

On en parle en consultation ?

KIT ADDICTIONS

Qui consomme ?

Le cannabis est la substance illicite la plus consommée en France qui fait également partie des plus gros consommateurs au niveau européen.¹ Âge moyen de la première expérimentation : 15,3 ans.



CHEZ LES JEUNES DE 17 ANS

Expérimentation
39%

Usage régulier*
7,2%

Consommation sur l'année
♂ **9,7%** ♀ **4,5%**

CHEZ LES ADULTES DE 18 À 64 ANS

Expérimentation
45%

Usage régulier*
3,6%

Consommation sur l'année
♂ **15%** ♀ **7%**

* 10 fois par mois

Quels effets ?

Connaître les effets du cannabis vous permettra de mieux comprendre les consommateurs et leur motivation à consommer du cannabis afin d'instaurer un climat neutre pendant la consultation².

Les effets apparaissent environ 15 à 20 min après son inhalation chez un consommateur occasionnel, un peu plus tard chez un usager régulier. Ils sont différents d'un individu à l'autre, selon les attentes et le profil psychologique du consommateur. Les effets le plus souvent recherchés sont : euphorisant, anxiolytique, sédatif, antalgique.

Quels risques ?

CONSOMMATION OCCASIONNELLE

Diminution des capacités de mémorisation et d'apprentissage.
Risques (rares) d'infarctus du myocarde.



Dès le 1^{er} usage, risque de :
Attaques de panique.
Syndrome de dépersonnalisation.

CONSOMMATION RÉGULIÈRE

Diminution des capacités de mémorisation et d'apprentissage.
Risques (rares) d'infarctus du myocarde.
Risque d'isolement (social, familial, scolaire, etc.).
Révélation ou aggravation de troubles psychiques (type schizophrénie).
Risques ORL et pulmonaires.
Risques de cancers.
Risque d'évolution vers un trouble de l'usage.
Risques associés avec l'usage de tabac concomitant.

POUR TOUT TYPE DE CONSOMMATION

Diminution de la perception, de l'attention, de la mémoire immédiate et de la vigilance (potentialisée par les effets de l'alcool).



Interdiction de conduire après la prise de cannabis.
Suspension du permis de conduire et visite médicale.

Obrodovic I. Usage problématique de cannabis. Revue de la littérature internationale. OFDT. 2013.

Chez les adolescents

Maturation cérébrale³

La maturation cérébrale (myélinisation, croissance cérébrale, connexion entre structures cérébrales) est un processus dynamique qui se poursuit jusqu'à l'âge adulte.

La consommation de cannabis pendant l'adolescence perturbe le développement synaptique et neuronal.

Le développement du système dopaminergique, impliqué dans la mémoire de travail et le système de récompense, est particulièrement impacté. Plus le cannabis est consommé jeune, plus les perturbations du raisonnement, du jugement sont importantes et plus le risque de dépendance au produit est élevé. **Parlez-en de manière détaillée.**

Consultation

Les adolescents n'abordent pas le sujet spontanément mais sont prêts à échanger sur leur consommation s'ils sont interrogés par leur médecin⁴.

1 - OFDT, Chiffres clés 2019, page 4 : www.ofdt.fr/BDD/publications/docs/DCC2019.pdf

2 - Laporte C, Hamma S, Dupouy J, Kinouani S, Pautrat M, Authier N, Llorca PM, Brousse G, Vorilhon P. Les médecins généralistes et le cannabis en France : pourquoi et comment interroger nos jeunes patients sur leur consommation ? Exercer 2016;125:120-9.

3 - P. Binder. Intervenir sur les addictions en médecine générale. Part 1. exercer 2017;129:24-31.

4 - P. Binder, Anne-Laure Heintz, Benoit Tudrej, Dagmar M Haller, Paul Vanderkam.

L'approche des adolescents en médecine générale part 1 & 2. exercer 2018;142:169-81.

5 - N.Scharll, C.Maynié-François. Utilisation des outils de repérage et d'évaluation des consommations à risque d'alcool, tabac et cannabis en médecine générale. Exercer 2021; 170: 65-66.



Repérer et évaluer

Le médecin généraliste a une place privilégiée pour repérer un usage problématique.

Les médecins interrogent pourtant trop peu les patients sur leur consommation⁵ : 92,2% des patients pour le tabac, 71,7% pour l'alcool et 28,7% pour le cannabis.

Aborder la question en prenant en compte la situation, avec ou sans demande, en présence ou non d'un tiers.

Questionner de manière directe : « Est-ce que vous fumez ? Qu'est-ce que vous fumez ? Tabac ou cannabis, les 2 peut-être ? ».

S'appuyer sur un « outil standardisé » (le questionnaire CAST* par exemple).

Proposer la possibilité **d'en parler lors d'une prochaine consultation.**

* Legleye S, Karila L, Beck F, Reynaud M. Validation of the CAST, a general population Cannabis Abuse Screening Test. J Subst Use [Internet]. janv 2007 [cité 21 nov 2019];12(4):233-42.

Prise en charge

Lorsque l'évaluation est faite, des objectifs raisonnables peuvent être définis et un suivi envisagé².

Consommation non problématique : proposer un arrêt juste pour voir si c'est possible puis rester à disposition.

Consommation problématique : proposer des objectifs gradués, avec adressage spécifique si besoin.

L'intervention brève permet d'amorcer une prise en charge en consultation. Elle suit le schéma FRAMES :

FRAMES	
Feedback	Reformulation avec le consommateur de sa consommation de cannabis et de ses répercussions sur sa vie personnelle et socioprofessionnelle.
Responsability	Responsabiliser le consommateur et le positionner dans sa capacité au changement.
Advice	Donner des conseils sur sa consommation et ses risques somatiques, psychiatriques, professionnels, législatifs,...
Menu	Le patient établit le contrat de changement.
Empathy	User d'empathie pendant la consultation, sans jugement ni moralisation.
Self efficacy	Renforcer le sentiment de succès.

Bien TH, Miller WR, Tonigan JS. Brief interventions for alcohol problems: a review. *Addict Abingdon Engl.* 1993;88(3):315-35. HAS. Outil d'aide au repérage précoce et intervention brève : alcool, cannabis, tabac chez l'adulte. 2014. Mise à jour en 2021.

Accompagner et adresser

Quand la situation devient trop problématique, adresser le patient vers une structure adaptée, selon votre territoire.

(**CSAPA** - Centres de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie / **CJC** - Consultations Jeunes Consommateurs / **Micro-structures** / **Services hospitaliers d'addictologie**,...).

Pour trouver une structure proche du domicile du patient : www.drogues-info-service.fr/Recherche-professionnelle-multicriteres

Dosages biologiques

Les patients posent souvent la question des dosages pouvant être réalisés et de leur valeur.

	USAGE OCCASIONNEL	USAGE RÉGULIER	USAGE INTENSIF
URINES	3 à 5 jours	30 à 70 jours	
SANG	2 à 8 heures		1 mois
SALIVE	6 à 8 heures	24 heures	8 jours

Liens utiles

- Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA) : www.drogues.gouv.fr
- Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) : www.ofdt.fr
- Intervenir addictions : intervenir-addictions.fr
- Cannabis - repères pour intervenir : www.cannabis-medecin.fr

Soutenu par le

