

# Newsletter Científica sobre Cannabis Medicinal

## Ansiedade

### Efeitos ansiolíticos do tratamento repetido com canabidiol em adolescentes com transtornos de ansiedade social

Anxiolytic Effects of Repeated Cannabidiol Treatment in Teenagers With Social Anxiety Disorders

#### Resumo:

Evidências acumuladas indicam que o canabidiol (CBD), um componente principal não psicotomimético e não viciante da planta *Cannabis sativa*, reverte comportamentos semelhantes à ansiedade. O objetivo do presente estudo foi avaliar a eficácia do tratamento com CBD em adolescentes tardios japoneses com transtorno de ansiedade social (TAS). Trinta e sete adolescentes japoneses de 18 a 19 anos com TAS e transtorno de personalidade evitativa receberam, em um estudo duplo-cego, óleo de cannabis (n = 17) contendo 300 mg de CBD ou placebo (n = 20) diariamente por 4 semanas. Os sintomas de TAS foram medidos no início e no final do período de tratamento usando o Questionário de Medo de Avaliação Negativa e a Escala de Ansiedade Social de Liebowitz. O CBD diminuiu significativamente a ansiedade medida por ambas as escalas. Os resultados indicam que o CBD pode ser uma opção útil para tratar a ansiedade social.

#### Disponível em:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6856203/>

#### Estudo clínico

Tipo de Estudo: Ensaio Clínico Duplo-Cego

Tamanho da Amostra do Estudo: 37

Resultado do Estudo: Positivo

Localização do Estudo: Japão

Ano de Publicação: 2019

Cannabinoides Estudados: Canabidiol (CBD)

Fonte de Fitocannabinoides: Derivado de Cânhamo

Quimiotipo: Quimiotipo III  
Objetivo da Dosagem do Estudo: Dose Eficaz  
Protocolo Estabelecido: Dose Eficaz  
Razão de Canabinoides: (Apenas CBD)  
Via de Administração: Oral (Ingestão)

## Dosagem

Forma de Dosagem: Líquido  
Regime de Dosagem: CBD (300 mg em uma única dose à tarde)  
Duração do Tratamento: 4 semanas

## O canabidiol apresenta uma curva dose-resposta em forma de U invertido em um teste simulado de falar em público

(Cannabidiol presents an inverted U-shaped dose-response curve in a simulated public speaking test)

### Resumo:

O canabidiol (CBD), um dos compostos não psicotomiméticos da *Cannabis sativa*, causa efeitos semelhantes aos ansiolíticos em animais, com curvas dose-resposta em forma de sino típicas. No entanto, nenhum estudo investigou se doses crescentes desse medicamento também causariam curvas semelhantes em humanos. O objetivo deste estudo foi comparar os efeitos agudos de diferentes doses de CBD e placebo em voluntários saudáveis realizando um teste simulado de falar em público (SPST), um método amplamente testado para indução de ansiedade. Método: Um total de 57 indivíduos saudáveis do sexo masculino foram alocados para receber CBD oral em doses de 150 mg (n=15), 300 mg (n=15), 600 mg (n=12) ou placebo (n=15) em um procedimento duplo-cego. Durante o SPST, foram obtidas avaliações subjetivas na Escala Visual Analógica de Humor (VAMS) e medidas fisiológicas (pressão arterial sistólica e diastólica, frequência cardíaca) em seis momentos diferentes. Resultados: Em comparação com o placebo, o pré-tratamento com 300 mg de CBD reduziu significativamente a ansiedade durante o discurso. Não foram observadas diferenças significativas nos escores da VAMS entre os grupos que receberam CBD 150 mg, 600 mg e placebo. Conclusão: Nossos achados confirmam as propriedades semelhantes aos ansiolíticos do CBD e estão em consonância com os resultados de estudos em animais que descrevem curvas dose-resposta em forma de sino. As doses terapêuticas ótimas de CBD devem ser rigorosamente determinadas para que os resultados da pesquisa possam ser adequadamente traduzidos para a clínica.

### Disponível em:

[https://www.researchgate.net/publication/328338223\\_Cannabidiol\\_presents\\_an\\_inverted\\_U-shaped\\_dose-response\\_curve\\_in\\_a\\_simulated\\_public\\_speaking\\_test](https://www.researchgate.net/publication/328338223_Cannabidiol_presents_an_inverted_U-shaped_dose-response_curve_in_a_simulated_public_speaking_test)

## Estudo clínico

Tipo de Estudo: Ensaio Clínico Duplo-Cego

Tamanho da Amostra do Estudo: 57

Resultado do Estudo: Positivo

Localização do Estudo: Brasil, Israel

Ano de Publicação: 2018

Cannabinoides Estudados: Canabidiol (CBD)

Fonte de Fitocannabinoides: Isolado

Quimiotipo: Quimiotipo III

Sub-Razão: 0:1 (THC:CBD)

Via de Administração: Oral (Ingestão)

Regime de Dosagem: CBD (150 mg (n=15) 300 mg (n=15) 600 mg (n=12) Placebo (n=15)

## Dosagem

Forma de Dosagem: Líquido

Regime de Dosagem: CBD (300 mg em uma única dose à tarde)

Duração do Tratamento: 4 semanas

## Cannabidiol Reduz a Ansiedade Induzida pela Simulação de Falar em Público em Pacientes com Fobia Social Não Tratados

**Cannabidiol Reduces the Anxiety Induced by Simulated Public Speaking in Treatment-Naïve Social Phobia Patients**

### Resumo:

A Desordem de Ansiedade Social Generalizada (SAD) é uma das condições de ansiedade mais comuns com prejuízo na vida social. O Canabidiol (CBD), um dos principais compostos não psicotomiméticos da planta *Cannabis sativa*, demonstrou efeitos ansiolíticos tanto em humanos quanto em animais. Este estudo preliminar teve como objetivo comparar os efeitos de um teste de simulação de falar em público (SPST) em pacientes de controle saudáveis (HC) e pacientes com SAD não tratados que receberam uma única dose de CBD ou placebo. Um total de 24 pacientes com SAD nunca tratados foram designados para receber CBD (600 mg; n=12) ou placebo (placebo; n=12) em um desenho randomizado duplo-cego 1 hora e meia antes do teste. O mesmo número de HC (n=12) realizou o SPST sem receber qualquer medicação. Cada voluntário participou de apenas uma sessão experimental em um procedimento duplo-cego. Avaliações subjetivas na Escala Visual Analógica de Humor (VAMS) e Escala de Auto-Afirmações Negativas (SSPS-N) e medidas fisiológicas (pressão arterial, frequência cardíaca e condutância da pele) foram medidas em seis momentos diferentes durante o SPST. Os resultados foram submetidos a uma análise de variância de medidas repetidas. O pré-tratamento com

CBD reduziu significativamente a ansiedade, o comprometimento cognitivo e o desconforto na performance do discurso, e diminuiu significativamente o estado de alerta na antecipação do discurso. O grupo placebo apresentou níveis mais altos de ansiedade, comprometimento cognitivo, desconforto e alerta quando comparado ao grupo controle, conforme avaliado pela VAMS. Os escores da SSPS-N evidenciaram aumentos significativos durante o teste do grupo placebo, que foram quase abolidos no grupo CBD. Não foram observadas diferenças significativas entre CBD e HC nos escores da SSPS-N ou nos fatores de comprometimento cognitivo, desconforto e alerta da VAMS. O aumento da ansiedade induzida pelo SPST em indivíduos com SAD foi reduzido com o uso de CBD, resultando em uma resposta semelhante ao HC.

### Disponível em:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3079847/>

### Estudo clínico

Tipo de Estudo: Ensaio Clínico Duplo-Cego

Tamanho da Amostra do Estudo: 24

Resultado do Estudo: Positivo

Localização do Estudo: Brasil

Ano de Publicação: 2011

Cannabinoides Estudados: Canabidiol (CBD)

Fonte de Fitocannabinoides: Isolado

Quimiotipo: Quimiotipo III

Sub-Razão: 0:1 (THC:CBD)

Objetivo da Dosagem do Estudo: Dose Eficaz

Protocolo Estabelecido: Dose Eficaz

Razão de Canabinoides: (Apenas CBD)

### Dosagem

Forma de Dosagem: Cápsulas de Gelatina

Regime de Dosagem: CBD (600 mg) tomado uma hora e quarenta e cinco minutos antes do início do discurso.

Dose Inicial: CBD (600 mg)

Duração do Tratamento: Uma dose

# Modulação Canabinóide da Ativação Corticolímbica à Ameaça em Adultos Expostos a Trauma: Um Estudo Preliminar

Cannabinoid modulation of corticolimbic activation to threat in trauma-exposed adults: a preliminary study

## Resumo:

O medo e a ansiedade excessivos, associados à disfunção corticolímbica, são características centrais da psicopatologia relacionada ao estresse e ao trauma, como o transtorno de estresse pós-traumático (TEPT). Curiosamente, doses baixas de  $\Delta^9$ -tetrahydrocannabinol (THC) podem produzir efeitos ansiolíticos, reduzir a ativação amigdalар relacionada à ameaça e melhorar o acoplamento funcional entre a amígdala e o córtex pré-frontal medial e o córtex cingulado rostral adjacente (mPFC/rACC) durante o processamento de ameaças em adultos saudáveis. Em conjunto, essas descobertas sugerem o sistema canabinóide como um potencial alvo farmacológico no tratamento do medo e ansiedade excessivos. No entanto, os efeitos do THC sobre o funcionamento corticolímbico em resposta à ameaça não foram investigados em adultos com psicopatologia relacionada ao trauma

Objetivo: Para abordar essa lacuna, o presente estudo testa os efeitos de uma dose aguda baixa de THC nas respostas corticolímbicas à ameaça em três grupos de adultos: 1) controles saudáveis não expostos a trauma (CS; n = 25), 2) adultos expostos a trauma sem TEPT (AET; n = 27), e 3) adultos expostos a trauma com TEPT (n = 19).

Métodos: Utilizando um desenho de estudo randomizado, duplo-cego, controlado por placebo, entre sujeitos, 71 participantes foram randomicamente designados para receber THC ou placebo (PBO) e subsequentemente completaram um paradigma bem estabelecido de processamento de ameaça durante ressonância magnética funcional.

Resultados: Em adultos com TEPT, o THC reduziu a reatividade amigdalар relacionada à ameaça, aumentou a ativação do mPFC durante a ameaça e aumentou o acoplamento funcional entre o mPFC e a amígdala.

Conclusões: Esses dados preliminares sugerem que o THC modula o processamento relacionado à ameaça em indivíduos expostos a trauma com TEPT, o que pode ser vantajoso como uma abordagem farmacológica para o tratamento da psicopatologia relacionada ao estresse e ao trauma.

## Disponível em:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7244361/>

## Estudo clínico

Tipo de Estudo: Ensaio Clínico Duplo-Cego

Tamanho da Amostra do Estudo: 71

Resultado do Estudo: Positivo

Localização do Estudo: Estados Unidos

Ano de Publicação: 2020

Cannabinoides Estudados: Tetra-hidrocanabinol (THC), Endocanabinoide (não especificado), THC Farmacêutico

Fonte de Fitocannabinoides: Isolado

Quimiotipo: Quimiotipo I

Receptores Estudados: CB1, Antagonista de CB1

## Dosagem

Dosagem: THC (dronabinol; 7,5 mg)

Via de Administração: Oral (Ingestão)

## Dosagem, Eficácia e Segurança da Administração de Canabidiol em Adultos: Uma Revisão Sistemática de Ensaios em Humanos

Dosage, Efficacy and Safety of Cannabidiol Administration in Adults: A Systematic Review of Human Trials

### Resumo:

Considerando dados de estudos in vitro e in vivo, o canabidiol (CBD) parece ser um candidato promissor para o tratamento de distúrbios somáticos e psiquiátricos. O objetivo desta revisão foi reunir doses, esquemas de dosagem, relatos de eficácia e segurança do uso de CBD em adultos a partir de estudos clínicos. Uma busca sistemática foi realizada no PubMed, Embase e Cochrane Library para artigos publicados em inglês entre 1º de janeiro de 2000 e 25 de outubro de 2019. Os termos de busca utilizados estavam relacionados a cannabis e CBD em adultos. Identificamos 25 estudos (927 pacientes; 538 homens e 389 mulheres), dos quais 22 estudos eram ensaios clínicos controlados (833 pacientes) e três eram estudos observacionais (94 pacientes) de cinco países. As formulações, doses e esquemas de dosagem variaram significativamente entre os estudos. Efeitos variados foram identificados nos ensaios clínicos randomizados (ECRs), efeitos mais aparentes foram observados nos estudos não randomizados e pequenos problemas de segurança em geral. Dos ensaios controlados, identificamos efeitos ansiolíticos com administração aguda de CBD e efeitos terapêuticos para transtorno de ansiedade social, transtorno psicótico e transtornos relacionados ao uso de substâncias. Em geral, os estudos foram heterogêneos e mostraram riscos substanciais de viés. Embora resultados promissores tenham sido identificados, houve considerável variação nos esquemas de dosagem e via de administração empregados nos estudos. Houve evidências que apoiaram efeitos positivos de dose única no transtorno de ansiedade social, efeitos de curto e médio prazo na melhoria sintomática na esquizofrenia e falta de efeito no curto e médio prazo sobre o funcionamento cognitivo em transtornos psicóticos. No geral, a administração foi bem tolerada, com efeitos colaterais leves.

## Disponível em:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7092763/>

## Estudo clínico

Tipo de Estudo: Meta-análise Clínica

Resultado do Estudo: Positivo

Localização do Estudo: Dinamarca

Ano de Publicação: 2020

Cannabinoídeos Estudados: Canabidiol (CBD)

Fonte de Fitocanabinoídeos: Não Aplicável

Quimiotipo: Quimiotipo III

Sub-Ratio: 0:1 (THC:CBD)

## Efeitos ansiolíticos do tratamento repetido com canabidiol em adolescentes com transtornos de ansiedade social

**Anxiolytic Effects of Repeated Cannabidiol Treatment in Teenagers With Social Anxiety Disorders**

### Resumo:

Evidências acumuladas indicam que o canabidiol (CBD), um componente principal não psicotomimético e não viciante da planta *Cannabis sativa*, reverte comportamentos semelhantes à ansiedade. O objetivo do presente estudo foi avaliar a eficácia do tratamento com CBD em adolescentes tardios japoneses com transtorno de ansiedade social (TAS). Trinta e sete adolescentes japoneses de 18 a 19 anos com TAS e transtorno de personalidade evitativa receberam, em um estudo duplo-cego, óleo de cannabis (n = 17) contendo 300 mg de CBD ou placebo (n = 20) diariamente por 4 semanas. Os sintomas de TAS foram medidos no início e no final do período de tratamento usando o Questionário de Medo de Avaliação Negativa e a Escala de Ansiedade Social de Liebowitz. O CBD diminuiu significativamente a ansiedade medida por ambas as escalas. Os resultados indicam que o CBD pode ser uma opção útil para tratar a ansiedade social.

## Disponível em:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6856203/>

## Estudo clínico

Tipo de Estudo: Ensaio Clínico Duplo-Cego

Tamanho da Amostra do Estudo: 37

Resultado do Estudo: Positivo

Localização do Estudo: Japão  
Ano de Publicação: 2019  
Cannabinoides Estudados: Canabidiol (CBD)  
Fonte de Fitocannabinoides: Derivado de Cânhamo  
Quimiotipo: Quimiotipo III  
Objetivo da Dosagem do Estudo: Dose Eficaz  
Protocolo Estabelecido: Dose Eficaz  
Razão de Cannabinoides: (Apenas CBD)  
Via de Administração: Oral (Ingestão)

## Dosagem

Forma de Dosagem: Líquido  
Regime de Dosagem: CBD (300 mg em uma única dose à tarde)  
Duração do Tratamento: 4 semanas