

FÓRUM DE DISCUSSÃO SOBRE O CANABIDIOL

DIFERENÇA ENTRE O USO DA CANNABIS, CANABIDIOL E THC

AMOUNI M MOURAD
ASSESSORA TÉCNICA - CRFSP





<http://maconhadalata.blogspot.com.br/2014/10/5-diferencas-entre-cannabis-sativa-e.html>

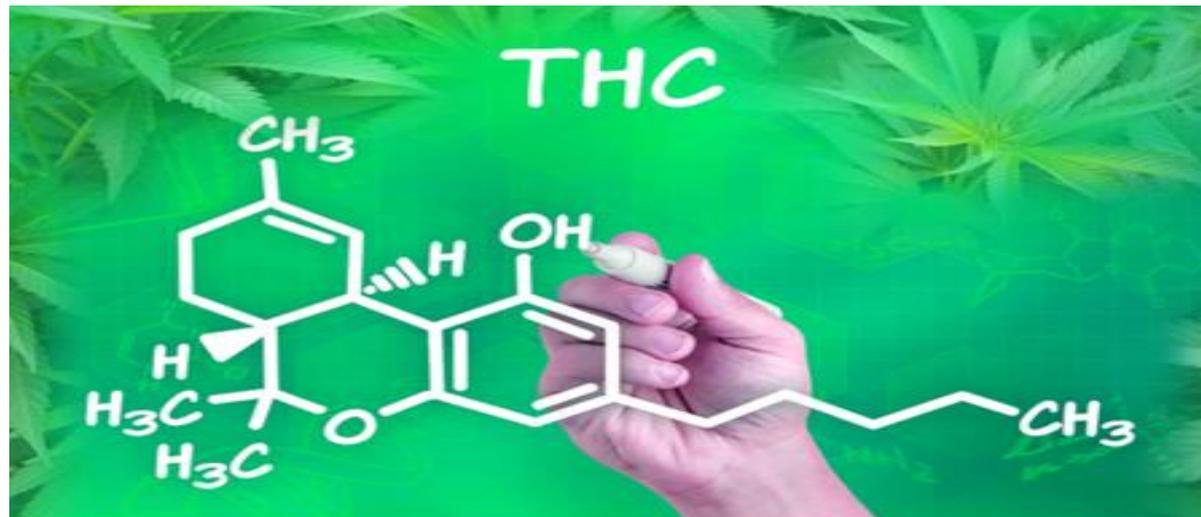
Cannabis sativa é a droga de abuso mais utilizada em todo o mundo, e cerca de 20% da população mundial de jovens a usam de forma abusiva e regular.

Electronic Document Format(ABNT)
SCHIER, Alexandre Rafael de Mello et al . Canabidiol, um componente da Cannabis sativa, como um ansiolítico. Rev. Bras. Psiquiatr., São Paulo , v. 34, supl. 1, p. 104-110, June 2012 . Available from <http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1516-44462012000500008&lng=en&nrm=iso>. access on 15 Apr. 2018. <http://dx.doi.org/10.1590/S1516-44462012000500008>.



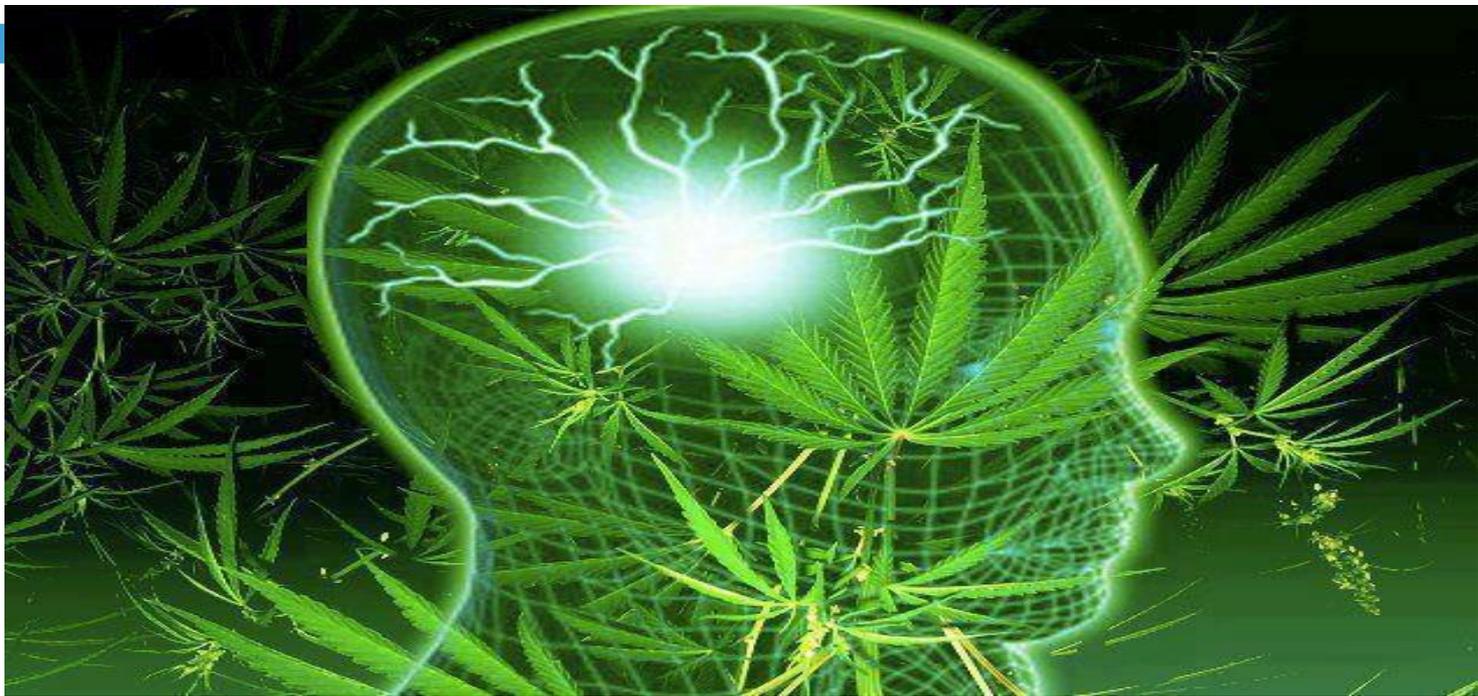
THC – Principal componente ativo da maconha

O THC (Tetra-hidrocanabinol), composto da família dos fenóis, é o principal componente da planta da maconha, sendo responsável por seus efeitos alucinógenos.



<http://mundoeducacao.bol.uol.com.br/quimica/thcprincipal-componente-ativo-maconha.htm>

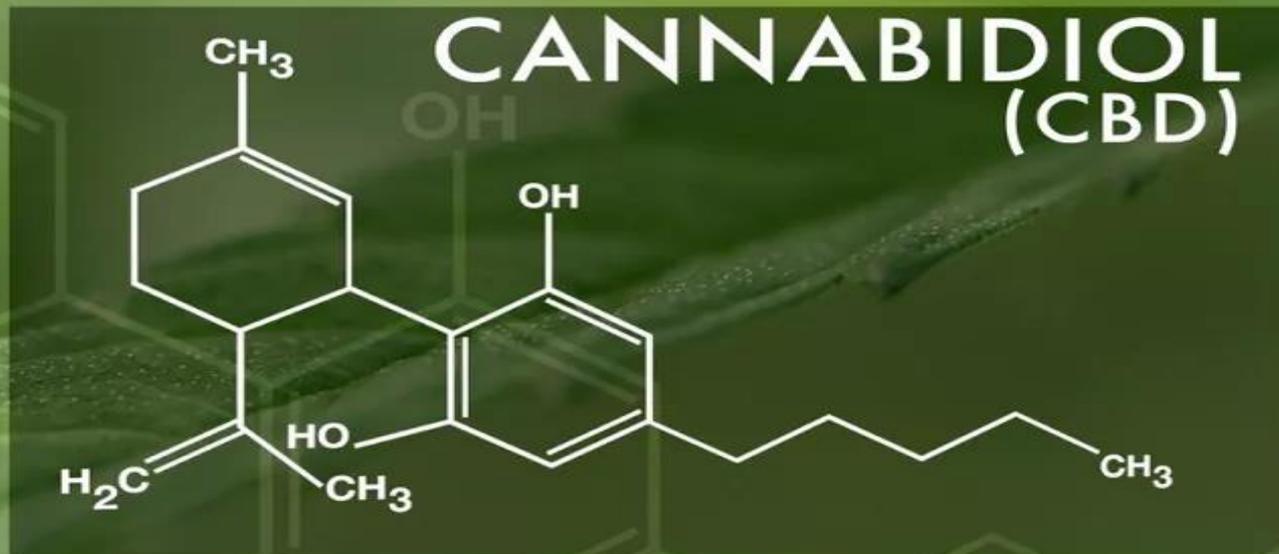




<https://universoracionalista.org/a-ciencia-dos-canabinoides/>

Os **canabinóides** são derivados da planta *Cannabis sativa* e são considerados drogas psicadélicas (leves), alucinogéneas ou depressoras.



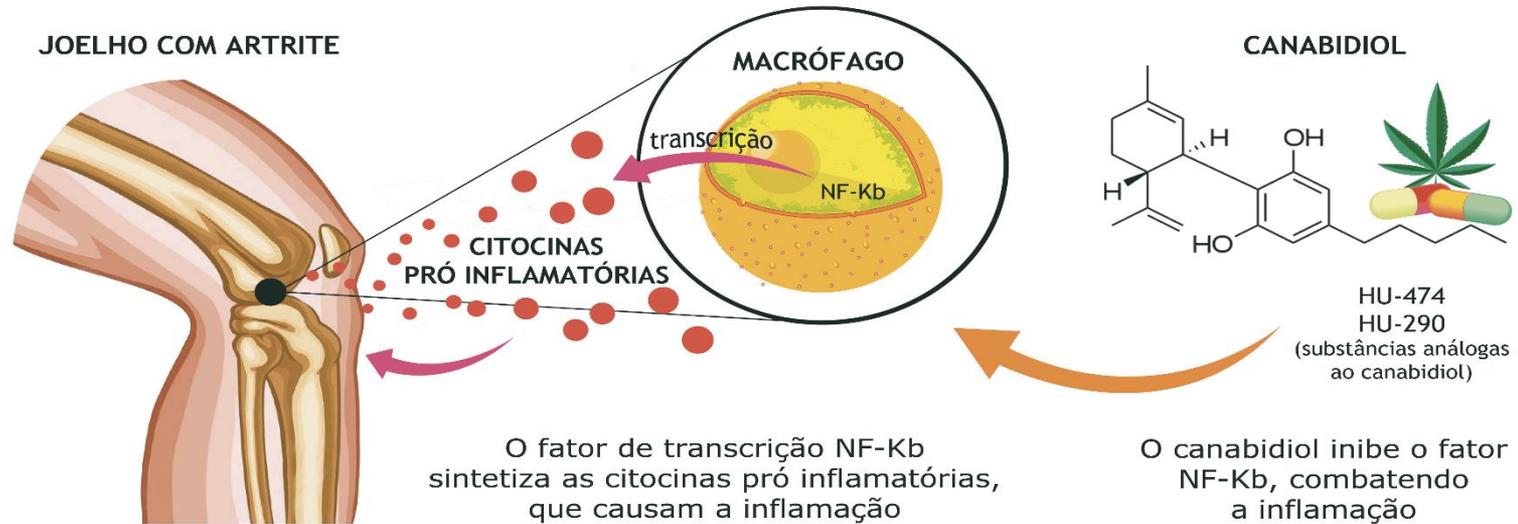


<https://consciencianodiaadia.com/2016/01/19/canabidiol-funciona-no-tratamento-da-epilepsia-mas-nao-faz-milagre/>

- **Canabidiol** é um dos canabinoides mais excitantes – compostos naturais encontrados na cannabis – que são conhecidos atualmente.

<https://www.opas.org.br/o-que-e-canabidiol-cbd-para-que-serve-onde-comprar-e-preco/>





<http://www.jornaldocampus.usp.br/index.php/2015/11/pesquisas-da-usp-testam-efeitos-do-canabidiol-no-tratamento-de-doencas/>

Também conhecido como CBD, o canabidiol está se transformando de uma molécula pouco conhecida, para um potencial componente nutricional e tratamento potencial





<https://super.abril.com.br/ciencia/a-verdade-sobre-a-maconha/>



MACONHA – CANNABIS SATIVA

Contém cerca de 61 canabinóides

- ❖ Registros remotos - 2723 a.C. (China)
- ❖ Classificação - Linné em 1753
- ❖ Difundiu-se pela Europa, séc. XVIII
- ❖ África e Américas, séc. XIX
- ❖ Propriedades têxteis e medicinais
- ❖ Brasil - final séc. XVIII - produção de fibras
- ❖ Princípio ativo - 9Δ - THC- foi isolado em 1964



Fatores que afetam o teor de THC na planta

- ❖ Tipo de semente
- ❖ Tipo de solo
- ❖ Condições climáticas
- ❖ Exposição à luz
- ❖ Exposição ao ar

Psicoatividade é proporcional à concentração de THC

Quantidades variáveis de THC (inflorescências são mais ricas; caule, frutos)

Droga de rua: cerca de 1-5% de THC



MACONHA – Efeitos a curto prazo

Efeitos subjetivos: variáveis com a personalidade, meio de convívio, experiência anterior, técnica de fumar, conteúdo de THC, etc



MACONHA – Efeitos a curto prazo

Efeitos Gerais:

- ❖ euforia inicial: risos espontâneos, relaxamento
- ❖ perda da discriminação do espaço e tempo;
- ❖ diminuição da coordenação motora;
- ❖ prejuízo da memória recente;
- ❖ taquicardia;
- ❖ percepção sensorial intensa;
- ❖ alterações de funções intelectuais e cognitivas;



- ❖ hiperemia das conjuntivas;
- ❖ secura na boca e garganta,
- ❖ aumento do apetite;
- ❖ em doses mais elevadas: PSICOSE tóxica;
- ❖ exacerbação da sintomatologia da esquizofrenia.



Comprovados.

❖ Danos cardiovasculares e pulmonares-

Precisam comprovação:

- diminuição da resposta imune;
- disfunções hormonais severas;
- psicopatologias;
- anormalidades do recém-nascido: baixo peso e estatura; malformações congênitas; aumento da incidência de cânceres ao longo do desenvolvimento (leucemia, rabdomyosarcoma)

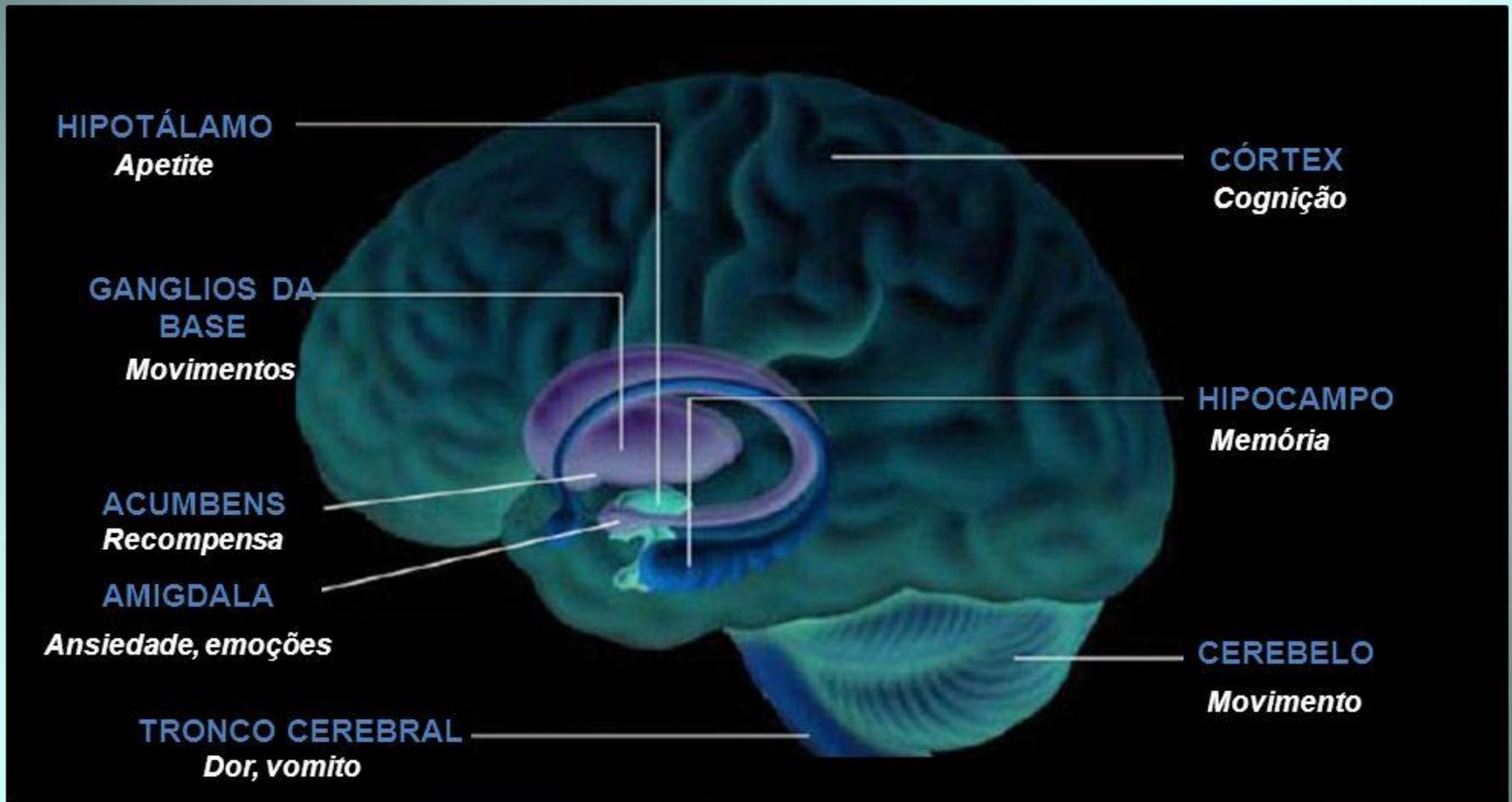


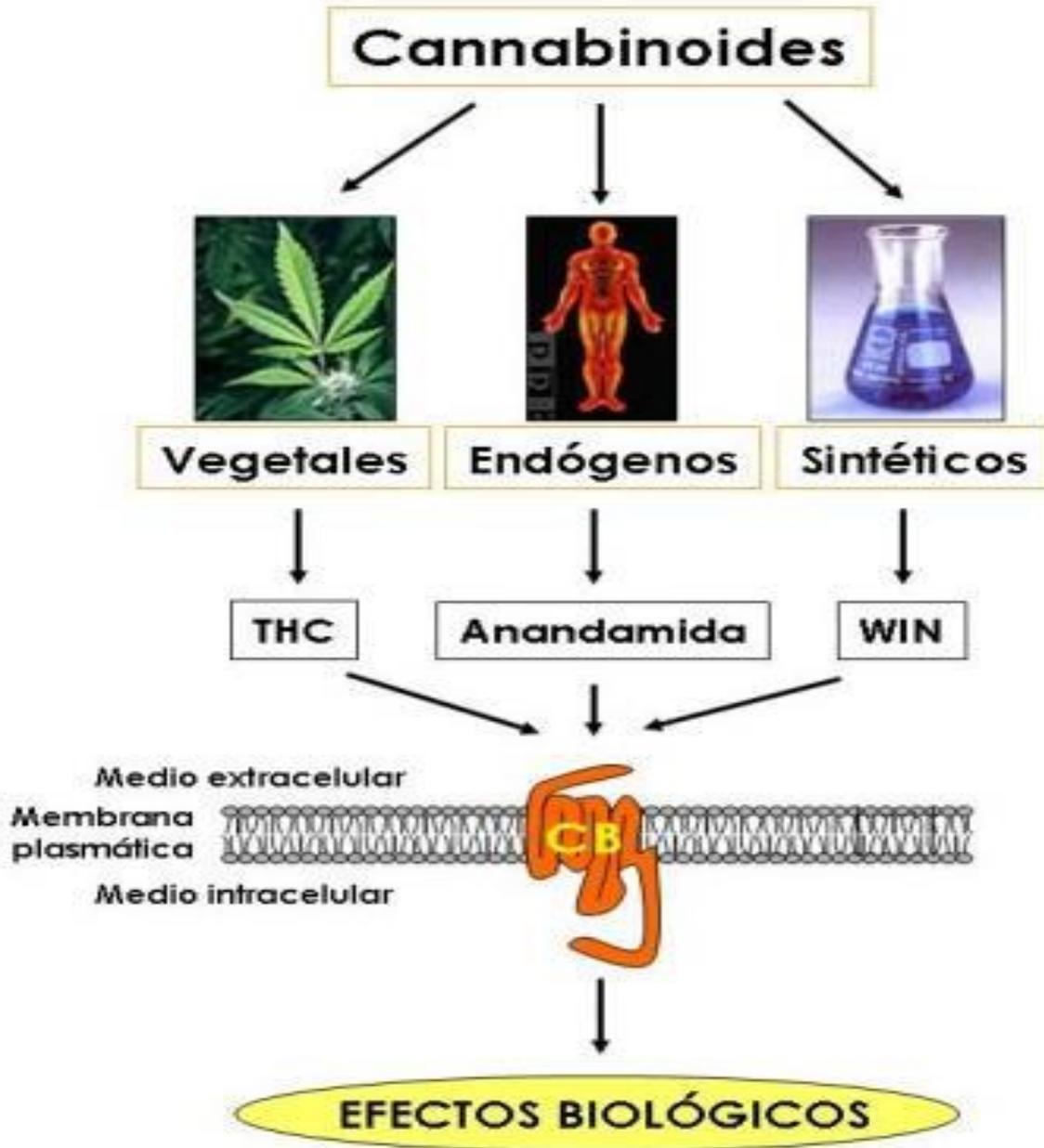
Dependência, Abstinência, Tolerância

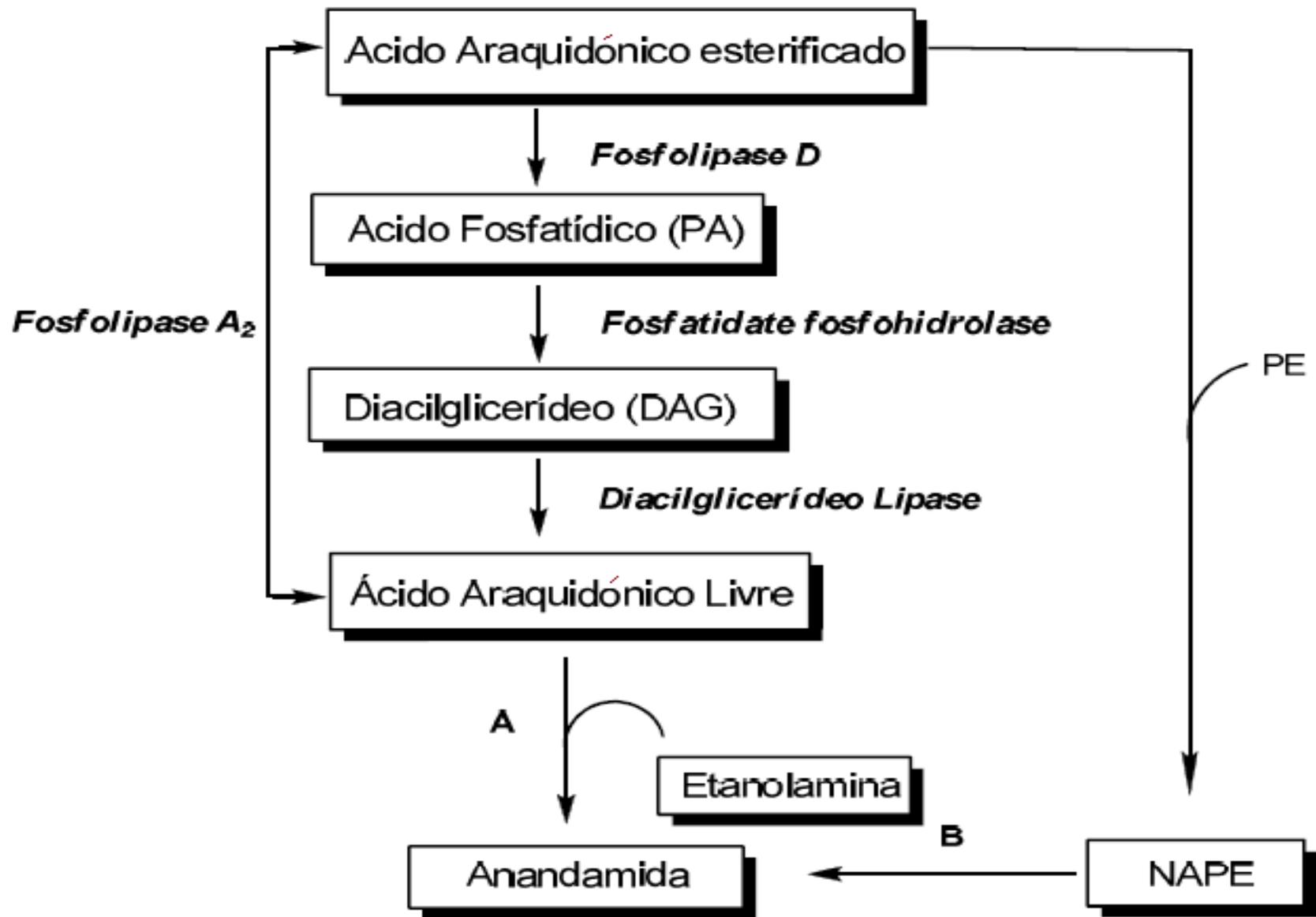
- ◆ Dependência: grau leve a moderado
- ◆ Tolerância: farmacodinâmica, com doses mais elevadas e uso frequente
- ◆ Síndrome de abstinência
 - irritabilidade;
 - salivação;
 - anorexia;
 - sudorese;
 - náuseas
 - tremores.

SISTEMA ENDOCANABINÓIDE

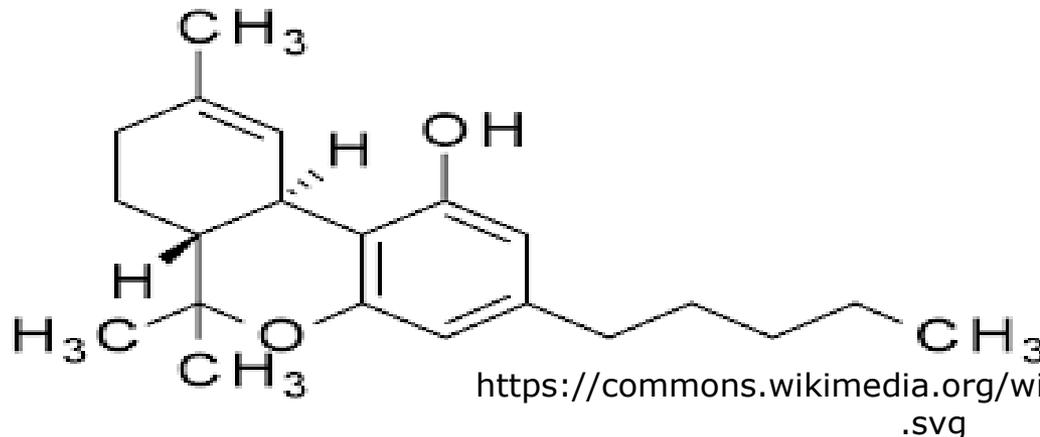
Distribuição de Receptores Endocanabinóides (CB1)







(NAPE)=N-acilfosfatidiletanolamina, PE=(fosfatidiletanolamina)



O CBD possui alto grau de importância por consistir o principal componente não psicoativo da Cannabis sativa, presente em até 40% dos extratos da planta.



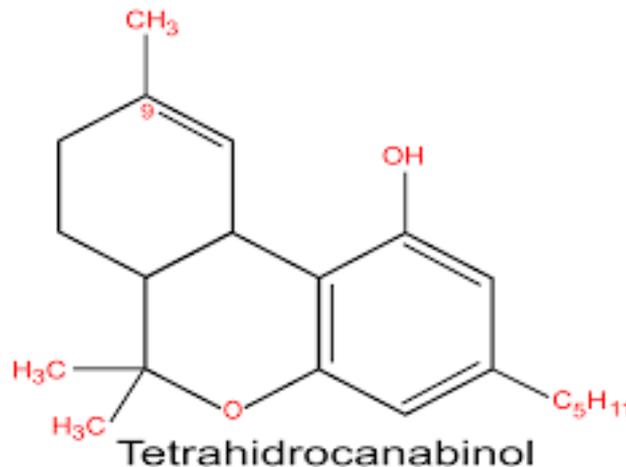
O THC e o CBD funcionam como antagônicos altamente competitivos.

Enquanto o Δ 9-THC atua gerando um estado de euforia, o CBD atua bloqueando e inibindo o senso de humor.



Δ^9 -tetrahydrocannabinol (Δ^9 -THC) é o canabinoide responsável por desencadear efeitos psicóticos em indivíduos vulneráveis, que estão relacionados ao aumento do efluxo pré-sináptico de dopamina no córtex pré-frontal medial.

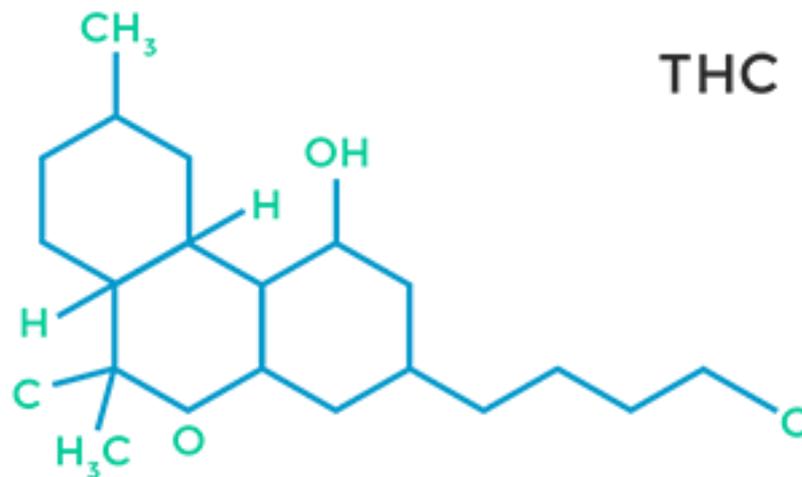
Rev. Virtual Quim. |Vol 9| |No. 2| |786-814|
<http://rvq.s bq.org.br/imagebank/pdf/v9n2a24.pdf>



Autores sugerem a utilização do $\Delta 9$ -THC para estimular o apetite e manter o peso, principalmente de pacientes de câncer e portadores de HIV, bem como para atenuar náuseas e vômitos decorrentes do tratamento com quimioterapia, além de atuar como analgésico de uso oral.



Porém o $\Delta 9$ -THC também apresenta alguns efeitos adversos como alterações na memória e na cognição, euforia, depressão e sedação (HONÓRIO; ARROIO; SILVA, 2006).



Nas últimas décadas, o CBD tornou-se alvo de vários estudos experimentais, revelando um amplo espectro de propriedades farmacológicas como ação analgésica e imunossupressora, ação no tratamento de isquemias, diabetes, náuseas e câncer, efeitos sobre os distúrbios de ansiedade, do sono e do movimento, bem como no tratamento dos sintomas decorrentes da epilepsia, esquizofrenia, doenças de Parkinson e Alzheimer.



Por outro lado, os receptores CB2 encontrados no Sistema nervoso periférico (SNP), estão mais restritos às células e tecidos do sistema imune (HOWLETT et al, 2002).



Ambos receptores, CB_1 e CB_2 , são muito similares, porém a diferença entre os mesmos é que há indícios de que existam substâncias terapêuticas que atuariam somente sobre um ou outro receptor e, dessa forma, ativariam ou bloqueariam o receptor canabinóide apropriado (HONÓRIO; ARROIO; SILVA, 2006).



Medicamentos registrados



NOME COMERCIAL	DENOMINAÇÃO COMUM INTERNACIONAL	USO TERAPÊUTICO
Marinol®	Dronabinol	Estimulação do apetite e antiemético em doentes oncológicos e com síndrome de imunodeficiência adquirida (SIDA)
Cesamet®	Nabilona	Estimulação do apetite e antiemético em doentes oncológicos e com SIDA



NOME COMERCIAL	DENOMINAÇÃO COMUM INTERNACIONAL	USO TERAPÊUTICO
Sativex®	THC e Canabidiol	Tratamento da rigidez muscular e dor neuropática em doentes com Esclerose Múltipla; Analgésico em doentes oncológicos terminais
Acomplia®	Rimonabant	Redução do apetite; Tratamento da obesidade

No Brasil o **SATIVEX**® foi registrado com o nome **Mevatyl**

®

um spray indicado para o alívio da rigidez muscular associada à esclerose múltipla.

Mecanismo de Ação

Como funciona?

Mevatyl contém na sua fórmula extratos de cannabis

como o delta-9-tetrahydrocannabinol e o canabidiol,

duas substâncias que atuam no sistema nervoso, levando

ao relaxamento dos músculos e alívio da rigidez e dor

muscular.

<https://www.bulario.com/mevatyl/>



Composição

Cada pulverização de 100 microlitros de Mevatyl contém:

Delta-9-tetrahydrocannabinol	2,7 mg
Canabidiol	2,5 mg
Excipientes	1 pulverização

(Excipientes: etanol, propilenoglicol e óleo de hortelã-pimenta)



Advertências e Precauções

Pessoas com familiares que tenham doenças mentais como esquizofrenia ou psicose, não devem tomar este remédio. Em casos de doença de fígado ou rins, problemas de epilepsia ou problemas de coração, o uso do medicamento deve ser avaliado por um médico.



