

TOXICOLOGIE

INTOXICATIONS PAR LES PLANTES A ABIDJAN: DIFFICULTES DU DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE ET ASPECTS ETHNOBOTANQUES.

DIE-KACOU H¹, KAMAGATE M¹, YAVO JC¹, DAUBRET TH¹, DIAFOUKA F²

RESUME

Introduction : L'utilisation traditionnelle des plantes médicinales est encouragée par leur réputation d'innocuité et d'efficacité. Cependant, des cas d'intoxication ont été rapportés. En effet, la majorité de ces plantes échappe à tout contrôle et à toute réglementation. L'objectif de notre travail était de préciser les aspects cliniques et ethnobotaniques des intoxications par les plantes.

Méthode : Cette étude rétrospective descriptive a concerné les dossiers d'hospitalisés intoxiqués par les plantes dans les trois services de réanimation des CHU d'Abidjan. Elle a été complétée par une enquête ethnobotanique auprès des herboristes sur les marchés d'Abidjan.

Résultats : L'enquête clinique : nous avons retrouvé 31 dossiers. L'âge moyen des intoxiqués étaient de 24 ans (extrême : 9 mois à 75 ans). Le sex ratio H/F est de 0,33. Les motifs de la prise de la plante étaient prédominés par les interruptions de grossesse (35,5%), les tentatives d'autolyse (29%). Près de 89%

des tentatives d'autolyse était de sexe féminin. Sept (7) tableaux cliniques ont été identifiés. La durée moyenne d'hospitalisation a été de 3 jours. L'évolution a été fatale dans plus d'un tiers des cas (37,5%).

L'enquête ethnobotanique : nous avons recensé 34 familles réparties en 61 espèces dont les plus citées sont *Anogeissus leiocarpus* (DC.) Wallich., *Jatropha curcas* L., *Vernonia colorata* (Willd.) Drake., *Gossipium hirsutum* L., *Momordica charantia* L., *Morinda lucida* Benth., *Azadirachta indica* A.Juss., *Cassia alata* L.. Les effets indésirables ou toxiques potentiels signalés sont surtout neurologiques, digestifs et généraux.

Conclusion : Nos résultats confirment les données de la littérature sur les effets toxiques potentiels des plantes médicinales. Ces effets indésirables doivent être recherchés et documentés selon les principes de la pharmacovigilance.

MOTS-CLÉS: MÉDICAMENTS TRADITIONNELS-HOMME-PHYTOVIGILANCE-TOXICITÉ

SUMMARY

Objective: to appreciate the clinical, epidemiological and ethnobotanical aspects of intoxication, voluntary or not, with local herbal medicine.

Methods: A retrospective study was conducted to analyze all cases of intoxication, voluntary or not, with medicinal plants between 2000 and 2002 in the three University Hospitals of Abidjan.

To complete this data, an ethnobotanical questionnaire study was performed in the markets of Abidjan to identify the medicinal plants, their use and their potential toxicity.

Results

Clinical study: We collected 31 cases of intoxication with plants. The average age was 24 years (rang: 9 month to 75 years). The sex ratio H/F was 0.33. The reasons for taking plants were abortion in 35.5% of cases, suicide attempt in 29% of cases (89% concerned women). We identified seven main clinical pictures. More

than a third (37.5%) of patients died. For the others, the outcome was generally favourable after 72 hours. None of the plants used were identified with certainty.

Ethnobotanical study: In the markets, we found 34 plant families and 61 plant species were collected. The most frequently used were *Anogeissus leiocarpus* (DC.) Wallich., *Jatropha curcas* L., *Vernonia colorata* (Willd.) Drake., *Gossipium hirsutum* L., *Momordica charantia* L., *Morinda lucida* Benth., *Azadirachta indica* A.Juss., *Cassia alata* L.. The side effects reported concerned neurological and digestive systems and general effects.

Conclusion: Our results confirm that traditional herbal medicine could pose severe health issue in overdose or when misused. More attention must be paid to characterize these drug and their effects through phytovigilance and phytotoxicity studies.

KEYS WORDS: MEDICINAL PLANTS - HUMAN - PHYTOVIGILANCE - TOXICITY

1- Département de Pharmacologie, UFR SM,

2- Département de la Reproduction, UFR SPB, Université de Cocody, Abidjan (Côte d'Ivoire)

Correspondance : Mamadou KAMAGATÉ, 01 PBV 166 Abidjan 01 (Côte d'Ivoire)

Email : kamadg@yahoo.fr / Tel (225) 22 44 79 54