

UNE TOXICOMANIE: LE CANNABIS



PRÉSENTÉ

PAR

Yves Dion, md

Le 24 mai 2012



Objectifs d'apprentissage:

- Comprendre les effets du cannabis
- Comprendre les effets du cannabis sur les apprentissages et le travail
- Évaluer les risques associés aux maladies psychiatriques

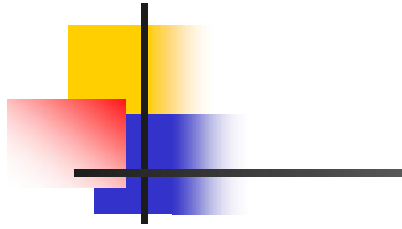


Figure 1



Effets subjectifs:

- Buzz: sensation de picotements, léger vertige, déréalisation légère
- High: euphorie, rires sans raisons
- Stoned: relaxation, en paix, calme, sensibilité accrue aux sons et aux couleurs, altération de la perception du temps, dépersonnalisation, distortions sensorielles telles la synesthésie et les hallucinations, retrait introspectif et fantasmes...
- Down: faim de sucreries, sommeil avec rêves vivides



Effets objectifs:

- Augmentation du rythme cardiaque
- Augmentation de la tension artérielle
- Inhibition du réflexe vomitif
- Toux et irritation bronchique
- Perturbation du système immunitaire
- 3,8 X plus de goudron que le tabac
- 5 X plus de CO sanguin que le tabac
- 50% plus de produits cancérigènes



Fertilité

- Diminution de la testostérone, de la quantité et de la mobilité des spermatozoïdes
- Cycles menstruels plus courts
- Augmentation de la prolactine
- Aménorrhée parfois
- Bébé de faible poids à la naissance



Pourquoi on fume plus de cannabis?

- Diminution de la perception de dangerosité du cannabis
- Acceptation par les pairs et les parents
- Filles: crainte de prendre du poids avec l'alcool
- Gars: crainte de perdre le permis de conduire



Qui abuse?

- Jeunes ayants un trouble de la conduite
- Issus de familles monoparentales
- Ados travaillants plus de 20 hrs/sem
- Fumeurs de cigarettes
 - La nicotine augmente l'effet du cannabis
 - diminue son effet sur l'attention et l'éveil
- Personnes souffrants de Troubles de Stress Post-traumatique



En laboratoire:

- Conduite automobile:
 - diminution des réflexes, du contrôle moteurs et de l'équilibre, effets aggravés par l'alcool
- Simulateurs de vols:
 - Effets visibles 24 heures après un seul joint



Les atteintes cognitives:

- Diminution de la concentration
- Diminution de la mémoire à court terme (de travail), la mémoire à long terme restant intacte
- Diminution de la capacité d'intégrer et d'organiser les informations complexes
- Déficit dans l'attention sélective
- Conclusion: Aggrave (ou imite) le TDAH



Conséquences des atteintes cognitives:

- Baisse de la performance scolaire
- Difficulté à se trouver un travail et à le garder
- Travail demandant moins de capacités cognitives
- Adaptation à la vie adulte compromise



Jean, 24 ans

- Usage léger durant ses études
- Bon emploi en publicité mais fume de plus en plus
- Congédié à cause de ses problèmes cognitifs. Il a de la difficulté à se trouver un autre travail
- Il nie que le cannabis lui nuise



Le syndrome amotivationnel

- Diminution de la motivation pour les études et le travail
- Manque d'énergie
- Difficulté à se mobiliser pour faire les changements nécessaires, pour régler les problèmes de la vie



Tolérance:

- Besoin d'augmenter la dose pour le même effet
- L'exposition répétée à de fortes doses de THC provoque une diminution de la sensibilité et du nombre de récepteurs CB-1 au cerveau
- Pas de tolérance chez les utilisateurs modérés
- Certains grands utilisateurs vont, au contraire, devenir très sensibles à de faibles doses de THC



Dépendance:

Trois des critères suivants:

1. Tolérance:
2. Présence de symptômes de sevrage
3. Consommation plus grande et pendant plus longtemps que désirée
4. Incapacité de diminuer ou de cesser la consommation
5. Temps perdu excessif pour obtenir la substance
6. Abandon d'activités sociales, de travail...
7. Utilisation continue malgré des effets néfastes sur la santé physique ou psychologique du sujet.



Dépendance:

- 50% des consommateurs “lourds” deviennent dépendants mais peu l’admettent
- Ils deviennent déprimés, manquent de motivation, ont une faible estime d’eux-mêmes et présentent des atteintes cognitives



Le sevrage

- Le sevrage se manifeste par de la diarrhée, des nausées, une perte de poids, des troubles du sommeil, de l'anxiété et des sentiments dépressifs.
- Des tensions physiques, de la colère, de l'agitation et de l'irritabilité surviennent aussi.
- Le sevrage est au maximum environ 5 jours après l'arrêt et dure de 1 à 4 semaines.



Jean

- Il a consulté pour un trouble de l'attention adulte
- On lui a prescrit du Concerta, sans résultat
- Il fait finalement un sevrage et il a besoin d'une thérapie pour apprendre à vivre sans cannabis, à affronter les tensions de la vie sans se geler...



Effets sur le cerveau

- Étude chez 15 grands consommateurs sans dx psychiatrique associé par résonance magnétique
- Diminution du volume de l'hippocampe de 12% (site de la mémoire)
- Amygdales: 6-8%
- Des symptômes psychotiques, négatifs et dépressifs et des atteintes de la mémoire auditives sont notées.
- Yucel et al, Arch Gen Psychiatry, Jun 2008



Psychose au cannabis?

- Psychose au cannabis?
 - Augmente selon la dose
 - Patients ayant des antécédents ou une tendance à la psychose
 - Début de la schizophrénie 2 ans plus tôt
- Symptômes similaires à la Schizophrénie:
 - Délire de contrôle ou de persécution
 - Hallucinations auditives
 - Émoussement de l'affect
 - Troubles de la pensée (Associations lâches)



Marcel, 52 ans

- Première admission en psychiatrie
- Délire de persécution et hallucinations auditives
- Troubles de la pensée
- Début du cannabis depuis 6 mois!



Psychose au cannabis?

- Usage quotidien de cannabis (population):
 - 2X plus de symptômes psychotiques (Tien, 1990)
 - 14% ont sentiments de persécution (Thomas, 1996)
 - Symptômes des 4 dimensions de la schizo: (persécution, troubles de la pensée, hallucinations et grandiosité) et risque accru chez ceux qui ont débuté avant l'âge de 15 ans (Stephanis, 2004)



Psychose au cannabis?

- Andreassen (1987): 45,570 conscrits suivis durant 15 ans. 4293 admettent avoir pris du cannabis
- Résultats:
 - 246 cas de Schizophrénie
 - Risque accru de 3X chez les usagers légers (1-50x à vie)
 - Risque de 6X chez les fumeurs fréquents
 - Mais ils prenaient d'autres drogues (amphétamines...)



Psychose au cannabis?

- **Personnalité Schizotype:**
 - Risque accru de schizo chez ces personnes
 - Vulnérabilité génétique probable: les parents ont la même fréquence de psychose chez les schizo versus psychoses au cannabis
- Zammit (2004), estime que 13% des cas de schizophrénie pourrait être évité si on prévenait la prise de cannabis



Dépression:

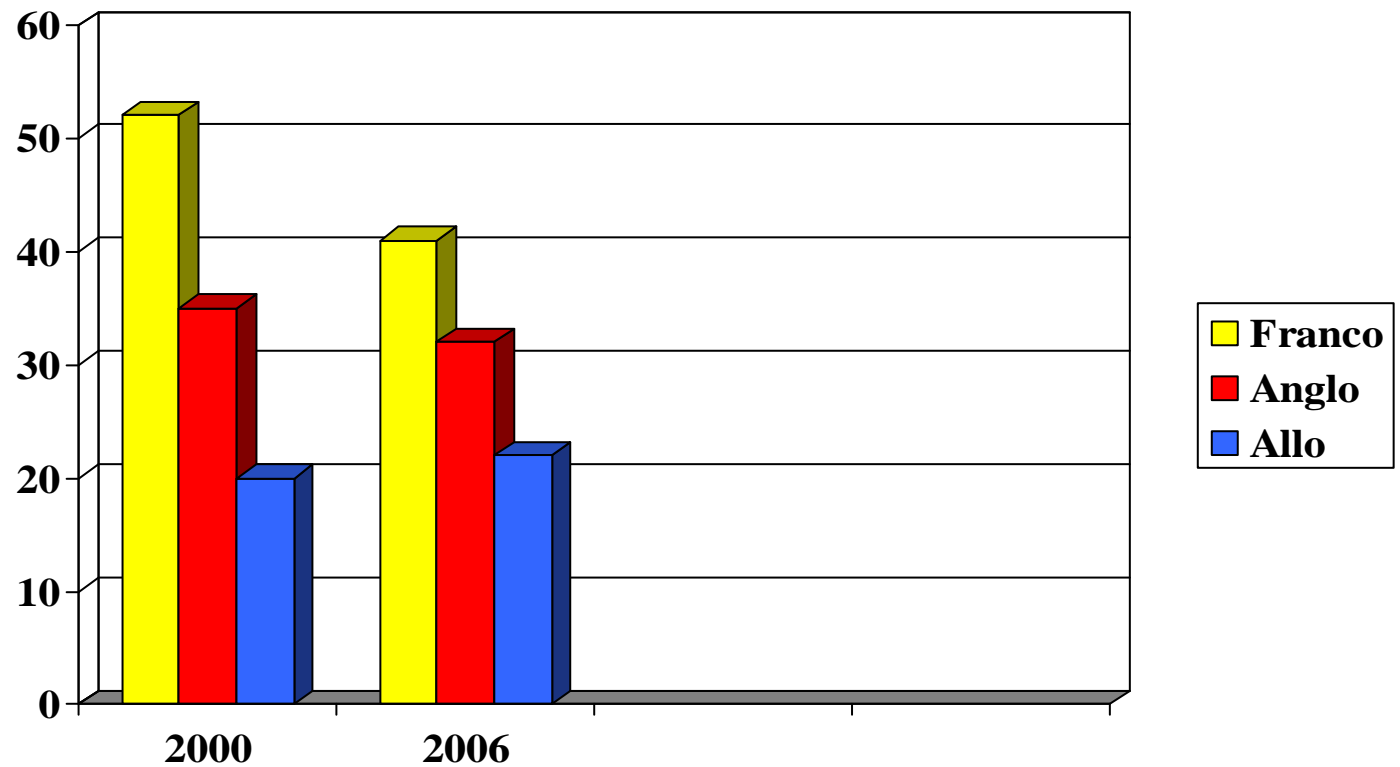
- Syndrome amotivationnel
- Interférence avec les apprentissages et la réussite scolaire
- Perte d'estime de soi
- Augmentation du risque d'un premier épisode dépressif chez les fumeurs adultes
- Augmentation des idées suicidaires et des tentatives de suicide



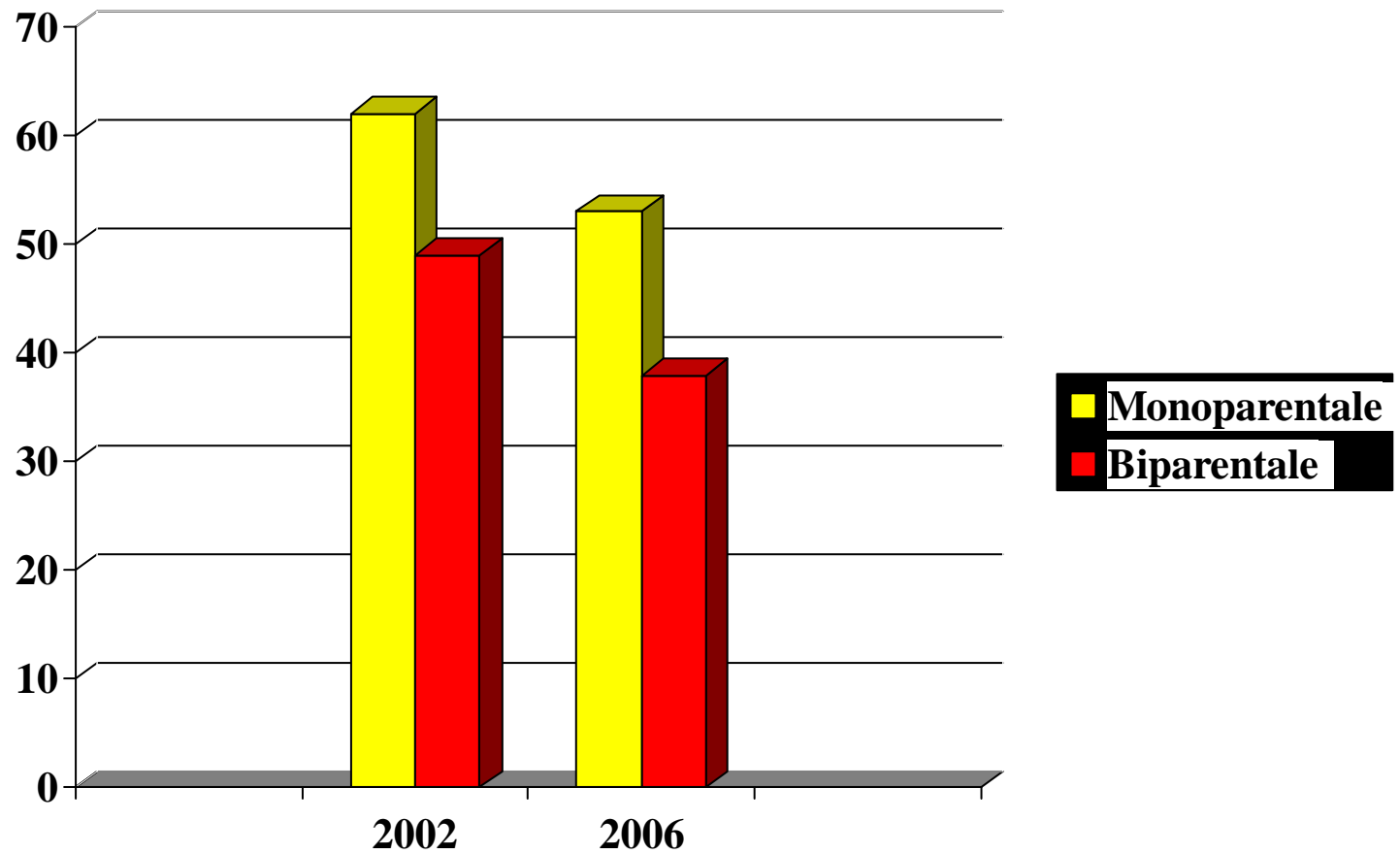
Maladie bipolaire

- Corrélation entre l'usage du cannabis et le début de la maladie bipolaire plus tôt
- Cliniquement, augmentation du risque de psychose et plus de rechutes

Usage chez les jeunes (sec III-V):

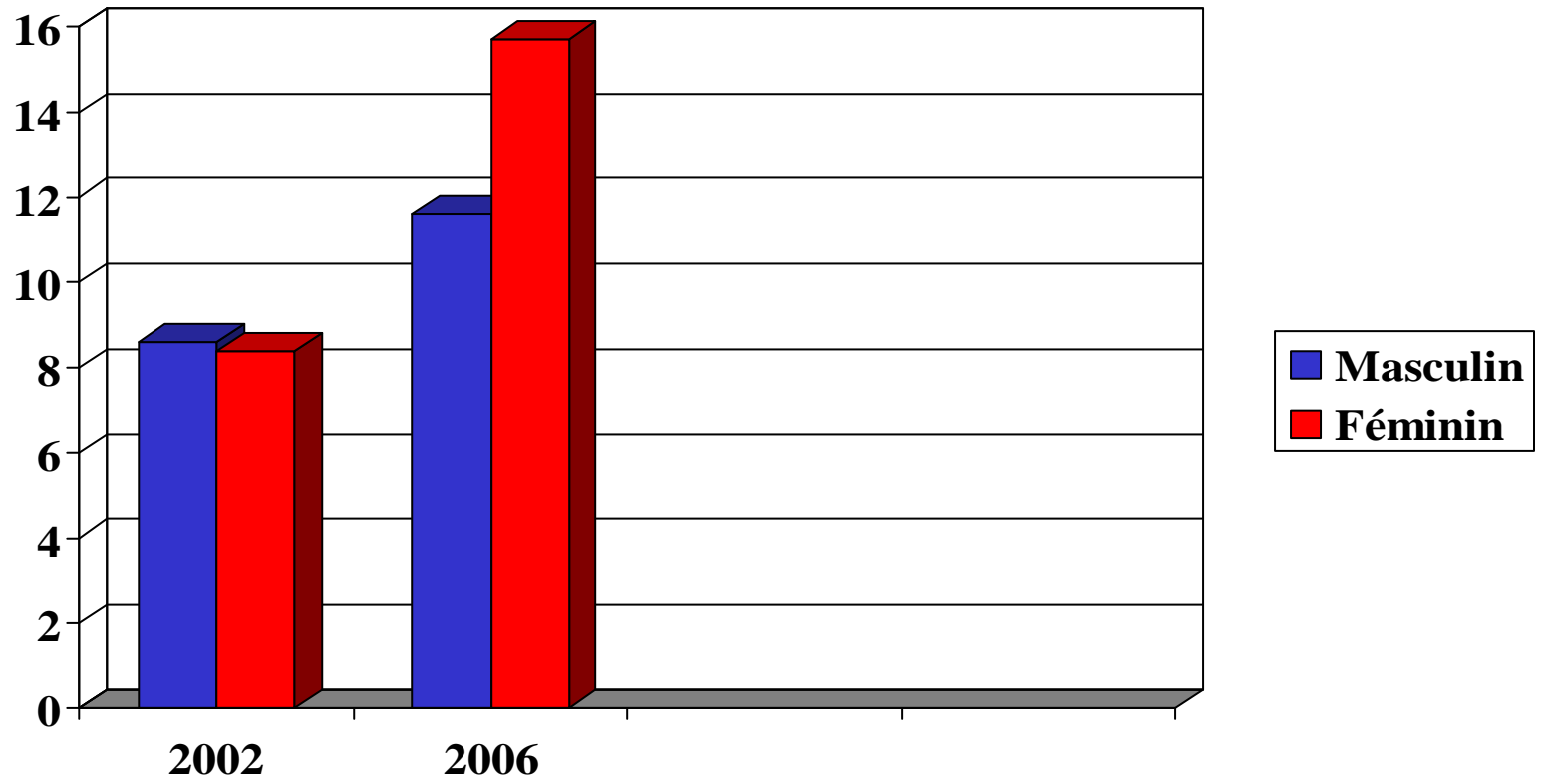


Usage chez les jeunes





Amphétamines





Usage chez les jeunes:

- Diminution nette entre 2000 et 2006 chez les garçons
- Mais l'abus d'amphétamine augmente
- Continuer l'éducation et les campagnes de prévention
- Cibler les groupes à risques?



Légalisation?

- Enlèverait le contrôle de la vente du cannabis des mains des organisations criminelles
- Réduirait l'accessibilité aux mineurs
- Taxation d'une ressource agricole importante
- MAIS il faudrait une entente internationale, ce qui n'est pas pour bientôt!



Conclusion

- Le cannabis fait maintenant partie de notre culture: il faut vivre avec.
- Effets nocifs sur le cerveau et les apprentissages démontrés
- La dépendance au cannabis existe
- Peut provoquer ou aggraver les psychoses
- Une stratégie visant à diminuer les dommages de cette drogue est nécessaire



Bibliographie :

- Leslie L. Iversen, The Science of Marijuana, Oxford University Press, 2000
- Emmanuel Streel et Léonie Chinet, Le Cannabis, Approches thérapeutiques contemporaines, de Boeck éd,
- Cannabis and Psychosis, Can J Psychiatry, 51(9) août 2006
- Cannabis use and Earlier Onset of Psychosis, Arch Gen Psychiatry, 68(6): jun 2011



Sites Internet:

- www.drugcom.de :évaluation online
- www.drugabuse.gov/Infofacts/marihuana.html
- www.health.org/ : site du SAMHSA
- www.drogues-sante-societe.org/: revue scientifique francophone sur les drogues