الجـمـهوريـــة الجزائريـــة الديمقـــراطيـة 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

ÉTUDE ETHNOBOTANIQUE D'UNE PLANTE MÉDÉCINALE DANS LA RÉGION DE SÉTIF « LA MARJOLAINE »

Soutenue publiquement le : 14/06/2026

Présentée et soutenu par :

MELAB Meriem

YAHIAOUI Hiba Maroua

Encadrant :

Dr ZEBAR Maroua

Jury d'évaluation :

Président du jury : **Dr SEHILI Besma**, Maitre assistante hospitalo-universitaire en pharmacognosie

Examinateurs : **Dr SAADI Aicha**, Maitre assistante hospitalo-universitaire en pharmacognosie

Dr DEHIMI Narimene, Maitre assistante hospitalo-universitaire en chimie analytique

Année Universitaire 2025/2026

TABLE DES MATIÈRES

Remerciements iv
Dédicace vi
TABLE DES MATIÈRES viii
LISTE DES ABRÉVIATIONS xii
LISTE DES FIGURES xiii
LISTE DES TABLEAUX xiv
INTRODUCTION GÉNÉRALE 1

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

CHAPITRE I : MÉDECINE TRADITIONNELLE ET ETHNOBOTANIQUE

I.1. La médecine traditionnelle 3
I.1.1. Définition de la médecine traditionnelle 3
I.1.2. Histoire de la médecine traditionnelle 3
I.1.2.1. La médecine traditionnelle à la Préhistoire 3
I.1.2.2. La médecine traditionnelle dans les civilisations anciennes 3
I.1.2.3. La médecine traditionnelle au Moyen Âge 3
I.1.2.4. La médecine à l'époque moderne 4
I.1.3. La médecine traditionnelle en Algérie 4
I.1.4. La phytothérapie 4
I.1.4.1. Définition de la phytothérapie 4
I.1.4.2. Types de la phytothérapie 5
I.1.4.3. Plantes médicinales 6
I.1.4.4. Principes actifs des plantes médicinales 9
I.1.4.5. Intérêt de la phytothérapie 12
I.1.4.6. Limites et risques de la phytothérapie 13
I.2. Ethnobotanique 13
I.2.1. Définition de l'ethnobotanique 13
I.2.2. Histoire de l'ethnobotanique 13
I.2.3. Sources et moyens d'étude de l'ethnobotanique 14

I.2.3.1. Documents archéologiques 14
I.2.3.2. Enquêtes ethnobotaniques 14
I.2.3.3. Sources bibliographiques 15
I.2.3.4. Herbiers et autres collections de référence 15
I.2.4. Importance de l'ethnobotanique 15
I.2.5. L'étude de l'ethnobotanique en Algérie 16
I.2.6. Enquête ethnobotanique 16
I.2.6.1. Définition d'une enquête ethnobotanique 16
I.2.6.2. Types d'enquête ethnobotanique 16
I.2.6.3. Outils et méthodes de l'enquête ethnobotanique 17

CHAPITRE II : APERÇU BIBLIOGRAPHIQUE DE L'ESPÈCE VÉGÉTALE ÉTUDIÉE

II.1. Classification de la plante 17
II.2. Nomenclature de la plante 17
II.3. Caractérisation de la plante 17
II.3.1. Description botanique 17
II.3.2. Répartition géographique 18
II.3.3. Phytochimie de molécules naturelles de la plante 19
II.3.4. Activités biologiques 19
II.3.4.1. Activité antioxydante 19
II.3.4.2. Activité antimicrobienne 19
II.3.4.3. Activité anti-inflammatoire 19
II.3.4.4. Activité antispasmodique 20
II.3.4.5. Activité anxiolytique et sédative 20
II.3.4.6. Activité hypoglycémiante 20
II.3.4.7. Activité hépatoprotectrice 20
II.3.4.8. Activité antimutagène 20
II.3.4.9. Activité anticonvulsivante 20
II.3.5. Utilisations médicinales 20
II.3.6. Formes pharmaceutiques et modes d'utilisation traditionnelles 21
II.3.6.1.Tisanes 21
II.3.6.2. Huiles essentielles 21

II.3.6.3. Extraits hydroalcooliques 22
II.3.6.4. Applications externes 22
II.3.7. Données toxicologiques 22

PARTIE PRATIQUE

CHAPITRE I : MATÉRIELS ET MÉTHODES

I.1. Objectifs 23
I.2. Matériels et méthodes 23
I.2.1. Recueil des données 23
I.2.2. Présentation de l'enquête 23
I.2.2.1. Type de l'étude 23
I.2.2.2. Modèle du questionnaire 23
I.2.2.3. Zone d'étude 24
I.2.3. Analyse et traitement des données 24

CHAPITRE II : RÉSULTATS

II.1. Caractéristiques sociodémographiques 26
II.1.1. Répartition des sondés en fonction du genre 26
II.1.2. Répartition des sondés en fonction de l'âge 26
II.1.3. Répartition des sondés en fonction du niveau d'instruction 27
II.1.4. Répartition des sondés en fonction de lieu de résidence 28
II.2. Pratiques d'utilisation relative à la Marjolaine 28
II.2.1. Répartition des sondés en fonction d'état de connaissance de l'espèce « la Marjolaine » 28
II.2.2. Répartition des sondés en fonction de l'utilisation thérapeutique de la Marjolaine 29
II.2.3. Répartition des sondés en fonction des parties utilisées de la Marjolaine 29
II.2.4. Répartition des sondés en fonction du mode de préparation de la Marjolaine 30
II.2.5. Répartition des sondés en fonction de la possibilité d'utilisation de la Marjolaine en association avec d'autres plantes 31
II.2.6. Répartition des sondés en fonction de la durée du traitement par une préparation à base de la Marjolaine 32
II.2.7. Répartition des sondés en fonction de la posologie utilisée pour une préparation à base de la Marjolaine 32
II.2.8. Répartition des sondés en fonction de l'efficacité du traitement par une préparation à base de la Marjolaine 33

II.2.9. Répartition des sondés en fonction de la connaissance des effets secondaires d'utilisation de la Marjolaine 34

II.2.10. Répartition des sondés en fonction de leur connaissance des contre-indications d'utilisation de la Marjolaine 35

II.3. Analyses statistiques relatives à la Marjolaine 36

II.3.1. Étude de la relation entre les caractéristiques sociodémographiques et la connaissance de la Marjolaine 36

II.3.2. Étude de la relation entre les caractéristiques sociodémographiques et l'utilisation thérapeutique de la Marjolaine 38

II.3.3. Étude de la relation entre les caractéristiques sociodémographiques et la partie utilisée du Marjolaine .. 41

II.3.4. Étude de la relation entre les caractéristiques sociodémographiques et le mode de préparation de la Marjolaine 43

II.3.5. Étude de la relation entre les caractéristiques sociodémographiques et la connaissance des effets secondaires et des contre-indications de la Marjolaine 44

II.3.6. Étude de la relation entre la partie utilisée de la plante et l'efficacité du traitement par une préparation à base de la Marjolaine 46

II.3.7. Étude de la relation entre la partie utilisée de la plante et l'utilisation thérapeutique de la Marjolaine 47

II.3.8. Étude de la relation entre la durée d'utilisation et l'efficacité du traitement par une préparation à base de la Marjolaine 48

II.3.9. Étude de la relation entre le mode de préparation et l'efficacité du traitement par une préparation à base de la Marjolaine 49

CHAPITRE III : DISCUSSION

III.1. Discussion des résultats relatifs aux caractéristiques sociodémographiques 50

III.2. Discussion des résultats relatifs aux pratiques d'utilisation de la Marjolaine 50

CONCLUSION GÉNÉRALE 54

PERSPECTIVES ET RECOMMANDATIONS 55

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES xvi

ANNEXE xxii

Résumé

Les plantes médicinales sont utilisées de manière empirique dans le traitement de nombreuses pathologies, grâce à leur richesse en substances actives, responsables de leurs propriétés pharmacologiques. Dans le cadre de notre étude portant sur la Marjolaine (*Origanum majorana*), nous avons mené une enquête ethnobotanique à l'aide d'un questionnaire auprès de la population locale de la région de Sétif dans divers habitats (urbains et ruraux). Ce travail avait pour objectifs de recueillir un ensemble des informations sur les parties utilisées et leurs utilisations thérapeutiques, d'établir les différentes relations entre les caractéristiques sociodémographiques et l'utilisation de cette plante et enfin, évaluer l'état de connaissance de la population générale de la wilaya de Sétif vis-à-vis l'espèce étudiée. L'enquête a été menée auprès de 160 personnes, dont la majorité était des femmes utilisant la marjolaine (66,25 %), les feuilles constituent la partie la plus utilisée pour la population étudiée (42,45 %) principalement sous forme d'infusion. Au sujet des affections traitées, les troubles gynécologiques sont les plus traités par la Marjolaine (48,11 %). Par ailleurs, cette plante bien qu'elle soit largement utilisée, mais elle présente des contres indications notamment chez les femmes enceintes et allaitantes 19,81 %, elle est également déconseillée chez les enfants, avec un pourcentage de 1,89 %, cela est en rapport possible avec la présence de certains métabolites. De plus certaines substances actives contenues dans cette plante pourraient être excrétés dans le lait maternel, exposant ainsi le nourrisson à d'éventuels effets indésirables. En fin de notre travail, nous déduisons que cette espèce garde une place importante dans la médecine traditionnelle locale. Elle confirme également que l'usage des plantes médicinales demeure répandu dans les pratiques de la population de la région de Sétif.

Mots clés : Marjolaine, Enquête ethnobotanique, Utilisations thérapeutiques, Effectif, Test statistique.

Abstract

Medicinal plants have long been used mpirically in the treatment of numerous diseases due to their richness in bioactive compounds responsible for their pharmacological properties. As part of the present study on marjoram (*Origanum majorana* L.*)*, an ethnobotanical survey was conducted using a questionnaire administered to the local population of the Sétif region, including both urban and rural areas. The objectives of this work were to collect information on the plant parts used and their therapeutic applications, to establish the relationships between sociodemographic characteristics and the use of this species, and to assess the level of knowledge of the population of Sétif regarding the studied plant.

The survey involved 160 participants, the majority of whom were women. The results showed that marjoram was known and used by 66.25% of the respondents. Leaves were the most frequently used plant part (42.45%), mainly prepared as an infusion. Gynecological disorders were the most commonly treated conditions, accounting for 48.11% of reported uses. Although marjoram is widely used, several contraindications were identified, particularly among pregnant and breast feeding women (19.81%). Its use was also reported as unsuitable for children (1.89%). These contraindications may be related to the presence of certain bioactive metabolites, some of which could potentially be excreted in to breastmilk and expose infants to adverse effects.

In conclusion, Sweet marjoram remains an important component of local traditional medicine and confirms the continued widespread use of medicinal plants among the population of the Sétif region.

Keywords : Marjoram, *Origanum majorana* L., Ethnobotanical survey, Therapeutic uses, Statistical analysis.

الملخص

تُستعمل النباتات الطبية بطرق تقليدية في علاج العديد من الأمراض، وذلك بفضل احتوائها على مواد فعالة تمنحها خصائص علاجية. وفي إطار هذه الدراسة التي تناولت نبات البردقوش، أُجريت دراسة ميدانية اعتمادًا على استبيان وُزّع على سكان منطقة سطيف في الأوساط الحضرية والريفية. وهدفت الدراسة إلى جمع معلومات حول الأجزاء المستعملة من النبات وطرق استخدامه العلاجية، إضافة إلى تحديد العلاقة بين الخصائص الاجتماعية والديموغرافية واستعمال هذا النبات، وتقييم مستوى معرفة سكان ولاية سطيف به.

شملت الدراسة 160 شخصًا، وكانت النساء الأكثر استعمالًا للبردقوش بنسبة 66.25٪. كما تبيّن أن الأوراق تمثل الجزء الأكثر استخدامًا بنسبة 42.45٪، ويكون ذلك أساسًا على شكل منقوع. أما فيما يخص الأمراض المعالجة، فقد كانت الاضطرابات النسائية الأكثر علاجًا باستعمال البردقوش بنسبة 48.11٪.

ورغم الانتشار الواسع لاستعمال هذا النبات، فقد أظهرت النتائج وجود بعض موانع الاستعمال، خاصة لدى النساء الحوامل والمرضعات بنسبة 19.81٪، كما يُنصح بعدم استعماله لدى الأطفال بنسبة 1.89٪، ويرتبط ذلك باحتمال وجود بعض المركبات التي قد تنتقل إلى حليب الأم وتسبب آثارًا غير مرغوب فيها لدى الرضيع.

وفي ختام هذه الدراسة، تبيّن أن البردقوش لا يزال يحتل مكانة مهمة في الطب التقليدي المحلي، كما تؤكد النتائج استمرار انتشار استعمال النباتات الطبية بين سكان منطقة سطيف.

الكلمات المفتاحية: البردقوش، الدراسة النباتية العرقية، الاستعمالات العلاجية، الاستبيان، حجم العينة، الاختبارات الإحصائية.