

ÉCLAIRER LES ZONES D'OMBRE :

Rapport sommaire de la Table ronde sur la recherche sur le cannabis médical

Le défi

La Table ronde sur la recherche sur le cannabis médical a été formée afin de faire progresser la discussion sur les bénéfices thérapeutiques du cannabis médical pour soulager ou prendre en charge la douleur chronique.

Même si Santé Canada autorise les médecins à prescrire du cannabis médical depuis des années, il y a encore un manque énorme de recherches et d'essais cliniques canadiens adéquatement financés et se penchant sur son utilisation. Cette situation crée des barrières pour les patients qui souhaitent y accéder puisque de nombreux médecins ont des réticences à prescrire le cannabis médical en l'absence de recherches solides évaluées par les pairs.

Comme le gouvernement fédéral examine actuellement les options de légalisation du cannabis à des fins récréatives, il est impératif de ne pas manquer cette lancée et de ne laisser de côté aucune occasion concernant les usages du cannabis médical.

Table ronde des experts et des intervenants

La Table ronde de recherche sur le cannabis médical a été mise sur pied pour rassembler des opinions, résumer des perspectives et établir des priorités, ce qui a mené à une discussion entre experts et intervenants au sujet du cannabis médical. Pendant deux jours en décembre 2015, des chercheurs, cliniciens, fournisseurs de services, organismes de charité dans le domaine de la santé et patients se sont rassemblés à Vancouver afin de discuter de la meilleure façon d'investir dans la recherche sur le cannabis médical pour aider les personnes qui vivent avec la douleur, l'inflammation et les problèmes de santé mentale associés à la maladie chronique.

La liste complète des participants se trouve dans la conclusion du présent sommaire.



La discussion de la Table ronde avait trois principaux objectifs.

- Mieux comprendre le paysage actuel de la recherche sur le cannabis au Canada et identifier les principaux chercheurs du domaine.
- Définir les priorités de recherche pour l'usage thérapeutique du cannabis médical dans les domaines de la science clinique et fondamentale, et des services de santé et politiques.
- Veiller à ce que la recherche sur le cannabis soit pertinente pour tous les intervenants qui participent à l'élaboration de politiques et à la prestation de services liés au cannabis ou qui sont touchés par ceux-ci.

Priorités en matière de recherche

Recherche fondamentale

La Table ronde a mis en lumière un spectre large et diversifié de priorités de recherche fondamentale potentielles liées au cannabis médical. Nos discussions nous ont permis de dégager un large consensus entourant le besoin d'effectuer davantage d'études sur le système endocannabinoïde (SEC) et sur les possibilités que des recherches plus poussées pourraient offrir. Cette approche du SEC devrait servir d'assise à la recherche sur le cannabis médical, et les recherches ultérieures s'appuieraient sur les conclusions de celle-ci.

1. Comprendre le rôle du système endocannabinoïde (SEC) dans la maladie

- La plante de cannabis ou les cannabinoïdes synthétiques ont-ils pour effet d'augmenter ou de diminuer l'efficacité du SEC?
- Le SEC peut-il être exploité aux fins d'une thérapie contre la maladie?

2. Pathophysiologie

- Quels sont les effets du cannabis et des cannabinoïdes synthétiques dans les modèles de maladie précliniques?
- Quels sont les effets des nombreuses composantes du cannabis sur la douleur et l'inflammation?

3. Pharmacodynamique (PD) et pharmacocinétique (PC)

- Le cannabis ou ses composés peuvent-ils être administrés efficacement de façon topique ou orale ou par un autre mode d'administration qui n'exige pas de les fumer?
- PD – Effet du dosage du cannabinoïde sur la fonction physiologique
- PC – Absorption, distribution, métabolisme et excrétion des cannabinoïdes



Le besoin qu'ont les chercheurs d'avoir davantage accès aux composés dérivés de la plante pour mener des études est inhérent à toutes ces priorités.

Les participants estiment qu'il pourrait y avoir de nombreux avantages

à poursuivre les recherches sur le SEC,

notamment elles permettraient d'exploiter son potentiel thérapeutique ou de créer une solution de rechange aux traitements contre la douleur.

Recherche clinique

La Table ronde a permis d'avoir des discussions approfondies sur les priorités en matière de recherche clinique. La science clinique combine les principes de la médecine, de la chimie, de la biologie et de la science expérimentale, et consiste en l'évaluation et l'étude de principes, de méthodes et de traitements médicaux. Les quatre priorités ci-dessous ont émergé de la discussion à ce sujet.

1. Innocuité

- Événements indésirables
- Critères cliniques (réponse, prise en charge de la maladie et qualité de vie)
- Risques à court et à long termes
- Risque comparatif par rapport à d'autres traitements (p. ex., AINS)

2. Efficacité

- Comparaison entre le cannabis et d'autres options de traitement classiques
- L'interaction entre le cannabis et d'autres médicaments et traitements (y compris les changements de mode de vie et de régime alimentaire)
- Mesures relatives à la douleur, à la fatigue, à la santé mentale et au fonctionnement

3. Dosage

- Cadre directeur pour normaliser les doses des ingrédients actifs
- Dosages en fonction de divers types de dérivés ou de souches
- Validation d'approches de recherche sur le dosage personnel ou individualisé afin d'optimiser la prise en charge des symptômes
- « Commencer à faible dose, progresser lentement et continuer »

4. Administration

- Étudier le meilleur mode d'administration et son lien avec le dosage
- Méthodes d'inhalation/vaporisation, d'application topique et d'ingestion

Politiques et services de santé

La Table ronde a largement débattu des services de santé et des recherches en politiques. Ces dernières visent à améliorer la façon dont les services de santé sont organisés, réglementés, gérés, financés, utilisés et offerts dans le but d'améliorer la santé et la qualité de vie des Canadiens. À la lumière de cela, nous avons convenu de quatre secteurs prioritaires et discuté des détails de chacun.

1. L'étude des conséquences de l'usage de cannabis médicinal sur la société canadienne en matière de santé publique, sociale et économique.
2. L'utilisation du transfert et de l'échange de connaissances pour fournir des données fondées sur la preuve afin de mieux informer les médecins, les infirmiers praticiens, les patients et le public.
3. L'effet de la légalisation du cannabis sur la réglementation, l'accessibilité et la qualité du cannabis médicinal.
4. Quelle est la meilleure façon d'assurer que l'accès au cannabis médicinal est équitable et se fait dans un cadre non discriminatoire?

Conclusions et recommandations

Éclairée par ses discussions, la Table ronde a formulé trois recommandations principales :

1. **Investissement fédéral** – Un investissement immédiat de 25 millions de dollars sur cinq ans pour soutenir la recherche sur le cannabis médicinal.

2. **Investissement supplémentaire** – Un appel à d'autres organismes des secteurs privé et sans but lucratif pour les inciter à engager eux aussi des ressources dans la recherche. À cette fin, la Société de l'arthrite a annoncé qu'elle doublait son engagement, pour des investissements totaux de 720 000 \$ entre 2015 et 2019. La Société a de plus annoncé la création d'une subvention stratégique de fonctionnement pour étudier le cannabis médicinal, un engagement annuel continu d'au moins 120 000 \$ consacré à la recherche sur le cannabis médicinal.
3. **Priorités en matière de recherche** – Conformément à l'orientation des discussions de la Table ronde mettre l'accent sur trois volets: la recherche fondamentale, la recherche clinique, et les services de santé et politiques.

Liste des experts et des intervenants qui ont participé à la Table ronde

Affiliation	Nom
Alliance canadienne des arthritiques	Dawn Richards
Alliance canadienne des arthritiques	Don Mohoruk
Anesthésiologiste, Ottawa	Linda Robinson
Association canadienne de dispensaires de cannabis médical	Jamie Shaw
Association médicale canadienne	Joyce Douglas
BC Cancer Care	Pippa Hawley
BC Civil Liberties	Micheal Vonn
Canadians for Fair Access to Medical Marijuana	Jonathan Zaid
Cannabinoid Medical Clinic	Danial Schacter
Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies	Amy Porath-Waller
Centre for Applied Research, Université Simon-Fraser	Dan Bilsker
Child & Family Research Institute	Natasha Ryz
Coalition canadienne contre la douleur	Lynn Cooper
Conférencier	Ethan Russo
Expert-conseil	David Hutchinson
Michael Smith Foundation for Health Research	Bev Holmes
Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique	Brian Emerson
Ministère de la Santé de la Colombie-Britannique	Kenneth Tupper
Pain BC	Maria Hudspith
Santé Canada	Hanan Abramovici
Société canadienne du sida	Lynne Belle-Isle
Société de l'arthrite	Drew McArthur
Société de l'arthrite	Janet Yale
Société de l'arthrite	Joanne Simons
Société de l'arthrite	Kate Lee

Affiliation	Nom
Université d'Ottawa	Cory Harris
Université Dalhousie	Jason McDougall
Université Dalhousie	Mary Lynch
Université de Calgary	Keith Sharkey
Université de la Colombie-Britannique	Jon Page
Université de la Colombie-Britannique	M.-J. Milloy
Université de la Colombie-Britannique	Rielle Capler
Université de la Colombie-Britannique	Zachary Walsh
Université de Toronto	Lynda Balneaves
Université de Toronto	Ruth Ross
Université McGill et Consortium canadien pour l'investigation des cannabinoïdes	Mark Ware
Université McGill	Mary Anne Fitzcharles

Commanditaires	Nom
Aphria	Gary Leong
Aphria	Olga Janek
Aphria	Sarah Dobbin
CMCIA	Neil Closner
Emerald Health Botanicals	Caroline MacCallum
Emerald Health Botanicals	Gaetano Morello
MedReleaf	Neil Closner
The Peace Naturals Project	Jennifer Caldwell
The Peace Naturals Project	Mark Goubty
Tilray	Josh Eades
Tilray	Philippe Lucas

**NOUS SOMMES ATTEINTS D'ARTHRITE
L'ARTHRITE N'ATTEINT PAS NOTRE COURAGE**

🌐 arthrite.ca 📞 1.800.321.1433 📍 /societearthrite 🐦 @societearthrite 📺 @ArthritisSociety

© Société de l'arthrite, 2016


La Société
de l'arthrite