



Université Mohamed Khider de Biskra
Faculté des sciences exactes et des sciences de la nature et de la vie
Département des sciences de la nature et de la vie
Filière : Biotechnologie

Référence / 2023

MÉMOIRE DE MASTER

Spécialité : Biotechnologie et valorisation des plantes

Présentée et soutenue par :
HABCHI Hadjar

Le : dimanche 18 juin 2023

Etude ethnobotanique des plantes médicinales utilisées dans la commune d'Ourlal wilaya de Biskra

Jury :

Mme. Bacha Bahia	MAA	Université Biskra	Présidente
M. Guemaz Fateh	MAA	Université Biskra	Rapporteur
M. Simozrag Ahmed	MCA	Université Biskra	Examineur

Année universitaire : 2022-2023

Remerciement

Tout d'abord, j'exprimes mes remerciements au Bon Dieu de m'avoir donner le courage et la force d'aller au bout de mes fins pour terminer mon travail et pour sa bienveillance.

Je tiens également à exprimer mes sincères remerciements à mon encadreur Mr GUEMMAZ Fateh qui m'a aidée, soutenue et pour leur confiance .

Je remercie aussi mes parents et frères qui m'encouragée tout au long de la préparation de ce mémoire.

Mes spéciales remerciements vont aussi à mon marié Thabet Ziane, qui m'a toujours porter l'aide et conseils et surtout pour tous ses encouragements « Merci pour tous Zinou ».

Je remercie toutes les personnes qui ont accepté de répondre à mes questions et sans qui ce travail n'aurait pas vu le jour.

J'adresses mes sincères remerciements également à tous ceux qui ont contribués de loin où de près à la réalisation de ce modeste travail.

الحمد لله...

Table des matières

Remerciement

Table des matières

Liste des tableaux.....	I
Liste des figures.....	II
Liste des abréviations.....	III
Introduction.....	1

Première partie : Synthèse bibliographique

Chapitre 1: Présentation de la zone d'étude

1 Situation géographique	3
2 Aspect administratif.....	3
3 Aspect démographique.....	4
4 Ressources naturelles	4

Chapitre 2: Plantes médicinales et phytothérapie

1 Ethnobotanique	5
1.1 Définition:.....	5
1.2 Position dans les sciences	5
1.3 Objectifs de l'éthnobotanique.....	5
2 Médecine traditionnelle et phytothérapie.....	6
2.1 Médecine traditionnelle	6
2.2 Phytothérapie	6
2.2.1 Quelques modes de préparation traditionnel les plus courants en phytothérapie	7
2.2.2 Toxicité de la phytothérapie.....	7
2.2.3 Impact des plantes toxiques sur les différents appareils	8
2.2.4 Précautions d'emploi.....	8

Deuxième partie : Partie expérimentale

Chapitre 3: Matériel et méthodes

1 Localisation du site	9
2 Enquête ethnobotanique.....	9

3	Objectif de l'enquête ethnobotanique	11
4	Méthode de travail	11
5	Questionnaire	11
6	Traitement des données.....	12

Chapitre 4: Résultats et discussion

1	Analyse ethnobotanique.....	13
1.1	Profil de l'informateur	13
1.1.1	Selon le sexe.....	13
1.1.2	Selon l'âge.....	14
1.1.3	Selon le niveau d'étude	14
1.1.4	Selon le milieu de vie	15
1.1.5	Selon le niveau socio-économique.....	155
1.2	Plantes médicinales.....	16
1.2.1	Choix entre les plantes médicinales et la médecine moderne	16
1.2.2	Source de L'information en phytothérapie.....	17
1.2.3	Pourcentage des connaissances sur la toxicité par les plantes	17
1.2.4	Liste des plantes toxiques citées.....	18
1.2.5	Catalogue des plantes médicinales recensées.....	188
2	Analyse floristique	411
2.1	Type de plante	423
2.2	Type de maladies traitées	433
2.3	Partie utilisée de la plante.....	444
2.4	Mode de préparation.....	455

	Conclusion générale	46
--	----------------------------------	----

	Bibliographie	47
--	----------------------------	----

Annexe

Résumé

Liste des tableaux

Tableau 01 : Listes des plantes toxiques citées.....	18
Tableau 02: Catalogue des plantes médicinales recensées.....	19

Liste des figures

Figure 01: Localisation et découpage administratif de la wilaya de Biskra.....	03
Figure 02 : Localisation de la commune d'Ourlal.....	09
Figure 03 (A, B, C, D) : Représente quelques informateurs enquêtés.....	10
Figure 04: Effectifs de sexe chez la population étudiée.....	13
Figure 05: Effectifs d'âge chez la population étudiée.....	14
Figure 06: Niveaux d'étude chez la population étudiée.....	14
Figure 07: Nombre de sujets selon le milieu de vie chez la population étudiée.....	15
Figure 08: Niveau socio-économique de la population étudié.....	15
Figure 09: Choix entre les plantes médicinales et la médecine moderne chez la population étudiée.....	16
Figure 10: Source de l'information en phytothérapie chez la population étudiée.....	17
Figure 11 : Pourcentage des informateurs ont des connaissances sur les plantes toxiques.....	17
Figure 12 : Répartition des espèces recensées par familles botaniques.....	42
Figure 13: Classement des plantes selon leurs types.....	43
Figure 14 : Affections traitées par les plantes chez la population étudiée.....	43
Figure 15: Parties des plantes les plus utilisées par la population étudiée.....	44
Figure 16: Mode de préparation utilisées par la population étudiée.....	45
Figure E : Photo Original.....	19

Liste des abréviations

CNRTL : Centre National de Ressources Textuelles et Lexicales.

RGPH : Recensement Général de la Population et de l'Habitat.

OMS : Organisation Mondiale de Santé.

CRSTRA : Centre de Recherche Scientifique et Technique des Régions Arides.

ANIREF : Agence Nationale d'Intermédiation et de régulation Foncière.

Introduction

L'utilisation des plantes médicinales, du fait de leurs propriétés thérapeutiques, cosmétiques, chimiques, diététiques, pharmaceutiques, agro-alimentaires et industrielles est une pratique ancienne. Dans les pays industrialisés, la consommation des produits pharmaceutiques et les pratiques de phytochimie font augmenter sans cesse la demande en matières premières d'origine végétale. Dans les pays en voie de développement, cette demande croissante est liée principalement aux pratiques de médecine traditionnelle qui répondent, dans une large mesure, à la demande de soins des populations rurales (Houmenou, et al., 2017).

Selon l'OMS, près de 80% des populations des pays en voie de développement de la région d'Afrique ont recours à la médecine traditionnelle pour leurs soins de santé primaire, particulièrement les habitants des milieux ruraux qui utilisent les plantes médicinales poussant dans leur arrière-cour dans le cadre de leur système de santé depuis des millénaires (Leslie, 2005).

Ainsi, l'utilisation des remèdes à base de plantes connaît dernièrement un engouement sans précédent. De plus en plus de gens sont à la recherche de médicaments "naturels" et il semblerait même que les cosmétiques et les produits d'entretien à base de plantes soient aujourd'hui de plus en plus utilisés. Par ailleurs, plusieurs remèdes sont utilisés tous les jours par de nombreuses populations pour les soins de santé (El Hilah *et al.*, 2016).

Les pratiques de la médecine traditionnelle varient grandement d'un pays à l'autre et d'une région à l'autre. Elles sont influencées par des facteurs connus : la culture, l'histoire et les philosophies personnelles (Ait Ouakrouch, 2015).

De nombreuses études ont montré que l'Algérie compte au moins de 3500 espèces de plantes médicinales dispersées entre les climats chauds et les climats tempérés, notamment au moins de 500 plantes répondus chez la population qu'ils sont utilisés dans la pratique de la médecine traditionnelle et vendus dans les marchés et les herboristes (Halimi, 1997).

La région des Ziban, à l'instar des autres régions de l'Algérie, recèle des potentialités faunistiques et floristiques remarquables, dont la plupart des habitants des zones rurales basés sur les plantes médicinales pour traiter leurs problèmes de santé (Zeguerrou *et al.*, 2010).

A la lumière de ces données, nous avons mené une enquête ethnobotanique des plantes médicinales utilisées par la population de la commune d'Ourlal wilaya de Biskra, nous

présentons en premier chapitre une synthèse bibliographique sur la zone d'étude , ensuite le deuxième chapitre décrit un entrée sur les plantes médicinales et la phytothérapie. Le troisième chapitre explique le déroulement de l'enquête et enfin un quatrième chapitre consacré à la présentation des résultats et leurs discussions.

Première partie :
Synthèse
bibliographique

Chapitre 1

Présentation de la zone d'étude

1 Situation géographique

La wilaya de Biskra est située au sud-est du pays, sur le flanc sud des monts du massif des Aurès, plus exactement dans la zone de transition entre l'Atlas saharien et le Sahara. Elle occupe une superficie de l'ordre de 1 024 600 km². Son chef-lieu de wilaya éponyme situé à 470 Km de la capitale Alger est surnommé « Reine des Zibans », limité par:

- Au Nord : la wilaya de Batna.
- Au Nord-Est : la wilaya de Khenchla.
- Au Sud-Ouest : la wilaya d' Ouled Djellal.
- Au Sud : la wilaya d'El Oued (Figure 01) (ANIREF, 2021).



Figure 01: Localisation et découpage administratif de la wilaya de Biskra (ANIREF, 2021).

2 Aspect administratif

Selon le nouveau découpage administratif de 21 février 2021, la wilaya de Biskra comprend actuellement 27 communes, réparties sur 10 arrondissement : Biskra – Sidi Okba – Tolga – El Kantara – M'chounech – Loutaya – Zribet el oued – Djamoura – Foughala – Ourlal (ANIREF, 2021) (Figure 01).

3 Aspect démographique

La population de Biskra est estimée de 751 670 habitants en 2021 avec un taux de croissance moyen d'environ 2,3%, dont 36.65% des populations approximativement habitent en milieu rural (ANIREF, 2021).

4 Ressources naturelles

La Wilaya présente un relief diversifié avec, au nord des massifs montagneux pauvres en végétation qui cèdent rapidement place ; soit 13%, parmi lesquelles le montagne de Taktiout qui abrite le plus haute sommet (1942 m) , un peu plus, au Sud aux plaines puis aux vastes étendues steppiques et sahariennes parsemées d'oasis verdoyantes, pour enfin aboutir aux dépressions de chotts qui constitue un point de convergence de la majorité des oueds qui drainent la wilaya (Maaoui, 2014) (ANIREF, 2021).

Les plus importants oueds sont le Djedi et le Biskra. Les potentialités en eaux souterraines et superficielles s'élèvent à plus de 2 milliards de m³. 97% de cette ressource est souterraine répartie en différentes nappes (Maaoui, 2014).

Le climat de la région est aride, avec des hivers froids et secs et des étés chauds et secs (Zeguerrou *et al.*, 2010). Selon les données fournies par la station météorologique de Biskra sur le climat entre les années 2009 et 2018 ; les moyennes mensuelles des températures sont supérieures à 20°C d'avril à Octobre. La moyenne mensuelle la plus élevée est enregistrée en juillet (35,0°C) et la plus faible en janvier (12.7°C). La moyenne des températures maximales varie de 18°C au mois de janvier à 41,6°C au mois de juillet. La moyenne des températures minimales varie de 7,25°C (janvier) à 28,37°C (juillet).

Les précipitations sont rares et irrégulières sur toute la période (2009-2018). Octobre est le mois le plus pluvieux sur toute la période avec une moyenne de 27.9 mm, suivi des mois de Septembre et d'Avril. par contre Juillet est le mois le plus sec avec une pluviométrie de 0.7mm suivi par le mois d' Aout et Décembre.

Chapitre 2
Plantes médicinales
et phytothérapie

1 Ethnobotanique

1.1 Définition:

D'après le C.N.R.T.L (2012), la définition de l'ethnobotanique est donnée comme suit :

Ethno : élément initial, « peuple, race ».

Botanique : est une discipline scientifique qui s'intéresse à l'étude des végétaux.

Ethnobotanique : C'est une discipline interprétative et associative qui recherche, utilise, lie et interprète les faits d'interrelations entre les sociétés humaines et les plantes, en vue de comprendre et d'expliquer la naissance et le progrès des civilisations, depuis leurs débuts végétaliens jusqu'à l'utilisation et la transformation des végétaux eux-mêmes dans les sociétés primitives ou évoluées (Portères, 2016).

Ainsi, l'ethnobotanique est essentielle pour conserver une trace écrite au sein des pharmacopées des médecines traditionnelles dont la transmission est basée sur la tradition orale (Ait Ouakrouch, 2015).

1.2 Position dans les sciences

L'ethnobotanique est à l'intersection des domaines de l'ethnologie, de la botanique, de l'agronomie et de la génétique. Le rôle de l'ethnobotanique est déceler, dégager et interpréter des faits humains de caractère social profitant, en apparence, particulièrement à l'ethnologie et à l'étude de toutes les sociétés humaines et par voie de conséquence, son rôle est d'apporter au profit du monde moderne la connaissance qu'ont eu celles-ci du domaine végétal (Portères, 2016).

1.3 Objectifs de l'ethnobotanique

Les objectifs de l'ethnobotaniques sont :

- Rationnaliser des remèdes locaux, en tenant compte des calculs efficacité/rentabilité en santé publique ; (Cabalion, 1996).

- Une idée à suivre sur le plan scientifique et économique est de développer l'usage d'extraits naturels issus de la médecine traditionnelle, en fixant leur composition, leur concentration et leur(s) usage(s) (Cabalion, 1996).

- S'il s'agit de plantes bien connues, celles-ci pourraient être recommandées pour un usage dans les soins de santé primaire, ou comme médicaments essentiels d'origine naturelle (Cabalion, 1996).

2 Médecine traditionnelle et phytothérapie

2.1 Médecine traditionnelle

Selon l'OMS «La médecine traditionnelle est très ancienne. C'est la somme de toutes les connaissances, compétences et pratiques reposant sur les théories, croyances et expériences propres à différentes cultures, qu'elles soient explicables ou non, et qui sont utilisées dans la préservation de la santé, ainsi que dans la prévention, le diagnostic, l'amélioration ou le traitement de maladies physiques ou mentales».

En Afrique, plus de 80% de la population a recours à la médecine traditionnelle et aux plantes médicinales pour ses soins de santé primaire (OMS, 2000).

2.2 Phytothérapie

Le mot "phytothérapie" se compose étymologiquement de deux racines grecques : *phuton* et *therapeia* qui signifient respectivement "plante" et "traitement".

La phytothérapie peut donc se définir comme étant une discipline allopathique destinée à prévenir et traiter certains troubles fonctionnels et/ou certains états pathologiques au moyen de plantes, de parties de plantes ou préparations à base de plantes, qu'elles soient consommées ou utilisées en voie externe (Chabrier, 2010).

La phytothérapie traditionnelle c'est une thérapie de substitution qui a pour but de traiter les symptômes d'une affection. Ses origines peuvent parfois être très anciennes et elle se base sur l'utilisation de plantes selon les vertus découvertes empiriquement (Chabrier, 2010).

2.2.1 Quelques modes de préparation traditionnel les plus courants en phytothérapie

Les préparations les plus courants sont : infusion, décoction, macération.

➤ **Infusion**

C'est la méthode la plus simple, consiste à extraire les principes actifs des parties les plus fragiles (fleurs et feuilles) par dissolution, généralement dans l'eau bouillante dans un récipient en inox à couvercle, afin d'éviter la perte des molécules volatiles entraînées par la vapeur (Morgane, 2020). La quantité de plante et le temps d'infusion jouent un rôle important dans le dosage du tisane; ces différences sont liées à la concentration en principes actifs de la plante, mais aussi dans la fermeté de sa structure (Marie, 2017).

➤ **Décoction**

Fonctionne sur le même principe que l'infusion, elle est cependant réservée aux parties dures et coriaces (racines, écorces, tiges); dont elle permet d'extraire des substances plus lourdes. Pour réaliser une décoction, il faut mettre directement la plante dans l'eau froide, ensuite porter le tout à ébullition, puis retirer de feu et laisser frissonner pendant 15 minutes environ, là encore, la quantité et le temps dépend de chaque plante (Morgane, 2020).

➤ **Macération**

Elle se font dans l'eau, dans l'huile ou dans l'alcool. cela dépend du caractère hydrosoluble ou liposoluble des principes actifs, qui dans le premier cas migrent dans l'eau, et dans le deuxième dans les corps gras. Quant à la macération dans l'alcool, elle accélère la migration des composants hydrosolubles (Marie, 2017).

2.2.2 Toxicité de la phytothérapie

Généralement, il s'agit d'une intoxication accidentelle ou d'une confusion entre plante médicinale et plante toxique (Bourgois, 2005). On rencontre également des intoxications causées par l'altération de préparation à base de plantes ou la contamination de matériel végétal par les pesticides, les métaux lourds, les champignons microscopiques, les moisissures...etc (Zekkour, 2008). Les effets rencontrés varient selon l'individu (âge, sexe, état physiologique) et en fonction des circonstances de l'intoxication (partie incriminée, moment, voie, quantité...) (Bourgois, 2005).

2.2.3 Impact des plantes toxiques sur les différents appareils

Suite à l'absorption d'une plante toxique, le sujet présente, plus ou moins rapidement des troubles digestifs communs, notamment des nausées et des vomissements associés à une diarrhée violente. On constate également des douleurs abdominales ou des coliques liées à l'accélération du transit intestinal. Ces troubles sont parfois plus sérieux avec présence de sang dans les selles ou les vomissements. En l'absence de prise en charge adéquate, ces troubles peuvent évoluer vers une déshydratation importante, accompagnée de pertes potassiques avec risque de troubles hydroélectrolytiques et collapsus. Outre cet impact sur le plan digestif, d'autres manifestations plus spécifiques peuvent survenir avec notamment des troubles au niveau cardiaque, rénal, respiratoire, neurologique, hépatique... (Zekkour, 2008).

2.2.4 Précautions d'emploi

La pharmacologie reconnaît l'action bénéfique de certaines plantes et s'attache donc à extraire le principe actif. La consommation « brute » de la plante induit la consommation d'autres produits contenus dans la plante que le principe actif, ne permettant ainsi pas de connaître la dose exacte de principe actif ingéré entraînant un risque de sous-dosage ou de surdosage. Pour certains médecins phytothérapeutes, les autres principes vont atténuer les effets secondaires en entrant en interaction (Leslie, 2005).

Il est à noter que la composition d'une plante peut varier d'un spécimen à l'autre, dépendant du terrain, des conditions de croissance, d'humidité, de température, d'ensoleillement, de même, il ne faut pas utiliser des plantes d'origine douteuse puisque les facteurs de pollution, la cueillette et les méthodes de conservation, de stockage... peuvent altérer les propriétés des plantes. Il convient aussi d'éviter les plantes sèches vendues sous sachet transparent car la lumière altère en partie leurs propriétés (Leslie, 2005).

La prise simultanée de plantes médicinales et de médicaments peut entraîner l'interaction des deux remèdes et l'apparition d'effets secondaires, parfois graves (Sebai & Boudali, 2012).

Deuxième partie :

Partie pratique

Chapitre 3

Matériel et méthodes

1 Localisation du site

La Daira d'Ourlal est l'un des communes de biskra qui appartient à la zone sud de la willaya (Maaoui, 2014), elle est créée suite au décret exécutif n° 41 de 04 septembre 1991 et compte 05 Communes : Ourlal, Oumeche, M'lili, Mekhadema et Lioua ; dont le chef-lieu est Ourlal.

Nous avons effectuées cette étude au niveau de la commune d'Ourlal qui occupe une superficie d'environ de 190,10 km² et 10159 habitants (ANIREF, 2021). Elle est située entre les latitudes Nord 34° 39' 18" et les longitudes Est 5° 30' 40" Limitée :

- Au Nord par la commune de Bouchagroun.
- Au Sud : la commune de S'till wilaya d'El Meghaier.
- A l'Ouest : la commune de Mekhadma.
- A l'Est : la commune de M'lili (CRSTRA, 2022)

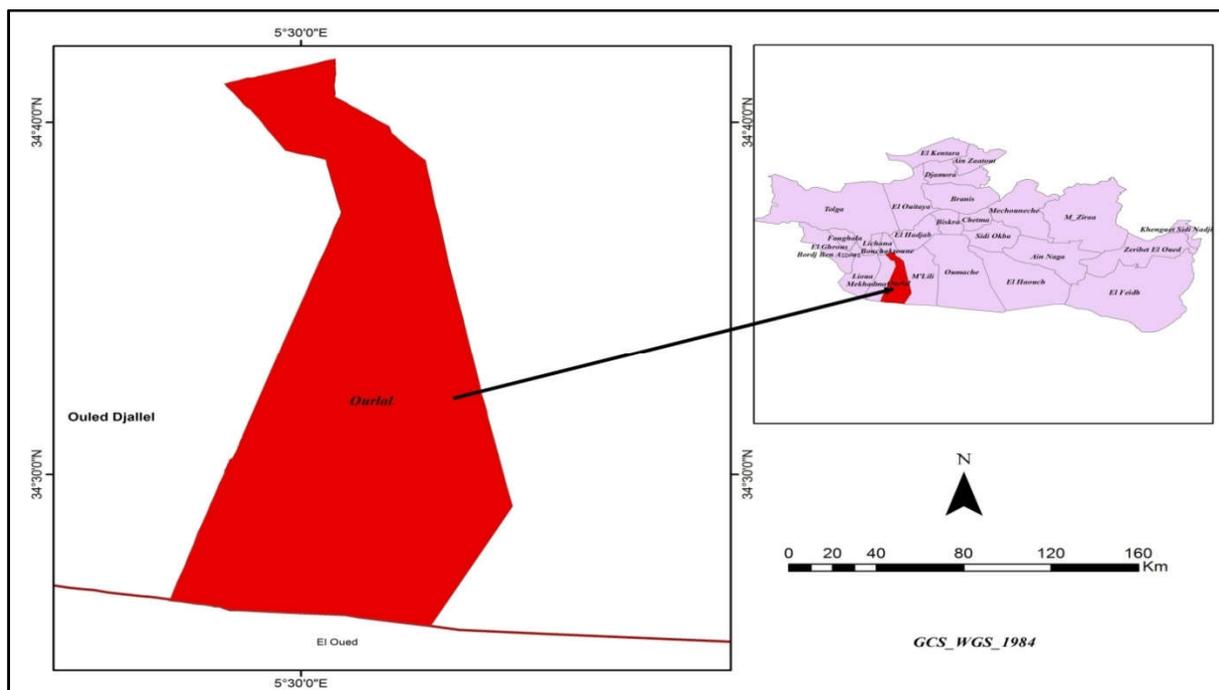


Figure 02 : Localisation de la commune d'Ourlal (CRSTRA, 2022).

2 Enquête ethnobotanique

L'enquête ethnobotanique a été réalisée par une série de déplacements sur le terrain afin d'interviewer la population pendant une durée de deux mois (Mars_Avril). Nous avons choisi des points de rencontre public comme l'hôpital, le marché, les sales d'attentes et les

vitrines, le choix des informateurs est aléatoire. L'échantillon d'étude est composé de 220 personnes ; hommes et femmes de différents âges, sont interrogés individuellement à l'aide d'une fiche questionnaire remplie par interrogation orale.



(A)



(B)



(C)



(D)

Figure 03 : (A, B, C, D) Représente quelques informateurs enquêtés

3 Objectif de l'enquête ethnobotanique

- Faire un recensement des plantes médicinales à usage thérapeutique traditionnel dans la commune étudiée.
- Sélectionner les différentes parties utilisées dans l'automédication de la population et quelles sont les pathologies les plus traitées par ces plantes.
- Rédiger un catalogue des plantes médicinales utilisées par la population de la zone d'étude.

4 Méthode de travail

Durant notre enquête ethnobotanique nous avons suivie les étapes suivantes :

- Préparation d'une fiche d'enquête sous forme d'un questionnaire, comportant des questions précises sur l'informateur et la plante médicinale utilisée par celui-ci.
- Collecte des données sur le terrain.
- Identification des plantes citées (Identification réalisée par les ouvrages suivants : (Quezel & Santa, 1962), (Quezel & Santa, 1963), (Ozenda, 1977), (Kaddem, 1990), (Zeguerrou *et al.*, 2010).
- Traitement des données par Excel.

5 Questionnaire

Le formulaire du questionnaire de l'enquête (Annexe 1) se divise en deux parties ; la première présente des informations sur l'informateur, et la deuxième partie permet de sélectionner les différentes plantes médicinales utilisées par la population étudiée.

- L'informant : âge, sexe, niveau d'étude, niveau socio-économique et le milieu de vie.
- L'information sur les plantes médicinales utilisées :
 - Nom des plantes : nom vernaculaire; local et commun.
 - Parties utilisées : tiges, racines, feuilles, grains, partie aérienne, ...
 - Mode de préparation : décoction, macération, infusion...

- Type de plantes : spontanée, cultivée, importée.
- Maladies traités par la plante.
- Origine de l'information : lecture, expérience des autres, média.
- Toxicité : citation de plantes toxiques.

6 Traitement des données

Nous avons procédé au saisie et traitement des données collectés dans les fiches d'enquêtes sur le logiciel Excel. Les données sont calculées par des méthodes simples des statistiques. Les variables sont présentés sous forme de pourcentages.

Chapitre 4

Résultats et discussion

1 Analyse ethnobotanique

1.1 Profil de l'informateur

Dans cette partie nous avons essayé de collecter quelques informations sur le profil des interviewers : le sexe, l'âge, le niveau d'étude, le milieu de vie et le niveau socio-économique.

1.1.1 Selon le sexe

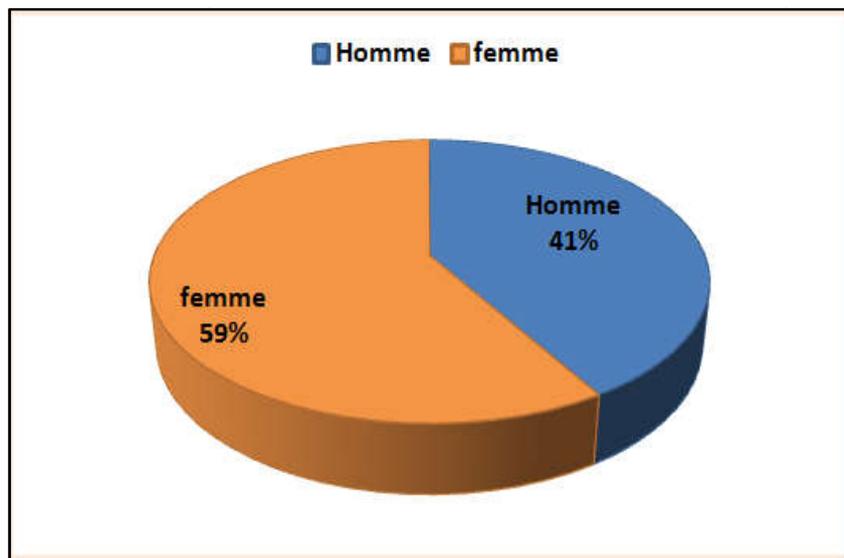


Figure 04: Effectifs de sexe chez la population étudiée.

Sur les 220 sujets interrogés, nous constatons que les deux sexes utilisent les plantes médicinales, les résultats obtenus montrent une prédominance chez le sexe féminin (59% femmes et 41% hommes) (figure 04).

Ces résultats montrent que les mères sont les plus responsables pour assurer les premiers soins pour leurs familles; à cause des informations collectées par lui à travers les médias, les rencontres féminines (les fêtes, les salles d'attente, les voisines...).

1.1.2 Selon l'âge

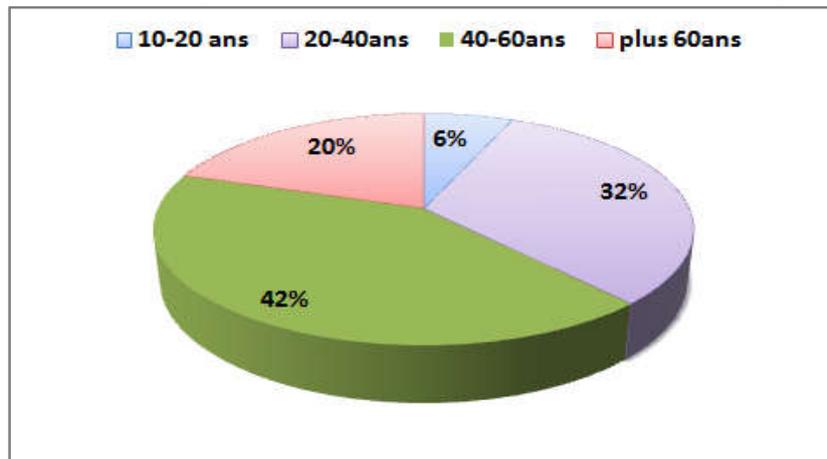


Figure 05: Effectifs d'âge chez la population étudiée.

Comme le montre la figure 05, l'utilisation des plantes médicinales est répandue chez les sujets âgés entre 40 et 60 ans par un pourcentage de 42%, suivis par ceux âgés de 20 à 40ans (soit 32%), puis par ceux dépassant les 60 ans (soit 20%). Les informateurs âgés préservent l'héritage de leurs ancêtres en phytothérapie où l'accès aux soins médicaux était limité tandis que les personnes âgées entre 20 et 60 ans ont recourt à la nature et suivre les informations transmété par les personnes âgées , Nous remarquons aussi une régression des sujets âgés entre 10 et 20 ans ; qui détestent le goût des herbes, et préfèrent la médecine moderne grâce à l'utilisation prête et facile de traitement et pour obtenir des résultats rapides.

1.1.3 Selon le niveau d'étude

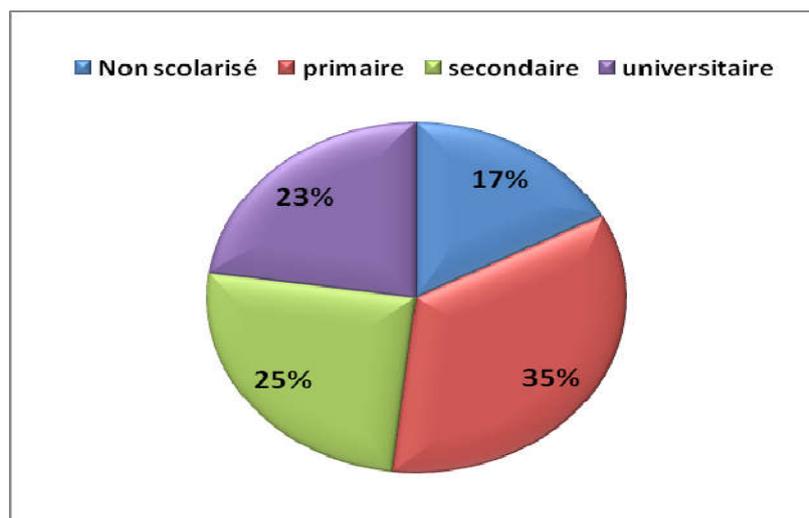


Figure 06: Niveaux d'étude chez la population étudiée.

D'après le recensement réalisé dans la commune d'Ourlal, nous avons notées que 35% des sujets interrogés ont un niveau primaire, 25% ont un niveau secondaire, 23% sont universitaire et 17% sont non scolarisés.

Les résultats obtenus montrent que les informateurs de faible niveau académique (non scolarisés et primaires) ont plus de connaissances en phytothérapie populaire due à la transmission de savoir-faire par leurs ancêtres. Alors que ceux qui ont un bon niveau intellectuel ont recours à tout ce qui est naturel grâce à leur conscience aux effets secondaires des médicaments, les notions acquises par documentations ou à travers les médias et la diffusion de pratique de la médecine alternative qui fait la tendance dans nos jours.

1.1.4 Selon le milieu de vie

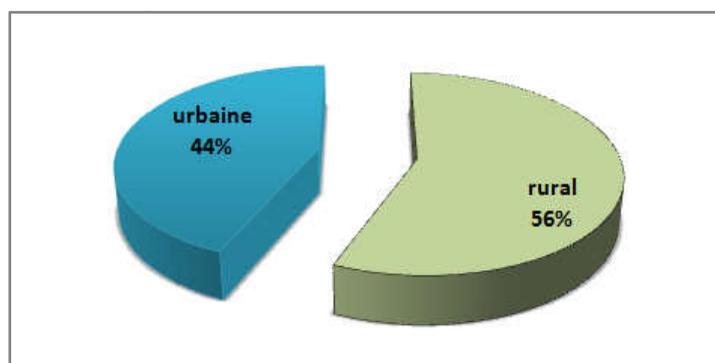


Figure 07: Nombre de sujets selon le milieu de vie chez la population étudiée.

Dans notre étude nous avons observé une utilisation remarquable des plantes médicinales dans les régions rurales (soit 56%) par les femmes au foyer, les agriculteurs et les artisans qui sont en contact direct avec la nature. La plupart des habitants des zones rurales sont basés sur les plantes médicinales pour traiter leurs problèmes de santé.

1.1.5 Selon le niveau socio-économique

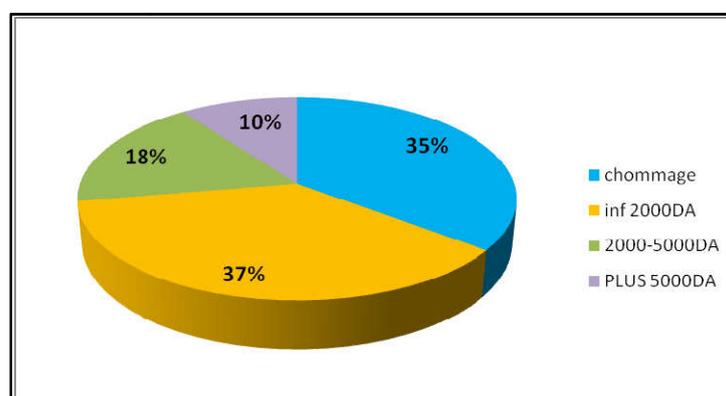


Figure 08: Niveau socio-économique de la population étudiée.

Parmi les 220 personnes interrogés, nous avons noté que la majorité des sujets qui utilisent les plantes médicinales ont un niveau de vie moyenne (soit 37%, 35%), ces résultats sont expliqués par la disponibilité des plantes dans la nature ou dans les herboristes qui facilite leur obtention avec des prix raisonnables que les soins conventionnels.

1.2 Plantes médicinales

Dans la deuxième partie de questionnaire nous avons étudiées la relation entre les plantes médicinales et les interviewers concernant le choix entre plantes médicinales et médecine moderne, la source de savoir-faire en phytothérapie, leurs connaissances sur la toxicité par les plantes et enfin nous avons organisés les plantes recensés dans un tableau.

1.2.1 Choix entre les plantes médicinales et la médecine moderne

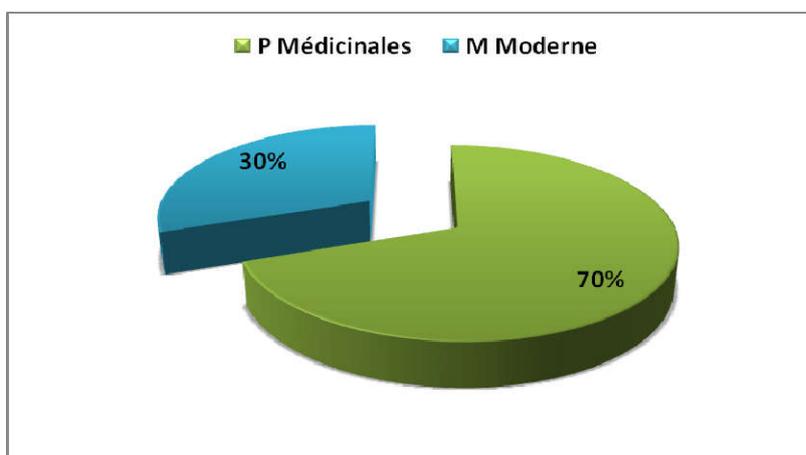


Figure 09: Choix entre les plantes médicinales et la médecine moderne chez la population étudiée.

Grâce à la nature rurale de la commune d'Ourlal, la majorité (70%) de la population ont recourt aux plantes médicinales pour des vertus thérapeutiques (figure 09) ; dont ils ont expliqués leurs utilisations par la disponibilité des plantes à tout moment dans la nature ou chez les herboristes, alors que certains trouvent plus naturelles et efficaces que les médicaments et ne provoquent pas des effets secondaires au cours de traitement.

1.2.2 Source de l'information en phytothérapie

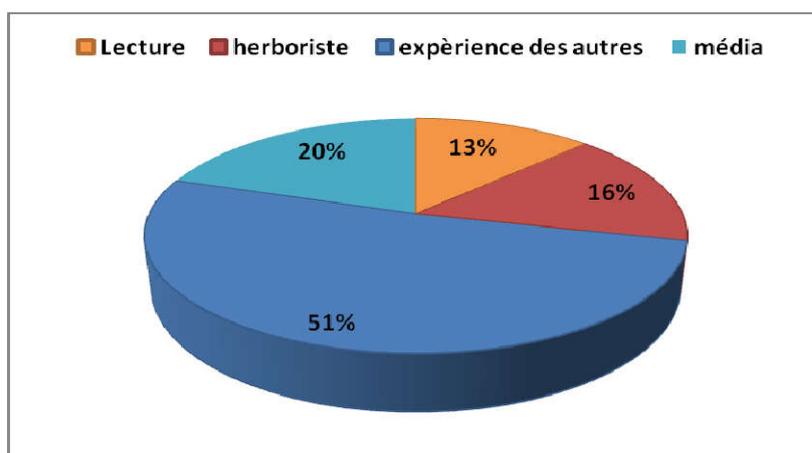


Figure 10: Source de l'information en phytothérapie chez la population étudiée.

Selon la figure 10 la plupart des connaissances en phytothérapie chez la population d'Ourlal acquises par l'expérience des autres (51%) qu'ils sont transmise d'une génération à l'autre. Les médias et la documentation ont également un part dans le savoir faire de médecine traditionnelle (20% ; 13%), les herboristes aussi jouent un rôle dans les connaissances acceptés par la population (16%) grâce aux cabinets qui s'intéressent à la vente des plantes médicinales et préfèrent orienter les malades vers des médicaments bio à base des plantes.

1.2.3 Pourcentage des connaissances sur la toxicité par les plantes

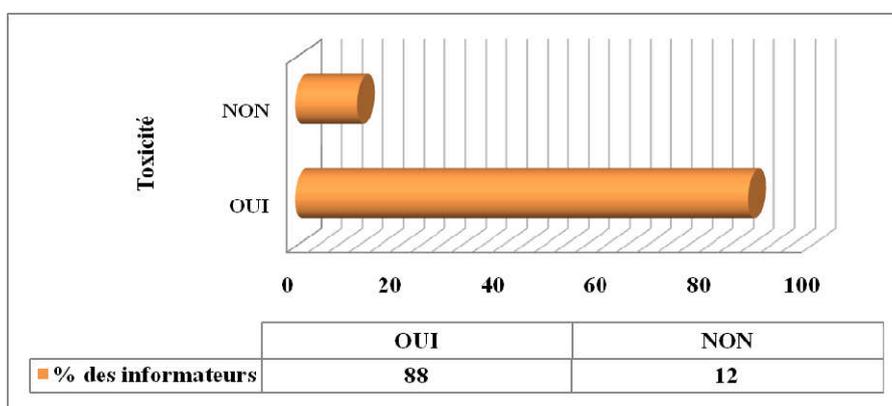


Figure 11 : Pourcentage des informateurs ont des connaissances sur les plantes toxiques.

La plupart des informateurs ont des notions de base sur la toxicité des plantes (88%) (figure 11), dont ils ont des précautions d'utilisation pour les femmes enceintes, les bébés, la partie de la plante incriminée et la voie d'administration, le reste des informateurs n'ont pas des connaissances suffisantes en phytothérapie (soit 12%) et ont reconnu une intoxication.

1.2.4 Liste des plantes toxiques citées

Le tableau ci-après résume les espèces toxiques cités par la population d'Ourlal ; nous avons enregistrées 08 espèces dont la toxicité de certains plantes est due à la dose (coloquinte, harmel) , à la partie de la plante utilisée (armoise blanche) ou liés à l'état physiologique de l'informateur ; femmes enceinte, enfants de bas âge et les genres qui ont des maladies chronique (tension, diabète...)

Tableau 01 : Liste de plantes toxiques citées (Kaddem, 1990).

Noms français	Nom local	Nom scientifique	Famille	Toxicité
Coloquinte	حنظل/ حدج	Colocynthis vulgaris	Cucurbitacées	Dose élevé
Globulaire	تاسلغا	Globularia alypum	Globulariacées	Hypertension
Harmal	حرمل	Peganum harmala	Zygophyllacées	Dose élevé
Rue	فيجل	Ruta graveolens	Rutacées	Femmes enceinte et enfants à bas âges
Séné	سنا مكى	Cassia senna	Fabacées	Purgatif drastique
Fenugrec	الحلبة	Trigonella foenum graecum	Fabacées	Cramps de l'estomac
Cresson alénois	حب الرشاد	Lepidium sativum	Cruciféracées	Dose élevé: femmes enceinte
Armoise blanche	الشيح	Artemisia herba alba	Astéracées	Rameaux toxique

1.2.5 Catalogue des plantes médicinales recensées

Le tableau ci-après donne pour chaque espèce répertoriée : la photo de la plante, le nom scientifique, les noms vernaculaires français et arabe local, la famille botanique, le type de plante (spontanée, cultivée ou importé), la partie de la plante utilisée, le mode de préparation et pathologies traitées.

Tableau 02: Catalogue des plantes médicinales recensées (Zeguerrou *et al.*, 2010); (Lahmadi, Zeguerrou, & Guesmia, 2013) ; (Quezel & Santa, 1962), (Quezel & Santa, 1963) ; (Kaddem, 1990).

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
(E1) 	<p>Nom commun Oignon</p> <p>Nom local بصل</p> <p>Nom scientifique <i>Allium cepa</i></p> <p>Famille Liliacées</p> <p>Habitat Cultivée</p>	Bulbes	-Macération -Jus	-Respiratoire -Dermatologique
(E2) 	<p>Nom commun Ail commun</p> <p>Nom local ثوم</p> <p>Nom scientifique <i>Allium sativum</i></p> <p>Famille Liliacées</p> <p>Habitat Cultivée</p>	Bulbes	-Macération dans l'huile d'olive -Cru	-Respiratoire -Dermatologique -Cardio-vasculaire
(E3) 	<p>Nom commun Lentisque</p> <p>Nom local الضرور</p> <p>Nom scientifique <i>Pistacia lentiscus</i></p> <p>Famille Anacardiacees</p> <p>Habitat Spontanée</p>	Fruits	Huile	-Respiratoire -Dermatologique

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Persil</p> <p>Nom local المعدنوس</p> <p>Nom scientifique <i>Petroselinum Sativum</i></p> <p>Famille <i>Ombelliféracées</i></p> <p>Habitat Cultivée</p>	Feuilles	<p>-Cru</p> <p>-Décoction</p>	<p>-Gastro-intestinale</p> <p>-Génito-urinaire</p> <p>-Endocrinienne</p>
	<p>Nom commun Thapsia</p> <p>Nom local بونافع- درياس</p> <p>Nom scientifique <i>Thapsia garganica L</i></p> <p>Famille <i>Ombelliféracées</i></p> <p>Habitat Spontanée</p>	<p>-Racine</p> <p>-Partie aérienne</p>	<p>-Décoction</p> <p>acqueuse</p> <p>-Macération huileuse (Voie externe)</p>	<p>-Antirhumatisme</p> <p>-Respiratoire</p>
	<p>Nom commun Coriandre</p> <p>Nom local كسبر</p> <p>Nom scientifique <i>Coriandrum sativum</i></p> <p>Famille <i>Ombelliféracées</i></p> <p>Habitat Cultivées</p>	<p>Feuilles</p> <p>Graines</p>	<p>-Infusion</p> <p>-Décoction</p>	<p>-Gastro-intestinale</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Fenouil Nom local البسباس Nom scientifique <i>Foeniculum dulce</i> Famille <i>Ombellifèracées</i> Habitat cultivée</p>	<p>Bulbes Graines</p>	<p>-cru -infusion -Décoction</p>	<p>-Gastro-intestinale</p>
	<p>Nom commun Cumin Nom local الكمون Nom scientifique <i>Cuminum cyminum</i> Famille <i>Ombellifèracées</i> Habitat cultivée</p>	<p>Graines</p>	<p>-Infusion</p>	<p>-Gastro-intestinale</p>
<p>(E4)</p> 	<p>Nom commun Anis vert Nom local حبة حلاوة Nom scientifique <i>Pimpinella anisum</i> Famille <i>Ombellifèracées</i> Habitat cultivée</p>	<p>Graines</p>	<p>-Infusion</p>	<p>-Gastro-intestinale</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Carvi Nom local كروية Nom scientifique <i>Carum carvi</i> Famille <i>Ombellifèracées</i> Habitat cultivée</p>	Graines	-Infusion	-Génito-urinaire -Respiratoire
<p>(E5)</p> 	<p>Nom commun Céleri Nom local كرافس Nom scientifique <i>Apium graveolens</i> Famille <i>Ombellifèracées</i> Habitat cultivée</p>	Toute la plante	-Infusion -Décoction	-Gastro-intestinale -Génito-urinaire
	<p>Nom commun Laurier rose Nom local دفلة Nom scientifique <i>Nerium oléander</i> Famille <i>apocynacées</i> Habitat Spontanée</p>	Feuilles Fleurs	-Infusion	-Antidiabétique -Endocrinienne

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Camomille Nom local الوزوارة Nom scientifique <i>Matricaria pubescens</i> Famille Astéracées Habitat Spontanée</p>	Fleurs	Infusion	<p>-Gastro-intestinale -Neurologique</p>
	<p>Nom commun Armoise blanche Nom local الشيح Nom scientifique <i>Artemisia herba alba</i> Famille Astéracées Habitat Spontanée</p>	Partie aérienne	<p>Infusion Macération</p>	<p>-Gastro-intestinale -Dermatologique -Cardio-vasculaire</p>
	<p>Nom commun Cresson alénois Nom local حب الرشاد Nom scientifique <i>Lepidium sativum</i> Famille cruciféracées Habitat Cultivée</p>	Graines	Cru avec yaourt ou miel	<p>-Antirhumatisme -Génito-urinaire</p>

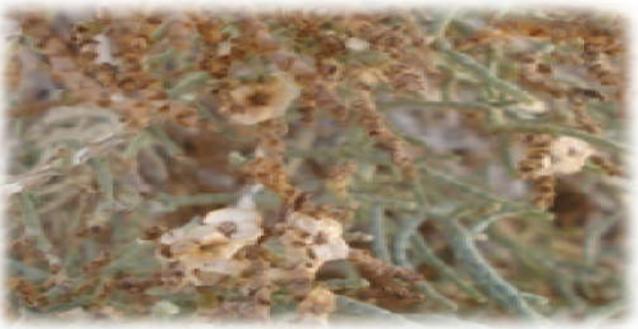
Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Navet Nom local خردل Nom scientifique <i>Brassica napus</i> Famille Brassicacées Habitat Cultivée</p>	Partie sous terrain	Cru Décoction	-Gastro-intestinale -Respiratoire
<p>(E6)</p> 	<p>Nom commun Figuier de barbarie Nom local الهندي Nom scientifique <i>Opuntia ficus-indica</i> Famille Cactacées Habitat Cultivée</p>	Pétales Fruit	Infusion Cru	-Dermatologique -Gastro-intestinale
<p>(E7)</p> 	<p>Nom commun Arroche Nom local لقطف Nom scientifique <i>Atriplex hortensis</i> Famille Chénopodiacées Habitat Spontanée</p>	Feuilles	Infusion	-Génito-urinaire

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Genévrier Nom local العرعار Nom scientifique <i>Juniperus phoenicea</i> Famille Cupressacées Habitat Spontanée</p>	Feuilles	-Décoction -Poudre	-Gastro-intestinale
<p>(E8)</p> 	<p>Nom commun Lentille Nom local عدس Nom scientifique <i>Lens culinaris</i> Famille Fabacées Habitat Cultivée</p>	Graines	Décoction Poudre	-Anémie -Dermatologique
<p>(E9)</p> 	<p>Nom commun Séné Nom local سنا مكّي Nom scientifique <i>Cassia angustifolia</i> Famille Fabacées Habitat Spontanée</p>	Feuilles	Infusion	-Gastro-intestinale

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
(E10) 	<p>Nom commun Fénu grec</p> <p>Nom local الحلبة</p> <p>Nom scientifique <i>Trigonella foenum graecum</i></p> <p>Famille Fabacées</p> <p>Habitat Cultivée</p>	Semences	Décoction Poudre	<p>-Gastro-intestinale</p> <p>-Apétitif</p> <p>-Endocrinienne (allaitement)</p>
	<p>Nom commun Pourpier sauvage</p> <p>Nom local البرزقالة</p> <p>Nom scientifique <i>Portulaca oleracea L</i></p> <p>Famille Portulacacées</p> <p>Habitat Cultivée</p>	Partie aérienne	Infusion	<p>-Anémie</p> <p>-Gastro-intestinale</p>
(E11) 	<p>Nom commun Tamarix</p> <p>Nom local طرفاية</p> <p>Nom scientifique <i>Tamarix gallica</i></p> <p>Famille Tamaricacées</p> <p>Habitat Spontanée</p>	Jeunes rameaux (latex)	Cru	<p>-Dermatologique</p> <p>-Fongicide</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Passerine hérissée Nom local مثنان البهلول Nom scientifique <i>Thymelaea hirsuta</i> L. Famille <i>Thymelaeacées</i> Habitat Spontanée</p>	Partie aérienne	Infusion	Génito-urinaire
	<p>Nom commun Pergularia Nom local الغلقة Nom scientifique <i>Pergularia tomentosa</i> Famille <i>Asclépiadacées</i> Habitat Spontanée</p>	Latex Feuilles	Cru (latex) Poudre (feuilles) Infusion	-Dermatologique (Leichmaniose)
	<p>Nom commun Harmel Nom local حرمل Nom scientifique <i>Peganum harmala</i> Famille <i>Zygophyllacées</i> Habitat Spontanée</p>	Feuilles Graines	Infusion	-Antirhumatisme

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Jujubier</p> <p>Nom local سدرة</p> <p>Nom scientifique <i>Ziziphus lotus</i></p> <p>Famille <i>Rhamnacees</i></p> <p>Habitat Spontanée</p>	<p>Feuilles</p> <p>Fruits</p>	<p>Infusion</p> <p>Décoction</p>	Gastro-intestinale
	<p>Nom commun Armoise champetre</p> <p>Nom local دققت</p> <p>Nom scientifique <i>Artemisia campestris</i></p> <p>Famille <i>Astéracées</i></p> <p>Habitat Spontanée</p>	<p>Partie aérienne</p>	<p>Infusion</p>	Gastro-intestinale
	<p>Nom commun Eucalyptus</p> <p>Nom local كاليبتوس</p> <p>Nom scientifique <i>Eucalyptus sp</i></p> <p>Famille <i>Myrtacées</i></p> <p>Habitat Cultivée</p>	<p>Feuilles</p>	<p>-Inhalation</p> <p>-Décoction</p>	-Respiratoire

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Ivette musquée Nom local شندفورة Nom scientifique <i>Ajuga iva</i> Famille <i>Lamiacées</i> Habitat Spontanée</p>	<p>Partie aérienne</p>	<p>-Macération -Infusion</p>	<p>-Gastro-intestinale -Génito-urinaire</p>
	<p>Nom commun Anvillea Nom local نقد Nom scientifique <i>Anvillea radiata</i> Famille <i>Asteracées</i> Habitat Spontanée</p>	<p>Feuille Tige Fleur</p>	<p>Infusion Décoction</p>	<p>-Gastro-intestinale -Génito-urinaire -Endocrinienne</p>
	<p>Nom commun Saligne a balai Nom local رمث Nom scientifique <i>Arthrophytum scoparium</i> Famille <i>Chénopodiacées</i> Habitat Spontanée</p>	<p>Partie aérienne</p>	<p>infusion</p>	<p>-Dermatologique</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
(E12) 	Nom commun Citronnier Nom local قارص Nom scientifique <i>Citrus limonum</i> Famille Rutacées Habitat Cultivée	Fruits	Jus	-Respiratoire -Dermatologique
(E13) 	Nom commun Coloquinte Nom local حنظل / حدج Nom scientifique <i>Colocynthis vulgaris</i> Famille Cucurbitacées Habitat Spontanée	Fruit	Jus	-Antirhumatisme
(E14) 	Nom commun Figuier Nom local كرمة Nom scientifique <i>Ficus carica</i> Famille Moracées Habitat Cultivée	Fruit Feuille	-Décoction -Cru	-Gastro-intestinale -Respérotoire -Systeme immunitaire

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Globulaire Nom local تاسلغا Nom scientifique <i>Globularia alypum</i> Famille <i>Globulariacees</i> Habitat Spontanée</p>	<p>Feuilles Fleurs Tiges</p>	<p>Infusion</p>	<p>-Gastro-intestinale -Blessures et plaies</p>
	<p>Nom commun Réglisse Nom local عرق السوس Nom scientifique <i>Glycyrrhiza glabra L</i> Famille <i>Fabacées</i> Habitat Cultivée</p>	<p>Racine</p>	<p>-Décoction -Poudre</p>	<p>-Respiratoire</p>
	<p>Nom commun Rue Nom local فيجل Nom scientifique <i>Ruta graveolens</i> Famille <i>Rutacées</i> Habitat Spontanée</p>	<p>Partie aérienne</p>	<p>Infusion</p>	<p>-Gastro-intestinale -Antirhumatisme -Dermatologique</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
(E15) 	Nom commun Orge Nom local شعير Nom scientifique <i>Hordeum vulgare</i> Famille Poacées Habitat Cultivée	Graines	Décoction	-Génito-urinaire
(E16) 	Nom commun Laurier sauce Nom local رند Nom scientifique <i>Laurus nobilis</i> Famille Lauracées Habitat Cultivée	Feuilles	Infusion	-Gastro-intestinale
(E17) 	Nom commun Lavande Nom local خزامی Nom scientifique <i>Lavandula antineae</i> Famille Lamiacées Habitat Spontanée	Fleurs Feuilles	Infusion	-Dermatologique -Antiseptique -Gastro-intestinale -Neurologique

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Henné Nom local حنة Nom scientifique <i>Lawsonia inermis</i> Famille <i>Lythracées</i> Habitat Cultivée</p>	Feuilles	-Infusion -Poudre	-Dermatologique -Gastro-intestinale -Neurologique
	<p>Nom commun Marrube de désert Nom local جعدة Nom scientifique <i>Marrubium deserti</i> Famille Lamiacées Habitat Spontanée</p>	Partie aérienne	Infusion	-Gastro-intestinale -Dermatologique
	<p>Nom commun Menthe Nom local نعناع Nom scientifique <i>Mentha piperita</i> Famille <i>Lamiacées</i> Habitat Cultivée</p>	Partie aérienne	Infusion	-Gastro-intestinale -Neurologique -Cardio-vasculaire

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun <i>Menthe pouliot</i></p> <p>Nom local فليو</p> <p>Nom scientifique <i>Mentha pulegium</i></p> <p>Famille <i>Lamiacées</i></p> <p>Habitat Cultivée</p>	Partie aérienne	Infusion	-Respiratoire -Gastro-intestinale
	<p>Nom commun Olivier</p> <p>Nom local زيتون</p> <p>Nom scientifique <i>Olea europea</i></p> <p>Famille <i>Oléacées</i></p> <p>Habitat Cultivée</p>	Feuilles Fruits	-Huile d'olive -Décoction	-Dermatologique -Gastro-intestinale -Respiratoire
	<p>Nom commun Palmier Dattier</p> <p>Nom local نخلة</p> <p>Nom scientifique <i>Phoenix dactylifera</i></p> <p>Famille <i>Asteracées</i></p> <p>Habitat Cultivée</p>	-Grain de pollen -fruits	-Décoction -cru	-Génito-urinaire -Gastro-intestinale -Respiratoire

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
<p>(E18)</p> 	<p>Nom commun Grenadier Nom local رمان Nom scientifique <i>Punica granatum</i> Famille Punicacées Habitat Cultivée</p>	<p>Fruit Epluche de fruit</p>	<p>-Infusion -Décoction -Cru</p>	<p>-Gastro-intestinale</p>
<p>(E19)</p> 	<p>Nom commun Romarin Nom local اكليل الجبل Nom scientifique <i>Rosmarinus officinalis</i> Famille Lamiacées Habitat Spontanée</p>	<p>Partie aérienne</p>	<p>Infusion</p>	<p>-Gastro-intestinale</p>
	<p>Nom commun Pouliot de montagne Nom local خياطة Nom scientifique <i>Teucrium polium</i> Famille <i>Lamiacées</i> Habitat Spontanée</p>	<p>Partie aérienne</p>	<p>Poudre Infusion</p>	<p>-Dermatologique -Gastro-intestinale</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Thym Nom local زعتر Nom scientifique <i>Thymus vulgaris</i> Famille <i>Lamiacées</i> Habitat Spontanée</p>	Feuilles	Infusion	<p>-Gastro-intestinale -Réspiratoire -Cardio-vasculaire</p>
	<p>Nom commun Ortie Nom local حريق Nom scientifique <i>Urtica urens</i> Famille <i>Urticacées</i> Habitat Spontanée</p>	Feuilles	Infusion	<p>-Dermatologique -Antirhumatisme</p>
	<p>Nom commun Verveine Nom local لويظة- تيزانة Nom scientifique <i>Verbena triphylla</i> Famille <i>Verbénacées</i> Habitat Cultivées</p>	Feuilles	Infusion	<p>-Réspiratoire -Gastro-intestinale -Génito-urinaire</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Filago Nom local فقات الحجر Nom scientifique <i>Filago spathulata</i> Famille Astéracées Habitat Spontanée</p>	Partie aérienne	Infusion	Génito-urinaire
	<p>Nom commun Pyrèthre d’afrique Nom local القنطس Nom scientifique <i>Anacyclus pyrethrum</i> Famille Astéracées Habitat Spontanée</p>	Racines	Poudre	-Respiratoire -Génito-urinaire
	<p>Nom commun Marrube Nom local مريوت Nom scientifique <i>Marrubium vulgare</i> Famille Lamiacées Habitat Spontanée</p>	Partie aérienne	-Décoction	-Dermatologique

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Gingembre Nom local زنجبيل Nom scientifique <i>Zingiber officinale</i> Famille <i>Zingiberacées</i> Habitat Importé</p>	Partie sou-terrainne	Décoction Poudre	<p>-Respiratoire -Cardio-vasculaire -Gastro-intestinale -Génito-urinaire</p>
	<p>Nom commun Clou de girofle Nom local قرنفل - طيب Nom scientifique <i>Syzygium aromaticum</i> Famille <i>Myrtacées</i> Habitat Importée</p>	Fleurs	poudre Décoction	<p>-Respiratoire -Douleur dentaire -Dermatologique</p>
<p>(E20)</p> 	<p>Nom commun Pin sylvestre Nom local صنوبر (دباغة) Nom scientifique <i>Pinus sylvestris</i> Famille <i>Pinacées</i> Habitat Spontanée</p>	Ecorce (edbagha) Bois (guetrane) Jeunes bourgeons	Decoction	<p>-Dermatologique -Gastro-intestinale</p>

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
(E21) 	<p>Nom commun Saug</p> <p>Nom local مريمية</p> <p>Nom scientifique <i>Salvia officinalis</i></p> <p>Famille <i>Lamiacées</i></p> <p>Habitat spontanée</p>	Partie aérienne	Infusion	-Gastro-intestinale -Génito-urinaire
	<p>Nom commun Marjolaine</p> <p>Nom local بردقوش</p> <p>Nom scientifique <i>Origanum majorana</i></p> <p>Famille <i>Lamiacées</i></p> <p>Habitat Spontanée</p>	Feuilles	Infusion	-Génito-urinaire
	<p>Nom commun Marronnier d'Inde</p> <p>Nom local القسط الهندي</p> <p>Nom scientifique <i>Aesculus hippocastanum</i></p> <p>Famille <i>Hippocastanacées</i></p> <p>Habitat Importée</p>	Ecorces	Infusion Poudre	-Gastro-intestinale -Génito-urinaire

Photos de la plante	Systématique	Parties utilisés	Modes de préparation	Maladies traités
	<p>Nom commun Cannelle</p> <p>Nom local قرفة</p> <p>Nom scientifique <i>Cinnamomum zeylanicum</i></p> <p>Famille <i>Canellacées</i></p> <p>Habitat Importée</p>	Ecorces	-Décoction -Infusion -Macération	-Génito-urinaire -Dermatologique
	<p>Nom commun Nigelle cultivée</p> <p>Nom local السانوج</p> <p>Nom scientifique <i>Nigella sativa L</i></p> <p>Famille <i>Renonculacées</i></p> <p>Habitat Cultivée</p>	Graines	Infusion Inhalation	-Endocrinienne -Respiratoire

(E: photo Original)

2 Analyse floristique

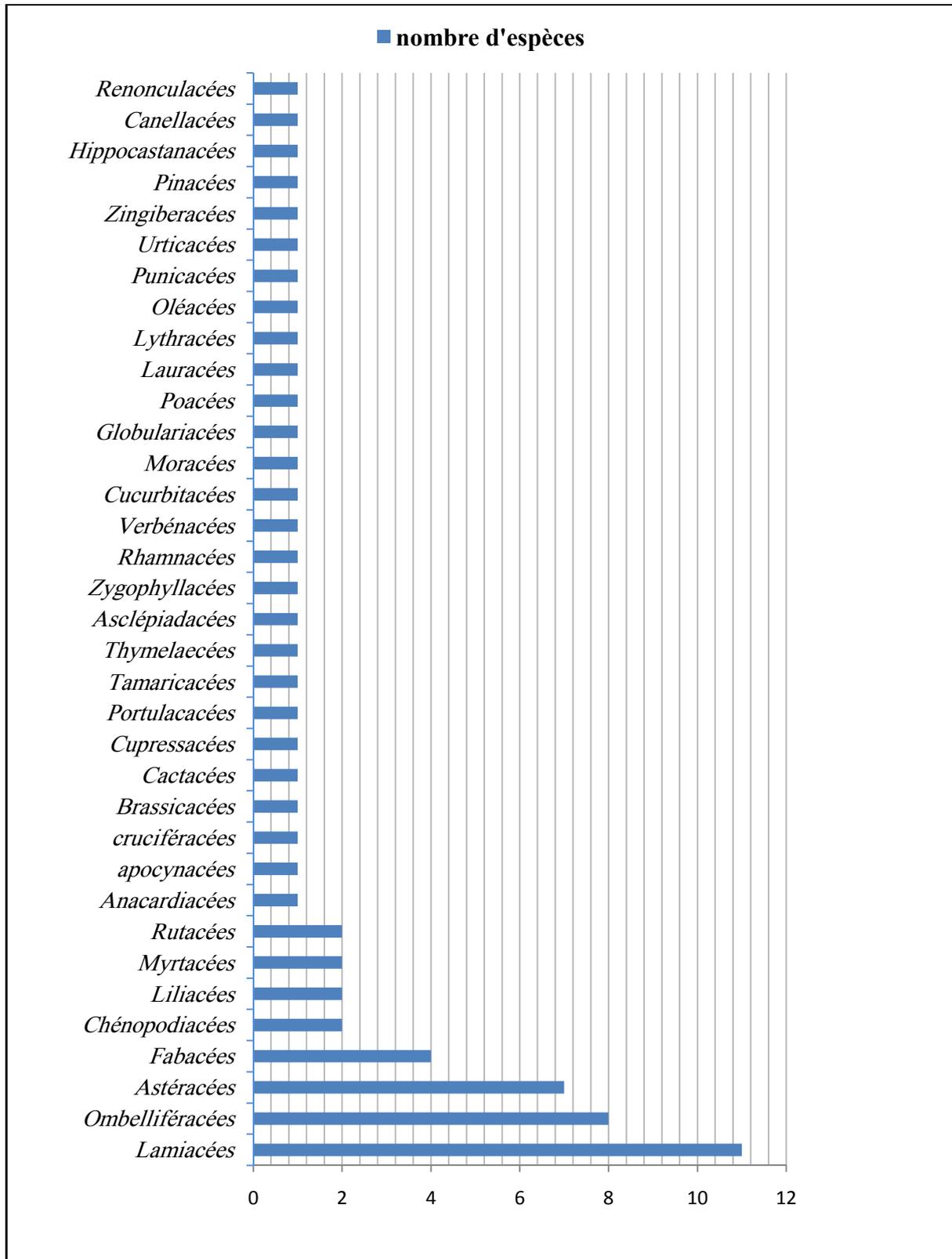


Figure 12 : Répartition des espèces recensées par familles botaniques.

Au terme de l'enquête 65 espèces sont identifiées dans la commune d'Ourlal qui se répartissent en 35 familles botaniques.

Les familles les plus représentées sont : les Lamiacées (11 espèces), les Umbelliféracées (08 espèces), les Astéracées (07 espèces) et les Fabacées (04 espèces) (figure 12).

Ce résultat, attendu, est logique pour plusieurs raisons :

- La majorité des espèces appartenant à ces familles sont disponibles pendant toute l'année (collecte, conservation, prix raisonnable).
- La plupart de ces familles sont connues dans la littérature par leur richesse en espèces médicinales ;
- Elles comportent beaucoup d'espèces aromatiques (ex : Lamiacées et Umbelliféracées) dont l'odeur agréable suscite l'intérêt des gens et évoque d'éventuels effets bénéfiques pour la santé.

2.1 Type de plante

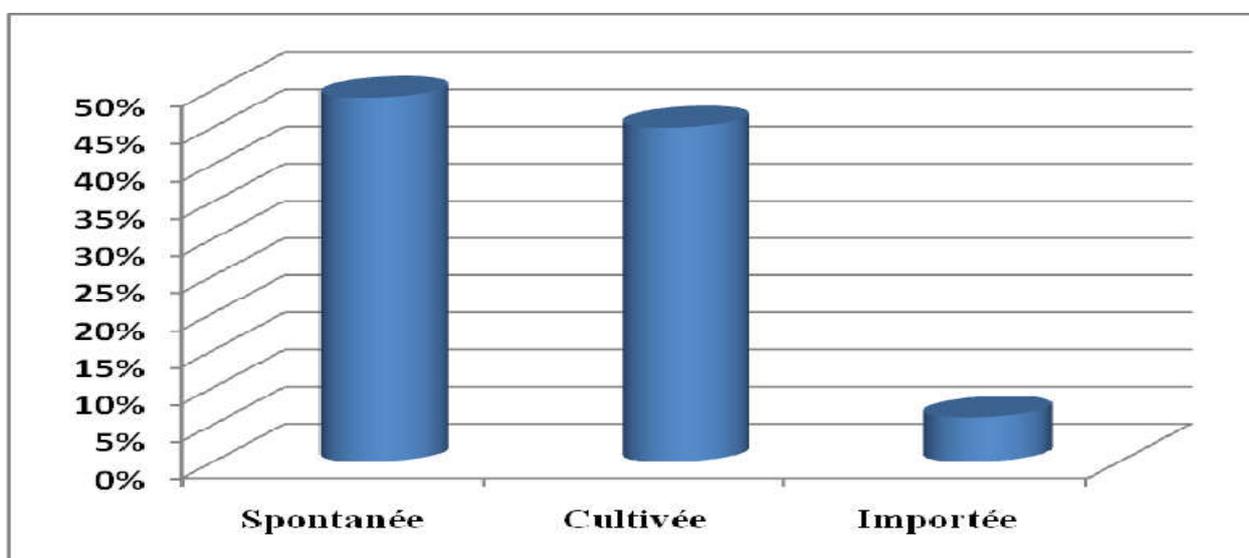


Figure 13: Classement des plantes selon leurs types.

La figure 13 montre que parmi les 65 plantes recensées, 49% d'entre elles sont spontanées et 45% sont cultivées. Les espèces importées ne représentent que 6%, d'où on peut dire que la population de ces communes utilise de plus les plantes spontanées et cultivées.

2.2 Type de maladies traitées

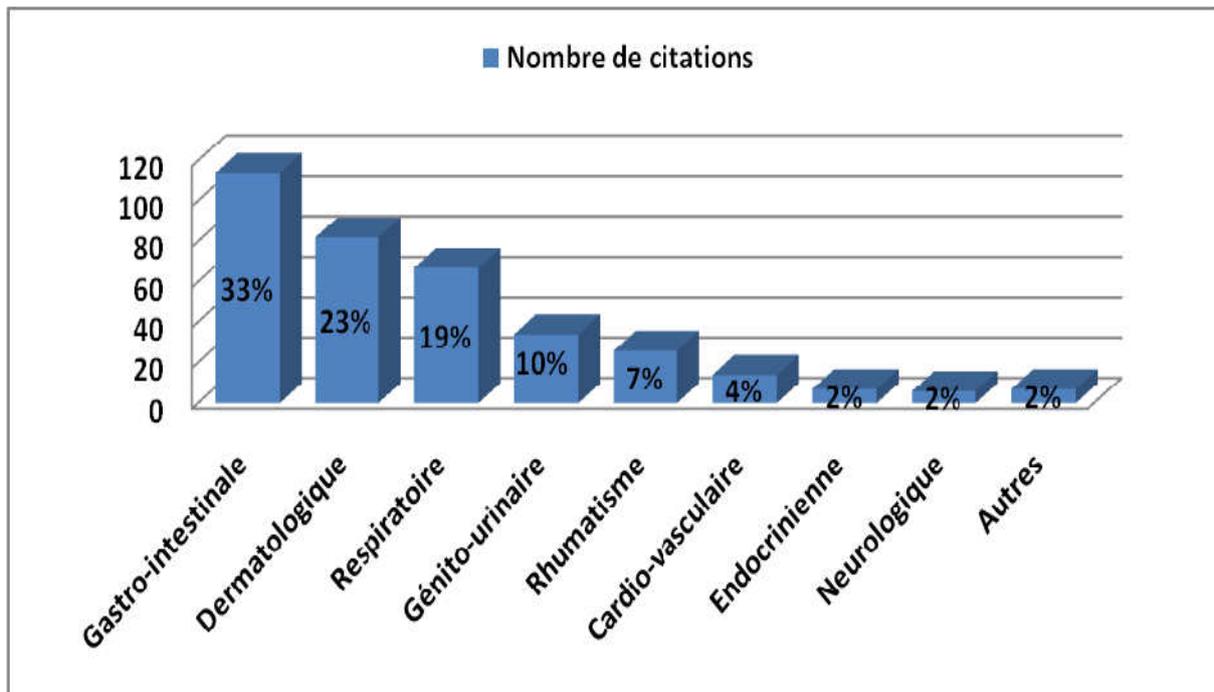


Figure 14 : Affections traitées par les plantes chez la population étudiée.

Nous avons recensées que la majorité des plantes médicinales interviennent dans le traitement des troubles digestifs chez la population d'Ourlal ; soit 33%, ces résultats dues aux repas qui caractérisent la région de biskra; basée sur l'utilisation excessive de piment et des épices dans leurs plats. Suivi par les affections dermatologique et respiratoire avec une pourcentage de 23% et 19% respectivement ; causés par la nature de climat désertique aride (variations des températures, coups de soliel, piqure de scorpion et leichmaniose...). Quant aux affections génito-urinaires (10%) et le rhumatisme nous avons notées 7% des informateurs suivi des traitement par les plantes , cardio-vasculaires (4%), endocrinienne et neurologiques (2%) qui nécessitant la précaution d'utilisation de médecine traditionnel.

2.3 Partie utilisée de la plante

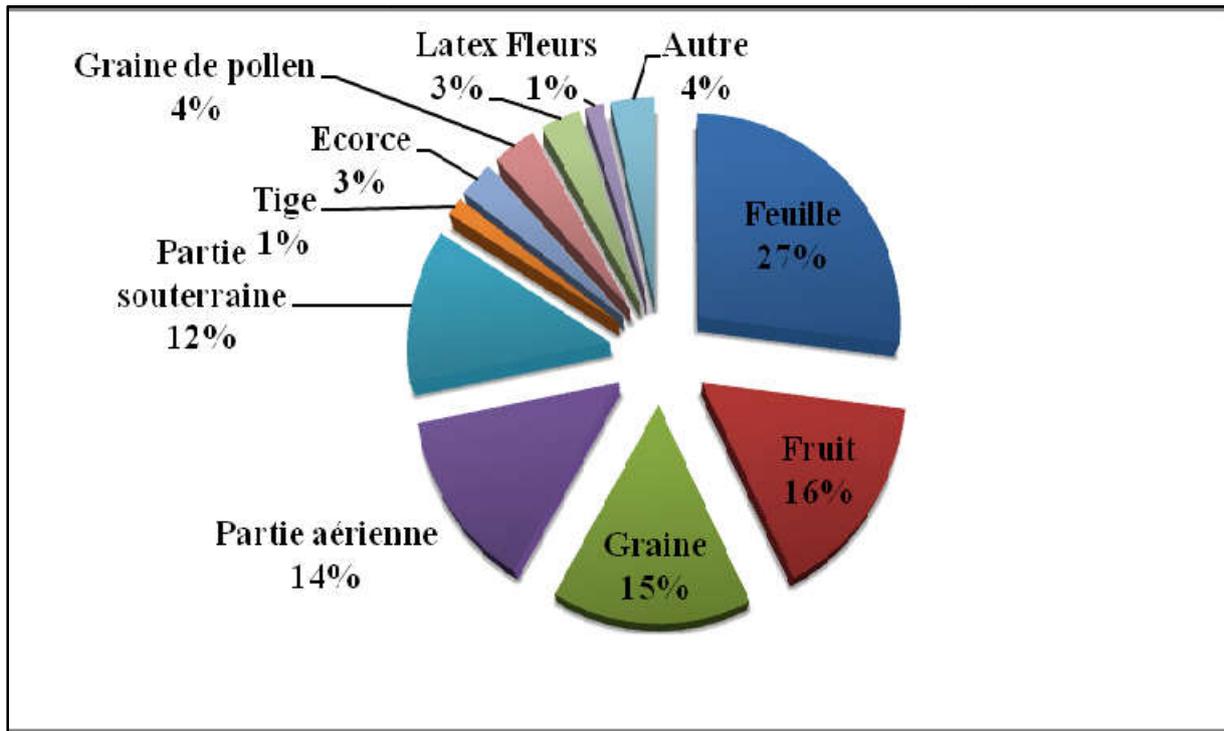


Figure 15: Parties des plantes les plus utilisées par la population étudiée.

Selon les pourcentages des parties utilisés représentés dans la figure 15, nous observons que les feuilles entre dans la plupart des préparation traditionnel (soit 27%), ensuite les fruits 16% , les graines 15%, la partie aérienne et souterraine 14%, 12% respectivement.

2.4 Mode de préparation

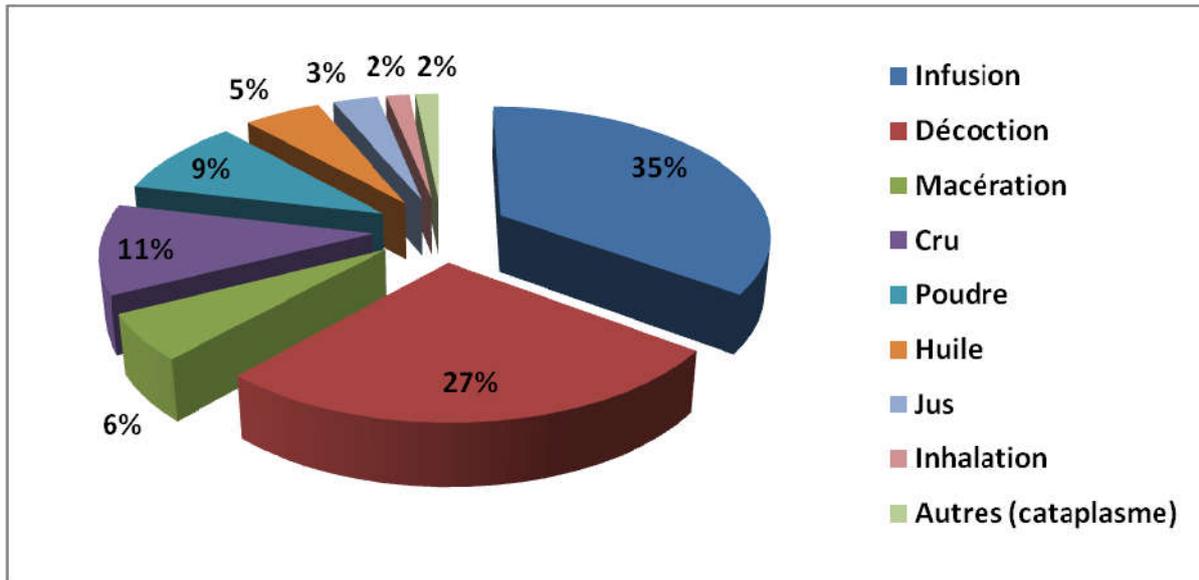


Figure16: Mode de préparation utilisée par la population étudiée.

La figure 16 montre que les modes de préparation les plus utilisés en phytothérapie chez la population étudiée sont l'infusion et la décoction avec un pourcentage de 35% et 27% respectivement, ces résultats sont liés par les parties les plus utilisées au niveau de la plante (feuilles et graines), ensuite l'utilisation de la plante à l'état frais (cru) avec un pourcentage de 11% et à l'état séché (Poudre) soit 9%.

Conclusion général

L' enquête ethnobotanique que nous avons menée dans la commune d'Ourlal nous à permet de collecter le maximum d'information sur la phytothérapie traditionnelle pratiqués par la population.

la plupart des habitants des zones rurales traitent leurs pathologies par l'utilisation de la phytothérapie, soit par la cueillette des plantes spontanés dans leurs région ou cultivés dans leurs arrières cours et à travers les herboristes.

Les personnes âgés ont des savoirs faires de nombreuses plantes médicinales et connaissait l'endroit approprié et le moment propice pour les ceuillir, ils ont transmit leurs connaissances d'une génération à l'autre, ce qu'il favorise la naissance d'une population de moyenne âge pratiquant l'automédication et préffèrent tous ce qui est naturelle à cause de leurs consciences aux effets secondaires des médicaments ; en citant la courrante expression « الطب النبوي », certains d'entre eux ont des raisons ethniques « لي ما نفعك ما يضرك ».

En effet l'analyse floristique nous a permis de recenser 65 espèces répartient en 35 familles; les Lamiacées (11 espèces), les Ombelliféracées (08 espèces), les Astéracées (07 espèces) et les Fabacées (04 espèces). dont la partie la plus utilisée est les feuilles. La majorité des préparations basés sur l'infusion et la décoction pour le traitement des affections gastro-intestinales, dermatologique et respiratoires.

La commune d'Ourlal n'a pas déjà fait l'objet d'enquêtes ethnobotanique antérieures, ainsi notre modeste travail serait le premier à traiter ce thème.

La valorisation des connaissances en plantes médicinales c'est une néssecité pour conserver l'héritage des hencêtre en phytothérapie dans la commune.

Références Bibliographiques

Bibliographie

1. Ait Ouakrouch, I. 2015. Enquête ethnobotanique à propos des plantes médicinales utilisées dans le traitement traditionnel du diabète de type II à Marrakech., Thèse de doctorat en médecine, Université Cadi Ayyad Faculté De Médecine et de Pharmacie, Marrakech. 126p.
2. ANIREF. 2021. Agence Nationale d'Intermédiation et de Régulation Foncière. Monographie de wilaya de Biskra .
3. Bourgois, M. 2005. Botanique : notions générales. France.
4. Cabalion, P. 1996. Ethnopharmacologie sous les tropiques : L'exemple de Vanuatu, Médecines et santé.. Institut français de recherche scientifique pour le développement et la coopération, édition Orstom, Paris, France. PP. 212-214.
5. Chabrier, J.-Y. 2010. Plantes médicinales et formes d'utilisation en phytothérapie. Sciencespharma-ceutiques. hal-01739123 , 184 p.
6. CNTRL. 2012. Centre National de Recherche Textuelles et Lexicales.
7. CRSTRA. 2022. Centre de Recherche Scientifique et Technique des Régions Arides. Biskra.
8. El hilah, F., Ben akka, F., Bengueddour, R., Rochdi, A., & Zidane, L. 2016. Étude ethnobotanique des plantes médicinales utilisées dans le traitement des affections dermatologiques dans le plateau central marocain. Journal of Applied Biosciences 98: 9252 – 9260 , 9p.
9. Halimi, A. 1997. *guide des plantes médicinales*. Alger, Algérie: Association nationale de la nat. 207p.
10. Houmenou, V., Adjatin, A., Tossou, M. G., Yedomonhan, H., Dansi, A., Gbenou, J., et al. 2017. Etude ethnobotanique des plantes utilisées dans le traitement de la stérilité féminine dans les départements de l'Ouémé et du plateau au Sud Bénin. International Journal of Biological and Chemical Sciences. 11(4): 1851-1871 , 21p.
11. Khaddem, S. 1990. Les plantes médicinales en algérie. Oued Zenati. 181p.
12. Lahmadi, S., Zeguerrou, R., & Guesmia, H. 2013. La flore spontanée de la plaine d'El Outaya (Ziban). Biskra: CRSTRA Omar El- Barnaoui. 118p.
13. Leslie, T. 2005. The Healing Power of Rainforest Herbs : a guide to understanding and using herbal medicinals. New York: Squareone publishers. 519p.
14. Maaoui, M. 2014. Atlas des plantes ornementales des ziban. Biskra. 314p.
15. Marie, B. 2017. le grand livre des plantes médicinales à cultiver soi-meme. éditions Leduc.s. Paris. 276p.

16. Morgane, p. 2020. Le petit guide des plantes médicinales, 70 espèces a découvrir. Editions first, France, 159p.
17. OMS. 2000. Organisation Mondiale de Santé. Traditional Medicine Strategy 2002-2005 . Geneva , 2002. Amsterdam.
18. Ozenda, P. 1977. Flore du sahara 2éme édition. 622P. Paris: CNRS.
19. Portères, R. 2016. L'ethnobotanique : Place - Objet - Méthode - Philosophie. Journal d'agriculture tropicale et de botanique Appliquée , 8(4-5):102-109.
20. Quezel, P., & Santa, S. 1962. Nouvelle flore de l'algerie et des régions désertiques méridionales ,Vol. Tome1. Editions Centre national de la recherche scientifique. Paris. 565p.
21. Quezel, P., & Santa, S. 1963. Nouvelle flore de l'algerie et des régions désertiques méridionales, Vol Tome2. Editions Centre national de la recherche scientifique. Paris. PP. 571-1170.
22. RGPH. 2008. Recensement Général de la Population et l'Habitat.
23. Sebai, M., & Boudali, M. 2012. La phytothérapie entre la confiance et méfiance. Mémoire . Chlef, Institut de formation paramédical.
24. Zeguirrou, R., Guesmia, H., & Lahmadi, S. 2010. Recueil des plantes médicinales dans la région des Ziban. Biskra, CRSTRA Station Expérimentale des Bioressources El Outaya.
25. Zekkour, M. 2008. Les risques de la phytothérapie, Monographies des plantes toxiques les plus usuelles au Maroc. Thèse de doctorat en pharmacie, Université Mohamed V-Souissi, Faculté de Médecine et de Pharmacie, RABAT. Maroc. 125p.

Annexe 01

Fiche d'enquête ethnobotanique

➤ Profil de l'informateur

1- Classe d'âge

10-20ans 20-40ans 40-60 ans +60ans

2- sexe

Homme femme

3- Niveau d'étude

Non scolarise primaire secondaire universitaire

4- Milieu de vie

Rural Urbain

5- Revenu mensuel

Chômage <2000DA 2000-5000DA +5000DA

➤ Plantes médicinales utilisées par l'informateur

7- Quel est votre premier recours lorsque vous vous sentez malade ?

Plantes médicinales médecine moderne

8- Quelle est votre source d'information sur les plantes médicinales

Lecture herboriste expérience des autres média (radio.)

09- Avez vous déjà reconnu une intoxication par les plantes médicinales ?

Oui Non

10- Si oui, par quelle plante avez reconnu cette intoxication ?

11-Quelle est la plante que vous avez déjà utilisée ?

Noms vernaculaires : commun..... local :.....

Nom scientifique :..... famille :.....

12- Type de plante

Cultivée spontanée importée

13- Maladie

Endocrinienne Gastro-intestinale respiratoire neurologique
Génito-urinaire cardio-vasculaire dermatologique

autre, pressez ;.....

14- Partie utilisée

Partie souterraine tige fruit Feuille autre, précisez ;.....

15- mode de préparation

Infusion décoction poudre macération inhalation

autre, pressez ;.....

ملخص

يهدف عملنا الى اجراء دراسة حول استخدام النباتات الطبية في العلاجات التقليدية, وبهذا الصدد قمنا باجراء مسح عرقي ل 220 شخص من بلدية اورلال باستخدام استبيان قمنا بتوثيق 65 نوعا من النباتات ينتمون الى 35 عائلة نباتية مختلفة.

من خلال هذه الدراسة وجدنا ان معظم سكان المناطق الريفية التابعة للبلدية يعالجون امراضهم باستخدام العلاج النباتي من خلال جمع النباتات الطبية البرية او المزروعة, حيث ان الاوراق والبذور هي الاجزاء الاكثر استعمالا. وتعتمد غالبية التحضيرات الطبية على الشاي المستخلص والشراب المغلي لعلاج امراض الجهاز الهضمي خاصة والامراض الجلدية و التنفسية.

الكلمات المفتاحية: الزيبان, أورلال, النباتات الطبية, التراث, العلاج التقليدي

Résumé

Notre travail a pour objectif de réaliser un inventaire sur l'utilisation des plantes médicinales dans la pharmacopée traditionnelle. Dans ce contexte nous avons inscrit des enquetes et analyse ethnobotanique auprès de 220 personnes dans la commune d'Ourlal. A l'aide d'un questionnaire nous avons recensées 65 espèces réparties en 35 familles floristiques différentes.

D'après les résultats obtenues nous avons conclu que la plupart des habitants des zones rurales traitent leurs pathologies par l'utilisation de la phytothérapie traditionnelle, à partir de la cueillette des plantes spontanées ou cultivées, dont les parties les plus utilisées sont les feuilles et les graines. La majorité des préparations basées sur l'infusion et la décoction pour le traitement des affections gastro-intestinales, dermatologique et respiratoires.

Mot clés : Ziban, Commune d'Ourlal, Etude ethnobotanique, Plantes médicinales, Pharmacopée.

Abstract

Our objective is to conduct an inventory on the use of medicinal plants in traditional pharmacopoeia. In this context, we conducted surveys and ethnobotanical analysis with 220 individuals in the municipality of Ourlal. Using a questionnaire, we identified 65 species belonging to 35 different floral families.

Most residents of rural areas treat their ailments through the use of phytotherapy, by collecting wild or cultivated plants. The most commonly used parts are leaves and seeds. The majority of preparations are based on infusion and decoction for the treatment of gastrointestinal, dermatological, and respiratory conditions.

Keywords: Ziban, Municipality of Ourlal, Ethnobotanical Study, Medicinal Plants, Pharmacopoeia