

### Trafic

- Afrique du sud principal producteur mondial
- Puis Maroc, Pakistan, Afghanistan et Liban
- Le cannabis saisi en France provient surtout du Maroc (80 %)

### Vis à vis de la loi (1)

- L'usage, la culture, la vente ou la simple détention (le seul fait d'en avoir sur soi ou chez soi) sont formellement interdits.
- Cette interdiction concerne toute la plante, mâle ou femelle, les graines, le pollen, l'herbe, le haschich, l'huile, quelles que soient les quantités et la teneur en THC.

### Vis à vis de la loi (2)

- L'usage de cannabis est une infraction :
  - peine jusqu'à 1 an d'emprisonnement et 3 750 € d'amende.
  - Cela s'arrête souvent à la garde à vue et à un rappel à la loi
- La culture est considérée comme un acte de trafic grave :
  - peine jusqu'à 20 ans de réclusion et 7 500 000 € d'amende quelle que soit la quantité.
- En pratique toutefois, lorsque la culture est limitée et destinée à l'usage personnel du planteur, les tribunaux peuvent prononcer des peines beaucoup plus faibles, comparables à celles encourues pour usage.

### Produit illicite le plus consommé en Europe

Graphique 1 - Usage de cannabis au cours des 12 derniers mois parmi les 18-64 ans entre 1992 et 2010 (%)

Année	Hommes (%)	Femmes (%)	Ensemble (%)
1992	6,0	2,8	4,4
1995	6,9	3,0	4,9
2000	10,4	4,9	7,6
2005	11,0	4,3	7,6
2010	11,5	4,7	8,0

Source : Baromètre santé 2010 (INPES)

### France = niveaux d'usage les plus élevés pour les adolescents

Graphique 2 - Évolution de l'expérimentation de cannabis à 17 ans, 1993-2011 (%)

Année	Garçons (%)	Filles (%)
1993	24,7	17,1
1994	40,1	27,8
1995	47,3	38,1
1996	50,1	40,9
1997	54,6	45,7
1998	53,5	47,2
1999	53,1	45,5
2000	46,3	37,9
2001	44,0	38,9

Sources : INSERM 1993 ; ESPAD 1999 (INSERM/OFDI/MJENR) ; Enquêtes ESCAPAD (OFDT)

### Place du cannabis parmi les autres substances psychoactives en France

Nombre de consommateurs réguliers de substances psychoactives parmi les 11-75 ans, en France 2011 - OFDT

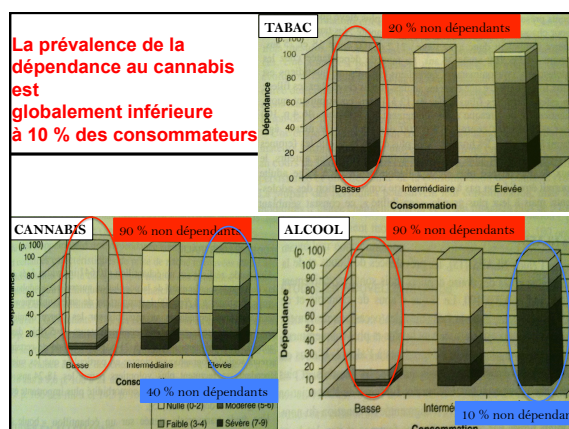
Alcool	8,8 millions
Tabac	13,4 millions
Cannabis	1,2 million

Trois personnes sur dix fument quotidiennement, alors que l'usage n'est quotidien que pour un Français sur dix pour l'alcool et deux Français sur cent pour le cannabis

Le taux de dépendance semble plus élevé chez les adolescents que chez les adultes

Types d'usage de cannabis selon l'âge. Baromètre santé Inpes 2010

- Usage avant 13 ans => 17% usage quotidien
- Usage après 18 ans => 2% usage quotidien



### Facteurs de risque

- Consommation **précoce** dans la vie
- Terrain **environnemental** : familial, social
- Terrain **personnel** : **psychiatrique**, traits de personnalité
- Consommation à **visée thérapeutique** (anxiolytique, antidépresseur, hypnotique)
- **Polyconsommation** (alcool)
- Consommation **solitaire**

### Facteurs de gravité individuelle

- Violences, bagarres, AVP
- Scolarité : absentéisme, trouble de la mémoire et concentration, démotivation
- Facteur aggravant de TS
- Risque interrelationnel (absence de contraception, violence)

### Effets du cannabis

**Effets positifs** recherchés de la consommation aigüe (= ivresse cannabique)

- 30 mn après inhalation ou 2H après ingestion, durent environ 3H à 8H, mais *perturbations cognitives jusqu'à 24 H*
- **Effets psychiques** :
  - euphorie, convivialité, modifications de conscience
  - Évitement de sensations négatives (stress, anxiété et leurs conséquences = insomnie)
- **Effets physiques** :
  - Antalgie (potentialisation des opiacés)
  - Antiémétique, antinauséux
  - Orexigène
  - Réduction de la spasticité (SEP)

### Effets du cannabis

- **Effets physiques négatifs** de l'ivresse cannabique
  - Cardio-vasculaires : hypotension orthostatique, céphalées
  - Hyperhémie conjonctivale, mydriase, sécheresse buccale
  - Constipation ou diarrhée (à dose élevée)
  - Irritation bronchique
  - Faible dépression respiratoire
- **Effets psychiques négatifs** de l'ivresse cannabique
  - Modifications sensorielles, inconstantes à faibles doses : perceptions visuelles, tactiles, auditives
  - Illusion perceptive, hallucinations
  - Sentiment de ralentissement du temps
  - Perturbations cognitives : mémoire de fixation
  - Augmentation du temps de réaction
  - Troubles de la coordination motrice
  - Difficultés à effectuer des tâches complexes

### Effets du cannabis

**Complications aiguës** de l'ivresse cannabique : « **Bad Trip** »

- Peut apparaître lors de prises isolées
- Équivalent d'une **attaque de panique** (dépersonnalisation, déréalisation)
- Maximal dans les 30 minutes après la prise (régresse en 2H environ),
- Palpitations, tremblements
- Parfois nausées, vomissements
- Évolue vers l'installation d'une angoisse chronique de dépersonnalisation, associée à une asthénie, insomnie, humeur dépressive et perturbations cognitives

### Effets du cannabis 4

**Complications aiguës** de l'ivresse cannabique : **Psychose cannabique (rare)**

- Hors du cadre de l'ivresse ++
- Hors du cadre de la schizophrénie
- **Bouffées délirantes aiguës**
- Facteurs psychologiques ou physiques précipitants, forte dose
- Hallucinations visuelles plutôt qu'auditives
- Durée maximum de 1-6 mois

**Résolution rapide** sous ttt neuroleptique avec prise de conscience du caractère délirant de l'épisode

A minima : sentiment persécutif diffus ou effet parano  
Flash-back ou rémanences spontanées

### Complications somatiques 1

- Cardio vasculaires :
  - Athérosclérose (comme tabac) : IDM, AVC, arythmie
  - Artérites cannabinoïdes +++
- Broncho-pulmonaires : majoration effet tabac
  - Bronchite chronique (1 joint= 2,5-5 cig)
  - Cancers pulmonaires plus rapides chez jeune cannabis pur : tabac+cannabis=risque X2 de cancer du poumon
- Sexuelles : idem tabac
- Accidents : AVP (2Xrisque d'accident grave), chute personnes âgés

### Complications somatiques 2

- Cognitives
  - Altération de la mémoire
  - Altération de l'attention
  - Syndrome amotivationnel (retrait social, détachement émotionnel, perte d'initiative)
    - ⇒ difficultés d'apprentissage, échec scolaire
  - **Gravité et persistance liées à la fréquence, à la durée et à l'âge de la première consommation (< 15 ans)**
  - étude (NZ 2012); baisse de QI de 8 points chez des adultes conso réguliers depuis ado (réversible ?)
- Troubles de l'humeur (dépressions, troubles bipolaires, majoration du risque suicidaire, troubles anxieux, troubles de la personnalité)
- Co-dépendance avec l'alcool dans 72 % des cas

### Complications somatiques 3

Cannabis et grossesse

**Toxicité modérée et incertitudes à long terme (difficile de faire différence avec tabac)**

- Pas tératogène, pas de malformation
- Passage de la barrière placentaire
- Retard de croissance in utero, diminution poids de naissance
- Passage cannabis lait maternel
- Long terme : difficultés apprentissage, mémoire de travail, syndrome dépressif, dépendance au cannabis ????

### Troubles liés à l'utilisation d'une substance DSM V

Au moins deux des 11 critères

1. Tolérance
2. **Craving**
3. Syndrome de sevrage
4. Temps plus long ou quantité de substance plus importante
5. Temps important passé à obtenir, utiliser ou récupérer des effets de la substance
6. Impossibilité de réduire ou de contrôler l'utilisation
7. Incapacité de remplir des obligations majeures (travail, école, maison)
8. Poursuite de la consommation malgré des complications physiques ou psychologiques liées au produit
9. Poursuite de l'utilisation dans des situations où cela peut être physiquement dangereux
10. Diminution d'activités sociales, occupationnelles ou récréatives à cause de l'utilisation de la substance
11. Poursuite malgré des problèmes interpersonnels ou sociaux causés par la substance

### Questionnaire CAST (Cannabis Abuse Screening Test)

Au cours des **douze derniers mois**

1. Avez-vous déjà fumé du cannabis avant midi ? 1-4 points
2. Avez-vous déjà fumé du cannabis lorsque vous étiez seul ?
3. Avez-vous déjà eu des problèmes de mémoire à cause de votre consommation de cannabis ?
4. Des amis ou des membres de votre famille vous ont-ils déjà dit que vous devriez réduire votre consommation de cannabis ?
5. Avez-vous déjà essayé de réduire ou d'arrêter votre consommation de cannabis sans y arriver ?
6. Avez-vous déjà eu des problèmes à cause de votre consommation de cannabis (dispute, bagarre, accident, crises d'angoisse, mauvais résultats à l'école...)

Chaque question est cotée de 1 à 4 en fonction de la gravité

**Score total de 0 à 24** < 3 = risque faible  
3-6 = risque modéré  
≥ 7 = risque élevé

**Questionnaire ADOSPA (Adolescent Substance Psycho active)**

1. Etes-vous déjà monté(e) dans un véhicule conduit par quelqu'un (vous y compris) qui avait bu ou qui était défoncé ?
2. Utilisez-vous de l'alcool ou d'autres drogues pour vous détendre, vous sentir mieux ou tenir le coup ?
3. Vous est-il arrivé d'oublier ce que vous avez fait sous l'emprise de l'alcool ou d'autres drogues ?
4. Consommer-vous de l'alcool et d'autres drogues quand vous êtes seul(e) ?
5. Avez-vous déjà eu des problèmes en consommant de l'alcool ou d'autres drogues ?
6. Vos amis ou votre famille vous ont-ils déjà dit que vous devriez réduire votre consommation de boissons alcoolisées ou d'autres drogues ?

Score total de 0 à 6 ≤ 1= risque faible  
 2 = risque modéré  
 ≥ 3= risque élevé

**Le syndrome de sevrage**

- Peut débuter après 24 heures d'abstinence, souvent après une semaine à 15 jours
- Dure environ 10 jours
- Symptômes :
  - Anxiété, irritabilité, agitation
  - Perte de l'appétit, nausées
  - Troubles du sommeil : diminution du sommeil, hyperactivité, sueurs nocturnes
  - Parfois élévation de la température du corps

**Le syndrome de sevrage au cannabis selon les critères DSM V**

- A. Arrêt de l'utilisation de cannabis qui a été massive et prolongé (en général utilisation quotidienne ou quasi quotidienne sur une période d'au moins quelques mois)
- B. Trois (ou plus) des critères suivants qui se développent environ une semaine après le critère A :
  - 1 Irritabilité, colère ou agressivité
  - 2 Nervosité ou anxiété
  - 3 Troubles du sommeil (insomnie, rêves inquiétants)
  - 4 Diminution de l'appétit ou perte de poids
  - 5 Fébrilité (agitation)
  - 6 Humeur dépressive
  - 7 Au moins un symptôme physique suivant causant un inconfort important : douleur abdominale, tremblements, transpiration, fièvre, frissons ou céphalées
- C. Les signes ou symptômes du critère B entraînent une altération cliniquement significative du fonctionnement social, professionnel ou dans d'autres domaines importants
- D. Les symptômes ne sont pas dus à une affection médicale général, et ne sont pas mieux expliqués par un autre trouble mental, y compris par l'intoxication ou le syndrome de sevrage à une autre substance.

**Schizophrénie et cannabis**

- On ne peut pas conclure par les études que le cannabis accroît le risque de développer une schizophrénie
- **Le cannabis = puissant déclencheur de psychoses latentes chez des consommateurs qui ont une vulnérabilité à la psychose**
- Majoré si début < 15 ans

**Conduite à tenir**

- Toujours **s'enquérir** de la consommation (dossier de tabacologie de l'INPES)  
**FEMMES ENCEINTES**
- Toujours en parler pour savoir si le patient souhaite **arrêter les deux consommations** ? Ne pas imposer (questions ouvertes !) : cycle de Prochaska : différent possible entre tabac/cannabis

Dr Marie Malécot Tabacologue

**Conduite à tenir**

- Pas de traitement validé (octobre 2013 SFA)
- Traitement de l'association avec le **tabac** = nicotine, valence : un joint = 4 cigarettes manufacturées (5 joints=1 paquet)
- Traitement symptomatique des **troubles de l'anxiété et de la dépression**
- Traiter la consommation alcoolique (10 %)
- Sevrage hospitalier dans les consommations **importantes** (5 à 15 joints/jr) et **invalidantes**

Dr Marie Malécot Tabacologue