

The health and social effects of nonmedical cannabis use

New WHO publication on cannabis

Executive editors:

Wayne Hall,
Maria Renström and
Vladimir Poznyak

http://www.who.int/substance_abuse/publications/cannabis_report/en/



Framtagandet

Ett 30-tal av världens främsta cannabisforskare har medverkat i rapporten, bland annat professor Peter Allebeck från Karolinska Institutet och en av redaktörerna och samordnare av rapporten har varit Maria Renström som tidigare arbetade på Socialdepartementet i Sverige.

Vad handlar rapport om?

- ✓ Icke-medicinsk användning av cannabis
- ✓ Hälsö- och sociala effekter av cannabisanvändning.
- ✓ Den presenterar aktuell kunskap ” vad vi vet” om cannabis effekter - både på fysisk och psykisk ”hälsa”.
- ✓ Vad som bör prioriteras i framtida forskning – de områden där vi saknar solid kunskap.

Vad tas upp i rapporten ?

Cannabis dess effekter på hälsan.

- ✓ Risk och skyddsfaktorer
- ✓ Epidemiologi
- ✓ “Neurobiologi” (nervsystemets funktioner)
- ✓ Kortvariga effekter av cannabis
- ✓ Mental hälsa och psykosociala effekter av långvarigt missbruk av cannabis.
- ✓ Långvarigt cannabismissbruk och icke-smittsamma sjukdomar (kroniska sjukdomar)

Vad tas upp i rapporten ?

- Prevention (insatser som riktas till familjer, skolmiljön och särskilt riskutsatta grupper)
- Vård och behandling - personer med missbruk och/eller beroende

Vad vet vi?

Förekomst och behandling?

- ✓ Cirka 182 miljoner användare, (15 – 64 år)
- ✓ Mindre vanligt i utvecklingsländer
- ✓ THC-halten (koncentrationen) ökat
- ✓ Ökande behandlingsbehov

Vad vet vi?

Neurobiologi -cannabis användning?

- ✓ CB1-receptorer (som aktiveras av THC) spridda i hjärnan, främst i de områden som styr uppmärksamhet, beslutsfattande, motivation och minne.
- ✓ Lång- och korttidsanvändning av cannabis nedreglerar effekten av dessa receptorer - förklara cannabis-effekterna på arbetsminnet, förmågan att planera och fatta beslut, noggrannhet, motivation, motorisk koordination, humör och kognition.

Vad vet vi?

Dagligt användande – negativa konsekvenser

- ✓ Icke fullföljd skolgång
- ✓ Kognitiva försämringar
- ✓ Risken att använda andra illegala droger
- ✓ Ökad risk för depressiva symptom
- ✓ Ökad förekomst av självmordstankar och självmordsbeteende
- ✓ Kronisk och akut bronkit
- ✓ Omfattande cannabisrökning hos unga ökar risken för hjärtinfarkt och stroke
- ✓ Ökad risk för cancer och andra sjukdomar i andningsorganen

Vad vet vi?

Förebyggande insatser

- ✓ Evidensbaserade förebyggande åtgärder bör omfatta ett brett angreppssätt (en kedja av insatser) från generella insatser till riktade.
- ✓ Utbildningsprogram (Comprehensive family prevention) - familjen (föräldrar och barn) – effekt på barnens cannabisanvändning
- ✓ Interaktiva sociala program - riktar sig till särskilt utsatta unga personer har visat sig ha effekt (senaste månaden användning)
- ✓ Brief intervention minskar användandet (ej cannabisberoende)

Vad vet vi?

Behandlingsinsatser

- ✓ Många slutar utan behandling. För de flesta unga är cannabisanvändning tidsbegränsad.
- ✓ Kognitiv familjeterapi för tonåringar
- ✓ KBT (kognitiv beteendeterapi,
- ✓ MET (Motivational Enhancement Therapy) (främst ungdomar)
- ✓ Psykosocial problemlösning terapi (PPS) (främst vuxna)

Ingen farmakologisk behandling har visat på effekt

Framtida forskning

Vi behöver veta mer om;

- ✓ Substansen innehåll och förekomst
- ✓ Neurobiologi och cannabis
- ✓ Hälsokonsekvenser
- ✓ Sociala kostnader
- ✓ Förebyggande
- ✓ Behandling

Läs mer på
www.cannabisnatverket.se

Frågor?