

SPÉCIAL

COVID-19

1 An Après

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 6 N°2: Mai 2021/ ISSN: 2543-3555

- Editorial: Quand le virus Corona s'invite chez les *Homo sapiens* !
- Stratégies vaccinales anti Covid-19
- Le Training Olfactif : rééducation de l'anosmie post covid-19
- Tendances évolutive et profil épidémiologique de la covid-19 au CHU de Béni Messous du 11 Mars 2020 au 11 Mars 2021- Alger - Algérie
- Profil épidémiologique des hospitaliers d'un centre hospitalo-universitaire d'Alger atteints par la Covid-19
- Particularités cliniques des patients diabétiques hospitalisés pour Covid-19 sur une période d'une année
- Covid 19 chez l'enfant: Expérience d'un service de pédiatrie
- Quelles séquelles après la Covid-19 des patients pris en charge dans un service de pneumologie
- Syndrome post Covid et complications rythmologiques
- Thrombose coronaire au cours de la Covid-19 : Présentations cliniques et revue de la littérature
- Les complications psychiatriques de la Covid-19 : à propos de 2 cas cliniques au service de Ibn Imrân
- Intérêt de la recherche des IgA anti SARS-COV2 dans l'infection Covid-19 chez un groupe de patients algériens
- Formes cliniques atypiques de la Covid-19 chez l'enfant
- Covid-19 et syndrome de Kawasaki chez l'enfant : particularités

**SPÉCIAL**  
**COVID-19**  
*1 An Après*



---

# REVUE ALGERIENNE D'ALLERGOLOGIE

Et d'Immunologie Clinique

---

**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> |
|--|--|





# Table des matières :

## Editorial: Quand le virus Corona s'invite chez les *Homo sapiens* !

When the Corona virus comes to the *Homo sapiens*!

Habib Chabane

## Stratégies vaccinales anti Covid-19.

Vaccine strategies against Covid-19.

Merah F et al. Service d'Immunologie, CHU Béni messous, Alger.

## Le Training Olfactif : rééducation de l'anosmie post Covid-19.

Olfactory Training: rehabilitation of post-covid-19 anosmia.

Ouennoughi K et al. Service ORL & CCF, CHU Frantz Fanon Blida.

## Tendance évolutive et profil épidémiologique de la Covid-19 au CHU de Béni Messous du 11 mars 2020 au 11 mars 2021- Alger - Algérie.

Evolutionary trend and epidemiological profile of Covid-19 at Beni Messous University Hospital from 11 March 2020 to 11 March 2021 – Algiers - Algeria.

Brahimi G et al. Épidémiologie et médecine préventive, CHU Béni messous, Alger.

## Profil épidémiologique des hospitaliers d'un centre hospitalo-universitaire d'Alger atteints par la Covid-19.

Epidemiological profile of hospital workers at a university hospital in Algiers affected by Covid-19.

Kaced-Benazzouz N et al. Service de médecine du travail, CHU Béni messous, Alger.

## Particularités cliniques des patients diabétiques hospitalisés pour Covid-19 sur une période d'une année.

Clinical features of diabetic patients hospitalized for Covid-19 over a period of one year.

Lounici A et al. Service de médecine interne, CHU de Tlemcen. Algérie

## Covid-19 chez l'enfant: Expérience d'un service de pédiatrie.

Covid-19 in children: Experience of a pediatric department.

Rezki H et al. Service de pédiatrie B, CHU Beni Messous.

## Quelles séquelles après la Covid-19 des patients pris en charge dans un service de pneumologie.

What sequelae after Covid-19 in patients treated in a pulmonology department.

Chabati O et al. Service de pneumophtisiologie A, CHU Béni Messous.

## Syndrome post covid et complications rythmologiques

Post-covid syndrome and rhythm complications

Delassi T et al. Service de cardiologie, CHU Béni messous, Alger.

## Thrombose coronaire au cours de la Covid-19 : Présentations cliniques et revue de la littérature.

Coronary Thrombosis in Covid-19: Clinical presentations and review of the literature

Bouraghda M A et al. Service de cardiologie, CHU de BLIDA.

## Les complications psychiatriques de la Covid-19 : à propos de 2 cas cliniques au service de Ibn Imrân.

Psychiatric complications of Covid-19: about 2 clinical cases in the service of Ibn Imrân.

Benatmane T et al. Service de psychiatrie Ibn Imrân, CHU Mustapha Bacha.





[Intérêt de la recherche des IgA anti SARS-COV2 dans l'infection Covid-19 chez un groupe de patients algériens.](#)

Interest of IgA anti-SARS-COV2 research in Covid-19 infection in a group of Algerian patients.

Bensaid K et al. Service d'Immunologie médicale, CHU Beni-Messous.

[Formes cliniques atypiques de la Covid-19 chez l'enfant.](#)

Atypical clinical forms of Covid-19 in children.

Rezki H et al. Service de pédiatrie B, CHU Béni Messous, Alger.

[Covid-19 et le syndrome de Kawasaki chez l'enfant : particularités.](#)

Covid-19 and Kawasaki syndrome in children: particularities.

Gacem Benelmouffok O et al. Service de pédiatrie, EPH Djillali, Alger.





## 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).



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

# Quand le virus Corona s'invite chez les *Homo sapiens* !

## When the Corona virus comes to the *Homo sapiens*!

**Habib Chabane** (*Allergologue, Paris*)

Jamais un virus ne s'était autant invité dans notre vie que le Coronavirus du SARS-Cov2 de la Covid-19. Ce n'est pas une « grippette » mais une forme de grippe plus sévère, comme l'avait qualifié le médecin journaliste français Michel Cymes au printemps 2020. Cependant, l'année qui vient de s'écouler a démontré le contraire en mettant à rude épreuve les systèmes de santé mondiaux. La pandémie a profondément affecté nos relations sociales et internationales, l'économie de tous les pays. Sans commune mesure avec l'épidémie de H1N1, la pandémie actuelle se distingue à plus d'un titre. Jamais une épidémie n'aura été autant médiatisée. Jamais le confinement n'a été aussi massif et rigoureux à travers le monde, au point de faire chuter le baril de pétrole en dessous de zéro et la pollution à ces plus bas niveaux, au point de perturber nos habitudes culturelles et même les pratiques religieuses !

Un nouveau chapitre s'ouvre en médecine, dans toutes les disciplines médicales il y aura dorénavant une rubrique dédiée à ce Coronavirus. L'affection présentée comme redoutable par l'atteinte pulmonaire caractérisée par une pneumopathie asphyxiante s'est vite montrée plus

systémique n'épargnant aucun organe. Les troubles neurologiques, cardio-vasculaires, digestifs, cutanés, etc. et leurs conséquences parfois insoupçonnées n'ont pas fini d'étonner les praticiens. Initialement sino-américaine, très vite une profusion de publications (plus de 130.000 en un an) émanant de nombreux pays a envahi les revues médicales. Les équipes algériennes se sont distinguées par des contributions de qualité dans des revues internationales à comité de lecture [1-5]. Ce numéro spécial illustre à nouveau l'intérêt des équipes médicales algériennes sur cette question tant au plan clinique, épidémiologique, immunologique que de la recherche pharmacologique.

Infléchir la courbe épidémique, déconfiner sans risquer une nouvelle vague, voilà les objectifs des autorités de santé et des autorités politiques, mais souvent le cauchemar des épidémiologistes et des infectiologues. De nouveaux espoirs se sont ouverts avec la vaccination de la population la plus à risque pour leur conférer une protection des formes graves et briser les chaînes de contamination. La quête du Graal de l'immunité collective par la vaccination en masse s'avère un

défi pour les autorités politiques de certains pays même les plus riches et une chimère pour tant d'autres. Les « variants » du virus entrent en jeu et brouillent les cartes. Les industriels des vaccins bégaièrent alors des pronostics de protection, alors que l'OMS et les pays pauvres réclament la levée de brevets. Mais la « big pharma » est contre toute idée de suspension, même temporaire, de la propriété intellectuelle.

Tout cela pour un franchissement de la barrière d'espèce probablement consécutive à la recombinaison des Coronavirus de la chauve-souris et du pangolin qui aurait abouti à modifier la protéine S et la rendre capable de se lier au récepteur humain de l'ACE<sup>1</sup>. Il demeure l'espoir qu'une nouvelle recombinaison aboutisse à un nouveau variant moins contagieux (ce n'est hélas pas le cas du variant indien) pour que cet invité indésirable quitte le genre *Homo sapiens*, aussi simplement qu'il est venu. Nous garderons alors nos reliquats de masques pour les bals ... « masqués ».

## Références :

1. Oulefki A, Agaian S, Trongtirakul T, Kassah Laouar A. Automatic COVID-19 lung infected region segmentation and measurement using CT-scans images. *Pattern Recognit.* 2021 Jun;114:107747. doi: 10.1016/j.patcog.2020.107747.
2. Sayah W, Berkane I, Guermache I, Sabri M, Lakhel FZ, Rahali SY, *et al.* Interleukin-6, procalcitonin and neutrophil-to-lymphocyte ratio: Potential immune-inflammatory parameters to identify severe and fatal forms of COVID-19. *Cytokine.* 2021 May;141:155428. doi: 10.1016/j.cyto.2021.155428.
3. Bennouar S, Cherif AB, Kessira A, Bennouar DE, Abdi S. Vitamin D Deficiency and Low Serum Calcium as Predictors of Poor Prognosis in Patients with Severe COVID-19. *J Am Coll Nutr.* 2021 Feb;40(2):104-110. doi: 10.1080/07315724.2020.1856013.
4. Tachoua W, Kabrine M, Mushtaq M, Ul-Haq Z. An in-silico evaluation of COVID-19 main protease with clinically approved drugs. *J Mol Graph Model.* 2020 Dec;101:107758. doi:10.1016/j.jmgm.2020.107758. Epub 2020 Sep 21.
5. Hamizi K, Aouidane S, Belaaloui G. Etoposide-based therapy for severe forms of COVID-19. *Med Hypotheses.* 2020 Sep;142:109826. doi: 10.1016/j.mehy.2020.109826.

---

<sup>1</sup> Enzyme de conversion de l'angiotensine