



**OPEN ACCESS**  
**Revue Congolaise des Sciences & Technologies**

ISSN: 2959-202X (Online); 2960-2629 (Print)

<https://www.csnrdc.net/>

**REVUE  
CONGOLAISE  
DES SCIENCES  
ET TECHNOLOGIES**

## Etude ethnobotanique de quelques plantes utilisées en médecine traditionnelle dans la partie Ouest de la République Démocratique du Congo (Gemena et Mbuji-mayi)

[Ethnobotanical study of some plants used in traditional medicine in the Western part (Gemena and Mbuji-Mayi) of the Democratic Republic of Congo]

**Mbembe Bitengeli Delly<sup>1</sup>, Inkoto Liyongo Clément<sup>2,3\*</sup>, Mubikayi Elodie<sup>1</sup>, Bavukinina Ngoma Esaïe<sup>1</sup>, Ndeme Bongali Maurice<sup>1</sup>, Mutombo Muteba Sylvain David<sup>1</sup>, Okenge Bongutu Lucky<sup>1</sup>, Katuanda Muamba Christine<sup>1</sup>, Nyembue Tshipukane Dieudonné<sup>1</sup> & Mpiana Tshimankinda Pius<sup>4</sup>.**

<sup>1</sup>*Institut de Recherche en Sciences de Santé, MRIT, Kinshasa, République Démocratique du Congo ;*

<sup>2</sup>*Centre d'Excellence d'Afrique pour l'Eau et Assainissement, Université d'Abomey Calavi, Calavi, République du Bénin ;*

<sup>5</sup>*Section Biologie Médicale, Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kinshasa, Kinshasa, République Démocratique du Congo ;*

<sup>4</sup>*Laboratoire de chimie des substances naturelles, Département de chimie, Université de Kinshasa, Kinshasa, République Démocratique du Congo ;*

### Résumé

La présente étude a été réalisée dans la partie ouest de la République démocratique du Congo, plus précisément à Gemena et à Mbuji-Mayi. Son objectif était d'étudier les plantes utilisées traditionnellement pour traiter différentes maladies, afin de compléter une étude antérieure menée par une équipe de chercheurs de l'Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS). Soixante-dix guérisseurs traditionnels de différentes ethnies ont été identifiés et interrogés sur une base volontaire, en respectant les principes énoncés dans la Déclaration d'Helsinki avec quelques modifications mineures. Les données ethnobotaniques recueillies ont ensuite été complétées par des informations concernant les types écologiques. L'analyse des données collectées révèle que 61 espèces végétales appartenant à 21 ordres et 33 familles ont été inventoriées et récoltées dans la flore médicinale de Gemena et Mbuji-Mayi. La flore étudiée est dominée par les espèces forestières, bien que les phanérophytes et les espèces pantropicales prédominent dans la flore médicinale étudiée. Les arbres sont les types morphologiques les plus dominants. Les feuilles sont les parties les plus utilisées, et le diabète est la maladie la plus traitée dans les deux régions. Cette étude a permis d'obtenir une meilleure compréhension des ressources médicinales locales et de la sagesse traditionnelle associée. Ces connaissances contribueront à la préservation de la biodiversité, à la valorisation des pratiques médicinales traditionnelles et à la recherche de nouvelles sources de médicaments. Par conséquent, il serait souhaitable de mener des études phytochimiques et pharmacologiques approfondies sur ces plantes médicinales en vue de leur validation scientifique.

**Mots-clés :** Biodiversité végétale, Etude ethnobotanique, Plantes médicinales, Médecine traditionnelle, République Démocratique du Congo.

### Abstract

The present study was carried out in the western part of the Democratic Republic of Congo, more specifically in Gemena and Mbuji-Mayi. Its aim was to study the plants traditionally used to treat various illnesses, to complement an earlier study carried out by a team of researchers from the Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS). Seventy traditional healers from different ethnic groups were identified and interviewed on a voluntary basis, respecting the principles set out in the Declaration of Helsinki with minor modifications. The ethnobotanical data collected was then supplemented by information on ecological types. Analysis of the data collected reveals that 61 plant species belonging to 21 orders and 33 families were inventoried and collected in the medicinal flora of Gemena and Mbuji-Mayi. The flora studied is dominated by forest species, although phanerophytes and pantropical species predominate in the medicinal flora studied. Trees are the most dominant morphological type. Leaves are the most widely used parts, and diabetes is the most commonly treated disease in both regions. This study has provided a better understanding of local medicinal resources and the associated traditional wisdom. This knowledge will contribute to the preservation of biodiversity, the enhancement of traditional medicinal practices and the search for new sources of medicines. Consequently, it would be desirable to carry out in-depth phytochemical and pharmacological studies on these medicinal plants with a view to their scientific validation.

**Keywords:** Plant biodiversity, Ethnobotanical study, Medicinal plants, Traditional medicine, Democratic Republic.

\*Auteur correspondant : Inkoto Liyongo Clément, ([clementinkoto@gmail.com](mailto:clementinkoto@gmail.com)). Tél. : (+243) 812 388 996

<https://orcid.org/0000-0003-0436-9633> ; Reçu le 10/03/2025 ; Révisé le 01/04/2025 ; Accepté le 06/05/2025

DOI: <https://doi.org/10.59228/rcst.025.v4.i2.153>

Copyright: ©2025 Mbembe et al. This is an open-access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International License (CC-BY-NC-SA 4.0), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author and source are credited.

## 1. Introduction

Les rapports qui s'entretiennent entre l'homme avec les plantes varient en fonction des usages environnants (Camou-Guerrero et al., 2008 ; Ezebilo, 2010). Ces rapports peuvent concerner les plantes comestibles, médicinales et d'autres plantes à signification culturelle ou à usage artisanal (Mangambu et al., 2012). En dehors de l'élevage, de l'agriculture, ou de la pêche, dans les pays en voie de développement, la collecte des produits forestiers non ligneux constitue actuellement pour les communautés rurales une source importante de revenus (Salhi et al., 2010 ; Allabi et al., 2011). C'est ainsi que les plantes sont devenues aujourd'hui de véritables marqueurs culturels et économiques de l'histoire des hommes (Lenoble et Hocquard, 2001 ; Codjia et al., 2007 ; Kamari et al., 2009 ; Chibembe et al., 2015 ; Bangambingo et al., 2022).

Ainsi, dans le monde, les plantes ont toujours été utilisées comme médicaments. Ces derniers à base de plantes sont considérés comme peu toxiques et doux par rapport aux médicaments pharmaceutiques (Iteku et al., 2021). Les industries pharmaceutiques sont de plus en plus intéressées par l'étude ethnobotanique des plantes. L'Afrique dispose d'une diversité importante de plantes médicinales (Inkoto et al., 2021a ; Masengo et al., 2022 ; Mbembe et al., 2022).

La République démocratique du Congo (RDC), par sa diversité culturelle, la richesse et la diversité de sa flore, constitue l'un des réservoirs mondiaux de la biodiversité (Inkoto et al., 2021b, c ; Inkoto et al., 2020a ; Mongeke et al., 2018 ; Kambale 2016 ; Omatoko et al., 2015 ; Katemo et al., 2012).

Cependant, dans le domaine de la phytothérapie, il n'existe pas assez dans la littérature de données relatives aux plantes médicinales utilisées par le peuple autochtone de cette partie du pays. En outre, la destruction accélérée des espaces naturels, rend de plus en plus difficile la conservation de ces ressources phytogénétiques à propriétés médicinales (Mongeke et al., 2018).

Les plantes médicinales constituent des ressources précieuses pour la grande majorité des populations rurales en Afrique, où plus de 80% de cette population s'en sert pour assurer les soins de santé (Panzu et al., 2020 ; Inkoto et al., 2020b).

Dans une perspective de valorisation et de gestion durable des ressources phyto-génétiques, la documentation de savoirs naturalistes locaux est indispensable. La présente étude a été initiée dans le but

d'identifier les plantes médicinales utilisées par la population locale dans le traitement des maladies courantes à Gemena (Province du Sud-Ubangi) et Mbuji-Mayi (Province du Kasai orientale).

L'objectif général de la présente étude est la valorisation ethno-médicale des plantes utilisées en pharmacopée traditionnelle congolaise en tant que matière première pour la fabrication des phyto-remèdes à large spectre d'utilisation. Les objectifs spécifiques poursuivis par cette étude consistent à identifier les différentes plantes médicinales utilisées contre les maladies courantes dans les deux provinces sélectionnées, déterminer leurs caractéristiques écologiques, évaluer les connaissances ethnobotaniques liées à l'usage de ces plantes médicinales et identifier les organes les plus utilisés ainsi que les maladies soignées.

## 2. Matériel et méthodes

### 2.1. Zone d'étude

La présente étude a été réalisée dans la ville de Gemena et ses environs (Province de Sud-Ubangi) et dans la ville de Mbuji-Mayi et ses environs (Province de Kasai orientale) dans la République démocratique du Congo. La figure 1 donne la localisation géographique des sites d'enquête.

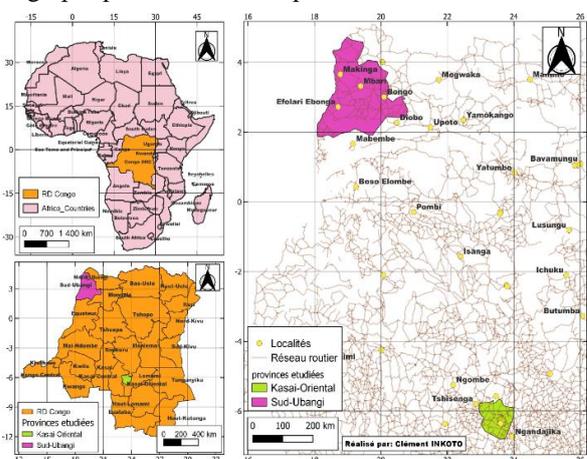


Figure 1. Carte de localisation de la zone d'étude

### 2.2. Choix du milieu d'étude

Plusieurs raisons ont justifié le choix de ces deux provinces. Il s'agit de la disponibilité des espèces médicinales sélectionnées, mais aussi pour compléter une étude antérieure qui a été réalisée dans ces régions par une équipe des chercheurs de l'Institut de Recherche en Sciences de la Santé.

### 2.3. Matériel végétal

Dans cette étude le matériel végétal est constitué de différentes espèces de plantes médicinales très

utilisées en médecine traditionnelle congolaise pour soigner différents maux.

#### 2.4. Enquête ethnopharmacologique

L'enquête ethno pharmacologiques a été réalisée pendant une période allant de février à mars 2022 dans les deux provinces sélectionnées. Septante guérisseurs traditionnels de différentes ethnies ont été identifiés et interrogés sur une base volontaire suivant les principes énoncés dans la Déclaration d'Helsinki avec des modifications mineures (Ngbolua et al., 2019). Les données ont été recueillies grâce aux interviews et ateliers de formations (Figure 2) avec les phytothérapeutes en langue locale (Lingala et Tshiluba).

Dans cette étude, les renseignements recherchés ont porté sur les noms locaux des plantes utilisées pour traiter les maladies courantes, les différentes parties utilisées comme drogues, ainsi les maladies traitées.

L'identification des plantes récoltées a été faite sur le terrain par un Botaniste de l'équipe, ESAÏ BAVUKININA, et les herbiers de ces espèces ont été fait et ramener à l'herbarium de l'Institut de Recherche en Sciences de la Santé pour comparaison avec des pièces justificatives référencées à l'herbier de la Faculté des Sciences de l'Université de Kinshasa (Figures 3 et 4). Les noms scientifiques de toutes les plantes récoltées ont été confirmés par une vérification dans la base de données mondiale en ligne sur le site : <http://www.worldfloraonline.org/taxon/wfo-0000075384>.



Figure 2. Atelier de formation entre les chercheurs et les phytothérapeutes



Figure 3. Récolte des plantes et confections d'herbiers



Figure 4. Quelques herbiers confectionnés

#### 2.5. Caractérisations floristiques des plantes récoltées

Les plantes médicinales collectées ont été caractérisées par leurs types biologiques, morphologiques, d'habitat, et par leur distribution phytogéographique (Katemo et al., 2012 ; Kasali et al., 2014). Les types biologiques suivants ont été sélectionnés : mésophanérophytes (MsPh), microphanérophytes (McPh), nanophanérophytes (NPh), chamaephytes (Ch), thérophytes dressés (Thd) (Tsc), chamaephytes érigés (Cher), chamaephytes grimpants (Chgr), et les géophytes bulbés (Gb). Les types morphologiques recensés sont arbre (Arb), arbuste (arb), sous arbuste (s/arb), herbe vivace (Hv), herbe annuelle (Ha) et liane (Lia). Les types d'habitats sont répartis comme suit : cultivé (Cult), forestier (Fo), jachère (Ja) et rudéral (Rud). Les types de distribution phytogéographiques sont afro-tropical (AT), bas-guinéo-congolais (BGC), guinéo-congolais (GC), guinéo-congolais-zambézéen (GCZ), paléo-tropical

(Pal) et pantropical (Pan). Toutes les données recueillies lors des enquêtes ont été traitées et analysées SPSS version 20, Origin version 8 et l'aide d'Excel version 2019.

### 3. Résultats Et Discussion

La figure 5 donne les différentes familles des plantes répertoriées dans les deux provinces

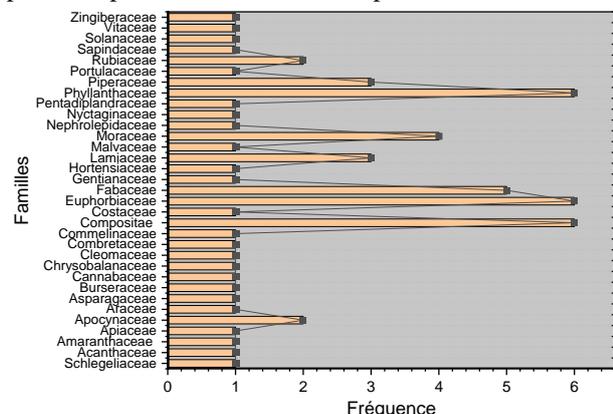


Figure 5. Familles des plantes récoltées

La Figure 6 renseigne sur les différents ordres des plantes récoltées

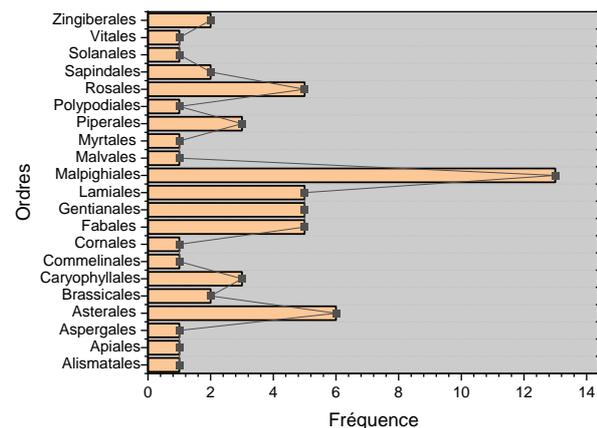


Figure 6. Différents ordres des plantes récoltées

Comme on peut le voir que les 61 espèces des plantes médicinales récoltées dans les deux sites se répartissent en 33 familles (figure 5) et 21 ordres (figure 6). Les familles de *Compositae*, *Euphorbiaceae* et *Phyllanthaceae* sont les plus représentées avec au moins six espèces chacune en termes de citation, suivi respectivement des *Fabaceae* (cinq espèces), les *Moraceae* (quatre espèces), *Piperaceae* (trois espèces), *Rubiaceae* et *Apocynaceae* (deux espèces chacune). Trente autres familles sont moins représentées, ne compte qu'une espèce à chacune en termes de citation. La famille des *compositae* présente une grande diversité de formes, d'habitats et d'utilisations, allant des plantes ornementales aux plantes médicinales et comestibles. Alors que l'ordre des *Malpighiales* (treize

espèces) est le plus représenté ; suivi des *Asterales* (six espèces), *Fabales*, *Gentianales*, *Lamiales* et *Rosales* (trois espèces chacun) ; *Brassicales*, *Sapindales* et *Zingiberales* (deux espèces chacun) respectivement. La prédominance des espèces *Malpighiales* se justifie du fait que les espèces récoltées sont des angiospermes et l'ordre des *Malpighiales* est l'un des plus grands ordres d'angiosperme (Davis et al., 2014).

La figure 7 renseigne sur les types morphologiques des plantes répertoriées

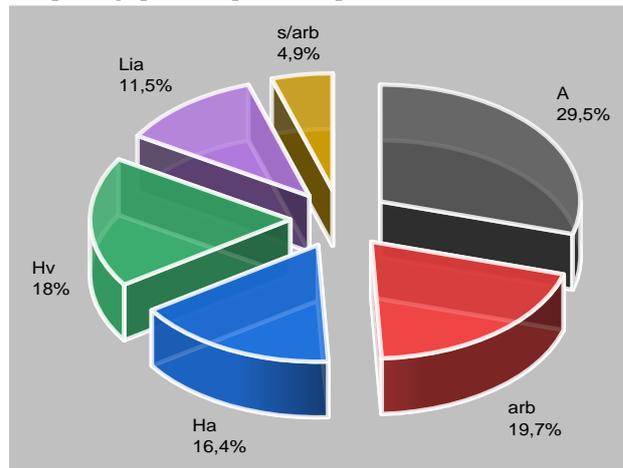


Figure 7. Types morphologiques des plantes répertoriées

Il ressort de la figure 6 que les plantes répertoriées possèdent 5 types morphologiques notamment les arbres (A : 29, 5 % soit 18 espèces en termes de citation), arbustes (Arb : 19,7 % soit 12 espèces en termes de citation), herbes vivaces (Hv : 18 % soit 11 espèces en termes de citation), herbes annuelles (Ha : 16,4 % soit 10 espèces en termes de citation), lianes (11, 5 % soit 7 espèces en termes de citation) et sous arbustes (4 % soit 3 espèces en termes de citation). Les résultats sur les types biologiques et distribution phytogéographique des plantes médicinales répertoriées sont présentés dans les figures 8 et 9.

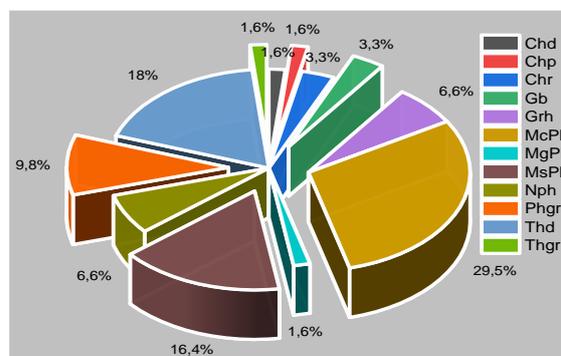
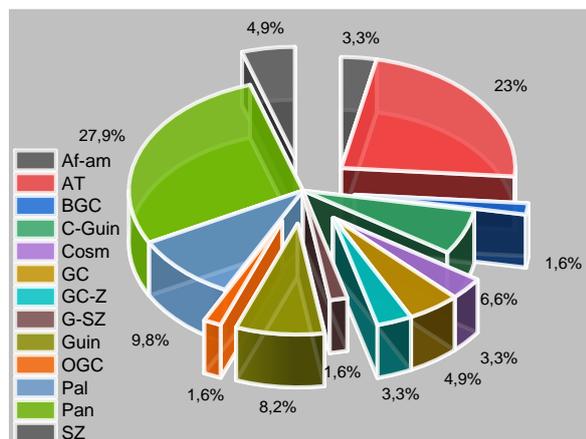


Figure 8. Types biologiques des plantes répertoriées

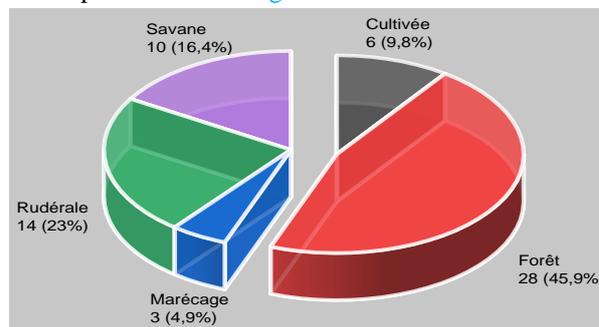
Il ressort de la [figure 8](#) que la flore étudiée est prédominée par les microphanérophytes (McPh : 29,5 %), threophytes dressés (Thd : 18 %), mesophanérophytes (MsPh : 16,4%), phanérophytes grimpants (Phgr : 9,8%), nanophanerophytes (Nph) et géophytes rhyzomantés (Grh) soit au moins 6,6 % chacun, géophytes bulbés (Gb) et chamaphytes rhyzomantés (Chr) soit au moins 3,3 % chacun. On y note une faible représentation des chamephytes dressés (Chd : 1,6 %) thréophytes grimpants (Thgr : 1,6 %) respectivement. La prédominance des phanérophytes traduit indirectement le caractère physiologique imprégné aux formations végétales dominantes, celles-ci étant soit arbustives, soit arborées et cette prédominance dans la flore médicinale de la province du Sud-Ubangi (Gemana) et Kasai orientale (Mbuji-mayi) reflète l'état de la végétation des régions tropicales et équatoriales (Ngbolua et al., 2013a ; Ngbolua et al., 2014b). En outre, le caractère pérenne des espèces garanti aussi la disponibilité et l'usage des plantes médicinales.



**Figure 9.** Distribution phytogéographique des plantes répertoriées

L'observation sur la [figure 9](#) montre que plantes récoltées sont largement distribuées dans le monde. Les espèces Pan-tropicales (Pan) représentent 27,9% des espèces récoltées, les espèces Afro-tropicales (AT) 23%, Paléo-tropicales (Pal) 9,8%, Guinéennes 8,2%, Centro-guinéennes (C-Guin) 6,6%, Soudano-zambéziennes (SZ) et guinéo-congolaises (GC) 4,9% respectivement, les espèces Afro-américaines (Af-am) et Guinéo-congolo zambéziennes (GC-Z) 3,3% respectivement, et enfin, les espèces Bas guinéo-congolaises (BGC) et Guinéo soudano zambéziennes (G-SZ) représentent 1,6% respectivement. Il ressort de

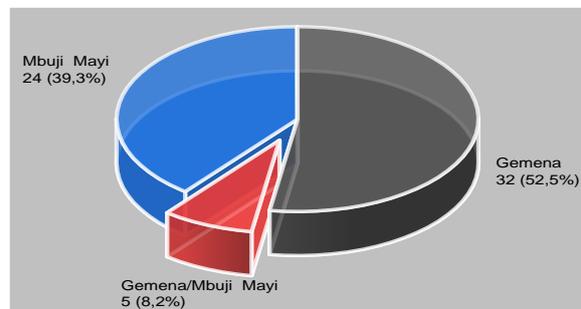
ces résultats que ces plantes médicinales sont largement distribuées en Afrique. Ces résultats corroborent avec ceux de [Ngbolua et al. \(2016a\)](#) à Kinshasa et [Masunda et al. \(2019\)](#) dans la province de Kwango, Kongo centrale et Kinshasa. La présence d'espèces pan-tropicales offre un potentiel économique important à la flore étudiée notamment pour les communautés locales qui dépendent de ces ressources pour leur subsistance et leur développement économique. Ainsi donc, leur protection tant au niveau national que régional sur base d'une certaine volonté des décideurs devrait être un effort concerté. Les résultats sur les types de biotopes des plantes récoltées sont représentés sur la [figure 10](#).



**Figure 10.** Types de biotopes des plantes répertoriées

L'examen des résultats illustrés par la [figure 10](#) montre que dans la zone d'étude 5 types de biotopes sont distingués : rudérale, forêt, marécage, cultivée et savane. Les plus couramment utilisées sont les plantes forestières (45,9%) et secondairement les plantes rudérales (23%) suivi des plantes de la savane (16,4%), les plantes cultivées (9,8%) et les plantes marécageuses (4,9%). Cette prédominance des espèces forestières serait justifiée par le fait que la zone étudiée se trouve dans un écosystème forestier de la forêt équatoriale (zone tropicale humide) ([Ngunde et al., 2021](#)).

Les résultats sur les plantes récoltées en fonction de la zone d'étude sont donnés dans la [figure 11](#).



**Figure 11.** Plantes récoltées en fonction de la zone d'étude

Il ressort de l'analyse de la [figure 11](#) que la 52,5% plantes ont été récoltées à Gemena (Province du Sud-Ubangi) et 39,3% sont les plantes récoltées à Mbuji-Mayi (Province du Kasai orientale). 5% sont des plantes récoltées à la fois dans les deux provinces.

La [figure 12](#) renseigne sur les parties utilisées dans la préparation des recettes

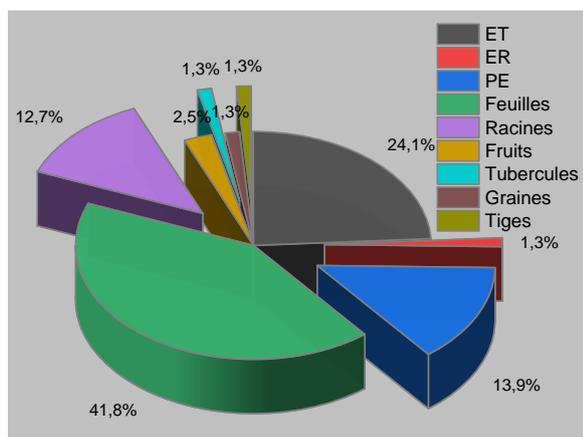


Figure 12. Partie utilisée

Il ressort de cette [figure 12](#) que les feuilles sont les parties les plus utilisées dans le traitement des maladies (41,8 %) suivi des écorces de tige (24,1 %), la plante entière (13,9%), les racines (12,7%), et les fruits (2,5 %) respectivement. Les tubercules, écorces de racines et les tiges sont moins utilisées (1,3 % chacune). Ce constat de la fréquence élevée d'utilisation des feuilles serait dû à l'aisance, à la rapidité et facilité de récolte, mais aussi par un processus physiologique important du fait que les feuilles sont considérées comme le siège de la photosynthèse et parfois du stockage de certains principes actifs responsables des propriétés biologiques de la plante (Ngbolua et al., 2014). Ces résultats corroborent avec ceux de Ilumbe et al. (2014) qui ont montré que les écorces du tronc constituent le principal organe sollicité. A cet effet, l'utilisation à grande échelle des écorces et racines est une pratique qui contribue à l'érosion de ces ressources phyto-génétiques (Ngbolua et al., 2016a; Ngbolua et al., 2016b). Il est à signaler que l'utilisation de la plante entière par la population dans la préparation des différentes recettes serait à la base de la disparition de certaines espèces médicinales herbacées. Les plantes médicinales de la zone tropicale sont une source précieuse de ressources végétales pour les générations futures. Il est important de promouvoir une utilisation durable des plantes médicinales tropicales, en veillant à ce que les pratiques de récolte soient respectueuses de

l'environnement et à ce que les populations locales bénéficient équitablement de ces ressources. De cette manière, nous pouvons préserver la richesse des plantes médicinales tropicales tout en contribuant au bien-être des communautés locales et en préservant la biodiversité pour les générations futures.

Les différentes maladies soignées par la population de Gemena et Mbuji-Mayi sont données dans la [figure 14](#).

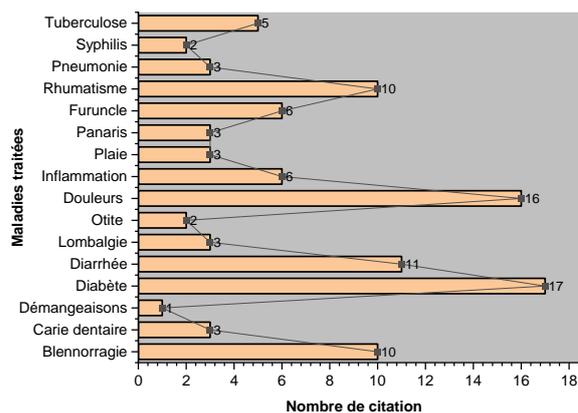


Figure 13. Différentes maladies soignées

L'analyse de la [figure 13](#) nous révèle que sur un total de 16 maladies soignées par la population locale, le diabète est la plus citée, suivie respectivement des douleurs généralisées, la diarrhée, le rhumatisme et la blennorragie. Ensuite, l'inflammation, le furuncle et la tuberculose. La pneumonie, la carie dentaire, la lomalgie, la plaie, le panaris occupent la troisième position en termes de citation suivie enfin des autres maladies en dernière position.

## 4. Conclusion

L'étude ethnobotanique menée à Gemena et Mbuji-Mayi avait pour objectif d'étudier les plantes utilisées traditionnellement pour traiter différentes maladies dans ces deux régions du pays. L'enquête visait à recueillir des connaissances précieuses sur les plantes médicinales utilisées par les populations locales et à documenter leurs usages traditionnels.

Il ressort de l'analyse des données de cette étude que :

- 61 espèces végétales appartenant à 21 ordres et 33 familles ont été inventoriées et récoltées dans la flore médicinale de Gemena et Mbuji-Mayi ;
- La flore étudiée est dominée par les espèces forestières ;
- Les phanéropytes ainsi que les espèces pantropicales sont prédominants dans la flore médicinale de Gemena et Mbuji-Mayi ;

- Les arbres sont les plus dominants de types morphologiques des pentes récoltées
- Les feuilles sont les plus utilisées et le diabète est la maladie la plus soignée dans les deux régions.

Cette étude ethnobotanique des plantes utilisées contre différentes maladies dans les deux provinces ont permis d'obtenir une meilleure compréhension des ressources médicinales locales et de la sagesse traditionnelle associée. Ces connaissances vont contribuer à la préservation de la biodiversité, à la valorisation des pratiques médicinales traditionnelles et à la recherche de nouvelles sources de médicaments. Il serait donc souhaitable que des études phytochimiques et pharmacologiques approfondies soient réalisées sur ces plantes médicinales en vue leur validation scientifique.

## Remerciements

Les auteurs remercient l'Agence de développement de l'État fédéral belge (Enabel) qui a financé cette étude. Au cours de cette étude nous avons bénéficié également de l'aide de certains scientifiques autochtones qui étaient comme des guides à qui nous adressons nos remerciements les plus sincères. Il s'agit notamment de Mongeke Mobale Michel de Institut supérieur d'Etudes Agronomiques de Bokonzi (Gemena) et Muya Mulumba Samy et Tshimpaka Charles de Institut supérieur Pédagogique de Mbuji-Mayi, Mbuji-Mayi, République Démocratique du Congo.

## Références bibliographiques

Allabi, A.C., Busiac, K., Ekanmiana, V., Bakiono, F. (2011). The use of medicinal plants in self-care in the Agonlin region of Benin, *J. Ethnoph.*, 133, 234-243.  
<https://doi.org/10.1016/j.jep.2010.09.028>

Bangambingo, D., Nzawe, B.D., Mubenga, O., Lubobo, A.K., Inkoto, C.L., Ngbolua, K.N., Monde, G. (2022). Effects of Fertilization, Variety and Season on Fall Armyworm Attack on Bio-fortified Maize Production in the Kisangani Ecoregion (Democratic Republic of the Congo). *Budapest International Research in Exact Sciences (BirEx) Journal*, 4(4), 267-278.

Camou-Guerrero, A., Reyes-García, V., Martínez-Ramos, M., Casas, A. (2008). Knowledge and use value of plant species in a Rarámuri community: a gender perspective for conservation. *Human Ec.*, 36, 259-272.

Chibembe, A.S., Birhashirwa, N.R., Kamwanga, F., Mangambu, M. (2015). Exploitation de Bambous (*Sinarundinaria alpina* (K. Schum.) C.S. Chao et Renvoize), cause des conflits entre le Parc National de Kahuzi-Biega et la population environnante : stratégie de conservation et de résolution de Conflit. *Int. J. Env. St.*, 72(2), 265-287.

Codjia, J., Houessou, G., Ponette, Q., Boulenge, E., Vihotogbe, R. (2007). Ethnobotany and endogenous conservation of *Irvingia gabonensis* (Aubry-Lecomte) Baill. in traditional agroforestry systems in Benin. *Afr. J. Indig. Know.*, 6(2), 196-209

Davis, Charles C, et al. (2014). The Dominance of Malpighiales in the Plant Tree of Life: An Analysis from a Phylogenomic Perspective" *PLOS ONE*, 9(7), e102420.

Ezebilo, E.E. and Mattsson, L. (2010). Contribution of non-timber forest products to livelihoods of communities in southeast Nigeria. *Int. J. of Sust. Dev. World Ec.*, 17(3), 231-235.

Ilumbe, B.G., Damme, P.V., Lukoki, F.L., Joiris, V., Visser, M., Lejoly, J. (2014). Contribution à l'étude des plantes médicinales dans le traitement des hémorroïdes par les pygmées de Twa et leur voisin Oto de bikoro, RDC. *Congo Sciences*, 2(1), 46-54.

Inkoto, C.L., Ngbolua K.N., Kilembe, J.T, Masengo, C.A, Lukoki, F.L., Tshilanda, D.D., Tshibangu D.S-T., Mpiana, P.T. (2021c). A Mini Review on the Phytochemistry and Pharmacology of *Aframomum albviolaceum* (Zingiberaceae). *South Asian Research Journal of Natural Products*, 4(3), 24-35.

Inkoto, C.L., Masengo, C.A., Falanga, C.M., Mbembo, Bw-M., Amogu J-J.D., Mahendra, S.M., Kayembe, P-P.K., Mpiana, P.T., Ngbolua, K.N. (2020b). A Mini-Review on the Phytochemistry and Pharmacology of the Plant *Carica Papaya* L. (Caricaceae). *Britain International of Exact Sciences (BIOEx)*, 2(3), 663-675.

Inkoto, C.L., Ngbolua K.N., Bokungu, P.E., Masengo, C.A., Iteku, J.B., Tshilanda, D.D., Tshibangu, D.S-T., Mpiana, P.T. (2021b). Phytochemistry and Pharmacology of *Aframomum angustifolium* (Sonn.) K. Schum (Zingiberaceae): A Mini Review. *SARJNP*, 69-84.

- Inkoto, C.L., Ngbolua, K.N., Masunda, A.T., Kabengele, C.N., Iteku, J.B., Tshilanda, D.D., Tshibangu, D.S.T. and Mpiana, P.T. (2021a). Microscopic features and phytochemistry of two Congolese medicinal plants: *Aframomum alboviolaceum* (Ridley) K. Schum, and *Aframomum angustifolium* (Sonn.) K. Schum. (Zingiberaceae). *International Journal of Life Science Research Archive*, 01(02), 043-052.
- Iteku, J.B., Makaya, O.V., Inkoto, C.L., Ngunde-te-Ngunde, S.; Lengbiye, E.M., Tshidibi, J.D., Ngbolua, K.N. (2021). Phytochemical Screening and Assessment of Antibacterial, Antioxidant and Antihelminthic Activities of *Sarcocephalus latifolius* Leaves. *European Journal of Agriculture and Food Sciences*. DOI: [10.24018/ejfood.2021.3.4.158](https://doi.org/10.24018/ejfood.2021.3.4.158).
- Ngbolua, K.N., Mpiana, P.T., Mudogo, V., Ngombe, N.K., Tshibangu, D.S.T., Ekutsu, E.G, Kabena, O.N., Gbolo, B.Z., Muanyishay, L. (2014). Ethno-pharmacological survey and Floristical study of some Medicinal Plants traditionally used to treat infectious and parasitic pathologies in the Democratic Republic of Congo. *International Journal of Medicinal Plants*, 106, 454-467.
- Kambale.; J.L.K.; Asimonyio.; J.A.; Shutsha.; R.E.; Katembo.; E.W.; Tsongo.; J.M.; Kavira P.K., Yokana E.I., Bukasa K.K., Nshimba H.S., Mpiana P.T., Ngbolua K.N. (2016). Études floristique et structurale des forêts dans le domaine de chasse de Rubi-Télé (Province de Bas-Uélé, République Démocratique du Congo). *International Journal of Innovation and Scientific Research*, 24: 309-32.
- Kamini, S. (2007). Ethnobotanical Studies of Some Important. *Ethnobot. Leaf.*, 11, 164 -172.
- Kasali, F.M., Mahano, A.O., Nyakabwa, D.S. et al. (2014). « Enquête ethnopharmacologique sur les plantes médicinales utilisées contre le paludisme dans la ville de Bukavu (RD Congo) », *European Journal of Medicinal Plants*, 4, (1), 29-44.
- Katemo, M., Mpiana, P.T., Mbala, B.M., Mihigo, S.O., Ngbolua, K.N., Tshibangu, D.S.T., Koyange, P.R. (2012). Ethno-pharmacological survey of plants used against diabetes in Kisangani city (D.R. Congo). *Journal of Ethnopharmacology*, 144, 39-43.
- Lenoble, P., Hocquard, J. (2001). *Feuillée Ethnobotanique : Ethnobotanique et biodiversité*. N° 34, édition Hommes et Plantes, Paris, 41 p
- Mangambu, M., Van, Diggelen, R., Mwanga, J.C., Ntahobavuka, H., Malaisse, F., Robbrecht, E. (2012). Etude ethnoptéridologique, évaluation des risques d'extinction et stratégies de conservation aux alentours du Parc National de Kahuzi Biega en R.D. Congo. *Géo-Eco-Trop*, 36 (1/2) : 137-158
- Masengo, C.A, Ngbolua, K.N., Ipepe, D., Mbembo, B.M., Djolu, R.D., Inkoto, C.L., Tshilanda, D.D., Tshibangu, D.S.T., Ilumbe, G.B., Mpiana, P.T. (2022). Enquête socio-économique et activité antifalcémiant de thé de Gambie (*Lippia multiflora* Moldenke, Verbenaceae) à l'Ouest de la République Démocratique du Congo [Socio-economic survey and antisickling activity of Gambia tea (*Lippia multiflora* Moldenke, Verbenaceae) in Western Democratic Republic of the Congo]. *Rev. Cong. Sci. Technol*, 01(01), 24-34. DOI: <https://doi.org/10.5757161/zenedo.022.v1.i1.03>
- Masunda, A.T., Inkoto CL., Bongo, G.N., Oleko-Wa-Oloko, J.D., Ngbolua, K.N., Tshibangu, D.S.T., Tshilanda, D.D., Mpiana, P.T. (2019). Ethnobotanical and Ecological Studies of Plants Used in the Treatment of Diabetes in Kwango, Kongo Central and Kinshasa in the Democratic Republic of the Congo. *International Journal of Diabetes and Endocrinology*, 4(1), 18-25.
- Mbembo, B.W.M., Inkoto, C.L., Amogu, J-J.D., Masengo, C.A., Nagahuedi, J.M.S., Mpiana, P.T., Ngbolua, K.N. (2022). Mini-review on the phytochemistry, pharmacology and toxicology of *Cola nitida* (Vent.) Schott & Endl. (Malvaceae): A medically interesting bio-resource of multiple purposes in Africa. *Natr Resour Human Health* 2, 1-8 <https://doi.org/10.53365/nrfhh/145511>.
- Ngbolua, K.N, Mudogo, V., Mpiana, P.T., Malekani, M.J., Rafatro H., Urverg, R.S., Takoy, L., Rakotoarimana, H., Tshibangu, D.S.T. (2013b). Évaluation de l'activité anti-drépanocytaire et antipaludique de quelques taxons végétaux de la République démocratique du Congo et de Madagascar. *Ethnopharmacologia*, 50, 19-24.
- Ngbolua, K.N., Benamambote, B.M., Mpiana, P.T., Muanda, D.M., Ekutsu, E.G., Tshibangu, D.S.T., Gbolo, B.Z., Muanyishay, C.L., Basosila, N.B., Bongo, G.N., Robijaona, B. (2013a). Ethno-

- botanical survey and Ecological Study of some Medicinal Plants species traditionally used in the District of Bas-Fleuve (BasCongo Province, Democratic Republic of Congo). *Research Journal of Chemistry*, 1, 01-10.
- Ngbolua, K.N., Inkoto, C.L., Mongo, L.N., Masengo, A.C., Masens, Da-Musa, Y.B., Mpiana, P.T. (2019). Etudes ethnobotanique et floristique de quelques plantes médicinales commercialisées à Kinshasa, République Démocratique du Congo. *Rev. Mar. Sci. Agron. Vét*, 7(1), 118-128.
- Ngbolua, K.N., Shetonde, O.M., Mpiana, P.T., Inkoto, C.L., Masengo, C.A., Tshibangu, D.S.T., Gbolo, B.Z., Baholy, R., Fatiany PR. (2016). (Ethnopharmacological survey and Ecological studies of some plants used in traditional medicine in Kinshasa city (Democratic Republic of the Congo). *Tropical Plant Research*, 3, 413-42.
- Ngbolua, K.N., Mandjo, B.L., Munsebi, J.M., Masengo, C.A., Lengbiye, E.M., Asambo, L.S., Konda, R.K., Dianzuangani, D.L., Ilumbe, M., Nzudjom, A.B., Kadimanche, M., Mpiana, P.T. (2016b). Études ethnobotanique et écologique des plantes utilisées en médecine traditionnelle dans le District de la Lukunga à Kinshasa (RD du Congo). *International Journal of Innovation and Scientific Research*, 26, 612-633.
- Ngunde-te-Ngunde, S., Inkoto, C.L., Kowozogono RK, Zua, T.G., Mayundo, B.K., Iteku, J.B. (2021). Etudes ethnobotanique des plantes utilisées en médecine traditionnelle à Gini (Yakoma, NordUbangi, République Démocratique du Congo). *International Journal of Applied Research*, 7(1), 36-43.
- Omatoko, J., Nshimba, H., Bogaert, J., Lejoly J. Shutsha, R., Shaumba, J.P., Asimonyio, J., Ngbolua, K.N. (2015). Études floristique et structurale des peuplements sur sols argileux à *Pericopsis elata* et sableux à *Julbernardia seretii* dans la forêt de plaine de UMA en République Démocratique du Congo. *International Journal of Innovation and Applied Studies*, 13, 452-463. DOI: [10.13140/RG.2.1.1359.9208](https://doi.org/10.13140/RG.2.1.1359.9208)

Tableau I. Maladies soignées par les différents organes des plantes récoltées

N°	NOMS SCIENTIFIQUES	Parties utilisées	Maladies traitées
1	<i>A. montanus</i> (Nees) T. Anderson	Fe, ET	Syphilis, Tuberculose, Panaris, Douleurs
2	<i>A. alboviolaceum</i> (Ridley) K.Schum	Fruits, Feuilles	Anémie
3	<i>A. conyzoides</i> (L.) L.	PE	Carie dentaire, Inflammation, Dombalgie, Blennorragie, Diarrhée
4	<i>A. adianthifolia</i> (Schum.) W.Wight	Feuilles, ET	Otite, Furoncle, Diabète
5	<i>A. schweinfurthii</i> Gilg.	Racines	Diarrhée
6	<i>B. tomentosa</i> L.	Feuilles	Plaie, Diarrhée
7	<i>B. pilosa</i> L.	PE	Abcès, Rhumatisme, Diarrhée, Anémie, Douleurs
8	<i>B. diffusa</i> L.	PE	Diarrhée, Rhumatisme
9	<i>B. atroviridis</i> Müll.Arg.	ET	Blennorragie
10	<i>B. ferruginea</i> Benth	ER	Dysenterie, Diabète, Anémie, Tuberculose, Blennorragie, Furoncle
11	<i>B. micrantha</i> (Hochst.) Baill.	Feuilles, ET	Blennorragie, Syphilis
12	<i>C. bicolor</i> (Aiton) Event	Tubercules	Inflammation, Furoncle, Panaris
13	<i>C. schweinfurthii</i> Engl.	Feuilles, ET	Amibiase
14	<i>C. asiatica</i> (L.) Urb.	Feuilles	Diabète
15	<i>D. ambrosioides</i> (L.) Mosyakin & Clemants	PE	Plaie, Douleurs
16	<i>C. gynandra</i> L.	Feuilles	Abcès, Otite
17	<i>C. diffusa</i> Burm.f.	Feuilles, ET	Rhumatisme, Douleurs
18	<i>C. sumatrensis</i> (SFBlake) Pruski & G. Sancho	Feuilles	Plaie, Douleurs
19	<i>C. lucanusianus</i> J. Braun & K. Schum.	Feuilles	Diabète
20	<i>C. laurinum</i> (Poir.) Benth.	Feuilles, ET	Furoncle, Inflammation
21	<i>C. febrifuga</i> Benth.	Feuilles, Fruits	Démangeaisons, Rhumatisme
22	<i>C. mubango</i> Müll.Arg.	Feuilles, ET	Tuberculose, Diabète
23	<i>C. vanmeelii</i> (Lawalree) Sauvage & RBDrumm.	Feuilles, ET	Douleurs
24	<i>E. abyssinica</i> A.Rich.	Racines, ET	Carie dentaire
25	<i>E. hirta</i> L.	Plante entière	Diarrhée, Rhumatisme, Douleurs, Blennorragie
26	<i>F. thonningii</i> Blume	Feuilles	Anémie
27	<i>F. polita</i> Vahl	ET	Anémie
28	<i>F. sycomorus</i> L.	ET	Anémie
29	<i>F. stipulosa</i> (DC.) YFDeng	Feuilles	Anémie
30	<i>H. acida</i> Tul.	Feuilles, Racines	Anémie, Amibiase, Diabète
31	<i>H. ulmoides</i> Oliv.	Feuilles, ET, Racine	Anémie, Lombalgie, Diarrhée, Diabète

32	<i>J. curcas</i> L.	Feuilles, Racines	Rhumatisme, Douleurs
33	<i>K. uncinata</i> (Schinz) Moldenke	Feuilles, Racines	Anémie, Amibiase, Diabète
34	<i>N. biserrata</i> (Sw.) Schott	Feuilles	Rhumatisme, Inflammation
35	<i>P. curatellifolia</i> Planch. ex Benth.	ET	Diarrhée, Douleurs
36	<i>P. pinnata</i> L.	Racines	Diarrhée
37	<i>P. brazzeana</i> Baill.	Racines	Rhumatisme, Douleurs
38	<i>P. nigrescens</i> Afzel.	ET	Rhumatisme
39	<i>P. niruri</i> L.	Plante entière	Diarrhée, Douleurs
40	<i>P. angulata</i> L.	Feuilles	Diarrhée, Douleurs
41	<i>P. guineense</i> Schumach. & Thonn.	Plante entière	Diarrhée, Tuberculose
42	<i>P. umbellatum</i> L.	Racine	Pneumonie
43	<i>P. quadrifida</i> L.	Plante entière	Furoncle
44	<i>R. vomitoria</i> Afzel.	ET	Anémie, Blennorragie, Diarrhée, Diabète, Tuberculose, Panaris
45	<i>R. communis</i> L.	Racines	Pneumonie
46	<i>S. trifasciata</i> Prain	Feuilles	Inflammation, Rhumatisme
47	<i>S. alata</i> (L.) Roxb.	Feuilles	Blennorragie
48	<i>S. siamea</i> (Lam.) H.S. Irwin & Barneby	Feuilles, ET	Diarrhée
49	<i>P. monostachyus</i> (P.Beauv.) B.J. Pollard	PE	Rhumatisme, Douleurs, Pneumonie
50	<i>S. nodiflora</i> (L.) Gaertn.	Feuilles	Pneumonie
51	<i>T. mollis</i> M.A. Lawson	PE	Douleurs
52	<i>T. didymostemon</i> (Baill.) Pax & K. Hoffm.	ET	Inflammation
53	<i>T. hensii</i> De Wild. & T. Durand	Feuilles	Amibiase
54	<i>T. orientalis</i> (L.) Blume	Feuilles	Blennorragie
55	<i>U. lobata</i> L.	PE	Diarrhée, Douleurs
56	<i>P. riedelii</i> (Sch.Bip.) Baker	ET	Blennorragie
57	<i>V. amygdalina</i> Del.	Feuilles	Diarrhée, Douleurs
58	<i>V. madiensis</i> Oliv.	Feuilles, Racines	Diarrhée, Lombalgie
59	<i>F. exasperanta</i>	Feuilles	Anémie, Diabète
60	<i>P. nigrum</i> L.	Tiges, Graines	Carie dentaire, amibiase
61	<i>M. fulvum</i> Müll. Arg.	Feuilles	Furoncle, Diarrhée, Algies pelviennes

Tableau II. Données ethno-botaniques et écologiques des plantes répertoriées dans les deux provinces d'étude

N°	NOMS SCIENTIFIQUES	FAMILLES	ORDRES	SITE DE RECOLTE	BIOTOPE	T.M.	T.B.	D.P.
01	<i>Acanthus montanus</i> (Nees) T. Anderson	Acanthaceae	Lamiales	Gemena	Forêt	s/arb	Nph	G
02	<i>Aframomum alboviolaceum</i> (Ridley) K.Schum	Zingiberaceae	Zingiberales	Gemena	Savane	Hv	Grh	AT
03	<i>Ageratum conyzoides</i> L.	Compositae	Astérales	Gemena/Mbuji Mayi	Rudérale	Ha	Thd	Pan
04	<i>Albizia adianthifolia</i> (Schum.) W.Wight	Fabaceae	Fabales	Mbuji Mayi	Forêt	A	MsPh	AT
05	<i>Anthocleista schweinfurthii</i> Gilg	Gentianaceae	Gentianales	Gemena	Marécage	A	MsPh	C-Guin
06	<i>Bauhinia tomentosa</i> L.	Fabaceae	Fabales	Mbuji-mayi	Cultivée	arb	McPh	Pal
07	<i>Bidens pilosa</i> L.	Compositae	Asterales	Gemena/Mbuji Mayi	Rudérale	Ha	Thd	Pan
08	<i>Boerhavia diffusa</i> L.	Nyctaginaceae	Caryophyllales	Gemena/Mbuji Mayi	Rudérale	Hv	Chp	Pal
09	<i>Bridelia atroviridis</i> Müll.Arg.	Phyllanthaceae	Malpighiales	Mbuji Mayi	Savane	arb	McPh	GC-Z
10	<i>Bridelia ferruginea</i> Benth	Phyllanthaceae	Malpighiales	Mbuji Mayi	Savane	Arb	McPh	BGC
11	<i>Bridelia micrantha</i> (Hochst.) Baill.	Phyllanthaceae	Malpighiales	Gemena	Forêt	arb	McPh	GC-Z
12	<i>Caladium bicolor</i> (Aiton) Event	Araceae	Alismatales	Gemena	Cultivée	Hv	Gb	Pan
13	<i>Canarium schweinfurthii</i> Engl.	Burseraceae	Sapindales	Mbuji Mayi	Forêt	A	MgPh	GC
14	<i>Centella asiatica</i> (L.) Urb.	Apiaceae	Apiales	Gemena	Rudérale	Hv	Chr	Pal
15	<i>Dysphania ambrosioides</i> (L.) Mosyakin & Clemants (Synn. <i>Chenopodium ambrosioides</i> )	Amaranthaceae	Caryophyllales	Mbuji Mayi	Rudérale	Ha	Thd	Cos
16	<i>Cleome gynandra</i> L.	Cleomaceae	Brassicales	Gemena	Cult	Ha	Thd	Pan
17	<i>Commelina diffusa</i> Burm.f.	Commelinaceae	Commelinales	Gemena	Rudérale	Hv	Chr	Pan
18	<i>Conyza sumatrensis</i> (SFBlake) Pruski & G. Sancho	Compositae	Asterales	Gemena	Forêt	Hv	Thd	Pan
19	<i>Costus lucanusianus</i> J. Braun & K. Schum.	Costaceae	Zingiberales	Mbuji Mayi	Forêt	Hv	Gr	CG
20	<i>Craterispermum laurinum</i> (Poir.) Benth.	Rubiaceae	Gentianales	Gemena	Forêt	arb	McPh	G
21	<i>Crossopteryx febrifuga</i> Benth.	Hortensiaceae	Cornales	Mbuji Mayi	Savane	A	McPh	At
22	<i>Croton mubango</i> Müll.Arg.	Euphorbiaceae	Malpighiales	Gemena/Mbuji-mayi	Forêt	Arb	McPh	Pan
23	<i>Cyphostemma vanmeelii</i> (Lawalree) Sauvage & RBDrumm.	Vitaceae	Vitales	Mbuji Mayi	Forêt	Hv	Chd	SZ
24	<i>Entada abyssinica</i> A.Rich.	Fabaceae	Fabales	Mbuji Mayi	Savane	A	MsPh	AT

N°	NOMS SCIENTIFIQUES	FAMILLES	ORDRES	SITE DE RECOLTE	BIOTOPE	T.M.	T.B.	D.P.
25	<i>Euphorbia hirta</i> L.	Euphorbiaceae	Malpighiales	Mbuji Mayi	Rudérale	Ha	Thd	Pan
26	<i>Ficus thonningii</i> Blume (Synn. <i>Ficus persicifolia</i> )	Moraceae	Rosales	Mbuji Mayi	Savane	A	MsPh	C-Guin
27	<i>Ficus polita</i> Vahl	Moraceae	Rosales	Mbuji Mayi	Forêt	A	MsPh	AT
28	<i>Ficus sycomorus</i> L.	Moraceae	Rosales	Mbuji Mayi	Forêt	A	MsPh	Af-am
29	<i>Fleroya stipulosa</i> (DC.) YFDeng	Rubiaceae	Gentianales	Gemena	Marécage	A	MsPh	SZ
30	<i>Hymenocardia acida</i> Tul.	Phyllanthaceae	Malpighiales	Mbuji Mayi	Savane	arb	Mcph	AT
31	<i>Hymenocardia ulmoides</i> Oliv.	Phyllanthaceae	Malpighiales	Gemena	Forêt	A	Mcph	Guin
32	<i>Jatropha curcas</i> L.	Euphorbiaceae	Malpighiales	Mbuji Mayi	Cultivée	arb	Mcph	Pan
33	<i>Kalaharia uncinata</i> (Schinz) Moldenke	Lamiaceae	Lamiales	Mbuji Mayi	Savane	A	Gb	AT
34	<i>Nephrolepis biserrata</i> (Sw.) Schott	Nephrolepidaceae	Polypodiales	Gemena	Marécage	Hv	Grh	Pan
35	<i>Parinari curatellifolia</i> Planch. ex Benth. (Synn. <i>Parinari mobola</i> )	Chrysobalanaceae	Malpighiales	Mbuji Mayi	Savane	A	MsPh	SZ
36	<i>Paullinia pinnata</i> L.	Sapindaceae	Sapindales	Gemena	Forêt	Lia	Phgr	Af-am
37	<i>Pentadiplandra brazzeana</i> Baill.	<i>Pentadiplandraceae</i>	Brassicales	Gemena	Forêt	Lia	Phgr	GC
38	<i>Periploca nigrescens</i> Afzel.	Apocynaceae	Gentianales	Gemena	Forêt	Lia	Phgr	AT
39	<i>Phyllanthus niruri</i> L.	Phyllanthaceae	Malpighiales	Gemena/Mbuji Mayi	Rudérale	Ha	Thd	Pal
40	<i>Physalis angulata</i> L.	Solanaceae	Solanales	Gemena	Rudérale	Ha	Thd	Pan
41	<i>Piper guineense</i> Schumach. & Thonn.	Piperaceae	Piperales	Gemena	Forêt	Lia	Phgr	OGC
42	<i>Piper umbellatum</i> L.	Piperaceae	Piperales	Gemena	Forêt	Lia	Phgr	Guin
43	<i>Portulaca quadrifida</i> L.	Portulacaceae	Caryophyllales	Gemena	Rudérale	Ha	Thd	Pal
44	<i>Rauvolfia vomitoria</i> Afzel.	Apocynaceae	Gentianales	Mbuji Mayi	Forêt	arb	Mcph	AT
45	<i>Ricinus communis</i> L.	Euphorbiaceae	Malpighiales	Gemena	Rudérale	Arb	McPh	Pal
46	<i>Sansevieria trifasciata</i> Prain (Synn. <i>Sansevieria Trifasciata</i> Var. <i>Laurentii</i> )	<i>Asparagaceae</i>	<i>Aspergales</i>	Gemena	Cultivée	Hv	Grh	Cosm

N°	NOMS SCIENTIFIQUES	FAMILLES	ORDRES	SITE DE RECOLTE	BIOTOPE	T.M.	T.B.	D.P.
47	<i>Senna alata</i> (L.) Roxb.	Fabaceae	Fabales	Gemena	Cultivée	arb	NPh	Pan
48	<i>Senna siamea</i> (Lam.) H.S. Irwin & Barneby	Fabaceae	Fabales	Mbuji Mayi	Rudérale	A	MsPh	Pan
49	<i>Plectranthus monostachyus</i> (P. Beauv.) B.J. Pollard (Synn. <i>Solenostemon monostachyus</i> )	Lamiaceae	Lamiales	Gemena	Rudérale	Ha	Th	G-SZ
50	<i>Synedrella nodiflora</i> (L.) Gaertn.	Compositae	Asterales	Gemena	Rudérale	Ha	Thd	Pan
51	<i>Terminalia mollis</i> MALawson	Combretaceae	Myrtales	Mbuji Mayi	Forêt	A	McPh	AT
52	<i>Tetrorchidium didymostemon</i> (Baill.) Pax & K. Hoffm.	Euphorbiaceae	Malpighiales	Gemena	Forêt	arb	MspH	GC
53	<i>Thomandersia hensii</i> De Wild. & T. Durand	Schlegeliaceae	Lamiales	Gemena	Forêt	aeb	NaPh	C-Guin
54	<i>Trema orientalis</i> (L.) Blume	Cannabaceae	Rosales	Gemena	Forêt	Arb	McPh	AT
55	<i>Urena lobata</i> L.	Malvaceae	Malvales	Mbuji Mayi	Forêt	s/arb	NaPh	Pan
56	<i>Piptocarpha riedelii</i> (Sch. Bip.) Baker (Synn. <i>Vernonia conferta</i> ).	Compositae	Asterales	Gemena	Forêt	arb	McPh	G
57	<i>Vernonia amygdalina</i> Del.	Compositae	Asterales	Mbuji Mayi	Forêt	arb	McPh	AT
58	<i>Vitex madiensis</i> Oliv.	Lamiaceae	Lamiales	Mbuji Mayi	Savane	s/arb	McPh	AT
59	<i>Ficus exasperanta</i> Vahl.	Moraceae	Rosales	Gemena	Forêt	Arb	McPh	Pan
60	<i>Piper nigrum</i> L.	Piperaceae	Piperales	Gemena	Forêt	Lia	Thgr	Pan
61	<i>Manniophyton fulvum</i> Müll. Arg.	Euphorbiaceae	Malpighiales	Gemena	Forêt	Lia	Phgr	AT



Figure 14. Quelques espèces médicinales récoltées à Gemena (Province du Sud-Ubangi) et Mbuji-mayi (Province du Kasai oriental)