الجـمـــهوريـــــة الجزائريـــة الديمقـــــراطيـة الشـــعـبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE

DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention

Du Diplôme De Docteur En Pharmacie

Thème

Produits naturels et psoriasis : enquête auprès des herboristes et patients

Soutenue publiquement le : 14/06/2026

Présentée et soutenu par :BOUMERTA Rihab

KABACHE Celine

TENNAH Asma

Encadrante : Dr. SAADI Aïcha- maître assistante hospitalo-universitaire en pharmacognosie.

Jury d'évaluation :

Présidente du jury : Pr. MOUSSAOUI Hiba- maitre de conférence classe A en épidémiologie et médecine préventive.

Examinatrice :Dr. SEHILI Besma- maître assistante hospitalo-universitaire en pharmacognosie.

Examinatrice : Dr. ZEBAR Maroua- maître assistante hospitalo-universitaire en chimie analytique

Année Universitaire 2025/2026

Table des matières

REMERCIEMENTS II

DÉDICACES IV

Table des matières VII

Liste des figures XI

Liste des tableaux XIII

Liste des Abréviations XIV

Introduction 2

PARTIE I : REVUE DE LA LITTÉRATURE

Chapitre I : Le psoriasis 5

I.1. Définition 5

I.2. Physiopathologie 5

I.3. Étiologies 7

I.3.1. Facteurs génétiques 8

I.3.2. Facteurs environnementaux 8

I.3.3. Facteurs liés au mode de vie 9

I.3.4. Facteurs iatrogènes 10

I.3.5. Facteurs métaboliques 10

I.3.6. Lésions cutanées et phénomène de Koebner 11

I.3.7. Facteurs hormonaux 11

I.4. Les formes cliniques du psoriasis 11

I.4.1. Les formes classiques 12

I.4.1.1. Psoriasis en plaques 12

I.4.1.2. Psoriasis en goutte 13

I.4.1.3. Psoriasis du cuir chevelu 14

I.4.1.4. Psoriasis unguéal 14

I.4.1.5. Psoriasis annulaire ou circiné 15

I.4.2. Les formes rares 15
I.4.2.1. Psoriasis inversé ou psoriasis des plis cutanés 15
I.4.2.2. Psoriasis des muqueuses 16
I.4.2.3. Psoriasis palmo plantaire 17
I.4.2.4. Le psoriasis du visage 17
I.4.3. Les formes graves 18
I.4.3.1. Psoriasis érythrodermique 18
I.4.3.2. Psoriasis pustuleux 18
I.4.3.3. Le rhumatisme psoriasique 19
I.4.3.4. Psoriasis au cours de l'infection par le VIH 20
I.4.3.5. Psoriasis de l'enfant 20
I.4.4. Phénomène de Koebner 21
I.5. Traitements conventionnels 21
I.5.1. Traitement local 21
I.5.2. La photothérapie et chimio photothérapie 23
I.5.3. Traitements systémiques 24
I.5.4. Points de vigilance et choix du traitement 26
I.6. Phytothérapie 28
I.6.1. Phytothérapie et psoriasis 28
I.6.2. Limites de phytothérapie 34
PARTIE II : PARTIE PRATIQUE
Chapitre II : Matériels et méthodes 36
II.1. Méthodologie d'étude 36
II.2. Période d'étude 36
II.3. Zone géographique 36
II.3.1. Description de la zone de Sétif 37
II.3.2. Description de la zone de BBA 37

II.4. Population cible 37
II.5. Outils de la collecte des données 38
II.6. Critères d'inclusion et d'exclusions 39
II.7. Limites de l'enquête 40
II.8. Analyse des données 40
Chapitre III. Résultats 42
III.1. Herboristes 42
III.1.1. Profil des répondants 42
III.1.2. Produits naturels recommandés 45
III.1.3. Méthode d'utilisation des produits naturels 46
III.1.4. Posologies et durée d'utilisation 47
III.1.5. Effets indésirables et contre-indications 48
III.1.6. Efficacité perçue et informations complémentaires …..... 49
III.1.7. Analyse statistique 49
III.2. Patients 50
III.2.1. Profil des répondants …..50
III.2.2. Historique de la maladie 52
III.2.3. Usage des produits naturels 53
III.2.4. Analyse statistique 61
Chapitre IV. Discussion 63
IV.1. Herboristes 63
IV.1.1. Profil des répondants 63
IV.1.2. Produits naturels recommandés et efficacité perçue 63
IV.2. Patients 65
IV.2.1. Profil des répondants 65
IV.2.2. Suivi thérapeutique conventionnel et recours aux produits naturels ……..... 66
IV.2.3. Efficacité perçue et sécurité des produits naturels 68

IV.2.4. Sources d'apprentissage des produits naturels 69

IV.2.5. Limites de l'étude 69

Conclusion générale 72

Références bibliographiques 74

Les annexes 85

Résumé 94

Abstract 95

ملخص..... 96

Résumé

Le psoriasis est une dermatose inflammatoire chronique, multifactorielle et récidivante, dont les répercussions ne se limitent pas sur le plan physique mais affectent également la qualité de vie des patients sur les plans psychologique, social et économique. Face aux limites d'accessibilité et aux effets indésirables des traitements conventionnels, de nombreux patients se tournent vers la phytothérapie. L'objectif de ce travail était d'évaluer la place des plantes médicinales et des substances naturelles dans la prise en charge du psoriasis dans les wilayas de Sétif et de Bordj Bou Arreridj, à travers la valorisation des savoirs ethno pharmacologiques locaux.

Pour ce faire, une enquête ethno pharmacologique transversale descriptive a été réalisée entre janvier et mai 2026. Les données ont été recueillies auprès de deux populations à l'aide de questionnaires semi-structurés : 72 patients atteints de psoriasis et 50 herboristes exerçant dans les zones d'enquête.

Les résultats ont révélé un recours fréquent aux produits naturels : 68,1 % des patients déclarent les utiliser, principalement en remplacement (49 %) ou en complément (32,7 %) du traitement conventionnel. Au total, 115 citations de produits ont été recensées auprès des herboristes. Les produits les plus cités sont le goudron (20,0 % herboristes ; 17,8 % patients), le soufre (13,04 % ; 5,5 %), les graines de nigelle (*Nigella sativa*) et l'aloe vera. La voie d'administration locale est largement dominante (78 % chez les herboristes, 80,8 % chez les patients). Les connaissances des herboristes sont principalement issues de l'expérience professionnelle (62 %) et de la transmission familiale (14 %). La majorité des utilisateurs (81,7%) rapportent une efficacité subjective bonne à moyenne. Les effets indésirables sont peu fréquents (irritations cutanées : 14 % herboristes ; 2 % patients). L'analyse statistique n'a révélé aucune association significative entre le recours aux produits naturels et les variables sociodémographiques ou cliniques, à l'exception du niveau d'éducation ($p = 0,021$; V de Cramer = 0,405).

Cette étude confirme l'ancrage culturel de l'utilisation des produits naturels dans la prise en charge du psoriasis au sein de la population étudiée et souligne la nécessité de conduire des études multicentriques rigoureuses pour évaluer l'efficacité et la sécurité des remèdes traditionnels recensés.

Abstract

Psoriasis is a chronic, multifactorial, and relapsing inflammatory skin disease whose impact extends beyond the physical to encompass psychological, social, and economic dimensions of patients' lives. Given the limited accessibility and adverse effects associated with conventional treatments, many patients turn to phytotherapy. This study aimed to assess the role of medicinal plants and natural substances in the management of psoriasis in the wilayas of Setif and Bordj Bou Arreridj, through the valorization of local ethno pharmacological knowledge.

A descriptive, cross-sectional ethno pharmacological survey was conducted between January and May 2026. Data were collected from two populations using semi-structured questionnaires administered to 72 patients with psoriasis and 50 herbalists practicing in the study areas.

The results revealed a frequent use of natural products: 68.1% of patients reported using them, mainly as a replacement (49%) or complement (32,7%) to conventional treatment. A total of 115 product citations were recorded among herbalists. The most frequently cited products were tar (20.0% herbalists; 17,8% patients), sulfur (13,04%; 5,5%), black seed (*Nigella sativa*), and aloe vera. The topical route of administration was largely predominant (78% among herbalists, 80,8% among patients). Herbalists' knowledge was mainly derived from professional experience (62%) and family transmission (14%). Most of the users (81,7%) reported a subjectively good to moderate efficacy. Adverse effects, mostly limited to skin irritation (14% herbalists; 2% patients). Statistical analysis revealed no significant association between the use of natural products and socio-demographic or clinical variables, except for education level ($p = 0.021$; Cramer's $V = 0.405$).

This study confirms the cultural entrenchment of using natural products in psoriasis management within the studied population and underscores the need for rigorous multicenter studies to evaluate the efficacy and safety of the documented traditional remedies.

ملخص

تُعد الصدفية مرضا جلديا التهابيا مزمنا متعدد العوامل وانتكاسيا، لا يقتصر تأثيره على الجانب الجسدي للمريض، بل يمتد ليشمل أبعادا نفسية واجتماعية واقتصادية تمس نوعية حياته. وفي ظل محدودية الوصول إلى العلاجات التقليدية وما قد ترافقها من آثار جانبية، يلجأ كثير من المرضى إلى العلاج بالنباتات الطبية. وقد هدفت هذه الدراسة إلى تقييم الإثنوفارماكولوجية المحلية، مكانة النباتات الطبية والمواد الطبيعية في تدبير الصدفية بواليت ي سطيف وبرج بوعريريج، من خلال توثيق وتثمين المعارف.

أجريت دراسة إثنوفارماكولوجية وصفية مقطعية خلال الفترة الممتدة من جانفي إلى ماي 2026، وقد جمعت البيانات من فئتين باستخدام استبيانات شبه منظمة، شملت 72 مريضا مصابا بالصدفية و50 عشابا يمارسون نشاطهم في مناطق الدراسة.

كشفت النتائج عن لجوء واسع إلى المنتجات الطبيعية، إذ أفاد 68,1 % من المرضى باستخدامها، سواء بديلا (49 %) أو مكملا (32,7 %) للعلاج التقليدي. وقد أحصي ما مجموعه 115 ذكرا للمنتجات لدى العشابين، وتصدرت القائمة كل من: القطران (20,0 % لدى العشابين؛ 17,8 % لدى المرضى)، والكبريت (13,04 %؛ 5,5 %)، وبذور الحبة السوداء (*Nigella sativa*)، وجل الصبار. وكانت طريقة الاستعمال الموضعي هي الغالبة (78 % لدى العشابين، 80,8 % لدى المرضى). استقت معارف العشابين بصورة رئيسية من الخبرة المهنية (62 %) والموروث العائلي (14 %). وأفاد أغلب المستخدمين (81,7 %) بفعالية ذاتية تتراوح بين الجيدة والمتوسطة. أما الآثار الجانبية فكانت نادرة ومحدودة في التهيج الجلدي (14 % لدى العشابين؛ 2 % لدى المرضى). ولم يُظهر التحليل الإحصائي أي ارتباط ذي دلالة إحصائية بين استخدام المنتجات الطبيعية والمتغيرات الاجتماعية الديموغرافية أو السريرية، باستثناء المستوى التعليمي($p = 0,021$) ؛ Vكرامر = 0,405.

تؤكد هذه الدراسة الرسوخ الثقافي لاستعمال المواد الطبيعية في تدبير الصدفية لدى المجتمع المدروس، وتُبرز الحاجة الماسة إلى دراسات متعددة المراكز وصارمة المنهجية لتقييم فعالية وسلامة العلاجات التقليدية الموثقة.