



الأكاديمية الجزائرية لعلوم أمراض الحساسية  
Académie Algérienne d'Allergologie

# REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

E t d' I m m u n o l o g i e C l i n i q u e

Algerian Journal of Allergology & Clinical Immunology  
Organe officiel d'expression de l'Académie Algérienne d'Allergologie

Revue Vol 7-N°01 : Juin 2022 / ISSN: 2543-3555

- **Editorial: Inflammation de type 2 dans la dermatite atopique : médiateurs physiopathologiques, cibles thérapeutiques**
- **La pelade, nouveautés en physiopathologie, et traitement par bolus de corticoïdes**
- **Allergie alimentaire chez les enfants de moins de 5 ans: Apport de l'exploration allergologique**
- **Profil de sensibilisation des IgE dans les syndromes d'hyper-IgE .**
- **PIMS (syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique lié au SARS-Cov-2) : Expérience d'un service de Pédiatrie.**
- **Efficacité des anti- IgE dans l'asthme sévère non contrôlé**
- **Fréquence du tabagisme auprès du personnel hospitalier du CHU Beni-Messous, d'Alger, Décembre 2019**
- **Rôle du Polymorphisme Toll-Like Receptor 2 (TLR2) dans la susceptibilité à la tuberculose**
- **Syndrome de Goodpasture révélé par hémoptysie à propos d'un cas et revue de la littérature**
- **Syndrome de Woakes chez l'adulte : étude d'un cas**



---

# REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

E t d ' I m m u n o l o g i e C l i n i q u e

---

**Algerian Journal of Allergology & Clinical Immunology**  
**Organe officiel d'expression de l'Académie Algérienne d'Allergologie**

---

**Rédacteur en chef :**

- ALLAM Ines

**Rédacteurs en chef adjoints :**

- DJIDJIK Réda
- GHARNAOUT Merzak
- BOUGRIDA Mohamed

**Comité scientifique de la revue et de l'Académie Algérienne d'Allergologie :**

- |  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• ABAD Abdelhamid (Algérie)</li><li>• ALLAM Ines (Algérie)</li><li>• BENAMER Mustapha (Algérie)</li><li>• BEN SAAD Hilmi (Tunisie)</li><li>• BENFENATKI Nacéra (Algérie)</li><li>• BENGHALEM Abdelhamid (Maroc)</li><li>• BERRABAH Yahia (Algérie)</li><li>• BOUBRIT Mustapha (Algérie)</li><li>• CHABANE Habib (France)</li><li>• CHABATI Omar (Algérie)</li><li>• DELAISI Bertrand (France)</li><li>• DJIDJIK Réda (Algérie)</li><li>• GEHA Raif (USA)</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• GHARNAOUT Merzak (Algérie)</li><li>• HADDAR Mustapha (Algérie)</li><li>• HADDAM Tidjani Hassen (Algérie)</li><li>• HAMIDI Réda Malek (Algérie)</li><li>• HASBELLAOUI Mokhtar</li><li>• HAOUICHAT Houria (Algérie)</li><li>• KHELAFI Rachida (Algérie)</li><li>• KHELOUI Yassine (Algérie)</li><li>• LARDJANE Dahmane (Canada)</li><li>• MEDDOUR Yanis (Algérie)</li><li>• SALAH Sofiane Samir (Algérie)</li><li>• TEYEB Sidi Mohamed (Mauritanie)</li><li>• ZEMIRLI Omar (Algérie)</li></ul> |
|--|--|





## RECOMMANDATIONS AUX AUTEURS

La Revue de l'Académie Algérienne d'Allergologie a pour vocation l'échange d'informations sur tous les aspects de l'allergologie, clinique, Fondamental et thérapeutique. 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 courriel à l'Académie Algérienne d'Allergologie.

### 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 en trois exemplaires au Secrétariat de la Revue de l'Académie Algérienne d'Allergologie, à l'attention de Pr M. Gharnaout, Service de Pneumologie, de physiologie et d'Allergologie, EPH Rouiba, Alger. 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 à la Revue de l'Académie Algérienne d'Allergologie. 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. DHPR 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).

# Sommaire

## **Editorial :Inflammation de type 2 dans la dermatite atopique : médiateurs physiopathologiques, cibles thérapeutiques**

Type 2 inflammation in atopic dermatitis: physiopathological mediators, therapeutic targets

**Inès Allam**, Service d'immunologie médicale, CHU Béni-Messous.

## **La pelade, nouveautés en physiopathologie, et traitement par bolus de corticoïdes**

Alopecia areata, what's new in pathogenesis and therapeutic by corticosteroid bolus

**Abderrachid Bouakkaz**

## **Allergie alimentaire chez les enfants de moins de 5 ans: Apport de l'exploration allergologique**

Food allergy in children under 5: Allergologic investigations intakes

**Lynda Sekfali**

## **Profil de sensibilisation des IgE dans les syndromes d'hyper-IgE**

IgE sensitization profile in patients with hyper-IgE syndromes

**Lydia Lamara**

## **PIMS (syndrome inflammatoire multi-systémique pédiatrique lié au SARS-Cov-2) : Expérience d'un service de Pédiatrie**

PIMS (Paediatric Inflammatory Multisystem Syndrome linked to SARS-CoV2) :

Experience of a pediatric service

**Yasmine Bouskia**

## **Efficacité des anti- IgE dans l'asthme sévère non contrôlé**

Efficacy of anti-IgE in uncontrolled severe asthma

**Samia Aissani**

## **Fréquence du tabagisme auprès du personnel hospitalier du CHU Beni-Messous, d'Alger, Décembre 2019**

Frequency of smoking among health personnel at Beni Messous University Hospital, Algiers, Algeria - December 2019

**Ghania Brahimi**

## **Rôle du Polymorphisme Toll-Like Receptor 2 (TLR2) dans la susceptibilité à la tuberculose**

Role of Toll-Like Receptor 2 Polymorphism (TLR2) (2258) in susceptibility to tuberculosis

**Yacine Benbetka**

## **Syndrome de Goodpasture révélé par hémoptysie à propos d'un cas et revue de la littérature**

Goodpasture syndrome revealed by hemoptysis about a case and review of the literature

**Mahmoud Bousakhria**

## **Syndrome de Woakes chez l'adulte : étude d'un cas**

Woakes' syndrome in adults: a case report

**Mustapha Sellami**



الأكاديمية الجزائرية لعلوم أمراض الحساسية  
Académie Algérienne d'Allergologie

Disponible en ligne sur

**ASJP**  
Algerian Scientific Journal Platform

<https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/588>



## EDITORIAL

# Inflammation de type 2 dans la dermatite atopique : médiateurs physiopathologiques, cibles thérapeutiques

Type 2 inflammation in atopic dermatitis: physiopathological mediators, therapeutic targets

**Inès Allam**

Service d'Immunologie médicale, CHU Béni-Messous  
Faculté de Pharmacie, Université Alger1

La dermatite atopique (DA) est une dermatose chronique inflammatoire et multifactorielle. Son incidence est augmentée dans les pays industrialisés et présente un problème majeur de santé publique, d'où l'intérêt d'une prise en charge précoce et adaptée.

Sur le plan physiopathologique, la DA est une maladie multifactorielle et complexe faisant intervenir à la fois des facteurs génétiques, environnementaux et immunitaires. Des avancées importantes dans la compréhension des mécanismes immunologiques ont permis aujourd'hui d'envisager de nouvelles cibles thérapeutiques prometteuses.

Les nombreuses anomalies de la barrière cutanée au cours de la DA vont faciliter la pénétration de plusieurs types d'antigènes, notamment des allergènes, entraînant ainsi une réaction inflammatoire de type 2. Il s'agit d'une réponse immunitaire définie par l'expression des cytokines IL-4, IL-5 et IL-13, et se caractérise par une augmentation des IgE et des éosinophiles.

Les kératinocytes de la barrière épidermique lésée produisent des chimiokines et des cytokines : IL-25, IL-33, et TSLP, connues sous le nom d'alarmines, qui vont agir à leur tour sur les cellules lymphoïdes de l'immunité innée (ILC-2), leur permettant d'initier la production d'IL-4, IL-5 et IL-13. D'un autre côté, les cellules de Langerhans (CL) activées appréhendent les antigènes (Ag) et migrent vers les ganglions lymphatiques. Elles présentent l'Ag aux lymphocytes TCD4+ naïfs (Th0), entraînant une différenciation de ces derniers avec génération de LTh2 et production d'une plus grande quantité d'IL-4, IL-5, IL-13 et IL-31. Ces cytokines vont induire la diminution de la différenciation des kératinocytes et de l'expression des protéines structurales de l'épiderme, l'augmentation de l'hyperplasie épidermique, l'activation des lymphocytes B et la production des IgE, l'activation des mastocytes et le développement du prurit.

L'implication de ces cytokines de la réaction inflammatoire de type 2 dans la survenue des lésions et du prurit au cours de la DA a fait d'elles des cibles thérapeutiques potentielles, permettant d'améliorer la prise en charge des patients.



*Académie Algérienne d'Allergologie*

CHU Béni-Messous,

Service d'Immunologie médicale, Alger

Tél./Fax: +213 (0) 23 113 242

Agrément N°: 44/2014 / E-mail:aaaicdz@gmail.com

Site Web: [www.academie-allergologie.dz](http://www.academie-allergologie.dz)