

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية  
République Algérienne Démocratique Et Populaire

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET  
DE LA RECHERCHESCIENTIFIQUE  
UNIVERSITE DE CONSTANTINE 03  
SALAH BOUBNIDER  
FACULTE DE MEDECINE  
DEPARTEMENT DE PHARMACIE



وزارة التعليم العالي  
والبحث العلمي  
جامعة قسنطينة 03  
صالح بوبنيدر  
كلية الطب  
قسم الصيدلة

Mémoire de fin d'étude Présenté en vue de l'obtention  
Du diplôme de docteur en pharmacie

Thème du mémoire :

**Evaluation des risques associés aux plantes médicinales utilisées  
Par la population locale**

**Présenté par :**

Mlle AOUCHE Doria

Mlle TOUMI SIEF Zineb

Mlle LAROUM Asma

**Soutenue publiquement le :**

27/06/2019

**Membre de jury :**

Dr AMROUNI Rym

MAHU en Botanique médicale

**Présidente**

Dr BOURIACHI Sarah

MAHU en Pharmacognosie

**Examinatrice**

Dr MEZHOUD Khatima

MAHU en Botanique médicale

**Encadreur**

**Année universitaire 2018-2019**

## Table des Matières

Remerciements et dédicace	
Liste des abréviations.....	i
Liste des tableaux .....	ii
Liste des figures.....	iii
<b>Introduction.....</b>	<b>2</b>
<b>Objectifs.....</b>	<b>2</b>

## I RECHERCHE BIBLIOGRAPHIQUE

### CHAPITRE I : PHYTOTHERAPIE ET MEDECINE TRADITIONNELLE.

I.1.Définition .....	4
I.1.1.Phytothérapie.....	4
I.1.2.Plante médicinale.....	4
I.1.3.Médecine traditionnelle.....	4
I.1.4.Ethnobotanique .....	5
I.1.5.Pharmacopée .....	5
I.2.Médecine traditionnelle en pratique .....	6
I.2.1.Modes d'acquisition du savoir traditionnel.....	6
I.2.2.Acteurs de la médecine traditionnelle.....	6
I.2.2.1.Les tradipraticiens de santé.....	6
I.2.3.Préparation et formes d'utilisation des plantes.....	7
I.2.3.1.Parties utilisées.....	7
I.2.3.2.Modes des préparations.....	7
I.2.3.3.Formes d'utilisations.....	8
I.3. Place de la médecine traditionnelle en Algérie .....	9

### CHAPITRE II : CANCER ET PLANTES ANTICANCEREUSES

II .1.Définition du cancer.....	10
II.2.Cancer en chiffre.....	10
II.2.1.Mondial.....	10
II.2.2.En Algérie.....	11
II.3.Place de la phytothérapie dans le traitement du cancer .....	11
II.3.1.Médicament anticancéreux issue du règne végétal.....	11

II.3.2. Autres plantes utilisées en oncologie.....	12
--	----

## **CHAPITRE III : LIMITES ET RISQUES DE LA PHYTOTHERAPIE**

III.1. Plantes toxiques.....	13
III .2. Causes de toxicité des plantes .....	13
III.3. Toxicité associée à l'utilisation des plantes médicinales en oncologie.....	14
III.4. Pharmacovigilance des plantes médicinales ou phytovigilance.....	14

## **II PARTIE PRATIQUE**

### **II.1. Matériels et méthodes**

II.1.1. Type de l'étude.....	17
II.1 .2. Période de l'étude.....	17
II.1.3. Lieu de l'étude.....	17
II.1.4. Echantillon .....	18
II.1.4. 1. Taille de l'échantillon .....	18
II.1.4.2. Critères d'inclusion .....	18
II.1.4.3. Critères d'exclusion .....	18
II.1.5. Recueil des données.....	18
II.1. 5.1. Population locale.....	19
II.1.5.2. Herboristes.....	19
II.1.6. Saisie et analyse des données .....	19

### **II. 2. Résultats**

<b>A-Enquête des patients .....</b>	<b>20</b>
II.2.1. Caractéristiques de l'échantillon .....	20
II.2.2. Fréquence d'usage des plantes par la population étudiée selon les paramètres socio-démographiques .....	21
II.2.2.1. Selon le sexe.....	21
II.2.2.2. Selon l'âge.....	21
II.2.2.3. Selon lieu de l'étude.....	22
II.2.2.4. Selon le niveau d'instruction.....	22
II.2.3. Données médicales.....	23
II.2.3.1. Répartition selon le motif de recours.....	23
II.2.3.2. Répartition selon le traitement.....	24

II.2.4.Données botaniques.....	24
II.2.4.1.Répartition des patients selon le motif de recours à la phytothérapie..	24
II.2.4.2.Plantes recensées.....	25
II.2.4.3.Répartition selon le mode d'emploi.....	29
II.2.4.4.Répartition selon la partie utilisée.....	29
II.2.4. 5.Selon la toxicité.....	30
II.2. 5.Avis de la population étudiée sur la phytothérapie.....	32
<b>B-Enquête des herboristes.....</b>	<b>33</b>
<b>II.3. Discussion.....</b>	<b>36</b>
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>40</b>
<b>ANNEXES.....</b>	<b>42</b>
<b>Références bibliographiques.....</b>	<b>66</b>
<b>RESUMÉ.....</b>	<b>69</b>

## Résumé :

Les plantes anticancéreuses occupent une place importante dans la phytothérapie traditionnelle Algérienne mais ce n'est pas parce que l'on peut les obtenir sans prescription qu'ils sont sans risques. En effet, des effets indésirables et des interactions peuvent se produire.

Les risques de tels effets sont d'autant plus grands quand la consommation intervient chez les patients polymédicamentés ou dont les fonctions rénales et hépatiques sont diminuées.

Dans le but de définir la proportion et la nature de l'usage de ces plantes et d'évaluer l'impact de leurs utilisations, une étude transversale descriptive, menée sur 206 patients dans deux établissements hospitaliers de la wilaya de Constantine durant 5 mois.

Les informations ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire modèle standardisé. Après

analyse des résultats 20 espèces de plantes, appartenant à 13 familles botaniques ont été recensées ; les plus représentées sont *Thymus vulgaris*, *Ephedra fragilis*, *Curcuma longa*, *Berberis vulgaris*, *Zingiber officinale*, *Graviola*, *Salvia officinalis*, *Allium sativum*, *Nigella arvensis* et *Rosmarinus officinalis*.

Parmi les plantes recensées, Harmel, Aristoloche, Ephedra ont été identifiées comme toxiques.

Les effets indésirables les plus cités sont : trouble hépato-rénal, douleurs, nausées et vomissements, diarrhée.

L'évolution était favorable dans 85% des cas.

**Mots clés :** Effets indésirables, plantes toxiques, plantes anticancéreuses, Constantine

## ملخص

النباتات المضادة للسرطان تحتل مكانة مهمة في علم التداوي التقليدي بالأعشاب الجزائرية ولكن الحصول عليها و استعمالها بدون وصفة لا يعني انها خالية من الاخطار.

الآثار السلبية والتفاعلات تحدث خاصة بعد استهلاك الأدوية من طرف المرضى الذين يعانون نقص في الوظائف الكلوية والكبدية.

الهدف من هذه الدراسة هو تحديد النسبة وطبيعة استعمال هاته النباتات وتقييم استعمالها ومدى تأثيرها. دراسة مستعرضة وصفية شملت 206 مريض في مؤسستين استشفائيتين لولاية قسنطينة خلال خمسة أشهر.

المعلومات تم الحصول عليها من خلال نموذج استجوابي موحد تم الحصول على 20 نبتة تنتمي إلى 13 عائلة نباتية والأكثر استعمالا هم الكركم. عود اغريس. العلندة. الشيح. الزنجبيل الغرا فيولا الزعتر الثوم وحبّة البركة.

من بين النباتات المتحصل عليها تعد كل من العلندة البرستم والحرملة نباتات سامة المسؤولة عن آثار الجانبية نذكر منها الالم. الغثيان والقيء، الإسهال والإمساك.

الكلمات المفتاحية: النباتات السامة، النباتات المضادة للسرطان، الآثار الجانبية، قسنطينة.

**Abstract :**

Not because they can be obtained without a prescription that they are safe. Indeed, side effects and interactions can occur.

The risks of such effects are even greater when consumption occurs among polymedicated patients or whose kidney and liver function are reduced.

In order to define the proportion and the nature of the use of these plants and to evaluate the impact of their consumption, a descriptive cross-sectional study, conducted on 206 patients in two hospitals in Constantine city during five months.

The information was collected using a standardized model survey.

After analyzing of the results : 20 species of plants belonging to 13 botanical families have been identified ; The most represented are *Thymus vulgaris*, *Ephedra fragilis*,

*Turmeric longa*, *Berberis vulgaris*, *Zingiber officinale*, *Graviola*, *Salvia officinalis*, *Allium sativum*, *Nigella arvensis* and *Rosmarinus officinalis*.

*Harmal*, *Aristolochia* and *ephedra*. were identified as toxic,

The most commonly reported side effects are : pain, nausea and vomiting diarrhea and constipation

In 85% of the cases the evolution is promising.

**Keywords :** Side effects, toxic plants, anticancer plants, Constantine