



N° d'ordre :
N° de série :



الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique

جامعة الشهيد حمه لخضر - الوادي

Université Echahid Hamma Lakhdar - El OUED

كلية علوم الطبيعة والحياة

Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie

قسم بيولوجيا الخلية والجزيئية

Département de Biologie Cellulaire et Moléculaire

MEMOIRE DE FIN D'ETUDE

En vue de l'obtention du diplôme de Master Académique en Sciences Biologiques.
Spécialité : Toxicologie

THEME

**Etude descriptive sur l'impact D'automédication par
Médicaments Anti - histaminiques dans la région de
El-M'EGHAIER**

Présenté par de :

- ❖ FEZZAI Karima
- ❖ SOUFI Manel
- ❖ YUCEF Afaf

Membres du jury

Président: Dr. AMDANE Farah
Examineur: Dr. KIRAM Abderrazak
Promotrice: Dr. YOUMBAI Asma

Grade

MCA
MAA
MCB

Université

Echahid Hamma Lakhdar-El Oued
Echahid Hamma Lakhdar-El Oued
Echahid Hamma Lakhdar-El Oued

-Année universitaire :2022/2023 -

REMERCIEMENTS

Tout d'abord, nous remercions ALLAH le tout puissant qui nous a donné la foi, qui nous a guidés durant toute notre vie et qui nous a donné la volonté de continuer nos études.

Au début il est très agréable d'exprimer nos reconnaissances et remerciements au Dr: YOUMBAI Asma. Maitre de conférences B a la faculté des sciences de la nature et de la vie a l'université de ECHAHID HAMMA LAKHADAR EL-Oued.

Non seulement pour ses participations actives à la réalisation de ce mémoire, mais aussi pour sa patience, sa compréhension et ses précieux conseils et orientations qui nous ont beaucoup aidés.

Nous tenons à remercier également tous les gens qui ont participé à l'enquête et qui ont fait preuve de patience et de compréhension durant la réalisation du Travail.

Nos remerciements s'adressent aux membres de jury pour leurs recommandations et leurs conseils et remarques et pour leurs temps sacrifiés pour l'évaluation de notre thème.

Nous remercions au monsieur M.dgga docteur en pharmacie et tous les travailleurs de pharmacie Dgga à EL MEGHAIER qui contribuent directement à la réalisation de ce mémoire, et en plus nous remercions les travailleurs de pharmacie et lin à ELMEGHAIER.

DÉDICACE

Nous dédions cet humble travail :

A nos chers pères et mères pour leur confiance et leurs encouragements Leur sacrifice, nous espérons que ce travail sera fructueux leurs efforts...

A nos chers frères et sœurs, et Pour toute la famille : Fezzai, soufi, Youcef.

A tous les amis qui ont contribué à la réalisation de ce travail dans la promotion du Master 2 en Toxicologie au titre de l'année 2022/2023.

A tous ceux qui nous aiment...

Liste des tableaux

Liste des figures

Liste des abréviations

Introduction générale ----- 01

Premier Partie : bibliographique

Chapitre I : L'automédication

Généralités sur l'automédication -----	03
1-Définition d'automédication -----	03
2- Les types de l'automédication -----	03
2-1-Selon la clinique traitée-----	03
2-2-Selon la provenance des médicaments -----	04
3- Acteurs de l'automédication -----	04
4-Les raisons de l'automédication -----	06
4-1- Les sources d'information à disposition du public-----	06
5-Les facteurs conduisant le recours à l'automédication -----	08
6- Bénéfices de l'automédication-----	09
7- Les règles de l'automédication -----	10

Chapitre II: L'antihistaminique

1- L'allergie.....	12
1-1-Les types et les principaux de allergènes.....	13
1-Allergie alimentaire.....	13
1-1 2-Allergie médicamenteuse.....	13
1-1 3-Allergie respiratoires.....	13
1-1 4-Allergie cutanée.....	14
5-Allergie saisonnière.....	14
1 2-Les symptômes.....	14
2- L'histaminique.....	15
2 1-Définition de histaminique.....	15
3- L'anti- histaminique.....	18
4-L'anti-histaminique H ₁	23

4-1-Définition et classification ,et structure chimique.....	23
4-2- Efficacité de anti –histaminique H ₁	25
4 3-Les effets indésirable.....	26
4-4-Maladies dans lesquelles les anti-histamines H ₁	28

Deuxième partie : Partie Pratique

Chapitre I : Matériel et Méthode

Introduction

1-Matériel d'étude	30
1-1-Zone d'étude.....	30
1-2-description de l'enquête.....	31
2- Méthode d'étude.....	31
2-1-Type d'étude.....	31
2-2-Population étudiée.....	31
2-3-Déroulement de l'enquête.....	31

Chapitre II: Résultats et Discussion

1-Résultats.....	32
1-1-Résultats de l'enquête auprès de la population	32
1-2- Résultats de l'enquête auprès de l'automédication	36
1-3- Résultats de l'enquête auprès de l'automédication d'antihistaminique	38
2-Discussion	48
2-1 L'automédication d'antihistaminiques à la population	48
Conclusion Générale	55
Références bibliographiques.....	56

Annexes

Résumé

Liste des tableaux

Tableau 01: Classification et fonctionnelle de anti-histaminique H ₁	20
Tableau 02: Classification chimique des anti-histaminiques H ₁	23
Tableau 03: Effets indésirables potentiels de anti-histaminique H ₁	27
Tableau 04: Consommation d'anti-histaminiques au cours des trois derniers mois	42

Liste des figures

Figure01: Classification de Johnson.....	12
Figure02: Formule de histamine.....	15
Figure03: Effets indésirables des anti-histaminiques H ₁ de première génération-	19
Figure 04: Médicaments des anti-histaminiques H ₁ de première génération	24
Figure 05: Structure chimique des médicaments d'anti-histaminiques H ₁	25
Figure06: La carte géographique représentative de la wilaya de EL-M'GHAIER	30
Figure07: La répartition selon le sexe.....	32
Figure08: La répartition selon la tranche d'âge.....	33
Figure 09: Différentes région enquêtées -----	34
Figure10: Répartition de la population selon le niveau d'éducation -----	34
Figure11: Répartition de la population selon les revenus.....	35
Figure12: Définition de l'automédication selon la population -----	36
Figure13: Automédication sans consulter un médecin pour les maladies allergiques	37
Figure14: Les raisons de ne pas consulter de médecin.....	37
Figure15: Type d'allergie.....	38
Figure16: Les antihistaminiques avez-vous pris au cours des 3 derniers mois	39
Figure17: Les symptômes d'allergie.....	39
Figure18: La durée du traitement.....	40
Figure19: Le type de médicament	40
Figure20: Les causes d'exacerbation de l'allergies -----	41
Figure21: Le respect la doses et la durée du traitement d'antihistaminique	42
Figure22: réception un traitement antihistaminique au cours des 3 dernies mois	43
Figure23: les effets des antihistaminique -----	43
Figure24: Les solutions possibles lorsque le résultats négatifs de la prise d'antihistaminiques.....	44

Figure25: Le régime alimentaire suivi pendant la prise du médicament -----	45
Figure26: Conseiller de prendre ou de donner des anti-histaminique cours des 3 derniers moins	45
Figure27: Utilisation des antihistaminiques pour les enfants -----	46
Figure28: Les inquiétudes des patient concernant la consommation d'antihistaminiques	47
Figure29: Type de maladie allergique (chronique ou aigue) -----	47

Liste des abréviations

Anti-H	Antihistaminiques
BHE	Barriere Hémato-encéphalique
DAO	Diamine Oxydase
OMS	Organisation mondiale de la santé
H_{1,2,3,4}	Histamine
SNC	Système Nerveux central
TEP	Tomographie par Emission de Positions

Introduction Générale

Introduction

La question du recours à l'automédication émerge aujourd'hui des discours en partie hostiles des pouvoirs publics et des professionnels de santé. C'est un processus au cours duquel le patient porte une grande responsabilité dans la prise en charge d'affections bénignes en exploitant des préparations pharmaceutiques dont l'usage est autorisé sans ordonnance, des études indiquent que l'automédication est associée à une mauvaise utilisation de médicament (posologie et durée de traitement inappropriées) (Sylvie, 2010).

En Algérie, le phénomène de l'automédication est ancien c'est qu'on appelle un problème d'éducation à la santé, alors que la plupart des gens ont recours à l'automédication, selon les statistiques de l'union nationale des travailleurs de la pharmacie (LNOP) en 2017, on l'estime à 51% au centre, 50% au sud-ouest, 58% au sud-est, 50% à l'est. Selon des études sur la réalité de l'automédication en Algérie, plus de 1500 médicaments brevetés sont vendus sans ordonnance médicale, et environ 650 millions sur un milliard de conditionnements sont vendus en pharmacie sans avis médical, notamment antihistaminiques (Mabirik, 2022).

Les antihistaminiques sont l'un des types utilisés dans le traitement de nombreuses maladies qui ont des symptômes allergiques. Les médicaments à base d'histamine, qui est une substance chimique que le corps sécrète lorsqu'il entre en contact avec le corps, un allergène qui apparaît sous la forme d'une éruption cutanée, de démangeaisons ou d'un écoulement nasal (Mshhor, 2022).

L'auto-traitement avec des antihistaminiques, qui est courant et connu chez des personnes allergiques sans ordonnance ni consultation d'un médecin, est dangereux et possède des graves conséquences. C'est un discours qui suscite l'intérêt de nombreux chercheurs. Les publications et les interrogations sur ce sujet qui ont renforcé notre intérêt à choisir celui qui mérite attention nous poussent à poser une problématique. Quelle est la prévalence de l'automédication et les effets du mésusage des antihistaminiques ?

D'autres questions, quels sont les conséquences de l'automédication issues sur la population de El-M'EGHAIER, quel type de médicament antihistaminique est le plus utilisé dans cette région, quels sont les effets secondaires lors de l'utilisation de l'automédication, quel est le rôle des médecins, et de pharmaciens pour sensibiliser la population afin d'éviter, et de minimiser le phénomène de l'automédication, quels sont les différents facteurs de mésusage des antihistaminiques.

Face à ce constat notre objectif d'étude est d'évaluer, et de connaître la prévalence et l'expansion de l'automédication en général, et des anti-H en particulier, en recherchant le type le plus populaire, ainsi que les effets et les facteurs associés à la population de certaines municipalités de l'état de El-M'EGHAIER.

Notre étude est divisée en deux parties : la première partie est l'étude bibliographique, cette partie est structurée de deux chapitres. Le premier chapitre présente l'automédication, ses types et les étapes, les facteurs, tandis que le deuxième chapitre explique des généralités sur l'allergie, sur l'histamine, et sur les médicaments anti-histaminiques (anti-H) et leurs types.

Une deuxième partie c'est la partie pratique, c'est une étude statistique. Ce travail consiste à distribuer un questionnaire aux citoyens et à quelques secteurs de santé, dans le but de les interroger sur l'utilisation des anti-H. Cette partie est divisée en deux chapitres le premier qui nous présente la méthodologie de cette étude, et le deuxième chapitre décrivant les principaux résultats obtenus suivie par discussion, enfin une conclusion générale et quelques perspectives achèvent ce travail.

Premiere partie

Etude

Bibliographique

Chapitre I :

L'automédication

Chapitre I: L'automédication

Généralités sur l'automédication

La pharmacologie est la branche de la médecine et de la biologie qui se consacre à l'étude de l'action des médicaments, l'effet de substances chimiques ou biologiques sur les fonctions des êtres vivants (Michel *et al* ,2012).La pharmacologie est la science qui étudier les mécanismes d'interaction entre des médicaments (Nicholas *et al* ,2006).Alors qu'un médicament c'est une substance ou composition présentée, comme possédant des propriétés curatives à l'égard des maladies humaines ou animales. Un mélange de substance ou d'éléments qui entrent dans un composé (Mathieu, 2007). Dans cette partie nous avons traité des concepts de base sur l'automédication et leurs effets sur la santé.

1-Définition d'automédication:

Est un choix thérapeutique de la majorité des patients avant leur recours au médecin. Elle concerne surtout des produits d'origine pharmaceutique, couramment prescrits, dont l'utilisation inadéquate pourrait entraîner un risque sanitaire individuel et ou communautaire (Mbutiwi,2013).Le terme automédication provient étymologiquement de : **Auto** (préfixe Grec qui signifie soi –même), et **Médication** (en Latin qui signifie l'emploi d'un remède)(PICHON, 2013).

2-Les types de l'automédication:

2-1-Selon la clinique traitée : Il existe en fait 3 types d'automédication, automédication primaire, elle permet de soigner des symptômes alors qu'aucun diagnostic n'a été porté par un médecin. Cette automédication ne doit pas durer plus de 1 jour ou deux. En cas de non sédation des symptômes, il faut consulter le médecin. On peut utiliser, soit certains types de médicament vendus sans ordonnance (médicaments OTC ou de médication familiale) soit des médicaments en urgence qui sont au nombre d'une dizaine, et qui ne sont utilisables que sous certaines conditions précises(jean, 2007). Automédication secondaire, appelée également «prémédication», elle permet de soigner les symptômes d'une maladie ou d'une crise qui a déjà été diagnostiquée par le médecin (jean, 2007).Et automédication tertiaire, elle est pratiquée depuis de nombreuses années par les personnes ayant une maladie chronique comme l'asthme ou le diabète insuline-dépendant(Christelle, 2014).

2-2-Selon la provenance des médicaments:

Il existe deux types d'automédications officinale et familiale, l'automédication officinale, Le patient bénéficie alors, des recommandations du pharmacien. La seconde consiste à stocker tous les médicaments qui ont été prescrits sur ordonnance dans la boîte à pharmacie familiale de la maison et de les réutiliser à tout moment avant la date de péremption (Christelle, 2014). Et le deuxième type c'est l'automédication familiale, dans ce cas le risque est plus supérieur qu'au premier type, ce type de pratique Peut être dangereux car la prescription sur ordonnance est spécifique à une personne, or en conservant et en administrant ces médicaments aux membres de sa famille, il peut y avoir de dangereuses interactions et provoquer des effets secondaires importants tout simplement parce que le médicament n'est pas adapté (Christelle, 2014).

3-Acteurs de l'automédication:***Patient :**

Est une personne qui est soumise à examen ou qui suit un traitement médical ou chirurgical. L'OMS définit le patient « personne, malade ou non, ayant recours aux services de santé ». La notion de patient inclut les personnes malades ou non malades et permet de prendre en compte la dimension humaine sans entrer dans des valeurs financières(Bérangère ,2017).

***Pharmacien :**

Le pharmacien est un spécialiste libéral dont l'exercice est règlement par le code de la santé publique mais aussi par le code de déontologie de l'ordre des pharmaciens et par la convention signée avec la sécurité sociale (Bérangère, 2017).

***Médecin :**

C'est un spécialiste formé aux principes de la médecine, et c'est le médecin traitant de chaque patient et chargé de fournir des soins complets et continus à tous ceux qui recherchent un traitement tout en assumant la responsabilité de la santé publique professionnelle envers leurs patients . Il est la première ressource à la disposition du patient lorsque l'automédication ne peut le guérir (Bernard ,2013).

***L'infirmier pharmacien :**

Est la personne responsable de la profession infirmière en présence de patients en dispensant soins sur ordonnance médicale et parfois sans ordonnance. (Traitement d'automédication), prodiguant et surveillant les soins nécessaires pour renforcer la prévention des maladies (Marie, 2013).

L'infirmier n'a pas un rôle de prescripteur concernant l'automédication, mais bien de conseil notamment face aux nombreuses idées reçues ou croyances sur l'utilisation de traitement hors prescription (Marie, 2013).

Il ya des étapes pour que le patient décide de s'automédication divise en deux parties :

A-L'autodiagnostic:

L'individu cherche à s'auto diagnostiquer en comptant sur ses expériences, son propre savoir, sa culture médicale fondée tout au long de sa vie, et passant par son éducation , son environnement, les publicités et l'internet, ainsi que les épisodes médicaux qui l'ont affectés ses proches (Jean, 2007).

B-L'autoprescription:

L'intervention préalable du pharmacien consiste à cerner la demande du patient. A s'assurer de l'adéquation du traitement à la pathologie ou au trouble mineur évoque, à orienter le patient dans la conduite du traitement, prévenir le mésusage, signaler des limites à ne pas dépasser, donner des critères devant amener le patient à consulter son médecin, inviter le patient à consulter son médecin en cas de difficulté ou de survenue d'un événement nouveau (Jean, 2007)

-Autogestion d'une pathologie chronique:

Dans le cas de l'autogestion d'une pathologie chronique, le rôle du pharmacien consiste à parfaire l'éducation thérapeutique du patient et à l'aider dans l'autogestion de sa maladie. Ce soutien consiste à la fois à exposer de pointe outils de suivi, à expliquer comment exploiter les résultats, et à vérifier comment le patient ajuste ses doses au regard des recommandations du médecin recommandé. Il peut renouveler les traitements chroniques les cas échéant. Dans certains pays, le système de soins a confié au pharmacien un rôle de prescripteur partenaire du médecin.

Médicament « de société » vendus par Internet : Il s'agit de médicament à forte demande sociale, recherchés sans lien nécessaire avec le traitement(Jean, 2007).

4-Les raisons de l'automédication:

L'automédication repose sur les connaissances du consommateur. Elles vont conditionner la réussite, d'une automédication appropriée. Ces connaissances sont acquises via de nombreuses sources qui n'ont pas toutes la même force de conviction, de véracité ni la même sécurité.

4-1-Les sources d'information à disposition du public:

Sur le savoir du consommateur, Ce savoir va déterminer la réussite, ou pas, d'une automédication appropriée. Voici en résumé les différentes sources d'information auxquelles les Consommateurs ont accès :

A-Proches:

Les proches sont sans conteste la source d'information la plus puissante et la plus reconnue par la population générale. Les savoirs transmis via le savoir de la « biologie » familial, souvent la mère, sont tant des remèdes de grand-mères que des connaissances acquises par expérience. Ce qui explique que l'enjeu économique joue un grand rôle dans la propagation du phénomène de l'automédication. A noter également que de nos jours, les grands firmes pharmaceutique ainsi que les officines par manque d'éthique privilégient le côté économique au cote sanitaire (Shneiter *et al*, 2008) .

B-Internet:

Dans le cadre de la santé, Internet peut être une source très vaste d'information. On peut aller y chercher un diagnostic quelconque et approfondir ses connaissances. On peut aussi s'y procurer un grand nombre de produits. D'après nos entretiens, tant avec les médecins qu'avec les pharmaciens, il nous a été confirmé que l'internet est une source d'information souvent consultée et souvent considérée comme vraie. Sur Internet, on trouve des sites de diagnostics différentiels qui vous proposent un diagnostic tout en vous conseillant d'aller voir un médecin. Nous ne sommes pas à même de juger pleinement de la valeur de ces sites, mais nous avons pu remarquer que ces sites proposaient des diagnostics très précis à partir d'un seul symptôme, ce qui nous paraît plus que douteux. On peut, de plus, trouver des myriades de diagnostics différents pour un même symptôme, du plus banal au plus grave, ceci sans indications sur les probabilités relatives de ces derniers. Dans cette liste de maladies proposées par les sites, le lecteur aura tendance à faire une présélection. Lorsqu'il se présentera chez son médecin, il aura déjà une idée de diagnostic en tête.

Si le médecin n'est pas du même avis que le site préalablement consulté, le patient aura davantage tendance à mettre en doute les paroles du médecin que celles du site, installant un obstacle dans la relation de confiance entre le médecin et le patient (Buclin, 2008)

C- Les livres:

***1ère catégorie :** Majoritairement, des conseils d'hygiène et éventuellement de Médecines alternatives pour des maladies qui ont été préalablement diagnostiquées Par un médecin ou pour des maux bénins.

***2ème catégorie :** On y trouve des listes de symptômes associés aux diverses Pathologies possibles. Livre prudent, recommande d'aller voir un médecin ou Spécialistes.

***3ème catégorie :** Ici, on dit que les médicaments sont dangereux pour la santé. On nous conseille de nous réfugier dans la phytothérapie (purement empirique). Il n'est fait aucune mention du médecin. Cependant, il y a des choses cohérentes avec les connaissances scientifiques actuelles.

***4ème catégorie :** Loin de toute la littérature recommandable, on trouve aussi des ouvrages qui, non seulement, rejettent la médecine telle que nous la connaissons mais n'apportent ni de vraies informations, ni d'alternatives judicieuses (Buclin, 2008)

D- la journalisme:

On distingue deux catégories de magazines qui traitent de la santé :

- Les magazines que l'on obtient gratuitement en pharmacie ou ailleurs (par exemple, à la Poste).
- Les magazines que l'on achète à un petite magasins.

Les premiers sont écrits par les pharmaciens. La qualité et la quantité d'information que l'on trouve dans ces magazines varient d'une chaîne à l'autre. Par exemple, le magazine de la chaîne est constitué essentiellement d'articles à but publicitaire, surtout pour des articles de soins paramédicaux. En effet, on trouve souvent une explication de maladie associée à un médicament qui devrait le soigner. Le communiqué santé se trouve aussi dans cette catégorie, mais la proportion de publicité par rapport aux textes est toutefois moindre. que au magazine « pharmacie chez soi », bien qu'il contienne également de la publicité, il n'associe pas systématiquement le texte médical à un médicament ayant un lien avec la pathologie présentée. C'est d'ailleurs l'un des seuls que l'on peut trouver ailleurs qu'en pharmacie.

Les publicités qui sont présentées dans ces magazines sont déterminées uniquement par les sponsors, qui sont les sociétés pharmaceutiques en possession de ces produits. Cette source d'informations est largement distribuée et souvent consultée par les consommateurs. En pharmacie, on peut trouver aussi des brochures spécialisées dans les médecines parallèles (par exemple, brochure sur l'homéopathie)(Buclin, 2008).

E- La télévision:

Une des sources d'information les plus accessibles est sans doute la télévision. En effet, sans fournir le moindre effort, le téléspectateur ingurgite de l'information en masse. La publicité, les émissions de santé et les reportages sont aussi nombreux que variés. La publicité permet aux gens de savoir à l'avance quelle substance ils souhaitent utiliser. Les émissions télévisées spécialisées dans le domaine de la santé sont assez souvent suivies par les téléspectateurs(Paula *et al*, 2014).

F- Les professionnels de la santé:

Les patients ont tendance à aller consulter d'abord un pharmacien et, éventuellement sur leur conseil, un médecin. Par contre, à la campagne, les gens se soignent seuls avant d'aller consulter un médecin sans demander conseil à la pharmacie. Les pharmaciens se considèrent tous, à juste titre, comme un « centre de triage » important entre le consommateur et le médecin (Paula *et al*, 2014).

5-Les facteurs conduisant le recours à l'automédication:

Les facteurs poussant les gens à se soigner eux-mêmes sont, comme on l'a vu plus haut, de natures diverses. Les raisons que nous pensons être essentielles pour la compréhension de l'automédication sont les suivantes :

*Les connaissances, la connaissance de tout un chacun, basées sur la transmission des savoirs et des comportements et sur des expériences personnelles, peuvent être suffisantes pour soigner certains maux fréquents. Par exemple, chacun sait qu'une cuiller de miel dans une boisson chaude est à même de soulager des maux de gorge (Chazaud, 2012).

*L'insatisfaction envers le corps médical, elle peut découler d'une dégradation de la relation médecin-patient. Dans ce cas-là, la crainte d'une nouvelle frustration est une raison suffisante pour éviter les consultations. Phénomène social, le contrôle des performances et le sentiment d'autonomie sont au cœur des préoccupations de la société actuelle. La dépression et l'anxiété, peuvent être à l'origine de douleurs, ceci via un effet de somatisation. Ce sont ces symptômes physiques, que le patient tentera de guérir alors que la cause de ces derniers nécessiterait une prise en charge par un professionnel. La facilité d'accès aux médicaments de tous types, le fait que ces produits soient à la portée de tous permet une banalisation de l'achat en pharmacie, qu'il s'agisse de médicaments OTC ou d'articles de parapharmacie. Facteurs économique, en vue d'éviter une consultation médicale onéreuse et la prescription qui va avec, les patients préfèrent s'orienter vers les médicaments en vente libre ou ceux déjà à leurs disposition. Ce qui explique que l'enjeu économique joue un grand rôle dans la propagation du phénomène de l'automédication. Gestion du temps, un emploi du temps chargé (examens, travail...) peut reléguer des symptômes en tant que préoccupation secondaire, pour autant qu'ils ne soient pas invalidants pour des activités quotidiennes de base (Shneiter *et al*, 2008).

6-Bénéfices de l'automédication :

Le fait de prendre un médicament et donc de faire un geste d'attention envers soi-même, peut participer de façon importante à la guérison et à l'effet de la substance via ce que nous pourrions comparer à un effet placebo du médicament. L'automédication permet de se responsabiliser vis-à-vis de la santé en s'informant sur les propriétés des médicaments.

Le principe de l'automédication a des avantages sur la dette publique en ralentissant le déficit de la sécurité sociale: que signifie des médicaments non prescrits et par conséquent non remboursés ; la réduction des dépenses pharmaceutiques, quand elle est utilisée à bon escient. Bien sûr, la publicité n'est pas étrangère à ce phénomène, les grosses firmes pharmaceutiques l'ont bien compris. L'automédication permet aussi de faire des économies sur le budget santé. Ceci est vrai pour les gens qui recourent peu aux soins médicaux, car cela évite d'avancer les frais pour une consultation médicale et de plus cela participe au désencombrement des services de soins, pour s'occuper de cas vraiment prioritaire (Kana *et al*, 2022).

7-Les règles de l'automédication:

Toute automédication doit faire l'objet de certaines précautions de la part du patient. Pour être pratiquée de manière responsable et en toute sécurité, cette automédication doit suivre certaines règles :

*Prendre l'avis du pharmacien avant d'acheter un médicament, bien que l'efficacité et la sécurité de tous les médicaments soient dûment établies, il vaut mieux s'informer avant d'acheter un médicament ne nécessitant pas d'ordonnance.

*Lire attentivement la notice avant de prendre un médicament, La notice doit toujours être consultée avant tout emploi, elle indique la composition, le dosage, les contre-indications et les précautions d'usage, le rythme, la quantité, les horaires, la rigueur dans l'observance d'un traitement sont essentiels.

*Faire attention aux effets indésirables, l'apparition d'effets indésirables est liée à de nombreux facteurs, ce risque dépend également de la sensibilité particulière de chaque patient à un médicament donné.

*Faire attention aux interactions médicamenteuses, avant de prendre un médicament pour soulager des maux légers, il est préférable de demander l'avis d'un professionnel de santé.

*Respecter les pictogrammes, certains médicaments ont la possibilité d'influer sur l'aptitude à la conduite de leurs utilisateurs. D'ailleurs, ces médicaments sont retrouvés chez un nombre des accidentés de la route.

*Bien tenir l'armoire à pharmacie, pour leur assurer une bonne conservation, stockez-les au frais, au sec et à l'abri de la lumière. Les armoires spéciales vendues dans le commerce conviennent très bien.

*Pratiquer une automédication simple, raisonné, limité dans le temps :le première est l'automédication simple ,il est préférable de choisir un médicament composé d'une seule substance active. La deuxième est l'automédication limitée ,limiter la prise à 5 jours maximum pour réduire les risques. Enfin l'automédication raisonnée, consiste à limiter le recours à l'automédication aux pathologies bénignes, la réserver aux symptômes simples et qui vous sont déjà connus . Si on consulte le médecin après une tentative d'automédication restée sans effet, il ne faut pas lui cacher les traitements pris.

* Les femmes enceintes, celles qui allaitent, ainsi que les enfants et les bébés ne devraient jamais recevoir un médicament sans avis médical. Aussi pour les personnes âgées, qui prennent déjà en moyenne entre 4 et 7 médicaments par jour, sont exposées à un risque accru d'interaction médicamenteuse.

* Éviter de prendre des médicaments en automédication, si on est déjà sous traitement sur ordonnance. Et ne jamais prendre le médicament d'une autre personne.

*Une durée et dose de traitement adaptée ,si l'état général empire durant le traitement ou si aucune amélioration n'intervient, la consultation médicale s'impose (Kana *et al*,2022).

Chapitre II
Généralités sur l'Allergie,
L'histaminiques, et les
Anti-histaminiques

Chapitre II: Généralités sur l'Allergie, l' histaminiques, et les anti-histaminiques

1-L'allergie:

Nous voyons des maladies allergique toutes sortes ,environ **80%** des personnes, Le système immunitaire produit des protéines appelés anticorps qui protègent le corps contre les corps étrangers indésirables qui peuvent envahir le corps et provoquer des maladies ou des infections . Ce n'est pas cas ce qui conduit a la sécrétion d'histamine et d'autre substance qui provoquent l'apparition les symptôme d'allergie. Les allergie peuvent provoquer différents symptôme ,car elle peuvent apparaitre sur la peau ,dans les sinus, dans les voies respiratoires ou dans le système digestif ,ou la gravite et le degré de sensibilité différent d'une personne a l'autre car cela peut provoquer un choc allergique, qui est un urgence qui peut entrainer la mort (Robinson *et al*,2008)

L'hypersensibilité c'est l'état d'un organisme apte a présenter des manifestation pathologiques lors d'un contact avec un antigène qui est banal, inoffensif pour un sujets(Figure 01) (FAURE ,2001).

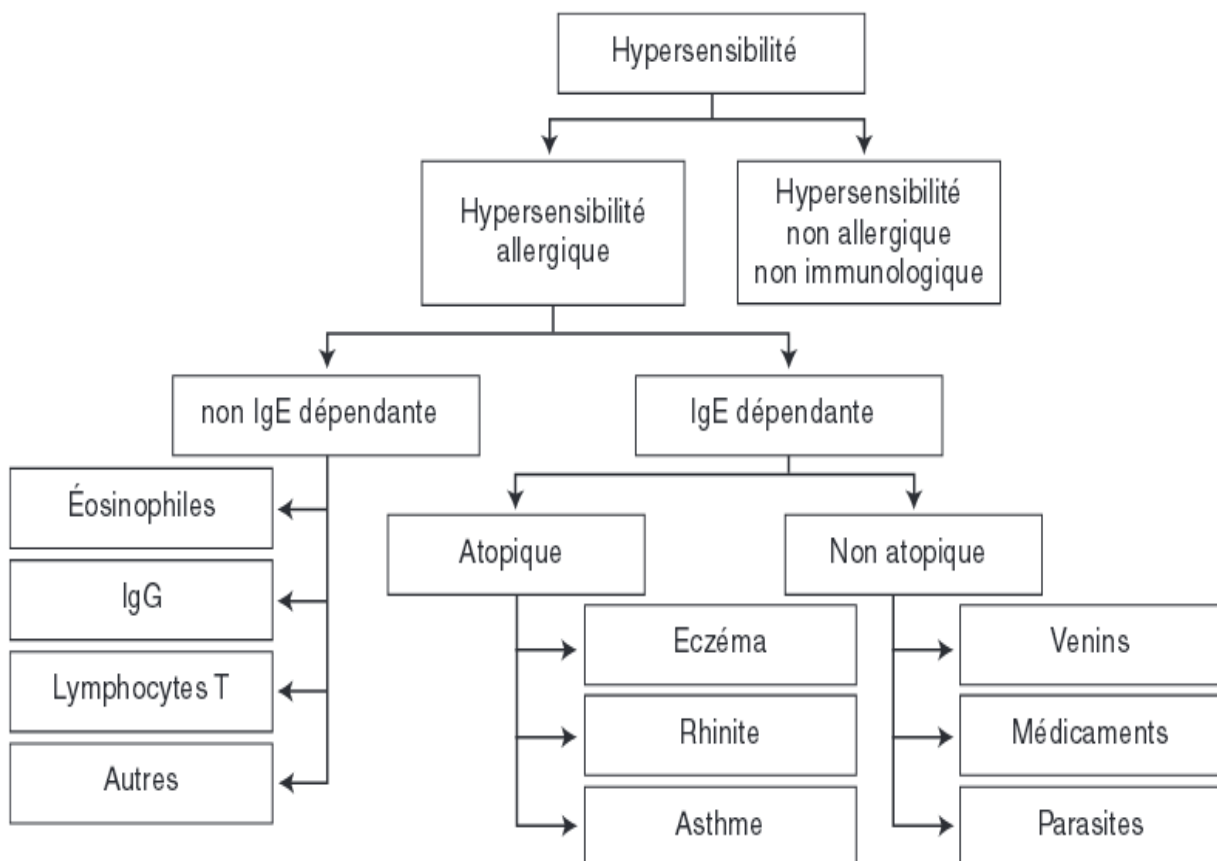


Figure 01: Classification de Johnson(FAURE,2001).

1-1-Les types et les principaux de allergènes:**1-1-1-Allergie alimentaire:**

Il s'agit d'une réponse immunitaire spécifique et inappropriée contre certaines protéines nutritionnel qui les transforme en allergènes communs à la plupart des gens, comme le lait et poisson etc. est un réponse immunitaire exagérée à des composants alimentaires, habituellement des protéines. Les manifestations des sont extrêmement variables et peuvent comprendre une dermatite atopique ou des symptômes respiratoires ou gastro-intestinaux et une anaphylaxie(MORIN , 2012).

Allergène alimentaire ,tout aliment peut être à l'origine de réactions allergiques alimentaire : lait de vache ,blé arachide, poissons ,œufs, colorants ,fruits ,légumes (Moneret, 2008).

1-1-2-Allergie médicamenteuse:

Le système immunitaire réagit au médicament dans le corps en produisant des anticorps qui stimulent les globules blancs pour libérer l'histamine et d'autre produits chimiques. La majorité des réactions au décours de la prise de médicaments ne sont pas d'origine allergique .Les tests permettent de faire le diagnostic, et de savoir si vous pouvez rependre ou non le médicament (Alexei **et al*,2016).

Allergène médicamenteux ,qu'il soit pris par voie orale , injectable ou même sous une forme topique (pommade, crème ,onguent ...) Un médicament peut engendrer des réactions allergiques parfois très sévères(Bidat,2006).

1-1-3-Allergie respiratoires:

Réaction allergique en cas d'exposition à des causes ou à des irritants ,que ce soit au niveau des voies respiratoires supérieures ou inférieurs , fréquente chez les adultes et les enfants . Elle peut être causée par la réponse des immunoglobulines aux irritant ,accompagnée de maladie telles que l'asthme ,la conjonctive etc. Il est une réaction immunitaire excessive liée a l'inhalation de certains allergènes contenus dans l'air que nous respiratoires. Les signes de l'allergie sont :larmoiement, éternuements, nez bouche ,sécrétion de mucus (Pascal *et al* ,2013).

Allergie respiratoire ,se situent en intérieur ,et polluants et allergène ont souvent un effet combiné sur les affections respiratoire .L'environnement intérieur est 5à 10 plus pollué qu'a l'extérieur , comme les acariens ,le pollen ,les animaux(Thibaudon *et al*,2008).

1-1-4-Allergie cutanée:

Il s'agit d'une affection inflammatoire causée par une éruption cutanée ,qui rougit la peau et de fortes démangeaisons, entraînant des ulcères cutanés , à allergie à des aliments, à des médicament ou à des substances présentes dans l'environnement .Une réaction ne se manifeste pas seulement de par des éternuements ou encore pas une gorge enflée ,elle peut aussi apparaître sous forme de réaction cutanée. En effet ,la peau peut réagir à plusieurs facteurs tels que le savon , les vêtements, cosmétiques et d'autres produits (Hatem Houssin *et al* , 2020).

1-1-5-Allergie saisonnière:

Sont la réponse du corps au pollen ou au pollen de l'herbe ou de la moisissure dans l'air , ces facteurs entraînent généralement un écoulement nasal nez et les yeux rouges . Peuvent survenir au printemps, en été ou en automne (Pellow *et al* ,2020).

Les pneumallergènes, les pollens présent à l'état naturel dans notre environnement : pollen de fleurs de graminées ou d'arbres. Les acariens sont petits insectes cousins des araignées invisibles à l'œil nu. Ils élisent domicile dans nos literies et les tissus d'ameublement(Thibaudon *et al*,2008).

2-Les symptômes:

Une réaction allergique peut manifester de différentes manières:

***Une rhinite allergique:**

de survenue parfois brutale, les signes évocateurs de la rhinite allergique ou de la rhinconjunctivité allergique sont : un écoulement nasal clair ,une obstruction nasale plus ou moins importante , des cirses d'éternuements en salve , des démangeaisons du nez et /ou du palais , très souvent une conjonctivite sous la forme de larmolements, rougeurs et picotements .

***Un asthme allergique:**

Les symptômes évocateurs d'un asthme allergique associé sont : des difficultés respiratoires ,avec une sensation d'oppression thoracique, une toux sèche ,une respiration sifflante.

***Des troubles cutanés (eczéma, urticaire):**

Les symptôme évocateurs sont des rougeurs et démangeaisons au niveau du visage, du cuir chevelu et des plis de flexion des membre (creux du genon ,aine , pli du coude).

***Parfois des troubles gastriques:**

Les symptômes évocateurs sont des douleurs gastriques , une diarrhée ou une constipation , ces troubles persistent tant que la personne est en contact avec la substance allergisant (Martine ,2004).

2- L'histaminique:**2-1-Définition de L'histaminique:**

L'histamine est une amine biogène connue pour jouer un rôle important dans l'hypersensibilité immédiate et la réaction inflammatoire (Biomnis,2012) .

L'histamine est un messager .Elle est ubiquitaire et distribuée dans les mastocytes, les cellules entérochromaffines sur 4 récepteurs H1 ,H2, H3 et H4.De plus ,l'histamine se fixe au cytochrome P450s qui est un ensemble d'enzymes métaboliques cruciales.

Histamine : $C_5H_9N_3$

2-(1H-imidazole-5-yl) ethanamine(Moniente,2021) .

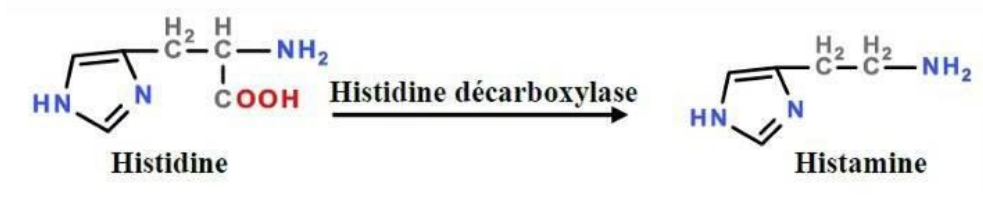


Figure02: Formule de histamine(Biomnis,2012).

La fixation de l'histamine à ces récepteurs entraîne plusieurs réactions métaboliques essentielles au corps humains .D'autres fonctions qui peuvent être reliées à certains symptômes d'une intoxication incluent la médiation de la perméabilité vasculaire et la sécrétion de mucus, l'immunomodulation mais aussi l'hématopoïèse , la guérison de certains plaies, le rythme jour/nuit (Gaëtan,2014) .

Il est produite dans l'organisme par décarboxylation de l'histidine par l'histidine décarboxylase, puis stockée dans les granules métachromatiques en concentration 2 à10 fois plus élevée dans le mastocyte que le basophile. Sa demi-vie sanguine est très courte, de l'ordre de 2 minutes .

La fraction circulante est rapidement métabolisée par le foie, filtrée par le rein et retrouvée dans les urines avec ses métabolites, Cette voie est prédominante chez le sujet sain, et remplacée par la voie de la diamine oxydase (DAO) quand celle-ci est présente au niveau placentaire, intestinal et rénal. Le catabolisme de l'histamine par la DAO est anormalement rapide durant le 2^o trimestre de la grossesse et au cours d'un traitement par l'héparine (activation de la DAO proportionnelle à la concentration en héparine) (Biomnis,2012) .

Caractéristiques, naturellement? présent dans l'organisme, est un neuromédiateur largement impliqué dans les phénomènes inflammatoires et allergiques .Elle est synthétisée par décarboxylation à partir de l'histidine et est stockée principalement dans les cellules immunitaires , les mastocytes , qui la libèrent lorsqu'ils sont stimulés par la présence d'une molécule étrangère.

L'histamine appartient aux amines biogènes qui sont des molécules biologiquement actives sur le système nerveux central, sur le système vasculaire et au niveau gastrique. Dans le domaine alimentaire les amines biogènes non volatiles proviennent de la décarboxylation des acides aminés par des enzymes bactériennes et tissulaires (Anses,2012) .

Qui réside dans la formation de histamine dans les aliments dépend de trois facteurs essentiels : la teneur en l'histidine libre, la présence de bactéries capables de synthétiser l'histidine décarboxylase et les conditions permettant leur croissance et la production d'enzymes actives (Anses,2012) .

-Sources d'histamine endogène:

L'histamine provient de la décarboxylation de l'acide amine histidine médée par l'enzyme _l'histidine décarboxylase, qui contient du phosphate de pyridoxal. Les sources classique d'histamine dans l'organisme sont les enterocytes rochromaffines, les neurones a histamine, les cellules diamantées et les basophiles, qui stockent l'histamine dans des vésicules intracellulaires, d'où elle est libérée lors de la stimulation(Buday *et al*,2015) .

-Sources d'histamines exogènes:

L'histamine est introduite dans l'organisme a partir de sources externes en mangeant certains types d'aliments ,ou l'histamine est naturellement présent en concertation élevée. L'histamine dans des sources exogène peut être synthétisé par décarboxylation microbienne de l'histidine par diverses bactéries en fermentation ,y compris la flore intestinale humaine normale (Buday *et al*,2015) .

-Les types de récepteurs histamines:

Il existe 4 sous-type de récepteurs de l'histamine (H1, H2, H3, H4) .Tout ces récepteurs appartiennent a la famille des récepteurs comparateurs de la protéine G .Activité spécifique ou blocage de l'histamine récepteurs a conduit a une augmentation exponentielle de la connaissance de leurs rôles (Jutel *et al* ,2005) .

L'histamine a plusieurs rôles c'est médiateur essentiel de la physiopathologie de nombreuses maladies allergiques , elle est synthétisée dans les cellules inflammatoires et immunocompétents, dans les cellules pariétales gastrique et dans les neurones .Il peut être libère au niveau de la peau, des intestins, du foie et des bronches par des interactions antigène –anticorps ainsi que par des médicaments des venins, des toxines des agents endogènes .

Les réactions inflammatoires c'est un vasodilatateur puissant qui peut augmenter la perméabilité capillaires induire une broncho constriction, activer les cellules inflammatoires stimuler la sécrétion gastrique et ,selon les circonstances, inhiber ou stimuler les système nerveux central et périphérique. Fibres nerveuses et cellules immun-inflammatoires(Botturi *et al*,2006) .Il soit le principal facteur implique dans la toxicité de l'histamine, elle est également une molécule messagère vitale jouant un rôle important dans la physiologie des mammifères , régulant le rythme circadien, température corporelle, circulation des aliments apprentissage et mémoire, et réponse immunitaire(James *et al*, 2021) .

3-Anti-histaminique:

-Définition:

Un anti-histaminique est un médicament qui sert à réduire ou à éliminer les effets de l'histamine. Ce médiateur chimique endogène est libéré, notamment, lors de réactions allergiques. Il est également impliqué dans la régulation de la vigilance, un point qui a ici toute son importance et dans la sécrétion gastrique. Dans la prise en charge d'une allergie, les anti-histaminiques sont utilisés pour leurs propriétés antagonistes de l'histamine. Les anti-histaminiques sont des inhibiteurs de récepteurs de l'histamine. Ils n'affectent donc pas sa production, mais bloquent deux catégories de récepteurs spécifiques:

*Les récepteurs H₁ responsable dans le traitement des maladies allergiques telles que la fièvre printanière, l'ophtalmie la congestion nasale Il est également utilisé pour traiter les maladies allergiques de la peau telles que l'eczéma.

*Les récepteurs H₂ sont impliqués dans les troubles liés à l'ulcère de l'estomac et du duodénum, ainsi qu'en cas de reflux gastro-œsophagien. Dans la prise en charge des réactions allergiques ils peuvent être indiqués dans le traitement de certaines pathologies atopique, telles que l'urticaire chronique (Sinuons , 2011).

En naturopathie, un anti-histaminique naturel est un substance que l'on retrouve naturellement dans l'alimentation ou dans des produits dits naturels, et qui permettent à l'organisme de lutter contre une réaction allergique. Ces substances peuvent se trouver dans les aliments que nous consommons, mais aussi dans certaines plantes(Sinuons ,2011).

-Les type de anti-histaminiques:

A- Le type anti-histaminique H₁: Plus de 45 anti-histamine H₁ sont disponibles dans le mode entier. Il s'agit de la plus grand classe de médicaments utilisés dans le traitement des maladies allergiques. De nouveaux anti-histamine H₁ dont la bilastine et la rupatadine pour l'administration orale et la bépotaïne et l'alcaftadine pour l'application ophtalmique, ont été introduit. Des formulations nasales prometteuses anti-histamine H₁ glucocorticoïdes sont à l'études.

Les anti-histamines H₁ agissent comme des agonistes inverses qui se combinent avec et stabilisent la conformation inactive du récepteur H₁, déplaçant l'équilibre vers l'état inactif. pendant plus de 50ans, bloqueurs des récepteurs H₁, cependant ces termes ne reflètent pas avec précision leur mécanisme d'action moléculaire (Simons *et al*, 2011).

Les anti-histaminiques H₁ régulent à la baisse l'inflammation allergique directement par le récepteur H, en interférant avec l'action de l'histamine au niveau des récepteurs H sur les neurones sensoriels et les petits vaisseaux sanguins. Grace au facteur nucléaire KB, facteur de transcription omniprésent, ils diminuent également la présentation antigénique, l'expression des cytokines pro-inflammatoires et des molécules d'adhésion cellulaire, ainsi que la chimiotaxie. De manière dépendant de la concentration, ils inhibent l'activation des mastocytes et la libération d'histamine; bien que les mécanismes. Impliqués n'ont pas encore été entièrement délimités, la régulation à la baisse de l'accumulation intracellulaire d'ions calcium semble jouer un rôle (figure03) (Simons *et al*, 2011).



Figure03: Effets indésirables des anti-H₁ de 1^{ère} génération

Les anti-histamines H₁ sont fonctionnellement classés en 2 groupes. Les médicaments de première génération traversent facilement la barrière hémato-encéphalique (BHE) et occupent les récepteurs H₁ situés sur les membranes post-synaptiques des neurones histaminergiques dans tout le SNC. Les anti-histamines H₁, de deuxième génération ne traversent pas facilement la BHE. L'utilisation de la tomographie par émission de positrons (TEP) pour documenter la pénétration de l'H₁-anti-histaminique dans le cerveau humain constitue une nouvelle norme par laquelle l'occupation des récepteurs H₁, du SNC peut être directement liée aux effets sur la fonction du SNC (Figure03) et Tableau01) (Simons *et al*, 2011).

Tableau01: classification chimique et fonctionnelle de anti-histaminiques H1

Classe chimique	Classe fonctionnelle	
	Première génération	Deuxième génération
Alkylam	Bromphéniramine, chlorphéniramine, Dexchlorphéniramine, triprolidine, Diméthindène, phéniramine	Activatine
Pipérazines	Buclizine, cyclizine, hydroxyzine, Méclizine, oxatomide	Cétirizine, lévocétirizine
Pipéridines	Azatadine, cyproheptadine,kétotifène, Diphénylpyraline.	Astémizole, bépotastine,bilastine, Fexofénadine, lévocabastinet, Loratadine,mizolastinet, alcaftadine.
Éthanolamines	Carbinoxamine, clémastine, Dimenhydrinate, diphenhydramine.	
Éthylènediamines	Antazoline, pyrilamine,tripélennamine	
Phénothiazines	Méthdilazine, prométhazine	
Autres	Doxépine	Azélastine, émédistine, épinastine.

B- Le type anti-histaminique H₂: Les récepteurs H₂ ont été largement étudiés. Le gène codant pour le récepteur H₂ humain a été cloné. Le mécanisme d'action des H₂ anti-histaminiques en tant qu'agonistes inverses des récepteurs H₂. suite à cette découverte, ces médicaments ont été décrits de manière optimale comme des anti-histaminiques H₂, et non comme des bloqueurs H₂ ou des antagonistes H₂ (Nurmatov *et al*, 2014).

C- le type anti-histaminique H₃: Les récepteurs H₃ jouent un rôle important dans de multiples fonctions du SNC. Il a été démontré que H₃R s'exprime principalement dans le SNC et affecte les fonctions cognitives telles que la mémoire; la perturbation de son expression pourrait être indirectement liée au développement de la maladie d'Alzheimer. La stimulation de H₃R favorise le sommeil, les H₃R sont des autorécepteurs inhibiteurs ainsi que des hétérorécepteurs: avec une fonction complexe. La production et la libération d'histamine dans le cerveau sont soumises à une rétro-régulation impliquant les autorécepteurs H₃. Un grand nombre de neurones non histaminiques portent également H₃R, toute une gamme d'interactions entre différents systèmes de neurotransmetteurs est donc possible (Tatakiewicz *et al*, 2019).

D-type de anti-histaminique H₄: Les récepteurs H₄R se trouvent principalement dans les cellules immunitaires périphériques, comme les mastocytes, les éosinophiles, les neutrophiles, les cellules dendritiques, les cellules de Langerhans, les cellules tueuses naturelles (NK), les monocytes, les cellules T, des kératinocytes, des cellules épidermiques dendritiques inflammatoires, des fibroblastes ainsi que des cellules épithéliales et des basophiles. L'expression de H₄R dans le tissu de polypes nasaux prélevé chez des patients atteints de rhinosinusite chronique est significativement plus élevée que dans la muqueuse nasale normale (Tatakiemicz *et al*, 2019).

-Les mécanismes des anti-histaminiques:

Les anti-histaminiques H₁ ne sont pas des antagonistes des récepteurs comme on le pensait auparavant, mais des agonistes inverses. Lorsque ni l'histamine ni l'anti-histaminique ne sont présents, les états actif et inactif du récepteur H₁, soient un état équilibré. L'histamine se combine préférentiellement avec la forme active du récepteur pour le stabiliser et déplacer l'équilibre vers l'état activé et stimuler la cellule. Les anti-histaminiques stabilisent la forme inactive et déplacent l'équilibre dans le sens opposé. Ainsi, la quantité de stimulation induite par l'histamine d'une cellule d'un tissu dépend de l'équilibre entre l'histamine et les H₁ anti-histaminique (Reinberg *et al*, 1978).

- Administration des doses:

Les doses de terfénadine étaient basées sur les travaux, qui ont démontré une activité anti-histaminique à 20 mg et une activité maximale à 60 mg. Des données publiées similaires n'étaient pas disponibles pour Clemastine, mais la dose recommandée est de 1 mg 2 à 3 fois jour. Des doses uniques d'un médicament ou d'un placebo ont été ingérées à 07:00 ou 09:00 h à intervalles d'une semaine. Des tests l'histamine intradermique ont été effectués à 05 h. Après chaque injection , les tests suivants ont été effectués; auto-évaluation de la somnolence, compétence œil-main (Reinberg *et al*,1978)

-Les effets indésirables et toxicités:

1-Les effets sur le système nerveux centrale: Au sein du SNC, l'histamine est un neurotransmetteur qui contrôle la vigilance pendant l'état d'éveil. Le blocage de l'effet neuronal de l'histamine endogène dans le SNC entraine des effets sédatifs prononcés, tels que ceux couramment rapportés avec les anti-histaminiques de première génération. En raison d'une capacité nettement réduite à pénétrer la barrière hémato-encéphalique, les anti-histaminiques de la génération 3 sont reconnus et en effet appréciés pour leur faible potentiel d'effets indésirables sur le SNC(Golightly *et al*, 2005).

2- Les effets sur systèmes cardiaques: Terfénadine et astémizole, les première anti-histaminiques de deuxième génération approuvés pour une utilisation aux Etats-unis. Le canada et l'Europe ont été associés à des événements cardiovasculaires indésirables rares mais graves, notamment des arythmies ventriculaires, des arrêts cardiaques et des décès(Golightly *et al*, 2005).

3- Les effets indésirables: Non gras des effets indésirables peu fréquents ou rares mais potentiellement graves associez aux anti-histaminiques de deuxième génération: Cétirizine(Hépatite, urticaire), Loratadine(sécheresse oculaire), Loratadine/pseudoéphédrine(obstruction œsophagienne)

Les effets surdosage, L'expérience en matière de surdosage accidentel ou intentionnel avec des anti-histamine. Les informations de prescription de chacun des anti-histaminiques de deuxième génération confirment que l'expérience de surdosage chez l'homme est limitée. Les effets rapportés consistent en une bouche sèche, une somnolence ou des étourdissements(Golightly *et al*, 2005).

4-Anti-histaminique H₁:

4-1-Définition

L'interaction de l'histamine avec les récepteurs H₁ conduit potentiellement à une augmentation de la capacité des cellules présentatrices d'antigène, à la libération d'histamine et d'autres médiateurs par les mastocytes et les basophiles induisant l'expression de molécules d'adhésion cellulaire et la chimiotaxie des éosinophiles et des neutrophiles (Ricciardi *et al*,2019).

- Classification Antihistaminiques H₁:

***La première génération:** Les antihistaminiques classiques sont des médicaments lipophiles en différents groupes selon leur structure chimique (tableau02)(Dermatol,2010).

Tableau02: Classification chimique des anti-histaminiques H₁

Alkylamines	Éthanolamines	Éthyliediamines	Phenothiazines	Piperazines	Piperazines
Bromphéniramine	Carbinoxamine	Antazoline	Promethazine	Buclizine	Azatadine
Dexchlorphéniramine	Chlorpheniramine	Pyrimamine	Mequitazine	Cyclizine	Kétotifène
Phéniramine	Dimenhydrinate	Tripelenamine	Trimepazine	Méclizine	Loratadine
Dimethindene	Diphenhydramine			Oxatomide	Bilastine
	Doxylamine			Hydroxyzine	Ebastine
	Phenyltoxamine			Cétirizine	Fexofénadine
				lévocétirizine	Terfénadine
					Lévocabastinet

***Le deuxième génération :** sont des substances développées au cours des 25 dernières années. Certains sont dérivés des antihistaminiques H₁ de première génération, mais ils offrent des avantages plus importants par rapport aux composés de première génération en raison de leurs effets anti cholinergiques ou sédatifs réduits. » Cependant, ils ont aussi des effets indésirables et certains d'entre eux interagissent avec d'autres médicaments.

Les interactions métaboliques des antihistaminiques H₁ de deuxième génération, tels que la terfénadine, l'astémizol, la loratadine, la desloratadine, l'ébastine, la fexofénadine, la cétirizine, la lévocétirizine, la mizolastine, l'épinastine et la rupatadine(Figure04)



Figure04: Médicaments des anti-histaminiques H₁ de première génération

-Structure chimique des antihistaminiques H₁:

Plus de 45 types d'antihistaminiques sont largement utilisés dans le monde, représentant ainsi le plus grand groupe de médicaments utilisés dans le traitement des affections allergiques.

Traditionnellement, ce groupe de médicaments est classé en six groupes chimiques : les éthanolamines, les éthylènediamines, les alkylamines, les pipérazines, les pipéridines et les phénothiazines. Si les antihistaminiques sont classés selon leur fonction, on distingue alors deux générations d'antihistaminiques: les antihistaminiques de première et de deuxième génération, qui se distinguent par le fait que les antihistaminiques de première génération pénètrent la barrière hémato-encéphalique et ont un effet sédatif, tandis que les antihistaminiques de deuxième génération ne possèdent pas ces qualités. Ils sont très différents en termes de structure chimique, de pharmacologie et de potentiel toxique. Des représentants de la première et de la deuxième génération d'antihistaminiques sont donnés à la (Figure 05) (Stojkoic *et al*, 2015).

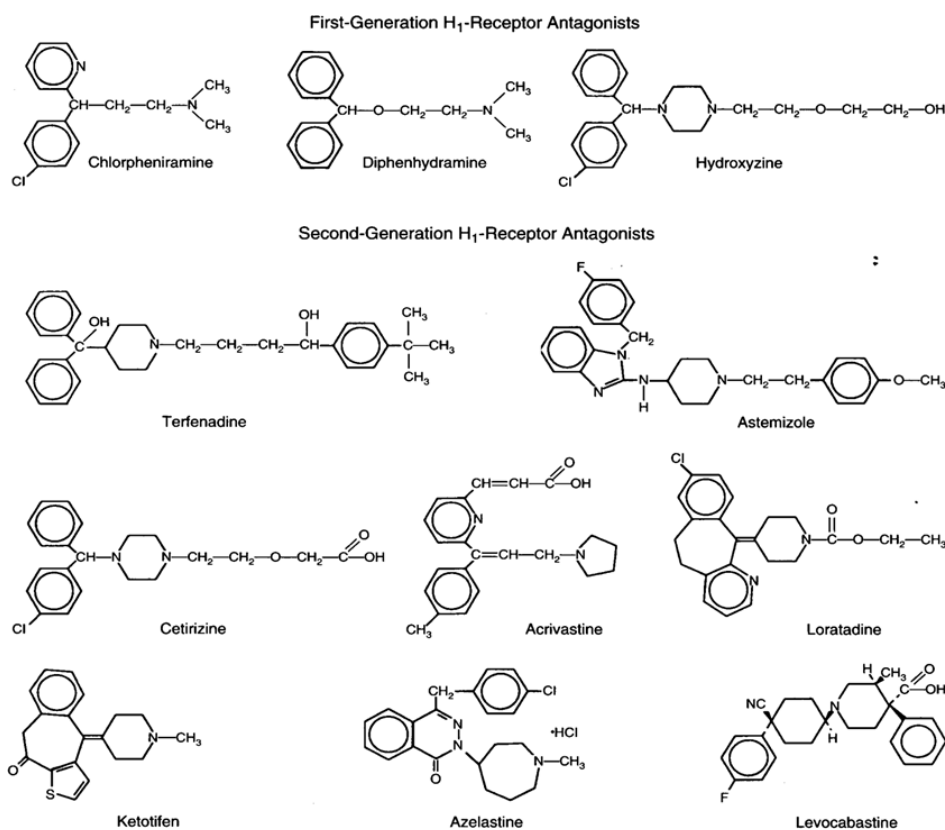


Figure 05: Structure chimique des médicaments d'anti-histaminiques

4-2-Efficacité de anti-histaminique H₁:

Les anti-histaminiques H₁ sont largement utilisés dans le traitement des troubles allergique et non allergiques:

1-Maladies allergiques dans lesquelles les anti-histaminiques H₁ sont médicaments des choix:

Peu d'essais cliniques d'anti-histaminiques H₁ de première génération chez des patients souffrant des maladies allergiques répondent aux normes actuelles. En revanche l'utilisation d'anti-histaminiques H de deuxième génération chez les patients atteints de rhinite allergique, de conjonctivite allergique et d'urticaire chronique est étayée par des centaines d'essais bien conçus, randomisés et contrôlés par placebo d'une durée de plusieurs semaines ou mois. Dosage des recommandations pour les formulations orales, nasales et ophtalmiques d'hyanti-histaminiques chez les adultes, les enfants et les nourrissons atteints de rhinite allergique, de conjonctivite allergique et l'urticaire(Simons *et al*, 2004).

2-Maladies dans lesquelles les anti-histaminiques H₁ ne sont pas médicaments de première choix:

Les anti-histaminiques H₁ sont utilisés pour traiter les symptômes des infections des voies respiratoires supérieures, l'otite moyenne aigue, l'otite moyenne avec effusion, la sinusite, les polypes nasaux, la toux non spécifique et les démangeaisons non allergiques non spécifiques; cependant, leur efficacité et leur innocuité n'ont pas été confirmées dans essais contrôles randomisés de haute qualité chez des patients atteints de l'un des troubles(Simons et *al*,2011).

4-3-Les effets indésirables:

Les anti-histaminiques H₁ de première et deuxième génération provoquent potentiellement des effets indésirables dans plusieurs systèmes corporels(Tableau03)(Simons et *al*, 2011).

4-4- Maladies dans lesquelles les anti-histaminesH1:
Tableau03: Effets indésirables potentiels de anti-histaminiques H₁

	Première (ancienne) génération	Deuxième (nouvelle) génération
SNC Mécanisme: inhibition de l'effet neurotransmetteur de l'histamine sur les récepteurs H du SNC	Après des doses standard, il existe Une altération potentielle de la vigilance, de la cognition, de L'apprentissage, de la mémoire et des performances.les autres Effets indésirables potentiels sur le SNC comprennent les maux de tête, la confusion, l'agitation....etc	Des effets indésirables minimes ou nuls sont rapportés avec 5mg de cétirizine et desloratadine et Lévocétirizine,10mg de loratadine Ou rupatadine, 360 mg Fexofénadine.
Cardiaque Mécanismes: effets anti-muscariniques, effets anti-a-adrénergiques et blocage des courants ioniques cardiaque (IKr, INa, Ito, IKI, et LKs)	Tachycardie sinusale liée à la dose Une tachycardie réflexe, une période de réfraction auriculaire Prolongée et des arythmies Supraventriculaires peuvent se Produire....etc	Les inquiétudes sont minimes Dans les pays ou les organismes de réglementation examinent les Anti-H1 de 2^{ème} génération pour Une toxicité cardiaque potentielle Et n'approuvent pas leur Utilisation si cela est identifié.
Autre Mécanismes: blocage des Récepteurs muscariniques, Sérotoninergiques et a-adrénergiques	Après des doses standard, les Effets antimuscariniques Potentiels comprennent la Mydriase, la vision floue, les yeux Secs, la bouche sèche, et les Déficits de mémoire...etc	Aucun
Toxicité après surdosage Mécanismes: multiples	Chez les adultes, les effets Potentiels sur SNC comprennent La somnolence extrême, le délire, Le coma ,la pression respiratoire. Chez les nourrissons et les Jeunes enfants, l'excitation Paradoxe,l'irritabilité,l'insomnie, Les hallucinations....etc	Des surdosages jusqu'à 30 fois supérieurs à la cétirizine et la Loratadine n'ont pas été associés De manière causale à des effets Indésirables graves.
Abus de drogue Mécanismes: via les récepteurs H Et d'autres récepteurs du SNC	L'euphorie, les hallucinations et Sont signalés pour la cyclizine, la Diphenhydramine et d'autres.	Aucun signale

Les antihistaminiques H1 sont administrés dans de nombreuses maladies dans lesquelles leur utilisation n'est pas suffisamment étayée par des essais contrôlés randomisés:

-Dermatite atopique et autres troubles cutanés: La preuve que les antihistaminiques H₁ soulagent les démangeaisons dans la dermatite atopique est limitée à une étude sur la fexofénadine dans laquelle les démangeaisons étaient le seul critère de jugement et à une étude sur la cétirizine dans laquelle des doses hors AMM aussi élevées que **40mg** ont été administrées. Dans la dermatite atopique, l'histamine peut agir comme prurit gène non seulement par les récepteurs H₁, mais aussi par les récepteurs H₃ et H₄ ; en outre, les cytokines telles que l'interleukine-31 et d'autres agents peuvent être des prurit gènes importants(Simons ,2008).

- **Asthme:** Un prétraitement avec un H₁ antihistaminique offre une protection significative contre le bronchospasme induit par l'histamine, l'adénosine-5 monophosphate ou un allergène, mais moins de protection contre le bronchospasme induit par l'exercice ou d'autres stimuli. Les antihistaminiques H₁ diminuent significativement les symptômes chez de nombreux individus souffrant simultanément de rhinite allergique saisonnière et d'asthme léger; cependant, ils ont un effet plus important sur les symptômes de la rhinite que sur les symptômes de l'asthme (Simons *et al*, 2008).

-**Anaphylaxie:** Une revue récente de la collaboration Cochrane portant sur 2070 études sur les antihistaminiques H₁ dans l'anaphylaxie n'a révélé aucune étude fournissant des preuves de l'utilisation des antihistaminiques H₁ dans cette maladie. Les personnes qui ont besoin d'un traitement de premiers soins pour une anaphylaxie survenant dans un milieu communautaire ne devraient pas dépendre d'un antihistaminique oral H₁, car le début de l'action prend 1 à 2 heures, et bien que ces médicaments diminuent les démangeaisons et l'urticaire, ils ne soulagent pas la partie supérieure ou supérieure(Simons *et al*,2008).

-Angioœdème non allergique: L'œdème de Quincke non allergique sans prurit ni urticaire associés peut être héréditaire (types 1, 2 et 3) ou acquis par exemple, associé à l'utilisation d'un inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine ou à une tumeur maligne.

Chez un individu souffrant d'œdème de Quincke sans démangeaisons ou urticaire associés, l'absence de réponse à H₁, le traitement antihistaminique indique la nécessité d'investigations appropriées pour un œdème de Quincke non allergique (Simons *et al*, 2008).

Deuxième

Partie Pratique

Chapitre I :

Matériel et Méthode

L'absence de sensibilisation à la santé entraîne la propagation du phénomène d'automédication

Notamment avec les antihistaminiques, pour multiplier les symptômes d'allergies diverses chez les citoyens.

Dans la deuxième partie, nous avons voulu connaître l'étendue de l'automédication avec antihistaminiques dans notre société, trouver des solutions pour cette étude, et découvrir les types d'antihistaminiques utilisés dans la région de EL-MEGHAIER en collectant des informations en posant les questionnaires ont été adressées aux habitants de la région et à certains professionnels de la santé, de la période de février à avril dans trois municipalités différentes : El-M'EGHAIER, Oum Touyour, Djamaa.

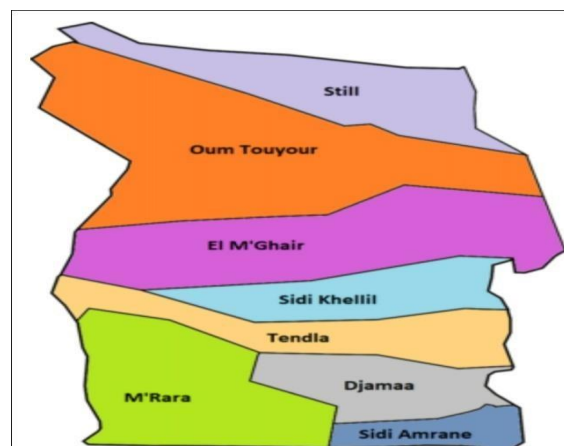
Matériel et Méthode

1-Matériel d'étude:

1-1-Zone d'étude:

La wilaya d'El M'EGHAIER fait partie de la région d'Oued Righ et de son prolongement par le nord. Elle est située au sud-est de l'Algérie à une distance de **522km²**, se distingue par une richesse en palmiers estimée à **2,5 millions d'euros**, surmontée du palmier DegletNour qui en représente **70%**. Il comprend **8 communes** : d'El M'EGHAIER, Oum Touyour, Sidi Khalil, Djama'a, Tandala, Marra, Sidi Imran, superficie de **5392,80km²**.

Elle est bordée au nord par la wilaya de Biskra, à l'est par la wilaya d'Oued, à l'ouest par Awlad Jalal, et au sud par la wilaya de Tougourt.



Figuier06 : La Carte Géographique représentative de la wilaya de El-MGHAIER

Le climat:

Un région semi –aride . Elle se caractérise par un climat estival chaud qui dépasse 40C° et des hivers froids avec une température de 35C° et un taux de précipitation 70 mm .

-Description de l'enquête:

L'étude a été menée la zone de EL M'EGHAIER et en pharmacies pendant un mois du 23Février au 22 avril. Les données ont été recueillies pour cette étude en distribuant 150questionnaires, chaque questionnaire est composé de 20 questions réparties en trois rubriques. La première rubrique inclue des informations personnelles, représentée par le sexe, l'âge, niveau de vie. La deuxième rubrique s'intéresse à l'automédication et les médicaments appliqués contre les allergies, et les raisons qui vous incitent à ne pas consulter un médecin ou un pharmacien. Et la troisième rubrique traite le type de médicaments de la famille antihistaminique. Les antihistaminiques que le citoyen prend, les symptômes courants, la durée du traitement et le comportement de prise.

2-Méthode d'étude:**2-1-Type d'étude:**

Etude descriptive et statistique pour évaluer l'automédication ,notamment les antihistaminique ,sont administrés aux habitants de la zone et au niveau de la zone d'El-EL MEGHAIER.

2-2- Population étudiée:

Est un groupe d'habitants de la région (hommes, femmes) de différentes tranches d'âge, appartenant aux groupes sociaux et culturels présents dans les pharmacies de la région.

2-3-Déroulement de l'enquête:

Des questions directes ont été posées aux résidents de la région, telles que des informations personnelles (sexe, âge), le type de médicament et comportement de sa prise .

Des entretiens et des discussions ont eu lieu avec certains professionnels de la pharmacie dans une période n'excédant pas les minutes 10 et 15 . Les informations et les réponses ont été recueillies sur le questionnaire dans le but de trouves des solutions et des commentaires pour notre étude .

Chapitre II : Résultats et Discussion

1-Résultats

1-1-Résultats de l'enquête auprès de la population:

Nous avons identifié **150** réponses en adressant les différentes tranches d'âge pour les deux sexes, et pour cela nous avons ciblé les lieux où l'afflux de personnes est important et provenant de différents secteurs (cliniques, pharmacies, hôpital El MEGHAIER) pendant une période de trois mois.

*Profil de l'informateur

1-La répartition selon le sexe:

D'après le nombre total des **150** réponses récoltées, il y'a **74 %**des Femmes et **26%** des Hommes

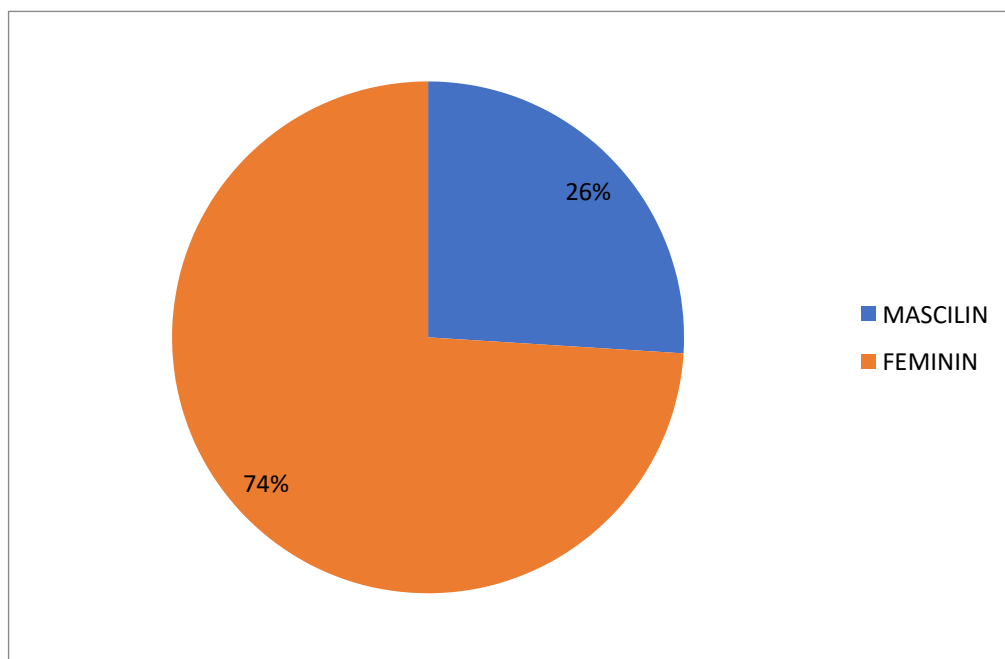


Figure 07 :La répartition selon le sexe

2-La répartition selon l'âge:

L'utilisation de l'automédication dans la région muqueuse est ré pondue dans tous les groupes d'âge. Pour les moins de 25 ans, le taux est de **50.67%(76 personnes)**, mais pour les personnes de plus de 25 à 50 ans, on note un taux de **40%(60 personnes)**, et pour les personnes de plus de 50 ans le tarif le plus bas est **9.33%(14 personnes)**(Figure08).

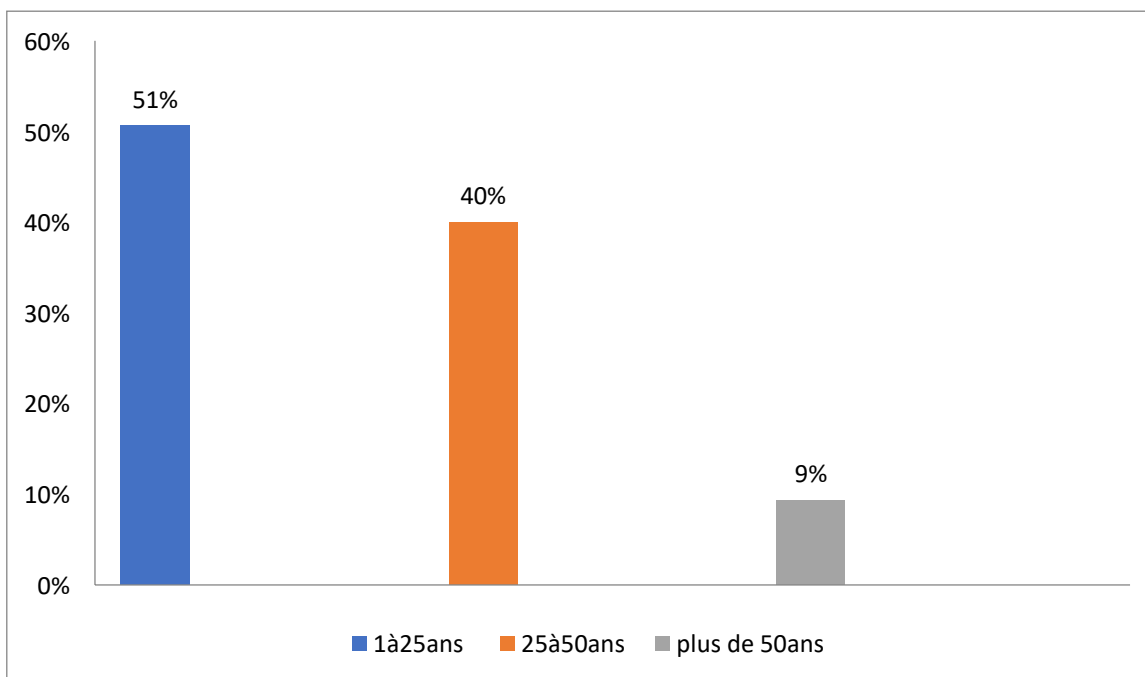


Figure08 :La répartition selon la tranche d'âge

3-Selon la région:

Le nombre de zones ciblées lors de ce questionnaire ou enquête est de trois zones, qui ont représentées sur la carte (figure 09) sont , la région de EL MEGHAIER, la région de Oum Touyour, la région de Djamaa.



Figure 09: Différentes région enquêtées

4-Selon le niveau d'éducation:

Dans la zone d'étude, la grande majorité des personnes ayant recours à l'automédication sont des diplômés universitaires avec un pourcentage de **43,33%**(65 personnes). Ce pourcentage relativement élevé est directement lié à un groupe de personnes d moins de 25 ans. Cependant, personnes ayant fait des études secondaires sont représentées **27,33%**(41 personnes) ,et ceux ayant un niveau intermédiaire **19,33%**(29 personnes) Ce qui ne doit pas être sous-estimé, tandis que **6,67%**(10 personnes) ont un niveau élémentaire et **3,33%**(5 personnes) sans niveau scolaire.

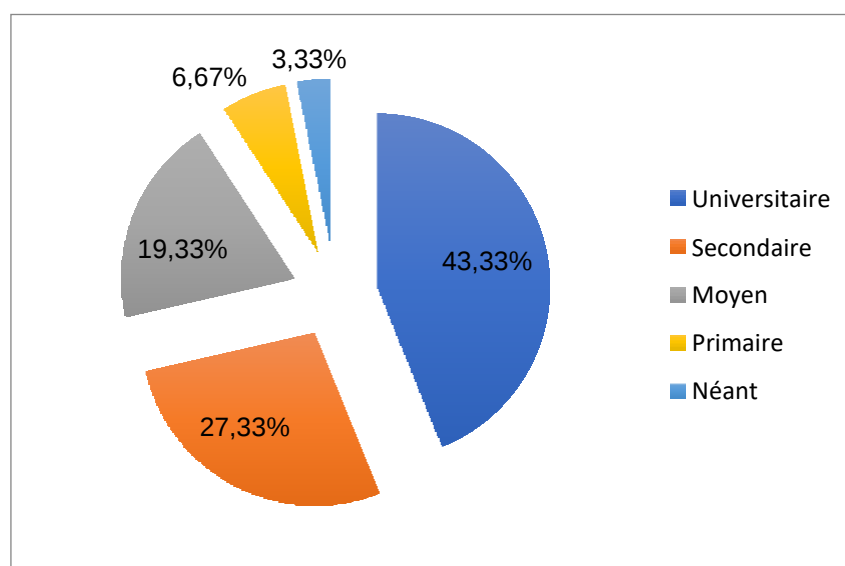


Figure10: Répartition de la population selon le niveau d'éducation

5-Selon les revenus:

La présence de maladies chroniques était le facteur indépendant qui influençait le plus la pratique de l'automédication médicamenteuse. celles ayant revenu moyen sont **70%(105 personnes)**, et les personnes dont le revenu est pauvre sont **20%(30 personnes)**, tandis que le taux de **10%(15 personnes)** a un revenu est bon

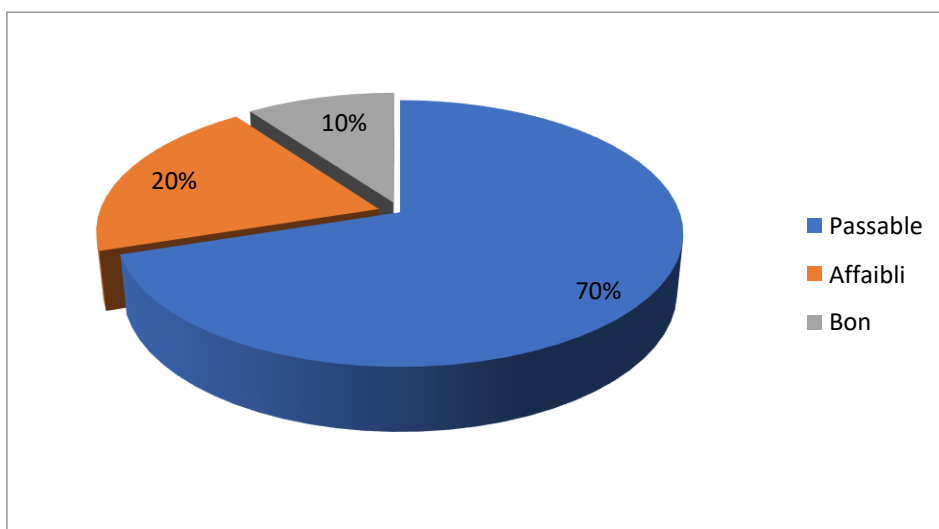


Figure11: Répartition de la population selon les revenus

1-2-Résultats de l'enquête auprès de l'automédication:

1-L'information et l'automédication:

Les **46,67% (70 personnes)** définissent l'automédication comme la prise de médicaments sans aller chez le médecin, et **37,33% (56 personnes)** la définissent comme la prise de médicaments recommandés par un pharmacien sans consulter un médecin, tandis que **14,67% (22 personnes)** ont choisi des médicaments pour se soigner, et **1,33% (2 personnes)** ont fourni d'autres définitions (**Figure 12**).

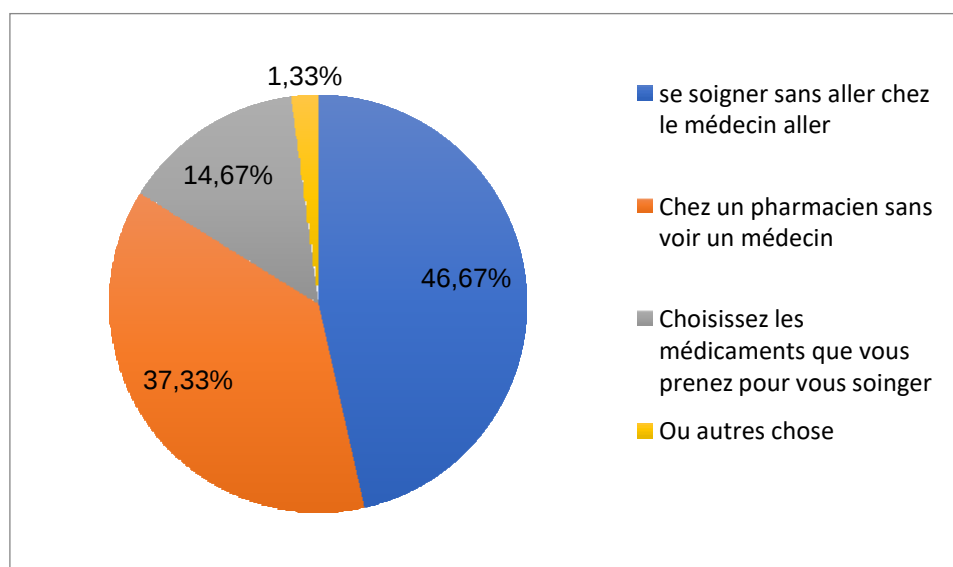


Figure 12: Définition de l'automédication selon la population

2-Se soigner sans consulter un médecin pour les maladies allergiques:

Les **46,33% (69 personnes)** savent que l'automédication est une mauvaise méthode, tandis que **40,67% (61 personnes)** présentent que l'automédication est une méthode normale, tandis que **13,33% (20 personnes)** la définissent comme un mauvais comportement.

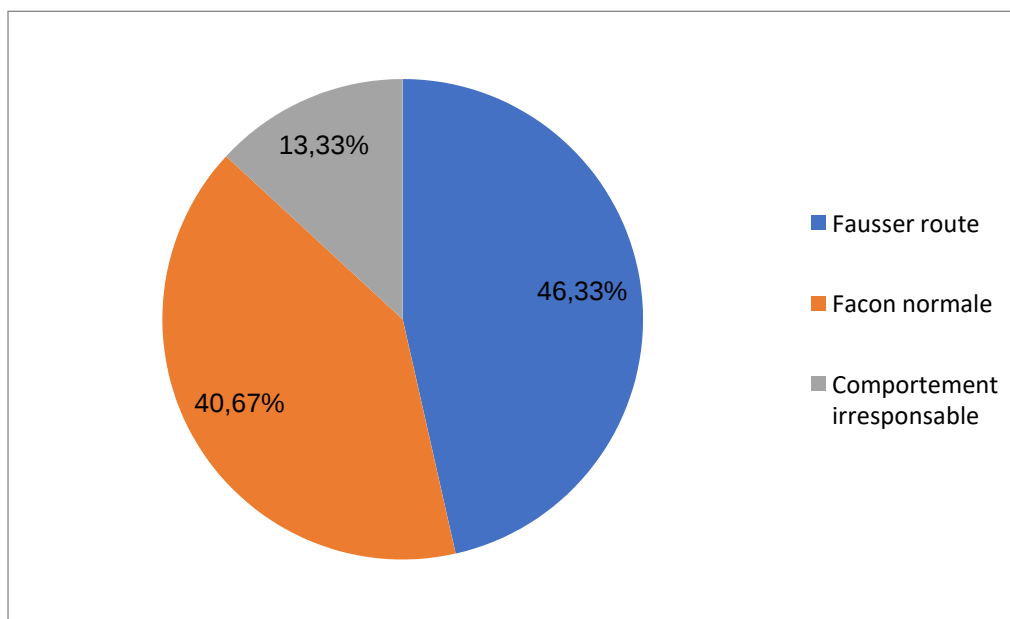


Figure13: Automédication sans consulter un médecin pour les maladies allergiques

3- Les raisons de ne pas consulter un médecin:

D'après les 150 réponses recueillies. Ainsi, 52% (78 personnes) ont dit que c'était par manque de temps, tandis que 21,33% (32 personnes) ont dit que c'était par négligence, tandis que 16,67% (25 personnes) ont souffert de difficultés financières, car 5,33% (8 personnes) savaient ne pas faire confiance au médecin, alors qu'ils mentionnaient 4,67% (7 personnes) autres cas.

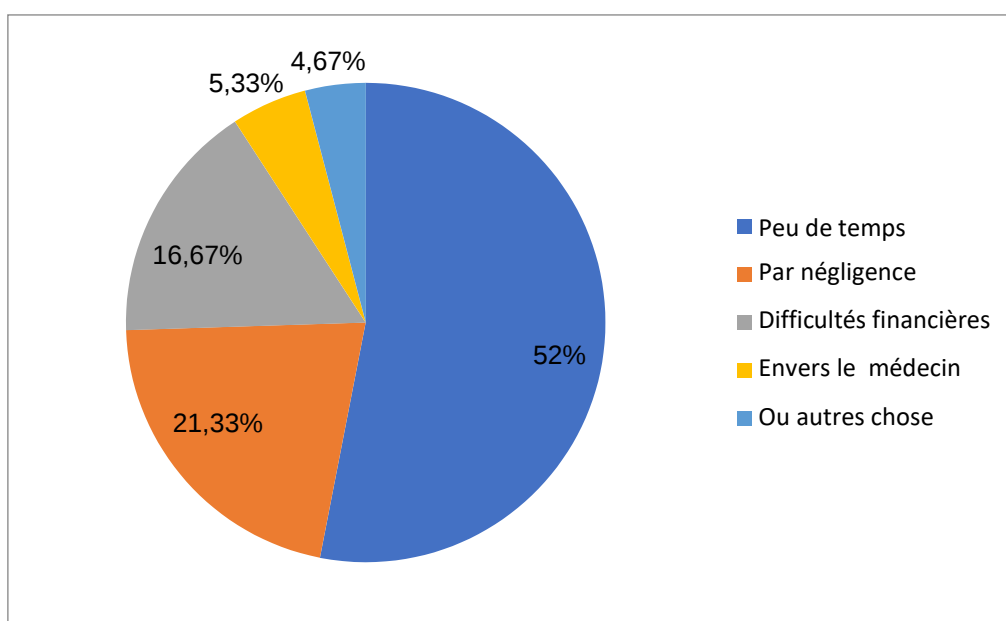


Figure14: Les raisons de ne pas consulter de médecin

1-3- Résultats de l'enquête auprès de l'automédication d'antihistaminique

1- Les types d'allergies dont souffrent les patients :

Cinquante trois pour cent des patients (**80 personnes**) souffrent d'allergies des voies respiratoires et d'allergie, dont les allergènes poussières, d'insecticide la fumée de voiture, la fumée d'usine. **17%** des patients (**25 personnes**) souffrent d'allergies alimentaires, dont les allergènes d'origine de baleines ou poisson et lait , etc. **10%** des patients (**15 personnes**) souffrent d'allergies cutanées, notamment du savon sec, des cosmétiques, etc. **7%** des patients (**10 personnes**) souffrent d'allergies médicamenteuses, y compris les médicaments qui contiennent de la pénicilline et de l'ibuprofène, **13%** des patients (**20 personnes**) souffrent d'autres types d'allergies telles que les squames d'animaux (figure 15) .

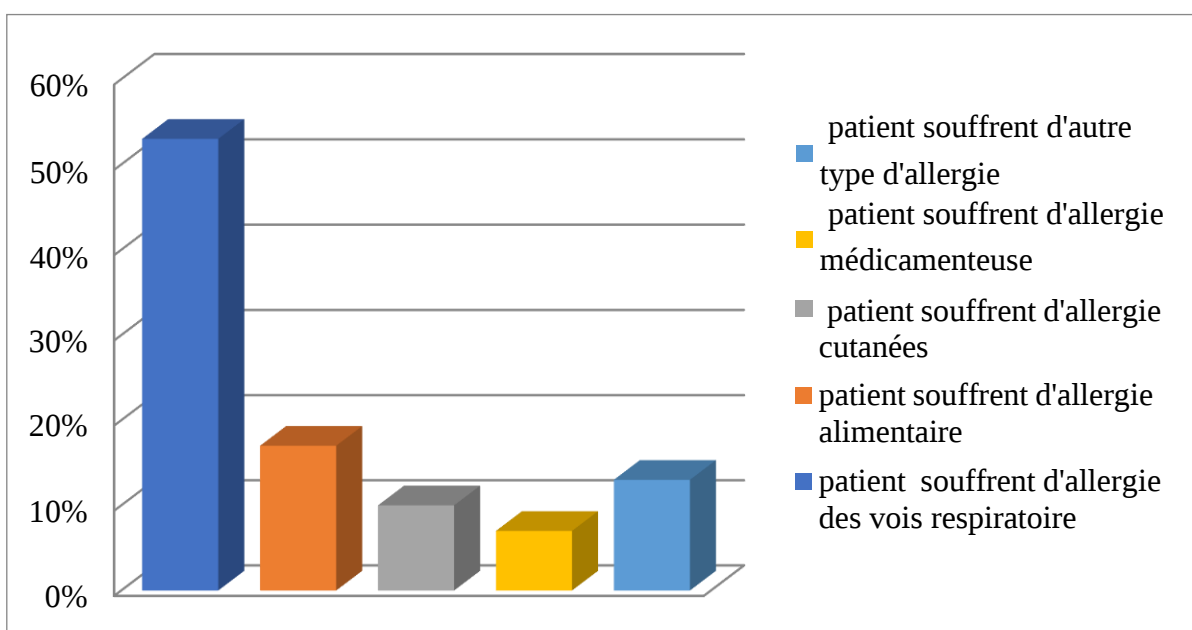


Figure 15: Type d'allergie

2-les type des antihistaminiques :

Soixante quatre pour cent des patients (**96 personnes**) prennent des médicaments à base de loratadine (Tirlor), **16%** des patients (**23 personnes**) prennent des cétirizine gouttes ou comprimés (Artiz), **4%** des patients (**6 personnes**) prennent ou utilisent de la dexchlorphéniramine (histagan), **16%** des patients (**25 personnes**) prennent d'autres médicaments, y compris de la desloratadine (désoler) (figure 16) .

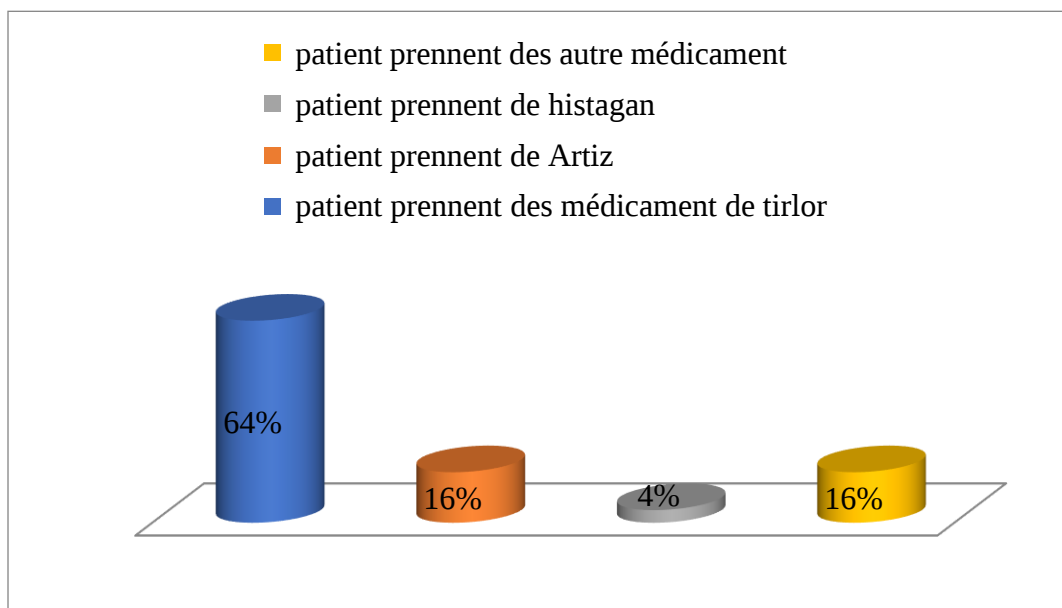


Figure 16 : Les antihistaminiques avez-vous pris au cours des 3 derniers mois

3-les symptômes d'allergie :

Vingt neuf pour cent des patients (44 personnes) ont montré que la faiblesse, la fatigue et de la l'épuisement sont les symptômes apparus durant la période allergique, 28% des patients (42 personnes) ont souffrir d'un écoulement nasal et des éternuements sévères, 19% des patients (29 personnes) ont montré une éruption cutanée, de rougeurs, et 15% des patients (23 personnes) leurs symptômes sont des vomissements, et de la diarrhée (figure 17).

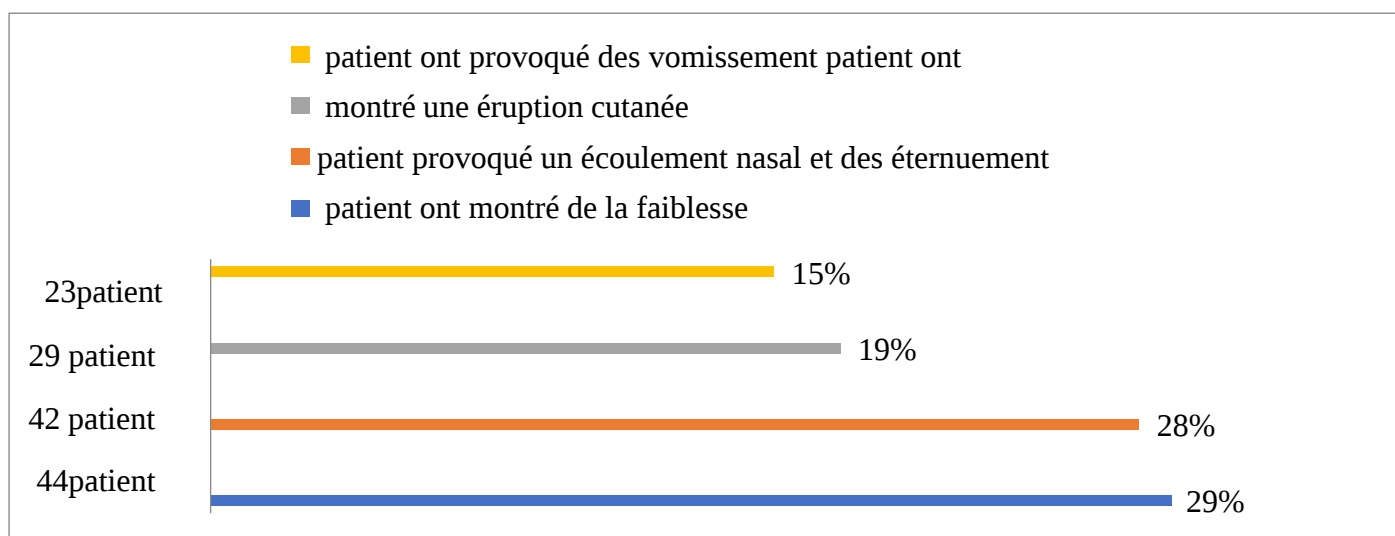


Figure 17 : les symptômes d'allergie

4-la durée du traitement :

La durée du traitement de **73%**des patients (**110**personnes) dure une semaine, pour **23%** des patients informateurs (**34**personnes) la période dure quelques jours ,et seulement **4%**des patients (**6** personnes) prend des médicaments sans notice médical à longue durée dont la période arrive jusqu'à un mois ou plus(figuer18).

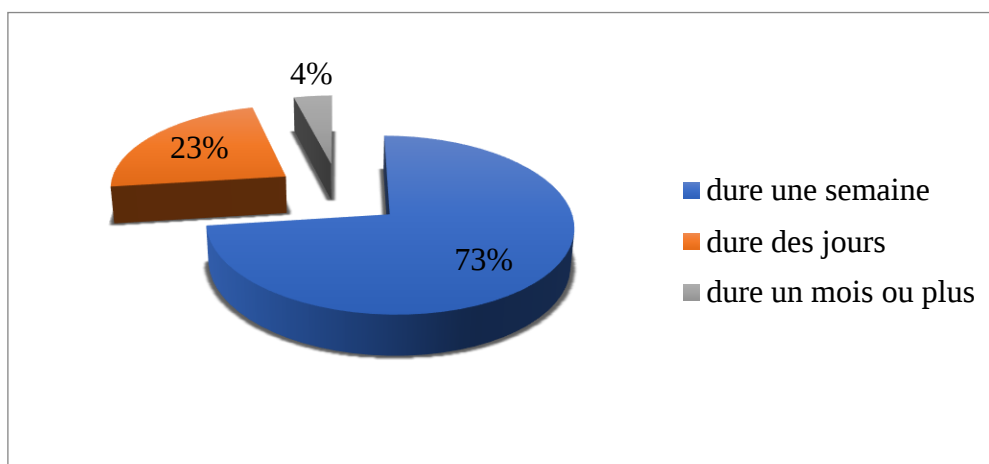


Figure 18 :La durée du traitement

5-le type de médicament choisi :

Quatre vingt huit pour cent des patients (**132** personnes) considèrent que les médicaments antihistaminiques sont utiles et approprié, et (**18** personnes) **12%** des patients ne considèrent pas que ce type de médicament sont utiles et appropriés(figuer19).

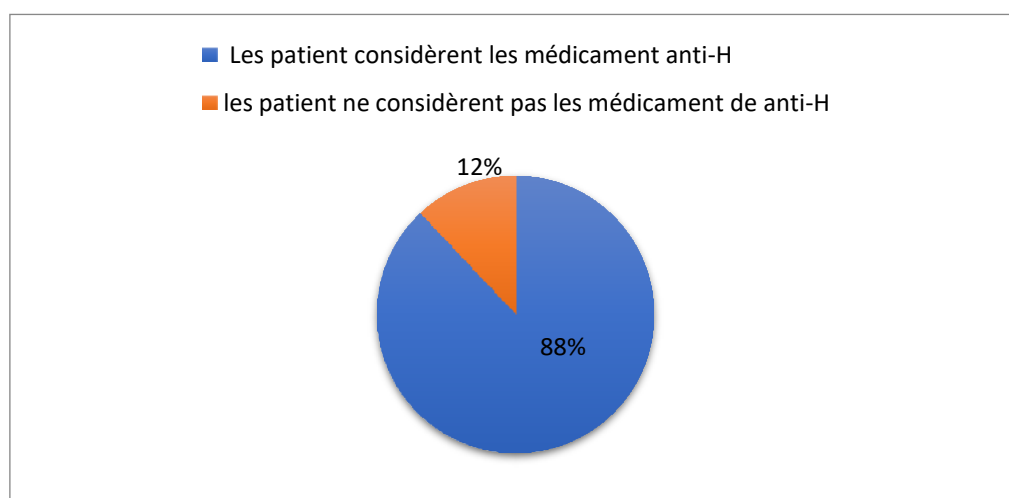


Figure19 : Le type de médicament

6- Les causes d'exacerbation des allergies chez les patients :

Trente pour cent des patients ont déclaré que le non respect de la durée du traitement entraine une exacerbation de l'allergie, et **38%** des patients (57patients) ont déclaré que le non respect de la dose d'antihistaminiques entraine des résultats sévères, et **9%**des patients ont augmentation des symptômes d'allergie pour d'autres raisons(figure 20).

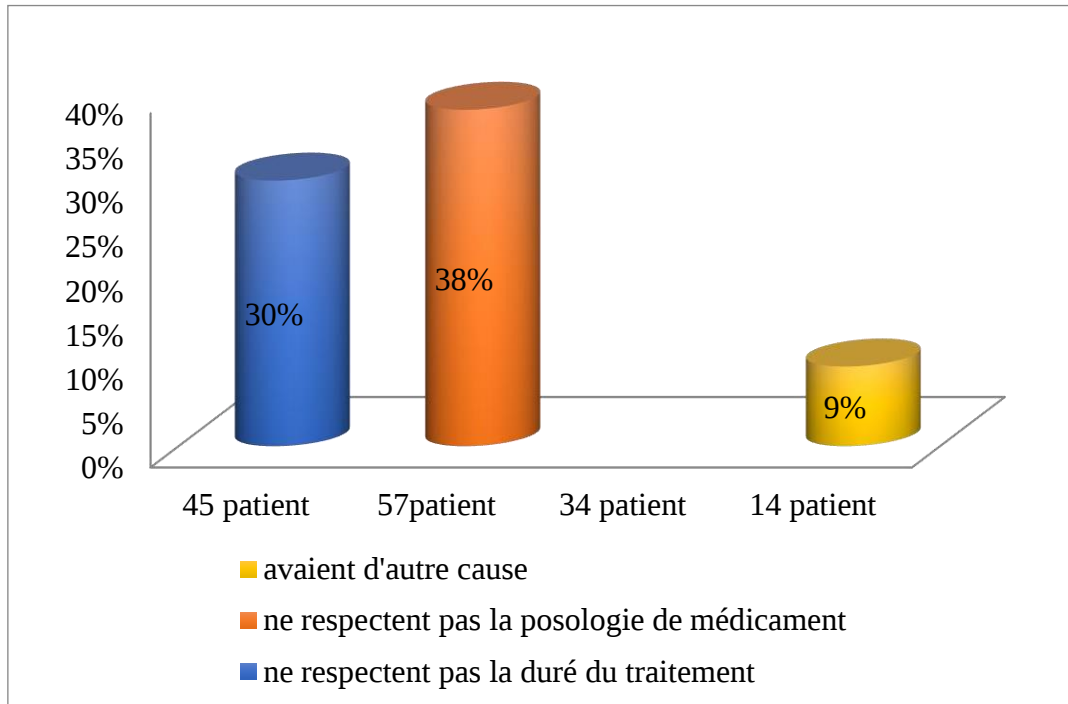


Figure 20 : les causes d'exacerbation de l'allergie

7- Le respect la dose et la durée du traitement antihistaminique :

Cinquante huit pour cent des patients respectent correctement la durée et les doses des antihistaminique pour obtenir un résultat satisfaisant ,**42%** des patients ne respectent pas la durée et les dose d'antihistaminiques correctement en raison du manque de sensibilisation du patient la gravité de l'exacerbation des symptômes allergiques elles sont augmenté la durée et la dose pour Un traitement immédiat(figuer21).

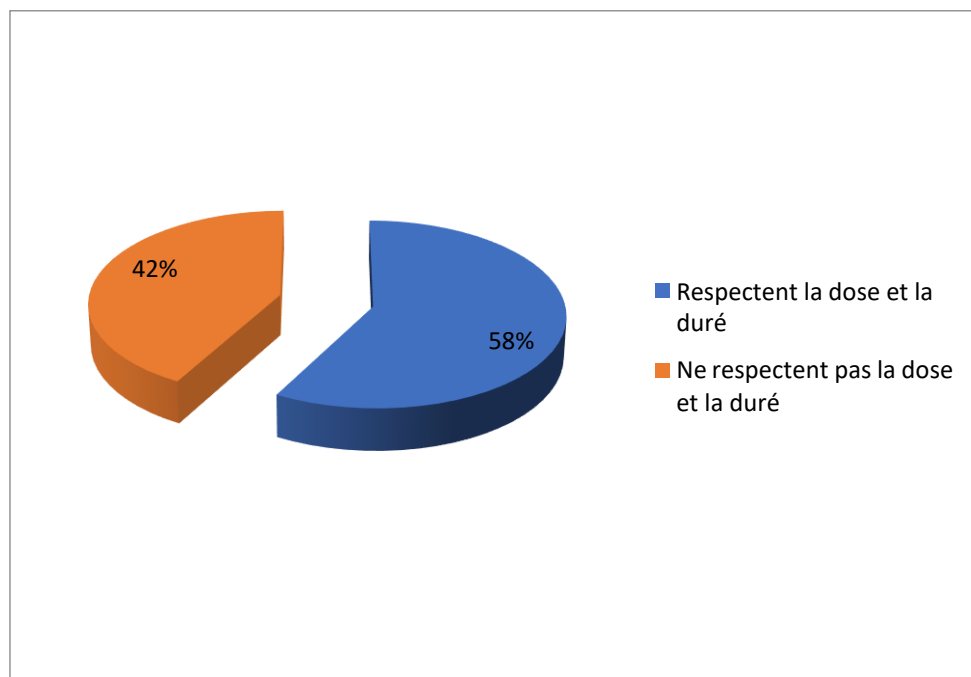


Figure21 : le respect la doses et la durée du traitement antihistaminique

8-consommation d'antihistaminiques au cours des trois derniers mois:

Tableau04 :consommation d'antihistaminiques au cours des trois derniers mois

	Janvier	Février	Mars
Ont reçu un traitement anti-H	73 personnes	22 personnes	10 personnes
N'ont pas reçu de traitement récemment	13 personnes	22 personnes	13 personnes

70% des patients (**105 personnes**) ont reçu un traitement antihistaminique au cours des 3 derniers mois, **30%** des patients(**45 personnes**) n'ont pas reçu de traitement récemment(figuer22).

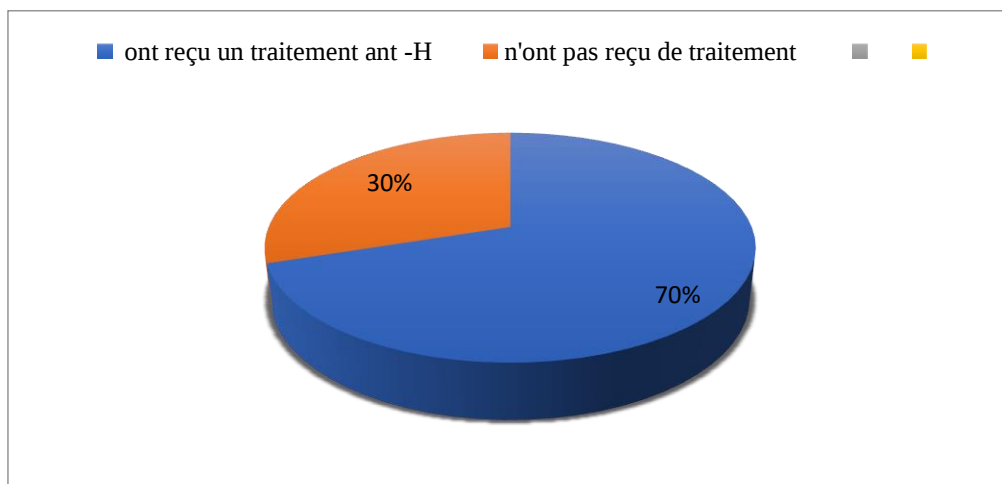


Figure22 : réception un traitement antihistaminique au cours des 3 dernies mois

9- les effets secondaires des antihistaminiques :

Les effets secondaires les antihistaminiques pris par 72% des patients (109 personnes) provoquent de la somnolence, une augmentation de l'appétit, et de fatigue, chez 5% des patients (7 personnes) provoquent des problèmes et des modifications de la vision et des poches oculaires, et pour 23% des patients (34 personnes) provoquent l'anxiété, les vertiges, des rougeurs, et d'obésité (figure 23).

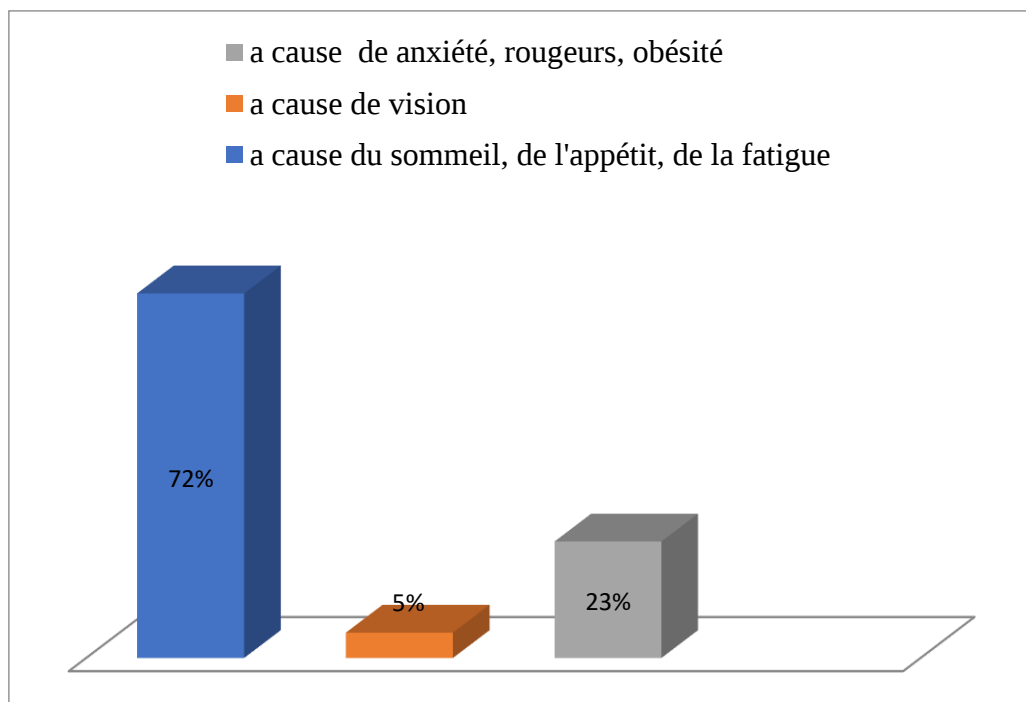


Figure23 : Les effets des antihistaminiques

10- les solutions possibles lorsque les résultats négatifs de la prise d'antihistaminiques :

Cinquante pour cent des patients (75 personnes) en cas de souffrance d'effets indésirables des antihistaminiques, ils vont consulter un médecin, 45% des patients (67 personnes) vont consulter un pharmacien, les 5% des patients (8 personnes) vont chercher des solutions à partir des amis et les proches sans consulter un médecin ou bien un pharmacien (figure 24).

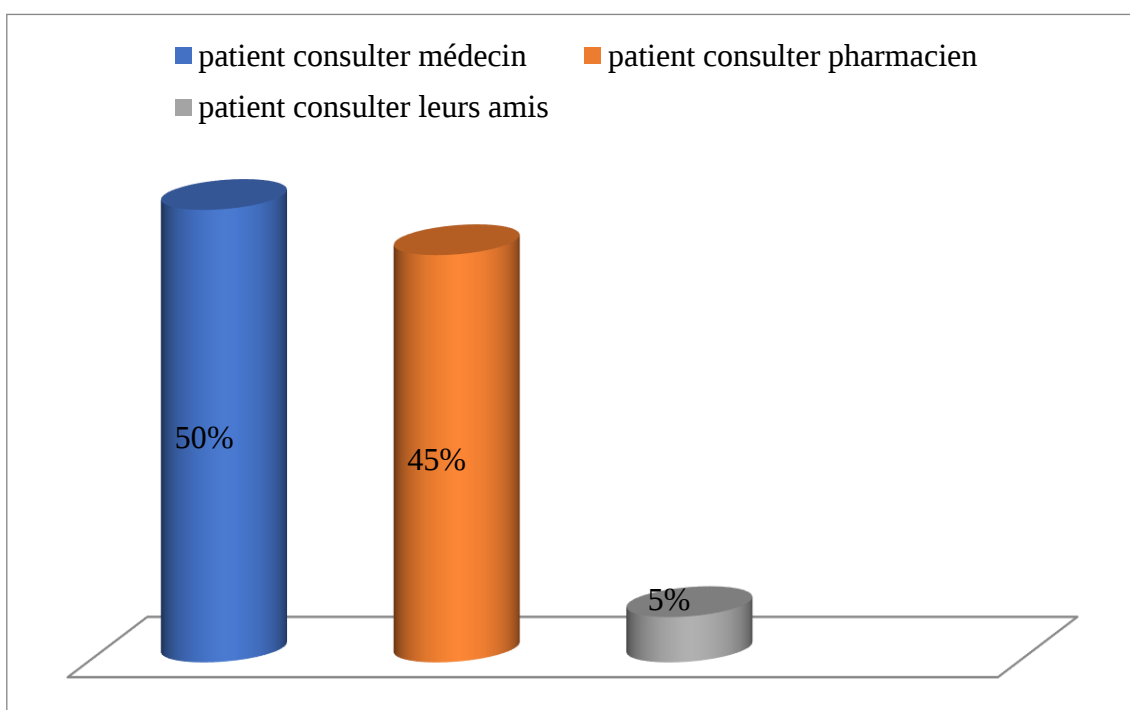


Figure24 :les solutions possibles lorsque les résultats négatifs de la prise d'antihistaminiques

En plus 83% des patients (125 personnes) ne suivent pas de régime alimentaire spécifique, mais 17% des patients (25 personnes) suivent un régime (figure 25).

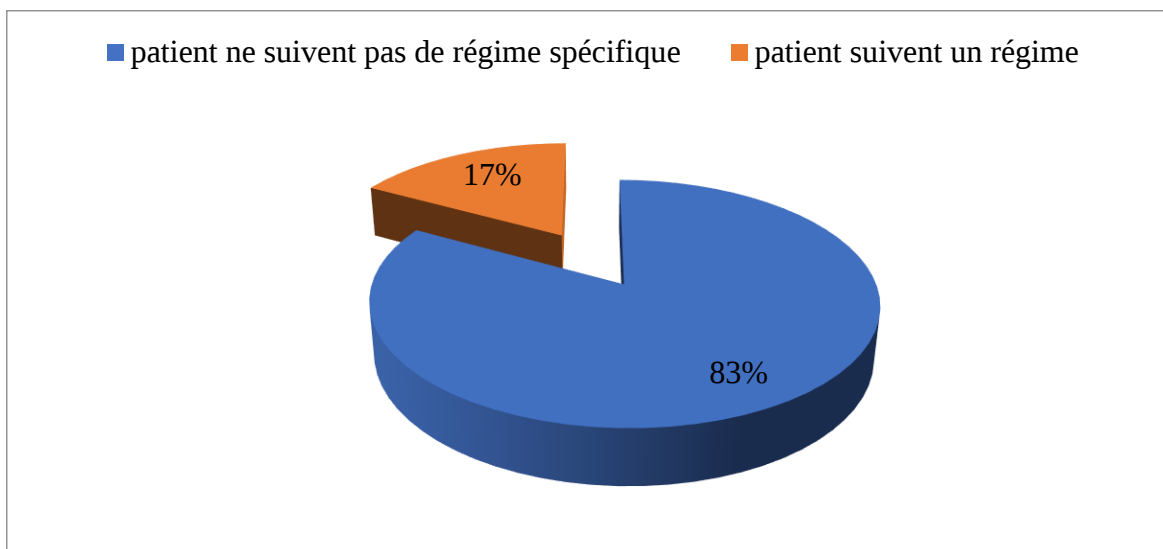


Figure25 : Le régime alimentaire suivi pendant la prise du médicament

11- consommation d'antihistaminiques par les proches et amis :

Quatre vingt douze pour cent des patients (132 personnes) n'ont pas donné à leurs proches et amis des antihistaminiques non prescrits par le médecin, et 8% des patients (12 personnes) ont donné à leurs proches et leurs amis des médicaments antihistaminiques non prescrits par le médecin (figure 26).

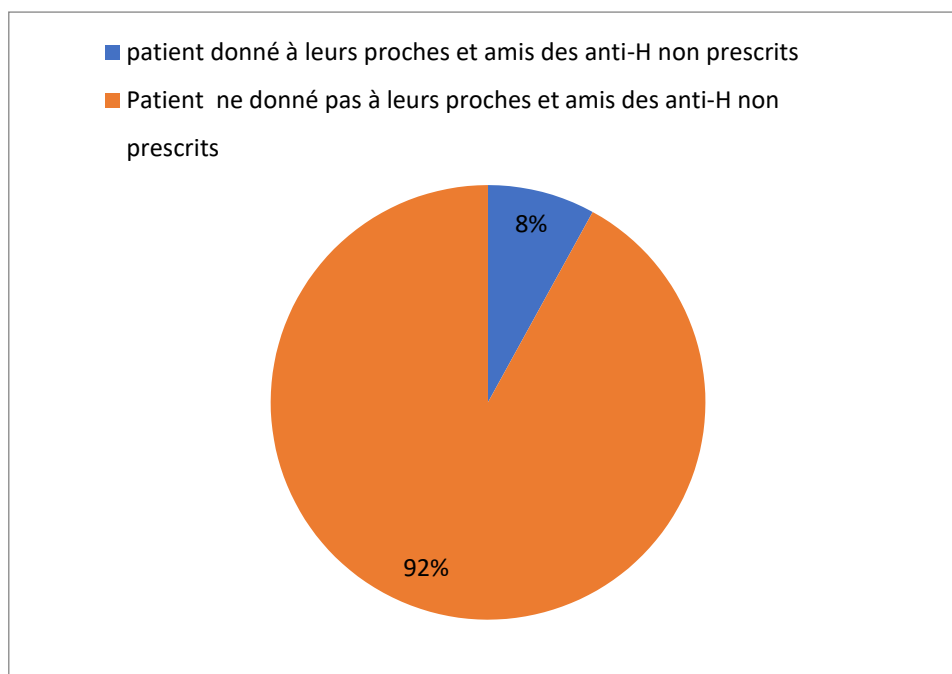


Figure 26 : Conseiller de prendre ou de donner des antihistaminiques cours des 3 derniers mois.

12- utilisation des antihistaminiques pour les enfants :

Dix pour cents des patients (**15**personnes) ont utilisé des antihistaminiques sans consulter un médecin parmi les médicaments utilisé pour traiter les allergies chez les enfants notamment le kétotifan (sirop tifen) des**90%**de patients (**135**patients) n'utilisent pas des antihistaminiques pour ces enfants(figure 27).

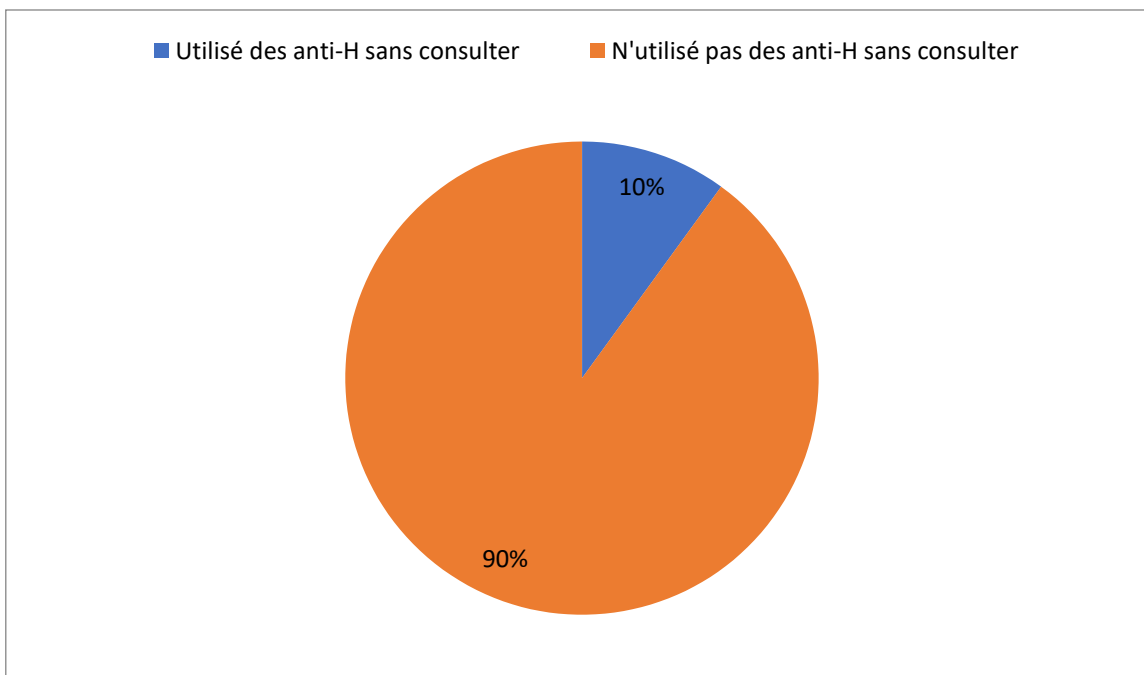


Figure27 :utilisation des antihistaminiques pour les enfants

13- les inquiétudes des patients concernant la consommation d'antihistaminiques :

Cinquante six pour cent des patients (**83**personnes) ont peur de devenir dépendants des antihistaminiques et de ne pas pouvoir s'en passer, et **15%**des patients (**21**personnes) ont peur que les médicaments n'ait pas d'effet en cas de besoin, **29%**des patients (**44**personnes) ont peur de développer d'autre maladies plus des allergies(figure 28).

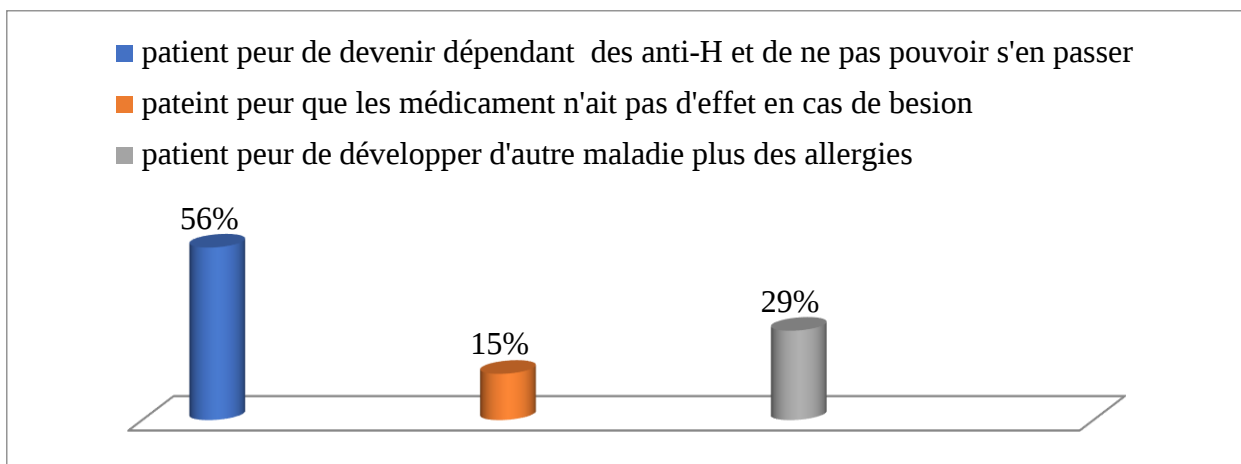


Figure28 : les inquiétudes des patients concernant la consommation d'antihistaminiques

14- le type de maladie allergique (chronique ou aigue):

Quatre vingt trois pour cent des patients (125 personnes) souffrent d'une maladie passagère, c'est-à-dire qu'ils prennent ponctuellement des antihistaminiques, et 17% des patients (25 personnes) souffrent d'une maladie chronique, dont l'asthme, ou ils prennent des médicaments pendant très long terme (figure29).

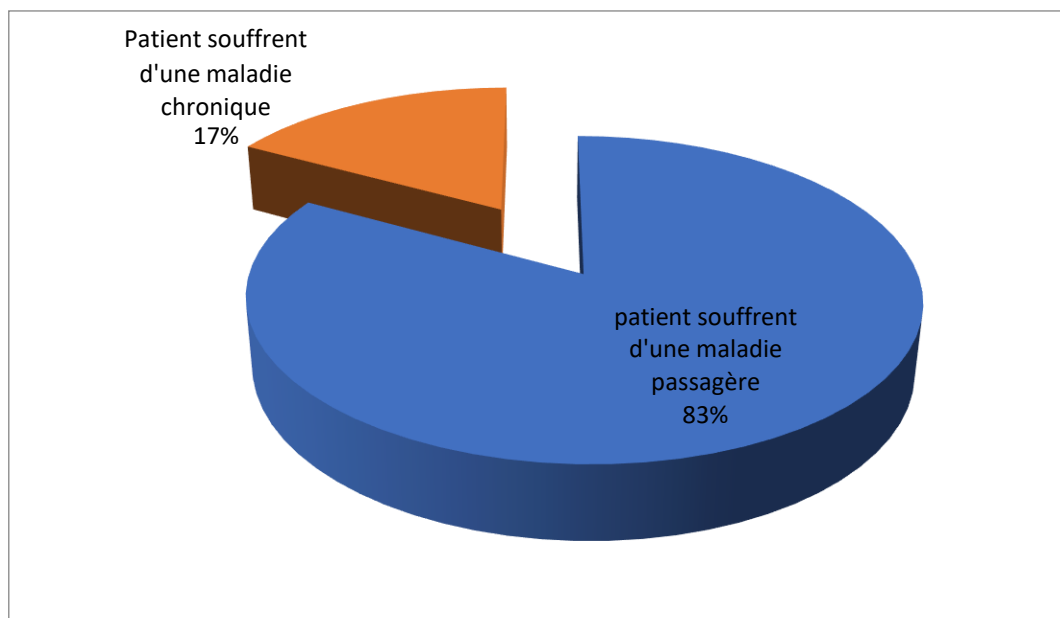


Figure29 : type de maladie allergique (chronique ou aigue)

2-Discussion:

L'automédication est définie comme la prise d'un ou plusieurs médicaments , sur sa propre initiative sans avis médical et sans le conseil d'un pharmacien .Le médicament peut être acheté sans ordonnance en pharmacie ou être présent dans la pharmacie familiale(Heleh,2022) .

Les médicaments utilisés en automédication sont utilisés pour les maladies allergiques mineures avec un profil d'effet indésirable ,tout en maintenant la dose et la durée du traitement .

La présente étude vise à évaluer la prévalence de l'automédication avec des antihistaminiques dans la région ainsi que les caractéristiques et les facteurs qui y sont associés .

2-1- L'automédication d'antihistaminiques à la population:

A Travers des études antérieures, nous avons trouvé qu'au Cameroun **92, 5%** des femmes pratiquaient l'automédication (Siaka ,2018), et à Abidjan en Côte d'Ivoire **46,2%** des femmes pratiquaient l'automédication(Hounsa, 2009). Ces pourcentages sont supérieurs aux taux que nous avons trouvés dans les données traitées de la présente étude, car ils ont été estimés à **26%** les patients sont des femmes et la majorité sont des hommes avec un pourcentage de **74 %** pratiquaient l'automédication. Concernant l'âge, nous avons trouvé **50,67%** de patients de l'âge moins de **20ans**, à Bamako, la tranche d'âge qui pratique l'automédication variait de **15à 20ans** présente un taux de **60%** qui est supérieur à celui obtenu dans cette étude(Coulibaly, 2018).

A la fin de l'enquête, nous avons trouvé un grand pourcentage de personnes utilisant l'automédication, comme nous l'avons trouvé dans les études précédentes **60%** de la population d'Afrique (Konin, 2015). **85%** de la population en France, **80,69%** de la population du Sénégal, et au Maroc **83,29%** population pratiquant l'automédication (Coulibaly ,2018), ces études confirment que la majorité de la population pratique l'automédication c'est le cas de notre région à travers ce questionnaire.

Des chercheurs en Afrique ont confirmé que le niveau d'instruction n'a rien à voir avec l'utilisation de l'automédication (Coulibaly ,2018), dans notre étude nous avons constaté que la plupart des patients qui pratiquent l'automédication ont un diplôme secondaire ou bien universitaire avec un taux estimé à **70,66%**.

aTizi-Ouzou, **4 .09%**de sa population connaissait l'automédication comme l'utilisation d'un médicament sous la surveillance d'un pharmacien sans consulter un médecin, et ce pourcentage est inférieur que nous avons trouvé à travers à partir les données recueillies, qui a été estimé à **37,33%**(Lila, 2022), .Et **86,96%**des patienta Tizi-Ouzou connaissait l'automédication comme la prise de médicaments sans consulter d'un médecine (Lila, 2022) , ce pourcentage est supérieur que nous avons trouvé dans la wilaya d'El M'GHair ,ou il a été estimé à **46,67%**.

76,4% des patients à Bamako pratiquaient l'automédication par manque d'information, de moyens et de conditions sociales, économiques et environnementales (Coulibaly, 2018), et **54,9%** des patients en Afrique étaient dus à la relation entre le médecin et le patient, le schéma thérapeutique et le coût élevé, alors que nous avons**52%** des patients pratiquaient l'automédication par manque de temps et **16,67%**des patients par difficultés financières, et ces pourcentage sont inférieur aux taux constatés en Afrique (Konin,2015).

Aux états unis d'Amérique, l'automédication est considérée comme dangereuse, alors que l'Allemagne, la France la considèrent bénéfique, car le succès de l'automédication dépend des habitudes de consommation médicale. Dans les pays anglo_ saxons, l'accent est mis sur la responsabilisation du patient car il est capable de traiter des maladies mineures. Nous ajoutons à cela les déclarations de certains chercheurs, qui ont déclaré :

Jacques et louis et binet concernant la distinction entre le signe et la maladie : c'est toute la difficulté de l'autodiagnostic, par exemple devant l'apparition de céphalées. Le meilleur guide pour ce diagnostic me semble être la mère de famille, ayant déjà eu un enfant, et qui sait, avec ses autres enfants, quand il faut appeler le médecin(Bull,2007).

Pierre Bégué Il a été dit que, peu à peu, la délégation de responsabilité se ferait des médecins aux professions paramédicales, voire aux patients. Pour le renouvellement des médicaments, comment peut-on s'assurer que l'état du patient n'a pas changé ? Une modification de sa santé peut contre-indiquer l'ancienne prescription et nécessiter un changement thérapeutique. Comment être sûr qu'il n'échapperait pas ainsi au bon suivi par son médecin? Être acteur de sa santé ne signifie pas être indépendant de son médecin, mais bienêtre en relation avec son médecin pour mieux connaître sa maladie et mieux reconnaître (Bull,2007).

Denise et Anne Moneret et Vautrin la modification de la relation médecin-patient parce troisième partenaire d'information qu'est Internet, susciteuneinterrogationsurlavaleurdesinformationsselon différents sites .La Haute Autorité de Santé ne devrait-elle pas se saisir de ce problème et valider, de façon autorisée, la qualité desistes Internet par un label spécifique? La Haute Autorité de Santé fera très prochainement une recommandation sur la certification des sites-santé (Bull,2007).

Dans la zone d'étude, la majorité des patients souffrent d'allergies respiratoire par 53%,ce pourcentage est lié à la possibilité pour les patient vivre dans un environnement pollué tel que la fumée de voiture ,le pollen ,les pesticides et la fumée d'usine. Comme disait Pr Marc Humbert en 2005 en France Nous sommes d'accord avec les médecins pour considérer que l'asthme ne se guérit pas mais les symptôme sont contrôles et les patient coexistent normalement (Humbert, 2005).

Un pourcentage moyen de 17% souffre d'allergie alimentaire en raison de la présence d'histamine dans des aliment tels que le lait, les poissons, et la restauration rapide. Un petit pourcentage 13% ,7%,10% souffrent d'allergies cutanées, respectivement en utilisant des cosmétiques ,savons ... Etc. Certains d'entre eux souffrent d'allergies aux médicaments contenant de la pénicilline et de l'ibuprofène et certains souffrent d'autre types d'allergies telles que l'allergie aux squames.

Les résultats de cette étude ont montré après distribution du questionnaire que **64%** des patient qui prennent des médicaments à base de loratadine suite à l'apparition de symptôme communs chez les personnes, et la plupart d'entre eux en achètent sans ordonnance à la pharmacie a une comparaison des différents symptômes apparus chez **50%** ayant pris de loratadine sans consulter un médecin (Same,1992). Et un faible pourcentage **16%** ils utilisent de la cétirizine sous forme de comprimés ou de collyre prescrits ou donnés par le pharmacien pour la présence de symptômes rougeur, gonflement des yeux démangeaisons et un petit pourcentage **14%** ils prennent des médicaments à base d'histagan.

Pr Belmaziz .M déclaré à dit que analyse physique et chimiques du médicament sont de bonne qualité chimique des matières premières et d'un bon contrôle dans la chaîne de production (Belmaziz ,2017).Avec des manifestations plus large comme toux, l'essoufflement ,et certains s prennent d'autres médicament pour différent raisons symptômes .A travers les résultats du questionnaire distribué dans notre région , nous constatons que la majorité des patient prennent des médicaments à base de loratadine raison de la similitude des symptôme entre eux , et cela et du au climat de notre région, caractérisé par les vents , la présence de palmiers et températures élevées.

Nous résultats montrent que les symptômes provoquées par les allergie sont modérés, avec un pourcentage de **29%** ils ont montré de la fatigue et de l'épuisement , et cela s'explique par la présence d'une certains allergie chez les patient ,et **28%** ils souffrent de nez qui coule et des éternuements sévères à cause d'un type d'allergie comme les allergie saisonnières , et certains d'entre eux présentaient une éruption cutané , des rougeurs et des démangeaisons, preuve de la similitude des résultats, par rapport à la présence de (Mohammed Othmane ,2021).

Les personnes exposées aux allergie **80%** enfant ,**50%** adultes et**10%** présentent différent symptômes allant de légers à modérés, représenté par une toux, une éruption cutané, des difficultés respiratoires et une sécrétion accrue de mucus(Mohamed Othmane,2021)

En 2011, certains médecins ont eu des discussions à l'hôpital concernant les symptômes d'allergie. Souvent ,ces cas s'expliquaient par un nez qui coule et un essoufflement, en particulier chez les patient qui prennent des médicaments contre la fièvre et qui ne souffrent pas de symptôme d'allergie(Carim et Pham-Thi ,2011). Très modérés, qu'ils ont un écoulement nasal, et **15%** des patient présentent des diarrhées ,et ces symptôme s'expliquent par la présence d'allergie alimentaire chez les patient.

Après avoir interrogé les patient des habitants quartier, nous avons constaté que la majorité des patients, dont pourcentage est estimé à **73%**, la durée de leur traitement dure une semaine, ce qui est preuve de la consultation d'un médecin ou d'un pharmacien utilisant en automédication.

Ce que les médecins du Daily Médical ont dit, la dose thérapeutique des médicaments contre allergies varie selon le patient, de sorte que les instructions du médecin doivent être suivies et dépendent de la dose, du nombre de doses et de la période de temps spécifiée pour l'utilisation du médicament, dans le problème pathologique dont souffrent les patients. Un faible pourcentage de **23 %** d'entre eux, la durée du traitement ne dure que quelques jours, et **4%** leur durée dure un mois ou plus.

88% de la population malade considèrent les antihistaminiques utiles et appropriés en raison de la récupération directe et rapide, de l'apparition de résultats satisfaisants chez eux et de la mesure dans laquelle l'organisme accepte ces médicaments. Comme il a dit Dribin TE : Éviter les allergènes est une approche thérapeutique importante. Les médicaments contre les allergies en vente libre et sur ordonnance sont également une solution pour gérer vos allergies (Dribin, 2022). Et **12%** d'entre eux ne les considèrent pas utiles car elles ne se remettent pas non plus de la résistance de l'organisme à ces antibiotiques et de la facilité à les identifier comme antibiotiques résistants.

La raison de l'exacerbation des allergies selon les patients, à raison de **30%** ils ne respectent pas la durée du traitement car ne suivant pas l'avis du médecin, ou achetant un médicament sans ordonnance et utilisant au hasard, et un médium pourcentage **38%** ils ne respectent pas la dosage du médicament, **23%** d'entre eux sont dus à l'automédication, et quelques-uns ont d'autres raisons. Comme il est dit Imad A, lors des fortes concentrations de composants atmosphériques (Imad Abd El Hamid, 2019). Un groupe important de **58%** résident de la région respecte bien la durée et le dosage d'histamine pour se remettre de la maladie et un petit groupe **42%** d'entre eux, respectent pas correctement la durée du traitement et les doses par manque de sensibilisation, et par rapport aux résultats de certains pharmaciens, **30%** et **10%** des patients ne respectent pas prendre le médicament, que ce soit après avoir mangé ou avant et la période de temps spécifiée chez un large segment de patients selon les études (Imad Abd El Hamid, 2019).

Des études en France montrent une augmentation du nombre de patients qui ne respectent pas les doses de **79%** de plus que le nombre d'individus interrogés, soit seulement **42%**. Cela peut s'expliquer par le consommateur à la gravité de ce comportement. Et **58%** personnes interrogées respectaient les doses thérapeutiques, par rapport à une autre étude, avec un taux estimé à **17%** qui était supérieur (Gamal, 2019).

Les études pharmacologiques aident les médecins à choisir les meilleurs antihistaminiques H pour leurs patients, et cela prouve une prise de traitement plus élevée parce que nous avons recueilli de **70%** qui peut être nécessaire auprès de certaines populations telles que les adolescents, contrairement à d'autres études telles que les très jeunes et les personnes âgées. **30%** n'avaient reçu aucun traitement antihistaminique H au cours des derniers mois (Estelle, 2002).

Certaines études en France ont montré une amélioration connue chez les patients souffrant d'effets secondaires, par exemple le sommeil et la fatigue, avec un taux de **93%** supérieur à ce que nous avons recueilli dans le questionnaire, qui était estimé à **72%**. Et **21%** souffrent de symptômes de vertiges et d'anxiété. Ce pourcentage est inférieur à ce que nous avons trouvé à partir du questionnaire combiné de **23%**. D'autres études indiquent également qu'il n'y a pas de changements ou d'effets secondaires (Cobb, 2001).

Certaines études ont montré que la majorité des patients allergiques le plus souvent après des effets indésirables des antihistaminiques H gèrent le traitement des pharmaciens, et dans de nombreux pays ils consultent un médecin alors qu'un très faible pourcentage ne prend pas le médicament (Gamal, 2019).

Certaines études ont confirmé pendant de nombreuses années que les patients souffrant d'allergies graves, en particulier alimentaires, devraient rester à l'écart, car certains médecins ont souligné de nouvelles preuves en suivant un régime d'exclusion qui exclut l'aliment suspecté en prévision d'une réaction allergique soudaine (Simons, 2002).

L'étude a confirmé que les antihistaminiques H font partie des médicaments nécessaires pour les personnes allergiques, en particulier les jeunes enfants, et qu'il n'y a pas lieu de s'inquiéter pour les mères, en particulier les nouvelles générations, car des nombreuses études ont été faites sur eux et montrent leur efficacité et l'absence d'effets secondaires graves, et pas nécessairement qu'un médicament qui fonctionne chez un enfant puisse bien fonctionner chez un autre (Hani, 2019).

De multiples études ont montré que la prise de médicaments est une affaire naturelle et routinière pour la majorité des gens, et ceux qui souffrent des phobie de la drogue ont peur d'y être dépendants à un taux de **56%** même si cela implique de mettre leur vie en danger, ce qui se développe souvent pendant l'enfance, et **29%** a été évaluer le risque qu'ils aient des effets secondaires potentiels peut provoquer une grande anxiété chez la patient, ce qui l'amène à hésiter à suivre le plan de traitement. Certains médecins ont été rappelés en remarquant l'absence ou l'incompréhension des instructions par le patient(Simons,2002)

Dans une enquête communautaire à Alexandrie, en Égypte, il a été révélé que l'âge, la profession et la présence de maladies chroniques étaient les facteurs indépendant qui affectent de manière significative la pratique de l'automédication avec des médicaments à un taux de **77,5%**, ce pourcentage est supérieur à ce que nous avons trouvé dans le questionnaire combiné, qui était estimé à **17%**, alors que **53,9%** étaient la présence de ces maladies passagères un pourcentage inférieur à ce que nous trouvé estimé à **83%** (Epstein, 2006)

Conclusion

Conclusion Générale

Actuellement la résistance allergique est une crise mondiale de santé publique souvent attribuée à l'utilisation aveugle et irrationnelle des anti-histaminiques par les professionnels de santé et à l'automédication des anti-histaminiques. Cette étude vise à montrer les pratiques d'auto-traitement avec des anti-histaminiques dans l'état d'EL M'Ghair. Les femmes dominent les hommes dans un taux très élevé. La plupart des participants avaient pris un médicament en vente libre au cours des 03 derniers mois à l'âge adulte de 25 ans. La plupart des répondants prennent des anti-histaminiques lors d'allergies respiratoires liées au pollen, à la poussière, aux insecticides et à la fumée d'usine et de voiture. La plupart d'entre eux respectent la durée et les doses de médicaments pour obtenir un résultat satisfaisant. Les répondants avaient consommé au moins un anti-histaminiques sans ordonnance, la loratadine (Tirlor), étant le médicament le plus couramment utilisé par l'étude de population.

Plus de la moitié des gens ne prennent pas ou ne recommandent pas d'anti-histaminiques à leurs parents et amis, et plus de la moitié des gens ne soignent pas eux-mêmes leurs enfants avec des anti-histaminiques. La majorité des gens consultent immédiatement un médecin en cas d'effets indésirables.

A travers la présente étude nous amènent à formuler certaines recommandations afin d'éviter certains des risques causés par les anti-histaminiques: premièrement de sensibiliser les populations et les utilisateurs d'anti-histaminiques randomisés pour modifier les comportements d'automédication. Le médecin ou le pharmacien doit informer les patients des risques de non-respect des prescriptions, d'augmentation ou de diminution des doses, ou d'arrêt du traitement avant sa fin.

Ce que l'on peut retenir de manière générale de cette étude et de ce travail, c'est qu'on ne peut pas éliminer totalement l'automédication, en revanche on peut l'orienter et la limiter pour bénéficier de ses avantages.

Les pouvoirs publics doivent œuvrer à l'amélioration des conditions sociales et économiques de la population et du système de santé. Nous préconisons des campagnes de sensibilisation pour éviter l'automédication, l'un des objectifs de la campagne est de sensibiliser la famille à jouer son rôle dans la protection de leurs enfants, et de définir les meilleurs comportements et ce qu'il faut éviter. Enfin, nous proposons à l'avenir d'autres études liées à l'utilisation d'analgésiques sans ordonnance (paracétamol) pour connaître l'étendue de sa propagation et sa dangerosité pour le consommateur.

Référence

Bibliographiques

Références bibliographiques

- Alexei Gonzalez-Estrada , Stephen . A Geraci ,2016 .Allergy medications during pregnancy . The American journal of the medical sciences 2016 ; 352(3) , 326-331.
- Anca Mirela chriac, Pascal Demoly ,2013 . Allergie respiratoires . La presse Médical 2013 ;42(4) , 395-404.
- Anses ,2012 A ris de l'anses du relatif à la demande d'appui scientifique et technique sur la définition des produits de la pêche à maturation enzymatique aux quel S'applique un critère pour l'histamine .
- Al-Sayed Outman Mohamed , Al-Sayed Bokhari Mohamed Seri , 2021 . Efficacité et Securities de l'immunothérapie sublingual dans la rhinite allergique pédiatrique et adulte Une étude international Journal des sciences de l'environnement 2021 ;50(8) ,197 .
- Bernard Gay ,2013 .Actualisation de la définition de la médecine général . PRESSE Med;2013 42 : 258-260 .
- Bidat .E, 2006. Allergie alimentaire de l'enfant (Food Allergy in Children).Archives de pédiatrie 2006 ;13 :1349-1353 .
- Bérangère.Ca ,2017 .Communication pharmacien .Patient à l'officine .Science pharmaceutiques.
- Biomnis ,2012 .Histamine .Précis bio pathologie ,Analyse Médicales spécialisées .
- Belmaziz .M ,Djalal .F ,2017 .Analyse Microbiologique ,Biochimique et Biotechnologique des levures, Issues des Cépage culture dans la commune ben Abdelmalek. Université Abdelhamid Ben Badais.
- Buclin .T,2008. L'automédication ; les raison de l'automédication.
- Botturi. B , Jmet.A *et al* ,2006.Histamine le rôle du médiateur .journal Elsevier Masson. S A S. Reviw ,Doi2006 ; 10.1016 .
- Christelle Pignorel ,2014 . Automédication et effets indésirables : Etude transversale descriptive au prées de 660 personnes consultants dans le quart Nord –ouest de l'île de réunion entre septembre 2013 et mai 2014 .Université Victor Segalen Borde aux II ,Faculté Médecine Thèse N°109 .
- Carim. A ,N.Pham-Thi .N, 2011.Exacerbations Asthmatique :Spécificités pédiatrique .Published online en France .2011 ;28(10) : 1322-1328 .
- Cas Motaia ,MB ChB et al ,2009. H₁ Antihistamines in allergic disease . Journal Current Allergy & Clinical immunology , N°2,vol 22.
- Colorado *et al* ,2005. Antihistamines . Adis data information BV .2005;65(3): 341- 384.
- Castan. L ,L.Colas ,G. Boucaud , M. Bodinier, S . Barbarot ,*et al*,2016.Hygiene hypothesis : Where are we ? Review of the workshop "Allergies and medicine for chronic diseases (DHU 2020).Ruve française d'allergologie xxx (2016) xxx-xxx.
- Daniel , Morris, 2010.Human allergy to environmental pet dander's : a public health

perspective , Doi :10 /J1365-1388.

-Dribin .TE, schnadower *et al* , 2022.Système de classement de la gravité des réaction allergiques aiguës :Une étude Delphi multidisciplinaire . Journal Allergy clin Immunol , 2022 ;148(1) : 173 – 181 .

-Dr Mabirika belquandil,2022 .Healthy culture in society in psychological and social culture attitudes. Journal d'étude Al-Saouara humanitaire et social 2022 ; N° 2477 : 2676-2153.

-Daniel , Morris, 2010.Human allergy to environmental pet dander's : a public health perspective , Doi :10 /J1365-1388.

-Emad Abdelhamid ,3/3/2019 .Médicament complications graves dues au non –respect des doses et horaires indiqués .Magazine Albyane Dubaï.

-EpstientD.H ,Prestonk *et al* ,2006 .Abuse liability behavioral pharmacology ,and physical dependence potential of in humans and laboratory animal ;Lessons from tramadol .Biological psychology.

-Estelle .F, R.Simons, MD, Frcpc ,2002. Comparative pharmacology of H₁ antihistamine :clinical relevance . Expert media , Inc .All rights reserved .

-ENGUELTI Laila *et al* ,2022.Enquête sur l'automédication dans la wilaya Tizi-Ouzou

- Gaétan .P, 2014.Quantification des bactéries histaminagène et maîtrise de la formation d'histamine dans les produits marins par biopréservations . Thèse doctorats de université de Nantes faculté des sciences et des technique N°495 .

-Hussein Rumaïd-Hatem , DrEmas MOH *et al* ,2020. Evaluation de l'efficacité d'une pommade et antiseptique à base d'extraction de le traitement des éruptions cutanées. Centre de recherche Iben Bitar, Autorité et développement indésirable .

-Histamine and histamine receptors 2011 , anti-H₁.J clinical Allergy clin Immunol .

-Hounsa. A *et al* , 2009.Automédication par les antibiotique provenant des pharmacies privée de la ville d'Abidjan en cote d'ivoire .

-Jean Parrot ,6/9/2007 . De l'autodaigstic à l'automédication risque et impact sur le relation pharmacien –patient .Bull .Acad. Natal Med ,2007 ;191 , N° 8 , 1509 -1515 .

-James .M , Hungerford , 2021.Histamine and scombrotoxins .Journal El Sevier ; 115-126.

-Jean Parrot ,6/9/2007 . De l'autodaigstic à l'automédication risque et impact sur le relation pharmacien –patient .Bull .Acad. Natal Med2007 ;191 , N° 8 , 1509 -1515 .

- Jan Tatarkiewicz ,Przemyslaw Rzodkiewicz *et al* ,2019 . New antihistamines – Perspectives in the treatment of some allergic and inflammatory disorders. Review Department of Experimental and Clinical Pharmacology Medical University of Warsaw doi:10.5114.

- Kovacova .E,Hanuskova.T,.Buday,S .Gavliakova ,J.Pevkova , 2015. Histamine ,Histamine intoxication and intolérance .Reviw allergologia et immunopathologia , 694-409 .

- Larry .K Golightly ,lean .S Greos,2005. Antihistaminiques de deuxième génération :action dans la prise en charge des trouble allergiques .2005 ;65 , 341-384 .
- Lrray K, Golightly and Leon , Greos.Second –Generation ANTIHISTAMINE .Pharmacy care team , university of Colorado hospital , Denver ,USA;341-354.
- Leurs .R *et al* ,2002.H₁ antihistamine : inverse agonism , anti –inflammatory actions and cardiac effects .J Blackwell Science ,32; 489 -498 .
- Michel .L ,DR SC , Pharm. ,Pharm , 2012 . Pharmacologie général .Université Catholique de Louvain . Doc 19 :44,88 .
- Mshhor Mohamed,2022.Antihistaminique traitement la rougeur des yeux .ETE Experts .
- Mathieu MOLI MARD, Amine Fourier *et al* ,2007 .PHARMACOLOGIE GENERAL .Université Victor Segalen N°2 .909 176-24-X
- Mbutiws Ikwandol , Michel Dramisc wilmet *et al* , 2013 . L’automédication chez des patients reçus aux urgences médicales des chimiques universitaire de Kinshasa , Vol . 25 page 233à240 .
- Marie Alderson , Micheline .S ,Jean *et al* ,2013. La pratique infirmière en milieu carcéral :des attenus dur patients . Cairn .95 -106 .
- Moneret D-A .Vautrin ,2008 . Epidémiologie de l’allergie alimentaire .Ruve française d’allergologie clinique .48 (3) ; 171-178
- Martine Drouet , Brigitte Nicolie *et al* , 2004. Allergie et environnement .Revue française des laboratoires (361) :33-37 .
- Moniente .M , Garcia .G, *et al* , 2021 . Histamine accumulation in dairy Product. Microbial causes ,Technique for the detection of histamine –producing microbiote ,and potential situations .Comprev fond safe, Doi 20;1481-1523
- M .Jutel ,2005 . Histamine respecters .Journalist university allergol clin Immunol .vol 15(1);1.8.
- M.COULIBALY SIAKA ,2018 . Problématique de l’automédication dans la commune I du District de Bamako . Thèse Doctorats De Université Des Sciences Des Technique Et Des BAMAKO.
- Moneret D-A .Vautrin ,2008 . Epidémiologie de l’allergie alimentaire .Ruve française d’allergologie clinique .48 (3) ; 171-178
- Nicholas Moore ,Mathieu Molimard *et al* ,2006 .pharmacologie général .Département de pharmacologie –Université Victor Segalen Bordeaux 2 .Tous droits réserves :2
- Pichon Marie ,2013 .L’automédication chez la femme enceinte .Biblotphippine université de LORRAINE .L335-2-L-335 .
- Pellow *et al* , 2020 .Health supplements for allergic Amiscd –methods systematic. Review Complementary Thérapies in médecine, Doi10,1016.
- Pr Marc Humbert *et* Pr Pievre Schumann ,2005.Qui de neuf sur le allergies .Fondation

Recherche Médical .

-Pr Laurent Degos , 15/3/2015 En France .Automédication : le patient acteur de sa santé, Bull, Acad. Natle Méd. ,N° 8 ,1503-1508 .

-Rcinberg .A , Levi. A , Guillet. P , Burke. T. J ,and Nicolai .A ,1978 .

Chronopharmacological Study of Antihistamines in Man with Special References to Terfenadine .Equipe de Recherches de Chronobiologie Humaine ,C. N. R .

S.105,Fondation A . De Rothschild ,Paris France .

-Robinson. M ,smart .J ,2008 .Allergy testing and referral in children .Aust Fam physician .37 (4):210-3.

-Rcinberg .A , Levi. A , Guillet. P , Burke. T. J ,and Nicolai .A ,1978 .
Chronopharmacological Study of Antihistamines in Man with Special References to

-Same. A –Ekobo *et al* , 1992 . Efficacité et Tolérance de la loratadine sur le manifestations allergique post .Thérapeutique de l'onchocercose .Médecine et maladies infectieuses , 22(12) 1187-1190 .

-Sylvie Fainzag,2010 .L'automédication :une pratique qui peut en cacher autre .Journal Anthropologie et Société.

-Shneiter Deborah , Sophie Durr,2008 .L'automédication , Montager F Patient automédication and professionnel prescription patient an urgence service in brazil .Livre immersion en communauté

- Simons ,Estelle .F, *et al* , 2011 .Histamine and H₁-Antihistamines : Celebrating a century of progress. Clinical reviews in allergy and immunology.

-Thibaudon .M , C.Sind, 2008 . Mesure allergènes de pollens d'arbre dans l'air . Revue française d'allergologie et d'immunologie chimique , 48 ; 197-186 .

Terfenadine .Equipe de Recherches de Chronobiologie Humaine ,C. N. R .

S.105,Fondation A . De Rothschild ,Paris France .

-Ulugbek .B , Nurmatov , et al , 2014 .H₂ antihistamines for the treatment of anaphylaxis with and without Shock .Journal el sever ,2014;112,126-131.

-Vervlot .D , A. Magnan, 2001. Exposition allergénique .Revu Allergol Immunol clinc (41) ;103-10 .

-Yhya El Gamal et al , 2019 .Aria care pathways for allergic rhinitis –Egypt J Pediatr Allergy Immunol:18 (1) 11-24.

Annexes

Université EL-Echahid Hamma Lakhdar Faculté des sciences naturelles et de la vie

Département de biologie cellulaire et moléculaire

FICHE D'ENQUETE DESTINEE A LA POPULATION

Le but du questionnaire était d'évaluer le recours des patients à l'automédication dans l'état d'EL-MEGHAIER

1-Profil l'informateur

-Sexe: Homme ☐ Femme ☐

-Age:.....

-Région (EL MEGHAIER, Djamaa, Oum Thiour....)

-Niveau d'éducation: Primaire ☐ Moyen ☐ Secondaire ☐ Universitaire ☐
Néant

-Niveau de vie: Affaibli ☐ Passable ☐ Bon ☐

2-l'informateur et l'automédication

1-Que savez-vous de l'automédication :

-Se soigner sans aller chez le médecin aller

-Chez un pharmacien sans voir un médecin

-Choisissez les médicaments que vous prenez pour vous soigner

-Ou autre chose

2-Se soigner sans consulter un médecin pour les maladies allergiques c'est:

-Façon normale

-Fausse route

-comportement irresponsable

3-Quelles sont les raisons de ne pas consulter un médecin:

-Envers le médecin

-Peu de temps

-Difficultés financières

-Par négligence

-Ou autre chose

3-L'automédication d'anti-histaminique

4-Quel type d'allergènes avez-vous:

- Allergie aux médicaments
- Allergie alimentaire
- Allergie au pollen
- Autres types d'allergies

5-Quels anti-histaminiques avez-vous pris au cours des 3 derniers mois de la liste:

- Loratadine
- Cétirizine
- Hydroxyzine
- Promiframine
- Chlorphéniramine
- Ou autre chose

6-Quels sont les symptômes causés par votre allergie:

- Nez qui coule
- Eruption cutanée ou démangeaisons
- Vomissements ou diarrhée
- Faiblesse ou fatigue
- Ou autre chose

7-Combien de temps dure le traitement ou l'allergie dont vous souffrez:

- jours
- Une semaines
- Mois
- Ou autre chose

8-Le médicament anti-histaminiques que vous choisissez pour traiter les allergies est-il utile et approprié:

- Qui
- Non
- Parfois

9-Qu'est-ce qui aggrave les allergies:

- Ne pas respecter la posologie
- Non-respecter de la durée du traitement
- Automédication
- Ou autre chose

10-Respectez-vous les doses d'anti-histaminiques de manière saine:

- Qui
- Non
- Pourquoi

11-La durée du traitement anti-histaminique est-elle correctement respectée:

- Qui
- Non
- pourquoi

12-Avez-vous reçu un traitement anti-histaminique au cours des trois derniers mois:

- Qui
- Non

13-Quels sont les effets secondaires des anti-histaminiques:

- Dormir
- Fatigué
- Vertiges
- Suppression de l'appétit
- Changements de vision
- Ou autre chose

14-Que faire en cas d'effets indésirables des anti-histaminiques:

- Consulter un ami
- Consulter un pharmacien
- Tu vas chez le médecin
- Vous arrêtez de prendre le médicament
- Vous prenez un autre médicament

15-Suivez-vous un régime ou un régime tout en prenant des anti-histaminiques:

-Qui

-Non

16-Au cours des trois derniers mois avez-vous pris ou donné à vos proches des médicaments anti-histaminiques non prescrits par un médecin:

-Qui

-Non

17-Avez-vous utilisé des anti-histaminiques pour enfants sans consulter un médecin:

-Qui

-Non

-Pourquoi

18-Quelles sont vos inquiétudes concernant les médicaments anti-histaminiques:

-Dépendance à elle

-Peur des autres symptômes

-Peur que n'ait pas d'effet quand c'est nécessaire

-Ou autre chose

19-Souffrez-vous d'une maladie chronique ou passagère pour prendre des anti-histaminiques:

-Qui

-Non

Résumés

Abstract

Self-medication with antihistamines is the use of drugs without a prescription. The aim of this work is to study the prevalence of self-medication with antihistamines in certain municipalities. 150 questionnaires were distributed to employees and customers of the pharmacy in 3 different municipalities'. The results of this survey show that: 74% percent of patients they are women who practice self-medication. As for age 50.67 percent of patients are under 25 years old, most of them have a university level of 43.33%, and 70% of patients have an average standard of living. The most common type of allergy is respiratory allergy with a rate of 53%, and drug most used by patients is loratadine with a rate of 64%, which is significant compared to other drugs, and 29% when taking antihistamine show fatigue and exhaustion, and 28% runny nose and severe sneezing, 73% duration of treatment they last 7 days, and most patients find self-help useful. Treatment with antihistamines which is estimated at 88%. 30% of patients have an increase in allergens due to non-compliance with the duration of treatment, and 38% due to non-compliance with the dose. 70% of patients took antihistamines over the past three months. and 72% of patients take antihistamines that cause drowsiness and fatigue, and 50% of patients say they consult a doctor in case of adverse effects, and 83% of patients do not follow a diet. 92% of people did not provide antihistamines to loved ones and 90% did not give antihistamines without a prescription to their children. As for the concerns of patients, 83% of them fear not being able to do without these drugs. 83% of people suffered from a transient illness that was not chronic. Finally, self-treatment with antihistamines can lead to serious results, and so it is best to avoid this practice.

Keywords: self-medication, Antihistamine, Allergy, Histamine.

العلاج الذاتي بمضادات الهيستامين هو استخدام الأدوية بدون وصفة طبية , والهدف من هذا العمل هو دراسة مدى انتشار العلاج الذاتي بمضادات الهيستامين في بعض البلديات ,تم توزيع 150 استبيان على العاملين في الصيدلة في ثلاث بلديات مختلفة ,تظهر نتائج هذا الاستطلاع أن 74 بالمئة من المرضى هم نساء الذين يمارسون العلاج الذاتي . أما بالنسبة للعمر فان 50,67 من المرضى تقل أعمارهم عن 25 سنة , ومعظمهم ذو مستوى جامعي يبلغ 43,33 بالمئة ولدى 70 بالمئة من المرضى مستوى المعيشي لديهم متوسط وأكثر أنواع الحساسية شيوعا هي حساسية الجهاز التنفسي بنسبة 53 بالمئة , والدواء الأكثر استخداما من قبل المرضى هو اللوراتادين بنسبة 64 بالمئة, وهي نسبة كبيرة مقارنة بالأدوية , و 29 بالمئة عند تناول مضادات الهيستامين يظهر عليهم التعب والإرهاق و 28 بالمئة سيلان الأنف والعطس الشديد , 73 بالمئة مدة العلاج تستمر 7 ايام ومعظم المرضى يجدون المساعدة الذاتية مفيدة والتي تقدر نسبتهم ب 88 بالمئة. 30 بالمئة من المرضى تزيد عندهم مسببات الحساسية بسبب عدم احترام مدة العلاج و 38 بالمئة بسبب عدم احترام الجرعة 70 بالمئة من المرضى تناول مضادات الهيستامين في الأشهر الثلاث الأخيرة و 72 بالمئة من المرضى يسبب لهم تناول مضادات الهيستامين النعاس والإرهاق وقد صرح 50 بالمئة من المرضى في حالة حدوث الآثار الجانبية والضارة يستشيرون طبيبيا . 83 بالمئة من المرضى لا يتبعون نظام غذائي . 92 بالمئة من الأشخاص لم يقدموا لأقاربهم وأصدقائهم مضادات الهيستامين و 90 بالمئة لم يقدموا لأطفالهم أدوية مضادات الهيستامين بدون وصفة طبية أما بالنسبة لمخاوف المرضى فان 83 بالمئة منهم يخشون من عدم القدرة على الاستغناء على هذه الأدوية , 83 بالمئة من الأشخاص يعانون من مرض عابر وليس مزمن . وأخيرا , فان العلاج الذاتي بمضادات الهيستامين قد يؤدي إلى نتائج وخيمة وعليه فان من الأفضل تجنب هذه الممارسة .

الكلمات المفتاحية : الهيستامين, الحساسية , العلاج الذاتي, مضادات الهيستامين

RÉSUMÉ

L'automédication avec des antihistaminiques est l'usage de médicaments sans ordonnance. Le but de ce travail est d'étudier la prévalence de l'automédication avec des antihistaminiques dans certaines communes. **150** questionnaires ont été distribués aux employés et aux clients de la pharmacie dans **03** communes différentes. Les résultats de cette enquête montrent que **74%** des patients sont des Femmes qui pratiquent l'automédication. Quant à l'âge **50,67%** des patients ont moins de **25** ans, la plupart d'entre eux ont un niveau universitaire de **43,33%**, et **70 %** des patients ont un niveau de vie moyen. Le type d'allergie le plus courant est l'allergie respiratoire avec un taux de **53 %**, et le médicament le plus utilisé par les patients est la loratadine avec un taux de **64 %**, ce qui est important par rapport aux autres médicaments, et **29 %** lors de la prise d'antihistaminiques montrent de la fatigue et épuisement, et **28%** nez qui coule et éternuements sévères, **73%** durée du traitement Ils durent **07** jours, et la plupart des patients jugent utile l'auto-traitement par antihistaminiques qui est estimé à **88%**, **30%** des patients ont une augmentation des allergènes due au non-respect de la durée du traitement, et **38%** due au non-respect de la dose. **70%** des patients ont pris des antihistaminiques au cours des trois derniers mois. Et **72%** des patients prennent des antihistaminiques provoquant somnolence et fatigue, et **50%** des patients déclarent consulter un médecin en cas d'effets indésirables et **83%** des patients ne suivent pas de régime. **92%** des personnes n'ont pas fourni d'antihistaminiques à leurs proches et **90%** n'ont pas donné d'antihistaminiques sans ordonnance à leurs enfants. Quant aux inquiétudes des patients, **83%** d'entre eux craignent de ne pas pouvoir se passer de ces médicaments. **83%** des personnes souffraient d'une maladie passagère qui n'était pas chronique. Enfin, l'auto-traitement avec des antihistaminiques peut entraîner des résultats graves, et il est donc préférable d'éviter cette pratique.

Les Mots Clé : Automédication, Antihistaminique, Allergie, Histamine.