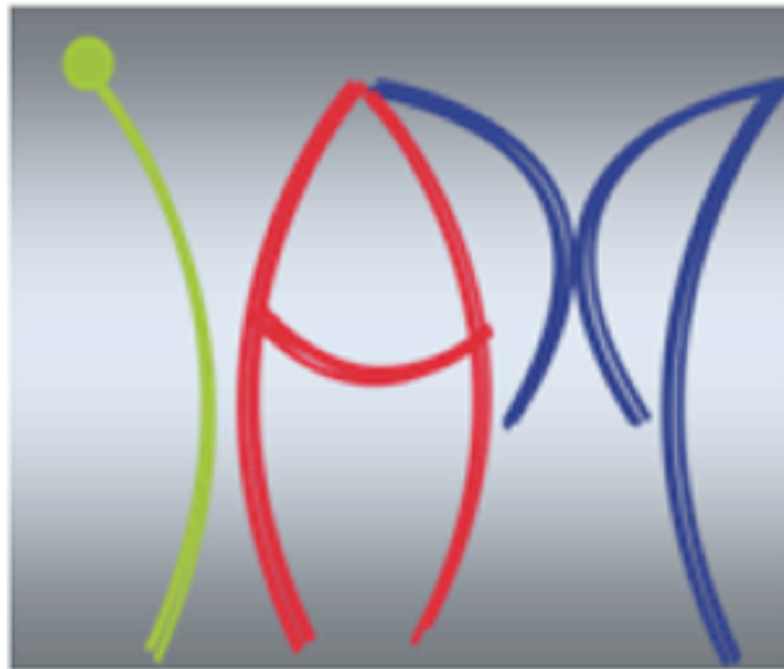


JAM

Journal Algérien de Médecine Algerian Journal of Medicine

المجلة الجزائرية للطب



FACULTE
DE MEDECINE
UNIVERSITE 3
CONSTANTINE

DIRECTEUR DE LA PUBLICATION

Abdelhamid ABERKANE

REDACTION

Redacteur en chef

Kaddour BENLABED

Rédacteurs en chef adjoints

Abdellatif BEN MATI

Comité de Rédaction

Mouloud ABDOU

Azzedine BELHADJ-MOSTEFA

Mounira BENCHAOUI

Zahia BOUDERDA

C. Corinne DAHEL

Sihem-Amina HAMMA

Foudil KHELIFA

Nadia FERDI

COMITE SCIENTIFIQUE

BEKADJA M.A. Oran

BENALI K.R. Annaba

BOELEN C. Belgique

BENYAOU R. France

BOUGUESSA N. Alger

BOUYOUCHEF S.E. Alger

COLIN C. Montreal. Canada

COLONNA P. France

ESSOUCI S. Tunisie

GUIDOUM Y. Constantine(*)

HAMDY CHERIF M. Setif

MANTZ JP. Strasbourg

SAUDER P. Strasbourg France

SOSSO M. Yaounde. Cameroun

NEZZAL L. Constantine

TOURE M. Dakar. Senegal

ZENATI A. Alger

HALIMI JM. France

FACULTE DE MEDECINE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3

SALAH BOUBNIDER

(*): Décédé.

Le Journal Algérien de Médecine est publié bimestriellement à l'intention de ses lecteurs comme un forum de présentation des résultats de recherches et d'idées nouvelles.

Tous les écrits présentés ne reflètent que le point de vue des auteurs et non celui de la rédaction du journal. C'est pourquoi, le JAM n'est pas responsable des affirmations, suggestions ou déductions faites par l'auteur d'un article.

ISSN : 1111 - 1046

E-ISSN : 2710 - 866X



المجلة الجزائرية للطب

Journal Algérien de Médecine

Sommaire

Vol XXXIII, N°3 Juillet/Septembre 2025

ARTICLES ORIGINAUX

TUMEURS DU SEPTUM NASAL BILAN DE 40 CAS ET REVUE DE LA LITTÉRATURE.

48

KHAROUBI S.

LES ENFANTS EXPOSES A LA VIOLENCE CONJUGALE : UN DOMMAGE COLLATERAL MECONNU : à propos d'une étude sur 159 cas recensés au niveau du Service de Médecine

55

Légale de Béni Messous Alger.

HAROUAL S. et al.

MISE AU POINT

CAPILLAROSCOPIE PERI-UNGUEALE : Comment distinguer le normal du pathologique ?

62

ABDELLAOUI S. et al.

CAS CLINIQUE

UNE COAGULATION INTRAVASCULAIRE DISSEMINÉE REVELANT ET COMPLIQUANT UN LUPUS A ANTICOAGULANT CIRCULANT.

67

KEITA M. et al.

LA MUCORMYCOSE RHINO-SINUSO-ORBITAIRE : une affection mortelle à ne pas méconnaître.

71

MOHAMED CHERIF WY. et al.

CHERS LECTEURS

Dans ce numéro 3 du JAM de 2025 (mis en ligne), vous trouverez cinq (05) articles.

** Deux articles originaux :*

- Le 1^{er} article traite des tumeurs septales qui constituent une entité anatomo clinique rare et qui reste dominée par les variétés vasculaires et les papillomes pour les tumeurs bénignes et les carcinomes épidermoïdes plus les mélanomes malins pour les formes malignes, notre étude porte sur une 40 tumeurs du septum nasal (bénignes et malignes), en recueillant des données épidémiologiques, anatomo cliniques, les modalités de traitement, le suivi et le devenir des patients colligées et analysés.

- Le 2^{ème}, est sur la maltraitance des enfants, les images qui nous viennent en tête spontanément sont celles de l'abus physique, de l'abus sexuel et de la négligence grave. L'exposition à la violence conjugale (le mal silencieux) est une forme répandue de mauvais traitement psychologique envers l'enfant dont les conséquences néfastes sont mal connues.

** Une Mise au point :*

- L'article traite de l'importance de la capillaroscopie qui est un outil intéressant permettant d'étudier les anomalies qualitatives et quantitatives de la microcirculation au niveau du repli unguéal proximal. Elle est de plus en plus utilisée en rhumatologie, en médecine interne et en dermatologie.

** Deux cas cliniques:*

- La demande d'un bilan d'hémostase de routine est une pratique courante en milieu hospitalier tant pour les spécialités médicales (bilan pré thérapeutique et d'extension d'une pathologie donnée) mais aussi pour les spécialités chirurgicales (bilan préopératoire). Le cas d'une patiente de 80 ans, résidente à Abidjan (Côte d'Ivoire). Elle s'était présentée en consultation pour perturbation de l'hémostase de routine avec syndrome hémorragique, accompagné d'un syndrome anémique et infectieux.

- Le deuxième cas, traite de l'infection «la Mucormycose» qui est rare potentiellement mortelle, en particulier chez les patients immunodéprimés. L'infection est causée par un groupe de champignons saprophytes de la classe des phycomycètes, les genres *Rhizomucor*, *Rhizopus* et *Mucor* étant les plus courants. Le diagnostic repose sur une forte suspicion clinique, des examens d'imagerie par tomodensitométrie (TDM)/imagerie par résonnance magnétique (IRM) et une confirmation histopathologique.

BONNE LECTURE.