

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR  
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITE CONSTANTINE 3



FACULTE D'ARCHITECTURE ET D'URBANISME  
DEPARTEMENT D'ARCHITECTURE

N° d'ordre : .....

Série : .....

Mémoire en vue de l'obtention du diplôme de Master en Architecture

Filière : Architecture

Spécialité : Architecture environnement et  
technologie

Thème : Quand l'architecture fluide participe à la  
Prévention des maladies génétiques



PROJET :

**Berceau des fœtus malformées**  
**-Zouaghi Slimane- Constantine-**

Dirigé par : Mr.CHAOUCHE.S

Présenté par :  
-KAUCHE ZAHRA

Président du Jury : MR .Saouli Zaher Eddi

Examineur 1 :Mr. Lakehal Ahcene

Examineur 2 : M<sup>R</sup> Chaouche.S

Charger de cours

Charger de cours

Charger de cours

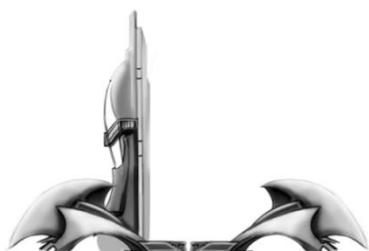
Univ. Constantine 3

Univ. Constantine 3

Univ. Constantine 3

Année Universitaire 2021/2022

Session : Juin



## TABLE DES MATIERES

Introduction générale .....	1
Problématique .....	2
Hypothèses.....	3
Objectifs .....	3
Méthodologie d'approche.....	4
Structuration du mémoire .....	5
<b>APPROCHE THEMATIQUE.....</b>	<b>8</b>
Introduction de la première partie .....	9
<b>CHAPITRE I : APPROCHE THEMATIQUE.....</b>	<b>10</b>
Introduction.....	11
I.1- la santé.....	11
I.1.1-Définition De La Sante .....	11
I.1.1.1. Les types de la santé.....	11
I.1.1.1.a. La santé publique .....	11
I.1.1.1.b. La santé physique.....	11
I.1.1.1.c. La santé mentale .....	11
I.1.1.2. Santé dans le monde .....	12
I.1.1.3. Santé et droits de l'homme .....	12
I.2. les maladies génétiques .....	12
I.2.1. Les maladies par anomalies chromosomiques .....	13
I.2.2. Les maladies dues à l'anomalie d'un gène ou maladies mono géniques.....	13
I.2.3. A quoi servent les gènes dans le rein ?.....	14
1. Certains interviennent dans le développement de l'embryon. ....	14
2. D'autres interviennent dans la fonction du rein. ....	14
3. D'autres maladies sont dites métaboliques, ce qui signifie qu'il existe une anomalie d'un gène dirigeant la fabrication d'une enzyme.....	14
I.2.4. La transmission des maladies mono géniques.....	14
1. Les maladies autosomiques dominantes. ....	14
2. Les maladies autosomiques récessives. ....	15
3. Les maladies liées au chromosome X. ....	15
I.2.5. A quoi sert un médecin généticien ?.....	15
I.2.6. Quelles sont les possibilités éventuelles de détecter la maladie pendant la grossesse?...16	
I.2.7. Comment réaliser un diagnostic prénatal ?.....	16
I.3. la malformation des nouveaux nés .....	17
I.3.1. Rappel sur l'historique de la recherche étiologique des malformations congénitales.....	17
I.3.2.Développement embryonnaire normal.....	18
I.3.3.Rappel sur la tératogénèse.....	18
I.3.3.3. Période de sensibilité tératogénique modérée.....	19
I.3.3.2. Période de grande sensibilité tératogénique.....	19
I.3.3.1. Période dite d'insensibilité tératogénique.....	19
I.3.4. Description des principales malformations congénitales.....	19
I.4. La technologie CRISPR/Cas9 : puissante chirurgie du génome.....	20
I.4.1. La technologie CRISPR/Cas9.....	21
I.4.2. Les applications.....	22
I.5.L'architecture thérapeutique.....	22
Conclusion .....	24

## **Chapitre II : l'architecture Fluide comme une architecture thérapeutique.....24**

Introduction .....	24
II.1. Qu'est-ce que l'architecture fluide.....	24
II.2. La fluidité et l'architecture.....	24
II.3. L'architecture fluide : A-t-elle une théorie ?.....	25
II.4. Les principes de l'architecture fluide .....	26
II.5.Les architectes de la tendance et leurs travaux .....	26
II.5.1.Toyo Ito.....	26
II.5.2.Zaha Hadid .....	27
II.5.3.Rem Koolhaas .....	28
II.5.4.Shigeru Ban .....	28
II.5.5.Jean Nouvel .....	29
II.6.L'aspect tectonique de l'architecture.....	30
II.6.1.Effet de la forme courbe .....	30
II.6.2Architecture de Parcours, de promenade, de mouvements, de séquences, et d'accessibilité .....	30
II.6.3.Le passage d'une conception rigide à une conception fluide.....	30
II.6.4. La vision de B. cache de l'architecture liquide.....	31
II.6.5.Le travail des bureaux NOX et ONL.....	32
II.7.La relation entre l'architecture fluide et la génétique .....	33
Conclusion.....	34

## **Chapitre III : Approche comparative. ....35**

Introduction.....	36
1-Analyse des exemples selon la fonction .....	36
1-1-Institut des maladies génétiques de Jean Nouvel .....	36
1-1-1-Introduction .....	36
1-1-2-Situation du projet .....	36
1-1-3-Aspect architectural(le concept) .....	37
1-1-4-Aspect fonctionnel .....	37
1-1-5-L'étude de programme .....	38
1-2-Institut de génétique et de biologie moléculaire et cellulaire de Pierre Chambon .....	38
1-2-1-Introduction .....	38
1-2-2- l'objectif de l'institut .....	39
1-2-3- Situation du projet .....	39
1-2-4- Aspect fonctionnel .....	39
1-2-5- l'étude du programme .....	40
1-3-Hopital Robert Debré .....	41
1-3-1-Introduction.....	41
1-3-2-situation du projet .....	41
1-3-3-Aspect fonctionnel .....	41
1-3-4-l'étude du programme .....	42
1-4-Le centre de réadaptation GrootKlimmendaal.....	43
1-4-1-Introduction.....	43
1-4-2-Le concept du projet.....	44
1-4-3- Aspect architecturale.....	44

1-4-4- Les différents plans.....	45
2- Analyse des exemples selon l'architecture engagée .....	46
2-1-Dragonfly de Vincent Callebaut : La ferme verticale "New York" .....	46
3- Analyse des exemples selon l'innovation technologique .....	47
3-1-La tour EuroSky à Rome .....	47
3-1-1-Présentation du projet .....	47
3-1-2-Situation .....	48
3-1-3-Description du projet .....	48
3-1-4-Innovation technologique.....	49
3-1-5-Structure .....	50
conclusion	

### **Approche programmatique : Détermination des éléments du programme à travers les modèles**

Introduction .....	51
1-Analyse des différents espaces assignés à chaque composante.....	51
1.1. La Recherche .....	51
1.1.1 Laboratoire de la génomique .....	51
1.1.2 Laboratoire de la bio-informatique .....	52
1-1-3- Laboratoire de la bio-puces .....	52
1-1-4- Laboratoire de la chimie combinatoire et criblage à haut débit .....	53
2-Composante diffusion (exposition et sensibilisation).....	53
3-Composante la prévention.....	53
Conclusion .....	59
Conclusion de la première partie .....	59

### **Approche Analytique .....60**

Introduction de la Deuxième partie .....	61
--	----

### **Chapitre IV: Approche contextuelle. ....62**

Introduction .....	63
1-Présentation de la ville de Constantine .....	63
2-1- Présentation de la ville de Constantine .....	63
2-2- Situation et limites géographiques de la ville .....	63
2-Aperçu historique de Constantine .....	64
3-La morphologie de Constantine .....	64
3-1-Topographie et relief.....	64
3-2- Climatologie .....	64
3-3-Hydrographie .....	65
3-4-Sismicité .....	65
4-Les atouts et les potentialités remarquables dans la ville de Constantine .....	66
4-1- les atouts naturels.....	66
4-2- les atouts culturels .....	66
4-3-les atouts économiques .....	67
4-4-les atouts d'infrastructures de base .....	67
4-5-les atouts touristiques .....	68
4-6-les atouts sanitaires .....	68
5. Terrain d'intervention et critères du choix d'un site.....	69
6-voies structurantes et Nœuds .....	72
7-Limites du terrain d'intervention .....	72

8. Accessibilité au terrain.....	73
9. Morphologie du terrain.....	73
10. Microclimat .....	73
11. Séquences visuelles de l'environnement :(macro espace).....	74
12. Séquences visuelles de l'environnement : (micro espace).....	75
Conclusion.....	76

## **Chapitre V : Approche conceptuelle. ....77**

### **introduction**

1. Philosophie du projet .....	78
1.1. Résonnement adopté .....	78
1.1.1. La collaboration entre l'architecture et le coté médicale .....	78
V.1.2.Source d'inspiration .....	80
V.1.2.1.Inspiration qui cible le coté physiologique .....	80
V.1.2.1.2.Du Macro vers le micro .....	80
V.1.2.2.Inspiration qui cible le coté psychologique .....	90
V.1.2.2.1.Critères du choix.....	90
V.1.2.1.2.De la dépression vers l'espoir .....	90
V.1.3.Développement de l'idée mentale .....	93
V.1.3.1.Processus physiologique.....	93
V.1.3.1.Processus psychologique .....	94
2-les concepts développés .....	96
2-1-Perforation .....	96
2-3-Revivification.....	97
3.Catalogue d'idées .....	98
3-1- la perforation .....	98
3-2-la régénération.....	99
3-3-Revivification .....	100
Conclusion .....	100

## **Chapitre VI : La mise en forme du projet. ....101**

Introduction .....	102
1. Schéma de principe .....	102
2.Schématiser avec les concepts (vue en plan) .....	106
3.Schématiser avec les concepts (vue en 3D) .....	106
4.Tracé générateur (la genèse de la forme) .....	107
5.Approvisionnement intelligent .....	108
6.Les dispositifs utilisés.....	108
7.La structure .....	109
Conclusion.....	120
Conclusion de la troisième partie .....	120
Conclusion générale.....	120

Résumé

bibliographie

## Résumé

Pour ce travail de recherche, Nous avons essayé de traiter une problématique d'actualité : Quant l'architecture fluide participe à la prévention des maladies génétiques et on a traité la malformation des fœtus.

La malformation des fœtus est une situation qui nécessite la prise en charge , en raison de ses effets non seulement aux bébés qui vont avoir une vie grise mais aussi aux parents qui vont souffrir avec la situation sanitaire de leurs bébé et plus précisément la maman qui va souffrir avant et après la naissance dans les deux cotés physiologiquement (pendant les 9 mois) et psychologiquement .à cause de la technologie scientifique l'espoir est recréer et l'intervention avant que la catastrophe ne frappe s'effectue à l'aide de la technologie du CRISPR CAS 9 .

Un centre de la prévention et de la prise en des mamans enceinte avec des fœtus malformés permettre avec les moyens et la technologie utilisés de créer une nouvelle vision et un nouvel espoir et offrir aux fœtus de nouveaux traitements avant la naissance.

L'architecture de ce genre des bâtiments n'est image qu'en dessin ou photographe, dès qu'elle est bâtie, elle devient la scène et parfois le scénario de parcours et gestes, voire d'une succession de sensation dans ce cas l'architecte , lorsqu'il aborde l'étude de la création d'un centre de soins et de recherche des maladies génétiques doit tenter de se mettre dans la peau du malade ou de la personne (les mamans enceinte et les bébés malformés) et essayer de bien comprendre leurs situation et leurs sentiments dans cette situation. Donc il est important de rompre l'uniformité de l'institution grâce à des ambiances spécifiques, et adaptés à chaque service.

**Les mots clés :** l'architecture fluide, prévention, maladies génétiques, fœtus, La malformation, CRISPR CAS 9, Un centre, soins, recherche

## Abstract

For this research work, we have tried to deal with a topical issue: When fluid architecture participates in the prevention of genetic diseases and we have treated the malformation of the fetus.

Fetal malformation is a situation that requires care, because of its effects not only on babies who will have a gray life but also on parents who will suffer with the health situation of their babies and more specifically the mother who will suffer before and after birth on both sides physiologically (during the 9 months) and psychologically. Because of scientific technology hope is recreated and intervention before disaster strikes is done with CRISPR CAS 9 technology.

A center for the prevention and management of pregnant mothers with malformed fetuses, using the means and technology used, to create a new vision and new hope and to offer fetuses new treatments before birth.

The architecture of this type of building is only an image in drawing or photography, as soon as it is built, it becomes the stage and sometimes the scenario of paths and gestures, even of a succession of sensations in this case. The architect, when he approaches the study of the creation of a care and research center for genetic diseases, must try to put himself in the shoes of the patient or the person (pregnant mothers and malformed babies) and try to understand their situation and their feelings in this situation. So it is important to break the uniformity of the institution thanks to specific atmospheres, and adapted to each service.

## تلخيص

بالنسبة لهذا العمل البحثي ، حاولنا التعامل مع قضية موضوعية: عندما تشارك هندسة السوائل في الوقاية من الأمراض الوراثية وعالجنا تشوه الجنين تشوه الجنين هو حالة تتطلب الرعاية، نظرًا لتأثيرها ليس فقط على الأطفال الذين يعانون من رمادية اللون ، ولكن أيضًا على الآباء الذين سيعانون من الحالة الصحية لأطفالهم ، وبشكل أكثر تحديدًا على الأم التي ستعاني قبل الولادة وبعدها. كلا الجنين من الناحية الفسيولوجية (خلال 9 أشهر) ونفسيا. بسبب التكنولوجيا العلمية ، يتم إعادة إنشاء الأمل والتدخل قبل وقوع الكوارث باستخدام تقنية

### CRISPR CAS 9.

مركز للوقاية من تشوه الأجنة ومعالجتها باستخدام الوسائل والتكنولوجيا المستخدمة لخلق رؤية جديدة وأمل جديد وتقديم علاجات جديدة للأجنة قبل الولادة.

إن الهندسة المعمارية لهذا النوع من المباني ما هي إلا صورة في الرسم أو التصوير الفوتوغرافي، فبمجرد إنشائها تصبح المسرح وأحيانًا سيناريو المسارات والإيماءات، حتى لتعاقب الأحاسيس في هذه الحالة. يقترب من دراسة إنشاء مركز رعاية وبحث للأمراض الوراثية ، يجب أن يحاول أن يضع نفسه في مكان المريض أو الشخص (الأمهات الحوامل والأطفال المشوهون) ومحاوله فهم وضعهم ومشاعرهم في هذه الحالة. لذلك من المهم كسر توحيد