

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA  
RECHERCHE SCIENTIFIQUE  
وزارة التعليم العالي و البحث العلمي

ECOLE NATIONALE SUPERIEURE VETERINAIRE – ALGER  
المدرسة الوطنية العلية للبيطرة - الجزائر

PROJET DE FIN D'ETUDES  
*EN VUE DE L'OBTENTION*  
DU DIPLOME DE DOCTEUR VETERINAIRE

Contribution a une enquête ethnobotanique des plantes médicinales à usage  
vétérinaire dans les régions de SAIDA ET TLEMCEN

.

Présentés par : Karkar Mohamed.

Khalfaoui Amina.

Soutenu le : /06/2013

Jury :

Président : Dr BENMAHDI.M.H (Professeur)	ENSV Alger.
Promoteur : Dr ZAOUANI.M (Maitre Assistant).	ENSV Alger.
Examineur : Mme DJELOUT.B (Maitre Assistante)	ENSV Alger.
Examineur : Mme YAHIAOUI.S (Maitre Assistante)	ENSV Alger.

Année universitaire : 2012/2013



## Dédicace

Je dédie ce mémoire :

A mes très chers parents pour leurs dévouements, leurs amours, leurs sacrifices et leurs Encouragements. Que ce travail soit, pour eux, un faible témoignage de ma profonde affection et tendresse.

A mes frères : Amine, Madjid , Karim.

A mes grands parents et à toute ma famille.

A tous mes chers amis(e) et a tous mes camarades de l'E.N.S.V merci pour les beaux moments qu'ont a passés ensembles,

MOSAMED

## Dédicace

***On dit souvent que « le trajet est aussi important que la destination », pour cela il m'apparaît opportun de dédier ce mémoire à ceux qui ont crû en moi et qui m'ont donné la force de parcourir ce trajet :***

***Au plus cher être auquel je dois la vie, la plus merveilleuse des mamans, à ma mère pour son sacrifice, son amour, sa générosité, sa patience et sa confiance, que DIEU la bénisse et la protège.***

***À mon cher papa qui m'a honoré de sa confiance, sa compréhension, ses orientations, sa disponibilité et pour son encouragement et son soutien tout au long de mon trajet. Puissent ces lignes être l'expression de ma plus profonde reconnaissance. Que DIEU le protège et le garde à moi.***

***À mes sœurs Melouka, hafidha, karima et kheira.  
Et mon très cher frère : Lahcen.  
Aussi à mon beau frère « Aissa »***

***A mes chères nièces : wissal, feriel et ghezlan***

***À toutes mes tantes, mes oncles, mes cousins et mes cousines***

***À tous mes collègues et amis, avec qui j'ai passé les meilleurs moments de ma vie.  
A mon binôme et toute sa famille.***

***À tous les enseignants de l'école nationale supérieure vétérinaire.***

***Enfin, je le dédie à toute personne ayant collaboré à l'élaboration de ce travail avec un conseil ou même un soutien moral.***

**AMEN**

## *Remerciement*

***Arrivé au terme de la rédaction de ce mémoire, je dois en premier lieu l'énorme remerciement à DIEU le tout puissant de m'avoir donné la force d'accomplir ce modeste travail.***

***Il m'est particulièrement agréable d'exprimer ma gratitude et mes remerciements à tous ceux qui, par leurs enseignements, leurs soutiens et leurs conseils, m'ont aidé à sa réalisation.***

***Ma gratitude va d'abord à Monsieur A.KHALFAOUI qui, à tout moment, à toujours consacré le temps nécessaire pour m'apporter encouragements et conseils.***

***Mes chaleureux remerciements vont également à notre promoteur monsieur ZAOUANI professeur à l'école nationale vétérinaire, qui nous a fait l'honneur d'examiner ce travail tout au long de sa préparation.***

***Je tiens à témoigner ma reconnaissance, et ma gratitude à Mademoiselle ben mahdi, professeur à l'ENSV pour m'avoir fait l'honneur de présider ce jury.***

***Toute ma reconnaissance va également à Madame djaloute, chargée de cours à l'ENSV pour sa gentillesse, et aussi pour avoir accepté d'examiner ce mémoire.***

je lui adresse ma profonde gratitude à madame S.Merrache pour les conseils éclairés et les encouragements qu'il n'a cessé de me prodiguer tout au long de ce travail.

J'exprime ma profonde reconnaissance à les Botanistes de Parc Nationale de Tlemcen, et directeur du Parc Monsieur S.KAZI, et à Monsieur Lokman directeur des gardes forestière de Tlemcen pour toute l'aide qui m'a apporter durant notre travailles .

***En fin je remercie vivement toutes les personnes qui ont contribué, de près ou de loin, à l'aboutissement de ce travail.***

***Nos remerciements s'adressent aussi à l'ensemble des enquêtés qui nous ont facilité la tache sur le terrain.***

*Merci...*

## Liste des tableaux

---

<b>Tableau</b>	<b>Titre</b>	<b>Page</b>
Tableau 1	Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil digestif.	
Tableau 2	Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil respiratoire.	
Tableau 3	Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil circulatoire.	
Tableau 4	Les familles des plantes utilisée pour le traitement de la peau.	
Tableau 5	Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil génital.	
Tableau 6	Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil urinaire.	

## Liste des Figures

Figure I-1 Différentes formes d'utilisation des plantes médicinales .....	7
Figure II-1 Carte géographique de Saida .....	12
Figure II-2 <b>Carte géographique de Tlemcen</b> .....	13
Figure III-1 pourcentage de la dose utilisée par la population saidienne.....	20
Figure III-2 pourcentage de la dose utilisée par la population saidienne.....	21
Figure III-3 fréquence d'utilisation des plantes medicinales de saida .....	21
Figure III-4 taux d'utilisation des plantes mediciales selon le sexe.....	22
Figure III-5 taux d'utilisation des plantes medicinales selon le sexe(Tlemcen).....	22
Figure III-6 repartition de la frequence d'utiltsation des plantes medicinales selon l'age dans la région de saida.....	23
Figure III-7 repartition de la fréquence d'utilisation des plantes medicinales selon l'age dans la région deTlemcen .....	24
Figure III-8 repartition de la frequence d'utilisation des Plantes médicinales selon le niveaau de scolarisation de Tlemcen.....	24
Figure III-9 repartition de la fréquence d'utilisation des plantes medicinales selon le niveau de scolarisation de Saida.....	25
Figure III-10 repartition de la frequence d'utilisation des plantes selon l'origine de l'information de saida .....	25
Figure III-11 repartition de la fréquence d'utilisation des plantes selon l'origine de l'information de Tlemcen.....	26
Figure III-12 le pourcentage des resultats d'utilisation des plantes de saida.....	26
Figure III-13 le pourcentage des resultats d'utilisation des plantes de Tlemcen .....	27
Figure III-14- répartition de la fréquence d'utilisation des plantes les plus utilisées de Saida.....	28
Figure III-15 répartition la fréquence d'utilisation des plantes les plus utilisées de Tlemcen.....	28
Figure III-16 maladies traitées par les plantes medicinales desaida.....	29
Figure III-17 <b>maladies traitées par les plantes médicinales de Tlemcen</b> .....	29
Figure III-18 repartition des différentes parties utilisées des plantes de Tlemcen .....	42
Figure III-19 repartition des différentes parties utilisées des plantes de saida.....	43
Figure III-20 répartition des différentes périodes de collecte (Tlemcen) .....	44
Figure III-21 repartition des différent modes de preparation des plantes (saida).....	45
Figure III-22 répartition des différents modes de préparation Des plantes (Tlemcen).....	45
Figure III-23 répartition des différents modes de préparation Des plantes (Tlemcen).....	46
Figure III-24 repartition de la fréquence de therapies préférée par la population.....	46

# Sommaire

---

I. ...	.....i
I. CHAPITRE I ...	..... 2
I.1 Historique :	..... 3
I.2 Les plantes médicinales :	..... 3
I.2.1 Définition :	..... 3
I.2.2 L'importance de l'utilisation les plantes médicinales :	..... 4
I.2.3 Domaines d'application des plantes médicinales :	..... 4
I.3 Propriétés médicinales des plantes :	..... 4
I.3.1 Différents types de principes actifs :	..... 5
I.3.1.1 Les alcaloïdes	.....5
I.3.1.2 Les huiles essentielles	.....5
I.3.1.3 Les glucosides	.....6
I.3.1.4 Tanins :	.....6
I.3.1.5 Les saponines :	.....7
I.3.1.6 Stéroïdes	.....7
I.3.1.7 Flavonoïdes :	.....7
I.4 La phytothérapie :	..... 8
I.4.1 Définition :	..... 8
I.4.2 Avantage de phytothérapie :	..... 8
I.5 Différentes formes d'utilisation des plantes médicinales :	..... 8
I.5.1 Parties des plantes utilisées en phytothérapie :	..... 9
I.5.2 Comment-on peut garder une plante séchée ? (Debuigue, G., 1984,)	..... 9
I.5.3 Préparation : (Debuigue, G., 1984,)	..... 9
I.5.3.1 Infusion :	.....9
I.5.3.2 Décoction :	.....10
I.5.3.3 Macération :	.....10
I.6 Définition de l'étude ethnobotanique :	..... 10
I.6.1 Qu'est-ce que l'ethnobotanique ?	..... 10
I.6.2 Définir l'ethnobotanique.	..... 10
I.6.3 Inventaire ethnobotanique	..... 10
I.6.4 Inventaire de la biodiversité :	..... 11
I.6.4.1 Qu'est-ce qu'un inventaire de la biodiversité ?	.....11
I.6.4.2 Comment cet inventaire est-il réalisé et utilisé ?	.....11
I.6.4.3 Intérêt de l'ethnobotanique :	.....11
II. CHAPITRE II	..... 13
II.1 Questionnaire :	..... 14
II.2 Méthodes utilisées en ethnobotanique :	..... 14
II.3 Déterminations de la région d'étude :	..... 15
II.4 Détermination de la région de Tlemcen :	..... 15

# Sommaire

---

II.4.1	Parc national de Tlemcen .....	16
II.4.2	Climat de la zone étudiée : .....	16
III.	CHAPITRE III .....	18
III.1	Enquête ethnobotanique et reconnaissance des plantes : .....	19
III.2	choix de la dose administrée :.....	19
III.2.1	conduite à tenir devant les intoxications de la population autochtone .....	20
III.2.2	Résultats et discussion d'étude ethnobotanique : .....	20
III.3	Fréquence d'utilisation des plantes médicinales selon le profil des enquêtés : .	20
III.4	l'utilisation des plantes médicinales selon le sexe d'appartenance : .....	21
III.5	L'utilisation des plantes médicinales selon la classe d'âge : .....	22
III.6	Niveau de scolarisation : .....	23
III.7	l'origine de l'information sur la phytothérapie : .....	23
III.8	le taux des réponses au traitement par les plantes : .....	24
III.9	Les plantes médicinales à usages très fréquents: .....	25
III.10	Domaines d'indication thérapeutique : .....	26
III.11	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil digestif : .....	27
III.12	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil respiratoire : .....	30
III.13	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil circulatoire : .....	31
III.14	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant La peau : 33	
III.15	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil génital .....	35
III.16	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil urinaire : .....	36
III.17	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil osseux : ... ..	36
III.18	Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil auditif : .....	36
III.19	Parties utilisées : .....	36
III.20	l'utilisation des plantes médicinales selon la période de collecte : ... ..	37
III.21	Les opérations pharmaceutiques utilisées : .....	37
III.22	Les thérapies préférées par la population : .....	38

# Sommaire

---

Conclusion.....	39
Reference bibliographique.....	40

# Introduction

---

Depuis la nuit des temps, les humains apprécient les vertus apaisantes et analgésiques des plantes. A travers les siècles, les traditions humaines ont su développer la connaissance et l'utilisation des plantes médicinales. Si certaines pratiques médicales paraissent étranges et relèvent de la magie, d'autre au contraire semble plus fondée, plus efficaces. Pourtant, toutes ont pour objectif de vaincre la souffrance et d'améliorer la santé des humains. (Larousse, 2001 Verdrager, J., 1978)

Dans les cas extrêmes, l'action de la médecine moderne soulage les patients de manière indéniable et sauve de nombreuses vies. Les médicaments chimiques peuvent enrayer les infections bien plus efficacement que bien d'autres traitements. De même, les techniques chirurgicales modernes (chirurgie plastique, microchirurgie, réanimation, etc.) augmentent les chances de vaincre ou de soigner des maladies et des blessures graves. Toutefois, malgré les énormes progrès réalisés par la médecine moderne, la phytothérapie offre de multiples avantages. N'oublions pas que de tout temps, à l'exception de ces dernières années, les hommes n'ont eu que les plantes pour se soigner, qu'il s'agisse de maladies bénignes, rhume ou toux, ou plus sérieuses, telles que la tuberculose ou la malaria.

Aujourd'hui, les traitements à base de plantes reviennent au premier plan, car l'efficacité des médicaments tels que les antibiotiques (considérés comme la solution quasi universelle aux infections graves) décroît. Les bactéries et les virus se sont peu à peu adaptés aux médicaments et leurs résistent de plus en plus. C'est pourquoi on utilise à nouveau l'absinthe chinoise (*Artemisia annua*) et surtout son principe actif pour soigner la malaria lorsque les protozoaires responsables de la maladie résistent aux médicaments. (Larousse, 2001)

# CHAPITRE I

*Revue Bibliographique*

## I.1 Historique :

Depuis les temps le plus reculés, la préoccupation de l'homme a été la satisfaction de ces besoins alimentaires, il a développé ainsi un lien intime avec le milieu qui l'entourait. Pour se soigner, il apprit à ses dépens à discerner les ressources végétales, animales nécessaires à sa survie. Les animaux sont les premiers utilisateurs des plantes thérapeutiques. (Barka S et Ben Attallah S,2010)

C'est seulement à partir de 4000 ans avant Jésus Christ que l'on retrouve des Documents écrits où sont mentionnés des drogues comme l'opium, la jusquiame, etc. Tandis que les civilisations babyloniennes, sumériennes et égyptiennes accumulent les connaissances empiriques concernant les plantes médicinales, les arbres diffusent ce savoir autour du bassin méditerranéen. . (Benarous K,2009)

Au cours des dernières années, plusieurs raisons ont mené au rétablissement de l'usage des plantes médicinales en Amérique du Nord. Elles sont d'abord d'un coût inférieur aux médicaments de synthèse, puis elles arrivent à un moment où le public est désillusionné devant la médecine moderne. . (Barka S et Ben Attallah S,2010)

## I.2 Les plantes médicinales :

### I.2.1 Définition :

On appelle plante médicinale toute plante renfermant un ou plusieurs principes actifs capables de prévenir, soulager ou guérir des maladies. Certaines plantes contenant toute une gamme de matières efficaces, peuvent avoir des actions très différentes suivant leur mode de préparation. (Baba Arbi H,2010)

Depuis toujours les plantes ont constitué la source majeure de médicaments grâce à la richesse de ce qu'on appelle le métabolisme secondaire. Cependant, l'homme n'a découvert les vertus bénéfiques des plantes que par une approche progressive, facilitée par l'organisation des rapports sociaux, en particulier à partir du néolithique. (Bahaz M et Rachdi H,2010)

Certaines plantes sont inoffensives, mais d'autres, dites nombreuses (digitale, belladone, colchique, etc.), sont toxiques et ne sont utilisées que sous des formes bien contrôlées, exclusivement commercialisées en pharmacie. L'emploi inconsidéré de plantes cueillies dans la nature peut aboutir à des intoxications graves, voire mortelles. (Benarous K,2009)

### 1.2.2 L'importance de l'utilisation des plantes médicinales :

Les plantes médicinales sont en mesure de soigner des maladies simples comme le rhume, ou d'en prévenir de plus importantes comme l'ulcère, la migraine, l'infarctus en plus de certaines allergies ou affections. Si l'on y ajoute leurs vertus réparatrices, tonifiantes, sédatives, revitalisantes ou immunologiques, on mesure mieux l'aide précieuse qu'elles sont susceptibles de nous apporter au quotidien. (Bahaz M et Rachdi H,2010)

### 1.2.3 Domaines d'application des plantes médicinales :

Il y a un intérêt progressif dans l'utilisation des plantes médicinales dans les pays développés comme dans les pays en voie de développement, parce que les herbes fines guérissent sans effet secondaire défavorable. Ainsi, une recherche de nouvelles drogues est un choix normal. . (Bahaz M et Rachdi H,2010)

- Utilisation en médecine en tant que médicament pour l'homme ; exemple :

Réduisaient le risque de nombreuses maladies chroniques comme le cancer, les accidents vasculaires cérébraux et les coronaropathies.

- Une action sur le système nerveux, la circulation sanguine, une action antibiotique, ... etc. . (Barka S et Ben Attallah S,2010)

- En alimentation :

Assaisonnements, des boissons, des colorants et des composés aromatiques. Les épices et les herbes aromatiques.

- En cosmétique :

Des produits de beauté, parfums et articles de toilette, produits d'hygiène.

- Des suppléments diététiques. . (Bahaz M et Rachdi H,2010)

## I.3 Propriétés médicinales des plantes :

Les principes actifs sont disposés de manière inégale dans les différentes parties ou organes de la plante, en raison de la spécialisation de leurs cellules. .(Bahaz M et Rachdi H,2010)

La plupart des espèces végétales qui poussent dans le monde entier possèdent des vertus thérapeutiques, car elles contiennent des principes actifs qui agissent directement sur l'organisme, (Baba Arbi H,2009) qui peuvent agir sur le système nerveux, l'appareil digestif, le système cardiovasculaire... etc. .(Barka S et Ben Attallah S,2010)

### 1.3.1 Différents types de principes actifs :

#### 1.3.1.1 Les alcaloïdes

Un alcaloïde peut être défini comme un composé organique naturelle (le plus souvent végétal), azoté plus ou moins basique. (Bahaz M et Rachdi H,2010)

Ils ont une action physiologique remarquable sur le système nerveux centrale ou sur le système nerveux autonome sympathique. (Baba Arbi H,2009)

Selon leur structure moléculaire, on peut diviser les alcaloïdes en plusieurs groupes :

- ☞ Les phénylalanines.
- ☞ Les alcaloïdes iso quinoléique.
- ☞ Les alcaloïdes quinoléique. (Barka S et Ben Attallah S,2010)

#### 1.3.1.2 Les huiles essentielles

Les huiles essentielles sont des mélanges des composés odorants et volatils d'origine végétale, obtenu par entraînement à la vapeur d'eau ou par expression à froid. Elles peuvent renfermer jusqu'à plusieurs centaines de substances chimiques différentes.les plus fréquemment rencontrés sont les alcools, les cétones, les aldéhydes terpéniques, les esters, les éthers, les terpènes et les oxydes.(Baba Arbi H,2009)

Les huiles essentielles contenues telles quelles dans les plantes sont des composés oxygénés, parfois d'origine terpénoïde et possédant un noyau aromatique. (Bahaz M et Rachdi H,2010) peuvent être stockées dans tous les organes végétaux : fleurs, feuilles, écorces, graines, des racines...etc. (Bruneton J,1999)

Elles ont des propriétés et des modes d'utilisation particuliers et ont donné naissance à une branche nouvelle de la phytothérapie qui est l'aromathérapie. (Barka S et Ben Attallah S,2010)

Selon le pouvoir spécifique sur les germes microbiens, et grâce à l'indice aromatique obtenu par des aromatogramme, les huiles essentielles sont classées en groupe :

- Les huiles majeures.
- Les huiles médiums.

- Les huiles terrains. (Boudjemaa N et Ben Guegua H, 2010)

### I.3.1.3 Les glucosides

Les glycosides sont contenus en grande quantité dans le suc cellulaire de certaines plantes. (Bahaz M et Rachdi H, 2010) Ils sont composés de deux parties : l'une contient un sucre, à un effet favorable sur la solubilité du glucoside et son absorption et distribution dans le corps, alors que l'autre nommée aglycone (génies) est dotée d'un effet thérapeutique très actif. (Barka S et Ben Attallah S, 2010) Ils jouent un rôle dans le stockage des réserves nutritives et la protection de la plante d'après leur composition groupes.

- Les glycosides cyanogènes.
- Les glycosides sulfurés.
- Les glycosides antraquinoniques.
- Les phénol glucosides.
- Les glycosides tonicardiaques.
- Les glycosides ményanthiques amers.
- Les glycosides sudorifiques.
- Les glycosides flavoniques. (Bahaz M et Rachdi H, 2010)

Les glycosides forment le groupe le plus important des éléments plastiques et énergétique des végétaux et des constituants notamment leurs substances des réserves. (Baba Arbi H, 2009)

### I.3.1.4 Tanins :

Ce sont des substances d'origine végétale de nature biochimique non azotée, de structure polyphénolique, solubles dans l'eau, l'alcool et dans l'acétone mais peu soluble dans l'éther, de saveur astringente et ayant la propriété commune de tanner la peau en la rendant imputrescible et imperméable en se fixant sur les protéines. (Barka S et Ben Attallah S, 2010) On distingue deux groupes de tanins: tanins hydrolysables, tanins non hydrolysables. (Baba Arbi H, 2009)

La plupart des propriétés biologiques des tanins sont liées au pouvoir qu'ils ont de former des complexes avec les macromoléculaires, en particulier avec les protéines. (Boudjemaa N et Ben Guegua H, 2010)

Les tannins d'origine végétale ont cependant été progressivement supplantés, au cours du XX<sup>e</sup> siècle, par des «tannins» minéraux (en particulier les sels de chrome) et ne sont plus utilisés que pour la fabrication de cuirs particuliers d'articles de luxe ou d'orthopédie. (Benarous K,2009)

#### I.3.1.5 Les saponines :

Le terme latin « saponis » veut dire savon .ils caractérisés par leurs propriétés physiques (tensio-activité entraînant le pouvoir aphrogère, c'est-à-dire la propriété de mousser fortement en solution aqueuse). (Bahaz M et Rachdi H,2010)

La plupart des saponosides possèdent des propriétés hémolytiques et sont toxiques à l'égard des animaux à sang froid, principalement les poissons. Ces propriétés n'étant pas communes à tous les saponosides, elles ne peuvent pas être prises en compte dans une définition de ces composés : il est préférable d'en donner une description structurale, à défaut d'une définition chimique simple et non ambiguë. .(Bruneton J,1999)

#### I.3.1.6 Stéroïdes

Les stéroïdes sont des composants essentiels des membranes. Leur squelette est un carbure tétra cyclique: la stéarine, résultat de la condensation du cyclohexane sur le phénanthrène réduit.

Les stéroïdes diffèrent les uns des autres par la nature et la position des différents groupements portés par ce noyau, par la présence éventuelle de doubles liaisons et leur nombre. Les stéroïdes naturels sont répartis en quatre séries :

- les stérols.
- les acides et sels biliaires.
- les stéroïdes hormonaux.
- les vitamines D et autres dérivés. . (Bahaz M et Rachdi H,2010)

#### I.3.1.7 Flavonoïdes :

Les flavonoïdes Sont des pigments poly phénoliques quasi-universels des végétaux. Presque toujours hydrosolubles, ils sont responsables de la coloration des fleurs, des fruits, et parfois des feuilles. .(Barka S et Ben Attallah S,2010)

La principale propriété initialement reconnue aux flavonoïdes est d'être « veinoactifs», c'est-à-dire d'être capables de diminuer la perméabilité des capillaires sanguins et de renforcer leur résistance. .(Bruneton J,1999)

## I.4 La phytothérapie :

### I.4.1 Définition :

La phytothérapie est un mot composé de deux mots grec ; phytos : plantes et trepia : traitement. Il désigne l'utilisation des plantes dans le traitement des maladies. *.(Baba Arbi H,2010)*

La photothérapie est la science des plantes médicinales, elle est basée sur l'étude de la composition et les effets des substances naturelles d'origine végétales. *.(Barka S et Ben Attallah S,2010)*

L'inventaire partiel établi dans divers pays par l'organisation mondiale de la sante répertoire environ 20 000 plantes médicinales. Parmi les 250 000 espèces de plantes que compte actuellement notre planète, moins de 10% ont fait l'objet d'analyses chimiques fines pour détecter d'éventuels principes actifs.*(Benarous K,2009)*

### I.4.2 Avantage de phytothérapie :

Toutefois, malgré les énormes progrès réalisés parla médecine moderne, la phytothérapie offre de multiples avantages. N'oublions pas que de tout temps, à l'exception de ces cent dernières années, les hommes n'ont eu que les plantes pour se soigner, qu'il s'agisse de maladies bénignes, rhume ou toux, ou plus sérieuses, telles que la tuberculose ou la malaria.

La phytothérapie, qui propose des remèdes naturels, est bien acceptée par l'organisme et souvent associée aux traitements classiques. Elle connaît de nos jours un renouveau exceptionnel en occident, spécialement dans le traitement des maladies chroniques, comme l'asthme ou l'arthrite. De plus, les effets secondaires induits par les médicaments inquiètent les utilisateurs.

## I.5 Différentes formes d'utilisation des plantes médicinales :



Figure I-1 Différentes formes d'utilisation des plantes médicinales

### I.5.1 Parties des plantes utilisées en phytothérapie :

Les molécules actives utilisées en phytothérapie sont extraites et purifiées à partir des organes précis des plantes et non pas à partir de la plante entière. (Barka S et Ben Attallah S,2010)

Les divers organes (Feuilles, tiges, racines, fleurs, fruits, bourgeons, graines) peuvent avoir des activités très différentes (alimentaire, médicinales, toxique). Il faut donc toujours préciser l'organe qui est l'origine du médicament. (Baba Arbi H,2010)

Les substances contenues dans les plantes sont de nature chimique variée ; certaines sont solubles dans l'eau, d'autres dans l'alcool éthylique, d'autres encore dans l'huile. A partir des plantes médicinales, on peut obtenir différentes préparations : infusions, décoction, macération dans l'alcool (teinture) ou dans l'huile (extraction huileuse, plus rare), etc. Les plantes peuvent aussi être consommées entières, fraîches ou sèches, réduites en débris plus ou moins fins. Les sèves et sécrétions sont également utilisées dans certains cas. Il est enfin possible d'en extraire chimiquement des principes actifs en vue de leur utilisation thérapeutique. (Benarous K,2009)

### I.5.2 Comment-on peut garder une plante séchée ? (Debuigue, G., 1984,)

Les vieilles prescriptions d'une des œuvres anonymes de l'école de Salerne, l'*Anti dataire*, sont toujours valables : les plantes séchées, lorsqu'il ne reste plus aucune trace d'humidité, se rangent soigneusement et séparément dans des récipients portant le nom de la plante et la date. Il faut choisir des boîtes ou des bocaux propres, n'ayant pas contenu précédemment un produit donc ils auraient gardé l'odeur, et fermant hermétiquement.

Les plantes achetées au vrac chez l'herboriste, ou dont le conditionnement est un simple carton, doivent être rangées de la même façon dans des récipients hermétiques.

### I.5.3 Préparation : (Debuigue, G., 1984,)

Les trois préparations élémentaires sont l'infusion, la décoction et la macération.

#### I.5.3.1 Infusion :

Elle consiste à verser de l'eau bouillante sur les plantes (ou encore à jeter les plantes dans le récipient contenant l'eau bouillante) au moment précis où l'eau entre en ébullition. On couvre le récipient et on laisse infuser le temps nécessaire. Le temps d'infusion est variable suivant la nature de la plante : de dix minutes à une heure ; il va de soi que celle des plantes à tissus plus épais (racines, tiges). C'est par l'infusion que sont traitées les plantes médicinales les plus couramment utilisées : Camomille, Menthe, Thé, Tilleul, Verveine etc.

### I.5.3.2 Décoction :

Cette préparation s'opère en faisant bouillir les plantes, le plus souvent dans de l'eau, parfois dans du vin (alcool). Elle convient surtout aux écorces, aux racines, tiges et fruits. On laisse bouillir pendant un temps plus ou moins long selon les espèces, en général de 10 à 30 minutes. Pour extraire le plus possible de principes actifs, il faut avoir soin de couper les plantes en menus morceaux, puis de passer la tisane en exprimant.

Par exemple, c'est par la décoction que sont traités les racines de Patience et de Chicorée, les feuilles et les fruits d'Epine-vinette, l'écorce de Bouleau, la tige de Douce-amère.

### I.5.3.3 Macération :

Très simple, cette préparation s'obtient en mettant les plantes en contact, à froid, avec un liquide quelconque. Ce liquide peut être du vin (vin de Gentiane), de l'alcool (alcoolature d'Ail, teinture de Boldo), de l'huile (huile de Serpolet). Le temps de contact est parfois très long. Les macérations à l'eau, plus rarement employées, car elles ont l'inconvénient de fermenter facilement, ne doivent pas, de toute manière, excéder une dizaine d'heures.

## I.6 Définition de l'étude ethnobotanique :

### I.6.1 Qu'est-ce que l'ethnobotanique ?

C'est l'étude de l'interaction entre la population et son environnement, dont les plantes qu'elle utilise.

### I.6.2 *Définir l'ethnobotanique.*

L'ethnobotanique est pratiquée depuis 1895, bien que ses définitions et sa portée aient changé depuis. Les définitions actuelles varient encore de façon importante, mais en fait il s'agit de l'étude du savoir des populations locales et de leurs relations avec les plantes.

### I.6.3 Inventaire ethnobotanique

Les ethnobotanistes se considèrent de plus en plus comme des conseillers dans la gestion des ressources. Il est donc important que leurs recommandations soient bien fondées pour éviter la surexploitation des plantes en question. (Cunningham, 1996b) Les méthodes quantitatives sont fondamentales pour donner le meilleur conseil de gestion. Ainsi, l'ethnobotanique est en pleine évolution - depuis une méthode classique et purement descriptive jusqu'à une science Plus quantifiable.

L'étude ethnobotanique consiste à inventorier les plantes médicinales et à identifier les différentes manières d'utilisation et d'exploitation de ces dernières dans la médecine dite traditionnelle, familiale ou douce.

#### 1.6.4 Inventaire de la biodiversité :

##### 1.6.4.1 *Qu'est-ce qu'un inventaire de la biodiversité ?*

Fondamentalement, l'inventaire de la biodiversité est une liste de contrôle :

"une liste d'entités biologiques se trouvant sur une zone ou dans un milieu particulier». (Stork & Davies, 1996).

##### 1.6.4.2 *Comment cet inventaire est-il réalisé et utilisé ?*

En général, des spécimens de tous les individus sont collectés et mis en archive dans des herbiers ou des musées - cela rend les noms scientifiques fiables. Les résultats des inventaires de biodiversité sont d'habitude présentés comme des listes d'espèces, classées par famille et par genre, pour une localité donnée. Ces listes permettent la comparaison des données entre des sites différents et contribuent à la préparation des cartes de distribution d'espèces.

*L'enquête botanique* est un type d'inventaire de biodiversité qui cherche des modèles à l'échelle du paysage. Elle utilise beaucoup de placettes (taille fixée ou sans dimensions) à travers le paysage, et produit une liste d'espèces sur des localités précises connues, mais sans quantification d'abondance. Elle peut aider à identifier des zones à haute diversité biologique et/ou des priorités de conservation. (Healey *et al.*, 1998) Les données peuvent être analysées pour produire une classification de la végétation (par exemple, Hall et Swaine, 1981), des cartes de distribution, des profils écologiques d'espèces et une compréhension des relations environnementales et des processus d'évolution. (Hawthorne, 1996)

##### 1.6.4.3 Intérêt de l'ethnobotanique :

L'ethnobotanique s'inscrit au «carrefour des sciences naturelles et des sciences humaines" *Bulletin de la société botanique de France*, t. 118, pp. 237-248., D'une part, les plantes relèvent de catégories référencées par la botanique, l'écologie ou l'agronomie. Sous l'angle de ces sciences naturelles, l'ethnobotaniste identifie et inventorie les végétaux employés par la population enquêtée, en recensant les noms locaux. Il établit des listes des plantes et des usages observés. D'autre part, l'étude des sociétés relève des sciences humaines dont l'histoire, la linguistique et l'ethnologie. L'approche historique plonge ses racines dans les vestiges et dans les archives des sociétés passées pour interroger leur

relation au monde végétal. La linguistique, grâce au relevé des noms désignant les plantes, s'emploie à analyser la structure du langage usité localement. Sous l'angle de l'ethnologie, on se soucie du contexte social et culturel; on développe une analyse du système de classification de la population étudiée dans lequel est inséré le végétal. L'intérêt de l'ethnobotanique réside dans l'association de ces multiples approches. Cet intérêt s'est construit sur une opposition entre «peuples civilisés» et «peuples primitifs», dualité sur laquelle se fonde à l'origine la différenciation entre la sociologie - science sociale des sociétés «modernes», industrialisées, caractérisées par l'usage de l'écrit - et l'ethnologie - science sociale des sociétés «traditionnelles», non-industrialisées, de transmission orale. Aujourd'hui, cette différence s'est estompée; l'ethnologie s'est ouverte à l'étude des sociétés industrialisées, dans de multiples domaines comme l'ethnologie urbaine, les technologies (nucléaire, biotechnologies ...), l'immigration, les phénomènes identitaires etc.

# .. *CHAPITRE II*

*Materile et Methodes*

## II.1 Questionnaire :

- Déterminer de la population soumise à l'enquête ;
- Détermination de la zone touchée par l'enquête.

Les personnes soumis à notre enquête ont contribué à répondre aux questions suivantes :

1. Est-ce que tu as utilisé une (ou des) plante (s) pour traiter une maladie de vous animaux ?
2. Quel est le nom de la (des) plante (s) que tu as utilisé ?
3. Quel est la partie végétale que tu as utilisée ?
4. Contre quelle maladie ?
5. Comment prépares-tu la drogue végétale ?
6. Quelle est la durée de traitement ?
7. Quelle est la quantité par prise ?
8. Quel est le nombre de prises par jour ?
9. Est-ce que le traitement était efficace ?

L'enquête a été réalisée par contact direct ou nécessite un intermédiaire dans le cas où la prise de contact serait difficile ou impossible par exemple où les détenteurs du savoir-faire sont les femmes... etc.

La deuxième phase s'est basée sur une fiche enquête ethnobotanique soumise aux enquêtés au cours d'entretiens individuels.

## II.2 **Méthodes utilisées en ethnobotanique :**

La localisation des différents milieux d'enquêtes a été repérée par les techniques d'échantillonnage stratifié. Ces techniques nous paraissent adéquates pour réaliser des enquêtes ethnobotaniques variées d'une zone à une autre dans la région étudiée.

Nous avons cherché à délimiter et à prospector le maximum de zones dans la région étudiée. Pour cela, à l'aide de 140 fiches questionnaires qui ont été préparées et rectifiées, nous avons mené des enquêtes ethnobotaniques dans la région étudiée afin d'avoir le maximum d'information concernant l'usage des plantes médicinales par la population locale.

L'identification des échantillons, récoltés sur le terrain, a été faite à l'aide des herbiers disponibles et d'un certain nombre d'ouvrages essentiels tels le catalogues des plantes de la wilaya de saïda.

Après une analyse globale des données recueillies lors des deux campagnes de terrain, nous présenterons, dans cet article, les résultats concernant les groupements d'espèces médicinales qui traitent les maladies touchant un certain nombre d'appareils (appareil digestif, appareil circulatoire, etc.), ainsi la partie utilisée, le mode de préparation et la période de collecte.

### II.3 Déterminations de la région d'étude :

La ville de Saïda est un grand centre urbain, qui s'étend sur 75,80 Km<sup>2</sup> et compte environ 173 471 Habitants à la fin de l'année 2011, répartie ainsi 169 858 habitants en urbain et 3 613 habitants en milieu rural avec une densité de 2 288 habitants au Km<sup>2</sup>, se répartie en plusieurs quartiers organisés en treize (13) secteurs de collecte des déchets selon l'Office National des Statistiques (2011). Elle est administrativement limitée : Au Nord par la commune d'Ouled Khaled, à l'Est par la commune d'El Hassasna, à l'Ouest par la commune Doui Thabet, et au Sud par la commune d'Ain El Hadjar. Saïda se caractérise par une zone montagneuse et steppique dont le sol est constitué en majorité de plateaux, et marquée aussi par le passage de la série montagneuse Atlas Saharien.

Elle se caractérise aussi par un climat continental avec un hiver froid et un été chaud.

L'agriculture est appelée à assurer pour longtemps la fonction de moteur du développement économique. Par ailleurs, la wilaya de saïda est une zone agropastorale spécialisée dans la production des céréales vue la fertilité de son sol.

Elle est réputée dans le domaine de l'élevage.

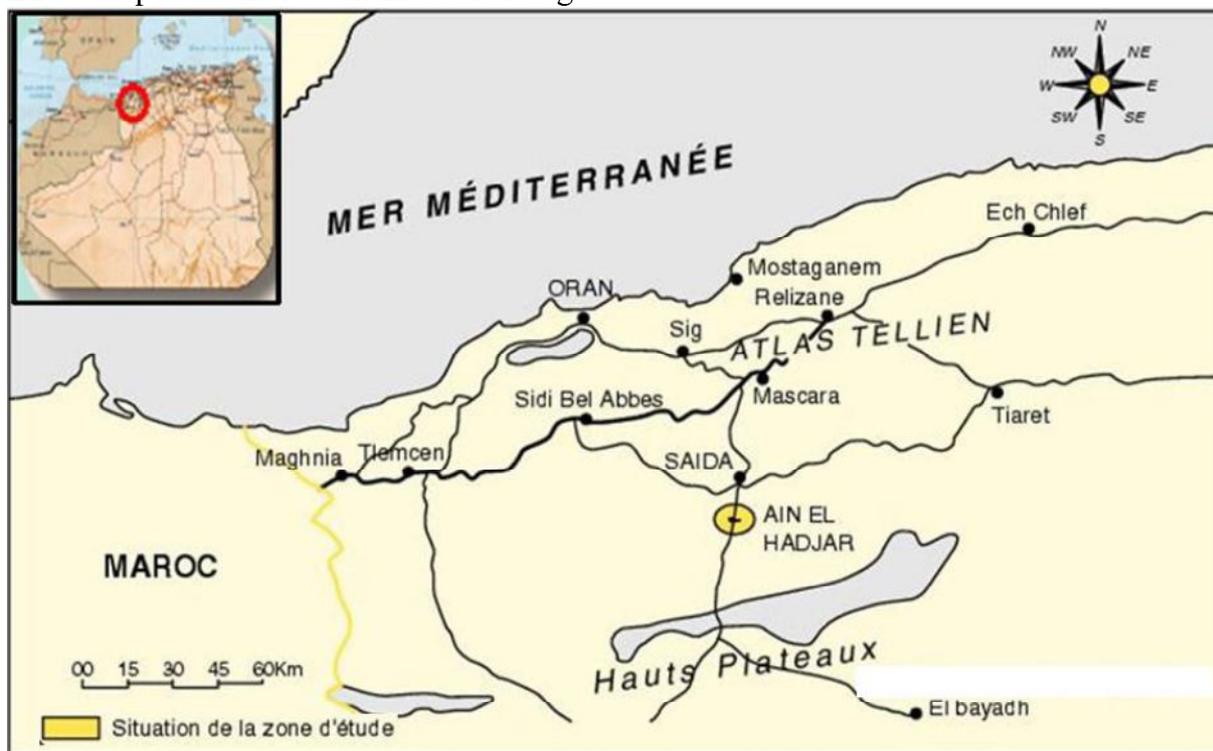


Figure II-1 Carte géographique de Saïda

### II.4 Détermination de la région de Tlemcen :

Le parc national de Tlemcen est le dernier parc national à être créé dans le but de disposer d'un espace protégé dans l'extrême ouest d'Algérie afin de préserver un patrimoine naturel et culturel important à l'instar des suberaies de Hafir et Zarifet constituées en majeure partie par des peuplements reliques, la zénaie de Hafir évoluant dans un microclimat humide, la pinède de Tlemcen, un boisement de 110 ans constituant un lieu apprécié par les citoyens ; Les sites naturels d'une grande curiosité comme l'Ourit et les grottes de Beni Add et les monuments historiques (Mansoura).

Créé en 1993, le parc national de Tlemcen s'étend sur la partie nord des monts de Tlemcen. Il est couvert en partie par les forêts domaniales de Hafir, Zarifet, Tlemcen, Ifri (cantons l'Ourit) et une partie de la forêt de Ain Fezza. Il est compris entre les coordonnées suivantes: nord ( $x = 137,4$   $y = 183,7$ ) ; sud ( $x = 120,9$   $y = 172,5$ ) ; ouest ( $x = 118,2$   $y = 174$ ) et est ( $x = 144,2$   $y = 180,7$ ). Il offre un ensemble de sites historiques et de paysages naturels pittoresques tels les massifs forestiers, les plaines, les falaises, les grottes et les cascades. Il chevauche le territoire de 07 communes : Terny, Ain Fezza, Sabra, Tlemcen, Mansourah, Ain Ghoraba, Beni Mester. Son altitude va de 670 m (l'Ourit) à 1418 m (Djebel Koudia). Le parc national de Tlemcen s'étend actuellement sur une superficie de 8225,04 ha. Une extension est cependant à l'étude qui ramènerait sa superficie à 90.000 ha.

#### II.4.1 Parc national de Tlemcen

##### Carte de situation

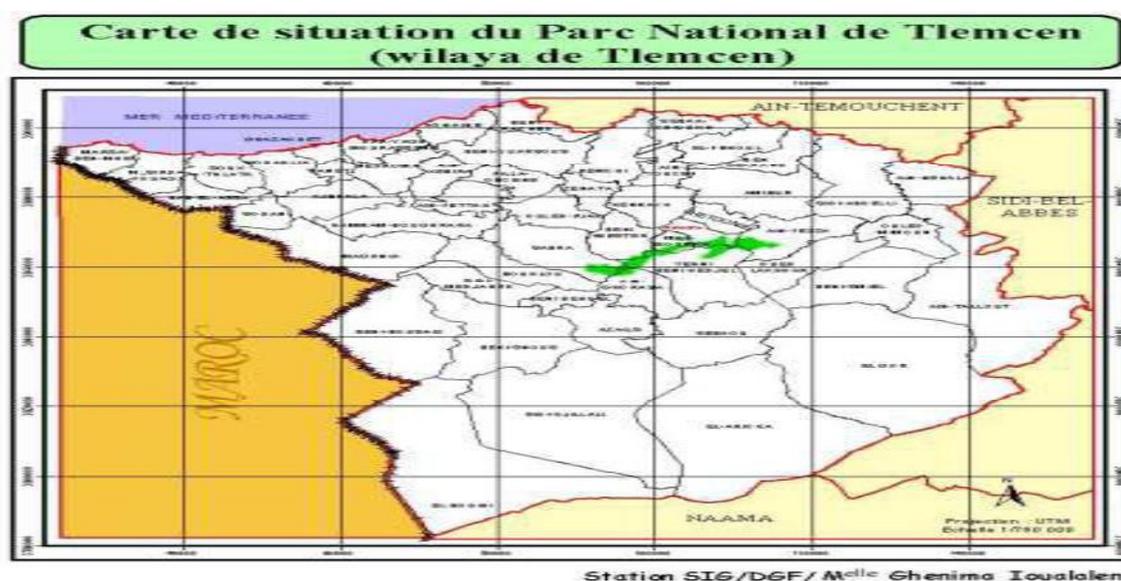


Figure II-2 Carte géographique de Tlemcen

#### II.4.2 Climat de la zone étudiée :

Cette zone, située au Nord des monts de Tlemcen, est soumise au climat méditerranéen à deux saisons nuancées par l'humidité et la sécheresse. La sécheresse constitue un trait constant qui pèse lourdement sur l'Oranie, aridité, sécheresse estivale prolongée associée à des vents violents et irrégularité des pluies constituent une menace courante et fréquente pour l'avenir des formations forestières.

Le climat méditerranéen, est marqué par une sécheresse estivale qui se manifeste dès le mois de juin (7,2% seulement de précipitations estivales, sur une tranche annuelle de 483 mm, pour la période 1975-1996). La moyenne des températures maximales du mois le plus chaud (M) est de 32,35 °C, celle des minima du mois le plus froid (m) est de 3,2 °C. L'indice pluviométrique d'Emberger (Emberger, 1939) est de 51, ce qui confirme un climat semi-aride supérieur à variante tempérée. L'enneigement est aussi présent sur l'ensemble du massif au-delà d'une altitude de 1200m, le nombre de jours de neige varie de 7 à 25 avec une couche

moyenne de 10 à 20 cm d'épaisseur (Benabdeli, 1996).

Ce travail a duré plus de 6 mois pendant lesquels nous avons réalisé 199 entretiens avec autant de personnes différentes. Le temps consacré à chaque entrevue était d'environ une heure. Lors de chaque entretien nous avons collecté des informations sur l'enquêté et les plantes médicinales utilisées par celui-ci. Ainsi, le profil de chaque enquêté comprend son sexe, son l'âge, son niveau d'études et ses préférences vis-à-vis des traitements modernes et phytothérapeutique. Les données recueillies pour chaque plante comprennent le nom local commun, les affections traitées, la partie utilisée, le mode de préparation, la période de collecte, le type de collecteur, le type de plante et l'espèce traitée. Toutes les espèces ont été mentionnées par les informateurs par leur nom commun. L'identification taxonomique des espèces a été réalisée ultérieurement à l'aide de la littérature. Ensuite, nous avons procéder à une collecte d'échantillons de certains espèces végétales médicinales des régions données, surtout celles peu connus, afin de vérifier leurs noms locaux avec quelque enquêtés, et de valider leurs taxonomie avec les références utilisées.

Pendant le dépouillement, on n'a pas exclus les plantes qui ne poussent pas spontanément dans la région (épices, plantes alimentaire, plantes introduites... etc.).

L'enquête nous a permis d'inventorier 32 espèces végétales appartenant à 24 familles botaniques, dont elles demeurent utilisées localement.

Il est indispensable de signaler les difficultés que nous avons rencontrées lors de notre enquête dont nous citons :

- Refus de certains herboristes de répondre à notre questionnaire pour des raisons professionnelles.
- Accès difficile ou indirects aux détenteurs du savoir (mère de famille), pour des raisons coutumnales.
- L'ambiguïté dans la citation du sens exacte des maladies, d'où on risque de confondre entre quelques maladies citées.
- La grande variabilité concernant la dose, la durée de traitement, nombre de prise par jour par conséquent sont éliminés.
- Les plantes moins connues dans la flore médicinale.
- L'utilisation traditionnelle de la plante est connue par peu de gens.

# III. *CHAPITRE III*

## *Résultats et Discussions*

L'étude ethnobotanique de la flore médicinale dans la région d'ouest d'Algérie (Saïda et Tlemcen) se propose de mettre en évidence la place de la phytothérapie dans le système de soin traditionnel au niveau de la région d'étude.

Cette étude est effectuée suite à une série d'enquêtes réalisées à l'aide d'un questionnaire préétabli comportant des questions précises sur l'informateur (sexe, âge, niveau de scolarisation), l'identité vernaculaire de la drogue végétale ainsi que la partie utilisée, les modes de préparation et les usages thérapeutique et traditionnelle.

### III.1 Enquête ethnobotanique et reconnaissance des plantes

L'analyse des résultats obtenus par cette étude ethnobotanique nous a permis de repérer les plantes médicinales les plus utilisées dans la région étudiée et parmi lesquelles figurent celles qui représentent les *Pistacia lentisques*, *Artemisia herba alba*, *Lavandula officinalis* et *Satureya fontanes*, dont les trois premières sont endémiques. Le régime d'exploitation sévère auquel elles sont exposées peut conduire à leur raréfaction et/ou disparition. C'est le cas de *Satureya fontanes*, qui est déjà en voie de disparition. On note aussi que ces plantes sont les mêmes répondues dans le territoire de la zone malgré la très grande diversité régionale.

### III.2 choix de la dose administrée

les tradithérapeutes des plantes médicinales dans le Cercle de la région d'étude utilisent les plantes médicinales avec des doses non précises, dont le problème est posé le long de notre enquête ethnobotanique. 10 % des enquêtés ont utilisé la dose par pincée, 24 % par cuillerée et 48 % par poignée. La dose reste encore aléatoire ce qui se manifeste par des effets néfastes sur la santé car il se dit «aucune substance n'est poison elle-même, c'est la dose qui fait le poison» c'est pour cette raison qu'on doit informer les utilisateurs des plantes sur les différents facteurs qui ont une influence sur le dosage à prescrire à savoir :

La nature de la plante médicinale utilisée.

Le poids des patients.

La gravité de la maladie.

. Alors que 18 % de la population utilisent les plantes médicinales avec des doses bien précises.

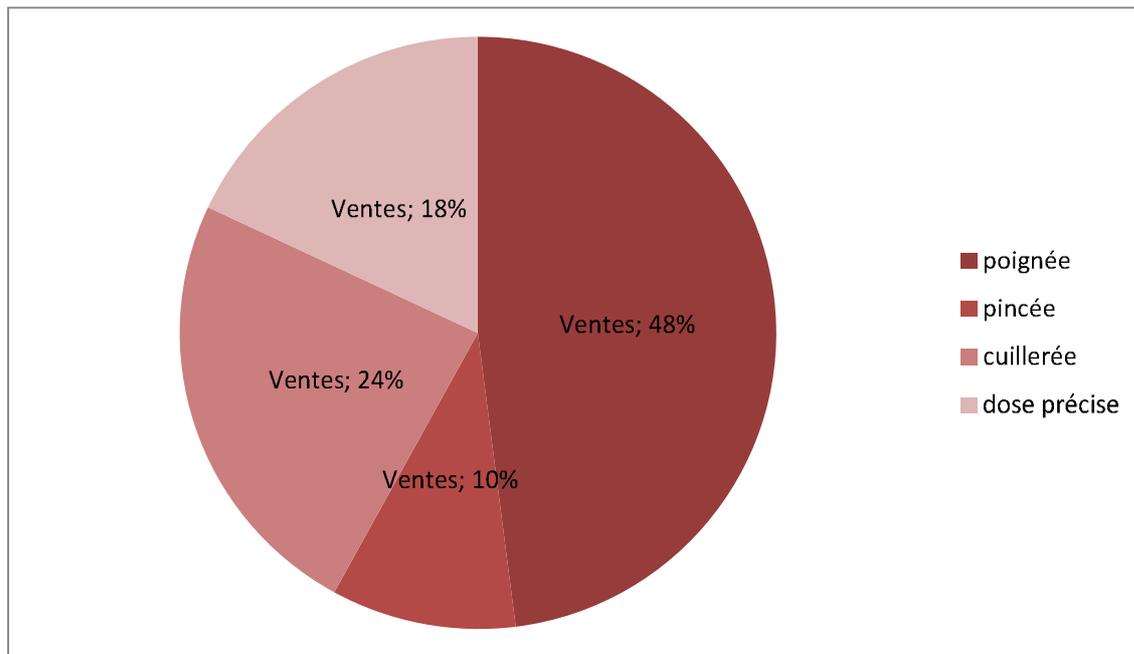


Figure III-1 pourcentage de la dose utilisée par la population saïdienne

### III.2.1 Conduite à tenir devant les intoxications de la population autochtone

Les informations ethnobotaniques obtenues auprès des tradithérapeutes saïdiens, nous a permis de conclure que le traitement de toute sorte d'intoxication, que ce soit son origine et son type, se fait par l'utilisation d'une espèce médicinale connue sous le nom local « ramth » en infusion ou en poudre mélangé avec l'huile d'olive, cette recette constitue la principale et la première voie de secours avant d'aller consulter le médecin ou le vétérinaire.

### III.2.2 Résultats et discussion d'étude ethnobotanique

L'analyse floristique du catalogue réalisé auparavant a nous permis l'identification de 32 espèces spontanées récoltées dans la région de Saida et Tlemcen appartenant à 22 familles.

L'information ethnobotanique rassemblée a été inscrite sur des fiches de données brutes puis transférée dans une base de données, traitée et analysée pour obtenir des données standardisées portant sur les aspects suivants :

- fréquence d'utilisation des plantes médicinales dans la région.
- usages attribués à chaque espèce végétale.
- parties utilisées de chaque espèce végétale.
- modes de préparation les plus communément mentionnés.

Les fleurs

### III.3 Fréquence d'utilisation des plantes médicinales selon le profil des enquêtés

L'enquête sur terrain révèle que 70% de la population saïdienne possèdent des informations sur les plantes médicinales par rapport à 30% qui ignorent toute information. En parallèle, les Tlemceniens possèdent plus d'information sur la phytothérapie avec une fréquence de 90% par rapport à ceux qui les ignorent (10%) (Fig. 1).

En conséquence la majorité des personnes de la population enquêtée, possède un savoir-faire en médecine vétérinaire traditionnel.

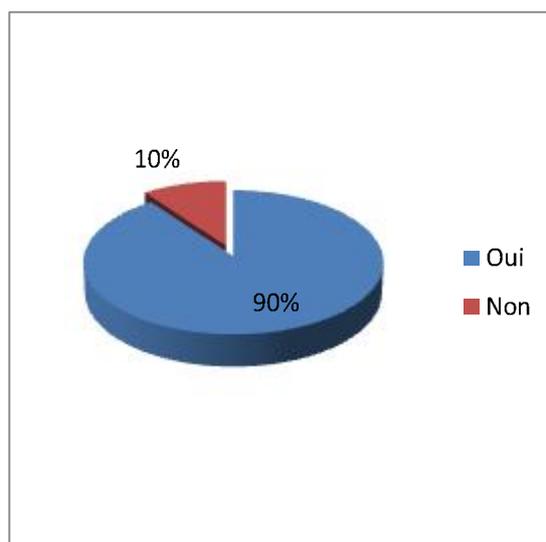


Figure III-2 pourcentage de la dose utilisée par la population saidienne

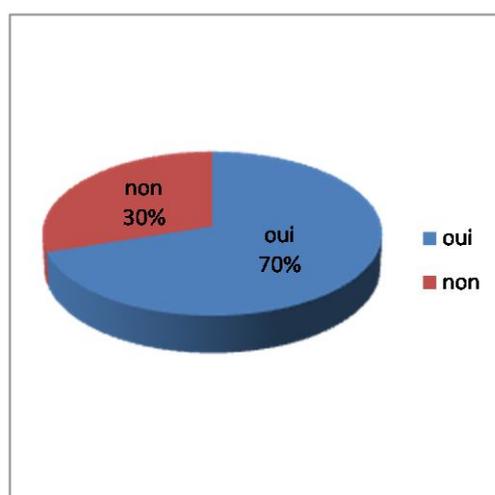


Figure III-3 fréquence d'utilisation des plantes medicinales de saida

### III.4 l'utilisation des plantes médicinales selon le sexe d'appartenance

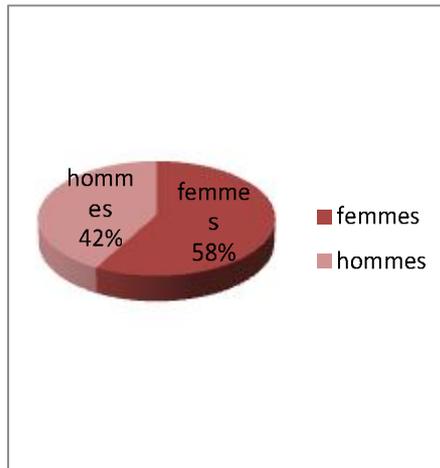


Figure III-4 taux d'utilisation des plantes médicinales selon le sexe

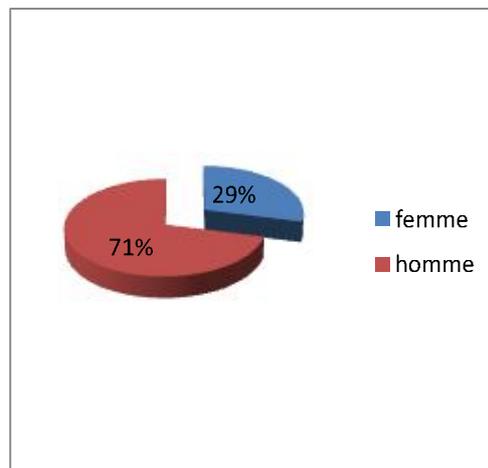


Figure III-5 taux d'utilisation des plantes médicinales selon le sexe (Tlemcen)

L'utilisation des plantes médicinales varie selon le sexe. Dans la wilaya de Saida, Les femmes utilisent beaucoup plus les plantes médicinales que les hommes. En effet, 58 % des femmes questionnées utilisent la médecine traditionnelle contre 42 % de la population masculine.

Ceci peut être expliqué par l'utilisation des plantes médicinales par les femmes dans d'autres domaines que la thérapie et par leur responsabilité en tant que mères, ce sont elles qui donnent les premiers soins en particulier pour leurs enfants. Ces résultats confirment d'autres travaux ethnobotaniques réalisés à l'échelle nationale, donc les femmes sont plus détentrices du savoir phytothérapeutique traditionnel. Alors qu'à Tlemcen, les hommes ont beaucoup plus de connaissances sur les espèces médicinales par rapport aux femmes (71% contre 29%) (Fig2).

### III.5 L'utilisation des plantes médicinales selon la classe d'âge

L'utilisation des plantes médicinales dans la région de Saida est répandue chez toutes les tranches d'âge, avec une prédominance chez les personnes âgées de plus de 60 ans (25

%). Alors que, dans la région de Tlemcen, on note une prédominance chez les personnes âgées de (30-40).

Cependant, pour la tranche d'âge de 50 à 60 ans, on note un taux de 22 % et viennent ensuite la tranche d'âge (30-40) et (40-50) qui représente chacune d'elle un taux de 20% et celle d'âge (20-30) on note un taux de 13%, alors que l'utilisation des plantes médicinales chez les personnes moins de 20 ans ne représente aucun intérêt thérapeutique dans les deux régions d'études (Figure 3).

La connaissance des propriétés et usages des plantes médicinales sont généralement acquises suite à une longue expérience accumulée et transmise d'une génération à l'autre. La transmission de cette connaissance est en danger actuellement parce qu'elle n'est pas toujours assurée.

L'expérience accumulée avec l'âge constitue la principale source d'information à l'échelle locale au sujet de l'usage des plantes en médecine traditionnelle. On note aussi une perte d'informations sur les plantes médicinales, ce qui s'explique par la méfiance de certaines personnes, particulièrement les jeunes, qui ont tendance à ne plus trop croire en cette médecine traditionnelle.

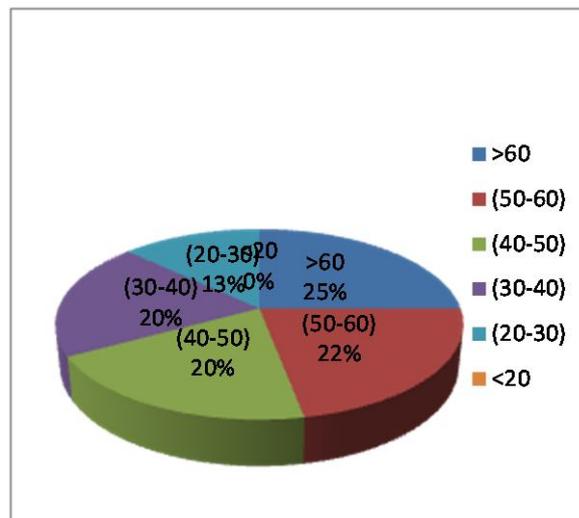


Figure III-6 repartition de la frequence d'utiltsation des plantes medicinales selon l'age dans la région de saida

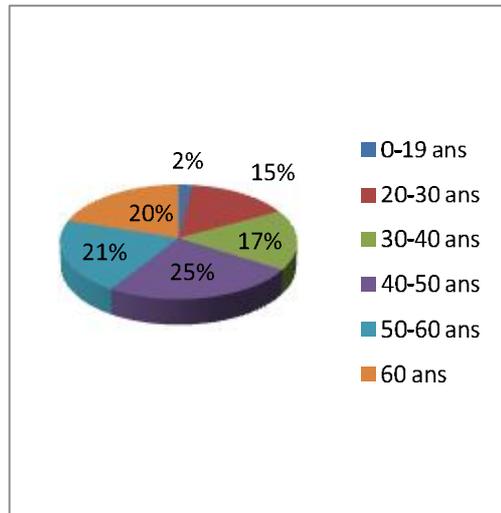


Figure III-7 répartition de la fréquence d'utilisation des plantes médicinales selon l'âge dans la région de Tlemcen

### III.6 Niveau de scolarisation

Dans la zone d'étude, la grande majorité des usagers Saïdiens des plantes médicinales sont analphabètes, avec un pourcentage de 60 %. Ce pourcentage relativement élevé est en corrélation directe avec le niveau d'études de la population locale.

Néanmoins, les personnes ayant le niveau de l'école primaire ont un pourcentage d'utilisation non négligeable 25 % des plantes médicinales ; alors que celles ayant un niveau d'études secondaires et universitaires, utilisent très peu les plantes médicinales (7 % et 8 % respectivement) (Figure 4). Par contre, au niveau de Tlemcen les universitaires sont les plus intéressés de la phytothérapie.

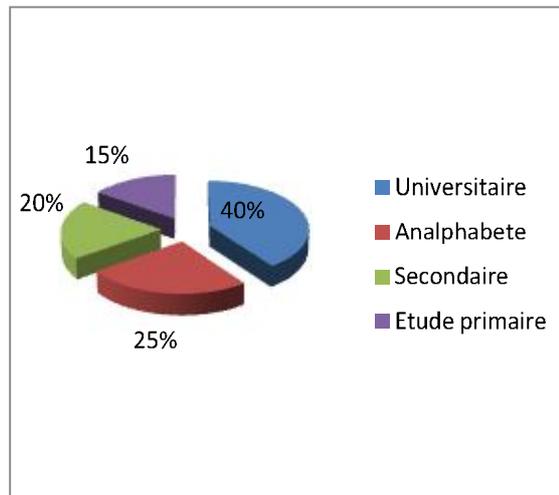


Figure III-8 répartition de la fréquence d'utilisation des Plantes médicinales selon le niveau de scolarisation de Tlemcen

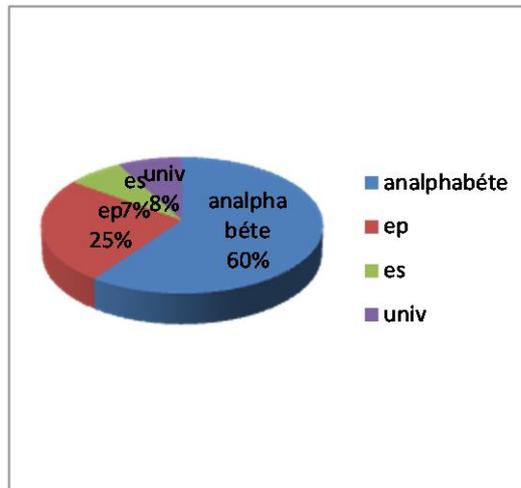


Figure III-9 repartition de la fréquence d'utilisation des plantes medicinales selon le niveau de scolarisation de Saida

### III.7 l'origine de l'information sur la phytothérapie

Le traitement des données nous a permis d'obtenir le graphique de la figure (4), les tradithérapeutes de la population se réfèrent aux expériences des autres (55% à Saida et 64% à Tlemcen), pour utiliser des plantes médicinales comme remèdes contre des maladies bien déterminées. Ceci reflète l'image de la transmission relative des pratiques traditionnelle d'une génération à l'autre, (19 % et 23%) de la population se réfèrent aux herboristes et (26 % et 10%) des personnes se réfèrent à eux-mêmes soit en consultant les livres de la médecine traditionnelle arabe soit en suivant les programmes télévisés ou bien en se basant sur leur propre expérience grâce à l'existence de nombreuses plantes médicinales dans leur entourage. les pharmacies ont aucun information sur la phytothérapie à usage vétérinaire

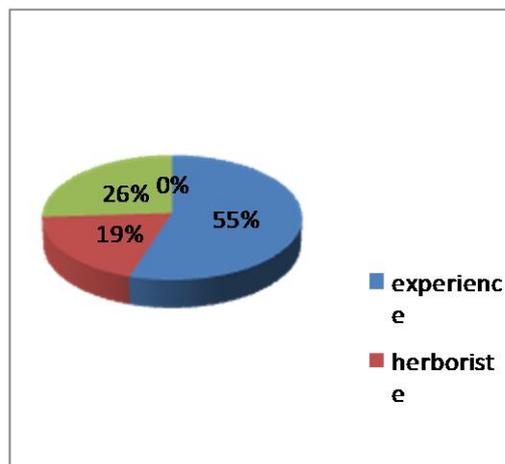


Figure III-10 repartition de la fréquence d'utilisation des plantes selon l'origine de l'information de saida

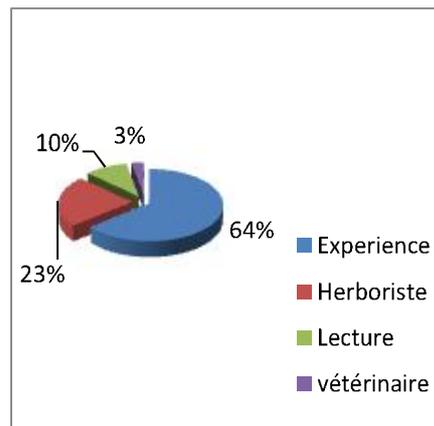


Figure III-11 répartition de la fréquence d'utilisation des plantes selon l'origine de l'information de Telmcen

### III.8 le taux des réponses au traitement par les plantes

Les résultats de soins obtenus dans le territoire de travail montrent que (80%et76%) des gens enquêtés pensent que les plantes médicinales permettent une guérison des maladies traitées. 16 % estiment que les plantes médicinales permettent seulement une amélioration de l'état de santé. Alors que moins de 8% de la population ont ignoré la réponse au traitement par ses plantes

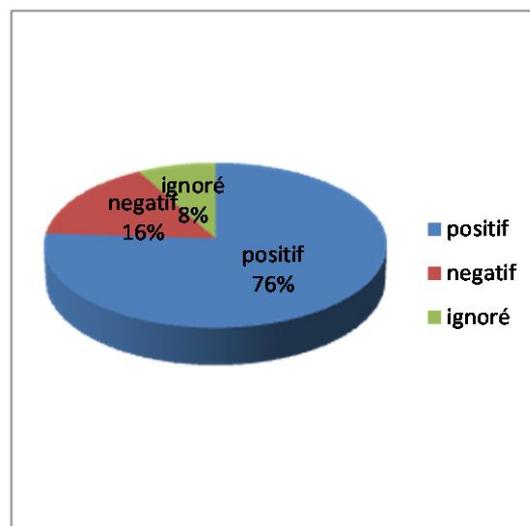


Figure III-12 le pourcentage des résultats d'utilisation des plantes de saida

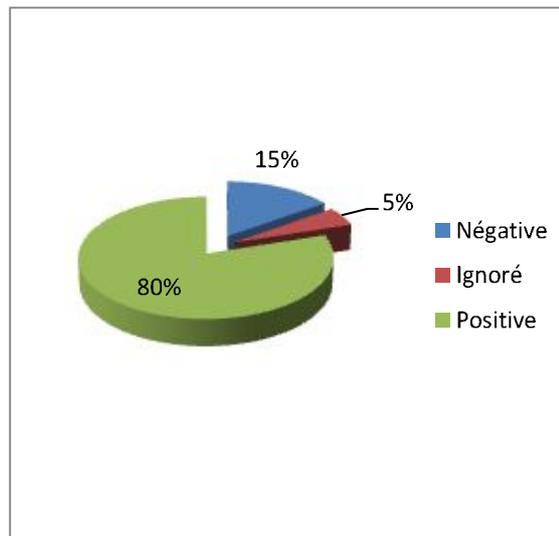


Figure III-13 le pourcentage des resultats d'utilisation des plantes de Tlemcen

### III.9 Les plantes médicinales à usages très fréquent

L'analyse de l'information collectée montre que plus de 30 plantes médicinales sont les plus utilisées dans Le territoire de travail (Fig. 7). Les espèces *Artemisia herba Alba*, *Peganum hermala*, *Saxi fraga sp*, *Marrubium vulgare*, *Grenade*, *Stipa tenacissima*, *Pistacia Atlantica*, *Satureya fontanes*, *Tetraclinis Articulata*, *Climatite cirrosa*, ont été signalées par la totalité des informateurs de saida, suivies de *Nerium oleandar*, *Limule viscosa*, *Ruta mantana*, *el-balouz*, *Juniperus oxycedrus*, *Pinus halepensis*, *Lavandula stoechas*, *Daphne gnidium*, *Lavandula officinalis* et *Salix alba*...ect.

Tandis qu'à Tlemcen, on a mentionné que les espèces *Calendula officinalis*, *Eucaliptus*, *Artemisa absinthium*, *Avena sativa*, *purenele vulgaris* et *Altheae officinalis*, sont les plus utilisées par la population. Le reste des plantes médicinales, non signalées dans la figure 7, n'a été mentionné que par quelques informateurs.



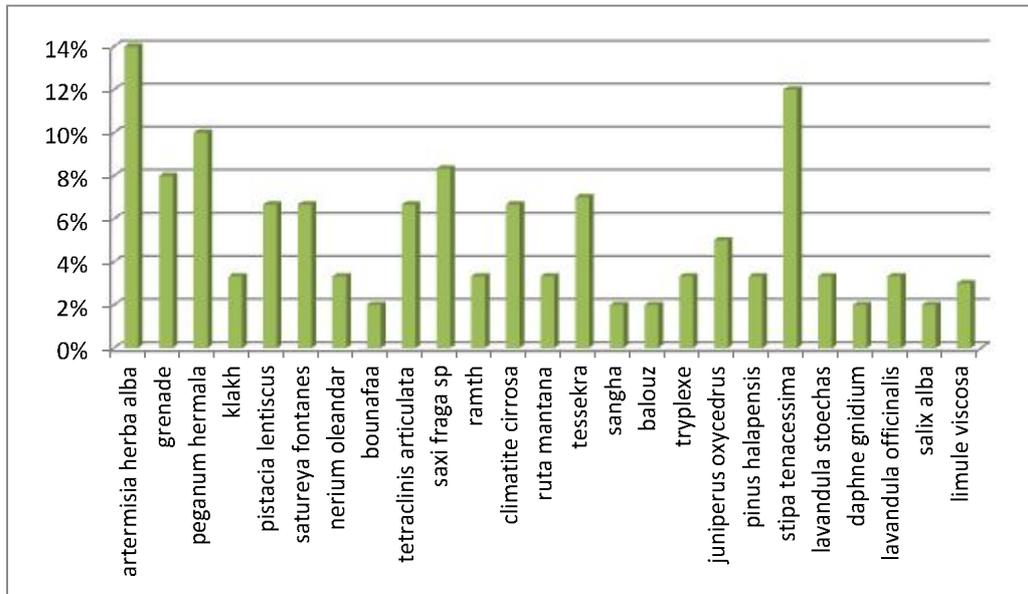


Figure III-14- répartition de la fréquence d'utilisation des plantes les plus utilisées de Saida

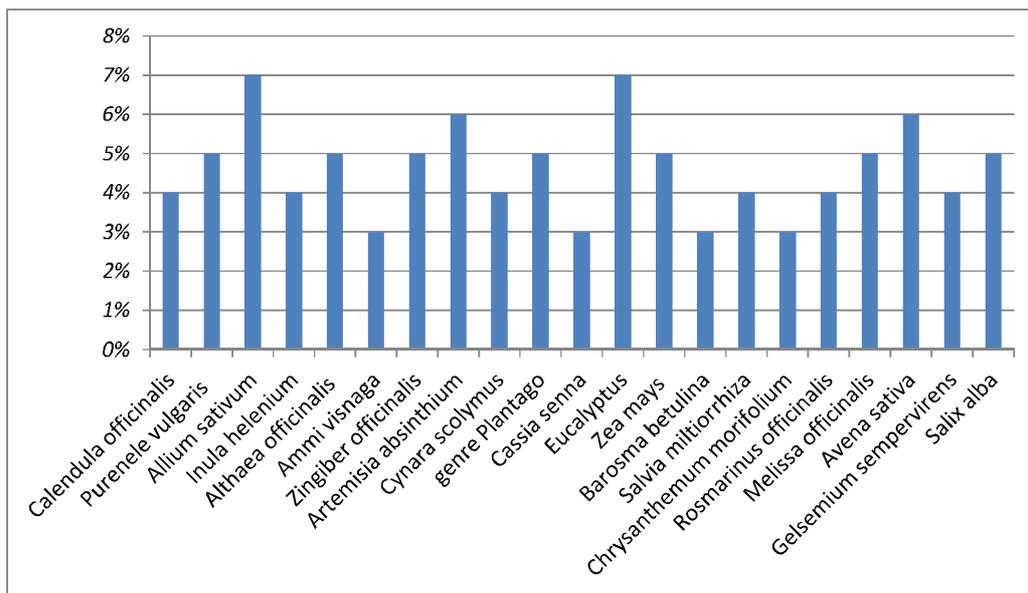


Figure III-15 répartition la fréquence d'utilisation des plantes les plus utilisées de Tlemcen

### III.10 Domaines d'indication thérapeutique

Ce travail, qui contribue a une meilleure connaissance des soins traditionnels pratiques dans les régions de Saida et Tlemcen, nous a permis de répertorier un certain nombre de maladies chroniques traitées par les plantes médicinales. Les résultats obtenus montrent que la plupart des plantes interviennent dans le traitement des affections digestives (43%), viennent

ensuite les affections respiratoire (22%)et les affections génitales(22%), les affections circulatoires (20%) et les affections de la peau(10%, Figure 9).

Le reste des maladies (appareils visuel, osseux, urinaire, et auditif, et système nerveux)est représenté par moins de 7%

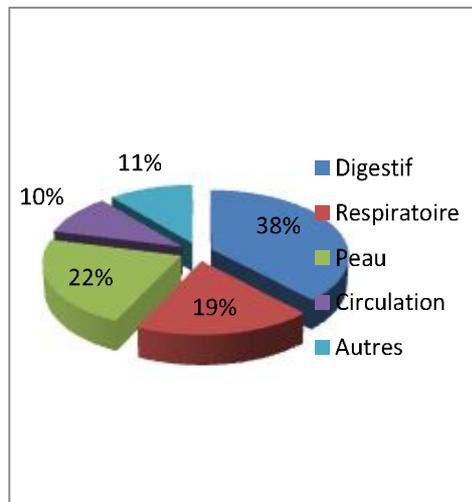


Figure III-16 maladies traitées par les plantes medicinales desaida

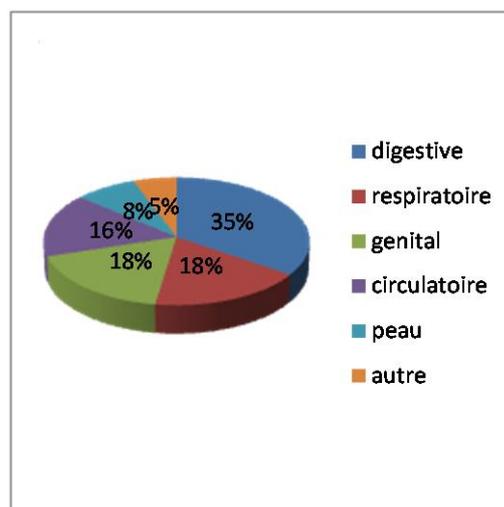


Figure III-17 maladies traitées par les plantes médicinales de Tlemcen

Certaines espèces de la région étudié sont utilisées pour plusieurs maladies. *Artemisia herba alba* est utilisé contre les maladies de l'appareil digestif, de l'appareil respiratoire et de la peau, ce qui explique la pression particulière exercée sur cette plante.



Artemisia herba alba(Saida)

### III.11 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil digestif

Famille	Nom latin	Nom français	Nom arabe	Nom local
Asteraceae	Artemisia herba alba	Armoise blanche	الشيح	chih
Lythracées	Punica granatum	Grenade	الرومان	rommane
Lauracées	Nerium oleandar	Laurier rose	الدفلة	lavande
Lamiaceae	Lavandula officinalis	Lavande vraie	الخزامة	halhal
Lamiaceae	Lavandula stoechas	Lavande	الحلحال	Arar
Cupressaceae	Juniperus phoenicea	Genevrier de phoenicé	العرعار	Fidjel
Rutaceae	Ruta mantana	Rue	الفيجل	Fidjel

Anacardiaceés	Pistacia lentiscus	Lentisque	الضرو	Ed'rouw
Fagacées	Quercus robur	Chêne commun ou rouvre	البلوط	Elbelout
Lamiacées	Mentha pulegium Thymus vulgaris Lavandula angustifolia Mentha piperita Hyssopus officinalis	Menthe pouliot Thym la lavande Menthe poivrée Hysope Origan (marjolaine)	فليو السعتر زعتر خزامي حلحال الذكريه النعناع البري زوفا اللواي مردقوش بري	Fliou Zaâtar El halhal Souak enabi

	Origanum vulgare Teucrium chamaedrys Salvia officinalis Nepeta cataria Satureja montana Mellissa officinalis	Germandrée(petite-chene) Sauge officinal Cataire (herbe au chat) Sarriette (effet thym ) Melisse	الجعدة مريمية القط حشيشة	Trandjane ferzizan
Oleacées	Olea europea	Olivier	الزيتون	Zitoun
Liliacées ou Alliées	Allium cepa Allium sativum Aloe vera	Oignon Ail aloes	البصل الثوم الصبار	Bassal El toum El handi
Myrtacées	Myrtus communis Eugenia caryophyllata	Myrte Clou de girofle	الريحان القرنفل	Errayhen kronfeul
Fabacées	Ceratonia siliqua Cassia senna Trigonella foenum graecum	Caroubier Séné fenugrec	الخروب السنا الحلبة	Kharobe El halba
Cupressacées	Junipirus communis	Genévrier	عرعار	Aàr'ar
Poacées	Hordeum vulgare	Orge	الشعير	Chair
Rutacées	Ruta graveolens aurantium limon betulina Citrus Citrus Barosma	Rue Orange limon (citronnier) Buchu	الفيجل الرنج الليمون البوشو	Fidjel El ranj El lim
Papavéracées	Papaver somniferum	Pavot officinalis	ابوالنوم الخشخاش	El khachkhach

Malvacées	Althaea officinalis sylvestris	Malva	Gui mauve sauvage	Mauve خبيزة الخبيزة البرية	El khobiz El khobiz sauvage
-----------	-----------------------------------	-------	----------------------	-------------------------------------	-----------------------------------

Cucurbitacées	Momordica charantia	Momordique		Fegous el hemir
Pédaliacées	Sesamum indicum	Sésame	جلجلان	Jaljlan
Rhamnacées	Rhamnus frangula	Bourdaine		Djelham,ahmarry
Hyacinthacées	Urginea maritima (drimia maritima)	Scille	بصل الفار	Bassal el far
Apiacées	Ammi majus Foeniculum vulgare Petroselinum crispum Pimpinella anisum Anethum graveolens Apium	Ammi élevé Fenouil Persil Anis vert Aneth Céleri	الخلة البرية – مسواك الثمار البقدونس الينسون  الثبت الكرافس	El khéla El shamar El maadnous El basbeus El krafeus
Ericacées	Arbutus unedo	Arbousier	الثوية	Shouina
Agavacées	Agave americana	Agave	الصبار الهندي	El sabar el handi
Polygonacées	Rheum palmatum	Rhubarbe	الرواند الاروبي العشبة البطاطية	Rouand – shami
Asteracées	Carduus marianus Chamomilla recutita Taraxacum officinale Cnicus benedictus Cynara scolymus Cichorium intybus Artemisia absinthium Artemisia vulgaris Calendula	Chardon-marie Camomille Pissenlit Chardon béni Artichaut chicorée sauvage Absinthe Armoise Souci	الشوك الاقحوان الهندب (هندباء بري) شوك الجمال خرشف سريس شجرة مريم الشيخ زبيدة	Baboundj Tifaf
Onagracées	Oenothera biennis	Onagre	اخدرية	
Lauracées	Laurus nobilis Nerium oleander	Laurier Laurier rose	الرند الدفلة	El rand El daflaa
Renonculacées	Nigella sativa	Nigelle (Cumin noir)	الحبة السوداء	El sanouj

Verbénacées	Lippia citriodora	Verveine odorante	اللوزية	El louiza
Géraniacées	Géranium robertianum	Géranium robert		Lbrat errais
Ulmacées	Ulmus rubra	Orme rouge	شجرة الدردارة	El dardaraa
Solanacées	Atropa belladonna Solanum melongena Solanum tubersum Capsicum frutescens	Belladone Aubergine Pomme de terre Piment poivre rouge	الفلاح - البيلادونا البادنجان البطاطا فلفل احمر	El lafeuh El braniya El batataa El alyat
Zingibéracées	Zingiber officinale	Gingembre	زنجبيل	zenjabil

Tableau III-1 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil digestif

L'analyse des résultats obtenus par cette étude ethnobotanique nous a permis de repérer les plantes médicinales les plus utilisées dans les deux régions étudiées. Parmi les espèces les plus utilisées figurent celles qui représentent les *Lamiaceae*, *Cupressaceae*, *Rutaceae*, *Anacardiaceae*.

Les résultats de l'étude ont montré aussi que ces plantes médicinales sont très utilisées dans les maladies de l'appareil digestif. Ceci explique l'utilisation très intense de certaines plantes telles les *lavandes* qui sont connues par leurs effets phyto-thérapeutiques antispasmodiques, antidiarrhéiques, stomachiques, et elles sont utilisées contre le météorisme et elle est très récolté à l'échelle de la région d'étude et commercialisé sur les marchés et chez les herboristes.

on note aussi que l'espèce *Lentisque (Pistacia lantiscus L.)* est utilisée contre les vomissements, stomachique, anti diarrhéique. La Rue (*ruta chalepensis l*) comme stomachique, carminative, appétitive, elle est utile contre les vomissement et contre les nausées. ainsi que l'espèce *Artemisia herba alba (armoise blanche)* est très efficace en cas de problèmes digestifs en particulier lors d'un ballonnement intestinal et parasitoses intestinale.

### III.12 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil respiratoire

Famille	Nom latin	Nom Français	Nom arabe	Nom locale
Lamiaceae	Satureya fontanes	Micromerie	الزعر	Zateur
Cupressaceae	Tetraclinis articulata	Thuya de barbarie	العرا	Arar
	Climatite cirrosa	Climatite	العشبة الباردة	Ochba barda
Rutaceae	Ruta mantana	Rue	الفيجل	fidjel
	Pinus halepensis	Pin d'alep	الصنوبر	snaoubar

Pinaceae				
Liliaceae	allium cepa	Oignon	Bassale	البصل
Lamiacées	Thymus vulgaris Mentha pulegium Lavandula staechas slavia officinalis Marrubium vulgare Origanum vulgare Romarinus officinalis Calamintha officinalis Brunella vulgaris	Thym Menthe pouliot La lavande Sauge Marrube blanc Origan Romarin Calamant Prunelle	الزعرور الفليبيو الدكرية خزامي مريمة حشيشة الكلب (مريوة) مردقوش البري الكليل النعناع البري حبق التمساح نورية	Zaâtar Fliou El halheul El marima El mariwat Mardakeus El k'lil * Nouriya
Myrtacées	Eucalyptus globus Myrtus communis	Eucalyptus Myrte	الكاليتوس الريحان	Kalytousse El rihanne
Astéracées	Inula helenium Chamomilla recutita Anacyclus pyrethrum Achilléa mellefolium Chrysanthemum morifolium	Aunée officinalie Camomille - Matricaire Pyréthre d'afrique Achillée Chrysantheme	زنجبيل شامي (راسن) الاقحوان عرق القرح-عود العطاس الحنزبل الاقحوان القاتل للحشرات	Magramane Baboundj * Chaiyata Kiku
Pinacées	Pinus halepensis Cerdus spp	Pin d'alep Cedre	صنوبر	Senouber
Anacardiaceae	Pistacia lentiscus Rhus glabra	Lentisque Sumac	الضرو السوماك	El darw Soumaque
Tiliacées	Tilia spp.	Tilleul	الزيزفون	Zaizafoun
Plantaginacées	Plantago major	Plantain	لسان الحمل	Lseun el haml
Malvacées	Malva sylvestris Althea officinalis	Mauve sauvage Gui mauve	خبيزة البرية خبيزة	El khobiz sauvage El khobiz
Caprifoliacées	Sambucus nigra	Sureau noir	البلسان	EL balseun
Onagracées	Oenothera biennis	Onagre	اخدرية	Akhdaria
Convallariacées	Polygonatum multiflorum	Sceau-de salomon	-	Salamoun
Boraginacées	Borago officinalis	Bourrache	الحرشة	Harcha, bouchenof

Rhamnacées	Ziziphus Rhamnus jujuba frangula	Jujubier Bourdaine	السدرية النبق	Sadraa el n'beuk
Cupressacées	Cupressus sempervirens	Cyprès	السرو	Sarw
Apiacées	Ammi visnaga majus vulgare Ammi Foeniculum	Khella Ammi élevé Fenouil	الخلة الجزر البري المسواك الشمار	Carrot sauvage Miswak El chamar
Urticacées	Urtica dioica	Ortie	الحريق القراص	El haraique
Brassicacées	Raphanus sativus	Radis noir	الفجل	Fdjel
	Allium sativum	Ail	الثوم	El toum
Rutacées	Citrus limon	Limon citronnier	الليمون	El lim
Papavéracées	Papaver rhoeas Sanguinaria canadensis	Coquelicot Sanguinaire	شقانق النعمان	Ben n'aman Tei el arab
Poacées	Hordeum vulgare	Orge	الشعير	
Rosacées	Rubus fruticosus Fragaria vesca	Murier sauvage Fraisier des bois	التوت البري توت الغاية	Tout el olaygue Tout el ghaba
Verbénacées	Lippia citriodora	Verveine	اللويزة	Louiza
Primulacées	Anagallis	Mouron rouge	عسلوج- عين القطوس	Aslouj
Géraniacées	Géranium robertianum	Géranium robert	ابرة الرايس	Lbrat errais
Ulmacées	Ulmus rubra	Orme rouge	شجرة الدردارة	El dardar
Ryacinthacées	Urginea martima	Scille	بصل الفار	Basal el f-ar
Zingibéracées	Zingiber officinale	Gingembre	زنجبيل	Zenjabil

Tableau III-2 Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil respiratoire.

Sachant que les affections de l'appareil respiratoire sont les plus efficacement soignées par la population autochtone de la région étudiée. Les espèces utilisées dans leur traitement sont celles regroupées dans le tableau ci-dessus.

On note l'utilisation massive des *Climatite cirrosa* et *Sambucus nigra* dans la wilaya de Saïda en particulier pour ses vertus phytothérapeutiques à savoir la grippe, le rhume, la toux et les affections pulmonaires.

Ainsi qu'à Tlemcen les plantes les plus utilisées pour traiter les affections respiratoires telle que les rhumes et la grippe en réduisant les sécrétions nasales sont *Tilia spp*, *Malva sylvestris*, *Althea officinalis*, *Borago officinalis*.

Ensuite viennent les espèces *Eucalypus globus* et *satureya fontanes* qui sont considérées comme plantes par excellence dans le traitement des maladies de refroidissement ainsi toute sorte d'affection broncho-pulmonaire dans les deux régions.

### III.13 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil circulatoire

Famille	Nom latin	Nom Français	Nom arabe	Nom locale
Asteraceae	<i>Artemisia herba alba</i>	Lavande	الحلحال	El halhal
	<i>Daphne gnidium</i>	Armoise blanche	الشيح	chih
		Daphne	اللازاز	Lazaz
	<i>Salix babylonica</i>	Triplex	القطفة	El guetfa
Lamiacées	<i>Lavandula angustifolia</i> <i>Romarinus officinalis</i> <i>Marrubium vulgare</i> <i>Slavia miltirrhiza</i> <i>Calamintha officinalis</i> <i>Melissa officinalis</i> <i>Brunella vulgaris</i>	Saule pleureure	الصفصاف	Safsaf
Myrtacées	<i>Eucalypus globus</i> <i>Myrtus communis</i> <i>Eugenia caryophyllata</i>	Lavande Romarin Marrube blanc Sauge rouge Clamant Melisse Prunelle	الحلحال الكليل المريوة مريمية حمراء النعناع البري	Helhal El k'lil El mariwat El marima El n'anaa trandjane ferzizan Nourya
Anacardiacees	<i>Pistacia lentiscus</i>	<i>Eucalyptus</i> Myrte Clou de girofle	الكاليتوس الريحان القرنفل	Kalytousse El rihanne El kronfeul
Oleacées	<i>Olea europaea</i>	Lentisque	الضرو	Ed'rouw
Liliacées ou Alliacees	<i>Allium sativum</i>	Olivier	الزيتون	Zitoune
Ryacinthacées	<i>Urginea maritima</i>	Ail	الثوم	El toum

Rutacées	Citrus limon Zanthoxylum americanum Barosma betulina	Scille	بصل الفار	Basal el f-ar
Urticacées	Urtica dioica	Limon citronnier bois piquant Buchu	الليمون شجرة الحارة البوشو	El lim
Cupressacées	Cupressus sempervirens	Ortie	الحريق القراص	El haraique
Lauracées	Laurus nobilis	Cyprés	السرو	Sarw
Tiliacées	Tilia spp.	Laurier	الرند	El rand
Valériane	Valeriana officinalis	Tilleul	الزيزفون	Zaizafoun
Solanacées	Capsicum frutescens	Valériane	حشيشة القطة	
Astéracées	Chrysanthemum morifolium Arnica montana Cardus marianus Artemisia absinthium	Piment rouge poivre	احمر فلفل	El alyat
Brassicacées	Capsella bursa pastoris	Chrysantheme Arnica chardon Absinthe marie	الاقحوان القائل للحشرات زهرة الشوك العطاس شجرة مريم	Kiku
Poacées	Zea mays	Bourse a pasteur	كيس الراعي	Kaiss el ra-ai
Rubiacees	Coffea arabica	Mais	الذرة	Maiz
Apiacées	Petroselinum crispum	Caféier	البن	Kahwa
Thyméléacées	Daphne mesereum	Persil	البقدنوس	Maadnous
Papavéracées	Sanguinaria canadensis	Mézéréon	دافني	Bois gentil
Fabacées	Trigonella foenum-graecum	Sanguinaire		Tei el arab
Colchicacées	Colchicum autumnale	Fenugrec	الحلبة	El halba
Ericacées	Vaccinium myrtillus	Colchique		Chamira

Rosacées	Crataegus laevigata	Myrtille	عنب الغابة	Ineb el ghabaa
		Aubépine	زعرور	Zaarour

Tableau III-3 Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil circulatoire.

Dans le cadre de l'utilisation des espèces médicinales spontanées dans le traitement des maladies affectant l'appareil circulatoire ; *Artemisia herba alba* est la plante la plus utilisée en macération pour diminuer le taux de la glycémie, et en décoction pour régulariser la pression artérielle ainsi que *daphne gnidium* est indiqué dans le traitement d'ictère. vient ensuite une espèce importée *triplexe* utilisée en décoction ou en infusion pour traiter la fièvre de toute sorte et aussi de la glycémie .

### III.14 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant La peau

Famille	Nom latin	Nom Français	Nom arabe	Nom locale
Lamiaceae	Marrubium vulgare	Marube blanche	المريوية	Hariout
	Juniperus oxycedrus	Genévrier oxycedre	الطاقة	Taga
Anacardiaceae	Pistacia lentiscus	Pistachier lentisque	الضرو	Derow
Asteraceae	Artemisia herba alba	Armoise blanche	الشيح	Chih
	Inula viscosa	Inule visqueuse	المقرمان	Magarman

Anacardiaceae	Pistacia lentiscus	Lentisque	الضرو	Ed'rouw
Liliacées ou Alliacees	Allium cepa Allium sativum	Oignon Ail	البصل الثوم	Bassal El toum
Boraginacées	Borago officinalis	Bourrache	الحرشة	Harcha, bouchenof
Poacées	Avena saliva	Avoine	الخرطان	El khortane
Malvacées	Althaea officinalis	Gui mauve	خبيزة	El khobiz
Plantaginacée	Plantago major	Plantain	لسان الحمل	Lseun el haml
Caparacées	Caparis spinosa	Caprier	شفلح- الكبار	El kabar
Oleacées	Olea europaea	Olivier	الزيتون	Zitoune
Apiacées	Ammi majus	Ammi élevé	المسواك	El mswak

Myrtacées	Eucaalyptus globulus caryophyllata	Eugenia	Eucalyptus Clou de girofle	الكاليتوس القرنفل	Kalitousse-kafour Kronfeul
Asteracées	Taraxacum officinalis benedictus Chamomilla recutita lappa montana	Cnicus Arctium Arnica	Pissenlit Chardon Camomille Bardane Arnica	هندب الشوك الجمال الاقحوان ارقطيون زهرة العطاس	El handab Chouk el jamel Baboundj Loussayqua
Lauracées	Laurus nobilis Nerium oleander		Laurier Laurier rose	الرندي الدفلة	El rand El daflaa
Brassicacées	Raphanus sativus		Radis noir	الفجل	Fdjel
Tiliacées	Tilia spp.		Tilleul	الزيزفون	Zaizafoun
Rutacées	Ruta graveolens		Rue	فيجل	Fidjel
Papavéracées	Papaver rhoeas		Coquelicot	شقائق النعمان	Ben n'aman
Urticacées	Urtica dioica		Ortie	الحريق القراص	El haraique
Rhamnacées	Ziziphus jujuba frangula	Rhamnus	Jujubier Bourdaine	السدر النبق	Sadraa El n'beuk
Zygophyllacée	Junipirus communis		Genévrier	عرعار	Aar'ar
Loganiacées	Peganm harmal		Harmel	الحرمل	El harmel
Lythracées	Celsemium semperviren		Jasmin sauvage	ياسمين	Yasmin
Scrophulariacées	Punica granatum		Grenadier	الرمان	El roman
Rosacées	Scrophularia nodosa		Scrofulaire		Hachichet el khanazer
Rubiacées	Alchemilla vulgaris		Alchémille	رجل الاسد	Cammaliya(pied lion)
Equisétacées	Galium verum		Gaillet	غليون	Fouaoua
Astéracées	Eqisetum arvense		Préle (queue de cheval)	ذنب الخيل	Queue de cheval
Caprifoliacées	Calendula officinalis Chrysanthemum morifolium		Souci Chrysantheme	زبيدة القاتل للحشرات الاقحوان	Zoubida Kiku
Ulmacées	Sambucus nigra		Sureau noir	البلسان	EL balseun
Renonculacées	Ulmus rubra		Orme rouge	شجرة الدردارة	El dardar

Adonis	vevnalis	Adonis	عين البز	Benaaman
--------	----------	--------	----------	----------

Tableau III-4 Les familles des plantes utilisée pour le traitement de la peau.

Les espèces nerium oleander, marrubium vulgare; pistacia lentiscus et artemisia heba alba sont réputées pour ses propriétés cicatrisantes, c'est la raison pour laquelle elles sont utilisées en poudre dans les soins des différentes blessures, des plaies et pour les soins des opérations chirurgicale. Ainsi ces plantes sont caractérisées par leurs multiples usages dans le soins des mycoses ou les brulures en association avec l'huile d'olive.

### III.15 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil génital

Famille	Nom latin	Nom Français	Nom arabe	Nom locale
	Globularia alypum	Globulaire	التسلغة	Tesselgha
	Lavandula stoechas	Lavande	الحلحال	Halhal
Urticacées	Urtica dioica	Ortie	الحريق القراص	El haraique
Zygophyllacées	Peganm harmal	Harmel	الحرمل	El harmel
Astéracées	Calendula officinalis Senecio aureus/jacobée Artemisia vulgaris Taraxacum officinalis Chamomilla recutita	Souci Seneçon Armoise blanche Pissenlit Camomille	زبيدة ترونة الشيخ هندب الاقحوان	Zoubida Tarouna Chih el handeb Baboundj
Rutacées	Ruta graveolens	Rue	فيجل	Fidjel
Lauracées	Laurus nobilis Salvia miltiorrhiza	Laurier sauge rouge	الرند مريمية حمراء	El rand
Caparacées	Caparis spinosa	Caprier	شفلح-الكبار	El kabar
Apiacées	Petroselinum crispum	Persil	البقدونس	Maadnous
Brassicacées	Capsella bursa pastoris	Bourse a pasteur	كيس الراعي	Kaiss el ra-ai
Poacées	Zea mays	Mais	الذرة	Maiz
Tiliacées	Tilia spp.	Tilleul	الزيزفون	Zaizafoun
Cucurbitacées	Momordica charantia	Momordique		Fegous el hemir
Lamiacées	Rosmannus officinalis	Romarin	الكليل	K'lil
Fabacées	Trigonella foenum-graecum	Fenugrec	الحلبة	El halba
Rubiacées	Galium	Gaillet	غليون	Fouaoua

	verum			
Equisétacées	Equisetum arvense	Prêle (queue de cv )	ذنب الخيل	D'zeneb el khil
Ulmacées	Ulmus rubra	Orme rouge	شجرة الدردارة	El dardar
Asparagacées	Asparagus officinalis	Asperge	سكوم	Sakeum
Myrtacées	Eugenia caryophyllata	Clou de girofle	القرنفل	Kronfeul
Rutacées	Barosma betulina	Buchu	البوشو	
Malvacées	Althaea officinalis	Gui mauve	خبيزة	El khobiz
Liliacées ou Alliées	Allium sativum	Ail	الثوم	El toum

Tableau III-5 Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil génitale.

*Globularia Alypum* par sa fréquence d'utilisation très élevée par la population saidienne , elle est indiquée par voie orale en décoction ou infusion dans le traitement de la rétention placentaire ; ainsi que *lavandula stoechas* en infusion est efficace contre les douleurs lors de la mise bas.

### III.16 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil urinaire

Nom latin	Nom Français	Nom locale	Nom arabe
Saxi fraga sp	Casse pierre	Fattat hadjar	فتات الحجر

Tableau III-6 Les familles des plantes utilisée pour le traitement de l'appareil urinaire.

Le traitement des affections de l'appareil urinaire est présenté par l'utilisation par voie orale en infusion de *saxi fraga sp*, qui est indiquée dans les soins des lithiases ainsi pour l'élimination des calculs. Ainsi que le *thé* semble un traitement plus efficace de la diurèse.

### III.17 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil osseux

Par son effectif relativement faible par rapport à d'autres appareils tels l'appareil digestif, respiratoire et circulatoire. L'espèce *Inula viscosa* est très utilisée par la population locale. Ses feuilles sont appliquées sur les fracturés comme cataplasme pour consolider leurs os.

### III.18 Groupement d'espèces végétales utilisées dans les traitements des maladies affectant l'appareil auditif

L'analyse des données nous a permis de noter une faible fréquence d'utilisation des espèces médicinales signalées dans le traitement des maladies de l'appareil auditif.

La population locale considère que cet appareil est très sensible et ne doit pas être traité directement par les plantes, qui sont supposées être très dangereuses dès que les doses thérapeutiques sont dépassées.

Les espèces *Artemisia absinthium*, *Ruta graveolens* et *Marrubium vulgare* sont couramment utilisées dans les soins de cet appareil. en instillant l'huile, légèrement chauffée, dans les oreilles et spécialement dans le cas des otites douloureuses.

### III.19 Parties utilisées

Dans la zone d'étude, les feuilles sont les parties les plus utilisées avec un pourcentage de 30 % (Fig. 10) ; viennent ensuite les tiges plus les feuilles (23%), les fruits (21%) et les parties souterraines (11%).

Bien que la figure 10 montre que l'utilisation des feuilles en plus de la tige plus feuilles est représenté par un pourcentage de 53%, on a remarqué que sur le terrain les utilisateurs ont tendance à arracher la plante entière au lieu de s'intéresser uniquement à la partie souhaitée (principalement les feuilles). Sachant qu'il existe une relation manifeste entre la partie utilisée de la plante exploitée et les effets de cette exploitation sur son existence.

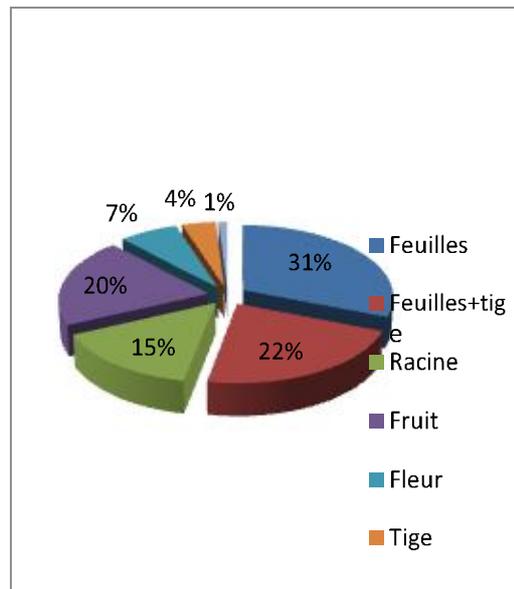


Figure III-18 répartition des différentes parties utilisées des plantes de Tlemcen

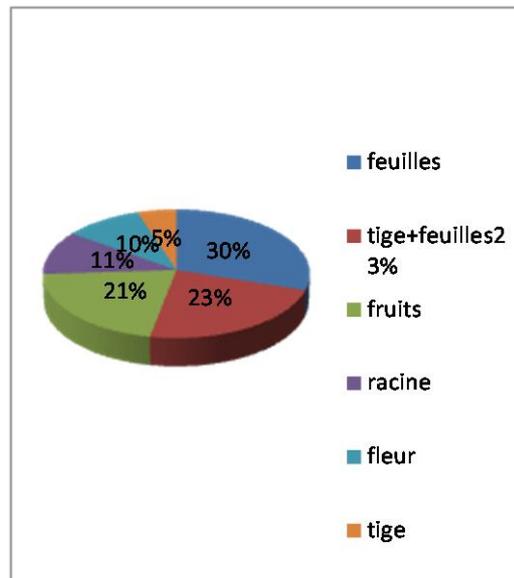
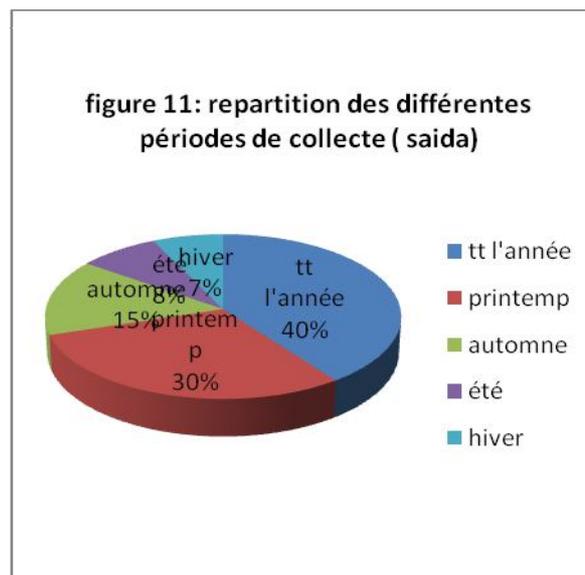


Figure III-19 repartition des différentes parties utilisées des plantes de sida

### III.20 L'utilisation des plantes médicinales selon la période de collecte



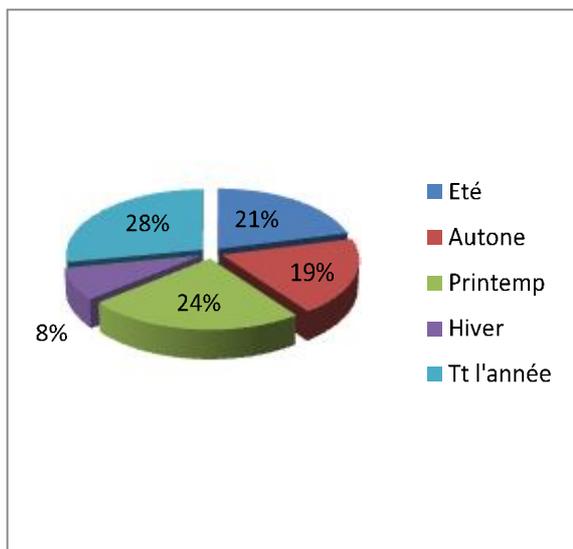


Figure III-20 répartition des différentes périodes de collecte (Tlemcen)

D'après le graphe de la figure 11, on constate que la majorité des plantes médicinales spontanées sont disponible presque toute l'année (40%).aussi, on note que le printemps est la meilleure période de collecte ; il représente une fréquence de 30%, vient ensuite l'automne (15%) dont la période de collecte de quelque rare espèces médicinales.

### III.21 Les opérations pharmaceutiques utilisées

A fin de faciliter l'administration du principe actif, plusieurs modes de préparations sont employés à savoir la décoction, l'infusion, la fumigation, la macération, l'inhalation et bkhor. La décoction et l'infusion sont les deux modes de préparation les plus utilisables avec un taux respectivement de 29 % et 27 % suivi par la macération 18% et la préparation en huile 9%, alors que les autres modes de préparation représentent 7% (Figure 12).

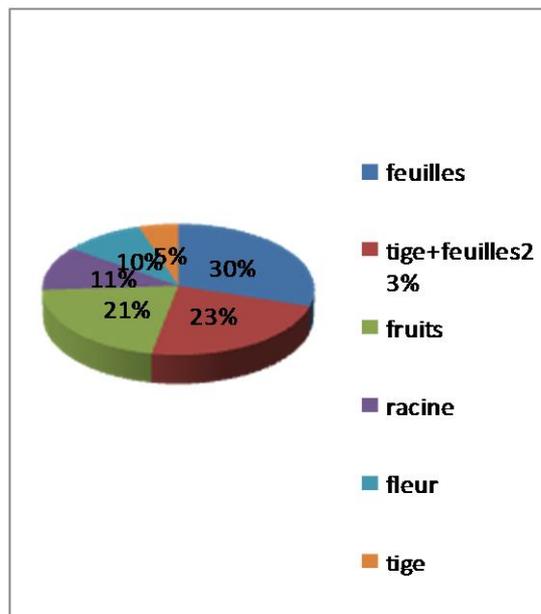


Figure III-21 répartition des différent modes de préparation des plantes (saida)

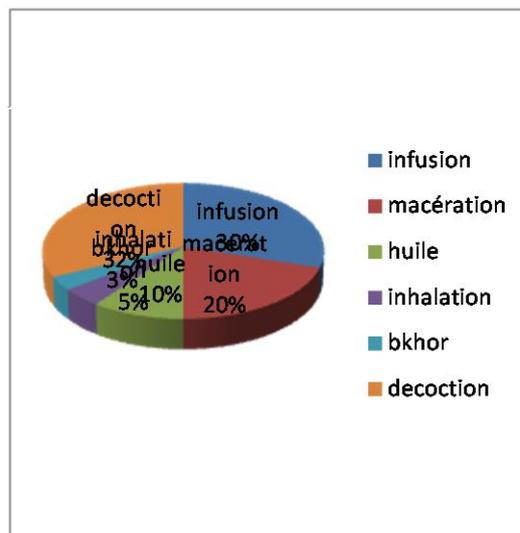


Figure III-22 répartition des différents modes de préparation Des plantes (Tlemcen)

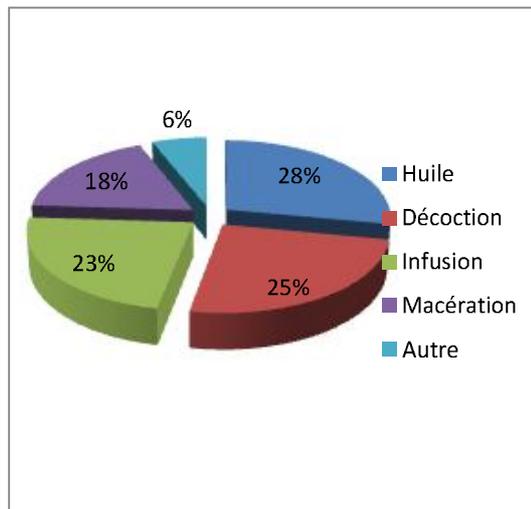


Figure III-23 répartition des différents modes de préparation Des plantes (Tlemcen)

### III.22 Les thérapie préférées par la population

L'étude ethnobotanique a nous permis de constater que, 40 % des personnes enquêtés Ont des préférences pour la médecine moderne ,25%les deux en même temps et35 %la phytothérapie vétérinaire.

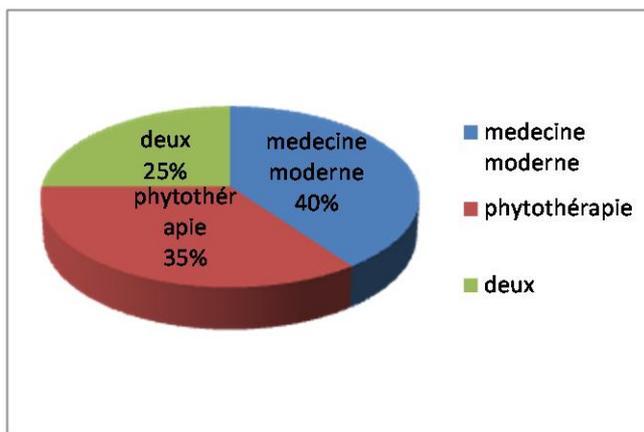


Figure III-24 repartition de la fréquence de thérapies préférée par la population

### CONCLUSION :

La phytothérapie traditionnelle, était et reste actuellement sollicitée par la population ayant confiance aux usages populaires et n'ayant pas les moyens de supporter les conséquences de la médecine moderne. Ceci sans omettre l'important retour actuel vers la médecine douce.

Ainsi, le présent travail a été mené dans le but de réaliser un inventaire le plus complet possible des plantes médicinales utilisées dans la région ouest et de réunir les informations concernant les usages thérapeutiques pratiques dans cette région.

La fréquence d'utilisation des plantes médicinales dans le Cercle de la zone d'étude est très liée au profil des personnes enquêtées. Ainsi, les jeunes, comparés aux personnes âgées, ne connaissent généralement pas les noms ni l'utilité de la majorité des espèces végétales. Les femmes et les hommes ont un savoir médicinal partagé, avec un léger avantage allant aux femmes.

Les enquêtes ethnobotaniques ont révélé une multitude de résultats sur l'utilisation des plantes médicinales, les parties utilisées ainsi que sur les maladies traitées. Elles montrent que :

- les analphabètes prédominent avec un taux de 60 %.
- le feuillage et la graine constituent les parties les plus utilisées, ils occupent la première place avec un pourcentage de 30 %.
- Les affections digestives occupent la première place, avec un taux de 35 %.

En outre, ces résultats nous ont permis d'établir le catalogue des plantes médicinales de l'adition qui présentent 38 espèces appartenant à 30 familles parmi lesquelles les *Asteraceae*, les *Lamiaceae*, les *Apiaceae*, les *Poaceae* et les Anacardiacees sont les plus représentées. Cet inventaire constitue une source d'information qui contribue à une connaissance de la flore médicinale et à une sauvegarde du savoir faire populaire locale. Il peut également constituer une base de données pour la valorisation des plantes médicinales en vue de découvrir de nouveaux principes actifs utilisables en pharmacologie.

## Référence Bibliographiques

- . Larousse, 2001, Encyclopédie des plantes médicinales : Identification, préparations, soins,  
p. 28-31
- . Verdrager, J., 1978, Ces médicaments qui nous viennent des plantes, Ed. Maloine S.A.,  
p.  
12-15.
- . Debuigue, G., 1984, Larousse des plantes qui guérissent, Librairie Larousse, p.5-6.
- . Barka S et Ben Attallah S, « L'effet de deux plantes médicinales sur quelques Bactéries pathogènes », Mémoire de fin d'étude d'ingénieur (université de Ouargla), 2010, P3-P13
- . Benarous K, « Effets des extraits de quelques plantes médicinales locales sur les enzymes:  
a-amylase, trypsine et lipase », Mémoire de fin d'étude d'Ingénieur d'état en génie biologique (université Amar Telidji Laghouat), 2009.
- . Baba Arbi H, « Importance relative d'exploitation des plantes médicinales dans la pharmacopée traditionnelle à l'Est du Sahara septentrional (cas de Ouargla et Touggourt) »,  
Mémoire de fin d'étude d'ingénieur (université de Ouargla), 2010.
- . Bahaz M et Rachdi H, « Quantification des principes actifs (Les composés phénoliques) de  
Rhetinolepis Lonadoides Coss (Tichert) », Mémoire de fin d'étude d'ingénieur (université de  
Ouargla), 2010.
- . Bruneton J, « Pharmacognosie Photochimie Des Plantes Médicinales », 3ème édition,  
Technique et Documentation Lavoisier ; Paris ; France, 1999.
- . Boudjemaa N et Ben Guegua H, « L'effet antibactérien de Nigella Sativa », Mémoire de fin  
d'étude d'ingénieur (université de Ouargla), 20

## *Références*

---

- iv. - *Lecture complémentaire : HMSO, 199610, P 3,5. Contributions des autres approches à l'estimation des ressources en PFNL*
- v. - *Healey et al., 1998, Hall et Swaine, 1981, Hawthorne, 1996 , . Contributions des autres approches à l'estimation des ressources en PFNL*
- vi. - *Cunningham, 1996b, . Contributions des autres approches à l'estimation des ressources en PFNL*
- vii. - *Haudricourt, A.-G., Hédin, L., 1987. L'homme et les plantes cultivées. EdOA.M. Métaillé, 281 p.*
- viii. - *Barrau, J., 1971. " t'ethnobotanique au carrefour des sciences naturelles et des sciences humaines ", Bulletin de la société botanique de France, t. 118, pp. 237-248.*

Une étude ethnobotanique des plantes médicinales a été réalisée dans le cercle de la région d'ouest d'Algérie (Saida et Tlemcen). Elle a été faite dans le but d'établir le catalogue des plantes médicinales et de réunir toutes les informations concernant les usages thérapeutiques pratiqués par la population locale dans la région étudiée.

A l'aide de 120 fiches questionnaires, les enquêtes ethnobotaniques sur le terrain ont été menées pendant deux campagnes 2012-2013. Les résultats obtenus ont permis de recenser 32 plantes médicinales qui se répartissent en 22 familles parmi lesquelles six sont les plus dominantes, notamment les *Artemisia herba Alba*, *Peganum hermala*, *Saxi fraga sp*, *Marrubium vulgare*, *Stipa tenacissima*, *Pistacia Atlantica*, . Ils montrent que le feuillage est constitué la partie la plus utilisée et la majorité des remèdes est préparée sous forme de décoction.

Sur le plan des maladies traitées, les troubles digestives occupent la première place avec un taux de 35%, suivies des affections respiratoire et génitales (18 %), des troubles circulatoires (16%) et des affections cutanées (8 %).

Les résultats obtenus constituent une source d'informations très précieuse pour la région étudiée et pour la flore médicinale nationale. Ils pourraient être une base de données pour les recherches ultérieures dans les domaines de la pharmacologie et dans le but de chercher de nouvelles substances naturelles.

**Mots clés :** médecine traditionnelle, pharmacologie, phytothérapie, enquête, étude ethnobotanique, plantes médicinales, extraction.

### **Abstract:**

An ethno botanical study of medicinal plants was carried out in the circle of the western region of Algeria (Saida and Tlemcen). It was made in order to establish a catalog of medicinal plants and gather all the information about the therapeutic uses practiced by the local population in the study area.

Using 120 question cards, ethno botanical field surveys were conducted during two campaigns from 2012 to 2013. The results have identified 32 medicinal plants that are divided into 22 families, of which six are the most dominant, especially *Artemisia herba Alba*, *Peganum hermala*, *Saxi fraga sp*, *Marrubium vulgare*, *Stipa tenacissima*, *Pistacia Atlantica*. They show that the foliage is gone is the most used and most of the remedies is prepared as a decoction.

In terms of the treated disease, digestive disorders rank first with 35%, followed by respiratory and genital diseases (18%), circulatory disorders (16%) and skin disorders (8%).

The results are a very valuable source of information for the study area and to the national medicinal flora. They could be a database for future research in the fields of pharmacology and in order to search for new natural substances.

Keywords: traditional medicine, pharmacology, herbal medicine, investigation, ethno botanical study, médicinal plants, extraction.

### المخلص

أجريت دراسة اثنونباتية من النباتات الطبية في دائرة المنطقة الغربية من الجزائر ( سعيدة وتلمسان). صدر فيه من أجل إنشاء فهرس للنباتات الطبية وجمع كافة المعلومات حول الاستخدامات العلاجية تمارس من قبل السكان المحليين في منطقة الدراسة.

باستخدام بطاقات 120 سؤال، وأجريت المسوحات الميدانية اثنونباتية خلال حملتين 2012-2013. وقد حددت النتائج 32 فراغا Saxe، hermal، هربا ألبا، الحرمل Artemisia النباتات الطبية التي تنقسم إلى 22 عائلة، منها ستة هي الأبرز، خصوصا ، البطم الأطلسية. أنها تظهر أن أوراق الشجر هو ذهب هو الأكثر Stipa tenacissima فولغاري، Marrubium اليرة سورية، استخداما والأكثر من العلاجات مستعدة كما ديكوتيون.

من حيث المرض يعالج، واضطرابات الجهاز الهضمي المرتبة الأولى مع 35٪، تليها الأمراض التنفسية والتناسلية (18٪)، (واضطرابات الدورة الدموية 16٪) واضطرابات الجلد (8٪).

النتائج تعد مصدرا قيما للغاية للمعلومات لمنطقة الدراسة والنباتات الطبية الوطنية. ويمكن أن تكون قاعدة بيانات للبحث في المستقبل في مجالات الصيدلة وسعيا للبحث عن مواد طبيعية جديدة.

كلمات البحث: الطب التقليدي وعلم الصيدلة والأدوية العشبية، والتحقيق والدراسة اثنونباتية