



المجلة الجزائرية للكيمياء الحيوية والوراثة الطبية

JOURNAL ALGERIEN DE

BIOCHIMIE

ET DE GENETIQUE

MÉDICALES

ALGERIAN JOURNAL OF MEDICAL BIOCHEMISTRY AND GENETICS

Organe d'expression de la SABGM

Numéro 04 : 2025. ISSN 2800-1052.

- Prévalence du diabète de type 2 non diagnostiqué dans la population Gabonaise
Nikiéma-Ndong R
- Évaluation de l'équilibre glycémique chez les patients porteurs d'hémoglobinoopathie : concordance entre l'HbA1c et la fructosamine
Sabrine DEGHIMA
- BNP et NT-proBNP : Revue des aspects analytiques et de l'utilité clinique
Nadia OULD BESSI
- Aspect biologique au diagnostic des patients atteints d'un myélome multiple dans une population algérienne
Nawal HABAK
- Diagnostic cytogénétique et profil clinique du syndrome de Turner : Expérience du laboratoire de cytogénétique du centre Pierre et Marie Curie Alger
Belaid AIT ABDELKADER

المجلة الجزائرية للكيمياء الحيوية والوراثة الطبية

JOURNAL **A**LGERIEN DE
BIOCHIMIE
ET DE **GENETIQUE**
MÉDICALES

ALGERIAN JOURNAL OF MEDICAL BIOCHEMISTRY AND GENETICS

Organe d'expression de la SABGM

Numéro 04 : Aout 2025. ISSN 2800-1052.



JOURNAL ALGERIEN DE BIOCHIMIE ET DE GENETIQUE MEDICALES
ALGERIAN JOURNAL OF MEDICAL BIOCHEMISTRY AND GENETICS

Organe d'expression de la SABGM

Rédacteur en chef
Chikouche Ammar

Rédacteurs en chef adjoints :

Habak Nawal
Ould Bessi Nadia
Mehni Mohamed El Hadi
Nachi Mourad
Saadi Soulef
Sifi Karima
Bennouar Salam
Benghezel Hicham

Comité scientifique et de lecture du Journal :

Abadi Noureddine Constantine	Ghedada Yasmina Alger
Abdi Samia Blida	Griene Lakhdar Alger
Addad Benali Oran	Habak Nawel Alger
Ait Abdelkader Belaid Alger	Hamma Sihem Amina Constantine
Aksas Kahina Alger	Hannachi Sabah Constantine
Aloui Soheil Constantine	Hatri Sihem Alger
Amrane Mounira Sétif	Imessaoudene Belaid Alger
Assami Hichem France	Khelif Akila Alger
Arab Medina Alger	Lamri Mohamed Amine France
Bellahcene Zina Alger	Makhrelouf Mohamed Alger
Bencheikh Nacereddine Mostaghanem	Mehni Mohamed El Hadi Alger
Benharkat Sadek Annaba	Nachi Mourad Oran
Benghezel Hicham Batna	Otmame Amel Alger
Benmebarek Karima Constantine	Raaf Nabil Beramtane Alger
Benyahia Samia Annaba	Saadi Soulef Oran
Berhoun Arezki	Semra Karima Constantine
Chabli Allel France	Sifi Karima Constantine
Cherifi Mohamed El Hadi Alger	Zenati Akila Alger
Chikouche Ammar Alger	Yahia Ibtissem France
Djabi Farida Sétif	
Djoghlafl Djamel El Harb Alger	

Rédacteurs associés du Journal :

Benkhedda Salim Alger	Kerboua Esma Alger
Debzi Nabil Alger	Atif Fatiha Alger
Haddoum Farid Alger	Belbouab Reda Alger
Benaïda Debbache Nadjat Bejaia	Chabraoui Layachi Maroc
Oukal Mohamed Alger	



Société Algérienne de Biochimie et de Génétique Médicales

الجمعية الجزائرية للبيوكيمياء و علوم الوراثة الطبية

ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ ⵜⴰⵎⴰⵔⵜ

Président : Pr Ait Abdelkader Belaïd
Secrétaire général : Pr Hallal Sihem
Trésorier : Dr Kemache Amine
Suppléant 1 : Pr Gouri Adel
Suppléant 3 : Dr Benghezl Hichem

Vice-Présidente : Pr Ould Bessi Nadia
Vice-secrétaire : Dr El Mehdaoui Meriem Achaf
Vice-trésorier : Dr Rouibah Nadjat
Suppléant 2 : Dr Deghima Sabrine

Table des matières :

Editorial.

Instructions aux auteurs.

- **Prévalence du diabète de type 2 non diagnostiqué dans la population Gabonaise**
Prevalence of undiagnosed type 2 diabetes among Gabonese population
Nikiéma-Ndong R
P 9 - 14

- **Évaluation de l'équilibre glycémique chez les patients porteurs d'hémoglobinopathie : concordance entre l'HbA1c et la fructosamine**
Assessment of glycemic control in patients with haemoglobinopathy: concordance between HbA1c and fructosamine
Deghima Sabrina
P 15 - 25

- **BNP and NT-proBNP: A Review of Analytical Aspects and Clinical Utility**
BNP et NT-proBNP : Revue des aspects analytiques et de l'utilité clinique
Nadia OULD BESSI
P 26 - 35

- **Aspect biologique au diagnostic des patients atteints d'un myélome multiple dans une population algérienne**
Biological aspects at diagnosis of patients with multiple myeloma in an Algerian population
Nawal HABAK
P 36 - 43

- **Diagnostic cytogénétique et profil clinique du syndrome de Turner : Expérience du laboratoire de cytogénétique du centre Pierre et Marie Curie Alger**
Cytogenetic diagnosis and clinical profile of Turner syndrome: Experience of the cytogenetics laboratory of the Pierre and Marie Curie Algiers center
Belaid AIT ABDELKADER
P 44 - 50

Éditorial :



Pr Chikouche Ammar

C'est avec plaisir que nous vous présentons ce **quatrième numéro** du *Journal Algérien de Biochimie et de Génétique Médicales*. Grâce à la contribution précieuse des auteurs et au travail attentif de nos reviewers, ce nouveau numéro met en lumière des sujets d'actualité en biochimie clinique, biologie médicale et génétique.

Les articles proposés abordent des thématiques variées et pertinentes : diabète non diagnostiqué, suivi glycémique chez les hémoglobinopathies, biomarqueurs cardiaques, myélome multiple et syndrome de Turner.

Ces travaux reflètent l'engagement des chercheurs et cliniciens de notre région à faire avancer la connaissance et la pratique.

Merci à tous ceux qui rendent cette revue vivante. Bonne lecture et à très bientôt pour le prochain numéro !



Instructions aux auteurs

Le Journal Algérien de Biochimie et de Génétique Médicales sera semestriel.

Il publie des articles scientifiques sous forme d'éditoriaux, articles originaux, revues systématiques, mises au point, notes méthodologiques, cas cliniques et « lu pour vous ». Il publie également des lettres adressées en réponse à des articles parus dans le journal, dans la rubrique Lettre à l'éditeur.

Les publications sont en français ou en anglais. Elles doivent être conformes aux instructions ci-dessous. Ces dernières sont dérivées des normes de présentation des manuscrits proposées par le Comité International des Rédacteurs de Journaux Médicaux, connu sous le nom de groupe de Vancouver (International Committee of Medical Journal Editors – ICMJE (www.icmje.org)).

1. RÈGLES DE PUBLICATION

1.1. Tout manuscrit adressé à la revue doit être original, c'est-à-dire qu'en totalité ou dans ses parties essentielles, il ne doit pas avoir fait l'objet d'une publication préalable ni simultanée à la parution dans la revue.

1.2. Les manuscrits sont soumis à un comité de lecture dont l'approbation, après modifications éventuelles, est nécessaire pour la publication de l'article.

1.3. Le fait de soumettre un article sous-entend que le travail décrit est approuvé par tous les auteurs et qu'en cas d'acceptation il ne fera l'objet d'aucune autre publication en l'état, dans quelque langue que ce soit, sans le consentement écrit de l'éditeur.

1.4. Si des extraits d'autres travaux ou documents sous copyright sont inclus dans l'article, les auteurs doivent fournir une autorisation écrite émanant des détenteurs du copyright et citer les sources de la publication princeps dans l'article. Ces précautions doivent être également prises pour éviter le plagiat.

1.5. Les travaux soumis doivent être conformes aux lois en vigueur sur l'expérimentation biomédicale et aux recommandations éthiques de la déclaration d'Helsinki ("WMA Declaration of Helsinki – Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects").

1.6. Le journal suit les pratiques internationales relatives aux conflits d'intérêts en rapport avec les publications soumises aux règles de l'ICMJE (www.icmje.org).

1.7. Enfin, les articles publiés dans le Journal algérien de Biochimie et de génétique clinique deviennent propriété de l'éditeur et toute reproduction partielle ou totale (y compris de figures ou de tableaux) ne peut avoir lieu sans son autorisation.

2. SOUMISSION

Chaque soumission d'article doit être accompagnée d'une lettre avec la désignation de l'auteur principal, des co-auteurs éventuels ainsi que de l'auteur correspondant.

Les formats de fichiers textes utilisables sont MS Word, police Times New Roman, caractère 12, en double interligne. Des fichiers distincts sont nécessaires pour :

- La page de titre : titre de l'article en français et en anglais, coordonnées complètes des auteurs (Nom, prénom, affiliation et adresse mail de tous les auteurs).

- Le manuscrit : titre de l'article, résumé et mots clés en français et en anglais, texte, remerciements, déclaration d'intérêt et références bibliographiques.

- Les tableaux et les figures (schémas, dessins, photos couleur ou noir et blanc) doivent être fournis dans le texte. (Ces instructions seront appelées à être changées selon la platform qui probablement prendra en charge la forme numérique pour les futurs numéros).

3. MANUSCRIT

3.1. TYPES D'ARTICLES

La présentation et la longueur maximale du manuscrit (page de titre, résumé, références, tableaux et figures non compris) diffèrent selon le type d'article :

- **Éditorial** (1.500 mots, 5 références bibliographiques, pas de résumé). L'éditorial peut attirer l'attention sur un sujet d'actualité ou poser une question et apporter une réponse avec des arguments.

- **Article original** (3.500 mots, au moins 30 références, résumé en français et en anglais). Il s'agit de la présentation de résultats scientifiques originaux dans un format qui permet de comprendre et, si possible, de reproduire le travail. Il est accompagné d'un résumé structuré (cf paragraphe sur les résumés). Il est divisé en cinq sections titrées, comprenant : Introduction/objectifs, Méthodes, Résultats, Discussion et Conclusion.

Le corps de l'article comprend :

- *L'Introduction* est courte, justifie le travail et en expose la problématique et les objectifs, en rappelant brièvement les données de la littérature.

- Dans *Méthodes*, les critères de sélection de la population d'étude, ainsi que les compositions de groupes etc. sont clairement indiqués ; la méthodologie statistique est présentée. Ce chapitre ne fournit aucun résultat. Il se termine par l'exposé des tests statistiques.

- Dans *Résultats* : En fonction de leur nombre ou de leur type, les résultats sont donnés sous forme d'effectifs et de pourcentages, de moyenne (avec l'écart-type ou l'intervalle de confiance), de médiane (avec les extrêmes), de probabilité (avec si possible l'intervalle de confiance). Les longues énumérations de chiffres dans le texte doivent être évitées : il faut leur préférer un ou plusieurs tableau(x) ou figure (s).

- *Discussion* : Ce chapitre commente les résultats, sans en donner de nouveaux ni les répéter, et les confronte à ceux publiés dans la littérature. Il commence par un bref résumé des résultats.

- **Revue systématique** (5.000 mots, 80 références au maximum, résumé en français et en anglais). Cette section regroupe des articles de fond faisant un point approfondi des développements récents d'un sujet, question d'actualité ou nouveau progrès, à partir d'une analyse critique des données de la littérature et des controverses qui peuvent y être associées. Il s'agit donc de proposer une synthèse critique des travaux publiés sur un thème donné, débouchant sur des propositions utiles et constructives.

- **Mise au point** : (2.500 mots, 50 références au maximum, résumé en français et en anglais). Les mises au point traitent en profondeur les développements récents sur un sujet choisi. A part quelques références essentielles, la littérature analysée est celle des cinq dernières années. Les mises au point obéissent aux mêmes instructions générales que celles concernant les revues systématiques, dont elles diffèrent par leur caractère moins exhaustif.

- **Cas clinique et brève communication** (1.000 à 1.500 mots, 10 références au maximum, résumé en français et en anglais). Après une éventuelle introduction brève (quelques lignes), la rédaction du cas clinique doit être structurée en 2 parties :

- L'observation doit être rapportée brièvement ;
- La discussion a pour but de commenter le cas. Cette discussion doit donc être relativement courte et ne pas dépasser la moitié de l'article. Le paragraphe se termine sur les perspectives ouvertes par cette observation

- **Notes méthodologiques** (1500 mots ; 30 références au maximum). Cette section s'adresse aux thésards (en 2^{ème} inscription). L'objectif est de les encourager à publier. Il s'agit de textes courts mettant en exergue la méthodologie de la thèse. L'article est structuré de la manière suivante :

- Une introduction qui met en évidence l'état de la question et les objectifs de l'étude ;
- La méthodologie qui met en lumière la population étudiée, l'échantillonnage et les méthodes statistiques ;
- Les retombées de l'étude montrant quel impact auront les résultats escomptés.

- **Lu pour vous** : (500 mots, 3 références) sont des articles courts de commentaire ou d'analyse critique d'un ouvrage, chapitre d'ouvrage ou article important publié dans la littérature nationale ou internationale, dans le champ de la santé. Un article de « Lu pour vous » doit comporter le titre, les auteurs et les références de l'article original. Ces articles de veille scientifique ne sont pas soumis à révisions. Ils doivent être signés par l'auteur qui engage sa responsabilité.

- **Lettres à la rédaction** (500 mots, 5 références, pas de résumé). Les lettres à la rédaction sont à différencier de la correspondance. Signées par cinq auteurs maximums, elles peuvent porter sur les résultats préliminaires d'une étude, une information scientifique ou professionnelle. Elles peuvent aussi aborder des sujets d'actualité.

3.2. RESUMES ET MOTS CLES

Chaque article, hormis les Editoriaux et lettre à la rédaction, doit comporter un résumé en français et en anglais, sans abréviation ni référence, de 300 mots au maximum. Les résumés sont structurés de la façon suivante : Objectifs ; Méthodes ; Résultats ; Conclusions. Les mots clés (en français et en anglais), au nombre de 3 à 5, doivent être pertinents et descriptifs.

3.3. TEXTE

Le texte est rédigé dans un style clair, concis et précis. Dans le corps du texte, chaque référence est suivie d'une numérotation en chiffre arabe entourée de crochets (par exemple : [1]). La référence peut être citée plusieurs fois dans le texte dans ce cas, elle garde la même numérotation. Le corps du texte est suivi des remerciements éventuels, conflits d'intérêt, références, tableaux, et enfin les légendes des figures.

3.4. TABLEAUX

Chaque tableau doit être présenté sur un fichier Word, numéroté en chiffres arabes et indexé dans le texte par appel (par ordre d'apparition) de son numéro entre parenthèses. Il est accompagné d'un titre (placé au-dessus) et, éventuellement, de notes explicatives (au-dessous).

3.5. FIGURES

Les figures sont jointes en suivant l'ordre d'apparition dans le texte. Les légendes doivent être fournies en indiquant clairement l'objet de la figure et précisant les abréviations.

3.6. REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Les références sont présentées conformément **aux normes de Vancouver** (International Committee of Medical Journal Editors <http://www.icmje.org/>).

Article de périodique classique

Auteur principal, auteurs associés (5) (si plus mettre et al. Titre de l'article. Titre du journal année de publication, N° du volume : pages de l'article.

[1] Radich JP, Deininger M, Abboud CN, Altman JK, Berman E, Bhatia R, et al. Chronic myeloid leukemia, version 1.2019, NCCN clinical practice guidelines in oncology. Journal of the National Comprehensive Cancer Network 2018,16 (9) :1108-35.

Référence consultable sous format électronique

[4] Auteur. Titre de l'article. Titre du journal [en ligne] année ; N°. Adresse URL : <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

4. Déclaration des conflits d'intérêt

Les auteurs doivent signaler tout lien d'intérêts que pourrait susciter leur travail de manière générale en suivant les recommandations ci-après citées : un lien d'intérêts existe quand un auteur et/ou un coauteur a des relations financières ou personnelles avec d'autres personnes ou organisations qui sont susceptibles d'influencer ses jugements professionnels concernant une valeur essentielle (bien du patient, intégrité de la recherche...).