

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
جامعة محمد بوضياف المسيلة
UNIVERSITE MOHAMED BOUDIAF DE M'SILA

Faculté des Sciences
Département des sciences de la
Nature et de la Vie
N° :...../2022



Domaine : Sciences de la Nature et de la
Vie
Filière : Ecologie et environnement
Option : Ecologie des zones arides et semi-
arides

Mémoire présenté pour l'obtention
Du diplôme de Master Académique

Par :

SEGHIROU Fahima, CHEBABHI Hizia et BENSAOUCHA Hadjer

Intitulé

**Etude ethnobotanique des plantes médicinales
de la wilaya de M'Sila**

Soutenu devant le jury composé de :

Hendel Naoui	MCA	Université M'sila	Président
SARRI Djamel	MCA	Université M'sila	Rapporteur
SARRI Madani	Pr	Université M'sila	Examineur

Année universitaire 2022 – 2023

Remerciement

Nous remercions tout d'abord ALLAH tout puissant qui nous a donnera santé, le courage et la patience afin de pouvoir accomplir ce modeste travail.

Nous tenons à présenter nos profondes gratitudees à notre promoteur Mr. SARRI Djamel pour son aide, son encouragement, qui nous a fait bénéficier de son savoir, de son expérience et de ses précieux conseils afin de perfectionner ce travail et d'avoir accepté l'encadrement de ce mémoire.

Nous sommes également très honorés d'exprimer notre reconnaissance à Mr HENDEL Naoui d'avoir fait l'honneur de présider le jury. Et aussi nous exprimons notre reconnaissance à Mr SARRI Madani pour avoir accepté d'examiner notre travail.

Dédicaces

*Je dédie ce travail à mes chers parents pour leurs sacrifices et
leurs soutiens tout au long de mes études*

A mes seours : Souhila, Habiba et Amel

A mes frères : Layachi et Houcine

*Et a tous mes amies de la promotion de Master 2 écologie des
zones arides et semi arides 2023*

HIZIA

Dédicace :

Je dédie ce travail à mes généreux parents, que j'aime beaucoup et pour leurs encouragements constants tout au long de mon parcours universitaire.

A mes chers sœurs et frères :

Fahima ,Safia , Abed eloihab ,Yousef et Sallah

Et toute la famille Ben saoucha

A Mes camarades de promotion Master 2 Ecologie des zones arides et semi arides .

- Enfin à tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à la réalisation de ce travail. Avec une immense joie et un grand honneur que je dédie ce Modest travail

Hdjer

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

«... يَرْفَعُ اللَّهُ الَّذِينَ آمَنُوا مِنْكُمْ وَالَّذِينَ أُوتُوا الْعِلْمَ دَرَجَاتٍ...» الحمد لله الذي بنعمته تتم الصالحات

Je dédie ce mémoire à :

A ma très chère mère, que j'aime tant et qui m'a toujours encouragé avec une inéluctable patience pendant mes longues études. Qu'elle trouve ici le témoignage de ma gratitude envers son affection, son amour et ses sacrifices qu'elle n'a pas cessé de me procurer durant mes études.

A mes frères et sœurs:

Abdelhakim , Mohammed , Zahra

Et la familles Seghirou

A mes amis (es) : avec lesquelles j'ai partagé mes meilleures années d'étude.

Atous ceux qui m'ont apporté d'aide de prèsou de loin.

Seghírou fahíma

Sommaire

Introduction	1
Chapitre 1 - Généralistes Sur Les Plantes médicinales	2
1.1-Historique des plantes médicinales	2
1.1.1-Définition des plantes médicinales	2
1.1.2-Origine des plantes médicinales	3
1.2-La PHYTOTHERAPIE	4
1.2.1-Historique	4
1.2.2-Définition	5
1.2.3-Différents types de la phytothérapie!	5
1.2.4-Les Avantages de la phytothérapie	6
1.3-l'ETHNOBOTANIQUE	6
1.3.1-Historique	6
1.3.2-Définition de l'ethnobotanique	7
1.3.3-Méthodes utilisées en ethnobotanique	7
1.3.4-Intérêts de l'ethnobotanique	7
CHAPITRE 2 - CADRE PHYSIQUE DE LA REGION D'ETUDE	
2.1- Caractéristiques générales de la zone d'étude	9
2.1.1 - Situation géographique	10
2.1.2 Relief	10
2.1.3 Pédologie	11
2.1.4 Hydrologie	12
2.1.5 – Climat	12
2.1.5.1 - Pluviométrie	13
2.1.5.2 - Température	14

2.1.5.3 - Le vent

CHAPITRE 3 - MATERIEL ET METHODES 15

3.1 - Matériel

3.2 - Méthodes d'étude

CHAPITRE 4 - RESULTATS ET DISCUSSIONS 16

4.1 - Analyse statistique des résultats obtenus 16

4.1.1 - Répartition des enquêtés et commune de Msila 16

4.1.2 - Distribution des informations selon le sexe 17

4.1.3 - Distribution des informateurs selon la situation familiale 18

4.1.4 - Distribution des informateurs selon la catégorie d'âge 18

4.1.5 - Distribution des informateurs selon le niveau d'instruction 19

4.1.6 - Distribution des informateurs selon la partie utilisée 19

4.1.7 - Distribution des informateurs selon les pathologies traitées 19

4.1.8 Pourquoi choisissez-vous les plantes ? 20

4.1.9 Nature des plantes médicinales 20

4.1.10 Comment utiliser la plante médicinale 21

4.1.11 Les parties utilisées de la plante médicinale 22

4.1.12 Le mode de préparation des plantes médicinales 23

4.1.13 Dose utilisée 24

4.1.14 -Utilisation des plantes médicinales selon Les Maladie traité 25

4.2 - Analyse floristique 26

Conclusion 27

Références 28

Fiche enquête ethnobotanique

Sommaire des figures

Figure 1. Plante médicinale (Elongé. 2019) 2

Figure 2. Carte de situation géographique (CF Modifier 2020) 3

Figure 3. Courbes des températures minimales, moyennes et maximales mensuelle et annuelles (°C) de la région de Msila (2006-2018).

Figure 4. Histogramme des précipitations moyennes mensuelles et annuelles de Msila (2006-2018).

Figure 5. Histogramme Moyennes mensuelles de la vitesse du vent en (m/s)de la région de Msila durant la période (2006-2018).

Figure 6. Localisation géographique de la zone d'étude

Figure 8. Pourcentage des fiches questionnaire par communes de Msila 17

Figure 9. Diagramme montrant l'utilisation de la phytothérapie par sexe 17

Figure 10. Distribution des informateurs selon la situation familiale. 18

Figure 11. Distribution des informateurs selon la catégorie d'âge 18

Figure 12. Distribution des informateurs selon le niveau d'instruction. 19

Figure 13. Distribution des informateurs selon la partie utilisée 19

Figure 14. Distribution des informateurs selon les pathologies traitées. 20

Figure 15. Le mode d'utilisation des plantes médicinales 20

Sommaire des tableaux

Tableau 1. Organisation administrative de la Wilaya de M'sila 10

Tableau 2. La répartition des informateurs selon le sexe, Age, Niveau d'instruction et selon leur Profession. 14

Tableau 3. Liste des plantes médicinales utilisées dans la Wilaya de M'sila 23

1 - Les plantes médicinales

1.1 - Historique des plantes médicinales

Durant des siècles et même des millénaires, nos ancêtres ont utilisé les plantes pour soulager leurs douleurs, guérir leurs maux et panser leurs blessures. De génération en génération, ils ont transmis leur savoir et leurs expériences simples en s'efforçant quand ils pouvaient de les consigner par écrit. Ainsi, même actuellement, malgré le progrès de la pharmacologie, l'usage thérapeutique des plantes médicinales est très présent dans certains pays du monde et surtout les pays en voie de développement, en l'absence d'un système médical moderne (Chokri, 2021).

Depuis l'origine du temps, l'homme s'est tourné vers les végétaux pour y trouver l'essentiel de sa nourriture, de sa médication et de sa survie (Fuinel, 2002), l'une des choses importantes lors de l'utilisation des plantes médicinales est que le patient ne dépasse pas les ingrédients qui sont autorisés à médier et sont appelés médicaments. Dose thérapeutique (Amine, 1983).

1.2 – Définition des plantes médicinales

Une plante médicinale est définie par la pharmacopée européenne comme «Une drogue végétale dont au moins une partie possède des propriétés médicamenteuses» .

L'expression drogue végétale désigne une matière première naturelle servant à la fabrication des médicaments (Mohammedi, 2012).

Leur action provient de leurs composés chimiques (métabolites primaires ou secondaires) ou de la synergie entre les différents composés présents (Sanago, 2006), qui sont utilisés pour prévenir, soigner ou soulager divers maux. (Dilmi, 2022).

Selon l'OMS, une plante médicinale fait référence à toute plante qui contient une ou plusieurs substances pouvant être utilisées à des fins thérapeutiques ou qui sont des précurseurs dans la synthèse de drogues utiles (Sofowora, 2010).

Ce sont des plantes ayant des propriétés médicamenteuses peuvent avoir également des usages alimentaires ou condimentaires, ou encore servir à la préparation de boissons hygiéniques. Pour ces diverses utilisations, il s'agit soit des mêmes parties des plantes, soit des parties différentes. (Marwa et Salhi, 2022) .

1.3 - Origine des plantes médicinales

Elle porte sur deux origines à la fois. Des plantes spontanées dites "sauvages ou de cueillette", et des plantes cultivées. (Ben Mazouz Et Kheinache,2020).

1.3.1 - Plantes spontanées

Plantes spontanées Ou les plantes sauvages sont des espèces végétales qui se Poussent naturellement sans l'intervention humaine.

Selon Ozenda (1977), les plantes spontanées sont les plantes apparait brusquement après les pluies, et il se développe très rapide pour passer du stade de la floraison au stade de la fructification.

La végétation des zones arides, en particulier celle du Sahara est très clairsemée, à aspect en général nu et isolé, les arbres sont n'apparaissent que pendant une période très brève de l'année, quand les conditions deviennent favorables. (Mounibet Chenchouna, 2020).

Beaucoup de plantes médicinales importantes se rencontrent encore à l'état sauvage les plantes spontanées représentent encore aujourd'hui un pourcentage notable du marché, Leur répartition dépend du sol et surtout du biotope (humidité, vent, température et l'intensité de la lumière... etc.

Dans certain cas, certaines plantes se développent dans des conditions éloignées de leur habitat naturel (naturel ou introduite). Dans ce cas leur degré de développement en est modifié, ainsi que leur teneur en principes actifs(Ben Mazouz Et Kheinache,2020).

1.3.2 - Plantes cultivée

Les avantages de la culture des plantes médicinales sont en effet évidents

- Disponibilité des plantes sans besoin d'aller dans la forêt et détruire les espèces .
- Apports substantiels de revenus pour les paysans qui les cultivent .
- Disponibilité prévisible des plantes médicinales au moment voulu et en quantité voulue.
- Disponibilité et protection des plantes actuellement rares ou en voie de disparition dans la nature (Bouguedah et Chikha, 2020).

1.4 - Plantes médicinales en Algérie

En Algérie l'usage de plantes médicinales est une tradition de mille ans. Les premiers écritsur les plantes médicinales ont été faits aux 9^{ème}sièclepar Ishà-Ben-Amran et Abdallah Ben lounès, mais la plus grande production de livres a été réalisée au 17^{ème} et au 18^{ème} siècle(Véla2007).

Même pendant le colonialisme français de 1830 à 1962 les botanistes ont réussi à cataloguer un grand nombre d'espèces médicinales. En1942, Fourment et Roque ont publié un

livre de 200 espèces végétales d'intérêt médicinales, la plupart d'entre elles sont du Nord d'Algérie et seulement 6 espèces sont localisées au Sahara (Véla 2007).

Le travail le plus récent publié sur les plantes médicinales Algériennes reportées dans les ouvrages de Beloued et Baba Aissa. Avec une superficie de 2 381 741 km² l'Algérie est le plus grand pays riverain de la méditerranée. Il est reconnu par sa diversité variétale en plantes méditerranéennes médicinales et aromatiques.

En Kabylie, lorsqu'il y a de la neige et que les routes sont coupées, les montagnards utilisent des plantes médicinales et aromatiques pour se soigner (fumigation de feuilles d'eucalyptus contre la grippe). Dans la steppe pendant les transhumances, les nomades utilisent l'armoise Blanche pour lutter contre les indigestions.



Figure 1. Les plantes aromatiques et médicinales les plus utilisées au quotidien (Lamia et Sahi, 2016).

Selon **FAO(2012)**, la richesse de la flore algérienne est donc incontestable, elle recèle un grand nombre d'espèces classées en fonction de leur degré de rareté : 289 espèces assez rares, 647 espèces rares, 640 espèces très rares, 35 espèces rarissimes et 168 espèces endémiques (**Figure1**). Ces plantes sont certes abondantes, mais dispersées géographiquement et sont aromatiques (Sahi et al. 2016).

En effet, l'Algérie constitue aujourd'hui un Importateur net de plantes aromatiques et médicinales, elle importe presque la totalité de ses besoins en plantes aromatiques et huiles essentielles. C'est pour cela que l'Algérie devrait rendre le marché des plantes médicinales une filière à part entier au profit de son riche potentiel, à l'instar des autres pays du Maghreb (Benaïche, 2022).

2 - Phytothérapie

2.1 - Historique

Les soins par les plantes, également appelé phytothérapie, est une science millénaire, très ancienne basée sur des connaissances empiriques qui s'est transmis et enrichi à travers de nombreuses générations. Il est très difficile de déterminer avec précision l'origine de la première utilisation des plantes par l'homme comme traitement car toutes les cultures les ont utilisées à un moment de leur histoire comme source de traitement. L'effet de la phytothérapie sur l'organisme dépend de la composition des plantes, depuis le 18^{ème} siècle, avec l'avènement de la chimie analytique, il est devenu possible d'extraire et d'isoler les produits chimiques qu'elles employaient contre les maladies paludisme. La phytothérapie fait partie de la médecine traditionnelle aussi appelée médecine alternative. Elle connaît de nos jours un renouveau exceptionnel en occident, notamment dans le traitement des maladies chroniques. La phytothérapie à la différence de la médecine classique, recommande d'utiliser parfois la plante entière, appelée aussi "Totum" plutôt que des extraits obtenus en laboratoire. Une plante entière est plus puissante que la somme de ses parties, les plantes contiennent des centaines voire des milliers de produits chimiques actifs. Aujourd'hui, les principes actifs des plantes sont des composants essentiels d'une grande partie de nos médicaments et produits de soins (Hans. ,Selon OMS (organisation mondiale de la santé) plus de 80% de la population mondiale, surtout dans les pays sous développés, ont recours au traitement et de soins primaires (Laib et *al.*2020).

2.2 - Définition

Le mot "phytothérapie" se compose étymologiquement de deux racines grecques : "phyto" et "thérapie" qui signifient respectivement "plante" et "traitement" donc essentiellement soigner avec les plantes.

La phytothérapie peut se définir comme étant une discipline allopathique destinée à prévenir et à traiter certains troubles fonctionnels et/ou états pathologiques par le biais de parties de plantes ou plantes entières (Wichtl et Anton, 2003).

La phytothérapie se pratique sous différentes formes et uniquement dans le cas de maladies bénignes. Bien sûr, bon nombre de symptômes nécessitent des antibiotiques ou autres traitements lourds. Dans d'autres cas, se soigner par les plantes représente une alternative connue par la dénuée de tout effet toxique pour l'organisme (**Khenissi et Rouabhia,2021**).

2.3 - Différents types de la phytothérapie

Aromathérapie : est une thérapeutique qui utilise les essences des plantes, ou huiles Essentielles, substances aromatiques secrétées par de nombreuses familles de plantes, ces huiles Sont des produits complexes à utiliser souvent à travers la peau.

Gemmothérapie : se fonde sur l'utilisation d'extrait alcoolique de tissus jeunes de végétaux tels que les bourgeons et les radicules. (Strang, 2006).

Herboristerie : correspond à la méthode de phytothérapie la plus classique et la plus ancienne. L'herboristerie se sert de la plante fraîche ou séchée ; elle utilise soit la plante entière, soit une partie de celle-ci (écorce, fruits, fleurs). La préparation repose sur des méthodes simples, le plus souvent à base d'eau : décoction, infusion, macération. Ces préparations existent aussi sous forme plus moderne de gélule de poudre de plante sèche que le sujet avale.

Homéopathie : a recours aux plantes d'une façon prépondérante, mais non exclusive. Les plantes sont utilisées de manières prédominante, mais non exclusive, les trois Quarts des souches sont d'origine végétale, le reste d'origine animale et minérale (Laib et al. 2020) .

Phytothérapie pharmaceutique : utilise des produits d'origines végétales obtenus par Extraction et qui sont dilués dans l'alcool éthylique ou un autre solvant. Ces extraits sont doses en quantités suffisantes pour avoir une action soutenue et rapide. Ils sont présentés sous forme de Sirop, de gouttes, de gélules, de lyophilisats (Dilmi et Bouhala, 2020).

2.4 - Les Avantages de la phytothérapie

Les médicaments actuels classiques provoquent souvent des effets secondaires néfastes.

La phytothérapie présente moins d'effets secondaires aux médicaments chimiques qui peuvent avoir des mauvaises répercussions. Il semble que le corps humain est mieux adapté à un traitement à base de plantes qu'à une thérapie chimique. M., 2017) Les plantes possèdent des molécules bioactives réparties dans tous les parties de la Plante les feuilles, les grains, les racines, l'écorce, les sommités fleuries, les fruits, etc. Les parties utilisées de la plante varient d'une espèce à l'autre, ou pour une même plante selon l'effet désiré (Abdollahiet Kadri.2019)

3 - Ethnobotanique

3.1 - Historique

Le concept d'ethnobotanique a été proposé pour la première fois par l'archéologue et botaniste Français Roche brune qui invente en 1879 l'ethnographie botanique.

Alors que l'ethnobotanique proprement dite fut baptisée et définie en 1895 par le botaniste Américain Harshberger qui disait qu'il est important d'étudier attentivement les ethnies primitives et répertorier les plantes dont elles ont trouvé l'utilité pour leur vie économique.

Très vite ce concept apparue puis devenu évident, que les plantes jouaient et continuent à jouer un rôle prépondérant pour la prospérité de nombreuses populations, le véritable bond en avant se situe à la fin des années 1970. En 25 ans, le nombre d'articles consacrés à l'ethnobotanique a décuplé, pour dépasser à présent en moyenne une centaine d'article par an. Depuis 1970, l'ethnobotanique devient de plus en plus étendue et qui enregistre des centaines d'articles scientifiques chaque année. En effet, en 1970 un réseau a été créé à Harare, connue sous le nom de réseau africain d'ethnobotanique (R.A.E) qui regroupe actuellement plusieurs centaines de membres qui ont publié des articles importants. Aujourd'hui, l'ethnobotanique paraît être une science multidisciplinaire, qui gère (ou résout) les problèmes de conservation liées aux économies rurales.

Cette discipline est Basée généralement sur des enquêtes dans une région précise en collaboration avec les différents utilisateurs des plantes tels que les usages ordinaires et herboristes, cependant L'identification des plantes utilisées est indispensable (Boulenouar et Berdane ,2020).

3.2 - Définition de l'ethnobotanique

L'ethnobotanique est une discipline scientifique qui étudie l'ensemble des connaissances et coutumes des populations humaines concernant les plantes. L'ethnobotanique s'efforce de comprendre le rôle des interventions humaines anciennes et contemporaines sur l'environnement végétal et la nature des liens qui en découlent (Crozat, 2001).

3.3 -Méthodes utilisées en ethnobotanique

Pour mener une étude ethnobotanique, plusieurs points de base doivent être suivis. Pour Chaque enquête il faut analyser le contexte de l'étude, clarifier les objectifs visés,

élaborer les hypothèses possibles, définir le domaine d'étude, planifier les activités recherchées, prospecter sur le terrain pour mettre en place un inventaire floristique, collecter les données et enfin exploiter les résultats. (Merabet ,2020).

3.4 - Intérêts de l'ethnobotanique

L'enquête ethnobotanique est le premier maillon d'un processus scientifique qui permet de passer de la connaissance traditionnelle de l'utilisation d'une plante à sa valorisation. La connaissance et la valorisation des plantes employées par les populations contribuent à la gestion durable des diversités floristiques locales. L'étude des connaissances traditionnelles est d'autant plus urgente que ces connaissances et pratiques s'érodent au fil des échanges culturels ou se perdent à jamais. L'ethnobotanique, en effet, est un domaine d'interface par excellence, puisque traitant de l'utilisation culturelle qui est faite des végétaux, (DRAOU, 2020).

2.1 - Caractéristiques générales de la zone d'étude

2.1.1- Situation géographique

Avant de passer à la localisation géographique de la région de M'sila, nous devons d'abord essayer de connaître le sens du mot ou de la wilaya « M'sila ».

M'sila; avec "a" puis le "I», c'est une ville au Maghreb s'appelée El Mohammadia. Probablement ce terme est issu de torrent d'eau (msil). On dit l'eau coule, et l'écoulement d'eau s'appelle aussi le torrent.

La wilaya de M'sila, dans ses limites actuelles, occupe une position privilégiée dans la partie centrale de l'Algérie du nord dans son ensemble, elle fait partie de la région des Hauts plateaux du centre et s'étend sur une superficie de 18.175 km². Sa position géographique fait que sa vocation principale demeure l'agro-pastoralisme tributaire d'une pluviométrie malheureusement faible et irrégulière ne dépassant pas les 250 mm par an.

Elle est limitée au Nord-est par Sétif et Bordj Bou Arreridj à l'Est par Batna, au Sud et Sud-Ouest par Djelfa, au Sud-Est par Biskra, au Nord-Ouest Médéa et Bouira. (Figure 2).

Présentation de la zone d'étude

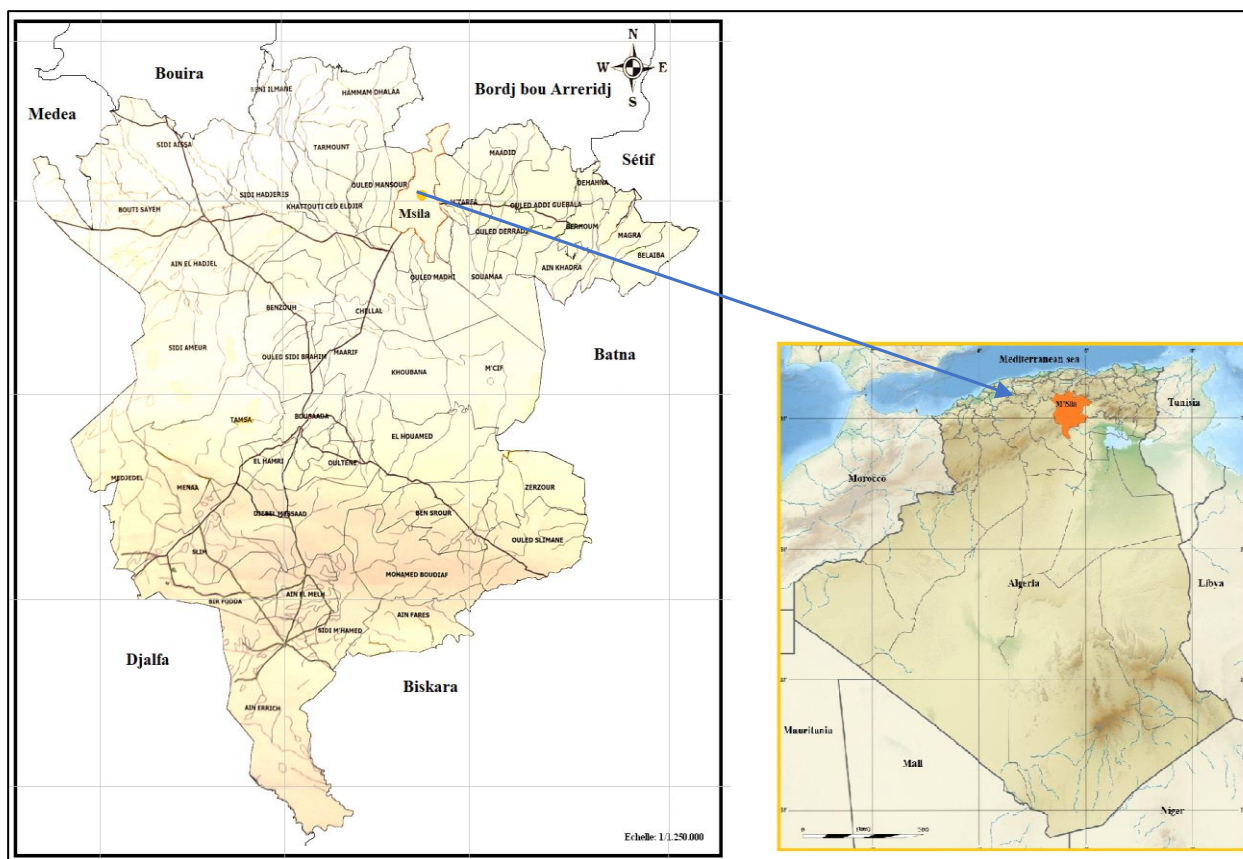


Figure 2. Localisation géographique de la zone d'étude

Ce sont les lambeaux les plus déshérités des Wilaya Mères (Sétif Batna Média) qui seront regroupés pour former en **1974** la Wilaya de M'sila. Composée à l'origine de **23** communes, elle en compte aujourd'hui **47** communes, regroupées en **15** daïra réparties comme suit (**Tableau1**).

Tableau 1. Organisation administrative de la Wilaya de M'sila

Daïra	Commune
M'sila	M'sila
Magra	Magra-Berhoum-AinElkhadra-Belaiba -Dehahna
OuledDerradj	Ouled Derradj-Maadid-Metarfa-O.A.l'guebala-Souamaa.
H.Dalaa	H.Dalaa-Tarmount-O.Mansour-Ouanougha.
Chellal	Chellal-OuledMadhi-KCedEldjir-Maarif.
Bousaada	Bousaada-Elhamel-Oultem.
Khoubana	Khoubana-M'cif-Elhouamed.
O.Sidibrahim	O.Sidibrahim-Benzouh.
Sidiameur	Sidiameur-Tamsa.

Présentation de la zone d'étude

SidiAissa	SidiAissa-Boutisayeh-BeniIllmane.
Ainelhadjel	Ainelhadjel-Sidihadjeres.
BenSrou	BenSrou-OuledSliman-Zarzour-Medboudiaf.
AinelMelh	AinelMelh-Birfoda-Ainfares-SidiM'hamed-Ainerrich.
Medjedel	Medjedel-Menaa.
Dj.Messaad	Dj.Messaad-Slim.
15	47

2.1.2 - Reliefs

Le territoire de la Wilaya constitue une zone charnière et de transition entre les deux grandes chaînes de montagnes que sont l'Atlas Tellien et l'Atlas Saharien. La configuration géographique y est comme suit:

- Une zone de montagnes de part et d'autre du Chott El-Hodna.
- Une zone centrale constituée essentiellement de plaines et de hautes plaines.
- Une zone de chotts et de dépression avec le Chott El-Hodna au Centre.
- Est et le Zahrez Chergui au Centre Ouest.
- Une zone de dunes de sable éolien(A.S.W.M,2014).

2.1.3 - Pédologie

Les sols de la wilaya de M'Sila présentent des caractères variables. En général, ils sont pauvres et fragiles, des croûtes calcaires viennent parfois affleurer à la surface, d'après le haut-commissariat au développement de la steppe(2017), on distingue les différents sols suivants :

- Sols minéraux bruts d'apport alluvial.
- Sols peu évolués.
- Sols calcimagnésiques.
- Sols halomorphes.
- Sols hydro morphes.
- Sols isomorphes (Fetayah,2015)

1.2.3- Hydrologie

Dans les régions arides et semi-arides, les bassins versants sont sensibles à de faibles variations de caractéristiques climatiques de petits changement de températures ou de pluviosité sont susceptibles d'entraîner d'importantes répercussions sur le

ruissèlement des eaux de surface. La diminution des précipitations influence directement les quantités d'eau qui atteignent le sol. La répartition des eaux de surfaces en eaux courantes et eaux d'infiltration est en fonction de la nature du sol ou tombe la pluie (topographie, perméabilité et couvert végétal).(Khoudir,2012).

Les ressources hydriques sont faibles, peu renouvelable, inégalement réparties et anarchiquement exploitées. Les points d'eau sont au nombre de 6500 dont plus de 50% ne sont plus fonctionnels.(Nedjraoui et Bedrani, 2008).

Le bassin versant de Chott El-Hodna couvre une superficie de 25 893 Km², ce bassin est soumis à un régime climatique complexe, de par sa situation dans une zone de transition entre les influences méditerranéennes et celles du climat continental subtropical désertique. La pluviométrie moyenne interannuelle dans le bassin, varie entre 175mm en basse altitude et 600mm aux sommets des monts du Hodna.

Dans le ce bassin, trois oueds seulement peuvent être qualifiés de pérennes : l'oued Ksob au Nord, l'oued Mcif au Sud et l'Oued Barika à l'Est, les oueds drainant le bassin d'El-Hodna sont caractérisés par une forte irrégularité avec un débit permanent faible et des crues brusques et intenses. Ces oueds déversent dans le Chott un volume d'eau estimé à 270 millions de mètres cube pour une année moyenne.

Les études hydrogéologiques effectuées dans la wilaya de M'Sila révèlent l'existence de deux aquifères au niveau de la plaine du Hodna et de la plaine de Aïn Rich. Il existe par ailleurs des possibilités d'aquifères intéressantes, près du synclinal de Slim. Les ressources en eaux souterraines sont estimées à 141 millions de m³.

2.1.5- Climat

Le climat est considéré parmi les facteurs essentiels qui influencent sur le développement et la répartition spatiale temporelle de la végétation.

La wilaya de M'Sila est caractérisée par un climat de type continental avec des influences maritimes réduites, avec un gradient climatique Nord-Sud. Ce gradient est fortement influencé par la topographie, puisqu'on passe des zones Montagneuses culminant à 1800 m d'altitude aux zones présahariennes avec une altitude inférieure à 300 m. Ainsi le climat de la wilaya de M'Sila est contrasté avec une longue saison estivale sèche et chaude et une saison hivernale pluvieuse et froide. Les précipitations sont faibles et variables d'une année à l'autre. Les régimes thermiques sont relativement homogènes et traduisent un climat de type continental.(H.C.D.S ,2017).

2.1.5.1-Température

La température représente un facteur limitant de première importance, car elle contrôle l'ensemble des phénomènes métaboliques, et conditionne de ce fait la répartition de la totalité des espèces et des communautés d'êtres vivants dans la biosphère (Ramade, 2003).

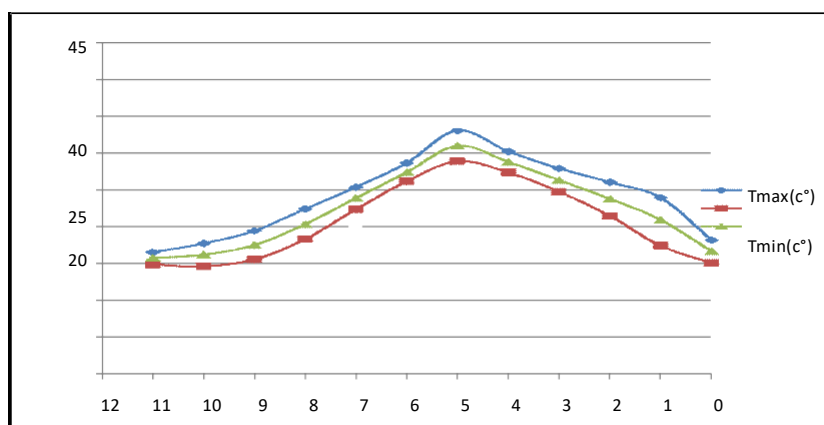


Figure 3. Courbes des températures minimales, moyennes et maximales mensuelle et annuelles (°C) de Msila(2006-2018).

La figure 1 montre qu'au niveau de la station du Msila le Mois de Février est le mois le plus froid (6.6°C), et le mois de Juillet est le mois le plus chaud (39°C).

2.1.5.2-Précipitation

La pluviométrie constitue un facteur écologique d'importance fondamentale, car sa répartition annuelle ou son rythme est plus important que sa valeur volumique absolue. (Ramade,2003)

Présentation de la zone d'étude

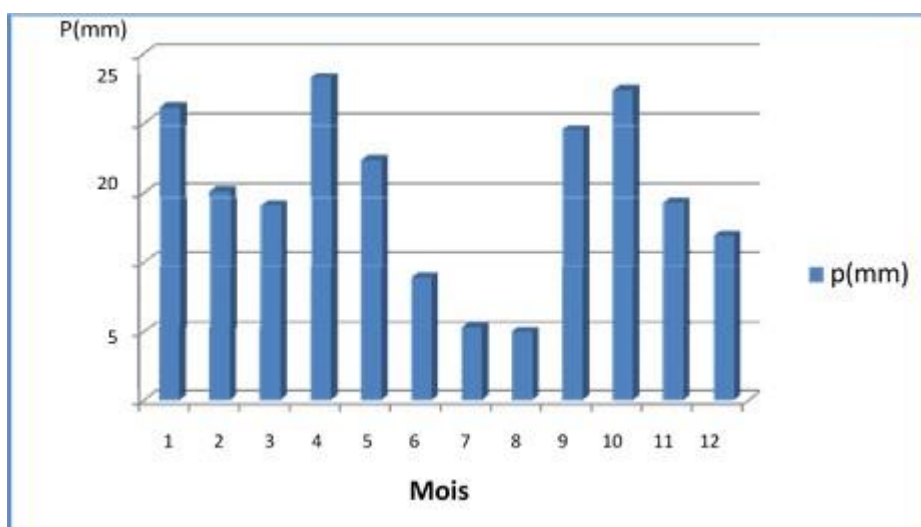


Figure 4. Histogramme des précipitations moyennes mensuelles et annuelles de Msila (2006-2018).

D'après la figure 2 le mois le plus pluvieux au M'sila est le mois de Avril 23.2 mm, alors que le mois le plus sec est le mois de Aout avec 4.9 mm. La moyenne des précipitations annuelles enregistrées pendant la série (2006-2018) est de 177.6 mm à la station de Msila

2.1.5.3 -Le vent

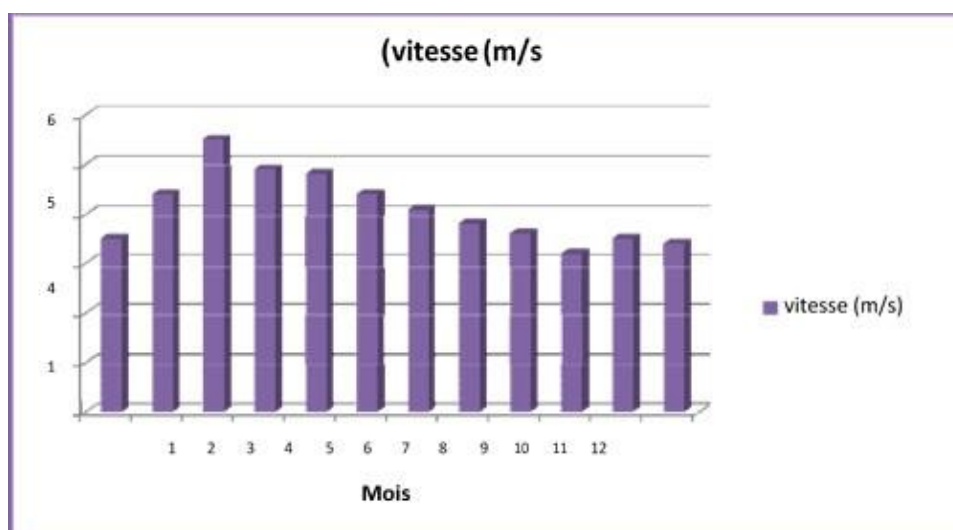


Figure 5. Histogramme des moyennes mensuelles de la vitesse du vent en (m/s) de Msila (2006-2018).

Le vent a une action directe ou indirecte sur les êtres vivants, en modifiant la température et l'humidité ambiante. Il consiste en certains biotopes un facteur écologique limitant (Ramade, 2003).

La vitesse maximale du vent a été enregistrée au cours du mois d'Mars avec une moyenne de 5.5m /s par contre, la minimale a été relevée en Octobre avec 3.2 m/s. Notons que la direction du vent dans la région de Msila est principalement Nord-Ouest

3 -Matériels et Méthodes

3.1 -Méthodes

L'enquête ethnobotanique a été réalisée dans la région de Msila (Hamam Dalaa, Ouled Derradj et Ouled Addi Guebala), elle a pour objectif de connaître la richesse floristique en plantes médicinales et de relever le maximum d'informations sur les usages traditionnels de ces plantes.

IL y a eu un intérêt croissant ces dernières décennies dans l'étude des plantes médicinales et leur utilisation traditionnelle dans les différentes régions du monde. Le présent travail consiste à une étude ethnobotanique des plantes médicinales. L'enquête est déroulée le début du mois de mai et le début de juin 2023, elle a été réalisée à l'aide de fiches questionnaires (annexe 1).

Elle a permis d'interroger 58 personnes dont 30 femmes et 28 hommes, dans la zone d'étude (Msila), exactement dans trois communes : Hamam Dalaa, Ouled Derradj et Ouled Addi Guebala. L'enquête a touché des personnes de différent âge de 9 ans à 80 ans, de différents niveaux d'instruction, dont 5 herboristes et 4 personnels médicaux. (Tableau 2).

Tableau 2. Les informateurs selon le sexe, l'âge, le niveau d'instruction et la Profession.

Sexe	Femme	30
	Homme	28
Age	>20 ans	13
	20-40	15
	40-60	15
	<60	15
Niveau d'instruction	Analphabète	24
	Primaire	8
	Moyenne	8
	Lycée	6
	Universitaire	12
Profession	Herboriste	5
	Guérisseur	0
	Personnel médical	4
	Autres	49

Ces enquêtés nous ont informées si les plantes thérapeutes restent encore employées ou non, ils nous renseignent sur les informations concernant les usages thérapeutiques pratiqués dans la région, la relation entre les plantes médicinales et les maladies soignées, mode et forme de préparation, ainsi de déterminer la plante et la partie de la plante la plus utilisée. .

2.2 - Matériels utilisés

- Fiche d'enquête fiche questionnaire.
- Les carnets (pour écrire et mentionner tous les détails).
- Un crayon à papier.
- Les appareils photos (des téléphones) et le ordinateur portable.

Chapitre 3 - résultats et discussions

3.1 - Utilisation des plantes médicinales selon le sexe

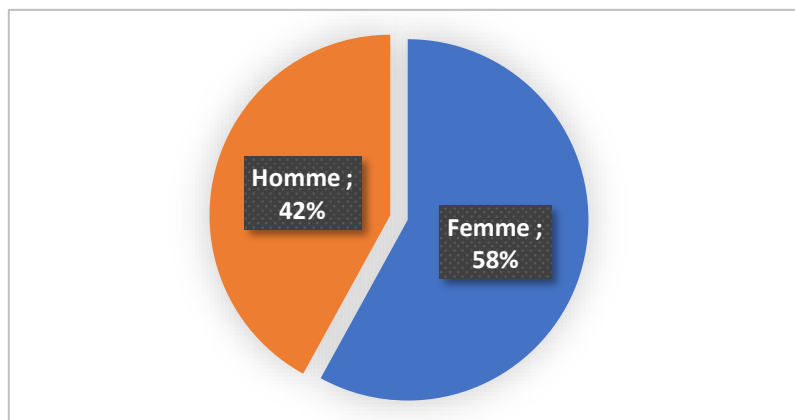


Figure 6. Répartition d'utilisation des plantes médicinales selon le sexe

L'utilisation des plantes médicinales varie selon le sexe, les femmes les plus utilisatrices par rapport aux hommes. 58% pour les femmes contre 42% pour des hommes (figure 6). Cette dominance peut être expliquée par le fait que la femme (en tant que mère) est à la maison alors que l'homme est tout le temps en dehors de la maison.

Les femmes sont les premières qui donnent des soins aux membres de leurs familles, particulièrement pour leurs enfants, ces plantes médicinales leur permettent d'éviter et de minimiser les charges, et elles sont tout le temps disponibles dans la cuisine.

3.2 - Utilisation des plantes médicinales selon l'âge

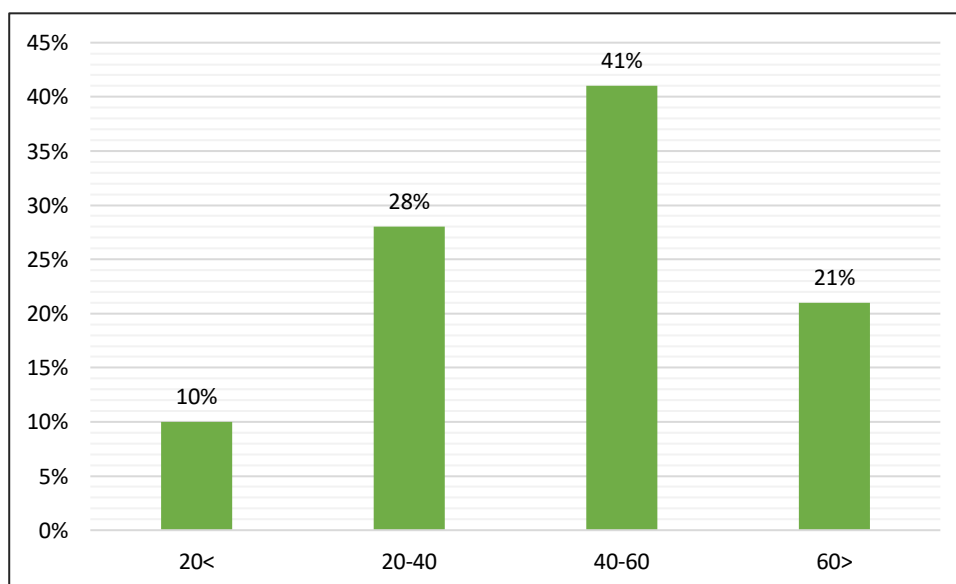


Figure 7. Répartition utilisation des plantes médicinales selon l'âge .

Pratiquement toutes les tranches d'âge utilisent des plantes médicinales dans la région de Msila, mais, la tradition est surtout répondeur les personnes âgées de 40 à 60 ans avec un taux de 41% (figure 7).

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. 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.

L'enquête a montré une perte d'informations sur les plantes médicinales à cause de la méfiance, particulièrement chez les jeunes, qui ont tendance à ne plus trop croire en cette médecine traditionnelle.

3.3 - Utilisation des plantes médicinales selon le niveau d'instruction

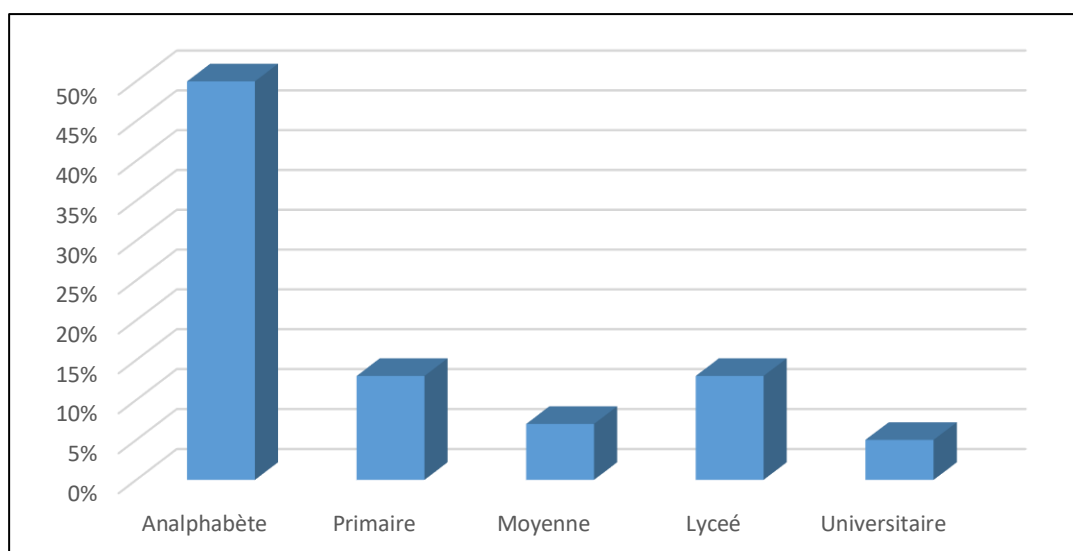


Figure 8. Utilisation des plantes médicinales selon le niveau d'instruction

Sur la totalité des usagers des plantes médicinales, les analphabètes dominent avec un pourcentage de (50%), les universitaires (17%) viennent en deuxième position

D'une manière générale, la phytothérapie et l'utilisation des plantes médicinales deviennent à nos jours le centre d'attention et de préoccupation pour tous les spectres de la société. En outre, les plantes médicinales peuvent être dangereuses lorsqu'elles sont utilisées inconsciemment, et cela effectué par certaines personnes analphabètes qui utilisent les plantes médicinales par une manière irrationnelle, car ils ne peuvent pas comprendre précisément les consignes verbales transmises par les herboristes et guérisseurs (Mehdioui et Kahouadji, 2007).

3.4 - Utilisation des plantes médicinales selon l'origine de l'information

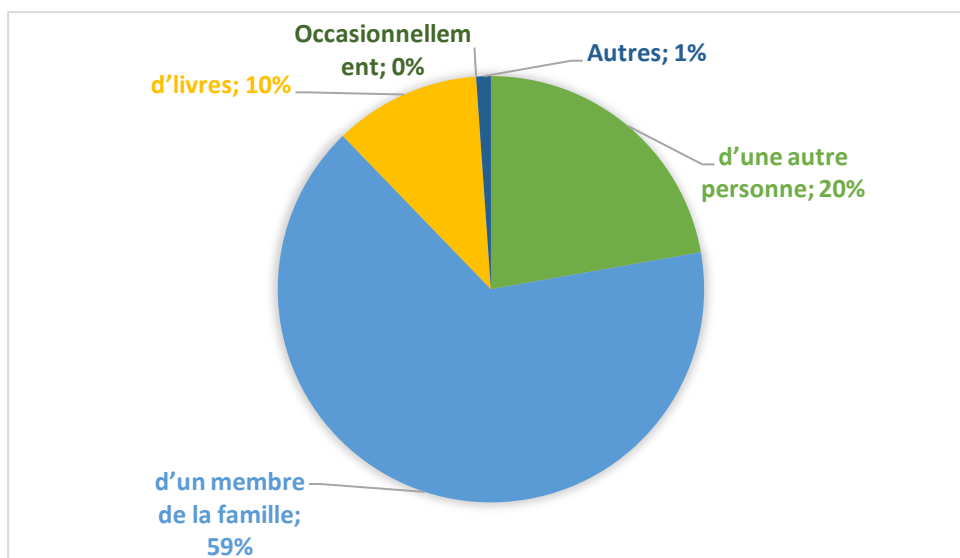


Figure 9. Utilisation des plantes médicinales selon l'origine de l'information

En se référant aux résultats, nous distinguons que la majorité des personnes interrogées attribuent leurs connaissances à des membres de familles avec un taux de 59%, Alors que 27% tirent leurs connaissances des personnes de leurs entourages, suivi par un taux(12%) (Figure 9).

3.5 - Répartition des enquêtés selon la question comment utilisez-vous les plantes

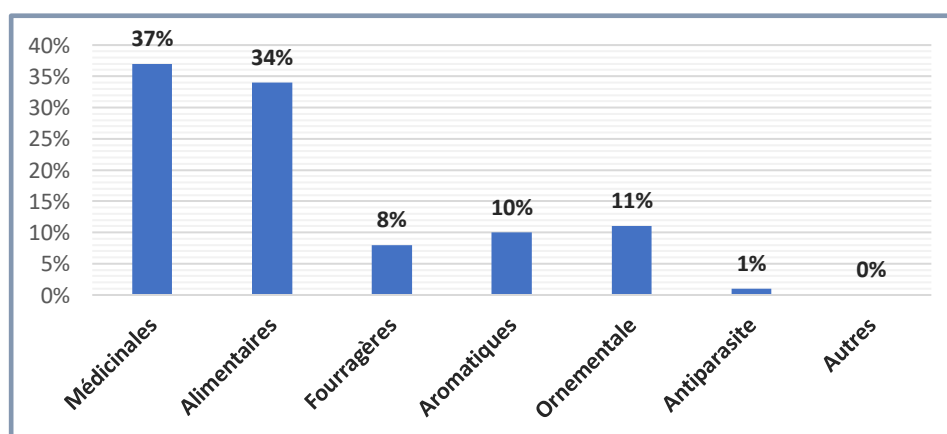


Figure 10. Répartition des enquêtés selon l'usage de la plante.

Les plantes pour la plus part des habitants des zones enquêtés sont médicinales (37%), sont alimentaires (34%) et ornementales (11%) (Figure10).

3.6 - Que préférez-vous la médecine modern ou la médecine traditionnelle

Les résultats de l'enquête montrent que 53% des habitants des zones préfèrent les méthodes traditionnelles (moins chère) alors que (47%), préfèrent de prendre le traitement médical (figure 11).

3.7 - En cas de maladie qui consultez-vous

Les résultats de cette question confirment les résultats précédents (Figure 12)

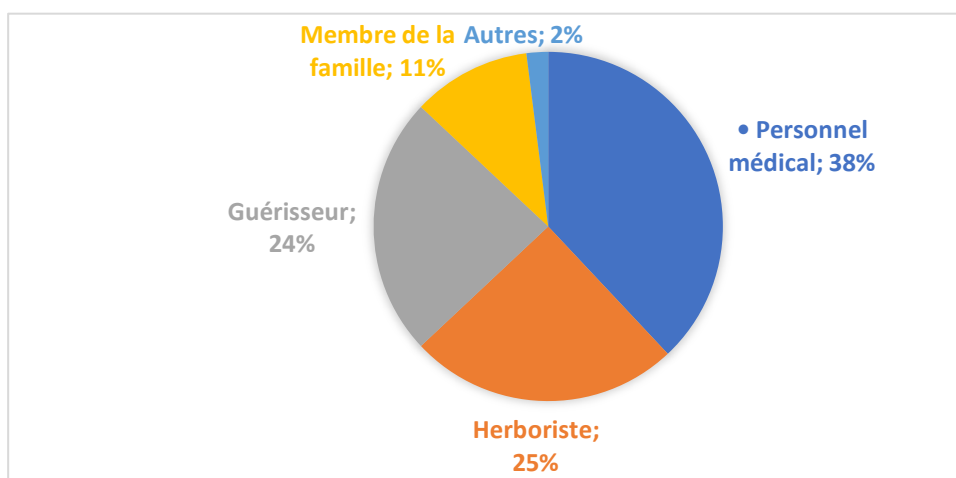


Figure 11. Résultats de la question qui consultez-vous en cas de maladie

3.8 - Pourquoi choisissez-vous les plantes ?

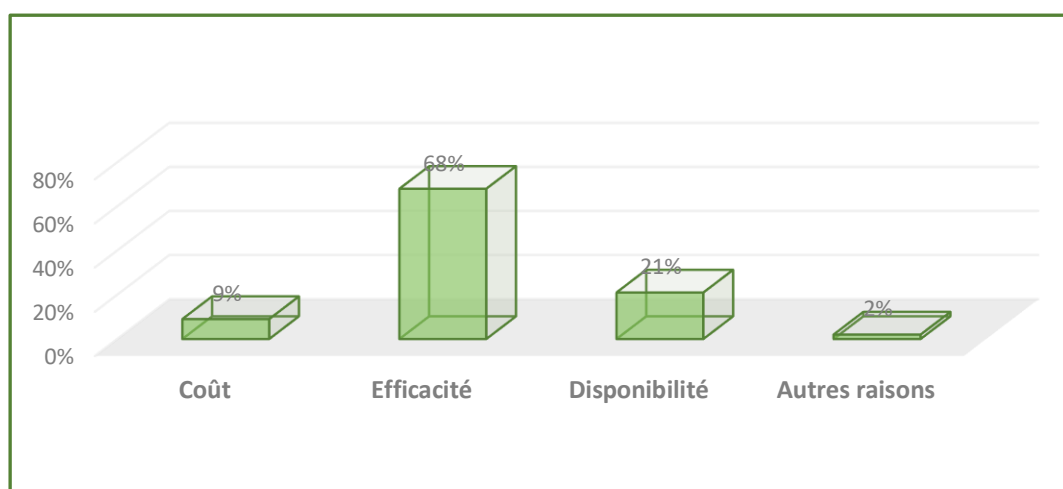


Figure 12. Figure montrant les causes du choix des méthodes traditionnelles

La majorité des informateurs préfèrent a phytothérapie parce que elles sont efficaces (68%) et même disponibles (21%). (figure13).

3.9 -Nature des plantes médicinales

Les plantes spontanées sont largement utilisées (avec 86%) parce que il sont disponibilité tout le (Figure14).

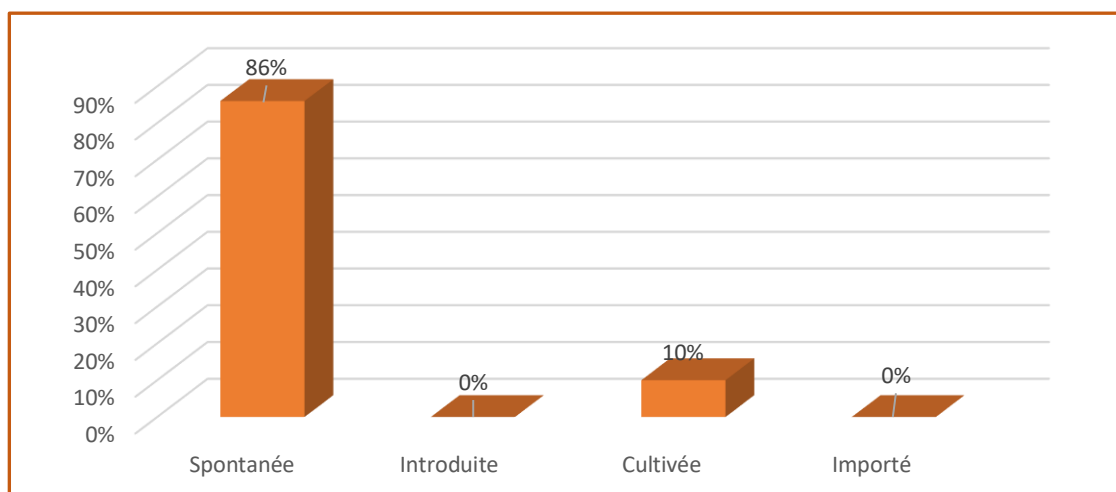


Figure 14. Utilisation des plantes médicinales selon leur nature

3.10– Comment utiliser la plante médicinale

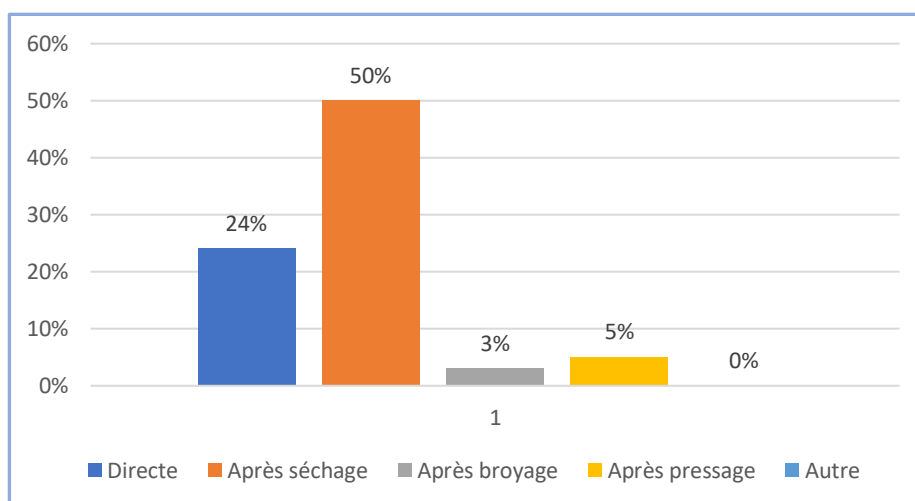


Figure 15.Le graphe montre comment la plant est utilisé

Les plantes sont utilisées généralement après séchage avec 50% ou directe (**figure 16**).

Selon **bio en ligne, 2019** Le séchage des végétaux est l'une des opérations les plus importantes dans le processus de production et de commercialisation des plantes aromatiques

et médicinales. Il permet la conservation des principes actifs de la plante et sa protection contre toute dépréciation ou pourriture.

3.11 - Les parties utilisées de la plante médicinale

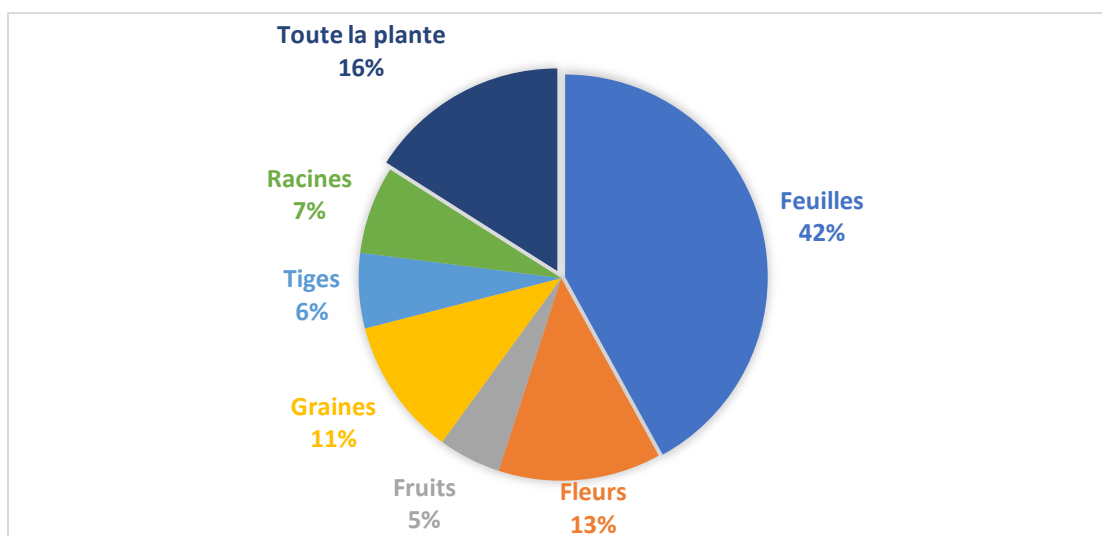


Figure 17. Graphe montrant la répartition des parties utilisées de la plante.

L'enquête ethnobotanique a révélé que les feuilles sont la partie la plus utilisée avec un taux de 42% et puis la plante toute entière avec 16% (Figure 17).

La fréquence d'utilisation élevée de feuilles se justifie par le fait qu'elles sont le siège de la photosynthèse et de la majorité des réactions photochimiques. La feuille est le réservoir des métabolites secondaires responsables des propriétés biologiques de la plante (Bigendako et al. 1990) et de la matière organique qui en dérive (Chamouleau, 1979).

3.12 - Mode de préparation des plantes médicinales

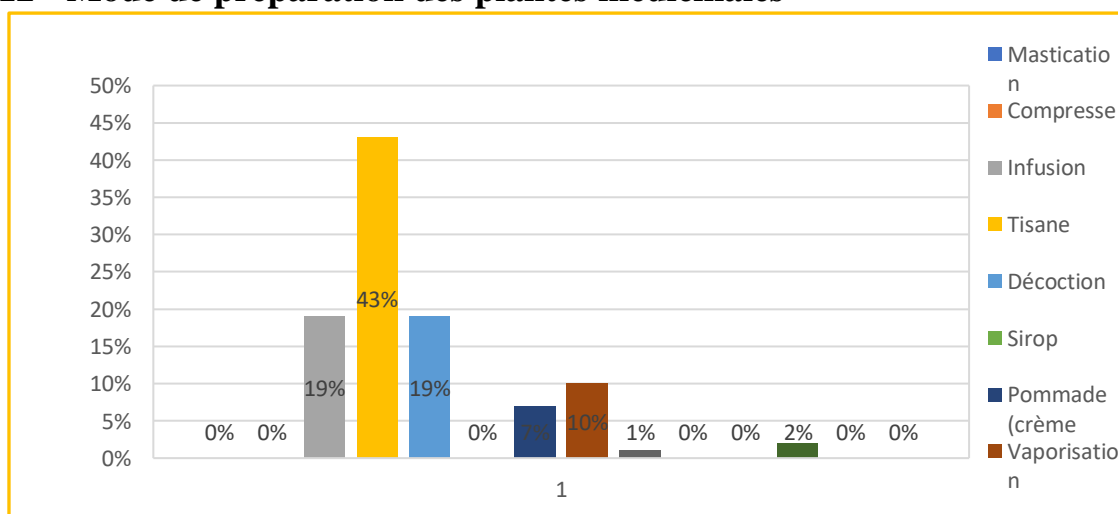


Figure 18. Répartition selon le mode de préparation .

Matériels et méthodes

Les préparations les plus répondu selon les enquêtés sont la tisane avec 43%, l'infusion avec 19% et la décoction avec 19%.

3.13 - Dose utilisée

L'enquête a montré que la dose d'utilisation des plantes médicinales n'est pas précise (figure 19).

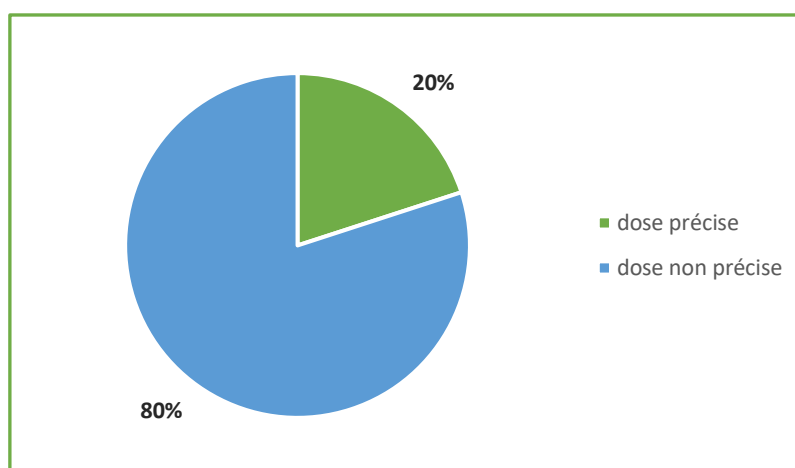


Figure 19. La dose d'utilisation des plantes médicinales

Tableau 2 : Quelques recettes pour le traitement de diverses maladies données par personnes enquêtées.

3.14 - Utilisation des plantes médicinales selon Les Maladie traité

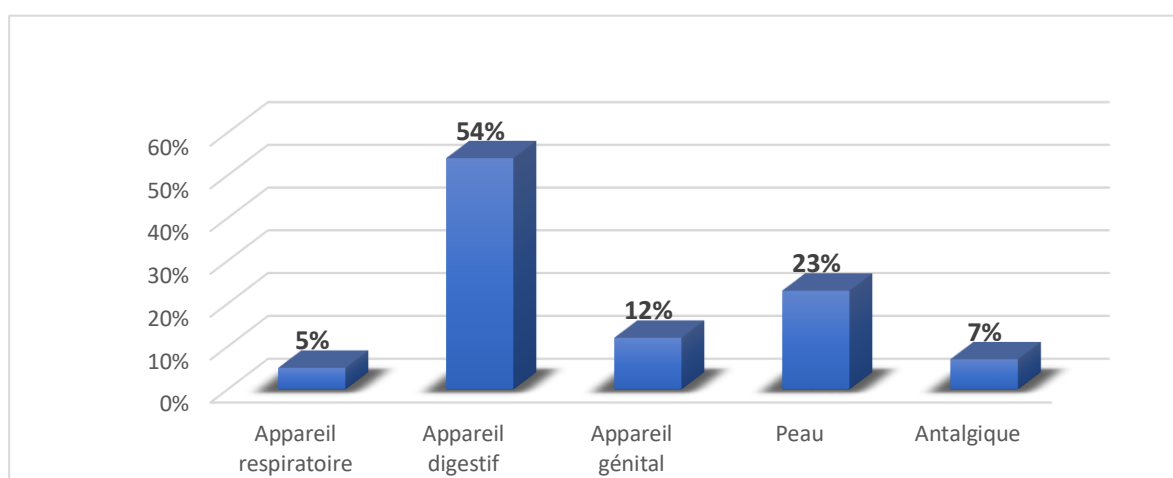


Figure 20 : Utilisation des plantes médicinales selon Les maladie traitées.

Matériels et méthodes

Les résultats obtenus montrent que la population locale utilise les plantes pour traiter surtout les troubles digestifs avec 55%, pour les affections dermatologiques avec 23% et les pathologies génitales (12%) (Figure 20).

La liste floristique obtenue renferme 40 d'espèce appartenant à 35 genres et à 26 familles botaniques.

Tableau 3. Liste des plantes médicinales inventoriées

Familie botanique	<i>Nom scientifique</i>	Nom locale
Lamiaceae	<i>Mentha viridis</i>	Naana
	<i>Thymus vulgaris</i>	Zaatar
	<i>Ocimum basilicum</i>	hbak
	<i>Lavandula officinalis</i>	El-khozama
	<i>Rosmarinus officinalis</i>	Eklile
	<i>Salvia officinalis</i>	Meramia
	<i>Ajugaiva</i>	Chendgora
	<i>Teucrium polium</i>	JaadaKheyata
Apiaceae	<i>Foeniculum vulgare</i>	Besbase
	<i>Bunium bulbocastanum</i>	Talghoda
Astraceae	<i>Artemisia herba alba</i>	Chih
	<i>Anthemis arvensis</i>	Babounej
	<i>Inula viscosa</i>	Mageraman
Fabaceae	<i>Trigonolobum foenum</i>	l-halba
	<i>Glycyrrhiza foetida</i>	Arek assus
	<i>Cassia angustifolia</i>	Sana maki
Lauraceae	<i>Laurus nobilis</i>	Rand
Rutaceae	<i>Ruta chalepensis</i>	Fujel
Asparagaceae	<i>Asparagus stipularis</i>	Sekoum
Caryophyllaceae	<i>Pronychia argentea</i>	Fatat l-hjar
Zygophyllaceae	<i>Peganum harmala</i>	Harmal
Urticaceae	<i>Urtica urens</i>	Horig
Verbenaceae	<i>Lippia citriodora</i>	Lwiza

Matériels et méthodes

Poaceae	<i>Stipa tencissima</i>	Halfa
Cupressacéae	<i>Juniprusphoenicea</i>	EL-araar
Chenopodiaceae	<i>Artiplexhatimus</i>	l-ktaf
Anacardiaceae	<i>Pistacialenticus L</i>	Daraw
Myrtacées	<i>Eucalyptus globulusLabill</i>	kalitus
Lamiacées	<i>Marrubiumvulgare L.</i>	Mariwat
Zingiberaceae officinalis	<i>Zingiber officinalis</i>	Zanjabil
Myrtaceae	<i>Syzygiumaromatcum</i>	kronfol
Cucurbitacea	<i>Cirilluscolocynthis</i>	Handhal
Alliaceae	<i>Allium sativum L n.</i>	EL-thawm
	<i>Allium cepaL .</i>	El- basal
Aloeaceae	<i>Aloebarbadensis</i>	sabar
Astéracées	<i>Artemisiacampestris</i>	Tgofet
Thymelaeaceae	<i>Thymelaeamicrophylla</i>	methnane
Malvaceae	<i>MalvaaegypticaL .</i>	Khobiz
Rhamanceae	<i>Zizyphus lotus L</i>	sedra

Recommandation (conseils, remarques)

Pour bénéficier des avantages éventuels des plantes médicinales sans mettre sa santé en danger, il convient de respecter certaines règles de base. Ces règles sont destinées à éviter des problèmes liés à la toxicité des plantes, aux interactions entre plantes et médicaments, ou à un retard de diagnostic qui pourrait diminuer les chances de guérison :

1. Évitez de prendre un remède À base de plante sans consulter un professionnel qualifié.
2. N'oubliez jamais de signaler à votre médecin et à votre pharmacien les traitements à base de plantes que vous suivez.
3. N'associez jamais plusieurs plantes sans le conseil d'un professionnel de la phytothérapie. Comme les médicaments, les plantes peuvent interagir entre elles et mutuellement augmenter leur toxicité.
4. Les femmes enceintes et celles qui allaitent doivent systématiquement consulter leur médecin avant de prendre un remède à base de plantes
5. La phytothérapie doit être employée avec prudence chez les enfants.
6. La récolte des plantes sauvages est réservée aux connaisseurs, car il n'est pas toujours aisé de distinguer une espèce d'une autre
7. Avant d'utiliser une huile essentielle par voie orale, il est plus sage de consulter un spécialiste .
8. Usez avec prudence des plantes chinoises ou indiennes. Leur commercialisation pose un certain nombre de problèmes liés à leur provenance, leur identification et leur innocuité .
9. Pour limiter les risques, il est également recommandé de ne pas acheter des plantes sèches emballées dans des sachets en plastique. En effet, si celles-ci sont trop exposées au soleil, leurs vertus et leurs propriétés pourraient être altérées. Ne vous procurez pas non plus de plantes d'origines douteuses. Il est préférable d'utiliser uniquement celles don't on connaît la provenance pour être sûr qu'elles ont poussé dans les meilleures conditions.
10. Fait attention , les modes d'extraction peuvent modifier un principe actif anodin et le rendre dangereux .

En fin de compte, je remercie tous les informateurs qui nous ont traités, même avec une petite information.

Conclusion

Cette étude ethnobotanique a été menée dans la région de M'sila pour recueillir le maximum d'informations sur les usages des plantes médicinales.

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 (biologiques naturelle).

Les résultats obtenus nous ont permis de tirer les conclusions suivantes :

-L'utilisation de la phytothérapie est plus élevée chez les femmes que chez les hommes.

-La catégorie des analphabètes est le plus connaissant pour utilisation des plantes médicinales.

-Les plantes médicinales les plus couramment utilisées sont : **Thymus vulgaris, Artemisia herba alba, Marrubiumvulgaris L. et Trigonellafoenum.**

Les familles les plus utilisées sont : **lamiaceae, ,Astéracées , Lamiacéeset Fabaceae**

Les plantes médicinales sont très utilisées dans le traitement de l'appareil digestif. Le feuillage constitue la partie la plus utilisée, la tisane et l'infusion sont les formes les plus utilisées.

Notre travail était basé surtout sur l'utilisation des plantes médicinales par la population locale de M'sila, en particulier les plantes médicinales qui poussent à l'état Spontanée, à cet effet, il faut profiter de cette richesse naturelle par l'utilisation durable de ses ressources.

Pousser et sensibiliser la nouvelle génération d'exploiter le domaine de la phytothérapie .

Fiche enquête ethnobotanique

Fiche N° :Date :/.../2023

A - Informations sur l'utilisateur ou le praticien (l'enquêté):

1 - Résidence :

2- Sexe : Femme Homme

3- Age: Moins de 20 ans (20-40) ans (40-60) ans plus de 60 ans

4- Niveau d'instruction: Analphabète Primaire Moyenne Lycée Universitaire

5-Profession : Herboriste Guérisseur Personnel médical Autres

6 - Avez-vous des connaissances sur l'utilisation traditionnelles des plantes: Oui Non

7- Comment vous avez eu ces connaissances ?

D'une autre personne D'un membre de la famille D'livres Occasionnellement

Autres

8- Vous utilisez les plantes traditionnellement comme : Médicinales Alimentaires Fourragères

Aromatiques Ornementale Antiparasite Artisanal Autres

9- Que préférez-vous ? Les Soins médicaux Les Soins phytothérapeutiques

Pourquoi ?.....

.....

10- Qui consultez-vous en cas de maladie ? Personnel médical Herboriste Guérisseur Membre de la famille Autres

11 - Pourquoi choisissez-vous les plantes : Coût Efficacité Disponibilité

Autres raisons:.....

.....

B- Caractéristiques de la plante:

12- Connaissez-vous des plantes médicinales ? Oui non

Si oui citez-les (nom local).....

.....

.....

.....
.....
13- Nature de la plante : Spontanée Introduite Cultivée Importé (acheté)

14- La période et la façon de récolte: Eté Automne Hiver Printemps toute l'année

15 - La plante est utilisée : Directe Après séchage Après broyage Après pressage (boisson)

16- Partie utilisée : Feuilles Fleurs Fruits Graines Tiges Racines Toute la plante

C- Caractéristiques ethnobotaniques de la plante

17- Mode d'utilisation : Mastication Compresse Infusion Tisane Décoction Sirop

Pommade (crème) Vaporisation Inhalation Bouillant Cautérisation Poudre

Suppositoire Lotions

18- Dose: Dose précise Dose non précise

19- Dure de traitement: Un jour Une semaine Un mois Jusqu'à la guérison

20 - La plante est-elle utilisée seul ou associer : Seul Associer

Si elle est associée, citer les plantes et les produits associer :

.....

.....

Donnez la ou les recettes.....

.....

.....

.....

.....

21-Maladie traitée: Appareil respiratoire Appareil digestif Appareil génital Peau

Antalgique

22- Recommandation (conseils, remarques) si possible:.....

.....

.....

23 - L'informateur parait-il : Cohérent Opportuniste Convaincu Monteur

المخلص: الهدف الرئيسي من عملنا هو الدراسة الاثنية النباتية للنباتات الطبية في ولاية المسيلة لتنفيذ هذا العمل، تابعنا سلسلة من المسوحات الاثنية التي تم إجراؤها باستخدام استبيان جعل من الممكن جمع عدد معين من المعلومات من سكان بلديات هذه المنطقة على استخدام النباتات الطبية. تحليل 58 شخص مقسما إلى 30 امرأة و 28 رجل ذوي أعمار مختلفة تتراوح بين 12 الى 80 سنة ومستويات دراسية متنوعة، لوحظ أن النساء أكثر اهتماما بالطب التقليدي من الرجال بسبب معرفتهن المتعددة والمتنوعة بالنباتات الطبية. في منطقة المسيلة، كبار السن هم أول المستخدمين. أكثر أجزاء النباتات استخداما من المنطقة المدروسة هي الأوراق ويتم تحضيرها بالتسريب والغليان، وتستخدم في علاج اضطرابات الجهاز الهضمي والأمراض الجلدية، لوحظ أن أكثر النباتات استخداما هي: الزعتر، الشيح، المريوث والحلبة بالتالي، يشكل هذا العمل مصدرا للمعلومات التي ستساهم في معرفة النباتات الطبية وحماية المعرفة الشعبية المحلية. يمكن أن تشكل أيضا قاعدة بيانات لتثمين هذا المورد الثمين بهدف اكتشاف مبادئ جديدة نشطة يمكن استخدامها في علم الأدوية.

الكلمات المفتاحية: المسوحات الاثنية، نباتات طبية، الشيح وولاية المسيلة.

Abstract: The main objective of this work is the ethno botanical study of medicinal plants at the level of M'sila city . To carry out this study , researchers follow a series of ethno botanical surveys using a questionnaire which makes it possible to collect a certain number of information from the inhabitants of the municipalities of this region on the use of medicinal plants. Analysis of 58 people divided into 30 women and 28 men of different ages ranging from 12 to 80 years and different education levels, in which women are more attributed by traditional medicine than men because of their multiple and diversified knowledge of medicinal plants .This study shows that elderly people are the first users and the most used parts of the medicinal plant, from the region studied, are the leaves , which are prepared in infusion and decoction, and the treatment of digestive and dermatological diseases .Besides to *Thymus vulgaris*, *Artemisia herba Alba*, *Marrubium vulgare L.* and *Trigollia foenum* which are the most used plans. Thus, this work constitutes a source of information, which contributes to the knowledge of the medicinal flora and to the safeguard of the local popular know-how. It can also constitute a database for the valorization of this precious resource with a view to discovering new active principles that can be using in pharmacology.

Keywords: Ethno botanical surveys, Medicinal plants, Elchih and Msila city.

Résumé : L'objectif principal de notre travail est l'étude ethnobotanique des plantes médicinales dans la région Msila. Pour réaliser ce travail nous avons suivi des séries d'enquêtes Ethnobotaniques réalisées à l'aide d'un questionnaire a permis de collecter un certain nombre d'informations auprès des habitants des communes de cette région sur l'utilisation des plantes médicinales. L'analyse de 58 personnes réparties en 30 femmes et 28 hommes ceux qui des âges différents variant de 12 à 80 ans niveaux d'instruction, on a remarqué que les femmes sont plus intéressées par la médecine traditionnelle que les hommes à cause de leurs connaissances multiples et diversifié aux plantes médicinales. Dans la région de Msila, ce sont les personnes âgées qui sont les premiers utilisateurs. Les parties de la plante médicinale les plus utilisées, de la région étudiée, sont les feuilles et elles sont préparées en infusion et

décoction , utilisées dans le traitement de troubles digestifs et les affections dermatologique. On a noté que les plantes les plus utilisées sont: *Thymus vulgaris*, *Artemisia herba Alba*, *Marrubium vulgare L.* et *Trigolla foenum*. Ainsi, ce travail constitue une source d'informations qui contribuera à la connaissance de la flore médicinale et à la sauvegarde du savoir-faire populaire local. Il peut également constituer une base de données pour la valorisation de cette ressource précieuse en vue de découvrir de nouveaux principes actifs utilisables en pharmacologie.

Mots clés : Enquêtes ethnobotaniques, Plantes médicinales ;Elchih et la Wilaya de Msila.