

## **Le cannabis comme médicament**

*Les textes en italique correspondent à des ajouts lors de la traduction du texte d'origine.*

### Mécanisme d'action

Les « exocannabinoïdes » et endocannabinoïdes (comme l'anandamide) stimulent les récepteurs CB1, CB2 (et probablement d'autres récepteurs) et ont un effet sédatif et analgésique. La contraction musculaire est également modifiée.

### Etudes sur les différentes indications :

*Note : La plupart des études ont été faites avec du THC synthétique qui est souvent moins bien toléré par les patients que le cannabis. Dans des essais randomisés, beaucoup de patients arrêtent le THC pour des effets secondaires, surtout des personnes âgées.*

*Résumé de toutes les publications et études sur [www.cannabis-med.org](http://www.cannabis-med.org) .*

### Analgésie

Les cannabinoïdes en prise orale (THC) démontrent une meilleure efficacité que le placebo, mais sans supériorité aux autres analgésiques.

### Antiémétique (nausées)

Plusieurs études montrent une efficacité des cannabinoïdes supérieure au placebo contre les nausées induites par les chimiothérapies, mais inférieure aux antiémétiques conventionnels.

### Anorexie (stimulant de l'appétit)

L'effet stimulant de l'appétit des cannabinoïdes semble dépendre de la maladie de base. 25% des patients oncologiques souffraient d'effets secondaires. Pour les patients anorexiques, aucun effet n'a été démontré. L'effet bénéfique est marginal lors de Sida.

### Anxiolyse (traitement de l'anxiété)

Un certain effet anxiolytique a été cité dans deux études à petite échelle, sans apparition d'un risque de dépendance plus élevé chez ces patients.

### Sclérose en plaques

Des études à petite échelle ont montré un effet favorable des cannabinoïdes sur le tonus musculaire, les réflexes et la force des patients atteints de sclérose en plaques.

### Glaucome

La pression intraoculaire diminue de 30% environ chez 30% des sujets étudiés (études à petite échelle). Cet effet manque de fiabilité par rapport aux traitements conventionnels.

### Résumé

Les effets des cannabinoïdes sont peu généralisables, en raison de différences interindividuelles importantes. Les études portent souvent sur un trop petit nombre de sujets et manquent de rigueur dans le choix des critères.

La fenêtre thérapeutique est étroite, de sorte que les effets souhaités chevauchent

souvent les effets indésirables.

En médecine générale il ne s'agit actuellement pas de recommander un usage de cannabis pour ces indications, mais de comprendre pourquoi certains patients « s'auto-traitent ».

### Avenir

*Il y a plusieurs études en cours sur l'intérêt des cannabinoïdes autres que le THC : cannabidiol, cannabinoïl et cannabigerol.*

*Les effets secondaires seront moindres lorsque le système endo-cannabinoïde pourra être influencé par des non-cannabinoïdes. Par exemple : en empêchant sa recapture (de manière analogue aux SSRI) ou par des inhibiteurs du catabolisme des anandamides.*

*Dans plusieurs pays (Canada, 15 états aux EU, Pays-Bas, Espagne), l'accès au cannabis pour des raisons médicales est autorisé et réglementé.*