



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



ÉDITORIAL

Ischémies vasculaires : le cannabis un facteur déclenchant ou précipitant ?

Vascular ischemia: Cannabis a triggering or precipitating factor?

Un article de ce numéro traite de manière très détaillée des complications vasculaires associées à la consommation de cannabis. La relation causale entre son usage chronique et diverses complications vasculaires touchant le cœur, le cerveau et les membres inférieurs n'est pas formellement établie, le tabac seul pouvant aussi être incriminé. Cependant, depuis quelques années des données épidémiologiques ont mis en évidence des pathologies vasculaires survenant chez des sujets jeunes, souvent sans facteur de risque ni autre étiologie que la consommation de cannabis. Ce sont des accidents ischémiques coronariens ou cérébraux, voire périphériques, pouvant être réversibles à l'arrêt de la drogue. Il est de ce fait tentant de les lier à sa consommation, d'autant que d'autres arguments militent également en faveur de cette étiologie. Le premier se rapporte au cannabis dont la qualité a évoluée au cours des 20 dernières années. Ainsi, la concentration en tétrahydrocannabinol (THC) dans la résine de cannabis saisie en France a été multipliée par 4 entre 1993 (4,4 %), 2004 (8,8 %) et 2012 (16 %), ce n'est donc plus le même produit [1–3]. Le second tient au nouveau mode de consommation de la drogue avec les pipes à eau « chicha, chilom, bang ou bong », qui se substituent parfois à la cigarette classique. Ces pipes, grâce au refroidissement des fumées, par barbotage dans l'eau, permettent d'inhaler d'un seul trait un volume correspondant à la capacité vitale, soit 4 L de fumée au lieu des 40 mL de l'aspiration d'une cigarette. Une telle inhalation apporte de l'ordre de 100 fois plus de THC à l'organisme que la bouffée aspirée d'un joint [4]. Parallèlement, les données du réseau français d'addictovigilance mettent en évidence durant la période 2006–2010 une augmentation de la proportion des manifestations cardiovasculaires [5]. Un récent travail français montre également la survenue d'accidents ischémiques cérébraux chez des fumeurs de cannabis [6]. Mais la drogue est-elle le facteur déclenchant ou joue-t-elle le rôle d'amplificateur ? Une caractéristique tout à fait remarquable de la publication de Wolff et al. [6] est d'avoir prouvé par imagerie le caractère réversible des sténoses vasculaires cérébrales après sevrage du cannabis, alors qu'il est établi qu'elles ne régressent jamais après arrêt du tabac [7]. Ainsi, le cannabis ajouté au tabac peut donc être au moins considéré comme un facteur précipitant de ces accidents ischémiques [7]. Sur la base d'une étude expérimentale récente sur l'animal, Wolff et al. suggèrent que le dysfonctionnement de la chaîne mitochondriale respiratoire cérébrale et l'augmentation du stress oxydatif pourraient être à l'origine de cette vasoconstriction [8].

<http://dx.doi.org/10.1016/j.toxac.2015.11.007>

2352-0078/© 2015 Société Française de Toxicologie Analytique. Publié par Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Pour citer cet article : Goullé J-P. Ischémies vasculaires : le cannabis un facteur déclenchant ou précipitant ? Toxicologie Analytique & Clinique (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.toxac.2015.11.007>

Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

Références

- [1] Mura P, Brunet B, Dujourdy L, Paetzold C, Bertrand G, Sera B, et al. Cannabis d'hier et cannabis d'aujourd'hui. Augmentation des teneurs en THC de 1993 à 2004 en France. *Ann Toxicol Anal* 2006;18:3–6.
- [2] Drogues et addictions, données essentielles 2013. Observatoire français des drogues et toxicomanies (OFDT); 2013 [mise à jour 14 juin, 401 pages].
- [3] Rapport européen sur les drogues. Tendances et évolutions. Observatoire européen des drogues et des toxicomanies, 2015; 2015 [86 pages].
- [4] Costentin J. La situation actuelle du cannabis en France. *Bull Acad Natl Med* 2015;198(3):517–26.
- [5] Jouanjus E, Lapeyre-Mestre M, Micallef J. French Association of the Regional Abuse and Dependence Monitoring Centres (CEIP-A) working group on cannabis complications. Cannabis use: signal of increasing risk of serious cardiovascular disorders. *J Am Heart Assoc* 2014;3(2):e000638.
- [6] Wolff V, Armspach JP, Lauer V, Rouyer O, Bataillard M, Marescaux C, et al. Cannabis-related stroke: myth or reality? *Stroke* 2013;44(2):558–63.
- [7] Wolff V, Rouyer O, Gény B. Response to letter regarding article, "cannabis-related stroke: myth or reality?". *Stroke* 2013; 44(5):e57.
- [8] Wolff V, Schlagowski AI, Rouyer O, Charles AL, Singh F, Auger C, et al. Tetrahydrocannabinol induces brain mitochondrial respiratory chain dysfunction and increases oxidative stress: a potential mechanism involved in cannabis-related stroke. *Biomed Res Int* 2015;2015:323706, <http://dx.doi.org/10.1155/2015/323706> [Epub 2015 Jan 14].

Jean-Pierre Goullé

UFR de médecine et de pharmacie, laboratoire de toxicologie, 22, boulevard Gambetta, 76183 Rouen cedex 1, France

Adresse e-mail : jean-pierre.goulle@univ-rouen.fr

Reçu le 26 novembre 2015 ;
accepté le 26 novembre 2015