

# 16<sup>ÈME</sup> CONGRÈS NATIONAL

# Sommaire

- 04** Bureau de la SADIAB
- 05** Mot de la présidente
- 06** Recommandations aux congressistes
- 07** Synopsis
- 08** Programme du congrès
- 12** Programme des ateliers
- 13** Liste des communications affichées
- 16** Abstracts conférences
- 20** Abstracts communications orales
- 33** Abstracts communications affichées
- 80** Remerciements

# Bureau de la sadiab

## COMITÉ D'ORGANISATION

PR ZAKIA ARBOUCHE  
DR SAMIR AOUCHE  
DR ALI BEHIJ

## COMITÉ DE LECTURE

PR AISSA BOUDIBA  
PR ZAKIA AROUCHE  
DR SAMIR AOUCHE

## PRÉSIDENTE

PR. ARBOUCHE ZAKIA

## VICES PRÉSIDENTS

DR BOUAB DIAEDDINE  
PR. OUDJIT BRAHIM  
PR. LOUNICI ALI

## SECRÉTAIRE GÉNÉRAL

DR AOUCHE SAMIR

## SECRÉTAIRE ADJOINTE

DR BELKACEM SAMIRA

## TRÉSORIER :

DR BEHIDJ ALI

## TRÉSORIER ADJOINT

DR BEGHOUS HOUSSEM

## ASSESEURS

DR NOURI NASSIM  
DR ABABSA ABDEREZAK

# Le mot de la Présidente



Chers confrères,

La société algérienne de diabétologie est heureuse de vous accueillir à Oran dans le merveilleux site du Sheraton du 20 au 22 novembre 2014 à l'occasion de son 16ème congrès.

Après avoir traité le thème du diabète du sujet âgé puis de celui du sujet jeune, il nous a semblé intéressant de se pencher sur un thème important « Autosurveillance glycémiqumique et inertie thérapeutique».

Ce choix s'est imposé vu l'impact de ce volet dans la gestion de la maladie diabétique et de ses complications.

Le programme que nous vous proposons est riche de plusieurs conférences animés par d'éminents orateurs, des communications orales, plus d'une centaine de posters, des ateliers satellites ainsi que des symposiums.

En plus du thème principal nous traiterons des nouveautés en matière de prise en charge des complications du diabète ainsi que des nouvelles options thérapeutiques  
J'adresse mes vifs remerciements à tous les confrères qui ont contribué à la réalisation de ce programme.

Je remercie tout particulièrement le docteur Aouiche Samir secrétaire général de la société Algérienne de diabétologie et le Dr Behij trésorier pour leurs efforts soutenus et constants fournis pour le bon déroulement de ce congrès.

Je remercie vivement nos partenaires de l'industrie pharmaceutique pour leur participation et leur soutien à la réussite de ce congrès.

En mon nom personnel et au nom de l'ensemble du bureau de la Société Algérienne de diabétologie je vous souhaite la bienvenue à Oran et un congrès riche en partage scientifique

# RECOMMANDATIONS

## INFORMATIONS GÉNÉRALES :

Toutes les présentations doivent être préparées pour PC.

Votre ordinateur ne pourra pas être utilisé dans la salle de conférences.

Merci de vous présenter en pré projection muni d'une clé USB ou d'un CD-Rom.

Dans tous les cas, passez à la salle de projection deux (02) heures avant le début de la séance où votre intervention est inscrite pour vérifier que votre présentation est conforme.

- Supports autorisés (formatés PC) : CD-ROM, disque dur externe, USB.

- Logiciels autorisés : Les présentations doivent être enregistrées sous Power Point 2003 2007 ou 2010 ; Les photos doivent être au format .jpg, .gif, .tif, ou bmp; Les vidéos intégrées à votre présentation doivent être en format .mpg, .mpeg, .avi

N'oubliez pas de fournir votre fichier vidéo avec votre présentation Power Point.

- Polices : merci d'utiliser des polices classiques reconnues par les PC (Times, Arial,...) et d'utiliser la police Windings pour les caractères spéciaux, symboles et puces.

Strict respect du temps imparti :

## COMMUNICATIONS LIBRES : 10 MN

Le port du badge est obligatoire pendant toute la durée du congrès.

Les attestations de communication vous seront remises juste après votre présentation.

## COMMUNICATIONS AFFICHÉES :

Les posters doivent être affichés jusqu'à DIMANCHE à midi ; les attestations seront récupérées le dimanche 24 novembre 2013 à partir de 11h au niveau du secrétariat

# SYNOPSIS

JEUDI 20 Novembre 2014

- 13H-15H30 **Accueil et Inscriptions**  
15H30 Mot de bienvenue: *Pr. ARBOUCHE. Pr. CHERRAK. Dr AOUICHE*
- 15H45-16H15 **Conférence 1** : Diabète Gestationnel : réflexion sur les recommandations  
*Pr. Emmanuel COSSON*
- 16H15-17h15 **Symposium LIFESCAN** : Bénéfices cliniques et économiques de l'autocontrôle glycémique. *Dr Jean Pierre COURREGES*
- 17H15-17H45 **Pause-café et visite des posters et des stands**
- 17H45-18H15 **Conférence 2** : Inertie thérapeutique. *Pr BELHADJ.*
- 18H 15-19H15 **Symposium SERVIER** : D'ADVANCE à ADVANCE ON : la réponse pour une protection rénale et cardiovasculaire. *Pr. Jean Claude MBANYA.*
- 19H15-20H00 **DINER offert par le laboratoire SERVIER**

Vendredi 21 Novembre 2014

- 09H00-9H30 **Conférence 3** : Inertie clinique dans le diabète de type 2: causes, conséquences, solutions. *Pr. Jean Claude MBANYA.*
- 09H30-10H45 Communications orales thématiques (I)
- 10H45-11H00 **Pause-café et visite des posters et des stands**
- 11H45-12H15 **SYMPOSIUM NOVONORDISK** : Intérêts de l'utilisation précoce de liraglutide, qu'en est-il de la préservation de la fonction Bêta cellulaire ?  
*Dr Jean Pierre COURREGES.*
- 12H20 **DEJEUNER offert par le Laboratoires NOVONORDISK**
- 14H15-14H45 **Conférence 4** : La résistance au changement : le pluriel singulier.  
*Pr Jean-Daniel LALAU.*
- 14H45-15h45 **SYMPOSIUM LILLY** : Insulinothérapie dans le diabète de type 2 : De l'initiation à l'intensification. *Pr AMANI*
- 15H45-16h00 **Pause-café et visite des posters et des stands**
- 16H00-17H00 Communications orales thématiques (II)
- 17H00-18H15 **SYMPOSIUM SANOFI**  
1- Résultats d'une étude observationnelle chez le DT2 en Algérie  
2- Insulinothérapie du DT2 : résultats insuffisants pourquoi ? *Pr A. BOUDIBA*
- 20H00 **DINER offert par le Laboratoire SANOFI**

Samedi 22 Novembre 2014

- 09H00-10H45 Communications orales non thématiques
- 10H45-11h00 **Pause-café et visite des posters et des stands**
- 11H00-12h15 **SYMPOSIUM MSD**  
La nécessité d'un renforcement précoce ou nouvelle arme thérapeutique : Sitaglitine. *Pr Jean-Daniel LALAU.*
- 12H30 **Déjeuner offert par le Laboratoire MSD**

# PROGRAMME SCIENTIFIQUE DU 16ÈME CONGRÈS NATIONAL DE LA SADIAB

## JEUDI 20 Novembre 2014

13H00 -15H30 15h30	Accueil et inscriptions Mot de bienvenue: <i>Pr. ARBOUCHE. Pr. CHERRAK. Dr AOUICHE</i>
15H45 - 16H15	<b>Conférence 1 Modérateurs : Pr SEMROUNI, Pr CHENTLI, Pr TURKI ZINET</b> Diabète Gestationnel : réflexion sur les recommandations <i>Pr. Emmanuel COSSON</i>
15H45 - 16H15	<b>Symposium LIFESCAN</b> Modérateur : <i>Pr BROURI</i> Bénéfices cliniques et économiques de l'autocontrôle glycémique <i>Dr Jean Pierre COURREGES</i>
17H15 - 17H45	<b>Pause café</b> <i>visite des posters et des stands</i>
17H45 - 18H15	<b>Conférence 2 Modérateurs : Pr FOUJIL. Pr BROURI. Dr LHASSANI</b> Inertie thérapeutique <i>Pr BELHADJ.</i>
18H 15 - 19H15	<b>Symposium SERVIER</b> Modérateur : <i>Pr SEMROUNI</i> D'ADVANCE à ADVANCE ON : la réponse pour une protection rénale et cardiovasculaire <i>Pr. Jean Claude MBANYA.</i>
19H15 - 20H00	<b>DINER offert par le laboratoire SERVIER</b>

## VENDREDI 21 Novembre 2014

09H00 - 9H30	<b>Conférence 3 Modérateurs : Pr BOUDIBA. Pr MALEK. Dr AZZAM.</b> Inertie clinique dans le diabète de type 2: causes, conséquences, solutions <i>Pr. Jean Claude MBANYA.</i>
	<b>Communications orales thématiques (I)</b>
09H30 - 09H40	C1 - Observance de l'auto-surveillance glycémique chez des patients diabétiques de type 2 insulino-requ岸ants <i>MEA. AMANI, I BENYAMINA-DOUMA, N. MEDJADI, N. BOUMANSOUR</i> <i>Service d'endocrinologie-diabétologie-EHU 1er Novembre 1954 d'Oran</i>
09H40 - 09H50	C2 - La qualité de l'auto-surveillance : paramètre important dans le rendement de l'Hôpital de jour <i>M. DJELLOUL, Dr H. ZELLAGUI, Dr M. HADID, Dr S. MAHGOUN Pr F. SEKKAL</i> <i>Service diabétologie CHU BEO</i>
09H50 - 10H00	C3 - Auto surveillance glycémique chez le diabétique type 2 en 2014 <i>K.BENMAGHNIA, A. BEHIDJ, Z. NEHAR, M. KOLLI, M. HAMADOUCHE, B. OUDJIT</i> <i>Service diabétologie HCA</i>

10H00 - 10H10	C4 - Place du pharmacien dans l'éducation thérapeutique du patient diabétique de type 2. <i>N. TALEB, M. AISSAOUI</i> <i>Faculté de médecine, route Zaafrania B.P. 205 Annaba 23000</i>
10H10 - 10H20	C5 - Diabète de type 1 : impact de l'auto-surveillance sur l'équilibre glycémique <i>M. Haddad, S. AOUICHE, L. AKKACHE, N. KALAFATE, S. BENAROUS, M. KHELPELLAH, A. EL GUECIER, R. HANNACHI, A. BOUDIBA</i> <i>Service de diabétologie, CHU Mustapha pacha</i>
10H20 - 10H30	C6 - Le patient diabétique face à l'auto-surveillance glycémique <i>I. NARDINE, S. MAHGOUN, F. SEKKAL</i> <i>CHU de Bab El Oued: Mohamed Lamine Debaghine</i>
10H30 - 10H45	<i>Discussion</i>
10H45 - 11H00	<i>Pause café</i> <i>visite des posters et des stands</i>
11H45 - 12H15	<b><i>SYMPOSIUM NOVONORDISK</i></b> Modérateur : <i>Pr ARBOUCHE</i> Intérêts de l'utilisation précoce de liraglutide, qu'en est-il de la préservation de la fonction Bêta cellulaire ? <i>Dr Jean Pierre COURREGES.</i>
12H20	<b><i>DEJEUNER offert par le Laboratoires NOVONORDISK</i></b>
14H15 - 14H45	<b><i>Conférence 4 Modérateurs : Pr CHAOUKI. Pr LOUNICI. Pr AMINI. Dr BELMAADI</i></b> La résistance au changement : le pluriel singulier. <i>Pr Jean-Daniel LALAU.</i>
14H45 - 15H45	<b><i>SYMPOSIUM LILLY</i></b> Modérateur : <i>Pr AYAD</i> Insulinothérapie dans le diabète de type 2 : De l'initiation à l'intensification <i>Pr AMANI</i>
15H45 - 16H00	<i>Pause café</i> <i>visite des posters et des stands</i>
16H00 - 17H00	<b><i>Communications orales thématiques (II)</i></b> Modérateurs : <i>Pr KEMALI. Dr MOUALEK. Dr AOUALI. Dr MAALEM</i>
16H00 - 16H10	C7 - L'inertie thérapeutique dans le diabète de type 2: la recherche des coupables <i>N. KALAFATE, S. AOUICHE, M. KHALFALLAH, A. BEY, F. SEKFALI, A. BOUDIBA.</i> <i>CHU Mustapha Pacha</i>
16H10 - 16H20	C8 - Évaluation des connaissances et du comportement de nos patients diabétiques pendant la période de jeûne (À propos de 300 cas). <i>SF. BENAROUS, S. AOUICHE, A. BOULEGHRAIEF, M. DJERMOUNE, Z. BAYRA, N. DJELLILI, A. BOUDIBA. Service de diabétologie CHU Mustapha pacha</i>
16H20 - 16H30	C9 - Inertie clinique après Intensification du traitement du diabétique type 2 en milieu spécialisé : quand est-il ? <i>MS. MERAD, H. SALLEMINE, M. SAFI, MI. BELAHOUEL, Z. BENZIAN, T. BENKHALIFA, K. FARAOUN, F. MOHAMMEDI.</i> <i>Service d'endocrinologie-diabétologie Clinique laribere CHU du Dr BENZERDJEB Oran</i>

16H30 - 16H40	C10 - Inertie clinique et diabète de type 2: Rôle du patient <i>M. KHALFALLAH, S. AOUCHE, N. KALAFATE, R. BEY, F. SEKFALI, F. BOUCHA, A. BOUDIBA.</i> <i>Service de diabétologie, CHU Mustapha</i>
16H40 - 16H50	C11 - Auto-surveillance glycémique: comment sont utilisés les lecteurs glycémiques en pratique? <i>M. HADDAD, S. AOUCHE, H. BEN ABDELOUAHAB, A. OSMANE, I. AKKACHE, H. BOUZAMOUCHE, A. BOUDIBA. CHU Mustapha pacha</i>
16H50 - 17H00	<b>Discussion</b>
17H00 - 18H15	<b>SYMPOSIUM SANOFI</b> Modérateur : Pr ARBOUCHE 1- Résultats d'une étude observationnelle chez le DT2 en Algérie 2- Insulinothérapie du DT2 : résultats insuffisants pourquoi ? <i>Pr A. BOUDIBA</i>
20h00	<b>DINER offert par le Laboratoire SANOFI</b>
<b>SAMEDI 22 Novembre 2014</b>	
09H00 - 10H45	<b>Communications orales non thématiques</b> Modérateurs : <i>Pr ARBOUCHE. Pr BELHADJ.</i>
09H00 - 09H10	C12 - Dépistage de lésions carotidiennes asymptomatiques chez les diabétiques. <i>B. SLAMA, MOKRANE, KELLOU, DJAHEL, BOUFAROUK BOUTAMINE, MEKARNIA</i> <i>Service de chirurgie vasculaire Hôpital Centrale de l'Armée</i>
09H10 - 09H20	C13 - Prévalence du diabète de type 2 nouvellement diagnostiqué dans le post STEMI : résultats d'une enquête multicentrique. <i>A. TALAMALI, K. BRINIS, N. TITRAOUI, M. CHERIF, A. ZOGHBI, M.HADDAK, N. ADJEROUD.</i> <i>Hôpital Central de l'Armée</i>
09H20 - 09H30	C14 - La femme diabétique de type 2, ménopausée, nécessite-t-elle un bilan cardiaque personnalisé ? L'apport de l'épreuve d'effort conventionnelle dans l'encouragement à la pratique de l'exercice physique. <i>G. YAKER, R. HANNACHI, MK. GUERCHANI, K. MERAD BOUDIA, S. BENKHEDDA.</i> <i>Service de cardiologie A2 - CHU Mustapha.</i>
09H30 - 09H40	C15 - Fréquence de l'albuminurie dans le diabète de type 2. Travail Multicentrique <i>A. Lounici, Meh. Bestaoui, F. Cherif-benmoussa, W. Khaldi, St. Hebri</i> <i>Kh. Bendimerad-sari</i> <i>Service de medecine internechu tidjani damardji Tlemcen.</i>
09H40 - 09H50	<b>Discussion</b>
09H50 - 10H00	C16 - Diabète & Statut vitaminique D <i>D. CHAOUKI *, M. MEZIANI *, F. CHAOUKI **, S. HAMOUDA *, A. DJEBBAR **</i> <i>Services : Endocrinologie - CHU* et Pneumologie - EPH**, Batna</i> <i>Service d'Endocrinologie &amp; Maladies métaboliques, CHU de Batna</i>
10H00 - 10H10	C17 - Diabète de type 1 à début pédiatrique : équilibre métabolique et complications à l'âge adulte. <i>N. KALAFATE, S. AOUCHE, M. HADDAD, I. AKKACHE, A. EI GUECIER, SF. BENAROUS, M. KHALFALLAH, A. BOUDIBA. CHU Mustapha Pacha.</i>

10H10 – 10H20	C18 - métabolisme glucido lipidique dans le syndrome de Turner. <i>O. BAZ, M. SEMROUNI, S. SAKHER, ZEROUALA, B. AIT ABDELKADER.</i> <i>Centre Pierre Marie Curie.</i>
10H20 – 10H30	C19 - L'insulinothérapie dans la prise en charge thérapeutique du DT2 : étude à propos d'une série de 417 cas. <i>M. SAKOUHI, N. BENAMER BELKACEM , Z. BENAMARA.</i> <i>service endocrinologie-diabétologie .CHU Sidi-Bel-Abbès.</i>
10H30 – 10H45	<b><i>Discussion</i></b>
10H45 – 11h00	<b><i>Pause café</i></b> <b><i>visite des posters et des stands</i></b>
11H00 - 12h15	<b><i>SYMPOSIUM MSD</i></b> Modérateurs : <i>Pr BELHADJ</i> La nécessité d'un renforcement précoce ou nouvelle arme thérapeutique : Sitaglitine. <i>Pr Jean-Daniel LALAU.</i>
12H30	<b><i>Déjeuner offert par le Laboratoire MSD</i></b>

# PROGRAMME ATELIERS

JEUDI 20 NOVEMBRE

VENDREDI 21 NOVEMBRE

SAMEDI 22 NOVEMBRE

Salle  
Chlef

Salle  
Relizane

Salle  
Tlemcen

Salle  
Saida  
1er étage

Salle  
9ème étage

Salle  
Mostaganem  
18ème étage

ATELIER LABORATOIRE NOVONORDISK	ATELIER LABORATOIRE NOVONORDISK	ATELIER LABORATOIRE LIFESCAN
<p>‘Evaluation de l’alimentation d’une personne diabétique’ <i>Madame Caroline MARTINEAU</i></p> <p>Paramédicaux <b>14h30-16h00</b> Médecins <b>17h15-18h30</b></p>	<p><b>09H30 – 10H45</b> “NovoMix® 30 dans la pratique clinique courante” <i>Dr Benkhelifa</i></p> <p><b>11h00 - 12h30</b> (Paramédicaux) “l’importance de l’équipe paramédicale dans le suivi d’une grossesse diabétique et la prise en charge du diabète gestationnel” <i>Pr Bachaoui</i></p> <p><b>14h15 - 14h45</b> “Modalités d’intensification et de titration de l’insuline Asparte” <i>Pr Amani</i></p>	<p>“Intérêt de l’auto surveillance glycémique, conduite à tenir” <i>Pr Amani</i></p> <p>1ère session : <b>09H00-09H45</b></p> <p>2ème session : <b>10H00-10H45</b></p>
<p><b>ATELIER LABORATOIRE SAIDAL</b></p> <p><b>14H30 - 16H00</b> “Place actuelle des ADO dans la prévention et le traitement du Diabète”. Cas clinique <i>Pr BOUDIBA</i></p>	<p><b>ATELIER LABORATOIRE ROCHE</b></p> <p>“Auto surveillance Glycémique: du choix d’un lecteur à la décision thérapeutique”</p> <p><b>1ère session : 09H00-09H45</b> <i>Dr MAHGOUN</i> <b>2ème session : 10h-1040</b> <i>Dr N. Maalem</i> <b>3ème session : 16H-16H40</b> <i>Dr F. Mohamedi</i></p>	<p><b>ATELIER LABORATOIRE APEXIBO</b></p> <p><b>1ère session : 09H00-09H45</b> “Comment évaluer la qualité de l’ensemble d’un régime alimentaire”</p> <p><b>2ème session : 10H00-10H45</b> “l’intérêt de connaître la composition des aliments dans la diététique, cas du diabète sucré” <i>Pr Khaled Meghit</i></p>
<p><b>ATELIER LABORATOIRE JANSSEN</b></p> <p>“Fonction tubulaire et DT2” Pr Haddoum/Dr Courreges</p> <p><b>1ère session : 15H00-16H00</b> <b>2ème session : 17H15-18H15</b></p>	<p><b>ATELIER LABORATOIRE JANSSEN</b></p> <p>“Fonction tubulaire et DT2” Pr Haddoum/Dr Courreges</p> <p><b>1ère session : 09H00-09H45</b> <b>2ème session : 10H00-10H45</b></p>	
<p><b>ATELIER LABORATOIRE PFIZER</b></p> <p><b>14H30 - 16H00</b> “L’importance du diagnostic précoce et la prise en charge d’une DPN”. cas clinique. <i>Pr VALENSI</i></p> <p><b>1ère session : 15H45-16H15</b> <b>2ème session : 17H45-18H15</b></p>	<p><b>ATELIER LABORATOIRE SANOFI</b></p> <p><b>09H30-10H45</b> “Autosurveillance glycémique” <i>Dr Hellal</i></p> <p><b>15H45 - 17H00</b> Grippe et diabétique ou comment se protéger ? <i>Dr Fawzi Derrar</i></p>	
	<p><b>ATELIER LABORATOIRE PFIZER</b></p> <p>“L’importance du diagnostic précoce et la prise en charge d’une DPN”. cas clinique. <i>Dr Bouamrane</i></p> <p><b>1ère session : 09H00-09H45</b> <b>2ème session : 09H50-10H35</b></p>	
<p><b>ATELIER LABORATOIRE LILLY PARAMEDICAUX</b></p> <p>“Education et accompagnement des patients diabétique par l’outil Carte de conversation sur le diabète”</p>	<p><b>ATELIER LABORATOIRE LILLY PARAMEDICAUX</b></p> <p>“Education et accompagnement des patients diabétique par l’outil Carte de conversation sur le diabète”</p>	

## LISTE DES COMMUNICATIONS AFFICHÉES

### Auteur      Titre abstract

HACHEMI Soraya	P1	Diabète instable révélant une maladie cœliaque 1 à l'âge de 61ans
DEGHIMA Sara	P2	Rétinopathie Diabétique dans une population de patients à Alger; Prévalence et déterminants (à propos de 362 cas).
DJOGHLAF Dehman	P3	Statut en magnésium et indice d'insulinorésistance chez les femmes aux antécédents de diabète gestationnel
DJERMANE Amyra	P4	Le double diabète: Quand faut-il y penser et pourquoi? A propos d'un cas
FARAOUN Khadra	P5	Pied diabétique : aspects cliniques et facteurs favorisants selon le sexe
FARAOUN Khadra	P6	Flore bactérienne dans le pied diabétique
FARAOUN Khadra	P7	Un pied diabétique atypique
FARAOUN Khadra	P8	Pied diabétique : aspects cliniques, paracliniques et prise en charge à la clinique Laribere, CHU d'Oran.
TOUABET Neila	P9	DIABETE CHEZ LE SUJET AGE : Etat des lieux
AGUINI Salim	P10	Autosurveillance glycémique : Etude de la fiabilité des résultats par comparaison avec la méthode de référence
SEKKAI Mustapha	P11	Diabète et sevrage tabagique : l'aide à la motivation ou comment évaluer et faire évoluer la motivation à l'arrêt du tabac ?
BOUMECHRA Housseem	P12	Bonnes pratiques de dosage de la glycémie
NECHADI Abdelmalek	P13	EVALUATION DE QUELQUES PARAMETRES PSYCHO-SOCIAUX CHEZ DES DIABETIQUES DE TYPE 2
GHEMBAZA Mohammed El Amine	P14	Maladie de Verneuil et diabète : une association rare
MEFTAH Assia	P15	Evaluation de l'auto surveillance glycémique chez les patients diabétiques traités à l'insuline
MEFTAH Assia	P16	Caractéristiques cliniques du diabète de type 2 découvert durant le mois de ramadan
CHANEGRIHA Mounira	P17	DIABETE GESTATIONNEL A PROPOS DE 41 CAS
BENAROUS SAMIA Fella	P18	Complications dégénératives au cours du diabète de type 1 : quel constat ?
BENAROUS SAMIA Fella	P19	Diabète de type 1 et risque cardiovasculaire
DOUAH Ali	P20	L'acidocétose diabétique chez l'enfant en réanimation pédiatrique de Canastel
MEDJAHED BENSIAH Dahbia Radia	P21	Anomalie chromosomique type Trisomie 21 et diabète : Aspect clinique et évolutif
MEDJAHED BENSIAH Dahbia Radia	P22	Profil clinique des diabétiques type 1 et type 2 admis en cétose inaugurale
EDDAIKRA Atika	P23	Exploration du Stress Oxydatif par le MDA chez le sujet diabétique de type 1
FARAOUN Khadra	P24	Patients diabétiques et auto surveillance glycémique : enquête à la consultation de diabétologie, chu Oran.
BOUZID Aicha	P25	Étude de la densité minérale osseuse chez les femmes diabétiques
HALZOUNE Hanane	P26	ETUDE COMPARATIVE DU BILAN LIPIDIQUE CHEZ LES DIABETIQUES
RIACHE Imane	P27	Profil clinique, biologique et thérapeutique des diabétiques dialysés
BENSALEM Samia	P28	L'insulinothérapie dans le diabète gestationnel
BORDJI Youcef	P29	Prévalence du diabète chez la population active de Hammam Bou-Hadjar
MERAD Mohamed Samir	P30	Infections du membre supérieur chez le diabétique :l'autre macroangiopathie morbide.
HENICHE Amel	P31	Mycoses et déséquilibre glycémique chez les sujets diabétiques
SIB AHMED Yasser	P32	Dosage et intérêt de l'hémoglobine glyquée dans le suivi et le diagnostic du diabète.
KLOUCHE Yacine	P33	Diabète de type 2 récent: autocontrôle glycémique ?
BENKHERFALLAH Nadira	P34	Evaluation de la santé bucco-dentaire d'enfants atteints de diabète de type 1
ZENATI Nacera	P35	Évaluation de l'éducation thérapeutique en consultation .
KLOUCHE Yacine	P36	Autosurveillance glycémique chez le diabétique
OUAHES Hassen	P37	Impact du diabete chez l'opere du cœur
GHEMBAZA Mohammed El Amine	P38	Diabète de type 1 associé à une sclérodermie systémique
KHETTABI Soumaya	P39	Diabète et anémie
MIHOUBI Esma	P40	L'apport de la cystatine C dans le diagnostic de la néphropathie chez les diabétiques type 1
MAHGOUN Souad	P41	Le Stiff Joint Syndrome chez un jeune Diabétique type 1 conséquence rare actuellement du mauvais contrôle glycémique
FAZAZ Ismahan	P42	Équilibre glycémique en fonction de la durée d'évolution et du choix thérapeutique chez le patient diabétique de type2

LYAZIDI Nabila	P43	Auto surveillance de la glycémie quelles alternatives et perspectives ?
DAOUD Meriem	P44	Appréciation de l'adhérence à l'autosurveillance glycémique pendant la grossesse
AYAD Nawel	P45	Diabète sucré type 2 et autosurveillance: impact sur l'équilibre glycémique en fonction du traitement
AIT ABDERRAHMANE Samir	P46	Une hypothyroïdie révélant une néphropathie non diabétique, La maladie de Verneuil
BOUCELMA Fedoua	P47	Diabète de type 2 associé a une hépatite C , a propos d'un cas
HADJI Roza	P48	Association diabète type 2 et polyendocrinopathies auto-immunes(PEA) type2 : situation rare
TOUAT Hassina	P49	Syndrome de Bardet Biedl révélé par une lésion du pied diabétique (à propos d'un cas)
HADJ HABIB Mohamed	P50	Mélanome malin révélé par un pied diabétique : A propos d'un cas
BENOUMECHIARA Imene	P51	L'ostéite du pied diabétique. L'approche médico-chirurgicale . A propos d'un cas
HAMADOUCHE M	P52	Syndrome de Wolfram tardif : a propos d'un cas
TIBOURA Ghania	P53	L'évaluation du profil lipidique chez les sujets Diabétique de type 2 pendant le Ramadan
BOULMERKA Imadeddine	P54	Le pied diabétique dans la pratique hospitalière Expérience du service de diabétologie de l'HCA
BENAISSA Assia	P55	L'hôpital du jour gère-t-il « l'inertie thérapeutique » chez le sujet âgé ?
AIT MOHAMMED Kahina	P56	impact psychologique de l'amputation chez les diabétiques
BOUZID Aicha	P57	Prévalence de l'ostéoporose et des fractures dans le diabète de type 2
DEBA Omar El Farouk	P58	Accompagnement des patients diabétiques au cours du jeûne du mois de Ramadan.
DEBA Omar El Farouk	P59	Pied de Charcot : Retard diagnostic et prise en charge fastidieuse : À propos d'un cas.
RABEHI L	P60	Diabete sucre type 1 et hydrocephalie association fortuite ou relation de cause a effet (à propos d'un cas )
RABEHI L	P61	Diabete sucre et insulino- resistance integres dans un syndrome hypothalamique idiopathique (à propos d'un cas)
KHALFALLAH Meriem	P62	Prise en charge du diabétique de type 1 : enquête schéma
HADDAD Meriem	P63	Du fatalisme à la désespérance de vivre : histoire de cas
BEHIDJ Ali	P64	Autosurveillance glycémique chez les diabétiques type 2 insulinotraités
CHAOUKI Dalal	P65	Anomalies métaboliques & Syndromes malfomatifs endocriniens
FERRAH Houssef Eddine	P66	Le pied diabétique : Caractéristiques des lésions
CHAOUKI Feryel	P67	Troubles métaboliques & SAHOS
CHAOUKI Dalal	P68	Les insulinomes ( A propos de 5 cas )
MEZIANI Mohamed	P69	Aspects évolutifs d'un glucagonome solitaire
BOULDJENNET Faiza	P70	Sommes-nous face à un diabète MODY chez cette famille ?
M. KOLLI	P71	L'ASG est -elle efficace dans le diabete 2 ?
DJELLOUL Meriem	P72	Suivi des patients diabétiques type 1et 2 à l'Hôpital du jour
AKKACHE Lina	P73	Néphropathie diabétique : prévalence et facteurs de risque chez le diabétique de type1
RAACHE Rachida	P74	Déséquilibre métabolique et déficience en Vitamine D dans le diabète de type 1
ACHIR Samia	P75	Profil métabolique des acromégales : A Propos de 105 cas
AMINA Sekkai	P76	UN DIABETIQUE QUI LOUCHE, ÇA VOUS PARLE ?
BALA Fahima	P77	hyperparathyroïdie et anomalies métaboliques
HADID Marwa	P78	Le profil lipidique chez le diabétique type 2
BENCHOHRA Fatima Zohra	P79	L'Étude de la Conduction Nerveuse Sensitive du nerf sural corrélée aux taux d'Hémoglobine Glikuée chez les patients diabétiques.
ZELLAGUI Hadjer	P80	Insulinothérapie chez le diabétique type 2 : place et modalités
BENDALI M	P81	Insulinothérapie fonctionnelle : à propos de 4 cas
TADJINE Aicha	P82	Insuffisance antéhypophysaire et dysglycémies
SAMIA Zekri	P83	Analyse economique et impact budgetaire d'un nouveau systeme de controle de la glycemie en algerie
BENCHABANE Lamia	P84	Apport de la scintigraphie myocardique de perfusion dans le diagnostic de l'ischémie myocardique chez le diabétique
AZZOUZ Malha	P85	Apport de l'auto surveillance glycémique dans l'équilibre glycémique chez le diabétique de type 2.
KABOUR Saida	P86	Les troubles metaboliques au cours du sopk
HABBAK Chafia	P87	Pied de Charcot : une localisation rare
EL NAGA Kamel	P88	Pyoderma gangrenosum surinfecté chez un diabétique insuffisant rénal mimant une staphylococcie cutanée diffuse
EL NAGA Kamel	P89	Une cétose inaugurale révélatrice d'un syndrome de werner
SAKOUHI Mounia	P90	Profil épidémio-clinique, biologique, et infectieux de 202 patients diabétiques.
EL NAGA Kamel	P91	Une hémochromatose révélée par des hypoglycémies chez un diabétique
KHETTABI Soumaya	P92	Diabétede type2 et hyperfibrinémie
KESRI Nadia	P93	Rémission spectaculaire d'un diabete sucré sévère secondaire à une acromégalie compliquée.

BOUMAZA Mahdi	P94	Diabète sucré secondaire à une thyroétoxicose ! Après euthyroïdie, la guérison est-elle possible ?
AKKACHE Lina	P95	Auto surveillance glycémique : quel choix du lecteur pour nos patients ?
OSMANE Amina	P96	AUTOSURVEILLANCE GLYCÉMIQUE : est elle bien pratiquée par nos patients ?
GHEDEDA Yasmina	P97	Association de l'HTA et de l'insulinorésistance chez l'adolescent Algérien âgé de 16 à 19 ans
GHEDEDA Yasmina	P98	Insulinorésistance et syndrome métabolique chez l'adolescent Algérien âgé de 16 à 19 ans.
BOUSALAH Naoual Hafida	P99	Le Programme " FAST "de Sensibilisation Contre les AVC chez Les Diabétiques en Algérie.
TAZAÏRT Baya	P100	Nos diabétiques mangent-ils correctement et surveillent-ils leur glycémie lors des repas ?
BENILHA Soumia	P101	L'incidence du diabète type1 juvénile chez l'enfant âgé de moins de 15 ans du service de pédiatrie du C.H.U de Blida entre 2005 et 2011
ZERDOUMI Faiza	P102	Progression de l'insuffisance rénale chronique chez le diabétique : expérience du service de néphrologie du CHU Bab El Oued Alger.
MAAMMAR Fethallah	P103	Campagnes de dépistage de la rétinopathie diabétique dans la wilaya de Tlemcen
BOUFERROUK Amor	P104	Association entre l'anévrisme de l'aorte abdominale et le diabète dans une étude de dépistage au cours de l'échographie transthoracique
SLAMA	P105	Enquête sur l'attitude des médecins face à des données écho Doppler des TSAo chez le diabétique symptomatique et asymptomatique (((symptomatologie neuro vasculaire)))
LOUNICI Ali	P106	Dépistage du diabète de type 2 chez les sujets à risque
LOUNICI Ali	P107	L'obésité abdominale définie selon les seuils de l'ATP III est plus discriminative que celle de l'IDF pour prédire le diabète de type 2.
LOUNICI Ali	P108	Fréquence du syndrome métabolique chez les patients non diabétiques (ATP III vs IDF). Analyse critique et limites des définitions actuelles.
LOUNICI Ali	P109	Evaluation de l'atteinte rénale dans le syndrome métabolique
BELKACEMI Leila	P110	Prise en charge des diabétiques urémiques au service de Néphrologie du CHU Néfissa-Hamoud Ex Parnet , Hussein-Dey, Alger
BENMOHAMMED Karima	P111	Facteurs déterminants de la Rigidité Artérielle chez les adolescents en excédents pondéral
BENABADJI Nadja	P112	Objectifs lipidiques des patients diabétique type 2 traités aux statines
BENMOHAMMED Karima	P113	Le rapport Tour de Taille / Taille, est-il un marqueur valide de dépistage du syndrome métabolique chez les adolescents?
ABDELKRIM Soumia	P114	Insulinothérapie par pompe à insuline : le rôle d'une auto surveillance glycémique traditionnelle et continue.
NEHAR Zineb	P115	Les fluctuations glycémiques- Intérêt du CGMS Expérience du service
HADJ HABIB Mohamed	P116	Prévalence de l'infection urinaire asymptomatique chez les patientes diabétiques
SAOUDI Zaina	P117	Auto surveillance chez la femme diabétique vs diabète gestationnel. Expérience du service d'endocrinologie-diabétologie.CHU Tizi-Ouzou.
BEY Abderrahim	P118	Inertie thérapeutique et diabète de type 2. Quel impact sur l'équilibre glycémique ?
BOUZID Aicha	P119	Étude de la densité minérale osseuse chez les femmes diabétiques
SIBA Samira	P120	L'altération de la fonction rénale est plus fréquente chez les diabétiques de type 2 hypertendus par rapport aux diabétiques non hypertendus.
SAKOUHI Mounia		La prise en charge pharmacologique de l'HTA chez le patient diabétique ; à propos d'une série de 370 cas.
ACHIR Samia	P122	Quelle prévalence du Syndrome d'apnées du sommeil et du diabète sucré chez la population acromégale évolutive ?
TOUIL Yasmina	P123	Importance de déceler un allongement du QT chez les diabétiques
ZEKRI Samia	P124	Le dossier médical partage électronique « diabète » : un outil désormais indispensable !
AZZOUZ Malha	P125	Effet du jeûne sur l'équilibre glycémique chez le diabétique de type 2
DJERMOUN Mohamed	P126	Diabète et ramadan : facteurs décisionnels de jeûne chez nos patients diabétiques : A propos de 300 cas
BOULGHERAIF Aicha	P127	Diabète et ramadan :quels risques ?
M. SEMROUNI	P128	Comparaison du système Afinion™ AS 100 dans le dosage de l'HbA1c avec l'analyseur HPLC