



E-BOOK
DOR CRÔNICA
& CANNABIS

Oi, paciente CannaCare! Tudo bem?

Começar algo novo nem sempre é fácil.

Por isso, preparamos especialmente para você, um e-book com informações médicas detalhadas sobre a dor, e como os tratamentos com Cannabis podem ser uma importante ferramenta terapêutica para maximizar sua saúde e bem-estar.

O que é a dor?

A dor crônica é uma das causas de maior busca de ajuda médica no mundo. Atualmente 20% da população mundial tem alguma queixa relacionada a dor.

A dor crônica pode ser consequência de doenças crônicas como a artrite reumatóide, neuropatia diabética, dor oncológica ou pós cirúrgicos. Mas, também pode ser um diagnóstico primário, com a fibromialgia.

A dor tem um grande impacto na qualidade vida dos pacientes, e pode limitar sua mobilidade, sono, humor e até mesmo sua vida profissional.

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

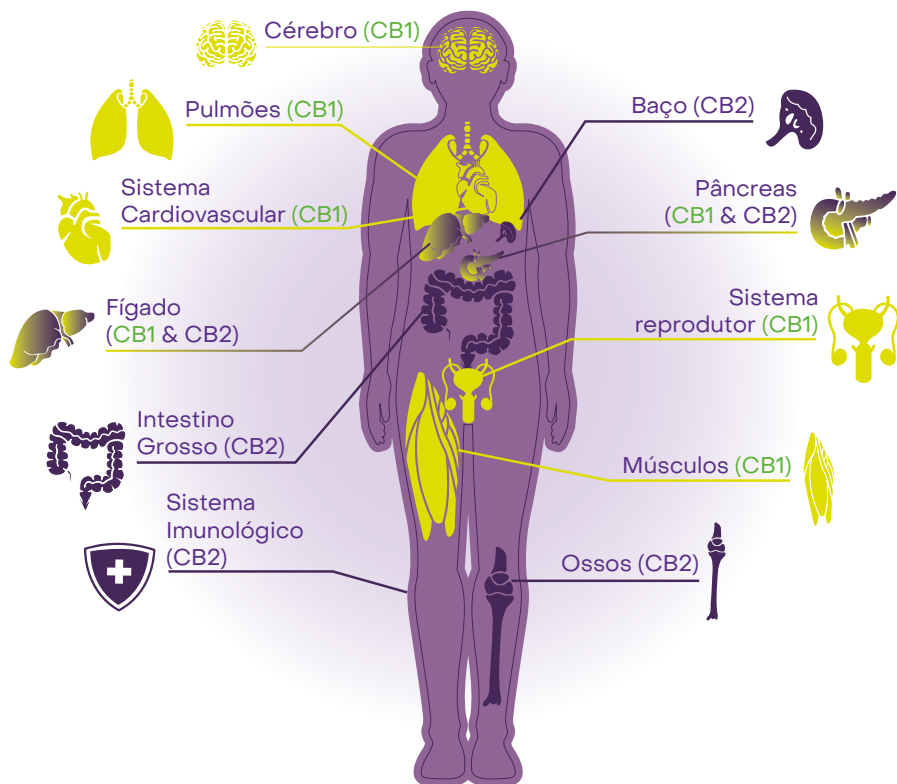
O SEC tem um importante papel em nosso corpo: ele é responsável pela regulação de diversas manifestações comportamentais, ações metabólicas e tem função de nos trazer equilíbrio, a chamada homeostase.

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.



Como o tratamento com Cannabis atua para os casos da dor crônica:

O sistema endocanabinoide está presente de forma bastante ampla em seu sistema nervoso central e periférico, e são responsáveis pelas vias de captação, transmissão e interpretação de diferentes estímulos dolorosos.

Quando estimulado pelas propriedades terapêuticas da Cannabis, os fitocanabinoides, o receptor CB1 pode inibir a transmissão de estímulos dolorosos. Por sua vez, o

receptor CB2 garante o bloqueio de efeitos inflamatórios, que também reduzem a sensação da dor.

Com o estímulo dos fitocanabinoides nosso corpo é também capaz de modular os componentes emocionais e cognitivos que interferem na nossa percepção da dor presentes no córtex sensitivo-motor e na amígdala, ambas regiões de nosso cérebro.

Benefícios do tratamento à base de Cannabis para a dor:

A Cannabis age em nosso corpo reduzindo a sensação e a nossa percepção da dor, fazendo com que seja possível que a sua interpretação seja menor. Ou seja, mesmo que ela ainda esteja presente, a dor passa a ser mais tolerável e menos incapacitante.

-  Tratamento natural
-  Risco de adição muito baixo em relação aos opióides
-  Possibilidade de redução de medicamentos alopáticos.
-  Melhora na qualidade de vida

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

 (11) 93066-6162

 @cannacare.br

Referência Bibliográfica

41. Almog, S. et al. The pharmacokinetics, efficacy, and safety of a novel selective-dose cannabis inhaler in patients with chronic pain: A randomized, double-blinded, placebo-controlled trial. *Eur. J. Pain* 24, 1505-1516 (2020).
87. Huestis, M. A. Human Cannabinoid Pharmacokinetics. *Chem. Biodivers.* 4, 1770-1804 (2007).
89. Perez-Reyes, M. Marijuana smoking: factors that influence the bioavailability of tetrahydrocannabinol. 42-62 (1990).
90. McGilveray, I. J. Pharmacokinetics of Cannabinoids. *Pain Res. Manag.* 10, 15A-22A (2005).
91. Gieringer, D. H. Cannabis 'Vaporization': A promising strategy for smoke harm reduction. (2001).
92. Pomahacova, B., Van der Kooy, F. & Verpoorte, R. Cannabis smoke condensate III: The cannabinoid content of vaporised Cannabis sativa. *Inhal. Toxicol.* 21, 1108-1112 (2009).
93. Hazekamp, A., Ruhaak, R., Zuurnan, L., van Gerven, J. & Verpoorte, R. Evaluation of a vaporizing device.
105. Russo, E. B. & Hohmann, A. G. Role of Cannabinoids in Pain Management. in *Comprehensive Treatment of Chronic Pain by Medical, Interventional, and Integrative Approaches* (eds. Deer, T. R. et al.) 181-197 (Springer New York, 2013). doi:10.1007/978-1-4614-1560-2_18.
106. Luongo, L., Starowicz, K., Maione, S. & Di Marzo, V. Allodynia Lowering Induced by Cannabinoids and Endocannabinoids (ALICE). *Pharmacol. Res.* 119, 272-277 (2017).
107. Milligan, A. L., Szabo-Pardi, T. A. & Burton, M. D. Cannabinoid Receptor Type 1 and Its Role as an Analgesic: An Opioid Alternative? *J. Dual Diagn.* 16, 106-119 (2020).
108. Luque, J. S., Okere, A. N., Reyes-Ortiz, C. A & Williams, P. M. Mixed methods study of the potential therapeutic benefits from medical cannabis for patients in Florida. *Complement. Ther. Med.* 57, 102669 (2021).
109. Stillman, M. et al. Utilization of medicinal cannabis for pain by individuals with spinal cord injury. *Spinal Cord Ser. Cases* 5, 66 (2019).
95. Lucas, P. & Walsh, Z. Medical cannabis access, use, and substitution for prescription opioids and other substances: A survey of authorized medical cannabis patients. *Int. J. Drug Policy* 42, 30-35 (2017).
96. Powell, D., Pacula, R. L. & Jacobson, M. Do medical marijuana laws reduce addictions and deaths related to painkillers? *J. Health Econ.* 58, 29-42 (2018).
97. Khan, S. P., Pickens, T. A. & Berlau, D. J. Perspectives on cannabis as a substitute for opioid analgesics. *Pain Manag.* 9, 191-203 (2019).
98. Lucas, P. Cannabis as an Adjunct to or Substitute for Opiates in the Treatment of Chronic Pain. *J. Psychoactive Drugs* 44, 125-133 (2012).
99. Bradford, A. C. & Bradford, W. D. Medical Marijuana Laws Reduce Prescription Medication Use In Medicare Part D. *Health Aff. (Millwood)* 35, 1230-1236 (2016).