

**SPÉCIAL**

**COVID-19**

الأكاديمية الجزائرية لعلوم أمراض الحساسية  
Académie Algérienne d'Allergologie

# REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

Et d'Immunologie Clinique

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

Revue Vol N°05/01 Mai 2020 / ISSN: 2543-3555

- Editorial: Covid-19 : Une crise sanitaire du 21<sup>ème</sup> siècle sans précédent.
- Dans l'univers récent du coronavirus (Episode SRAS-CoV-2).
- Mécanismes immunopathologiques de l'infection SARS – CoV2.
- Covid-19 en réanimation: Quelle prise en charge ?
- Asthme et Covid-19 : Quelles mesures prendre ?
- Mise au point sur l'embolie pulmonaire chez le patient Covid-19.
- Exploration radiologique et conduite à tenir dans la pneumonie Covid-19.
- Covid-19 : Outils diagnostic au laboratoire.
- Quelle conséquence de la pandémie de Covid-19 sur la santé mentale en population générale et spéci que atteint de troubles psychiatriques ?
- Stratégies thérapeutiques dans le Covid-19 : revue de la littérature.
- Données d'innocuité relatives à l'hydroxychloroquine et à l'azithromycine.
- Covid-19 : Situation épidémiologique et évolution en Algérie.
- Etude épidémiologiques des patients atteints de Covid-19 reçus au CHU Béni-Messous du 11 Mars -30 Avril 2020 : Résultats préliminaires.
- Profil clinique, virologique et immunologique des patients hospitalisés pour Covid-19 dans la ville de Blida.
- Les caractéristiques des patients pris en charge pour une infection Covid-19 dans un service de pneumologie.
- Facteurs de risque de gravité et de mortalité chez les patients adultes Covid-19.
- Intérêt pronostique des biomarqueurs immunitaires dans la Covid-19.
- Profil en Anticorps anti-phospholipides chez un groupe de patients atteints du Covid-19.
- Gestion des décès par infection au Covid-19 : Les recommandations de l'AADSML.

**SPÉCIAL**  
**COVID-19**



# REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

Et d'Immunologie Clinique

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

**Directeur de la rédaction :**

• GHARNAOUT Merzak

**Rédacteur en chef :**

• DJIDJIK Réda

**Rédacteurs en chef adjoints :**

- HASBELLAOUI Mokhtar
- BOUGRIDA Mohamed
- MEDDOUR Yanis

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

- ABAD Abdelhamid (Algérie)
- ALLAM Ines (Algérie)
- BENAMER Mustapha (Algérie)
- BEN SAAD Hilmi (Tunisie)
- BENFENATKI Nacéra (Algérie)
- BENGHALEM Abdelhamid (Maroc)
- BERRABAH Yahia (Algérie)
- BOUBRIT Mustapha (Algérie)
- CHABANE Habib (France)
- CHABATI Omar (Algérie)
- DELAISI Bertrand (France)
- DJIDJIK Réda (Algérie)
- GEHA Raif (USA)
- GHARNAOUT Merzak (Algérie)
- HADDAR Mustapha (Algérie)
- HADDAM Tidjani Hassen (Algérie)
- HAMIDI Réda Malek (Algérie)
- HAOUICHAT Houria (Algérie)
- KHELAFI Rachida (Algérie)
- KHELOUI Yassine (Algérie)
- LARDJANE Dahmane (Canada)
- SALAH Sofiane Samir (Algérie)
- TEYEB Sidi Mohamed (Mauritanie)
- ZEMIRLI Omar (Algérie)

Conception: MOSTEFAOUI Rachid Tél.: 0661 57 37 41

REVUE ALGÉRIENNE D'ALLERGOLOGIE ET D'IMMUNOLOGIE CLINIQUE





# Table des matières :

## Editorial.

- Covid-19 : Une crise sanitaire du 21<sup>ème</sup> siècle sans précédent. ....  
Covid-19: An unprecedented 21st century health crisis.  
Djidjik R. Service d'immunologie médicale, CHU Béni-Messous.

## Revue générale.

- Dans l'univers récent du coronavirus (Episode SRAS-CoV-2) .....  
In the Recent Universe of a Coronavirus (the SARS-CoV-2 episode)  
Derrar F. Institut Pasteur d'Algérie.

-Mécanismes immunopathologiques de l'infection SARS – CoV2. ....  
Immune pathogenesis of SARS - Cov2.  
Lamara L, Merah F, et al. Service d'Immunologie médicale, CHU Béni-Messous.

-Covid-19 en réanimation: Quelle prise en charge ? .....  
Covid-19 : Intensive care management.  
Hamidi RM, Ouali M, et al. Service de Réanimation, CHU Béni-Messous.

- Asthme et Covid-19 : Quelles mesures prendre ? .....  
Asthma and Covid-19: What actions to take?  
Chabati O, Gharnaout M, et al. Service de pneumologie, de ptisiologie et d'allergologie. EPH de Rouiba.

- Mise au point sur l'embolie pulmonaire chez le patient Covid-19. ....  
Focus on pulmonary embolism in the Covid-19 patient.  
Aouameur R, Amroun L, et al. Service de Réanimation médicale, EPH Ibn-Ziri de Bologhine.

- Exploration radiologique et conduite à tenir dans la pneumonie Covid-19. ....  
Radiological exploration and conduct to be held in pneumonia Covid-19.  
Boubrit M, Ouzzani R, et al. Service d'Imagerie médicale, CHU Béni-Messous.

- Covid-19 : Outils diagnostic au laboratoire. ....  
Covid-19: Laboratory tools for diagnosis.  
Berkani L, Belaid B, et al. Service d'Immunologie médicale, CHU Béni-Messous.

- Quelle conséquence de la pandémie de Covid-19 sur la santé mentale en population générale  
et spécifique atteint de troubles psychiatriques ? .....  
What consequence of the Covid-19 pandemic on mental health in the general and specific  
population with psychiatric disorder?  
Asselah F, Farah O, et al. Service de psychiatrie B, EHS en psychiatrie Drid Hocine.

- Stratégies thérapeutiques dans le Covid-19 : revue de la littérature. ....  
Therapeutic strategies in Covid-19: literature review.  
Lazli. NZ, Kheddouci L, et al. Laboratoire de pharmacologie, Département de pharmacie, Faculté de médecine.



- Données d'innocuité relatives à l'hydroxychloroquine et à l'azithromycine. ....  
Safety data for hydroxychloroquine and azithromycin.

Kheddouci L, Lazli NZ, et al. Laboratoire de pharmacologie, Département de pharmacie, Faculté de médecine.

### Article original.

- Covid-19 : Situation épidémiologique et évolution en Algérie. ....

Covid-19: Epidemiological situation and evolution in Algeria.

Hannoun D, Boughoufalah A, et al. Institut National de Santé Publique.

- Etude épidémiologiques des patients atteints de Covid-19 reçu au CHU Béni-Messous du 11 Mars -30 Avril 2020 : Résultats préliminaires. ....

Epidemiological study of patients with Covid-19 received at the Béni-Messous University hospital center, 11 March- 30 April, 2020: Preliminary results.

Brahimi G, Larinouna A, et al. Service d'épidémiologie, CHU Béni-Messous.

- Pro l clinique, virologique et immunologique des patients hospitalisés pour Covid-19 dans la ville de Blida. ....

Clinical, virological and immunological profile of patients hospitalized for Covid-19 in Blida town.

Kheloui Y. Service de pneumologie, EPH de Blida.

- Les caractéristiques des patients pris en charge pour une infection Covid-19 dans un service de pneumologie. ....

Characteristics of patients treated for Covid-19 infection in a pulmonology department.

Kadi A, Kheliouen A, et al. Service de pneumologie, CHU Béni-Messous.

- Facteurs de risque de gravité et de mortalité chez les patients adultes Covid-19. ....

Risk factors for severity and mortality in adult Covid-19.

Aouameur R, Ait Amir A, et al. Service de Réanimation médicale, EPH Ibn-Ziri de Bologhine.

- Intérêt pronostique des biomarqueurs inflammatoires dans la COVID-19. ....

Prognostic relevance of inflammatory biomarkers in Covid-19.

Sayah W, Berkane I, et al. Service d'Immunologie médicale, CHU Béni messous.

- Pro l en Anticorps anti-phospholipides chez un groupe de patients atteints du Covid-19. ....

Antiphospholipid antibody profile in a group of Covid-19 patients.

Allam I, Bensaid K, et al. Service d'Immunologie médicale, CHU Béni-Messous.

- Gestion des décès par infection au Covid-19 : Les recommandations de l'Académie Algérienne de Développement des Sciences Médico- Légales (AADSMML). ....

Management of deaths with Covid-19 infection: The recommendations of the Algerian Academy for the Development of Forensic Sciences (AADFS).

Belhadj R, Azzouz, Y, et al. Service de médecine légale, CHU Mustapha.





## 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).



Disponible en ligne sur

**ASJP**

Algerian Scientific Journal Platform

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



## EDITORIAL

### **Covid-19: Une crise sanitaire du 21<sup>ème</sup> siècle sans précédent**

### **Covid-19: An unprecedented 21st century health crisis.**

**Djidjik. R**

Service d'immunologie médicale, CHU Béni-Messous.

Les épidémies n'ont pas attendu la mondialisation ni la crise du coronavirus pour s'étendre à l'ensemble du globe. Dès l'Antiquité, les maladies ont décimé des populations entières en l'espace de quelques mois voire quelques jours, déclenchant la terreur des habitants face à un mal inconnu.

Si les épidémies semblent plus fréquentes depuis que les échanges mondiaux se sont généralisés, elles sont aussi moins meurtrières qu'auparavant. L'amélioration des soins de santé, la compréhension de l'incubation, du fonctionnement des virus et des bactéries, le développement rapide de traitements ou de vaccins sont de puissants outils pour atténuer leur impact.

A l'heure actuelle, la planète toute entière vit l'une des crises sanitaires les plus graves de son histoire à cause du nouveau coronavirus, SARS-CoV-2, et l'infection qu'il engendre, COVID-19. Tous les systèmes de santé se retrouvent sous une pression sans précédent, au vu du nombre de patients atteints.

Des progrès considérables liés à la biologie, l'épidémiologie, la physiopathologie, du diagnostic et des manifestations cliniques du virus ont été enregistrés.

En plus de l'atteinte pulmonaire, le virus SARS-CoV-2 peut être à l'origine d'une réaction inflammatoire intense et multisystémique touchant notamment le système cardiovasculaire, neurologique et hématologique.

De nombreuses études ont noté que les patients souffrant de pathologies respiratoires, comme la BPCO ou l'asthme sévère et/ou non contrôlé semblent présenter un risque plus élevé d'infection COVID-19 et d'évolution plus sévère.

Cette nouvelle infection avec une mortalité assez importante et sans traitement curatif a poussé les chercheurs à appliquer des approches thérapeutiques anti virale et anti inflammatoires précoces et d'envisager le développement d'un vaccin protecteur.

L'impact de cette infection est aussi noté sur la santé mentale, puisque une recrudescence d'états de dépression et d'anxiété a été enregistrée, liés à la peur du virus ou la crainte de l'avenir. Une prise en charge psychiatrique et psychologique permettra le retour progressif vers la vie ordinaire.

Pour ce numéro spécial, je tiens à remercier tous les auteurs et reviewers qui ont donné de leur temps et partager leurs expériences, chacun dans son domaine. Ensemble nous vaincrons cette première pandémie du 21<sup>ème</sup> siècle.

