Beneficiile clinice și siguranța canabisului medical (CBMPs)

1.CANABIS

Produsele din canabis medical (CBMPs) conțin în principal doi canabinoizi activi:

- THC (delta-9-tetrahidrocannabinol) → efect psihoactiv
- CBD (canabidiol) → non-psihoactiv

Aceste substanțe au:

- mecanisme de acțiune diferite
- potențial terapeutic diferit
- efecte variabile în funcție de proporție (THC-dominant, CBD-dominant sau echilibrat)

2. UTILIZĂRI CLINICE PRINCIPALE

2.1 **Durere cronică și neuropatică**

- Studiile clinice arată rezultate limitate, dar promițătoare
- Formulele bogate în THC pot reduce semnificativ durerea la unii pacienți
- Produsele echilibrate THC:CBD pot avea efecte mai consistente
- Unele studii arată reducerea utilizării de analgezice și opioide

Concluzie: eficiență variabilă, dar beneficii reale la o parte dintre pacienți

2.2 **Cancer (durere și greață)**

- S-au observat reduceri semnificative ale durerii și simptomelor
- Efectele pot fi menținute pe termen lung (luni)
- Produsele echilibrate THC:CBD par mai eficiente în unele cazuri
- Se observă uneori scăderea consumului de opioide

➢ Utilizarea canabinoizilor în scop terapeutic a fost investigată în multiple studii recente, evidențiindu-se potențialul acestora în managementul unor simptome asociate afecțiunilor oncologice. De exemplu, studiul realizat de Pavana P. Bathula și M. Bruce Maciver analizează eficacitatea canabinoizilor în tratamentul grețurilor și vărsăturilor induse de chimioterapie, al durerii asociate cancerului, precum și impactul acestora asupra creșterii tumorale (PMCID: PMC10779013).

2.3 **Scleroză multiplă (MS)**

- Nabiximols (THC + CBD) a fost intens studiat
- Rezultate:
- reducerea spasticității
- îmbunătățirea simptomelor la până la ~40% dintre respondenți
- Există date solide din studii clinice și din practică reală

2.4 **Sindromul Tourette**

- THC (adesea combinat cu CBD) poate reduce ticurile
- Unele studii arată reducere de până la ~50% a severității
- Efecte secundare:
- oboseală
- încetinirea gândirii
- Utilizat mai ales când alte tratamente eșuează

2.5 **Epilepsie**

- CBD are efect anticonvulsivant bine documentat
- THC are efecte mixte și imprevizibile:
- poate reduce crizele în unele cazuri
- poate crește frecvența sau severitatea în altele

2.6 ***Hiperemeză gravidică***

Într-o altă direcție, cercetarea realizată de Shelley L. Galvin și Carol C. Coulson abordează consumul de canabis în rândul pacientelor cu ***hiperemeză gravidică***, subliniind implicațiile clinice și riscurile asociate (PMCID: PMC9992753).

3. SIGURANȚĂ ȘI EFECTE ADVERSE

- Efecte secundare posibile

- afectarea funcțiilor cognitive (gândire, memorie)
- oboseală și sedare
- anxietate sau disconfort psihologic
- risc de agravare a simptomelor la persoane vulnerabile

** SINDROMUL DE HIPEREMEZĂ CANABINOIDĂ (CHS)

- apare la consum cronic
- simptome:
- vărsături ciclice
- dureri abdominale severe
- poate fi confundat cu alte afecțiuni (ex: greață severă în sarcină)

Este o complicație importantă a consumului cronic de canabis

4. MECANISME BIOLOGICE

- THC acționează asupra receptorilor canabinoizi (CB1) din creier
- imită o substanță naturală a creierului (anandamida)
- influențează:
- durerea
- memoria
- coordonarea
- funcțiile gastrointestinale

5. POTENȚIAL DE DEPENDENȚĂ

- THC are potențial adictiv moderat
- dependența apare mai frecvent în consumul recreațional intens
- riscul este mai mic în utilizarea medicală controlată

➢ În ceea ce privește **riscurile asociate consumului**, literatura recentă subliniază creșterea concentrației de tetrahidrocanabinol (THC) în produsele moderne de canabis, de la

aproximativ 4% în anii 1970 la valori medii de 18–20% în prezent, aspect asociat cu un potențial crescut de dependență și efecte adverse asupra sănătății mintale, conform declarațiilor lui Deepak Cyril D'Souza.

- Totodată, meta-analiza realizată de Arianna Marconi și colaboratorii săi indică o asociere semnificativă între nivelul consumului de canabis și riscul de apariție a psihozei.
- În același sens, cercetările desfășurate de Johns Hopkins University arată că tulburarea de consum de canabis la tineri este corelată cu un risc crescut de dezvoltare ulterioară a tulburărilor psihiatrice.

6. CONCLUZIE GENERALĂ

Canabisul medical are beneficii clinice reale, în special în:

- ***durere cronică***
- ***scleroză multiplă***
- ***unele forme de greață și spasticitate***
- ***Eficiența este variabilă între pacienți***
- ***Profilul de siguranță este acceptabil în utilizare controlată, dar:***
- ***există riscuri cognitive și psihiatrice***
- ***există efecte adverse specifice consumului cronic***

Referințe:

1. Bathula, P. P., & Maciver, M. B. (2024). Cannabinoids in treating chemotherapy-induced nausea and vomiting, cancer-associated pain, and tumor growth. National Center for Biotechnology Information. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10779013/

2. Galvin, S. L., & Coulson, C. C. (2023). Addressing cannabis consumption among patients with hyperemesis gravidarum. National Center for Biotechnology Information. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9992753/

3. Philibert-Rosas, S., Brace, C. J., Semia, S., Gidal, B. E., Nix, B. T., Josiah, A. F., Boly, M., & Struck, A. F. (2023). The role of cannabis in epilepsy illustrated by two case reports. (Case report study).

4. Wilson, J., Dobson, O., Langcake, A., Mishra, P., Bryant, Z., & Leung, J. (2023). The efficacy and safety of cannabinoids for the treatment of mental disorders and substance use disorders: A systematic review and meta-analysis. The Lancet Psychiatry.

5. Marconi, A., Di Forti, M., Lewis, C. M., Murray, R. M., & Vassos, E. (2016). Meta-analysis of the association between the level of cannabis use and risk of psychosis. Schizophrenia Bulletin.

6. D'Souza, D. C. (2026). Today's weed is more powerful and addictive. CNN Health. https://edition.cnn.com/2026/03/16/health/marijuana-mental-health-wellness

7.National Geographic. (2024). How cannabis affects memory: THC and false recall. https://www.nationalgeographic.com/health/article/how-cannabis-affects-memory-thc-false-recall