

RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

Université de Constantine 3

Faculté de médecine

Département de pharmacie

Botanique

FACULTÉ
MÉDECINE
de Constantine



Mémoire de Fin d'Etude

Pour l'obtention du diplôme de Docteur en Pharmacie

Thème du Mémoire

**Enquêtes pharmaco-épidémiologiques
sur l'usage traditionnel des plantes
médicinales antidiabétiques**

Présenté par :

Mme : AMIMOUR Feyrouz

Melle : BOUDJEDJOU Amel

Encadrée par :

Dr AMROUNI Rym

Maitre assistante en botanique médicale

Le Jury Président :

Dr. BOUAOUA.F

Maitre assistante en pharmacologie

Membres :

Dr. MAZHOUDI .K

Pharmacienne assistante en botanique et cryptogamie

Année universitaire : 2016/2017

SOMMAIRE

INTRODUCTION.....	3
PARTIER THEORIQUE	
CHAPITRE I: Généralité sur le diabète	
I. Généralité sue le diabète	6
I.1. Diabète, épidémiologie, définition et classification	6
I.1.1.Epidémiologie	6
a. Epidémiologie du diabète dans le mande	6
b. Epidémiologie du diabète en Algérie.....	6
I.1.2.Définition du diabète	6
I.1.3. Classification	7
a .Diabète de type 1	7
b. Diabète de type 2	7
I.2.Physiopathologie et complications	7
La définition de l'insuline	7
I.2.1. Physiopathologie de diabète type 1	9
I.2.2. Physiopathologie du diabète type 2	9
I.2.2.a. L'insulinorésistance	10
I.2.2.b .L'insulinodéficience	10
I.2.3.Complications du diabète	10
I.2.3.a. Complications chroniques.....	11
a.1. Maladies cardiovasculaires	11
a.2. Maladies rénales (néphropathie diabétique)	11
a.3. Maladies oculaire (rétinopathie diabétique)	11
a.4. Lésion nerveuse (neuropathie diabétique)	11
a.5. Pied diabétique	11
I.2.3.b. Complications aiguës	12
b.1. L'acidocétose	12
b.2. L'hyperglycémie	12
I.3. Traitement de diabète	12

I.3.1. Traitement de diabète type 2	12
I.1.3.a. Les biguanides (Metformine)	12
I.1.3.b. Les sulfamides hypoglycémiantes ou sulfonurées	13
I.1.3.c. L'acarbose et le miglitol (inhibiteurs d'alpha-glycosidase)	14
I.1.3.d. Les glinides	14
I.1.3.e. Les thiazolinédions (glitasones)	15
I.1.3.f. Inhibiteurs de la dipeptidyl peptidase 4 (DPP-4)	15
I.1.3.g. Agonistes du récepteur du GLP-1	15
I.3.2. Traitement du diabète type 1 : L'insulinothérapie	16

CHAPITRE II : Phytothérapie Et Médecine Traditionnelle

II.1. Généralités sur la phytothérapie	19
II.1.1. Définitions	19
II.1.1.a. Phytothérapie	19
II.1.1.b. Plantes médicinales	19
II.1.1.c. Drogues végétales.....	19
II.1.1.d. Préparation à base de drogues végétales.....	19
II.1.1.e. Médicaments à base de plantes	20
II.1.1.f. Pharmacopée	20
II.1.2. Substances actives des plantes.....	20
II.2. Médecine traditionnelle	20
II.2.1. Définition de la médecine traditionnelle	20
II.2.2. L'importance de l'utilisation de la médecine traditionnelle dans le monde	21
II.2.3. Phytothérapie traditionnelle en Algérie	21

CHAPITRE III : Le risque de la toxicité De la phytothérapie en diabétologie

III.1. risque de toxicité de la phytothérapie en diabétologie	23
III.2. Quelques plantes à effet hypoglycémiant	24
III.3 La toxicité de quelque plantes antidiabétiques.....	26
III.4. Risque d'interaction entre les plantes et les médicaments antidiabétiques	28
III.4.1. Généralité sur les interactions entre plantes médicinales et médicaments	28
III.4.2. Mécanisme d'interaction entre plante-médicament	28
III.4.2.1. Les interactions pharmacocinétique	29

III.4.2.2. Les interactions pharmacodynamiques	29
III.4.3. Risque d'interaction entre plante médicinales et médicaments antidiabétiques.....	30
III.4.4. Les interactions de quelques plantes médicinales avec les médicaments antidiabétiques ...	30
III.5. Contre-indication et précaution d'emploi des plantes médicinales	32

Partie Pratique

CHAPITRE I : Enquête Épidémiologique

I.1. Population et méthodes	35
I.1.1. Etudes statistiques	35
I.2. Résultats	36
I.2.1. Etudes statistique.....	37
I.3. Discussions	62
CONCLUSION	69
REFERENCES	
LEXIQUE	
ANNEXES	
RESUME	

Résumé

Mot clés : Diabète, phytothérapie, médicaments antidiabétiques, interaction plantes-médicaments antidiabétiques

Le diabète est une maladie endocrinienne la plus répandue dans le monde, quel que soit son type les diabétiques sont exposés à des risques de complications

Pour cela, beaucoup de patients ont recouru à la phytothérapie en croyant qu'elle est naturelle et sans danger alors que les plantes médicinales peuvent avoir des effets toxiques. Elles contiennent des molécules pharmacologiquement actives qui peuvent interagir avec les médicaments conventionnels

Nous avons effectué une enquête pharmaco-épidémiologique auprès de 200 patients diabétiques dans plusieurs centres de diabétologie de Constantine, afin de recenser des cas d'interactions plantes-médicaments, nous avons constaté que 45% des patients ont recouru à la phytothérapie dont (12,22%) rapportent une interaction.

Abstract

Key words: Diabetes, phototherapy, ant diabetic drugs, plant-anti-drug interaction

Diabetes is the most common endocrine disease in the world, whatever its type diabetics are exposed to risks of complications

For this reason many patients have recourse to herbal medicine believing that it is softer and safe while medicinal plants can have toxic effects or contain pharmacologically active molecules that can interact with conventional medicines

We carried out an epidemiological survey of 200 diabetic patients in several Constantine diabetes centers, in order to find the various drug interactions caused by the plants. We found that 45% of patients used herbal medicine, of which 12.22% reported interaction