



SANTÉ
CANNABIS

INTRODUCTION AU CANNABIS THÉRAPEUTIQUE

DR. ALAIN WATIER, GASTROENTEROLOGUE
MÉDECIN - SANTÉ CANNABIS

1



DIVULGATION

Le programme de formation de Santé Cannabis est offert grâce à une subvention à l'éducation sans restriction accordée par Spectrum Therapeutics.

La subvention de Spectrum permet d'offrir le programme sans frais à tous les médecins du Québec.

Les patients des médecins inscrits au programme de soins partagés ont aussi accès aux services d'éducation sans frais.

Santé Cannabis offre aussi des services d'essais cliniques à l'industrie pharmaceutique en tant qu'organisme de recherche sous contrat (CRO).

2

OBJECTIFS

- Système endocannabinoïde et phytocannabinoïde
- Indications et contre-indications pour le cannabis thérapeutique
- Méthodes d'administration, effets secondaires et interactions
- Cannabinoïdes d'ordonnance
- Études de cas
- Informations utiles
- Directives du CMQ (sept 2018)
- Santé Cannabis, programme de prescripteur et modèle de clinique
- Bibliographie



3

LE SYSTÈME ENDOCANNABINOÏDE

Cet inconnu essentiel

4

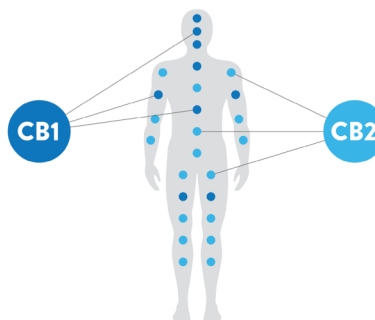
LE SYSTÈME ENDOCANNABINOÏDE

RÉGULATION MULTISYSTÉMIQUE

Ce système est impliqué dans la régulation d'une multitude de fonction physiologique, notamment:

- **Inflammation**
- **Modulation de la douleur**
- Sommeil
- Humeur
- Anxiété
- Appétit
- Neuroprotection
- Mémoire

RÉCEPTEURS ENDOCANNABINOÏDES



5

LES CANNABINOÏDES

Molécules qui se lient aux récepteurs CB1 et CB2

Endocannabinoïdes

cannabinoïdes produits par le système endocannabinoïde (endogènes): AEA (Anandamide), 2-AG (2-arachidonyl-glycerol)

Phytocannabinoïdes

cannabinoïdes qui proviennent du cannabis (exogènes); plus d'une centaine, entre autres le THC (tétrahydrocannabinol) et le CBD (cannabidiol)

Cannabinoïdes synthétiques

cannabinoïdes fabriqués en laboratoire (Nabilone/Cesamet™)



6

LES PRINCIPAUX PHYTOCANNABINOÏDES

La clé vers une meilleure qualité de vie

7

EFFETS THÉRAPEUTIQUES DU THC

- Analgésique
- Anti-émétique
- Anti-spasmodique
- Anti-inflammatoire
- Sédatif
- Stimule l'appétit
- Anxiolytique



Le THC est à l'origine des effets intoxicants du cannabis, mais il a également des effets bénéfiques réels



8

EFFETS THÉRAPEUTIQUES DU CBD

- Réduit les effets intoxicants du THC
- Non-intoxicant
- Anti-convulsivant
- Anti-inflammatoire
- Analgésique léger
- Neuroprotecteur
- Anxiolytique
- Anti-spasmodique
- Anti-psychotique



9

L'EFFET D'ENTOURAGE

- Les cannabinoïdes sont beaucoup **plus efficaces** lorsqu'ils sont **utilisés en combinaison**.
- L'isolation d'un seul cannabinoïde n'a démontré jusqu'à maintenant que des effets limités comparativement aux fleurs séchées ou aux extraits de cannabis.
- Il existe plus de 100 cannabinoïdes différents
- Importance des terpènes, des flavonoïdes
- C'est cet effet qui explique comment 2 souches de cannabis présentant des taux identiques de THC et de CBD peuvent avoir des effets différents.



10

Souches de cannabinoïdes

SATIVA OU INDICA?

- On emploie couramment les termes *Sativa* et *Indica* pour indiquer l'appartenance à une famille (souche) de *Cannabis* et ainsi prédire certains effets que pourrait avoir cette souche. Par exemple, *Sativa* donnerait plus d'énergie et *Indica* aiderait à dormir. Cependant, étant donné le nombre élevé de croisement entre ces deux familles, il est difficile de réellement affirmer qu'une souche est *Indica* ou *Sativa*.
- Au niveau biologique, ce sont tous majoritairement des **hybrides**.



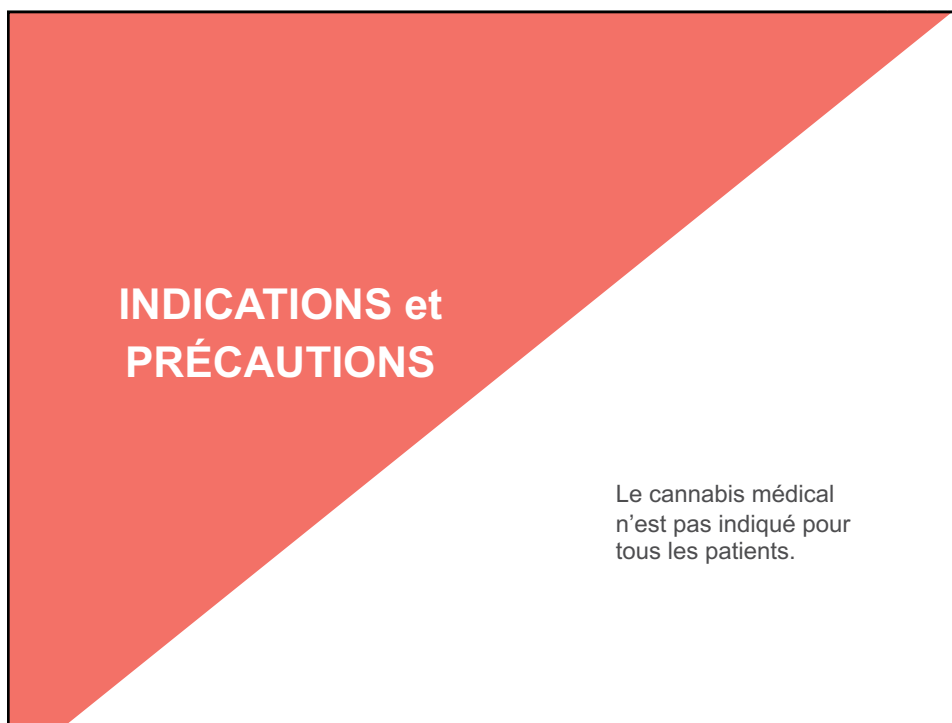
11

LES TERPÈNES

Alpha-pinène	Linalol	Beta-caryophyllène	Myrcène	Limonène
Aussi présent dans les aiguilles de pin	Aussi présent dans la lavande	Aussi présent dans le poivre noir	Aussi présent dans le houblon	Aussi présent dans les agrumes
Anti-inflammatoire Bronchodilatateur Antibactérien Bon pour la mémoire	Anesthésique Anticonvulsant Analgésique Anxiolytique	Anti-inflammatoire Analgésique Antispasmodique	Anti-inflammatoire Sédatif Somnifère Relaxant musculaire	Sédatif Antiseptique Anxiolytique Antidépresseur



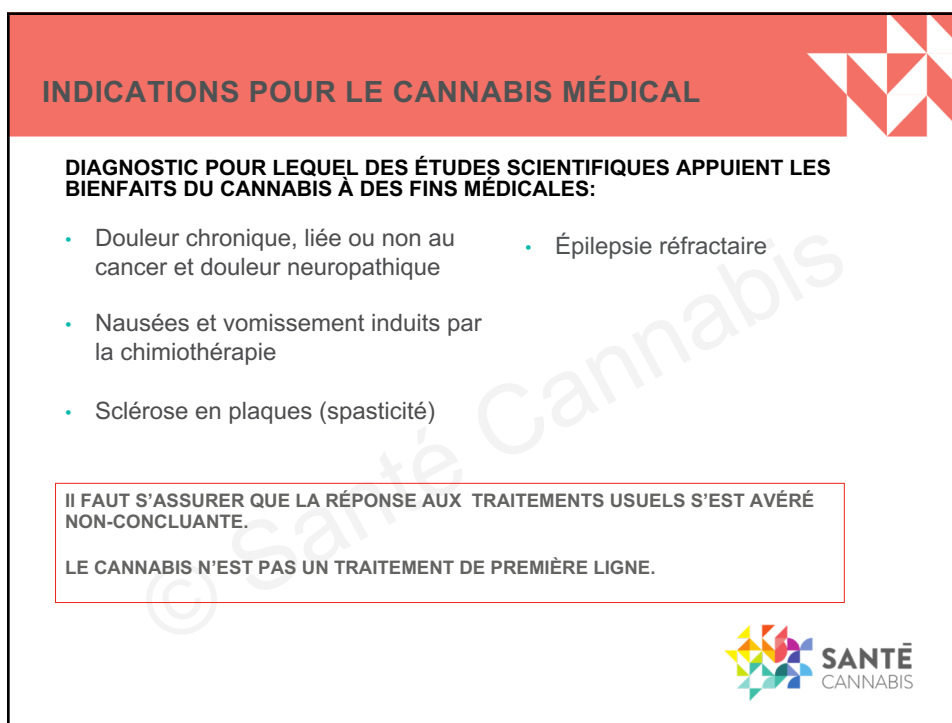
12



**INDICATIONS et
PRÉCAUTIONS**

Le cannabis médical
n'est pas indiqué pour
tous les patients.

13




INDICATIONS POUR LE CANNABIS MÉDICAL

DIAGNOSTIC POUR LEQUEL DES ÉTUDES SCIENTIFIQUES APPUIENT LES BIENFAITS DU CANNABIS À DES FINS MÉDICALES:

- Douleur chronique, liée ou non au cancer et douleur neuropathique
- Nausées et vomissement induits par la chimiothérapie
- Sclérose en plaques (spasticité)
- Épilepsie réfractaire

IL FAUT S'ASSURER QUE LA RÉPONSE AUX TRAITEMENTS USUELS S'EST AVÉRÉ NON-CONCLUANTE.

LE CANNABIS N'EST PAS UN TRAITEMENT DE PREMIÈRE LIGNE.



14

INDICATIONS POUR LE CANNABIS MÉDICAL

DIAGNOSTIC POUR LEQUEL DES ÉTUDES SCIENTIFIQUES APPUIENT DE FAÇON FAVORABLE OU LIMITÉE LES BIENFAITS DU CANNABIS À DES FINS MÉDICALES:

- Troubles du sommeil
- 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

EMPATHIE



15

PRÉCAUTIONS ET CONSIDÉRATIONS

CONTRE-INDICATIONS/RISQUES

- Patients âgés de moins de 25 ans (cas par pas)
- Femmes enceintes, planifiant de devenir enceinte ou allaitant
- Conditions cardiaques instables ou non-contrôlées (arythmies, hypertension, ischémie)
- Historique d'abus de substances ou de dépendance (trouble d'utilisation du cannabis)
- Problèmes pulmonaires sévères (cannabis inhalé)
- Historique personnel ou familial de schizophrénie ou de psychose
- Allergie ou hypersensibilité aux cannabinoïdes

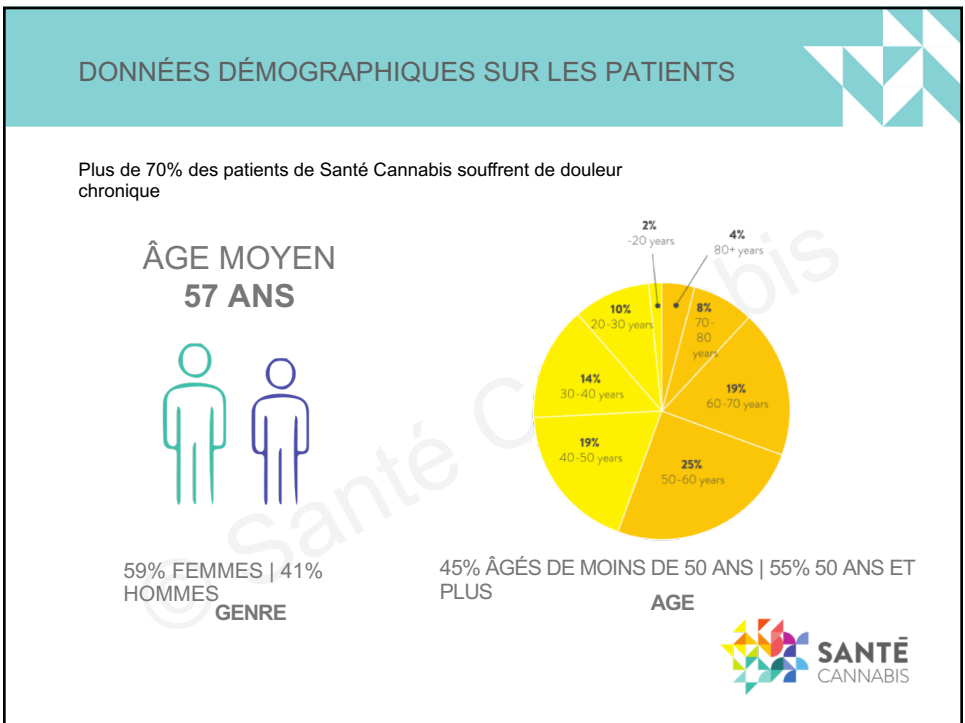
PRÉCAUTIONS

- Patient naïf au cannabis
- Conditions psychiatriques instables
- Activités professionnelles ou obligations quotidiennes requérant de la coordination
- Conduite automobile et opération de machinerie lourde
- Prise de narcotiques, d'anxiolytiques et de benzodiazépines
- Personnes âgées (ajustement encore plus graduel des doses)

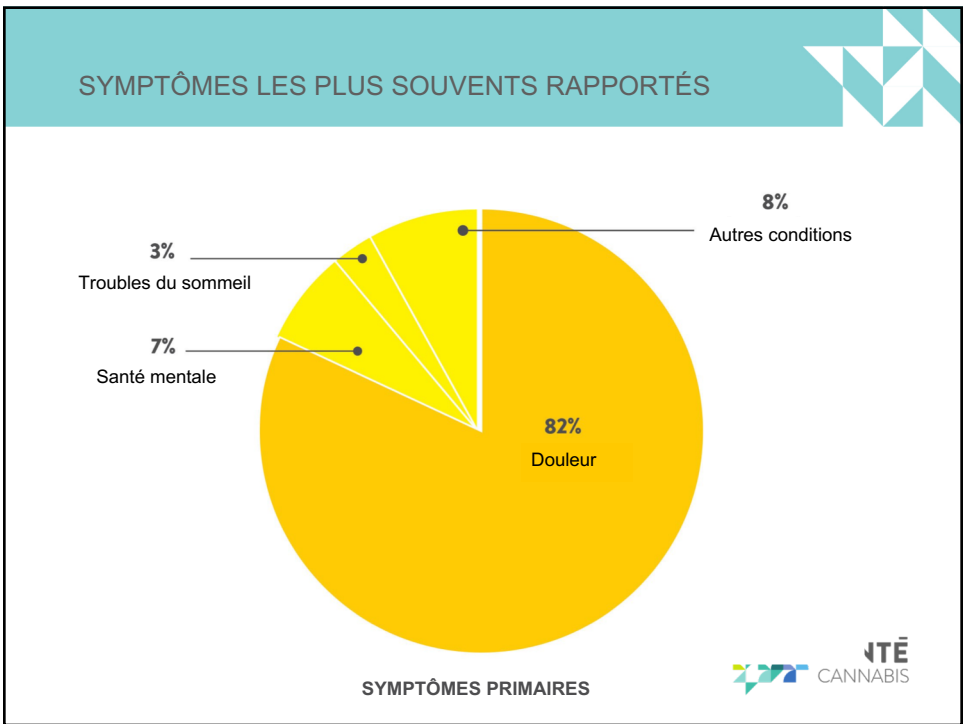
NB: Concernent plus spécifiquement le THC.



24



25



27

LES MÉTHODES D'ADMINISTRATION

Un choix essentiel à l'atteinte
des objectifs de traitement

28

LES MÉTHODES D'ADMINISTRATION

Un choix essentiel à l'atteinte des objectifs de traitement.

PRODUITS COMESTIBLES

Cannabis en huile

- Début d'action: 1-2h
- Durée de l'effet: 6-8h



Cannabis en gélule

- Début d'action: 1-2h
- Durée de l'effet: 6-8h



Cannabis en vaporisation orale

- Début d'action: 30min-1h
- Durée de l'effet: 4-6h



INHALATION

Cannabis séché

- Début d'action: 5-15min
- Durée de l'effet: 2-4h



PRODUITS TOPIQUES

Cannabis en crème

- Début d'action: Variable
- Durée de l'effet: Variable
- Action locale plutôt que systémique



29

LES MÉTHODES D'ADMINISTRATION


Fumer

- Temp Max = 800 °C +
- Absorption rapide
- ~ 50% cannabinoïdes perdus
- Sous-produits toxiques
- Irritations aux voies respiratoires

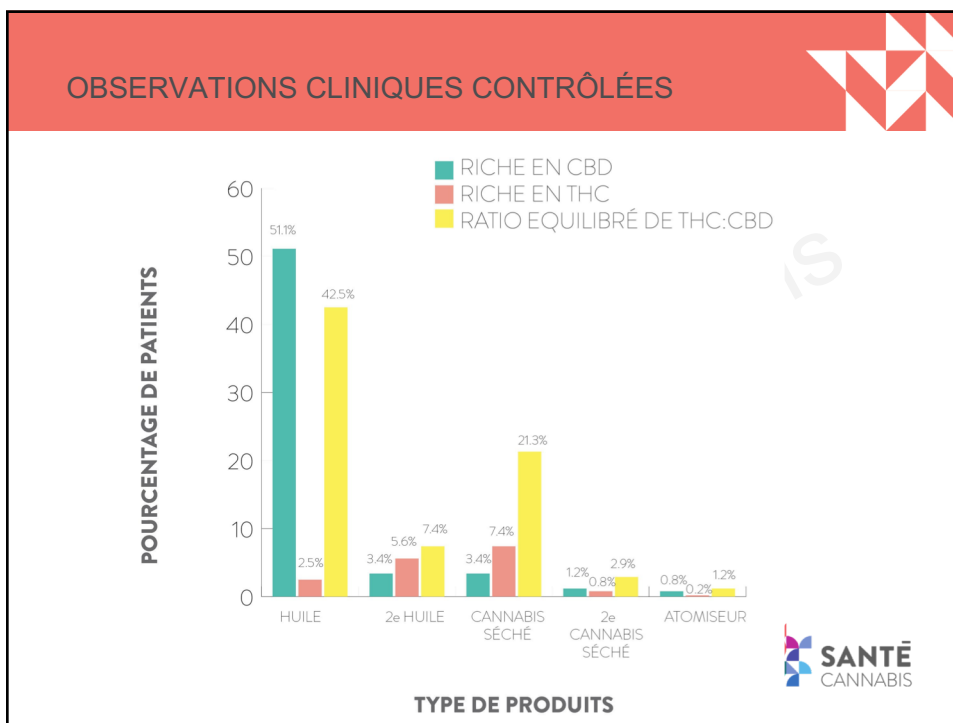
Vaporisateur

- Temp Max = 200 °C
- <5% des cannabinoïdes perdus
- Sous-produits non-toxiques
- Efficace
- Moins d'odeur

• Les études ne démontrent pas définitivement une corrélation entre le fait de fumer du cannabis et le cancer du poumon



30



31

Dosage et titration

Pour obtenir plus de conseils sur la manière de doser le médicament et d'effectuer le suivi de vos patients, notre guide du prescripteur fournit des tableaux de dosage faciles à lire, des instructions pour développer un plan de traitement ainsi que des conseils pour choisir le bon type de traitement, tout en limitant les effets secondaires.

PRODUCT SELECTION

- THC-rich** (Contains mainly THC)
- THC:CBD** (Contains both THC and CBD in varying available ratios)
- CBD-rich** (Contains mainly CBD)

ROUTE OF ADMINISTRATION

- Dried Cannabis (Inhalation)**
 - For acute or PRN symptom relief
 - Effects within 5-15 minutes
 - Duration of 3-6 hours
 - Consider oral administration if patients experience Persistent coughing, shortness of breath, wheezing
- Cannabinoid Oil or Capsules (Oral)**
 - For chronic symptom relief, patients with respiratory disease or for use in a healthcare setting
 - Effects within 30-90 minutes
 - Duration of 6-10 hours
 - Consider inhalation if patients have difficulty swallowing

TABLE: CANNABINOID CONCENTRATIONS

Product	THC	CBD	THC:CBD Ratio	THC (mg)	CBD (mg)	THC:CBD Ratio
THC-rich	10-20%	1-2%	10:1	10-20	1-2	10:1
THC:CBD	1-10%	1-10%	1:1	1-10	1-10	1:1
CBD-rich	1-2%	10-20%	1:10	1-2	10-20	1:10

33

LES EFFETS SECONDAIRES

Commencez à petites doses
et
augmentez lentement

34

LES EFFETS SECONDAIRES

- Il est important de commencer À PETITES DOSES et d'augmenter LENTEMENT avec le cannabis médical.
- Les effets secondaires peuvent être évités avec un ajustement PRUDENT et PROGRESSIF ainsi qu'avec un suivi étroit.
- **Les effets indésirables sont souvent associés à la consommation de THC plutôt que le CBD.**

Les plus communs	Occasionnels	Rares
Somnolence Fatigue Étourdissements Sécheresse buccale Irritation des voies respiratoires (toux, mucosités)* Nausées Anxiété Altération du jugement ou diminution de l'attention Perturbation de la coordination et de la performance motrice Augmentation de l'appétit	Euphorie Vasodilatation Céphalées Vomissements Désorientation Confusion Hypertension artérielle Vision trouble Modification de l'appétit	Crises de panique Hallucinations Dépression Déficit cognitif Ataxie ou altération de la coordination Dysphorie, paranoïa Psychose** Hypotension orthostatique Tachycardie Diarrhée



35

EFFETS SECONDAIRES EN CLINIQUE

Effets secondaires (N=4265)		Nombre de patients rapportant un effet (n=935)	
Sévérité	Léger	864	Toléré Interruption des activités fonctionnelles, pas d'intervention médicale
	Modéré	67	
	Sévère	4	Intervention médicale requise (visite à l'hôpital, rdv MD) Pas de danger à la vie
	Sérieux	0	
Ratio de THC et CBD	THC	51%	Intervention médicale (hospitalisation) Danger pour la vie
	THC:CBD	40%	
	CBD	9%	
Voie d'administration	Orale	68%	
	Inhalation	30%	
	Autre	2%	



36

INTERVENTIONS

Effets secondaires observés	Augmenter la dose lentement	Diminuer la dose de THC	Augmenter la dose de CBD	Changer le moment de l'administration des doses	Reprendre le traitement après la période d'interruption*
Troubles cognitifs	X	X	X		X
Anxiété	X	X	X		X
Euphorie			X		X
Sensation de léthargie, de faiblesse ou d'inconfort général		X		X	X

*Recommencer le traitement à une dose plus faible



38

Médicaments	Interactions possible	Surveillance
Warfarine	↑ l'activité anticoagulante de la warfarine.	Surveiller l'INR et ↓ warfarine au besoin
Clozapine et duloxétine en association avec la fumée de cannabis	↓ les concentrations plasmatiques.	↓ la dose de cannabis ou ↑ le médicament en conséquence.
Cyclosporine	CBD ↑ les concentrations plasmatiques de la cyclosporine.	Surveiller les concentrations plasmatiques et ajuster la dose en conséquence.
Tacrolimus (Anti-rejet)	CBD ↑ les concentrations plasmatiques du tacrolimus.	Surveiller les concentrations plasmatiques et ajuster la dose en conséquence.
Clobazam (Épilepsie)	Le CBD pourrait augmenter les concentrations plasmatiques des métabolites actifs.	Surveiller les concentrations sériques du médicament, les fonctions hépatiques et les effets secondaires. Considérer la diminution du Clobazam avec l'augmentation du CBD.
Valproate (Épilepsie)	Le CBD pourrait augmenter les concentrations d'enzymes hépatiques.	Surveiller les enzymes AST et ALT. Prudence chez les patients qui consomment des médicaments qui passent par les voies métaboliques du CYP450; Amitriptyline, Fentanyl et leurs dérivés.
Stiripentol (Épilepsie)	↑ des concentrations plasmatiques du Stiripentol.	Surveiller les effets secondaires causés par les cannabinoïdes et ↓ la dose en conséquence.
Kétoconazole (Antifongique)	↑ les concentrations plasmatiques du CBD et du THC.	Surveiller les effets secondaires et ajuster la dose en conséquence.
Rifampicine (Antibiotique)	Diminue les concentrations plasmatiques du CBD et du THC.	↑ les doses de cannabinoïdes pour contrôler les symptômes.

39

LES MÉDICAMENTS À BASE DE CANNABIS NATUREL OU SYNTHÉTIQUE

Retrouvés en pharmacie

40

LE NABILONE ET LE SATIVEX

NABILONE (CESAMET™):

- Comprimé de THC synthétique
- Médication d'ordonnance disponible à la pharmacie
- Indiqué pour les nausées/vomissements reliés à la chimiothérapie
- Peut aussi aider à soulager la douleur et à améliorer le sommeil

SATIVEX™ (NABIXIMOLS):

- Vaporisation orale de THC et CBD (extrait de cannabis naturel) – 27mg/mL THC : 25mg/mL CBD
- Médication d'ordonnance disponible à la pharmacie
- Indiqué pour les douleurs neuropathiques reliés à la Sclérose en Plaques
- Indiqué pour les douleurs modérée/grave relié à un cancer avancé



41

ÉTUDES DE CAS

Mise en application

42

HISTOIRE DE CAS : JOE

Profil : Joe, 71 ans, retraité, vit seul

Diagnostic principal : Cancer* du côlon avec métastases

Diagnostics secondaires : Ostéoporose

Symptômes : Douleur constante entre 4 et 5/10; nausées induites par la chimiothérapie; perte de poids; perte d'appétit; insomnie.

Prescription de cannabis : 1.5 g/jour pour 4 mois

Plan de traitement Huile 1:1 THC:CBD, 3 fois par jour + cannabis séché 1:1 THC:CBD au besoin

Effets secondaires: Somnolence avec plus de 5mg durant le jour; sécheresse buccale

Dosage efficace:

Huile 1:1 (5mg) 2 fois par jour et 10 mg au coucher + 5 à 6 inhalations de cannabis séché avant les repas

Résultats: Réduction de 80 % de la douleur liée au cancer; amélioration de la qualité du sommeil; bon contrôle des nausées grâce à l'inhalation de cannabis; augmentation de l'appétit.

*L'immunothérapie est une contre-indication au cannabis



45

Informations utiles

Conduite, voyage, coût

46

CANNABIS THÉRAPEUTIQUE ET CONDUITE AUTOMOBILE

- Il est interdit de conduire avec les facultés affaiblies pour quelque substance que ce soit.
- Le THC peut être détecté dans le sang, les urines et la salive.
- Lors du début du traitement on doit être prudent avec le CBD aussi car certains effets pourraient diminuer les facultés.
- On doit généralement attendre au moins 8h après l'utilisation d'huile de cannabis pour conduire et de 4 à 6h après en avoir inhalé. Cette période peut être plus longue dépendamment des gens.



47

CANNABIS THÉRAPEUTIQUE ET VOYAGE

- On peut voyager n'importe où au Canada, incluant en avion, avec du cannabis (prescrit ou non).
- On ne peut pas voyager à l'international avec du cannabis thérapeutique.
- Il faut s'informer de la législation du pays visité quant au cannabis thérapeutique si on souhaite s'en procurer pour en faire usage sur place.
- Le Nabilone et le Sativex peuvent être des options de remplacement lors de voyages, à évaluer au cas par cas.



48


LES COÛTS DU CANNABIS THÉRAPEUTIQUE

- Traitement non couvert par la RAMQ.
- Traitement couvert par de plus en plus d'assureurs privés (modalités d'accès variables d'une compagnie à l'autre). (Manulife, Sunlife, Desjardins)
- Vétérans, CNESST, SAAQ
- Le coût total **varie d'un patient à l'autre** selon les doses nécessaires à l'obtention des meilleurs bénéfices. Varie généralement entre 75\$ et 300\$ par mois.
- L'huile de cannabis et les capsules de cannabis sont plus coûteux que le cannabis séché non transformé.



49

COLLÈGE DES MÉDECINS DU QUÉBEC




COLLÈGE DES MÉDECINS
DU QUÉBEC

Lignes directrices (Septembre 2018)

- Le patient doit avoir essayé des traitements usuels en premier lieu

Le médecin doit:

- Faire la revue des contre-indications
- Évaluation médicale complète
- Obtenir le consentement éclairé du patient après discussion des points suivants: effets secondaires possibles et consommation sécuritaire incluant la conduite
- Tenir un registre des patients sous cannabis médical
- Débuter avec la plus petite dose possible
- Suivi aux 3 mois jusqu'à la stabilisation
- **Attention : la SQDC n'est pas un distributeur autorisé de cannabis à des fins médicales**



SANTÉ
CANNABIS

50

NOTRE CLINIQUE:

SANTÉ CANNABIS EST LA PREMIÈRE CLINIQUE MÉDICALE AU QUÉBEC SPÉCIALISÉE DANS LES TRAITEMENTS À BASE DE CANNABIS

NOTRE ÉQUIPE DE PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ ACCEPTE LES DEMANDES DE CONSULTATIONS DES MÉDECINS DEPUIS 2014.

- 2,500+ MÉDECINS DEMANDEURS
- 12,000 DEMANDES DE CONSULTATION
- 7,000 PATIENTS ÉVALUÉS
- 3,000 PATIENTS ACTIFS



52

SERVICES AUX PATIENTS

- Nous sommes une clinique médicale avec des médecins et des infirmières disponibles sur place.
- Nous offrons de la formation aux médecins avec notre programme de prescripteurs.
- Nous recrutons des patients pour participer à nos études et recherches dans notre centre de recherche.
- Nous avons 4 bureaux au Québec:

Pointe-Claire	Montréal
Sherbrooke	Québec
- Nous offrons aux patients la possibilité de s'impliquer, d'apprendre et d'être bien entourés.



53

NOTRE CLINIQUE: LE CANNABIS À DES FINS MÉDICALES AU QUÉBEC

MOINS DE 2% DES MÉDECINS DU QUÉBEC ONT
PRESCRITS DU CANNABIS À DES FINS MÉDICALES
La moyenne nationale au Canada est ~18%

L'accès au Cannabis
Plus de 360,000 patients inscrit
auprès des vendeurs autorisés
de cannabis au Canada

Au Québec ≈ 14,000
Inscriptions auprès des
producteurs autorisés



56

LA FORMATION EST ESSENTIELLE

NOUS TRAVAILLONS DANS UN NOUVEL ENVIRONNEMENT DEPUIS LA LÉGALISATION.

LES DEMANDES DE CONSULTATIONS ET DE FORMATIONS ONT QUINTUPLÉ DEPUIS OCTOBRE 2018.

RÉDUIRE LES RISQUES LIÉS À LA CONSOMMATION DE CANNABIS EN ASSURANT UN SUIVI DES PATIENTS PAR DES PROFESSIONNELS DE LA SANTÉ.



57

POURQUOI SUIVRE UNE FORMATION?

- Un besoin urgent et critique pour la communauté médicale au Québec.
- La base de données probantes continue de s'élargir avec de nouvelles études, publications et des recherches.

MISE À JOUR DES DIRECTIVES DU CMQ POUR LES ORDONNANCES DE CANNABIS À DES FINS MÉDICALES

- Notre programme est conforme aux directives du Collège des Médecins du Québec pour la prescription de cannabis à des fins médicales.

PROGRAMME DE FORMATION ET SOUTIEN MAINTENANT DISPONIBLE

- Met en valeur l'expérience clinique de notre équipe multidisciplinaire de professionnels de la santé.



58

FORMATION ET ÉDUCATION UNIVERSITAIRE



Santé Cannabis : un site d'enseignement reconnu par le Collège des Médecins du Québec et l'Université McGill.

Nous sommes associés à l'Université McGill afin d'offrir un programme de formation facultatif aux résidents en médecine de famille.

- Douleur chronique (liée ou non au cancer)
- Soins palliatifs et soins de soutien

Préceptorats Cliniques

- Préceptorats adaptés à la spécialité du médecin
- Emphase sur les suivis et les cas plus complexes



59

PROGRAMME DE FORMATION SANTÉ CANNABIS POUR MÉDECINS



60

SERVICES DE FORMATION




- Modules d'auto-apprentissage en ligne sur les traitements pour des affections et des symptômes spécifiques
- Guide de référence pratique sur l'élaboration et la gestion des plans de traitement et des dosages
- Trousse d'outils cliniques pour faciliter l'évaluation et le suivi des patients
- Préceptorats cliniques avec Santé Cannabis

Visite d'une infirmière dans votre

61

SERVICES DE SOUTIEN

Le cannabis médical n'est plus un territoire inconnu



- Programme de soins partagés - une séance d'éducation pour vos patients dans l'une de nos cliniques ou par téléphone pour passer en revue les modalités de traitements et les choix de produits.
- Soutien téléphonique continu pour toutes questions sur le

62

Le portail

SANTÉ CANNABIS Accueil Formation Plus

Rechercher... Test User

PROGRAMME DE FORMATION POUR MÉDECINS

Le seul programme pensé pour des cliniciens par des cliniciens

Pour débiter Prescrire du cannabis

PROGRAMME DE FORMATION EN LIGNE ET EN PERSONNE GRATUIT POUR LES MÉDECINS DU QUÉBEC

Ligne et services de soutien aux médecins | Modules d'apprentissage | Trousse à outils

Pour débiter Législation : Ce que vous devez savoir Éducation et formation sur le cannabis à des fins médicales PRESCRIRE DU CANNABIS MÉDICAL

63

COMMENT S'INSCRIRE

1) Compléter l'Accord du Médecin ([AN](#)) OU ([FR](#)) sur le site : santecannabis.ca/formation

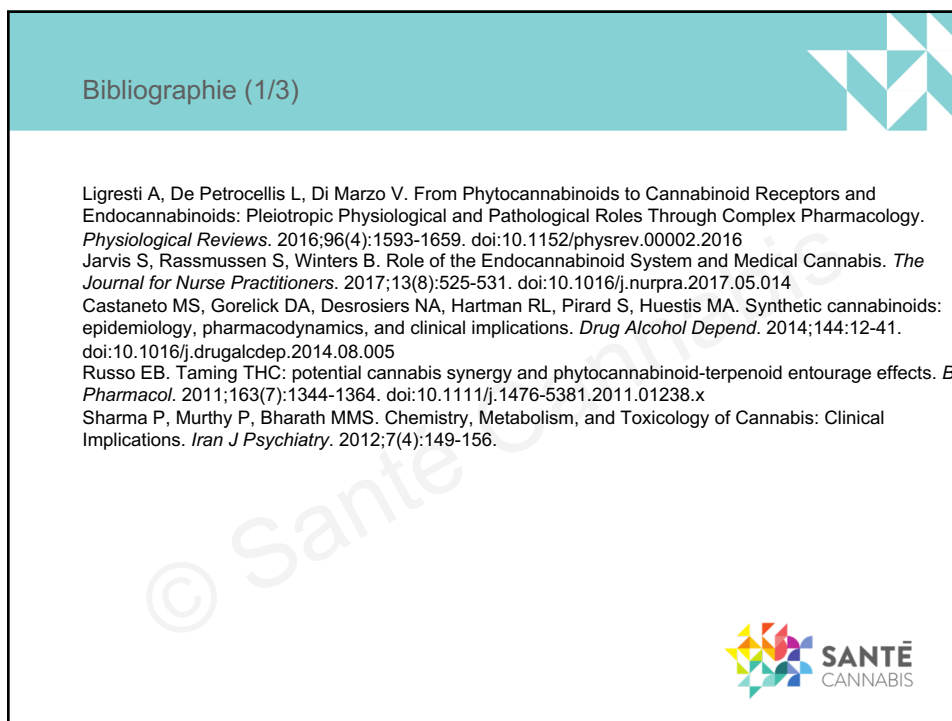
Si vous préférez, téléchargez-le et l'envoyer à formation@santecannabis.ca ou le faxer au 1-888-977-2595

2) Votre dossier sera activé dans le portail et vous allez recevoir un courriel de confirmation pour créer votre nom d'utilisateur et votre mot de passe.

64



65



66

Bibliographie (2/3)

- Nuutinen T. Medicinal properties of terpenes found in Cannabis sativa and Humulus lupulus. *European Journal of Medicinal Chemistry*. 2018;157:198-228. doi:10.1016/j.ejmech.2018.07.076
- Pisanti S, Malfitano AM, Ciaglia E, et al. Cannabidiol: State of the art and new challenges for therapeutic applications. *Pharmacology & Therapeutics*. 2017;175:133-150. doi:10.1016/j.pharmthera.2017.02.041
- Whiting PF, Wolff RF, Deshpande S, et al. Cannabinoids for Medical Use: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA*. 2015;313(24):2456. doi:10.1001/jama.2015.6358
- Ware MA, Fitzcharles M-A, Joseph L, Shir Y. The Effects of Nabilone on Sleep in Fibromyalgia: Results of a Randomized Controlled Trial: *Anesthesia & Analgesia*. 2010;110(2):604-610. doi:10.1213/ANE.0b013e3181c76f70
- Grill M, Hasenoehrl C, Storr M, Schicho R. Medical Cannabis and Cannabinoids: An Option for the Treatment of Inflammatory Bowel Disease and Cancer of the Colon? *MCA*. 2018;1(1):28-35. doi:10.1159/000489036
- Katz I, Katz D, Shoenfeld Y, Porat-Katz B-S. Clinical Evidence for Utilizing Cannabinoids in the Elderly. 2017;19:5.



67

Bibliographie (3/3)

- Meng H, Johnston B, Englesakis M, Moulin DE, Bhatia A. Selective Cannabinoids for Chronic Neuropathic Pain: A Systematic Review and Meta-analysis. *Anesthesia & Analgesia*. 2017;125(5):1638. doi:10.1213/ANE.0000000000002110
- Irving, Iqbal, Nwokolo, et al. A randomised, double-blind, placebo-controlled, parallel group, multi-centred pilot study to assess the symptomatic treatment of ulcerative colitis with cannabidiol | Cochrane Library. doi:10.1002/central/CN-01089137
- Wang T, Collet J-P, Shapiro S, Ware MA. Adverse effects of medical cannabinoids: a systematic review. *CMAJ*. 2008;178(13):1669-1678. doi:10.1503/cmaj.071178
- MacCallum CA, Russo EB. Practical considerations in medical cannabis administration and dosing. *European Journal of Internal Medicine*. 2018;49:12-19. doi:10.1016/j.ejim.2018.01.004



68