



► **La consommation de cannabis augmente-t-elle le risque de développer une psychose ou une schizophrénie?**

---

DOSSIER DE PREUVES SUR LE CANNABIS



Gouvernement  
du Canada

Government  
of Canada

Canada

---

## **DOSSIERS DISPONIBLES DANS CETTE SÉRIE :**

- ▶ *La consommation de cannabis est-elle sécuritaire? Les faits pour les jeunes de 13 à 17 ans.*
- ▶ *La consommation de cannabis est-elle sécuritaire? Les faits pour les jeunes adultes de 18 à 25 ans.*
- ▶ *La consommation de cannabis augmente-t-elle le risque de développer une psychose ou une schizophrénie?*
- ▶ *Est-il sécuritaire de consommer du cannabis pendant la période précédant la conception, la grossesse et l'allaitement?*
- ▶ *Le cannabis crée-t-il une dépendance?*

## **OBJET :**

Cette fiche d'information fournit des renseignements de base à propos du lien entre la consommation de cannabis et le développement de la psychose ou de la schizophrénie. Elle vise à fournir des sources de référence pour des activités liées à l'éducation et à la sensibilisation du public qui seront menées par des professionnels de la santé et des professionnels de la santé publique, y compris des praticiens en santé mentale.

© Sa Majesté la Reine du chef du Canada, représentée par la ministre de la Santé, 2018

Date de publication : août 2018

Ce document peut être reproduit entièrement ou en partie à des fins non commerciales, sans frais ni permissions supplémentaires, à condition que le contenu reproduit soit destiné à l'éducation du public et qu'une diligence raisonnable soit exercée pour en assurer l'exactitude.

Cat. : H14-264/2-2018F-PDF

ISBN : 978-0-660-27408-9

Pub. : 180237

## ► Messages clés

À l'ère de la légalisation du cannabis au Canada pour les personnes âgées de 18 ans et plus (ou de 19 ans et plus dans certaines provinces et certains territoires), il est essentiel de comprendre les risques associés à la consommation de cannabis afin d'aider les Canadiens à prendre des décisions éclairées concernant leur santé.

Le risque de développer une psychose ou une schizophrénie peut augmenter lorsque le cannabis est consommé fréquemment, surtout dans le cas d'une consommation quotidienne ou quasi quotidienne.

La consommation de produits du cannabis très puissant est associée à un risque accru de psychose.

Le risque de développer une psychose ou une schizophrénie peut augmenter si la consommation de cannabis commence avant l'âge de 16 ans.

Les personnes qui ont des antécédents familiaux de psychose ou de schizophrénie et qui consomment du cannabis sont plus à risque de développer une psychose ou une schizophrénie.

Les Canadiens devraient consulter leur professionnel de la santé ou leur professionnel de la santé publique pour obtenir plus de renseignements sur la consommation de cannabis et ses effets sur leur santé.

## ► Renseignements à l'appui

Destinataires : Les professionnels de la santé et les professionnels de la santé publique, y compris les praticiens en santé mentale

---

### Comment le cannabis agit-il sur le cerveau?

Le cannabis contient des centaines de produits chimiques, dont plus de 100 sont connus sous le nom de cannabinoïdes. Ces derniers sont des produits chimiques qui peuvent affecter la communication entre les différentes cellules du cerveau. Lorsqu'ils sont dans le cerveau, les cannabinoïdes peuvent modifier la façon dont une personne perçoit son environnement, pense, se comporte et se sent. Le THC est le cannabinoïde du cannabis qui est principalement responsable de ses effets psychoactifs.

### Le cannabis augmente-t-il le risque de psychose et de schizophrénie?

Oui. Bien que le mécanisme sous-jacent exact soit encore en grande partie méconnu, il a été démontré que la consommation de cannabis peut augmenter le risque qu'une personne développe une psychose ou une schizophrénie. De plus, des études ont démontré qu'un certain nombre de facteurs de risque constituent de bons indicateurs de psychose ou de schizophrénie chez les consommateurs de cannabis :

**Âge lors de la première consommation**

On associe la consommation de cannabis à un jeune âge à un risque accru de psychose chez les consommateurs de cannabis de moins de 16 ans, lesquels se trouvent déjà plus à risque de développer une psychose ou une schizophrénie<sup>1-6, 6</sup>. Il a été démontré que la consommation de cannabis provoque une psychose 3 ans plus tôt chez les patients psychotiques qui consomment, comparativement à ceux qui ne consomment pas<sup>5, 7</sup>. Bien que des recherches supplémentaires soient nécessaires, des études ont trouvé des altérations structurelles et fonctionnelles qui peuvent survenir dans le cerveau dans le cas de consommation chronique<sup>4</sup> et qui pourraient entraîner des conséquences néfastes, notamment sur le développement du cerveau chez les adolescents<sup>1, 4</sup>.

**Fréquence et puissance** Il a été démontré qu'il existe une relation dose-réponse entre la fréquence de consommation de cannabis et le risque de psychose<sup>2</sup> et de schizophrénie<sup>8</sup>. Toute consommation de cannabis est associée à une augmentation de 40 % du risque de psychose<sup>8,9</sup>. Il a également été démontré qu'une fréquence plus élevée de consommation de cannabis augmente le risque et la sévérité des symptômes de psychose et celui de développer des troubles psychotiques, comparativement à une consommation moins fréquente<sup>1,3,6,10,11</sup>. Une consommation quotidienne fait en sorte que le risque est de 2 à 3 fois plus élevé que pour les personnes qui ne consomment pas<sup>12</sup>. La consommation quotidienne ou quasi quotidienne présente le plus grand nombre de facteurs de risque<sup>1,3,10</sup>.

La consommation de produits du cannabis de puissance élevée est également associée à une augmentation du risque de symptômes psychotiques ainsi que de psychose précoce<sup>6,11,13</sup>.

La dépendance au cannabis est également associée à une augmentation du risque de psychose ou de schizophrénie<sup>14</sup>. Il a été démontré que cesser ou réduire la consommation de cannabis diminue les symptômes psychotiques et les effets sur la santé mentale<sup>15,16</sup>.

**Antécédents familiaux** Les personnes qui ont des antécédents familiaux de psychose ou de schizophrénie peuvent avoir une prédisposition génétique aux troubles psychotiques, ce qui les rend plus susceptibles d'en développer<sup>1,10</sup>. Bien que le degré de cette association soit incohérent, des études démontrent que les consommateurs de cannabis ayant des antécédents familiaux de psychose sont de 2,5 à 10 fois plus à risque de développer des troubles psychotiques, comparativement aux non consommateurs ayant des antécédents familiaux<sup>8</sup>.

Il est recommandé que les personnes ayant des antécédents familiaux de psychose ou de schizophrénie ne consomment pas de cannabis<sup>1</sup>.

Il a été estimé que la consommation de cannabis est à l'origine de 8 à 14 % des cas de schizophrénie. Par contre, la prévalence de la schizophrénie n'a pas augmenté avec une prévalence accrue de la consommation de cannabis<sup>8</sup>.

## ▶ Références

---

1. Fischer B, Russell C, Sabioni P, van den Brink W, Le Foll B, Hall W, Rehm J, Room R. Lower-risk cannabis use guidelines: A comprehensive update of evidence and recommendations. *Am J Public Health* août 2017; 107(8):1277.
2. Marconi A, Di Forti M, Lewis CM, Murray RM, Vassos E. Meta-analysis of the association between the level of cannabis use and risk of psychosis. *Schizophr Bull* 15 février 2016.
3. National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine. The health effects of cannabis and cannabinoids: The current state of evidence and recommendations for research. Washington, D.C.: National Academies Press; 2017.
4. Batalla A, Bhattacharyya S, Yucel M, Fusar-Poli P, Crippa JA, Nogue S, Torrens M, Pujol J, Farre M, Martin-Santos R. Structural and functional imaging studies in chronic cannabis users: A systematic review of adolescent and adult findings. *PLoS One* 2013;8(2):e55821.
5. Large M, Sharma S, Compton MT, Slade T, Nielssen O. Cannabis use and earlier onset of psychosis: A systematic meta-analysis. *Arch Gen Psychiatry* juin 2011;68(6):555-61.
6. Di Forti M, Sallis H, Allegri F, Trotta A, Ferraro L, Stilo SA, Marconi A, La Cascia C, Reis Marques T, Pariante C, *et al.* Daily use, especially of high-potency cannabis, drives the earlier onset of psychosis in cannabis users. *Schizophr Bull* novembre 2014;40(6):1509-17.
7. Helle S, Ringen PA, Melle I, Larsen TK, Gjestad R, Johnsen E, Lagerberg TV, Andreassen OA, Kroken RA, Joa I, *et al.* Cannabis use is associated with 3 years earlier onset of schizophrenia spectrum disorder in a naturalistic, multi-site sample (N=1119). *Schizophr Res* janvier 2016;170(1):217-21.
8. Radhakrishnan R, Wilkinson ST, D'Souza DC. Gone to pot - A review of the association between cannabis and psychosis. *Front Psychiatry* 22 mai 2014;5:54.
9. Moore TH, Zammit S, Lingford-Hughes A, Barnes TR, Jones PB, Burke M, Lewis G. Cannabis use and risk of psychotic or affective mental health outcomes: A systematic review. *Lancet* 28 juillet 2007;370(1474-547; 9584):319-28.
10. World Health Organization (WHO). The health and social effects of non medical cannabis use.
11. Di Forti M, Marconi A, Carra E, Fraitetta S, Trotta A, Bonomo M, Bianconi F, Gardner-Sood P, O'Connor J, Russo M, *et al.* Proportion of patients in south london with first-episode psychosis attributable to use of high potency cannabis: A case-control study. *Lancet Psychiatry* mars 2015;2(3):233-8.
12. Fergusson DM, Horwood LJ, Ridder EM. Tests of causal linkages between cannabis use and psychotic symptoms. *Addiction* mars 2005;100(3):354-66.
13. Pierre JM, Gandal M, Son M. Cannabis-induced psychosis associated with high potency "wax dabs". *Schizophr Res* avril 2016;172(1-3):211-2.
14. Wilkinson ST, Radhakrishnan R, D'Souza DC. Impact of cannabis use on the development of psychotic disorders. *Curr Addict Rep* 1<sup>er</sup> juin 2014;1(2):115-28.
15. Schoeler T, Monk A, Sami MB, Klamerus E, Foglia E, Brown R, Camuri G, Altamura AC, Murray R, Bhattacharyya S. Continued versus discontinued cannabis use in patients with psychosis: A systematic review and meta-analysis. *Lancet Psychiatry* mars 2016;3(3):215-25.
16. Schoeler T, Petros N, Di Forti M, Klamerus E, Foglia E, Ajnakina O, Gayer-Anderson C, Colizzi M, Quattrone D, Behlke I, *et al.* Effects of continuation, frequency, and type of cannabis use on relapse in the first 2 years after onset of psychosis: An observational study. *Lancet Psychiatry* 23 août 2016.