

Etudes cliniques examinant les effets du CBD sur les troubles du mouvement.

Maladie	Principaux résultats	Durée du traitement	Dose de CBD et voie d'administration	Caractéristiques du patient	Référence
Parkinson	Étude pilote en ouvert. Le traitement avec le CBD pendant 4 semaines a diminué les symptômes psychotiques. Le CBD n'a pas aggravé la fonction motrice ni induit d'effets indésirables.	4 semaines	150 mg / jour de CBD, augmentant de 150 mg chaque semaine, en fonction de la réponse clinique des patients. Voie orale.	6 patients parkinsoniens (4 hommes et 2 femmes) atteints de psychose - non contrôlés par une réduction des médicaments antiparkinsoniens - pendant au moins 3 mois avant le début de l'étude. Les patients ont reçu des doses stables de médicaments anti-PD pendant au moins 7 jours.	Zuardi et al., 2009
Parkinson	Série de cas. Le CBD a réduit la fréquence des événements liés au trouble du comportement en sommeil paradoxal.	6 semaines	75 mg / jour (3 patients) ou 300 mg / jour (1 patient) de CBD. Voie orale.	4 patients parkinsoniens atteints d'un trouble du sommeil paradoxal avec au moins deux épisodes de comportements complexes liés au sommeil par semaine.	Chagas et al., 2014a
Parkinson	Essai exploratoire en double aveugle. Le traitement par CBD n'a pas amélioré la fonction motrice ou le score général des symptômes, mais la dose plus élevée (300 mg / kg) a amélioré la qualité de vie. Essai clinique contrôlé (crossover randomisé en double aveugle). Le traitement avec CBD n'a pas amélioré les symptômes, mais il n'était pas toxique.	6 semaines	75 ou 300 mg / jour de CBD. Voie orale.	21 patients parkinsoniens (15 hommes et 6 femmes) recevant des doses stables de médicaments anti-PD pendant au moins 30 jours avant le début de l'étude.	Chagas et al., 2014b
Huntington	Essai clinique contrôlé (crossover randomisé en double aveugle). Le traitement avec CBD n'a pas amélioré les symptômes, mais il n'était pas toxique.	6 semaines	10 mg / kg / jour de CBD. Voie orale.	15 patients (8 hommes et 7 femmes) avec une progression légère ou modérée de la MH, ne prenant pas de médicaments antipsychotiques pendant au moins 2 semaines avant le début de l'étude.	Consroe et al., 1991
Huntington	Essai pilote en double aveugle, randomisé, croisé, contrôlé contre placebo. Sativex n'a pas induit d'effets indésirables graves ou d'aggravation clinique. Cependant, Sativex n'a pas amélioré les symptômes des patients ni favorisé les changements moléculaires sur les biomarqueurs.	12 semaines	Augmentation des doses de Sativex (CBD: THC dans un ratio d'environ 1: 1) jusqu'à 12 pulvérisations / jour. Voie intranasale.	25 patients HD (14 hommes et 11 femmes) avec des médicaments de base stables pendant au moins 6 semaines avant le début de l'étude	López-Sendón Moreno et al., 2016
Huntington	Case report of HD patients treated with cannabinoid. Cannabinoids improved UHDRS motor score and dystonia subscore.	6 ou 9 mois	Sativex: 12 ou 7 pulvérisations / jour. Voie intranasale.	2 patients HD mâles avec des plaintes de dystonie sévère. Durée de la maladie: 14 et 16 ans.	Saft et al., 2018
Troubles du mouvement dystonique	Étude d'étiquette ouverte. Le traitement avec CBD a entraîné une amélioration de 20 à 50% des symptômes dystoniques. Deux patients avec des signes de DP simultanés ont montré une aggravation de leur hypokinésie et / ou un tremblement au repos lorsqu'ils recevaient les plus fortes doses de CBD (plus de 300 mg / jour).	6 semaines	Augmentation des doses de CBD de 100 à 600 mg / jour. Voie orale.	5 patients (4 hommes et 1 femme) avec des mouvements dystoniques, 2 avec des symptômes parkinsoniens simultanés.	Consroe et al., 1986
Troubles du mouvement dystonique	Rapport de cas. Le CBD a amélioré les symptômes dystoniques sans induire d'effets indésirables.	Une fois	CBD 200 mg. Voie orale.	2 patients: une femme avec torticolis spasmodique idiopathique et un homme avec torsion généralisée dystonie.	Sandyk et al., 1986