

Compte-rendu

Direction : Surveillance

Pôle : Pilotage

Personne en charge : Charlotte PION

COMITE SCIENTIFIQUE PERMANENT (CSP)

PSYCHOTROPES, STUPEFIANTS ET ADDICTIONS (PSA), FORMATION RESTREINTE EXPERTISE

Séance du 16 juin 2026

Ordre du jour

Points	Sujets abordés	pour audition, information, adoption ou discussion
1	Introduction	
1.1	Gestion des liens d'intérêts	Pour information
2	Dossiers thématiques	
2.1	Mise à jour de l'enquête nationale d'addictovigilance concernant le cannabis non médical	Pour discussion
2.2	Retour d'informations	Pour information

Participants

Nom des participants	Statut (<i>modérateur, membre, évaluateur, ...</i>)	Présent sur site	Présent visio	Absent/excusé
----------------------	---	------------------	---------------	---------------

MEMBRES

ALIX Marie-Alix	Membre expert	☐	☒	☐
BALANA Marie-Laurence	Membre expert	☐	☒	☐
BATISSE Anne	Membre représentante CEIP-A (titulaire)	☐	☒	☐
BERTIN Célian	Membre représentant CEIP-A (suppléant)	☐	☒	☐
BOUCHER Alexandra	Membre représentante CEIP-A (suppléant)	☐	☐	☒
CARTON Louise	Membre représentante CEIP-A (suppléant)	☐	☐	☒
DAVELUY Amélie	Membre représentante CEIP-A (titulaire)	☐	☒	☐
DE HARO Luc	Membre expert	☐	☒	☐
DEBRUS Marie	Membre expert	☐	☐	☒
GAULIER Jean-Michel	Membre expert	☐	☒	☐
GHEHIOUECHE Farid	Membre représentant d'association des usagers du système de santé du CSP PSAEX	☐	☒	☐
GILANTON Marie-Madeleine	Membre représentant d'association des usagers du système de santé du CSP PSAEX	☐	☒	☐
JAUFFRET-ROUSTIDE Marie	Membre expert	☐	☒	☐
LE BOISSELIER Reynald	Membre représentant CEIP-A (suppléant)	☐	☒	☐
MICALLEF-ROLL Joëlle	Membre représentante CEIP-A (titulaire)	☐	☐	☒
MICHEL Laurent	Membre expert	☐	☒	☐
PAILLOU Virginie	Membre expert	☐	☒	☐
PEYRIERE Hélène	Membre représentante CEIP-A (titulaire)	☐	☐	☒
PIERSON-CANNAKE Marie-Michèle	Membre expert	☐	☒	☐
VICTORRI-VIGNEAU Caroline	Membre représentante CEIP-A (titulaire)	☐	☐	☒

EXPERTS INVITES

BOUQUET Emilie	Sujet cannabis non médical	☐	☒	☐
EIDEN Céline	Sujet cannabis non médical	☐	☐	☒

ANSM

DIRECTION DE LA SURVEILLANCE				
LAFORREST-BRUNEAUX Agnès	Directrice adjointe	☒	☐	☐
RICHARD Nathalie	Modératrice du CSP PSA, formation restreinte Expertise et directrice du projet cannabis médical	☒	☐	☐
SANTOS Léa	Stagiaire cannabis médical	☒	☐	☐
Pôle Sécurisation - PS				
FERARD Claire	Cheffe du PS	☐	☒	☐
CHOULIKA Sophie	Evaluatrice	☒	☐	☐
ADELAIDE Marie-Camille	Apprentie	☒	☐	☐
Pôle Pilotage - PP				
PION Charlotte	Evaluatrice	☒	☐	☐
Pôle Gestion du Signal - PGS				
PIERRON Evelyne	Cheffe du PGS	☐	☒	☐
BIDAULT Irène	Evaluatrice	☐	☒	☐
EMERY-MOREL Frédérique	Evaluatrice	☒	☐	☐

1. Introduction

1.1. Gestion des liens d'intérêts

La modératrice, après avoir vérifié que les membres n'ont pas de nouveaux liens à déclarer et que les DPI sont à jour, précise qu'aucune situation de conflits d'intérêts n'a été identifiée ou signalée pour les membres et les experts au regard des dossiers à l'ordre du jour.

2. Dossiers thématiques

2.1. Mise à jour de l'enquête nationale d'addictovigilance concernant le cannabis non médical

Numéro/type/nom du dossier	Mise à jour de l'enquête nationale d'addictovigilance concernant le cannabis non médical
Laboratoire(s)	Non applicable
Direction médicale médicament concernée	Non applicable
Direction de la surveillance	Pôle Sécurisation
Expert(s)	CEIP-A de Poitiers

Présentation du dossier

Les données de l'enquête nationale d'addictovigilance concernant le cannabis non médical sont présentées par le centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance – addictovigilance (CEIP-A) rapporteur de Poitiers, sur la période allant du 01/01/2021 au 30/06/2025.

Introduction

Le cannabis est la substance psychoactive illicite la plus consommée en France. Il est consommé principalement par inhalation et par voie orale sous différentes formes : herbe, résine et huile. Ces formes se différencient notamment par leur teneur en tétrahydrocannabinol (THC).

Une première enquête consacrée au cannabis non médical portant sur la période 2012 - 2017, a été ouverte le 26 mars 2018 au vu de l'augmentation du nombre de signalements marquants impliquant le cannabis. Cette première analyse avait mis en évidence une grande diversité des complications liées à la consommation de cannabis seul ou en association avec le tabac et/ou l'alcool, principalement des complications psychiatriques (51,6%), puis neurologiques (15,6%), cardiologiques (7,8%), gastro-intestinales (7,7%) et dans un contexte de consommation pendant la grossesse (1,7%).

En 2021, suite à l'augmentation des Signalements Marquants d'Addictovigilance (SIMAD) en lien avec une exposition au cannabis pendant la grossesse, il a été décidé de réaliser un focus sur les complications maternelles, fœtales et/ou néonatales en lien avec une exposition *in utero* au cannabis sur la période du 1^{er} janvier 2011 au 31 janvier 2021. Ce focus a souligné les conséquences problématiques de l'usage de cannabis pendant la grossesse tant pour la mère que pour l'enfant.

En janvier 2025, suite à la discussion en Comité Scientifique Permanent (CSP) Psychotropes, Stupéfiants et Addictions (PSA) SIMAD de deux cas d'hyperémèse cannabinique i) l'un compliqué d'endocardite infectieuse à *E. Faecalis* après perforation gastrique suite à des vomissements répétés ; ii) l'autre dans un contexte d'arrêt du cannabis depuis 7 mois remplacé par du CBD (prise quotidienne par voie inhalée, absence d'analyse toxicologique du produit), il a été décidé de mettre à jour l'enquête d'addictovigilance sur le cannabis non médical. Les objectifs sont d'analyser l'évolution des signalements en termes de gravité, de décrire les cas graves et de réaliser des focus sur les syndromes d'hyperémèse au cannabis (SHC), sur la population mineure (10 – 17 ans) et sur les formes comestibles.

Méthode

Les données multi-sources du réseau des centres d'addictovigilance ont été analysées : Notifications spontanées (NotS) enregistrées dans l'Application nationale de Pharmacovigilance-addictovigilance (ANPV¹) et Divers autres Signaux (DivAS) sur la période 01/01/2021 – 30/06/2025. Deux requêtes ont été réalisées dans l'ANPV : l'une portant sur les cannabinoïdes naturels (hors associations avec d'autres substances, à l'exception de l'alcool et du tabac, sans restriction d'effet ; l'autre ciblant spécifiquement les effets relevant du High Level Term (HLT) « nausées, et vomissements ».

Les outils pharmaco-épidémiologiques du réseau d'addictovigilance pour lesquels les données ont été extraites sont les enquêtes OPPIDUM² 2020-2024, DRAMES³ 2020-2023, Soumission Chimique vraisemblable 2020-2023 et Vulnérabilité Chimique 2020-2023.

Une recherche bibliographique ciblée a été réalisée dans PubMed, complétée par une recherche sur Google Trends.

Les données du dispositif SINTES⁴ sur la même période ont été transmises par l'OFDT.

Principaux résultats et discussion

Sur la période d'étude, 3539 NotS impliquant le cannabis seul ou en association avec l'alcool et/ou le tabac, rapportées au réseau des centres d'addictovigilance, ont été analysées. La proportion de NotS impliquant le cannabis seul ou en association avec l'alcool et/ou le tabac continue d'augmenter comparativement à la précédente enquête (10,1% de l'ensemble des NotS en 2017, 13,0% en 2021, 14,2% en 2024). Parmi elles, 2 072 (58,5%) étaient graves dont 31 (1,5%) d'issue fatale. Parmi les décès (hors DRAMES), 27 (1,3%) impliquaient le cannabis seul ou en association avec le tabac.

¹ Application Nationale de Pharmacovigilance ou BNPV (Base Nationale de Pharmacovigilance)

² Observation des Produits Psychotropes Illicites ou Détournés de leur Utilisation Médicamenteuse

³ Décès en Relation avec l'Abus de Médicaments Et de Substances

⁴ Système d'Identification National des Toxiques Et Substances (OFDT)

Les NotS graves concernaient majoritairement les hommes (72,5%), l'âge médian était de 30 ans. Le cannabis était associé à l'alcool avec ou sans tabac dans 21,9% des cas. Les principales complications étaient des affections psychiatriques (54,3% des complications, principalement des abus/pharmacodépendance/trouble de l'usage puis des symptômes de l'anxiété), des affections du système nerveux central (10,2% des complications, principalement des accidents vasculaires et des perturbations de l'état de conscience) et des affections gastro-intestinales (6,9% des complications, principalement des symptômes de nausées et vomissements incluant des syndromes d'hyperémèse au cannabis). Un abus était mentionné dans 31,3% des cas, une pharmacodépendance dans 30,3% des cas et un trouble de l'usage dans 14,9% des cas. Des effets inattendus étaient rapportés dans 9 cas (0,2%).

La proportion de NotS avec syndrome d'hyperémèse au cannabis augmente depuis 2015 et représente 7,8% de l'ensemble des NotS sur la période de l'enquête. Dans 54% des cas, un critère de gravité était présent dont 2,7% avec mise en jeu du pronostic vital. Les hommes étaient davantage concernés (73,1%) ainsi que la classe d'âge 18 – 34 ans (72,1%). D'autres complications graves étaient également associées, principalement psychiatriques (abus/pharmacodépendance/trouble de l'usage, plus rarement agitation et anxiété), métaboliques (hypokaliémie, hyponatrémie et déshydratation), rénales (insuffisance rénale aigue fonctionnelle) et gastro-intestinales (hémorragie digestive, œsophagite, ulcère gastro-intestinal et plus rarement syndrome de Mallory-Weiss).

La proportion de NotS impliquant le cannabis seul ou en association avec l'alcool et/ou le tabac chez les mineurs (10-17 ans) est légèrement inférieure à celle observée lors de la précédente enquête (9,7% de l'ensemble des NotS versus 12,0% lors de la précédente enquête). Parmi elles, 83,1% impliquaient le cannabis seul ou en association avec le tabac versus 85,8% lors de la précédente enquête. La majorité d'entre elles étaient graves (60,5%) dont 2,4% avec mise en jeu du pronostic vital. Les garçons étaient majoritairement concernés (64,1%) et l'âge médian était de 16 ans. Les principales complications rapportées étaient également des affections psychiatriques (49,7% des complications), du système nerveux central (12,8% des complications) et gastro-intestinales (10,2% des complications).

La proportion de NotS impliquant des formes comestibles de cannabis est relativement stable comparativement à la précédente enquête (4,4% de l'ensemble des NotS versus 5,1% lors de la précédente enquête). La majorité d'entre elles étaient non graves (73,2%), néanmoins dans 1 cas le pronostic vital était engagé. Elles concernaient majoritairement les hommes et l'âge médian était de 24,5 ans. Une grande variété de présentations (préparations culinaires sous forme de gâteaux, confiseries, tisanes, etc) était observée, ce qui concorde avec les données de la littérature.

L'enquête OPPIDUM portant sur les années 2020 à 2024 inclus montre une diminution de la proportion de sujets ayant consommé du cannabis la semaine précédant l'enquête (35,6%) comparativement à la précédente enquête portant sur les années 2012 à 2017. Néanmoins, le cannabis reste le premier produit expérimenté et le principal produit à l'origine de la première dépendance chez 29,1% des sujets. La proportion de sujets pour lesquels le cannabis est responsable de la première dépendance est en augmentation (29,1% en moyenne à l'âge de $19 \pm 5,8$ ans versus 23,2% en moyenne à l'âge de 16,5 ans lors de la précédente enquête).

L'enquête DRAMES portant sur les années 2020 à 2023 inclus montre une augmentation de la proportion des décès directs et indirects sur la période de l'enquête mais qui reste du même ordre de grandeur que celle observée lors de la première

enquête 2012-2017. Parmi ces décès figuraient i) un cas de syndrome d'hyperémèse au cannabis avec hypokaliémie, torsade de pointe et arrêt cardiorespiratoire ; ii) deux cas de suspicion de syndrome d'hyperémèse au cannabis ; iii) deux décès chez des adolescents dont un impliquant le cannabis seul. Des décès directs et indirects sont observés consécutivement à la prise de cannabis sans autres substances concomitantes.

Les cas inclus dans l'enquête Soumission Chimique vraisemblable (2020 à 2023 inclus) concernaient majoritairement des femmes et l'âge médian était de 16 ans. Les cas inclus dans l'enquête Vulnérabilité Chimique (2020 à 2023 inclus) concernaient majoritairement des femmes et l'âge médian était égal à 21 ans.

Les résultats de l'analyse des échantillons SINTES, collectés selon des critères spécifiques, montrent un doublement des teneurs moyennes en THC pour l'herbe, passant de 6,3 % en 2021 à 13,5 % en 2024, et un quasi-triplement pour la résine, passant de 11,9 % en 2021 à 31,7 % en 2024.

Conclusions du rapporteur

Cette deuxième enquête souligne comparativement à la précédente enquête :

- la poursuite de l'augmentation des notifications d'addictovigilance impliquant le cannabis seul ou en association avec l'alcool et/ou le tabac, dont plus de la moitié sont graves ;
- la poursuite de l'augmentation des notifications de syndrome d'hyperémèse au cannabis dont plus de la moitié sont graves, avec également un cas de décès avéré et deux suspicions de syndrome d'hyperémèse au cannabis recensés dans DRAMES ;
- une légère diminution de la proportion des notifications chez les mineurs qui s'accompagnent néanmoins de complications graves dans près de 2/3 des cas, ainsi que deux décès recensés dans DRAMES dont un impliquant uniquement le cannabis ;
- une relative stabilité de la proportion des notifications impliquant des formes comestibles, malgré une grande variété de présentations.

Ainsi, le rapporteur propose :

- la poursuite de l'enquête nationale d'addictovigilance (évaluation triennale) ;
- le renforcement de l'information des professionnels de santé sur le risque de complications graves associées aux syndromes d'hyperémèse au cannabis.

Références documentaires

Rapport du CEIP-A de Poitiers

Discussion des membres du CSP PSAEX

Les discussions ont notamment porté sur :

- L'augmentation des complications telles que le SHC, corrélée probablement à l'augmentation de la teneur en THC dans l'herbe et surtout dans la résine ;
- La nécessité de communiquer notamment à l'attention des structures d'addictologie, des CSAPA⁵/CAARUD⁶, des urgentistes, des hépato-

⁵ Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie

⁶ Centre d'Accueil et d'Accompagnement à la Réduction des risques pour Usagers de Drogues

gastroentérologues, mais également des médecins généralistes sur les manifestations cliniques non spécifiques du SHC afin d'éviter les errances diagnostiques rencontrées par certains patients.

Conclusions du CSP PSAEX

Conclusions

Les membres du CSP PSAEX sont favorables à :

- La poursuite de l'enquête nationale d'addictovigilance concernant le cannabis non médical sur 3 ans ;
- Une communication aux CNP⁷ addictologues, hépato-gastroentérologues, urgentistes, généralistes, ciblée sur le SHC.

2.2. Retour d'informations

Numéro/type/nom du dossier	Retour d'informations
Laboratoire(s)	NA
Direction médicale médicament concernée	NA
Direction de la surveillance	Pôles Pilotage/Sécurisation

- Suite à une augmentation du nombre de signalements impliquant du « PTC ou Pète ton crâne » notamment dans la région Auvergne-Rhône-Alpes, mais également sur l'ensemble du territoire, la DGS a publié le 11/06/2026 un message urgent de santé publique ([DGS-URGENT, réf n°2026_07](#)), à l'attention de tous les professionnels de santé.
Ces messages d'information sont également adressés à destination de l'Education nationale.
Plus d'information sur : https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/dgs-urgent_no2026_07_exposition_aux_cannabinoïdes_de_synthese.pdf
- Suite à la mise en place de l'ouverture d'une enquête nationale d'addictovigilance sur les tryptamines émergentes, les données ont été présentées en CSP PSA Expertise du 9 décembre 2025 afin de proposer le classement de plusieurs substances dérivées de la tryptamine ; la [Décision](#) de classement sur la liste des substances classées comme stupéfiants a été publiée le 9 juin.
Plus d'informations sur : <https://ansm.sante.fr/actualites/lansm-classe-7-derives-synthetiques-de-la-tryptamine-sur-la-liste-des-stupefiants>
- La restitution des données 2024 des 3 enquêtes annuelles DRAMES, DTA et SC ont été présentées le 27 mai aux experts de la CNBAE, médecins légistes, CEIP-

⁷ Conseil National Professionnel

A et autres experts y participant ; les 2 [plaquettes](#) DRAMES et DTA 2024 sont en ligne et celle concernant la SC va l'être prochainement.
Plus d'informations sur : <https://ansm.sante.fr/page/resultats-denquetes-pharmacodependance-addictovigilance>