



## Conversations sur l'arthrite :

Le cannabis médicinal contre les douleurs chroniques?  
Quelques réponses et considérations.

Edeltraut Kröger, B. Pharm., M. Sc., Ph. D.

9 décembre 2021

# Conférencières



**Heather Holmes**

Vice-présidente, Québec

Société de l'arthrite  
(Modératrice)



**Edeltraut Kröger**

Chercheuse en pharmacie, professeure  
adjointe

Centre d'excellence sur le vieillissement de  
Québec, Université Laval  
(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.
- Si vous éprouvez des difficultés techniques, écrivez à : [info@arthrite.ca](mailto:info@arthrite.ca)

The screenshot shows a webinar interface for the Société Arthrite. At the top center is the logo for 'SOCIÉTÉ Arthrite'. Below the logo are two buttons: 'Converser' (with a speech bubble icon) and 'Questions-Réponses' (with a 'Q' icon). At the bottom of the screen is a dark control bar containing 'Audio Settings', 'Chat', 'Q&A', and a red 'Leave' button. A blue callout box points to the 'Questions-Réponses' button with the text 'Cliquez sur le point rouge pour quitter les Q-R ou le clavardage'. Another blue callout box points to the 'Converser' button with the text 'Cliquez ici pour accéder à vos paramètres audio'. A third blue callout box points to the 'Chat' and 'Q&A' icons in the bottom bar with the text 'Cliquez sur l'une de ces icônes pour soumettre une question ou clavarder'. On the right side, a 'Q&A' window is open, displaying a 'Welcome to Q&A' message and a text input field labeled 'Type your question here...'.

# Remerciements à nos commanditaires

## Commanditaires :

Commanditaire exclusif de la présentation :



## Commanditaires de la série :

Commanditaire Diamant :



Commanditaire Or :



Commanditaires Bronze :



JANSSEN



Commanditaire Ami :



**[1.]**

**La place du cannabis médicinal  
dans le traitement des douleurs  
chroniques liées à l'arthrite**



**[2.]**

**Qu'est-ce qu'il faut considérer si  
on choisit d'utiliser du cannabis  
médical?**



**[3.]**

**Considérations pratique: mon  
médecin et le cannabis médicinal;  
les autres médicaments  
et le cannabis médicinal**



# Nous tenons à remercier



# Étude sur le cannabis de l'Association canadienne de santé publique sur le cannabis médicinal, janvier 2019

**83 % des Canadiens croient que le cannabis est un médicament légitime pour traiter la douleur physique ou des troubles mentaux.**

## Indications déclarées

**66 % : douleur physique, dont 33 % arthrite**

**58 % : insomnie, problèmes de sommeil**

**58 % : anxiété**

**51 % : stress**



# La place du cannabis médicinal dans le traitement de la douleur arthritique





TABLE 1: Characteristics and summary of recommendations of medical cannabis for chronic pain management.

First author/organization	Publication year	Geographic region	Type of publication	Condition	Direction and strength of recommendation	Additional recommendations
Acevedo [18]	2009	Latin America	Guideline	Neuropathic pain associated with multiple sclerosis	Weak in favor	Not provided
Allan/CFP [26]	2018	Canada	Guideline	Neuropathic pain	Weak in favor	Recommend against as first- or second-line therapy
Australian DoH [21]	2017	Australia	Guideline	Chronic noncancer pain	Weak in favor	Recommend against as first-line therapy
Bruce/HIVMA of IDSA [24]	2017	United States	Guideline	Chronic pain in people living with HIV	Weak in favor	Not provided
Andrews/CAG [23]	2019	Canada	Evidence-based statement	Chronic abdominal pain listed in nonspecified gastrointestinal symptoms	Weak in favor	Recommend against as first-line therapy
CRA [27]	2019	Canada	Evidence-based statement	Rheumatic pain	Weak in favor	Recommend against as an alternative to standard care
Dworkin/IASP [19]	2007	United States	Evidence-based recommendation	Neuropathic pain associated with multiple sclerosis	Weak in favor	Recommend against as first- or second-line therapy
Häuser/EFIC [28]	2018	Europe	Evidence-based statement	Chronic noncancer pain	Weak in favor	Recommend against as first- or second-line therapy
Moulin/CPS [29]	2014	Canada	Evidence-based statement	Neuropathic pain	Weak in favor	Recommend against as first- or second-line therapy
NICE [20]	2013	United Kingdom	Evidence-based recommendation	Neuropathic pain	Weak in favor	Recommend against in nonspecialist settings
Sahraian [22]	2018	Iran	Evidence-based recommendation	Neuropathic pain associated with multiple sclerosis	Weak in favor	Not provided
Yadav/AAN [25]	2014	United States	Guideline	Neuropathic pain associated with multiple sclerosis	Weak in favor	Recommend against for central neuropathic pain

AAN = American Academy of Neurology; Australian DoH = The Australian Government Department of Health; CAG = Canadian Association of Gastroenterology; CFP = Canadian Family Physician; CPS = Canadian Pain Society; CRA = Canadian Rheumatology Association; EFIC = European Pain Federation, formerly the European Federation of IASP Chapters; HIV = Human Immunodeficiency Virus; HIVMA of IDSA = HIV Medicine Association of Infectious Diseases Society of America; IASP = the International Association for the Study of Pain; NICE = the National Institute for Health and Care Excellence.

Medical Cannabis for Chronic Noncancer Pain: A Systematic Review of Health Care Recommendations.

Y. Chang, M. Zhu, C. Vannabouathong, R. Mundi, R. S. Chou, M. Bhandari, 02/2021

## Allan GM et al. *Simplified guideline for prescribing medical cannabinoids in primary care.* Can Fam Physician, 2018

Indication	Effets des cannabinoïdes	Placebo	NNS	Niveau
<b>Douleur chronique, suivi médian de 4 semaines</b>				
Réduit $\geq 30\%$ DNC*	<b>39 %</b>	<b>30 %</b>	11	Très bas
Réduit $\geq 30\%$ douleur neuropathique	<b>38 %</b>	<b>30 %</b>	14	Très bas
Réduit $\geq 30\%$ douleurs en soins palliatifs	<b>30 %</b>	<b>23 %</b>	NS	Très bas

\*Douleur neuropathique et cancéreuse

**Réduction modeste de symptômes de douleurs et de certaines mesures secondaires**

# Lignes directrices canadiennes sur l'usage du CM

Revue des revues (Allen, 2018), conclusions similaires à celles des revues JAMA, 2015

- ▼ Pour MD de famille, développées avec des professionnels représentant les milieux canadiens, évitant des conflits d'intérêt financiers
- ▼ **Les évidences sont limitées par les biais des études primaires**, le manque d'études de qualité supérieure et d'information sur les **effets à long terme**
  - Indications incluses :
    - douleur neuropathique ou douleurs palliatives non soulagées,
    - nausées et vomissements dus à la chimiothérapie,
    - spasticité reliée à la sclérose en plaques/blessures de la colonne
- ▼ Les effets indésirables peuvent être plus importants que les bénéfiques
- ▼ Sécurité à long terme peu établie
- ▼ Recommandation contre CM comme 1<sup>er</sup> traitement
- ▼ Nabilone ou Nabiximols devraient être utilisés en premier
  - discuter des bénéfices et des effets indésirables possibles avec le patient

# Algorithme de prescription

- ▼ Indications acceptées :
  - Douleur neuropathique
  - Douleur en soins palliatifs
  - Nausées/vomissements liés à la chimiothérapie
  - Spasticité à la sclérose en plaques ou des traumatismes de la colonne cérébrale
- ▼ Douleur neuropathique : après des essais de  $\geq 3$  Rx
- ▼ Soins palliatifs : après des essais de  $\geq 2$  Rx
- ▼ Commencer avec du nabilone ou des nabiximols
- ▼ **Recommandation CONTRE le cannabis médical comme 1<sup>er</sup> traitement**
- ▼ **Discuter des bénéfices et du potentiel des effets indésirables avec le patient**



# Qu'est-ce qu'il faut considérer si on choisit d'utiliser du cannabis médical?



# Pour les patients souffrant de douleur arthritique

- ▼ Moins de 25 ans
- ▼ Allergies aux cannabinoïdes
- ▼ Femmes enceintes / qui allaitent
- ▼ Historique de maladies psychotiques, actuel ou passé
- ▼ Abus de substances
- ▼ Antécédents suicidaires ou tentatives de suicide



# Pour les patients souffrant de douleur arthritique

- ▼ **Aînés**
- ▼ Santé mentale instable
- ▼ Historique de **maladie cardiovasculaire ou pulmonaire** modérée ou sévère en cours
- ▼ Travail demandant un **niveau élevé de concentration**, de fonctionnement exécutif optimal et d'être bien alerte
- ▼ Médicaments **sédatifs-hypnotiques ou psychoactifs en même temps**



[Cette photo](#) par Auteur inconnu est soumise à la licence [CCBY-SA](#)



# Comment utiliser du cannabis médical de façon sécuritaire?

Quelles méthodes d'utilisation sont recommandées? Quels dosages?







# Préparations de cannabis médicinal

	Fumer/vaporiser	Oral	Oromucosal	Topique
Début d'action	Minutes	0,5 à 1,5 heure	3 à 30 minutes	Variable
Durée	4 à 6 heures	Jusqu'à 12 heures	Jusqu'à 12 heures	Variable
Pour	Action rapide, usage pour symptômes épisodiques (nausées/douleur)	Durée plus longue, pour douleurs chroniques	Début plus rapide, pour symptômes aigus	Pour symptômes localisés
Contre	Demande plus de dextérité, coût du vaporisateur; ne sont pas tous portables	Titration de la dose plus difficile en raison du délai d'effet	Disponibilité variable, goût prononcé	Effets locaux seulement

# Cannabis/cannabinoïdes offerts au Canada

Nom générique	Nom de marque	Source/composition	Approuvé?	Indication	Début/durée de l'action	Application
Nabilone	Cesa-met®	Analogue synthétique Δ 9-THC	Oui	Antinauséieux dans la chimiothérapie	60-90 min/ 8-12 h	Orale
THC + CBD; Naboximols	Sativex®	Extraits botaniques	Oui	SP: spasticité, douleurs neuropathiques Douleurs cancéreuses suite à l'échec des opiacées	15-40 min/ 2-4 h	Vaporisation
Cannabis, fumé ou vaporisé	n/a	Cannabis sativa	n/a	n/a	5 min/ 2-4 h	Fumer/ inhalation
Cannabis, dans des produits comestibles	n/a	Cannabis sativa	n/a	n/a	30-60 min/ 8-12 h	Orale

# Les principaux produits de cannabis

Comparaison entre les médicaments sur ordonnance à base de cannabinoïdes et les produits non approuvés.

Nom générique	Nom enregistré	Principaux constituants / source	Statut	Indications approuvées	Début (C)/ durée de l'action	Dosage	Voie	Couvert RAMQ
<b>Nabilone</b>	Cesamet	Analogue synthétique du THC	Approuvé	Nausée et vomissements graves consécutifs à la chimiothérapie anticancéreuse	C : 60 à 90 mins D: 8 à 12h	Dépendant de l'indication	Voie orale	Oui
<b>Nabiximols (THC + CBD)</b>	Sativex'	Extraits botaniques de C.Sativa (divers)	Pas un produit approuvé	Spasticité et douleurs neuropathiques. Pour les douleurs cancéreuses si les opioïdes ne fonctionnent pas.	C:15 à 40 mins D: 2 à 4h	Chaque vaporisation de 100 ul = Mélange de THC-CBD 1:1 (2.7 mg CBD / 2.5 mg THC)	Vaporisateur oromucosal	Non
<b>Cannabis (fumé)</b>	S.O.	Extraits botaniques de C.Sativa (divers)	Pas un produit approuvé	S.O.	C : 5 mins D: 2 à 4h	S.O	Fumée	Non
<b>Cannabis (vaporisé)</b>	S.O.	Extraits botaniques de C.Sativa (divers)	Pas un produit approuvé	S.O.	C : 5 mins D: 2 à 4h	S.O	Inhalation à l'aide d'un vaporisateur	Non
<b>Cannabis (topique)</b>	S.O.	Extraits botaniques de C.Sativa (divers)	Pas un produit approuvé	S.O.	S.O.	S.O	Topique	Non

# Effets secondaires des médicaments à base de cannabis

- ▼ Vertiges
- ▼ Désorientation
- ▼ Étourdissements
- ▼ Problèmes d'équilibre
- ▼ Sécheresse de la bouche
- ▼ Fatigue
- ▼ Diarrhée
- ▼ Euphorie
- ▼ Confusion
- ▼ Nausées
- ▼ Hallucinations



**À quelle fréquence devrais-je évaluer ma médication  
contre l'arthrite?**

**Devrais-je parler à mon médecin de famille  
de mon souhait d'utiliser du cannabis médicinal?**



# Trois messages

1. **Évaluez et faites évaluer votre médication régulièrement, au moins une fois par année**
  - ▼ **Plus fréquemment au début**
  - ▼ **Lors de changements dans votre état de santé**
  - ▼ **Lors d'une perception de perte d'efficacité**
  - ▼ **Si vous observez un nouveau symptôme qui pourrait être un effet indésirable du médicament**
2. **Demandez conseil à votre équipe de soins : médecin, pharmacien, infirmière...**
3. **Informez votre équipe de soins si vous avez commencé à utiliser du cannabis médicinal de votre propre gré**



# Qu'est-ce qui emballe les chercheurs par rapport à l'avenir du cannabis médical?



# Beaucoup de questions sans réponse!

- ▼ **L'efficacité et la sécurité** du THC, du CBD ou du cannabis total contre des symptômes spécifiques, vérifiées par des essais clinique solides
  - La douleur arthritique
  - Autres types de douleur
  - Le sommeil
  - Le fonctionnement
- ▼ **Quelles sont les motivations** pour le recours au cannabis médicinal?
  - Parmi les patients souffrant de douleurs chroniques
  - Parmi leurs médecins
- ▼ **Quelles sont les besoins d'information** de ces groupes pour arriver à une décision éclairée?



# Vous avez des douleurs chroniques ?



**Participez à notre recherche en remplissant un sondage en ligne**

**<https://redcap.link/D2021>**

# Des idées ou des recommandations finales?



## Le mot de la fin

- ▼ Pour *l'alcool* la SAQ recommande un *usage avec modération*
- ▼ Pour le **cannabis, aux fins médicales**, je dirais :
  - Parlez-en à vos professionnels de la santé **AVANT**
  - **Dites-leur si vous faites de l'automédication** avec du cannabis
  - Respectez les **précautions**
  - **Vérifiez régulièrement** l'efficacité et la sécurité avec vos professionnels de la santé

# Des questions?



# Faites-nous part de votre appréciation



# kiosque d'information virtuel

- ▼ Après la partie webinaire en direct des Conversations sur l'arthrite, vous aurez l'occasion de parler directement à notre commanditaire, Cannabis Médical de Shoppers<sup>MD</sup>, à son kiosque d'information virtuel.

Commanditaire exclusif de la présentation :

