

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'enseignement supérieur
et de la recherche scientifique
Université de Constantine 3
SALAH BOUBNIDER
Faculté de médecine
Département de pharmacie



وزارة التعليم العالي
والبحث العلمي
جامعة قسنطينة 3
صالح بونيدر
كلية الطب
قسم الصيدلة

**MEMOIRE DE FIN D'ETUDES POUR
L'OBTENTION DU DIPLOME DE DOCTEUR EN PHARMACIE**

THEME :

**INTERET DES ETUDES ETHNOBOTANIQUES
EN TOXICOLOGIE**

Présenté par :

- BENCHIKHA Imene
- BENSALHIA Raounak Rayane
- BOUADJAR Yasmine
- BOUKHENAF Afaf

Dirigé par :

Dr. S. ABDENNOUR (Maitre assistante en toxicologie)

Session 2017-2018

TABLE DES MATIÈRES

REMERCIEMENT.....	i
DÉDICACES	ii
LISTE DES ABRÉVIATIONS	vi
LISTE DES TABLEAUX.....	viii
LISTE DES FIGURES	x
INTRODUCTION	1
I. PREMIÈRE PARTIE	3
Chapitre I : Ethnobotanique et ethnopharmacologie	4
I.1. Définitions.....	5
I.1.1. Ethnobotanique.....	5
I.1.2. Ethnopharmacologie.....	5
I.1.3. Enquête ethnobotanique.....	5
I.2. Évolution de l'utilisation des plantes médicinales.....	6
I.3. Méthodologie de travail en ethnobotanique et en ethnopharmacologie.....	7
I.3.1. Méthodologie de travail en ethnobotanique	7
I.3.1. Méthodologie de travail en ethnopharmacologie	8
I.4. Objectifs des études ethnobotaniques et ethno pharmacologiques	9
I.4.1. Objectifs des études ethnobotaniques	9
I.4.2. Objectifs des études ethno pharmacologiques	10
I.5. Impact des recherches ethnobotaniques et ethno pharmacologiques.....	11
I.5.1. Développement des médicaments.....	11
I.5.2. En biotechnologie	12
I.6. Différence entre les études ethnobotaniques et ethno pharmacologiques.....	12
Chapitre II : Risque toxique lié à l'usage des plantes	14
II.1. Circonstance d'intoxication par les plantes.....	15
II.1.1. Chez le nouveau-né et l'enfant	15
II.1.2. Chez l'adolescent et l'adulte.....	15
II.2. Précautions d'emploi de la phytothérapie	19
II.3. Toxicité des plantes	19
II.3.1. Symptomatologie d'intoxication liée à l'usage des plantes	19
II.3.2. évaluation de la sécurité des plantes	20
II.4. Prise en charge thérapeutique et analytique des intoxications végétales.....	21
II.4.1. Conduite à tenir lors d'une intoxication par les plantes	21
II.4.2. Identification botanique	22
II.4.3. Identification chimique	23
Chapitre III : Cadre réglementaire de l'utilisation des plantes médicinales	25
III.1. Pourquoi réguler ?.....	26
III.1.1. Utilisation des plantes médicinales dans le monde	26
III.1.2. Commerce mondial des plantes médicinales	26
III.1.3. Catégories de réglementation	27
III.2. Situation réglementaire	29
III.2.1. En Algérie	29

III.2.2. En Afrique.....	29
III.2.3. En Europe	30
Chapitre IV : Utilisation traditionnelle et risques toxiques de trois plantes hétéroside.	31
IV.1. Laurier rose.....	32
IV.1.1. Usage traditionnel et thérapeutique	32
IV.1.1.1. Usage traditionnel	32
IV.1.1.2. Usage thérapeutique	33
IV.1.2. Toxicité	33
IV.1.2.1. Mécanisme d'action toxique	33
IV.1.2.2. Doses toxiques	34
IV.1.2.3. Symptomatologie d'intoxication	34
IV.1.3. Traitement	34
IV.1.4. Diagnostic	35
IV.1.4.1. Identification botanique	35
IV.1.4.2. Identification chimique	35
IV.2. Amandier amer	37
IV.1.1. Usage traditionnel et thérapeutique.....	37
IV.1.1.1. Usage traditionnel.....	37
IV.1.1.2. Usage thérapeutique.....	38
IV.1.2. Toxicité	39
IV.1.2.1. Mécanisme d'action toxique	39
IV.1.2.2. Doses toxiques	39
IV.1.2.3. Symptomatologie d'intoxication.....	40
IV.1.3. Traitement.....	40
IV.1.4. Diagnostic	41
IV.1.4.1. Identification botanique	41
IV.1.4.2. Identification chimique	41
IV.3. Chardon à glu	42
IV.1.1. Usage traditionnel et thérapeutique.....	42
IV.1.1.1. Usage traditionnel.....	42
IV.1.1.2. Usage thérapeutique	43
IV.1.2. Toxicité	43
IV.1.2.1. Mécanisme d'action toxique	43
IV.1.2.2. Doses toxiques	43
IV.1.2.3. Symptomatologie d'intoxication.....	44
IV.1.3. Traitement.....	44
IV.1.4. Diagnostic	44
IV.1.4.1. Identification botanique	44
IV.1.4.2. Identification chimique	45
II. DEUXIÈME PARTIE :	46
Chapitre I : Matériels et méthodes	47
I.1. Objectifs	48
I.2. Matériels et méthodes	48

I.2.1. Matériels	48
I.2.2. Méthodes	48
I.2.2.1. Type de l'étude	48
I.2.2.2. Période et lieu de l'étude	48
I.2.2.3. Échantillonnage.....	49
I.2.2.4. Recueil des données	49
Chapitre II : Résultats	50
II.1. Caractéristiques de l'échantillon.....	51
II.1.1. Répartition des tradipraticiens selon le sexe	51
II.1.2. Répartitions des tradipraticiens selon le milieu d'habitat.....	52
II.1.3. Répartition des tradipraticiens selon le type de praticien.....	52
II.1.4. Répartition des tradipraticiens selon le niveau académique	53
II.2. Indication des plantes utilisées	53
II.2.1. Amande amère	54
II.2.2. Laurier rose	55
II.2.3. Chardon à glu	56
II.3. Parties des plantes utilisées	57
II.4. Voies d'administration des trois plantes étudiées	58
II.5. Modes de préparation des trois plantes utilisées	59
II.6. Risques liés à l'usage des trois plantes étudiées	60
II.6.1. Amande amère	60
II.6.2. Laurier rose	61
II.6.3. Chardon à glu	61
II.7. Précautions d'usage de ces plantes	62
II.7.1. Amande amère	62
II.7.2. Laurier rose	63
II.7.3. Chardon à glu	63
Chapitre III : Discussion	64
Chapitre IV : Conclusion	69
Références	71
Annexes.....	77

Résumé

L'usage des plantes dans un but thérapeutique est largement répandu dans les pays du Maghreb. Cet usage peut être dangereux en raison de la méconnaissance des risques.

Dans le but d'évaluer les pratiques des tradipraticiens en ce qui concerne le conseil ainsi que leur niveau de connaissance des risques de consommation et toxicité de trois plantes à hétérosides toxiques que sont l'amande amère, le laurier rose et le chardon à glu, une étude descriptive transversale a été menée sur 106 tradipraticiens (91 hommes et 15 femmes) installés sur les wilayas de Constantine, Mila, Skikda, Souk Ahras, Batna et El Taraf. Les informations obtenues lors de l'enquête concernaient la partie utilisée des trois plantes, leur voies d'administration, leur mode de préparation, les précautions à prendre lors de leur usage ainsi que leurs indications. Les trois plantes, bien que toxiques sont utilisées et 51,89% des tradipraticiens conseillent l'amande amer comme hypoglycémiant. Le chardon à glu est conseillé dans les troubles dermatologiques (l'éruption cutanée, l'acné, les brûlures et les mycoses) et le laurier rose comme traitement des affections cutanées, tel que la gale, l'eczéma et les brûlures.

Une sensibilisation des tradipraticiens aux risques liés à l'usage de ces trois plantes toxiques est nécessaire afin d'éviter un usage inconsidéré et dangereux.

Mots clés : ethnobotanique, plantes toxiques, amande amer, laurier rose, chardon à glu

Abstract

The use of plants for therapeutic purposes is widespread in the Maghreb countries. This use can be dangerous because of the ignorance of the risks.

In order to evaluate the practices of traditional healers with regard to counseling and their level of knowledge of the risks of consumption and toxicity of three plants with toxic glycosides such as bitter almond, oleander and glutton thistle, a cross-sectional descriptive study was carried out on 106 traditional healers (91 men and 15 women) settled on the wilayas of Constantine, Mila, Skikda, Souk Ahras, Batna and El Taraf. The informations obtained during the investigation were the used parts of the three plants, their routes of administration, their method of preparation, the precautions to be taken during their use as well as their indications. The three plants, although toxic are used and 51,89% of traditional healer advice the bitter almond as hypoglycemic. Glue thistle is recommended for dermatological disorders (rash, acne, burns and mycosis) and oleander as a treatment for skin conditions such as scabies, eczema and burns.

Sensitization of traditional healers to the risks associated with the use of these three poisonous plants is necessary to avoid reckless and dangerous use.

Keywords: ethnobotany, poisonous plants, bitter almond, oleander, glutton thistle