



Mémoire présenté en Vue de l'Obtention du Diplôme de
Docteur en Médecine Dentaire.

Fréquence de l'automédication chez les étudiants universitaires, Constantine, 2025.

PRESENTE PAR :

- MANAA CHAIMA
- LEGHOUCHI GHOFRAANE
- MAAZI MOHAMED SALAH
- SEKHRI ZEGGAR AYA
- AKACHAT KHAOULA
- DJAFRI AMIRA
- DJABRI SARRA
- CHETOUANE LOUBNA
- TOUATI IKRAM

PRESENTE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 01-07-2025

Encadrant :

Pr. I. MEDKOUR : Maître de conférences Faculté de Médecine de Constantine
en épidémiologie et médecine préventive.

Membre de Jury :

Pr. S. AMAROUCHE.	Faculté de Médecine de Constantine
Dr. N. BENHASNA.	Faculté de Médecine de Constantine
Dr. L. MERABET.	Faculté de Médecine de Constantine
Dr. A. BERBOUCHA.	Faculté de Médecine de Constantine

Année Universitaire : 2024-2025

TABLE DES MATIERES

REMERCIEMENTS	i
DEDICACES.....	ii
TABLE DES MATIERES.....	xi
LISTE DES TABLEAUX	xvi
LISTE DES FIGURES	xviii
LISTE DES ABBREVIATIONS.....	xx
Introduction	1
Chapitre 1 : PARTIE THEORIQUE.	3
1. Définition.....	3
1.1. Définition de l'automédication	3
1.2. Définition du médicament	4
2. Prévalence de l'automédication.....	4
2.1. Population générale.....	4
2.2. Population des étudiants en médecine	5
2.3. Population des étudiants non médicaux	5
3. Historique de l'automédication	6
4. Facteurs influençant à l'automédication.....	8
4.1. Age.....	8
4.2. Sexe.....	8
4.3. Connaissances du patient	9
4.4. Soulagement rapide et gain de temps	9
4.5. Expériences personnelles	9
4.6. Perception de la légèreté de traitement	9
4.7. Contraintes financières	10
4.8. Insatisfaction envers le corps médical	10
4.9. Libre accès des médicaments dans les pharmacies.....	10
5. Facteurs économiques lies à l'automédication	10
5.1. Coût d'une consultation chez le médecin	10
5.2. Coût des services paracliniques	10
5.3. Frais de déplacement	11
5.4. Consultation médicale de mauvaise qualité.....	11
5.5. Le faible pouvoir d'achat des patients	11
6. Gravité de l'automédication	11
6.1. Autodiagnostic	12
6.2. Choix inapproprié des médicaments.....	12
6.3. Surdosage lie au cumul des principes actifs	12
6.4. Risque d'« omission de dire » au médecin ou au pharmacien.....	12
6.5. Les interactions médicamenteuses.....	12
6.6. Posologie inappropriée et condition du stockage incorrecte.....	13
6.7. Effets indésirables grave	13
6.8. Abus de substances et risques de dépendance	13
6.9. Interactions alimentaires-médicamenteuses.....	13
6.10. Risque de mortalité	14
6.11. Risque particulièrement élevé des personnes âgées.....	14
7. Les bénéfices de l'automédication	15

7.1.	Autonomie et gestion de santé	15
7.2.	Economie de temps et d'argent.....	16
7.3.	Accessibilité rapide au traitement des conditions courantes	16
Chapitre 2 : PARTIE PRATIQUE		17
8.	Les objectifs.....	18
8.1.	L'objectif principal	18
8.2.	Les objectifs secondaires	18
9.	Participants et méthodologie	18
9.1.	La structure et type d'étude.....	18
9.1.1.	Type d'étude	18
9.1.2.	La population d'étude.....	18
9.1.3.	Période d'étude	18
9.2.	Pré enquête.....	19
9.3.	Enquête	19
9.4.	La définition des variables de l'étude	19
9.4.1.	Le Sexe	19
9.4.2.	L'Âge.....	20
9.4.3.	L'Année d'étude	20
9.4.4.	Le domaine d'études.....	20
9.4.5.	L'automédication.....	20
9.4.6.	Les maladies chroniques.....	21
9.4.7.	Types des médicaments	23
9.4.8.	Les dangers de l'automédication	25
9.4.9.	La prévention.....	27
9.5.	Le questionnaire.....	27
9.6.	Les critères d'éligibilités.....	29
9.6.1.	Les critères d'inclusion.....	29
9.6.2.	Les critères de non-inclusion.....	29
9.6.3.	Les critères d'exclusion	29
9.7.	Modalités pratiques de collecte, d'exploitation des données.....	30
9.7.1.	Type de collecte.....	30
9.7.2.	Diffusion du questionnaire	30
9.7.3.	Anonymat et confidentialité	30
9.7.4.	Suivi et relance	31
9.7.5.	Collecte des données	31
9.7.6.	Outils d'analyse des données.....	31
9.7.7.	Diffusion des résultats	31
9.7.8.	Les institutions et le personnel responsables	31
9.7.9.	Le budget et les modes de financement.....	31
9.7.10.	Les aspects éthiques et l'obtention des autorisations indispensables ..	31
10.	Résultats :	35
10.1.	Les tranches d'âge	35
10.2.	Le sexe	35
10.3.	L'année d'étude	36
10.4.	L'appartenance aux sciences médicales	36
10.5.	Sciences médicales selon le département	37
10.6.	Le lieu d'habitation : en cité universitaire ou non	37
10.7.	La fréquence d'atteinte des maladies chroniques	38
10.8.	Les types de maladies chroniques au sein des étudiants atteints d'une maladie chronique.....	38

10.9.	Automédication.....	39
10.9.1.	La fréquence totale de l'automédication	39
10.9.2.	La fréquence de recours à l'automédication.....	39
10.10.	Les types de médicaments pris dans le cadre de l'automédication.....	40
10.11.	Les sources d'information sur l'automédication	40
10.12.	Les raisons de recours à l'automédication	41
10.13.	La connaissance des effets indésirables	41
10.14.	La survenue des effets indésirable	42
10.15.	Les types des effets indésirables causés par l'automédication	42
10.16.	La connaissance des dangers	43
10.17.	La consultation des indications.....	43
10.18.	Les sources d'information sur l'automédication chez les étudiants	44
10.19.	Le recours aux réseaux sociaux dans le cadre de l'automédication	44
10.20.	La confiance dans les conseils médicaux en ligne.....	45
10.21.	La participation des étudiants aux séances de sensibilisation sur l'automédication	45
10.22.	La perception de l'utilité des séances de sensibilisation chez les étudiants y ayant participé.....	46
10.23.	L'intérêt des étudiants non sensibilisés pour des programmes universitaires sur les dangers de l'automédication.....	46
10.24.	L'impact de la pandémie de COVID-19 sur la fréquence de l'automédication	47
10.25.	Facteurs de liaison de l'automédication.....	47
10.25.1.	L'automédication et l'âge	47
10.25.2.	L'automédication et le sexe.....	48
10.25.3.	L'automédication et la résidence universitaire.....	48
10.25.4.	Automédication et sensibilisation.....	49
10.25.5.	L'automédication et la connaissance des dangers	49
10.25.6.	L'automédication et les maladies chroniques.....	50
10.25.7.	L'automédication et les filières médicales et non médicales	50
10.25.8.	L'automédication et les effets indésirables	51
10.26.	Relations entre les étudiants des filières qui s'automédiquaient et les différentes variables.....	51
10.26.1.	Le moyen d'âge	51
10.26.2.	Le lieu de résidence : en cite universitaire ou pas	52
10.26.3.	Les filières et les maladies chroniques	52
10.26.4.	Les filières et la connaissance des effets indésirable.....	53
10.26.5.	Les filières et la survenue des effets indésirables	53
10.26.6.	Les filières et la connaissance des dangers.....	54
10.26.7.	Les filières et la lecture des indications.....	54
10.26.8.	Les filières et la confiance aux conseils des réseaux sociaux.....	55
10.26.9.	Les filières et la confiance aux conseils médicaux en ligne	55
10.26.10.	Les filières et la participation aux séances de sensibilisation.....	56
10.26.11.	Les filières et l'impact de la pandémie COVID 19	56
11.	Discussion.....	57
11.1.	Réponses aux objectifs.....	57
11.2.	Limites de l'étude	57
11.2.1.	Limite méthodologique	57
11.2.1.1.	Taille d'échantillon insuffisante	57
11.2.1.2.	Méthode de recueil de données	57

11.2.2.	Biais déclaratif.....	58
11.2.3.	Généralisation des résultats	58
11.2.4.	Manque d'informations cliniques ou pharmaceutiques précises	58
11.2.5.	Facteurs socioculturels non pris en compte	58
11.2.6.	Durée de l'étude.....	58
11.3.	Caractéristiques socio-démographiques	58
11.3.1.	Répartition des participants selon les tranches d'âge	58
11.3.2.	Répartition des participants selon le sexe.....	59
11.3.3.	Répartition selon l'appartenance aux sciences médicales	60
11.3.3.1.	Répartition des étudiants en sciences médicales selon le département	61
11.3.4.	Répartition des étudiants selon l'année d'étude	62
11.3.5.	Répartition des participants selon le lieu de résidence	63
11.3.6.	Répartition selon la prévalence d'atteinte des maladies chroniques ...	63
11.3.7.	Répartition selon les connaissances des risques de l'automédication .	64
11.4.	Automédication.....	65
11.4.1.	Fréquence globale de l'automédication.....	65
11.4.2.	Fréquence de la pratique d'automédication.....	66
11.4.3.	Types de médicaments utilisés dans le cadre de l'automédication	67
11.4.4.	Sources d'information sur l'automédication	67
11.4.5.	Facteurs influençant l'automédication.....	69
11.5.	Relation entre l'automédication et les différentes variables	70
11.5.1.	Relation entre l'automédication et le moyen d'âge	70
11.5.2.	Relation entre l'automédication et le sexe.....	71
11.5.3.	Relation entre l'automédication et lieu de résidence : en cité universitaire ou non	72
11.5.4.	Relation entre l'automédication et la participation aux séances de sensibilisation	73
11.5.5.	Relation entre l'automédication et la connaissance des dangers	74
11.5.6.	Relation entre l'automédication et maladies chroniques	74
11.5.7.	Relation entre l'automédication et le type de filière : médicale ou non médicale	76
11.5.8.	Relation entre l'automédication et la connaissance des effets indésirables	76
11.6.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et les différentes variables	77
11.6.1.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et moyen d'âge.....	77
11.6.2.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et la confiance aux conseils des réseaux sociaux sur l'automédication	78
11.6.3.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et la consultation des réseaux sociaux pour des conseils médicamenteux	79
11.6.4.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et la lecture des indications.....	80
11.6.5.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et la perception des dangers	81
11.6.6.	Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et la connaissance des effets indésirables de l'automédication	82

11.6.7. Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et la participation aux sciences de sensibilisation.....	82
11.6.8. Relation entre les étudiants qui s'automédiquent des filières médicales et non médicales et influence de la pandémie de COVID-19 sur l'automédication	83

Conclusion et perspectives	85
----------------------------------	----

Annexe.....	90
-------------	----

Références bibliographiques.....	109
----------------------------------	-----

الملخص.....	116
-------------	-----

ABSTRACT	121
----------------	-----

RESUME.....	122
-------------	-----

ABSTRACT

Introduction

Self-medication is a public health issue that affects the entire population, particularly students. Our objective was to measure the frequency of self-medication among university students at Constantine 3 in 2025.

Methods

This is a descriptive cross-sectional epidemiological study conducted among university students at Constantine 3 between December 2024 and February 2025. It explores several variables such as gender, age, year of study, chronic illnesses, types of medications used, and sources of information.

The self-administered questionnaire was distributed in two languages: Arabic and French. Data collection and analysis were carried out using Google Sheets and SPSS.

Results

Our study revealed that 87.4% of students practiced self-medication, particularly women aged 20 to 24. The most commonly used products were painkillers, medicinal plants, and dietary supplements. The main sources of information were pharmacies, family, and prior medical prescriptions. The main reasons for self-medication included a positive past experience with the drugs, the mild nature of the symptoms, and confidence in one's own knowledge.

Conclusion

Although self-medication reflects a certain level of autonomy, it carries significant risks. Therefore, targeted actions are essential: awareness, education, promotion of best practices, easier access to healthcare, and tighter regulation of medication sales. Strengthening the role of healthcare professionals and implementing tailored campaigns can help prevent misuse and promote responsible health behavior among young people.

Keywords: Self-medication, university students, over-the-counter drugs, adverse effects, awareness, COVID-19, Constantine, Algeria.

RESUME

Introduction

L'automédication est un problème de santé qui touche toute la population, notamment les étudiants. Notre objectif était de mesurer la fréquence de l'automédication chez les étudiants universitaires de Constantine 3, en 2025.

Méthodes

Il s'agit d'une étude épidémiologique descriptive transversale, menée auprès des étudiants universitaires de Constantine 3, entre décembre 2024 et février 2025. Elle décrit plusieurs variables telles que le sexe, l'âge, l'année d'étude, les maladies chroniques, les types de médicaments utilisés et les sources d'information.

Le questionnaire auto-administré a été diffusé en deux langues : arabe et français. Le recueil et l'analyse des données ont été effectués à l'aide de Google Sheets et SPSS.

Résultats

Notre étude a révélé que l'automédication touchait 87,4 % des étudiants, surtout les femmes âgées de 20 à 24 ans. Les médicaments les plus utilisés étaient les antidouleurs, les plantes médicinales et les compléments alimentaires. Les principales sources d'information étaient : la pharmacie, la famille, et une prescription médicale antérieure. Les motifs de recours à l'automédication incluaient une expérience positive avec les médicaments, la bénignité des symptômes et la confiance en ses connaissances.

Conclusion

L'automédication chez les étudiants, bien qu'expressive d'une certaine autonomie, comporte des risques importants. Il est donc essentiel de mettre en place des actions ciblées : sensibilisation, éducation, promotion des bonnes pratiques, accès facilité aux soins, et encadrement de la vente des médicaments. Renforcer le rôle des professionnels de santé et mener des campagnes adaptées permettront de prévenir les dérives et de responsabiliser les jeunes face à leur santé.

Mots clés : Automédication, étudiants universitaires, médicaments en vente libre, effets indésirables, sensibilisation, COVID-19, Constantine, Algérie.