

Mai 2025

Information- alerte relative à la circulation de CBD adultéré dans le circuit commercial légal et risques pour les usagers

Message à destination des médecins addictologues et personnels des CSAPA, CAARUD et autres structures spécialisées dans l'accueil et la prise en charge des usagers, les établissements de santé en particulier les services d'Urgences, Services de Réanimation, SAMU, les médecins hospitaliers et libéraux et les pharmaciens d'officine.

1. Le CEIP-Addictovigilance de Bordeaux et le CAP-TV de Nouvelle-Aquitaine ont été alertés par la circulation en Gironde et dans les Landes d'herbe vendue pour du cannabidiol (CBD), parfois dénommé « CBD HPE », en magasin spécialisé ou en bureau de tabac contenant des cannabinoïdes de synthèse ou hémi-synthétiques (MDMB-PINACA, delta9-THC-C8/THC-JD et 10-OH-HHC).
2. Des signaux émanant d'usagers réguliers ou non de CBD, décrivent des **tableaux cliniques tout à fait inhabituels pour du CBD** faisant évoquer la présence de produits plus puissants (malaise, délire, paranoïa, vomissements, hallucinations, perte de repère, prostration, frissons, tremblements) après consommation de produits vendus pour du CBD, souv ent dès les premières inhalations.
3. Les cannabinoïdes de synthèse sont des substances qui « miment » les effets du THC (et non du CBD) avec une puissance pharmacologique plus élevée car elles sont plus sélectives des récepteurs cannabinoïdes (CB1 et CB2) que le THC contenu dans le cannabis. Cette puissance pharmacologique explique que leurs actions/effets apparaissent à des doses particulièrement faibles (une taffe de cigarette suffit) et explique d'ailleurs qu'ils soient utilisés en pulvérisation sur de l'herbe vendue pour du CBD. Les effets agonistes cannabinoïdes peuvent se traduire chez l'homme par des **effets cliniques graves voire mortels** en prise aiguë : au niveau cardio-vasculaire (infarctus, tachycardie, bradycardie, hypertension artérielle), psychiatrique (attaques de panique, hallucination, délire, psychose aiguë, agressivité, agitation, pharmacodépendance), neurologique (convulsions, AVC), digestif (nausées, vomissement), fièvre, rhabdomyolyse, insuffisance rénale, hyperglycémie, hypokaliémie.
4. Ces substances et également d'autres de la même famille des cannabinoïdes de synthèse circulent déjà en France (1,2). Des cas de CBD adultérés avec d'autres cannabinoïdes de synthèse avaient déjà été signalés en Nouvelle-Aquitaine, notamment en ex-Poitou-Charentes et en ex-Aquitaine en 2024.
6. Ces substances **ne sont pas détectables par un dépistage urinaire classique** par immunochimie (ex : test urinaire rapide). Aussi, il est recommandé aux laboratoires de biologie des établissements de santé de conserver les échantillons du produit en cause et/ou les prélèvements biologiques à disposition et de contacter le CEIP-Addictovigilance et/ou le CAP-TV afin de réévaluer la situation et le cas échéant d'envisager une analyse toxicologique par technique chromatographique précise.

Mesures à prendre

L'ensemble des informations sur ces cannabinoïdes de synthèse et les risques liés à leur contexte d'usage justifient la sensibilisation de tous les personnels des CSAPA, CAARUD, Services d'Urgences, SAMU mais aussi des usagers, afin qu'ils recueillent des échantillons du produit et les fassent analyser, *via* le laboratoire de pharmacologie du CHU de Bordeaux ou *via* le dispositif SINTES (contacter le CEIP-A ou le CAP-TV).

Merci de **signaler** toute situation analogue (**consommation de CBD avec effets inattendus**) à laquelle vous êtes susceptibles d'être confrontés aux équipes :

- du CEIP-Addictovigilance de Bordeaux et DROM, Service Hospitalo-Universitaire de Pharmacologie Médicale, 05 56 79 55 08 ou par mail : ceip.addictovigilance@u-bordeaux.fr
- ou du CAP-TV : 05 56 96 40 80 ou par mail centre-antipoison@chu-bordeaux.fr (ouvert 24/24)

1. Daveluy A, et al. From regional signal to alert in addictovigilance. *Thérapie* 2025;80:213-222
2. Labadie M, et al. Intoxications par l'hexahydrocannabinol : données des centres antipoison français 2021–2023. *Toxicologie Analytique et Clinique* 2023;35:S75.