



LA CONSOMMATION DE CANNABIS : ÉTAT DES CONNAISSANCES

Laurence D'Arcy, D. Ps.
Institut universitaire sur les dépendances
24 mai et 14 juin 2018

Plan de la présentation

- Le produit
 - Agents actifs
 - Modes d'administration (nouvelles technologies)
 - Internet
- Les effets
 - Effets d'intoxication
 - Effets d'une consommation chronique
 - Effets sur la santé mentale
- Intervention
 - Sevrage
 - Détection d'une consommation problématique
 - « Nouveautés »

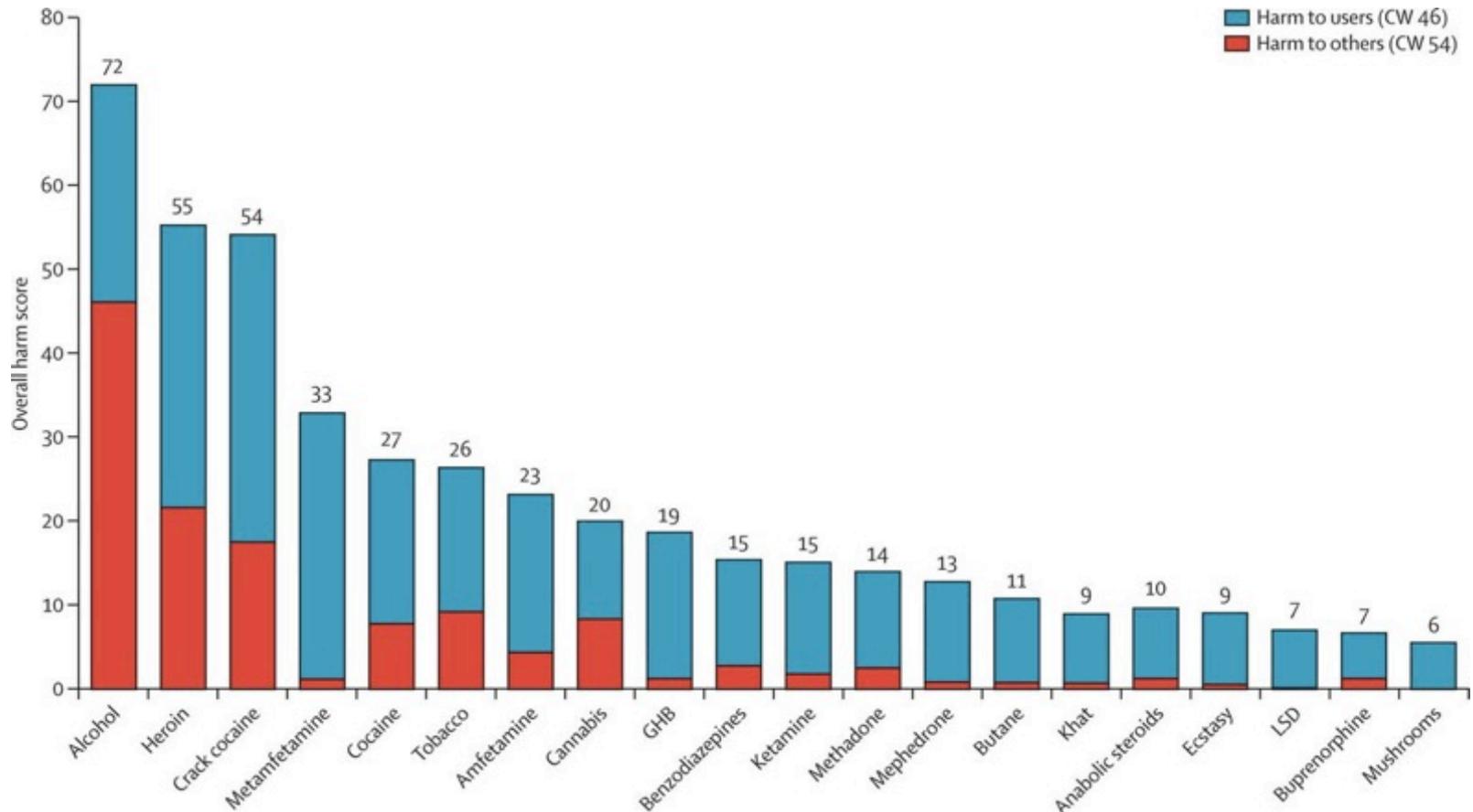
LE PRODUIT

PLUS FORT
AVEC VOUS

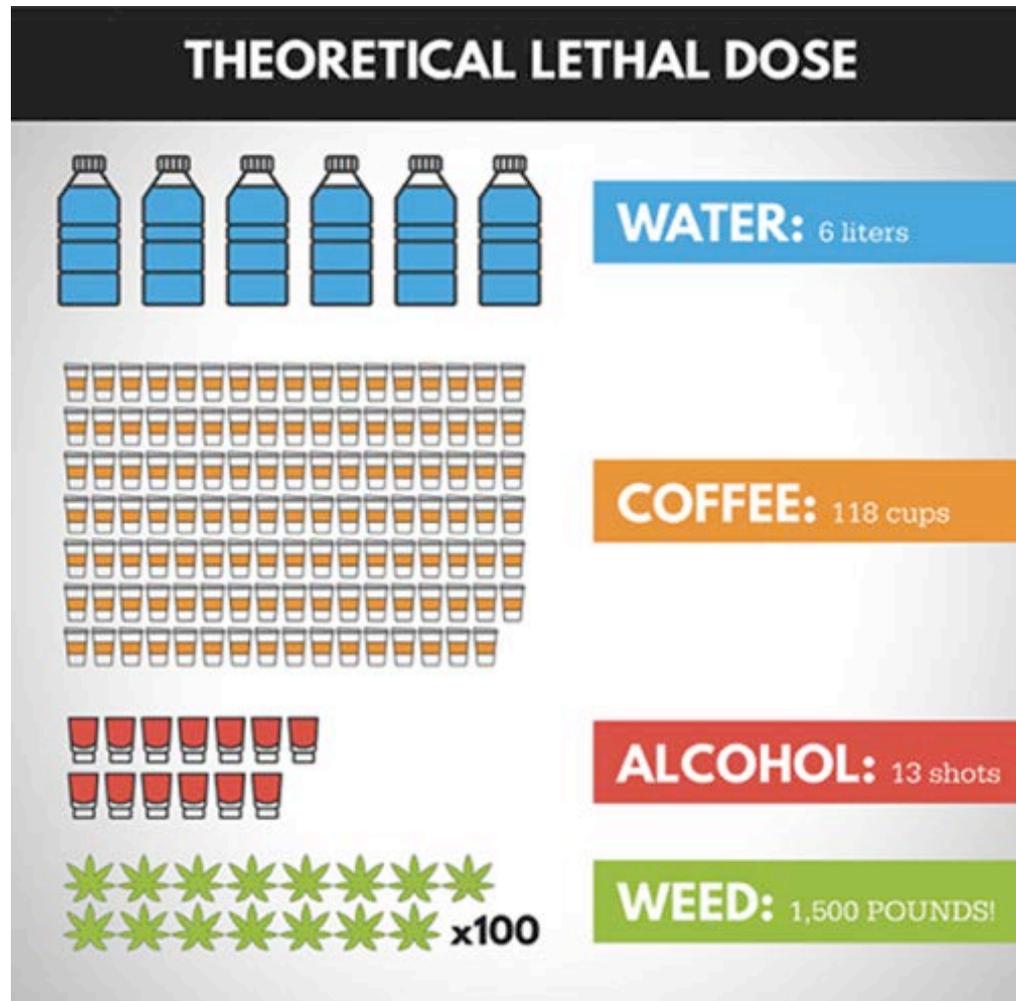
Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Dangerosité des produits : alcool vs cannabis



Dangerosité des produits suite



Marché noir et qualité du cannabis

- Concentration d'agents actifs inconnue
- Tests en laboratoire
 - Bactéries (ex: bacille pyocyanique)
 - Moisissures, spores champignons
 - Pesticides toxiques (ex: myclobutanil, pyréthrinés)



Directives canadiennes d'usage de cannabis à faible risque



Recommandations

- L'usage de cannabis comporte des risques pour ta santé que tu peux éviter en t'abstenant de prendre du cannabis
- Attends d'être plus âgé/âgée avant de commencer à prendre du cannabis
- Trouve des produits de cannabis à faible risque
- Évite les cannabinoïdes synthétiques
- Évite de fumer du cannabis brûlé – choisis des modes d'usage sécuritaires
- Si tu fumes du cannabis, évite les pratiques d'inhalation nocives
- Réduis ta fréquence d'usage de cannabis
- Ne prends pas de cannabis avant de conduire un véhicule motorisé ou d'utiliser une autre machine
- Évite complètement le cannabis si tu es vulnérable aux problèmes de santé mentale ou si tu es enceinte
- Évite de combiner les risques décrits plus haut

Les directives canadiennes d'usage de cannabis à faible risque sont le fruit d'un projet d'intervention fondé sur des données probantes, réalisé par l'Initiative canadienne de recherche sur l'abus de substances (ICRAS).



CANADIAN RESEARCH
INITIATIVE IN
SUBSTANCE MISUSE

INITIATIVE CANADIENNE
DE RECHERCHE
EN ABUS DE SUBSTANCE

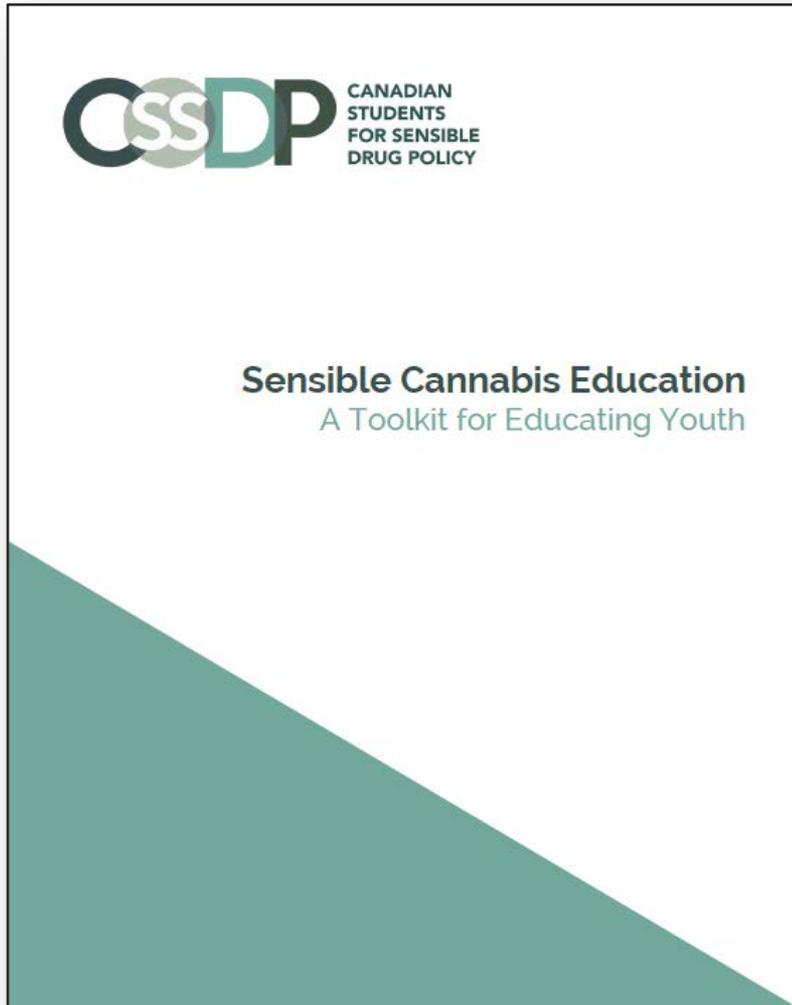
Référence : *American Journal of Public Health*, 2017

Les directives canadiennes d'usage de cannabis à faible risque ont été approuvées par les organismes suivants :



Conseil des médecins hygiénistes en chef (appui de principe)

Document de référence

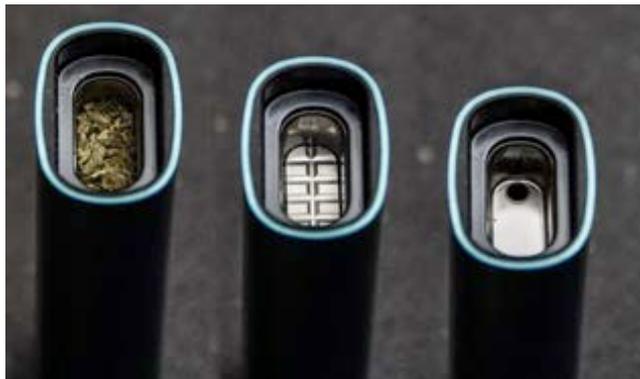


1. Start low, go slow
2. Consider appropriate time and place
3. Choose less risky cannabis products
4. Choose safer methods of cannabis consumption
5. Utilize safer smoking practices
6. Reduce the amount of cannabis used, and how frequently it is used
7. Avoid synthetic cannabis altogether
8. Avoid mixing cannabis with tobacco and alcohol
9. Don't drive high – have plan for transportation before using cannabis

Cannabis : différents « looks »



Mode de consommation inhalé



Mode de consommation ingéré



MAX MEDIBLES
MAXMEDIBLES.COM

FOR BEST RESULTS FREEZE OR REFRIGERATE UNTIL USE.

CANNABIS BUTTER

45 MIN* ACTIVATION TIME

Nutrition Facts		Per Serving		Per Serving	
Serving Size per 10 ml (1/2oz)		Serving Size per Container 22		Serving Size per Container 22	
Calories	70	Total Fat 1g	12%	Total Carbohydrate 1g	2%
		Saturated Fat 0g	0%	Sodium 15mg	3%
		Trans Fat 0.5g	10%	Total Sugar 1g	2%
		Cholesterol 20mg	4%	Includes 0g Added Sugars	0%
		Total THC 80mg	80%	Protein 0g	0%
		Potassium 0%	0%	Vitamin A	10%

Ingredients: Churned unsalted butter, medical cannabis, sunflower lecithin.

Warning: May cause euphoria or altered sense of reality; do not operate heavy machinery or drive after consumption. Edibles should not be mixed with alcohol or controlled substances.

942 mg of THC
Net Wt. 8oz

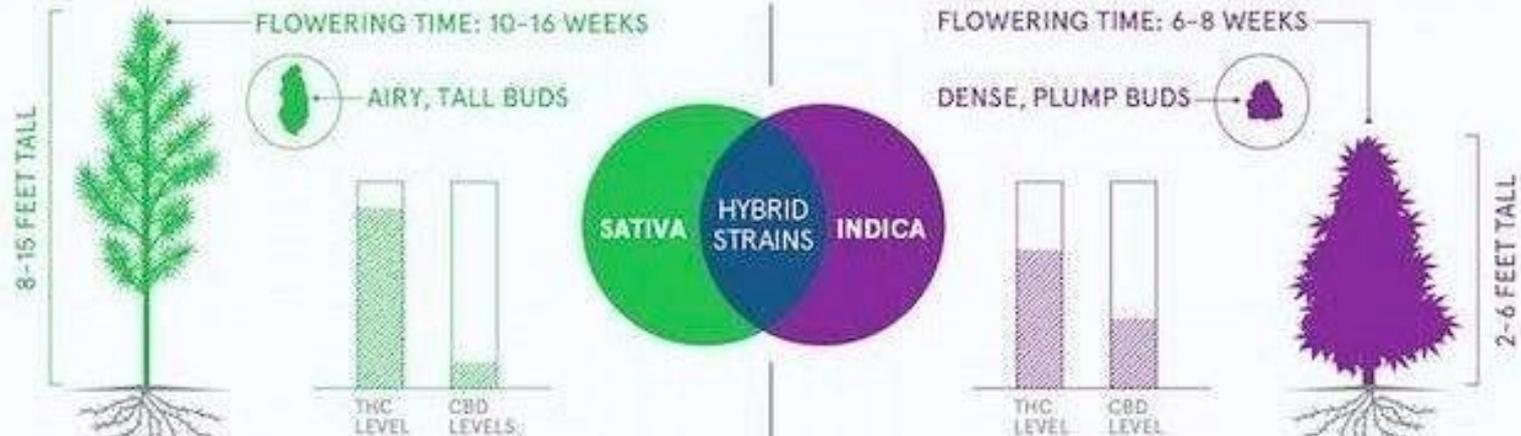
NOTICE: KEEP OUT OF REACH FROM KIDS AND PETS



Indica et sativa



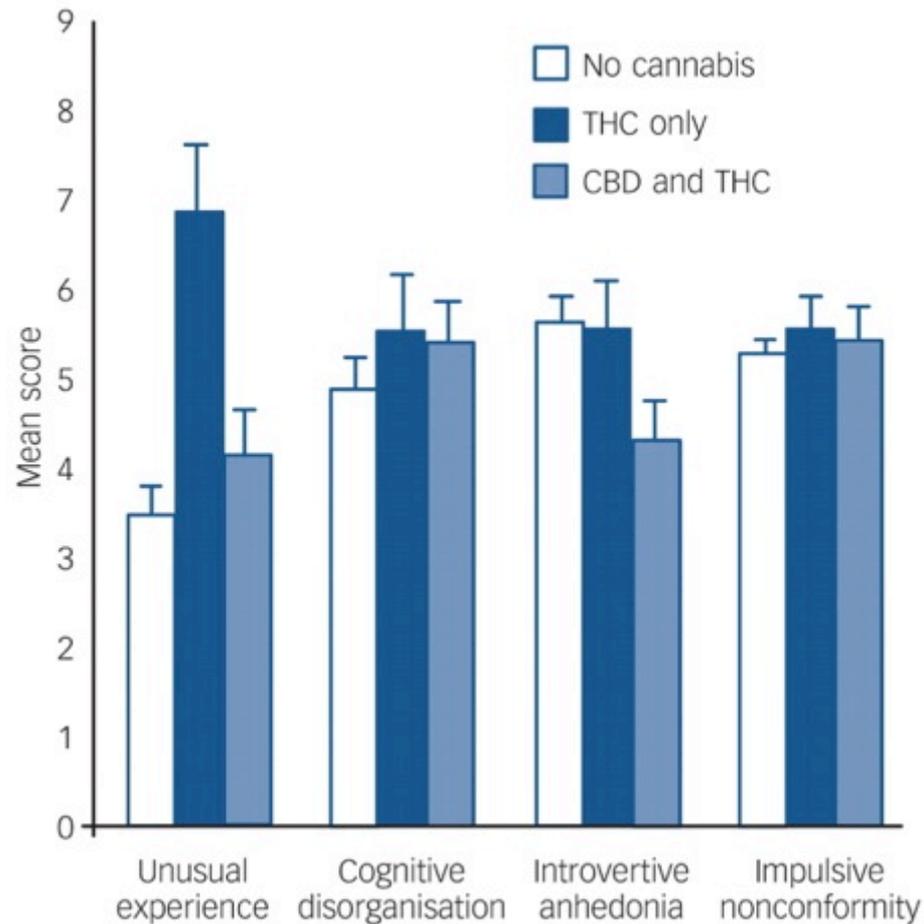
GROWING



Cannabis

- Principaux cannabinoïdes impliqués dans le cannabis récréatif
 - **THC**
(Δ 9-tetrahydrocannabinol)
 - Euphorisant
 - Affecte les sens
 - Symptômes psychotiques et paranoïa
 - **CBD**
(cannabidiol)
 - Anxiolytique
 - Antipsychotique

Scores on the Oxford Liverpool Inventory of Life Experiences factors categorised by cannabis group.



Cannabidiol (CBD) as an Adjunctive Therapy in Schizophrenia: A Multicenter Randomized Controlled Trial

Philip McGuire, F.R.C.Psych., F.Med.Sci., Philip Robson, M.R.C.P., F.R.C.Psych., Wieslaw Jerzy Cubala, M.D., Ph.D., Daniel Vasile, M.D., Ph.D., Paul Dugald Morrison, Ph.D., M.R.C.Psych., Rachel Barron, B.Vet.Med., M.R.C.V.S., Adam Taylor, Ph.D., Stephen Wright, F.R.C.P.(Edin), F.F.P.M.

Objective: Research in both animals and humans indicates that cannabidiol (CBD) has antipsychotic properties. The authors assessed the safety and effectiveness of CBD in patients with schizophrenia.

Method: In an exploratory double-blind parallel-group trial, patients with schizophrenia were randomized in a 1:1 ratio to receive CBD (1000 mg/day; N=43) or placebo (N=45) alongside their existing antipsychotic medication. Participants were assessed before and after treatment using the Positive and Negative Syndrome Scale (PANSS), the Brief Assessment of Cognition in Schizophrenia (BACS), the Global Assessment of Functioning scale (GAF), and the improvement and severity scales of the Clinical Global Impressions Scale (CGI-I and CGI-S).

Results: After 6 weeks of treatment, compared with the placebo group, the CBD group had lower levels of positive psychotic symptoms (PANSS: treatment difference=−1.4,

95% CI=−2.5, −0.2) and were more likely to have been rated as improved (CGI-I: treatment difference=−0.5, 95% CI=−0.8, −0.1) and as not severely unwell (CGI-S: treatment difference=−0.3, 95% CI=−0.5, 0.0) by the treating clinician. Patients who received CBD also showed greater improvements that fell short of statistical significance in cognitive performance (BACS: treatment difference=1.31, 95% CI=−0.10, 2.72) and in overall functioning (GAF: treatment difference=3.0, 95% CI=−0.4, 6.4). CBD was well tolerated, and rates of adverse events were similar between the CBD and placebo groups.

Conclusions: These findings suggest that CBD has beneficial effects in patients with schizophrenia. As CBD's effects do not appear to depend on dopamine receptor antagonism, this agent may represent a new class of treatment for the disorder.

Leafly TV

The screenshot shows the Leafly TV website interface. At the top, there is a navigation bar with the Leafly logo and menu items: DISPENSARIES, STRAINS, NEWS, PRODUCTS, LEAFLY TV™, and a SEARCH icon. There are also buttons for JOIN and LOG IN, and a link for BUSINESS SERVICES. Below the navigation bar, the page title is "LeaflyTV Home / Playlist / Cannabis 101".

The main content area features a video player showing a woman in a studio setting. Below the video player, the text reads: "Cannabis 101 : First time smoking cannabis? Watch these cannabis education guides to learn more about the plant." To the right of the video player is a list of related content under the heading "LEAFLYTV". The list includes:

- 1. 5 (More) Basic Cannabis Questions Answered
- 2. 5 Basic Cannabis Questions Answered
- 3. 5 Differences Between Eating and Smoking Cannabis
- Cannabis Plant Anatomy Basics

At the bottom of the page, there are social media sharing icons for a share icon, Facebook, Twitter, and a notification bell icon. The video player's title is "5 (More) Basic Cannabis Questions Answered".

Dispensaire de cannabis Vancouver



Vente de cannabis et dérivés sur internet



LES EFFETS

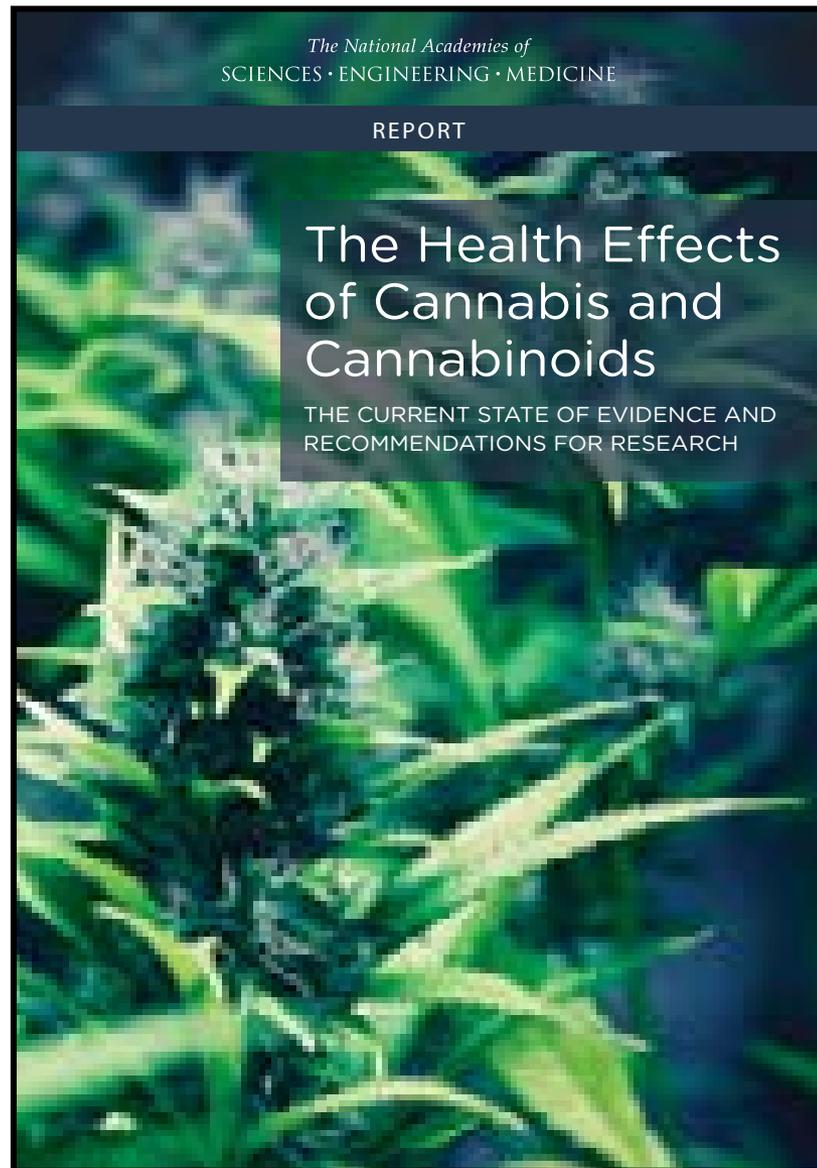
PLUS FORT
AVEC VOUS

Centre intégré
universitaire de santé
et de services sociaux
du Centre-Sud-
de-l'Île-de-Montréal

Québec 

Effets recherchés de la consommation récréative?

Rapport 2017 du National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine



Cannabinoïdes thérapeutiques



- **Évidences substantielles**
 - Douleur chronique
 - Spasticité de la sclérose en plaques
 - Amélioration de la nausée/vomissements lors d chimiothérapie
- **Évidences modérées**
 - Trouble du sommeil (court terme)
- **Évidences limitées**
 - Améliore appétit et gain de poids VIH
 - Syndrome de Gilles de la Tourette
 - Phobie sociale
- **Manques d'évidences**
 - Côlon irritable
 - Épilepsie
 - Maladies neuromusculaires (Huntington, Dystonie, Parkinson)
 - Etc.

Thérapeutique ou pathologique?



Effets « secondaires » de l'intoxication

- Déficits sur le plan cognitif
 - Concentration et attention (attention partagée affaiblie)
 - Mémoire
 - De travail : Traitement et utilisation de l'information
 - Épisodique : Déficit d'encodage de nouveaux souvenirs et donc de récupération (voir Crane et al., 2013)
- Déficits sur le plan psychomoteur
 - Capacités motrices (coordination)
 - Équilibre
 - Poursuite visuelle
 - Temps de réaction



Risque relatif d'accidents impliquant alcool vs THC

Chart 15 A: Relative Crash Risk of Alcohol

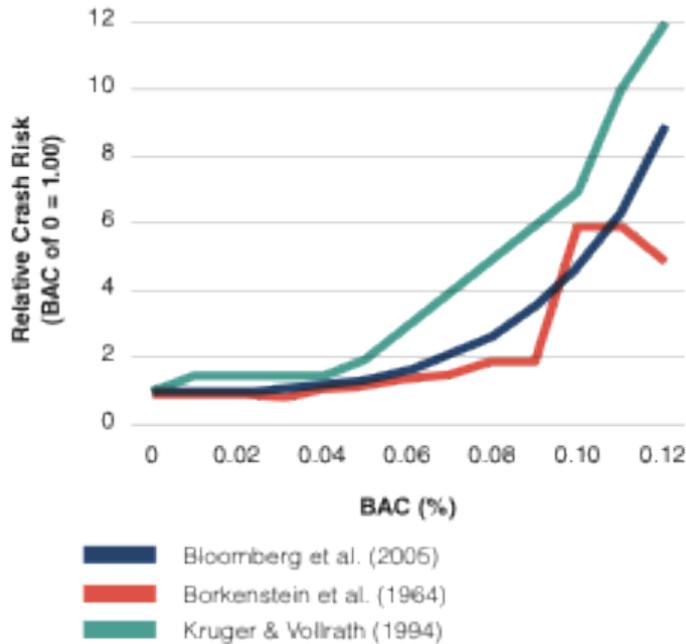
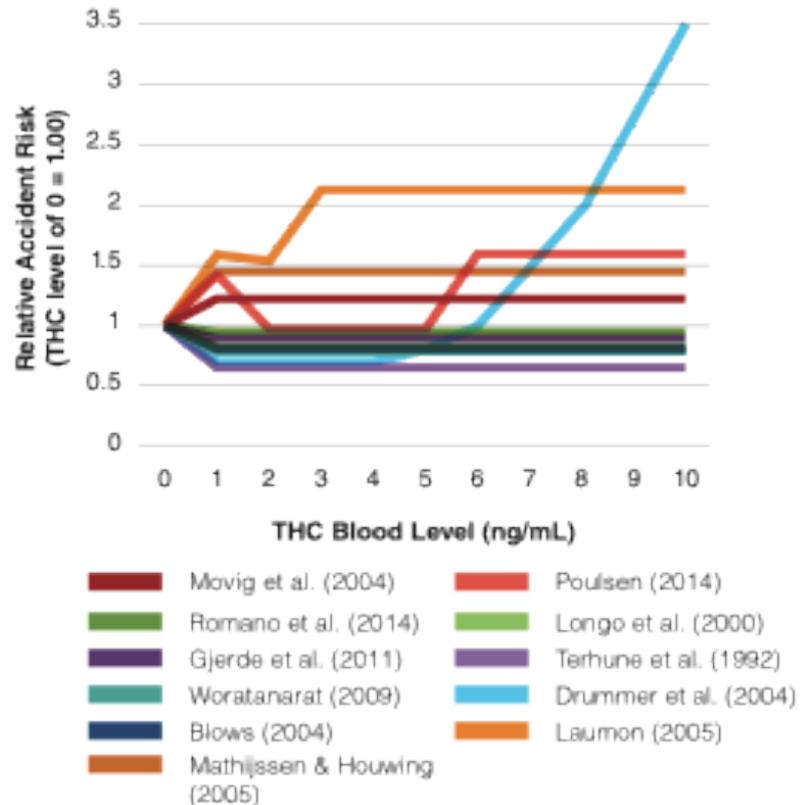


Chart 15 B: Relative Crash Risk of THC



Effets et risques à la consommation de cannabis



Centre canadien sur
les dépendances et
l'usage de substances

Données. Engagement. Résultats.

- **5 rapports « Dissiper la fumée entourant le cannabis »**
 - Santé mentale et fonctions cognitives
 - Grossesse
 - Conduite automobile
 - Fonctions respiratoires
 - Usage à des fins médicales

Effets d'une consommation chronique sur les fonctions cognitives (quotidienne et à long terme)



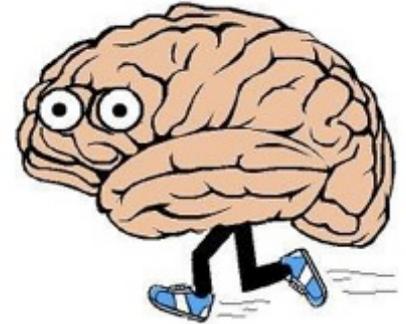
- Attention
- Mémoire de travail
- Planification, organisation, prises de décision (fonctions exécutives)
- Apprentissage verbal

→ Augmentation du risque d'échecs scolaires, abandon

Semblent **réversibles** si consommation après 18 ans...
moins clair chez les adolescents

Consommation de cannabis, diminution du QI et atrophie du cerveau???

- Résultats mixtes concernant le QI
 - Cheetham et coll, 2012 vs Meier et coll. (2012)
- Neurotoxicité et cannabis: analyse des données de neuro-imagerie structurelle
 - *Les mêmes constats que pour les adultes peuvent être faits pour les adolescents : les études disponibles **ne montrent aucune différence** de volumes totaux, et les différences régionales trouvées dans certaines études sont soit non répliquées, soit contredites par plusieurs autres études. (Zullino et coll., 2017)*



« Complications » de la consommation

Syndrome amotivationnel

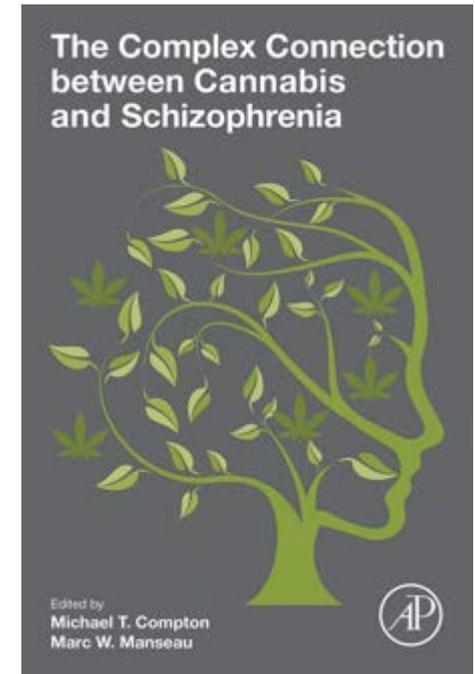


Psychose toxique



Cannabis et schizophrénie

- Relation complexe
- Augmentation du risque de psychose
 - Chez les personnes déjà prédisposées
 - Produits à forte concentration en THC
 - Chez les consommateurs « lourds » (consommation quotidienne et en grande quantité)
- Consommation de cannabis semble diminuer l'efficacité des anti-psychotiques
- Selon Large et coll. (2011) la consommation de cannabis entraînerait un début de la maladie de 2,7 ans plus tôt



Cannabis et dépendance

- Dépendance au cannabis chez les personnes qui en ont consommé au cours de leur vie



?

- Dépendance au cannabis chez les personnes qui en ont consommé durant l'adolescence



?

Sevrage

- Symptômes : ↑ anxiété
 - Difficulté de sommeil, cauchemars, colère/irritabilité, dysphorie, nausée
- Affecte environ 50% des usagers réguliers
 - Début 1 à 2 jour après arrêt
 - Pic : 2 à 6 jours
 - S'arrête après 1 à 2 semaines
- ATTENTION : tabac?
- Traitement pharmacologique? Pas d'évidences claires à ce jour.



Cannabis Abuse Screening Test (CAST)

CAST

In the last 12 months, have you smoked cannabis ?

No

Yes

In the last 12 months... <i>Mark one box for each line.</i>	Never	Rarely	From time to time	Fairly often	Very often
1. Have you smoked cannabis before midday?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
2. Have you smoked cannabis when you were alone?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
3. Have you had memory problems when you smoked cannabis?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
4. Have friends or members of your family told you that you ought to reduce your cannabis use?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
5. Have you tried to reduce or stop your cannabis use without succeeding?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
6. Have you had problems because of your use of cannabis (argument, fight, accident, bad result at school, etc)?	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Which ones?					

Consommation problématique de cannabis

Score au questionnaire

< 3 = risque négligeable

3 à 7 = risque faible

7 et + = risque important

Stop cannabis : application et site internet

- <https://www.stop-cannabis.ch>

Brochures réalisées par Addiction Suisse

- Cannabis, en parler avec les ados
- Le cannabis en question
- Focus sur le cannabis
- Guide d'aide à l'arrêt du cannabis
- Cannabis, les risques expliqués aux parents
- Guide d'aide à l'arrêt du cannabis
- Repérage précoce de l'usage nocif de cannabis, repères pour votre pratique (INPES: document réservé aux professionnels de la santé. État des connaissances juillet 2006)
- Rond Point : le flyer : Rond Point brochure pour parents et professionnels
- Brochure réalisée par Ruptures sur le cannabis (2004)
- Les jeunes et le cannabis

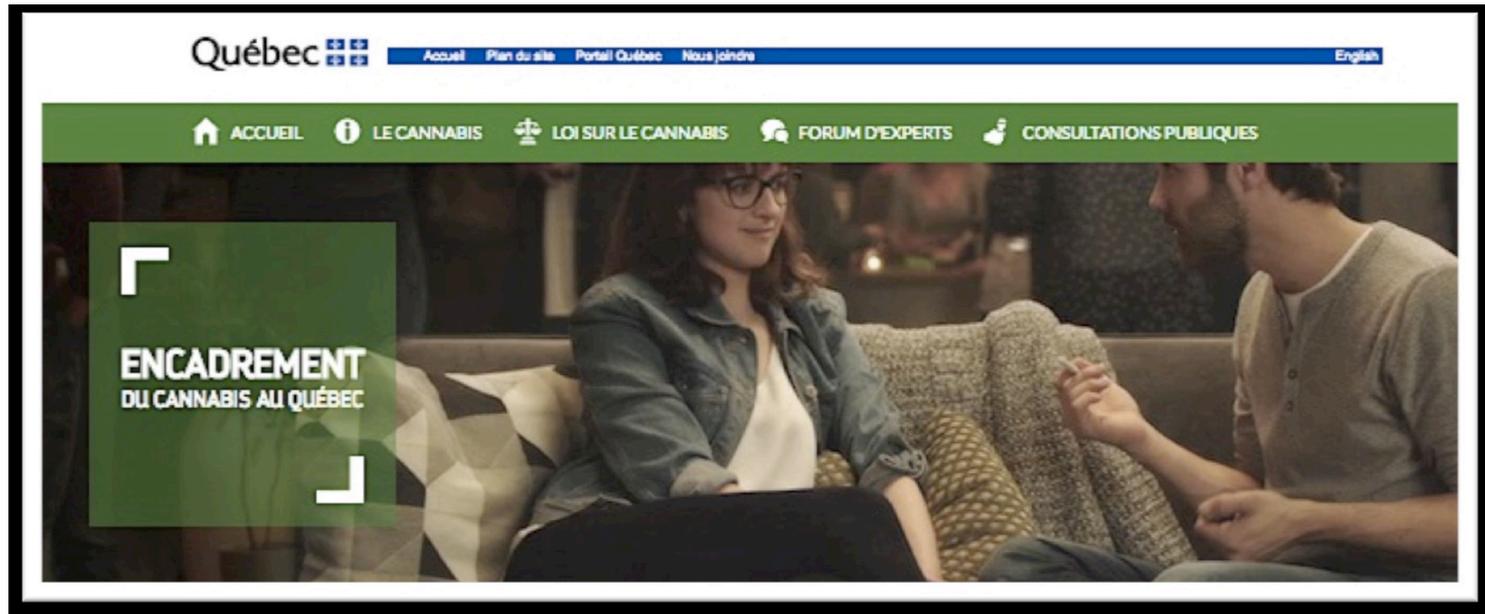


Cannachoix à venir!

- Version d'Alcochoix+ adapté au cannabis
- Pour les adultes qui désire diminuer leur consommation de cannabis et qui sont fonctionnels
- Va être offert en première ligne

Site du gouvernement

- <https://encadrementcannabis.gouv.qc.ca/>



MERCI!

PLUS FORT
AVEC VOUS