

Expertise collective Inserm « Cannabis : quels effets sur le comportement et la santé ? » : données réactualisées

En novembre 2001, l'Inserm a publié l'expertise collective « Cannabis, quels effets sur le comportement et la santé ? » à partir d'une analyse exhaustive des données de la littérature sur le sujet.

Depuis cette date, les travaux de recherche ont progressé dans plusieurs domaines. L'exposition « Le cannabis sous l'oeil des scientifiques » proposée par la Cité des Sciences et de l'Industrie, réalisée avec le soutien de l'Inserm, nous fournit aujourd'hui l'occasion de présenter une actualisation des données 2001 sur ce thème

Consommation de cannabis et schizophrénie

L'association entre la consommation de cannabis ou de substances psychoactives en général et la maladie psychiatrique est bien connue. En population clinique, la prévalence de consommation est beaucoup plus forte qu'en population générale. L'hypothèse discutée concerne le rôle de la consommation de cannabis dans la survenue même du trouble.

Le débat concernant l'implication du cannabis comme facteur causal de schizophrénie s'est largement enrichi ces deux dernières années. L'étude pionnière publiée en 1987, et réalisée chez les conscrits suédois durant la période 1969-1970, avait montré une augmentation du risque de développer une schizophrénie chez des sujets ayant consommé du cannabis à l'âge de 18 ans et sans pathologie psychiatrique (en comparaison des sujets n'ayant jamais consommé). Mais aucune indication ne peut être fournie sur l'existence antérieure éventuelle de troubles psychiatriques infracliniques chez les personnes présentant une schizophrénie.

La question centrale est de savoir si le cannabis est susceptible de causer, à lui seul, une schizophrénie.

Fin 2002, trois études longitudinales prospectives sur différentes populations ont été publiées simultanément.

-- La cohorte des conscrits suédois a été étendue (50 000 sujets) et de nouveau analysée, prenant en compte certains facteurs confondants. Quel que soit le sous-groupe analysé, on observe un excès significatif de schizophrénie pour une consommation de cannabis antérieure de 5 à 10 fois.

-- Dans une étude de cohorte néerlandaise, avec un suivi longitudinal sur 3 ans de plus de 4 000 sujets non psychotiques, le risque de d'apparition de symptômes schizophréniques est plus important chez les sujets consommant du cannabis avec une relation entre la dose consommée et la présence des symptômes. L'influence du cannabis est d'autant plus importante quand les sujets présentent déjà des symptômes plus sévères (59 sujets).

-- L'étude prospective réalisée sur une cohorte néo-zélandaise de plus de 700 sujets montre clairement l'augmentation du risque de schizophrénie en cas de consommation de cannabis. Ainsi, comparés à des sujets n'ayant jamais consommé de cannabis plus d'une ou deux fois, les sujets en ayant consommé au moins trois fois à l'âge de 15 ans ou 18 ans ont un risque 4 fois supérieur de présenter des symptômes schizophréniques à l'âge de 26 ans. Le risque de schizophrénie était supérieur en cas de consommation précoce comparé au risque chez les sujets débutant leur consommation à 18 ans.

L'ensemble de ces études montre que le risque de présenter des symptômes schizophréniques est supérieur lorsque l'on a consommé du cannabis au moment de l'adolescence, et que le cannabis pourrait avoir une certaine spécificité dans l'émergence de troubles schizophréniques comparativement à d'autres drogues récréatives. Par ailleurs, il apparaît que le risque est plus important lorsque la consommation débute dès l'âge de 15 ans par rapport à une consommation à l'âge de 18 ans. Il pourrait donc y avoir un effet âge-dépendant, au moment de l'adolescence. Une étude sur les premiers épisodes montrent que l'âge de début de la schizophrénie est plus précoce chez les consommateurs de cannabis.

Selon ces études, l'usage de cannabis apparaît donc comme l'un des très nombreux facteurs de causalité (ni nécessaire, ni suffisant) qui conduisent à la survenue de la schizophrénie. Au regard des études analysées par les experts, il apparaît que toutes les personnes exposées au cannabis ne deviendront pas schizophrènes. Au-delà des facteurs liés à l'âge ou au niveau de consommation, il pourrait exister d'autres facteurs de variabilité inter-individuelle de réponse au cannabis, comme par exemple des facteurs génétiques et notamment certains variants du récepteur au cannabis de type 1 comme l'a montré une récente étude française.

Des recherches ultérieures doivent maintenant préciser les critères de définition et les modalités des troubles, en particulier l'âge et l'étendue de la consommation de cannabis, pour mieux comprendre sur quoi repose la vulnérabilité individuelle.

Concernant les mécanismes biologiques en cause, plusieurs pistes de recherche sont actuellement explorées. La première s'oriente vers l'étude des éventuelles interférences entre maturation cérébrale au cours de l'adolescence et action du cannabis sur le système endocannabinoïde. La seconde tente de déterminer finement les interactions entre le système endocannabinoïde et dopaminergique.

Le risque relatif lié à la consommation de cannabis est certes modéré (multiplié par 2). Néanmoins, compte tenu de la large exposition des adolescents à cette consommation, les experts soulignent que le lien entre schizophrénie et consommation de cannabis demeure une question majeure de santé publique.

***L'Expertise Collective Inserm** a pour objet de faire le point, dans un domaine précis, sur l'ensemble des connaissances scientifiques et médicales à partir de l'analyse de toute la littérature scientifique internationale.*

Pour répondre à la question posée, l'Inserm réunit un groupe pluridisciplinaire d'experts reconnus composé de scientifiques et de médecins. Ces experts rassemblent, analysent les publications scientifiques (quelque 1200 articles pour l'expertise « Cannabis : quels effets sur le comportement et la santé ? » 2001) et en font une synthèse.

Des « lignes – forces » sont dégagées et des recommandations élaborées afin d'aider le commanditaire de l'expertise dans sa prise de décision.

🕒 Réactualisation des données de l'expertise collective « Cannabis ;quels effets sur le comportement et la santé ? », Ed. Inserm 2001 :

Document complet accessible sur www.inserm.fr

Contact presse

Séverine Ciancea

Tél : 01 44 23 60 86/97

Mèl : presse@tolbiac.inserm