



## Conversations sur l'arthrite :

Le cannabis médical : Accès, utilisation, innovation  
Lucile Rapin, Ph.D.

14 décembre 2023

# Conférencières



**Heather Holmes**

Vice-présidente, Est du Canada  
Société de l'arthrite du Canada  
(modératrice)



**Lucile Rapin Ph.D.**

Gestionnaire de projet clinique  
Santé Cannabis  
(Conférencière)

# Conseils pour le webinaire

- Utilisez l'icône **Questions-Réponses** pour soumettre vos questions aux présentateurs. Certaines seront choisies pour la période de questions en direct à la fin du webinaire.
- Cliquez sur l'icône **Converser** pour communiquer avec d'autres participants et le modérateur de la Société de l'arthrite du Canada.
- Si vous éprouvez des difficultés techniques, écrivez à : [info@arthrite.ca](mailto:info@arthrite.ca)

The image shows a webinar interface with several key elements and annotations:

- Top Center:** Logo for "SOCIÉTÉ Arthrite CANADA" featuring a stylized yellow and orange flame above the text.
- Bottom Center:** A dark navigation bar with two icons: a speech bubble for "Converser" and a question mark for "Questions-Réponses". Below this bar are smaller icons for "Audio Settings", "Chat", "Q&A", and a "Leave" button.
- Right Side:** A white Q&A window titled "Q&A" with the text "Welcome to Q&A" and "Questions you ask will show up here. Only host and panelists will be able to see all questions." Below the text is a text input field labeled "Type your question here...".
- Annotations:** Three blue callout boxes with arrows pointing to specific UI elements:
  - Top right: "Cliquez sur le point rouge pour quitter les Q-R ou le clavardage" (Click on the red dot to leave Q&A or chat).
  - Bottom left: "Cliquez ici pour accéder à vos paramètres audio" (Click here to access your audio settings).
  - Bottom right: "Cliquez sur l'une de ces icônes pour soumettre une question ou clavarder" (Click on one of these icons to submit a question or chat).

[1]

## Avancées de la recherche sur le cannabis utilisé à des fins médicales



[2]

## Accès au cannabis médical



[3]

## Bonnes pratiques



# Remerciements à nos commanditaires

Commanditaire Diamant :



Commanditaire Or :



Commanditaire Argent :



Commanditaires Bronze :



# Divulgations

- Santé Cannabis reçoit des subventions de soutien à l'éducation sans restriction de la part de producteurs de cannabis médical autorisés
- Santé Cannabis offre des services d'essais cliniques et de recherche aux compagnies pharmaceutiques en tant qu'organisme de recherche sous contrat (CRO)

# Confidentialité

- Respect mutuel
- Ne pas partager d'information personnelle
- Cette présentation ne constitue pas une consultation médicale



## Qu'est-ce que le cannabis médical ?

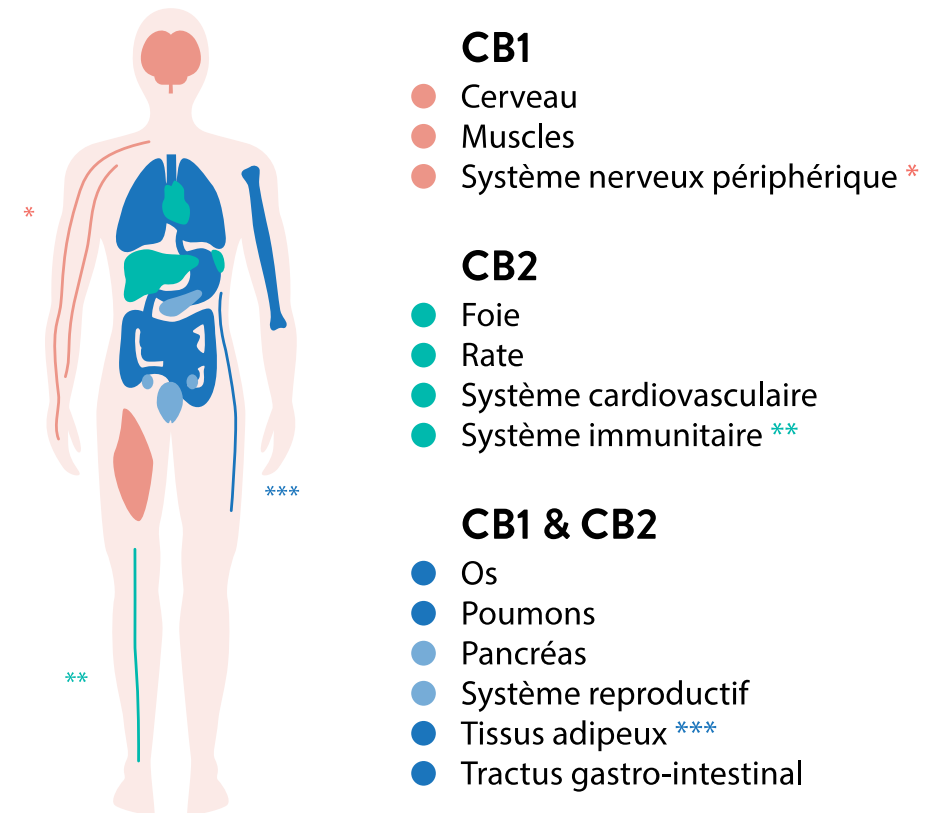




# Le système endocannabinoïde

- **Système de neurotransmetteurs avec un rôle dans la régulation d'une multitude de fonctions physiologiques :**
  - Douleur
  - Inflammation
  - Appétit
  - sommeil
  - Régulation émotionnelle
- **Composé de :**
  - Récepteurs cannabinoïdes (CB1/CB2)
  - Ligands de transmetteurs (cannabinoïdes endogènes et exogènes)
  - Enzymes (synthèse et dégradation)

## DISTRIBUTION DES RÉCEPTEURS ENDOCANNABINOÏDES RÉCEPTEURS CB1 ET CB2

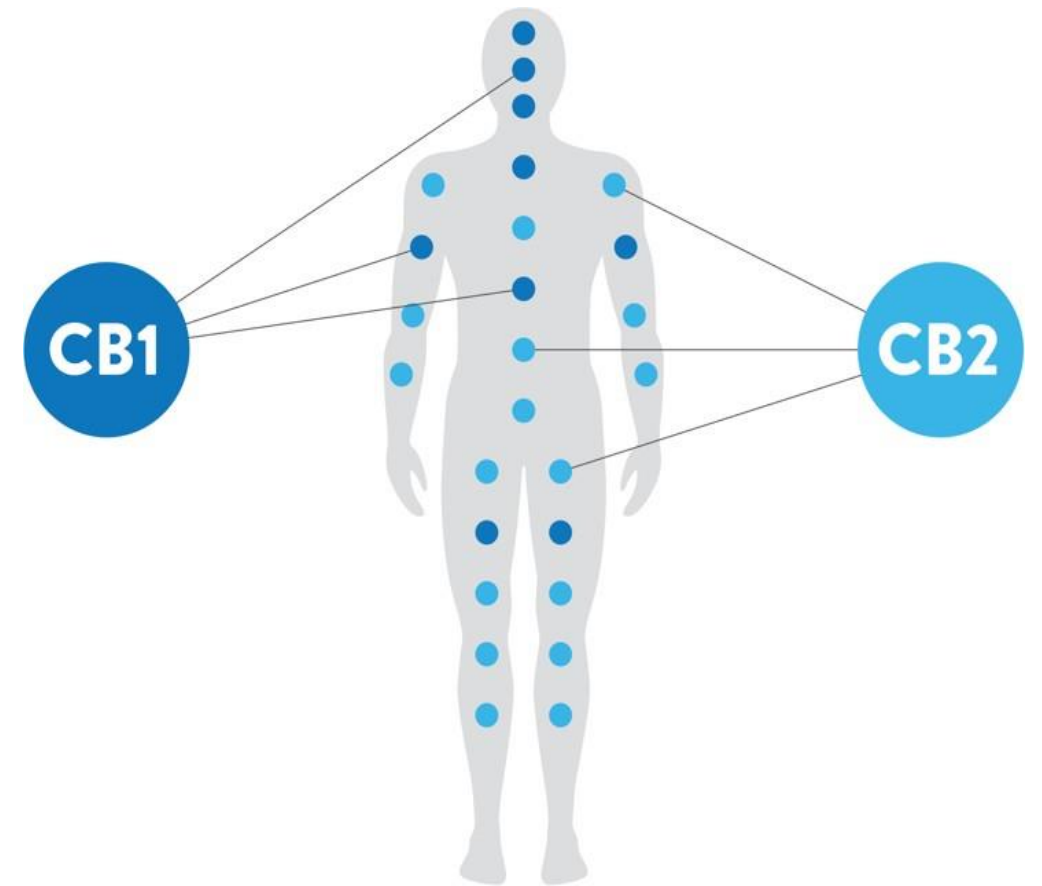


# Homéostasie du système endocannabinoïde

Le système endocannabinoïde doit être équilibré pour fonctionner de manière optimale

L'ajout de transmetteurs au système, tels que les phytocannabinoïdes, peut aider à restaurer et à maintenir l'homéostasie.

Certains problèmes de santé ou traumatismes peuvent déséquilibrer ce système.



# Cannabinoïdes

Molécules qui interagissent avec le système endocannabinoïde

## Endocannabinoïdes (endogènes)

Produit par le système endocannabinoïde :

- anandamide (AEA)
- 2-arachydonyl-glycérol (2-AG)
- oléoyléthanolamide (OEA)
- palmitoylethanolamide (PEA)

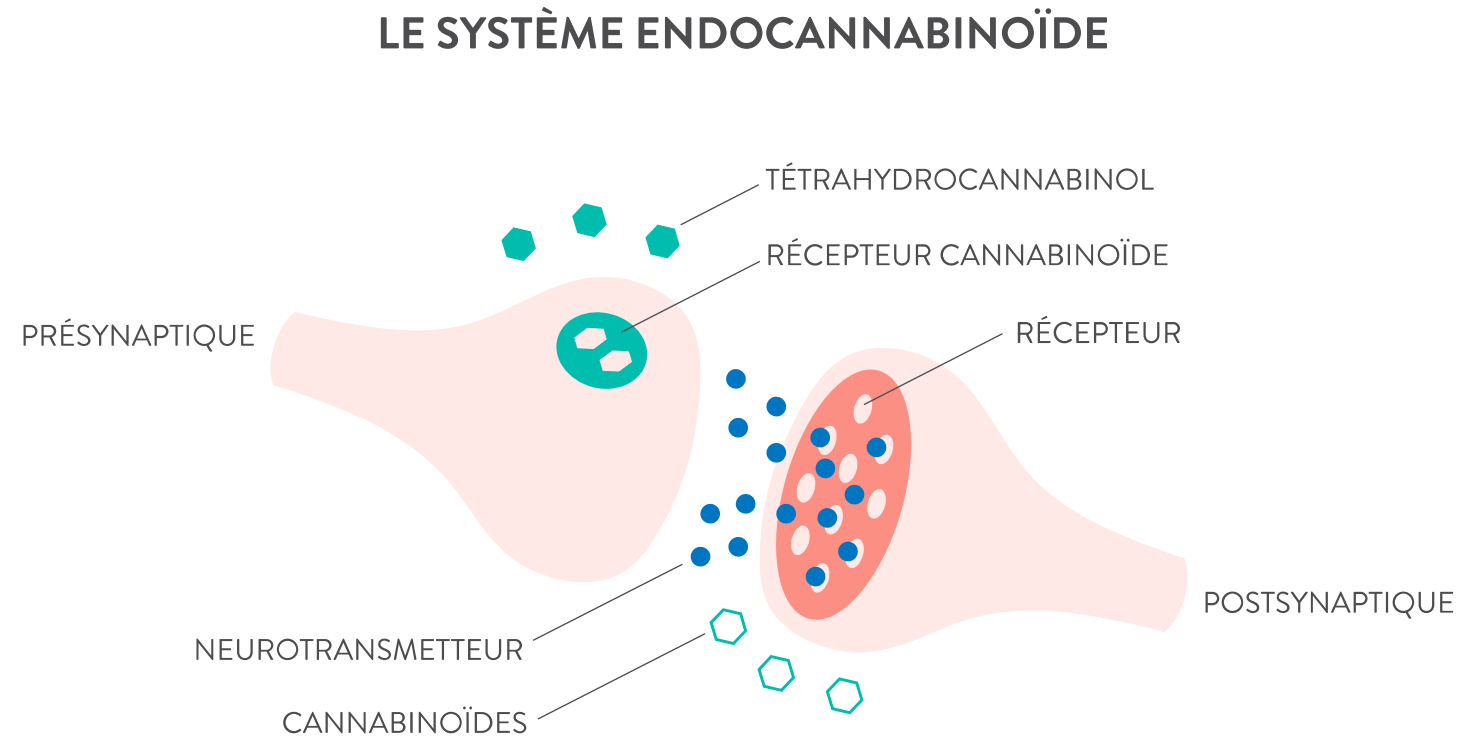
## Phytocannabinoïdes

De la plante cannabis; plus de 100, incluant:

- THC (delta 9-tetrahydrocannabinol)
- CBD (cannabidiol)

## Cannabinoïdes synthétiques

- Nabilone (Cesamet™) - approuvé
- Dronabinol (Marinol™/Syndros™) - retiré
- Rimonabant – non approuvé



# Quelques exemples de phytocannabinoïdes

## Delta-9 tetrahydrocannabinol (THC)

- ✓ Effet psychoactif possible selon la dose
- ✓ Analgésique (douleur chronique)
- ✓ Antispasmodique (réduit les spasmes)
- ✓ Anti-inflammatoire
- ✓ Sédatif
- ✓ Antiémétique
- ✓ Stimule l'appétit

## Cannabigerol (CBG)

- ✓ Pas d'effet psychoactif
- ✓ Réduit l'anxiété
- ✓ Analgésique léger
- ✓ Anti-inflammatoire
- ✓ Anti-bactérien
- ✓ Stimule l'appétit
- ✓ Bénéfices digestifs
- ✓ Preuves pré-cliniques, populationnelles et anecdotiques

## Cannabidiol (CBD)

- ✓ Pas d'effet psychoactif
- ✓ Antiépileptique
- ✓ Anti-inflammatoire
- ✓ Anxiolytique
- ✓ Diminue légèrement la douleur
- ✓ Antipsychotique
- ✓ Réduit les spasmes musculaires
- ✓ Peut réduire les effets psychoactifs du THC (diminution des risques d'euphorie)

## Cannabinol (CBN)

- ✓ effet psychoactif minime à très hautes doses
- ✓ Anti-inflammatoire
- ✓ Sédatif
- ✓ Anxiolytique
- ✓ Preuves pré-cliniques, cliniques et anecdotiques

# Le cannabis médical vs cannabis récréatif

	Médical	Récréatif au Québec
Fabrication	Mêmes standards de qualité pour la fabrication et production des produits	
Age limite	Pour tout âge	Pour 21 ans et plus
Prise en charge	Suivi par un médecin ou une infirmière praticienne spécialisée (IPS)	Aucun suivi
Remboursement	Couverture par les assurances possibles, déclaration sur les formulaires d'impôts, prise en charge par CNESST et par ACC	aucun
Concentration	Aucune limite de THC	THC limite a 30%
Possession	Aucune limite de possession	30g par mois
Sélection de produits	Plus de formats disponibles: topiques, sprays, bonbons, suppositoires	Seulement fleur séchée, huiles, concentrés et certains comestibles



## Comment accéder au cannabis médical?



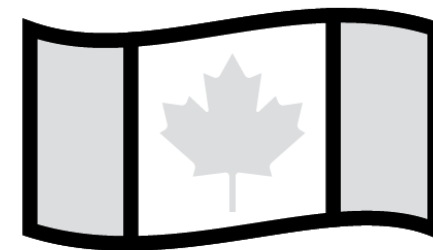
# Comment accéder au cannabis médical?

## ▼ Les bases du programme d'accès au cannabis médical

Réglementé au niveau **fédéral** (Loi sur le cannabis et Règlement sur le cannabis)

**Document médical:** autorisation médicale; un formulaire autorisant l'accès au cannabis médical


- Rempli par un·e professionnel·le de la santé : médecins et infirmières praticiennes spécialisées (IPS) dans la majorité du Canada
- Des éléments explicatifs du document médical sont décrits dans la section 273 du règlement sur le cannabis
- <https://laws-lois.justice.gc.ca/fra/reglements/DORS-2018-144/section-273-20200626.html#wb-cont>
- Ce n'est pas une prescription (pas aussi précis)
- Un document médical est valide avec seulement un vendeur autorisé
- Si un·e patient·e a besoin de 2 produits distincts disponibles séparément chez 2 vendeurs autorisés:
  - ✓ Il faut 2 documents médicaux pour autoriser 1 produit chacun
  - ✓ Exemple : un pour une huile et un pour un spray oromucosal = 2 documents médicaux



# Comment accéder au cannabis médical?

## PROCÉDURE

1. Le médecin évalue le ou la patient·e, vérifie les traitements conventionnels tentés précédemment et les contre-indications potentielles.
  2. Le médecin remplit le document médical et le plan de traitement
  3. Le ou la patient·e s'inscrit auprès d'un vendeur autorisé et passe sa commande une fois l'inscription approuvée.
  4. La commande est livrée au domicile du patient ou de la patiente
- *Traitement médical non approuvé (pas un traitement de 1ère ligne)*
  - *Non couvert par la RAMQ – certaines assurances privées le prennent en charge*

 **SANTÉ CANNABIS**

Montréal | Pointe-Claire | Québec | Sherbrooke  
T 1 (844) 419-4131  
F 1 (844) 714-1181  
info@santecannabis.ca  
santecannabis.ca

**DOCUMENT MÉDICAL | MEDICAL DOCUMENT**

**RENSEIGNEMENTS SUR LE PATIENT / PATIENT INFORMATION**

Prénom / First Name	Pierre	Nom de famille / Last Name	Laroche
Date de naissance / Date of Birth	1980-01-01	Téléphone	
Cellulaire	(111) 111-1111	Courriel / Email	pierre_123@hotmail.com

**ORDONNANCE / PRESCRIPTION**

Quantité quotidienne de cannabis séché / Daily quantity of dried cannabis:	1 Grammes / grams	La consultation a eu lieu à l'adresse suivante / The consultation took place at the business address:	
Période d'usage / Period of Use:	4 Mois / Months		225-4150 rue Ste-Catherine O, Montreal (Québec) H3Z 2Y5

**INSTRUCTIONS SPÉCIFIQUES / SPECIFIC INSTRUCTIONS**

Notes

MANDATORY: Oil product only

Sauf si autrement indiqué ci-dessus, ce patient est autorisé pour tous les produits de cannabis en vertu de cette prescription.  
Unless otherwise indicated above, this patient is authorized for all cannabis products in accordance with this prescription.

**DÉCLARATION / DECLARATION**

J'atteste que les renseignements qui y figurent sont exacts et complets.  
I attest that the information contained herein is correct and complete.

No. de permis / License no.	000000	Québec	Date	01 / 01 / 2020
-----------------------------	--------	--------	------	----------------

Dr(e)	Signature
Alain Watier	X

Je choisis d'envoyer ce Document Médical à Spectrum par télécopieur sécurisé conformément aux directives du Collège des médecins du Québec sur les signatures électroniques. Je reconnais que le Document Médical reçu est maintenant l'original et que j'ai conservé une copie pour mes dossiers seulement.

I choose to send this Medical Document to Spectrum via secure fax in accordance with the Collège des Médecins du Québec guidelines for Electronic Signatures. I acknowledge that the received medical document is now the original document and I have retained a copy for office records only.

Cette ordonnance ne peut être remplie que par ce Producteur Autorisé par Santé Canada en vertu du RACFM.  
This prescription may only be filled by the above Licensed Producer authorized by Health Canada under the ACMPR.

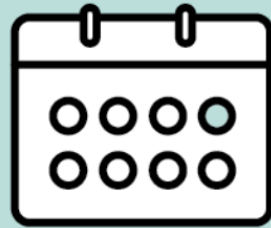


# 3 options pour accéder au cannabis médical

1. Vendeurs autorisés (VA), option la plus simple pour les nouveaux et nouvelles patient·e·s
  - ✓ Les patient·e·s sont libres de choisir leur vendeur autorisé (VA)
  - ✓ Qualité constante des produits, concentrations de THC et CBD connues
2. Production personnelle
  - ✓ Les gens sont souvent enthousiastes à l'idée de cultiver leur propre plante, mais n'ont pas d'expérience.
  - ✓ Il peut s'écouler jusqu'à un an avant que les patient·e·s ne produisent une quantité suffisante, c'est pourquoi nous leur donnons une autorisation avec un VA pendant la première année.
  - ✓ Le cannabis cultivé à domicile peut ne pas être aussi standardisé que les produits proposés par les VA
3. Production désignée
  - ✓ Quelqu'un·e désigné·e par le ou la patient·e cultive le cannabis pour lui ou elle

# Devenir patient·e à Santé Cannabis

## NOTRE PROCESSUS DE SOINS AUX PATIENTS



**1. PRENEZ  
RENDEZ-VOUS**  
grâce à notre simple  
système de prise de  
rendez-vous en ligne.



**2. COMPLÉTEZ  
VOTRE RENDEZ-  
VOUS**  
avec nous et recevez votre  
plan de traitement  
personnalisé, un manuel  
du patient, le soutien pour  
la couverture d'assurance  
ou toute autre soutien  
dont vous en avez besoin\*.



**3. COMMANDEZ  
VOTRE CANNABIS  
MÉDICAL**  
Commandez votre  
cannabis médical



**4. COMMENCEZ  
VOTRE  
TRAITEMENT**  
nous vous  
accompagnerons à  
chaque étape !



# Les bonnes pratiques de traitement au cannabis médical



# Contre-indications et précautions

## CONTRE-INDICATIONS RELATIVES

*Contre-indication relative: contre-indication pour les médecins travaillant à Santé Cannabis*

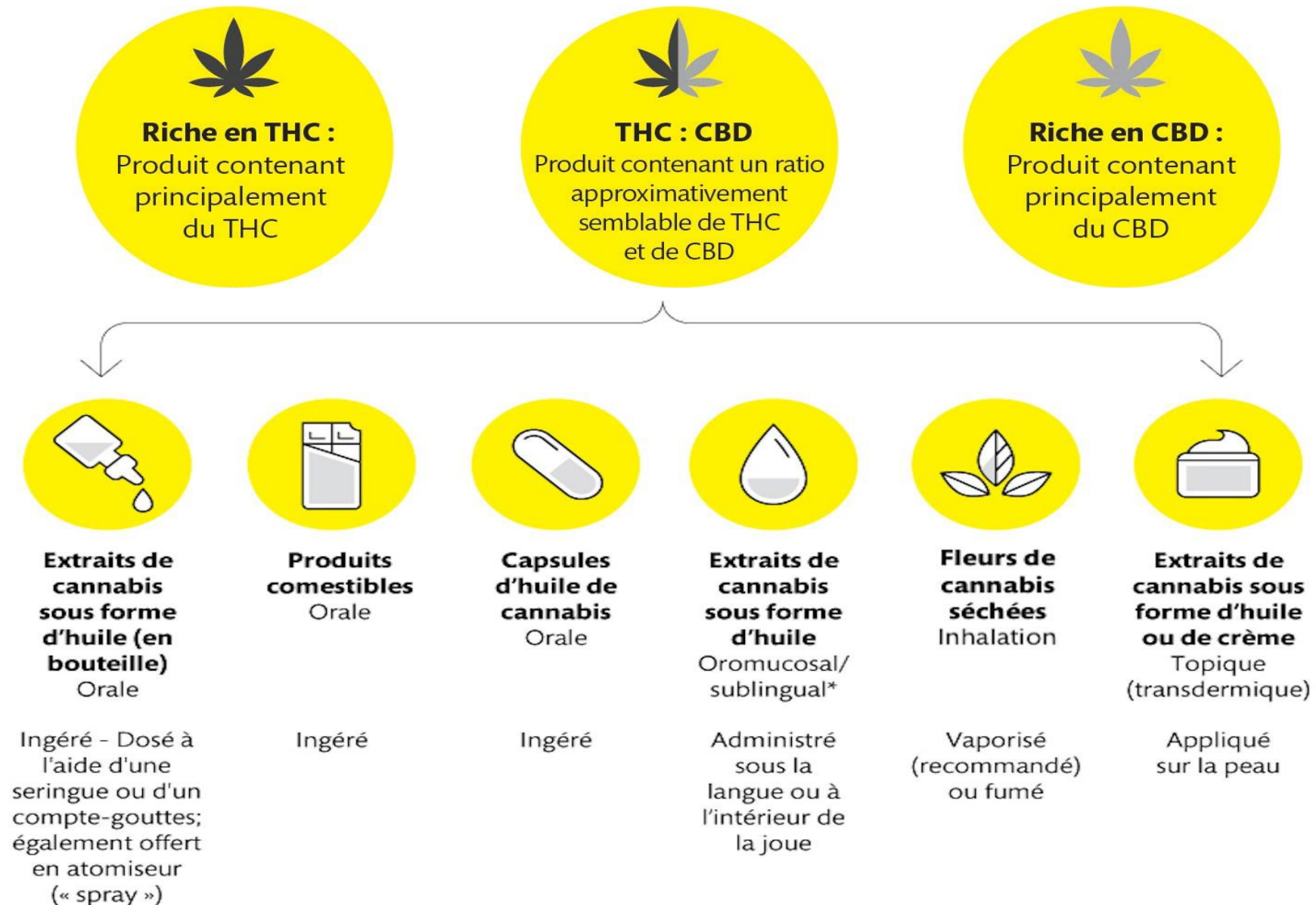
- Patient·e·s âgé·e·s de moins de 25 ans
- Femmes enceintes, planifiant de devenir enceintes ou allaitantes
- Historique personnel ou familial de schizophrénie ou de psychose
- Allergie ou hypersensibilité aux cannabinoïdes

## PRÉCAUTIONS

*Précautions : facteurs pour lesquels une attention spéciale est portée au plan de traitement visant à éviter les effets indésirables / empirer la condition*

- Conditions cardiaques instables ou non-contrôlées  
*Tachycardie, variation de la pression artérielle (THC)*
- Problèmes pulmonaires sévères  
*Éviter le cannabis fumé*
- Conditions hépatiques sévère  
*Cannabinoïdes métabolisés par le foie*
- Insuffisance rénale sévère  
*Suivi rapproché et précaution dans l'introduction de cannabis médical*
- Interaction médicamenteuses possibles (anticipées)  
*Surveiller si coumadin, benzodiazépines, immunothérapie*

# Formulations & Formats De Cannabis Médical



# Plan de traitement et titration

Exemple d'un plan de traitement pour un adulte présentant une douleur inflammatoire.

## ADULTES

### Les extraits ingérés

**Type de cannabinoïde au départ :** Riche en CBD

**Fréquence :** jusqu'à trois fois par jour

**Dose de départ :** 5 mg

**Ajustement de dose:** 2,5 mg chaque 3 jours

**Quand ajuster le plan de traitement :** 40 mg par jour sans bénéfices

### Pas de bénéfices

**Ajustement :** introduire extrait riche en THC

**Fréquence :** trois fois par jour

**Dose de départ :** 1,25 mg

**Ajustement de dose:** Augmenter 1,25 mg chaque 3 jours

### Douleur aiguë

**Ajustement :** ajouter cannabis inhale

**Type de cannabinoïde au départ :** THC:CBD équilibré

**Fréquence :** au besoin

**Dose de départ :** 1-2 inhalations au besoin

**Ajustement de dose:** Augmenter d'une inhalation par jour

### Certain soulagement ou des contre-indications importantes au THC

Continuer l'ajustement de dose d'extrait riche en CBD jusqu'à un maximum de 120 mg par jour.

	MATIN	SOIR	1 à 2 heures avant coucher
JOUR 1-2-3	0ml	0ml	0.2ml
JOUR 4-5-6	0.2ml	0ml	0.2ml
JOUR 7-8-9	0.2ml	0.2ml	0.2ml
JOUR 10-11-12	0.3ml	0.3ml	0.3ml
JOUR 13-14-15	0.4ml	0.4ml	0.4ml
JOUR 16-17-18	0.5ml	0.5ml	0.5ml
JOUR 19-20-21	0.6ml	0.6ml	0.6ml
JOUR 22-23-24	0.7ml	0.7ml	0.7ml
JOUR 25-26-27	0.8ml	0.8ml	0.8ml
JOUR 28-29-30	0.9ml	0.9ml	0.9ml
JOUR 31-32-33	1ml	1ml	1ml

# Effets secondaires indésirables

Plus Communs	Moins Communs	Rares
<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Somnolence</li> <li>■ Fatigue</li> <li>■ Sécheresse buccale</li> <li>■ Étourdissements</li> <li>■ Toux</li> <li>■ Nausée</li> <li>■ Anxiété</li> <li>■ Altération du jugement</li> <li>■ Diminution de l'attention</li> <li>■ Troubles de la coordination motrice</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Euphorie</li> <li>■ Vasodilatation</li> <li>■ Maux de tête</li> <li>■ Vomissements</li> <li>■ Désorientation</li> <li>■ Confusion</li> <li>■ Hypertension</li> <li>■ Vision floue</li> <li>■ Changement d'appétit</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Crises de panique</li> <li>■ Hallucinations</li> <li>■ Dépression</li> <li>■ Troubles cognitifs</li> <li>■ Paranoïa</li> <li>■ Psychose</li> <li>■ Hypotension orthostatique</li> <li>■ Tachycardie</li> <li>■ Diarrhée</li> </ul>

- ▶ Profil de sécurité favorable
- ▶ COMMENCER DOUCEMENT, AVANCER LENTEMENT
- ▶ La majorité des effets secondaires sont légers et temporaires



# ÉVIDENCES SCIENTIFIQUES POUR LE CANNABIS MÉDICAL





# Indications au cannabis médical

INDICATIONS AU CANNABIS MÉDICAL	
Niveau d'évidence scientifique <b>concluant</b> appuyant les bienfaits du cannabis médical	Douleur chronique
	Nausées et vomissement induits par la chimiothérapie
	Sclérose en plaques (spasticité)
	Épilepsie réfractaire (répond peu ou pas aux médicaments)
Niveau d'évidence scientifique <b>modéré</b>	Troubles du sommeil

INDICATIONS AU CANNABIS MÉDICAL (SUITE)	
Niveau d'évidence scientifique <b>limité</b>	Céphalées et migraines
	Anxiété et dépression
	Trouble de stress post-traumatique
	Démence
	Maladie de Parkinson
	Maladie d'Alzheimer
	Post trauma crânien
	Syndrome de Gilles de la Tourette
	Maladie de Crohn et colite ulcéreuse
	Glaucome

# Évidences pour les conditions arthritiques

## Clinical Practice Guidelines for Cannabis and Cannabinoid-Based Medicines in the Management of Chronic Pain and Co-Occurring Conditions

Alan D. Bell,<sup>1</sup> Caroline MacCallum,<sup>2</sup> Shari Margoese,<sup>3</sup> Zach Walsh,<sup>4</sup> Patrick Wright,<sup>5</sup> Paul J. Daeninck,<sup>6,7</sup> Enrico Mandarino,<sup>3,8</sup> Gary Lacasse,<sup>5\*</sup> Jagpreet Kaur Deol,<sup>9</sup> Lauren de Freitas,<sup>10</sup> Michelle St. Pierre,<sup>4</sup> Lynne Belle-Isle,<sup>5</sup> Marilou Gagnon,<sup>11</sup> Sian Bevan,<sup>12</sup> Tatiana Sanchez,<sup>4</sup> Stephanie Art,<sup>10</sup> Max Monahan-Ellison,<sup>13</sup> James O'Hara,<sup>14</sup> Michael Boivin,<sup>15</sup> and Cecilia Costiniuk<sup>16-18,\*</sup>; and External Review Panel<sup>†</sup>

### 4. CBM use for people living with an arthritic condition experiencing chronic pain

One RCT,<sup>48</sup> one pre-post survey,<sup>70</sup> and one published abstract<sup>93</sup> have been identified in the literature search. Both the RCT and published abstract demonstrated improvement in pain in patients with an arthritic condition. For details of the individual studies, see Appendix D in [Supplementary Data](#).

#### Recommendation

1. We recommend the use of CBM, as adjunct treatment, for the management of chronic pain in people living with arthritic conditions in those not achieving adequate response to other modalities.

*Strong Recommendation, Low-Quality Evidence*

#### Values and preferences

The recommendation places high value on the benefit of improvement in pain, sleep, and other co-morbid conditions over the risks of adverse events of a mainly non-serious nature such as dizziness, disturbance in attention, balance disorder, somnolence, dry mouth, nausea, diarrhea, fatigue, or confused state.

#### Practical tip

Best evidence of benefit is in participants with rheumatoid arthritis for improvement in pain, sleep, other co-morbid conditions, and markers of inflammation. A balanced THC/CBD oromucosal product titrated to ~15 mg of each component may be tried. If an oral formulation is used, a slow titration of THC as shown in Figure 2 should be employed.

#### Practical tip

As dizziness and falls have been identified as potential adverse events associated with CBM use, a clear understanding of risks should be achieved before CBM initiation, especially for populations with an increased risk of bone loss/osteoporosis. Consider a lower THC starting dose, slower titration period, and consistent monitoring.

#### Practical tip

A single abstract publication has suggested benefit from topical CBD 125 mg bid for localized pain management of knee osteoarthritis. This format can be applied to the affected joints as a cream, oil, or spray. This approach can be expected to be associated with a very low risk of any adverse events. More research is needed regarding the efficacy and safety of topical CBM.

Pharmacological Reports (2021) 73:681–699  
<https://doi.org/10.1007/s43440-021-00270-y>

REVIEW

## Cannabinoid-based therapy as a future for joint degeneration. Focus on the role of CB<sub>2</sub> receptor in the arthritis progression and pain: an updated review

Marta Bryk<sup>1</sup> · Katarzyna Starowicz<sup>1</sup>

REVIEW

OPEN

## Are Cannabis, Cannabis-Derived Products, and Synthetic Cannabinoids a Therapeutic Tool for Rheumatoid Arthritis? A Friendly Summary of the Body of Evidence

Clara Schulze-Schiappacasse, MD,\* Josefina Durán, MD, MSc, †‡ Rocio Bravo-Jeria, B.Sc.P.S, §  
Francisca Verdugo-Paiva, DDS, MSc, §||  
Macarena Morel, Librarian, Dip. Evidence-Based Medicine, § and Gabriel Rada, MD†§||



# Perspectives des patient·e·s avec de l'arthrite -1

Étude en ligne faite en 2022 pour récupérer les perspectives des patients qui utilisent du cannabis à des fins thérapeutiques

<https://www.medicalcannabissurvey.ca/rapport>

- 5 744 personnes de partout au Canada ont répondu à l'enquête
- 2222 personnes ont déclaré avoir un diagnostic d'arthrite (66% femmes, âge moyen 55,8 ans)
- 32% l'utilisent depuis plus de 10 ans, 45% entre 3 et 10 ans
- 69% l'utilisent plus d'une fois par jour

## Accès au cannabis médical et expériences au Canada

### Enquête sur l'accès au cannabis à des fins médicales

4 avril 2023

Lynda G. Balneaves, Ashleigh Brown, Matthew Green, Erin Prosk, Lucile Rapin, Max Monahan-Ellison, Eva McMillan, Jonathan Zaid, Michael Dworkind, and Cody Z. Watling



Développé en collaboration par



## Perspectives des patient·e·s avec de l'arthrite - 2

PROBLÈMES DE SANTÉ ET SYMPTÔMES GÉRÉS PAR L'UTILISATION RÉGULIÈRE DE CANNABIS MÉDICAL	Pourcentage
Douleur-chronique	86.7%
Troubles du sommeil	63.8%
Anxiété	58.0%
Stress	48.0%
Dépression	45.7%
Spasmes musculaires	43.4%
Migraine	30.0%
TSPT	25.2%
Nausées et vomissements	24.9%
Appétit	22.3%
Douleur-aiguë	21.0%
Syndrome du colon irritable	18.9%
Agitation	15.4%
Concentration	13.5%
TDAH	10.5%
Diabète	5.7%
Obésité	4.6%
Trouble bipolaire	4.5%
Traumatisme cérébral	4.1%
Cancer	3.9%
Douleur liée au cancer	3.6%
SOPK	2.9%
Maladie de Crohn	2.5%
Colite	2.0%
Trouble du spectre de l'autisme	2.0%
Convulsions	1.9%
Épilepsie	1.0%

Abréviations : TDAH, trouble déficitaire de l'attention/hyperactivité ; SOPK, syndrome des ovaires polykystiques ; TSPT, trouble de stress post-traumatique.

*« Ma qualité de vie, tant psychologique que physique, s'est améliorée. Les nerfs de mon bras ne m'affectent plus autant. Les choses ne changeront pas vraiment, le problème sera là pour le restant de mes jours et le cannabis aide. Il ne m'en débarrasse pas, mais il me soulage. »*

*« Je dirais qu'il est complémentaire. Je ne dirai jamais qu'il remplace le traitement principal pour ma polyarthrite rhumatoïde, mais je crois qu'il est un excellent complément. Je vois le cannabis comme supplément parce que je sais que dans mon système, des récepteurs sont ouverts pour accepter le cannabis à des fins thérapeutiques. »*

## Perspectives des patients avec de l'arthrite - 3

Effet secondaire rapporté	Avec une autorisation	Sans autorisation	Ensemble	Valeur-p pour la différence
Anxiété	78 (6.4%)	64 (7.9%)	142 (7.0%)	0.23
Confusion	40 (3.3%)	33 (4.1%)	73 (3.6%)	0.046
Toux	275 (22.6%)	231 (28.6%)	506 (25.0%)	0.009
Dépendance ou addiction au cannabis	19 (1.6%)	41 (5.1%)	60 (3.0%)	<0.001
Bouche sèche	529 (43.4%)	383 (47.3%)	912 (45.0%)	0.20
Étourdissement	46 (3.8%)	23 (2.8%)	69 (3.4%)	0.47
Sensation d'intoxication	158 (13.0%)	119 (14.7%)	277 (13.7%)	0.011
Sensation de paranoïa	57 (4.7%)	48 (5.9%)	105 (5.2%)	0.023
Sensation de fatigue	236 (19.4%)	176 (21.8%)	412 (20.3%)	0.32
Cœur qui bat vite	77 (6.3%)	59 (7.3%)	136 (6.7%)	0.67
Difficulté à se souvenir	174 (14.3%)	112 (13.8%)	286 (14.1%)	0.87
Nausée	22 (1.8%)	17 (2.1%)	39 (1.9%)	0.73
Difficulté à se concentrer	78 (6.4%)	55 (6.8%)	133 (6.6%)	0.19
Vomissement	2 (0.2%)	8 (1.0%)	10 (0.5%)	0.026
Je n'ai pas ressenti d'effets secondaires	381 (31.3%)	219 (27.1%)	600 (29.6%)	0.028

Les valeurs sont des N (%), représentant le nombre de participants ayant déclaré avoir ressenti l'effet secondaire spécifique.

# CENTRE D'EXCELLENCE EN CANNABIS MÉDICAL DEPUIS 2014

## CLINIQUE

Service aux patients à travers le Québec, Canada.  
Développement d'un programme pour les leaders du cannabis  
médical au Canada et à l'étranger.

## RECHERCHE

Expérience et expertise uniques pour l'exécution des  
programmes de données en situation réelle, d'essais cliniques  
et du CNRTL

## FORMATION

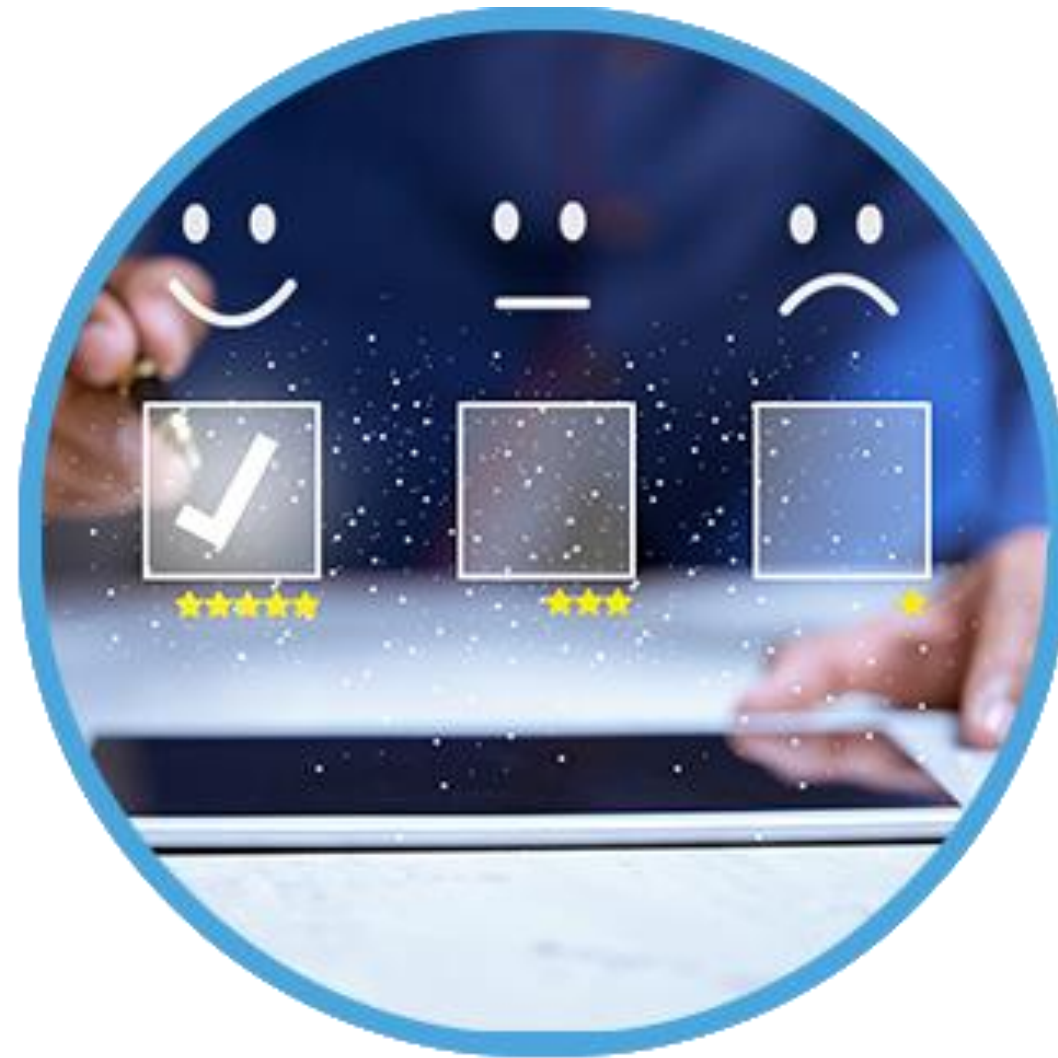
Opportunités exhaustives et pratiques pour la formation des  
professionnels de la santé, à la fois virtuellement et sur place



## Des questions?



# Dites-nous ce que vous en pensez...





# Ne manquez pas notre prochain webinaire

Janvier



*Conversations sur l'arthrite: Mieux dormir malgré la douleur*  
Avec Joanie Mercier, psychologue-clinicienne

18h00 HNE

Apprenez-en  
plus sur:

- Le lien entre sommeil, douleur et humeur;
- Les mécanismes du sommeil;
- L'insomnie;
- Les stratégies non-pharmacologiques pour améliorer le sommeil.

Pour vous  
inscrire:

Visitez-nous à [arthrite.ca/ /soutien-et-education/webinaires-conversations-sur-l-arthrite](https://arthrite.ca/soutien-et-education/webinaires-conversations-sur-l-arthrite)

**Triplez** les retombées  
de votre don afin  
d'aider les personnes  
atteintes d'arthrite  
vivant au Canada

**Donner maintenant**



