

RESUMO - OUTRAS ÁREAS TEMÁTICAS

USO DE COMPOSTOS CONTENDO CANABIDIOL NA DOR NEUROPÁTICA CRÔNICA

Nathalia Aparecida Cavalcante Silva (nathycavalcante007@gmail.com)

Marina Maiolino De Carvalho (marinamaiolino2@gmail.com)

Priscila Coti Lewin (priscilacoti@hotmail.com)

Eliane Italiano Moreira Urbano Da Silva (el.i.ane@hotmail.com)

Juliana Cordeiro Ferreira (p0112920@gmail.com)

Introdução:

A dor neuropática crônica (DNC) pode ser resultante de lesão, disfunção ou doença presente no sistema nervoso somatossensorial, cuja classificação é passível de divisão quanto aos sinais e sintomas apresentados, como também pela perda ou ganho de função e em relação a sua localização. É considerada crônica quando persiste por mais de 3 meses ou não possui previsão de término (1). Consideravelmente prevalente na população mundial (7% a 10%) (2), com variadas manifestações, de difícil diagnóstico por não existir sintomas patognomônicos, seu tratamento com medicações de alívio são fundamentais para o bem-estar diário das pessoas afetadas. O objetivo deste estudo é verificar as evidências acerca da eficácia do recente uso dos compostos contendo canabidiol (CCCB) em comparação com placebo ou em associação à terapêutica convencional, comparando-a com a terapêutica convencional isoladamente, e seus possíveis efeitos farmacológicos (3).

Metodologia:

Revisão sistemática elaborada baseada em busca na base de dados PubMed, utilizando MeSH terms. Realizou-se a seleção dos estudos com aplicação dos critérios de inclusão: publicados nos últimos 10 anos, revisões sistemáticas, meta-análises, ensaio clínico randomizado ou ensaio clínico, humanos, inglês. Foram inicialmente selecionados 16 artigos, dos quais 6 foram excluídos após aplicação dos critérios. No total foram analisados os resultados de 10 artigos.

Resultados:

De acordo com seis dos estudos analisados, o uso de CCCBD por via intranasal ou oral pode reduzir em até 30% a intensidade da dor neuropática crônica em comparação com placebo (4,5,6,7,8,9). Um dos estudos, que em si já presumiu a eficácia dos compostos, abordou as reações adversas mais frequentes: diarreia, náusea, vertigem, perda cognitiva leve e alucinações, pela baixa intensidade e frequência dos eventos, o que permitiu que o estudo considerasse o uso seguro (10). Um dos artigos analisados evidenciou que o consumo de CCCBD aumentou o alívio da dor em 50 por cento em comparação ao placebo. Contudo, houve menor adesão no grupo controle, devido aos eventos adversos (11). Revisão sistemática contendo 25 estudos sobre os diversos tipos de canabinoides, incluindo os CCCBD, analisou a melhores vias de administração para vários tipos de dor, incluindo a DNC, e obteve resultados estatisticamente significativos na redução da DNC com o uso de CCCBD por via da mucosa oral ou intranasal (12). Ensaio duplo cego com Spray de CCCBD apontou melhora na dor, sono e qualidade de vida em pacientes resistentes ao tratamento com boa tolerância e segurança (13).

Conclusão:

O presente estudo verificou que o uso de compostos contendo CBD mostrou eficácia maior que o placebo para o tratamento dos sintomas associados à DNC. Os medicamentos a base de canabidiol possuem níveis adequados de segurança e tolerabilidade se comparados aos opióides, principalmente quando são administrados em doses baixas. Além disso, apresentam, na maioria dos casos, efeitos colaterais leves e ajustáveis de acordo com a titulação da

medicação. É evidente a necessidade de ensaios clínicos mais longos, individualizados e em comparação com a terapêutica tradicionalmente utilizada para atingir resultados mais efetivos no manejo da dor.

REFERÊNCIAS

- 1 Bennici A, et al. Safety of Medical Cannabis in Neuropathic Chronic Pain Management. *Molecules*. 2021 Oct 16;26(20):6257.
- 2 Mücke M, et al. Cannabis-based Medicines for Chronic Neuropathic Pain in Adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018 Mar 7;3(3).
- 3 Fiani B, et al. Current application of cannabidiol (CBD) in the management and treatment of neurological disorders. *Neurological Sciences*. 2020 Jun 16;41(11):3085–3098.
- 4 Henson JD, Vitetta L, Hall S. Tetrahydrocannabinol and cannabidiol medicines for chronic pain and mental health conditions. *Inflammopharmacology*. 2022 Jul 7;30(4):1167–1178.
- 5 Häuser W, et al. Cannabinoids in Pain Management and Palliative Medicine. *Deutsches Aerzteblatt Online*. 2017 Sep 22.
- 6 Fiani B, et al. Current application of cannabidiol (CBD) in the management and treatment of neurological disorders. *Neurological Sciences*. 2020 Jun 16;41(11):3085–3098.
- 7 Hoggart B, et al. A multicentre, open-label, follow-on study to assess the long-term maintenance of effect, tolerance and safety of THC/CBD oromucosal spray in the management of neuropathic pain. *Journal of Neurology*. 2014 Sep 30;262(1):27–40.

8 Prieto González JM, Vila Silván C. Safety and tolerability of nabiximols oromucosal spray: a review of more than 15 years" accumulated evidence from clinical trials. *Expert Review of Neurotherapeutics*. 2021 Jul 3;21(7):755–778.

9 Mücke M, et al. Cannabis-based Medicines for Chronic Neuropathic Pain in Adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2018 Mar 7;3(3).

10 Bennici A, et al. Safety of Medical Cannabis in Neuropathic Chronic Pain Management. *Molecules*. 2021 Oct 16;26(20):6257.

11 Dume R, Lammers E. Demystifying Cannabis. *Orthopaedic Nursing*. 2020 Jul;39(4):264–267.

12 Rabgay K, et al. The effects of cannabis, cannabinoids, and their administration routes on pain control efficacy and safety: A systematic review and network meta-analysis. *Journal of the American Pharmacists Association*. 2020 Jan;60(1):225-234.e6.

13 Serpell M, et al. A double-blind, randomized, placebo-controlled, parallel group study of THC/CBD spray in peripheral neuropathic pain treatment. *European journal of pain (London, England)*. 2014;18(7):999–1012.