amira Hadri, Roza Kerrouche, Nadjet Aggoune, Ali Zerrouki, Djamel Sadouki and Mohamed Mammar | |
| Apport du fluor dans la prévention du risque carieux au cours du traitement multi-attaches | 68 |
| Leila BELHADJ, M Yacine ACHOURI, Djamila YEKROU | |
| Gestion des déchets biomédicaux au niveau des secteurs sanitaires de Sidi Bel Abbès Biomedical waste management in the sanitary sectors of Sidi Bel Abbès | 75 |
| Abdelhak Ismail BENHADDU, Nazim BELLIFA, Houcine MEKKI, Abdelkabir ACHOUR | |

RECOMMANDATION

AUX AUTEURS

Le journal Algérien de pharmacie a pour vocation l'échange d'informations sur tous les aspects des sciences pharmaceutiques et de l'industrie pharmaceutiques. Les articles proposés doivent être compréhensibles pour un lectorat non obligatoirement familier avec la discipline ou le sujet traité. La volonté du comité éditorial étant de publier les articles proposés dans les plus brefs délais.

Les auteurs doivent respecter strictement les règles de fond et de forme indiquées dans ces recommandations et doivent adresser leurs textes directement par courrier à la Fédération Algérienne de Pharmacie.

PRESENTATION :

Il est recommandé de présenter les manuscrits dactylographiés en double interligne. Avec une marge gauche de 5cm, 60 signes par ligne et 25 lignes par page.

ÉDITORIAUX :

Ils doivent faire le point sur une question « d'actualité ». Ils doivent comporter 5 pages dactylographiées maximum et moins de 10 références bibliographiques.

ARTICLES DE SYNTHÈSE / REVUES GÉNÉRALES :

Ils ont pour objet de présenter une mise au point des connaissances et de souligner les acquisitions. Les articles ne doivent pas excéder 20 pages dactylographiées et pourront comporter jusqu'à 6 illustration, tableaux ou figures. Ils seront accompagnés :

- De références bibliographiques (50 au maximum) ne devant pas prétendre à être exhaustives mais plutôt à être sélectives ; - De deux résumés, un en français et un en anglais, de 30 lignes maximum.

ARTICLES ORIGINAUX :

Ils ont pour objet de présenter un rapport sur des méthodes originales, des investigations clinicobiologiques, des approches expérimentales ou protocoles pour la résolution de problèmes en pathologie humaines. Les recommandations de rédaction sont identiques à celles des revues générales.

- De références bibliographiques (50 au maximum) ne devant pas prétendre à être exhaustives mais plutôt à être sélectives ; - De deux résumés, un en français et un en anglais, de 30 lignes maximum, informatif et indiquant le but du travail, les principaux résultats, chiffrés chaque fois que possible, et les conclusions.

COMMUNICATIONS BRÈVES :

Elles sont consacrées à l'exercice quotidien de l'allergologie.

Les thèmes peuvent concerner des faits ou dossiers cliniques. Les articles doivent comporter, au maximum, 10 pages dactylographiées, 10 références bibliographiques, 5 tableaux et/ou figures, un résumé en français et un en anglais.

INSTRUCTIONS COMMUNES À TOUTES LES RUBRIQUES :

Les manuscrits doivent être transmis à la rédaction du Journal Algérien de Pharmacie, sur boîte mail publication.jap@gmail.com. Ils seront accompagnés d'une lettre signée de tous les auteurs, précisant que le travail n'a pas été soumis à publication à une autre revue et acceptant le transfert des droits de copyright au Journal Algérien de Pharmacie. Il est nécessaire d'adresser avec le manuscrit une version électronique (CD, logiciel Word de préférence). Textes et illustrations doivent être fournis en fichiers séparés.

- Titre. Il doit être court et informatif. Il faudra toujours adjoindre un titre en anglais.

- Résumé. Il est exigé (en français et en anglais) quelle que soit la rubrique et doit être <<structuré>> dans la mesure du possible.

- Texte. La première page comporte : rubrique envisagée, noms et prénoms des auteurs, origine du travail, titre (en français et en

anglais), adresse des auteurs et adresse précise de l'auteur recevant l'exemplaire de la revue gratuitement (numéros de téléphone, fax compris), 3 à 5 mots clés (en français et en anglais).

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES :

Elles seront classées dans leur ordre d'apparition dans le texte (appelées dans le texte par leur numéro placé entre crochets). Indiquer tous les auteurs quel qu'en soit le nombre. Les références doivent indiquer dans l'ordre :

Pour les articles de revue : nom des auteurs suivi des initiales de leur prénoms. Titre de l'article dans la langue d'origine. Nom de la revue abrégée selon le type de l'index medicus (pas de ponctuation après les abréviations) année, volume : première et dernière pages de l'article. Ex : I. Lenzi G, Pistone D. DHPH activity decrease in dried blood spots stored at 4 degrees C. Enzyme 1989 ; 41 :43-7. Pour les articles de livre : nom des auteurs. Titre de l'article dans la langue d'origine. In : nom et initiale des éditeurs. Titre du livre. Ville : nom de l'éditeur, année de publication : première et dernière pages de l'article. Ex : I. Blair JA. Tetrahydrobiopterin metabolism in the central nervous system. In : Wachter H, ed. Biochemical and clinical aspects of pteridines. Berlin: WdeGruyter, 1985 : 103-10. Pour les livres : même présentation des auteurs. Titre du livre. Ville : nom des éditeurs, année de publication : numéro de page. Ex : I Dumont R. L'ostéodystrophie. Paris : Edition Médicale, 1978:45. - Illustrations. Les illustrations seront fournies sur pages séparées. Les documents photographiques doivent être d'excellente qualité, tirés sur papier glacé (ou de définition de 600 dpi minimum pour les versions informatiques au format jpeg ou tiff). Veuillez indiquer au dos de chaque document, le nom de l'auteur, le numéro de figure, le haut de la figure par une flèche. Les légendes des figures et photographies seront dactylographiées sur une page séparée. Les légendes doivent permettre leur lecture et leur compréhension sans être obligé de se référer au texte tous les documents d'illustrations doivent être référés dans le texte. Dans l'hypothèse où certaines des illustrations seraient réalisées par des tiers, qu'elles aient déjà été publiées ou non, l'auteur s'engage à obtenir auprès de ces derniers l'ensemble des autorisations nécessaires :

l'intégration de ces illustrations dans son article et à leur exploitation sous cette forme. Il communiquera ces autorisations de reproduction avec son manuscrit.

- Abréviations. Les auteurs doivent éviter les abréviations. Tout sigle ou abréviation nécessaire doit être explicité à sa première apparition dans le texte.

- Grandeurs et unités. Il est recommandé l'usage des unités du système international d'unités (SI).

EVALUATION DES ARTICLES :

Les manuscrits sont soumis au comité de rédaction qui les confie à deux lecteurs de la spécialité. Après acceptation définitive, des modifications mineures portant exclusivement sur le style (et les illustrations) pourront être introduites directement par le comité de rédaction sans consulter l'auteur, afin d'accélérer la parution. Manuscrits acceptés ou non pour publication, illustrations et disquettes ne sont pas retournés aux auteurs (sauf pour les clichés photographiques sur demande explicite).



الفدرالية الجزائرية للصيدلة
FÉDÉRATION ALGÉRIENNE DE PHARMACIE

Disponible en ligne sur

ASJP

Algerian Scientific Journal Platform

<https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/436>



Editorial.

« *La médecine de précision* »

Le patient est lié à son médecin par une relation particulière au sein de laquelle sont définies les notions : « normal » et « pathologique ». Cette relation à évoluer progressivement dans le temps, toujours à la recherche d'une personnalisation de l'acte médicale, mais à défaut de moyens techniques adaptés elle se résumait à des entretiens plus longs visant à mieux cerner le parcours du malade et de sa maladie.

Avec la vulgarisation de l'information médicale, la relation Patient-Sachant (sachant étant le médecin) à évoluer vers une relation Sachant-Sachant. Le praticien a perdu l'exclusivité de détenir et fournir l'information qui concerne son patient.

Dans ce contexte particulier est née la médecine de précision, une médecine plus ambitieuse, englobant à la fois le traitement et la prévention de la maladie, à partir de la prise en compte des variétés individuelles au plan génétique, environnemental et des styles de vie de chaque patient.

Paradoxalement à la médecine classique centrée sur le traitement, la médecine de précision se focalise en premier sur les caractéristiques moléculaires ou cellulaires du patient, ou de la tumeur quand il s'agit de pathologie cancéreuse. Ainsi, il est possible de classer chaque malade dans une sous-population qui diffère par sa susceptibilité à une maladie particulière ou par sa réponse à un traitement donné, ce qui représente une aide au choix du médicament.

Ajouter à l'avènement des thérapies ciblées dites innovantes, la médecine de précision aspire à augmenter le taux d'efficacité des thérapeutiques par la sélection préalable des patients, de diminuer les effets secondaires par l'ajustement des doses en fonction des caractéristiques pharmacogénétiques et de prédire au mieux la réponse. L'oncologie et les maladies génétiques rares sont aujourd'hui les principaux champs d'investigation de la médecine de précision, mais une amélioration du diagnostic et des solutions thérapeutiques sont également attendues dans la plupart des maladies communes, en diabétologie, en rhumatologie, en psychiatrie.

Ceci est en grande partie est du à l'avancement des connaissances en génétique moléculaire et de la progression des technologies informatiques qui réduisent les temps et les coûts du séquençage de l'ADN, en faisant naître d'immenses espoirs pour mieux soigner les maladies, mieux les diagnostiquer, mieux pronostiquer leur apparition et améliorer la prévention.

La médecine de précision est la médecine d'aujourd'hui et de demain, on est au tout début de cette aventure pleine de nouveautés et porteuse d'espoirs pour les malades et leurs famille.

Pr MEDDOUR Yanis
Rédacteur en Chef