



# ALLERGIES ET CANNABIS



## Le cannabis en France métropolitaine en 2017/2018 <sup>(1)</sup>

Expérimentateurs

**18 millions**

Dont

**5M d'usagers**

dans l'année

Dont

**1,5M d'usagers réguliers**

Dont

**900 000 usagers quotidiens**

**11%** des adultes de 18 à 64 ans sont des usagers actuels

**7%** des adolescents de 17 ans sont des fumeurs réguliers



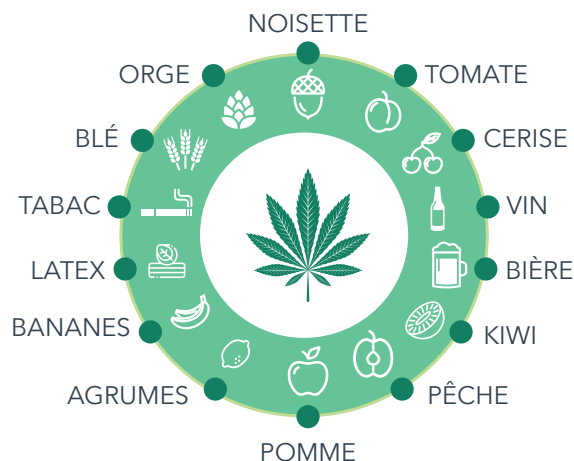
- **Expérimentation** : au moins un usage au cours de la vie.
- **Usage dans l'année ou usage actuel** : au moins une fois au cours de l'année.
- **Usage régulier** : au moins 10 fois au cours du mois.



## Allergies et Cannabis <sup>(2)</sup>

- L'augmentation de la consommation de cannabis a révélé l'existence d'une allergie au cannabis, souvent croisée à des allergies alimentaires diverses. **C'est le syndrome Cannabis-Fruits/Légumes .**
- La raison probable est la présence de **protéines de transfert lipidiques (LTP)**. La LTP du cannabis, nommée 'Can s 3', a une structure moléculaire proche des autres LTP, présentes dans de nombreux végétaux et notamment dans la peau de certains fruits (par exemple la peau de la pêche).

### PRINCIPALES ALLERGIES CROISÉES INDUITES PAR LE CANNABIS



## Diagnostic <sup>(3-6)</sup>

• **L'allergologie moléculaire est un mode de diagnostic** qui repose sur l'identification de l'IgE réactivité propre à chaque allergie. La connaissance de la réactivité croisée au sein des familles de protéines allergisantes et du moyen d'en dépister l'IgE réactivité chez les malades apporte un réel bénéfice dans la prise en charge.

• **Allergènes moléculaires :**

À ce jour, près de 5000 allergènes ont été identifiés.

**Il existe 3 tests :**

• Il existe 3 types de tests qui dosent les IgE spécifiques à différents types d'allergènes (extraits ou moléculaires) et ces tests sont : **ALEX** (Allergy Explorer), **ISAC** (Immuno Solid-phase Allergen Chip) et **FABER** (Friendly Allergen Nano-Bead Array).



## Symptômes <sup>(7)</sup>

### Manifestations cliniques associées au cannabis sativa

- Rhinite allergique
- Conjonctivite allergique
- Asthme
- Allergie médicamenteuse
- Eczéma
- Urticaire de contact
- Anaphylaxie
- Congestion nasale et conjonctivale
- Éternuement, sifflement
- Dyspnée
- Prurit pharyngé ou généralisé
- Angio-œdème péri-orbital
- Urticaire
- Dysphonie



## Prise en charge <sup>(8-11)</sup>

### Prise en charge

- Éviction du cannabis sous toutes ses formes
- Évaluer le degré de dépendance via le Test CAST (voir ci-dessous)
- En cas de positivité des allergies croisées alimentaires, éviction des aliments en cause. Sensibiliser le patient au risque d'allergènes cachés.
- Trousse d'urgence (TU) : AntiH1, CSO (Corticoïde Systémique Oral), AAI (Adrénaline Auto-Injectable)
- Enfin, car les addictions au cannabis sont rarement isolées, des **structures spécialisées** sont également à votre disposition pour vous soutenir dans la prise en charge de vos patients usagers de drogues. Pour trouver la structure la plus **proche de chez vous** : <https://www.drogues-info-service.fr/Adresses-utiles>

## AU COURS DES 12 DERNIERS MOIS, AVEZ-VOUS FUMÉ DU CANNABIS ?

Non  Oui

Au cours des 12 derniers mois... Une seule réponse par ligne	Jamais	Rarement	De temps en temps	Assez souvent	Très souvent
<b>1.</b> Avez-vous fumé du cannabis <u>avant midi</u> ?	0	1	2	3	4
<b>2.</b> Avez-vous fumé du cannabis <u>lorsque vous étiez seul(e)</u> ?	0	1	2	3	4
<b>3.</b> Avez-vous eu des <u>problèmes de mémoire</u> quand vous fumiez du cannabis ?	0	1	2	3	4
<b>4.</b> Des <u>amis</u> ou des membres de <u>votre famille</u> vous ont-ils dit que vous devriez <u>réduire</u> votre consommation de cannabis ?	0	1	2	3	4
<b>5.</b> Avez-vous essayé de <u>réduire</u> ou d'arrêter votre consommation de cannabis <u>sans y arriver</u> ?	0	1	2	3	4
<b>6.</b> Avez-vous eu des problèmes à cause de <u> votre consommation de cannabis</u> (dispute, bagarre, accident, mauvais résultats à l'école...)? Lesquels ?	0	1	2	3	4

1. OFDT. Drogues, chiffres clés 8<sup>e</sup> édition. Juin 2019. 2. Drouet M *et al.* Cannabis et allergie croisée alimentaire. Rev Pneumol Clin 2017; 73:290-3 3. Masson H. L'allergologie moléculaire : intérêt et limites. Rev Fr Allergol 2011; 51:S24-8. 4. Rancé F. Éditorial. De l'identification des allergènes aux allergènes recombinants. Rev Fr Allergol 2010; 50:367. 5. Allergome [En ligne] [consulté le 16/03/2020]. Disponibilité sur internet <[http://www.allergome.org/script/search\\_step2.php?action=all\\_allergen](http://www.allergome.org/script/search_step2.php?action=all_allergen)>. 6. Popescu FD and Vieru M. Precision medicine allergy immunoassay methods for assessing immunoglobulin E sensitization to aeroallergen molecules. World J Methodol 2018; 8(3): 17-36. 7. Ocampo TL and Rans TS. Cannabis sativa: the unconventional "weed" allergen. Ann Allergy Asthma Immunol 2015; 114:187-92. 8. Decuyper I *et al.* Cannabis allergy: what the clinician needs to know in 2019. Expert Review of Clinical Immunology 2019; 15(6):599-606. 9. Spilka S, Janssen E and Legleye S. Détection des usages problématiques de cannabis : le Cannabis Abuse Screening Test (CAST). OFDT 2013. 10. Gloaguen A *et al.* Prise en charge de l'anaphylaxie en médecine d'urgence. Recommandations de la Société française de médecine d'urgence (SFMU) en partenariat avec la Société française d'allergologie (SFA) et le Groupe francophone de réanimation et d'urgences pédiatriques (GFRUP), et le soutien de la Société pédiatrique de pneumologie et d'allergologie (SP2A). Ann Fr Med Urgence 2016; 6:342-64. 11. Répertoire de psychiatrie et addictologie. 2<sup>e</sup> édition révisée. L'Officiel ECN 2016.

