

Utilisez ce guide pour amorcer votre soutien aux patients concernant un ajustement posologique et une administration appropriés et personnalisés.



### Données générales :

- Les patients peuvent se procurer bon nombre de souches et de préparations de cannabis, dont les teneurs en THC et en CBD varient.
- En raison du nombre limité de données probantes sur la dose et l'intervalle posologique, il n'existe aucune recommandation posologique validée.
- Il est possible que les prescripteurs n'indiquent pas sur l'autorisation médicale les teneurs suggérées en THC et en CBD, le schéma posologique ou le mode d'administration.
- Plusieurs de variables peuvent avoir une incidence sur l'efficacité et l'innocuité.
- Il est recommandé d'augmenter lentement la dose et d'effectuer une évaluation minutieuse en collaboration avec le patient et le prescripteur.

### La réponse du patient au cannabis peut varier en fonction :

- de l'état, de l'exposition antérieure, de l'âge, de la génétique, de l'alimentation ainsi que des autres médicaments qu'il prend;
- de la voie d'administration : inhalation, ingestion, préparation du produit
- des teneurs en THC et en CBD

Les effets thérapeutiques d'autres composantes du cannabis, comme les terpènes, ne sont pas encore bien compris.

L'établissement de la dose thérapeutique appropriée est une démarche très personnalisée!

Le pharmacien peut :

- **ÉTABLIR** si le patient prend un cannabinoïde approprié;
- donner des **CONSEILS** sur la dose et l'ajustement posologique appropriés ainsi que sur l'usage d'un journal des symptômes;
- donner des **CONSEILS** et **RENSEIGNER** sur les effets secondaires.



*Les recommandations posologiques présentées dans ce document sont extrapolées de données probantes sur les médicaments à base de cannabinoïdes vendus sur ordonnance et des meilleures données probantes disponibles.*

# Comment aider le patient à trouver une dose sûre et efficace



## Vous souvenez-vous de Roberta?

Roberta est une femme âgée de 77 ans présentant un diabète de type 2 et une douleur associée à la neuropathie diabétique. Elle vous a demandé conseil sur la possibilité de prendre du cannabis pour soulager sa douleur. Après une évaluation et une discussion appropriées, vous lui avez conseillé d'essayer une huile comestible à forte concentration en CBD et à faible concentration en THC et lui avez fixé rendez-vous dans une semaine pour un suivi.



Après vous avoir consulté, le médecin de Roberta a préparé une autorisation médicale conseillant à Roberta d'amorcer le traitement par une huile comestible renfermant 1 mg/mL de THC et 20 mg/mL de CBD, pour un essai de 3 mois, en précisant qu'elle peut se procurer jusqu'à 1 g par jour de cannabis à des fins médicales auprès d'un producteur autorisé. Roberta apporte son flacon d'huile au rendez-vous de suivi que vous lui avez fixé.

### ÉVALUER

#### Ce cannabinoïde convient-il à Roberta?

Une huile comestible à concentration élevée en CBD et à faible concentration en THC minimise l'exposition de Roberta au THC et facilite l'augmentation de la dose.



Le début des effets physiologiques du cannabis ingéré peut prendre de 30 minutes à 4 heures, le pic des effets survenant après 2 à 4 heures et leur durée étant habituellement de 6 à 8 heures, mais pourrait perdurer jusqu'à 24 heures<sup>1</sup>.

### CONSEILLER

#### Quels sont la dose initiale et l'ajustement posologique appropriés?

Vous conseillez à Roberta de commencer par une faible dose de 0,1 mL de cette huile (soit 2 mg de CBD) une fois par jour et de l'augmenter **lentement** au cours des deux prochaines semaines :



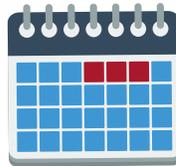
#### Effets indésirables possibles et fréquents à court terme :

- sécheresse de la bouche;
- somnolence, étourdissements, céphalées;
- diminution de la capacité d'attention, de réactivité, de jugement, de résolution des problèmes;
- altération des fonctions psychomotrices;
- sensation d'euphorie (perception décontractée, euphorique et déformée).



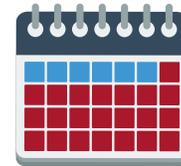
#### Jours 1 à 3 :

- Prendre une dose de 0,1 mL (soit 2 mg de CBD) par voie orale, tôt en soirée.
- Évaluer : qu'avez-vous ressenti, quand? Quelle a été la durée des effets? (Envisager de fournir au patient un outil validé d'évaluation fonctionnelle.)
- Incrire :
  - la date et l'heure de la dose;
  - la dose en mL et/ou en mg;
  - l'heure du début des effets;
  - les effets sur la douleur (utiliser une échelle d'évaluation de la douleur);
  - tout effet indésirable;
  - la durée des effets.



#### Jours 4 à 6 :

- Prendre une dose de 0,2 mL (soit 4 mg de CBD) par voie orale, tôt en soirée.
- Continuer à évaluer et à documenter les effets.
- En cas d'effets inquiétants à tout moment : cesser l'augmentation de la dose et consulter un médecin.



#### Des jours 7 à 10 et au-delà :

- Prendre une dose de 0,3 mL (soit 6 mg de CBD) par voie orale, tôt en soirée. Tous les 3 jours, augmenter la dose de 0,1 mL (soit de 2 mg).
- Lorsqu'une dose efficace est établie, répéter la dose 2 ou 3 fois par jour au besoin.



Le risque de surdose de CBD d'issue fatale est minime et aucune dose quotidienne maximale de CBD n'a été publiée (sauf pour les cas de psychose et certains troubles convulsifs)<sup>2</sup>.

# Comment aider le patient à trouver une dose sûre et efficace



La quantité de CBD et de THC en mg/mL (c'est-à-dire la concentration) dans toute préparation d'huile variera ! Il faudra indiquer aux patients le volume d'huile approprié à administrer en fonction de la concentration. Les producteurs autorisés incluent souvent une seringue orale de 1 mL, ce qui permet d'augmenter la dose par paliers de 0,1 mL.



## CONSEILLER

Vous passez en revue avec Roberta cette démarche d'ajustement posologique, en montrant le volume approprié à administrer à chaque étape. Vous lui remettez un journal pour qu'elle y inscrive ses symptômes et les effets et lui conseillez d'être attentive aux effets secondaires et indésirables possibles.

Vous lui suggérez de prendre le cannabis avec des aliments, ce qui pourrait favoriser son absorption, lui indiquez la durée habituelle des effets et précisez qu'elle doit s'abstenir de conduire pendant au moins 6 heures après avoir consommé du cannabis<sup>2,3</sup>. Vous rappelez à Roberta qu'elle doit conserver le cannabis dans une boîte verrouillée, hors de la portée des enfants et des animaux. Vous envoyez une note à son médecin documentant votre discussion avec Roberta et convenez d'un suivi dans 2 semaines avant qu'elle revoie son médecin.



## Vous souvenez-vous d'Amar?

Amar est un patient âgé de 36 ans atteint d'un cancer du poumon. Son médecin lui a prescrit 1 mg de nabilone, 2 fois par jour, pour maîtriser les nausées et vomissements causés par la chimiothérapie. Amar a commencé à prendre le nabilone la veille de son cycle de chimiothérapie.

Deux semaines plus tard, vous recevez un appel d'Amar. Il vous indique qu'il a cessé de prendre le nabilone en raison de la somnolence et du sentiment de dépression qu'il entraînait sans soulager ses nausées. Il a donc acheté du cannabis séché d'un détaillant autorisé et il en fume en plus de prendre ses autres antiémétiques. Il veut que vous le conseilliez pour qu'il puisse continuer à consommer du cannabis.

## ÉVALUER

### S'agit-il d'un cannabinoïde approprié pour Amar?

Le cannabis peut être considéré comme un traitement d'appoint des nausées et vomissements causés par la chimiothérapie lorsque d'autres traitements, y compris les cannabinoïdes vendus sur ordonnance, ont échoué<sup>4</sup>. Le cannabis inhalé agit plus rapidement que le cannabis ingéré. Il n'est généralement pas recommandé de fumer du cannabis en raison des produits nocifs de la combustion, mais il est possible d'envisager sa consommation par vaporisation (celle-ci produit de la vapeur sans combustion). Les risques à long terme de la vaporisation sont inconnus<sup>1,2</sup>.



Habituellement, un joint peut contenir de 0,5 g à 1 g de cannabis séché, lequel pourrait renfermer 10 % de THC. Selon les estimations, la biodisponibilité du cannabis inhalé se situerait entre 15 et 50 %. Amar pourrait consommer de 7,5 à 50 mg de THC par joint<sup>1,3</sup>.

## DEMANDER

“Combien de joints fumez-vous par jour?”

“Quelles sont les teneurs en THC et en CBD du cannabis que vous fumez?”

“Quels en sont les effets et quelle est leur durée?”

Amar vous indique qu'il fume 1 ou 2 joints par jour, mais qu'il ne connaît pas la teneur en THC ou en CBD du cannabis qu'il consomme. Il commence à ressentir un soulagement des nausées dans les 30 minutes. Il peut manger sans vomir et dort mieux, mais l'inhalation le fait tousser, ce qui l'affaiblit. Il éprouve aussi une sensation d'euphorie après en avoir consommé.

# Comment aider le patient à trouver une dose sûre et efficace



Amar est rapidement soulagé après avoir fumé du cannabis et veut continuer d'en consommer. L'inhalation irrite ses voies respiratoires, la vaporisation pourrait donc ne pas convenir, mais Amar semble tolérer le cannabis. Vous proposez une **préparation d'huile comestible équilibrée en THC et en CBD**.



Une dose de départ plus élevée et une augmentation de la dose plus rapide peuvent être envisagées chez les patients plus jeunes dont la tolérance au cannabis a été établie.



L'association du THC avec le CBD peut aider à réduire les effets indésirables dus au THC<sup>2</sup>.

## CONSEILLER

Quelle serait la démarche appropriée au regard de la dose initiale et de son augmentation?

- Choisir une huile telle qu'une préparation renfermant 10 mg de THC/mL et 10 mg de CBD/mL.



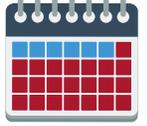
Jour 1:

- Prendre une dose de 0,2 mL (soit 2 mg de THC et 2 mg de CBD de cette huile), par voie orale, tôt en soirée pour en évaluer les effets; documenter les effets dans le journal.



Jours 2 à 7 :

- augmenter la dose unique quotidienne de 0,2 mL jusqu'à ce qu'une dose efficace soit atteinte.
- Lorsque la dose efficace n'entraînant pas d'effets inquiétants a été établie, envisager de la répéter 2 ou 3 fois par jour.



Des jours 7 à 10 et au-delà :

- Lorsque la dose efficace n'entraînant pas d'effets secondaires inacceptables a été établie, envisager de la répéter 2 ou 3 fois par jour.

Vous documentez votre évaluation et vos recommandations et les faites parvenir au médecin d'Amar.

## CONSEILLER

Vous renseignez également Amar sur certaines choses auxquelles il doit s'attendre si son médecin accepte qu'il passe du nabilone à l'huile comestible renfermant du CBD et du THC. Le THC est associé à un effet sédatif, il peut donc être préférable de le consommer le soir, mais il faut le faire bien avant le coucher pour pouvoir en évaluer les effets. Le THC est responsable des effets euphoriques du cannabis, Amar pourrait donc continuer d'éprouver ces effets. Vous lui rappelez que le cannabis par voie orale n'agira pas aussi rapidement que le cannabis fumé, mais ses effets devraient être de plus longue durée. La tolérance au THC est possible, vous conseillez donc à Amar de ne pas augmenter la dose par lui-même de plus de 1 mL à la fois (soit 10 mg de THC) ni de décider de prendre plus de 3 doses par jour sans d'abord en discuter avec vous.



La consommation de plus de 20 mg à 30 mg de THC par jour pourrait augmenter le nombre de réactions indésirables sans améliorer l'efficacité<sup>2</sup>.

1. RxTx/CPS en ligne : Cannabis. Ottawa (ON) : Canadian Pharmacists Association; c2018. En ligne au [www.myrxtx.ca](http://www.myrxtx.ca) (consulté le 4 décembre 2018).
2. MacCallum CA, Russo EB. Practical considerations in medical cannabis administration and dosing. *Eur. Journal of Int Med.* 2018 Mar; 49:12-19.
3. Gouvernement du Canada. Renseignements destinés aux professionnels de la santé : Le cannabis et les cannabinoïdes, octobre 2018. En ligne au <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/drogues-medicaments/cannabis/renseignements-medecins/renseignements-destines-professionnels-sante-cannabis-cannabinoïdes.html> (consulté le 4 décembre 2018).
4. Allan M, Finley C, Ton J, et al. Simplified guideline for prescribing medical cannabinoids in primary care. *Can Fam Physician.* 2018 Feb; 64(2):111-120.

Ce document ne vise qu'à fournir aux cliniciens des conseils fondés sur des données probantes factuelles pour leurs échanges sur les cannabinoïdes avec leurs patients et ne doit pas remplacer le jugement clinique fondé sur la situation et les besoins d'un patient donné.

Pour de plus amples renseignements, veuillez consulter les divers documents de l'APHC du programme d'enseignement continu sur l'utilisation du cannabis à des fins médicales au [www.pharmacists.ca/cannabis](http://www.pharmacists.ca/cannabis).

Ce document a été rendu possible en partie grâce à une subvention sans restriction de Pharmaprix-Loblaw.