

ECHO[®] CHUM

Troubles concomitants

Programme de télémentorat accrédité
par le DPC de l'Université de Montréal

Le cannabis et la psychose

20 décembre 2023

Dre Clairéline Ouellet-Plamondon

Médecin psychiatre, service de psychiatrie des toxicomanies
et clinique jeunes adultes psychotiques du CHUM, Montréal

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



Déclaration de conflits d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier : Dre Clairéline Ouellet-Plamondon

**Je n'ai aucun conflit d'intérêt réel ou potentiel
en lien ou non avec le contenu de cette présentation.**

Objectifs de la capsule de formation

Permettre aux partenaires de :

- 1 Partager les données épidémiologiques québécoises sur la consommation de cannabis
- 2 Comprendre le lien entre cannabis et psychose pour bien l'adresser

Quizz



Prévalence de l'usage de cannabis...

Dans la population générale?

Chez les 15-17 ans?

Chez les 18-20 ans?

Quizz



Depuis la légalisation, la prévalence d'usage de cannabis a augmenté :

- a) Vrai
- b) Faux

Prévalence de l'usage de cannabis au Québec



Au Québec en 2022 (sondage 15 ans et plus) :

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consommé du cannabis?

19 % vs 15 % (2014-15)

H 23 %, F 16 %

.... vs 12 % (2008)

21-24 ans : 40 %

25-34 ans : 37 %

18-20 ans : 32 %

35-54 ans : 20 %

15-17 ans : 19 %

55 ans et plus (9 %)

18-24 ans : 42 % (2014-15)

15-17 ans : 31 % (2014-15)

25-44 ans : 21 %

45-64 ans : 8 %

65 ans+ : 1 %

Intoxication au cannabis à l'urgence

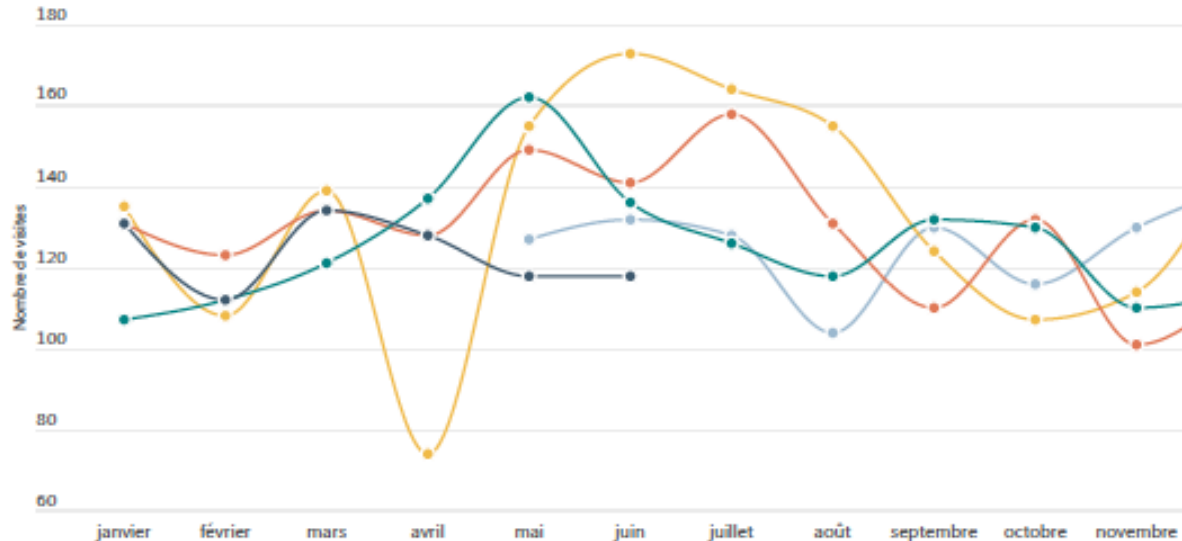
Visites aux urgences

Les données suivantes portent sur les visites aux urgences du Québec en lien avec une intoxication possiblement causée par le cannabis. Les informations permettant de comptabiliser ces visites sont colligées depuis mai 2019.

Source de données : Système d'information de gestion des urgences du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS)

Figure 1 - Nombre de visites aux urgences liées à une intoxication possiblement causée par le cannabis au Québec

Portrait évolutif (2019 à 2023)



2019 (bleu pâle)

2020 (jaune)

2022 (vert)

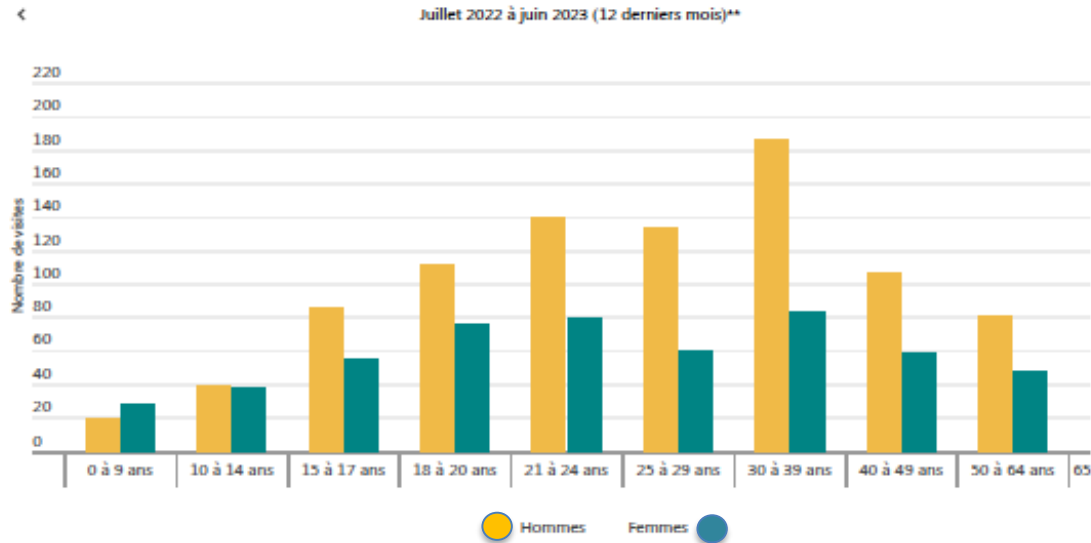
2021 (orange)

2023 (bleu foncé)

<https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/cannabis/consequences-sanitaires>

Intoxication au cannabis à l'urgence

Figure 3 - Nombre de visites* aux urgences pour une intoxication possiblement causée par le cannabis au Québec selon l'âge et le sexe



* Les visites aux urgences où le sexe de l'individu est inconnu sont exclues.

** Étant donné que la période peut varier entre les onglets, la comparaison doit se faire avec prudence.

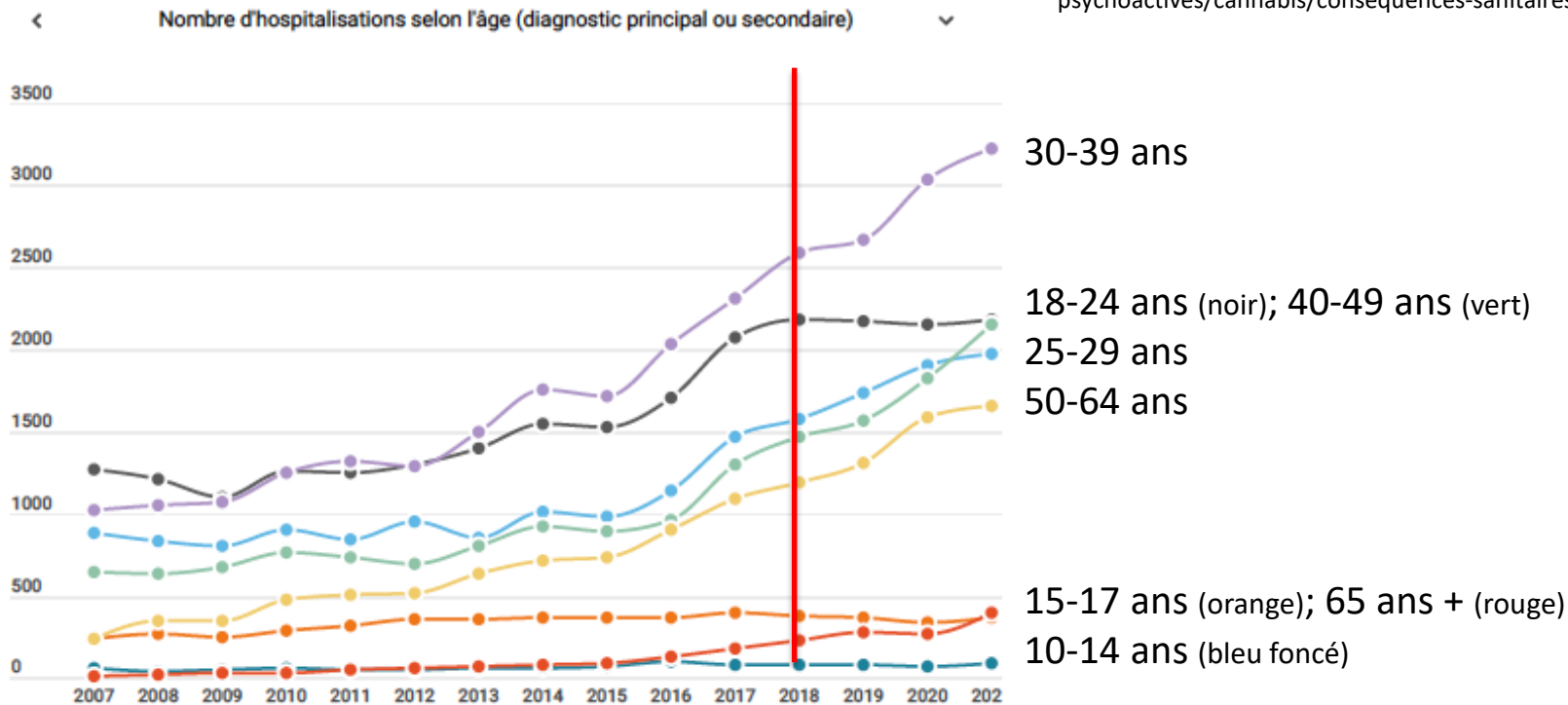
Au cours des 12 derniers mois, 63 % des visites aux urgences concernent les hommes (n=929). En tenant compte des deux sexes moins de 30 ans (n=863), les jeunes adultes de 21 à 24 ans forment le groupe où l'on retrouve le plus grand nombre de visites a (n=218, 25 %). Chez les 30 ans et plus (n=618), le nombre de visites le plus élevé est observé dans le groupe des 30 à 39 ans (n=

<https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/cannabis/consequences-sanitaires>

Hospitalisations liées au cannabis 2007-2021

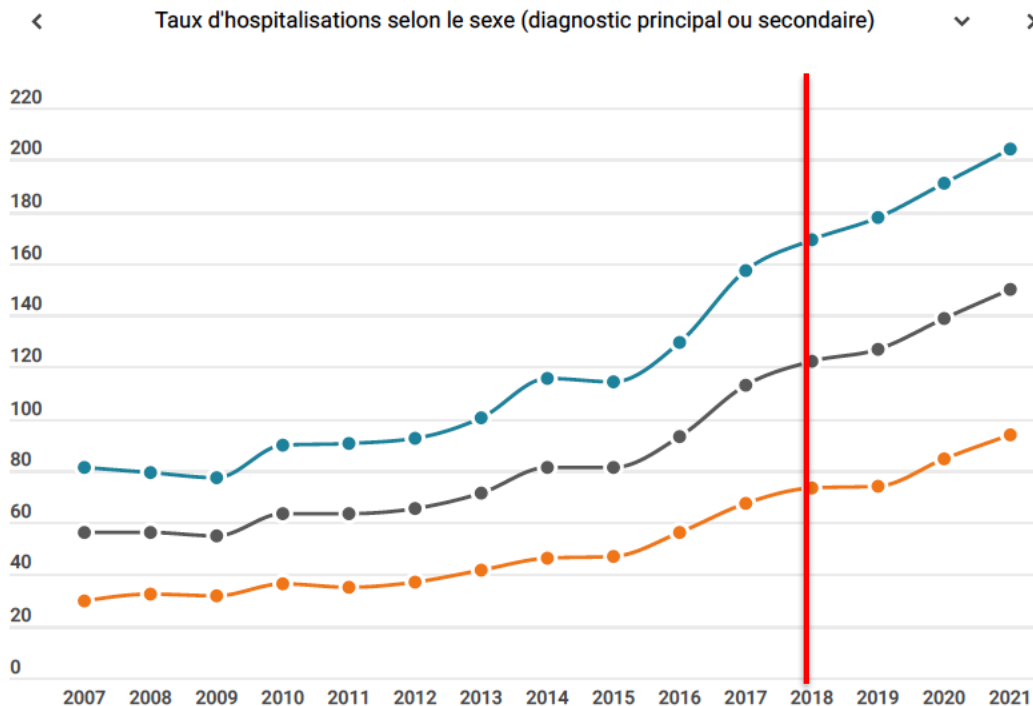
Figure 4. Taux d'hospitalisations liées à l'usage du cannabis selon l'âge, Québec, 2007 à 2021

<https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/cannabis/consequences-sanitaires>



Hospitalisations liées au cannabis 2007-2021

Figure 3. Taux et nombre d'hospitalisations liées à l'usage du cannabis selon le sexe, Québec, 2007 à 2021



Dx principal de santé mentale pour 73 % des dx secondaires liés au cannabis

Hommes

Tous

Femmes

Depuis la légalisation



La légalisation et la réglementation du cannabis au Canada n'ont **pas entraîné d'augmentation** des taux de consultation aux urgences ou d'hospitalisation pour **lésions auto-infligées** en Ontario ou en Alberta.

Données de 2010-2020

Cusimano MD, Carpino M, Walker M, Saarela O, Mann R. Évaluation, à l'aide de séries chronologiques interrompues, de l'effet de la légalisation du cannabis sur les lésions auto infligées dans deux provinces canadiennes : Ontario et Alberta. *Promotion de la santé et prévention des maladies chroniques au Canada*. 2023; 43(9) : 451-457.

Le taux annuel de visites aux urgences à la suite d'un **accident de la route** lié à la consommation de cannabis a **augmenté de 475 %** au cours des 13 dernières années.

Données 2010-2021, Ontario.

[Cannabis-involvement in traffic injury emergency department visits after the legalization and subsequent commercialization of non-medical cannabis](#) north_eastlien externe, a été publiée sur le site *JAMA Network Open* par D. T. Myran, A. Gaudreault, M. Pugliese, D. Manuel et P. Tanuseputro.

Cas clinique



Homme, 18 ans, consommateur de cannabis depuis l'âge de 14 ans. Vous le rencontrez 1 semaine après une visite à l'urgence. Il explique que ses proches ont paniqué pour rien, de peur qu'il devienne schizophrène comme son frère, qu'il a seulement fait un *bad trip*. Il ne souhaite pas arrêter de consommer.

Psychose



Perte de contact avec la réalité

Hallucinations

Idées délirantes

Désorganisation du comportement et/ou de la pensée

Symptômes négatifs et cognitifs

Facteurs de risque de psychose



Génétique

Jumeaux : 50 %; 1^{er} degré (parents, fratrie) : 10 %; 2^e degré (grands-parents, tante, oncle) : 3 %

Complications périnatales

Traumatisme

Stress psychosocial

Immigration

Drogues

Risque de psychose et cannabis



Symptômes psychotiques possibles lors intoxication au cannabis
(quelques heures)

- Ex. paranoïa, sentiment d'être surveillé et en danger

Les troubles psychotiques sont plus fréquents chez les usagers de cannabis que chez les personnes qui n'en utilisent pas

Risque de psychose et cannabis



Les usagers de cannabis développent un trouble psychotique plus tôt (2,7 ans) que les non-usagers (Large et al, 2014)

Trouble psychotique induit par le cannabis : perdre au-delà de l'intoxication (quelques jours)

48 % risque d'évoluer vers trouble psychotique chronique (Starzer et al, 2018)

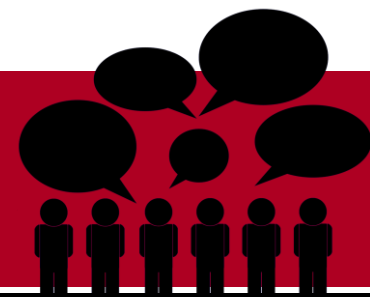
Risque de psychose et cannabis



Un haut pourcentage de THC (10 %+) est associé à un plus haut risque de psychose (Di Forti et al, 2019).

On remarque que le risque de développer un trouble psychotique suit un effet de dose-réponse. Les usagers ayant un trouble d'usage ou consommant fréquemment ont plus de risque (OR de 1,75 à 3,9) (Hasan et al, 2020).

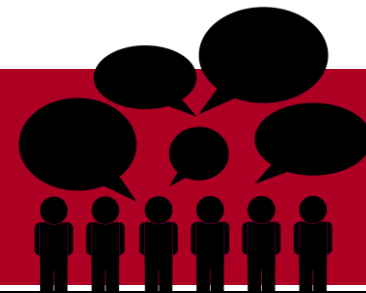
Risque de psychose et cannabis



Consommer du cannabis tous les jours est le plus risqué et augmente le risque de 76 % tandis que de consommer toutes les semaines l'augmente de 35 %.

Par contre, consommer chaque mois ou chaque année ne semble pas associé à un risque plus élevé de psychose (Robinson et al, 2023).

Retour cas clinique



Banalisation de l'usage, que faire?

% THC?

Trauma passé?

Usage ado

Histoire développementale?

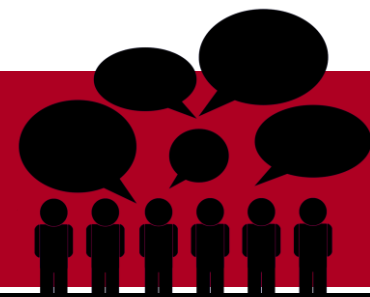
Fratrie atteinte de schizophrénie

Intimidation?

Usage régulier?

Usage autre drogue?

Comment donner l'information?



Contexte de banalisation de l'usage

Que connais-tu?

Qu'aimerais-tu savoir?

Tu me permets de t'informer de quelques points?

...

Qu'est-ce que tu en penses?

Directives canadiennes d'usage de cannabis à faible risque

Recommandations

1. L'usage de cannabis comporte des risques pour ta santé que tu peux éviter en t'abstenant de prendre du cannabis.
2. Attends d'être plus âgé/âgée avant de commencer à prendre du cannabis.
3. Trouve des produits de cannabis à faible risque.
4. Évite les cannabinoïdes synthétiques.
5. Évite de fumer du cannabis brûlé – choisis des modes d'usage sécuritaires.
6. Si tu fumes du cannabis, évite les pratiques d'inhalation nocives.
7. Réduis ta fréquence d'usage de cannabis.
8. Ne prends pas de cannabis avant de conduire un véhicule motorisé ou d'utiliser une autre machine.
9. Évite complètement le cannabis si tu es vulnérable aux problèmes de santé mentale ou si tu es enceinte.
10. Évite de combiner les risques décrits plus haut.

Conclusion



L'usage de cannabis est fréquent chez les jeunes.

Le cannabis est un facteur de risque important de la psychose.

Plus l'usage de cannabis est tôt (ado), fréquent (> 1mois) et à haut taux de THC (10 %+), plus le risque de psychose est élevé.

En informer les jeunes de façon personnalisée, bienveillante et adaptée à leur stade développemental et à leur stade de changement est important.

Ressources



Épidémiologie

Institut de la statistique du Québec, Enquête québécoise sur le cannabis 2022

<https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/cannabis/consommation-population-generale>

<https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/cannabis/consequences-sanitaires>

Éducation psychologique

* <https://www.ccsa.ca/sites/default/files/2022-04/CCSA-Knowing-Your-Limits-with-Cannabis-Guide-2022-fr.pdf> + échelle d'évaluation et outils de réflexion

Encadrement du cannabis au Québec encadrementcannabis.gouv.qc.ca

Société canadienne de pédiatrie <https://cps.ca/fr/documents/position/cannabis-les-enfants-et-adolescents>

Usage de cannabis à faible risque <https://www.camh.ca/-/media/files/pdfs---reports-and-books---research/canadas-lower-risk-guidelines-cannabis-fr.pdf>

Ressources



Aborder la consommation avec les jeunes

<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/dependance-aux-drogues/drogues-parle/aborder-sujet-drogues-adolescents.html>

Psychose

<https://cannabisandpsychosis.ca/fr/>

www.refer-o-scope.com

www.premierepisode.ca

AQPPEP.ca : clinique premier épisode psychotique de votre région

QUESTIONS? COMMENTAIRES?

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants



MERCI!

Pour information

Contactez

echo.tc.jeunesse.cectc.chum@ssss.gouv.qc.ca

Contactez Dre Clairéline Ouellet-Plamondon
clairelaine.ouellet-plamondon@umontreal.ca

Visitez notre site :

<https://ruiss.s.umontreal.ca/cectc/services/echo-troubles-concomitants/>

CECTC Centre d'expertise
et de collaboration
en troubles concomitants

