



## SURVEILLANCE DE LA CONSOMMATION DE CANNABIS\* :<sup>1</sup>

### Surveillance des effets indésirables potentiels du cannabis chez les personnes âgées

- Évaluer l'efficacité de la gestion des symptômes
  - Inclure une discussion sur les effets secondaires et indésirables
    - Examiner les changements concomitants de médicaments
    - Examiner la dose de THC/CBD, les voies d'administration et le type de produit à base de cannabis
- Évaluer la tolérance, la dépendance et la consommation problématique
  - Inclure des discussions sur la réduction des méfaits, par exemple, rappeler aux personnes âgées qui travaillent, conduisent, s'occupent de mineurs, que la prudence est de mise lors de la consommation de cannabis, en particulier pour les produits contenant du THC
  - Suggérer un examen coûts/avantages pour évaluer si les avantages l'emportent sur les coûts (par exemple, physiques, financiers)

## CONSIDÉRATION DES EFFETS INDÉSIRABLES POTENTIELS

Lorsque vous décidez si une personne âgée sous vos soins est une candidate pour le cannabis, passez en revue les antécédents médicaux et les risques tout en tenant compte des effets indésirables potentiels. Comme pour tout médicament ou substance, les personnes âgées peuvent être plus susceptibles aux effets indésirables lorsqu'elles consomment du cannabis en raison de la possibilité de THC<sup>2</sup>

- Comorbidités
- Changements au niveau du métabolisme
- Déficience psychomotrice
- Déficience cognitive
- Polyconsommation et interactions médicamenteuses

Lorsque le cannabis est inhalé, il peut exacerber les symptômes respiratoires et les problèmes cardiovasculaires.<sup>3</sup> **L'inhalation de cannabis (y compris les produits de vapotage) n'est généralement pas recommandée pour les personnes âgées.**



## CONSIDÉRATIONS SUR LA DOSE PLUS ÉLEVÉE ET LA CONCENTRATION DE THC

Les effets indésirables potentiels suivants peuvent être exacerbés par des doses et des concentrations plus élevées de THC :<sup>1</sup>



**COGNITIF** : Troubles de la mémoire à court terme, qui peuvent être particulièrement nocifs pour les patients présentant des troubles cognitifs préexistants.<sup>2</sup>



**SANTÉ MENTALE** : Le cannabis médical à faible dose et à court terme ne présente généralement pas de risque significatif d'effets indésirables chez les personnes âgées sans antécédents psychiatriques. Cependant, des recherches supplémentaires sont nécessaires pour déterminer les risques pour la santé mentale associés à une utilisation à long terme.<sup>4</sup>



**CARDIOVASCULAR** : Un risque accru d'infarctus du myocarde, d'arythmie, d'accident vasculaire cérébral et d'accidents ischémiques transitoires chez les patients souffrant de maladies cardiaques.<sup>2</sup>



**PSYCHOMOTEUR** : Déficience de la marche et de la stabilité, qui peut prédisposer les patients âgés à un risque accru de chutes.<sup>2</sup>

### Autres effets potentiels<sup>3</sup>

- Augmentation de l'appétit (THC)
- Diminution de l'appétit (CBD)
- Bouche sèche
- Diarrhée ou vomissements
- Euphorie et sensation de « high » (THC)
- Somnolence ou sédation

Selon la raison de la consommation, les effets du cannabis peuvent être souhaitables, par exemple sédation, changement d'appétit.



Surveillez les signes de **trouble lié à la consommation de cannabis (CUD)** and potential withdrawal effects. et les effets de sevrage potentiels. Pour plus d'informations, consultez les *Lignes directrices canadiennes sur les troubles liés à l'usage du cannabis chez les personnes âgées*. [https://bit.ly/CCSMPA\\_TUC](https://bit.ly/CCSMPA_TUC)

Toute personne peut signaler un effet indésirable à Santé Canada à [https://bit.ly/SantéCanada\\_Cannabis](https://bit.ly/SantéCanada_Cannabis) [SignalezLesEffetsSecondaires](https://bit.ly/SantéCanada_Cannabis)

1. MacCallum, Caroline A., and Ethan B. Russo. "Practical Considerations in Medical Cannabis Administration and Dosing." *European Journal of Internal Medicine*, vol. 49, Elsevier B.V, 2018, pp. 12–19, doi:10.1016/j.ejim.2018.01.004

2. Minerbi A, Häuser W, Fitzcharles MA. Medical Cannabis for Older Patients. *Drugs Aging*. 2019;36(1):39-51. doi:10.1007/s40266-018-0616-5

3. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. 2017. *The Health Effects of Cannabis and Cannabinoids: The Current State of Evidence and Recommendations for Research*. Washington, DC: The National Academies Press. <https://doi.org/10.17226/24625>.

4. Vacaflor B, Beauchet O, Jarvis GE, Schavietto, A, Rej S. Mental Health and Cognition in Older Cannabis Users: a Review. *Can Geriatr J*. 2020 Sep; 23(3): 242–249. Published online 2020 Sep 1. doi: 10.5770/cgj.23.399 PMID: PMC4758597 PMID: 32904776.