



CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

VétoZen

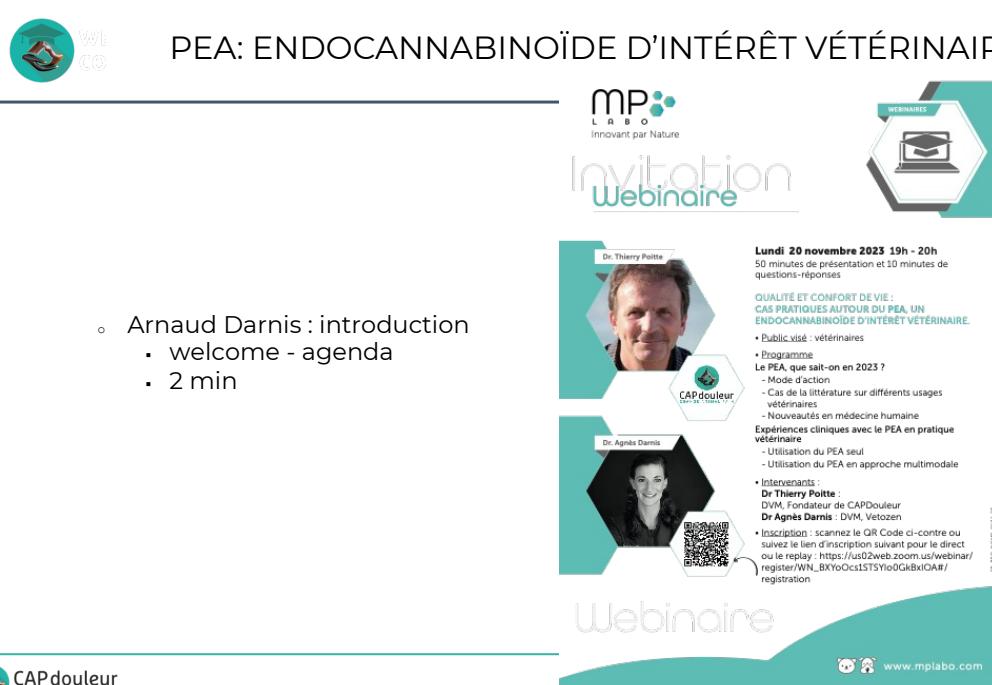
QUALITÉ ET CONFORT DE VIE:
CAS PRATIQUES AUTOUR DU PEA,
UN ENDOCANNABINOÏDE
D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Lundi 20 novembre 2023

WEB CONFERENCE

Agnès Darnis DMV DU Phytothérapie-Aromathérapie Lyon. VétoZen
Thierry Poitte DMV DIU Douleur CES Traumatologie et Chirurgie Ostéo-Articulaire

1



PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

MP LABO Innovant par Nature

Invitation Webinaire

Lundi 20 novembre 2023 19h - 20h
50 minutes de présentation et 10 minutes de questions-réponses

Dr Thierry Poitte
Dr Agnès Darnis

Dr Thierry Poitte :
DVM, Fondateur de CAPdouleur
Dr Agnès Darnis : DMV, Vetozen

• Public visé : vétérinaires
• Programme
Le PEA, que sait-on en 2023 ?
- Mode d'action
- Cas de la littérature sur différents usages vétérinaires
- Nouveautés en médecine humaine
Ergo-fonctionnelles avec le PEA en pratique vétérinaire
- Utilisation du PEA seul
- Utilisation du PEA en approche multimodale

• Intervenants :
Dr Thierry Poitte :
DVM, Fondateur de CAPdouleur
Dr Agnès Darnis : DMV, Vetozen

• Inscription : scannez le QR Code ci-contre ou suivez le lien d'inscription suivant pour le direct ou la replay : https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_BXYoOclsLT3YloOGkBXlQ#fbclid=IwAR0jzqP_0L1L5

Webinaire

www.mplabo.com

www.capdouleur.fr

2



PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



1° Le PEA, que sait-on en 2023 ?

- Mode d'action
- Revue bibliographique
- Nouveautés en médecine humaine

2° Expériences cliniques avec le PEA en pratique vétérinaire

- Utilisation du PEA seul
- Utilisation du PEA en approche multimodale

Conclusion: Perspectives et usages du PEA versus CBD



www.candouleur.fr

3



PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

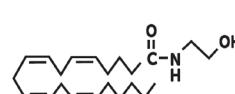


PEA: MODE D'ACTION

Amides d'acides gras ou fatty acid amides = FAA



PEA = PALMITOYLETHANOLAMIDE



Anandamide

Parenté structurelle
et fonctionnelle

Médiateur endocannabinoïde-like
à actions
anti-inflammatoire et analgésique
(↓ hypersensibilité)



ALIAmides:

famille d'amides d'acides gras à action Antagonisme Local de l'Inflammation Autacoïde (ALIA)



www.candouleur.fr

4

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

1° ↑ Endocannabinoïdes et action indirecte sur CB1 CB2

2° Fixation: SEC

- TRPV1
- GPR55
- PPAR α

3° Effet ALIA:
Autacoid Local Injury Antagonism
Autacoides antagonistes des lésions locales
grec
autos (auto) et acos (soulagement)

Della Rocca G, Gamba D. Chronic Pain in Dogs and Cats: Is There Place for Dietary Intervention with Micro-Palmitoylethanolamide? *Animals (Basel)*. 2021 Mar 29;11(4):952.

www.candouleur.fr

5

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

1° ↑ Endocannabinoïdes et action indirecte sur CB1 CB2

INTERACTIONS AVEC LE SYSTÈME ENDOCANNABINOÏDE

Endocannabinoïdes

- Anandamide (AEA)
- 2-arachidonoylglycerol (2-AG)
- N-palmitoyl ethanolamide (PEA)
- Oleylethanolamide OEA
- Homo linoleoyl ethanolamide
- Docosatetraenyl ethanolamide

Enzymes

- De dégradation et de synthèse "fatty acid amide hydrolase" FAAH

Récepteurs

CB1	CB2	CB1 & CB2
gastrointestinal tract brain spinal cord skin muscle adipose tissue vascular system	skin spleen spleen liver pancreas gal bladder colon adipose tissue brain stem	

Système cannabinoïde endogène

www.candouleur.fr

6

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

1^o ↑ Endocannabinoïdes et action indirecte sur CB1 CB2

Cellules gliales

TNF α , IL-6, IL-1 β
IL-4, IL-10

VSM, PAG, NRM, RVM, VSR, LC, ENK, NA, SGPA, GG racine dorsale

GABA et AcCholine :
spasmes et crampes

ressenti émotionnel via modulation activité neuronale hippocampe

wind up

Transport CB1-CB2 vers N1 et ↑ excitabilité : canaux Ca $^{+}$ K $^{+}$

CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

7

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

1^o ↑ Endocannabinoïdes et action indirecte sur CB1 CB2

Les endocannabinoïdes (EC) :

- Anandamide (arachidonoylénanthanolamide AEA) : agoniste complet du CB1 et partiel du CB2.
- 2-arachidonoylglycérol (2-AG) : agoniste complet du CB1 et du CB2.

CB1

CB2

EC

EC-like

PEA

Membrane cellulaire

Récepteurs classiques

CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

8

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

2° Fixation: TRPV1 - GPR55 - PPAR α

Récepteurs alternatifs EC-like :

- Membranaires :** TRPV-1 (Transient Receptor Potential Vanilloïde), GPCR55, GPCR119.
- Nucléaires :** PPAR- α (Peroxisome Proliferator-Activated Receptor alpha).

CAPdouleur www.candouleur.fr

9

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

2° Fixation: TRPV1 - GPR55 - PPAR α

TRPV1
Transient Receptor Potential Vanilloïd 1

PPAR α
Récepteurs nucléaires activés par les proliférations de peroxisomes

GPR55
Récepteurs membranaires couplés aux protéines G

Rôle clé dans la nociception

Homéostasie lipidique et glucidique
Facteurs de transcription activant les gènes qui contrôlent la douleur et l'inflammation.

Activation protéine G: 2nd messagers:
AMPc - PKA et PKC

- ↑ signal nociceptif
- hypersensibilisation
- inscription dans la durée

CAPdouleur www.candouleur.fr

10

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

3^o Effet ALIA:
Autacoïd Local Injury Antagonism = Autacoïdes antagonistes des lésions locales
grec autos (auto) et acos (soulagement)

The diagram shows three types of cells: Microglia (MC), Astrocyte (μG), and Neuron (N). Below each cell is a downward arrow indicating a reduction in activity or inflammation:

- Microglia (MC): ↓ dégranulation (degranulation)
- Astrocyte (μG): ↓ activation
- Neuron (N): ↓ inflammation

Autacoïdes
= facteurs de modulation produits localement à la demande influençant localement la fonction des cellules et / ou des tissus, et qui sont par la suite métabolisés dans les mêmes cellules et / ou tissus

Gugliandolo E et al. Palmitoylethanolamide and Related ALI/Amides: Prohomeostatic Lipid Compounds for Animal Health and Wellbeing. *Vet. Sci.* 2020, 7, 78; www.candouleur.fr

11

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ?

1^o ≠ analgésique
Pas de ↓ du seuil de la douleur physiologique des animaux ou de l'homme
2^o = antihyperalgesique ? 3^o = antiinflammatoire

↓ Facteurs excitateurs gliaux:
Glutamate Cytokines

The diagram illustrates factors excitatory to glial cells (Astrocyte and Microglia). It shows a neuron releasing neurotransmitters (glutamate, substance P) which act on receptors (GABA_A, GABA_B) on the glial cells. The glial cells release cytokines (IL-1β, TNF-α) and other substances.

↓ activation

Effets autacoïdes antagonistes des lésions locales

The diagram shows two types of glial cells: Astrocyte (μG) and Microglia (MC). Below each cell is a downward arrow indicating a reduction in activity:

- Astrocyte (μG): ↓ activation
- Microglia (MC): ↓ dégranulation (degranulation)

Di Cesare Mannelli L et al. Delay of Morphine Tolerance by Palmitoylethanolamide. *BioMed Res. Int.* 2015, 894732.
Luongo L et al. Palmitoylethanolamide Reduces Formalin-Induced Neuropathic-like Behaviour through Spinal Glial/Microglial Phenotypical Changes in Mice. *CNS Neurol. Disord. Drug Targets* 2013, 12, 45-54
www.candouleur.fr

12

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: MODE D'ACTION

SOULAGEMENT DE LA DOULEUR ?

1° ≠ analgésique
Pas de ↓ du seuil de la douleur physiologique des animaux ou de l'homme
2° = antihyperalgesique ?
3° = antiinflammatoire

PEA Effet ALIA
Antagonisme Local de l'Inflammation Autacoïde

↓ dégranulation des mastocytes
↓ libération de médiateurs pro-inflammatoires

1993: L'équipe de Rita Levi-Montalcini découvre le premier mécanisme *in vivo* sur les mastocytes

CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

13

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

Arthrose et inflammation
Mastocytes: orchestration inflammation (néovascularisation) + VGEF et neuroinflammation ↑ NGF

PEA

↓ recrutement des mastocytes sur le site de l'inflammation
↓ dégranulation des mastocytes

Sokolove J, Lepus CM. Role of inflammation in the pathogenesis of osteoarthritis: latest findings and interpretations. Therapeutic Advances in Musculoskeletal Disease. 2013;5(2):77-94.

www.candouleur.fr

14

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

AMÉLIORATION QUALITÉ DE VIE ? ACTION PRO HOMÉOSTASIQUE DU PEA

Biomodulation naturelle par effet ALIA autacoïde

Action locale directe et indirecte sur:

- Récepteurs
- Différentes populations cellulaires
- Organes

Les EC sont directement libérés des membranes cellulaires, ce qui les distingue d'autres messagers (neurotransmetteurs ou hormones) qui sont synthétisés à un endroit mais agissent globalement dans l'organisme.

Aloe, L.; Leon, A.; Levi-Montalcini, R. A proposed autacoid mechanism controlling mastocyte behaviour. *Agents Actions* 1993, 39, C145–C147.
Levi-Montalcini et al. A Nerve Growth Factor: From Neurotroph into Neurokinin. *Trends Neurosci.* 1996, 19, 514–520.

www.capdouleur.fr

15

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

Available online at www.sciencedirect.com
ScienceDirect
The Veterinary Journal 173 (2007) 21–30
www.elsevier.com/locate/vetj

Review
Palmitylethanolamide, endocannabinoids and related cannabimimetic compounds in protection against tissue inflammation and pain: Potential use in companion animals
G. Re ^{a,*}, R. Barbero ^a, A. Miolo ^b, V. Di Marzo ^c

^a Department of Animal Pathology, Division of Pharmacology and Toxicology, Faculty of Veterinary Medicine, University of Turin, Via Leonardo da Vinci 44, I-10133 Grugliasco (TO), Italy
^b Scientific Information and Documentation Department, Istituto Superiore di Sanità, Viale Regina Elena 299, 00131 Rome, Italy
^c Endocannabinoid Research Group, Institute of Biomolecular Chemistry, Consiglio Nazionale delle Ricerche, Via Campi Flegrei 34, I-80097 Pozzuoli, Napoli, Italy

www.capdouleur.fr

16

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

2022

Veterinary Dermatology

Efficacy of ultra-micronized palmitoylethanamide in canine atopic dermatitis: an open-label multi-centre study

Chiara Noli*, M. Federica della Valle†, Alda Miolo†, Cristina Medori†, Carlo Schievano‡; and The Skinalia Clinical Research Group*

Abstract: ALAmides are a family of fatty acid amides sharing a common mechanism of action. Recently, the first ALAmide, palmitoylethanamide (PEA), has been developed by the late Nobel prize winner Rita Levi Montalcini [1]. The term "ultrafine" comes from the Greek "ultra" (small) and "fine" (smoothing or refining) and refers to oil-produced lactose that is really fine and of very small size. In addition, the ultrafine granulation of ALAmides serves auto-protective purposes through the down-modulation of cell hyperactivity and the reduction of inflammatory mediators that are involved in tissue damage [1]. It was originally observed that the ALAmide parent molecule, palmitoylethanolamide (PEA), had anti-inflammatory properties in mice [2] and rats [3], and later confirmed in companion animals [1–3]. Different cell populations were also shown to be targets of PEA, with macrophages, keratinocytes, T and B cells, and glial cells being the main targets [4].

Keywords: ALAmides; dogs; cat; atopic dermatitis; osteoarthritis; mast cell; palmitoylethanamide; Adrenomedullin; palmitoylethanolamide.

1. Introduction

ALAmides are a family of fatty acid amides sharing a common mechanism of action. Recently, the first ALAmide, palmitoylethanamide (PEA), has been developed by the late Nobel prize winner Rita Levi Montalcini [1]. The term "ultrafine" comes from the Greek "ultra" (small) and "fine" (smoothing or refining) and refers to oil-produced lactose that is really fine and of very small size. In addition, the ultrafine granulation of ALAmides serves auto-protective purposes through the down-modulation of cell hyperactivity and the reduction of inflammatory mediators that are involved in tissue damage [1]. It was originally observed that the ALAmide parent molecule, palmitoylethanolamide (PEA), had anti-inflammatory properties in mice [2] and rats [3], and later confirmed in companion animals [1–3]. Different cell populations were also shown to be targets of PEA, with macrophages, keratinocytes, T and B cells, and glial cells being the main targets [4].

Copyright: © 2022 by the authors. Licensee MDPI, Basel, Switzerland. This article is an open access article distributed under the terms and conditions of the Creative Commons Attribution (CC BY) license (<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>).

Received: 12-Ju-2022; **Accepted:** 25-Aug-2022; **Published:** 01-Sep-2022

Keywords: ALAmides; dogs; cat; atopic dermatitis; osteoarthritis; mast cell; palmitoylethanamide; Adrenomedullin; palmitoylethanolamide.

Biomedicina 2022, 11, 1196 <https://doi.org/10.3390/biomed11091196>

DOI: [10.3390/biomed11091196](https://doi.org/10.3390/biomed11091196)

www.biomedicine.com/journal/biomedolecules

www.vetozen.com

➤ Etude ouverte et multicentrique sur 160 chiens atteints de DAC.

➤ PEA 10 mg/kg SID

➤ Evaluations à J0 et J56: PVAS, CADLI, QoL

➤ ↓ Prurit
58 % des chiens montrent une réduction de plus de 2 points
30 % = pas de prurit

➤ ↓ CADLI
62 % rémission (CADLI ≤5).

➤ QoL significativement améliorée

17

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

➤ PSS et PSI CBPI

➤ 13 CHIENS OA

➤ PEA 24 mg/kg + quercétine

➤ Succès (réduction >1) chez 54,5% des chiens dès la semaine 2

➤ Score boiterie et analyse dynamique améliorés

Figure 7. Dietary administration of PEA-q to privately owned dogs with chronic pain reduced the CBPI score. (A) During the four-week treatment, the mean severity of pain on PSS decreased significantly (*, $p = 0.023$). (B) The decrease of mean PIS was already statistically significant at the first control (week 2) and maintained a statistically significant decrease at the end of the study (week 4) (*, $p = 0.009$ for both comparisons). Drawn from data presented in [265].

Vezzoni, A.; Crupi, F.; Boiocchi, S.; Boano, S. Effect of Palmitoylethanamide Co-Ultra Micronized with Quercetin in Dogs with Osteoarthritis by Means of Dynamic Gate Analysis and Canine Brief Pain Inventory Questionnaire. In Proceedings of the 5th World Veterinary Orthopaedic Congress ESVOT-VOS, Barcelona, Spain, 12–15 September 2018; pp. 771–772.

www.capdouleur.fr

18

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

MÉDECINE HUMAINE

CNS & Neurological Disorders - Drug Targets

Send Orders for Reprints to: reprints@benthamscience.net

491

CNS & Neurological Disorders - Drug Targets 2019, 18, 491-495

POST HOC ANALYSIS OF A CLINICAL TRIAL

Micronized Palmitoylethanolamide: A Post Hoc Analysis of a Controlled Study in Patients with Low Back Pain - Sciatica

BENTHAM SCIENCE

Georgio Gruccu^{1*}, Giulia Di Stefano², Paolo Marchetti³ and Andrea Truini¹

¹Department of Human Neuroscience, Sapienza University, Rome, Italy; ²Pain Medicine Center of Scientific Institute IRCCS Neuromed, Rende, Italy; ³Sant'Antonio Hospital, Milan, Milan, Italy

Abstract: Background: Despite being widely prescribed, relatively few controlled trials have been conducted on the class of monounsaturated fatty acids (omega-6) while performing a search in the literature, we came across an old retrospective study on micronized palmitoylethanolamide in patients with low back pain.

Methods: We contacted the authors of the article and obtained all the original material, which allowed us to perform a post hoc analysis of the data. The primary outcome was the reduction of pain (visual analog scale) and function (Roland-Morris Questionnaire). After excluding patients for whom no baseline data were available, we included 636 patients in the analysis. The secondary outcomes of increasing probability of neuropathic pain, pain lameness, lameness with projecting pain in the absence of lameness, and investigating any correlation (Spearman) between the improvements in pain and lameness.

Results: Compared with placebo, palmitoylethanolamide 600 mg/day yielded a number needed to treat (NNT) of 10 (95% confidence interval: 4-21) for pain, and 3 (95% confidence interval: 1-4.7) for function. The improvement in pain was 2.1 (95% confidence interval: 1.9-2.3) on a visual analog scale (VAS).

Conclusion: Palmitoylethanolamide appears to be effective in pain and function in large cohorts of patients with low back pain - sciatica. Although the multiple mechanisms of action of palmitoylethanolamide are not fully understood, the results of this study, together with the results of previous studies on pain relief and the flattening of neuropathic pain suggest that this drug exerts a predominant action on the neuropathic pain component.

Keywords: Micronized palmitoylethanolamide, low back pain, neuropathic pain, mixed pain, neurotropics, NSAIDs, placebo.

INTRODUCTION

Some neurotropics considered to be effective in neuropathic and pain, such as ibuprofen, scil, acetaminophen, gabapentin, pregabalin, amitriptyline, etc., are not supported by a large body of literature [1-7] though not by controlled trials [8-10].

Low back pain is a very common condition that causes moderate to severe disability in approximately 10% of the population [8, 9]. Up to 70% of people will experience low back due to mechanical factors [11]. Other causes of low back pain include Non-Steroidal Anti-Inflammatory Drugs (NSAIDs)

*Address correspondence to the author at the Department of Human Neuroscience, Sapienza University, Rome, Italy. (Tel.: +39-06-499422; E-mail: georgio.gruccu@uniroma1.it).

1996-2185/19 \$30.00-00 © 2019 Bentham Science Publishers

Gruccu G et al. Micronized Palmitoylethanolamide: A Post Hoc Analysis of a Controlled Study in Patients with Low Back Pain - Sciatica. *CNS Neural Disord Drug Targets*. 2019 Aug; 18(6): 491-495.

www.candouleur.fr

19

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

MÉDECINE HUMAINE

Journal of Pain Research

Dovepress
open access to scientific and medical research

Open Access Full Text Article

Therapeutic utility of palmitoylethanolamide in the treatment of neuropathic pain associated with various pathological conditions: a case series

This article was published in the following Dove Press journal:
Journal of Pain Research
25 October 2012

Pain Physician 2016; 19:11-24 • ISSN 1533-3159

Systematic Review

Palmitoylethanolamide, a Special Food for Medical Purposes, in the Treatment of Chronic Pain: A Pooled Data Meta-analysis

Antonella Paladini, MD, PhD¹; Mariella Fusco, PhD²; Teresa Cenacchi, MD, PhD³; Carlo Schievano, PhD⁴; Alba Pirolli, MD, PhD⁵; and Giustino Varrassi, MD, PhD⁶

➤ ↓ douleur 40 à 80 % des cas (EN)

➤ entre 1^{ère} et 3^{ème} semaine

➤ polythérapie antalgique

➤ PEA: ↓ activation mastocytes et c. gliales

➤ score de douleur ≤ 3 chez 81% des patients traités par PEA

➤ Versus 40,9% chez les patients du groupe témoin après 60 jours de traitement.

CAP douleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

20

10

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

MÉDECINE HUMAINE: TROUBLES COGNITIFS

Front Psychiatry, 2022; 13: 1038122.
Published online 2022 Oct 28. doi: [10.3389/fpsyg.2022.1038122](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.1038122)

PMCID: PMC9650099
PMID: [36387000](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36387000/)

Therapeutic effect of palmitoylethanolamide in cognitive decline: A systematic review and preliminary meta-analysis of preclinical and clinical evidence

Marco Colizzi,^{1,2,*} Riccardo Bortolotto,^{1,2,†} Chiara Colli,^{1,†} Enrico Bonomo,¹ Daniele Pagliaro,¹ Elisa Maso,¹ Gianfranco Di Gennaro,³ and Matteo Balestrieri¹

Neurodégénérescence associée à dommages oxydatifs + neuroinflammation
+ dysfonction microvasculaire et de la barrière hémato-encéphalique.

- synthèse accrue de molécules de signalisation lipidique (dont PEA) en tant que tentative endogène pour:
 - contrer ces mécanismes pathophysiologiques
 - rétablir l'équilibre homéostatique

PEA améliore les fonctions neurocomportementales

- ↓ stress oxydatif
- ↓ activation microglie / β-amiloïde

Les preuves précliniques suggèrent que la PEA pourrait agir comme un médicament modifiant la maladie au stade précoce d'un trouble neurocognitif, tandis que son effet protecteur dans le trouble avéré peut être moins pertinent.

Objectif = réduire temporairement la gravité des symptômes

 CAP douleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

21

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

AMÉLIORATION QUALITÉ DE VIE ? PEA ET TROUBLES COGNITIFS

Déficit des activités cognitives:
Syndrome Dysfonctionnement Cognitif
ou SDA: Syndrome de Dysfonctionnement lié à l'Âge
 maladie neurodégénérative progressive des chiens et chats âgés résultant en une diminution de la fonction cérébrale supérieure

- déclin progressif des fonctions cognitives (l'ouïe, la mémoire, la perception et la conscience)
- changements dans les interactions sociales avec les humains, les animaux
- changements dans les habitudes de sommeil.

Prévalence: 14% à 22%
 ↑ avec l'âge: 41% > 14 ans
 68% > 15 ans

↓ perception de l'environnement
 ↓ traitement des informations



 CAP douleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

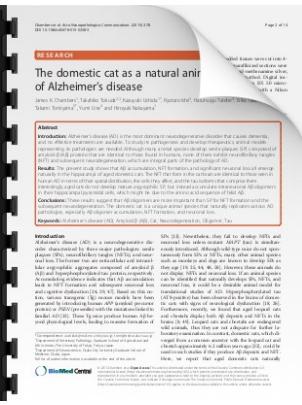
22

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

AMÉLIORATION QUALITÉ DE VIE ? PEA ET TROUBLES COGNITIFS



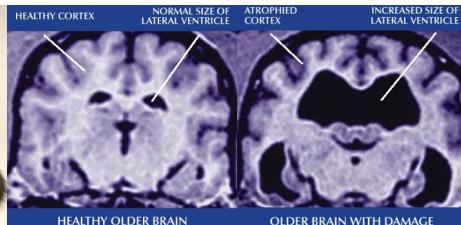
Résumé
The domestic cat as a natural animal model of Alzheimer's disease
James K. Chamberlain, Takahiro Takami,†, Keijiaki Itohara,‡, Rintaro Matsui,‡, Hisao Matsuda,‡, Takanori Yamada,‡, Yutaka Ueda,‡ and Hiroaki Nakagawa,§

Abstract
Alzheimer's disease (AD) is the most common neurodegenerative disorder that causes dementia, particularly in elderly people. Although the exact cause of AD is unknown, it is believed that the disease is participated by the cerebral beta-amyloid protein, which is derived from the precursor protein, beta-amyloid precursor protein (APP). APP is expressed in the brain and peripheral nervous system. APP is also expressed in the heart, liver, kidney, and other organs. APP is involved in the regulation of various physiological processes, such as cell growth, differentiation, and apoptosis. APP is also involved in the regulation of various physiological processes, such as cell growth, differentiation, and apoptosis.

Résumé
Le présent étude montre que l'AD (accumulation d'APP, dégénérescence et signature neurofibrillaire) est une maladie neurodégénérative qui entraîne la démence, principalement chez les personnes âgées. Bien que la cause exacte de l'AD soit inconnue, il est généralement admis que la maladie est causée par la protéine bêta-amyloïde dans le cerveau, qui est dérivée du précurseur de la protéine APP. L'APP est exprimé dans le cerveau et le système nerveux périphérique. L'APP est également exprimé dans le cœur, le foie, les reins et d'autres organes. L'APP participe à la régulation de diverses processus physiologiques, tels que la croissance cellulaire, la différenciation et l'apoptose. L'APP est également impliquée dans la régulation de diverses processus physiologiques, tels que la croissance cellulaire, la différenciation et l'apoptose.

Keywords
Alzheimer's disease, APP, beta-amyloid protein, cat, cognitive impairment, memory loss, neurodegeneration, neurofibrillary tangles, protein aggregation, tau protein, vascular dementia.





HEALTHY CORTEX NORMAL SIZE OF LATERAL VENTRICLE ATROPHIED CORTEX INCREASED SIZE OF LATERAL VENTRICLE

HEALTHY OLDER BRAIN OLDER BRAIN WITH DAMAGE

- Altération protéine tau: désorganisation de l'architecture neuronale + dégénérescence neurofibrillaire
- Dépôt de plaques amyloïdes génératrices de radicaux libres
- Les RL dégradent les lipides:
- Altération perméabilité membranaire et métabolisme cellulaire
- ↓ DHA

 www.candouleur.fr

23

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

AMÉLIORATION QUALITÉ DE VIE ? PEA ET TROUBLES COGNITIFS



Signes cliniques principaux du DCC		
Acronyme	Signification	Exemples
D	Disorientation (Désorientation)	- incapacité à trouver son chemin dans la maison ou autour d'objets - chien qui demeure immobile
I	Interaction (Interaction)	- réduction des interactions sociales - peur/irritabilité
S	Sleep (Sommeil)	- augmentation de l'activité nocturne - vocalisations nocturnes
H	Housetraining (Propreté/ Education)	- malpropreté dans la maison - incapacité d'apprendre de nouvelles commandes ou de répondre à des ordres connus
A	Activity (Activité)	- réduction de l'exploration/du jeu - errance - comportements répétitifs
A	Anxiety (Anxiété)	- augmentation de l'anxiété quand le chien est laissé seul - animal plus réactif/peureux

Benzal AS, Rodríguez AC. Recent developments in Canine Cognitive Dysfunction Syndrome. Pet Behaviour Science | 2016, Vol. 1, 47 - 59.

 www.candouleur.fr

24

12

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION

AMÉLIORATION QUALITÉ DE VIE ? PEA ET TROUBLES COGNITIFS

Applied Animal Behaviour Science 171 (2015) 108–116

SCORING CADES :
Score 0-7 = Vieillissement normal
Score 8-23 = Dysfonctionnement cognitif bénin
Score 24-44 = Dysfonctionnement cognitif modéré
Score 45-69 = Dysfonctionnement cognitif sévère
Score 70-95 = Dysfonctionnement cognitif extrême

Jour	Date	Poids (Kg)	Composantes CADES				Score CADES
			A: Orientation spatiale	B: Interactions sociales	C: Propreté	D: Cycles de sommeil / éveil	
J0	18/07/2023	7	23/25	21/25	19/25	18/20	81
			D	I - A - A	H	S	

1. Introduction

Cognitive dysfunction syndrome (CDS) represents a group of diagnostic criteria for the aging of the canine nervous system. It is characterized by progressive cognitive decline, impaired social interaction, requirement of medical treatment, changes in sleep-wake cycle and general activity. The incidence of CDS in dogs is estimated at 10% in dogs older than 8 years. In a study of 1000 dogs, the origins and phenotypic variability of CDS were analyzed and more than 300 dogs (30%) were selected for further analysis. The results showed that CDS is associated with age, sex, breed, and history of disease. Using CADES, we identified various stages of cognitive impairment, ranging from mild cognitive impairment to extreme cognitive impairment. We found that the rate of conversion at 6 months follow-up of normal ageing to mild cognitive impairment was 10%, while the rate of conversion to moderate cognitive impairment was 15%. We also found that CDS can be used as a predictor of canine life expectancy, and that dogs with CDS have a shorter life expectancy than those without CDS. In addition, we found that dogs with CDS are more likely to develop other diseases, such as diabetes mellitus, hypertension, and heart disease. We conclude that CDS is a common and important health problem in dogs, especially in older dogs. The results of this study provide a better understanding of the progression of cognitive impairment in canines, and potentially as efficacy markers for treatment.

ARTICLE INFO

Article history: Received 14 February 2013; Received in revised form 21 August 2013; Accepted 22 August 2013; Available online 29 August 2013

Keywords: Canine cognitive dysfunction syndrome; Cognitive dysfunction scale; Canine; Dogs; Epidemiology; Animal communication code; Aging

1. Introduction

Cognitive dysfunction syndrome (CDS) represents a serious health problem for aged dogs. It has been estimated that there are over 10 million dogs with CDS in the United States and over 15 million in Europe (Brown et al., 2012). CDS is a progressive disease that affects approximately 10% of dogs aged 8 years or older. In a study of 1000 dogs, the incidence of CDS in dogs aged 8–15 years old was 30% (Lindner et al., 2003). CDS is a complex disease that involves multiple systems. The progression of CDS in dogs is often slow and insidious. Some dogs with CDS may show signs of cognitive impairment as early as 6–8 years of age, while others may not show signs until they are 10–12 years old. CDS is a progressive disease, the capacity of dogs diagnosed impairment in all life domains, while other non-diseased dogs remain relatively healthy. CDS is a disease that affects the quality of life of dogs. Dogs with CDS may experience social isolation, less frequent presence in dogs with mild cognitive impairment (MCI), 6% of dogs with moderate cognitive impairment (MC), 15% of dogs with severe cognitive impairment (SC), and 10% of dogs with extreme cognitive impairment (EC). CDS is a disease that affects the quality of life of dogs. Dogs with CDS may experience social isolation, less frequent presence in dogs with mild cognitive impairment (MCI), 6% of dogs with moderate cognitive impairment (MC), 15% of dogs with severe cognitive impairment (SC), and 10% of dogs with extreme cognitive impairment (EC).

2. Materials and methods

2.1. Study design and population

2.2. Data collection

2.3. Statistical analysis

2.4. Ethical approval

2.5. Acknowledgments

2.6. Funding

2.7. Authorship contribution

2.8. Conflict of interest statement

2.9. Disclaimer

2.10. References

2.11. Appendix A

2.12. Appendix B

2.13. Appendix C

2.14. Appendix D

2.15. Appendix E

2.16. Appendix F

2.17. Appendix G

2.18. Appendix H

2.19. Appendix I

2.20. Appendix J

2.21. Appendix K

2.22. Appendix L

2.23. Appendix M

2.24. Appendix N

2.25. Appendix O

2.26. Appendix P

2.27. Appendix Q

2.28. Appendix R

2.29. Appendix S

2.30. Appendix T

2.31. Appendix U

2.32. Appendix V

2.33. Appendix W

2.34. Appendix X

2.35. Appendix Y

2.36. Appendix Z

2.37. Appendix AA

2.38. Appendix BB

2.39. Appendix CC

2.40. Appendix DD

2.41. Appendix EE

2.42. Appendix FF

2.43. Appendix GG

2.44. Appendix HH

2.45. Appendix II

2.46. Appendix JJ

2.47. Appendix KK

2.48. Appendix LL

2.49. Appendix MM

2.50. Appendix NN

2.51. Appendix OO

2.52. Appendix PP

2.53. Appendix QQ

2.54. Appendix RR

2.55. Appendix SS

2.56. Appendix TT

2.57. Appendix UU

2.58. Appendix VV

2.59. Appendix WW

2.60. Appendix XX

2.61. Appendix YY

2.62. Appendix ZZ

2.63. Appendix AAA

2.64. Appendix BBB

2.65. Appendix CCC

2.66. Appendix DDD

2.67. Appendix EEE

2.68. Appendix FFF

2.69. Appendix GGG

2.70. Appendix HHH

2.71. Appendix III

2.72. Appendix JJ

2.73. Appendix KK

2.74. Appendix LL

2.75. Appendix MM

2.76. Appendix NN

2.77. Appendix OO

2.78. Appendix PP

2.79. Appendix QQ

2.80. Appendix RR

2.81. Appendix SS

2.82. Appendix TT

2.83. Appendix UU

2.84. Appendix VV

2.85. Appendix WW

2.86. Appendix XX

2.87. Appendix YY

2.88. Appendix ZZ

2.89. Appendix AAA

2.90. Appendix BBB

2.91. Appendix CCC

2.92. Appendix DDD

2.93. Appendix EEE

2.94. Appendix FFF

2.95. Appendix GGG

2.96. Appendix HHH

2.97. Appendix III

2.98. Appendix JJ

2.99. Appendix KK

2.100. Appendix LL

2.101. Appendix MM

2.102. Appendix NN

2.103. Appendix OO

2.104. Appendix PP

2.105. Appendix QQ

2.106. Appendix RR

2.107. Appendix SS

2.108. Appendix TT

2.109. Appendix UU

2.110. Appendix VV

2.111. Appendix WW

2.112. Appendix XX

2.113. Appendix YY

2.114. Appendix ZZ

2.115. Appendix AAA

2.116. Appendix BBB

2.117. Appendix CCC

2.118. Appendix DDD

2.119. Appendix EEE

2.120. Appendix FFF

2.121. Appendix GGG

2.122. Appendix HHH

2.123. Appendix III

2.124. Appendix JJ

2.125. Appendix KK

2.126. Appendix LL

2.127. Appendix MM

2.128. Appendix NN

2.129. Appendix OO

2.130. Appendix PP

2.131. Appendix QQ

2.132. Appendix RR

2.133. Appendix SS

2.134. Appendix TT

2.135. Appendix UU

2.136. Appendix VV

2.137. Appendix WW

2.138. Appendix XX

2.139. Appendix YY

2.140. Appendix ZZ

2.141. Appendix AAA

2.142. Appendix BBB

2.143. Appendix CCC

2.144. Appendix DDD

2.145. Appendix EEE

2.146. Appendix FFF

2.147. Appendix GGG

2.148. Appendix HHH

2.149. Appendix III

2.150. Appendix JJ

2.151. Appendix KK

2.152. Appendix LL

2.153. Appendix MM

2.154. Appendix NN

2.155. Appendix OO

2.156. Appendix PP

2.157. Appendix QQ

2.158. Appendix RR

2.159. Appendix SS

2.160. Appendix TT

2.161. Appendix UU

2.162. Appendix VV

2.163. Appendix WW

2.164. Appendix XX

2.165. Appendix YY

2.166. Appendix ZZ

2.167. Appendix AAA

2.168. Appendix BBB

2.169. Appendix CCC

2.170. Appendix DDD

2.171. Appendix EEE

2.172. Appendix FFF

2.173. Appendix GGG

2.174. Appendix HHH

2.175. Appendix III

2.176. Appendix JJ

2.177. Appendix KK

2.178. Appendix LL

2.179. Appendix MM

2.180. Appendix NN

2.181. Appendix OO

2.182. Appendix PP

2.183. Appendix QQ

2.184. Appendix RR

2.185. Appendix SS

2.186. Appendix TT

2.187. Appendix UU

2.188. Appendix VV

2.189. Appendix WW

2.190. Appendix XX

2.191. Appendix YY

2.192. Appendix ZZ

2.193. Appendix AAA

2.194. Appendix BBB

2.195. Appendix CCC

2.196. Appendix DDD

2.197. Appendix EEE

2.198. Appendix FFF

2.199. Appendix GGG

2.200. Appendix HHH

2.201. Appendix III

2.202. Appendix JJ

2.203. Appendix KK

2.204. Appendix LL

2.205. Appendix MM

2.206. Appendix NN

2.207. Appendix OO

2.208. Appendix PP

2.209. Appendix QQ

2.210. Appendix RR

2.211. Appendix SS

2.212. Appendix TT

2.213. Appendix UU

2.214. Appendix VV

2.215. Appendix WW

2.216. Appendix XX

2.217. Appendix YY

2.218. Appendix ZZ

2.219. Appendix AAA

2.220. Appendix BBB

2.221. Appendix CCC

2.222. Appendix DDD

2.223. Appendix EEE

2.224. Appendix FFF

2.225. Appendix GGG

2.226. Appendix HHH

2.227. Appendix III

2.228. Appendix JJ

2.229. Appendix KK

2.230. Appendix LL

2.231. Appendix MM

2.232. Appendix NN

2.233. Appendix OO

2.234. Appendix PP

2.235. Appendix QQ

2.236. Appendix RR

2.237. Appendix SS

2.238. Appendix TT

2.239. Appendix UU

2.240. Appendix VV

2.241. Appendix WW

2.242. Appendix XX

2.243. Appendix YY

2.244. Appendix ZZ

2.245. Appendix AAA

2.246. Appendix BBB

2.247. Appendix CCC

2.248. Appendix DDD

2.249. Appendix EEE

2.250. Appendix FFF

2.251. Appendix GGG

2.252. Appendix HHH

2.253. Appendix III

2.254. Appendix JJ

2.255. Appendix KK

2.256. Appendix LL

2.257. Appendix MM

2.258. Appendix NN

2.259. Appendix OO

2.260. Appendix PP

2.261. Appendix QQ

2.262. Appendix RR

2.263. Appendix SS

2.264. Appendix TT

2.265. Appendix UU

2.266. Appendix VV

2.267. Appendix WW

2.268. Appendix XX

2.269. Appendix YY

2.270. Appendix ZZ

2.271. Appendix AAA

2.272. Appendix BBB

2.273. Appendix CCC

2.274. Appendix DDD

2.275. Appendix EEE

2.276. Appendix FFF

2.277. Appendix GGG

2.278. Appendix HHH

2.279. Appendix III

2.280. Appendix JJ

2.281. Appendix KK

2.282. Appendix LL

2.283. Appendix MM

2.284. Appendix NN

2.285. Appendix OO

2.286. Appendix PP

2.287. Appendix QQ

2.288. Appendix RR

2.289. Appendix SS

2.290. Appendix TT

2.291. Appendix UU

2.292. Appendix VV

2.293. Appendix WW

2.294. Appendix XX

2.295. Appendix YY

2.296. Appendix ZZ

2.297. Appendix AAA

2.298. Appendix BBB

2.299. Appendix CCC

2.300. Appendix DDD

2.301. Appendix EEE

2.302. Appendix FFF

2.303. Appendix GGG

2.304. Appendix HHH

2.305. Appendix III

2.306. Appendix JJ

2.307. Appendix KK

2.308. Appendix LL

2.309. Appendix MM

2.310. Appendix NN

2.311. Appendix OO

2.312. Appendix PP

2.313. Appendix QQ

2.314. Appendix RR

2.315. Appendix SS

2.316. Appendix TT

2.317. Appendix UU

2.318. Appendix VV

2.319. Appendix WW

2.320. Appendix XX

2.321. Appendix YY

2.322. Appendix ZZ

2.323. Appendix AAA

2.324. Appendix BBB

2.325. Appendix CCC

2.326. Appendix DDD

2.327. Appendix EEE

2.328. Appendix FFF

2.329. Appendix GGG

2.330. Appendix HHH

2.331. Appendix III

2.332. Appendix JJ

2.333. Appendix KK

2.334. Appendix LL

2.335. Appendix MM

2.336. Appendix NN

2.337. Appendix OO

2.338. Appendix PP

2.339. Appendix QQ

2.340. Appendix RR

2.341. Appendix SS

2.342. Appendix TT

2.343. Appendix UU

2.344. Appendix VV

2.345. Appendix WW

2.346. Appendix XX

2.347. Appendix YY

2.348. Appendix ZZ

2.349. Appendix AAA

2.350. Appendix BBB

2.351. Appendix CCC

2.352. Appendix DDD

2.353. Appendix EEE

2.354. Appendix FFF

2.355. Appendix GGG

2.356. Appendix HHH

2.357. Appendix III

2.358. Appendix JJ

2.359. Appendix KK

2.360. Appendix LL

2.361. Appendix MM

2.362. Appendix NN

2.363. Appendix OO

2.364. Appendix PP

2.365. Appendix QQ

2.366. Appendix RR

2.367. Appendix SS

2.368. Appendix TT

2.369. Appendix UU

2.370. Appendix VV

2.371. Appendix WW

2.372. Appendix XX

2.373. Appendix YY

2.374. Appendix ZZ

2.375. Appendix AAA

2.376. Appendix BBB

2.377. Appendix CCC

2.378. Appendix DDD

2.379. Appendix EEE

2.380. Appendix FFF

2.381. Appendix GGG

2.382. Appendix HHH

2.383. Appendix III

2.384. Appendix JJ

2.385. Appendix KK

2.386. Appendix LL

2.387. Appendix MM

2.388. Appendix NN

2.389. Appendix OO

2.390. Appendix PP

2.391. Appendix QQ

2.392. Appendix RR

2.393. Appendix SS

2.394. Appendix TT

2.395. Appendix UU

2.396. Appendix VV

2.397. Appendix WW

2.398. Appendix XX

2.399. Appendix YY

2.400. Appendix ZZ

2.401. Appendix AAA

2.402. Appendix BBB

2.403. Appendix CCC

2.404. Appendix DDD

2.405. Appendix EEE

2.406. Appendix FFF

2.407. Appendix GGG

2.408. Appendix HHH

2.409. Appendix III

2.410. Appendix JJ

2.411. Appendix KK

2.412. Appendix LL

2.413. Appendix MM

2.414. Appendix NN

2.415. Appendix OO

2.416. Appendix PP

2.417. Appendix QQ

2.418. Appendix RR

2.419. Appendix SS

2.420. Appendix TT

2.421. Appendix UU

2.422. Appendix VV

2.423. Appendix WW

2.424. Appendix XX

2.425. Appendix YY

2.426. Appendix ZZ

2.427. Appendix AAA

2.428. Appendix BBB

2.429. Appendix CCC

2.430. Appendix DDD

2.431. Appendix EEE

2.432. Appendix FFF

2.433. Appendix GGG

2.434. Appendix HHH

2.435. Appendix III

2.436. Appendix JJ

2.437. Appendix KK

2.438. Appendix LL

2.439. Appendix MM

2.440. Appendix NN

2.441. Appendix OO

2.442. Appendix PP

2.443. Appendix QQ

2.444. Appendix RR

2.445. Appendix SS

2.446. Appendix TT

2.447. Appendix UU

2.448. Appendix VV

2.449. Appendix WW

2.450. Appendix XX

2.451. Appendix YY

2.452. Appendix ZZ

2.453. Appendix AAA

2.454. Appendix BBB

2.455. Appendix CCC

2.456. Appendix DDD

2.457. Appendix EEE

2.458. Appendix FFF

2.459. Appendix GGG

2.460. Appendix HHH

2.461. Appendix III

2.462. Appendix JJ

2.463. Appendix KK

2.464. Appendix LL

2.465. Appendix MM

2.466. Appendix NN

2.467. Appendix OO

2.468. Appendix PP

2.469. Appendix QQ

2.470. Appendix RR

2.471. Appendix SS

2.472. Appendix TT

2.473. Appendix UU

2.474. Appendix VV

2.475. Appendix WW

2.476. Appendix XX

2.477. Appendix YY

2.478. Appendix ZZ

2.479. Appendix AAA

2.480. Appendix BBB

2.481. Appendix CCC

2.482. Appendix DDD

2.483. Appendix EEE

2.484. Appendix FFF

2.485. Appendix GGG

2.486. Appendix HHH

2.487. Appendix III

2.488. Appendix JJ

2.489. Appendix KK

2.490. Appendix LL

2.491. Appendix MM

2.492. Appendix NN

2.493. Appendix OO

2.494. Appendix PP

2.495. Appendix QQ

2.496. Appendix RR

2.497. Appendix SS

2.498. Appendix TT

2.499. Appendix UU

2.500. Appendix VV

2.501. Appendix WW

2.502. Appendix XX

2.503. Appendix YY

2.504. Appendix ZZ

2.505. Appendix AAA

2.506. Appendix BBB

2.507. Appendix CCC

2.508. Appendix DDD

2.509. Appendix EEE

2.510. Appendix FFF

2.511. Appendix GGG

2.512. Appendix HHH

2.513. Appendix III

2.514. Appendix JJ

2.515. Appendix KK

2.516. Appendix LL

2.517. Appendix MM

2.518. Appendix NN

2.519. Appendix OO

2.520. Appendix PP

2.521. Appendix QQ

2.522. Appendix RR

2.523. Appendix SS

2.524. Appendix TT

2.525. Appendix UU

2.526. Appendix VV

2.527. Appendix WW

2.528. Appendix XX

2.529. Appendix YY

2.530. Appendix ZZ

2.531. Appendix AAA

2.532. Appendix BBB

2.533. Appendix CCC

2.534. Appendix DDD

2.535. Appendix EEE

2.536. Appendix FFF

2.537. Appendix GGG

2.538. Appendix HHH

2.539. Appendix III

2.540. Appendix JJ

2.541. Appendix KK

2.542. Appendix LL

2.543. Appendix MM

2.544. Appendix NN

2.545. Appendix OO

2.546. Appendix PP

2.547. Appendix QQ

2.548. Appendix RR

2.549. Appendix SS

2.550. Appendix TT

2.551. Appendix UU

2.552. Appendix VV

2.553. Appendix WW

2.554. Appendix XX

2.555. Appendix YY

2.556. Appendix ZZ

2.557. Appendix AAA

2.558. Appendix BBB

2.559. Appendix CCC

2.560. Appendix DDD

2.561. Appendix EEE

2.562. Appendix FFF

2.563. Appendix GGG

2.564. Appendix HHH

2.565. Appendix III

2.566. Appendix JJ

2.567. Appendix KK

2.568. Appendix LL

2.569. Appendix MM

2.570. Appendix NN

2.571. Appendix OO

2.572. Appendix PP

2.573. Appendix QQ

2.574. Appendix RR

2.

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

Neurodégénérescence associée à neuroinflammation orchestrée dans le SNC par:

- Astrocytes + microglies: phénotype pro-excitateur
- Mastocytes résidents

27

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

REVUE BIBLIOGRAPHIQUE

AMÉLIORATION QUALITÉ DE VIE ? PEA ET TROUBLES COGNITIFS

Graph showing 2-AG levels in dog plasma over time after oral administration:

Time from PEA-on (min)	Levels of 2-AG in dog plasma (pmol/ml)
0	0
1	~50
2	~120

Diagram illustrating PEA's mechanism of action:

- Memory:** Stronger LTP.
- Plasma / nuclear membrane:** Shows an **INDIRECT effect (entourage)** where **eCB₁, eCB₂** receptors are activated by **2-AG**.
- Mast cell:** Shows a **DIRECT effect** where **2-AG** acts on **GPR55, TRPV1, PPAR- α** receptors.
- Neuron, Astrocyte, Microglia:** PEA modulates communication between these cells.
- Boxed area:**
 - AMYLOIDOGENIC PATHWAY:** Red X, ↓ A β generation, ↓ A β aggregation.
 - TAU HYPERPHOSPHORYLATION:** Red X.
 - NEUROINFLAMMATION:** Red X, ↓ pro-inflammatory molecules.
 - OXIDATIVE STRESS:** Red X, ↓ anti-oxidant enzymes, ↑ ROS, ↑ lipid peroxidation.

Graph showing Neuroinflammation severity over Time:

- Age-related brain injury:** Initial peak in neuroinflammation.
- Non-resolving neuroinflammation:** Persistent high level of neuroinflammation.
- Resolving neuroinflammation:** Decline in neuroinflammation.
- Successful brain aging:** Brain with low neuroinflammation.
- Unsuccessful brain aging:** Brain with high neuroinflammation.
- PEA endogène:** Red arrow pointing to the graph.
- PEA micronisé ?** Blue arrow pointing to the graph.

References:

Scuderi C, Colini L. Successful and Unsuccessful Brain Aging in Pets: Pathophysiological Mechanisms behind Clinical Signs and Potential Benefits from Palmitoylethanolamide Nutritional Intervention. *Animals* 2021; 11, 2584. h

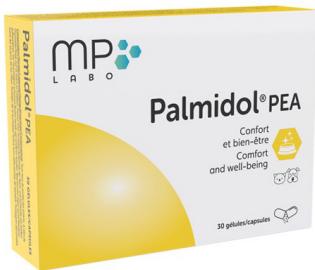
www.capdouleur.fr

28

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

PEA: PERSPECTIVES D'UTILISATION



Palmidol® PEA
MP LABO
30 gélules/capsules

PEA micronisé: ↑ biodisponibilité
100 mg / capsule



 10 mg/kg SID

 15 mg/kg SID

+ Astaxanthine
pigment
famille des xanthophylles (caroténoïdes)
algues séchées - krill
puissant antioxydant. 550 > Vit E



 www.candouleur.fr

29

PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

- Cas clinique n°1 :

GAÏA



30



PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



Cas clinique : boiterie

Commémoratifs

Border Collie femelle stérilisée, 12 ans

Score d'état corporel 6/9 : surpoids modéré

Boiterie antérieure gauche, évoluant depuis 15 mois

Difficultés à se lever après un temps de repos + boiterie 2/5 pendant 5-10 minutes

Boiterie jusqu'à 3/5 après 45-60 min de promenade, majorée la journée du lendemain

Examen orthopédique



www.candouleur.fr

31



PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



Cas clinique : boiterie

Commémoratifs

Plan de traitement : Acupuncture : 3 séances à 3 semaines d'intervalle

Plan de traitement suite : Phytothérapie à visée anti-COX, LOX et métalloprotéases :

EPS Scrofulaire, Cassis, Mélilot : 4 semaines de traitement

Dans les 2 cas : rechute après 4-5 semaines après la fin du traitement



www.candouleur.fr

32

PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Cas clinique : boiterie

Commémoratifs

Bilan radiologique (F+ P, Coude et épaule) :

Composante arthrosique discrète, compatible avec son âge

Composante neuroinflammatoire combinée probable



CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN www.candouleur.fr

33

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Cas clinique : boiterie

Plan de traitement

- PEA en monothérapie 60 jours
300mg SID (le matin)

Suivi CSOM sur 4 mois

- Score d'état corporel de 5/9 : poids idéal

Date	Total CSOM	Marcher	Bouger après une période de repos	Bouger après une période d'exercice
J0 19/07/2023 Eval-1-C	7	2	3	2
J16 04/08/2023 Eval-2-C	1	0	0	1
J45 02/09/2023 Eval-3-C	1	0	0	1
J59 16/09/2023 Eval-4-C	1	0	1	0
J117 13/11/2023 Eval-5-C	1	0	1	1

CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN www.candouleur.fr

34



WI-B
COR

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



- Cas clinique n°2 :

CHANEL



35



PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



Cas clinique n°2

Commémoratifs

Chat européen femelle

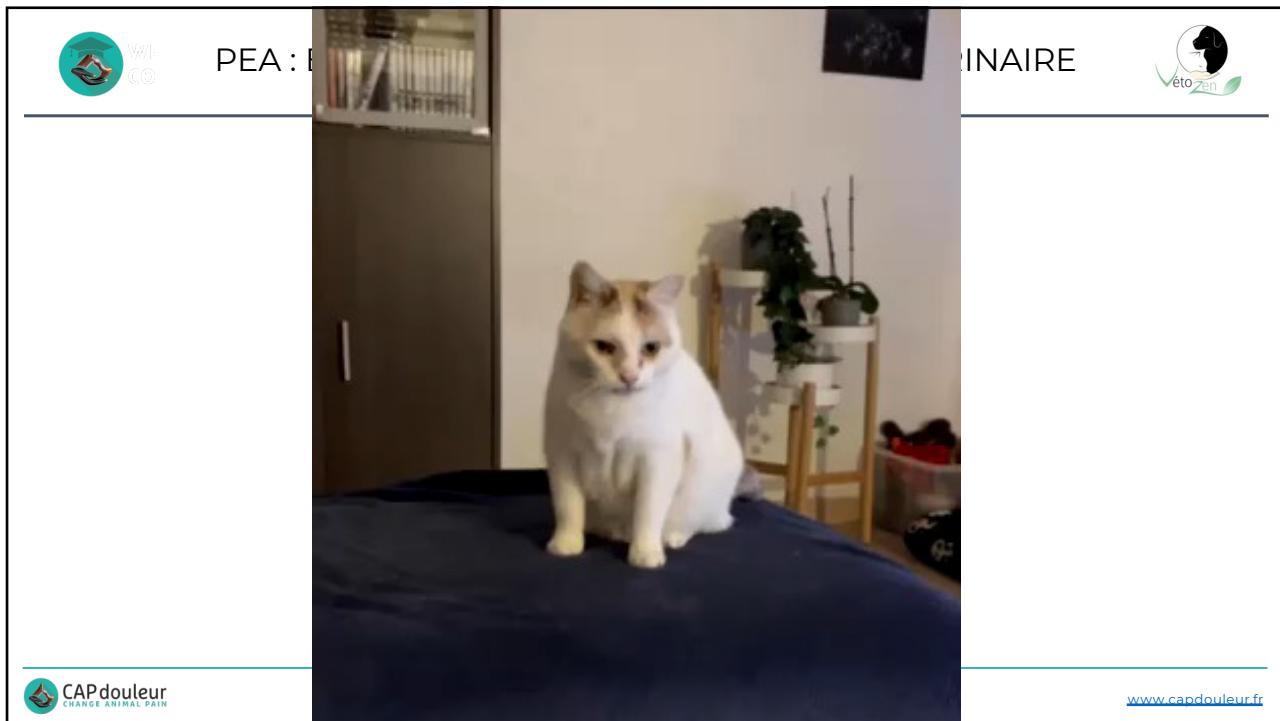
Stérilisée, 6 ans

Vit en maison, avec accès à l'extérieur

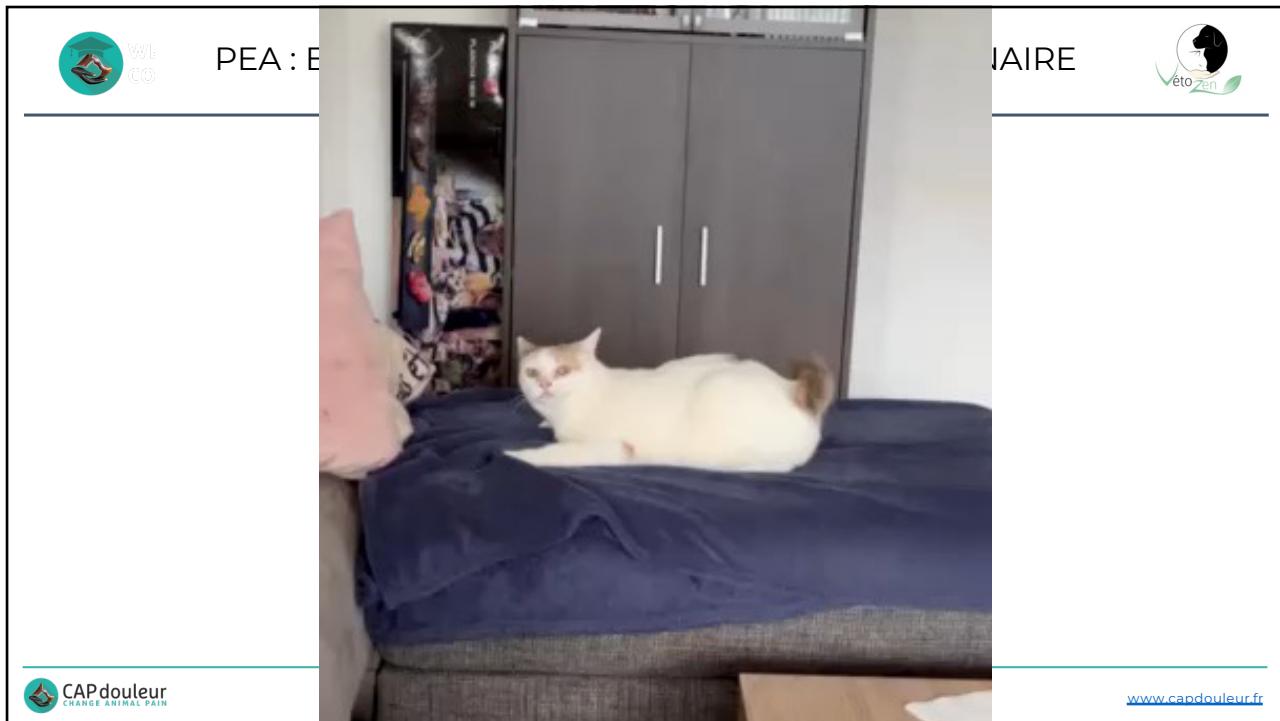
Bonne entente avec les 2 chiens de la maison

« Crises » depuis 8 à 10 mois

Quotidiennes depuis 2 mois (20-30 minutes)



37



38

19



PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



Cas clinique : Syndrome d'Hyperesthésie Féline

Commémoratifs

Syndrome d'Hyperesthésie Féline :

- Léchage compulsif localisé
- Mouvements saccadés langue et oreilles
- Rolling Skin Syndrom
- Agitation majeure, avec bonds

- Malpropreté urinaire fréquente (1 seul bac à litière couvert)
- Pas d'atteinte des relations sociales
- Pas d'automutilation



www.candouleur.fr

39



PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



Cas clinique : Syndrome d'Hyperesthésie Féline

Plan de traitement

- Acupuncture, 1 séance 05 Mai : Sensibilité marquée des premières vertèbres caudales
- Mise en place d'un second bac à litière ouvert et de grande taille
- PEA : 100mg SID (le matin)



www.candouleur.fr

40

PEA : ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Cas clinique : Syndrome d'Hyperesthésie Féline

Suivi CSOM sur 6 mois
(11 le 05 Mai)

Notation CSOM un peu délicate à attribuer entre « souvent » et « très souvent »

3 crises observées, entre Juin et Octobre, quelques minutes max
23/06, 31/07 et 11/09

Malpropreté : 1 seul épisode depuis Mai

Evaluation Point	Total CSOM (Diamond)	Symptom Type	Count
J0 12/05/2023 Eval-1-C	9	Symptom Type	3
J31 12/06/2023 Eval-2-M	4	Symptom Type	1
J178 06/11/2023 Eval-3-M	6	Symptom Type	1

CSOM au augmentation récente :
3 jours sans traitement,
prise alimentaire parfois incertaine

CAPdouleur www.candouleur.fr

41

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Eden Caniche M 06/03/2009
CD: 17/05/2022 14 ans 5,1kg

- Douleurs ostéo-articulaires
- Hanches et région thoraco-lombaire
- Refus de sauter
- Léchage pattes (paresthesies)
- Anxiété
- Allodynie avec agressivité
- Troubles cognitifs
- Grande sensibilité aux bruits
- Abolements
- « Semble perdu »
- Insuffisance hépatique ALAT 211

CAPdouleur www.candouleur.fr

42

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Rotation de 90°

CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

43

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

ÉVALUATION DOULEUR: CSOM

Type de douleur	J0	Eval-1-C
Total CSOM	11	4
Sauter	4	3
Douleurs en décharges électriques particulièrement intenses et brèves	4	4
Réaction douloureuse inédite au toucher ou à un événement non douloureux (allodynie)	0	0

ÉVALUATION SDC: CADES

Composante	J0	Eval-1-C
A: Orientation spatiale	12	22
B: Interactions sociales	52	8
C: Propreté	0	10
D: Cycles de sommeil / éveil	0	52

SCORING CADES :
 Score 0-7 = Vieillissement normal
 Score 8-23 = Dysfonctionnement cognitif bénin
 Score 24-44 = Dysfonctionnement cognitif modéré
 Score 45-69 = Dysfonctionnement cognitif sévère
 Score 70-95 = Dysfonctionnement cognitif extrême

CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

44

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

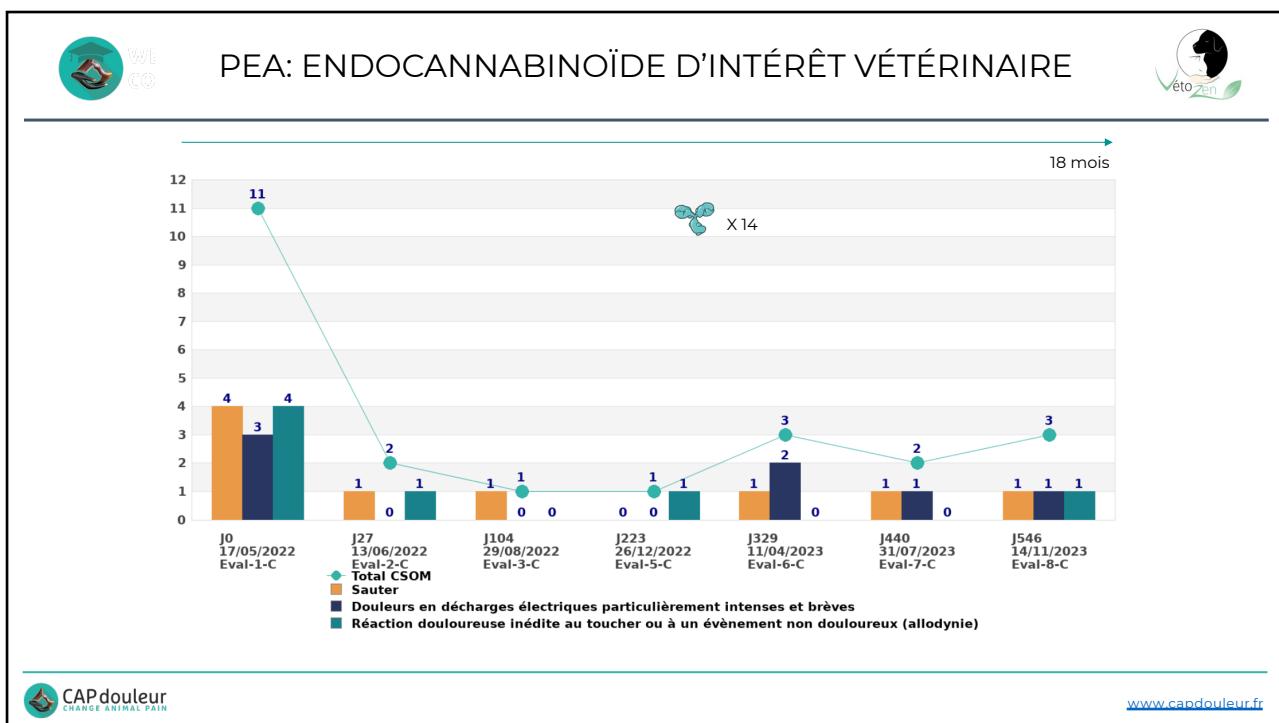
Eden Caniche M 4,3 kg 06/03/2009 5,1kg
CD: 17/05/2022 14 ans



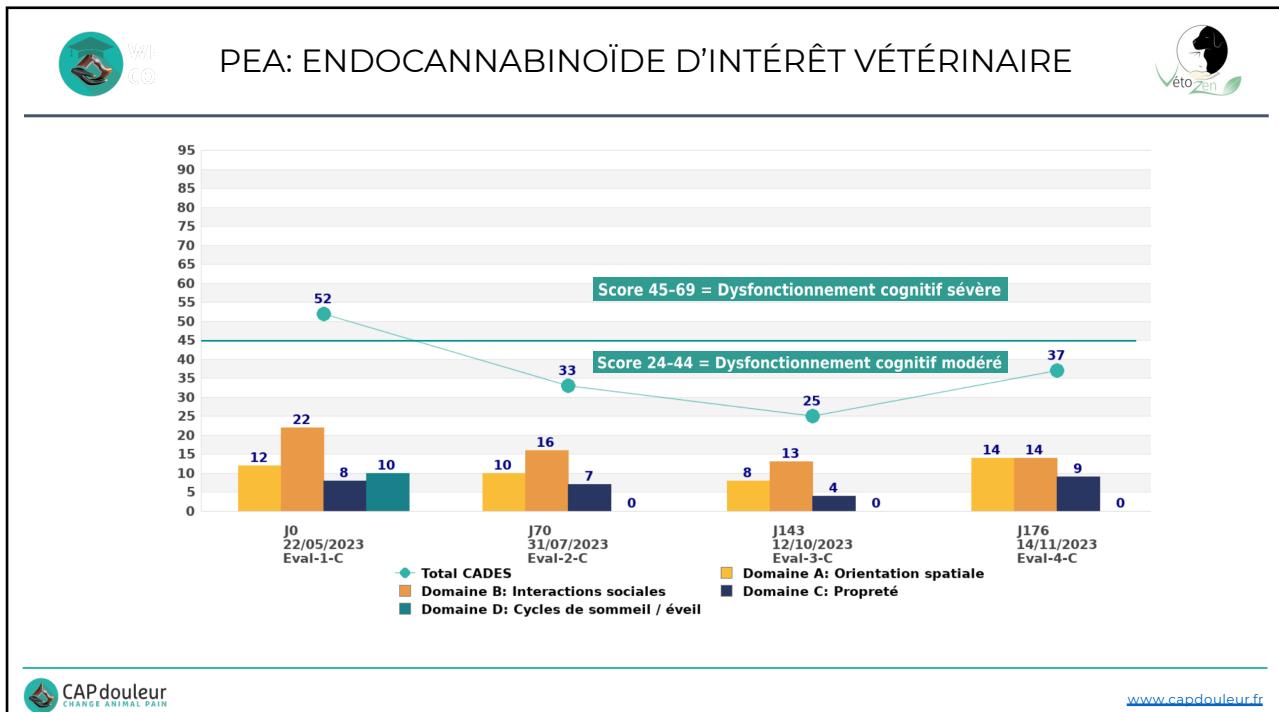
- Bedinvetmab 5mg SC
- Gabapentine 20mg BID
- PEA Palmidol 100mg SID

CAPdouleur www.candouleur.fr

45



46



47



48



www.capdouleur.fr



PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE



LIMITES D'UTILISATION DES PHYTOCANNABINOÏDES

EDITORIAL

Cannabis pour les douleurs ostéoarticulaires : un véritable espoir ou un simple effet de mode ?

Cannabis for osteoarticular pain: a real hope or a simple fashion effect?



Pr Serge
Proulx,
MD,
Chirurgien orthopédiste,
Paris, France. Membre AOF
Correspondance : s.proulx@chimique.com

Cannabis et médicaments à base de cannabis : convergences des demandes politiques et médicinales

Il existe deux types de demande pour le cannabis : la demande médicale a été stimulée par la plaidoyer en faveur de la légalisation du cannabis à des fins thérapeutiques et médicales par des organisations d'usagers et des partis politiques, qui ont pu démontrer l'efficacité de l'usage thérapeutique du cannabis dans certaines pathologies (Alzheimer, Grado-Brégae, etc.) et ont ainsi légalisé le cannabis à usage médical avec l'adoption de la loi sur la légalisation du cannabis à usage thérapeutique et récréatif (LTCR) [1]. Une enquête récente menée par la Fédération européenne de la douleur (FED) a révélé des différences importantes entre les pays européens au sujet, d'une part, de la légalisation du cannabis à usage thérapeutique et, d'autre part, de l'accès au cannabis médical pour la gestion de la douleur, le contrôle des symptômes dans le soin palliatif, d'anciens combattants et patients atteints de maladies chroniques et de pathologies publiques de sécurité sociale [2]. Enfin, ces différences de disponibilité et de remboursement sont accompagnées avec une demande politique importante, mais qui n'est pas encore scientifiquement étayée.

De cannabis aux médicaments dérivés du cannabis : pour une terminologie précise

À l'origine de la pharmacologie du cannabis a commencé à vers 1960, lorsque Raphael Mechoulam et ses collègues en Israël ont isolé et synthétisé des cannabidiol, de tétrahydrocannabinol et d'autres phytocannabinoides (n=13).

Le cannabis thérapeutique contre la douleur : mirage plutôt que miracle ?

- 19/08/23
Therapeutic cannabis for pain relief: A mirage rather than a miracle?

Marc Lévêque

Clinique Bouchard et hôpital privé Clavival, Marseille, France

larevuedupraticien

Carte blanche au Dr Marc Lévêque

Cannabis thérapeutique : beaucoup de bruit pour rien ?

Marc Lévêque*, Laura Martin-Agrò*, **Offices et directions d'intérêt**

Publié le 14 Novembre 2022

L'expérimentation du cannabis thérapeutique – qui vient d'être prolongée d'un an dans le PLFSS 2023 – suscite de l'espoir chez de nombreux patients souffrant de douleurs chroniques. Malheureusement, les résultats ne sont pas à la hauteur de ces attentes, et, de facto, elle ouvre une brèche qui plonge surtout dans les intérêts des industriels. Le point de vue du Dr Marc Lévêque, neurochirurgien spécialiste de la douleur.

Le projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) pour 2023, adopté par l'Assemblée nationale le 31 octobre puis le 15 novembre, en première lecture au Sénat, prévoit la prolongation d'un an de l'expérimentation sur le cannabis thérapeutique.

Lancé en 2021, cette expérimentation menée sous l'égide de l'INSMH devrait inclure 3 000 patients dans 5 indications précises : douleurs neuropathiques réfractaires aux thérapies accessibles (médicamenteuses ou non) ; certaines formes d'épilepsie sévères et pharmacorésistantes ; certains symptômes rebelles en oncologie liés au cancer ou à ses traitements ; situations palliatives ; spasticité douloreuse de la sclérose en plaques (SEP) ou des autres pathologies du système nerveux central.

Toutefois, seule la moitié des patients environ, sur les 3 000 initialement prévus, aurait été incluse (au 31 mars 2022). - Les résultats sont insuffisants en termes de patients pour l'instant, pour avoir des résultats qui sont validés : déclarer le ministre de la Santé François Braun fin septembre à l'Assemblée – ce qui a motivé le prolongement de l'expérimentation. Le rapport d'évaluation, quant à lui, n'a pas encore été rendu public.



crédit Anna Marin

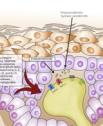
4 | La Lettre du Rhumatologue | 10 | 10 | 2022

49

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

DE VRAIES POTENTIALITÉS

Propriétés anxiolytiques
Homme et modèles animaux (rats et souris)
Implication du système sérotoninergique

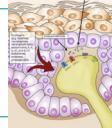


50

 PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE 

DE VRAIES POTENTIALITÉS

Propriétés anxiolytiques
Homme et modèles animaux (rats et souris)
Implication du système sérotoninergique







Propriétés myorelaxantes

- Spasticité de la Sclérose en Plaques
- Tremblements de la Maladie de Parkinson
- Myoclonies, contractures musculaires, RSS ...





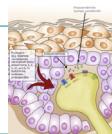
 www.candouleur.fr

51

 PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE 

CBD: DE VRAIES POTENTIALITÉS

Propriétés anxiolytiques
Homme et modèles animaux (rats et souris)
Implication du système sérotoninergique



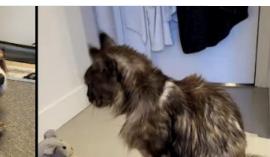




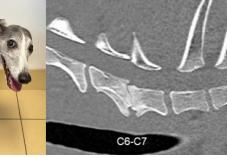
Propriétés myorelaxantes

- Spasticité de la Sclérose en Plaques
- Tremblements de la Maladie de Parkinson
- Myoclonies, contractures musculaires, RSS ...





Propriétés antalgiques ?
Douleurs neuropathiques > inflammatoires ??


 www.candouleur.fr

52

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

LIMITES D'UTILISATION DES PHYTOCANNABINOÏDES
Pharmacocinétique

BIODISPONIBILITÉ
1^{er} passage hépatique

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES
CBD: puissant inhibiteur cytochrome P450
+ concentrations sériques BZD – inhibiteurs calciques – ISRS AD3C - Opioïdes

CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN www.candouleur.fr

53

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

LIMITES D'UTILISATION DES PHYTOCANNABINOÏDES

FAUSSES INFORMATIONS

formation ASV
Et la vente CBD au comptoir présente d'autres avantages..

AUTOMÉDICATION / INTOXICATIONS

DÉRIVES COMMERCIALES

CAPdouleur CHANGE ANIMAL PAIN www.candouleur.fr

54

WI CO

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Véto Zen

USAGE PEA VERSUS CBD





- Stimulation SEC
- Antiinflammatoire
- Autacoides antagonistes des lésions locales
- Pro-homéostasie
- Arthrose ?
- Troubles cognitifs ?
- Innocuité

CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

55

WI CO

PEA: ENDOCANNABINOÏDE D'INTÉRÊT VÉTÉRINAIRE

Véto Zen

MERCI POUR VOTRE ATTENTION



QUESTIONS

CAPdouleur
CHANGE ANIMAL PAIN

www.candouleur.fr

56