



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Maconha Terapêutica (Cannabis medicinal)





LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL





LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Declaração de conflitos de interesse:
Coordenador médico científico da ama-me
Professor “*Expert*” da **WeCann Academy**
Pai do Benício (Beni)



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



CASO CLÍNICO:

*Benício (Beni) - Síndrome de Dravet
Autismo*



TRATAMIENTO abril / 2014

Ácido Valproico 250mg 3x/dia

Topiramato 100mg 3x/dia

Levetiracetam 1000mg 3x/dia

Oxcarbazepina 300mg 3x/dia

Risperidona 1,0 mg 3 x/dia

Síndrome de DRAVET (SCN1A)

Aos 5 anos, tinha mais de **40 internações** hospitalares (**14 em CTI**). Passei a medicá-lo em casa, midazolam nasal, com estrutura para ventilação. Em 2013, tentativa de participar no recrutamento no Estudo:

Devinsky O, Cross JH, Laux L, et al. Trial of cannabidiol for Drug-Resistant Seizures in the Dravet Syndrome. N Engl J Med. 2017 May 25;376(21):2011-2020



Leandro Ramires
@Tilele08
4,47 mil inscritos



CASO CLÍNICO:

Benício (Beni) - Síndrome de Dravet
Autismo



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



Poder Judiciário do Estado de Minas Gerais
Tribunal de Justiça



CARTÓRIO DA 8ª CÂMARA CRIMINAL

SALVO CONDUTO

O Excelentíssimo Senhor Desembargador Henrique Abi-Ackel Torres, Relator do Habeas Corpus Criminal Nº 1.0000.20.474137-5/000 / 4741375-34.2020.8.13.0000 @ (Processo Eletrônico) (Processo de origem: Nº da Comarca de Belo Horizonte), no uso de suas atribuições legais e na forma da lei etc.

FAZ SABER a quem for este apresentado, que o supracitado Habeas Corpus Criminal, tendo como paciente **BENÍCIO VICTOR LARA RAMIRES**, brasileiro, menor impúbere, filho de Leandro Cruz Ramires da Silva e Karine Gisele Lara, nascido aos 16/05/2008, RG nº 18023014/MG, CPF nº 116058166-55, representado pelo seu genitor **LEANDRO CRUZ RAMIRES DA SILVA**, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 2461065/MG, CRM/MG nº 22234, CPF nº 540214216-53, filho de Ziller Victor Ramires da Silva e Regina Maria Cruz Ramires da Silva, residente e domiciliado na rua Carmésia, nº 52 CH, Bairro Quintas, São José, CEP: 35740-000, Esmeraldas/MG, foi julgado pela 8ª CÂMARA CRIMINAL deste Tribunal de Justiça, em sessão realizada em 26/11/2020, às 13h30min, tendo sido **CONCEDIDA A ORDEM EM HABEAS CORPUS** para autorizar que o paciente B.V.L.R., através de seu representante legal (genitor), realize, exclusivamente em sua residência e para fins medicinais, o plantio, o cultivo, a extração e tenha a posse do óleo das plantas de *Cannabis sativa L.*, em quantidade necessária para dar continuidade ao tratamento de sua enfermidade, sem fornecimento, a qualquer título, a terceiros. Fica autorizado apenas o uso do óleo extraído da maconha, sendo vedado seu consumo de qualquer outra forma. Ficam impedidos os agentes apontados como autoridades coatoras, Comandante-Geral da Polícia Militar do Estado de Minas Gerais e Chefe da Polícia Civil do Estado de Minas Gerais, de proceder à prisão do responsável legal do paciente pelo cultivo e posse da planta *Cannabis sativa L.*, bem como de realizarem a apreensão ou destruição do óleo artesanal extraído do vegetal ou mesmo de materiais correlatos que eventualmente estiverem na posse do genitor da criança. Ressalva-se, contudo, que a presente ordem não isenta futura fiscalização do material em questão, com vistas a aferir que a produção e a utilização do óleo extraído da *Cannabis sativa L.* estejam em estrita consonância com os termos da presente decisão. Ficou determinada a expedição deste salvo conduto, para que as autoridades cumpram o que for determinado, na forma e sob as penas da Lei, assegurando ao referido paciente, o exercício de seu direito de ir e vir.

Dado e passado nesta cidade de Belo Horizonte, 03 de dezembro de 2020. Eu, Escrivão do Cartório da 8ª CÂMARA CRIMINAL do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais, subscrevo eletronicamente.

Desembargador Henrique Abi-Ackel Torres - Relator

Documento assinado eletronicamente, Medida Provisória nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001.

Signatário: Desembargador HENRIQUE ABI ACKEL TORRES, Certificado: 345E2008265355D7, Belo Horizonte, 14 de dezembro de 2020 às 09:16:05. Signatário: MATEUS DE OLIVEIRA PESSOA, Certificado: 406E20111132945F, Belo Horizonte, 14 de dezembro de 2020 às 09:18:24.

Verificação da autenticidade deste documento disponível em <http://www.tjmg.jus.br> - nº verificador: 1000020474137500020201390393



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



CARTÓRIO DA 8ª CÂMARA CRIMINAL

SALVO CONDUTO

O Excelentíssimo Senhor Desembargador Henrique Abi-Ackel Torres, Relator do Habeas Corpus Criminal Nº 1.0000.20.474137-5/000 / 4741375-34.2020.8.13.0000 @ (Processo Eletrônico) (Processo de origem: Nº da Comarca de Belo Horizonte), no uso de suas atribuições legais e na forma da lei etc.

FAZ SABER a quem for este apresentado, que o supracitado Habeas Corpus Criminal, tendo como paciente BENÍCIO VICTOR LARA RAMIRES, brasileiro, menor impúbere, filho de Leandro Cruz Ramires da Silva e Karine Gisele Lara, nascido aos 16/05/2008, RG nº 18023014/MG, CPF nº 116058166-55, representado pelo seu genitor LEANDRO CRUZ RAMIRES DA SILVA, brasileiro, solteiro, médico, RG nº 2461065/MG, CRM/MG nº 22234, CPF nº 540214216-53, filho de Zilber Victor Ramires da Silva e Regina Maria Cruz Ramires da Silva, residente e domiciliado na rua Carmésia, nº 52 CH, Bairro Quintas, São José, CEP: 35740-000, Esmeraldas/MG, foi julgado pela 8ª CÂMARA CRIMINAL deste Tribunal de Justiça, em sessão realizada em 26/11/2020, às 13h30min, tendo sido CONCEDIDA A ORDEM EM HABEAS CORPUS para autorizar que o paciente B.V.L.R., através de seu representante legal (genitor), realize, exclusivamente em sua residência e para fins medicinais, o plantio, o cultivo, a extração e tenha a posse do óleo das plantas de *Cannabis sativa L.*, em quantidade necessária para dar continuidade ao tratamento de sua enfermidade, sem fornecimento, a qualquer título, a terceiros. Fica autorizado apenas o uso do óleo extraído da maconha, sendo vedado seu consumo de qualquer outra forma. Ficam impedidos os agentes apontados como autoridades coatoras, Comandante-Geral da Polícia Militar do Estado de Minas Gerais e Chefe da Polícia Civil do Estado de Minas Gerais, de proceder à prisão do responsável legal do paciente pelo cultivo e posse da planta *Cannabis sativa L.*, bem como de realizarem a apreensão ou destruição do óleo artesanal extraído do vegetal ou mesmo de materiais correlatos que eventualmente estiverem na posse do genitor da criança. Ressalva-se, contudo, que a presente ordem não isenta futura fiscalização do material em questão, com vistas a aferir que a produção e a utilização do óleo extraído da *Cannabis sativa L.* estejam em estrita consonância com os termos da presente decisão. Ficou determinada a expedição deste salvo conduto, para que as autoridades cumpram o que foi determinado, na forma e sob as penas da Lei, assegurando ao referido paciente, o exercício de seu direito de ir e vir.

Dado e passado nesta cidade de Belo Horizonte, 03 de dezembro de 2020. Eu, Escrivão do Cartório da 8ª CÂMARA CRIMINAL do Tribunal de Justiça do Estado de Minas Gerais, subscrevo eletronicamente.

Desembargador Henrique Abi-Ackel Torres - Relator

Documento assinado eletronicamente, Medida Provisória nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001.
Signatário: Desembargador HENRIQUE ABI ACKEL TORRES, Certificado: 345E200826535507, Belo Horizonte, 14 de dezembro de 2020 às 09:16:05. Signatário: MATEUS DE OLIVEIRA PESSOA, Certificado: 406E2011132945F, Belo Horizonte, 14 de dezembro de 2020 às 09:18:24.
Verificação da autenticidade deste documento disponível em <http://www.tjmg.jus.br> - nº verificador: 1000020474137500020201390393



Premium BR

Pesquisar



Processo de Extração Alcoólica de Cannabis para Fins Medicinais



Leandro Ramires
5,12 mil inscritos

Analytics

Editar vídeo

1,9 mil



Compartilhar

Promover



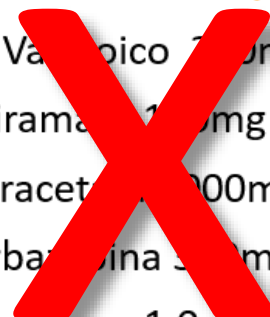
LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL





TRATAMIENTO abril / 2014

Ácido Valproico 750mg 3x/dia
Topiramato 150mg 3x/dia
Levetiracetam 1000mg 3x/dia
Oxcarbazepina 300mg 3x/dia
Risperidona 1,0 mg 3 x/dia





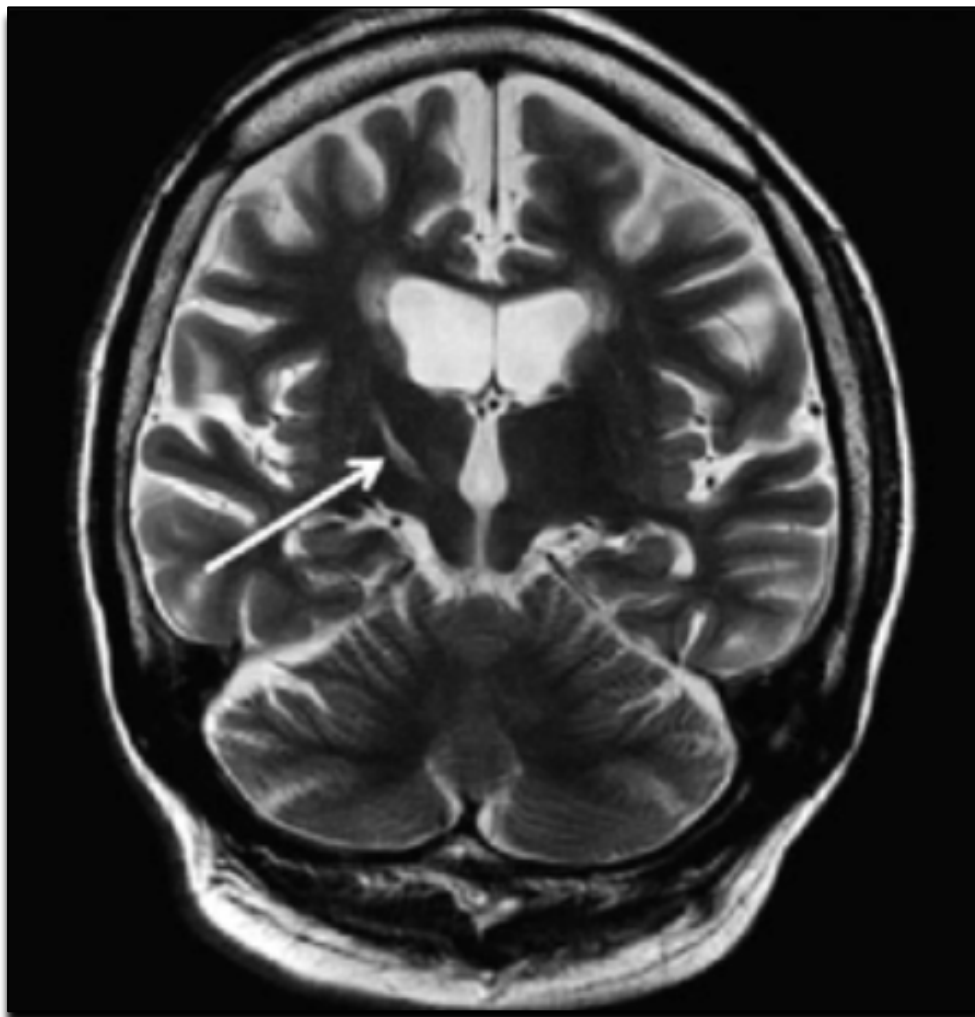
LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Ressonância Nuclear Magnética do Crânio (corte coronal)

Pacientes masculinos DRAVET (SCN1A) 16 anos de idade

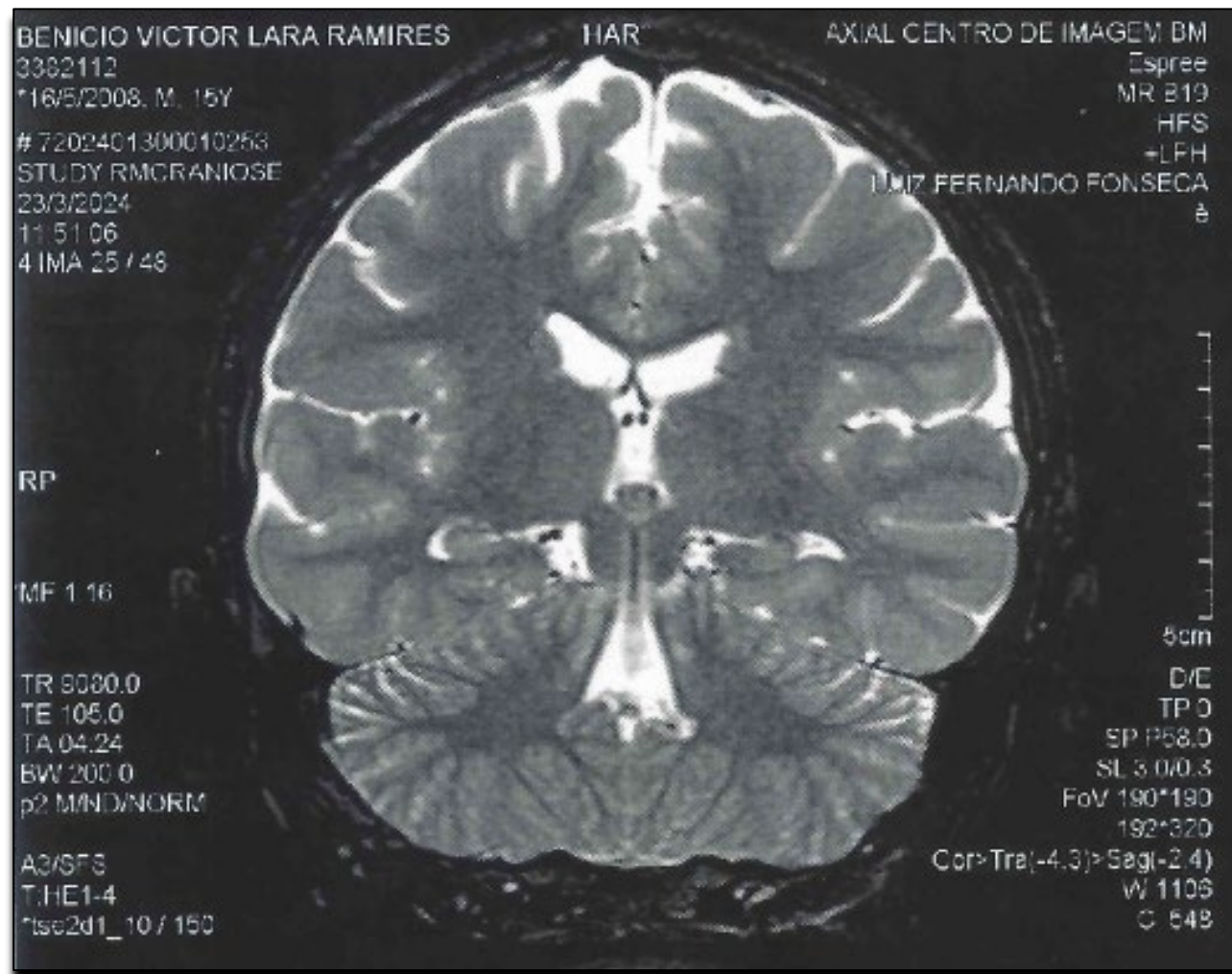
Caso 6

Medicação alopática



Beni

Após 10 anos de uso Medicinal Cannabis

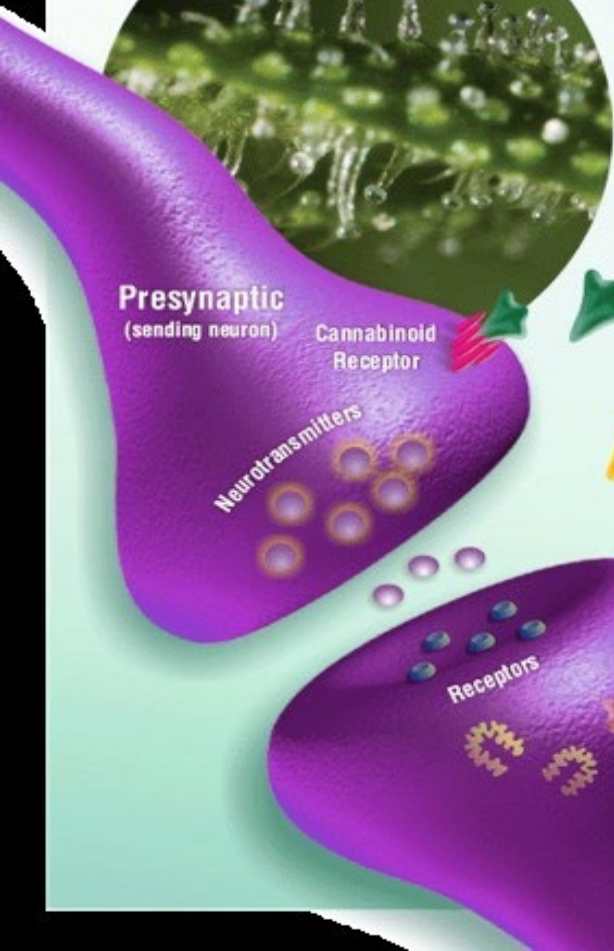


The Human Endocannabinoid System

CBD, CBN and THC fit like a lock and key into existing human receptors. These receptors are part of the endocannabinoid system which impact physiological processes affecting pain modulation, memory, and appetite plus anti-inflammatory effects and other immune system responses. The endocannabinoid system comprises two types of receptors, CB1 and CB2, which serve distinct functions in human health and well-being.

CB1 receptors are primarily found in the brain and central nervous system, and to a lesser extent in other tissues.

Receptors are found on cell surfaces



THC
Tetrahydrocannabinol



CBD
Cannabidiol



CBN
Cannabinol



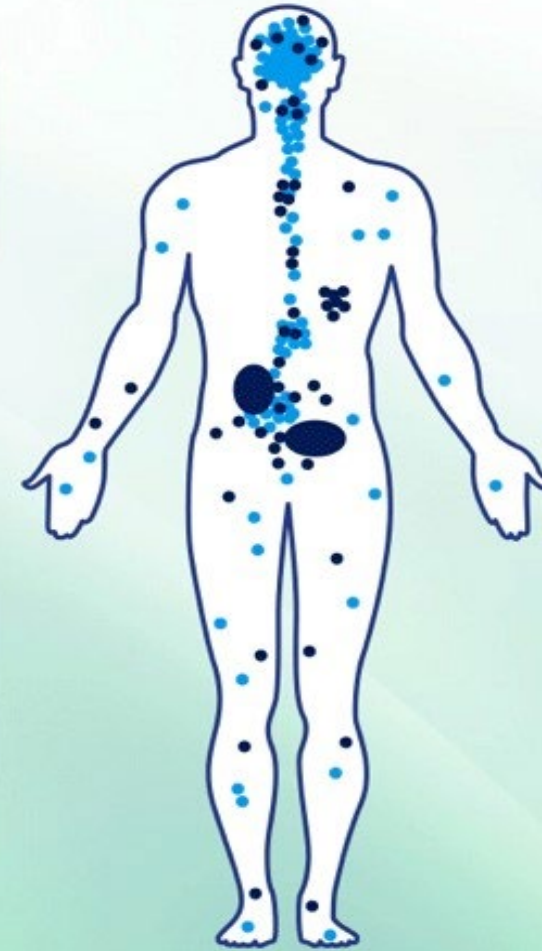
CB1

CBD does not directly "fit" CB1 or CB2 receptors but has powerful indirect effects still being studied.



CB2

CB2 receptors are mostly in the peripheral organs especially cells associated with the immune system.



13 de dezembro de 2014

ama*me

Associação Brasileira de Pacientes
de Cannabis Medicinal

Principais Associações de Pacientes que proporcionam acesso à Cannabis Medicinal no Brasil



AS ASSOCIAÇÕES DE PACIENTES DE CANNABIS MEDICINAL NO BRASIL

Panorama Nacional do Setor Associativo da Maconha Medicinal | Abril 2024



86.776
pacientes



205.724 frascos
dispensados por ano



mulheres
58,3%



homens
42,1%



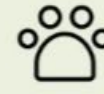
não binário
0,35%



mais jovem
6 meses



mais idosa
102 anos



PET
3.675

ações nos últimos 12 meses

TRABALHADORES

568 colaboradores
3.419 médicos prescritores

Assistência Social

Psicologia

Fisioterapia

Fonoaudiologia

Terapia Ocupacional

Enfermagem e Nutrição

Apoio Jurídico

Outros

7.680

3.718

2.533

2.509

2.415

1.488

1.020

5.473

PRODUÇÃO NACIONAL

Óleos CBD, THC e Full Spectrum. Flores, pomadas, sabonetes, unguentos e cremes

70,58% cultivam suas próprias plantas, com prevalência da agricultura orgânica

ATUAÇÃO EM 2024

Em todos os Estados do Brasil. **Realizando** eventos, cursos de formação em cultivo e formação de prescritores. **Produção** de Estudos Científicos publicados em revistas científicas internacionais renomadas

DESENVOLVIMENTO SOCIAL

Acolhimento personalizado, Projetos ativos de Reparação Social, doações de alimentos, criação de novas unidades laboratoriais, integração com práticas esportivas e movimentos sociais. Atendimentos com Nutricionistas, Reiki, Enfermagem, Práticas integrativas, Importação e Farmácia Clínica

ENFERMIDADES CID 10

Transtornos mentais e comportamentais

16,7%

Epilepsias, autismo, TDHA, paralisia cerebral

9,1%

Alzheimer e demências (inclui AVC)

5,6%

Fibromialgia

5,2%

Dores crônicas

4,6%

Parkinson (inclui ELA)

3,6%

Artrites, artroses e osteoartrose

3,2%

Câncer (inclui todos os tipos)

2,2%

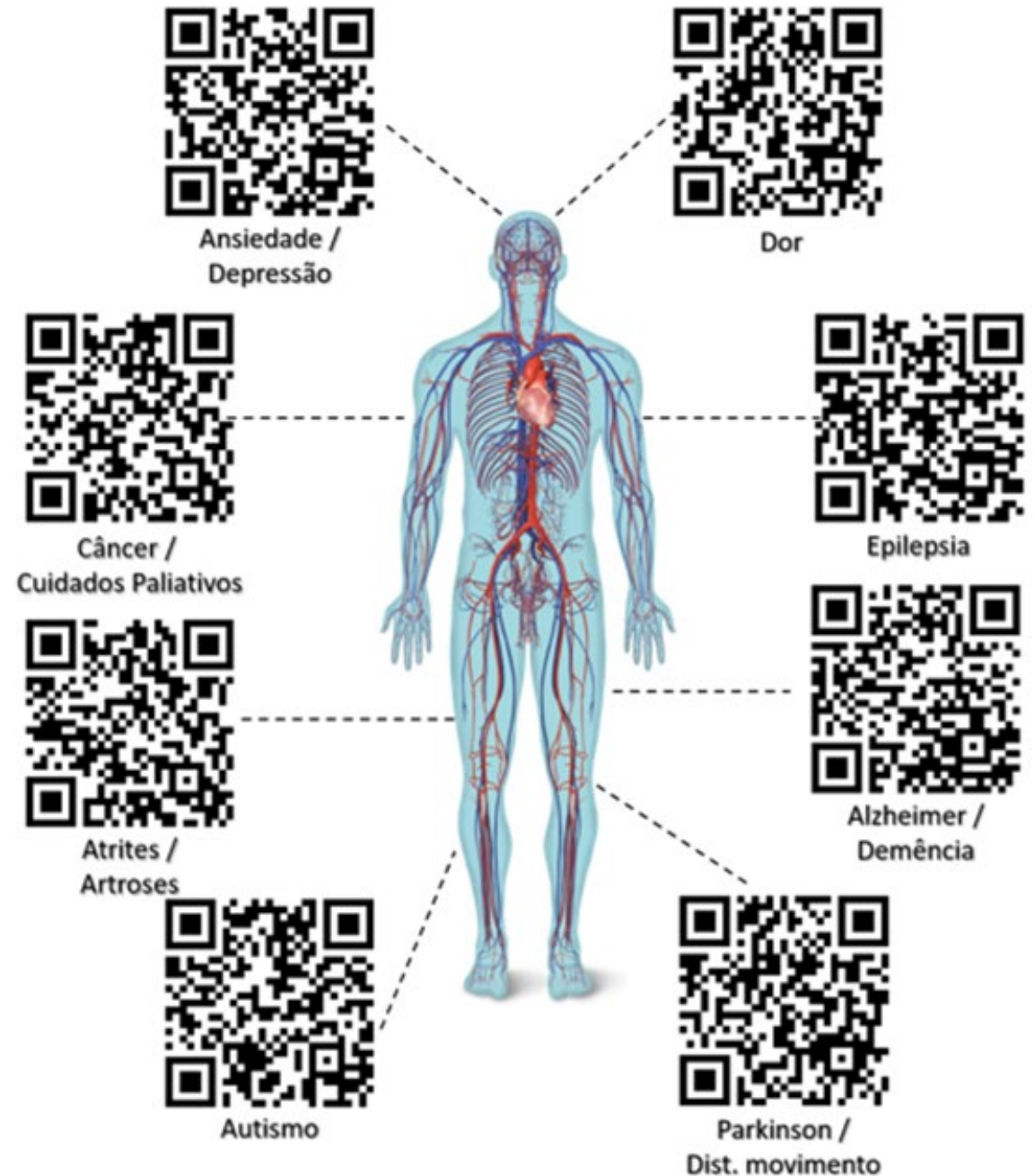
Outros

49,8 %



Pesquisa Clínica Médica (Produção Científica)

Protocolos de Acompanhamento



ORIGINAL RESEARCH ARTICLE Provisionally accepted The full-text will be published soon. [Notify me](#)

Front. Neurol. | doi: 10.3389/fneur.2019.01145

Effects of CBD-enriched Cannabis sativa extract on Autism Spectrum Disorder symptoms: an observational study of 18 participants undergoing compassionate use

Paulo Fleury-Teixeira¹,  Fabio V. Caixeta²,  Leandro C. Ramires da Silva^{3, 4},  Joaquim P. Brasil-Neto² and  Renato Malcher-Lopes^{2*}

¹ePrimeCare Healthcare SA, Brazil

²Department of Physiological Sciences, University of Brasilia, Brazil

³Clinical Hospital, Federal University of Minas Gerais, Brazil

⁴Associação Brasileira de Pacientes de Cannabis Medicinal, Brazil

ORIGINAL RESEARCH article

Front. Psychiatry

Sec. Psychopharmacology









Volume 14 - 2023 | doi: 10.3389/fpsy.2023.1210155

This article is part of the Research Topic

Insights on Cannabinoid Translational Science and Medicine: The Endocannabinoidome as a Target for Clinical Practice

[View all 4 Articles >](#)

Individually tailored dosage regimen of full-spectrum Cannabis extracts for autistic core and comorbid symptoms: a real-life report of multi-symptomatic benefits

 Patrícia Montagner¹
 Wesley Medeiros²
 Leandro R. da Silva^{3, 4}
 Clarissa N. Borges⁵
 Joaquim P. Brasil-Neto⁶
 Vinícius d. Barbosa^{7, 8}
 Fabio V. Caixeta⁹
 Renato Malcher-Lopes^{9*}

¹ NeuroVinci Clinic, Brazil

² University of Brasília, Brazil

³ Clinical Hospital, Federal University of Minas Gerais, Brazil

⁴ Associação Brasileira de Pacientes de Cannabis Medicinal, Brazil

⁵ Specialized Educational Care Division for Gifted Students of the Department of Education of the Federal District, Brazil

⁶ Unieuro, Brazil

⁷ Medicinal Cannabis Center, Sírio-Libanês Hospital, Brazil

⁸ National Association for Inclusion of the Autistic Person, Brazil

⁹ Laboratory of Neurosciences and Behavior, Department of Physiological Sciences, Institute of Biological Sciences, University of Brasília, Brazil

OXFORD ACADEMIC Journals Books Sign in through your institution

Pain Medicine

AAPM American Academy of Pain Medicine

Issues More Content ▾ Publish ▾ Purchase Advertise ▾ About ▾ Pain Medicine Search Advanced Search



Volume 21, Issue 10
October 2020

JOURNAL ARTICLE

Ingestion of a THC-Rich Cannabis Oil in People with Fibromyalgia: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Clinical Trial

Carolina Chaves, MD , Paulo Cesar T Bittencourt, MD, MSc, Andreia Pelegrini, PhD

Pain Medicine, Volume 21, Issue 10, October 2020, Pages 2212-2218,
<https://doi.org/10.1093/pm/pnaa303>

Published: 28 October 2020

Article Contents

Abstract

 PDF  Views ▾  Cite  Permissions  Share ▾

Pain Medicine

Why publish with *Pain Medicine*?

TOP 5 REASONS TO SUBMIT

OXFORD UNIVERSITY PRESS

Advertisement



Pesquisa Clínica Veterinária

(Produção Científica)

**OPEN ACCESS**

EDITED BY

Wayne S. Schwark,
Cornell University, United States

REVIEWED BY

Catarina Jota Baptista,
Universidade de Trás os Montes e Alto
Douro, Portugal
Elena Dalle Vedove,
CIAM S.r.l, Italy

*CORRESPONDENCE

Carollina Mariga
✉ carollina.mariga@hotmail.com

RECEIVED 29 August 2023

ACCEPTED 09 October 2023

PUBLISHED 31 October 2023

CITATION

Mariga C, Souza Silva Mateus AL, dos Santos
Dullius ÂI, da Silva AP, Martins Flores M,
Vasconcelos Soares A, Amazonas E and Tadeu
Lemos Pinto Filho S (2023) Dermatological
evaluation in dogs with atopic dermatitis

Dermatological evaluation in dogs with atopic dermatitis treated with full-spectrum high cannabidiol oil: a pre study part 1

Carollina Mariga^{1*}, Ana Lúcia Souza Silva Mateus²,
Ângela Isabel dos Santos Dullius², Ana Paula da Silva³,
Mariana Martins Flores⁴, André Vasconcelos Soares⁵,
Erik Amazonas⁶ and Saulo Tadeu Lemos Pinto Filho⁵

¹Programa de Pós-Graduação em Medicina Veterinária pela Universidade Federal de Santa Maria (UFSM), Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brazil, ²Departamento de Estatística na UFSM, Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brazil, ³Departamento de Clínica Médica no Hospital Veterinário Universitário da UFSM, Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brazil, ⁴Laboratório de Patologia Veterinária (LPV-UFSM), Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brazil, ⁵Departamento de Clínica de Pequenos Animais, Santa Maria, Rio Grande do Sul, Brazil, ⁶Departamento de biociências e saúde única da Universidade Federal de Santa Catarina (UFSC), Curitiba, Santa Catarina, Brazil



Check for updates

OPEN ACCESS

EDITED BY

Heather Knych,
University of California, Davis, United States

REVIEWED BY

Claudia Interlandi,
University of Messina, Italy
Stephen White,
University of California, Davis, United States

*CORRESPONDENCE

Marcy Lancia Pereira
✉ marcy.pereira@ufsc.br

Case report: Cannabinoid therapy for discoid lupus erythematosus in a dog

Maria Eduarda Schmitz da Silva¹, Bruna Christianetti¹,
Erik Amazonas^{2,3} and Marcy Lancia Pereira^{2*}

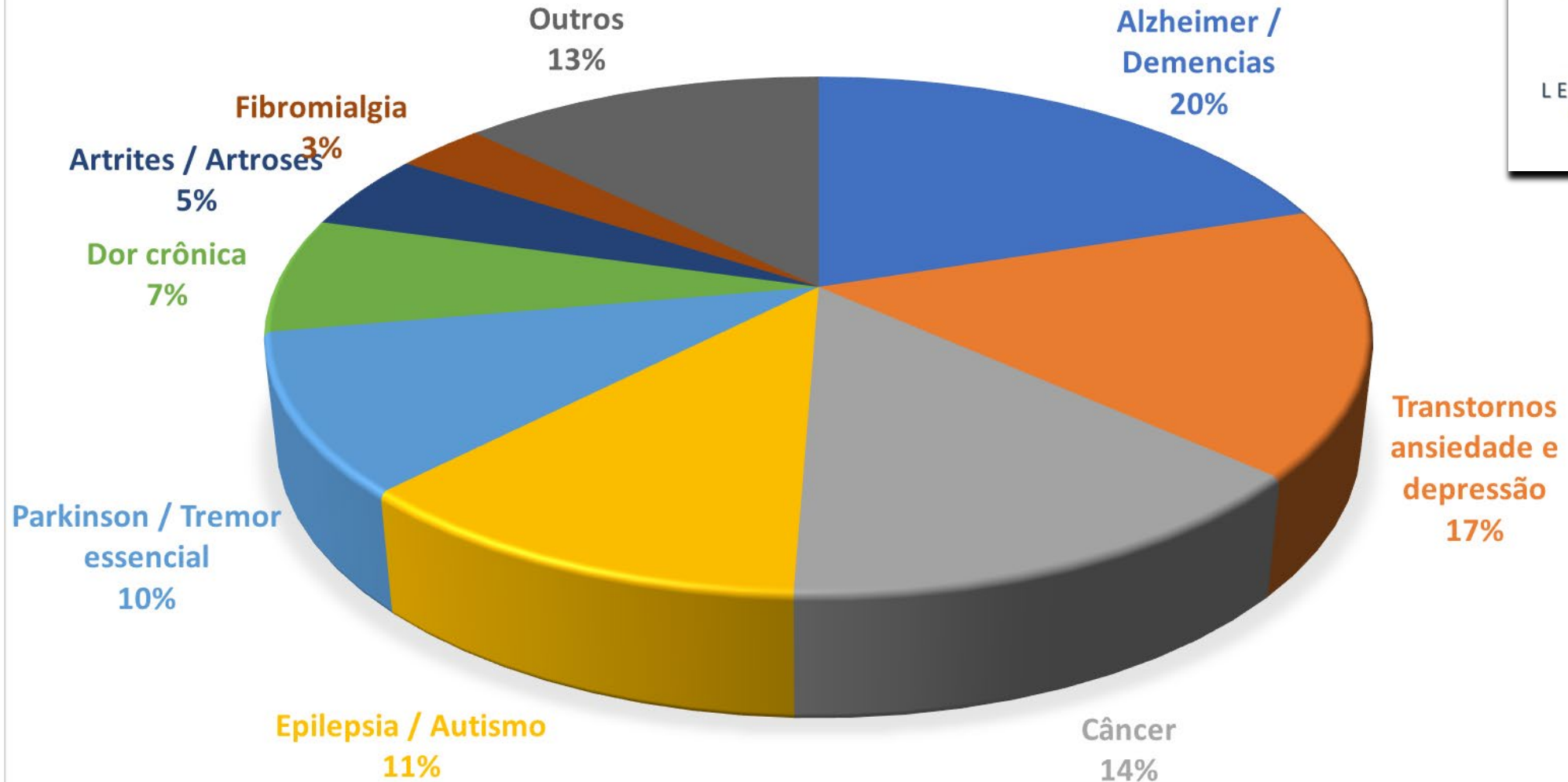
¹Veterinary Medicine Student, Federal University of Santa Catarina (UFSC), Curitibanos, Brazil,

²Department of Biosciences and One Health, Center for Rural Sciences, Federal University of Santa Catarina (UFSC), Curitibanos, Brazil, ³Cannabis Development and Innovation Center (PODICAN/UFSC), Curitibanos, Brazil


Desde abril/2014 atendi 3.200 pacientes - 1.566 monitorados desde setembro/2019



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



CASO CLINICO da Vida Real: HPP, 51 anos, feminino, Glioblastoma de Alto Grau (FPTE)

 **Dr. Leandro Ramires**
CRM/MG: 22.234
clínica geral / neurologia / cannabisolus.com.br

RELATÓRIO / LAUDO MÉDICO

Belo Horizonte, 16/04/2024

Hoje, atendi por telemedicina a paciente [REDACTED] para auxílio para melhoria da qualidade de vida e suporte ao seu tratamento oncológico, pois a paciente também possui diagnóstico com glioblastoma de alto grau. O diagnóstico foi realizado após investigação realizada em maio do ano passado após sofrer um episódio de síncope justificativa aparente, que ocorreu durante um retiro religioso realizado no interior de SP.

Já ao diagnóstico, a doença não apresentava condições técnicas para uma cirurgia, oncológicamente, efetiva. Após biópsia, foi confirmado glioblastoma multiforme grau IV. Na Santa Casa de BH (CACON), a paciente recebeu radioterapia por 30 sessões e seis ciclos de quimioterapia que se iniciaram concomitantemente.

Sem resultado objetivo com a terapia oncológica, a doença apresentou evolução e, recentemente o laudo da última RNM de cérebro revela duas lesões parenquimatosas expansivas, irregulares, com sinais de necrose central, localizadas no tronco do corpo caloso e nos giros dos cíngulos de maiores dimensões no hemisfério esquerdo. À direita, a lesão medeia 2,5 cm no maior diâmetro e à esquerda, 40,7 cm. O exame descreve uma evolução da doença quando comparado ao estudo de 14/11/2023, posteriormente ao tratamento oncológico específico já esgotado.

No momento, a paciente está em uso de dexametasona. Apresenta estado geral preservado, sem dor e durante a consulta não houve uma crise convulsiva tônico clônica de resolução espontânea. Ansiosa com sua situação clínica, buscando suporte na área de comunicação digital do TIMG, após passar no concurso, em atividade ligada à sua formação e se sente bem com essa opção. Fora de possibilidade terapêutica específica no momento, a paciente decidiu avaliar o potencial terapêutico dos fitocanabinóides, sob supervisão médica, no controle paliativo e antineoplásico de sua doença.


Vários casos de melhora significativa em pacientes com prognóstico muito ruim de glioma foram descritos; mas o mecanismo exato pelo qual os canabinóides produzem seus efeitos terapêuticos é apenas parcialmente elucidado. Por exemplo, os receptores CB1 e CB2 se expressam em gliomas humanos. Os resultados da pesquisa sugerem que os canabinóides à base de plantas THC e CBD, versões sintéticas (ou seja, JWH-133, WIN-55,212-2) e endocanabinóides (2 AG e anandamida) podem ser inibidores potentes do desenvolvimento de células cancerígenas cerebrais e, como tal, capazes de induzir apoptose.

A ativação dos receptores canabinóides CB1, CB2 e TRPV2, via CBD e THC, podem inibir o fornecimento de sangue ao tumor (através da inibição da via do fator de crescimento endotelial vascular (VEGF). O CBD inibe a proliferação de células cancerígenas cerebrais e modula e apoptose por meio do estresse oxidativo. Os gliomas de alto grau constituem a forma mais frequente e agressiva de câncer cerebral primário em adultos. Esses tumores expressam receptores canabinóides (CB1 e CB2), bem como outros elementos do sistema endocanabinóide. O acúmulo de evidências pré-clínicas apoia que a ativação farmacológica destes receptores, localizados em células de glioma, exerce efeitos antitumorais evidentes modulando as principais vias de sinalização intracelular. O mecanismo dessa atividade antitumoral em modelos experimentais de glioma é intrínscito e pode envolver uma inibição não apenas da sobrevivência/proliferação de células cancerígenas, mas também da capacidade de invasão, angiogênese e das propriedades semelhantes às células-tronco das células cancerígenas, afetando assim o microambiente tumoral complexo.

Também é importante que o THC e o CBD produzam efeitos sinérgicos com a Temozolomida, enquanto o CBD produz efeitos sinérgicos adicionais com Carmustina ou Cisplatina, bem como com a radioterapia na produção de morte celular de glioma. Além disso, maior efeito pode ser produzido sinergicamente quando THC e CBD são aplicados juntos. Dois testes em humanos descobriram que o precursor do terpeno limoneno (comum na cannabis) alcooi perílico (POH) produziu efeitos terapêuticos em pacientes com glioma humano. Além do limoneno, os resultados de um ensaio de laboratório demonstraram que a administração nasal de terpinoleno produziu de forma semelhante um potente agente antiproliferativo contra células tumorais cerebrais de ratos.

Até o momento, a literatura científica disponível atualmente favorece, apoia ou, na pior das hipóteses, pede mais estudos sobre o uso de terapias baseadas em canabinóides no cenário de cuidados paliativos. Dois ensaios em humanos testaram direta e especificamente os efeitos dos canabinóides em cuidados paliativos. Dados de 2019 mostraram que 43% dos vinte e um pacientes participantes com câncer avançado que receberam um dos dois principais canabinóides, ou seja, CBD (dosagem média de 300 mg/dia, intervalo de 100-600 mg) e THC (dosagem média de 10 mg/dia, intervalo de 5-30 mg) mostraram melhorias (conforme medido pelo método usando a Escala de Avaliação de Sintomas de Edmonton). No outro ensaio humano (2016).

Clínica Ceccato Rua dos Ottoni, 881 conj. 601 e 605, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte MG CEP: 30150-270.
Tel.: (31) 3224 9393. E-mail: ramiresleandro@gmail.com

 **Dr. Leandro Ramires**
CRM/MG: 22.234
clínica geral / neurologia / cannabisolus.com.br

RELATÓRIO / LAUDO MÉDICO

dezesesse pacientes pediátricos com condições neurológicas complexas com espasticidade crônica insuficientemente responsiva às opções de tratamento alopatóico padrão e recebendo cuidados paliativos receberam gotas orais de dronabinol (solução oleosa de THC a 2,5%). Os dados mostram que dosagens variadas variando de 0,08 a 1,0 mg/kg/dia (com uma mediana de 0,33 mg/kg/dia) foram necessárias para obter um efeito terapêutico nas crianças responsivas. Os autores também observaram que, quando os pacientes recebiam o óleo de forma crescente, os efeitos colaterais eram raros, não graves e temporários.

Ao buscar por fitocanabinóides com alternativa, oriento pela manutenção da medicação alopatóica utilizada diariamente. A modificação e/ou suspensão desta medicação é de responsabilidade do médico(s) prescritor(es) após avaliação dos resultados com a terapia canabinóide. Em pacientes oncológicos, o uso concomitante de fitocanabinóides, jamais substitutivo, pode contribuir muito para melhora tolerância à quimioterapia como também auxiliar na ação antineoplásica do tratamento oncológico.

CBD10
Glioblastoma de alto grau (C74)

Devido ao controle insuficiente do quadro oncológico com importante prejuízo na qualidade de vida do paciente e considerando a literatura abaixo, indico o uso compassivo de extrato / óleo oral de cannabis rico em canabidiol (CBD) da marca CR WELLNESS; na dose inicial aproximada de CBD: 100 mg de CBG + 200 mg de CBD/dia, como adjuvante à medicação já utilizada, com o objetivo de melhora do quadro e do sofrimento. Ainda cabe utilização de extratos ricos que contenham THC na dose inicial de 4,0 mg/dia. Avaliarei os resultados nos próximos 90 dias quando então decidiremos, em conjunto, alguma mudança terapêutica.


Sem mais para o momento, me coloco à disposição para maiores esclarecimentos.

LEANDRO CRUZ RAMIRES DA SILVA:54021421653
Assinado de forma digital por LEANDRO CRUZ RAMIRES DA SILVA:54021421653
Dados: 2024.04.19 16:55:15 -03'00'

Referências:

- David Lazric, Dhruv Gaur, Kimberly Curseen, Dio Kavalieratos, Meredith Maxwell, Tamara Cuest, Ali John Zarrafi. Integrated Medical Cannabis Consultations in a Palliative Care Program: Policies, Procedures, and Progress after Six Years of Practice. *J Palliat Med.* 2022 May;25(5):600-606. [PubMed]
- Kama T. Sura, Leslie Kohman, Denning Huang, Silvio V. Panticic, experience With Medical Marijuana for Cancer Patients in the Palliative Setting. *Cureus* 14(5): e20406. [PubMed]
- Devaki Nirmalan, Michal Kavala, Simon Enright, et al. UK Medical Cannabis Registry palliative care patients cohort: initial experience and outcome. *J Cannabis Res.* 2022 Jan 4;4(1):1-5. [PubMed]
- Donald L. Abrams, MD. Cannabis, Cannabinoids and Cannabis-based Medicines in Cancer Care. *Integr Cancer Ther.* 2022 Jan-Dec;21:15347954221081373. [PubMed]
- Cottari-Inusa C, Guzmán M. Endocannabinoid signaling in glioma. *Glia.* 2023 Jan;71(1):127-138. [PubMed]
- Valasco G, Carracedo A, Blázquez C, Lomena M, Aguado T, Haro A, Sánchez C, Galve-Roperch I, Guzmán M. Cannabinoids and gliomas. *Mol Neurobiol.* 2007 Aug;36(1):60-7. [PubMed]
- Gary J. Doherty, Bruno H. De Pauli. Cannabinoids in glioblastoma multiforme-hype or hope? *Br J Cancer.* 2021 Apr;124(1):1343-1345. [PubMed]
- Tamara T. Lah, Metka Nova, Milagros A. Pena Almón, et al. Cannabigerol is a Potential Therapeutic Agent in a Novel Combined Therapy for Glioblastoma. *Cells.* 2021 Feb 5;10(2):340. [PubMed]
- Janet Schloss, Judith Lacey, Justin Sinclair, Arnie Steel, Michael Sughra, David Störzli, Charles Teo. A Phase 2 Randomized Clinical Trial Assessing the Tolerability of Two Different Ratios of Medical Cannabis in Patients With High Grade Gliomas. *Front Oncol.* 2021 May 2;11:649555. [PubMed]
- Petrylak, Tadeusz; Luczak, J. Endocannabinoid system as a regulator of tumor cell malignancy - biological pathways and clinical significance. *Onco Targets Ther.* 2016 Jul 18;9:333-36. [PubMed]
- Dobbin RC, Kalkan MA, Marjuna M. Marijuana as antiemetic medicine: a survey of oncologists' experiences and attitudes. *J Clin Oncol.* 1991 Jul;9(7):1254-6. [PubMed]
- Ward SL, McAllister SD, Kawamura R, et al. Cannabidiol inhibits pallidum-induced neuropathic pain through 5-HT(1A) receptors without diminishing nervous system function or chemotherapy efficacy. *Br J Pharmacol.* 2014 Feb;171(3):836-45. [PubMed]
- Dawkins PJ, Use of medical cannabis to reduce pain and improve quality of life in cancer patients. *J Clin Oncol.* 2015 Oct 10;33(26_suppl):198. [PubMed]

Clínica Ceccato Rua dos Ottoni, 881 conj. 601 e 605, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte MG CEP: 30150-270.
Tel.: (31) 3224 9393. E-mail: ramiresleandro@gmail.com

 **Dr. Leandro Ramires**
CRM/MG: 22.234
clínica geral / neurologia / cannabisolus.com.br

RECEITA MÉDICA

Belo Horizonte, 16/04/2024.

Uso sublingual:

01. Óleo Medicinal Integral de Cannabis ssp THC 600mg 02 frascos (30 ml cada). (AMAHME)

Pinçar gotas sob a língua conforme esquema abaixo:

| THC 600 mg | manhã | tarde | noite | THC/dia* |
|------------|-------|-------|-------|----------|
| 1ª dia | 0 | 0 | 1 | 1,0 mg |
| 2ª dia | 0 | 0 | 1 | 1,0 mg |
| 3ª dia | 0 | 0 | 2 | 2,0 mg |
| 4ª dia | 0 | 0 | 2 | 2,0 mg |
| 5ª dia | 1 | 0 | 2 | 3,0 mg |
| 6ª dia | 1 | 0 | 2 | 3,0 mg |
| 7ª dia | 1 | 1 | 2 | 4,0 mg |

Uso diário. Aumentar o número de gotas a cada 2 dias até 7ª dia. Após o 7º dia, observar por pelo menos mais 7 sem requisitos se necessário, aumentar 1 gota por dose, por dia até um melhor resultado. Evitar ultrapassar 30 mg / dia (30 gotas) (Pulsagem crônica)

(Dose diária inicial aproximada de THC: 4,0 mg)

Uso Contínuo

LEANDRO CRUZ RAMIRES DA SILVA:54021421653
Assinado de forma digital por LEANDRO CRUZ RAMIRES DA SILVA:54021421653
Dados: 2024.04.19 16:55:39 -03'00'


QR Code
[https://forms.gle/AynHAYM7K57dcl]
Através deste formulário poderemos monitorar o comportamento da sua doença antes, e durante a terapia suplementar com canabinóides. Preencher antes de iniciar o tratamento, 30, 60, e 90 dias após início do tratamento.

Clínica Ceccato Rua dos Ottoni, 881 conj. 601 e 605, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte MG CEP: 30150-270.
Tel.: (31) 3224 9393 E-mail: ramiresleandro@gmail.com

OBS: ESTA RECEITA FUNDAMENTA-SE NA RESOLUÇÃO - RDC Nº 335, DE 24 DE JANEIRO DE 2020 Define os critérios e os procedimentos para a importação de Produto derivado de Cannabis, por pessoa física, para uso próprio, mediante prescrição de profissional legalmente habilitado, para tratamento de saúde.

CASO CLINICO da Vida Real: H. P. L., 51 anos, feminino, Glioblastoma de Alto Grau (FPTE)



 **Dr. Leandro Ramires**
CRM: 22.234
Otorrinolaringologista / Otorrinolaringologista em consultório

RECEITA MÉDICA

Belo Horizonte, 19/04/2024

████████████████████

Uso vaporizado:

01. Flores secas de Cannabis Sativa "in natura" (CBD:THC) 180 gramas (a cada 3 meses)
(ABRACE)


Vaporizar até 2 gramas ao longo de 24 horas conforme o comportamento de sua DOR

Uso Contínuo

//
//
//

LEANDRO CRUZ
RAMIRES DA
SILVA:54021421653

Assinado de forma digital por
LEANDRO CRUZ RAMIRES DA
SILVA:54021421653
Dados: 2024.04.19 23:28:37 -03'00'

 **Acesse o QRCode**
(<https://forms.gle/sbv79UywyARaavv7>)
Através deste formulário poderemos monitorar sua doença antes, e durante a terapia suplementar com canabinóides. Preencher antes de iniciar o tratamento, 30, 60, e 90 dias após início do tratamento

ORF: ESTA RECEITA FUNDAMENTA-SE NA RESOLUÇÃO - RDC Nº 335, DE 24 DE JANEIRO DE 2020
Define os critérios e os procedimentos para a importação de Produto derivado de Cannabis, por pessoa física, para uso próprio, mediante prescrição de profissional legalmente habilitado, para tratamento de saúde.

Clínica Ceccato Rua dos Ottoni, 881 conj. 601 e 605, Bairro Santa Efigênia, Belo Horizonte MG CEP: 30150-270.
Tel: (31) 3234 9393 E-mail: ramiresleandro@gmail.com

 **Dr. Leandro Ramires**
CRM: 22.234
Otorrinolaringologista / Otorrinolaringologista em consultório

TCLE
TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

████████████████████, declaro, para os devidos fins e efeitos de direito, que tomei conhecimento de que sou portador da(s) enfermidade(s): Glioblastoma de alto grau CID 10: C71.

Após a avaliação clínica e investigação diagnóstica realizada pelo Dr. Leandro Ramires (CRM 22.234) fui informado(a) sobre as possíveis opções de tratamento dos sintomas em decorrência da minha enfermidade. De acordo com o médico acima, de minha escolha, medidas terapêuticas adequadas foram adotadas, por outros colegas, anteriormente a esta proposta de tratamento medicamentoso que estou escolhendo. Desta forma, fica caracterizada a condição de USO COMPASSIVO, e ALTERNATIVO, às medicações habituais utilizadas para o controle clínico de minha doença.

Fui informado(a) sobre a segurança e possíveis efeitos adversos do uso de FITOCANABINOIDES (substâncias medicinais encontradas na planta Cannabis ssp.) durante meu tratamento, do mesmo modo, que posso contar com retornos para avaliarmos os possíveis benefícios ou prejuízos.

Além disso, respeitada a Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD) que preserva a minha identidade como paciente, autorizo que os dados alcançados com o tratamento canabinoide possam ser utilizados para construção de artigos científicos que contenham aprovação de COEP (Comitê de Ética em Pesquisa de uma Instituição Superior de Ensino) ou peças judiciais em favor de uma regulamentação do uso medicinal dos FITOCANABINOIDES

Belo Horizonte / MG
Cidade / UF

16/04/2024
Data

████████████████████

Assinatura: (X) Paciente () Responsável



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Canabinoides / Cuidados Paliativos

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

 **ELSEVIER**

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim



2018



Prospective analysis of safety and efficacy of medical cannabis in large unselected population of patients with cancer

Lihi Bar-Lev Schleider^{a,b}, Raphael Mechoulam^c, Violeta Lederman^b, Mario Hilou^b, Ori Lencovsky^a, Oded Betzalel^b, Liat Shbiro^a, Victor Novack^{a,*}

^a *Clinical Cannabis Research Institute, Soroka University Medical Center and Faculty of Health Sciences, Ben-Gurion University of the Negev, Be'er-Sheva, Israel*
^b *Research Department, Tikun Olam LTD, Israel*
^c *Institute for Drug Research, School of Pharmacy, the Hebrew University of Jerusalem, Israel*

2.970 pacientes com câncer tratados com cannabis medicinal entre 2015 e 2017
A média de idade foi 59,5 anos; 54,6% mulheres e 26,7% dos pacientes relataram experiência anterior com cannabis



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Canabinoides / Cuidados Paliativos

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

 **European Journal of Internal Medicine** 

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim

Prospective analysis of safety and efficacy of medical cannabis in large unselected population of patients with cancer 

Lihl Bar-Lev Schleider^{a,b}, Raphael Mechoulam^c, Violeta Lederman^b, Mario Hilou^b, Ori Lencovsky^a, Oded Betzalel^b, Liat Shbiro^a, Victor Novack^{a,*}

^a Clinical Cannabis Research Institute, Soroka University Medical Center and Faculty of Health Sciences, Ben-Gurion University of the Negev, Be'er-Sheva, Israel
^b Research Department, Tikun Olam LTD, Israel
^c Institute for Drug Research, School of Pharmacy, the Hebrew University of Jerusalem, Israel

Tumores mais frequentes:

Mama (20,7%),
Pulmão (13,6%)
Pâncreas (8,1%) e
Colorretal (7,9%)

(51,2% em Estadio IV)

Sintomas mais frequentes:

1. Insônia (78,4 %),
2. Dor (77,7%, intensidade mediana 8/10),
3. Fraqueza (72,7%),
4. Náuseas (64,6%) e
5. Falta de apetite (48,9%).



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Canabinoides / Cuidados Paliativos



Tratamento com FLORES

- 1)** 12 cepas indica ricas em $\Delta 9$ -THC (22-28% $\Delta 9$ -THC) sem CBD (<0,5%), consumido por 91,8% dos pacientes.
- 2)** Três cepas sativa ricas de $\Delta 9$ -THC sem CBD, consumido por 60,5% dos pacientes.
- 3)** Uma cepa concentrações iguais de $\Delta 9$ -THC e CBD (~ 15%), consumidos por 23,2% dos pacientes.
- 4)** Duas cepas ricas em CBD (~ 20%) com $\Delta 9$ -THC (<1%), consumida por 32,4% dos pacientes.



A maioria dos pacientes (72,1%) consome mais de uma cepa



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Canabinoides / Cuidados Paliativos



Após 6 meses:
95,9% relataram uma melhora em sua condição,
3,7% não relataram nenhuma mudança e quatro pacientes **0,3%** relataram deterioração em sua condição médica.

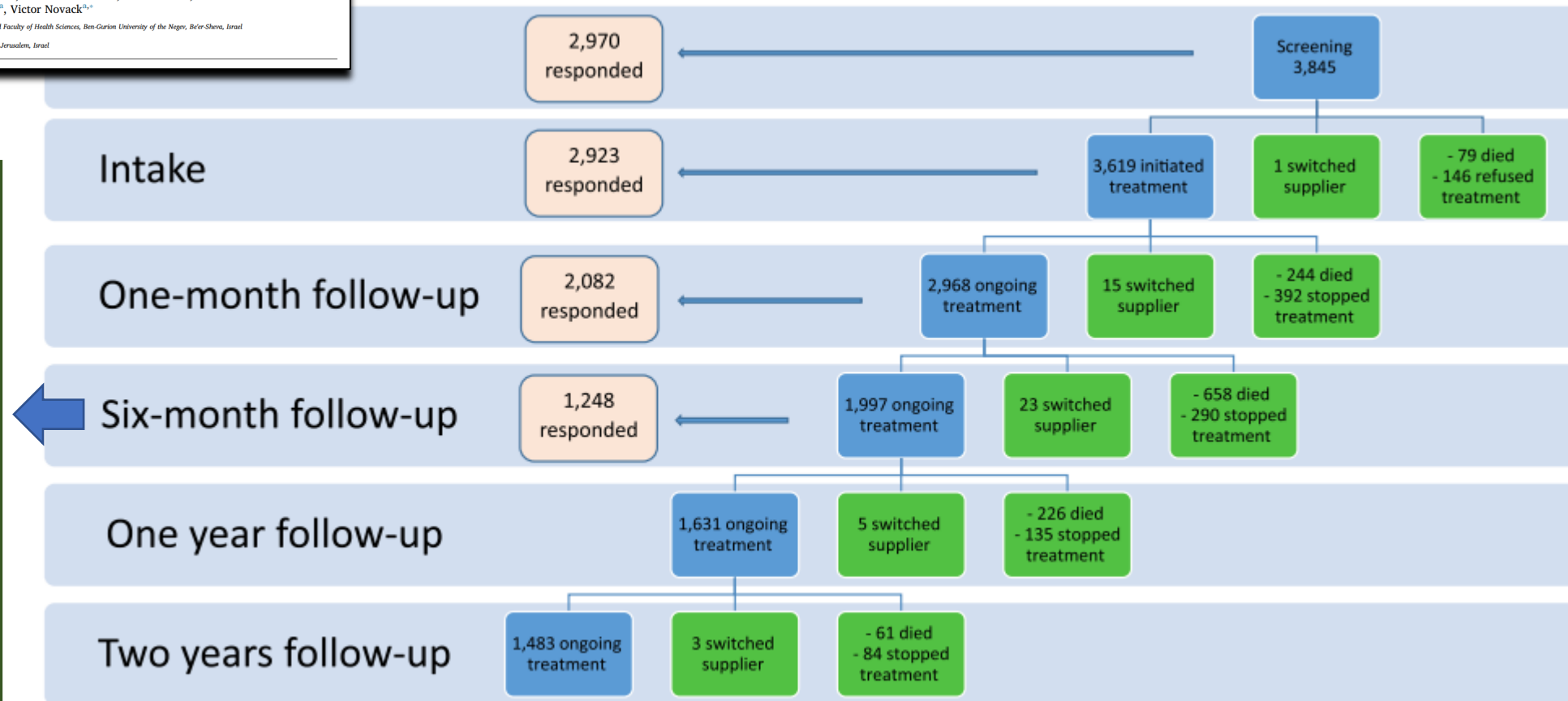



Fig. 1. The study population in the five follow-up periods.



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL

Canabinoides / Cuidados Paliativos

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

 **ELSEVIER**

European Journal of Internal Medicine

journal homepage: www.elsevier.com/locate/ejim



Prospective analysis of safety and efficacy of medical cannabis in large unselected population of patients with cancer



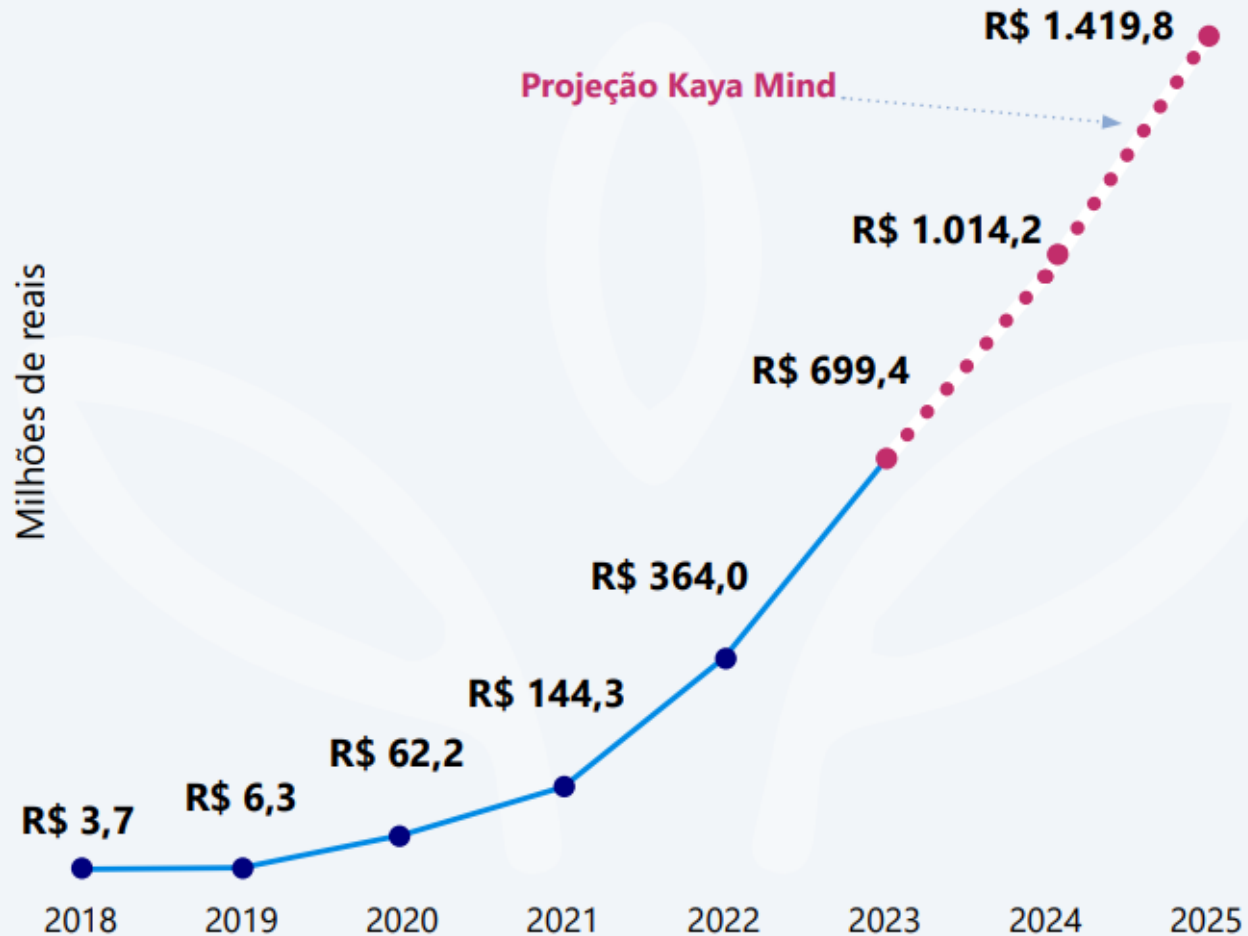
Lihi Bar-Lev Schleider^{a,b}, Raphael Mechoulam^c, Violeta Lederman^b, Mario Hilou^b, Ori Lencovsky^a, Oded Betzalel^b, Liat Shbiro^a, Victor Novack^{a,*}

^a Clinical Cannabis Research Institute, Soroka University Medical Center and Faculty of Health Sciences, Ben-Gurion University of the Negev, Be'er-Sheva, Israel
^b Research Department, Tikun Olam LTD, Israel
^c Institute for Drug Research, School of Pharmacy, the Hebrew University of Jerusalem, Israel

CONCLUSÃO:

Cannabis como um **tratamento paliativo para pacientes com câncer** parece ser uma **opção bem tolerada, eficaz e segura** para ajudar os pacientes a lidar com os sintomas relacionados à malignidade.

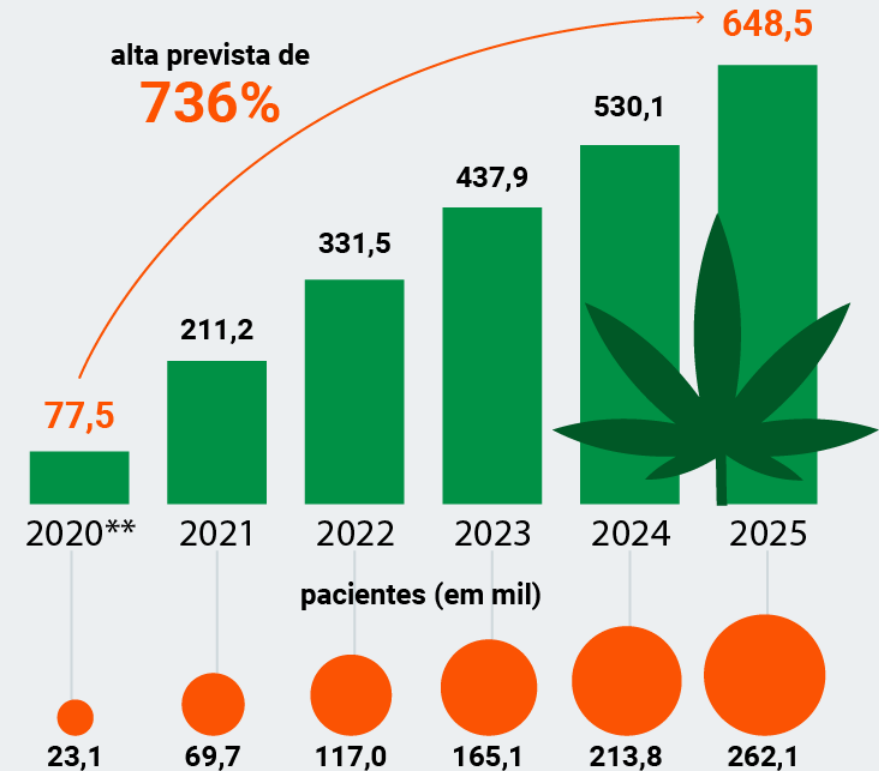
Tamanho do mercado de cannabis medicinal no Brasil



Fonte: Kaya Mind

CANNABIS MEDICINAL* PODE MOVIMENTAR R\$ 2 BI ATÉ 2025

estimativa de venda do mercado brasileiro, em R\$ milhões



em 2025, o número de pacientes deve ser **mais de 11 vezes** o de 2020

*cannabis medicinal inclui todos os produtos, farmacêuticos ou não, usados de forma terapêutica
 ** relatório divulgado em nov.2020
 fonte: Phhibition Partners

DAVID NUTT

DRUGS

WITHOUT THE HOT AIR®

MAKING SENSE OF LEGAL
AND ILLEGAL DRUGS

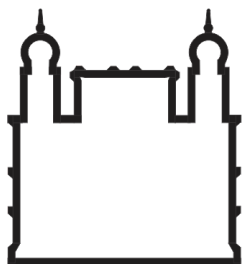


REVISED & UPDATED
SECOND EDITION

PEC 45







Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz

III LEVANTAMENTO NACIONAL SOBRE O USO DE DROGAS PELA POPULAÇÃO BRASILEIRA (2017)

| <u>MACONHA (incluindo haxixe e skank)</u> | <u>(n)</u> | <u>(%)</u> |
|---|------------|------------|
| entrevistados (12 a 65 anos) | 101.615 | 100,0 |
| mulheres | 46.530 | 45,8 |
| homens | 55.085 | 54,2 |
| usado pelo menos uma vez na vida . | 11.772 | 11,6 |
| usado nos últimos 12 meses | 3.415 | 3,4 |
| usado nos últimos 30 dias | 1.954 | 1,9 |



Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

Com base nas projeções mais recentes do **IBGE**, a população brasileira entre 12 e 65 anos totaliza aproximadamente

160 milhões de pessoas

Se 11,6 % dos Brasileiros (12 a 65 anos) já usou pelo menos uma vez na vida

18,6 milhões de criminosos

(PEC 45)



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Psychiatric Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpsychires



Mental health and quality of life in a population of recreative cannabis users in Brazil

Paulo Rogério Morais^{a,b,c}, Kelsy Catherina Nema Areco^d, Thiago Marques Fidalgo^a,
Dartiu Xavier da Silveira^{a,*}

^a Department of Psychiatry, Universidade Federal de São Paulo, Rua Major Maragiliano 241, São Paulo, SP, 04017-030, Brazil

^b Department of Psychology, Universidade Federal de Rondônia, BR 364, Km 9,5, Porto Velho, RO, 76901-059, Brazil

^c Observatory of Violence, Health and Work (OBSAT), Av. Presidente Dutra, 2965, Porto Velho, RO, 76901-974, Brazil

^d Department of Health Informatics, Universidade Federal de São Paulo, Rua Botucatu, 862 - Vila Clementino, São Paulo, SP, 4023-062, Brazil



ARTICLE INFO

Keywords:

Cannabis
Recreative use
Depression
Anxiety
Quality of life

ABSTRACT

Cannabis is the third most used recreational drug worldwide. Despite the popularity of cannabis use among Brazilians, information about frequent cannabis users outside clinical contexts remains scarce. This is a cross-sectional study of a non-probabilistic sample of 7405 Brazilian adults (6620 [89.4%] cannabis users and 785 [10.6%] non-users) who answered an online survey that collected demographic data, cannabis and other substance use information (initial substance use, lifetime and past-month use), and standardized scales to assess quality of life, subjective well-being, anxiety, and depression scores. Among cannabis users, 17.1% of the participants self-classified themselves as occasional users, 64.6% as habitual users, and 7.7% as dysfunctional users. Participants were mostly young male adults, with at least high-school education, employed, without children. The highest scores for quality of life were observed among habitual cannabis users, followed by occasional users, while both non-users and dysfunctional users presented less favorable scores. Subjective measures of well-being were higher among habitual and occasional users than among non-users, whereas dysfunctional users were the most affected. Poor quality of life, depression or anxiety were more prevalent among dysfunctional users, but non-users of cannabis reported more depression or anxiety symptoms and less quality of life than both occasional and habitual users. The results obtained in this study are particularly relevant because they refer to a sample predominantly composed of habitual cannabis users from the general population, a rarely represented group in other surveys. The fact that cannabis use is generally associated with increased risk of adverse health outcomes was not observed in this study.



LEANDRO RAMIRES
CANNABIS MEDICINAL



ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

Journal of Psychiatric Research

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpsychires



Mental health and quality of life in a population of recreational cannabis users in Brazil

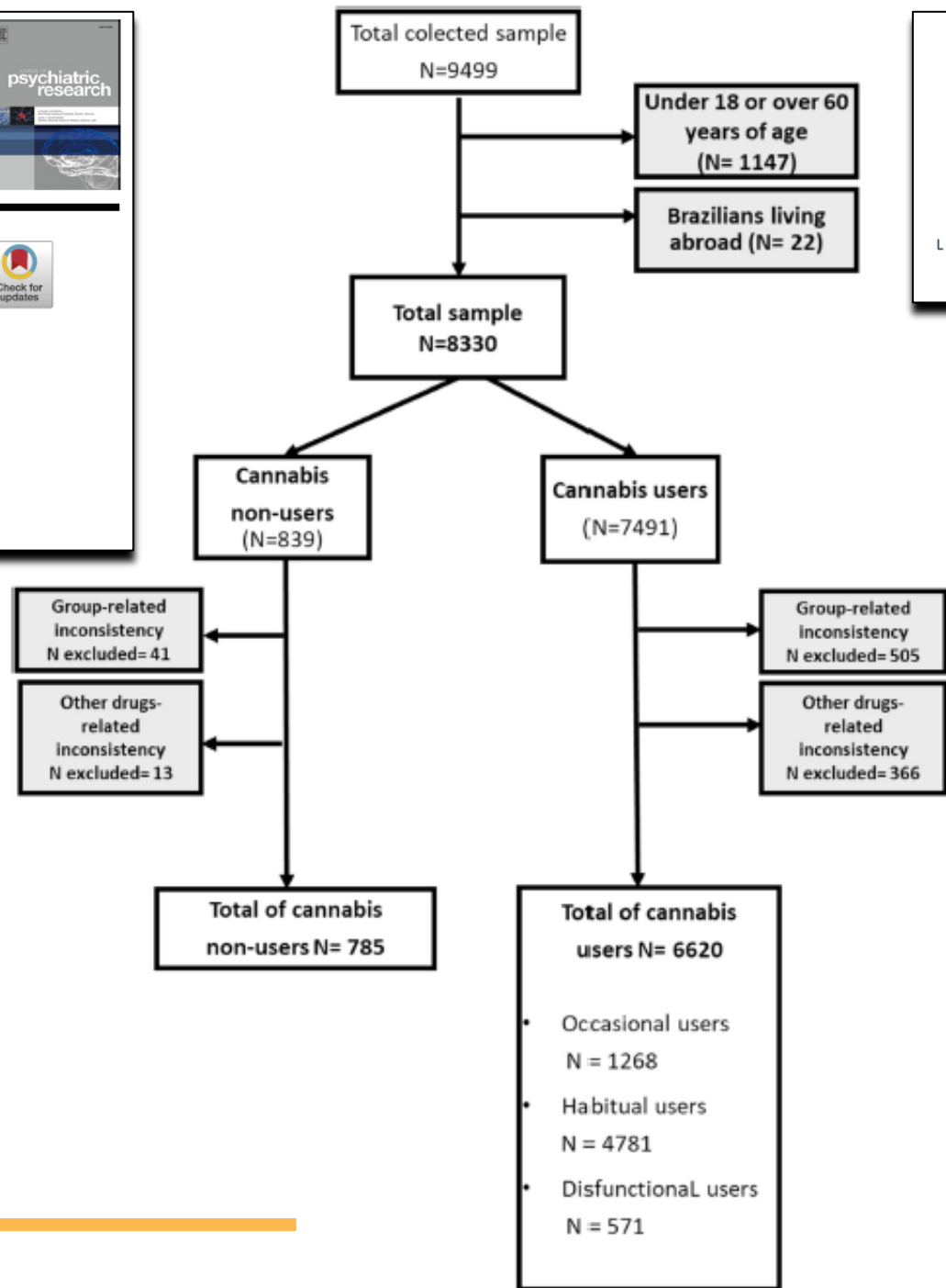
Paulo Rogério Morais^{a,b,c}, Kelsy Catherina Nema Areco^d, Thiago Marques Fidalgo^a, Dartiu Xavier da Silveira^{a,*}

^a Department of Psychiatry, Universidade Federal de São Paulo, Rua Major Maragiliano 241, São Paulo, SP, 04017-030, Brazil

^b Department of Psychology, Universidade Federal de Rondônia, BR 364, Km 9,5, Porto Velho, RO, 76801-059, Brazil

^c Observatory of Violence, Health and Work (OBSAT), Av. Presidente Dutra, 2965, Porto Velho, RO, 76801-974, Brazil

^d Department of Health Informatics, Universidade Federal de São Paulo, Rua Botucatu, 362 - Vila Clementino, São Paulo, SP, 4023-062, Brazil





Saúde mental e qualidade de vida

em uma população de usuários de cannabis recreativa no Brasil (2022)

(Paulo Rogério Morais, Kelsy Catherina Nema Areco, Thiago Marques Fidalgo, and Dartiu Xavier da Silveira. Mental health and quality of life in a population of recreational cannabis users in Brazil. J Psychiatr Res. 2022 Feb; 146:11-20.)



Não usuários

785

(10,6%)

35 anos ou +



Usuários ocasionais

1268

(17,1%)

25 a 34 anos



Usuários habituais

4781

(64,6%)

18 a 24 anos



Usuários disfuncionais

571

(7,7%)

18 a 24 anos

Contents lists available at ScienceDirect

Journal of Psychiatric Research

ELSEVIER

journal homepage: www.elsevier.com/locate/jpsychires

Mental health and quality of life in a population of recreative cannabis users in Brazil

Paulo Rogério Morais^{a,b,c}, Kelsy Catherina Nema Areco^d, Thiago Marques Fidalgo^a, Dartiu Xavier da Silveira^{b,c}

^a Department of Psychiatry, Universidade Federal de São Paulo, Rua Major Maragiliano 241, São Paulo, SP, 04017-030, Brazil
^b Department of Psychology, Universidade Federal de Rondônia, BR 364, Km 9,5, Porto Velho, RO, 76001-059, Brazil
^c Observatory of Violence, Health and Work (OBSA17), Av. Presidente Dutra, 2965, Porto Velho, RO, 76001-974, Brazil
^d Department of Health Informatics, Universidade Federal de São Paulo, Rua Botucatu, 862 - Vila Clementino, São Paulo, SP, 4023-062, Brazil



| | Não Usuários 7.405 (n) | Usuários Ocasionais 785 (10.6%) | Usuários Habituais 1268 (17.1%) | Usuários Disfuncionais 4781 (64.6%) | Usuários Disfuncionais 571 (7.7%) |
|----------------|---------------------------|------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|
| Média de idade | 35 anos ou mais | 25-34 | 18-24 | 18-24 | 18-24 |
| Gênero | 60% mulheres | 65% homens | 75% homens | 80% homens | 80% homens |
| Educação | 70% superior | 70% superior | 90% médio | 90% médio | 90% médio |
| Estado Civil | 50% casados | 80% solteiros | 85% solteiros | 85% solteiros | 85% solteiros |
| Emprego | 60% empregados | 70% empregados | 80% empregados | 65% empregados | 65% empregados |
| Renda Familiar | 40% alta, 60% média | 40% média, 30% alta | 80% média | 90% baixa | 90% baixa |



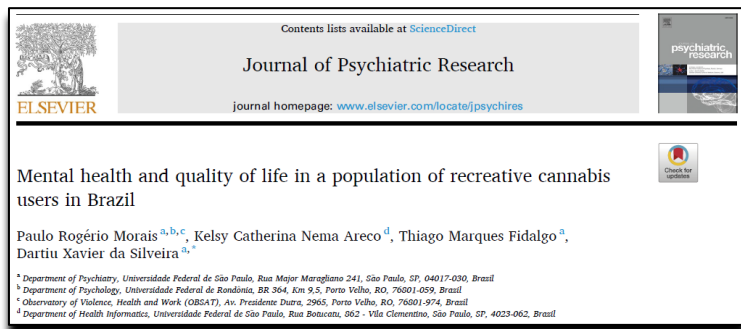
| Resultados | Não Usuários 785 (10.6%) | Usuários Ocasionais 1268 (17.1%) | Usuários Habituais 4781 (64.6%) | Usuários Disfuncionais 571 (7.7%) |
|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Qualidade de Vida Física | Baixa | Moderada | Alta | Muito baixa |
| Qualidade de Vida Psicológica | Baixa | Moderada | Alta | Muito baixa |
| Qualidade de Vida Social | Baixa | Moderada | Alta | Baixa |
| Qualidade de Vida Ambiental | Moderada | Moderada | Moderada | Baixa |
| Bem-estar Subjetivo | Baixa | Alta | Muito alta | Baixa |
| Satisfação com a Vida | Baixa | Alta | Muito alta | Baixa |
| Sintomas Psiquiátricos (Ansiedade) | Elevada | Moderada | Baixa | Muito elevada |
| Sintomas Psiquiátricos (Depressão) | Elevada | Moderada | Baixa | Muito elevada |





| Resultados | Não Usuários 785 (10.6%) | Usuários Ocasionais 1268 (17.1%) | Usuários Habituais 4781 (64.6%) | Usuários Disfuncionais 571 (7.7%) |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Autoestima | Baixa | Moderada | Alta | Muito baixa |
| Suporte Social | Baixo | Moderado | Alto | Muito baixo |
| Estresse | Alto | Moderado | Baixo | Muito alto |
| Capacidade de Trabalho | Moderada | Alta | Muito alta | Baixa |
| Satisfação com Relações Pessoais | Baixa | Alta | Muito alta | Baixa |
| Satisfação com a Saúde | Baixa | Moderada | Alta | Muito baixa |





CONCLUSÃO

O uso ocasional e habitual de cannabis está associado a uma melhor percepção de qualidade de vida, bem-estar subjetivo e menores sintomas psiquiátricos (ansiedade e depressão) em comparação com não usuários e usuários disfuncionais.

Por outro lado, o uso disfuncional de cannabis está fortemente correlacionado com piores indicadores de saúde mental, qualidade de vida e comportamentos prejudiciais, sugerindo que o impacto do uso de cannabis varia significativamente com a frequência e a natureza do uso. 571 (7,7%)



Agora me diga ai, em qual grupo prefere ficar?



Não usuários



Usuários ocasionais



Usuários habituais



Usuários disfuncionais

Em qual Grupo os(as) DEPUTADOS(AS) vão ficar?

Grupo da **LUCIDEZ** ou Grupo da **ESTUPIDEZ**



PEC 45

NÃO

