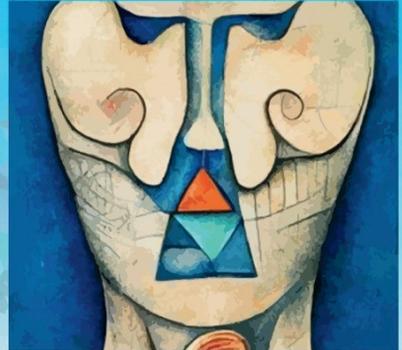




Société Algérienne des Pathologies Hypothalamo-Hypophysaire

6^{ème} Congrès National



PROGRAMME

THÈMES :

- **Pathologies de la croissance**
- **Hypersomatotropisme**
- **Insuffisance hypophysaire**
- **Puberté précoce**
- **Oncologie des tumeurs hypophysaires**
- **Pathologies hypothalamo-hypophysaires aux âges extrêmes**
- **Obésité hypothalamique**

WWW.SAPHH.DZ

SCANNEZ LE CODE POUR TELECHARGER
L'APPLICATION DU CONGRES



Mot des présidents

Chers collègues, chers amis

C est avec une grande joie que les équipes d'endocrinologie et de diabétologie du centre hospitalo-universitaire de Bab El Oued à Alger et le bureau de la SAPHH vous accueillent de nouveau à l'hôtel golden Tulip pour le 6ème congrès national des pathologies hypophysaires et hypothalamiques SAPHH et 7ème journées FMC du CHU de BEO.

Ces Journées, sont devenues un événement annuel de l'actualité endocrinologique et diabétologie. Elles offrent ainsi chaque année à un public de médecins cliniciens omnipraticiens et spécialistes une mise au point sur des thèmes précis, en tentant d'être toujours à l'avant-garde des nouveaux concepts, des nouvelles approches et des nouveaux traitements.

La formation continue et le partage de l'actualité médicale sont notre objectif principal. L'amélioration des soins par l'acquisition de la connaissance est fondamentale, nous voulons rappeler que le succès des Journées tient avant tout à la qualité des conférenciers, qui ont accepté d'y participer et aussi de rédiger les premières recommandations nationales de prise en charge des craniopharyngiomes et de l'apoplexie hypophysaires. Qu'ils veuillent bien trouver ici l'expression de notre gratitude et de notre fierté.

Les thèmes qui seront abordés sont les maladies du siècle : Le diabète et ses complications, l'obésité, ses morbidités et sa prise en charge qui se doivent d'être multidisciplinaire et l'oncologie endocrinienne domaine en pleine ébullition. Les révolutions thérapeutiques qu'il s'agisse d'inhibiteurs ciblés ou de l'immunothérapie redessinent notre arsenal face aux cancers. Grande nouveauté cette année, l'élaboration des premières recommandations nationales de prise en charge des craniopharyngiomes chez l'enfant et l'adulte et les apoplexies hypophysaires, Enfin notre regard s'est tourné vers la problématique des normes de la TSH chez la femme enceinte Algérienne

Nous vous inviterons également, à participer à des ateliers. Vous pourrez y découvrir des cas cliniques réels interactifs,

Ces journées sont une invitation à croiser les savoirs. A confronter les expériences à construire et faire durer une endocrinologie très vastedans ses domaines hormonologiques et métaboliques plus intégrative plus personnalisée et plus attentive au pronostic de nos patients Que ces journées soient riches en échanges eten questionnement. Qu'elles soient le starter pour une collaboration multidisciplinaires plus renforcée et plus engagée

Nous remercions les orateurs et modérateurs d'avoir répondu présents, ainsi que l'industrie pharmaceutique pour son soutien, en particulier nos Gold Sponsor, les laboratoires Sanofi et Biocare.

Bienvenus à toutes et à tous et que ces journées soient à la hauteur de vos attentes.

Instructions aux participants

Pour le bon déroulement de la journée de FMC et du congrès, nous rappelons certaines règles à respecter :

Aux participants :

Inscriptions et accès :

- L'accès au lieu du congrès se fera par l'entrée principale de l'Hôtel Golden Tulip Royaume Eucalyptus.
- Les inscriptions se feront au niveau de la salle polyvalente à l'entrée de l'hôtel: 4 stands sont à votre disposition dont un est destiné aux orateurs, communicants et invités
- L'inscription est gratuite pour la journée de FMC et payante pour le congrès.
- L'inscription à la journée ne permet pas l'accès au congrès.
- Vous pouvez également payer au même stand de la SAPHH, vos frais d'adhésion annuelle de la société pour les membres

• Une fois l'inscription faite, un badge vous sera remis et vous devrez le porter tout au long du congrès. En fonction de votre choix d'inscription. Vous aurez un badge (BLEU pour l'inscription gratuite la journée et (ROUGE)) pour l'inscription payante pour le congrès avec accès à la journée.

• L'accès sera refusé à toute personne non préalablement inscrite et ne portant pas de badge. L'accès avec le badge SAPHH permet d'accéder à la journée + le congrès. Le badge Journée uniquement à la celle-ci.

• Nous vous prions de bien vouloir respecter le programme et de rejoindre la grande salle de projection au plus tard dix minutes avant le début des différentes sessions.

Les salles de ateliers au nombre de cinq (5) dont les noms et les thématiques sont mentionnées sur le programme,

• L'accès aux E-posters se fera au niveau de l'espace dédié avec des postes mis à votre disposition.

édîner Gala :

• Des invitations au diner gala vous seront remises en fonction des places disponibles.

Les déjeuners :

Des packs repas vous seront servis au niveau du restaurant.

Aux orateurs et modérateurs :

• Nous vous prions de respecter le temps de communication.

• La communication doit être remis une heure avant la session à l'équipe technique.

Pour toute information supplémentaire, veuillez vous adresser à l'accueil ou au comité d'organisation seront là pour répondre à vos questions.

COMITE SCIENTIFIQUE

- PR FEDALA NORA SOUMEYA
- PR SEMROUNI MOURAD
- PR HADDAM ALI EL MEHDI
- PR KESRI NADIA
- PR AHMED ALI LEILA
- DR LOUNIS RADHIA
- DR TERRAK ALI
- DR BENOUMECHIARA IMENE
- DR MADANI NESRINE

Comité d'Organisation

- **Membres**
- PR FEDALA NORA SOUMEYA
- PR HADDAM ALI EL MEHDI
- PR KESRI NADIA
- PR AHMED ALI LEILA
- DR LOUNIS RADHIA
- Pr. BENNAFAA TOUFIK
- DR TERRAK ALI
- DR MADANI NESRINE
- DR BENOUMECHIARA IMENE
- MADAME TIS NACERA

Bureau

PRESIDENTE

PR FEDALA NORA SOUMEYA

PRESIDENT D'HONNEUR

PR SEMROUNI MOURAD

• Membres

• VICES – PRESIDENTS

PR HADDAM ALI EL MAHDI

PR KESRI NADIA

PR NOUMI MUSTAPHA

• SECRETAIRE GENERAL

PR AHMED ALI LEILA

• SECRETAIRE GENERAL ADJOINT

DR LOUNIS RADHIA

• TRESORIER

Pr. BENNAFAA TOUFIK

• TRESORIER ADJOINT

DR TERRAK ALI

MODERATEURS

Pr M.ABID
Pr S.ACHIR
Pr K.AIOUEZ
Pr A.AMIMOUR
Pr S.AZZOUG
Pr M.AZZOUZ
Pr H.BAGHOUS
Pr S.BELKACEM
Pr M.BENSALAH
Pr A.BENZIANE
Pr A.BOUCHENNA
Pr K.BOUDAOUZ
Pr M.BOUDISSA
Pr M.BOUKHELOUA
Pr A.BOUZID
Pr N.DJENANE
Pr M.A.HABOUCHE
Pr L.HAFFAF
Pr F.HASBELLAOUI
Pr N.KESRI
Pr H.MAHIOU
Pr N.MEZIANI
Pr M.MEZOUED
Pr S.MIMOUNI
Pr N.NOURI
Pr A.RAHAL
Pr M.SAKOUHI
Pr H.SAOULA

ORATEURS

Dr A.ADLI
Pr L.AHMED ALI
Dr I.AKROUF
Pr S.AOUICHE
Dr C.BAGHDALI
Dr k. BENABDELATIF
Pr S.BENALLEL
Dr I.BENOUMECHIARA
Dr M.A.BENYAHY
Dr L.BEZZI
Pr L.BOURAHLA
Pr F.BOUYOUCEF
Dr N.CHENNAF
Pr CHIMALI
Pr N.S.FEDALA
Dr F.FENNOUCHE
Pr M.A.HABOUCHE
Dr M.KESRAOUI
Pr E.KERBOUA
Dr N.LAOUICHE
Dr N.LAZRI
Dr N.MADANI
Pr S.MAHGOUN
Dr W.H.MESSAI
Dr S.NIA
Pr M.NOUMI
Pr R.OSMANE
Pr A.OTMANE
Dr M.REZZOUG
Dr A.SAFER TABI
Dr C.SARI
Dr H.SI YOUCEF
Dr A.TALBI
Dr C.ZEMALI
Dr R.ZERARKA

COMITE
SCIENTIFIQUE

Pr. HASBELLAOUI. M :
[Président du Conseil Scientifique](#)

Pr. LARABA.N :
[Directeur de la Direction des Activités Médicales et Paramédicales \(DAPM\)](#)

Pr. ABID. M :
[Chef de service de Chirurgie générale.](#)

Pr. AIOUEZ.K :
[Cheffe de service de psychiatrie](#)

Pr. AMIMOUR.A :
[Cheffe de service de médecine nucléaire.](#)

Pr. DJENNANE.N :
[Cheffe de service d'anatomopathologie](#)

Pr. HADDAM. A.E.M :
[Chef de service de Diabétologie.](#)

Pr. FEDALA. N.S :
[Cheffe de service d'Endocrinologie et Maladies métaboliques](#)

Pr. FEDALA. N.S :
[Cheffe de service d'Endocrinologie et Maladies métaboliques](#)

Pr. SAOULA.H :
[Cheffe de service de gastrologie](#)

Pr. BOUYOUCHEF. F :
[Organisatrice](#)

Dr. BENOUMECHIARA.I :
[Organisatrice](#)

Dr. MADANI. N :
[Organisatrice](#)

COMITE
D'ORGANISATION

Mr. TATI. N : [Directeur Général du CHU Bab El Oued](#)

Pr. HASBELLAOUI. M :
[Président du Conseil Scientifique](#)

Pr. LARABA.N :
[Directeur de la Direction des Activités Médicales et Paramédicales \(DAPM\)](#)

Dr. ADOUANE :
[Sous Directrice de la Direction des Activités Médicales et Paramédicales \(DAPM\)](#)

Pr. HADDAM. A.E.M :
[Chef de service de Diabétologie.](#)

Pr. FEDALA. N.S :
[Cheffe de service d'Endocrinologie et Maladies métaboliques](#)

Pr. BOUYOUCHEF. F :
[Organisatrice](#)

Dr. BENOUMECHIARA.I :
[Organisatrice](#)

Dr. MADANI. N :
[Organisatrice](#)

LISTE DES ORATEURS DU CONGRES DE LA SAPHH

-ABOUDJABEL KHABIL MOHAMED
-AHMED ALI LEILA
-AIT CHAALAL RADIA
-AKKADI HADJER
-AMARSETTI MOKHTAR
-AMIAR OUMEIMA
-BAGHDALI CHAHRAZED
-BAHMED FARES
-BENAFAA TOUFIK
-BENMEDDOUR NADA
-BENOUMECHIARA IMENE
-BERKOUNE FATMA
-BESSAID KHADIDJA
-BOUAITA KAMEL
-CASTINETTIFREDERIC
-DEBBAH WISSAME
-DJOUADI YASMINE
-FARAOUN KHADRA
-FEDALA NORA SOUMIA
-GACHI. FATIHA
-GUETTAF FATMA ZOHRA
-HADDADI YOUCEF
-HAFFAF LOUNES
-HANDIS CHAFIK
-HEZAM MOHAMED HAKIM
-KAOUANE SARA
-KESRI NADIA
-KHELLAF AMINA
-KHELLIL HOUDA
-LOUNIS RADHIA
-MEZOUE MOUNA
-OUTILI IMENE
-RIABI HAYET

Modérateurs

-Pr AIT ABDERRAHMANE SAID
-Pr AHMED ALI LEILA
-PR AIT BACHIR MUSTPHA
-Pr BAGHOUS HOUSSEM
-Pr BELLEBNA BACHIR
-PR BENSALAH MERIEM
-PR BRAKNI LILA
-Pr BOUAZIZ MOURAD
-PR BOUDAUD KHALIDA
-Dr BOUAB DIAEDDINE
-Pr BOUZID AICHA
-PR BOUAITA KAMEL
-Pr BOUBLATA LOTFI
-PR CHAOUKI DALAL
-Pr DELIBA CHAKIB
-PR DJENNANE NACIMA
-PR DERRADJI HAKIM
-PR GACHI FATIHA
-Pr HADDAM ALI EL MAHDI
-Pr KESRI NADIA
-Pr KHIDER SAID
-Pr MORSL ABDELHALIM
-PR NOURI NASSIM
-Pr OUAHID SAFIA
-Pr SiMOHAMMED ABDERRAHMANE
-Pr Si SABER MOHAMMED
-PR SEMROUNI MOURAD

08H30-08H35

INAUGURATION DES JOURNÉES

- **Mr. TATI** Directeur Général du C.H.U Bab El Oued.
- **Pr. M. HASBELAOUI** Président du conseil Scientifique,
- **Pr. N. LARABA** Directeur des Activités Médicales et Paramédicales,
- **Mr. BOUAMRA** Directeur de l'Institut Nationale de la santé public.
- **Mme L. BENBERNOU** Directrice des Programmes de Soins, de l'éthique et de la Déontologie Médicale.
- **Mr M. YAHIA CHERIF** Directeur de l'Institut National Pédagogique de la Formation Paramédicale.
- **Pr. S. AZZOUG** Président de la SADIAB,
- **Pr A.E.M.HADDAM** Chef de Service du Service de Diabétologie.

08H30-10H40

1^{ère} SEANCE

**Table ronde : Cœur-Rein-Pied diabétique :
Le Tumulte des Complications**

S. AZZOUG, A. BENZIANE, M. AZZOUZ, S. ACHIR, H. BAGHOUS, M. BOUKHALOUA

08H35-08H50

Décrypter le lien : Cœur, rein, pied chez le diabétique.

S. MAHGOUN, A.E.M. HADDAM.
Service de Diabétologie, C.H.U de Bab El Oued.

08H50-09H05

Maladie rénale et pied diabétique : Relation bidirectionnelle

L.BEZZI, A. BENZIANE.
Service de Néphrologie, C.H.U de Bab El Oued.

09H05-09H20

Coronaropathie chez le diabétique.

L. BOURAHLA, M. BOUKHELOUA.
Service de Cardiologie, Hôpital de Parnet.

09H20-09H35

L'AOMI et le pied diabétique : Place de la chirurgie vasculaire.

S. BENALLAL
Service de Chirurgie Vasculaire, CNMS.

09H35-09H50

Place de la radiologie interventionnelle dans la prise en charge du pied Artéritique.

M.A. HABOUCHI
Service d'Imagerie Interventionnelle, C.H.U de Bab El Oued.

09H50-10H10

SYMPOSIUM NOVO NORDISK

S. MAHGOUN
TRESIBA, une réponse innovante aux défis cliniques du patient diabétique.

10H10-10H20

DEBAT

10H20-10H40

PAUSE CAFE -VISITE DES POSTERS

MODERATEURS :

L. HAFFAF, M. SAKOUHI, A. BOUCHENNA

10H40-12H10

2^{ème} SEANCE

Table ronde : Actualités dans la Prise en Charge des Cancers Différenciés Métastatiques de la Thyroïde

Modérateurs: M. ABID, N. DJENANE, A.AMIMOUR, M.BOUDISSA.

10H40-10H55

La Prise En Charge Chirurgicale Dans La Maladie Thyroïdienne Métastatique et Evolutive.

N. CHENNAF (1), K. SEDAKI, R.KHAMASSI, H. BADACHE (1), WH.MESSAI (1), A. TOUKA, L. BELLAOUAR, A. OUSLIMANI (1), M. ABID (1).
1- Service de Chirurgie Générale, C.H.U de Bab El Oued.
2- Faculté de Médecine d'Alger, Université Alger 1.

10H55-11H10

Facteurs prédictifs anatomopathologiques de mauvais pronostic dans les cancers différenciés de la thyroïde.

C. SARI, M.BENAHMED, T. TAIR, N.DJENANE
Service d'Anatomo-Pathologie, C.H.U de Bab El Oued.

11H10-11H25

L'irathérapie dans les cancers métastatiques : modalités ?

A. TALBI, A. AMIMOUR.
Service de Médecine Nucléaire, C.H.U de Bab El Oued.

11H25-11H40

Nouvelles options thérapeutiques des carcinomes différenciés métastatiques de la thyroïde.

N. LAZRI, N.S. FEDALA.
Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques, C.H.U de Bab El Oued.

11H40-11H50

DEBAT.

11H50-12H10

SYMPOSIUM IPSEN

PR. KERBOUA
La place des molécules innovantes dans la prise en charge des cancers réfractaires de la thyroïde.

12H10-14H15

3^{ème} SEANCE

**Table ronde :
Quoi de neuf en Oncologie endocrinienne ?**

Modérateurs : N. KESRI, A. BOUZID, M. BENSALAH, M. MEZOUE, N. MEZIANI

12H10-12H30

Nouveautés en 2025 dans les traitements des cancers endocriniens.

C. BAGHDALI, N.S. FEDALA.
Service d'Endocrinologie, C.H.U de Bab El Oued.

12H30-12H45

Effets secondaires des thérapies ciblées.

S. NIA, BENOUMECHIARA, N.S. FEDALA.
Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques, C.H.U de Bab El Oued.

12H45-13H05

SYMPOSIUM SANOFI

PR. CHIMALI.
GLARGINE U300 : Une réponse unique pour une diversité de patients.

13H05-13H15

DEBAT.

13H15-14H15

DEJEUNER.

14H15-15H50

4^{ème} SEANCE

Table ronde :
**La Prise en charge de l'Obésité L'expérience de la RCP
Obésité du C.H.U Bab El Oued**

Modérateurs : N. NOURI, K. AIOUEZ, H. SAOULA, H. MAHIOU, MA. HABOUCHI

14H15-14H35

SYMPOSIUM SANOFI GENZYM

Le retard de croissance révélateur de la MPS1 : Pourquoi et comment ?
N.S. FEDALA.
Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques, C.H.U de Bab El Oued.

14H35-14H40

Rôle de la RCP obésité du C.H.U Bab El Oued.

I. BENOUMECHIARA, N.S. FEDALA
Service d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques, C.H.U de Bab El Oued

14H40-14H55

Progrès thérapeutique dans la prise en charge de l'obésité et son parcours de suivi.

F. BOUYOUCHEF, A.E.M. HADDAM
Service de Diabétologie, C.H.U de Bab El Oued

14H55-15H05

Place des thérapies cognitivo-comportementales dans la prise en charge de l'obésité.

A.ADLI, K. AIOUEZ.
Service de Psychiatrie, C.H.U de Bab El Oued.

15H05-15H20

**Chirurgie endoscopique dans l'obésité : Quelle indication ?
Pour quel patient ?**

R. OSMANE, H. SAOULA.
Service de Gastro-Entérologie, C.H.U de Bab El Oued.

15H20-15H35

Chirurgie bariatrique : Qu'elle est la meilleure procédure ?

WH. MESSAI, H. BADACHE,
A.TOUKA, N. CHENNAF, K. SEDAKI, R. KHEMASSI, L. BELLAOUAR,
A. OUSLIMANI, M. ABID.
Service de Chirurgie Générale, C.H.U de Bab El Oued.

15H35-15H50

DEBAT.

15H50-17H10

5^{ème} SEANCE

Table ronde :
Thyroïde et grossesse

Modérateurs : S.MIMOUNI, K. BOUDAUD, S. BELKACEM, F. HASBELLAOUI, A. RAHAL

15H50-16H0

Statut iodé en Algérie.

N. LAOUCHE

Institut Nationale de la Santé Publique.

16H05-16H20

Iodurie et grossesse.

A. OTMANE

Laboratoire Centrale de biologie, C.H.U de Bab El Oued.

16H20-16H35

Quel seuil de TSH chez la femme enceinte algérienne dans les recommandations Internationales ?

A.SAFER TABI, S.ACHIR.

Service d'Endocrinologie, C.H.U Beni-messous.

16H35-16H55

SYMPOSIUM BIOCARE : Gestion du risque d'hypoglycémie chez les patients insulino-traités.

PR N.NOURI

Service d'Endocrinologie et de diabétologie du CHU Constantine

16H55-17H05:

DEBAT

17H05-17H10

Synthèse et Clôture de la Journée.

A.E.M. HADDAM.

Service d'Endocrinologie, C.H.U de Bab El Oued.

SALLE 1 : ORCHIDÉE 1

09H00-10H00

Défis de la prise en charge de la NEM 1 Dr
BENABDELATIF

10H30-11H30

Puberté précoce syndromique I.
BENOUMECHIARA,
L. AHMED ALI

11H30 - 12H30

Petite taille et obésité chez l'adolescente :
Pourquoi et comment ?
N.S. FEDALA

SALLE 2 : MAGNOLIA

09H00-10H00

Acromégalie para-néoplasique : Défis diagnostiques
et thérapeutiques **L. AHMED ALI .BENOUMECHIARA**

10H30-11H30

Les effets secondaires des ATS : Défis de prise en
charge, à travers des observations **H. SI YOUCEF**

11H30 - 12H30

Interventions thérapeutiques selon les données du CGM
M.A. BENYAHY

SALLE 3 : ORCHIDÉE 2

09H00-10H00

Les nouvelles cibles thérapeutiques selon le risque
cardio-vasculaire chez le diabétique. **N. MADANI**

10H30-11H30

Prise en charge de l'ostéite en cas de pied diabétique.
M. KESRAOUI

11H30 - 12H30

Contrôle glycémique Et prise en charge de l'UPD : une
approche intégrée **S. AOUCHE ATELIER LILLY**

SALLE 4 : HORTENSIA

10H30-11H30

Les clés de l'insulinothérapie fonctionnelle
pour une meilleure adhérence.
C. ZEMALI R. ZERARKA

SALLE 5 : TULIPE I

09H00-10H00

Hypothyroïdie congénitale: ce qu'on doit savoir. **I. AKROUF, M.**
REZZOUG

10H30-11H30

Masses surrénaliennes : Point de vue du radiologue
F. FENNOUCHE

17H30 – 18H00

Cocktail de Bienvenue.

18H00 – 18H15

Inauguration du Congrès de la Société Algérienne des
Pathologies Hypothalamo-Hypophysaires (SAPHH).

N.S. FEDALA, M. SEMROUNI, A. GHARNAOUT, A. BOUAMRA, L.
BENBERNOU, A BOUZID.

1^{ère} SEANCE

MALADIE DE CUSHING

MODERATEURS SYMPOSIUM : N.KESRI, M. BENSALAH

18H15 – 19H00

Symposium Cushing Sévère

F. CASTINETTI.

Service d'Endocrinologie, Diabète, Maladies Métaboliques CHU de
Marseille – Hôpital de la Conception, France.

MODERATEURS : B.BELLEBNA, A.E.M. HADDAM, L. BOUBLATA,
A. BOUZID.

19H00-19H15

Difficultés neurochirurgicales dans la prise en charge de la
maladie de cushing

T. BENNAFAA, A. KHELIFA. A. NZOYIHERA. H. ZIREG. A.
ABASSI. A. KERIBA. A. MORSLI.
Service de Neurochirurgie, C.H.U de Bab El Oued.

19H15 – 20H15

Les résultats de l'étude multicentrique nationale sur la maladie
de cushing.

N. BENMEDDOUR (1), D CHAOUKI (1) H. AKKADI (2), L.
AHMED ALI (2), NS FEDALA (2) M. AMARSETTI (3),
M. BENSALAH (3), I. OUTILI (4), N NOURI (4) A. KHELLAF (5)
, S ACHIR (5), H. KHELLIL (6), H. RIABI (7), H BAGHOUS (7) M.
MEZOUED (8), W. DEBBAH (8), M AZZOUZ(8) (8) F.
BERKOUNE (9) M CHANEGRIHA (9) Y. HADDADI (10).A BOUZID
(10)

1-Service d'Endocrinologie CHU Batna,
2- Service d'Endocrinologie CHU Bab El Oued,
3- Service d'Endocrinologie HCA,
4- Service d'Endocrinologie CHU Constantine,
5-Service d'Endocrinologie CHU Beni-Messous,

6- Service d'Endocrinologie CHU Tlemcen,
7- Clinique d'Endocrinologie Larribère Oran,
8- Service d'Endocrinologie EHS Bologhine,
9- Hôpital Mère-Enfant de l'Armée,
10 - Service d'Endocrinologie CHU Tizi Ouzou.

20H15-20H45

ASSEMBLEE GENERALE

20H45

DINER

2^{ème} SEANCE
LES CRANIOPHARYNGIOMES.

Modérateurs : A. MORSLI, C. DELIBA, N. NOURI, D. CHAOUKI, M. SI SABER, A. SI MOHAMED.I

09H00-09H15

Caractéristiques cliniques, biologiques et morphologiques des craniopharyngiomes suivis à l'hôpital central de l'armée

O. AMIAR(1), S. SEMROUNI(2), H. BRAHIMI (2), F. BERKOUNE (3), A. LACHKEM (2) M. AMAR SETTI (2), I. CHENAK (2), A. YAHI (4) L. HAFFAF (2) M. CHANEGRIHA (3). M. BENSALAH (2)
1-Hôpital Militaire Régional Universitaire de Blida,
2- Hôpital Central de l'Armée,
3-Hôpital Mère-Enfant de l'armée,
4- Hôpital Militaire Régional Universitaire d'ORAN

09H15-09H25

Voies d'abord dans les Craniopharyngiomes

K. BOUAITA
Service De Neurochirurgie, Sidi Ghiles CHERCHELL.

09H25-09H35

Aspects thérapeutiques du craniopharyngiome

M. ABOUDJABEL KHABIL .T. CHAHED, F. MANCEUR, M. OSMANI, M. ZEMOUCHE. I. BELGACEM, K.MOULA, Y. DJOUADI, M. AIT BACHIR.
Service De Neurochirurgie CHU Nedir Mohamed TIZI OUZOU.

09H35-09H50

Nouveautés 2025 dans le traitement du craniopharyngiome.

R. LOUNIS. S. MIMOUNI
Service d'Endocrinologie, Centre Pierre et Marie Curie

09H50-10H10

Présentation des recommandations locales pour la prise en charge des craniopharyngiomes.

COORDINATRICES: N.S. FEDALA, L. AHMED ALI, M. BENSALAH (1) M.CHANEGRIHA(2) : H KHELIL (3) O BAZ (4) S. MIMOUNI (4) S NIA (5)H AKKADI (5). AHMED ALI (5), N.S. FEDALA (5), H. KHERRAB (6), M. AZZOUC (6), B. KEMIHA (7), M. DJABBOUR (7), R. AIT CHALAL(8),M.A. HABOUCHI(8), S KAOUANE (9)N DJENNANE (9) C DELIBA , T BENAFAA (10) A MORSLI (10) F BAHMED (11) L MAHFOUF (11) K.FARAOUN (12), H. BAGHOUS (12), M. HADJ HABIB (13), Z AMROUCHE (14) S AZZOUC (14), S. ACHIR (14), M.M. BENGHANI (15), A. AMANI (15).

1-Service d'Endocrinologie HCA; 2- Hôpital Mere-Enfant de l'Armée
3- Service d'Endocrinologie CHU de Tlemcen; 4- Service d'Endocrinologie CPMC; 5- Service d'Endocrinologie BEO; 6- Service d'Endocrinologie EHS Bologhine; 7- Service d'Ophtalmologie CHU Bab el Oued; 8- Service Radiologie Interventionnelle CHU Bab El Oued. 9-Service d'Anatomie pathologique Chu de Bab el oued; 10-Service de neurochirurgie CHU DE bab el oued; 11-Service de neurochirurgie EHS ZMIRLI; 12-Clinique d'Endocrinologie Larribère Oran; 13- Service d'Endocrinologie CHU Sidi Belabbes; 14- Service d'Endocrinologie CHU Beni Messouss; 15- Service d'Endocrinologie CHU Oran

10H10-10H25

DEBAT ET DISCUSSION

3^{ème} SEANCE

LE PROLACTINOME DANS TOUS SES ETATS.

Modérateurs : M. BOUAZIZ, K. BOUAITA, S. AIT ABDERAHMANE, S. KHIDER, L. BRAKNI.

10H25-10H40

Facteurs prédictifs de la persistance du déficit gonadotrope après normalisation du taux de prolactine chez les hommes avec un macroprolactinomes traités uniquement par Cabergoline : expérience du service d'endocrinologie de l'hôpital central de l'armée.

CO - AUTEUR (S) /AFFILIATION :

L. HAFFAF (1), L. CHENAK (1), M.DAHMANI (1) , A.YAHI (5), H. DERRADJI (2), A.DERRICHE (3), K.SEDIKI (3), M .MALEK (4), M. TABASSEN (6), D. SOUTTOU (4), S. OULD KABLIA (1) , M BENSALAH (1).

1-Service d'endocrinologie /HCA

2-Service de neurochirurgie /HCA

3-Servicede radiologie /HCA

4-Service D'Ophthalmologie /HCA

5-Service de médecine /Unité d'endocrinologie /HMRUO d'Oran

6-Service d'endocrinologie /HMRU de Bechar

10H40-10H55

Quelle gestion des prolactinomes en période de transition ménopausique

N. KESRI.

Service d'Endocrinologie, Centre Pierre et Marie Curie, Alger.

10H55-11H10

LE PROLACTINOME EN 2025

L. AHMED ALI, N.S. FEDALA

SERVICE d'ENDOCRINOLOGIE DU CHU DE BAB EL OUED

11H10-11H25

DEBAT / DISCUSSION.

11H25-11H40

PAUSE CAFE

4^{ème} SEANCE

LA PATHOLOGIE HYPOTHALAMIQUE CHEZ L'ENFANT.

Modérateurs : M. AIT BACHIR, H. DERRADJI, F. GACHI, H. BAGHOUS, D.E. BOUAB.

11H40-11H50

Les malformations congénitales de la région hypothalamo-hypophysaire.

R. AIT CHAALAL, A. HABOUCHI.
Service de Radiologie, C.H.U de Bab El Oued.

11H50 - 12H05

Les tumeurs hypothalamiques chez l'enfant.

PR. GACHI.
Service d'Oncologie Pédiatrique, C.H.U de Bab El Oued.

12H05-12H15

Difficultés observées dans la prise en charge chirurgicale des pathologies neuro-endocriniennes intra-sellaires et supra-sellaires.

Y. DJOUADI, M. AIT BACHIR, S. BENCHAABANE SLAMANI,
M.ZEMOUCHE, T. KHABIL, I. BELGACEM, K. MOULA,
M.ABOUDJABEL.
Service Neurochirurgie CHU Tizi ouzou

12H15-12H30

La radiothérapie dans les tumeurs hypothalamo-hypophysaires chez l'enfant.

F.Z. GUETTAF, S. OUKRIF.
Service de Radiothérapie
Centre Pierre et Marie Curie, Alger.

12H30-12H45

Les Hypophysites.

A. KHELLAF, S. ACHIR
Service d'Endocrinologie C.H.U de Beni-Messous.

12H45-13H00

DEBAT / DISCUSSION.

13H00-14H00

DEJEUNER.

5^{ème} SEANCE

LES AUTRES TUMEURS HYPHYSAIRES

Modérateurs : S.OUAHID, N. DJENANE, K. BOUDAUD, L. AHMED ALI.

14H00-14H15

La prise en charge thérapeutique des adénomes hypophysaires : quoi de neuf en 2025.

K. FARAOUN, H. BAGHOUS
Clinique d'Endocrinologie Larribère Oran.

14H15-14H25

L'approche endoscopique nasale pour la chirurgie des adénomes hypophysaires : illustration et habitude du service.

F. BAHMED, L MAHFOUF.
Service de neurochirurgie de ZMIRLI

14H25-14H40

Aspect anatomopathologique des tumeurs agressives

S. KAOUANE, N. DJENANE.
Service d'Anatomo-pathologie, C.H.U de Bab El Oued.

14H40 - 14H55

Germinomes cérébraux : spécificités radiologiques et sécrétoires, clé d'une prise en charge précoce.

K. BESSAID, M. MEZOUED, M. AZZOUZ.
EPH Bologhine Ibn Ziri.

14H55-15H10

Pituitary apoplexy management based on clinical presentation.

M.H. HEZAM (1), K. BOUDAUD (1, 2).
1-Endocrinology and Diabetology Department Annaba University Hospital
2-Faculty of Medicine. Badji Mokhtar University; Annaba
3-Laboratory of Molecular Biology and Genetics. Salah Boubnider University ; Constantine

15H10 15H25

L'apoplexie hypophysaire : un aperçu neurochirurgical.

C. HANDIS, Y. FELISSI, S. MEZIANI, H. BOUCHEKOURA, A. MORSLI
Service de Neurochirurgie, CHU de Bab el oued

15H25 - 15H40

Présentations de recommandations locales dans l'apoplexie hypophysaire

COORDINATRICES : I. BENOUMECHIARA, C. BAGHDALI
C. BAGHDALI (1), I. BENOUMECHIARA (1), NS. FEDALA (1), S. AMRIT (2), A. NEBAB (2), R. LOUNIS (3), S. MIMOUNI (3), B. KEMIHA (4), M. DJABOUR (4), H. KHERRAB (5), N. NEBTI (6), M. AZZOUZ (5), S. ACHIR (6), R. AIT CHALAL (7), M.A. HABOUCHI (7), S. AKKADI (1), N.S. FEDALA (1), C. HANDIS (8), Y. FELISSI (8), S. MEZIANI (8), H. BOUCHEKOURA (8), A. MORSLI (8), A. KHELLAF (6), A.F SAFER TABI (6), H. ZIANE (9), S. ACHIR (6), S. AZZOUZ (9),
1-Service d'Endocrinologie, CHU Bab El Oued.
2- Service d'Epidémiologie, CHU Bab El Oued.
3- Service d'Ophtalmologie, CHU Bab El Oued.
4- Service d'Endocrinologie, Centre Pierre et Marie Curie.
5- Service d'Endocrinologie, CHU Beni Messous.
6- Service d'Endocrinologie, EPH de Bologhine.
7- Service de Radiologie, CHU Bab El Oued.
8- Service de Neurochirurgie, CHU Bab El Oued.
9- Service de Diabétologie, CHU Mustapha.

15H40-16H00

DEBAT / DISCUSSION.

CLOTURE DU CONGRES

PR. A.E.M. HADDAM : Service de diabetologie CHU de Bab El Oued

LISTE DES E-POSTER SAPHH

1. LE SYNDROME DE SHEEHAN : UN DIAGNOSTIC DIFFICILE EN POST-PARTUM IMMEDIAT

Dr D.DJOURMANA ; D.Djohor ; A.Khodja ; A.Braham ; S.Bensalem

2. LES ADÉNOMES HYPOPHYSAIRES : EVOLUTION À LONG TERME : COMPLICATIONS ET EVALUATION VISUELLE ET DEGRES DE RESECTION (A PROPOS DE 400 CAS)

Dr M.AIT BACHIR ; Khabil . Chahed . , T,Manceur.F, M,Benchaabane.S, Zemouche. M,Belgacem. I, Moula.K,Djouadi.Y, Aitbachir.M Aboudjabel.M.

3. FAUT- IL OPERER UN RESIDU D'UN ADENOME HYPOPHYSIAIRE NON FONCTIONNEL (AHNF) ET QUAND

Dr H.BOUCHEKOURA ; H. BOUCHKOURA ; T. BENNAFAA ; A. KHELIFA ; A. MORSLI

4. Etude prospective des complications nasales de la voie Trans sphénoïdale chez les patients opérés pour un adénome hypophysaire (quel influence de la technique endoscopique ?).

Dr L.K.SAHLI ; SAHLI Lakhdar Khalil (1) OUAITA Kamal (2), MORSLI Halim (3)

5. Apoplexie hypophysaire état des connaissances 2025.

Dr L.K.SAHLI ; SAHLI Lakhdar Khalil (1) IABASSEN Malek (1), BOUAITA Kamal (2), MORSLI Halim (3).

6. PARALYSIE DU 3ème PAIRE CRANIENNE REVELANT UNE HYPOPHYSITE

Dr K.SAMEUR , SAMEUR.K(1), OUTILI.I(1), NOURI.N(1)

7. LES PROLACTINOMES : à propos de 56 cas

Dr M.GUERMI ; M. Guermi, F. Kediha, N. Moulai, A. Zammouchi, R. Bennoui, W. Ouahioune

8. TUMEURS NEUROENDOCRINES HYPOPHYSAIRES (PitNET)/ADENOMES SOMATOTROPES : à propos d'une série de 25 cas avec revue de la littérature

Dr M.GUERMI ; M. Guermi, F. Kediha, N. Moulai, A. Zammouchi, R. Bennoui, W. Ouahioune

9. TUMEURS NEUROENDOCRINES HYPOPHYSAIRES AGRESSIVES : Point de vue du pathologiste en 2025 à l'ère des thérapies émergentes

Dr M.GUERMI ; M. Guermi, N. Moulai, F. Kediha, R. Bennoui, W. Ouahioune.

10. Hypoplasie hypophysaire chez l'Enfant : un défi diagnostique et thérapeutique

Dr F.BENDJEBBOUR ; BENDJEBBOUR.F1, BERKOUNE.F1, TAAZIBT.A1, BENSALAH.M2, CHANEGRIHA.M1

11. Syndrome d'Interruption de la Tige Pituitaire chez l'Enfant : Du Diagnostic au traitement

Dr F.BENDJEBBOUR ; BENDJEBBOUR.F 1, BERKOUNE.F 1, TAAZIBT.A 1, BENSALAH.M 2, CHANEGRIHA.M 1.

12. Déficit somatotrope post radiothérapie pour médulloblastome, à propos de 2 cas

Dr C.MOUATS ; C. Mouats, S. Boulkadid, L. Boussalih, R. Bezzi S. Khensal, N. Nouri.

13. Un déficit hypophysaire révélant une sténose congénitale de l'aqueduc du Sylvius à l'âge adulte, à propos d'un cas

Dr K.BESSAID ; K. Bessaid (Dr), M. Mezoued (Pr), M. Maache (Dr) M. Azzouz (Pr).

14. Histoire Naturelle d'un Syndrome d'Interruption de la Tige Pituitaire : À Propos d'un Cas

K.BESSAID ; K. Bessaid (Dr), M. Mezoued (Pr), O. Zerouane (Dr) M. Azzouz (Pr)

LISTE DES E-POSTER SAPHH

15. Énanthate de Testostérone en Sous-Cutané : Une Alternative Sûre et Efficace pour le Traitement de l'Hypogonadisme

K.BESSAID ; K. Bessaid (Dr), M. Mezoued (Pr), S. Zaoui (Dr) M. Azzouz (Pr)

16. Méningoencéphalocèle trans-sellaire : prise en charge et évolution post-opératoire

K.BESSAID ; K. Bessaid (Dr), M. Mezoued (Pr), L. Akli (Dr), M.Azzouz (Pr)

17. Apoplexie hypophysaire sous Cabergoline, à propos d'un cas

K.BESSAID ; K. Bessaid (Dr), M. Mezoued (Pr), L. Akli (Dr), M. Azzouz (Pr)

18. HYPOPHYSITE LYMPHOCYTAIRE évolutive : EFFICACITE D'UNE CORTICOTHERAPIE MEME A FAIBLE DOSE

K.BESSAID ; K. Bessaid (Dr), M. Mezoued (Pr), S. Merdassi (Dr) M. Azzouz (Pr)

19. RETARD DE CROISSANCE REVELANT UNE MALFORMATION DE CHIARI I

Dr S.BOULKADID ; S. Boulkadid 1, S. Khensal 1,2, , C. Mouats 1, N. Nouri 1,2.

20. Hémochromatose hypophysaire, à propos d'un cas

Dr S.BOULKADID ;S. Boulkadid, C. Mouats, R. Bezzi, L. Boussalih, S. Khensal, N. Nouri.

21. Prolactinome et grossesse : A propos d'un cas

Dr M.IABASSEN , M. Iabbassen 1 , LK. Sahli 2 , M. Bensalah

22. OBESITE GENETIQUE : SYNDROME DE PRADER WILLI ASPECT CLINIQUE ET PARACLINIQUE (A PROPOS D'UN CAS)

Dr N.TEBIB N.Tebib S.Khensal N.Nouri.

23. Les Techniques Modernes de la Radiothérapie des Adénomes Hypophysaires

Dr. S. AIT OUAMER, N. MAHMOUDI, N.HAOUI

24. DELAYED RECOVERY UNDER CONSERVATIVE APPROACH AFTER PITUITARY APOPLEXIA SCORED PAS 5 : A CASE REPORT

Dr K.BOUDAUD ; M.H. HEZAM (1) , K. BOUDAUD (1, 2)

25. MACROADÉNOME HYPOPHYSAIRE GONADOTROPE ATYPIQUE AGRESSIF : UN CAS RÉSISTANT AUX TRAITEMENTS MULTIMODAUX

Dr K.BOUDAUD ; M.H. HEZAM (1) , K.BOUDAUD (1, 2)

26. PEUT-ON GUERIR DE L'ACROMEGALIE ? : REPONSE A TRAVERS UN CAS

Dr K.BOUDAUD ;Bendali-braham. A¹, Samraoui. T (1) , Boudaoud. K (¹ , ² , ³) Harbi. A (¹ , ²)

27. Conséquences endocriniennes de l'anorexie mentale : A propos d'un cas.

Dr S.SEMROUNI ; S. Semrouni 1, H. Brahimi 1, N. Boubendir 1, F. Admane 2, M. Bensalah1

28. Obésité Hypothalamique Secondaire à un Craniopharyngiome : À Propos d'un Cas

Dr E.L.BAROUDI ; Baroudi elmahi Co-auteur : Pr Lounici-Ali

29. Acromégalie Révélée par une Cardiomyopathie Hypertrophique : À Propos d'un Cas

Dr E.L.BAROUDI ; Baroudi elmahi Co-auteur : Pr Lounici-Ali

30. Acromégalie et kératocône : A propos d'un cas

Dr H.KHELIL ; Dr Djelti.Ch (1) , Dr Loudjedi.L(2) , Pr Khelil.NH(3)

LISTE DES E-POSTER SAPHH

31. Hypophysite induite par un anticorps monoclonal : A propos d'un cas.

Dr H.KHELIL ; Dr Zekri S (1) , Dr Baghded F (2) , Pr Khelil NH (3)

32. Les multiples facettes de la neuro sarcoïdose : à propos de 7 observations

Dr A.DAHAK ; A.Dahak , D.Si Ahmed , N.Mohand oussaid , D.Boumedine , F.Bouali

33. PARTICULARITE DU SYNDROME DE CUSHING DANS SA FORME SEVERE :A PROPOS D'UN CAS

Dr A.MEGHRABI ; A. Meghrabi, L. Lakehal, M. Benghani, M. Derradji, M. A. Amani.

34. LES DIFFICULTES THERAPEUTIQUES DES ADENOMES SOMATOTROPES : A PROPOS DE 5 CAS

Dr A.NOURI ; A. Nouri 1 , Outili 1 , D.Layadi 1 , N. Nouri 1

35. Incidentalomes hypophysaires : De la découverte fortuite à la prise en charge personnalisée. Revue de la littérature

BENDAHMANE ; A. BENDAHMANE 1,2 , M. Bechirat 1,2 , M. Belhachmi, A. Si Mohamed

36. Les marqueurs tumoraux dans les tumeurs de la région pinéale : intérêt dans le diagnostic, le pronostic et le traitement : à propos d'un cas

Dr M.BELHACHEMI , M. Belhachemi1,2,M. Bechirat1,2,A. Bendahmane 1,2,A. Si Mohammed1,2.

37. ACROMEGALIE ET CANCER DE LA VESSIE A propos d'un cas

Dr B.TAKOUA ; T.Blel¹, I. Outili¹, N.Nouri¹

38. CANCER PAPILLAIRE DE LA THYROÏDE ET ACROMEGALIE : QUEL LIEN ? à propos de 2 cas

Dr I.OUTILI ; I. Outili¹,T.Blel¹, N.Nouri¹

39. Troubles respiratoires du sommeil chez les patients atteints d'acromégalie

Dr M.MARTANI ; M.Martani, MK.Bourahli, I.Boulahia, M.Bougrida

40. Dépistage du syndrome d'apnées du sommeil chez les patients atteints d'acromégalie

Dr M.MARTANI ; M.Martani, MK.Bourahli, I.Boulahia, M.Bougrida

41. Tumeurs Hypophysaires Rares chez l'Enfant et l'Adolescent : Démasquer l'Inattendu

Dr H.BOUKLI ; BOUKLI.A 1 , BERKOUNE.F 1 , TAAZIBT.A 1 , BENSALAH.M 2 , CHANEGRIHA.M 1

42. ACROMEGALIE, A PROPOS DE 16 CAS AU SERVICE D'ENDOCRINOLOGIE CHU DE ANNABA

Dr M.HARBI ; Dr HARBI.A,Dr MEHAMDIA.S,Pr BOUDAUD

43. Insuffisance Antéhypophysaire Post-Encéphalite Auto-Immune : À Propos d'un Cas Rare

Dr G.B.NAIMI ; Naimighania bouchra.

44. Puberté précoce centrale ; à propos d'un cas.

Dr SAKOUHI MOUNIA ; M.SAKOUHI (1), M.BELFEKROUN (1), K.TOUDERT(2).

45. DIABETE INSIPIDE CENTRAL REVELE PAR UNE POLYURIE CHEZ UNE FEMME DE 21 ANS : A PROPOS D'UN CAS

Dr M.SAKOUHI ; Pr. Mounia SAKOUHI* ; Dr. Mohammed BELFEKROUN* ; Dr. Welid BENCHIRA*

46. Difficultés de prise en charge des tumeurs hypophysaires agressives ; à propos d'un cas de macro adénome cliniquement non fonctionnel

Dr M.SAKOUHI ; Auteurs : M.Sakouhi (1),M.Belfekroun (1), W.Benchira (1),

47. ACROMEGALIE REVELEE PAR UN DEFICIT GONADOTROPE CHEZ UN HOMME DE 30 ANS : A PROPOS D'UN CAS

Dr M.SAKOUHI ; Pr. Mounia SAKOUHI* ; Dr. Mohammed BELFEKROUN* ; Dr. Welid BENCHIRA*

48. IMPACT DES RESULTATS DE L'IMAGERIE HYPOPHYSIAIRE SUR LE SUCCES DE LA CHIRURGIE PAR VOIE TRANSPHENOIDALE DANS LA MALADIE DE CUSHING : A PROPOS DE 60 CAS

Dr H.AKKADI . Dr. H. AKKADI H Dr. NiaS Dr. Imène IPr. Ahmed Ali L.

89. Syndrome de Cushing sévère : approche diagnostique et thérapeutique à travers trois cas cliniques

Dr Z.MAHBOUBI ; Dr Z. Mahboubi, Dr A. Guendouzi, Dr Y. Drouche, Pr L. Ahmed Ali, Pr C. Baghdali, Pr N S. Fedala

90. DEFICIT EN VASOPRESSINE GENETIQUE CARACTERISTIQUES PHENOTYPIQUES ET EVOLUTIFS A PROPOS DE TROIS FAMILLES

Dr. B.Bouchenine ; Dr B.Bouchenine, Dr Y.Drouche, Dr H.Si Youcef , Dr B.Kasri, Dr A. Hamane, Dr I. Ould mohamed Imene , Pr L.Ahmed Ali Leila, Dr I.Benoumechiara, Pr NS.Fedala

91. Diabète insipide révélateur de métastases hypophysaires d'un cancer du sein avancé

Dr S.MAOUCHE ; (Co-auteur) Dr S.Maouche , Pr L. Ahmed Ali , Pr NS.Fedala

LISTE DES E-POSTER JFMC BEO ENDOCRINOLOGIE

49. Carcinome papillaire sous le prisme de l'hyperthyroïdie : Hasard ou facteur de risque ?!

Dr N.ZAHI ; M. MECHROUK, S. BELAOUEMOU, N.AIT BENAMER

50. Le lymphome malin non hodgkinien primitif de la thyroïde survenant sur une thyroïdite de Hashimoto. A propos d'un cas

Dr I.AISSIOU ; YAHIA H. [1], FERAOUN SA.[2],

51. Tumeur brune Mandibulaire comme premier signe révélateur d'une hyperparathyroïdie : Observation d'un cas clinique rare nécessitant une prise en charge médico-chirurgicale.

Dr L.AIT IFTENE ; A.RECHACH1, S.OUSSALEM2, R.LATTAFI1

52 Dysplasie Fibreuse et la TEMP-TDM dans le cadre du Syndrome de MacCune Albright; à propos d'un cas

Dr L.SI MOUSSA ; Dr. L. SI Moussa1, Dr. A. Talbi1, Dr. M. Lamali1, Pr. A. Amimour1, Dr. H. Labiod1, Dr. F. Arib1, Dr. Z. Mechta1, Dr. I. Benoumechiara 2, Dr. A. Guendouzi2, Dr. D. Bouzid2, Dr. S. Fedala2,

53. Intérêt du Curage Ganglionnaire Cervical Prophylactique chez les patients atteints de Cancer papillaire de la thyroïde classés cNO : revue de la littérature et des dernières recommandations.

Dr Z.BORDJI ; A.D Zerrouki – A. Behiri – T. GUENDOZI

55. Masse surrénalienne de 10 cm chez un enfant de 10 ans : A PROPOS D'UN CAS

Dr M.LOUNICI ; H.Si Youcef², AEM.Haddam¹, NS. Fedala²

56. Carcinome différencié de la thyroïde avec des métastases pariétales : à propos d'un cas.

Dr F.Z.MAROUF ; D. BENAOUA, A. MEDJAHDI.

57. Les tumeurs neuroendocrines au sein du Service D'Oncologie Médicale de l'EPH ROUIBA.

Dr R.MERAKEB ; BELHADEF.S; MAHFOUF .H

59. Le carcinome neuroendocrine à cellules de Merkel

Dr H.BOUMARAF ; A. BACHIR, M. LHADJ MOHAND, H. BOUMARAF, M. BENDIB1, R. HADJSAHRAOUI, K. ZEMMOURI, S. DERKAOUI, N.NOUAR, N. CHAHER

61. CARCINOME MAMMAIRE AVEC UNE DIFFRENCIATION NEUROENDOCRINE : A PROPOS D'UNE SERIE DE CAS ET REVUE DE LA LITERATURE propos d'une série de cas et revue de la littérature

Dr S.ZERDANI ; K.DERDOUS, A.BACHIR, R.HADJ-SAHRAOUI, N.CHAHER

62. Curage central prophylactique dans les carcinomes différenciés de la thyroïde : expérience du service.

Dr A.BOUCHENNA ; B.Ghennam - A.Tibouk - H.Hamoud- Y.Yahia Messaoud- M.Medjaher-S.Ould Kablia- M.Bensalah.

63. Décès suite à un adénome hypophysaire : A propos d'un cas autoptique

Dr F.ZENATI ; Dr. TAHRAOUI Kaci¹⁻² ; Pr. HAROUAL Sofiane¹².

64. Décès suite à un adénome surrénalien : A propos d'un cas autoptique

Dr S.ALLAG ; Dr.CHERIFI Iyes² Dr. TAHRAOUI Kaci¹⁻² ; Pr. HAROUAL Sofiane¹⁻².

65. Découverte d'un nodule thyroïdien malin en cours de grossesse: quand intervenir?

Dr L.Boukerma ; A. Mechrouk

LISTE DES E-POSTER JFMC BEO ENDOCRINOLOGIE

66. Tumeurs mixtes neuroendocrines-non neuroendocrines

Dr L.M.Megdouda ; S.ZERDANI,H.BOUMARAF , A.BACHIR, N.CHAHER

68. Syndrome de Sheehan et fertilité : à propos d'un cas

Dr B.KOURI ; F.MADACI

69. Retard de croissance et complications ostéoarticulaires au cours des arthrites juvéniles idiopathiques

Dr A.BABA ; N .Karreche, H.Chiba, F.Mechid, C.Dahou-Makhloufi

70. Thyroïdite auto-immune de Hashimoto chez l'enfant : a propos d'un cas

Dr M.E.A.SEGUENI ; H. Boudour (2) ; S. Taleb (3)

71. Troubles thyroïdiens et impact sur la performance professionnelle.

Dr S.HAMIDA ; L. CHIBANE

72. Carcinome papillaire de la thyroïde au niveau du tractus thyroïdologique : à propos de 2 cas

Dr S.MAUCHE ; S.Maouche ,D.Boudiaf , N.S.Fedala

74. Hyperparathyroïdie primaire chez la femme enceinte

Dr A.GUENDOUZI ; Dr N .LAZRI , Dr L. RABEHI , Dr, Z. MAHBOUBI, DR K . NIBOUCHEA ,DR M .AGOUNI , DR A.M. BENYAHYI , Pr D.BOUDIAP, Pr N.S.FEDALA

76. Un cas d'ADS,46xy par déficit en 17B HSD type3

Dr N.ALSALOUL ; Dr Siyoucef ,Pr N.S.Fedala

77. Difficultés thérapeutiques du retard staturo-pondéral chez les insuffisants rénaux chroniques au stade de dialyse : A propos de deux cas

Dr Y.DROUCHE ; Dr B KASRI, Dr I.BENOUMECHIARA,Dr h. SI YOUCEF, Pr S.N FEDALA

78. Syndrome de Marfan typiquequand la théorie prend vie – un portrait clinique intégral à expressivité maximale de la tête aux pieds !

Dr L.ZOUAKH ; Dr.Si Youcef Dr. N.S Fedala

79. Syndrome de la chapelle confirmé (caryotype XX SRY positif) : à propos d'un cas

Dr B.KASRI ; I. Benoumechiara, A. Adimi, N.S. Fedala

80. Phéochromocytomes bilatéraux héréditaires : Suspicion d'une mutation du gène MYC-associated factor X (MAX)

Dr A.Benabed ; Z. Mahboubi, A. Zamouche. M. Zouakhe, C. Baghdali, N.S Fedala

81. Acromégalo-gigantisme révélateur d'une néoplasie endocrinienne multiple de type 1(NEM1) : à propos d'un cas complexe et évolutif

Dr I.AKROUF ; AhmedAli.L , Benoumechiara.I, Fedala.NS

82. NEM1: Le défi de prise en charge d'une pathologie complexe : A propos d'un cas

Dr A.ZAMOUCHE ; I. BENOUMECHIARA¹, L.RABEHI¹, A.TALBI², A.AMIMOUR²,NS.FEDALA¹

84. Métastases thyroïdiennes : Imitations cytologiques potentielles des néoplasmes thyroïdiens primaires. A propos deux cas

Dr F.ABADA ; Pr. R BOUDIAP 2

LISTE DES E-POSTER JFMC BEO ENDOCRINOLOGIE

- 85. QUAND L'OS PARLE : FRACTURE PATHOLOGIQUE RÉVÉLATRICE D'UN CARCINOME THYROÏDIEN**
Dr A.BEHIRI ; A.ZEROUKI-Z.ELBORDJI-T.GUENDOUZI
- 88. Syndrome de Cushing sévère : approche diagnostique et thérapeutique à travers trois cas cliniques**
Dr Z.MAHBOUBI ; A. Guendouzi, Y. Drouche, C.Baghdali, L. Ahmed Ali, NS. Fedala
- 92. Aspect clinique, morphologique et évolutif des tumeurs neuroendocrines agressives : à propos de 6 cas**
Dr A.ZAMOUCHE Dr A.ZAMOUCHE , Dr Y.DJEDDIS, Dr F.CHOUFI , Dr A.BENABED , Dr Z.MAHBOUBI , Dr I.BENOUMECHIARA , Pr N.S.FEDALA
- 93. Kyste hydatique primitif de la surrenale : à propos d'un cas.**
Dr R. KHAMASSI ; K. SEDAKI, N .CHENNAF* , H. BADACHE* , WH. MESSAI* , A. TOUKA, L.BELLAOUAR, A. OUSLIMANI* , M. ABID
- 94. Hyperplasie surrénalienne bilatérale primitive synchrone avec un carcinome rénale droit : A propos d'un cas.**
Dr K. SEDAKI ; R. KHAMASSI,N. CHENNAF* , H. BADACHE* , WH. MESSAI* , A. TOUKA, L. BELLAOUAR, A. OUSLIMANI* , M. ABID*
- 95. Masse péri surrénalienne mimant un léiomyosarcome surrénalien (à propos d'un cas)**
Dr L. Bellaouar ; A. Touka, A.Ouslimani , WH. Messai , N. Chennaf , H. Badache , K. Seddaki , R. khemasi, M. Abid.
- 96. Lipoadénome parathyroïdien intra thyroïdien**
Dr R. KHAMASSI ; K. SEDAKI, N .CHENNAF* , H. BADACHE* , WH. MESSAI* , A. TOUKA, L.BELLAOUAR, A. OUSLIMANI* , M. ABID*
- 97. Facteurs prédictifs préopératoires d'envahissement ganglionnaire central dans les carcinomes papillaires thyroïdiens de petite taille (≤ 4 cm)**
Dr H. BADACHE ; A. TOUKA ,HW. MESSAI, N.CHENNAF, , K.SEDAKI, L.BELLAOUER, R.KHEMASSI, A. OUSLIMANI ,M. ABID
- 98. Pronostique des corticosurrénalomes malins après la prise en charge chirurgicale.**
Dr K. SEDAKI ; R. KHAMASSI, N .CHENNAF* , H. BADACHE* , WH. MESSAI* , A. TOUKA, L.BELLAOUAR, A. OUSLIMANI* , M. ABID*
- 99. TNE duodénale à propos d'un cas**
Dr A. TOUKA ; W.H. Messai* , H. Badache* , N. Chennaf* , L. Bellaouar, K. Sedaki, R. Khamassi, A. Ouslimani* , M. Abid*
- 100. Puberté précoce périphérique : profil clinique et étiologique à propos de 6 cas**
Dr A. Hamane ; A. Hamane ,S.Maouche ,A. Guendouzi, I. Benoumechiara , NS.Fedala
- 101. Cavité orale : un miroir du diabète**
Dr A.Boukhenfouf ; Mechaouf.S, Ghezal.F
- 102. Diabète et incarcération : impact des conditions de détention et les limites de la pris en charge médicale.**
Dr O.Kaci ; Pr S. Harouel, Dr K. Tahraoui

LISTE DES E-POSTER JFMC BEO ENDOCRINOLOGIE

103. Intérêt du dosage des antidiabétiques oraux pour un diagnostic différentiel dans l'hypoglycémie sévère

Dr N.E.H.Khalil ; Imzal camélia , Dr aissa mahdia, Dr hammoudi abdel kader , sellam mohamed, bouchama anfel , Dr allam nadia

104. Conséquences endocriniennes de l'anorexie mentale. A propos d'un cas

Dr S.Semrouni ; H. Brahimi 1, N. Boubendir 1, F. Admane 2, M. Bensalah 1

105. Maladie parodontale et complications de la grossesse

Dr R.Nasri ; Pr Djafar.N, Dr Hamza.I , Dr Nasri.Z , Pr Zaghez.M

106. Utilisation des pansements spécifiques dans la prise en charge des plaies du pied diabétique".

Dr H.Hanni ; Zeghib.A (2b), Kouidri.B (3b), Pr Haddam.A.E.M (4c), Pr Hadjadj-Aoul.F.Z (5a)

107. De la grossesse à l'amputation : Évolution d'un diabète gestationnel vers un diabète de type 2 compliqué (Cas clinique)

Dr K.N.ADLA ; Bousmaha-Marroki Leila 1, 2, Marroki Ahmed, 1,3 Kolli Abdel Illah 4

108. Hyperuricémie et le diabète type 2

Pr N.Habak

109. Parodontite et HbA1c : quel impact sur le contrôle du diabète ?

Dr M.Sahridj ; N. Boudjellel ; S. Azli ; S. Bara ; M. Zaghez

110. La bouche, reflet du corps : l'impact de l'obésité sur la santé dentaire

Dr M.Sahridj ; N. Boudjellel ; S. Azli ; S. Bara ; M. Zaghez

111. DIABETE TYPE II ET IMPLANT DENTAIRE : Le défi.

Dr I.L.E.Hamza ; Pr Djafar.N, Dr Djeghaba.M, Dr Nasri.R, Dr Alioua.S, Dr Nasri.Z, PrZaghez.M

112. OBESITE ET MICROBIOTE ORAL : Un dialogue bactérien perturbé

Dr I.L.E.Hamza ; Pr Djafar.N, Dr Djeghaba.M, Dr Nasri.R, Dr Alioua.S, Dr Nasri.Z, PrZaghez.M

113. Obésité, perte osseuse et parodontite : relations

Dr Z.M.R.NASRI ; Pr DJAFAR ; Pr ZAGHEZ ; Dr NASRI R ; Dr HAMZA

114. La révolution cardio-métabolique : innovations thérapeutiques et technologies disruptives redéfinissant l'avenir des patients

Dr H.Gacem

115. Bénéfices systémiques de la thérapie parodontale chez les patients obèses atteints de parodontite.

Dr S.Bara ; Pr Boudjellel.N, Azli.S, Dr Sahridj.M, Pr Zaghez.M

115. Bénéfices systémiques de la thérapie parodontale chez les patients obèses atteints de parodontite.

Dr S.Bara ; Pr Boudjellel.N, Azli.S, Dr Sahridj.M, Pr Zaghez.M

116. Diabète chez les chauffeurs de véhicules légers

Dr S.Drissi ; Dr Belkhatir. A, Dr Chibane. L

117. Complications associées au diabète sucré post transplantation rénale : Étude Multicentrique Nationale

Pr Y.C.Belgaïd

LISTE DES E-POSTER JFMC BEO ENDOCRINOLOGIE

118. Impact de l'obésité abdominale sur l'augmentation de l'insulinorésistance chez les patients diabétiques de type 2.

Dr L.Douaibia ; Pr Makrelouf.M

119. Gestion du diabète en milieu professionnel : Enjeux et adaptations

Dr S.Hamida ; Dr Chibane.L

120. Le travail sédentaire et ses effets sur la santé des travailleurs.

Dr S.Hamida ; Dr Chibane.L

121. Implantologie chez le patient diabétique ; facteurs de réussite et risques d'échecs

Dr M.S.TELLI ; Pr Zaghez.M

122. L'intérêt de la prise en charge des maladies parodontales pour le patient diabétique

Dr M.S.TELLI ; Pr Zaghez.M

123. Impact de la maladie rénale chronique et de l'hypertension artérielle sur le statut métabolique"

Dr D.Meziane ; Gouaref Ines 1 Boucelma Malika 2 Elhadj Ahmed Koceir 1

124. Effet des nouvelles technologies sur le suivi parodontal des patients diabétiques

Dr S.Alioua ; Dr Khallef.S, Dr Hamza.I, Pr Zaghez.M

125. Quand les hormones s'en mêlent : impact des déséquilibres endocriniens sur la santé parodontale

Dr S.Alioua ; Dr Khallef.S, Dr Hamza.I, Pr Zaghez.M

126. Optimisation du statut cardiovasculaire et impact sur la cicatrisation des lésions du pied diabétique

Dr D.S.Bekkai ; Dr Madani.N1, Dr Zemali.C2, Dr Kesraoui.M2, Dr Messai3, Dr Zerrouki.K1, Dr Idir.F1, Dr Drouche.Y2, Dr Hamane.A2, Dr Djeddis.Y2, Pr Haddam.A.E.M1.2

127. Wound healing in a patient with Diabetic foot and heart failure, is it possible?

Dr M.TIJJANI ; Dr Madani.N, Dr Lounici.M, Dr Hebbadj.L, Dr Idir.F, Dr Zerrouki.K, Pr Haddam.A.E.M

128. Développement et validation d'une méthode chromatographique pour le dosage de l'iohexol plasmatique afin de déterminer le débit de filtration glomérulaire humain.

Dr O.Nouis ; BAGHDALI Yasmina2, Sadouki Djama3, SOBHI Khaled3

129. Obésité et diabète

Dr M.Ferhi ; Dr Jeridi

130. Décès par choc septique sur pied diabétique : A propos d'un cas autoptique

Dr S.Belgacem ; Dr. TAHRAOUI Kaci¹²; Pr. HAROUAL Sofiane¹²

131. La VAC Thérapie dans la Gestion des Plaies Complexes

Infirmière F.Sahraoui

132. Obésité : un fléau aux multiples conséquences

Pr F.Bouyoucef ; C. Zemali, N. Madani , AEM. Haddam

133. Impédancemétrie et obésité: au-delà de l'IMC

Pr F.Bouyoucef ; R. Aloui, G. Guenfoud, M.Assam, AEM. Haddam

LISTE DES E-POSTER JFMC BEO ENDOCRINOLOGIE

134. Impact de la transition des jeunes DT1 sur le plan psychologique

Pr F.Bouyoucef ; Z. Arbouche, AEM. Haddam, M. Bensmina, K. BerKouk

135. Grossesse et diabète : un Duo sous haute surveillance

Pr F.Bouyoucef ; N.Madani , N.Ait Amokhtar, AEM. Haddam

136. Les caractéristiques de la Néphropathie diabétique

Pr F.Bouyoucef ; C. Zemali, N.Madani, R.Zerarka, A.E.M Haddam

137. Quel est le statut oculaire des patients diabétiques de type 2 en Algérie ?

Pr F.Bouyoucef ; Pr M. SEMROUNI (2), Pr S. ABROUK (3), K. MESSOUSSI (4)

138. 70 ans de diabète type 1 : avec quelles complications ? « à propos d'un cas »

Pr F.Bouyoucef ; N.ALOUI , R.ZERARKA, A .E. M HADDAM

139. Revenge of the microbes in diabetic foot infection

Dr N.Madani ; Dr KESRAOUI.M, Dr ZEMALI.C, Dr ZERARKA.R, Dr LAZRI.N, Pr MAHGOUN.S, Pr HADDAM.A.E.M

140. Family history of diabetes in the risk of diabetic foot

Dr N.Madani ; Dr ZEMALI.C, Dr KESRAOUI.M, Dr ZERARKA.R, Dr DJENNAD.N.H, Dr ZEBDI.N, Dr SADINE.A, Pr HADDAM.A.E.M

141. Instabilité glycémique et DT1: le CGM peut-il faire la différence ?

Dr C.Mers ; F.Bouyoucef, G. Guenfoud, M.A Benyahî, N.Aloui, S.Mahgoun, AEM. Haddam

142. Pompe à insuline et contrôle glycémique chez le DT1 : solution ou illusion ?

Dr C.Mers ; F.Bouyoucef, G.Guenfoud, M.A.Benyahî, AEM Haddam

143. Cétose révélatrice d'une hémochromatose (à propos d'un cas)

Dr G.Guenfoud ; F. BOUYOUCEF, AEM.HADDAM

144. Quand le diabète de type 1 et une cardiopathie congénitale s'unissent pour retentir sur la croissance : A propos d'un cas

Dr A.K.Djellal ; F. Bouyoucef, Dr. Guenfoud , A.M. Benyahî , AEM.Haddam¹

145. Profil glycémique des patientes diabétique de type 1 enceinte sous pompe à insuline au niveau du service de diabétologie du CHU de BEO

Dr M.A.Benyahî ; AEM. Haddam

146. La protéinurie du patient diabétique révélant une maladie de surcharge ?

Dr M.Kesraoui ; Lounis Radhia ; Haddam.AEM.

147. (Titre) L'histoire naturelle d'un pied de Charcot bilatéral : A PROPOS D'UN CAS

Dr M.Lounici ; N. Madani¹, M. Kesraoui¹, C. Zemali¹, S. Mahgoun¹, F. Bouyoucef¹, AEM.Haddam¹

148. Les facteurs de risque d'amputation chez les patients vivant avec le diabète

Dr C.Zemali ; N. Madani¹, M. Kesraoui¹, S. Mahgoun, AEM.Haddam¹



sanofi



SANDOZ



MERCK



AMGEN



Vitalcare



LABORATOIRES SALEM

hikma.

Événement organisé par makeplus

0559 48 62 89
contact@wemakeplus.com

