

N°1(8), Juin 2020

JOURNAL

de la Faculté de Médecine d'Oran

EDITORIAL

Abdelmadjid SNOUBER

LU POUR VOUS

Intérêt d'une réorganisation des services de chirurgie digestive en période de pandémie COVID-19

Merouane BOUKRISSA, Khadidja BRAHMI

ARTICLES ORIGINAUX

Fréquence des transcrits de fusion BCR-ABL 1, chez les patients Algériens atteints de leucémie myéloïde chronique

Mourad NACHI, Ibtissem KIHHEL, Badra ENTA-SOLTANE, Karima TAIBI, Djaouad GUELLA, Amine ABED, Yasmine BOUKHATMI, Mohamed-Amine BEKADJA

Prévalence des troubles sexuels chez les patients atteints de sclérose en plaques dans la ville de Tlemcen

Zahira BARKA BEDRANE, Djaoued BOUCHENAK-KHELLADI

Prédisposition génétique à la néphropathie diabétique: rôle du polymorphisme I/D du gène ACE

Sabah HANACHI, Karima SIFI, Khalida BOUDAOU, Salima ZEKRI Sara HOUCHE, Hanane HOUAMEL, soumia HASSINI, karima BENEMBAREK, Nouredine ABADI

Les troubles cognitifs dans les syndromes cliniquement isolés: Etude Cas-Témoins

Mohamed Islam KEDIHA, Saliha BOULEKOUIRET, Nassima HECHAM, Sonia NOUIOUA, Lamia ALI PACHA

CAS CLINIQUES

Mutation multi-résistante aux inhibiteurs de tyrosine kinase dans la leucémie myéloïde chronique : à propos d'un cas

Ibtissem KIHHEL, Mourad NACHI, Badra ENTA-SOLTANE, Mohamed-Amine BEKADJA

Syndrome d'Allgrove et sclérose latérale amyotrophique like

Zahira BARKA BEDRANE, Djaoued BOUCHENAK-KHELLADI



Le Journal de la Faculté de Médecine d'Oran a pour objectif de rendre la production scientifique en santé, visible et accessible à l'échelle nationale et internationale. Il s'adresse à l'ensemble des acteurs de la santé dans une perspective multidisciplinaire (médecine, pharmacie, médecine dentaire, sciences fondamentales, humaines et sociales). La vocation du Journal de la Faculté de Médecine d'Oran est de soutenir la recherche en sciences de la santé, de favoriser le partage de connaissances entre chercheurs et acteurs de terrain. Les publications en français ou en anglais, doivent être conformes aux « instructions aux auteurs» ([Site web : https://www.jfmo-dz.com/](https://www.jfmo-dz.com/)). La soumission des articles se fait exclusivement en ligne à l'adresse suivante: <https://www.asjp.cerist.dz/en/submission/589>

Disponible en ligne sur **ASJP** <https://www.asjp.cerist.dz/en/PresentationRevue/589>

Faculté de médecine d'Oran

Adresse : BP 1510 El Menaouer 31 000, Oran - Algérie , revue@facmed-univ-oran.dz

Site web : <https://www.jfmo-dz.com/>



Volume 4, Numéro 1 (JFMO N° 8) • Journal Semestriel Juin 2020 • ISSN 2571-9874

UNIVERSITÉ ORAN 1 AHMED BEN BELLA

N° 1(8), Juin 2020

JOURNAL

de la Faculté de Médecine d'Oran

Université Oran 1 Ahmed Ben Bella

Éditeur en chef

Pr. Abdelmadjid SNOUBER

Rédactrice en chef

Pr. Leïla HOUTI

Rédacteurs en chef associés

Pr.ag. Amina CHENTOUF

Pr.ag. Merouane BOUKRISSA

Rédacteurs adjoints

Pr.Nassima MOUSSAOUI

Pr.ag.Malika METAHRI

Pr.ag.Wefa BOUGHRARA

Pr. Abdelbaki BOUKERCHE

Pr. Azzeddine SIMERABET

Pr.ag. Aïcha DAHDOUH

Pr. Nadia BESSAÏH

Pr.ag. Mourad NACHI

Pr. Badra CHOUICHA

Pr. Mohamed MEDJAHED

Pr. Mohamed Amine BENHAMED

Pr.ag. Abdelkader REZOUG

Correspondants étrangers

Pr. Helmi BENSAAAD

Pr. Jean François TESSIER

Pr. Jacques RODRIGUEZ

Correspondants nationaux

Pr.MOHAMED AMINE ATIF

Pr. Karima SIFI

Pr. Samya TARIGHT

Pr.HANANE HOCINE

Édition

Abdelmadjid SNOUBER

Merouane BOUKRISSA

Ahmed SEMMOUD

Webmaster

Sabah OUZLIFI



SOMMAIRE

EDITORIAL	519
IN MEMORIAM-DOCTEUR LAREDJ GUEZA (1948-2019)	521
IN MEMORIAM-AMINE ZIROUT-LAREDJ GUEZA	523

LU POUR VOUS

Intérêt d'une réorganisation des services de chirurgie digestive en période de pandémie COVID -19

Merouane BOUKRISSA, Khadidja BRAHMI.....	525
--	-----

ARTICLES ORIGINAUX

Fréquence des transcrits de fusion BCR-ABL 1, chez les patients Algériens atteints de leucémie myéloïde chronique

Mourad NACHI, Ibtissem KIHHEL, Badra ENTA-SOLTANE, Karima TAIBI, Djaouad GUELLA, Amine ABED, Yasmine BOUKHATMI, Mohamed-Amine BEKADJA	527
---	-----

Prévalence des troubles sexuels chez les patients atteints de sclérose en plaques dans la ville de Tlemcen

Zahira BARKA-BEDRANE, Djaoued BOUCHENAK-KHELLADI	533
--	-----

Prédisposition génétique à la néphropathie diabétique: rôle du polymorphisme I/D du gène ACE

Sabah HANACHI, Karima SIFI, Khalida BOUDAOU, Salima ZEKRI Sara HOUCHE, Hanane HOUAMEL, soumia HASSINI, karima BENEEMBAEK, Nouredine ABADI Sarah Ayad, Tahria Deba	541
---	-----

Les troubles cognitifs dans les syndromes cliniquement isolés: Etude Cas-Témoins

Mohamed Islam KEDIHA, Saliha BOULEKOUIRET, Nassima HECHAM, Sonia NOUIOUA, Lamia ALI-PACHA	549
---	-----

CAS CLINIQUES

Mutation multi-résistante aux inhibiteurs de tyrosine kinase dans la leucémie myéloïde chronique : à propos d'un cas

Ibtissem KIHHEL, Mourad NACHI, Badra ENTA-SOLTANE, Mohamed-Amine BEKADJA.....	555
---	-----

Syndrome d'Allgrove et sclérose latérale amyotrophique like

Zahira BARKA-BEDRANE, Djaoued BOUCHENAK-KHELLADI.....	561
---	-----

CONTENTS

EDITORIAL	519
IN MEMORIAM-DOCTOR LAREDJ GUEZA (1948-2019)	521
IN MEMORIAM - AMINE ZIROUT-LAREDJ GUEZA	523

READ FOR YOU

Interest of reorganizing digestive surgery services during a COVID-19 pandemic Merouane BOUKRISSA, Khadidja BRAHMI.....	525
---	-----

ORIGINAL ARTICLES

Frequency of BCR-ABL 1 Fusion Transcripts Variants in Chronic Myeloid Leukemia Mourad NACHI, Ibtissem KIHHEL, Badra ENTA-SOLTANE, Karima TAIBI , Djaouad GUELLA, Amine ABED, Yasmine BOUKHATMI, Mohamed-Amine BEKADJA.....	527
--	-----

Sexual disorders prevalence in multiple sclerosis patients in Tlemcen city Zahira BARKA BEDRANE, Djaoued BOUCHENAK KHELADI.....	533
---	-----

Genetic Predisposition to Diabetic Nephropathy: Role of I/D ACE Gene Polymorphism Sabah HANACHI, Karima SIFI, Khalida BOUDAOU Salima ZEKRI, Sara HOCHE, Hanane HOUAMEL, soumia HASSINI, karima BENEMBAREK, Nouredine ABADI.....	541
---	-----

Cognitive impairment in clinically isolated syndromes: A control-case study Mohamed Islam KEDIHA, Saliha BOULEKOURET, Nassima HECHAM, Sonia NOUIOUA, Lamia ALI PACHA	549
--	-----

CLINICAL CASES

Multi-resistant mutation to tyrosine kinase inhibitors in chronic myeloid leukemia : about a case Ibtissem KIHHEL, Mourad NACHI, Badra ENTA-SOLTANE, Mohamed-Amine BEKADJA.....	555
---	-----

Allgrove syndrome and amyotrophic lateral sclerosis like Zahira BARKA BEDRANE, Djaoued BOUCHENAK KHELADI.....	561
---	-----

ÉDITORIAL

JFMO, in Extenso sur Algerian Scientific Journal Platform

Le mois de Juin 2020, JFMO entame sa quatrième année à la disposition de ses lecteurs et à la recherche en santé. Muni de ses trois volumes des années 2017, 2018 et 2019, c'est dire huit numéros avec un total de 69 articles scientifiques, et son site web (<https://jfmo-dz.com/en/>) relooké, il intègre l'Algerian Scientific Journal Platform (ASJP) dans l'optique d'assumer sa visibilité et continuer son aventure pour diffuser l'information scientifique médicale. Concomitamment, à notre changement de cap qui s'est opéré durant la fin de l'année 2019, le monde est bouleversé par l'apparition du Corona Virus Disease (Covid-19), déclaré en Chine, dans la ville de Wuhan, le 31 décembre 2019. Episode crucial de notre époque, cette crise sanitaire mondiale, à travers sa morbi-mortalité fulgurante et son impact considérable sur les comportements socio-culturels, et les économies des pays, est entrain de tracer les contours d'un nouveau monde que nous espérons plus solidaire et coopératif.

En regard de cet avatar planétaire, la rédaction de JFMO s'est résolue tant bien que mal à poursuivre son œuvre via cette plateforme d'édition électronique des revues scientifiques algériennes. En effet, dix-sept soumissions émanant d'auteurs nationaux et étrangers, ont été traitées en passant par le processus d'évaluation «par les pairs» (Peer Review). Chaque article est relu par deux relecteurs anonymes actionnés par les éditeurs du journal, et les commentaires sont transmis aux auteurs et à la rédaction, par la plateforme électronique et dans les meilleurs délais (en un simple clic). Après les correctifs apportés par les auteurs et insérés dans la plateforme, les relecteurs examineront à nouveau et apposeront leur appréciation. C'est dire sans être exhaustif, un passage au crible du manuscrit qui subit un véritable débroussaillage, car un processus d'évaluation de qualité est un gage fondamental de crédibilité du journal.

Force est de constater que ce système automatisé nous a facilité la tâche, en nous permettant de maintenir notre politique éditoriale qui assure pleinement depuis la parution du numéro 0, un accompagnement pédagogique des jeunes auteurs. De même, il nous a permis de relever les statistiques du journal : 29% est le taux d'articles refusés pour non-respect des instructions aux auteurs, 36% d'articles acceptés pour publication, le délai moyen

avant la décision finale est de 36 jours, 75% est le taux d'acceptation, et 272, le nombre de téléchargements. Suivra après, l'évaluation qualitative via la bibliométrie. Cette scientométrie concerne trois éléments de l'activité scientifique : ses inputs, ses outputs et ses impacts ; la production scientifique exprimera le premier élément, sa diffusion et sa visibilité, le deuxième, et la performance scientifique (le h-index, et le « i10-index ») reflétera son impact.

C'est pourquoi nous continuerons à appeler nos jeunes auteurs à soumettre leurs travaux scientifiques, les jeunes thésards leur préliminaire de thèse, et les séniors leur expertise et leur expérience de la pratique clinique. La rédaction prépare pour l'année 2020-2021, plusieurs séminaires de formation destinés aux jeunes auteurs, aux éditeurs associés et aux relecteurs. Ce renforcement des capacités permettra aux auteurs de rendre visibles et impactant leurs travaux scientifiques. D'un autre côté, le développement du processus technique de l'édition, ainsi que l'amélioration de la qualité de l'évaluation critique des travaux soumis pour publication, permettront une fluidité du processus éditorial et un rehaussement de la performance scientifique.

Cette neuvième édition de JFMO est donc éditée exclusivement via la plateforme (ASJP). Sa trame demeure fidèle à sa ligne éditoriale, puisque la primeur revient aux travaux originaux des chercheurs, les situations de la pratique clinique courante, et les nouveautés de la littérature médicale synthétisées et analysées par leurs auteurs. Nous rendons hommage à travers ce numéro, devoir mémoriel oblige, à deux grands artisans du développement de la pneumologie algérienne, notamment, à l'Ouest du pays, feu le docteur Laredj GUEZA, et l'illustre feu Professeur Amine ZIROUT, avec l'apport généreux d'un ami de l'Algérie, membre de la rédaction, le Professeur Jean François TESSIER, de l'université de Bordeaux.

Abdelmadjid SNOUBER

IN MEMORIAM

Hommage au Docteur Laredj GUEZA(1948 - 2019)



Dr.Laredj GUEZA

Le Dr.Laredj GUEZA, professeur agrégé, hospitalo-universitaire en pneumologie, ayant exercé au service de pneumologie du CHUOran, nous a quittés le lundi 9 septembre 2019, suite à une longue maladie. Originaire de Ténès, le Dr.Laredj GUEZA est né le 01 juin 1948 à Zemmora, wilaya de Relizane. Il y fréquente l'école primaire durant la période coloniale, puis entame le cycle moyen et secondaire à Mostaganem au lycée ZERROUKI, ex « Renet BASSET ». Après l'épreuve du baccalauréat, il s'inscrit à l'université d'Oran pour des études en sciences médicales.

Il obtient son doctorat en médecine en juin 1976, et aborde le résidanat en pneumologie au service de pneumologie, ex pavillon Raymond GLATTARD, au CHU Oran, durant 3 années ponctuées par un succès au DEMS, en 1979. Après cette période, il effectue son service militaire en janvier 1980 pendant deux ans, et reprend ses fonctions au service de pneumologie en tant que maître-assistant en décembre 1982. Il prend la coordination du module de pneumologie durant la même année. Ce module était caractérisé par l'épreuve pratique orale de radiographie thoracique, où l'étudiant était censé l'interpréter et évoquer les diagnostics probables.

Dans sa quête à la progression universitaire, il soutient sa thèse de doctorat en sciences médicales sur le thème, pathologie respiratoire liée à l'industrie du jute, en 1985, et devient Professeur Agrégé en juillet 1985. Il a participé à la formation de plusieurs générations de médecins spécialistes en pneumologie. Il me souvient, lorsque j'ai effectué mon cursus de résidanat en pneumologie, j'ai eu à côtoyer le Dr.Laredj GUEZA qui nous a marqués par ses aptitudes de pédagogue, et surtout ses talents de narrateur hors pair, notamment, sur ses pérégrinations scientifiques avec son maître spirituel, l'illustre feu Professeur Amine ZIROUT.

Il quitte le secteur public en 1990, en suivant son chef de service et ami, feu le Professeur Amine ZIROUT pour s'installer en cabinet libéral de groupe. La disparition de ce dernier, le 16 juin 1995, lui porta un sérieux préjudice moral, lui qui y était très attaché.

Respecté et apprécié par les pneumologues du pays, il a été honoré respectivement par la Société Algérienne de Pneumophtisiologie(2011), et l'Académie Algérienne d'Allergologie(2018), pour sa participation au développement de la pneumologie dans l'Ouest Algérien, et en tant que transmetteur de la mémoire de la pneumologie Algérienne. "

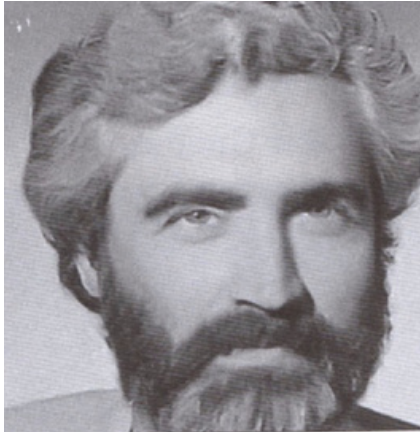
En plus de son entrain d'animateur et de narrateur, le Dr.Laredj GUEZA peignait dans ses moments de loisir, il a à son actif plusieurs tableaux qui ornent sa maison. Il était également prévenant et proche de sa famille qui l'a soutenu jusqu'à la fin de ses jours. Il a laissé à la postérité médicale, sa fille, maître-assistante, qui a « hérité » de son père, la noble fonction de médecin-pneumologue.

Reposez en paix cher maître, vous avez accompli votre mission à l'instar de vos prédécesseurs, votre philosophie de la pratique clinique, votre sens de la rhétorique, et votre bonhomie, resteront gravés dans nos hippocampes.

Abdelmadjid SNOUBER

IN MEMORIAM

A la mémoire de Zirout Amine et Gueza Laredj



Pr. Amine ZIROUT

Je voudrais joindre mon modeste témoignage au bel hommage rendu au Dr. Laredj Gueza par mon ami le Pr. Abdelmadjid Snouber. C'est dans une période difficile de l'Histoire de l'Algérie, à l'occasion des Journées annuelles de la Société Algérienne de Pneumophtisiologie (SAPP), comme elle s'appelait alors dont j'étais devenu un habitué à l'invitation de mes amis pneumologues algériens, que je fis la connaissance de Laredj Gueza. Nous découvrîmes alors qu'un point commun nous réunissait, la mémoire du Pr. Amine Zirout, élève comme moi de Pierre Chaulet.

Comme l'a si bien rappelé, le Pr. Snouber, Laredj Gueza vouait en effet une admiration sans borne à son Maître Zirout. Il faut dire que ce dernier avait eu un itinéraire de vie hors du commun susceptible de fasciner un jeune étudiant. Zirout (1933-1995), rappelons-le pour les plus jeunes, de son nom de naissance Sylvain Bret, était fils d'un instituteur français à Beni Izgen au Mزاب. Après avoir obtenu son Bac à Sétif, il était parti commencer ses études de Médecine à Montpellier. De l'intérieur, là, en raison de sa formation, on lui confia la charge des blessés de guerre, des populations sans soins et de la formation d'infirmières. Fait prisonnier lors d'un accrochage avec l'armée française en 1957, il fut successivement emprisonné à Oran, à Alger puis aux Baumettes à Marseille

jusqu'en 1962. A l'Indépendance, il obtint la nationalité algérienne et se convertit à l'Islam prenant le nom de Amine Zirout. Après une carrière politique active d'abord comme député de Mostaganem, puis comme premier ambassadeur d'Algérie à Cuba de 1963 à 1967 où il se lia d'amitié avec Che Guevara, il décida de revenir à la médecine. Il s'installa comme médecin généraliste à Larbaa, village rural au fond de la Mitidja où je devais exercer un an après au dispensaire du sanatorium de Meftah. Il décida de préparer la spécialité de pneumo-phtisiologie à l'hôpital Mustafa, au pavillon Laennec sous la direction de Pierre Chaulet de Djilali Larbaoui. Il fut à cette époque, très lié au Pr. Chaulet, qui avait été l'ami très proche de Frantz Fanon, qui l'associa à tous ses travaux sur les nouvelles conceptions de la lutte antituberculeuse qui allaient être reprises par l'Union Internationale Contre La Tuberculose et les Maladies Respiratoires et l'OMS. C'est à cette époque, alors que moi-même, j'étais coopérant militaire au sanatorium de Meftah et que je suivais aussi l'enseignement de Chaulet et Larbaoui à Mustafa, que j'eus à maintes reprises l'occasion de croiser Amine Zirout dans l'entourage de Chaulet avec qui je devais faire ma thèse sur la reconversion de la lutte antituberculeuse dans le secteur de Meftah.

De cette période, j'aimais à m'entretenir avec Laredj Gueza, lorsqu'avec le groupe des Oranais nous nous retrouvions à Batna, Annaba, Biskra, Bejaïa etc... pour les manifestations scientifiques, mais aussi festives de la SAPP. Gueza aimait se retrouver dans cette ambiance où il évoquait avec éloquence pendant des heures le soir devant un groupe d'amis passionnés ses souvenirs sur son maître Zirout.

Sa disparition m'attriste. Des hommes comme Gueza, après la disparition des Pr. Chaulet et Larbaoui, faisaient le relai avec toute une époque marquée par les grandes années où l'Algérie indépendante était un des leaders des pays du Tiers Monde, comme on disait alors, mais aussi un pays précurseur dans la lutte contre la tuberculose en Afrique.

Jean François TESSIER*

*Institut de Santé Publique de Bordeaux, membre de la Société Algérienne de Pneumologie

Intérêt d'une réorganisation des services de chirurgie digestive en période de pandémie COVID -19

Interest of reorganizing digestive surgery services during a COVID-19 pandemic

Merouane BOUKRISSA ^{1,3}, Khadidja BRAHMI ^{2,3}

¹ Service des Urgences Chirurgicales, CHU Oran

² Clinique Chirurgicale A, CHU Oran

³ Faculté de Médecine d'Oran, Algérie

Auteur correspondant : mboukrissa@hotmail.com

Article : Stratégie pour la pratique de la chirurgie digestive et oncologique en situation d'épidémie de COVID-19 avoirs expérimentiels et normes collectives d'automédication

Author links open overlay panel J.-J. Tuech ab A. Gangloff c F. Di Fiore bc P. Michel bc C. Brigand d K. Slime m. Pocard f gl. Schwarzab Show more <https://doi.org/10.1016/j.jchirv.2020.03.007> Get rights and content

La crise pandémique liée au COVID-19 impose une réorganisation des circuits de prise en charge de la chirurgie digestive. La chirurgie d'urgence reste prioritaire, en revanche, les autres chirurgies non urgentes « dites fonctionnelles » seront reportées dans le but d'accroître les capacités d'hospitalisation conventionnelle et en soins intensifs. Cependant, va se poser la question du timing de la prise en charge chirurgicale des cancers digestifs, du report ou non ? Faut-il opérer coûte que coûte, au prix d'un sur risque lié à la pandémie, évitable, pouvant être fatal pour l'opéré.

L'état d'immunodépression liée au cancer même, à la chimiothérapie, à la chirurgie et à l'anesthésie rend les patients atteints de maladie cancéreuse plus exposés au risque d'infection COVID-19. En outre, selon une étude chinoise récente, ces patients sont à plus haut risque de développer des épisodes sévères (39 % vs 8 %)[1]. Lorsque

l'intervention chirurgicale ou une cure de chimiothérapie avait été observée dans le mois précédant l'apparition du virus, le risque de développer un épisode sévère était de 75 % contre 43% pour les patients n'ayant pas été opérés ou n'ayant pas reçu de chimiothérapie au cours de cette période. L'impact oncologique d'un report de prise en

charge chirurgicale est mis en balance avec le sur risque de mortalité en cas d'infection respiratoire grave due au coronavirus.

Ainsi des stratégies ont été proposées de surseoir au traitement chirurgical pour les cancers coliques (T1-2, N0) ; de recommander une chimiothérapie néo adjuvante et d'attendre pour les atteintes tumorales coliques avancées. Une radiochimiothérapie pour les cancers du rectum T3-4 et/ou N+, ou discussion en réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) pour une radiothérapie courte dans le but de réduire le temps d'exposition infectieuse à l'hôpital. De même, qu'il est recommandé de reporter la majorité des chirurgies œsogastrique, hépatique ou pancréatique en raison de leur forte morbi-mortalité.

Des équipes chinoises ont publié plusieurs articles suggérant de modifier les pratiques et d'adapter les stratégies. Il existe des points communs à la prise en charge des patients cancéreux : lutter contre la dénutrition en apportant des compléments alimentaires ou par la mise en place d'une alimentation entérale par sonde d'alimentation ; éviter une altération importante du système immunitaire par des traitements agressifs ; éviter les hospitalisations, les visites, les séjours à l'hôpital qui favoriseraient la contamination par le virus ; privilégier une séquence thérapeutique qui n'impose pas un timing chirurgical strict qui ne pourra peut-être pas être réalisé ; discuter des prises en charge en RCP afin de définir le projet thérapeutique le plus adapté au patient et à la période d'épidémie. Ces réunions devront se faire de façon virtuelle (RCP virtuelle) ; une aide psychologique sera nécessaire aux patients qui doivent faire face à la gestion du cancer et à la gestion de l'épidémie [2], [3], [4], [5].

Autre situation, en cas d'indication opératoire urgente d'un patient infecté ou suspect d'infection par le COVID-19, des mesures de protection stricte du personnel soignant doivent être entreprises par une communication large avec l'équipe du bloc opératoire et une salle opératoire en dépression si possible avec minimisation de l'impact respiratoire de l'intervention. Le choix de la voie d'abord devra être discuté au cas par cas avec l'anesthésiste. la laparoscopie étant à privilégier si la pathologie causale le permet et si l'état cardio respiratoire est stable ; dans les autres cas, une laparotomie reste indiquée.

En période postopératoire, le secteur d'hospitalisation doit être adapté à l'état respiratoire de l'opéré. L'aménagement en chambres individuelles sera souhaitable afin de limiter les infections croisées avec d'autres patients ou des membres de la famille.

Références bibliographiques

- [1]. W. Liang, W. Guan, R. Chen, et al. Cancer patients in SARS-CoV-2 infection: a nationwide analysis in China *Lancet Oncol*, 21 (3) (2020), pp. 335-337 ArticleDownload PDFView Record in ScopusGoogle Scholar
- [2]. Y. Zhang, J.M. Xu Medical diagnosis and treatment strategies for malignant tumors of the digestive system during the outbreak of novel coronavirus pneumonia *Zhonghua Zhong Liu Za Zhi*, 42 (0) (2020), p. E005 View Record in ScopusGoogle Scholar
- [3]. Y.H. Chen, J.S. Peng Treatment strategy for gastrointestinal tumor under the outbreak of novel coronavirus pneumonia in China *Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi*, 23 (2) (2020), pp. I-IV View Record in ScopusGoogle Scholar
- [4]. X.H. Hu, W.B. Niu, J.F. Zhang, et al. Thinking of treatment strategies for colorectal cancer patients in tumor hospitals under the background of coronavirus pneumonia *Zhonghua Wei Chang Wai Ke Za Zhi*, 23 (3) (2020), p. E002 View Record in ScopusGoogle Scholar
- [5]. F. Wu, Y. Song, H.Y. Zeng, et al. Discussion on diagnosis and treatment of hepatobiliary malignancies during the outbreak of novel coronavirus pneumonia *Zhonghua Zhong Liu Za Zhi*, 42 (0) (2020), p. E004 View Record in Scopus Google Scholar