

## Efficacité du cannabidiol (CBD) inhalé par cigarette électronique dans la réduction de consommation ou le sevrage en cannabis

G. Cleirec<sup>1,2</sup> (Contact : gregoire.cleirec@gmail.com), E. Desmier<sup>1</sup>, C. Muresan<sup>1</sup>, S. Lesgourgues<sup>1</sup>, A. Braun<sup>1</sup>, C. Peloso<sup>1,2</sup>, C. Obadia<sup>2</sup>

1-Groupe SOS Solidarités, Paris, France, 2-Hôpital René Muret, Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, Sevran, France

### Objectif : évaluer le potentiel du cannabidiol (CBD) inhalé par dispositif de vape dans le trouble de l'usage du cannabis

- Le CBD, second cannabinoïde le plus présent dans le cannabis, est déjà utilisé comme traitement dans l'épilepsie, avec peu d'effets indésirables, et sans risque addictif. Des études montrent que le CBD pourrait réduire certains comportements de consommation de substances et suggèrent un intérêt du CBD dans le traitement du trouble de l'usage du cannabis, en l'absence de traitement pharmacologique spécifique.
- Le cannabis est la substance illicite la plus consommée dans le monde (200 millions d'utilisateurs – World Drug Report 2021), 11% des 18-64 ans sont des usagers actuels en France (OFDT 2017).
- En pratique, des patients désireux de réduire ou d'arrêter leur consommation de cannabis expérimentent déjà la vape avec du CBD acheté en ligne ou en boutique spécialisée.



### Méthodologie : étude exploratoire observationnelle non-randomisée, sans groupe contrôle, et ouverte dans un Centre de Soins d'Accompagnement et de Prévention des Addictions (CSAPA) de Paris.



- Participants : adultes volontaires présentant uniquement un trouble de l'usage du cannabis (+/- tabac)
- Remise d'une cigarette électronique, ainsi que du liquide de vape au CBD.
- Critère de jugement principal: réduction de consommation d'au moins 50% du nombre déclaré de joints consommés par jour au terme du suivi de 3 mois.
- Evaluation une fois par semaine (consommation de cannabis, craving, signes de sevrage, toxiques urinaires, monoxyde de carbone expiré), puis la posologie en CBD était réévaluée (concentration en CBD de 33,3 mg/ml, 66,6mg/ml ou 100mg/ml, avec systématiquement 6mg/ml de nicotine)
- Autres critères mesurés : quantité de CBD inhalé (mg/j), somme dépensée pour le cannabis (€/j), envie et symptômes de sevrage (EVA, Cannabis Withdrawal Scale CWS)

20 usagers inclus, dont 9 suivis pendant 12 semaines (rétention dans le suivi complet = 45%)

Consommation de cannabis au cours de l'étude

	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4	Semaine 6	Semaine 8	Semaine 10	Semaine 12
Diminution ≥ 50% de joints quotidiens	6 (30%)	5 (25%)	8 (40%)	6 (30%)	5 (25%)	4 (20%)	6 (30%)
Diminution ≤ 50% de joints quotidiens	14 (70%)	15 (75%)	12 (60%)	14 (70%)	15 (75%)	16 (80%)	14 (70%)
Nombre total	18	15	15	12	11	9	9
Perdus de vue	2	5	5	8	9	11	11

Nombre de participants (pourcentage de l'effectif)



## Résultats

### Réduction ou arrêt du cannabis pour 30% des participants (analyse en Intention de Traiter), 67% en per protocole (6 sur 9)

Tableau 4. Évolution des consommations à l'inclusion et à 12 semaines

Caractéristiques	INCLUSION (N = 20 <sup>1</sup> )	12 SEMAINES (N = 20 <sup>1</sup> )
Nombre quotidien de joints	6.70 (3.42)	3 (3)
Somme quotidienne dépensée pour le Cannabis (€)	10.8 (5.8)	4.2 (4.8)
Concentration quotidienne de CBD inhalé (mg/j)	56 (48)	216 (125)
Taux monoxyde de carbone		
0 à 4 ppm	4 (21%)	2 (25%)
5 à 9 ppm	1 (5,3%)	2 (25%)
10 à 14 ppm	5 (26%)	3 (38%)
15 à 24 ppm	5 (26%)	0 (0%)
>24 ppm	4 (21%)	1 (12%)
Nombre de cigarettes quotidienne	7 (6)	2.67 (2.50)

<sup>1</sup> moyenne (ET) ; n (%)

- Arrêt total du cannabis pour 3 usagers
- Peu d'effets indésirables du CBD (irritation voies aériennes, fatigue, diarrhée)
- A S4, les participants en réduction ou en arrêt consommaient en moyenne significativement plus de CBD que les autres (221 mg/j contre 66mg/j) (p=0,009, test Chi2)
- Diminution de la consommation de tabac et du CO expiré

## Discussion - Conclusion

- 1<sup>ère</sup> étude clinique à évaluer le CBD vapé dans un TUS, avec des résultats encourageants
- Limites : effectif limité, non randomisé, consommations déclarées de cannabis, biais de sélection (expérimentateurs vape et/ou CBD)
- Intérêt de la voie inhalée et auto-titration du CBD par vape
- Etude multicentrique, randomisée vs placebo à prévoir