

# Canna Care

saúde & bem-estar

---

E-BOOK  
ALZHEIMER

# Oi, paciente CannaCare! Tudo bem?

O tratamento da doença de Alzheimer gera muitas dúvidas para o paciente, familiares e cuidadores.

Sabemos que cuidar é uma tarefa importante e cheia de responsabilidade.

Por isso, preparamos especialmente para você, um e-book com informações médicas detalhadas sobre o Alzheimer e como o tratamento com a Cannabis é uma importante ferramenta para trazer qualidade de vida e bem-estar.

## O que é a doença de Alzheimer?

O Alzheimer é uma das doenças neurodegenerativas mais prevalentes do mundo.

Ela é causada por depósitos extracelulares de placas beta-amiloides e níveis reduzidos de acetiltransferase, que levam a deficiência de acetilcolina.

A idade é um fator de risco para a doença. Com o envelhecimento da população, estima-se um aumento da incidência de Alzheimer globalmente.

A doença é progressiva e, ao longo do tempo, é responsável por perda cognitiva e pela deterioração

da memória, do pensamento lógico e da capacidade de realizar atividades cotidianas, gerando dependência funcional e grande impacto na vida do paciente e de seus cuidadores.

## Qual o papel do sistema endocanabinoide (SEC) em nosso corpo?

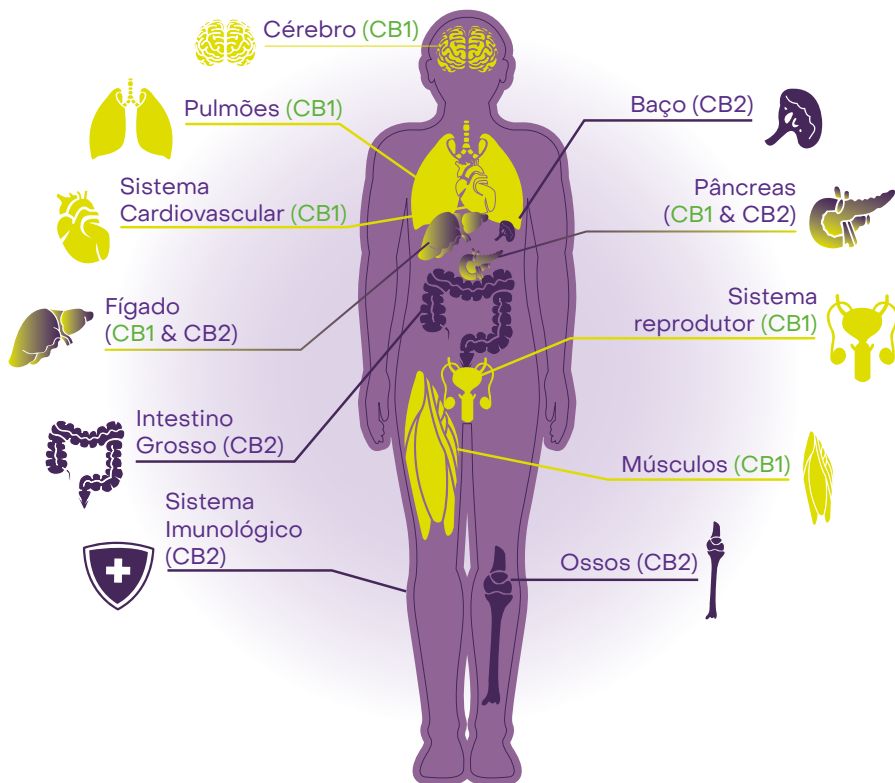
O SEC tem um importante papel em nosso corpo: ele é responsável pela regulação de diversas manifestações comportamentais, ações metabólicas e tem função de nos trazer equilíbrio, a chamada homeostase.

Com o sistema endocanabinoide saudável, temos maior chance de:

- 🌿 Controlar o estresse
- 🌿 Aumentar motivação
- 🌿 Controlar a dor
- 🌿 Melhorar o foco e criatividade
- 🌿 Melhorar a coordenação motora
- 🌿 Promover a neuroproteção (proteção de nossos neurônios) e a plasticidade neural
- 🌿 Melhorar a insônia e qualidade do sono
- 🌿 Regular o apetite
- 🌿 Entre outros benefícios

Nosso corpo também produz endocanabinoides, os mais famosos são chamados Anandamina e 2AG.

Quando você não produz essas substâncias em nível suficiente, pode-se entrar com uma suplementação com os fitocabinoides, as substâncias presentes na Cannabis.



## Qual é o papel do tratamento à base de cannabis para o Alzheimer:

O sistema endocanabinóide (SEC) é um dos sistemas de neurotransmissores afetados pela doença de Alzheimer.

O Alzheimer gera alterações na expressão e funcionalidade dos receptores endocanabinóides CB1.

Os componentes da Cannabis, os fitocanabinóides, são capazes de reduzir a neuroinflamação de nosso cérebro, além de auxiliar na redução da perda neural.

# Benefícios do tratamento à base de Cannabis:

Por não haver cura, o tratamento com Cannabis tem função paliativa para o Alzheimer e deve estar sempre associada ao tratamento alopático tradicional e atividades multidisciplinares como a fisioterapia.

O tratamento tem como objetivo:

- 🌿 Melhorar a qualidade de vida dos pacientes
- 🌿 Auxiliar no controle da agitação psicomotora
- 🌿 Reduzir a dor e anorexia
- 🌿 Reduzir transtornos do sono
- 🌿 Reduzir as alterações comportamentais
- 🌿 Reduzir a neuroinflamação
- 🌿 Reduzir o estresse oxidativo que ajuda a evitar a excitotoxicidade e a morte das células nervosas.

**Conte sempre conosco:**


**Agendar Consulta**

Ficou com alguma dúvida? Precisa de alguma orientação adicional? Entre em contato conosco.

**Canna Care**  
saúde & bem-estar

 [www.cannacare.com.br](http://www.cannacare.com.br)

 (11) 93066-6162

 @cannacare.br

# Referência Bibliográfica

196. Hughes, B. & Herron, C. E. Cannabidiol Reverses Deficits in Hippocampal LTP in a Model of Alzheimer's Disease. *Neurochem. Res.* 44, 703–713 (2019).
197. Li, H. et al. Overview of cannabidiol (CBD) and its analogues: Structures, biological activities, and neuroprotective mechanisms in epilepsy and Alzheimer's disease. *Eur. J. Med. Chem.* 14 (2020).
198. Hao, F. & Feng, Y. Cannabidiol (CBD) enhanced the hippocampal immune response and autophagy of APP/PS1 Alzheimer's mice uncovered by RNA-seq. *Life Sci.* 264, 118624 (2021).
199. Sabogal-Guáqueta, A. M., Osorio, E. & Cardona-Gómez, G. P. Linalool reverses neuropathological and behavioral impairments in old triple transgenic Alzheimer's mice. *Neuropharmacology* 102, 111–120 (2016).
200. Cheng, Y., Dong, Z. & Liu, S. –Caryophyllene Ameliorates the Alzheimer-Like Phenotype in APP/PS1 Mice through CB2 Receptor Activation and the PPAR $\gamma$  Pathway. *Pharmacology* 94, 1–12 (2014).
172. Irwin, K., Sexton, C., Daniel, T., Lawlor, B. & Naci, L. Healthy Aging and Dementia: Two Roads Diverging in Midlife? *Front. Aging Neurosci.* 10, 275 (2018).
173. Imbimbo, B. P., Lombard, J. & Pomara, N. Pathophysiology of Alzheimer's Disease. *Neuroimaging Clin. N. Am.* 15, 727–753 (2005).
174. Perry, E., Walker, M., Grace, J. & Perry, R. Acetylcholine in mind: a neurotransmitter correlate of consciousness? *Trends Neurosci.* 22, 273–280 (1999).
175. Coyle, J., Price, D. & DeLong, M. Alzheimer's disease: a disorder of cortical cholinergic innervation. *Science* 219, 1184–1190 (1983).
176. McGleenon, Dynan, & Passmore. Acetylcholinesterase inhibitors in Alzheimer's disease: Acetylcholinesterase inhibitors in Alzheimer's disease. *Br. J. Clin. Pharmacol.* 48, 471–80 (1999).
4. Ferber, S. G. et al. The “Entourage Effect”: Terpenes Coupled with Cannabinoids for the Treatment of Mood Disorders and Anxiety Disorders. *Curr. Neuropharmacol.* 18, 87–96 (2020).
9. Volicer, L., Stelly, M., Morris, J., Mclaughlin, J. & Vollicer, B. J. Effects of dronabinol on anorexia and disturbed behavior in patients with Alzheimer's disease. *Int J Geriatr Psychiatry* 1 (1997).
167. Ferri, C. P. et al. Global prevalence of dementia: a Delphi consensus study. *The Lancet* 366, 2112–2117 (2005).
168. Feter, N., Leite, J. S. & Rombaldi, A. Who are the patients diagnosed with dementia in Brazil? A nation-wide descriptive study: Epidemiology/Prevalence, incidence, and outcomes of MCI and dementia. *Alzheimers Dement.* 16, (2020).