

# 1<sup>er</sup> Forum Tunisien de **BIOLOGIE** Médicale



Hôtel **Laico Tunis**  
**3, 4 & 5**  
OCTOBRE  
**2024**

37<sup>èmes</sup> Journées Nationales  
de Biologie Clinique

2<sup>èmes</sup> Journées du Syndicat Tunisien  
des Biologistes Privés

## Revue Tunisienne de **BIOLOGIE CLINIQUE**

المجلة التونسية للبيولوجيا السريرية

**Numéro Spécial FTBM 2024**

ISSN : 2724-7201

e-ISSN : 2724-7201X

[www.rtbc.org.tn](http://www.rtbc.org.tn)

**STBC**

*Société Tunisienne  
de Biologie Clinique*

## **Bureau Exécutif de la STBC**

**Présidente :**

**1<sup>er</sup> Vice-président :**

**2<sup>ème</sup> Vice-présidente :**

**Secrétaire générale :**

**Trésorier :**

**Trésorière adjointe :**

**1<sup>ère</sup> Secrétaire générale adjointe :**

**2<sup>ème</sup> Secrétaire générale adjointe :**

**Archiviste :**

Pr. Manel Chaâbane

Pr. Zied Aouni

Pr. Yousr Galai

Pr. Hajer Battikh

Dr. Khalil ben Abdallah

Dr. Aicha Kallel Elloumi

Pr. Yomna Ben Lamine

Dr. Sana Hammami

Pr. Mouna Sassi Bahrini

**Adresse :**

**RTBC/STBC** Résidence Tunis Carthage

Appartement C10 Borj Baccouche

2080 - Ariana Tunisie

Tél/Fax. : (+216) 71 709 647 - E-mail : [contact@rtbc.org.tn](mailto:contact@rtbc.org.tn)

**[www.rtbc.org.tn](http://www.rtbc.org.tn)**



## **Bureau Exécutif du STBP**

<b>Président :</b>	Khalil ben Abdallah
<b>Vice-Président :</b>	Hamdi Dhaouadi
<b>Secrétaire Générale :</b>	Azza Ben Ayed
<b>Secrétaire générale adjointe :</b>	Amina El Kadhi
<b>Trésorière :</b>	Ilhem Mannougui
<b>Trésorière Adjointe :</b>	Rania Siala
<b>Représentant régionaux :</b>	
<b>Région Nord :</b>	Chiraz Mokaddem
<b>Région Nord ouest :</b>	Mohamed Chiheb Abdi
<b>Région Centre :</b>	Elyes Selim Ghedira
<b>Région Sud :</b>	Helmi Chaari

**Adresse :**

**RTBC/STBC** Résidence Tunis Carthage  
Appartement C10 Borj Baccouche  
2080 - Ariana Tunisie  
Tél/Fax. : (+216) 71 709 647 - E-mail : [contact@rtbc.org.tn](mailto:contact@rtbc.org.tn)  
**[www.rtbc.org.tn](http://www.rtbc.org.tn)**

**STBC**

*Société Tunisienne  
de Biologie Clinique*

## **Groupe des jeunes biologistes de la STBC**

**Coordinatrice :** Refka Hassine

**Membres:** Khouloud Ben Dhaou  
Mouhamed Ouni  
Skander Abidi  
Zied Meftah

*Adresse :*

**RTBC/STBC** Résidence Tunis Carthage  
Appartement C10 Borj Baccouche  
2080 - Ariana Tunisie

Tél/Fax. : (+216) 71 709 647 - E-mail : [contact@rtbc.org.tn](mailto:contact@rtbc.org.tn)

**[www.rtbc.org.tn](http://www.rtbc.org.tn)**

## Comité scientifique

### Présidente :

Manel Chaâbane

### Comité scientifique national :

Abdelhalim Trabelsi  
Abderrazek Hedhili  
Aicha Kallel  
Aida El Argoubi  
Amina El Kadhi  
Asma Omezzine  
Brahim Nsiri  
Cherifa Chaouech  
Dorra Amira  
Ezzeddine Ghazouani  
Feriele Messaadi  
Fethy Ben Hassine  
Ghaya Merdassi  
Hamdi Dhaouadi  
Hatem Masmoudi  
Henda Mustapha  
Imen Zamali  
Kalthoum Kallel  
Meriem Zribi  
Mohamed Chiheb Ben Rayana  
Mouna Sassi  
Naziha Kaabachi  
Ridha Mrad  
Rym Ben Abdallah  
Sameh Trabelsi  
Slama Hmida  
Sophia Besbes  
Taieb Ben Messaoud  
Yomna Ben Lamine  
Yousr Galai  
Zied Aouni

### Comité scientifique international :

Abdelhalim Chachou (ALAM)  
Adnan Mohamed Al Khatib (SCLA)  
Ali Ben Djama (SALAM)  
Alexander Haliassos (GSCC-CB)  
Anwar Borai (SSCC)  
Christian Haddad (AFBCB)  
Katell Peoc'h (SFBC)  
Layachi Chabraoui (SMCC)  
Hichem Assami (BIOMEDJ)  
Mohamed Ben Azzouz (AMBM)  
Myrna Germanos (SDB LIBAN)  
Otmame Touzani (CSB MAROC)  
Santiago Fares Taie (IFCC TF YS)  
Vincent Sapin (FIFBCML)

## **Comité d'organisation**

**Président :** Khalil Ben Abdallah

**Membres :** Azza Ben Ayed  
Chiraz Mokaddem  
Emna Mhiri  
Ilhem Manougui  
Mouhamed Ouni  
Mohamed Yassine Kaabar  
Rania Siala  
Sana Hammami  
Mohamed Selim El Asli  
Walid Mahjoubi  
Yousr Galai  
Zied Mefteh

## **Comité de rédaction de la Revue Tunisienne de Biologie Clinique**

**Rédactrice en chef :** Pr Yousr Galai

**Rédacteurs en chef émérites :** Pr Mohamed Chiheb Ben Rayana  
Pr Farouk Barguellil

**Attachés à la rédaction :** Pr Zied Aouni  
Pr Christophe Burucoa  
Pr Manel Chaâbane  
Pr Asma Ghariani  
Pr Kalthoum Kallel  
Dr Laurence Pieroni  
Pr Vincent Sapin  
Pr Mouna Sassi

## Comité de lecture des résumés

### Biochimie/Qualité:

Nabila Ben Rejeb  
Afif Ba  
Rahma Mahjoub

### Hématologie :

Mohamed Yassine Kaabar  
Ines Jedidi  
Houda Romdhane

### Microbiologie :

Asma Ghariani  
Hela Hannachi  
Ouafa Kallala

### Parasitologie :

Rym Ben Abdallah  
Sameh Belgacem  
Sarrah Cheikhrouhou

### Immunologie :

Imen Zamali  
Mariam Ghazzi  
Amene Ben Bnina

### Toxicologie :

Dorra Amira  
Nadia Chaouali  
Asma Ghorbel

### Biologie de la reproduction :

Ghaya Merdassi  
Henda Mustapha  
Hamdi Dhaouadi

### Génétique :

Ines Ouertani  
Hend Chaker  
Hela Bellil

## Jury des meilleurs posters

### Présidente :

Asma Ghariani

### Membres :

Afif Ba  
Amina Bouatay  
Ezzeddine Ghazouani  
Hamdi Dhaouadi  
Hela Hannachi  
Hend Chaker  
Sarrah Cheikhrouhou

## Jury du prix Abderraouf Mebazaa pour la recherche en biologie Clinique

Imen Sfar  
Vincent Sapin

## Mot d'ouverture du président du congrès



Tout d'abord, je tiens à exprimer ma profonde gratitude aux bureaux directeurs de la Société Tunisienne de Biologie Clinique (STBC) et du Syndicat Tunisien des Biologistes Privés (STBP) pour la confiance et l'honneur qu'ils m'ont accordés en me désignant président du 1<sup>er</sup> Forum Tunisien de Biologie Médicale, qui regroupe les 37<sup>èmes</sup> Journées Nationales de Biologie Clinique (JNBC) et les 2<sup>èmes</sup> Journées Tunisiennes du STBP. C'est pour moi un immense honneur d'être ici aujourd'hui parmi vous.

Depuis sa création, la STBC joue un rôle crucial dans le développement de la biologie clinique en Tunisie. Ce parcours remarquable n'aurait pas été possible sans l'engagement et le dévouement de quelques pionniers, parmi lesquels le Pr Khaled Ayed, le Pr Abderraouf Mebazaa et le Pr Hassen Zouaghi, qui ont œuvré pour la fondation de la STBC en septembre 1981.

Au fil des années, de nombreux événements incluant des séminaires, réunions, colloques, journées de formation et bien sûr les JNBC ont été organisés avec succès, renforçant ainsi la place de notre société savante dans le domaine de la biologie clinique, fondamentale et environnementale. Les JNBC sont devenues un cadre incontournable de rencontres et d'échanges, tant au niveau national que régional, continental et international.

La STBC a toujours été un modèle de bonne gouvernance. Elle est l'une des rares sociétés savantes à avoir, depuis longtemps, investi dans une infrastructure administrative solide, avec un siège social et un secrétariat permanent. En 2006, les statuts de la société ont été révisés pour introduire un renouvellement au sein de son bureau exécutif. Une nouvelle règle stipule que les membres réélus ne peuvent exercer la même fonction au sein du bureau que pour deux mandats consécutifs, afin de garantir un dynamisme constant.

Grâce à la STBC, la Tunisie a été à plusieurs reprises le centre de la biologie médicale dans le monde arabe, africain, francophone et méditerranéen. L'organisation du Congrès Arabe de Biologie Clinique en 2004 à Monastir a marqué le début d'un rayonnement national, régional et international.

La STBC a ainsi eu l'honneur d'abriter les réunions fondatrices de la Fédération Arabe de Biologie Clinique en 1992 à Monastir et de la Fédération Internationale Francophone de Biologie Clinique et de Médecine du Laboratoire (FIFBCML) en 2007 à Hammamet. Sur le plan international, la STBC a été très active, tant au sein des commissions que du bureau exécutif de la Fédération Internationale de Biologie Clinique (IFCC).

Au cours de ce congrès, nous aurons également l'honneur d'accueillir les réunions des bureaux exécutifs de l'AFCB et de la FIFBCML.

La collaboration entre la STBC et le STBP ne date pas d'hier. Ensemble, nous avons toujours œuvré pour le bien de la biologie médicale en Tunisie. Parmi nos actions communes, nous pouvons mentionner l'organisation de la Journée de la Tunisie aux Journées Internationales de Biologie (JIB 2006) à Paris, un événement qui a connu un grand succès. Nous avons également travaillé main dans la main avec l'Unité des Laboratoires de Biologie (ULB) pour l'élaboration de la loi de 2002 et la préservation des acquis des biologistes médicaux tunisiens.



La coordination d'une session professionnelle au sein des JNBC a toujours été confiée au STBP. Plusieurs thèmes touchant à l'organisation de la profession ont été abordés au fil des années à l'occasion de cette session suscitant des débats très riches et constructifs.

La collaboration entre la STBC et le STBP s'est également concrétisée dans l'élaboration d'un projet commun de mise à jour de la nomenclature des actes de biologie médicale qui a servi de point de départ pour les travaux d'une commission désignée par le ministère de la santé qui a œuvré à présenter un projet définitif aux autorités au courant de cette année.

Le 1<sup>er</sup> Forum Tunisien de Biologie Médicale vient donc couronner cette longue collaboration entre la STBC et le STBP. En effet, dans un souci de rassembler les biologistes des différents secteurs d'activité et d'élargir le débat aux questions aussi bien scientifiques que professionnelles, il a été convenu d'organiser un forum qui puisse être un lieu de rencontres et d'échanges d'idées.

La diversité et la richesse des sujets abordés lors de ce 1<sup>er</sup> forum témoignent de l'engagement des deux structures à promouvoir le développement de la biologie clinique en Tunisie, et mettent en lumière le haut niveau de compétence atteint par les biologistes tunisiens.

Dans cet esprit, je tiens à remercier chaleureusement tous les participants, les conférenciers, les organisateurs, et nos partenaires pour leur contribution à la réussite de cet événement. Votre présence et votre engagement sont les moteurs qui animent notre volonté de faire progresser la biologie clinique en Tunisie, et d'en faire un modèle d'excellence à l'échelle régionale et internationale.

Je vous souhaite à tous un excellent congrès, riche en échanges fructueux, en découvertes scientifiques et en collaborations futures. Que ces journées soient une occasion de renforcement des liens professionnels, d'inspiration mutuelle et de succès partagés.

Merci à tous, et bon congrès.

**Pr Hedhili Abderrazek**

## Mot de la présidente du comité scientifique



Le bureau de la Société Tunisienne de Biologie Clinique (STBC) et le bureau du Syndicat Tunisien des Biologistes Privés (STBP) organisent le 1<sup>er</sup> Forum Tunisien de Biologie Médicale, les 37<sup>èmes</sup> Journées Nationales de Biologie Clinique (JNBC 2024) et les 2<sup>èmes</sup> Journées du STBP les 03, 04 et 05 octobre 2024 à l'hôtel Laico, Tunis.

La biologie médicale connaît depuis des années une révolution spectaculaire. Les avancées technologiques telles que l'intelligence artificielle, les big data et le machine learning ont révolutionné la prise en charge du patient la rendant plus précise, plus personnalisée et plus préventive. Ces technologies posent des défis à la fois éthiques et techniques qui méritent un débat approfondi. Le 1<sup>er</sup> Forum Tunisien de Biologie Médicale offre justement une occasion de débat et d'échange entre les professionnels de la biologie médicale sur les modalités d'implémentation de ces nouvelles

technologies en tenant compte du contexte national et international.

Des thématiques scientifiques basées sur les dernières actualités dans le domaine de la biologie médicale, toutes spécialités confondues, seront abordées tout au long du congrès, notamment, les applications du séquençage à haut débit et de l'intelligence artificielle dans les laboratoires de biologie médicale, l'étude des microbiotes vaginaux et endométriaux et leur intérêt dans la santé reproductive, l'évaluation biochimique de l'état nutritionnel et la pharmacotoxicogénétique. D'autres sujets en rapport avec des enjeux de santé publique seront également abordés, comme le plan national de lutte contre l'antibiorésistance, les marqueurs biologiques de l'alcoolisme, le diagnostic biologique de l'hépatite B et des hémoglobinopathies, ainsi que le diagnostic biologique de l'infertilité masculine. Afin d'encourager le débat et de formuler des propositions concrètes susceptibles d'améliorer l'exercice de la biologie médicale dans notre pays, des thématiques professionnelles ont également été programmées, puisque nous discuterons de l'état des lieux et des perspectives de la gestion des dispositifs médicaux de diagnostic *in vitro*, de l'accréditation des laboratoires d'analyses médicales, de l'organisation du secteur de la biologie environnementale, et bien sûr de l'avenir de l'exercice de la biologie médicale sous ses aspects législatifs et techniques.

Dans le cadre du partenariat avec la Fédération Arabe de Biologie Médicale (AFCB) et la Fédération Internationale Francophone de Biologie Clinique et de Médecine de Laboratoire (FIFBCML), deux sessions ont été prévues portant sur l'implémentation des POCT dans les pays arabes et sur la médecine de précision. Ces sessions visent à encourager le débat entre les pays membres pour échanger les expériences et établir d'éventuelles collaborations. Enfin, une session sur la place de l'intelligence artificielle dans les laboratoires de biologie médicale a été co-organisée par le groupe des jeunes biologistes de la STBC et le groupe des jeunes biologistes de la Fédération Internationale de Chimie Clinique et de Médecine de Laboratoire (IFCC TF-YS).

Deux sessions seront dédiées aux communications orales qui seront présentées par les auteurs des meilleurs posters préalablement sélectionnés par un jury multidisciplinaire. Ces sessions visent à encourager les jeunes résidents et les jeunes assistants à produire des travaux dans leurs services. Trois prix seront décernés aux meilleurs travaux dans les catégories « Pratique quotidienne » et « Recherche fondamentale ».

Le prix Abderraouf Mebazaa pour la recherche en biologie clinique sera également accordé aux lauréats dont les travaux ont été examinés et validés par un jury d'experts.

Nous adressons nos vifs remerciements aux membres du comité scientifique, aux conférenciers, aux modérateurs et aux membres des différents jurys pour leur disponibilité et leurs efforts.

Nous tenons également à remercier les représentants de nos partenaires du Maroc, Algérie, Mauritanie, Lybie, Liban, Palestine, France et Grèce ainsi que les représentants des fédérations arabe, francophone et internationale de biologie médicale d'avoir accepté de participer aux travaux du comité scientifique.

Nous remercions vivement nos partenaires industriels qui soutiennent sans cesse nos activités scientifiques. Nos remerciements vont également à la société Mice Travel et la société J'Inspire pour leur implication dans la préparation et l'organisation du congrès en collaboration avec le comité d'organisation.

Nous souhaitons un excellent congrès et beaucoup d'échanges fructueux à tous les participants.

Nous souhaitons un agréable séjour à tous nos invités.

### **Pr Manel Chaâbane**

Présidente de la STBC

Présidente du Comité Scientifique

## Mot du président du comité d'organisation



Chers collègues, partenaires et invités honorables,

Les 3, 4 et 5 octobre 2024 à l'hôtel Laico Tunis, nous organisons avec enthousiasme une première édition du Forum Tunisien de Biologie Médicale, les 37<sup>èmes</sup> journées de Biologie Clinique JNBC et les 2<sup>èmes</sup> journées du STBP dans une période de grande refonte de la biologie médicale en Tunisie. Cet événement organisé conjointement par la Société Tunisienne de Biologie Clinique (STBC) et le Syndicat Tunisien des Biologistes Privés (STBP) revêt une importance capitale dans le domaine de la santé en général et de la biologie médicale en particulier, il est véritablement un symbole de notre engagement commun envers l'avancement de la science et de la biologie médicale en Tunisie.

Nous sommes réunis ici dans un esprit de collaboration et de partage des connaissances, avec pour objectif principal de promouvoir l'excellence dans le domaine de la biologie médicale.

Ce forum offre une plateforme unique où les biologistes médicaux pharmaciens et médecins, les chercheurs, les cliniciens, les professionnels de la santé et les décideurs peuvent échanger des idées, discuter des dernières avancées scientifiques et explorer de nouvelles opportunités de collaboration en matières scientifiques et réglementaires.

Au cours de ces 3 prochains jours, nous aurons l'occasion de se focaliser sur l'évolution du métier, l'expertise du biologiste médical, les innovations biotechnologiques, l'utilisation de l'intelligence artificielle dans la biologie, la coopération scientifique internationale et toutes les actualités scientifiques dans tous les domaines de la biologie à travers des conférences de renommée internationale, des sessions scientifiques, des tables rondes professionnelles, des ateliers interactifs animés par des experts de premier plan et des symposiums de nos partenaires.

Comme chaque année, au niveau du salon d'exposition vous retrouvez nos partenaires fournisseurs de matériel et réactif du laboratoire, nos partenaires banques assurances et concessionnaires automobiles. Cette année et dans le cadre de l'encouragement des startups spécialisées en Health Tech nous avons prévu un espace dédié où ses startups peuvent présenter leurs projets innovants.

Ce premier Forum sera l'occasion aussi de lancer la première édition du FTBM Live Studio au cours duquel tous les acteurs et décideurs de la biologie médicale seront présent afin de lancer des débats pouvant contribuer à l'évolution de la profession en Tunisie.

Au programme de cette édition, la formation future du biologiste médical, résidanat 4 ans et après et la nomenclature des actes de biologie médicale.

Nous aurons également l'opportunité de rencontrer des collègues venus des pays frères membres de la Fédération Internationale de Chimie Clinique (IFCC,) la Fédération Arabe de Biologie Clinique (AFCB) et la Fédération Internationale Francophone de Biologie Clinique et Médecine de Laboratoire (FIFBCML) tel que: La Palestine l'Algérie, le Maroc, la Libye, la Mauritanie, l'Arabie Saoudite, le Liban, la France, la Belgique ... afin d'établir de nouveaux réseaux de collaboration et de partager nos expériences professionnelles.

Je tiens à exprimer ma gratitude à tous ceux qui ont contribué à la réussite de cet événement, en particulier à nos partenaires institutionnels, nos sponsors, nos partenaires événementiels Mice Travel, J'INSPIRE et au comité d'organisation de ce forum Leur soutien indéfectible a été essentiel à la réalisation de cette initiative ambitieuse.

Enfin, je souhaite adresser mes meilleurs vœux à tous les participants. Que ce forum soit une source d'inspiration, d'apprentissage et d'échange fructueux pour chacun d'entre nous. Pussions-nous, ensemble, œuvrer pour un avenir où la biologie médicale continue de repousser les limites de la connaissance et de contribuer à l'amélioration de la santé et du bien-être de tous.

Je vous remercie.

**Dr. Khalil BEN ABDALLAH**

## NOS PARTENAIRES INSTITUTIONNELS



# CHORUS EVO



ENDOCRINOLOGY



ANEMIA



BONE METABOLISM



TUMOR MARKERS



ALLERGY



NEURODEGENERATIVE DISEASES

**THE NEW SOLUTION TO PERFORM SPECIALTIES  
IN EVERY LABORATORY**





## **PROGRAMME SCIENTIFIQUE**

**03-04 & 05**  
OCTOBRE

**HÔTEL LAICO TUNIS**



# 1<sup>er</sup> Forum Tunisien de **BIOLOGIE** Médicale



37<sup>èmes</sup> Journées Nationales  
de Biologie Clinique

2<sup>èmes</sup> Journées du Syndicat Tunisien  
des Biologistes Privés

## Les **biologistes médicaux**: des **experts** au service de la santé

Hôtel **Laico Tunis**

**3, 4 & 5**

**OCTOBRE**

**2024**



SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
<b>🕒 09:00 - 10:30</b>			
<p><b>Session 1:</b> <b>Les marqueurs biologiques de l'alcoolisme</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Katell Peoc'h</b> <b>Zied Aouni</b></p> <p><b>09:00-09:25 :</b> Profil biochimique et hématologique de l'éthylisme <b>Rihem Mezrigui</b> <b>Selima Ferchichi</b></p> <p><b>09:25-09:50:</b> Profil épidémiologique et toxicologique de l'éthylisme <b>Dorra Amira</b></p> <p><b>09:50-10:15 :</b> Intoxication au méthanol : de la clinique à la prise en charge thérapeutique <b>Nozha Brahmi</b></p> <p><b>10:15-10:30 : Discussion</b></p>	<p><b>Session 2:</b> <b>Exploration biologique de la sclérose en plaques</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Hatem Masmoudi</b> <b>Yousr Galai</b></p> <p><b>09:00-09:25 :</b> Sclérose en plaques: épidémiologie et diagnostic <b>Saloua Mrabet</b></p> <p><b>09:25-09:50 :</b> Place du biologiste dans l'exploration de la sclérose en plaques en Tunisie: état des lieux et perspectives <b>Sawssen Feki</b></p> <p><b>09:50-10:15 :</b> Intérêt de la recherche des anticorps anti-MOG et anti-NMO dans le diagnostic différentiel de la sclérose en plaques <b>Imen Zamali</b></p> <p><b>10:15-10:30 : Discussion</b></p>	<p><b>Atelier 1:</b> <b>Spermoculture : Indications et difficultés d'interprétation</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Mariem Zribi</b> <b>Yomna Ben Lamine</b></p> <p><b>09:00-09:25 :</b> Pourquoi est-ce que je demande une spermoculture? <b>Sami Ben Rhouma</b></p> <p><b>09:25-09:50 :</b> Comment réaliser et interpréter une spermoculture? <b>Farouk Barguellil</b></p> <p><b>09:50-10:15 :</b> La biologie moléculaire a-t-elle sa place dans le diagnostic des infections du tractus urogénital masculin ? <b>Olfa Bahri</b></p> <p><b>10:15-10:30: Discussion</b></p>	<p><b>Atelier 2:</b> <b>Diagnostic biologique des gammopathies monoclonales</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Chakib Mazigh</b> <b>Ezzeddine Ghazouani</b></p> <p><b>09:00-09:25 :</b> Myélome multiple chez un jeune patient <b>Hela Ghedira</b> <b>Manel Ayoub</b></p> <p><b>09:25-09:50 :</b> Pic monoclonal à l'EPP avec absence d'Ig monoclonale <b>Hela Ghedira</b> <b>Manel Ayoub</b></p> <p><b>09:50-10:15 :</b> Évolution d'un myélome multiple à IgM <b>Amina Bouatay</b></p> <p><b>10:15-10:30 : Discussion</b></p>

**☕ 10:30-11:00 Pause-café et visite des stands**

<b>🕒 11:00 - 12:00</b>			
<p><b>Conférence plénière1 :</b> <b>Évaluation biochimique de l'état nutritionnel</b> <b>Luc Cynober</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Hichem Assami</b> <b>Med Chiheb Ben Rayana</b></p>			

**🕒 12:00 - 13:00 Session posters 1 - Salle Leptis**

<b>🕒 12:00 - 13:00</b>			
<p><b>Symposium MMM</b> Le diagnostic stewardship en bactériologie : Place de la bactériologie conventionnelle <b>Adnène Hammami</b></p>			<p><b>Symposium Biogène/Mindray</b> Nouveaux paramètres en hématologie: Intérêt pratique et limites <b>Mohamed Yassine Kaabar</b> <b>Lassad Cherif</b></p>

**🍽️ 13:00-14:30 Pause-déjeuner et visite des stands**

SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
 14:30 - 16:00			
<p><b>Table ronde 1 :</b> <b>Les DM-DIV en Tunisie :</b> <b>défis et enjeux</b></p> <p><b>Modérateurs :</b> <b>Med Chiheb Ben Rayana</b> <b>Abderrazek Hedhili</b></p> <p><b>Intervenants :</b> <i>Aymen Abbassi</i> <i>Hajer Battikh</i> <i>Khalil Ben Abdallah</i> <i>Mohamed Fadhel Najjar</i> <i>Nadia Bel Haj Ammar</i> <i>Soumaya Hlaili Miledi</i> <i>Wassim Siala</i></p>	<p><b>Table ronde 2 :</b> <b>Place du NGS en biologie</b> <b>médicale, sommes-nous</b> <b>prêts en Tunisie ?</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Asma Omezzine</b> <b>Ridha Mrad</b> <b>Alexander Haliassos</b></p> <p><b>14:30-14:35:</b> Introduction <i>Asma Omezzine</i></p> <p><b>14:35-14:50:</b> NGS: principe, technologie et état des lieux en Tunisie <i>Ahlem Achour</i></p> <p><b>14:50-15:05:</b> Application du NGS dans le diagnostic des maladies rares <i>Médiha Trabelsi</i></p> <p><b>15h05-15:20:</b> Implémentation du NGS en pharmacogénétique <i>Jean Christophe Boyer</i></p> <p><b>15:20-15:35:</b> Application du NGS en génétique tumorale: retour d'expérience <i>Jean Christophe Boyer</i></p> <p><b>15:35 -15:55 :</b> NGS et défis bioinformatiques <i>Alban Lermine</i></p> <p><b>15:55-16:00:</b> Conclusion et clôture <i>Asma Omezzine</i></p>		
 16:00 - 17:00			
<p><b>Conférence inaugurale:</b> <b>Antibiorésistance en Tunisie:</b> <b>plan national de surveillance</b> <b>et état des lieux</b> <i>Mariam Zribi</i></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Abderrazek Hedhili</b> <b>Hajer Battikh</b></p>			
 17:00 - 18:00			
<p><b>Cérémonie d'ouverture</b> <b>Prix Abderraouf Mebazaa</b> <b>pour la recherche en</b> <b>biologie médicale</b></p>			



 18:00 Cocktail de bienvenue



Vendredi, 4 Octobre 2024

SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
🕒 09:00 - 10:30			
<p><b>Session 3 :</b> L'hémostase à l'ère des anticoagulants oraux directs: comment pallier aux interférences?</p> <p><b>Modérateurs:</b> Brahim Nsiri Sami Marouene</p> <p><b>09:00- 09:25 :</b> L'interférence du traitement par AOD sur les différents bilans d'hémostase <i>Grigoris Gerotziapas</i></p> <p><b>09:25-09:50 :</b> La surveillance du traitement par AOD <i>Mouna Sassi</i></p> <p><b>09:50-10:15 :</b> Les AOD du point de vue du clinicien <i>Faouzi Addad</i></p> <p><b>10:15-10:30 : Discussion</b></p>	<p><b>Session 4 :</b> Les infections du système nerveux central</p> <p><b>Modérateurs:</b> Aicha Kallel Kalthoum Kallel</p> <p><b>09:00-09:20 :</b> Diagnostic biologique des méningites purulentes <i>Hanène Smaoui</i></p> <p><b>09:20-09:40 :</b> Outils de diagnostic virologique des infections neuro-méningées <i>Amel Chtourou</i></p> <p><b>09:40-10:00 :</b> Diagnostic biologique des infections parasitaires et fongiques du SNC <i>Sarra Cheikhrouhou</i></p> <p><b>10:00-10:20 :</b> Diagnostic des infections du SNC par PCR multiplexe <i>Farouk Barguellil</i></p> <p><b>10:20-10:30 : Discussion</b></p>	<p><b>Atelier 3 :</b> L'accréditation des laboratoires de biologie médicale : utopie ou réalité ?</p> <p><b>Modérateurs:</b> Wadie Khrouf Mariem Ben Slama</p> <p><b>Animateurs :</b> Naziha Kaabachi Noura Haddaoui Sophia Besbes</p> <p><b>09:00-09:25 :</b> Accréditation : pourquoi et comment ?</p> <p><b>09:25-10:05 :</b> Mise en place des exigences de la norme 15189 : 2022 : acquis et défis</p> <p><b>10:05-10:30 :</b> Outils d'évaluation du système de management et demande d'accréditation</p>	<p><b>Atelier 4 :</b> Exploration biologique des cryoglobulines</p> <p><b>Modérateurs:</b> Amina El Kadhi Imen Zamali</p> <p><b>09:00-09:30 :</b> Quand penser à une cryoglobuline? <i>Ines Kechaou</i></p> <p><b>09:30-10:00 :</b> La cryoglobuline au laboratoire : du dépistage à la caractérisation <i>Imen Sfar</i></p> <p><b>10:00-10:30 :</b> Situations pratiques <i>Imen Sfar</i> <i>Ines Kechaou</i></p>



🕒 10:30-11:00 Pause-café et visite des stands



🕒 11:00 - 12:00			
<p><b>Conférence plénière 2 :</b> Management of clinical laboratory by artificial intelligence <i>Anwar Borai</i></p> <p><b>Modérateurs:</b> Adnan Alkhatib Christian Haddad</p>			

🕒 12:00 - 13:00 Session posters 2 - Salle Leptis

Vendredi, 4 Octobre 2024


SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
----------------	---------------	----------------	---------------

🕒 12:00 - 13:00


<p><b>Symposium MEDIBIO</b> Les pièges de l'hémogramme 2.0 <i>Mohamed Mghazzi</i></p>	<p><b>Symposium DS Lab</b> Latest technologies of hematology cell counting : Challenges and solutions <i>Mansour Awad</i> <i>Housseem Guedouar</i> <i>Aymen Ghabouch</i> <i>Thamer Mabrouk</i> <i>Senda Sghaier</i></p>	<p><b>Syposium Alpha Diagnostics et Biomaghreb</b> Technologie Bio-Rad pour le service de la transfusion sanguine <i>Ikbel Bahri</i></p>	<p><b>Symposium AMS</b> Exploration biologique thyroïdienne: Déjouer les pièges des interférences analytiques <i>Mehdi Mrad</i></p>
---	---	--	---





🕒 13:00-14:30 Pause-déjeuner et visite des stands

🕒 14:30 - 16:00

<p><b>Session 5 :</b> <b>Point of Care Testing in Arab Countries</b></p> <p><b>Modérateurs :</b> <i>Abderrazek Hedhili</i> <i>Osama Najjar</i></p> <p><b>14:30-14:55 :</b> POCT implementation: targets and challenges <i>Christian Haddad</i></p> <p><b>14:55-15:20 :</b> POCT in Emergency settings in Palestine <i>Osama Najjar</i></p> <p><b>15:20-15:45 :</b> Quality Assurance for POCT <i>Ghassan Shannan</i></p> <p><b>15:50-16:00 : Discussion</b></p>	<p><b>Session 6 :</b> <b>Mise au point sur les infections génitales en 2024</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <i>Ilhem Boutiba</i> <i>Yomna Ben Lamine</i></p> <p><b>14:30-14:55 :</b> Diagnostic biologique et suivi du traitement de la syphilis: une nouvelle ère pour une ancienne maladie <i>Adam Ben Nasr</i></p> <p><b>14:55-15:20 :</b> Infections virales et santé reproductive <i>Catherine Patrat</i></p> <p><b>15:20-15:45 :</b>  Étude des microbiotes vaginaux et endométriaux: intérêts et applications <i>Camille D'Humières</i></p> <p><b>15:45- 16:00 : Discussion</b></p>	<p><b>Atelier 5 :</b> <b>Electrophorèse de l'hémoglobine</b> <i>Stéphane Moutereau</i></p> <p><b>Modérateurs:</b> <i>Abdelhalim Chachou</i> <i>Walid Mahjoubi</i></p>	<p><b>Atelier 6:</b> <b>Hépatite B : Difficultés et pièges diagnostiques</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <i>Emna Mehiri</i> <i>Hamdi Dhaouadi</i></p> <p>L'hépatite B: Problème de santé publique et place du biologiste <i>Abdelhalim Trabelsi</i></p> <p><b>Étude de cas cliniques :</b> Un accident : Une infection <i>Wafa Marrakchi</i></p> <p>Hépatite B chronique: Quoi de neuf ? <i>Aida El Argoubi</i></p> <p>Lumière sur un profil <i>Ouafa Kallala</i></p> <p>Incroyable mais vrai! <i>Abdelhalim Trabelsi</i> <i>Aida El Argoubi</i> <i>Ouafa Kallala</i></p>
---	--	---	--

🕒 16:00-16:30 Pause-café et visite des stands

SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
🕒 16:30 - 18:00			
<p><b>Session 7 :</b> <b>FIFBCML : Génétique et médecine de précision</b></p> <p></p> <p><b>Modérateurs:</b> Taieb Ben Messaoud Vincent Sapin Lamia Ben Jemaa</p> <p><b>16:30-16:50 :</b> Impact du diagnostic génétique précoce du syndrome d'Usher sur la prise en charge thérapeutique <i>Samia Abdi</i></p> <p><b>16:50-17:10 :</b> Personnalisation de la prévention secondaire des syndromes coronaires aigus <i>Asma Omezzine</i></p> <p><b>17:10-17:30 :</b> Les anomalies congénitales de la glycosylation (CDG) : Vers une approche thérapeutique personnalisée à travers la biologie cellulaire <i>Elodie Lebredonchel</i></p> <p><b>17:30-17:50 :</b> Génétique et prise en charge de la mucopolysaccharidose de type 1 <i>Layachi Chabraoui</i></p> <p><b>17:50-18:00 : Discussion</b></p>	<p><b>Table ronde 3 :</b> <b>Biologie de l'environnement en Tunisie</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> Cherifa Chaouech Abderrazek Hedhili</p> <p><b>Intervenants:</b> <i>Hajer Battikh</i> <i>Khalil Ben Abdallah</i> <i>Mohamed Rabhi</i> <i>Samir Ourghemmi</i></p>	<p><b>Atelier 7:</b> <b>Electrophorèse de l'hémoglobine</b> <i>Stéphane Moutereau</i></p> <p><b>Modérateurs:</b> Myrna Germanos Sana Hammami</p>	<p><b>Atelier 8:</b> <b>Hépatite B : Difficultés et pièges diagnostiques</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> Med Selim El Asli Otmane Touzani</p> <p>L'hépatite B: Problème de santé publique et place du biologiste <i>Abdelhalim Trabelsi</i></p> <p><b>Étude de cas cliniques :</b> Un accident : Une infection <i>Wafa Marrakchi</i></p> <p>Hépatite B chronique: Quoi de neuf ? <i>Aida El Argoubi</i></p> <p>Lumière sur un profil <i>Ouafa Kallala</i></p> <p>Incroyable mais vrai! <i>Abdelhalim Trabelsi</i> <i>Aida El Argoubi</i> <i>Ouafa Kallala</i></p>
🕒 18:00 - 19:00			
		<p><b>Assemblée générale électorale de la STBC</b></p>	

SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
🕒 09:00 - 10:30			
<p><b>Session 8 :</b> <b>Pharmaco-toxicogénétique</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Abderrazek Hedhili</b> <b>Riadh Daghfous</b></p> <p><b>09:00-09:20 :</b> Pharmacogénétique: une voie de la médecine de précision, de la recherche à l'implémentation clinique <b>Sameh Trabelsi</b></p> <p><b>09:20-09:40 :</b> Phénotypage/Génotypage de la DPD: état des lieux en Tunisie <b>Emna Gaies</b></p> <p><b>09:40-10:00 :</b>  Utilisation de biomarqueurs de génotoxicité et de stress oxydant pour la prédiction des effets secondaires cutanés après radiothérapie <b>François Sichel</b></p> <p><b>10:00-10:20 :</b>  Les modifications épigénétiques induites par le cannabis/THC et leurs méfaits <b>Jean Costentin</b></p> <p><b>10:20-10:30 : Discussion</b></p>	<p><b>Session 9 :</b>   <b>Quand l'intelligence artificielle rencontre la biologie : Quels gains ?</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Med Yassine Kaabar</b> <b>Refka Hassine</b></p> <p><b>09:00- 09:25:</b> L'intelligence artificielle : Opportunité ou menace pour la biologie <b>Sana Boujaafar</b></p> <p><b>09-25- 09:50 :</b> L'intelligence artificielle au service de la microbiologie <b>Yasmine Nezzar</b></p> <p><b>09-50- 10:15 :</b> Interpretable machine learning- Can I trust the computer? <b>Alexander Tolios</b></p> <p><b>10:15- 10:30:</b> Discussion</p>	<p><b>Atelier 9:</b> <b>Spermogramme: 1<sup>ère</sup> partie</b></p> <p><b>Animateurs:</b> <b>Ahmed Chargui</b> <b>Ghaya Merdassi</b> <b>Henda Mustapha</b> <b>Emna Hafhouf</b></p>	<p><b>Atelier 10 :</b> <b>Infections materno-fœtales</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Adel Aggoune</b> <b>Afef Masmoudi</b></p> <p><b>09:00-09:30 :</b> Toxoplasmose et grossesse <b>Rym Ben Abdallah</b> <b>Sameh Belgacem</b></p> <p><b>09:30-10:00 :</b> Rubéole et grossesse <b>Naila Hannachi</b></p> <p><b>10:00-10:30 :</b> Infections materno-fœtales d'origine bactérienne <b>Manel Hamdoun</b></p>



🕒 10:30-11:00 Pause-café et visite des stands

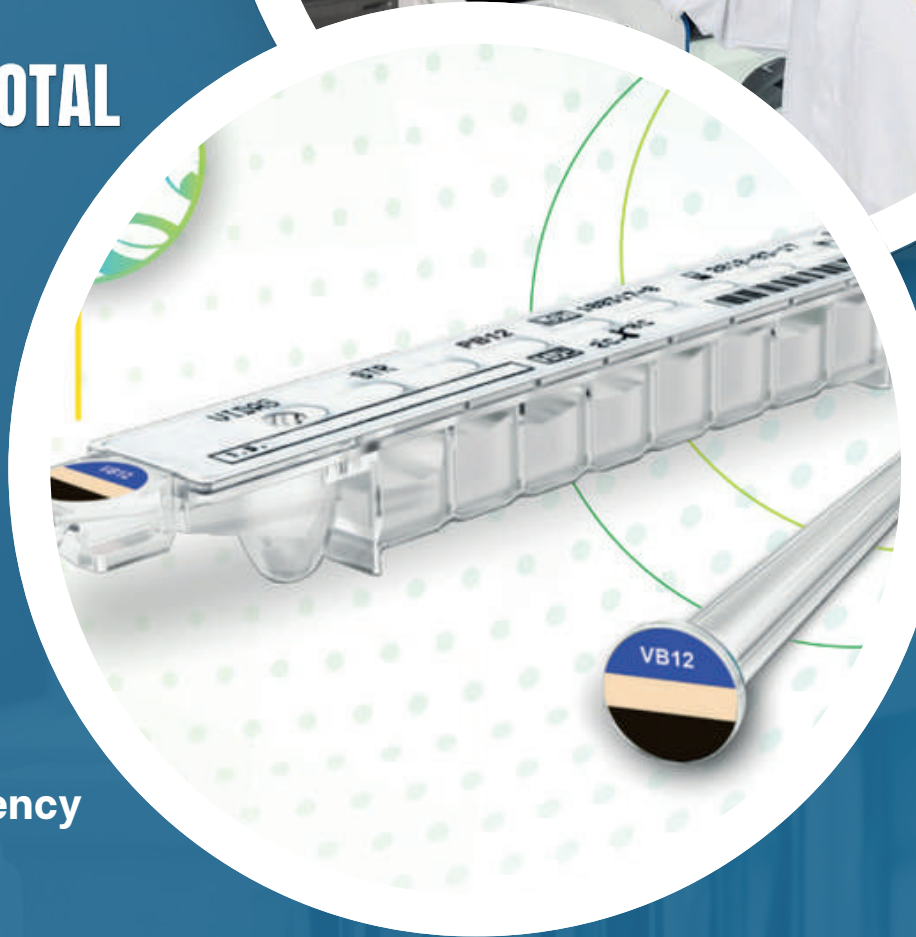


SALLE HANNIBAL	SALLE AMILCAR	SALLE CARTHAGE	SALLE SALAMBO
🕒 11:00 - 12:30			
<p><b>Session 10 :</b> <b>Et si on révolutionnait l'exercice de la biologie médicale en Tunisie ?</b></p> <p><b>Modérateurs:</b> <b>Abderrazak Bouzouita</b> <b>Azza Ben Ayed</b> <b>Mustapha Laroussi</b> <b>Ridha Dhaoui</b></p> <p><b>11:00-11:20 :</b> Le transport des échantillons biologiques : une phase importante pour des résultats fiables <b>Mohamed Benazzouz</b></p> <p><b>11:20-11:40 :</b> La sous-traitance des analyses médicales: un partenariat stratégique entre les laboratoires <b>François Blanchecotte</b></p> <p><b>11:40-12:00 :</b> Les laboratoires d'analyses médicales : quel modèle pour une biologie du futur au service du patient? <b>Khalil Ben Abdallah</b></p> <p><b>12:00-12:30 :</b> <b>Discussion et recommandations</b></p>		<p><b>Atelier 9:</b> <b>Spermogramme: 2<sup>ème</sup> partie</b></p> <p><b>Animateurs:</b> <b>Ahmed Chargui</b> <b>Ghaya Merdassi</b> <b>Henda Mustapha</b> <b>Emna Hafhouf</b></p>	
🕒 12:30 - 13:30			
<p><b>Clôture et remise des prix des meilleurs posters</b></p>			



**VIDAS® KUBE**

**VIDAS® Vitamin B12 TOTAL**



**Calibration frequency**  
**84 Days**



**Test Time**  
**59 Min**

**CONTACT**



Depuis 1993, MMM est votre partenaire de confiance en Tunisie pour la vente d'équipements et réactifs cliniques, industriels et pharmaceutiques.



Téléphone  
**+216 70 836 514**



Site web  
**[www.mmm.tn](http://www.mmm.tn)**



Adresse  
**12 Rue des Entrepreneurs, Tunis**



**1<sup>er</sup>** Forum Tunisien  
de **BI@LOGIE**  
**Médicale**

## RÉSUMÉS DES CONFÉRENCES

**03-04 & 05**  
OCTOBRE

**HÔTEL LAICO TUNIS**



## Pr. Mariem Zribi

Professeur à la faculté de pharmacie de Monastir

### Antibiorésistance en Tunisie : plan national de surveillance et état des lieux

La résistance aux antibiotiques constitue aujourd'hui l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale, la sécurité alimentaire et le développement.

Nous avons assisté ces dernières années à une augmentation du nombre de bactéries multirésistantes BMR qui ont acquis des mécanismes de résistance à plusieurs familles d'antibiotiques non seulement en milieu hospitalier mais également en milieu communautaire. La seconde problématique c'est l'émergence de bactéries hautement résistantes BHR, résistants à la plupart des ATB même ceux de derniers recours dont la résistance est transférable à d'autres bactéries et la diffusion doit être maîtrisée (Entérobactéries résistantes aux carbapénèmes et E faecium résistant aux glycopeptides). La résistance aux antibiotiques entraîne une prolongation des hospitalisations, une augmentation des dépenses médicales et une hausse de la mortalité. La situation en Tunisie est alarmante, environ 50 % des K pneumoniae sont résistantes aux céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération et 90% des souches sont résistantes à l'imipénème. L'élaboration d'un plan national de lutte contre cette antibiorésistance était plus que primordial. Ce dernier a été créé pour 2019-2023 portant sur différents axes.



## Pr. Anwar Borai

Professor Clinical Biochemistry, College of Medicine, King Saud Bin Abdulaziz University for Health Sciences (KSAU-HS)

### Management of Clinical Laboratory by Artificial Intelligence

Integrating Artificial Intelligence (AI) into laboratory management has significantly improved the regulation of laboratory resources, ultimately enhancing clinical decision-making. New AI intervention strategies are now available to assist clinicians in selecting the most appropriate laboratory tests. By leveraging AI, various strategies can be implemented to minimize resource waste and improve patient care.



## Dr. Rihem Mezrigui

Professeur agrégée en pharmacie (Virologie)  
CHU Fattouma Bourguiba, Monastir

### Profil hématologique de l'éthylisme

La consommation excessive d'alcool est un facteur de risque majeur pour de nombreuses maladies, notamment celles affectant le système hématopoïétique. L'éthanol exerce des effets toxiques directs sur la moelle osseuse, inhibant la production de cellules sanguines. Parallèlement, l'alcool induit des altérations hépatiques qui entraînent des carences nutritionnelles, compromettant ainsi la fonction et la survie des cellules sanguines. Les conséquences cliniques de ces perturbations sont multiples, incluant des anémies essentiellement macrocytaires, des troubles de l'hémostase par diminution des plaquettes et une susceptibilité accrue aux infections suite aux neutropénies.



## Dr. Imen Zamali

MCA en Immunologie Clinique, Laboratoire  
d'immunologie, Institut Pasteur, Tunis

### Intérêt de la recherche des anticorps anti-MOG et anti-NMO dans le diagnostic différentiel de la sclérose en plaques

Les maladies inflammatoires démyélinisantes du système nerveux central incluent des entités clés telles que la sclérose en plaques (SEP), le spectre de la neuromyéélite optique (NMOSD) et la maladie associée aux anticorps anti-MOG (MOGAD). Longtemps confondues avec la SEP, la NMO et la MOGAD sont désormais reconnues comme des pathologies distinctes, grâce à la découverte des anticorps spécifiques, notamment les anti-AQP4 pour la NMO et les anti-MOG pour la MOGAD. Ces anticorps ont transformé notre compréhension et le diagnostic de ces affections, permettant de mieux les caractériser et de les différencier de la SEP. L'intégration récente de ces marqueurs biologiques dans les critères diagnostiques a considérablement amélioré la précision des diagnostics, permettant ainsi de proposer aux patients des traitements mieux adaptés à leur condition. Cette avancée dans la recherche sur les anticorps souligne l'importance de la biologie dans l'optimisation de la prise en charge des patients, facilitant l'évaluation du pronostic et l'ajustement des stratégies thérapeutiques.





## Dr. Sawsan Feki

Professeur hospitalo-universitaire en Immunologie,  
Laboratoire Immunologie Clinique, CHU Habib Bour-  
guiba Sfax Tunisie

### Place du biologiste dans l'exploration de la sclérose en plaques en Tunisie : État des lieux et perspectives

Le pronostic de la sclérose en plaques (SEP), maladie neurologique du sujet jeune considérée comme le chef de file des maladies inflammatoires démyélinisantes du système nerveux central (SNC), dépend de la précocité du diagnostic et de la prise en charge du patient.

Ces dernières décennies, des efforts considérables ont été fournis pour la validation de biomarqueurs dans les liquides biologiques pour mieux caractériser la maladie. Sur le plan physiopathologique, le lymphocyte B (LB) a été rapporté comme ayant un rôle important dans la SEP, particulièrement par son activité intrathécale (Au niveau du SNC) détectable. D'ailleurs, le liquide céphalo-rachidien (LCR) reste le prélèvement de choix dans l'exploration biologique des affections inflammatoires neurologiques centrales, bien que son échantillonnage soit invasif.

À ce jour, le signe biologique le plus validé en routine pour le diagnostic de la SEP (Derniers critères diagnostiques) est la détection de la synthèse intrathécale d'IgG révélée par la présence de bandes oligoclonales (BOC) d'IgG dans le LCR (Technique d'iso-électrofocalisation). D'autres tests quantitatifs (Calcul de l'Index IgG, analyse selon le diagramme de Reiber) peuvent aussi être utiles. En plus, la recherche de certains auto-anticorps sériques (anticorps anti-AQP4, anti-MOG, antinucléaires,...) peut compléter le bilan biologique de routine (Diagnostic différentiel de SEP). Cependant, ces examens conventionnels pourraient avoir certaines limites dans leur performance diagnostique: Les BOC peuvent manquer dans certains cas de SEP authentique, et peuvent par contre se voir au cours d'autres pathologies inflammatoires du SNC (Respectivement 22% et 18% selon notre expérience). Ainsi, ces dernières années, une réaction intrathécale anti-virale dite «Réaction MRZ» pour Measles (Rougeole), Rubella (Rubéole) et Zoster (Varicelle et Zona) a eu un regain d'intérêt dans le diagnostic de SEP et a été proposée comme test complémentaire optionnel en routine. Dans une étude réalisée dans notre Laboratoire, l'analyse conjointe du LCR et du sang a montré que la réaction MRZ est un test extrêmement spécifique du diagnostic de SEP (Sp=92%; VPP: 94%) qui pourrait être positif chez plus de la moitié des patients SEP-BOC négatifs. Cependant, ce test manquait de sensibilité (65%). Ainsi, nous l'avons proposé comme test diagnostique de 2<sup>ème</sup> ligne.



## Dr. Sawsan Feki

Professeur hospitalo-universitaire en Immunologie,  
Laboratoire Immunologie Clinique, CHU Habib Bour-  
guiba Sfax Tunisie

Parmi les autres paramètres biologiques apparentés au LB que nous avons étudiés et appliqués en pratique, l'analyse des chaînes légères libres Kappa (Composants des immunoglobulines) dans le LCR et le sang semble être le test le plus prometteur en pratique clinique. Contrairement à la détection de BOC-IgG dans le LCR (Iso-électrofo-calisation) qui manque de standardisation et nécessite de l'expertise à l'interprétation, le taux des chaînes légères libres dans le LCR et les indexes correspondants sont des tests quantitatifs pratiques, standardisables et très performants dans le contexte de suspicion de SEP.

À travers une expérience de plus d'une dizaine d'années, nous avons pu rapporter nos résultats et intégrer ces tests conventionnels et récents sous forme d'algorithme décisionnel d'exploration du LCR et du sang au laboratoire pour le diagnostic clinique de SEP. Grâce aux avancées technologiques récentes, des perspectives pour le suivi biologique de la SEP faisant épargner le patient la ponction lombaire sont en cours de validation chez nos patients.





## Dr. Saloua Mrabet

Neurologue au service de Neurologie au CHU Razi

### Sclérose en plaques: Épidémiologie et diagnostic

La sclérose en plaques (SEP) est une maladie inflammatoire dégénérative chronique du système nerveux central. Elle constitue la première cause de handicap non traumatique chez l'adulte et touche la femme de façon prédominante. La Tunisie représente un pays où la prévalence de la maladie est en augmentation constante ces dernières décennies. Elle est passée d'une zone de faible prévalence (3 par 100 000 habitants en 1977) à une zone de moyenne prévalence (20,1 par 100 000 habitants en 2000). Actuellement, la prévalence de la SEP en Tunisie a triplé en 20 ans (58,3 par 100 000). Les manifestations cliniques de la maladie sont polymorphes (Visuelles, sensitives, motrices, sphinctériennes, cognitives et psychiatriques). La phase prodromale est de plus en plus connue et peut commencer des années avant les premiers symptômes annonciateurs de la maladie. Le diagnostic repose sur des éléments cliniques, radiologiques (IRM cérébro-médullaire) et biologiques (étude du liquide céphalo-rachidien) confirmant la dissémination dans le temps et dans l'espace. Les critères diagnostiques ont évolué au fil du temps et la dernière révision s'est faite en 2024 rendant le diagnostic de SEP plus facile et plus rapide.



## Pr. Farouk Barguellil

Professeur hospitalo-universitaire en microbiologie  
Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

### Diagnostic des infections du système nerveux central par PCR multiplexe

Parmi les différentes applications de l'approche syndromique "PCR multiplexes", les infections du système nerveux central sont probablement celles qui présentent le plus grand intérêt, pour les raisons suivantes :

- Les prélèvements disponibles sont limités (Essentiellement liquide cébrospinal): La possibilité de tester de multiples diagnostics avec un seul test sur un faible volume est donc un atout majeur.
- Le pronostic vital et fonctionnel est très dépendant de la précocité d'instauration d'un traitement adapté – lorsqu'il existe. La rapidité de réponse qu'autoriseraient les tests multiplex pourrait donc se traduire par un bénéfice significatif pour les patients.
- La clinique permet rarement de distinguer avec précision les multiples étiologies, virales ou bactériennes, au cours des méningo-encéphalites comme des méningites. Avoir la possibilité de "ratisser large" lors de la prise en charge initiale peut permettre de pallier ce manque de précision du diagnostic clinique.

Ces tests multiplex présentent néanmoins des limites, qui ont freiné jusqu'ici leur application en routine, et qui imposent de rester vigilants dans leur utilisation. Il ne faut pas que ce nouvel outil conduise à désinvestir le raisonnement clinique, au prétexte que "de toutes façons, le multiplex tranchera !". Ce serait une erreur majeure, qui aboutirait à ignorer les multiples pathogènes non couverts par les tests actuellement commercialisés (Rougeole, de nombreuses arboviroses, certains entérovirus), à occulter les pathologies inflammatoires non infectieuses (Encéphalites auto-immunes), ou les diagnostics différentiels (Abscess cérébraux, encéphalopathie du sepsis), et enfin à accorder de l'importance à des résultats qui n'en ont en général aucune (PCR HHV-6). Par ailleurs, même si des études pharmaco-économiques suggèrent que les tests multiplex seraient coût-efficaces pour les infections du SNC, il faut savoir interpréter ces études en fonction du contexte dans lequel elles ont été menées, et principalement :

- Comment ont été triés les patients qui ont bénéficié de ces tests.
- Quels sont les liens d'intérêts entre les auteurs de ces études et l'industrie qui commercialise ces tests.



## Pr. Farouk Barguellil

Professeur hospitalo-universitaire en microbiologie  
Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

Enfin, comme pour tout test diagnostique rapide, leur impact sur la prise en charge des pathologies ciblées est conditionné par les facteurs pré- et post-analytiques, à savoir les délais parfois longs qui s'écoulent entre le prélèvement et la réalisation du test, puis entre l'obtention du résultat et sa prise en compte dans la gestion des patients.

Il s'agit néanmoins d'une vraie innovation pratique, dont le développement a été motivé par des préoccupations de terrain, avec des études de validation bien conduites chez les patients qui peuvent bénéficier de ces tests.

Les tests multiplex ont leur place dans les infections du SNC, il reste à préciser les typologies des patients qui peuvent en bénéficier, et les modalités de réalisation de ces tests qui garantiront que leurs performances se traduisent par un réel bénéfice pour les patients.



## Pr. Christian Haddad

AFCB President

### POCT implementation: Targets and challenges

Point-of-care testing (POCT) is diagnostic testing performed near the patient and facilitates rapid clinical decision-making. Laboratory techniques used POCT include immunoassays, molecular diagnostics, and various biochemical analyses. Instruments used in POCT range from glucose meters to portable blood gas analyzers to multiplex PCR tests. Regulatory oversight, typically from agencies like the FDA and CE marking, ensures the accuracy and safety of these tests, while ISO standards provide additional quality assurance.



## Pr. Adam Ben Nasr

Professeur hospitalo-universitaire en microbiologie  
Laboratoire du Centre de maternité et de néonatalogie de Monastir, Tunisie

### Diagnostic biologique et suivi du traitement de la syphilis : Une nouvelle ère pour une ancienne maladie

Les analyses en laboratoire pour diagnostiquer la syphilis s'appuient traditionnellement sur des algorithmes sérologiques, visant à identifier la réponse immunitaire humorale contre *T. pallidum*. Ces analyses se classifient en deux catégories: Les tests non tréponémiques et tréponémiques, selon qu'ils détectent des anticorps réactifs aux antigènes lipidiques partagés avec l'hôte ou des anticorps spécifiques à *T. pallidum*. Il est essentiel d'utiliser ces deux types de tests de manière combinée afin de différencier une infection active d'une infection antérieure ayant été traitée. Les techniques sérologiques récentes favorisent l'automatisation des laboratoires, mais leur utilisation doit s'inscrire dans un algorithme qui peut inclure des tests manuels plus traditionnels. La détection directe de *T. pallidum* évolue également. Les tests «rapides» de dépistage de la syphilis sont encore peu répandus. Améliorer l'accès à des tests sensibles et spécifiques à ce niveau pourrait encourager le développement de programmes de dépistage et réduire le temps entre le diagnostic et le traitement.



## Dr. Camille d'Humières

Pharmacienne biologiste médicale, spécialisée en bactériologie et NGS, Pôle Infectiologie  
Laboratoire Cerba

### Étude des microbiotes vaginaux et endométriaux : Intérêts et applications

Le microbiote vaginal de la femme (Ou flore vaginale) est l'ensemble des micro-organismes présents dans le vagin. Celui-ci est majoritairement composé de bactéries et plus précisément de lactobacilles. La vaginose bactérienne est le trouble vaginal le plus répandu dans le monde chez les femmes en âge de procréer. Elle est associée à d'importantes conséquences délétères sur la santé, notamment un risque accru aux infections sexuellement transmissibles, aux infections urogénitales, aux maladies pelviennes et aux complications obstétricales (Infertilité tubaire, échecs répétés d'implantation, avortements spontanés, chorioamniotite, prématurité et petits poids de naissance. L'analyse du microbiote par NGS permet un meilleur diagnostic des dysbioses vaginales (Déséquilibre de l'écosystème bactérien) dont la vaginose et les vaginites à bactéries aérobies. L'utérus à longtemps été considéré comme stérile grâce au col de l'utérus faisant office de barrière entre le vagin et l'appareil génital supérieur. Cependant, les preuves démontrent que ce tractus est un système ouvert avec un continuum de bactéries qui évolue progressivement des organes externes vers les organes internes, avec une diminution de l'abondance bactérienne et une augmentation de la diversité bactérienne, du vagin aux ovaires. La composition de la flore endométriale pourrait avoir un impact sur le taux d'implantation des embryons et le bon déroulement de la grossesse. Avoir une flore dominée par des Lactobacilles, définie comme  $\geq 80-90\%$  de Lactobacillus spp est associée à une augmentation significative de l'implantation de l'embryon, de la poursuite de la grossesse et du taux de naissances vivantes. Dans le contexte d'échecs répétés d'implantation, il a été montré qu'un endomètre colonisé par des bactéries anaérobies, habituellement impliquées dans les vaginoses, ou par des bactéries aérobies, responsables d'endométrites, peut avoir un effet délétère. L'analyse de la flore endométriale permettrait d'étudier la composition bactérienne de la flore endométriale et de rechercher des bactéries présentes dans l'endométrite.



## Dr. Catherine Patrat

Cheffe de service de Biologie de la Reproduction -  
CECOS, Cochin, Paris

### Infections virales et santé reproductive

Ce sujet d'actualités fait écho à deux questions principales. La première est celle de l'interférence entre le projet et/ou le désir d'enfant et l'infection virale. La seconde est celle de l'impact du virus sur la fertilité et des conditions de prise en charge Assistance Médicale à la Procréation (AMP) de ce désir de procréation ou de préservation de la fertilité (PF) dans un contexte de risque viral, connu ou non. Selon les virus, les problématiques sont différentes. Le sperme est un élément où l'on peut trouver de nombreux virus et leur détection est croissante, à ce jour de l'ordre de 27 virus différents. Dans cette présentation seront exposés l'impact sur la fertilité et les résultats de prise en charge en AMP pour trois virus différents, à la fois dans leur ancienneté, contagiosité, dangerosité, impact sur la fertilité et les chances de succès en AMP (VIH, VHB et HPV). L'émergence de nouvelles épidémies contribue à générer des demandes de procréation qui déstabilisent la communauté médicale et rendent hésitante la gestion par la société de ses choix d'encadrement des techniques et de leur mise en œuvre.





## Dr. Asma Omezzine

Cheffe de service de biochimie CHU Sahloul Sousse

### Personnalisation de la prévention secondaire des syndromes coronaires aigus

Les Syndromes Coronariens Aigus (SCA) représentent un problème majeur de santé publique à l'échelle mondiale et constituent l'une des principales causes de mortalité dans notre pays. Les sociétés de cardiologie recommandent une prévention secondaire qui débute à l'hôpital et se poursuit à vie. Cette prévention repose sur l'acronyme BASIC: Bêta-bloquants, Antiagrégants plaquettaires, Statines, Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) et Contrôle des facteurs de risque cardiovasculaire. L'efficacité de cette prévention a un impact significatif sur le pronostic du patient. Cependant, une variabilité interindividuelle considérable existe, expliquée par des facteurs génétiques et non génétiques. Par conséquent, une approche génotypique devrait permettre la personnalisation des traitements et des mesures de mode de vie pour améliorer leur efficacité et leur sécurité. Cela introduit les concepts de pharmacogénétique, nutriginétique et kinésiogénétique. La pharmacogénétique permet de prédire la réponse d'un individu à un traitement donné en fonction des polymorphismes génétiques influençant les principaux facteurs pharmacocinétiques et pharmacodynamiques, facilitant ainsi le choix du médicament et du dosage appropriés. La nutriginétique vise à identifier l'impact des variations génétiques sur les réponses aux nutriments, permettant de fournir des conseils nutritionnels adaptés à chaque individu. La kinésiogénétique étudie l'hétérogénéité des réponses aux interventions d'exercice physique, ce qui peut aider à concevoir des programmes d'exercice plus efficaces et personnalisés. L'intégration de ces trois aspects avec des techniques d'intelligence artificielle, telles que le Machine Learning, améliore et facilite le développement d'algorithmes de dosage et d'arbres décisionnels pour choisir les médicaments, les mesures alimentaires ou les interventions physiques les plus appropriés. Ces algorithmes peuvent être validés dans des études multicentriques avec l'expertise des sociétés scientifiques tunisiennes, ouvrant la voie à la médecine personnalisée. Cette intervention résumera essentiellement nos principaux résultats pharmacogénétiques liés aux médicaments cardiovasculaires.





## Pr. Samya Abdi

Cheffe de service du laboratoire central de biologie  
du CHU DE Blida

### L'impact du diagnostic génétique précoce du syndrome de Usher dans sa prise en charge thérapeutique

Le syndrome de Usher est une maladie génétique rare qui associe une surdité de perception et une rétinite pigmentaire responsable de l'installation d'une cécité. C'est la 1<sup>ère</sup> cause de surdi-cecité héréditaire.

Le syndrome est caractérisé par une grande hétérogénéité clinique et génétique. Trois formes cliniques et une dizaine de gènes sont décrits à ce jour comme responsables de ce syndrome.

Ces gènes codent pour un complexe de protéines exprimées dans les yeux et les oreilles d'où les symptômes qui sont visuels et auditifs en cas de mutation d'un de ces gènes.

Le but de notre travail est de faire le diagnostic moléculaire précoce du syndrome de Usher chez les enfants atteints de surdité afin de les implanter avant que la rétinite pigmentaire soit assez évoluée pour compromettre la réadaptation au nouveau dispositif.

Matériels et méthodes: Plusieurs familles ayant au moins un cas de surdité sont recrutées au niveau du service ORL du CHU de Blida en Algérie pour l'exploration de leur surdité qui représente le seul motif de consultation. L'étude moléculaire a été faite par le séquençage de l'exome des ADN des cas index de chaque famille à l'institut de la vision à Paris en France. Résultats: Parmi les résultats de cet exome; 12 mutations dans les gènes Usher ont été retrouvées chez 10 familles originaires de la région du centre d'Algérie. Six parmi ces mutations sont nouvelles non décrites auparavant dans la littérature.

Ce diagnostic a permis de prioriser la pose de l'implant cochléaire chez les enfants atteints qui ont pu s'adapter au nouveau dispositif ce qui leur a permis de retrouver l'audition et le langage progressivement.

Conclusion: La surdité est un problème de santé publique qui a de lourdes conséquences sociales. Son diagnostic génétique est primordial pour déceler les formes de syndrome de Usher dont la prise en charge thérapeutique est d'autant plus facile qu'elle est instaurée précocement.



## Dr. Alexander Tolios

Physician/Specialist - Department of Transfusion Medicine and Cell Therapy (4i), Medical University of Vienna, Vienna, Austria

### Interpretable machine learning - Can I trust the computer ?

The application of machine learning (ML) algorithms allows us to find complex patterns in our data and to therefore make non-obvious predictions.

But this comes at the price of interpretability. Especially in medicine, it is of great importance for physicians to be able to trust into recommendation from the computer.

Explainable artificial intelligence (XAI) tools allow us to examine those so-called "black-box" algorithms like neural networks and random forests. Using those methods, we can closely evaluate its decision-making processes and therefore gain trust in its suggestions.

In this talk we will explore some of the most relevant XAI algorithms and discuss, what needs to be changed in the application of ML in medicine so that it can be confidently used in healthcare.



## Dr. Sana Boujaafar

Assistante hospitalo-universitaire au laboratoire de biochimie du CHU Sahloul, Sousse

### L'intelligence artificielle: Opportunité ou menace pour la biologie ?

Nul ne peut contester la place qu'occupe l'intelligence artificielle en santé dont l'écosystème repose sur l'analyse de grandes quantités de données médicales pour améliorer les diagnostics, les traitements et la recherche.

Cette IA trouve sa place en biologie devant une augmentation de la charge des demandes, des demandes souvent accompagnés par un flux de plus en plus important, des ressources humaines insuffisantes et une pression constante pour réduire le coût et d'un autre côté devant l'automatisation qui constitue le moteur essentiel pour palier à ces demandes et la standardisation des pratiques.

Les applications d'IA en biologie clinique peuvent être classées en fonction du processus, pré analytique, analytique ou post analytique, comme on peut les classer en fonction de leur rôle, distinguant les applications cliniques et celles utilisées dans le management de la qualité.

Cependant, si l'Intelligence Artificielle est source de progrès, elle est encore loin d'être infaillible et le gap de son implementation dans les pratiques cliniques est loin d'être négligeable.



## Dr. Yasmine Nezzar

Interne en biologie médicale  
CHR Haute Senne Soignies. Université catholique de  
Louvain Belgique.

### **L'intelligence artificielle au service de la microbiologie: État des lieux et perspectives d'avenir**

Cette présentation explore comment l'intelligence artificielle révolutionne le diagnostic des infections. Nous passerons en revue les bases de l'analyse urinaire et découvrirons comment le machine learning permet d'accélérer et d'améliorer la précision des diagnostics. À travers des études récentes et des cas concrets, nous verrons comment des algorithmes transforment les pratiques en laboratoire. Enfin, nous discuterons des perspectives d'avenir de l'IA et de son potentiel pour optimiser la prise en charge des patients.



## Dr. Khalil Ben Abdallah

Directeur d'un laboratoire d'analyses médicales

### Les Laboratoires d'Analyses Médicales: Quel modèle pour une biologie du futur au service du patient ?

Les laboratoires d'analyses médicales en Tunisie jouent un rôle crucial dans le diagnostic et le suivi des maladies. Face aux évolutions technologiques, un modèle de biologie du futur se dessine, à travers une révolution des textes réglementaires et surtout la loi 2002-54 où les conditions d'exploitations, et les formes d'exercices des laboratoires doivent être révisés.

Le regroupement des laboratoires, la biologie délocalisée, le partenariat public privé, la collaboration entre biologistes, l'intelligence artificielle et la médecine personnalisée sont les bases de la grande réforme de la loi .

Ce modèle vise à améliorer la précision des diagnostics, à accélérer les délais de résultats et à offrir un service centré sur le patient, tout en renforçant la collaboration entre médecins et biologistes pour une prise en charge plus efficace à travers des laboratoires multidisciplinaires, polyvalents et spécialisés.



## Pr. Farouk Barguellil

Professeur hospitalo-universitaire en microbiologie  
Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

### Comment réaliser et interpréter une spermoculture

Le sperme est une sécrétion stérile à l'état normal. La recherche d'une bactérie, d'un champignon ou d'un virus permet le diagnostic étiologique d'une infection haute de la sphère génitale masculine; mais le sperme peut aussi être contaminé par les germes pathogènes ou commensaux des voies génitales basses.

Les infections génitales hautes peuvent se développer à partir d'une infection génitale basse (Urétrite, sonde à demeure) mais également être d'origine hématogène.

L'étude du sperme est indiquée dans toutes les infections génitales hautes, elle complète les examens cyto bactériologiques des urines, des sécrétions prostatiques et des prélèvements urétraux (En particulier dans les urétrites chroniques).

L'examen cyto bactériologique du sperme a pour but :

- Le diagnostic d'une infection génitale haute (Orchiépididymite, prostatite), en différenciant les germes pathogènes d'une éventuelle contamination par la flore commensale du gland ou du tiers distal de la muqueuse urétrale ;
- Le contrôle de la qualité du sperme dans le cadre de la fécondation in vitro et du don de sperme en vue d'insémination artificielle.

La majorité des infections génitales hautes surviennent chez l'adulte jeune en période d'activité sexuelle et sont en rapport avec une maladie sexuellement transmissible.

Chez le sujet sondé, porteur d'une anomalie ou d'une tumeur du tractus génito-urinaire, ou présentant un terrain débilité (Âge, diabète, immunodépression), la spermoculture pourra diagnostiquer une prostatite ou une épидidymite à germes banals.

Enfin, il ne faudra pas oublier la possibilité d'une infection tuberculeuse devant une épидidymite subaiguë ou chronique, en particulier chez un sujet aux antécédents de tuberculose ou porteur d'autres localisations tuberculeuses.



## Pr. Olfa Bahri

Professeur Hospitalo-universitaire de virologie à la Faculté de Médecine de Tunis

### La biologie moléculaire a-t-elle sa place dans le diagnostic du tractus urogénital masculin ?

Les infections du tractus urogénital masculin sont des infections très fréquentes; leur épidémiologie est caractérisée par une recrudescence de plus en plus importante de leur incidence surtout dans certains groupes à risque. Plusieurs étiologies ont été impliquées; *Neisseria gonorrhoeae*, *Chlamydia trachomatis* et *Mycoplasma genitalium* sont les plus fréquentes. Néanmoins, dans 35% des cas, l'étiologie reste non identifiée.

Les infections urogénitales (IUG) masculines peuvent se manifester sous différents tableaux cliniques, allant des formes asymptomatiques qui sont très fréquentes aux formes symptomatiques caractérisées par des signes non spécifiques. Le recours au diagnostic biologique est alors très important afin rechercher une éventuelle contamination par des germes nécessitant une prise en charge thérapeutique précoce afin d'éviter des complications redoutables.

Depuis son avènement, la biologie moléculaire a été très utilisée pour le diagnostic des IUG masculines. Elle a beaucoup d'avantages notamment la rapidité de rendu des résultats, moins d'exigences pour l'étape pré-analytique et surtout la mise en évidence des germes non cultivables. Grâce à l'utilisation de techniques de plus en plus sophistiquées (PCR en temps réel, séquençage à haut débit, puces à ADN...), la biologie moléculaire a permis d'augmenter la sensibilité du diagnostic des IUG masculines. Elle a permis également grâce aux techniques multiplex de rechercher simultanément plusieurs étiologies bactériennes, virales et même parasitaires et d'être ainsi plus exhaustif au niveau épidémiologique (Par mise en évidence des infections et des coïnfections).

Toutefois, la biologie moléculaire a également beaucoup d'inconvénients; notamment l'impossibilité de distinction entre bactérie viable et non viable et entre infection et colonisation (Surtout dans le cas des mycoplasmes urogénitaux commensaux).



## Pr. Olfa Bahri

Professeur Hospitalo-universitaire de virologie à la Faculté de Médecine de Tunis

1<sup>er</sup> Forum Tunisien  
de **BI@LOGIE**  
**Médicale**

De plus, des faux négatifs ont été fréquemment rapportés avec cette technologie surtout en présence d'inhibiteurs dans le prélèvement ou en cas de faible charge bactérienne. Des faux positifs sont également possibles du fait du risque de réactions croisées entre espèces bactériennes ou en cas de prévalence faible de l'infection. Ces risques de faux positifs et faux négatifs rendent très difficiles l'interprétation des résultats. Ainsi, l'utilisation de la biologie moléculaire doit être bien étudiée avec des indications bien précises. En effet, même si elle constitue la technique de choix dans le diagnostic des chlamydioses (Quelque soit la forme clinique). Elle est la seule technique utilisée dans le diagnostic des infections à *Mycoplasma genitalium*; toutefois, son utilisation n'est recommandée que dans des situations particulières (Infections symptomatiques persistantes ou récidivante). Dans le cas d'infection par *Neisseria gonorrhoeae*, le recours à la biologie moléculaire est recommandé essentiellement dans les formes symptomatiques ou dans le cadre d'un suivi post-thérapeutique et doit, obligatoirement couplée à la culture bactérienne afin d'étudier la résistance du germe aux antibiotiques qui est en de plus en plus observée ce qui peut compromettre le traitement de ces infections.

En conclusion, même si la biologie moléculaire a révolutionné le diagnostic des IUG masculines, son interprétation reste délicate et requiert une attention particulière de la part du biologiste afin d'orienter la prise en charge des patients et d'éviter une antibiothérapie abusive.





## Pr. Sophia Besbes

Professeur hospitalo-universitaire en microbiologie  
à la Faculté de Pharmacie de Monastir

### L'accréditation des laboratoires médicaux : Utopie ou réalité ?

Le laboratoire de biologie médicale est un acteur essentiel et incontournable dans le parcours de soins des patients. La qualité dans les laboratoires de biologie médicale est donc un engagement scientifique, un engagement moral, une nécessité économique et une obligation légale. En effet, le guide de bonne pratique de laboratoire (GBPL) est le référentiel règlementaire, il énonce les règles garantissant la fiabilité des résultats des analyses, tout en assurant la sécurité du personnel et la protection de l'environnement.

Par ailleurs, la démarche d'accréditation selon la norme 15189 : 2022, la référence internationale pour les laboratoires de biologie médicale (LBM), reste une démarche volontaire. L'accréditation est la démonstration objective que la prestation s'effectue avec compétence et en toute sécurité, qu'elle est centrée sur le patient et que les résultats sont fiables. Elle soutient l'amélioration continue qui renforce la pérennité du système de management.

Pour aborder l'accréditation des laboratoires dans notre pays, l'atelier comportera 3 volets :

#### **1-Accréditation : pourquoi et comment ?**

A ce niveau on abordera les avantages de l'accréditation et les étapes à suivre pour la mise en œuvre d'un projet d'accréditation.

#### **2-Mise en place des exigences de la norme 15189 :2022 : Acquis et défis**

Cette partie, interactive avec les participants, fera ressortir les difficultés à surmonter pour réussir le projet d'accréditation. On exposera sous forme de QCM les principales exigences de la norme.

#### **3-Outils d'évaluation du système de management et demande d'accréditation**

Les différents outils d'évaluation tels que exigés par la norme seront présentés ainsi que la démarche à suivre pour déposer un dossier de demande d'accréditation au Conseil National Tunisien d'Accréditation (TUNAC).



## Pr. Naziha Kaabachi

Professeur hospitalo-universitaire en Pharmacie  
Ancienne Cheffe de Service, Laboratoire de  
Biochimie - CHU La Rabta, Tunis

### L'accréditation des laboratoires médicaux : Utopie ou réalité ?

Le laboratoire de biologie médicale est un acteur essentiel et incontournable dans le parcours de soins des patients.

La qualité dans les laboratoires de biologie médicale est donc un engagement scientifique, un engagement moral, une nécessité économique et une obligation légale. En effet, le guide de bonne pratique de laboratoire (GBPL) est le référentiel règlementaire, il énonce les règles garantissant la fiabilité des résultats des analyses, tout en assurant la sécurité du personnel et la protection de l'environnement.

Par ailleurs, la démarche d'accréditation selon la norme 15189 : 2022, la référence internationale pour les laboratoires de biologie médicale (LBM), reste une démarche volontaire. L'accréditation est la démonstration objective que la prestation s'effectue avec compétence et en toute sécurité, qu'elle est centrée sur le patient et que les résultats sont fiables. Elle soutient l'amélioration continue qui renforce la pérennité du système de management.

Pour aborder l'accréditation des laboratoires dans notre pays, l'atelier comportera 3 volets :

#### **1-Accréditation : pourquoi et comment ?**

A ce niveau on abordera les avantages de l'accréditation et les étapes à suivre pour la mise en œuvre d'un projet d'accréditation.

#### **2-Mise en place des exigences de la norme 15189 :2022 : Acquis et défis**

Cette partie, interactive avec les participants, fera ressortir les difficultés à surmonter pour réussir le projet d'accréditation. On exposera sous forme de QCM les principales exigences de la norme.

#### **3-Outils d'évaluation du système de management et demande d'accréditation**

Les différents outils d'évaluation tels que exigés par la norme seront présentés ainsi que la démarche à suivre pour déposer un dossier de demande d'accréditation au Conseil National Tunisien d'Accréditation (TUNAC).



## Dr. Noura Haddaoui

Responsable d'accréditation TUNAC

### L'accréditation des laboratoires médicaux : Utopie ou réalité ?

Le laboratoire de biologie médicale est un acteur essentiel et incontournable dans le parcours de soins des patients. La qualité dans les laboratoires de biologie médicale est donc un engagement scientifique, un engagement moral, une nécessité économique et une obligation légale. En effet, le guide de bonne pratique de laboratoire (GBPL) est le référentiel règlementaire, il énonce les règles garantissant la fiabilité des résultats des analyses, tout en assurant la sécurité du personnel et la protection de l'environnement.

Par ailleurs, la démarche d'accréditation selon la norme 15189 : 2022, la référence internationale pour les laboratoires de biologie médicale (LBM), reste une démarche volontaire. L'accréditation est la démonstration objective que la prestation s'effectue avec compétence et en toute sécurité, qu'elle est centrée sur le patient et que les résultats sont fiables. Elle soutient l'amélioration continue qui renforce la pérennité du système de management.

Pour aborder l'accréditation des laboratoires dans notre pays, l'atelier comportera 3 volets :

#### **1-Accréditation : pourquoi et comment ?**

A ce niveau on abordera les avantages de l'accréditation et les étapes à suivre pour la mise en œuvre d'un projet d'accréditation.

#### **2-Mise en place des exigences de la norme 15189 :2022 : Acquis et défis**

Cette partie, interactive avec les participants, fera ressortir les difficultés à surmonter pour réussir le projet d'accréditation. On exposera sous forme de QCM les principales exigences de la norme.

#### **3-Outils d'évaluation du système de management et demande d'accréditation**

Les différents outils d'évaluation tels que exigés par la norme seront présentés ainsi que la démarche à suivre pour déposer un dossier de demande d'accréditation au Conseil National Tunisien d'Accréditation (TUNAC).



## Dr. Imen sfar

Cheffe de service Immunologie, CHU Charles Nicolle, Tunis, Tunisie

### Exploration des cryoglobulines au laboratoire

Les cryoglobulines sont des événements rares liés à des anomalies des immunoglobulines. Elles peuvent être responsables de manifestations cliniques sévères (Purpura, ulcérations nécrose, néphropathie glomérulaire...). Elles peuvent être secondaires à des infections, des néoplasies, des connectivites ou des vascularites. Elles peuvent également s'observer suite à une prise médicamenteuse ou en post vaccination. Sa recherche nécessite le respect de plusieurs conditions pré-analytiques strictes (Prélèvement et transport +37°C). Sa caractérisation est essentielle pour sa classification en vue de déterminer la pathologie sous jacente et de proposer le traitement adéquat.

L'activité facteur rhumatoïde et l'exploration du complément peuvent compléter la caractérisation des cryoglobulines et apportent des éléments diagnostiques supplémentaires sur sa pathogénicité.

Le rôle du biologiste est important pour la mise en évidence de cryoglobulines en présence de plusieurs interférences à l'origine de résultats faux positifs ou faux négatifs.



## Dr. Ines Kechaou

Professeur agrégée en médecine interne  
Enseignante à la faculté de médecine de Tunis

### Exploration des cryoglobulines au laboratoire

Les cryoglobulines sont des évènements rares liés à des anomalies des immunoglobulines. Elles peuvent être responsables de manifestations cliniques sévères (Purpura, ulcérations nécrose, néphropathie glomérulaire...). Elles peuvent être secondaires à des infections, des néoplasies, des connectivites ou des vascularites. Elles peuvent également s'observer suite à une prise médicamenteuse ou en post vaccination. Sa recherche nécessite le respect de plusieurs conditions pré-analytiques strictes (Prélèvement et transport +37°C). Sa caractérisation est essentielle pour sa classification en vue de déterminer la pathologie sous jacente et de proposer le traitement adéquat.

L'activité facteur rhumatoïde et l'exploration du complément peuvent compléter la caractérisation des cryoglobulines et apportent des éléments diagnostiques supplémentaires sur sa pathogénicité.

Le rôle du biologiste est important pour la mise en évidence de cryoglobulines en présence de plusieurs interférences à l'origine de résultats faux positifs ou faux négatifs.



## Pr. Abdelhalim Trabelsi

Chef de service du Laboratoire de microbiologie,  
CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

### L'hépatite B: Problème de santé publique et place du biologiste

D'après Les données du rapport (Hepatitis report 202 Publié à l'occasion du Sommet mondial sur l'hépatite), l'hépatite virale B continue à constituer un problème de santé publique. En effet, et selon les estimations actualisées de l'OMS, 254 millions de personnes étaient atteintes d'une hépatite B, et que le nombre estimé de décès dus à l'hépatite virale était de 1,3 million en 2022 dont 83 % par l'hépatite B.

Paradoxalement, il a été rapporté que à la fin de l'année 2022, seulement 13 % des personnes vivant avec une hépatite B chronique avaient bénéficié d'un diagnostic. Dans certains pays à revenus bas ou intermédiaires. Ceci montre la place qu'occupe le laboratoire de biologie dans la surveillance et surtout dans la lutte contre ce fléau. Ce rapport indique aussi, qu'en dépit de l'amélioration des outils de diagnostic et des traitements, ainsi que de la baisse des prix des produits, les taux de dépistage et de traitement n'évoluent guère. Toutefois, si des mesures rapides sont prises dès à présent, l'objectif d'élimination fixé par l'OMS pour 2030 devrait rester réalisable.

Le diagnostic et la surveillance de l'hépatite Virale B repose sur la recherche et la quantification d'une batterie de marqueurs sériques, ces marqueurs permettent dans une grande proportion des cas à statuer sur le stade d'évolution de la maladie.

Toutefois, il y a pas mal de situations où on obtient des profils sérologiques, dits atypiques, qui nécessitent une maîtrise des cinétiques des marqueurs et une information poussée sur les significations de leur perturbation.

C'est dans cette perspective que s'inscrit cet atelier sur l'hépatite virale B, où on aura l'occasion de discuter la démarche classique du diagnostic de l'hépatite B, en passant depuis les profils sérologiques habituels, pour arriver aux profils dits atypiques. En outre, cet atelier nous donnera aussi l'occasion de discuter quelques bilans que vous aurez eu rencontré lors de votre exercice.



## Dr. Aida El Argoubi

Pharmacienne biologiste de libre pratique

### L'hépatite B: Problème de santé publique et place du biologiste

D'après Les données du rapport (Hepatitis report 202 Publié à l'occasion du Sommet mondial sur l'hépatite), l'hépatite virale B continue à constituer un problème de santé publique. En effet, et selon les estimations actualisées de l'OMS, 254 millions de personnes étaient atteintes d'une hépatite B, et que le nombre estimé de décès dus à l'hépatite virale était de 1,3 million en 2022 dont 83 % par l'hépatite B.

Paradoxalement, il a été rapporté que à la fin de l'année 2022, seulement 13 % des personnes vivant avec une hépatite B chronique avaient bénéficié d'un diagnostic. Dans certains pays à revenus bas ou intermédiaires. Ceci montre la place qu'occupe le laboratoire de biologie dans la surveillance et surtout dans la lutte contre ce fléau. Ce rapport indique aussi, qu'en dépit de l'amélioration des outils de diagnostic et des traitements, ainsi que de la baisse des prix des produits, les taux de dépistage et de traitement n'évoluent guère. Toutefois, si des mesures rapides sont prises dès à présent, l'objectif d'élimination fixé par l'OMS pour 2030 devrait rester réalisable.

Le diagnostic et la surveillance de l'hépatite Virale B repose sur la recherche et la quantification d'une batterie de marqueurs sériques, ces marqueurs permettent dans une grande proportion des cas à statuer sur le stade d'évolution de la maladie.

Toutefois, il y a pas mal de situations où on obtient des profils sérologiques, dits atypiques, qui nécessitent une maîtrise des cinétiques des marqueurs et une information poussée sur les significations de leur perturbation.

C'est dans cette perspective que s'inscrit cet atelier sur l'hépatite virale B, où on aura l'occasion de discuter la démarche classique du diagnostic de l'hépatite B, en passant depuis les profils sérologiques habituels, pour arriver aux profils dits atypiques. En outre, cet atelier nous donnera aussi l'occasion de discuter quelques bilans que vous aurez eu rencontré lors de votre exercice.





## Dr. Wafa Marrakchi

Maître de conférences agrégé en maladies infectieuses, Service des Maladies Infectieuses, UR 12SP41, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

### L'hépatite B: Problème de santé publique et place du biologiste

D'après Les données du rapport (Hepatitis report 202 Publié à l'occasion du Sommet mondial sur l'hépatite), l'hépatite virale B continue à constituer un problème de santé publique. En effet, et selon les estimations actualisées de l'OMS, 254 millions de personnes étaient atteintes d'une hépatite B, et que le nombre estimé de décès dus à l'hépatite virale était de 1,3 million en 2022 dont 83 % par l'hépatite B.

Paradoxalement, il a été rapporté que à la fin de l'année 2022, seulement 13 % des personnes vivant avec une hépatite B chronique avaient bénéficié d'un diagnostic. Dans certains pays à revenus bas ou intermédiaires. Ceci montre la place qu'occupe le laboratoire de biologie dans la surveillance et surtout dans la lutte contre ce fléau. Ce rapport indique aussi, qu'en dépit de l'amélioration des outils de diagnostic et des traitements, ainsi que de la baisse des prix des produits, les taux de dépistage et de traitement n'évoluent guère. Toutefois, si des mesures rapides sont prises dès à présent, l'objectif d'élimination fixé par l'OMS pour 2030 devrait rester réalisable.

Le diagnostic et la surveillance de l'hépatite Virale B repose sur la recherche et la quantification d'une batterie de marqueurs sériques, ces marqueurs permettent dans une grande proportion des cas à statuer sur le stade d'évolution de la maladie.

Toutefois, il y a pas mal de situations où on obtient des profils sérologiques, dits atypiques, qui nécessitent une maîtrise des cinétiques des marqueurs et une information poussée sur les significations de leur perturbation.

C'est dans cette perspective que s'inscrit cet atelier sur l'hépatite virale B, où on aura l'occasion de discuter la démarche classique du diagnostic de l'hépatite B, en passant depuis les profils sérologiques habituels, pour arriver aux profils dits atypiques. En outre, cet atelier nous donnera aussi l'occasion de discuter quelques bilans que vous aurez eu rencontré lors de votre exercice.





## Dr. Ouafa Kallala

Professeur Agrégée en pharmacie (Virologie)  
CHU Sahloul de Sousse, Tunisie

### L'hépatite B: Problème de santé publique et place du biologiste

D'après Les données du rapport (Hepatitis report 202 Publié à l'occasion du Sommet mondial sur l'hépatite), l'hépatite virale B continue à constituer un problème de santé publique. En effet, et selon les estimations actualisées de l'OMS, 254 millions de personnes étaient atteintes d'une hépatite B, et que le nombre estimé de décès dus à l'hépatite virale était de 1,3 million en 2022 dont 83 % par l'hépatite B.

Paradoxalement, il a été rapporté que à la fin de l'année 2022, seulement 13 % des personnes vivant avec une hépatite B chronique avaient bénéficié d'un diagnostic. Dans certains pays à revenus bas ou intermédiaires. Ceci montre la place qu'occupe le laboratoire de biologie dans la surveillance et surtout dans la lutte contre ce fléau. Ce rapport indique aussi, qu'en dépit de l'amélioration des outils de diagnostic et des traitements, ainsi que de la baisse des prix des produits, les taux de dépistage et de traitement n'évoluent guère. Toutefois, si des mesures rapides sont prises dès à présent, l'objectif d'élimination fixé par l'OMS pour 2030 devrait rester réalisable.

Le diagnostic et la surveillance de l'hépatite Virale B repose sur la recherche et la quantification d'une batterie de marqueurs sériques, ces marqueurs permettent dans une grande proportion des cas à statuer sur le stade d'évolution de la maladie.

Toutefois, il y a pas mal de situations où on obtient des profils sérologiques, dits atypiques, qui nécessitent une maîtrise des cinétiques des marqueurs et une information poussée sur les significations de leur perturbation.

C'est dans cette perspective que s'inscrit cet atelier sur l'hépatite virale B, où on aura l'occasion de discuter la démarche classique du diagnostic de l'hépatite B, en passant depuis les profils sérologiques habituels, pour arriver aux profils dits atypiques. En outre, cet atelier nous donnera aussi l'occasion de discuter quelques bilans que vous aurez eu rencontré lors de votre exercice.



## Dr. Rym Ben Abdallah

Professeur hospitalo-universitaire en parasitologie  
Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Institut  
Pasteur de Tunis

### Toxoplasmose et grossesse

La primo-infection toxoplasmique chez le sujet immunocompétent est généralement bénigne ou cliniquement inapparente dans plus de 80% des cas. Mais elle peut être grave lorsqu'elle survient chez la femme enceinte à cause du risque de passage transplacentaire du parasite. Les conséquences de l'infection fœtale sont variables, allant des formes infra cliniques à des atteintes sévères. Par suite, la détermination du statut immunitaire de la femme enceinte vis-à-vis du toxoplasme est primordiale.

Ceci repose sur le dépistage sérologique qui doit être demandé dès la première consultation prénatale et effectué au maximum avant la fin du 1<sup>er</sup> trimestre.

La sérologie consiste à rechercher systématiquement les deux types d'anticorps IgG et IgM antitoxoplasmiques. Un grand nombre de tests sont commercialisés mais ils varient beaucoup en termes de cinétiques des anticorps et de performances, en relation notamment avec le type d'antigène utilisé et la sensibilité des techniques en question. Ces variations rendent impossible la comparaison des résultats obtenus par des techniques différentes ce qui impose un suivi sérologique au même laboratoire et par les mêmes techniques. Sur le plan pratique et selon les résultats de la sérologie, différentes situations peuvent se présenter. Les femmes enceintes avec des IgG et des IgM négatives sont dites séronégatives et nécessitent le respect des règles hygiéno-diététiques et une surveillance sérologique mensuelle afin de détecter une éventuelle séroconversion. La présence seule et stable sur deux prélèvements successifs des IgG sans IgM témoigne d'une immunité ancienne. Parfois, dans certaines situations nous ne pouvons pas conclure et nous sommes amenés à pousser les investigations. Parmi les techniques complémentaires utilisées, le test d'avidité des IgG. Ce test est demandé devant la découverte d'IgG et d'IgM lors de la pratique du premier prélèvement. Il permet la datation de l'infection toxoplasmique par rapport au terme de la grossesse. La deuxième technique complémentaire est la technique d'ImmunoblotToxo II IgG utilisée essentiellement devant un titre douteux des IgG en ELISA ou devant la présence isolée des IgM sans IgG.



## Dr. Sameh Belgacem

Assistante Hospitalo-Universitaire en Parasitologie  
Mycologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir

### Toxoplasmose et grossesse

La primo-infection toxoplasmique chez le sujet immunocompétent est généralement bénigne ou cliniquement inapparente dans plus de 80% des cas. Mais elle peut être grave lorsqu'elle survient chez la femme enceinte à cause du risque de passage transplacentaire du parasite. Les conséquences de l'infection fœtale sont variables, allant des formes infra cliniques à des atteintes sévères. Par suite, la détermination du statut immunitaire de la femme enceinte vis-à-vis du toxoplasme est primordiale.

Ceci repose sur le dépistage sérologique qui doit être demandé dès la première consultation prénatale et effectué au maximum avant la fin du 1<sup>er</sup> trimestre.

La sérologie consiste à rechercher systématiquement les deux types d'anticorps IgG et IgM antitoxoplasmiques. Un grand nombre de tests sont commercialisés mais ils varient beaucoup en termes de cinétiques des anticorps et de performances, en relation notamment avec le type d'antigène utilisé et la sensibilité des techniques en question. Ces variations rendent impossible la comparaison des résultats obtenus par des techniques différentes ce qui impose un suivi sérologique au même laboratoire et par les mêmes techniques. Sur le plan pratique et selon les résultats de la sérologie, différentes situations peuvent se présenter. Les femmes enceintes avec des IgG et des IgM négatives sont dites séronégatives et nécessitent le respect des règles hygiéno-diététiques et une surveillance sérologique mensuelle afin de détecter une éventuelle séroconversion. La présence seule et stable sur deux prélèvements successifs des IgG sans IgM témoigne d'une immunité ancienne. Parfois, dans certaines situations nous ne pouvons pas conclure et nous sommes amenés à pousser les investigations. Parmi les techniques complémentaires utilisées, le test d'avidité des IgG. Ce test est demandé devant la découverte d'IgG et d'IgM lors de la pratique du premier prélèvement. Il permet la datation de l'infection toxoplasmique par rapport au terme de la grossesse. La deuxième technique complémentaire est la technique d'ImmunoblotToxo II IgG utilisée essentiellement devant un titre douteux des IgG en ELISA ou devant la présence isolée des IgM sans IgG.



## Pr. Naila Hannachi

Professeur en Microbiologie, Faculté de médecine de Sousse

### Infections materno-fœtales - Rubéole et grossesse

La lutte contre le syndrome de rubéole congénitale (SRC) est une des priorités de santé publique partout dans le monde avec, selon l'OMS, environ 100 000 nourrissons naissant avec le SRC chaque année. La prévention contre cette atteinte passe par des programmes de vaccination et un dépistage systématique de l'infection durant la grossesse. La maladie pouvant être asymptomatique ou atypique, seul le diagnostic virologique permet de confirmer le diagnostic. Différentes stratégies de dépistage de l'infection chez la femme enceinte existent, chacune ayant des avantages et inconvénients, et il convient de choisir la plus adaptée au contexte clinique ou épidémiologique. Par ailleurs, ce diagnostic au laboratoire se heurte à certaines difficultés d'interprétations et doit donc se baser sur des algorithmes décisionnels avec, parfois, des examens complémentaires à réaliser. Hormis un diagnostic de certitude, une datation de l'infection est importante à faire puisque c'est l'infection du premier trimestre qui est responsable du SRC. Le dépistage sérologique doit être précoce durant la grossesse pour faciliter l'interprétation des tests sérologiques. Plusieurs outils sérologiques ou moléculaires sont disponibles pour le diagnostic de la rubéole durant la grossesse et chez le nouveau-né; toutefois ils présentent des limites qu'il est nécessaire de connaître. Ce diagnostic demeure important dans l'attente de l'impact des programmes nationaux de la vaccination contre la rubéole en Tunisie.



## Pr. Manel Hamdoun

Maître de Conférence Agrégée en Microbiologie à la Faculté de Médecine de Tunis

### Les infections materno-fœtales d'origine bactérienne

Les infections materno-fœtales, appelées actuellement infections bactériennes néonatales précoces (INBP), constituent une cause importante de mortalité et de morbidité. L'approche diagnostique repose sur la conjonction de plusieurs faisceaux d'arguments anamnestiques, cliniques et biologiques mais la certitude n'est obtenue qu'avec l'étude bactériologique.

Les bactéries peuvent infecter le fœtus via trois voies : la voie hématogène (Essentiellement *Treponema pallidum* et *Listeria monocytogenes*), la voie ascendante avec ou sans rupture des membranes (Voie la plus fréquente) et la voie périnatale lors du passage dans la filière génitale.

Plusieurs facteurs de risques d'INBP ont été identifiés tels que la fièvre maternelle en per-partum, la rupture prolongée des membranes ou la colonisation maternelle à streptocoque du groupe B (SGB). En effet, le SGB joue un rôle majeur dans les infections néonatales, justifiant ainsi le dépistage systématique de son portage vaginal en fin de grossesse. En cas de portage documenté, une antibioprofylaxie en per-partum doit être réalisée. En dehors des cas où l'antibioprofylaxie est déjà indiquée (Antécédents d'infections néonatales à SGB ou une bactériurie à SGB), le dépistage est recommandé pour toutes les femme enceintes. Il doit être réalisé entre 35 et 38SA (Idéalement à moins de 5 semaines de l'accouchement) et repose sur un écouvillonnage du tiers inférieur du vagin sans pose de spéculum. L'utilisation d'un milieu d'enrichissement spécifique (Milieu Todd-Hewitt ou Lim) est recommandée. Elle sera suivie par un repiquage sur des milieux solides. Plusieurs milieux peuvent être utilisés: Gélose au sang ± acide nalidixique, milieux chromogéniques ou milieu Granada. En dehors du milieu Granada, l'identification de l'espèce reste obligatoire.



## Pr. Manel Hamdoun

Maître de Conférence Agrégée en Microbiologie à la Faculté de Médecine de Tunis

Les nouveaux nés asymptomatiques mais à risque sont classés en trois catégories en fonction de l'existence d'une fièvre maternelle et du bon déroulement de l'antibioprophylaxie. Si la réalisation d'examens complémentaires est indiquée, les hémocultures restent l'examen bactériologique de référence. Le prélèvement est réalisé avant l'instauration d'une antibiothérapie probabiliste. Il sera ensemencé sur un flacon pédiatrique (Volume cible=2ml) qui doit être incubé le plus tôt possible dans l'automate. L'arrêt de l'antibiothérapie pourra être envisagée en cas de négativité de la culture après 36h d'incubation. La ponction lombaire n'est indiquée qu'en cas de positivité de l'hémoculture ou devant une altération de l'état général ou des signes neurologiques du nouveau-né. Quant aux prélèvements périphériques (Gastrique, anal ou auriculaire), ils posent beaucoup de problèmes d'interprétation et ne sont, de ce fait, plus indiqués. Les autres examens biologiques utiles au diagnostic sont constitués essentiellement par le dosage de la CRP, entre 12h et 72h de vie. Le dosage à la naissance n'est pas recommandé.

En conclusion, la place des examens bactériologiques reste primordiale dans la prise en charge des INBP. Ces examens sont importants tant sur le plan préventif (Tel que le dépistage du portage du SGB) que curatif (Diagnostic de certitude et adaptation de l'antibiothérapie).



## Pr. Jean Christophe Boyer

Chef de Service de biochimie, biologie moléculaire ,  
CHU Carémeau Nimes France

### Implémentation du NGS en pharmacogénétique Application du NGS en génétique tumorale: Retour d'expérience

Les analyses en laboratoire pour diagnostiquer la syphilis s'appuient traditionnellement sur des algorithmes sérologiques, visant à identifier la réponse immunitaire humorale contre *T. pallidum*. Ces analyses se classifient en deux catégories: Les tests non tréponémiques et tréponémiques, selon qu'ils détectent des anticorps réactifs aux antigènes lipidiques partagés avec l'hôte ou des anticorps spécifiques à *T. pallidum*. Il est essentiel d'utiliser ces deux types de tests de manière combinée afin de différencier une infection active d'une infection antérieure ayant été traitée. Les techniques sérologiques récentes favorisent l'automatisation des laboratoires, mais leur utilisation doit s'inscrire dans un algorithme qui peut inclure des tests manuels plus traditionnels. La détection directe de *T. pallidum* évolue également. Les tests « rapides » de dépistage de la syphilis sont encore peu répandus. Améliorer l'accès à des tests sensibles et spécifiques à ce niveau pourrait encourager le développement de programmes de dépistage et réduire le temps entre le diagnostic et le traitement.





DIAGNOSTIC SERVICES LABORATOIRE

Dans le cadre de la 37<sup>ème</sup> Journées Nationales de la Biologie Clinique, DSLAB et la Société Tunisienne de Biologie Clinique ont le plaisir de vous inviter au symposium intitulé:

## "LATEST TECHNOLOGIES OF HEMATOLOGY CELL COUNTING CHALLENGES AND SOLUTIONS"



**04 OCTOBRE 2024**



**12:00 -13:00**



**Hôtel Laico, Tunis  
Salle OYA2**

37<sup>èmes</sup> Journées Nationales de Biologie Clinique

2<sup>èmes</sup> Journées du Syndicat Tunisien des Biologistes Privés





# maccura

Fondée en 1994, Maccura Biotechnology Co., Ltd. est un leader dans le domaine des diagnostics in vitro (DIV). Basée en Chine, la société développe et fabrique une gamme complète de produits de diagnostic clinique, incluant des réactifs et des instruments pour la biochimie, l'immunologie, l'hématologie, et plus encore.



**maccura F 810**  
ANALYSEUR AUTOMATIQUE D'HÉMATOLOGIE

**maccura F 880**  
ANALYSEUR AUTOMATIQUE D'HÉMATOLOGIE



**maccura F 580**  
ANALYSEUR AUTOMATIQUE D'HÉMATOLOGIE



**maccura F 560**  
ANALYSEUR AUTOMATIQUE D'HÉMATOLOGIE



**maccura i 800**  
PETITE TAILLE. GRANDE ÉNERGIE



**maccura i 1000**  
ANALYSEUR AUTOMATIQUE D'IMMUNOESSAI  
PAR CHIMILUMINESCENCE





## COMMUNICATIONS AFFICHÉES

**03-04 & 05**  
OCTOBRE

**HÔTEL LAICO TUNIS**

## Thème : Biochimie

N°2

### COMPARISON OF CULTURE-NEGATIVE AND CULTURE-POSITIVE SEPSIS

*I. Ghoufa*<sup>(1)</sup>, *A. Bachali*<sup>(1)</sup>, *L. Sghaier*<sup>(1)</sup>,  
*I. Ghachem*<sup>(1)</sup>, *C. Rhimi*<sup>(1)</sup>, *M. Ben Ali*<sup>(2)</sup>,  
*MY. Kaabar*<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Department of Medical Biology, Maamouri Hospital, Nabeul, Tunisia

<sup>(2)</sup> Department of Intensive Care Unit, Maamouri Hospital, Nabeul, Tunisia

N°3

### PRONOSTIC VALUE OF PROCALCITONIN IN PATIENTS WITH SEPSIS

*I. Ghoufa*<sup>(1)</sup>, *A. Bachali*<sup>(1)</sup>, *L. Sghaier*<sup>(1)</sup>,  
*I. Ghachem*<sup>(1)</sup>, *C. Rhimi*<sup>(1)</sup>, *M. Ben Ali*<sup>(2)</sup>,  
*MY. Kaabar*<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Department of Medical Biology, Maamouri Hospital, Nabeul, Tunisia

<sup>(2)</sup> Department of Intensive Care Unit, Maamouri Hospital, Nabeul, Tunisia

N°6

### PROFIL DE PRESCRIPTION DE LA PROCALCITONINE EN ONCOLOGIE À L'HÔPITAL FARHAT HACHED, SOUSSE, TUNISIE

*I. Ghoufa*, *C. Boughzala*, *S. Mrad*, *N. Jaballah*,  
*H. Alouini*, *R. Massoudi*, *M. Gaddas*,  
*B. Charfeddine*, *J. Ben Abdallah*, *S. Ferchichi*

Service de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

N°8

### DIAGNOSTIC DU SYNDROME DE CUSHING : CONTRIBUTION DU TEST DE FREINAGE RAPIDE

*I. Ghoufa*, *M. Gaddas*, *S. Boughzala*, *I. Dars*,  
*S. Amous*, *A. Erguez*, *S. Mrad*, *B. Charfeddine*,  
*J. Ben Abdallah*, *S. Ferchichi*

Laboratoire de Biochimie, CHU. Farhat Hached de Sousse, Tunisie

N°9

### SCREENING AND MANAGEMENT OF DYSTHYROIDISM: A STUDY OF 601 CASES

*I. Ghoufa*, *M. Gaddas*, *S. Mrad*, *I. Dars*, *B. Amal*,  
*F. Ben Alaya*, *S. Boughzala*, *B. Charfeddine*,  
*J. Ben Abdallah*, *S. Ferchichi*

Laboratory of Biochemistry, Farhat Hached University Hospital, Sousse, Tunisia

N°10

### INSIGHTS FROM SHORT SYNACTHEN TEST EXPERIENCES

*I. Ghoufa*, *M. Gaddas*, *S. Mrad*, *S. Douik*,  
*O. Makhloufi*, *F. Ben Alaya*, *S. Boughzala*,  
*B. Charfeddine*, *J. Ben Abdallah*, *S. Ferchichi*

Laboratory of Biochemistry, Farhat Hached University Hospital, Sousse, Tunisia

N°11

### ETUDE DE LA RELATION ENTRE L'HÉMOGLOBINE GLYQUÉE ET LE PROFIL LIPIDIQUE CHEZ LES PATIENTS DIABÉTIQUES DE TYPE 2

*I. Ghoufa*, *S. Mrad*, *S. Boughzala*,  
*S. Ben Abdellafou*, *S. Amous*, *R. Messaoudi*,  
*M. Gaddas*, *B. Charfeddine*, *J. Ben Abdallah*,  
*B. Charfeddine*, *S. Ferchichi*

Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

N°16

### TROUBLES DU MÉTABOLISME LIPIDIQUE AU COURS DE LA PANCRÉATITE AIGUË

*I. Ghoufa*, *S. Mrad*, *S. Boughzala*, *O. Salah*,  
*I. Dars*, *S. Dhraief*, *M. Gaddas*, *B. Charfeddine*,  
*J. Ben Abdallah*, *S. Ferchichi*

Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached-Sousse, Tunisie

**N°17**

**DIAGNOSTIC PRÉNATAL DE LA TRISOMIE 13 ET 18 AU DEUXIÈME TRIMESTRE**

*I. Ghoufa, S. Mrad, S. Boughzala, N. Jaballah, I. Dars, S. Jelali, M. Gaddas, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°22**

**NUTRITIONAL STATUS DURING CROHN'S DISEASE**

*L. Sghaier<sup>(1)</sup>, A. Bachali<sup>(1)</sup>, M. Azzouz<sup>(2)</sup>*

*(1) Laboratory Department, Mohamed Taher Maamouri University Hospital, Nabeul, Tunisia*

*(2) Gastroenterology Department, Mohamed Taher Maamouri University Hospital, Nabeul, Tunisia*

**N°23**

**ANEMIA AND CROHN'S DISEASE**

*L. Sghaier<sup>(1)</sup>, A. Bachali<sup>(1)</sup>, M. Azzouz<sup>(2)</sup>*

*(1) Laboratory Department, Mohamed Taher Maamouri University Hospital, Nabeul, Tunisia*

*(2) Gastroenterology Department, Mohamed Taher Maamouri University Hospital, Nabeul, Tunisia*

**N°25**

**PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE DU DOSAGE DES ANTIÉPILEPTIQUES**

*N. Mseddi, S. Abulkacem, A. Ba, M. Ayoub, C. Mazigh*

*Service de Biochimie Clinique Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis (HMPIT), Tunisie*

**N°35**

**INTERET DE LA CYSTATINE C DANS L'ÉVALUATION DE LA FONCTION RENALE CHEZ LES PATIENTS SOUS AVK**

*N. Gongi<sup>(1)</sup>, I. Ben Abdallah<sup>(1)</sup>, K. Ben Hamda<sup>(2)</sup>, F. Neffati<sup>(1)</sup>, F. Maatouk<sup>(2)</sup>, MF. Najjar<sup>(1)</sup>*

*(1) Service de Biochimie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Service de Cardiologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°36**

**CYSTATINE C ET RISQUE CARDIOVASCULAIRE**

*N. Gongi<sup>(1)</sup>, I. Ben Abdallah<sup>(1)</sup>, K. Ben Hamda<sup>(2)</sup>, F. Neffati<sup>(1)</sup>, F. Maatouk<sup>(2)</sup>, MF. Najjar<sup>(1)</sup>*

*(1) Service de Biochimie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Service de cardiologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°37**

**HBA1C VERSUS FRUCTOSAMINES : IMPACT DES VARIANTES DE L'HEMOGLOBINE**

*W. Grouze<sup>(1)</sup>, S. Hammami<sup>(2)</sup>, S. Oueslati<sup>(2)</sup>, H. Bouhajja<sup>(2)</sup>, R. Dabboubi<sup>(3)</sup>, T. Ben Messaoud<sup>(3)</sup>, A. Bibi<sup>(1)</sup>, R. Mahjoub<sup>(2)</sup>, E. Talbi<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.*

*(2) UR17SP01, laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.*

*(3) Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie.*



**N°38**

**ESTIMATION DE VALEURS SEUILS DE FRUCTOSAMINES POUR LE DIAGNOSTIC DU PRE-DIABETE AU SEIN D'UNE POPULATION TUNISIENNE**

W. Grouze <sup>(1)</sup>, S.Hammami <sup>(2)</sup>, S.Oueslati <sup>(2)</sup>, H. Bouhajja <sup>(2)</sup>, R. Dabboubi <sup>(3)</sup>, T. Ben Messaoud <sup>(3)</sup>, A. Bibi <sup>(1)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, E. Talbi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

<sup>(2)</sup> UR17SP01, laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie

**N°39**

**IMPACT DE L'AGE SUR LA FRUCTOSAMINEMIE AU SEIN D'UNE POPULATION TUNISIENNE**

W. Grouze <sup>(1)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, S. Oueslati <sup>(2)</sup>, H. Bouhajja <sup>(2)</sup>, S. Hammami <sup>(1)</sup>, R. Dabboubi <sup>(3)</sup>, T. Ben Messaoud <sup>(3)</sup>, A. Bibi <sup>(1)</sup>, E. Talbi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

<sup>(2)</sup> UR17SP01, laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie

**N°40**

**DOSAGES COLORIMETRIQUE ET ENZYMATIQUE DES FRUCTOSAMINES, UNE ETUDE COMPARATIVE**

W. Grouze <sup>(1)</sup>, S. Hammami <sup>(2)</sup>, S. Oueslati <sup>(2)</sup>, H. Bouhajja <sup>(2)</sup>, R. Dabboubi <sup>(3)</sup>, T. Ben Messaoud <sup>(3)</sup>, A. Bibi <sup>(1)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, E. Talbi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

<sup>(2)</sup> UR17SP01, laboratoire de biologie clinique, Institut National de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie.

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie

**N°44**

**ETUDE DE L'ACTIVITÉ DE LA B-GLUCOCÉRÉBROSIDASE AU COURS DE LA MALADIE DE PARKINSON**

I. Ghoufa <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, S. Boughza <sup>(1)</sup>, M. Ammar <sup>(1)</sup>, S. Amorri <sup>(1)</sup>, S. Hedhli <sup>(1)</sup>, A. Mili <sup>(2)</sup>, S. Naija <sup>(2)</sup>, M. Gaddas <sup>(1)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>, J. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached-Sousse, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Service de Neurologie, CHU Sahloul Sousse, Tunisie

**N°45**

**ETUDE DE L'ACTIVITÉ DE LA SPHINGOMYÉLINASE AU COURS DE LA MALADIE DE PARKINSON**

I. Ghoufa <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, S. Boughzala <sup>(1)</sup>, S. Ben Abdellafou <sup>(1)</sup>, O.Salah <sup>(1)</sup>, S. Chougui <sup>(1)</sup>, A. Mili <sup>(2)</sup>, S. Naija <sup>(2)</sup>, M. Gaddas <sup>(1)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>, J. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached-Sousse, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Service de Neurologie, CHU Sahloul Sousse, Tunisie

**N°46**

**DYSLIPIDEMIES CHEZ LES PATIENTS DIABETIQUES DE TYPE 2**

*Rhimi, A. Bachali, I. Yousfi, L. Sghaier, I. Ghachem, MY. Kaabar* <sup>(1)</sup>

*Laboratoire de Biologie Médicale, CHU Med Tahar Maamouri, Nabeul, Tunisie*

**N°47**

**ASSOCIATION ENTRE INDEX TRIGLYCÉRIDÉ-GLUCOSE ET ÉQUILIBRE GLYCÉMIQUE CHEZ LES DIABÉTIQUES DE TYPE 2**

*C. Rhimi, A. Bachali, I. Yousfi, I. Ghachem, L. Sghaier, MY. Kaabar*

*Laboratoire de Biologie Médicale, CHU Med Tahar Maamouri Nabeul, Tunisie*

**N°57**

**ASSOCIATION ENTRE LE POLYMORPHISME RS972283 DU GÈNE KLF14 ET L'OBÉSITÉ**

*S. Barouni* <sup>(1)</sup>, *R. Mahjoub* <sup>(2)</sup>, *S. Oueslati* <sup>(2)</sup>, *S. Hammami* <sup>(1)</sup>, *E. Talbi* <sup>(1)</sup>

*(1) Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National Zouhair Kallel de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie*

*(2) UR17SP01, Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National Zouhair Kallel de Nutrition et de Technologie Alimentaire, Tunis, Tunisie*

**N°62**

**CORRÉLATION DES BIOMARQUEURS NON INVASIFS AVEC L'ACTIVITÉ ENDOSCOPIQUE DANS LA MALADIE DE CROHN : CALPROTECTINE FÉCALE VS CRP**

*I. Ben Salah, M. Ayoub, C. Mazigh*

*Service de Biochimie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie.*

**N°64**

**APPORT DU DOSAGE LA HBA1C DANS LA DETECTION DES VARIANTES DE L'HEMOGLOBINE**

*E. Khiareddine* <sup>(1)</sup>, *R. Hassine* <sup>(1,2,3)</sup>, *I. Bergaoui* <sup>(1)</sup>, *A. Ben Abdelaziz* <sup>(1,2,3)</sup>, *B. Ghrissi* <sup>(1)</sup>, *O. Louhichi* <sup>(1)</sup>, *H. Falfoul* <sup>(1)</sup>, *N. Ben Rejeb* <sup>(1,2,3)</sup>, *A. Omezzine* <sup>(1,2,3)</sup>

*(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(3) Laboratoire de Recherche LR12SP11, service de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°65**

**MOTIFS DE PRESCRIPTION ET PROFILS ÉLECTROPHORÉTIQUES DES PROTÉINES SÉRIQUES EN PÉDIATRIE**

*D. Baccouche, C. Boughzala, S. Mrad, I. Ghoufa, I. Helali, M. Gueddas, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Service de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°66**

**EXPLORATION BIOLOGIQUE DE L'HEMOLYSE INTRAVASCULAIRE**

*D. Baccouche, C. Boughzala, S. Mrad, I. Ghoufa, I. Helali, M. Gueddas, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Service de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°80**

**ETUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET BIOCHIMIQUE DE LA LEUCINOSE EN TUNISIE.**

*M. Barbirou, A. Harrath, F. Nasrallah, K. Jmal, A. Ben Messaoud, H. Sanhaji, N. Kaabachi, S. Hadj Taieb, M. Feki, M. B. Hammami.*

*Laboratoire de Biochimie, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie*

**N°81**

**INTERET DU DOSAGE DES ACYLCARNITINES  
DANS LE DEPISTAGE DES ACIDURIES ORGA-  
NIQUES**

*G. Ben Faiza, E. Dekhil, S. Hadj Taieb,  
F. Nasrallah, K. Jmal, H. Sanhaji, M. Feki,  
M B. Hammami.*

*Laboratoire de Biochimie, Hôpital La Rabta,  
Tunis, Tunisie*

**N°85**

**IMPACT DU MOIS DE RAMADAN SUR LE  
BILAN LIPIDIQUE CHEZ UNE POPULATION  
SAINE**

*M. Ben Amor, A. Krir, M. Mrad, A. Bahlous*

*Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormo-  
nologie de l'institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°90**

**TROPONINE T HYPERSENSIBLE ET COVID-19**

*N. Kadri <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, C. Boughzala <sup>(1)</sup>, N. Douss <sup>(3)</sup>,  
H. Khouadja <sup>(2)</sup>, M. Gadues <sup>(1)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>,  
K. Ben Jazia <sup>(2)</sup>, J. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached,  
Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service d'Anesthésie-rRanimation, CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Service de Médecine Préventive, CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie*

**N°91**

**LACTATE DESHYDROGENASE ET COVID-19**

*N. Kadri <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, C. Boughzala <sup>(1)</sup>, N. Douss <sup>(3)</sup>,  
H. Khouadja <sup>(2)</sup>, M. Gadues <sup>(1)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>,  
K. Ben Jazia <sup>(2)</sup>, J. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached,  
Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service d'Anesthésie-Réanimation, CHU  
Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°100**

**ETUDE DES NON-CONFORMITES DES DO-  
SAGES HORMONAUX CHEZ LA POPULA-  
TION PEDIATRIQUE AU LABORATOIRE DE  
BIOCHIMIE FARHAT HACHED DE SOUSSE**

*O. Salah <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(2)</sup>, S. Boughzala <sup>(2)</sup>,  
N. Kadri <sup>(3)</sup>, I. Ghoufa <sup>(1)</sup>, A. Erguez <sup>(2)</sup>,  
M. Gaddas <sup>(2)</sup>, B. Charfeddine <sup>(2)</sup>,  
J. Ben Abdallah <sup>(2)</sup>, S. Ferchichi <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de Médecine de Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached,  
Sousse, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Faculté de Médecine de Monastir, Tunisie*

**N°105**

**L'IMPACT DE L'INTEGRATION DE LA VOIE  
D'URGENCE AU SEIN DU LABORATOIRE DE  
BIOCHIMIE FARHAT HACHAD SOUSSE**

*A. Saad, S. Mrad, S. Boughzala, S. Chtiba,  
S. Chouigui, B. Charfedine, J. Ben Abdallah,  
S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached ,  
Sousse, Tunisie*

**N°108**

**ETUDE DE LA FREQUENCE D'HYPOGONA-  
DISME CHEZ L'HOMME DIABETIQUE ET IM-  
PACT DE L'EQUILIBRE GLYCEMIQUE**

*A. Saad, S. Mrad, S. Boughzala,  
H. Alouini, M.Nouri, B. Charfedine,  
J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached ,  
Sousse, Tunisie*



**N°109**

**GENETIC SCREENING FOR RESISTANT NEPHROTIC SYNDROME IN A TUNISIAN POPULATION**

A. Moussa <sup>(1)</sup>, M. Ammar <sup>(1)</sup>, H. Hamdouni <sup>(1)</sup>, S. Mabrouk <sup>(2)</sup>, S. Nour <sup>(2)</sup>, L. Boughamoura <sup>(3)</sup>, S. Chouchane <sup>(4)</sup>, J. Chemli <sup>(2)</sup>, A. Bouslama <sup>(1,5)</sup>, S. Abroug <sup>(2)</sup>, A. Omezzine <sup>(1,5)</sup>

<sup>(1)</sup> Biochemistry Department, LR12SP11, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(2)</sup> Pediatric Department, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(3)</sup> Pediatric Department, Farhat Hached University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(4)</sup> Pediatric Department, Fattouma Bourguiba university Hospital, Monastir, Tunisia

<sup>(5)</sup> Faculty of Pharmacy of Monastir, University of Monastir, Monastir, Tunisia

**N°110**

**THE VALIDATION OF TACROLIMUS DOSE PREDICTION ALGORITHM IN TUNISIAN KIDNEY TRANSPLANT POPULATION**

A. Moussa <sup>(1)</sup>, M. Ammar <sup>(1)</sup>, E. Kammoun <sup>(1)</sup>, A. Abderrahmen <sup>(1)</sup>, S. Boujaafar <sup>(1,2)</sup>, M. Ajmi <sup>(1)</sup>, W. Sahtout <sup>(3)</sup>, L. Ben Fatma <sup>(4)</sup>, D. Amor <sup>(1,2)</sup>, A. Bouslama <sup>(1,2)</sup>, M.K. Zouaghi <sup>(4)</sup>, D. Zellama <sup>(3)</sup>, A. Omezzine <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Biochemistry Department, LR12SP11, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(2)</sup> University of Monastir, Faculty of Pharmacy of Monastir, Monastir, Tunisia

<sup>(3)</sup> Nephrology Department, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(4)</sup> Nephrology Department, La Rabta University Hospital, Tunis, Tunisia

**N°111**

**MUTATIONAL ANALYSIS OF AGXT IN TUNISIAN POPULATION WITH PRIMARY HYPEROXALURIA TYPE 1**

A. Moussa <sup>(1)</sup>, M. Ammar <sup>(1)</sup>, Y. Khalij <sup>(1)</sup>, S. Mabrouk <sup>(2)</sup>, S. Nour <sup>(2)</sup>, W. Sahtout <sup>(3)</sup>, L. Ben Fatma <sup>(4)</sup>, M.K. Zouaghi <sup>(4)</sup>, S. Aloui <sup>(5)</sup>, D. Zellama <sup>(3)</sup>, A. Bouslama <sup>(1,6)</sup>, A. Omezzine <sup>(1,6)</sup>

<sup>(1)</sup> Biochemistry Department, LR12SP11, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(2)</sup> Pediatric Department, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(3)</sup> Nephrology Department, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(4)</sup> Nephrology Department, La Rabta University Hospital, Tunis, Tunisia

<sup>(5)</sup> Nephrology Department, Fattouma Bourguiba University Hospital, Monastir, Tunisia

<sup>(6)</sup> University of Monastir, Faculty of Pharmacy of Monastir, Monastir, Tunisia

**N°114**

**ASSESSING THE CLINICAL UTILITY OF CARDIAC BIOMARKERS IN PEDIATRIC PATIENTS AT FARHAT HACHED UNIVERSITY HOSPITAL**

O. Salah <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(2)</sup>, S. Boughzala <sup>(2)</sup>, I. Ghoufa <sup>(1)</sup>, S. Benabdellafou <sup>(3)</sup>, A. Erguez <sup>(2)</sup>, M. Gaddas <sup>(2)</sup>, B. Charfeddine <sup>(2)</sup>, J. Ben Abdallah <sup>(2)</sup>, S. Ferchichi <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Faculty of Medicine of Sousse, Tunisia

<sup>(2)</sup> Laboratory of Biochemistry, Hospital Farhat Hached, Sousse, Tunisia

<sup>(3)</sup> Faculty of Medicine of Monastir, Tunisia

**N°117**

**LES ANOMALIES ELECTROPHORETIQUES AU COURS DE LA SCLERODERMIE SYSTEMIQUE**

I. Dars <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, M. Thabet <sup>(2)</sup>, S. Boughzela <sup>(1)</sup>, I. Ghoufa <sup>(1)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>, J. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Médecine Interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°122**

**ETUDE PHÉNOTYPIQUE ET MOLÉCULAIRE DES HÉMOGLOBINOPATHIES DANS UNE POPULATION TUNISIENNE (A PROPOS DE 1191 CAS)**

*Baccouche, F. Ouenniche, N. Aoun, N. Mzoughi, R. Othmani, C. Sahli, S. Hadj Fredj, F. Ouali, M. Othmani, S. Chelbi, R. Dabboubi, T. Messaoud.*

*LR00SP03, Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie*

**N°125**

**LIMITE DE DOSAGE DE L'HEMOGLOBINE A1C PAR TECHNIQUE TURBIDIMÉTRIQUE : À PROPOS D'UN CAS**

*I. Yousfi, CH. Jradi, L. Sghaier, I. Ghachem, MY. Kaabar, A. Bachali*

*Laboratoire de Biologie Médicale, CHU Med Tahar Maamouri Nabeul, Tunisie*

**N°141**

**DIAGNOSTIC BIOCHIMIQUE DE LA MUCO-POLYSACCHARIDOSE DE TYPE I**

*H. Alouini, S. Mrad, S. Boughzala, D. Baccouche, I. Ghoufa, A. Saad, M. Nouri, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°169**

**DYSTHYROÏDIE ET DIABÈTE DE TYPE 2 : ENJEUX DE DÉPISTAGE ET DE SURVEILLANCE**

*A. Saad, M. Gaddas, S. Mrad, S. Amori, M. Nouri, S. Boughzala, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°171**

**EXPLORATION BIOCHIMIQUE DES GLYCOGENOSES AU SEIN DU LABORATOIRE DE BIOCHIMIE FARHAT HACHED SOUSSE**

*F. Takali, S. Mrad, C. Boughzela, N. Jaballah, I. Ghoufa, S. Hedhli, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°180**

**APPORT DIAGNOSTIC DE L'ELECTROPHORESE DES PROTEINES SERIQUES : ETAT DES LIEUX A L'HOPITAL SAHLOUL**

*H. Khelij<sup>(1)</sup>, R. Hassine<sup>(1,2,3)</sup>, M. Farhat<sup>(1)</sup>, A. Ben Abdelaziz<sup>(1,2,3)</sup>, O. Louhichi<sup>(1)</sup>, H. Falfoul<sup>(1)</sup>, N. Ben Rejeb<sup>(1,2,3)</sup>, A. Omezzine<sup>(1,2,3)</sup>*

*(1) Service de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(3) Laboratoire de recherche LR12SP11, Service de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°182**

**DIFFICULTÉ D'INTERPRÉTATION DU BILAN THYROÏDIEN: ETUDE DESCRIPTIVE DES DISCORDANCES ENTRE TSH-LT4 À L'HÔPITAL SAHLOUL-SOUSSE**

*S. Hamdi<sup>(1)</sup>, A. Ben Abdelaziz<sup>(1,2,3)</sup>, F. Maher<sup>(1)</sup>, R. Hassine<sup>(1,2,3)</sup>, H. Falfoul<sup>(1)</sup>, N. Ben Rejeb<sup>(1,2,3)</sup>, A. Omezzine<sup>(1,2,3)</sup>*

*(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.*

*(2) Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie.*

*(3) Laboratoire de Recherche LR12SP11, Service de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°183**

**PREVALENCE DE L'HYPOTHYROÏDIE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DU SYNDROME NEPHROTIQUE A L'HOPITAL SAHLOUL, SOUSSE.**

*H. Kharrat*<sup>(1)</sup>, *R. Hassine*<sup>(1,2,3)</sup>, *A. Ben Abdelaziz*<sup>(1,2,3)</sup>, *O. Louhichi*<sup>(1)</sup>, *H. Falfoul*<sup>(1)</sup>, *N. Ben Rejeb*<sup>(1,2,3)</sup>, *A. Omezzine*<sup>(1,2,3)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Recherche LR12SP11, Service de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

**N°200**

**COMPARAISON DE LA STABILITE DE L'HORMONE PARATHYROIDIENNE (PTH) ENTRE LES TUBES EDTA ET LES TUBES SECS**

*H. Ben Romdhane*<sup>(1,2)</sup>, *A. Ba*<sup>(1,2)</sup>, *A. Ben Hariz*<sup>(1,2)</sup>, *M. Ayoub*<sup>(1,2)</sup>, *S. Aboulkacem*<sup>(1,3)</sup>, *C. Mazigh*<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunis, Tunisie

**N°202**

**EVALUATION DES PROFILS MÉTABOLIQUES ET ENDOCRINIENS CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES**

*S. Chaabouni, W. Khemiri, A. Dhieb, R. Guidara, A. JMAL, L. JMAL*

Laboratoire de Biologie Clinique de l'hôpital Mahmoud El Matri, Ariana

**N°203**

**ETUDE DE LA RELATION ENTRE L'HOMOCYSTEÏNE PLASMATIQUE ET LES PARAMÈTRES DU BILAN LIPIDIQUE**

*S. Karoui, W. Tergui, I. Khadhraoui, E. Bouallègue, A. Ghariani, S. Barouni, A. Krir, M. Mrad, A. Bahlous*

Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'institut Pasteur de Tunis

**N°205**

**ETUDE COMPARATIVE DU DOSAGE DES TRANSAMINASES, LDH ET CPK SUR TUBES HEPARINATE ET EDTA**

*S. Chaabouni, E. Sahli, A. Dhieb, R. Guidara, A. Jmal, L. Jmal*

Laboratoire de Biologie Médicale de l'Hôpital Mahmoud El Matri, Ariana, Tunisie

**N°211**

**QUAND DEMANDER LE DOSAGE DE LA VITAMINE B12 ? EXPERIENCE DU LABORATOIRE DE BIOCHIMIE CLINIQUE ET D'HORMONOLOGIE DE L'INSTITUT PASTEUR DE TUNIS**

*I. Khadhraoui, S. Barouni, S. Karoui, W. Tergui, E. Bouallègue, A. Ghariani, A. Krir, M. Mrad, A. Bahlous*

Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis

**N°236**

**PERTINENCE DE LA PRESCRIPTION DE PRO-CALCITONINE : ETAT DES LIEUX A L'HOPITAL SAHLOUL**

*L. Jelili*<sup>(1)</sup>, *R. Hassine*<sup>(1,2,3)</sup>, *N. Chebil*<sup>(1)</sup>, *A. Ben Abdelaziz*<sup>(1,2,3)</sup>, *Y. Gaiech*<sup>(1)</sup>, *N. Ben Rejeb*<sup>(1,2,3)</sup>, *A. Omezzine*<sup>(1,2,3)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Recherche LR12SP11, Service de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

N°238

**APPORT DIAGNOSTIC DE LA PROCALCITONINE ET LA PROTEINE C-REACTIVE EN SERVICE DE NEPHROLOGIE A L'HOPITAL SAHLOUL, SOUSSE**

*N. Chebil <sup>(1)</sup>, R. Hassine <sup>(1,2,3)</sup>, L. Jelili <sup>(1)</sup>,  
A. Ben Abdelaziz <sup>(1,2,3)</sup>, Y. Gaiech <sup>(1)</sup>,  
N. Ben Rejeb <sup>(1,2,3)</sup>, A. Omezzine <sup>(1,2,3)</sup>*

*(1) Laboratoire de biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.*

*(2) Faculté de pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

*(3) Laboratoire de Recherche LR12SP11, Service de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

N°241

**VARIATION DES TAUX DE PHÉNYLALANINE AVEC L'ÂGE ET LE SEXE CHEZ UNE POPULATION PÉDIATRIQUE NON PHÉNYLCÉTONURIQUE**

*N. Guenounou, E. Ibrahim, S. Hadj Taieb, F. Nasrallah, K. Jmal, H. Sanhaji, N. Kaabachi, M. Feki, M B. Hammami.*

*Laboratoire de Biochimie, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie*

N°249

**DOSAGE DE L'HOMOCYSTEINE PLASMATIQUE : INDICATIONS ET RESULTATS**

*W. Tergui , S. Karoui , E. Bouallegue ,  
A. Ghariani , S. Barouni , I. Khadraoui ,  
A. KRIR , M. Mrad , A. Bahlous*

*Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

N°256

**INTERFERENCES PAR L'HEMOLYSE : FREQUENCE ET IMPACT ECONOMIQUE**

*H. Bergaoui , M. Belhedi , W. Lazzem , S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hopital Habib Thameur de Tunis*

N°267

**PIC EN ALPHA2 : INDIQUE-IL TOUJOURS UNE GAMMAPATHIE MONOCLONALE ?**

*G. Khammassi , W. Lazzem , M. Belhedi ,  
M. Najah , S. Ben Ali , S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur ,Tunisie ,Tunis*

N°285

**CORRELATION BETWEEN GLYCATED HEMOGLOBIN A1C AND RED BLOOD CELL INDICES IN PATIENTS WITH TYPE 2 DIABETES**

*Y. Haddad <sup>(1)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, S. Hammami <sup>(2)</sup>,  
E. Trabelsi <sup>(1)</sup>, C. Idani <sup>(1)</sup>, K. Hammami <sup>(1)</sup>,  
O. Touati <sup>(1)</sup>, S. Oueslati <sup>(2)</sup>, E. Talbi <sup>(1)</sup>*

*(1) Clinical Biology Laboratory, Zouhair Kallel Institute of Nutrition and Food Technology, Tunis, Tunisia*

*(2) Research Unit UR17SP01, Zouhair Kallel National Institute of Nutrition and Food Technology, Tunis, Tunisia*

N°288

**COMPARAISON DU DOSAGE DU CORTISOL LIBRE URINAIRE PAR DEUX METHODES : RADIO-IMMUNOLOGIE ET CHIMILUMINESCENCE**

*E. Bouallegue , M. M'rad, A. Krir, I. Driss, N. Meddeb, I. Mabrouk, H. Trabelsi, A. Bahlous*

*Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

N°289

**DIAGNOSTIC D'UNE ARTHROPATHIE MICROCRISTALLINE : RECHERCHE DE MICROCRISTAUX DANS LE LIQUIDE SYNOVIAL**

*Z. Abid <sup>(1,2)</sup>, D. Jallouli <sup>(1,2)</sup>, S. Fendri <sup>(1,2)</sup>, G. Guedri <sup>(1)</sup>,  
J. Gargouri <sup>(1)</sup>, S. Masmoud <sup>(1)</sup>, F. Kanoun <sup>(1)</sup>,  
H. Fourati <sup>(2,3)</sup>, S. Baklouti <sup>(1)</sup>, F. Ayadi <sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de biochimie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) LR19ES13 « bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de Médecine de Sfax ,Tunisie*

*(3) Service de Rhumatologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°292**

**CORRELATION ENTRE MONOCYTOSE ET TROPONINES HYPERSENSIBLES**

*Z. Rokbani, A. Bachali, L. Sghaier, I. Ghachem, MY. Kaabar*

*Service de Biologie Médicale, Hôpital Tahar Maamouri, Nabeul, Tunisie*

**N°294**

**EFFET DE LA MELATONINE SUR LES MARQUEURS DU DOMMAGE MUSCULAIRE ENGENDRE PAR L EXERCICE PHYSIQUE CHEZ LA FEMME JEUNE**

*Y. Fourati<sup>(1,2)</sup>, S. Fendri<sup>(1,2)</sup>, E. Hbaieb<sup>(1,2)</sup>, R. Makhoulf<sup>(1,2)</sup>, I. Bouzid<sup>(1)</sup>, D. Jallouli<sup>(1,2)</sup>, F. Ayedi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de recherche LR19ES13 « Bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de Médecine, Sfax, Tunisie*

**N°296**

**ETUDE DES NON CONFORMITES DE LA PHASE PRE-ANALYTIQUE DE L'AMMONIEMIE**

*E. Hbaieb<sup>(1,2)</sup>, R. Makhoulf<sup>(1,2)</sup>, Y. Fourati<sup>(1,2)</sup>, Z. Abid<sup>(1,2)</sup>, A. Feki<sup>(1,2)</sup>, I. Bouzid<sup>(1)</sup>, L. Jaziri<sup>(1)</sup>, H. Baccouche<sup>(1)</sup>, D. Jallouli<sup>(1,2)</sup>, F. Makni Ayadi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de biochimie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de recherche LR19ES13 « Bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de médecine de Sfax, Tunisie*

**N°305**

**HYPOKALIEMIE ET INFECTIONS URINAIRES**

*Gnaba, O. Mahdi, S. Boujaafar, A. Cherif*

*Laboratoire de biologie médicale, Hôpital régionale Haj Ali Soua, Ksar Hellal, Monastir, Tunisie*

**N°311**

**ETUDE DE LA RELATION ENTRE LA CARENCE EN VITAMINE B12 D ET LE STATUT THYROÏDIEN CHEZ UNE POPULATION TUNISIENNE**

*E. Bouallegue, A. Ghariani, W. Tergui, S. Barouni, I. Khadhraoui, S. Karoui, A. Krir, M. Mrad, A. Bahlous*

*Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie, Institut Pasteur de Tunis*

**N°313**

**EFFET DU TRANSPORT DES PRELEVEMENTS SANGUINS PAR SYSTEME PNEUMATIQUE SUR LE DOSAGE DE QUELQUES PARAMETRES BIOCHIMIQUES**

*O. Salah<sup>(2)</sup>, S. Chelbi<sup>(1,2)</sup>, M. Jaffeli<sup>(2)</sup>, M. Othmani<sup>(1,2)</sup>, M. Abdallah<sup>(1)</sup>, T. Ben Messaoud<sup>(1,2)</sup>, R. Dabboubi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Service de Biochimie, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir*

**N°318**

**PROFIL DES HYPOMAGNESEMIES CHEZ UNE POPULATION PEDIATRIQUE**

*M. Jaffeli<sup>(2)</sup>, S. Chelbi<sup>(1,2)</sup>, O. Salah<sup>(2)</sup>, W. bouatay<sup>(2)</sup>, A. Sneni<sup>(1)</sup>, M. Othmani<sup>(1,2)</sup>, T. Ben Messaoud<sup>(1,2)</sup>, R. Dabboubi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Service de Biochimie, Hôpital d'enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

**N°319**

**PREVALENCE DU DIABETE ENTRE 2021 ET 2023**

*Z. Rokbani, A. Bachali, L.Sghaier, I. Ghachem, MY. Kaabar*

*Service de Biologie Médicale, Hôpital Tahar Maamouri Nabeul, Tunisie*



**N°321**

**DIAGNOSTIC BIOCHIMIQUE DE LA MALADIE DE NIEMANN PICK TYPE B: A PROPOS D'UN CAS**

*S. Chtiba , S. Mrad , CH. Boughzela , A. Saad, M. Nouri , B. Charfeddine , J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°329**

**DEVANT UN SYNDROME DE FAHR :DOSER LA PARATHORMONE**

*Y. Fourati (1,2), S. Fendri (1,2), E. Hbaieb (1,2), R. Makhlouf (1,2), S. Baklouti (1), D. Jallouli (1,2), K. Chaabouni (1,2), S. Sakka (3), M. Damak(3), F. Ayedi (1,2)*

*(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de recherche LR19ES13 « Bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de Médecine, Sfax, Tunisie*

*(3) Service de Neurologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

**N°330**

**HYPERAMMONIEMIE NEO-NATALE QUI CACHE UNE MALADIE METABOLIQUE :A PROPOS D'UN CAS**

*Y. Fourati (1), S. Fendri (1,2), E. Hbaieb (1), R. Makhlouf (1,2), N. Abdelmoula (1), K. Chaabouni (1,2), C. Regaieg (3), M. Charfi (3), N. Hmida (3), F. Ayedi (1,2)*

*(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de recherche LR19ES13 « Bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de médecine, Sfax, Tunisie*

*(3) Service de néonatalogie, CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°333**

**EVALUATION DE LA TROUSSE DE TROPONINE I HS SNIBE : ÉTUDE MONOCENTRIQUE**

*K. Ouacel (1), C. Gobeaux (2), L. Becis (1), E. Lebredonchel (1), M. Ollier (2), G. Lefevre (3), K. Peoc'h (1,4)*

*(1) AP-HP, DMU BIOGEM, Service de Biochimie Métabolique et Cellulaire, Hôpital Bichat-Claude Bernard, Paris, France*

*(2) AP-HP, DMU BioPhyGen Service de Biochimie / Biochimie automatisée et de l'Urgence, Hôpital Cochin-, Paris, France*

*(3) AP-HP, Service DMU*

**N°335**

**EFFET DE LA PRISE NOCTURNE DE MÉLATO-NINE SUR LE TAUX DE LA GLYCÉMIE**

*E. Hbaieb (1,2), S. Fendri (1,2), Y. Fourati (1,2), R. Makhlouf (1,2), I. Boudawara (1), KH. Chaabouni (1,2), F. Makni Ayadi (1,2)*

*(1) Laboratoire de Biochimie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de recherche LR19ES13 « Bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de Médecine de Sfax, Tunisie*

**N°337**

**COMPARAISON ENTRE LE RAPPORT PROTEINURIE / CREATININE URINAIRE ET LA PROTEINURIE DE 24 HEURES POUR LA QUANTIFICATION DE LA PROTEINURIE**

*E. Hbaieb (1,2), S. Fendri (1,2), Y. Fourati (1,2), D. Jallouli (1,2), F. Kenoun (1), M. Khechine (1), F. Makni Ayadi (1,2)*

*(1) Laboratoire de Biochimie CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de recherche LR19ES13 « Bases moléculaires de la pathologie humaine », Faculté de médecine de Sfax, Tunisie*

**N°338**

**ASSOCIATION D'UNE ACTIVITÉ ENZYMATIQUE D'ALAT EFFONDÉE CHEZ UN NOUVEAU-NÉ AYANT UNE COARCTATION AORTIQUE : A PROPOS D'UN CAS**

A. Cherni <sup>(1)</sup>, W. Bouattay <sup>(1)</sup>, S. Chelbi <sup>(1)</sup>,  
A. Miraoui <sup>(2)</sup>, M. Othmani <sup>(1)</sup>, K. Mnif <sup>(2)</sup>,  
T. Messaoud <sup>(1)</sup>, R. Dabboubi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie et de Biologie Moléculaire, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis

<sup>(2)</sup> Service de Réanimation Pédiatrique Polyvalente, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza, Tunis

**N°356**

**ETUDE DES CORRÉLATIONS ENTRE TROIS TECHNIQUES DE DOSAGE DE L'HÉMOGLOBINE A1C : HPLC, L'ÉLECTROPHORÈSE CAPILLAIRE ET IMMUNOTURBIDIMÉTRIE**

M. Gaided, Z. Haykel, S. Hadj Fredj, S. Chelbi,  
M. Othmani, T. Messaoud, R. Dabboubi.

Laboratoire de biochimie et de biologie moléculaire, Hôpital d'enfants Béchir Hamza, Tunis

**N°357**

**INTERET DU DEPISTAGE SYSTEMATIQUE DE LA DYSTHYROÏDIE DANS LA DECOMPENSATION ACIDOCETOSIQUE**

S. Amous, N. Hamdi, M. Gaddas,  
J. Ben Abdallah, S. Boughzala, S. Mrad,  
B. Charfeddine, F. BenAlaya, S. Ferchichi

Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°360**

**TEST DE LA SUEUR : ETUDE DE LA PERFORMANCE DU SYSTEME « CF<sup>®</sup> COLLECTION SYSTEM » DANS LE DIAGNOSTIC DE LA MUCOVISCIDOSE**

I. Belhadj <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, C. Boughzala <sup>(1)</sup>,  
A. Saad <sup>(1)</sup>, A. Erguez <sup>(1)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>,  
J. Bouguila <sup>(2)</sup>, J. Ben abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Pédiatrie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°363**

**HYPOMAGNESEMIE PRIMITIVE AVEC HYPOCALCEMIE SECONDAIRE : CAS D'UNE FAMILLE TUNISIENNE**

S. Douik <sup>(1)</sup>, S. Mrad <sup>(1)</sup>, C. Boughzala <sup>(1)</sup>,  
H. El Fekih <sup>(2)</sup>, B. Charfeddine <sup>(1)</sup>, Y. Hasni <sup>(2)</sup>,  
J. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service d'Endocrinologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°364**

**LES PRATIQUES DE PRESCRIPTIONS EN ENDOCRINOLOGIE DES TESTS DE LA FONCTION THYROÏDIENNE SONT-ELLES APPROPRIÉES ?**

D. Zouari, R. Marrakchi, M. Dammak,  
M.C. Rabah, K. Jamoussi, M. Boudaya, M. Turki

Laboratoire de Biochimie Clinique, CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

**N°370**

**EVALUATION DE LA PRESCRIPTION DU DOSAGE DU PEPTIDE-C**

K. Aridhi <sup>(1)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, S. Hammami <sup>(2)</sup>,  
K. Hammami <sup>(1)</sup>, E. Trabelsi <sup>(1)</sup>, C. Idani <sup>(1)</sup>,  
Y. Haddad <sup>(1)</sup>, E. Talbi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National « Zouhaier Kallel » de Nutrition et de Technologie Alimentaire (INNTA), Tunis, Tunisie.

<sup>(2)</sup> UR17SP01, Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National « Zouhaier Kallel » de Nutrition et de Technologie Alimentaire



**N°371**

**EVALUATION DES INDICATIONS DE DOSAGE DES MARQUEURS TUMORAUX : EXPERIENCE DU LABORATOIRE DE BIOCHIMIE CLINIQUE ET D'HORMONOLOGIE DE L'INSTITUT PASTEUR DE TUNIS**

A. Ghariani, E. Bouallegue, S. Barouni, I. Khadhraoui, S. Karoui, W. Tergui, A. Krir, M. Mrad, A. Bahlous

Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie de l'Institut Pasteur de Tunis, Tunisie

**N°375**

**ENJEUX ANALYTIQUES EN CAS DE BISALBUMINÉMIE : À PROPOS DE TROIS CAS**

A. Abbassi, I. Ben Abdallah, L. Ben Salah, E. Mhamdi, F. Neffati

Service de Biochimie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

**N°379**

**L'ENZYME DE CONVERSION DE L'ANGIOTENSINE I (ECA) DANS LE DIAGNOSTIC DE LA SARCOÏDOSE**

I. Ghoufa, S. Boughzala, S. Mrad, D. Baccouche, M. Ammar, A. Ben Amor, W. Ezzar, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi

Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°381**

**INTEREST OF HOMOCYSTEINE ASSAY: INSIGHTS FROM THE BIOCHEMISTRY LABORATORY OF FARHAT HACHED IN SOUSSE**

I. Ghoufa, S. Boughzala, S. Mrad, N. Jaballah, F. Takeli, S. Jellali, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi

Laboratory of Biochemistry, Farhat Hached University Hospital, Sousse, Tunisia

**N°382**

**VÉRIFICATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DU DOSAGE DE LA THYRÉOSTIMULINE**

H. Bouhajja<sup>(1)</sup>, B. Khalfa<sup>(2)</sup>, Y. Ghanem<sup>(2)</sup>, S. Hammami<sup>(1)</sup>, L. Jmal<sup>(3)</sup>, S. Chaabouni<sup>(3)</sup>, K. Guesmi<sup>(2)</sup>, S. Oueslati<sup>(1)</sup>, A. Jmal<sup>(3)</sup>, R. Mahjoub<sup>(2)</sup>, E. Talbi<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> UR17SP01, Institut National « Zouhaier Kallel » de Nutrition et de Technologie Alimentaire (INNTA), Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National « Zouhaier Kallel » de Nutrition et de Technologie Alimentaire (INNTA), Tunis, Tunisie

**N°383**

**L'HYPOVITAMINOSE D, QUEL SEUIL À RETENIR ?**

L. Ben Salah, A. Abbassi, E. Mhamdi, I. Ben Abdallah, F. Neffati

Service de Biochimie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir

**N°391**

**INTÉRÊT DU DOSAGE DES ACIDES BILIAIRES DANS LE DIAGNOSTIC DES TROUBLES HÉPATIQUES LIÉS À LA GROSSESSE**

I. Ghoufa, S. Boughzala, S. Mrad, O. Salah, M. Ammar, A. Ben Amor, S. Jellali, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi

Laboratoire de Biochimie, Centre Hospitalier Universitaire Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°393**

**ETUDE DU PROFIL BIOLOGIQUE INFLAMMATOIRE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE SARS-COV2**

N. Sayeh<sup>(1,2)</sup>, A. Cherif<sup>(3,2)</sup>, S. Ferchichi<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Régional Haj Ali Soua, Ksar Hellal, Monastir

**N°394**

**ASSESSING INFLAMMATORY RESPONSES IN ACUTE PANCREATITIS**

*I. Ghoufa, S. Mrad, S. Boughzala, O. Salah, S. Ben Abdellafou, M. Ennouri, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Biochemistry Laboratory at Farhat Hached University Hospital in Sousse, Tunisia*

**N°396**

**PROFIL DES PARAMÈTRES PHOSPHOCALCIQUES DANS LA PANCRÉATITE AIGÜE**

*I. Ghoufa, S. Mrad, S. Boughzala, O. Salah, I. Dars, S. Dhraief, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie de l'Hôpital Farhat Hached à Sousse, Tunisie*

**N°398**

**ETUDE DU STATUT MARTIAL CHEZ DES FEMMES TUNISIENNES ATTEINTES DU SYNDROME DES OVAIRES POLYKYSTIQUES**

*E. Bouallegue <sup>(1)</sup>, O. Maaoui <sup>(2)</sup>, S. Mekni <sup>(2)</sup>, A. Krir <sup>(1)</sup>, N. Meddeb <sup>(1)</sup>, I. Mabrouk <sup>(1)</sup>, K. Khiari <sup>(2)</sup>, A. Bahlous <sup>(1)</sup>, M. Mrad <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de biochimie clinique et d'hormonologie, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service d'Endocrinologie, Hôpital Charles Nicolle de Tunis, Tunisie*

**N°399**

**ANALYSIS OF CURRENT THYROID FUNCTION TEST ORDERING PRACTICES**

*MC. Rabah, D. Zouari, R. Marrakchi, K. Jamoussi, M. Boudaya, M. Turki*

*Laboratory of Biochemistry, Hédi-Chaker Hospital, Sfax, Tunisia*

**N°400**

**ÉVALUATION DU STATUT EN VITAMINE D CHEZ LES FEMMES TUNISIENNES ATTEINTES DU SYNDROME DES OVAIRES POLYKYSTIQUES**

*E. Bouallegue <sup>(1)</sup>, O. Maaoui <sup>(2)</sup>, S. Mekni <sup>(2)</sup>, A. Krir <sup>(1)</sup>, N. Meddeb <sup>(1)</sup>, I. Mabrouk <sup>(1)</sup>, K. Khiari <sup>(2)</sup>, A. Bahlous <sup>(1)</sup>, M. Mrad <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biochimie Clinique et d'Hormonologie, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service d'Endocrinologie, Hôpital Charles Nicolle de Tunis, Tunisie*

**N°404**

**PLASMA CORTISOL MEASUREMENT: ORDERING PRACTICES**

*MC. Rabah, D. Zouari, R. Marrakchi, M. Boudaya, K. Jamoussi, M. Turki*

*Laboratory of Biochemistry, Hédi-Chaker Hospital, Sfax, Tunisia*

**N°405**

**AMH ET INFERTILITE FEMININE**

*S. Chtiba, S. Mrad, CH. Boughzala, D. Baccouche, A. Erguez, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°406**

**ETUDE DE CONCORDANCE DE DEUX METHODES DE DOSAGES DE L'ALBUMINE SERIQUE**

*G. Njoumi, M. Othmani, A. Cherni, S. Chelbi, S. Hajjem, M. Rezgui, T. Ben Messaoud, R. Dabboubi*

*Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza de Tunis, Tunisie*

**N°409**

**EVALUATION OF PROLACTIN TEST ORDERING PRACTICES**

*MC. Rabah <sup>(1)</sup>, D. Zouari <sup>(1)</sup>, R. Marrakchi <sup>(1)</sup>,  
M. Boudaya <sup>(1)</sup>, K. Jamoussi <sup>(1)</sup>, M. Abid <sup>(2)</sup>,  
M. Turki <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratory of Biochemistry, Hédi-Chaker Hospital, Sfax, Tunisia*

*<sup>(2)</sup> Endocrinology departement, Hédi-Chaker Hospital, Sfax, Tunisia*

**N°415**

**DEPISTAGE NEONATAL DES HEMOGLOBINOPATHIES DANS DEUX CENTRES DE MATERNITE DU GRAND TUNIS**

*G. Njoumi, M. Othmani, W. Bouatay, S. Chelbi,  
I. Baccouche, T. Ben Messaoud, R. Dabboubi*

*Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza de Tunis, Tunisia*

**N°417**

**VERIFICATION DES PERFORMANCES ANALYTIQUES DU DXC700AU POUR LE DOSAGE DES PARAMETRES DU BILAN LIPIDIQUE**

*K. Guesmi <sup>(1)</sup>, S. Hammami <sup>(2)</sup>, E. Trabelsi <sup>(1)</sup>,  
K. Hammami <sup>(1)</sup>, K. Aridhi <sup>(1)</sup>, S. Oueslati <sup>(2)</sup>,  
H. Bouhajja <sup>(2)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, E. Talbi <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National « Zouhaier Kallel » de Nutrition et de Technologie Alimentaire (INNTA), Tunis, Tunisia.*

*<sup>(2)</sup> UR17SP01, Laboratoire de Biologie Clinique, Institut National « Zouhaier Kallel » de Nutrition et de Technologie Alimentaire (INNTA), Tunis, Tunisia*

**N°419**

**APPLICATION DE LA METHODE SIX SIGMA DANS L'INTERPRETATION DU CONTROLE DE QUALITE**

*H. Zahra, M. Othmani, M. Jaffeli, S. Chelbi,  
A. Sneni, A. Bouachba, T. Ben Messaoud,  
R. Dabboubi*

*Laboratoire de Biochimie Clinique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamaza de Tunis, Tunisia*

**N°424**

**IMPACT DU TRAITEMENT À BASE DE METFORMINE SUR LA VITAMINE B12**

*Ben Mansour <sup>(1)</sup>, A. Ouahada <sup>(1)</sup>, A. Daldoul <sup>(1)</sup>,  
F. Boubaker <sup>(2)</sup>, H. Chahed <sup>(1)</sup>, H. Bouzidi <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Service de Biologie Médicale, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisia*

*<sup>(2)</sup> Service de Médecine Interne, CHU Taher Sfar, Mahdia, Tunisia*

**N°427**

**INTERET DU DOSAGE DE L'ACTIVITE ENZYMATIQUE DE LA GLUCOSE-6-PHOSPHATE DESHYDROGENASE**

*O. Salah <sup>(1)</sup>, S. Boughzala <sup>(2)</sup>, S. Mrad <sup>(2)</sup>,  
I. Ghoufa <sup>(1)</sup>, A. Erguez <sup>(2)</sup>, B. Charfeddine <sup>(2)</sup>,  
J. Ben Abdallah <sup>(2)</sup>, S. Ferchichi <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de Médecine de Sousse, Tunisia*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisia*

**N°430**

**LA PRESCRIPTION DU BILAN THYROÏDIEN DEVANT LA SUSPICION DE DYSTHYROÏDIE NÉCESSITE-ELLE UNE RATIONALISATION ?**

*D. Zouari, R. Marrakchi, M.C. Rabah,  
M. Dammak, K. Jamoussi, M. Boudaya,  
M. Turki*

*Laboratoire de Biochimie Clinique, CHU Hedi Chaker de Sfax, Tunisia*

**N°439**

**ETUDE DE L'INTERET DU DOSAGE DU PEPTIDE NATRIURETIQUE TYPE B DANS LA PHASE AIGUË D'UN SYNDROME CORONAIRE AIGU**

*M. Toumi, R. Doss, I. Ben Abdallah,  
M. Ben Messaoud <sup>(2)</sup>, F. Neffati <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Service de Biochimie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisia*

*<sup>(2)</sup> Service de Cardiologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisia*

**N°444**

**PROFIL ELECTROPHORETIQUE DE LA DRE-PANOCYTOSE HETEROZYGOTE COMPOSITE S/B0-THALASSEMIQUE**

*F. Takali, S. Mrad, C. Boughzela, I. Belhadj, I. Ghoufa, S. Hedhli, B. Charfeddine, J. Ben Abdallah, S. Ferchichi*

*Laboratoire de Biochimie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°447**

**LE BILAN THYROÏDIEN EN MILIEU HOSPITALIER : ETUDE DESCRIPTIVE RÉALISÉE CENTRE HOSPITALIER SAHLOUL**

*Y. Gaiech (1,2,3), A. Ben Abdelaziz (1,2,3), N. Chebil (1), R. Hassine (1,2,3), O. Louhichi (1), N. Ben Rejeb (1,2,3), A. Omezzine (1,2,3)*

*(1) Laboratoire de biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie.*

*(3) Laboratoire de Recherche LR12SP11, service de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°265**

**APPROCHE QUALITE POUR LA MISE AU POINT D'UNE METHODE ALTERNATIVE DU DOSAGE DU CUIVRE PAR SPECTROMETRIE D'ABSORPTION ATOMIQUE ELECTROTHERMIQUE (SAA-ET) ET SA VALIDATION SELON LA NORME NF T 90-210.**

*A. Darej (1), M. A. Nouioui (1), N. Chaouali (1,2), S. Daldoul (1), B. Moslah (1), O. Smaoui (1), C. Messaoud (1), N. Ben Hadj Yahia (1), F. Arfaoui (1), D. Amira (1,2)*

*(1) Laboratoire de Biologie et Toxicologie, Centre Mahmoud Yacoub d'Assistance, Tunis, Tunisie.*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

**N°293**

**SATISFACTION DES PRESCRIPTEURS VIS-À-VIS DES PRESTATIONS D'UN LABORATOIRE D'ANALYSES MÉDICALES**

*A. Boughanmi (1,2), M. Hamdoun (1,2), O. Bahri (1,2)*

*(1) Laboratoire de Microbiologie- Biochimie, Hôpital Aziza Othmana, Tunis*

*(2) Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar*

**N°368**

**MAITRISE DU CHANGEMENT DE METHODE DE DOSAGE DE LA MICROALBUMINURIE DANS LE LABORATOIRE DE BIOCHIMIE CHU SAHLOUL DE SOUSSE**

*M A. Saadouni (1), R. Hassine (1,2,3), O. Louhichi (1), A. Ben Abdelaziz (1,2,3), H. Falfoul (1), N. Ben Rejeb (1,2,3), A. Omezzine (1,2,3)*

*(1) Laboratoire de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(3) Laboratoire de Recherche LR12SP11, Service de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°373**

**VARIABILITE INTRA-LABORATOIRE DU TEST CROSSMATCH PAR CYTOMETRIE EN FLUX**

*A. Boughanmi (1), MW. Khemiri (1), G. Baccar (1), R. Dorboz (1), K. Ghniya (1), C. Kallala (1), I. Sassi (1), T. Ben Romdhane (1), S. Ben Boujemaa (1), R. Nabli (1), R. Bardi (1), T. Ben Abdallah (1), Y. Gorgi (1), I. Sfar (1)*

*(1) Laboratoire de Recherche en Immunologie de la Transplantation Rénale et en Immunopathologie (LR03SP01), Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

**N°380**

**GESTION DU CONTROLE INTERNE DE QUALITE AU LABORATOIRE DE BIOCHIMIE**

*B. Moussa*<sup>(1)</sup>, *R. Hassine*<sup>(1,2,3)</sup>,  
*A. Ben Abdelaziz*<sup>(1,2,3)</sup>, *N. Ben Rejeb*<sup>(1,2,3)</sup>,  
*A. Omezzine*<sup>(1,2,3)</sup>

<sup>(1)</sup> *Laboratoire de biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie.*

<sup>(2)</sup> *Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(3)</sup> *Laboratoire de Recherche LR12SP11, Service de Biochimie CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°441**

**MISE EN PLACE D'UN SYSTÈME DE MANAGEMENT DE LA QUALITÉ AU SEIN DE L'UNITÉ LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE (ULB): EXPÉRIENCE DU CONTRÔLE TECHNIQUE À L'IMPORTATION DES DMDIV**

*N. Haj Ammar, S. Bouwazra, C. Hamrita, A. Guiras, B. El Mani, S. Amdouni, H. Battikh*

*Unité des Laboratoires de Biologie Médicale (ULB), Ministère de la Santé*

**N°454**

**EVALUATION DES INDICATEURS QUALITÉ DES HÉMOCULTURES AU LABORATOIRE DE MICROBIOLOGIE DE L'HOPITAL CHARLES NICOLLE**

*L. Kanzari*<sup>(1,2)</sup>, *K. Aoui*<sup>(1,2)</sup>, *H. Gharbi*<sup>(1)</sup>,  
*A. Fakhfekh*<sup>(1,2)</sup>, *S. Ferjani*<sup>(1,2)</sup>, *A. Rehaïem*<sup>(1,2)</sup>,  
*A. Ferjani*<sup>(1,2)</sup>, *I. Boutiba Ben Boubaker*<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> *Laboratoire de Microbiologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

<sup>(2)</sup> *Laboratoire de Recherche Résistance aux Antimicrobiens LR99ES09, Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar*



## Thème : Génétique et cytogénétique

### N°48

#### **SENSIBILITÉ DES TESTS RT-PCR SARS COV-2 CHEZ LES MALADES HOSPITALISÉS, ÉTUDE RÉTROSPECTIVE CHEZ 380 PATIENTS.**

A; Otmane <sup>(1)</sup>, Y. Issiakhem <sup>(2)</sup>, W. Chennit <sup>(2)</sup>, M. Makrelouf <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire central de Biologie, CHU de Bab El Oued (Hôpital Mohamed Lamine Debaghine), Alger, Algérie

<sup>(2)</sup> Faculté des sciences biologiques, USTHB, Alger, Algérie

### N°76

#### **ETUDE CLINIQUE ET GENETIQUE D'HOMMES INFERTILES AYANT UNE AZOOSPERMIE NON OBSTRUCTIVE : A PROPOS DE 249 CAS TUNISIENS**

A. Ziadi <sup>(1)</sup>, B. Bouraoui <sup>(1)</sup>, M. Meziou <sup>(1)</sup>, Y. Elaribi <sup>(1)</sup>, F. Negra <sup>(2)</sup>, M. Merida <sup>(1)</sup>, R. Kchaou <sup>(1)</sup>, M. Braham <sup>(3)</sup>, H. Jilani <sup>(1)</sup>, S. Hizem <sup>(1)</sup>, L. Ben Jemaa <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de génétique, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunisie

<sup>(2)</sup> Médecine de famille

<sup>(3)</sup> Service de gynécologie-obstétrique, hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

### N°77

#### **ETUDE DU VARIANT C.144DEL C DU GENE AURKC DANS LE SYNDROME DES SPERMATOZOÏDES MACROCEPHALES : A PROPOS DE 7 CAS TUNISIENS**

F. Agrebi <sup>(1)</sup>, M. Ajimi <sup>(1)</sup>, I. Rejeb <sup>(1)</sup>, H. Jilani <sup>(1)</sup>, S. Karoui <sup>(1)</sup>, S. Hizem <sup>(1)</sup>, M. Idoudi <sup>(1)</sup>, A. Jebali <sup>(1)</sup>, M. Brahem <sup>(2)</sup>, F. Zhioua <sup>(2)</sup>, Y. Elaribi <sup>(1)</sup>, L. Ben Jemaa <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de génétique, Hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de gynécologie-obstétrique, Hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

### N°79

#### **VITAMIN D METABOLIC PATHWAY RELATED GENE POLYMORPHISMS AND THE RISK OF GOUGEROT-SJÖGREN'S SYNDROME**

M. Ammar <sup>(1,2)</sup>, I. Samti <sup>(1,2)</sup>, W. Ben Yahia <sup>(3)</sup>, A. Bouslama <sup>(1,2)</sup>, N. Ghannouchi <sup>(3)</sup>, F. Ismail <sup>(4)</sup>, A. Omezzine <sup>(1,2)</sup>.

<sup>(1)</sup> Biochemistry Department, LR12SP11, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia.

<sup>(2)</sup> University of Monastir Faculty of Pharmacy of Monastir, Tunisia.

<sup>(3)</sup> Internal Medicine Department, Farhat Hached University Hospital, Sousse, Tunisia.

<sup>(4)</sup> Internal Medicine Department, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

### N°83

#### **THE PHARMACOGENETIC OF CYCLOSPORINE IN RENAL TRANSPLANTATION**

A. Abderahmene <sup>(1)</sup>, M. Ammar <sup>(1)</sup>, A. Moussa <sup>(1)</sup>, D. Amor <sup>(1)</sup>, W. Sahtout <sup>(2)</sup>, A. Azzabi <sup>(2)</sup>, D. Zellama <sup>(2)</sup>, A. Bouslama <sup>(1)</sup>, A. Omezzine <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Biochemistry Department, LR12SP11, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

<sup>(2)</sup> Nephrology Department, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia

### N°102

#### **SYNDROME DE GORLIN DU A UNE TRANSMISSION DESEQUILIBREE D'UNE INSERTION CHROMOSOMIQUE MATERNELLE : A PROPOS D'UN CAS**

S. Ben Yahia <sup>(1)</sup>, H. Bellil <sup>(1)</sup>, R. Meddeb <sup>(1)</sup>, F. Fedhila <sup>(2)</sup>, F. Maazoun <sup>(1)</sup>, E. Launay <sup>(3)</sup>, MA, Belaud-Rotureau <sup>(3)</sup>, R. Mrad <sup>(1)</sup>, L. Kraoua <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service des Maladies Congénitales et Héritables, Hôpital Charles Nicolle de Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Unité d'Oncologie Pédiatrique, Hôpital d'Enfants Béchir Hamza de Tunis, Tunisie

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Cytogénétique et Biologie Cellulaire, Centre Hospitalier Universitaire de Rennes, France

**N°123**

**INTERET DE L'ECHOGRAPHIE MORPHOLOGIQUE DANS L'ORIENTATION DU DIAGNOSTIC DE LA MUCOVISCIDOSE**

*S. Hadj Fredj<sup>(1)</sup>, C. Sahli<sup>(1)</sup>, R. Othmani<sup>(1)</sup>,  
S. Chelbi<sup>(1)</sup>, M. Othmani<sup>(1)</sup>, F. Ouali, ,  
R. Dabboubi<sup>(1)</sup>, B. Oueslati<sup>(2)</sup>, T. Messaoud<sup>(1)</sup>.*

*(1) LR00SP03, Laboratoire de Biochimie et de Biologie Moléculaire, Hôpital d'Enfants Bechir Hamza, Tunis, Tunisie.*

*(2) Cabinet de Gynécologue- obstétricien, Tunis, Tunisie.*

**N°126**

**ETUDE DU SYNDROME DE PSEUDO-BARTTER DANS UNE POPULATION PEDIATRIQUE TUNISIENNE (A PROPOS DE 22 CAS)**

*S. Hadj Fredj<sup>(1)</sup>, I. Sammoud<sup>(1)</sup>, C. Sahli<sup>(1)</sup>,  
F. Khalsi<sup>(2)</sup>, S. Hammouda<sup>(2)</sup>, F. Ouali<sup>(1)</sup>,  
S. Chelbi<sup>(1)</sup>, M. Othmani<sup>(1)</sup>, R. Dabboubi<sup>(1)</sup>,  
K.Boussetta<sup>(2)</sup>, T. Messaoud<sup>(1)</sup>.*

*(1) LR00SP03, Laboratoire de Biochimie et de Biologie Moléculaire, Hôpital d'enfants Bechir Hamza, Tunis, Tunisie.*

*(2) Service de Pédiatrie, Hôpital d'Enfants Bechir Hamza, Tunis, Tunisie.*

**N°143**

**ETUDE CLINIQUE ET CYTOGENETIQUE DES MARQUEURS CHROMOSOMIQUES SURNUMERAIRES**

*B. Bouraoui<sup>(1)</sup>, Y. Elaribi<sup>(1)</sup>, M. Lajimi<sup>(1)</sup>,  
S. Hizem<sup>(1)</sup>, M. Mkadmini<sup>(1)</sup>, M. Merida<sup>(1)</sup>,  
S. Blibech<sup>(2)</sup>, I. Selmi<sup>(3)</sup>, H. Jilani<sup>(1)</sup>, L. Ben Jemaa<sup>(1)</sup>*

*(1) Service de génétique, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunisie*

*(2) Service de néonatalogie, hôpital militaire de Tunis, Tunisie*

*(3) Service de pédiatrie, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunisie*

**N°155**

**L'APPORT DE LA GENETIQUE DANS LA PRISE EN CHARGE DE L'HYPOPHOSPHATASIE : A PROPOS D'UN CAS**

*M. Cherif<sup>(1)</sup>, M. Lajimi<sup>(1)</sup>, H. Jilani<sup>(1,2,3)</sup>,  
S. Karoui<sup>(1,2,3)</sup>, I. Rejeb<sup>(1,3)</sup>, M. Idoudi<sup>(1)</sup>, A. Jebali<sup>(1)</sup>,  
S. Haddad<sup>(2,4)</sup>, M. Khemiri<sup>(2,4)</sup>, E. Mornet<sup>(5)</sup>,  
S. Hizem<sup>(1,2)</sup>, Y. Elaribi<sup>(1,2)</sup>, L. Ben Jemaa<sup>(1,2,3)</sup>*

*(1) Service de génétique, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunis, Tunisie*

*(2) Faculté de médecine de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunisie*

*(3) Laboratoire de recherche LR22P01 santé mère-enfant, Hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunis, Tunisie*

*(4) Service de médecine infantile A, Hôpital d'enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie*

*(5) service de biologie médicale, centre hospitalier de Versailles, hôpital André Mignot, France*

**N°195**

**ANOMALIES QUANTITATIVES DU SPERMOGRAMME D'ORIGINE NON-OBSTRUCTIVE ET ANOMALIES CHROMOSOMIQUES**

*A. Abd Mouleh<sup>(1,2)</sup>, S. Hizem<sup>(1,3)</sup>, I. Rejeb<sup>(1,2)</sup>,  
S. Karoui<sup>(1,2)</sup>, H. Jilani<sup>(1,2)</sup>, M. Mkadmini<sup>(1)</sup>,  
R. Kchaou<sup>(1)</sup>, M. Braham<sup>(4)</sup>, Y. Elaribi<sup>(1)</sup>,  
L. Ben Jemaa<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Service de Génétique, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunis, Tunisie*

*(2) LR22SP01 Laboratoire de recherche « santé mère enfant », Hôpital Mongi Slim, Tunis, Tunisie*

*(3) LR99ES10 Laboratoire de génétique humaine, Faculté de Médecine de Tunis, université Tunis El Manar, Tunis, Tunisie*

*(4) Service de gynécologie obstétrique, Hôpital Aziza Othmana, Tunis Tunisie*



**N°196**

**TRANSLOCATION Y-AUTOSOME ET INFERTILITE MASCULINE : A PROPOS D'UN CAS.**

A. Abd Mouleh <sup>(1,2)</sup>, M. Merida <sup>(1)</sup>, S. Hizem <sup>(1,3)</sup>,  
Y. Elaribi <sup>(1)</sup>, I. Rejeb <sup>(1,2)</sup>, B. Oueslati <sup>(4)</sup>,  
H. Jilani <sup>(1,2)</sup>, L. Ben Jemaa <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de Génétique, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> LR22SP01 Laboratoire de recherche « santé mère enfant », Hôpital Mongi Slim, Tunis, Tunisie

<sup>(3)</sup> LR99ES10 Laboratoire de génétique humaine, Faculté de Médecine de Tunis, université Tunis El Manar, Tunis, Tunisie

<sup>(4)</sup> Cabinet de Gynécologie, Tunis

**N°277**

**PLACE DU CARYOTYPE STANDARD DANS LE DIAGNOSTIC PRÉNATAL : RÉSULTATS D'UNE ÉTUDE SUR 62 CAS**

M. LAJIMI <sup>(1)</sup>, M. CHERIF <sup>(1)</sup>, I. REJEB <sup>(1)</sup>, Y. ELARIBI <sup>(1)</sup>,  
B. BOURAOUI <sup>(1)</sup>, A. HALOUANI <sup>(2)</sup>, H. JILANI <sup>(1)</sup>,  
L. BEN JEMAA <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de génétique, hôpital Mongi Slim, La Marsa, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de gynécologie-obstétrique, hôpital Mongi Slim La Marsa, Tunis, Tunisie

**N°325**

**ETUDE MOLECULAIRE D'UN CAS DE CHEDIAK HIGASHI DIAGNOSTIQUE A L'HOPITAL FATTOUMA BOURGUIBA DE MONASTIR**

K. Hadj Khalifa <sup>(1)</sup>, S. Chouchene <sup>(1)</sup>,  
R. Dabboubi <sup>(2)</sup>, H. Fodha <sup>(3)</sup>, A. Toumi <sup>(4)</sup>,  
I. Kooli <sup>(4)</sup>, R. Aissi <sup>(1)</sup>, R. Mezrigui <sup>(1)</sup>,  
T. Ben Massoud <sup>(2)</sup>, M. Hassine <sup>(1)</sup>, Y. Amri <sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie, hôpital Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de biochimie, hôpital d'enfants Bechir Hamza, Tunis, Tunisie

<sup>(3)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie

<sup>(4)</sup> Service des maladies infectieuses, hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

**N°339**

**IMPLICATION DU POLYMORPHISME RS5326 (G-94A) DU GENE DU RECEPTEUR DE LA DOPAMINE (DRD1) DANS LA SURVENUE DE LA SCHIZOPHRENIE**

I. Sdiri <sup>(1)</sup>, N. Fekih-Mrissa <sup>(1)</sup>, A. Oumaya <sup>(2)</sup>,  
B. Nsiri <sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> UR 17DN06, Service d'Hématologie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Psychiatrie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie

<sup>(3)</sup> Service d' Hématologie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie

**N°342**

**IMPLICATION DU POLYMORPHISME 5-HTTLPR DU TRANSPORTEUR DE LA SEROTONINE SLC6A4 DANS LA SURVENUE DE LA MIGRAINE**

I. Sdiri <sup>(1)</sup>, N. Fekih-Mrissa <sup>(1)</sup>, I. Bedoui <sup>(2)</sup>,  
R. Mrissa <sup>(2)</sup>, B. Nsiri <sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> UR17DN06, Service d'Hématologie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Service de Neurologie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie.

<sup>(3)</sup> Service d'Hématologie, Hôpital Militaire Principal d'Instruction de Tunis, Tunisie

**N°352**

**ANALYSE BIO-INFORMATIQUE DE L'IMPACT DE LA MUTATION C.10269\_10275DEL CHEZ UN PATIENT ATTEINT DU SYNDROME DE CHEDIAK HIGASHI**

*K. Hadj Khalifa <sup>(1)</sup>, S. Chouchene <sup>(1)</sup>, R. Dabboubi <sup>(2)</sup>, H. Fodha <sup>(3)</sup>, A. Toumi <sup>(4)</sup>, I. Kooli <sup>(4)</sup>, R. Aissi <sup>(1)</sup>, R. Mezrigui <sup>(1)</sup>, T. Ben Massoud <sup>(2)</sup>, M. Hassine <sup>(1)</sup>, Y. Amri <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie, hôpital Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service de biochimie, hôpital d'enfants Bechir Hamza, Tunis, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

*<sup>(4)</sup> Service des maladies infectieuses, hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°355**

**ETUDE DES POLYMORPHISMES RS972283, RS1130864 ET RS1800947 CHEZ UNE POPULATION TUNISIENNE DE DIABETIQUES DE TYPE 2**

*S. Oueslati <sup>(1)</sup>, R. Mahjoub <sup>(2)</sup>, S. Hammami <sup>(1)</sup>, Y. Hadded <sup>(2)</sup>, E. Trabelsi <sup>(2)</sup>, E. Talbi <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Unité De Recherche 17sp01: Biologie Moléculaire Appliquée À L'étude Des Hyperlipoprotéinémies, Diabète Et Hormones-Institut National « Zouhair Kallel» De Nutrition Et De Technologie Alimentaire - Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire De Biologie Clinique-Institut National « Zouhair Kallel» De Nutrition Et De Technologie Alimentaire- Tunis, Tunisie*

## Thème : Hématologie

### N°32

#### LES DIFFICULTES DE GROUPEMENT SANGUIN ABO-RHD CHEZ LES RECEVEURS DE PSL : A PROPOS DE 75 OBSERVATIONS

*N. Gongi*<sup>(1)</sup>, *W. Aissa*<sup>(1)</sup>, *Y. Boughzela*<sup>(1)</sup>,  
*M. Laameri*<sup>(2)</sup>, *O. Karchoud*<sup>(1)</sup>, *M. Chaabene*<sup>(2)</sup>,  
*H. Kaabi*<sup>(1)</sup>, *S. Hmida*<sup>(1)</sup>.

<sup>(1)</sup> Service d'immuno-hématologie, Centre national de transfusion sanguine, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de sérologie et de cryobiologie, Centre national de transfusion sanguine, Tunis, Tunisie

### N°33

#### MANIFESTATIONS CLINICO-BIOLOGIQUES ASSOCIEES AUX ANTICORPS ANTI-PHOSPHOLIPIDES DANS LES MALADIES AUTO-IMMUNES ET SYSTEMIQUES

*N. Gongi*<sup>(1)</sup>, *M. Kechida*<sup>(2)</sup>, *L. Khefacha*<sup>(1)</sup>,  
*N. Chatti*<sup>(1)</sup>, *M. Sassi*<sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service d'hématologie, Centre de maternité et de néonatalogie, Monastir, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de médecine interne, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

### N°34

#### EFFET DE LA POSE DU GARROT SUR LES PARAMETRES DU BILAN D'HEMOSTASE

*W. Grouze*<sup>(1)</sup>, *S. Frikha*<sup>(1)</sup>, *F. Agerbi*<sup>(1)</sup>,  
*R. Bellagha*<sup>(1)</sup>, *A. Ben Moussa*<sup>(1)</sup>, *S. Gara*<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de biologie médicale, Institut Salah Azaiez, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar, Tunisie

### N°41

#### I GOT YOU BABY: FIRST CASE OF ANTI-G ALLOANTIBODY IDENTIFICATION

*M. Lafendi*<sup>(1)</sup>, *F. Adda*<sup>(1,2)</sup>, *K. Taouli Allal*<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Hematology Laboratory and Blood Bank, Algeria

<sup>(2)</sup> Pharmacy department, Faculty of Medicine, University of Tlemcen, Algeria

### N°42

#### INHERITED APCR AND THROMBOPHILIC MANIFESTATIONS: A RETROSPECTIVE CROSS-SECTIONAL STUDY

*S. Bouali*<sup>(1,2)</sup>, *I. Gaouar*<sup>(1,2)</sup>, *K. Taouli Allal*<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Hematology Laboratory and Blood Bank, Algeria

<sup>(2)</sup> Pharmacy department, Faculty of Medicine, University of Tlemcen, Algeria

### N°52

#### DIFFICULTE DE GROUPEMENT DUE A DES AGGLUTININES FROIDES CHEZ UN PATIENT INFECTE PAR MYCOPLASME ET CHLAMYDIA PNEUMONIAE : A PROPOS D'UN CAS

*C. Tounsi*, *A. Al Hourani*, *O. Sassi*, *S. Yalaoui*

Service de biologie médicale, Hôpital Abderrahmane Mami Tunis

### N°55

#### CARACTÉRISATION DE LA COAGULOPATHIE ET DE LA STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE PAR THROMBOÉLASTOMÉTRIE ROTATIVE ROTEM®

*Rached*<sup>(1,2)</sup>, *R. Oueslati*<sup>(1,2)</sup>, *A. Bouatay*<sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Service d'Hématologie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

### N°58

#### ETUDE DES MARQUEURS GÉNÉTIQUES DE THROMBOSES CHEZ LA POPULATION JEUNE ET D'ÂGE MOYEN

*A. Krifa*<sup>(1)</sup>, *R. Mezrigui*<sup>(2)</sup>, *S. Chouchène*<sup>(2)</sup>,  
*S. Riahi*<sup>(3)</sup>, *R. Chhaider*<sup>(1)</sup>, *M. Hassine*<sup>(2)</sup>

<sup>(1)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service d'Hématologie et du banque du sang, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Service d'Hématologie et du banque du sang, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

**N°60**

**DISCORDANCE ENTRE LE TYPAGE MOLECULAIRE ET SEROLOGIQUE DES SYSTEMES DE GROUPES SANGUINS CHEZ CERTAINS DONNEURS DE SANG**

*H. Ferchichi, MH. Sellami, E. Ghazouani, W. Aissa, Y. Boughzela, M. Chaabane, H. Kaabi, S. Hmida*

*LR20SP05 d'immunogénétique, thérapie cellulaire et transfusion sanguine; Département d'Immunohématologie ; Centre National de Transfusion Sanguine de Tunis ; Université Tunis el Manar*

**N°94**

**APPORT DU MYÉLOGRAMME CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE TROUBLES RÉNAUX : ETUDE MONOCENTRIQUE**

*S. Kouki <sup>(1)</sup>, R. Mezrigui <sup>(2)</sup>, S. Chouchen <sup>(2)</sup>, R. Aissi <sup>(2)</sup>, R. Chhaider <sup>(1)</sup>, M. Hassine <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir*

*<sup>(2)</sup> laboratoire d'hématologie- banque de sang CHU Fattouma Bourguiba Monastir*

**N°95**

**INTERFÉRENCE DE L'HYPERLIPÉMIE SUR LA MESURE DE L'HÉMOGLOBINE : DÉTECTION ET SOLUTIONS**

*S. Kouki <sup>(1)</sup>, R. Aissi <sup>(2)</sup>, R. Mezrigui <sup>(2)</sup>, S. Chouchen <sup>(2)</sup>, S. Tlili <sup>(1)</sup>, M. Hassine <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire d'hématologie- banque de sang CHU Fattouma Bourguiba Monastir, Tunisie*

**N°97**

**TRANSFUSIONS SANGUINES PENDANT LES GARDES DE NUIT : RETOUR D'EXPERIENCE MONOCENTRIQUE**

*O. Salah <sup>(1)</sup>, R. Mezrigui <sup>(2)</sup>, S. Chouchene <sup>(2)</sup>, S. Dga <sup>(1)</sup>, R. Elaissi <sup>(2)</sup>, Y. Mellah <sup>(3)</sup>, J. Sakouhi <sup>(3)</sup>, M. Hassine <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de Médecine de Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire d'Hématologie – banque du sang, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

**N°107**

**ASSESSING PLATELET ALARM ACCURACY: SENSITIVITY AND SPECIFICITY IN THE SYSMEX XN 1000**

*Aissaoui, I. Dammak, M. Chaari, N. Assali, M. Amouri, F. Maalej, H. Elleuch*

*Hematology Laboratory, University Hospital Hedi Cheker, Sfax, Tunisia*

**N°115**

**ROLES DES INDICES PLAQUETTAIRES DANS LE DIAGNOSTIC DU SYNDROME CORONAIRE AIGU**

*F. Maalej, I. Dammak, N. Assali, M. Chaari, N. Aissaoui, M. Amouri, H. Elleuch*

*Laboratoire d'hématologie, CHU Hedi Cheker, Sfax, Tunisie*

**N°118**

**PERTES SANGUINES PEROPERATOIRES EN CHIRURGIE ORTHOPÉDIQUE**

*Y. Ben Salem, I. Ghachem, H. Sahbani, MY. Kaabar, D. Harrabi, A. Bachali*

*Laboratoire de biologie médicale, Hôpital MTM de Nabeul*

**N°124**

**ETUDE DE LA PRATIQUE TRANSFUSIONNELLE À L'HÔPITAL ABDERRAHMANE MAMI**

*E. Anane, A. Al hourani, S. Yalaoui*

*Laboratoire général, Hôpital Abderrahmane Mami, Tunis, Tunisie*

**N°127**

**CONTRIBUTION DU MYELOGRAMME AU DIAGNOSTIC DES PANCYTOPENIES CHEZ L'ADULTE**

*S. Dga<sup>(1)</sup>, R. Mezrigui<sup>(2)</sup>, R. Elaissi<sup>(2)</sup>, O. Salah<sup>(1)</sup>, S. Chouchene<sup>(2)</sup>, M. Hassine<sup>(2)</sup>*

*(1) Faculté de Médecine de Sousse, Tunisie*

*(2) Laboratoire d'hématologie – Banque du sang, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir*

**N°132**

**GESTION DES DES POLYTRANSFUSES IMMUNISES AU LABORATOIRE D'IMMUNOHEMATOLOGIE DU CENTRE NATIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE DE TUNIS**

*N. Othman<sup>(1)</sup>, Y. Boughzala<sup>(1)</sup>, W. Aissa<sup>(1)</sup>, M. Laameri<sup>(2)</sup>, F.Haddad<sup>(1)</sup>, M. Chaâbane<sup>(2)</sup>, H. Kaabi<sup>(1)</sup>, S. Hmida<sup>(1)</sup>*

*(1) Service d'Immuno-hématologie, Centre National de Transfusion Sanguine de Tunis, Tunisie*

*(2) Service de sérologie et cryobiologie, Centre National de Transfusion Sanguine de Tunis, Tunisie*

**N°138**

**UNE INSUFFISANCE RENALE AIGUE REVELATRICE D'UNE LEUCEMIE A PLASMOCYTES : A PROPOS D'UN CAS**

*A. Amara , I. Dammak , L. Derbel , M. Maaloul , M. Chaari , H. Elleuch*

*Laboratoire d'hématologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°168**

**PERFORMANCE DU SYSTEME DE NOTATION HEMATOLOGIQUE POUR LE DIAGNOSTIC PRECOCE DE LA SEPTICEMIE NEONATALE**

*I. Chabbar, N. Chatti, L. Khefacha, A. Ben Nasr , M. Sassi*

*Laboratoire d'analyses médicales de Centre de maternité et de néonatalogie, Monastir, Tunisie*

**N°174**

**DELTA-HE ET NUMERATION DES GRANULOCYTES IMMATURES : NOUVEAUX BIOMARQUEURS POUR LA DETECTION DES ÉTATS INFLAMMATOIRES**

*CH. Gharsallah, M. Chebbi, A. Mabrouk, M. Gharsallah*

*Laboratoire d'Analyses Médicales GHARSALLAH, Mourouj 1, Ben Arous, Tunisie*

**N°177**

**LES EFFETS DU JEÛNE INTERMITTENT ET DE LA SAISON SUR LE POIDS CORPOREL ET LES PARAMETRES HEMATOLOGIQUES CHEZ DES VOLONTAIRES SAINS**

*A. Bel Hadj Hamouda, S. Jerbi, A. Bahrini, N. Mabrouk, H. Trabelsi, E. Ouesleti*

*Laboratoire de Biologie Clinique, Hôpital régional de Medjez El Bab, Tunisie*

**N°178**

**PRÉVALENCE DU LUPUS ANTICOAGULANT ET DE LA THROMBOPHILIE CHEZ LA POPULATION HÉMODIALYSÉE**

*A. Lazhar<sup>(1)</sup>, H. Mellassi<sup>(1)</sup>, H. Chaabane<sup>(1)</sup>, N. Youssfi<sup>(1)</sup>, Z.Ben Hassine<sup>(1)</sup>, O. Saidane<sup>(2)</sup>, N. Ben Salah<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de Biologie Médicale, Hôpital régional Ben Arous, Tunisie*

*(2) Service d'hémodialyse, Hôpital Régional Ben Arous, Tunisie*

**N°188**

**IMPACT DE LA NATURE DU PLASMA TÉMOIN SUR LA RECHERCHE DU LUPUS ANTICOAGULANT**

*I. Guediri, M.Belhadj, M.Selmi, E.Selmi, R.Znazen, S.Guermazi, M.Cheikhrouhou*

*Service d'hématologie biologique et banque du sang, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*



**N°197**

**PRATIQUE DU MYELOGRAMME EN DEHORS DES SERVICES DE L'ONCO-HEMATOLOGIE : EXPERIENCE DE 5 ANS**

*M. Yacoub , R. Mezrigui , S. Chouchene ,  
R. Elaissi , M. Hassine*

*Laboratoire d'hématologie – banque du sang,  
CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°199**

**FLOW CYTOMETRY ANALYSIS OF CD38 AND CD45 EXPRESSION INTENSITY IN MULTIPLE MYELOMA**

*S. Chaabouni , S. Zanned , M. Kasdallah ,  
M. Barbat , H. Cherni , I. Safra*

*Service d'hémato biologie, Institut Pasteur,  
Tunis, Tunisie*

**N°201**

**COMPOUND HETEROZYGOUS SICKLE AND ALPHA THALASSEMIA : A CASE REPORT**

*S. Chaabouni , S. Zanned , M. Kasdallah ,  
M. Barbat , H. Cherni , I. Safra*

*Service d'hémato biologie, Institut Pasteur,  
Tunis, Tunisie*

**N°210**

**IMPACT DE LA VARIATION DU NOMBRE DES LEUCOCYTES SUR L'EVOLUTION CLINIQUE D'UNE POPULATION ATTEINTE DE SYNDROMES DREPANOCYTAIRES MAJEURS**

*F. Ouali, S. Hadj Fredj, A. Sahli, M. Othmani,  
S. Chalbi, R. Dabboubi, T. Messaoud.*

*LR00SP03, Laboratoire de biochimie et de biologie moléculaire, Hôpital d'enfants Bechir Hamza de Tunis, Tunis, Tunisie.*

**N°213**

**MYELOYDYSPLASTIC SYNDROMES WITH RING SIDEROBLASTS: A MONOCENTRIC STUDY IN THE SOUTH OF TUNISIA**

*I. Karaa <sup>(1)</sup>, I. Benamor <sup>(2)</sup>, M. Elloumi <sup>(2)</sup>, C. Kallel <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Hematology Laboratory, Habib Bourguiba university hospital, Sfax, Tunisia*

*<sup>(2)</sup> Hematology Department, Hedi Chaker university hospital, Sfax, Tunisia*

**N°214**

**REFERENCE VALUES OF NEUTROPHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO, LYMPHOCYTE-TO-MONOCYTE RATIO AND PLATELET-TO-LYMPHOCYTE RATIO IN HEALTHY TUNISIAN FEMALE ADULTS AND PREGNANT WOMEN**

*I. Karaa , M. Jaziri, M. Ghileb, O. Iayeb,  
M. Harrabi, L. Khefacha, M. Sassi*

*Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia*

**N°215**

**NEUTROPHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO (NLR): AN EARLY AND COST-EFFECTIVE PREDICTOR OF UPPER URINARY TRACT AND GENITAL INFECTIONS IN PREGNANT WOMEN**

*I. Karaa, M. Jaziri, M. Harrabi, O. Iayeb,  
M. Ghileb, A. Ben Nasr, L. Khefacha, M. Sassi*

*Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia*

**N°216**

**POLYCLONAL B-CELL LYMPHOCYTOSIS WITH BINUCLEATED LYMPHOCYTES (PPBL): A CASE REPORT**

*I. Karaa <sup>(1)</sup>, N. Slama <sup>(2)</sup>, O. Iayeb <sup>(1)</sup>, M. Ghileb <sup>(1)</sup>,  
M. Harrabi <sup>(1)</sup>, L. Khefacha <sup>(1)</sup>, X. Troussard <sup>(3)</sup>,  
A. Laatiri <sup>(2)</sup>, M. Sassi <sup>(1)</sup>.*

*<sup>(1)</sup> Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia*

*<sup>(2)</sup> Hematology department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia*

<sup>(3)</sup> Hematology laboratory, Caen university hospital, France

#### N°217

### ROSENTHAL DISEASE: A REPORT OF TWO CASES

I. Karaa, M. Ghileb, M. Harrabi, O. Iayeb, N. Chatti, L. Khefacha, M. Sassi

Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia

#### N°218

### INHERITED COMBINED DEFICIENCY OF FACTOR V AND FACTOR VIII: A CASE REPORT MANAGED BY GLOBAL TESTS AND ROTATIONAL THROMBOELASTOMETRY

I. Karaa, M. Harrabi, O. Iayeb, M. Ghileb, N. Chatti, L. Khefacha, M. Sassi

Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia

#### N°219

### ACQUIRED FACTOR VII DEFICIENCY SECONDARY TO HYPOVITAMINOSIS K IN HYPEREMESIS GRAVIDARUM: ABOUT A CASE

I. Karaa, O. Iayeb, M. Ghileb, M. Harrabi, N. Chatti, L. Khefacha, M. Sassi

Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia

#### N°220

### CONSTITUTIONAL ASPRIN-LIKE DEFECT : ABOUT A CASE

I. Karaa, M. Harrabi, O. Iayeb, M. Ghileb, N. Chatti, L. Khefacha, M. Sassi

Laboratory department, Monastir maternity and neonatology center, Tunisia

#### N°227

### PRÉVALENCE DE L'ALLO IMMUNISATION CHEZ LA FEMME ENCEINTE : EXPÉRIENCE DU CENTRE NATIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE DE TUNIS : A PROPOS DE 153 CAS

O. Karchoud <sup>(1)</sup>, Y. Boughzala <sup>(1)</sup>, W. Aissa <sup>(1)</sup>, M. Laameri <sup>(2)</sup>, F. Haddad <sup>(1)</sup>, M. Chaabane <sup>(2)</sup>, H. Kaabi <sup>(1)</sup>, S. Hmida <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service d'Immuno-hématologie, Centre National de Transfusion Sanguine de Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de sérologie et cryobiologie, Centre National de Transfusion Sanguine de Tunis, Tunisie

#### N°233

### PANCYTOPENIA IN A 5-MONTH-OLD EXCLUSIVELY BREASTFED INFANT SECONDARY TO VITAMIN B12 DEFICIENCY

O. Grari <sup>(1,2)</sup>, N. Douzi <sup>(1,2)</sup>, MK. Bouchid <sup>(1,2)</sup>, A. Berhili <sup>(2)</sup>, N. Trougouty <sup>(2)</sup>, M. Slaoui <sup>(2)</sup>, A. Khermach <sup>(1,2)</sup>, M. Bensalah <sup>(1,2)</sup>, R. Seddik <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Faculty of Medicine and Pharmacy, Mohammed I University, Oujda, Morocco

<sup>(2)</sup> Hematology Department, Mohammed VI University Hospital, Oujda, Morocco

#### N°240

### DÉFICIT EN FACTEUR VII : À PROPOS DE DEUX CAS PÉDIATRIQUES

G. Zmerli, H. Zarrouk, R. Rekik, H. Laajilia, F. Zarrouk, S. El Amraoui, NEH. Toumi, H. Jouini.

Laboratoire d'hématologie biologique, hôpital d'enfants Béchir Hamza de Tunis, Tunisie.

#### N°242

### DIFFICULTÉ DE PHÉNOTYPAGE ÉRYTHROCYTAIRE D'UN NOURRISSON SUITE À UNE EXSANGUINOTRANSFUSION IN UTERO

A. Khemakhem, F. Turki, N. Louati, H. Menif, T. Rekik, I. Ben Amor

Centre Régional de Transfusion sanguine (CRTS) de Sfax, Tunisie



**N°243**

**EVALUTATION DES PERFORMANCES DES METHODES IMPEDANCE ET HYBRIDE DANS LE COMPTAGE AUTOMATISE DES PLAQUETTES**

*CH. Rhimi , MY. Kaabar , I. Ghachem , I. Yousfi , W. Khouja , H. Belkaied , L. Sghaier , A. Bachali*

*Laboratoire de Biologie Médicale, CHUMed Tahar Maamouri Nabeul, Tunisie*

**N°251**

**COLD STORED PLATELETS: ETUDE DE L'ACTIVITE PLAQUETTAIRE PAR AGREGOMETRIE OPTIQUE ET NUMERATION PLAQUETTAIRE**

*M. Guerhazi , F. Mhenni , H. Amri , W. Boubaker , L. Khefacha , M. Sassi*

*Laboratoire B d'analyses médicales, Centre de Maternité et de Néonatalogie, Monastir, Tunisie*

**N°252**

**ETUDE DE L'IMPACT DE LA CONSERVATION AU FROID SUR LES CONCENTRES PLAQUETTAIRES : PARAMATRES BIOCHIMIQUES ET RECHERCHE DES BACTERIES CRYOPHILES**

*M. Guerhazi , F. Mhenni , N. Daghari , A. TL. Khefacha , M. Sassi*

*Laboratoire B d'analyses médicales, Centre de Maternité et de Néonatalogie, Monastir, Tunisie*

**N°254**

**DECOUVERTE FORTUITE D'UNE LEUCEMIE AIGÛE PROMYELOCYTAIRE DEVANT UNE HEMORRAGIE DIGESTIVE HAUTE**

*Selmi , M. Belhadj , I. Guediri , R. Znazen , S. Guerhazi , M. Cheikhrouhou*

*Laboratoire d'hématologie et banque du sang, Hôpital Charles Nicole de Tunis, Tunisie*

**N°257**

**IMPACT DE LA RÉFRIGÉRATION À +4°C PENDANT 24HEURES(H) DU PLASMA SUR LA STABILITÉ DU TEMPS DE VENIN DE VIPÈRE DE RUSSELL DILUÉ(DRVVT)-SCREEN**

*M. Selmi , M. Belhadj , I. Guediri , R. Znazen , S. Guerhazi , M. Cheikhrouhou*

*Laboratoire d'hématologie et banque du sang, Hôpital Charles Nicole de Tunis*

**N°258**

**IMPACT DE LA SIMPLE CENTRIFUGATION DU PLASMA FRAIS SUR LA STABILITÉ DU TEMPS DE VENIN DE VIPÈRE DE RUSSEL DILUÉ(DRVVT)-SCREEN**

*M. Selmi , M. Belhadj , I. Guediri , R. Znazen , S. Guerhazi , M. Cheikhrouhou*

*Laboratoire d'hématologie et banque du sang, Hôpital Charles Nicole de Tunis*

**N°259**

**IMPACT D'UN CYCLE DE RECONGÉLATION-DÉCONGÉLATION DU PLASMA SUR LA STABILITÉ DU TEMPS DE VENIN DE VIPÈRE DE RUSSELL DILUÉ(DRVVT)-SCREEN**

*M. Selmi , M. Belhadj , I. Guediri , R. Znazen , S. Guerhazi , M. Cheikhrouhou*

*Laboratoire d'hématologie et banque du sang, Hôpital Charles Nicole de Tunis, Tunisie*

**N°273**

**RÔLE DES FACTEURS DE COAGULATION DANS LES PERTES DE GROSSESSE**

*S. Boughanmi <sup>(1,2)</sup> , M. Belhadj <sup>(1,2)</sup> , R. Znazen <sup>(1,2)</sup> , E. Selmi <sup>(1)</sup> , S. Guerhazi <sup>(1,2)</sup> , M. Cheikhrouhou <sup>(1,2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Service d'hématologie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Faculté de Médecine de Tunis, Université de Tunis El Manar, Tunisie*

**N°274**

**CARACTÉRISATION DE L'ANÉMIE PRÉ-OPÉ-  
RATOIRE D'APRÈS L'HÉMOGRAMME**

*H. Sahbani, MY. Kaabar, Y. Ben Salem ,  
I. Ghachem, N. Zariat, L. Sghaier , D. Harrabi ,  
A. Bachali*

*Laboratoire de biologie, CHU Mohamed Taher  
Maamouri, Nabeul, Tunisie*

**N°275**

**CURRENT AND FUTURE HORIZONS IN THE  
MANAGEMENT OF PAROXYSMAL NOCTUR-  
NAL HEMOGLOBINURIA**

*O. Grari <sup>(1,2)</sup>, N. Douzi <sup>(1,2)</sup>, S. Beyyoudh <sup>(1,2)</sup>,  
A. Berhili <sup>(2)</sup>, N. Trougouty <sup>(2)</sup>, M. Slaoui <sup>(2)</sup>,  
A. Khermach <sup>(1,2)</sup>, M. Bensalah <sup>(1,2)</sup>, R. Seddik <sup>(1,2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculty of Medicine and Pharmacy, Moham-  
med I University, Oujda, Morocco*

*<sup>(2)</sup> Hematology Department, Mohammed VI Uni-  
versity Hospital, Oujda, Morocco*

**N°280**

**CARACTÉRISATION DE L'HÉMOGRAMME  
DANS LES CARENCES ISOLÉES EN VITAMINE  
B12 ET DANS LES CARENCES MIXTES VITA-  
MINE B12 - FER**

*Y. Fkiri, MY. Kaabar, MA Maatallah,  
I. Ghachem, C. Haoualy, L. Sghaier, A. Bachali*

*Laboratoire de biologie, CHU Taher Maamouri,  
Nabeul*

**N°281**

**LES ANEMIES HEMOLYTIQUES EN PEDIA-  
TRIES : A PROPOS DE 3 CAS**

*F. Zarrouk <sup>(1)</sup>, H. Zarrouk <sup>(1)</sup>, G. Zmerli <sup>(1)</sup>,  
H. Laajilia <sup>(1)</sup>, R. Rekik <sup>(1)</sup>, S. El Amraoui <sup>(1)</sup>,  
R. Dabboubi <sup>(2)</sup>, T. Ben Messaoud <sup>(2)</sup>,  
NEH. Toumi <sup>(1)</sup>, H. Jouini <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie, hôpital d'enfants  
Bécher Hamza de Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire de biochimie, hôpital d'enfants  
Bécher Hamza de Tunis, Tunisie*

**N°314**

**GESTION DES NON CONFORMITES DE LA  
PHASE PRE-ANALYTIQUE: ETUDE BI-SITE**

*Y. Mellah <sup>(1)</sup>, R. Mezrigui <sup>(2)</sup>, O. Jridi <sup>(2)</sup> ,  
S. Chouchene <sup>(2)</sup> , R. El Aissi <sup>(2)</sup>, I. Ben Abdallah <sup>(3)</sup>,  
F. Naffeti <sup>(3)</sup>, M. Hassine <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire d'hématologie – banque du sang,  
CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Laboratoire de biochimie, CHU Fattouma  
Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°320**

**LEUCÉMIE AIGUË MÉGACARYOBLASTIQUE  
CONGÉNITALE : À PROPOS D'UN CAS**

*S. El Amraoui <sup>(1)</sup>, H. Zarrouk <sup>(1)</sup>, R. Rekik <sup>(1)</sup>,  
G. Zmerli <sup>(1)</sup>, H. Laajilia <sup>(1)</sup>, F. Zarrouk <sup>(1)</sup>,  
Y. Koumi <sup>(2)</sup>, A. Bouziri <sup>(2)</sup>, K. Menif <sup>(2)</sup>,  
NEH. Toumi, H. Jouini <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie biologique, hôpital  
d'enfants Bécher Hamza de Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service de réanimation polyvalente, hôpital  
d'enfants Bécher Hamza de Tunis, Tunisie*

**N°358**

**MALADIES LYSOSOMALES DE STOCKAGE  
: MALADIE DE GAUCHER ET MALADIES DE  
NIEMANPICK : ETUDE DES ASPECTS CLI-  
NIQUES , CYTOLOGIQUES ET ENZYMA-  
TIQUES**

*S. Amous <sup>(1)</sup>, L. Mohamed <sup>(1)</sup>, N. Hamdi <sup>(2)</sup>,  
H. Jrah <sup>(1)</sup>, W. Maatamri <sup>(1)</sup>, S. Ferchichi <sup>(2)</sup>,  
A. Boutay <sup>(1)</sup>, N. Braham <sup>(1)</sup>, M. Kortas <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie , CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> laboratoire de biochimie , CHU Farhat Hached  
, Sousse , Tunisie*

**N°361**

**ASPECTS CYTOLOGIQUES, IMMUNOPHENOTYPIQUES DES SYNDROMES LYMPHOPROLIFÉRATIFS CHRONIQUES B : À PROPOS DE 117 CAS.**

*H. Jrah<sup>(1)</sup>, Z. Rebhi<sup>(1)</sup>, W. Maatamri<sup>(1)</sup>, S. Amous<sup>(1)</sup>, A. Zouaghi<sup>(1)</sup>, A. Dogui<sup>(1)</sup>, M. Farhat<sup>(1)</sup>, M. Benabdelkrim<sup>(1)</sup>, Y. Ben youssef<sup>(2)</sup>, N. Braham<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire d'Hématologie Hôpital Farhat Hached - Sousse*

*(2) Service d'Hématologie Clinique Hôpital Farhat Hached - Sousse*

**N°362**

**RESISTANCE A LA PROTEINE C ACTIVEE ET MANIFESTATIONS CLINIQUES**

*H. Jrah<sup>(1)</sup>, S. Amous<sup>(1)</sup>, D. Mbarki<sup>(2)</sup>, S. Riahi<sup>(2)</sup>, Y. Dhaha<sup>(2)</sup>, A. Bouatay<sup>(2)</sup>, W. Maatamri<sup>(1)</sup>, N. Brahim<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire d'hématologie CHU Farhat Hached ,Sousse, Tunisie*

*(2) Laboratoire d'hématologie CHU Sahloul , Sousse, Tunisie*

**N°365**

**PARTICULARITÉS CLINIQUES ET BIOLOGIQUES DE LA COQUELUCHE DU NOURRISSON : À PROPOS DE 10 CAS**

*S. Koubaa<sup>(1, 2)</sup>, F. Gargouri<sup>(1)</sup>, I. Dammak<sup>(1)</sup>, M. Chaari<sup>(1)</sup>, B. Mnif<sup>(2)</sup>, H. Karray<sup>(2)</sup>, H. Elleuch<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire d'hématologie,CHU Hedi Chaker, sfax*

*(2) laboratoire de microbiologie, CHU Hbib Bourguiba, sfax*

**N°367**

**SYNDROME DES ANTI PHOSPHOLIPIDES: À PROPOS D'UN CAS**

*H. Laajailia , H. Zarrouk , R. Rekik , G. Zmerli , F. Zarrouk , S. El Amraoui , NEH. Toumi , H. Jouini*

*Laboratoire d'hématologie biologique, hôpital d'enfants Béchir Hamza de Tunis, Tunisie*

**N°369**

**ETUDE COMPARATIVE DE LA NUMÉRATION DES ÉRYTHROBLASTES AUTOMATISÉE ET AU MICROSCOPE**

*R. Mezrigui<sup>(1)</sup>, A. Jabnoui<sup>(2)</sup>, H. Ben Cheikh<sup>(1)</sup>, W. Moatemri<sup>(1,2)</sup>, N. Braham<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(2) Laboratoire d'Hématologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°374**

**CORRELATION ENTRE LE DOSAGE VITAMINIQUE ET LES RESULTATS DU MYELOGRAMME DANS LES CARENCES VITAMINIQUES**

*M. Amouri, S. Kouba, I. Dammak, M. Chaari, H. Elleuch*

*Laboratoire D'hématologie Biologique CHU Hédi Chaker De Sfax - Sfax, Tunisie*

**N°387**

**DEFICIT EN FACTEUR XIII ET THROMBOELASTOMETRIE ROTATIVE**

*N. Sayeh<sup>(1,2)</sup>, L. Khefacha<sup>(1,2)</sup>, F. Mhenni<sup>(1)</sup>, M. Sassi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire d'hématologie, Centre de maternité et de néonatalogie Monastir*

*(2) Faculté de pharmacie de Monastir*

**N°388**

**CARACTÉRISTIQUES DE L'HÉMOGRAMME DES SUJETS CARENCÉS EN VITAMINE B9**

*MC. Rabah<sup>(1)</sup>, D. Zouari<sup>(2)</sup>, I. Dammak<sup>(1)</sup>, M. Chaari<sup>(1)</sup>, R. Marrakchi<sup>(2)</sup>, M. Boudaya<sup>(2)</sup>, K. Jamoussi<sup>(2)</sup>, H. Elleuch<sup>(1)</sup>, M. Turki<sup>(2)</sup>*

*(1) Laboratoire d'hématologie biologique, CHU Hédi-Chaker, Sfax, Tunisie*

*(2) Laboratoire de biochimie, CHU Hédi-Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°395**

**CARACTÉRISTIQUES DE L'HÉMOGRAMME DES SUJETS CARENCÉS EN VITAMINE B12**

*MC. Rabah <sup>(1)</sup>, D. Zouari <sup>(2)</sup>, I. Dammak <sup>(1)</sup>, M. Chaari <sup>(1)</sup>, R. Marrakchi <sup>(2)</sup>, M. Boudaya <sup>(2)</sup>, K. Jamoussi <sup>(2)</sup>, H. Elleuch <sup>(1)</sup>, M. Turki <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie biologique, CHU Hédi-Chaker, Sfax, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire de biochimie, CHU Hédi-Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°410**

**EVALUATION DE LA FONCTION REFLEX ET RERUN DE L'AUTOMATE D'HÉMATOLOGIE XN-1000 : A ACTIVER OU DÉSACTIVER ?**

*M. Ben Amor , M. Belhaj, R. Znazen, S. Guerhazi, M. Cheikhrouhou*

*Laboratoire d'hématologie, Hôpital Charles Nicolle Tunis*

**N°418**

**LES HYPERLYMPHOCYTOSES EN PÉDIATIE : PRINCIPALES ÉTIOLOGIES**

*Y Elfidha , R. Rekik , H. Zarrouk , G. Zmerli , H. Laajilia , F. Zarrouk , S. El Amraoui , NEH. Toumi , H. Jouini*

*Laboratoire d'hématologie biologique, hôpital d'enfants Béchir Hamza de Tunis, Tunisie*

**N°420**

**NON-CONFORMITES DU BILAN DE THROMBOPHILIE : ETUDE MONOCENTRIQUE**

*S. Dga <sup>(1)</sup>, O. Salah <sup>(1)</sup>, R. Elaissi <sup>(2)</sup>, S. Chouchene <sup>(2)</sup>, R. Mezrigui <sup>(2)</sup>, M. Hassine <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Faculté de Médecine de Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire d'hématologie – Banque du sang, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir*

**N°426**

**EVALUATION DES CONNAISSANCES TRANSFUSIONNELLES**

*Doss <sup>(1)</sup>, F. Mhenni <sup>(1)</sup>, H. Zarrouk <sup>(2)</sup>, L. Khefacha <sup>(1)</sup>, M. Sassi <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Service d'Hématologie, Centre de Maternité et de Néonatalogie de Monastir, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service d'Hématologie, Hôpital d'enfants Béchir Hamza, Tunis, Tunisie*

**N°432**

**MONOCYTE DISTRIBUTION WIDTH: VALEURS NORMALES**

*S. Cherif , S. Riahi , D. Mbarki , Y. Dhaha , A. Bouatay*

*Laboratoire d'hématologie et Banque du Sang, CHU Sahloul, Sousse*

**N°434**

**LA LYMPHOCYTOSE A GRAINS INDUITE PAR LE DASATINIB : A PROPOS D'UN CAS**

*M. Amouri, I. Dammak , A. Moalla , M. Chaari, H. Elleuch*

*Laboratoire D'hématologie Biologique CHU Hédi Chaker De Sfax - Sfax , Tunisie*

**N°436**

**INTERET DE LA REALISATION D'UN HÉMOGRAMME ET D'UN BILAN D'HÉMOSTASE EN PRÉ DON DE SANG**

*D. Mbarki , S. Riahi , Y. Dhaha, A. Bouatay*

*Laboratoire d'Hématologie et Banque du sang , CHU Sahloul Sousse, Tunisie*

**N°438**

**ACTIVITE ANTI XA SPECIFIQUE DES AOD : VERS L'ETABLISSEMENT DES VALEURS DE REFERENCES**

*S. Cherif , S. Riahi , D. Mbarki , Y. Dhaha , A. Bouatay*

*Laboratoire d'hématologie et Banque du Sang, CHU Sahloul, Sousse*

**N°440**

**LE TRAITEMENT PAR LES DÉRIVÉS HÉPARI-  
NIQUES: EVALUATION DE DE L'INTERET DE  
LA SURVEILLANCE BIOLOGIQUE**

*S. Chérif, Y. Dhaha, A. Chaabouni,  
H. Ben Hmida, S. Riahi, D. Mbarki,  
I Ben Mdhalla, A. Bouatay*

*Laboratoire d'hématologie et banque du sang  
CHU Sahloul*

**N°442**

**ÉVALUATION DES PARAMÈTRES DU TEST  
FIBTEM AVEC LE DOSAGE DE FIBRINOGENÈ  
PAR MÉTHODE CLAUSS**

*S. Chérif <sup>(1)</sup>, Y. Dhaha <sup>(1)</sup>, A. Chaabouni <sup>(1)</sup>,  
R. Mrassi <sup>(1)</sup>, S. Riahi <sup>(1)</sup>, D. Mbarki <sup>(1)</sup>,  
I Ben Mdhalla <sup>(1)</sup>, N. Naouar <sup>(2)</sup>, B. Saket <sup>(3)</sup>,  
A. Bouatay <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie et banque du sang  
CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service de réanimation CHU Sahloul, Sousse,  
Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Service de chirurgie cardio-vasculaire CHU  
Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°443**

**HYPOVITAMINOSE D ET ANEMIE FERRI-  
PRIVE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 6  
ANS**

*D. Mbarki <sup>(1)</sup>, M. Kaabia <sup>(1)</sup>, M. Tjifha <sup>(2)</sup>,  
S. Riahi <sup>(1)</sup>, Y. Dhaha <sup>(1)</sup>, A. Omezzine <sup>(3)</sup>,  
A. Bouatay <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Hématologie et Banque du sang  
, CHU Sahloul Sousse*

*<sup>(2)</sup> Service de Pédiatrie , CHU Sahloul Sousse*

*<sup>(3)</sup> Laboratoire de Biochimie , CHU Sahloul Sousse*

**N°446**

**ETUDE DE LA CORRELATION ENTRE LES  
ALARME DU SYSMEX XN 1000 (LYMPHO-  
CYTE ATYPIQUE, BLAST/LYMPHOCYTE  
ANORMAL) ET LES RESULTATS DU FROTTIS  
SANGUIN**

*I. Jaziri, M. Amouri, I. Dammak, F. Gargouri,  
M. Chaari, H. Elleuch*

*Laboratoire d'hématologie CHU Hedi Cheker de  
Sfax, Sfax, Tunisie*

**N°448**

**NOUVELLE APPROCHE POUR LA RE-  
CHERCHE DU LUPUS ANTICOAGULANT :  
APPLICATION DU CHARBON ACTIVE POUR  
CONTOURNER LES INTERFERENCES DU RI-  
VAROXABAN**

*I. Kraiem <sup>(1,2)</sup>, N. Sayeh <sup>(1,2)</sup>, I. Karâa <sup>(1,2)</sup>,  
N. Chatti <sup>(1,2)</sup>, L. Khefacha <sup>(1,2)</sup>, M. Sassi <sup>(1,2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hématologie, Centre de mater-  
nité et de néonatalogie, Monastir*

*<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir*

**N°449**

**GESTION DES NON-CONFORMITES  
PRE-ANALYTIQUES EN HEMOSTASE**

*Y. Haddad, M. Belhadj, R. Znazen,  
S. Guerhazi, M. Cheikhrouhou*

*Laboratoire d'hématologie et banque de sang,  
Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

**N°450**

**RAPPORTS DE L'HEMOGRAMME (NLR, PLR,  
MLR) : VALEURS NORMALES**

*Cherif, S. Riahi, D. Mbarki, Y. Dhaha,  
A. Bouatay*

*Laboratoire d'Hématologie et Banque du Sang,  
CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°451**

**LEUCEMIE A PLASMOCYTES DANS LE SUD  
TUNISIEN**

*L. Derbel, I. Dammak, I. Borgi, M. Chaari,  
H. Elleuch*

*Laboratoire d'hématologie biologique, CHU  
Hédi Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°452**

**DECOUVERTE D'UN DEFICIT COMBINE EN  
FACTEUR V ET EN FACTEUR VIII SUITE A UN  
SYNDROME HEMORRAGIQUE MINEUR : A  
PROPOS D'UN CAS**

*S. Riahi, A. Krifa, D. Mbarki, Y. Dhaha,  
R. Mrassi, H. Ben Hmida, I. Mdallah, A. Bouatay*

*Laboratoire d'Hématologie et Banque du Sang,  
CHU Sahloul, Sousse*



## Thème : Immunologie

N°27

### L'EXPLORATION BIOLOGIQUE DE L'ALLERGIE AUX ACARIENS : LES IGE D1 ET D2 SONT-ILS TOUS LES DEUX INDISPENSABLES ?

J. Bellil <sup>(1)</sup>, I. Ben Sghaier <sup>(1)</sup>, Y. Nasri <sup>(1)</sup>,  
I. Zammali <sup>(1,2)</sup>, A. Ben Hmid <sup>(1,2)</sup>, H. Kbaier <sup>(1)</sup>,  
M. Hidri <sup>(1)</sup>, M. Marrak <sup>(1)</sup>, S. Nefzi <sup>(1)</sup>, D. Krir <sup>(1)</sup>,  
W. Hamdi <sup>(1)</sup>, Y. Galai <sup>(1)</sup>, M. Ben Ahmed <sup>(1,2)</sup>,  
S. Samoud <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Laboratoire de transmission, contrôle et immunobiologie des infections, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie

N°53

### CONTRIBUTION DES ANTICORPS ANTI-ZNT8 DANS LE DIAGNOSTIC DU DIABÈTE AUTOIMMUN EN POPULATION PÉDIATRIQUE

R. Rached <sup>(1, 2)</sup>, F. Sghaier<sup>(1,3)</sup>, Z. Mefteh <sup>(1,2)</sup>,  
S. Melayah <sup>(1, 2,4)</sup>, M. Ghazzi <sup>(1,2)</sup>, I. Ghedira <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Faculté de médecine de Sousse, Tunisie

<sup>(4)</sup> LR12SP11, Laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul Sousse, Tunisie

N°54

### CARACTÉRISTIQUES ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET IMMUNOLOGIQUES DES PATIENTS AYANT DES ANTICORPS ANTI DFS-70

F. Sghaier<sup>(1,3)</sup>, R. Rached <sup>(1, 2)</sup>, M. Ghazzi<sup>(1,2)</sup>,  
S. Melayah <sup>(1, 2)</sup>, I. Ghedira <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Farhat Hached Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Faculté de médecine de Sousse, Tunisie

N°72

### MYELOME MULTIPLE : ETUDE DESCRIPTIVE DANS LE SUD TUNISIEN

L. Derbel, A. Jerbi, O. Turki, A. Amara,  
M. Maaloul, H. Hachicha, S. Feki, F. Koubaa,  
H. Masmoudi

Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

N°73

### IDENTIFICATION DES GAMMAPATHIES MONOCLONALES : ETUDE COMPARATIVE ENTRE LES TECHNIQUES D'IMMUNOSUBTRACTION ET L'IMMUNOFIXATION

O. Turki, A. Jerbi, L. Derbel, A. Amara,  
M. Maaloul, H. Hachicha, S. Feki, F. Koubaa,  
H. Masmoudi

Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

N°98

### SEROPREVALENCE ET INTERET CLINIQUE DES ANTICORPS ANTI-MEMBRANE BASALE GLOMERULAIRE

Mejdoub <sup>(1)</sup>, A. Khemakhem <sup>(1)</sup>, M. Maaloul <sup>(1)</sup>,  
I. Agrebi <sup>(2)</sup>, K. Kammoun <sup>(2)</sup>, S. Feki <sup>(1)</sup>,  
M. Ben Hmida <sup>(2)</sup>, H. Hachicha <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Néphrologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

N°104

### SIGNIFICATION CLINIQUE D'UN TITRE ÉLEVÉ DES ANTICORPS ANTI-NUCLÉAIRES EN MILIEU NEUROLOGIQUE

S. Mejdoub <sup>(1)</sup>, M. Maaloul <sup>(1)</sup>, A. Khemekhém <sup>(1)</sup>,  
K.S. Moalla <sup>(2)</sup>, S. Feki <sup>(1)</sup>, M. Dammak <sup>(2)</sup>,  
H. Hachicha <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Neurologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

**N°121**

**ANTICORPS ANTI-ADN NATIF: ÉVALUATION D'UNE STRATÉGIE DE RECHERCHE SÉQUENTIELLE PAR IMMUNOFLUORESCENCE INDIRECTE ET ELISA**

A. Khemakhem <sup>(1)</sup>, S. Mejdoub <sup>(1)</sup>, M. Ayedi <sup>(1)</sup>, M. Maaloul <sup>(1)</sup>, L. Chtourou <sup>(2)</sup>, S. Feki <sup>(1)</sup>, N. Tahri <sup>(2)</sup>, H. Hachicha <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service d'hépatogastro-entérologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

**N°129**

**LES ANTICORPS ANTI-MITOCHONDRIES ANTI-M2 ET ANTI-M2-3E: INTERPRETATION DES CAS DE DISCORDANCE**

A. Khemakhem, S. Mejdoub, M. Maaloul, A. Ellouze, A. Jerbi, S. Feki, H. Hachicha

Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

**N°133**

**FREQUENCE DES ANTICORPS ANTI-SSA ET DES ANTICORPS ANTI-SSB CHEZ DES PATIENTS AYANT UNE MALADIE COELIAQUE**

M. Frikha, M. Ghozzi, S. Melayah, I. Ghedira

Service d'immunologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°134**

**FREQUENCE DES ANTICORPS ANTI-ALPHA-FODRINE CHEZ LES PATIENTS AYANT UNE MALADIE CÉLIAQUE**

M. Frikha, M. Ghozzi, S. Melayah, I. Ghedira

Service d'immunologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°146**

**AUTO-ANTICORPS AU COURS DE LA SCLERODERMIE SYSTEMIQUE, COMPARAISON ENTRE DEUX TECHNIQUES: IMMUNOFLUORESCENCE INDIRECTE ET TECHNIQUE DOT BLOT**

O. Makhloufi <sup>(1,2)</sup>, Z. Mefteh <sup>(1,2)</sup>, R. Rached <sup>(1,2)</sup>, S. Melayah <sup>(1,2,3)</sup>, M. Ghozzi <sup>(1,2)</sup>, I. Ghedira <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Farhat Hached Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Unité de recherche LR12SP11, laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul Sousse, Tunisie

**N°154**

**MARQUEURS IMMUNOLOGIQUES DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE :SEROPREVALENCE ET INTERET EN PRATIQUE**

M. Maaloul <sup>(1)</sup>, A. Khemakhem <sup>(1)</sup>, S. Mejdoub <sup>(1)</sup>, H. Souiai <sup>(2)</sup>, R. Ben Salah <sup>(2)</sup>, S. Feki <sup>(1)</sup>, Z. Bahloul <sup>(2)</sup>, H. Hachicha <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Médecine Interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

**N°156**

**FREQUENCE ELEVEE DE LA CRYOGLOBULINEMIE PENDANT LA PANDEMIE COVID-19 DANS LE SUD-TUNISIEN**

M. Maaloul <sup>(1)</sup>, S. Mejdoub <sup>(1)</sup>, A. Khemakhem <sup>(1)</sup>, R. Ben Salah <sup>(2)</sup>, H. Souiai <sup>(2)</sup>, S. Feki <sup>(1)</sup>, Z. Bahloul <sup>(2)</sup>, H. Hachicha <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Médecine interne, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie

**N°158**

**ASSOCIATION DE QUATRE MALADIES AUTO-IMMUNES CHEZ UNE FEMME DE 31 ANS : LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE, CHOLANGITE BILIAIRE PRIMITIVE, SYNDROME DES ANTIPHOSPHOLIPIDES ET SCLERODERMIE SYSTEMIQUE**

*R. Rached<sup>(1,2)</sup>, S. Melayah<sup>(1,2,3)</sup>, O. Makhoulouf<sup>(1,2)</sup>, M. Ghazzi<sup>(1,2)</sup>, I. Ghedira<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire d'Immunologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(3) LR12SP11, Laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

**N°161**

**INTERET DE L'IMMUNODOT DANS LA RECHERCHE DES ANTICORPS SPECIFIQUES DES HEPATOPATHIES AUTOIMMUNES**

*S. Mathlouthi, S. Yalaoui*

*Service d'immunologie, Hôpital Abderrahmen Mami, Ariana, Tunisie*

**N°162**

**ANTICORPS ANTI-CELLULES PARIETALES GASTRIQUES ET ANTICORPS ANTI-FACTEUR INTRINSEQUE DANS LE DIAGNOSTIC DE LA MALADIE DE BIERMER**

*Z. Mefteh<sup>(1,2)</sup>, O. Makhouloufi<sup>(1,2)</sup>, R. Rached<sup>(1,2)</sup>, S. Melayah<sup>(1,2,3)</sup>, M. Ghazzi<sup>(1,2)</sup>, I. Ghedira<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire d'Immunologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie, Université de Monastir, Tunisie*

*(3) Unité de recherche, LR12SP11, laboratoire de Biochimie, CHU Sahloul de Sousse, Tunisie*

**N°166**

**CHEMOKINES LEVELS IN CSF COULD BE USEFUL IN CLINICAL PRACTICE FOR DIFFERENTIAL DIAGNOSIS OF MULTIPLE SCLEROSIS**

*Y. Ben Ali<sup>(1)</sup>, S. Feki<sup>(1)</sup>, S. Sakka<sup>(2)</sup>, N. Bouattour<sup>(2)</sup>, S. Mejdoub<sup>(1)</sup>, H. Hachicha<sup>(1)</sup>, A. Jerbi<sup>(1)</sup>, F. Koubaa<sup>(1)</sup>, L. Chakroun<sup>(1)</sup>, M. Dammak<sup>(2)</sup>, Ch. Mhiri<sup>(2)</sup>, H. Masmoudi<sup>(1)</sup>*

*(1) Autoimmunity, Cancer, and Immunogenetics research laboratory (LR18SP12), Immunology Department, Habib Bourguiba Hospital, University of Sfax, Sfax, Tunisia*

*(2) Department of Neurology, Habib Bourguiba University Hospital, Clinical Investigation Center*

**N°167**

**A SEQUENTIAL ALGORITHM FOR CSF-TESTING USING NEW AND CONVENTIONAL B CELL-RELATED MARKERS FOR THE DIAGNOSIS OF MULTIPLE SCLEROSIS: FIRST TUNISIAN PILOT PROJECT**

*Feki<sup>(1,2)</sup>, Y. Ben Ali<sup>(1)</sup>, S. Sakka<sup>(2)</sup>, S. Gargouri<sup>(3)</sup>, S. Mejdoub<sup>(1)</sup>, M. Dammak<sup>(2)</sup>, H. Hachicha<sup>(1)</sup>, H. Karray<sup>(3)</sup>, Ch. Mhiri<sup>(2)</sup>, H. Masmoudi<sup>(1)</sup>*

*(1) Immunology Department, Habib Bourguiba Hospital, Sfax, Tunisia*

*(2) Neurology Department, Habib Bourguiba Hospital, Sfax, Tunisia*

*(3) Microbiology Department, Habib Bourguiba Hospital, Sfax, Tunisia*

**N°208**

**INTERFERENCE OF ANTINUCLEAR ANTIBODIES IN THE INTERPRETATION OF ANCA**

*Sayadi, N. Ghrairi, S. Yalaoui*

*Laboratoire de biologie médicale, Hôpital Abderrahmen Mami-Ariana, Tunis, Tunisie*

**N°221**

**PROFIL BIOLOGIQUE DE LA CHOLANGITE BILIAIRE PRIMITIVE**

*Haouari, W. Lazzem, M. Belhédi, A. Abidi, H. Bergaoui, N. Bouraoui, S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie*

**N°230**

**SYNDROME D'ACTIVATION MACROPHAGIQUE REVELATEUR D'UN LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE : A PROPOS D'UN CAS**

*Lazzem, M. Belhédi, M. Haouari, H. Bergaoui, N. Bouraoui, S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie*

**N°231**

**ETUDE DES ANTICORPS ANTI-NUCLEAIRES CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D'UN MYELOME MULTIPLE**

*W. Lazzem, M. Belhédi, M. Haouari, H. Bergaoui, N. Bouraoui, S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie*

**N°232**

**SYNDROME AUTO-IMMUN MULTIPLE : CINQ EN UN**

*W. Lazzem, M. Belhédi, M. Haouari, H. Bergaoui, N. Bouraoui, S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie*

Mots clés : Syndrome auto-immun multiple, désordres auto-immuns

**N°235**

**PROFIL CLINIQUE ET IMMUNOLOGIQUE DES PATIENTS TUNISIENS LUPIQUES AVEC ATTEINTE RENALE**

*M. Selmi<sup>(1)</sup>, M. Changuel<sup>(1)</sup>, O. Belhouene<sup>(1)</sup>, N. Ben Mahmoud<sup>(2)</sup>, M. Elghali<sup>(1)</sup>, W. Baizig<sup>(1)</sup>, I. Jribi<sup>(1)</sup>, A. Gmiza<sup>(1)</sup>, N. Sakly<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire d'immunologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Service de néphrologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°248**

**RECHERCHE DES ANTICORPS ANTI-CYTOPLASME DES NEUTROPHILES: PRACTIQUE QUOTIDIENNE ET PERFORMANCE DIAGNOSTIQUE DU TEST ANTI-MPO OU ANTI-PR3 PAR TECHNIQUE ELISA**

*I. Zamali<sup>(1,2)</sup>, Y. Nasri<sup>(1)</sup>, H. Kebaier<sup>(1)</sup>, I. Ben Sghaier<sup>(1)</sup>, W. Hamdi<sup>(1)</sup>, M. Hidiri<sup>(1)</sup>, A. Ben Hmid<sup>(1,2)</sup>, S. Samoud<sup>(1,3)</sup>, M. Ben Ahmed<sup>(1,2)</sup>, Y. Galai<sup>(1,4)</sup>*

*(1) Laboratoire d'immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie.*

*(2) Faculté de Médecine de Tunis, Université de Tunis El Manar, Tunisie,*

*(3) Faculté de Médecine Ibn El Jazzar de Sousse, Université de Sousse, Tunisie*

*(4) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

**N°253**

**DERMATOMYOSITE A ANTI- TIF1 GAMMA REVALATRICE D'UNE NEOPLASIE OVAIRIENNE**

*Haouari, W. Lazzem, M. Belhédi, H. Bergaoui, N. Bouraoui, S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie*

**N°283**

**INTERET DE LA RECHERCHE DES FACTEURS RHUMATOÏDES D'ISOTYPE IGG CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE POLYARTHRITE RHUMATOÏDE**

*K. Ghniya<sup>(1,2)</sup>, R. Hadfi<sup>(2)</sup>, R. Dorboz<sup>(2,3)</sup>, A. Boughanmi<sup>(2,3)</sup>, G. Baccar<sup>(2,4)</sup>, W. Khemiri<sup>(2,3)</sup>, T. Dhaoudi<sup>(2)</sup>, O. Saidani<sup>(5)</sup>, L. Abdelmoula<sup>(2)</sup>, Y. Gorgi<sup>(2)</sup>, I. Sfar<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Faculté de pharmacie de Monastir. Monastir, Tunisie*

*(2) Laboratoire de Recherche d'Immunologie de la Transplantation Rénale et d'Immunopathologie (LR03SP01) Université Tunis El Manar. Hôpital Charles Nicolle, Tunisie*

*(3) Faculté de médecine de Tunis, Tunisie*

**N°317**

**IMPACT DE LA PANDEMIE COVID-19 SUR LES PROFILS DE SENSIBILISATION AUX ALLERGENES RESPIRATOIRES DANS LE SUD TUNISIEN**

*S. Louati<sup>(1)</sup>, S. Feki<sup>(1)</sup>, A. Ketata<sup>(1)</sup>, N. Bahloul<sup>(2)</sup>, A. Jerbi<sup>(1)</sup>, S. Mejdoub<sup>(1)</sup>, W. Ben Moallem<sup>(1)</sup>, F. Ben Amor<sup>(1)</sup>, S. Kammoun<sup>(2)</sup>, H. Masmoudi<sup>(1)</sup>, H. Hachicha<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Service de Pneumologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°326**

**TYPAGE HLA-B\*27 PAR PCR EN TEMPS REEL : PERFORMANCES ANALYTIQUES DU KIT GENESMART**

*G. Baccar, A. Boughanmi, R. Dorboz, MW. Khemiri, K. Ghniya, R. Nabli, M. Makhlouf, T. Ben Romdhane, I. Sassi, C. Kallala, S. Ben Boujema, R. Bardi, T. Ben Abdallah, Y. Gorgi, I. Sfar*

*Laboratoire de recherche en Immunologie de la Transplantation Rénale et en Immunopathologie (LR03SP01). Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie.*

**N°328**

**VITAMIN D METABOLISM AND IMMUNE RESPONSE IN MULTIPLE SCLEROSIS: A SEROLOGICAL, TRANSCRIPTOMIC AND FUNCTIONAL STUDY**

*S. Feki<sup>(1)</sup>, Y. Ben Ali<sup>(1)</sup>, M. Naifar<sup>(2)</sup>, R. Fakhfakh<sup>(1)</sup>, S. Sakka<sup>(3)</sup>, O. Abida<sup>(1)</sup>, H. Hachicha<sup>(1)</sup>, F. Ayedi<sup>(2)</sup>, M. Dammak<sup>(3)</sup>, Ch. Mhiri<sup>(3)</sup>, H. Masmoudi<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratory of Immunology, Habib Bourguiba University Hospital, University of Sfax, Tunisia*

*(2) Laboratory of Biochemistry, Habib Bourguiba University Hospital, University of Sfax, Tunisia*

*(3) Department of Neurology, Habib Bourguiba University Hospital, Sfax, Tunisia*

**N°331**

**EFFICACITE DU TRAITEMENT PAR ADSORB OUT™ DES SERUMS AVEC CONTROL NEGATIF ELEVE DANS LA DÉTECTION DES ANTICORPS ANTI-HLA PAR TECHNOLOGIE LUMINEX**

*N. Elfilali<sup>(1,2)</sup>, I. Yakhlef<sup>(1,2)</sup>, O. Atouf<sup>(1,2)</sup>, S. Ouadghiri<sup>(1,2)</sup>, M. Essakalli<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Service de transfusion, d'immunologie, banque de cellules et de tissus, Hôpital d'Enfants, CHU Ibn Sina, Rabat, Maroc.*

*(2) Faculté de médecine et de pharmacie, Université Mohamed V, Rabat, Maroc*

**N°336**

**EXPLORATION OF DRUG ALLERGIES BY «BASOPHIL ACTIVATION TEST» USING THE FLOW CYTOMETRY TECHNIQUE**

*R. Mzoughi<sup>(1,2)</sup>, B. Ben Houria<sup>(3)</sup>, A. Tezeghdenti<sup>(2)</sup>, R. Kochkar<sup>(2)</sup>, E. Ghazouani<sup>(2)</sup>*

*(1) Laboratory of Microbiology, Immunology and cancerogenesis-Life Science Departement, Science Faculty of Bizerte, Tunisia*

*(2) Immunology department, Military Hospital of Instruction of Tunis, Tunisia*

*(3) Pharmacy department, Military Hospital of Instruction of Tunis, Tunisia*



**N°340**

**CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES DE PA-TIENTS PÉDIATRIQUES PRÉSENTANT DES ANTICORPS ANTI-MOG EN TUNISIE.**

*D. Krir<sup>(1,3)</sup>, M. Jamoussi<sup>(1,2)</sup>, I. Zamali<sup>(1,3)</sup>,  
A. Ben Hmid<sup>(1,3)</sup>, M. Hidri<sup>(3)</sup>, Y. Nasri<sup>(3)</sup>,  
H. Ben Rhouma<sup>(1,2)</sup>, Y. Galai<sup>(3,4)</sup>, I. Kraoua<sup>(1,2)</sup>,  
M. Ben Ahmed<sup>(1,3)</sup>*

*(1) Faculté de Médecine de Tunis, Tunis, Tunisie*

*(2) Service de Neurologie pédiatrique de l'Institut National de Neurologie Mongi Ben Hmida, Tunis (INNT), Tunisie*

*(3) Laboratoire d'Immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunis, Tunisie*

*(4) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

**N°343**

**ENCÉPHALITE À ANTICORPS ANTI-NMDAR COEXISTANT AVEC UNE MALADIE DU SPECTRE DES ANTICORPS ANTI-MOG (MO-GAD: MYELIN OLIGODENDRICYTE GLY-COPROTEIN ANTIBODY-ASSOCIATED DISEASE): PREMIER CAS TUNISIEN DOCU-MENTÉ**

*D. Krir<sup>(1,3)</sup>, M. Jamoussi<sup>(1,2)</sup>, I. Zamali<sup>(1,3)</sup>,  
A. Ben Hmid<sup>(1,3)</sup>, M. Hidri<sup>(3)</sup>, Y. Nasri<sup>(3)</sup>,  
H. Ben Rhouma<sup>(1,2)</sup>, Y. Galai<sup>(3,4)</sup>, I. Kraoua<sup>(1,2)</sup>,  
M. Ben Ahmed<sup>(1,3)</sup>*

*(1) Faculté de Médecine de Tunis, Tunis, Tunisie.*

*(2) Service de Neurologie pédiatrique de l'Insti-tut National de Neurologie Mongi Ben Hmida, Tunis, Tunisie (INNT).*

*(3) Laboratoire d'Immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunis, Tunisie.*

*(4) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

**N°344**

**ANTICORPS ANTI-ENA POSITIFS AVEC DES ANTICORPS ANTI- NUCLÉAIRES NÉGATIFS : BILAN DE 10 ANS D'EXPÉRIENCE**

*J. Bellil<sup>(1)</sup>, I. Zamali<sup>(1,2)</sup>, A. Ben Hmid<sup>(1,2)</sup>,  
S. Nefzi<sup>(3)</sup>, D. Krir<sup>(1)</sup>, M. Marrak<sup>(1)</sup>, M. Hidri<sup>(1)</sup>,  
M. Ben Ahmed<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire d'Immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis (IPT), Tunisie.*

*(2) Faculté de Médecine de Tunis, Tunisie.*

*(3) Faculté de Pharmacie de Monastir, Monastir, Tunisie*

**N°346**

**CLINICAL RELEVANCE OF NEUTRO-PHIL-TO-LYMPHOCYTE RATIO IN GUIL-LAIN-BARRÉ SYNDROME**

*A. Ellouze<sup>(1)</sup>, S. Mejdoub<sup>(1)</sup>, A. Trigui<sup>(2)</sup>,  
N. Farhat<sup>(2)</sup>, S. Feki<sup>(1)</sup>, W. Ben Moallem<sup>(1)</sup>,  
M. Damak<sup>(2)</sup>, H. Hachicha<sup>(1)</sup>*

*(1) Immunology Laboratory, Habib Bourguiba University Hospital, Sfax, Tunisia*

*(2) Neurology Department, Habib Bourguiba Uni-versity Hospital, Sfax, Tunisia*

**N°347**

**ANALYSIS OF INTERNAL QUALITY CONTROL RESULTS IN ANTI-HLA ANTIBODY DETEC-TION BY LUMINEX TECHNOLOGY**

*N. Elfilali<sup>(1,2)</sup>, I. Yakhlef<sup>(1,2)</sup>, S. Ouadghiri<sup>(1,2)</sup>,  
O. Atouf<sup>(1,2)</sup>, M. Essakalli<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Department of transfusion, immunology and cellular therapy, Children's Hospital University hospital Ibn Sina, Rabat, Morocco*

*(2) Faculty of Medicine and Pharmacy, Moham-med V University, Rabat, Morocco*



**N°348**

**HYPERSENSIBILITÉ BIOLOGIQUE AUX PHA-NÈRES D'ANIMAUX : UNE CAUSE POTEN-TIELLE DE PERSISTANCE DE L'ALLERGIE AUX PROTÉINES DE LAIT DE VACHE RESPECTANT L'ÉVICTION**

*D. Krir*<sup>(1)</sup>, *Y. Nasri*<sup>(1)</sup>, *I. Ben Sghaier*<sup>(1)</sup>,  
*I. Zammali*<sup>(1,2)</sup>, *A. Ben Hmid*<sup>(1,2)</sup>, *J. Bellil*<sup>(1)</sup>,  
*M. Marrak*<sup>(1)</sup>, *S. Nefzi*<sup>(1)</sup>, *H. Kebaier*<sup>(1)</sup>, *M. Hidri*<sup>(1)</sup>,  
*W. Hamdi*<sup>(1)</sup>, *Y. Galai*<sup>(1)</sup>, *M. Ben Ahmed*<sup>(1,2)</sup>,  
*S. Samoud*<sup>(1,2)</sup>.

*(1) Laboratoire d'Immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

*(2) Laboratoire de transmission, contrôle et im-munobiologie des infections, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°349**

**ANAPHYLAXIE AU BLÉ INDUITE PAR L'EF-FORT : INTÉRÊT DES ALLERGÈNES MOLÉCU-LAIRES**

*D. Krir*<sup>(1)</sup>, *I. Ben Sghaier*<sup>(1)</sup>, *Y. Nasri*<sup>(1)</sup>,  
*I. Zammali*<sup>(1,2)</sup>, *A. Ben Hmid*<sup>(1,2)</sup>, *M. Marrak*<sup>(1)</sup>,  
*J. Bellil*<sup>(1)</sup>, *S. Nefzi*<sup>(1)</sup>, *H. Kebaier*<sup>(1)</sup>, *M. Hidri*<sup>(1)</sup>,  
*W. Hamdi*<sup>(1)</sup>, *Y. Galai*<sup>(1)</sup>, *M. Ben Ahmed*<sup>(1,2)</sup>,  
*S. Samoud*<sup>(1,2)</sup>.

*(1) Laboratoire d'Immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

*(2) Laboratoire de transmission, contrôle et im-munobiologie des infections, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°350**

**ALLERGIE AU BOULEAU : EXISTE-T-ELLE EN TUNISIE ?**

*D. Krir*<sup>(1)</sup>, *I. Ben Sghaier*<sup>(1)</sup>, *Y. Nasri*<sup>(1)</sup>,  
*I. Zammali*<sup>(1,2)</sup>, *A. Ben Hmid*<sup>(1,2)</sup>, *M. Marrak*<sup>(1)</sup>,  
*J. Bellil*<sup>(1)</sup>, *S. Nefzi*<sup>(1)</sup>, *H. Kebaier*<sup>(1)</sup>, *M. Hidri*<sup>(1)</sup>,  
*W. Hamdi*<sup>(1)</sup>, *Y. Galai*<sup>(1)</sup>, *M. Ben Ahmed*<sup>(1,2)</sup>,  
*S. Samoud*<sup>(1,2)</sup>.

*(1) Laboratoire d'Immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

*(2) Laboratoire de transmission, contrôle et im-munobiologie des infections, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°351**

**CARACTERISTIQUES CLINIQUES ET BIOLO-GIQUES DES PATIENTS AYANT UN RESUL-TAT INDETERMINE DU TEST QUANTIFERON**

*M. Elghali*<sup>(1)</sup>, *M. Changuel*<sup>(1)</sup>, *M. Selmi*<sup>(1)</sup>,  
*O. Belhouen*<sup>(1)</sup>, *H. Trimech*<sup>(1)</sup>, *R. Ben Nejma*<sup>(1)</sup>,  
*M. Jguirim*<sup>(2)</sup>, *N. Sakly*<sup>(1)</sup>

*(1) Laboratoire d'immunologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Service de rhumatologie, CHU Fattouma Bour-guiba, Monastir, Tunisie*

**N°407**

**IMPACT DU POLYMORPHISME FCGR3A V158F SUR LE RISQUE DE SURVENUE DE RE-JET HUMORAL AU COURS DE L'ALLOGREFFE RÉNALE**

*D. Krir*<sup>(1)</sup>, *A. Riahi*<sup>(1)</sup>, *I. Sassi*<sup>(1)</sup>, *M. Marrak*<sup>(1)</sup>,  
*T. Dhaouadi*<sup>(1)</sup>, *C. Kallala*<sup>(1)</sup>, *M. Bacha*<sup>(2)</sup>,  
*N. Sellami*<sup>(2)</sup>, *A. Boussetta*<sup>(3)</sup>, *M. Jallouli*<sup>(3)</sup>,  
*R. Nabli*<sup>(1)</sup>, *S. Ben Boujema*<sup>(1)</sup>, *T. Ben Romdhane*<sup>(1)</sup>,  
*M. Makhlouf*<sup>(1)</sup>, *H. Hedhri*<sup>(2)</sup>, *T. Gargah*<sup>(3)</sup>

*(1) Laboratoire de recherche en Immunologie de la Transplantation Rénale et en Immunopatho-logie (LR03SP01), Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

*(2) Service de Médecine Interne, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

*(3) Service de Pédiatrie, Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

**N°408**

**INTERET DE L'ETUDE DES RECOMBINANTS MOLECU-LAIRES DANS L'ALLERGIE AUX CHATS**

*M. Marrak*<sup>(1)</sup>, *Y. Nasri*<sup>(1)</sup>, *I. Ben Sghaier*<sup>(1)</sup>,  
*I. Zamali*<sup>(1,2)</sup>, *A. Ben Hmid*<sup>(1,2)</sup>, *H. Kebaier*<sup>(1)</sup>,  
*M. Hidri*<sup>(1)</sup>, *D. Krir*<sup>(1)</sup>, *J. Bellil*<sup>(1)</sup>, *S. Nefzi*<sup>(1)</sup>,  
*W. Hamdi*<sup>(1)</sup>, *Y. Galai*<sup>(1)</sup>, *M. Ben Ahmed*<sup>(1,2)</sup>,  
*S. Samoud*<sup>(1,2)</sup>

*(1) Laboratoire d'immunologie clinique, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

*(2) Laboratoire de transmission, contrôle et im-munobiologie des infections, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°413**

**LA CORRELATION ENTRE L'ALLERGIE AUX  
BLATTES ET CELLE DES ACARIENS**

*M. Marrak<sup>(1)</sup>, I. Ben Sghaier<sup>(1)</sup>, Y. Nasri<sup>(1)</sup>,  
I. Zamali<sup>(1,2)</sup>, A. Ben Hmid<sup>(1,2)</sup>, H. Kbaier<sup>(1)</sup>,  
M. Hidri<sup>(1)</sup>, D. Krir<sup>(1)</sup>, J. Bellil<sup>(1)</sup>, S. Nefzi<sup>(1)</sup>,  
W. Hamdi<sup>(1)</sup>, Y. Galai<sup>(1)</sup>, M. Ben Ahmed<sup>(1,2)</sup>,  
S. Samoud<sup>(1,2)</sup>*

*<sup>1</sup>: Laboratoire d'immunologie clinique, Institut  
Pasteur de Tunis*

*<sup>2</sup>: Laboratoire de transmission, contrôle et im-  
munobiologie des infections, Institut Pasteur de  
Tunis, Tunisie*

**N°416**

**ETUDE SERIQUE DE L'AXE TH17 AU COURS  
DE L'ALLOGREFFE RENALE**

*M. Marrak<sup>(1)</sup>, T. Dhaouadi, D. Krir<sup>(1)</sup>, S. Aouini,  
A. Riahi<sup>(1)</sup>, I. Sassi<sup>(1)</sup>, C. Kallala, M. Bacha<sup>(2)</sup>,  
N. Sellami<sup>(2)</sup>, A. Boussetta<sup>(3)</sup>, M. Jallouli<sup>(3)</sup>,  
R. Nabli<sup>(1)</sup>, S. Ben Boujema, T. Ben Romdhane,  
M. Makhlouf, H. Hedhri<sup>(2)</sup>, T. Gargah<sup>(3)</sup>,  
E. Abderrahim<sup>(2)</sup>, T. Ben Abdallah<sup>(1)</sup>,  
Y. Gorgi<sup>(1)</sup>, I. Sfar<sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de recherche en Immunologie de  
la Transplantation Rénale et en Immunopatho-  
logie (LR03SP01), Hôpital Charles Nicolle, Tunis,  
Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service de Médecine interne A, Hôpital Charles  
Nicolle. Tunis, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Service de Pédiatrie, Hôpital Charles, Tunis,  
Tunisie*

**N°422**

**ETUDE DE LA PREVALENCE DES GAMMAPA-  
THIES MONOCLONALES DANS LE SUD TU-  
NISIEN**

*A. Jerbi<sup>(1)</sup>, O. Turki<sup>(1)</sup>, R. Makhlouf<sup>(2)</sup>,  
A. Khmekhem<sup>(1)</sup>, H. Hachicha<sup>(1)</sup>, A. Elleuch<sup>(2)</sup>,  
F. Kallel<sup>(3)</sup>, S. Feki<sup>(1)</sup>, F. Koubaa<sup>(1)</sup>, M. Elloumi<sup>(3)</sup>,  
F. Ayadi<sup>(2)</sup>, H. Masmoudi<sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Immunologie, CHU Habib Bour-  
guiba Sfax, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire de Biochimie, CHU Habib Bour-  
guiba Sfax, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Service d'Hématologie, CHU Hédi Chaker Sfax,  
Tunisie*

**N°429**

**INTERFERON-GAMMA INDUCIBLE  
PROTEIN-10 (IP10/CXCL10) IN KIDNEY  
TRANSPLANTATION**

*MW. Khemiri<sup>(1)</sup>, A. Boughanmi<sup>(1)</sup>, K. Ghniya<sup>(1)</sup>,  
G. Baccar<sup>(1)</sup>, R. Dorboz<sup>(1)</sup>, T. Dhaouadi<sup>(1)</sup>,  
M. Bacha<sup>(2)</sup>, A. Boussetta<sup>(3)</sup>, J. Manel<sup>(3)</sup>,  
S. Badrouchi<sup>(2)</sup>, T. Gargah<sup>(3)</sup>, S. Aouini<sup>(1)</sup>,  
H. Hedri<sup>(2)</sup>, E. Abderrahim<sup>(2)</sup>, T. Ben Abdallah<sup>(1)</sup>,  
Y. Gorgi<sup>(1)</sup>, I. Sfar<sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Research Laboratory in immunology of Re-  
nal Transplantation and Immunopathology  
(LR03SP01), Charles Nicolle Hospital, Tunis El  
Manar University, Tunisia.*

*<sup>(2)</sup> Internal Medicine and Nephrology depart-  
ment, Charles Nicolle Hospital, Tunis, Tunisia*

*<sup>(3)</sup> Pediatrics Department, Charles Nicolle Hospi-  
tal. Tunis, Tunisia*

**N°433**

**PERTINENCE DE LA RECHERCHE DES ANCA  
et DES ANTI-MBG EN ROUTINE : ÉTUDE RÉ-  
TROSPECTIVE SUR 3 ANS**

*R. Dorboz, MW. Khemiri, K. Ghniya,  
A. Boughanmi, G. Baccar, Z. Hamdi,  
T. Dhaouadi, T. Ben Abdallah, Y. Gorgi, I. Sfar*

*Laboratoire de recherche en immunologie de la  
transplantation rénale et en immunopathologie  
(LR03SP01), Tunis, Tunisie*

**N°435**

**BAFF ET LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTE-  
MIQUE : A PROPOS DE 124 PATIENTS TUNI-  
SIENS**

*K. Ghniya <sup>(1)</sup>, G. Baccar <sup>(1)</sup>, MW. Khemiri <sup>(1)</sup>,  
R. Dorboz <sup>(1)</sup>, A. Boughanmi <sup>(1)</sup>, T. Dhaouadi <sup>(1)</sup>,  
S. Aouini <sup>(1)</sup>, T. Souyah <sup>(1)</sup>, L. Ben Hassine <sup>(2)</sup>,  
S. Turki <sup>(3)</sup>, M. Makhoulf <sup>(1)</sup>, T. Ben Abdallah <sup>(1)</sup>,  
Y. Gorgi <sup>(1)</sup>, I. Sfar <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de Recherche d'Immunologie de  
la Transplantation Rénale et d'Immunopatholo-  
gie (LR03SP01) Université Tunis El Manar. Hôpi-  
tal Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service de Médecine Interne B. Hôpital Charles  
Nicolle, Tunis, Tunisie*

*<sup>(3)</sup> Service de Médecine Interne A et Néphrologie.  
Hôpital Charles Nicolle, Tunis, Tunisie*

## Thème : Microbiologie

N°5

### STATUT IMMUNITAIRE POST-VACCINAL VIS-A-VIS DU VIRUS DE L'HEPATITE B CHEZ LES PROFESSIONNELS DE LA SANTE DE L'HOPITAL SAHLOUL, SOUSSE

A. Dogui <sup>(1)</sup>, B. Elkissi <sup>(1)</sup>, Z. Bouhlel <sup>(1)</sup>,  
L. Tilouche <sup>(1)</sup>, O. Kallala <sup>(1,2)</sup>, A. Trabelsi <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Microbiologie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

<sup>(2)</sup> LR14SP02, Laboratoire de Microbiologie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

N°18

### SUPPURATION INTRA-ABDOMINALE A STREPTOCOCCUS SANGUINIS : A PROPOS D'UN CAS

E. Sahli <sup>(1)</sup>, B. Hajlaoui <sup>(1)</sup>, H. Hannachi <sup>(1)</sup>,  
H. Cherni <sup>(1)</sup>, S. Hamdi <sup>(1)</sup>, R. Bounaouara <sup>(1)</sup>,  
M. Ferchiou <sup>(2)</sup>, M. Hamdoun <sup>(1)</sup>, O. Bahri <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Microbiologie-Biochimie, Hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service de Gynécologie-Obstétrique, Hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

N°20

### ABCES DE LA CLOISON NASALE A SARM SECRETEUR DE PVL: À PROPOS D'UN CAS

M. Ennaceur <sup>(1)</sup>, R. Feki <sup>(1)</sup>, S. Chouaieb <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup>Unité de Bactériologie, Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thamer de Tunis, Tunisie

N°21

### SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES DES ENTEROBACTERALES ISOLEES D'INFECTIONS URINAIRES COMMUNAUTAIRES CHEZ L'ADULTE

M. Ennaceur <sup>(1,2)</sup>, S. Bouzazi <sup>(2)</sup>, R. Feki <sup>(1,2)</sup>,  
S. Chouaieb <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Unité de Bactériologie, service des laboratoires, Hôpital Habib Thamer de Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir

N°28

### LA VAGINOSE BACTÉRIENNE : PRÉVALENCE ET DIAGNOSTIC AU LABORATOIRE

S. Ben Jaafer <sup>(1,2)</sup>, M. Hamdoun <sup>(1,2)</sup>,  
M. Ben Temsek <sup>(1)</sup>, S. Hamdi <sup>(1)</sup>, R. Bounaouara <sup>(1)</sup>,  
H. Mohsni <sup>(1)</sup>, O. Bahri <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Microbiologie-Biochimie, Hôpital Aziza Othmana

<sup>(2)</sup> Faculté de Médecine de Tunis, Université Tunis El Manar

N°43

### PREVALENCE DE L'INFECTION PAR LE VIRUS DE L'HÉPATITE C CHEZ LES HEMODIALYSES CHRONIQUES.

A. Dogui <sup>(1)</sup>, M. Skandrani <sup>(1)</sup>, A. Ben Sallah <sup>(1)</sup>,  
S. Mhalla <sup>(1)</sup>, M. Mastouri <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Microbiologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

N°50

### PROFILS DE RESISTANCE DES GERMES ISOLEES DES INFECTIONS URINAIRES COMMUNAUTAIRES AU LABORATOIRE REGIONAL D'HYGIENE DE SFAX

S. Maalej <sup>(1,2)</sup>, S. Smaoui <sup>(1,2)</sup>, A. Ghorbel <sup>(1,2)</sup>,  
F. Messadi Akrouf <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Hygiène, CHU Hédi Chaker Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

N°59

### HEPATITE B : PROFILS SEROLOGIQUES ATYPICIQUES

M. Khmiri <sup>(1)</sup>, M. Hamdoun <sup>(1)</sup>, L. Ammari <sup>(2)</sup>,  
D. Jaber <sup>(3)</sup>, R. Belakhal <sup>(3)</sup>, B. Kilani <sup>(2)</sup>,  
O. Bahri <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Microbiologie-Biochimie, Hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service des Maladies infectieuses, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

<sup>(3)</sup> Service d'Hématologie Clinique, Hôpital Aziza Othmana, Tunis, Tunisie

## N°61

### FRÉQUENCE DES INFECTIONS POST-NATALES À CMV AU CHU FARHAT HACHED DE SOUSSE

M.Y. Fekih <sup>(1)</sup>, M. Barka <sup>(2)</sup>, Y. Maatouk <sup>(3)</sup>,  
I. Handous <sup>(3)</sup>, M. Marzouk <sup>(3)</sup>, N. Mahdhaoui <sup>(2)</sup>,  
N. Hannachi <sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> Faculté de Médecine de Sousse

<sup>(2)</sup> Service de Néonatalogie, CHU Farhat Hached, Sousse

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached, Sousse

## N°63

### PROFIL CLINICO-BIOLOGIQUE DES INFECTIONS POST-NATALES À CMV CHEZ DES NOUVEAU-NÉS ET NOURRISSONS HOSPITALISÉS AU CHU FARHAT HACHED DE SOUSSE

M.Y. Fekih <sup>(1)</sup>, M. Barka <sup>(2)</sup>, Y. Maatouk <sup>(3)</sup>,  
I. Handous <sup>(3)</sup>, M. Marzouk <sup>(3)</sup>, N. Mahdhaoui <sup>(2)</sup>,  
N. Hannachi <sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> Faculté de Médecine de Sousse

<sup>(2)</sup> Service de Néonatalogie, CHU Farhat Hached, Sousse

<sup>(3)</sup> Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached, Sousse

## N°70

### L'ÉTUDE DU MICROBIOTE GENITAL POUR LE MANAGEMENT DE L'HYPOFERTILITE FEMININE

A. Elargoubi <sup>(1)</sup>, M. Mrad <sup>(2)</sup>, A. Nasri <sup>(1)</sup>, K. Gara <sup>(3)</sup>,  
M.N. Barouni <sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'Analyses Médicales Dr Aida Elargoubi, Beja, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Cabinet de Gyneco-Obstétrique Dr Marouen Mrad, Beja, Tunisie

<sup>(3)</sup> Laboratoire d'Analyses Médicales Dr Mohamed Nejib Barouni. Tunis, Tunisie.

## N°74

### A PROPOS DE SIX CAS DE BECEGITES DISSEMINÉES DANS LA REGION DE SFAX.

S. Maalej <sup>(1,2)</sup>, K. Zouari <sup>(2)</sup>, K. Sellami <sup>(3)</sup>,  
S. Smaoui <sup>(1,2)</sup>, A. Ghorbel <sup>(1,2)</sup>, H. Turki <sup>(3)</sup>,  
F. Messadi Akrouf <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hygiène, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Service de dermatologie, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie

## N°75

### PROFILS ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE, MICROBIOLOGIQUE ET THÉRAPEUTIQUE DES BECEGITES DANS LA REGION DE SFAX.

S. Maalej <sup>(1,2)</sup>, K. Zouari <sup>(2)</sup>, K. Sellami <sup>(3)</sup>,  
S. Smaoui <sup>(1,2)</sup>, A. Ghorbel <sup>(1,2)</sup>, H. Turki <sup>(3)</sup>,  
F. Messadi Akrouf <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'hygiène, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Service de dermatologie, CHU Hédi Chaker de Sfax, Tunisie

## N°78

### ÉPIDÉMIOLOGIE ET RÉSISTANCE AUX ANTI-BIOTIQUES DES BACTÉRIES, RESPONSABLES D'INFECTION URINAIRE CHEZ LES FEMMES, ISOLÉES AU CENTRE DE MATERNITÉ ET NÉONATOLOGIE DE MONASTIR

R. Mezrigui <sup>(1)</sup>, H. Ben Cheikh <sup>(2)</sup>, O. Layeb <sup>(1)</sup>,  
G. Minyar <sup>(1)</sup>, A. Ben Nasr <sup>(1)</sup>, M. Sassi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Biologie Médicale, Centre de Maternité et Néonatalogie, Monastir, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie



**N°92**

**PROFIL BACTÉRIOLOGIQUE DE LA SPHÈRE VAGINALE CHEZ LA FEMME ENCEINTE À L'HÔPITAL HAJ ALI SOUA DE KSAR HELLAL**

*S. Boujaafar, E. Chaabouni, S. Gnaba, A. Cherif*

*Laboratoire de Biologie Médicale, Hôpital Régional Haj Ali Soua, Ksar Hellal, Monastir*

**N°101**

**PRIMARY PNEUMOCOCCAL PERITONITIS IN A 12-YEAR-OLD ADOLESCENT**

*S. Chemli<sup>(1,2)</sup>, F. Azouzi<sup>(1,3,4)</sup>, S. Mabrouk<sup>(3,5)</sup>, S. Boughattas<sup>(1,4,6)</sup>, H. Ajmi<sup>(3,5)</sup>, S. Nour<sup>(3,5)</sup>, L. Tilouche<sup>(1,4,6)</sup>, Y. Ben Lamine<sup>(1,6)</sup>, S. Ketata<sup>(1,6)</sup>, J. Chemli<sup>(3,5)</sup>, A. Trabelsi<sup>(1,6)</sup>*

*(1) Laboratory of Microbiology, Sahloul University Hospital, Sousse, Tunisia*

*(2) Faculty of Medicine of Monastir, University of Monastir, Tunisia*

*(3) Faculty of Medicine of Sousse, University of Sousse, Tunisia*

*(4) Research Laboratory LR20SP06, Sousse, Tunisia*

*(5) Pediatric department, Sahloul Hospital, Sousse, Tunisia*

*(6) Faculty of Pharmacy of Monastir, University of Monastir, Tunisia*

**N°103**

**EVOLUTION DE L'ANTIBIORESISTANCE DES SOUCHES DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS ISOLEES DANS LES HEMOCULTURES AU CHU FATTOUMA BOURGUIBA DE MONASTIR DURANT ONZE ANS (2012-2022)**

*A. Ben Brahim<sup>(1,2)</sup>, Y. Kadri<sup>(1,2)</sup>, Ons Haddad<sup>(1,3)</sup>, H. Rhim<sup>(1,3)</sup>, M. Mastouri<sup>(1,3)</sup>*

*(1) Hôpital Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Faculté de médecine, Monastir, Tunisie*

*(3) Faculté de pharmacie, Monastir, Tunisie*

**N°135**

**PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DE LA TUBERCULOSE EXTRA PULMONAIRE DANS LA REGION DU CENTRE TUNISIEN**

*M. Selmi, Y. Maatouk, I. Baccouche, M. Dhaou, N. Hannachi, M. Marzouk, J. Boukadida*

*Laboratoire de Microbiologie de l'hôpital Farhat Hached de Sousse, Tunisia*

**N°140**

**INTÉRÊT DE LA RECHERCHE ET DE LA QUANTIFICATION DE L'ADN VIRAL PLASMATIQUE B CHEZ LES PORTEURS CHRONIQUES DU VIRUS DE L'HÉPATITE B TRAITÉS PAR ENTÉCAVIR**

*S. Chemli<sup>(1,2)</sup>, Y. Maatouk<sup>(1,2)</sup>, I. Handous<sup>(1)</sup>, M. Marzouk<sup>(1,3)</sup>, N. Hannachi<sup>(1,3)</sup>*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Médecine de Monastir, Monastir, Tunisie*

*(3) Faculté de Médecine Ibn El Jassar, Sousse, Tunisie*

**N°142**

**PROFIL BACTERIOLOGIQUE DES INFECTIONS URINAIRES AU SERVICE DE PEDIATRIE DE L'HOPITAL CHARLES NICOLLE (2019-2023)**

*A. Fakhfakh<sup>(1,2)</sup>, L. Kanzari<sup>(1,2)</sup>, A. Ferjani<sup>(1,2)</sup>, S. Ferjani<sup>(1,2)</sup>, A. Rehaïem<sup>(1,2)</sup>, I. Boutiba Ben Boubaker<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Hôpital Charles Nicolle, Laboratoire de Microbiologie, Tunis, Tunisie*

*(2) Université Tunis El Manar, Faculté de Médecine de Tunis, Laboratoire de recherche « Résistance aux antimicrobiens LR99ES09 », Tunis, Tunisie*



**N°144**

**LES BACTÉRIES RESPONSABLES D'ARTHRI-  
THITES SEPTIQUES AU CHU SAHLOUL:  
ÉTUDE TRANSVERSALE SUR UNE PÉRIODE  
DE 3 ANS**

*G. Guedri<sup>(1)</sup>, I. Bartegi<sup>(1)</sup>, F. Azouzi<sup>(1,2)</sup>,  
S. Boughattas<sup>(1,3)</sup>, L. Tilouche<sup>(1,3)</sup>, S. Ketata<sup>(1,3)</sup>,  
Y. Ben Lamine<sup>(1,3)</sup>, A. Trabelsi<sup>(1,3)</sup>*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, CHU Sahloul,  
Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Médecine de Sousse, Tunisie*

*(3) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

**N°145**

**RÔLE DE L'OPÉRATEUR FACE À L'AUTO-  
MATISATION DE L'EXAMEN CYTOLOGIQUE  
DES URINES PAR L'ANALYSEUR IRIS IQ® 200  
ELITE**

*S. Chemli, R. Garreb, S. Boughattas, F. Azouzi,  
L. Tilouche, Y. Benlamine, S. Ketata,  
A. Trabelsi*

*(1) Laboratoire de microbiologie, CHU Sahloul,  
Sousse*

*(2) Faculté de médecine de Monastir, Université  
de Monastir, Tunisie*

*(3) Faculté de pharmacie de Monastir, Université  
de Monastir, Tunisie*

*(4) Faculté de médecine Ibn Jazzar, Sousse, Tun-  
isie*

**N°147**

**BACTÉRIÉMIÉS EN MILIEU PÉDIATRIQUE :  
PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET SENSIBILITE  
AUX ANTIBIOTIQUES SUR TROIS ANNEES  
D'ETUDES.**

*I. Bergaoui<sup>(1)</sup>, Y. Maatouk<sup>(1)</sup>, S. Miri<sup>(1)</sup>,  
A. Kahloul<sup>(1)</sup>, A. Belghouthi<sup>(1)</sup>, R. Bziouech<sup>(1)</sup>,  
J. Boukadida<sup>(1)</sup>, N. Hannachi<sup>(1)</sup>, M. Marzouk<sup>(1)</sup>.*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie.*

**N°148**

**BACTÉRIOLOGIE DES INFECTIONS IN-  
TRA-ABDOMINALES À L'HÔPITAL CHARLES  
NICOLLE DE TUNIS**

*A. Fakhfakh<sup>(1,2)</sup>, L. Kanzari<sup>(1,2)</sup>, A. Ferjani<sup>(1,2)</sup>,  
S. Ferjani<sup>(1,2)</sup>, A. Rehaïem<sup>(1,2)</sup>,  
I. Boutiba Ben Boubaker<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Hôpital Charles Nicolle, Laboratoire de Micro-  
biologie, Tunis, Tunisie*

*(2) Université Tunis El Manar, Faculté de Méde-  
cine de Tunis, Laboratoire de recherche « Ré-  
sistance aux antimicrobiens LR99ES09 », Tunis,  
Tunisie*

**N°149**

**PROFIL BACTERIOLOGIQUE DES INFE-  
CTIONS À ACINETOBACTER BAUMANNII EN  
MILIEU DE REANIMATION.**

*I. Bergaoui<sup>(1)</sup>, Y. Maatouk<sup>(1)</sup>, S. Miri<sup>(1)</sup>, A. Kahloul<sup>(1)</sup>,  
I. Tabka<sup>(1)</sup>, M. Dhaou<sup>(1)</sup>, J. Boukadida<sup>(1)</sup>,  
N. Hannachi<sup>(1)</sup>, M. Marzouk<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie.*

**N°150**

**PROFIL MICROBIOLOGIQUE DES BACTÉ-  
RIES MULTI-RÉSISTANTES (BMR) DANS LA  
REGION DE SOUSSE**

*I. Bergaoui, Y. Maatouk, S. Miri, A. Kahloul,  
D. Rouis, A. Belghouthi, M. Dhaou,  
J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk*

*Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie*

**N°151**

**PIED DIABETIQUE INFECTÉ : PROFIL BACTE-  
RIOLOGIQUE ET ETUDE DE LA SENSIBILITE  
AUX ANTIBIOTIQUES DANS LA REGION DE  
SOUSSE**

*I. Bergaoui, Y. Maatouk, S. Miri, A. Kahloul,  
N. Kallela, M. Dhaou, J. Boukadida,  
N. Hannachi, M. Marzouk.*

*Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat  
Hached, Sousse, Tunisie.*

**N°153**

**PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES DES MÉNINGITES PURULENTES : ÉTUDE DE 75 CAS**

*I. Bergaoui, Y. Maatouk, S. Miri, A. Kahloul, W. Benslama, R. Bziouech, A. Belghouthi, I. Tabka, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk*

*Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie.*

**N°181**

**MICROBIAL ALTERATIONS IN COLORECTAL CANCER: INSIGHTS FROM TUNISIA**

*M. Zrelli <sup>(1,2)</sup>, A.Ferjani <sup>(1,2)</sup>, L.Mouelhi <sup>(3)</sup>, R.Debbeche <sup>(3)</sup>, Didier Raoult <sup>(4,5)</sup>, I.Boutiba Ben Boubaker <sup>(1,2)</sup>*

*(1) Faculty of Medicine of Tunis, University of Tunis El Manar, Research laboratory "Antimicrobial Resistance" LR99ES09, Tunis 1007, Tunisia*

*(2) Laboratory of Microbiology, Charles Nicolle Hospital, Tunis 1006, Tunisia*

*(3) Department of Gastroenterology, Charles Nicolle Hospital, 1006 Tunis, Tunisia.*

*(4) Aix Marseille Univ, IRD, APHM, MEPHI, 19-21 Boulevard Jean Moulin, 13005, Marseille, France.*

*(5) IHU-Méditerranée Infection, 19-21 Boulevard Jean Moulin, 13005, Marseille, France*

**N°193**

**LES INFECTIONS URINAIRES : EPIDEMIOLOGIE ET PROFIL DE RESISTANCE AUX ANTI-BIOTIQUES**

*M. Ennaceur, R. Feki, S. Chouaieb*

*Unité de Bactériologie, Service des laboratoires, Hôpital Habib Thameur de Tunis, Tunisie*

**N°194**

**ETUDES DE SYNERGIE IN VITRO DE CEFTAZIDIME-AVIBACTAM AVEC L'AZTREONAM, LE MEROPENEM ET L'AMIKACINE CHEZ LES SOUCHES PRODUCTRICES DE CARBAPENEMASES**

*R. Feki, M. Ennaceur, S. Chouaieb*

*Unité de Bactériologie, Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur de Tunis, Tunisie*

**N°222**

**INFECTION SPONTANEE DU LIQUIDE D'ASCITE (ISLA) A SPHINGOBACTERIUM MULTIVORUM : A PROPOS D'UN CAS**

*M. Ennaceur, R. Feki, S. Chouaieb*

*Unité de Bactériologie, Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur de Tunis, Tunisie*

**N°237**

**PROFIL BACTERIOLOGIQUE DES UROCULTURES CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES EN UROLOGIE**

*A. Ben Brahim <sup>(1,2)</sup>, I. Mlika <sup>(1,4)</sup>, S. Boughattas <sup>(1,4)</sup>, F. Azouzi <sup>(1,3)</sup>, L. Tilouche <sup>(1,4)</sup>, Y. Ben Lamine <sup>(1,4)</sup>, S. Ketata <sup>(1,4)</sup>, A. Trabelsi <sup>(1,4)</sup>*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, Hôpital Sahloul, Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Médecine, Monastir, Tunisie*

*(3) Faculté de Médecine, Sousse, Tunisie*

*(4) Faculté de Pharmacie, Monastir, Tunisie*

**N°246**

**EPIDEMIOLOGIE DES BACTERIES MULTI-RESISTANTES (BMR) RESPONSABLES DES INFECTIONS CHEZ LES NOUVEAU-NES**

*S. Chahed <sup>(1)</sup>, Y. Chaaban <sup>(1,2)</sup>, A. Masmoudi <sup>(1,2)</sup>*

*(1) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(2) Service de Microbiologie, Centre de Maternité et de Néonatalogie, Tunis, Tunisie*

**N°247**

**ETUDE DE LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES DES SOUCHES DE S. AGALACTIAE AU CENTRE DE MATERNITE ET DE NEONATOLOGIE DE TUNIS**

*S. Chahed*<sup>(1)</sup>, *Y. Chaaban*<sup>(1,2)</sup>, *A. Masmoudi*<sup>(1,2)</sup>

*(1) Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

*(2) Service de Microbiologie, Centre de maternité et de néonatalogie, Tunis, Tunisie*

**N°263**

**CO-INFECTION HEPATITE B/ HEPATITE A : A PROPOS D'UN CAS**

*A. Abidi, W. Lazzem, M. Belhédi, M. Haouar, S. Chouaieb*

*Service des Laboratoires, Hôpital Habib Thameur, Tunis, Tunisie*

**N°268**

**PROFIL ET SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES BACTÉRIES ISOLÉES LORS DES BACTÉRIÉMIES EN MILIEU NEONATAL**

*O. Zaibi, Y. Maatouk, J. Mosbah, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, N. Kallala, I. Tabka, A. Balghouthi, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk*

*Laboratoire de Microbiologie-CHU Farhat Hached-Sousse*

**N°269**

**SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES BACTÉRIES ISOLÉES EN MILIEU PÉDIATRIQUE LORS DES BACTÉRIÉMIES**

*O. Zaibi, Y. Maatouk, J. Mosbah, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, I. Tabka, W. Benslama, D. Rouis, A. Balghouthi, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk*

*Laboratoire de Microbiologie-CHU Farhat Hached-Sousse, Tunisie*

**N°270**

**EPIDEMIOLOGIE ET SENSIBILITÉ AUX ANTI-BIOTIQUES DES BACTÉRIES ISOLÉES CHEZ DES PATIENTS HOSPITALISÉS AUX UNITÉS DE SOINS INTENSIFS POUR COVID19**

*O. Zaibi, Y. Maatouk, J. Mosbah, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, W. Benslama, D. Rouis, M. Dhaou, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk*

*Laboratoire de Microbiologie-CHU Farhat Hached-Sousse, Tunisie*

**N°271**

**STREPTOCOCCUS AGALACTIAE : DONNÉES ACTUALISÉES A SOUSSE**

*O. Zaibi, Y. Maatouk, J. Mosbah, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, N. Kallala, I. Tabka, A. Balghouthi, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk*

*Laboratoire de Microbiologie-CHU Farhat Hached-Sousse*

**N°278**

**LA PANENCEPHALITE SCLEROSANTE SUBAIGUE DE LA ROUGEOLE DANS LA REGION DE SFAX : A PROPOS DE 13 CAS**

*F. Maalej*<sup>(1)</sup>, *S. Gargouri*<sup>(1)</sup>, *A. Chtourou*<sup>(1)</sup>, *W. Bouchaala*<sup>(2)</sup>, *C. Triki*<sup>(2)</sup>, *L. Feki*<sup>(1)</sup>, *H. Karray*<sup>(1)</sup>

*(1) Laboratoire de microbiologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Service de Neuropédiatrie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie*

**N°279**

**LA PERI-MYOCARDITE DUE AU SARS-COV-2 : A PROPOS D'UN CAS FATAL CHEZ UNE FEMME JEUNE**

*F. Maalej*<sup>(1)</sup>, *S. Gargouri*<sup>(1)</sup>, *S. Elleuch*<sup>(2)</sup>, *A. Chtourou*<sup>(1)</sup>, *M. Zribi*<sup>(3)</sup>, *L. Feki*<sup>(1)</sup>, *H. Karray*<sup>(1)</sup>

*(1) Laboratoire de microbiologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Service d'Anesthésie-Réanimation, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie*

*(3) Service de Médecine Légale, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

**N°297**

**BACTERIEMIES A BACTERIES MULTI-RESIS-TANTES AU CHU SAHLOUL**

Z. Rokbani, G. Guedri, R. Trad, B. El Kissi, F. Azouzi, S. Boughattas, L. Tilouche, S. Ketata, Y. Ben Lamine, A. Trabelsi

Laboratoire de Microbiologie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie

**N°298**

**ROLE DE L'OPERATEUR DANS L'AMELIORATION DE LA DETECTION AUTOMATISEE DES MICROORGANISMES DANS LES URINES PAR L'ANALYSEUR IRIS IQ®200 ELITE**

S. Chemli<sup>(1,2)</sup>, R. Garreb<sup>(1)</sup>, S. Boughattas<sup>(1,3)</sup>, F. Azouzi<sup>(1,4)</sup>, L. Tilouche<sup>(1,3)</sup>, Y. Benlamine<sup>(1,3)</sup>, S. Ketata<sup>(1,3)</sup>, A. Trabelsi<sup>(1,3)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de microbiologie, CHU Sahloul, Sousse

<sup>(2)</sup> Faculté de médecine de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie

<sup>(4)</sup> Faculté de médecine Ibn Jassar, Sousse, Tunisie

**N°299**

**ISOLEMENT DE CHRYSOEBACTERIUM INDOLOGENES CHEZ 2 PATIENTS EN RÉANIMATION PÉDIATRIQUE**

S. Chemli<sup>(1,2)</sup>, J. Sakouhi<sup>(1,3)</sup>, F. Mechi<sup>(1,3)</sup>, H. Rhim<sup>(1,3)</sup>, Y. Kadri<sup>(1,2)</sup>, O. Hadded<sup>(1,3)</sup>, M. Mastouri<sup>(1,3)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Microbiologie, Hospital Fatouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Médecine de Monastir, Tunisie

<sup>(3)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

**N°300**

**PROFIL ET SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES BACTÉRIES ISOLÉES AU SERVICE DE CARCINOLOGIE DU CHU FARHAT HACHED DE SOUSSE**

J. Mosbah, Y. Maatouk, O. Zaibi, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, I. Tabka, A. Balghouthi, D. Rouis, J. Boukadida, N. Hannachi, M. Marzouk

Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Sousse, Tunisie

**N°302**

**PROFIL ET SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES SOUCHES DE STAPHYLOCOCCUS AUREUS ISOLÉES DANS LA RÉGION DE SOUSSE**

J. Mosbah, Y. Maatouk, O. Zaibi, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, A. Chaarana, M. Dhaou, W. Ben Slema, J. Boukadida, M. Marzouk, N. Hannachi

Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Sousse, Tunisie

**N°303**

**PROFIL ET SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES BACTÉRIES ISOLÉES A PARTIR DES PRÉLEVEMENTS TRACHÉAUX DANS LA RÉGION DE SOUSSE**

J. Mosbah, Y. Maatouk, O. Zaibi, S. Miri, A. Kahloul, R. Bziouech, A. Belghouthi, M. Dhaou, J. Boukadida, M. Marzouk, N. Hannachi

Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Tunisie

**N°304**

**PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET ETUDE DE LA SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES DES PLEURESIES PURULENTES DANS LA RÉGION DE SOUSSE**

*J. Mosbah, Y. Maatouk, O. Zaibi, S. Miri, I. Tabka<sup>(1)</sup>, A. Belghouthi, W. Benslama, M. Dhaou, J. Boukadida, M. Marzouk, N. Hannachi*

*Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Tunisie*

**N°306**

**PROFIL ET SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES BACTÉRIES ISOLÉES A PARTIR DES PRÉLEVEMENTS ABDOMINAUX DANS LA RÉGION DE SOUSSE**

*J. Mosbah, Y. Maatouk, O. Zaibi, S. Miri, A. Kahloul, A. Belghouthi, N. Kallala, D. Rouis, J. Boukadida, M. Marzouk, N. Hannachi*

*Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Sousse, Tunisie*

**N°315**

**PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DES INFECTIONS RESPIRATOIRES VIRALES DANS UN CENTRE HOSPITALO-UNIVERSITAIRE DE PNEUMOLOGIE**

*M. Atallah, C. Fendri, K. Ben Dhaou, I. Bouzouita, N. Hakmouni, M. Boughzala, A. Ghariani, E. Mehiri-Zghal, L. Slim Saidi*

*Laboratoire de microbiologie, Hôpital Abderahman Mami de pneumo-phtisiologie*

**N°323**

**COMPARAISON DE DEUX TECHNIQUES POUR LE DIAGNOSTIC MOLECULAIRE DU SARS-COV-2**

*I. Krichene, M. Thameur, K. Ben Dhaou, I. Bouzouita, N. El Marzouk, W. Khayati, A. Ghariani, E. Mehiri-Zghal, L. Slim-Saidi*

*Laboratoire de microbiologie, Hôpital Abderahman Mami de pneumo-phtisiologie*

**N°324**

**PLACE DE LA BIOLOGIE MOLECULAIRE DANS LE DIAGNOSTIC DE LA TUBERCULOSE NEUROMENINGEE**

*M. Selmi, Y. Maatouk, M. Dhaou, O. Zaibi, I. Tabka<sup>(1)</sup>, A. Kahloul, J. Boukadida, M. Marzouk, N. Hannachi*

*Laboratoire de Microbiologie, CHU Farhat Hached de Sousse, Sousse, Tunisie*

**N°345**

**ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE DES BACTERIES HAUTEMENT RESISTANTES AU SEIN DU LABORATOIRE DE MICROBIOLOGIE LA RABTA**

*S.ElFidha, R.Ghedira, F.Sahli, S Abbes, H Battikh, M Zribi*

*Laboratoire de Microbiologie La Rabta, Tunis, Tunisie*

**N°354**

**ACINETOBACTER BAUMANNII : DE L'IDENTIFICATION DES GENES IMPLIQUES DANS LA RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES VERS L'ISOLEMENT ET LA CARACTERISATION DES BACTERIOPHAGES VIRULENTS**

*I. Ben Salem, K. Ben Dhaou, A. Ghariani, E. Mehiri, L. Slim*

*Service de Microbiologie-LNR Mycologie, Hôpital Abderahmane Mami de pneumologie, Ariana, Tunisie*

**N°372**

**PROFIL DE RÉSISTANCE AUX ANTIMICROBIENS DES ESPÈCES DE KLEBSIELLA PNEUMONIAE RESPONSABLES DE BACTÉRIÉMIE**

*I. Bartegi<sup>(1,3)</sup>, G. Guedri<sup>(1,2)</sup>, R.Trad<sup>(1,4)</sup>, F. Azouzi<sup>(1,3)</sup>, S. Boughattas<sup>(1,4)</sup>, L. Tilouche<sup>(1,4)</sup>, . Ben Lamine<sup>(1,4)</sup>, S. Ketata<sup>(1,4)</sup>, A. Trabelsi<sup>(1,4)</sup>.*

*(1) Laboratoire de Micorbiologie , CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Médecine de Sfax, Tunisie, Tunisie*

*(3) Faculté de Médecine de Sousse, Tunisie*

*(4) Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*



**N°386**

**INFECTIONS URINAIRES A L'HOPITAL REGIONAL DE BIR ALI BEN KHLIFA : PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET RESISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES DES GERMES RESPONSABLES.**

*M. Aloulou*

*Hôpital de circonscription Bir Ali Ben Khelifa Sfax*

**N°402**

**INFECTION DES TISSUS MOUS PAR PASTEURILLA CANIS APRÈS UNE MORSURE DE CHAT : PREMIER CAS RAPPORTÉ EN TUNISIE**

*E. Achich<sup>(1)</sup>, A. Ouachani<sup>(2)</sup>, M. Gaied<sup>(1)</sup>,  
A. Chaabouni<sup>(1)</sup>, H. Raboudi<sup>(2)</sup>, N. Hammami<sup>(1)</sup>,  
S. Abbes<sup>(1)</sup>, MA. Khlif<sup>(2)</sup>, M. Barsaoui<sup>(2)</sup>,  
M. Zribi<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, Hôpital La Rabta Tunis. Tunisie.*

*(2) Service Chirurgie Orthopédique, Hôpital La Rabta Tunis. Tunisie.*

**N°421**

**INFECTION AU DÉCOURS D'UNE CHIRURGIE CARDIAQUE PÉDIATRIQUE : UNE ÉTUDE RÉTROSPECTIVE AU CHU SAHLOUL DE SOUSSE**

*A. Ben Brahim<sup>(1,2)</sup>, S. Hamdi<sup>(1,3)</sup>, F. Azouzi<sup>(1,3)</sup>,  
S. Boughattas<sup>(1,4)</sup>, L. Tilouche<sup>(1,4)</sup>, Y. Ben Lamine<sup>(1,4)</sup>,  
S. Ketata<sup>(1,4)</sup>, A. Trabelsi<sup>(1,4)</sup>*

*(1) Laboratoire de Microbiologie, Hôpital Sahloul, Sousse, Tunisie*

*(2) Faculté de Médecine, Monastir, Tunisie*

*(3) Faculté de Médecine, Sousse, Tunisie*

*(4) Faculté de Pharmacie, Monastir, Tunisie*

**N°423**

**PROFIL WESTERN BLOT AU COURS DE LA MONONUCLEOSE INFECTIEUSE ET CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CARCINOME NASOPHARYNGE INDIFFERENCE**

*S. Koubaa, A. Chaaben, A. Chtourou,  
S. Gargouri, L. Feki Berrajah, H. Karray Hakim*

*Service de Microbiologie CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

**N°425**

**INFECTIONS INVASIVES À STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE : PROFIL ÉVOLUTIF DE 2000 À 2022**

*M. Toumi, O. Haddad, I. Mehdi, E. Hachana,  
Y. Kadri, M. Mastrouri*

*Laboratoire de Microbiologie - CHU Fattouma Bourguiba Monastir - Tunisie*

**N°437**

**EVOLUTION DE L'ÉPIDÉMIOLOGIE DE L'INFECTION AU VIH DANS LA RÉGION DE SFAX, TUNISIE**

*A. Chtourou, S. Gargouri, A. Yousfi, S. Rebai,  
M. Maâloul, L. Feki-Berrajah, H. Karray-Hakim*

*Service de virologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax*

**N°453**

**APPORT DE LA PCR DANS LE DIAGNOSTIC DES COLITES A CMV AUCOURS DES MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES DE L'INTESTIN**

*M. Guetat<sup>(1)</sup>, A. Chtourou<sup>(1)</sup>, S. Gargouri<sup>(1)</sup>,  
M. Boudabbous<sup>(2)</sup>, N. Tahri<sup>(2)</sup>, L. Feki Berrajah<sup>(1)</sup>,  
H. Karray Hakim<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de microbiologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie*

*(2) Service de Gastro-Entérologie, CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunis*



## Thème : Parasitologie - Mycologie

N°19

### CYSTOISOSPOROSE INAUGURANT UN SYNDROME D'IMMUNODÉFICIENCE ACQUISE

R. Trabelsi <sup>(1)</sup>, S. Marouen <sup>(1)</sup>, A. Kallel <sup>(1)</sup>,  
S. Cheikhrouhou <sup>(1)</sup>, S. Jemel <sup>(1)</sup>, A. Ellouz <sup>(1)</sup>,  
O. Smaoui <sup>(2)</sup>, A. Dallali <sup>(1)</sup>, B. Hmissi <sup>(1)</sup>,  
M. Messaoud <sup>(1)</sup>, M. Hamdi <sup>(1)</sup>, B. Kilani <sup>(2)</sup>  
et K. Kallel <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de Parasitologie-Mycologie, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service des maladies infectieuses, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie

N°71

### GALE NORVÉGIENNE CHEZ UN DIABÉTIQUE !!

A. Elargoubi <sup>(1)</sup>, W. Soualah <sup>(2)</sup>.

<sup>(1)</sup> Laboratoire d'analyses médicales, Dr Aida Elargoubi, Beja, Tunisie.

<sup>(2)</sup> Cabinet de chirurgie générale, Dr Wided Soualah, Beja, Tunisie

N°99

### LEISHMANIOSE VISCÉRALE AU LABORATOIRE DE PARASITOLOGIE-MYCOLOGIE DE L'HÔPITAL CHARLES NICOLLE : BILAN DE 20 ANS

O. khemis, D. Aloui, M. Bouchekoua, S. Trabelsi  
Laboratoire de Parasitologie-Mycologie de l'hôpital Charles Nicolle de Tunis-Tunisie

N°112

### APPORT DU DOSAGE DU BÉTA-D-GLUCANE DANS LE DIAGNOSTIC DE PNEUMOCYSTOSE

M. Kaidi <sup>(1)</sup>, A. Kallel <sup>(1)</sup>, S. Cheikhrouhou <sup>(1)</sup>,  
S. Marouen <sup>(1)</sup>, S. Jemel <sup>(1)</sup>, B. Ayari <sup>(1)</sup>,  
H. Brahmi <sup>(1)</sup>, M. Hamdi <sup>(1)</sup>, H. Ben Neji <sup>(2)</sup>,  
A. Trifi <sup>(3)</sup>, S. Abdellatif <sup>(3)</sup>, B. Kilani <sup>(4)</sup>, K. Kallel <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Service de Parasitologie - Mycologie, Hôpital La Rabta Tunis

<sup>(2)</sup> Service d'Hématologie Clinique, Hôpital Aziza Othmana Tunis

<sup>(3)</sup> Service de Réanimation médicale, Hôpital La Rabta Tunis

<sup>(4)</sup> Service des Maladies Infectieuses, Hôpital La Rabta Tunis

N°119

### APPORT DE LA BIOLOGIE MOLECULAIRE DANS L'IDENTIFICATION DES CHAMPIGNONS CONTAMINANTS

O. Bel Haj Amor, N. Khemekhem, H. Trabelsi,  
S. Neji, H. Sellami, F. Makni, A. Ayadi

Laboratoire de Parasitologie Mycologie CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

N°120

### MUCORMYCOSE INVASIVE A LICHTHEIMIA RAMOSA : A PROPOS D'UN CAS

O. Bel Haj Amor <sup>(1)</sup>, N. Khemakhem <sup>(1)</sup>,  
H. Trabelsi <sup>(1)</sup>, S. Neji <sup>(1)</sup>, I. Frikha <sup>(2)</sup>,  
M. Mdhaffar <sup>(2)</sup>, H. Sellami <sup>(1)</sup>, F. Makni <sup>(1)</sup>,  
M. Elloumi <sup>(2)</sup>, A. Ayadi <sup>(1)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax, Tunisie

<sup>(2)</sup> Service d'Hématologie, CHU Hedi Chaker, Sfax, Tunisie

**N°163**

**PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE ET MYCOLOGIQUE DES CANDIDOSES ISOLEES A L'HOSPITAL MOHAMED TAHER MAAMOURI NABEUL**

*CH. Jradi, I. Yousfi, L. Sghaier, I. Ghachem, MY. Kaabar, A. Bachali*

*Laboratoire de Biologie Médicale, CHU Mohamed Taher Maamouri, Nabeul, Tunisie*

**N°164**

**LES PARASITOSEES INTESTINALES CHEZ LES ÉTUDIANTS NON-RÉSIDENTS PERMANENTS EN TUNISIE : ETUDE DES CAS DIAGNOSTIQUÉS À L'INSTITUT PASTEUR DE TUNIS (2019-2023)**

*S. Mathlouthi, E. Siala, N. Zallegua, N. Boulehmi, K. Aoun, A. Bouratbine*

*Service de Parasitologie Mycologie, Institut Pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°170**

**GREFFE RENALE ET MYCOSES INVASIVES DANS LA REGION DE SFAX**

*N. Lobbiri<sup>(1)</sup>, R. Chhaider<sup>(1)</sup>, N. Khemakhem<sup>(1)</sup>, H. Trabelsi<sup>(1)</sup>, S. Yaich<sup>(2)</sup>, S. Neji<sup>(1)</sup>, H. Sellami<sup>(1)</sup>, F. Makni<sup>(1)</sup>, M. Ben Hmida<sup>(2)</sup>, A. Ayadi<sup>(1)</sup>.*

*(1) Laboratoire de Parasitologie Mycologie, CHU Habib Bourguiba, Sfax*

*(2) Service de Néphrologie, CHU Hédi Chaker, Sfax*

**N°172**

**LES ALTERNARIOSES HUMAINES INVASIVES DANS LE CENTRE TUNISIEN : A PROPOS DE 4 CAS**

*M. Ajmi<sup>(1)</sup>, A. Yaacoub<sup>(1)</sup>, A. Guiga<sup>(2)</sup>, I. Khamari<sup>(1)</sup>, S. Ismail<sup>(1)</sup>, H. Chouaieb<sup>(1)</sup>, N. Ghannouchi<sup>(2)</sup>, A. Fathallah<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

*(2) Service de Médecine Interne, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°173**

**LA LEISHMANIOSE CUTANEE AU COURS DU LUPUS ERYTHEMATEUX SYSTEMIQUE : A PROPOS D'UN CAS**

*M. Ajmi<sup>(1)</sup>, A. Yaacoub<sup>(1)</sup>, M. Ezzeddini<sup>(1)</sup>, S. Ismail<sup>(1)</sup>, Y. Guedri<sup>(2)</sup>, W. Hachfi<sup>(3)</sup>, A. Abdellatif<sup>(2)</sup>, A. Fathallah<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de Parasitologie - Mycologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

*(2) Service de Néphrologie Dialyse et Transplantation rénale, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

*(3) Service de Maladies Infectieuses, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°175**

**GALE CROÛTEUSE D'ÉVOLUTION FATALE AU COURS DU PEMPHIGUS : À PROPOS D'UN CAS**

*M. Ezzeddini<sup>(1)</sup>, A. Yaacoub<sup>(1)</sup>, E. Saidi<sup>(1)</sup>, S. Douik<sup>(1)</sup>, S. Saad<sup>(2)</sup>, I. Khamari<sup>(1)</sup>, S. Ismail<sup>(1)</sup>, H. Chouaieb<sup>(1)</sup>, M. Denguezli<sup>(2)</sup>, A. Fathallah<sup>(1)</sup>*

*(1) Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

*(2) Service de Dermatologie, Hôpital Farhat Sousse, Tunisie*

**N°176**

**LA GALE COMMUNE DANS LE CENTRE TUNISIEN : BILAN DE 15 ANS**

*M. Ezzeddini, A. Yaacoub, E. Saidi, O. Ben Hmid, S. Ismail, I. Khamari, H. Chouaieb, A. Fathallah*

*Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Hôpital Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°250**

**ONYCHOMYCOSE A PENICILLIUM SPP : A PROPOS D'UN CAS**

*T. Elmanai, S. Cheikhrouhou, A. Kallel, S. Jemel, S. Marouen, A. Chouchen, N. Bada, M. Chatti, M. Hamdi, K. Kallel.*

*Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Hôpital La Rabta, Tunis, Tunisie*

**N°261**

**LES DERMATOPHYTOSES DE L'ENFANT :  
PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET MYCOLOGIQUE**

*M. Ezzedini, A. Yaacoub, E. Saidi, M. Ajmi,  
I. Khammari, S. Ismail, H. Chouaieb,  
A. Fathallah*

*Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Hôpital  
Farhat Hached, Sousse, Tunisie*

**N°266**

**ÉVALUATION D'UN TEST DE DIAGNOSTIC  
RAPIDE DANS LE DÉPISTAGE DU PALU-  
DISME CHEZ LES ÉTUDIANTS ÉTRANGERS**

*S. Benna, E. Siala, N. Tabka, B. Khalfa,  
N. Boulehmi, K. Aoun, A. Bouratbine*

*Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Institut  
Pasteur de Tunis*

**N°301**

**LA PERTINENCE DE LA TRIPLETTE IGM PAR  
WESTERN BLOT POUR LE DIAGNOSTIC NEO-  
NATAL DE LA TOXOPLASMOSE CONGENI-  
TALE : UN NOUVEAU MARQUEUR POTEN-  
TIEL**

*S. Cherif, R. Ben Abdallah, I. Bouhaoula,  
R. Maatoug, O. Souissi, K. Aoun, A. Bouratbine*

*Laboratoire de Parasitologie-Mycologie, Institut  
pasteur de Tunis, Tunisie*

**N°312**

**CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRA-  
TIQUES DES FEMMES ENCEINTES FACE À LA  
TOXOPLASMOSE DANS LA RÉGION DE MO-  
NASTIR**

*O. Babba<sup>(1,3)</sup>, O. Benhoula<sup>(2)</sup>, M. Ben minoun<sup>(3)</sup>,  
M. Sassi<sup>(1,3)</sup>*

*(1) Service des laboratoires, Centre de maternité  
et de néonatalogie de Monastir, Tunisie*

*(2) École Supérieure des Sciences et Techniques  
de la Santé de Monastir, Tunisie*

*(3) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université  
de Monastir, Tunisie*

**N°316**

**ETUDE ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES CAN-  
DIDOSES VUVLOVAGINALES EN 2020 AU  
CENTRE DE MATERNITÉ ET DE NÉONATO-  
LOGIE DE MONASTIR**

*O. Babba<sup>(1,2)</sup>, S. Brini<sup>(3)</sup>, I. Karoui<sup>(2)</sup>, M. Sassi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Service des Laboratoires, Centre de Maternité  
et de Néonatalogie de Monastir, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Université  
de Monastir, Tunisie*

*(3) École Supérieure des Sciences et Techniques  
de la Santé de Monastir, Tunisie*

**N°332**

**LE WESTERN BLOT CONFIRMATION  
DANS LA RÉOLUTION DES SÉROLOGIES  
TOXOPLASMIQUES DOUTEUSES CHEZ LA  
FEMME ENCEINTE**

*O. Babba, I. Lahmar, H. Babba*

*Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie  
Médicale et Moléculaire LR12ES08, Faculté de  
pharmacie de Monastir, Tunisie*

**N°359**

**SÉRODIAGNOSTIC DE LA TOXOPLASMOSE  
AU COURS DE LA GROSSESSE : COMPARAI-  
SON DE DEUX TECHNIQUES**

*C. Naffouti<sup>(1,2)</sup>, M. Bouchekoua<sup>(1,2)</sup>, Y. Ziadi<sup>(1,3)</sup>,  
H. Kamoun<sup>(1)</sup>, L. Hazez<sup>(1)</sup>, S. Rezgui<sup>(1)</sup>, D. Aloui<sup>(1,2)</sup>,  
S. Trabelsi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de Parasitologie-Mycologie de  
l'hôpital Charles Nicolle de Tunis, Tunisie*

*(2) Faculté de médecine de Tunis, université Tu-  
nis-Manar, Tunis, Tunisie.*

*(3) Faculté de pharmacie de Monastir, Monastir,  
Tunisie.*

**N°384**

**DONNEES CLINIQUES ET CARACTERISTIQUES MYCOLOGIQUES DES KERATOMYCOSES CANDIDOSIQUES AU CHU FATTOUMA BOURGUIBA MONASTIR**

*S. Guerrida <sup>(1)</sup>, S. Belgacem <sup>(1)</sup>, M. Mastouri <sup>(2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Unité de Parasitologie-Mycologie, laboratoire de Microbiologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Laboratoire de Microbiologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

**N°389**

**INFECTIONS FONGIQUES A CANDIDA SP DANS LA REGION DE SOUSSE : EXPERIENCE DU CHU SAHLOUL**

*L. Krichene, N. Tiouajni, F. Azouzi, L. Tilouche, S. Boughattas, Y. Ben Lamine, S. Ketata, A. Trabelsi*

*Laboratoire de Microbiologie CHU Sahloul Sousse, Tunisie*

**N°390**

**EPIDEMIOLOGIE DES CANDIDEMIES AU CHU SAHLOUL DE SOUSSE**

*N. Tiouajni, L. Krichene, F. Azouzi, L. Tilouche, S. Boughattas, Y. Ben Lamine, S. Ketata, A. Trabelsi*

*Laboratoire de Microbiologie CHU Sahloul Sousse, Tunisie*

**N°428**

**COOCCURRENCE D' AMIBES LIBRES ET DE LÉGIONELLES DANS LES RESEAUX D'EAU AU SUD TUNISIEN**

*S. Belgacem <sup>(1)</sup>, Y. Moussa <sup>(1)</sup>, S. Maalej <sup>(2)</sup>, C. Marzouk <sup>(1)</sup>, S. Smaoui <sup>(2)</sup>, F. Messaadi <sup>(2)</sup>, H. Babba <sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire de Parasitologie-Mycologie Médicale et Moléculaire (LR12ES08), Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

*<sup>(2)</sup> Service de Mycobactériologie, Laboratoire Régional d'Hygiène, CHU Hédi-Chaker, Sfax, Tunisie*

**Thème : Toxicologie**

**N°51**

**INTOXICATION FATALE AU PHOSPHURE D'ALUMINIUM : A PROPOS D'UN CAS**

*N. Chaouali* <sup>(1,2)</sup>, *MA. Nouioui* <sup>(1)</sup>, *N. Ben Yahya* <sup>(2)</sup>, *S. Massoud* <sup>(1,2)</sup>, *B. Moslah* <sup>(1)</sup>, *D. Amira* <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> *Laboratoire de biologie-toxicologie du centre Mahmoud Yaakoub d'assistance médicale et urgente, Tunisie*

<sup>(2)</sup> *Faculté de Pharmacie de Monastir, Université de Monastir, Tunisie*

**N°56**

**MISE AU POINT D'UNE METHODE D'IDENTIFICATION ET DE SEPARATION DE LA PREGABALINE DANS LES SAISIES**

*Y. Makni, A. Ghorbel, K. Zribi, S. Maalej, S. Smaoui, F. Messadi Akrouf*

*Laboratoire Régional d'Hygiène, Hôpital Hédi CHAKER, Sfax, Tunisie*

**N°69**

**INTOXICATION AIGUE A L'OLANZAPINE : A PROPOS D'UN CAS**

*N. Benhadjyahia, A. Mechri, C. Messoud, N. Chaouali, D. Amira*

*Laboratoire de toxicologie et de biologie, Centre Mahmoud Yaacoub d'assistance médicale urgente et de réanimation, Tunis, Tunisie*

**N°82**

**INTOXICATION AIGUE PAR LE CHLORPYRIFOS : A PROPOS D'UN CAS**

*A. Mechri, A. Hammemi, M. Bizid, N. Benhadjyahia, C. Messoud, N. Chaouali, D. Amira*

*Laboratoire de toxicologie et de biologie de Centre Mahmoud Yaacoub d'assistance médicale urgente et de réanimation, Tunis, Tunisie*

**N°84**

**INTOXICATION AIGUE PAR LES GRAINES DE DATURA STRAMONIUM : À PROPOS D'UN CAS**

*A. Mechri, M. Bizid, A. Hammemi, A. Darej, N. Chaouali, D. Amira*

*Laboratoire de toxicologie et de biologie, Centre Mahmoud Yaacoub d'assistance médicale urgente et de réanimation, Tunis, Tunisie*

**N°137**

**DEVELOPPEMENT D'UNE METHODE DE DETECTION PAR GC-MS DE LA RICININE, BIOMARQUEUR D'INTOXICATION PAR LES GRAINES DE RICINUS COMMUNIS**

*R. Hamdi* <sup>(1)</sup>, *A. Mechri* <sup>(2)</sup>, *S. Kouki* <sup>(3,4)</sup>, *H. Mabrouk* <sup>(3)</sup>, *MA. Soussi* <sup>(3,4)</sup>, *A. Trabelsi* <sup>(1,5)</sup>, *W. Douki* <sup>(3,4)</sup>

<sup>(1)</sup> *Laboratoire de Pharmacognosie, Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(2)</sup> *Laboratoire de Toxicologie, Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(3)</sup> *Laboratoire de Toxicologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

<sup>(4)</sup> *Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(5)</sup> *Service de Pharmacie, CHU Gabès, Gabès, Tunisie*

**N°139**

**INTOXICATION AIGUE AU CYANURE PAR L'AMYGDALINE : À PROPOS D'UN CAS**

*R. Hamdi* <sup>(1,2)</sup>, *A. Mechri* <sup>(3)</sup>, *J. Aloulou* <sup>(4,5)</sup>, *Z. Lahouer* <sup>(2,6)</sup>, *A. Trabelsi* <sup>(1,7)</sup>, *W. Douki* <sup>(3,8)</sup>

<sup>(1)</sup> *Laboratoire de pharmacognosie, Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(2)</sup> *Service de pharmacie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

<sup>(3)</sup> *Laboratoire de toxicologie, Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(4)</sup> *Service de pédiatrie, CHU Sahloul, Sousse, Tunisie*

<sup>(5)</sup> *Faculté de médecine Sfax, Tunisie*

<sup>(6)</sup> *Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

<sup>(7)</sup> *Service de pharmacie, CHU Gabes, Gabes, Tunisie*



<sup>(8)</sup> Laboratoire de toxicologie, CHU Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie

**N°152**

**OVERDOSE À L'HÉROÏNE ET À LA COCAÏNE : A PROPOS D'UN CAS**

S. Liouane <sup>(1,2)</sup>, MA. Nouioui <sup>(1)</sup>, A. Derej <sup>(1,2)</sup>, N. Chaouali <sup>(1,2)</sup>, D. Amira <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de Toxicologie et biologie, Centre Mahmoud Yaacoub D'assistance Médicale Urgent, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de Pharmacie de Monastir, Tunisie

**N°184**

**EVALUATION DU MESUSAGE DE LA PREGABALINE EN TUNISIE : EXPERIENCE DU LABORATOIRE DE TOXICOLOGIE DU CHU FARHAT HACHED**

N. Hamdi, B. Jellali, M. Chaouech, S. Ammous, K. Garrab

Laboratoire de toxicologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°185**

**ETUDE DU PROFIL SOCIODEMOGRAPHIQUE DES CONSOMMATEURS DE STUPEFIANTS EN TUNISIE**

N. Hamdi, B. Jellali, M. Chaouech, S. Ammous, K. Garrab

Laboratoire de toxicologie, CHU Farhat Hached, Sousse, Tunisie

**N°223**

**PESTICIDES IN ESSENTIAL OILS : ANALYSIS AND REGULATION**

S.H. Zitouni- Nourine<sup>(1,2)</sup>, F.E.H. Zitouni- Haouar<sup>(3)</sup>, H. Fetati <sup>(1,2)</sup>, N. Elybdri<sup>(4)</sup>, F.Z. Boudia <sup>(1,2)</sup>, H. Toumi <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Pharmaceutical Development Research Laboratory, Department of Pharmacy, Faculty of Medicine, Oran 1 Ahmed Ben Bella University, Oran, Algeria

<sup>(2)</sup> Pharmacovigilance department, 1st november Hospital center Oran. Algeria

<sup>(3)</sup> Laboratory of Biology of Microorganisms and

Biotechnology, Department of Biotechnology, Faculty of Natural and Life Sciences, Oran 1 Ahmed Ben Bella University, Oran, Algeria

<sup>(4)</sup> Abou Bekr Belkaid University, Dr Benzerdjeb Benaouda Faculty of Medicine, Department of Pharmacy, Tlemcen, Algeria

**N°255**

**IDENTIFICATION OF PSYCHOACTIVE SUBSTANCES IN USED SYRINGES IN TUNISIA.**

B. Moslah <sup>(1)</sup>, O. Smaoui <sup>(1)</sup>, M. Bizid <sup>(2)</sup>, T. Néfau <sup>(3)</sup>, H. Boukassoula <sup>(4)</sup>, N. chaouali <sup>(1)</sup>, M. Laaribi <sup>(1)</sup>, M.A Nouioui <sup>(1)</sup>, D. Amira <sup>(1)</sup>, A. Hedhili <sup>(1,5)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratory of Toxicology, Research unit of Toxicology and Environment LR12SP07, Center Mahmoud Yaccoub for Urgent Medical Assistance, 1008 Tunis, Tunisia

<sup>(2)</sup> Faculty of pharmacy, 5000, Monastir, Tunisia

<sup>(3)</sup> European Union Drugs Agency (EUDA), Lisbon, Portugal

<sup>(4)</sup> Tunisian Association for Information and Guidance on AIDS and Drug Addiction (ATIOST), 1005 Tunis, Tunisia

<sup>(5)</sup> National Agency for Medicines and Health Products, 1002, Tunis, Tunisia

**N°262**

**MISE AU POINT ET VALIDATION D'UNE METHODE DU DOSAGE DU CHROME TOTAL DANS LE SANG ET L'URINE PAR SPECTROMETRIE D'ABSORPTION ATOMIQUE ELECTROTHERMIQUE (SAA-ET)**

A. Darej <sup>(1)</sup>, M. A. Nouioui <sup>(1)</sup>, N. Chaouali <sup>(1,2)</sup>, S. Daldoul <sup>(1)</sup>, B. Moslah <sup>(1)</sup>, O. Smaoui <sup>(1)</sup>, C. Messaoud <sup>(1)</sup>, N. Ben Hadj Yahia <sup>(1)</sup>, F. Arfaoui <sup>(1)</sup>, D. Amira <sup>(1,2)</sup>

<sup>(1)</sup> Laboratoire de biologie et toxicologie, Centre Mahmoud Yaccoub d'Assistance, Tunis, Tunisie

<sup>(2)</sup> Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie



**N°284**

**PERTURBATION DU BILAN BIOLOGIQUE AU COURS D'UNE INTOXICATION PAR DES PSYCHOTROPES**

*Kouki<sup>(1)</sup>, S. Hannachi<sup>(1)</sup>, L. Chelbi<sup>(1)</sup>,  
L. Khefacha<sup>(1)</sup>, W. Douki<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de toxicologie - CHU Fatouma Bourguiba Monastir, Tunisie*

*(2) Faculté de pharmacie de Monastir, Tunisie*

**N°307**

**MORT TOXIQUE PAR USAGE SIMULTANÉ DE COCAÏNE ET D'ÉTHANOL: A PROPOS D'UN CAS**

*Y. Ziadi<sup>(1,2)</sup>, A. Baccouche<sup>(1,2)</sup>, N. Chaouali<sup>(1,2)</sup>,  
C. Messaoud<sup>(1,2)</sup>, N. Ben Hadj Yahia<sup>(1,2)</sup>,  
A. Nouioui<sup>(1)</sup>, O. Smaoui<sup>(1)</sup>, D. Amira<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de biologie et de toxicologie, Centre Mahmoud Yaacoub d'Assistance Médicale Urgente et de Réanimation, Tunis, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Monastir, Tunisie*

**N°308**

**TENTATIVE DE SUICIDE À L'ACÉBUTOLOL : A PROPOS D'UN CAS**

*Y. Ziadi<sup>(1,2)</sup>, N. Chaouali<sup>(1,2)</sup>, N. Ben Hadj Yahia<sup>(1,2)</sup>,  
C. Messaoud<sup>(1,2)</sup>, O.Smaoui<sup>(1)</sup>, A. Nouioui<sup>(1)</sup>,  
D. Amira<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de biologie et de toxicologie, Centre Mahmoud Yaacoub d'Assistance Médicale Urgente et de Réanimation, Tunis, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Monastir, Tunisie*

**N°309**

**LA SOUMISSION CHIMIQUE : UN FLÉAU ENCORE SOUS-ESTIMÉ (A PROPOS DE SEPT CAS)**

*Y. Ziadi<sup>(1,2)</sup>, N. Ben Hadj Yahia<sup>(1,2)</sup>, N. Chaouali<sup>(1,2)</sup>,  
C. Messaoud<sup>(1,2)</sup>, A. Nouioui<sup>(1)</sup>, O. Smaoui<sup>(1)</sup>,  
D. Amira<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de biologie et de toxicologie, Centre Mahmoud Yaacoub d'Assistance Médicale Urgente et de Réanimation, Tunis, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie de Monastir, Monastir, Tunisie*

**N°334**

**SYNDROME DE SEVRAGE CHEZ UN ENFANT**

*S. Hannachi<sup>(1)</sup>, S. Kouki<sup>(1)</sup>, S.Liouane<sup>(1)</sup>,  
H. Mabrouk<sup>(1)</sup>, M. Chaouch<sup>(1)</sup>, MA. Soussi<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de toxicologie, EPS Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie, Monastir, Tunisie*

**N°445**

**INTOXICATION AU NAPHTALÈNE CHEZ UN ENFANT**

*H. Mabrouk<sup>(1)</sup>, S. Hannachi<sup>(1)</sup>, S. Samaali<sup>(2)</sup>,  
S. Liouane<sup>(1)</sup>, A. Dhib<sup>(1)</sup>, W. Douki<sup>(1,2)</sup>*

*(1) Laboratoire de toxicologie, EPS Fattouma Bourguiba, Monastir, Tunisie*

*(2) Faculté de Pharmacie, Monastir, Tunisie*

## Thème : Autres

N°260

**ÉVALUATION DU RENDEMENT DES MACHINES D'APHÉRÈSE UTILISÉES AU CENTRE NATIONAL DE TRANSFUSION SANGUINE POUR LE RECUEIL DES GREFFONS DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES PÉRIPHÉRIQUES**

*M. Lameri<sup>(1)</sup>, M. Triki<sup>(1)</sup>, J. Fekih<sup>(1)</sup>,  
R. Charrad<sup>(1)</sup>, L. Raies<sup>(1)</sup>, J. Kridis<sup>(1)</sup>,  
R. Mtaallah<sup>(1)</sup>, MS. Bejaoui<sup>(1)</sup>, R. Chebi<sup>(2)</sup>,  
J. Mansour<sup>(2)</sup>, M. Gharbi<sup>(2)</sup>, L. Aloulou<sup>(2)</sup>,  
H. Sboui<sup>(2)</sup>, M. Chaabane<sup>(1)</sup>, S. Hmida<sup>(1,2)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Service de Sérologie et Cryobiologie, CNTS Tunis*

*<sup>(2)</sup> Service des prélèvements spéciaux, CNTS Tunis*

## Thème : Biologie de la reproduction

N°136

**ETUDE DE LA QUALITÉ DU SPERME CHEZ DES HOMMES DE COUPLES INFERTILES DANS LA RÉGION DE NORD-OUEST TUNISIEN**

*A. Ben Younes<sup>(1)</sup>, A. Nasri<sup>(1)</sup>, M. Mrad<sup>(2)</sup>,  
Elargoubi<sup>(1)</sup>*

*<sup>(1)</sup> Laboratoire d'analyses médicales de libre pratique Dr Aida Elargoubi-Beja*

*<sup>(2)</sup> Cabinet de gyneco-obstétrique Dr Marouen Mrad, Beja, Tunisie*

## NOS SPONSORS



