

סכנת השימוש ברופאים ככלי לביצוע לגליזציה של קנביס בדלת האחורית

ד"ר שופמן אמי

לפני שאתחיל חשוב לי לציין שהח"מ תומך במתן קנביס למחלות רפואיות כמו לחולי סרטן, לסובלים מכאבים כרוניים כאשר התרופות האחרות אינן מועילות ולא להסובלים ממספר מחלות בתחום הנורולוגיה. כל האינדיקציות של משרד הבריאות לגבי מחלות הגופניות מתקבלות על הדעת.

ב 10.6.15 נערך דיון על קנביס רפואי במסגרת איגוד הנורולוגים בישראל במלון דן פנורמה בתל-אביב.

יו"ר הכנס היה פרופסור עמוס קורצין, שהציג נתון שהדהים את הח"מ: נכון להיום 30000 איש בעלי אישור לקנביס רפואי. יש לציין שעד לפני שנים לא רבות המספר עמד על כ-500. לפי דיווח המשטרה חלק גדול מהקנביס הרפואי "זולג" לרחוב.

נראה לכאורה שהגידול העצום של האישורים נובע מ-"יד קלה על ההדק" ולחץ עצום של מטופלים כולל איומים על רופאים כפי שמדווחים מומחים לרפואת הכאב וגם נורולוגים. פרשיות על כך דווחו גם בתקשורת.

הח"מ מודה לפרופסור קורצין, שאיפשר לי להציג את דעתי בדיון: רופאים רבים אינם ערים לסכנות של קנביס בתחום הנפש: פסיכוזות שונות, התקפי פאניקה, תופעות דיסוציאטיביות, הפרעות קוגניטיביות עם פגיעה חמורה בלימודים בקרב צעירים (תלמידי תיכון וסטודנטים באוניברסיטאות), תאונות דרכים קטלניות ועוד. פירוט על הפגיעות הנפשיות דווח במאמר של ד"ר ארתורו לרנר (מנהל המחלקה לתחלואה כפולה בביה"ח לב השרון) והח"מ שהופיע באתר זה: "הפרעות פסיכיאטריות מגוונות בקרב המשתמשים במריחואנה".

היבט אחר של נזק נפשי שגם חלק מהרופאים אינם מודעים- התמכרות נפשית ופיזית לקנביס. תופעה זו תארו ד"ר גרגורי כץ (מנהל חדר מיון בביה"ח כפר שאול) והח"מ באתר זה: "תסמונת גמילה מקנביס- תופעה שאינה מוכרת בציבור".

לפני כחצי שנה הח"מ נפגש עם אחד הרופאים הבכירים ביק"ר (יחידת קנביס רפואי של משרד הבריאות), שדווח בגאווה שהוא מאשר למקרים רבים עם

בעיות נפשיות כמו P.T.S.D קנביס רפואי. כאשר שאלתיו אם יכול להראות לח"מ מחקר אחד, שפורסם בעתון רפואי רציני שקנביס עדיף על פלצבו בטיפול בהפרעות נפשיות- שתק. כמובן שאין אף מחקר כזה מכיוון שנכון להיום אין מחקר שמוכיח זאת. לעומת זאת קיימים מאות מחקרים המוכיחים נזקים חמורים בתחום בריאות הנפש שחלקם פורסמו בגורנלים המובילים של הרפואה, קרי לנצט, ניו אינגלנד גורנל ועוד.

למרות חוסר ביסוס מדעי, רופאי יק"ר ממשיכים לאשר קנביס בתחום בריאות הנפש. במייל לאותו רופא יקר שאלתי: אם חס וחלילה אותו מטופל שאישרתה לו קנביס באינדיקציה הנפשית יפתח פסיכوزה או דיכאון מיגורי שבעתיים עלול להתאבד, מה תשיב לעו"ד התביעה שיחקור אותך בבית משפט והשאלה הראשונה שלו תהיה בלי ספק - על סמך איזה נתון או מחקר אישרתה לנפטר את הסם?

מההיקף העצום של אישורים לקנביס רפואי שחלקם כפי שהוצג לעיל לכאורה אינו מוצדק מתבקשת השאלה שכל רופא חייב לשאול את עצמו:
"האם למדתי רפואה כדי לספק סמים?"

הח"מ מוכן לגלות סוד קטן בעניין זה: **סוחרי הסמים עושים זאת יותר טוב מאתנו מבלי שלמדו רפואה.**

כולנו כאשר היינו סטודנטים לרפואה למדנו: *Primum Non Nocere* שפירושו קודם לא להזיק.

כעת אנו מגיעים לסוגיה של לגליזציה של קנביס, שאינטרסנטים שונים ביניהם התקשורת מפעילים לחצים כבדים על רופאים.

השלב הבא כפי שציפיתי הגיע מצד מספר חברי כנסת שהחלו יוזמת חקיקה של אי הפללה למשתמשים בקנביס. למעשה יוזמה כזו משמעותה לגליזציה של הסם ב%90 ותוך טווח קצר ב%100. למעשה חוק כזה של אי הפללה בשימוש של קנביס ייצור מסר חד משמעי לנוער ולמבוגרים הצעירים שהם הנפגעים העיקריים מהסם- "הממסד טוען שקנביס לא מסוכן אז תקחו את זה בהמוניכם".

במקרה שחוק כזה יעבור זה יהיה אסון לחברה ולמדינה. הראיות לאסון פירטתי במאמרי באתר זה: "הסכנות הבריאותיות בלגליזציה של קנביס".

יש לציין שאפילו הולנד "מלכת הלגליזציה" החלה לסגור את הקופי שופס לאחר שהבינו שם את מימדי הנזק של הלגליזציה של קנביס: לא רק בהיבט

הנפשי, מקפצה לסמים קשים, פשע וכו'. כאשר הח"מ פוגש בכנסים רופאים ופסיכולוגים הולנדים הם מציינים שהלגליזציה של הסם היתה טעות. אז למה שלא נלמד מהניסיון שלהם?

כעת בנימה אופטימית:

אף הרופאים שמצדדים בטיפול בקנביס טענו בכנס שבניגוד לתרופה רגילה קנביס מכיל עוד 70 חומרים שונים ושאינן שום שליטה על מינון ה-T.H.C. דהיינו החומר הפעיל וכן שהקנבידיול, שהוא החומר עם איכויות מיטיבות נמצא במינון נמוך בסם וכמו כן התלוננו על הלחצים האדירים מצד חולים ומשפחותיהם.

כדי לפתור את הבעיות הללו הח"מ מציע (בעצם זו הצעתו המקורית של פרופסור משולם שפגשתיו בכנס לפני כשנה וחצי) להשתמש ב-Sativex הקיים בארץ, שניתן בצורת ספריי לחלל הפה. יתרונו בכך שזו תרופה לכל דבר ללא חומרים נוספים מיותרים מלבד t.h.c ו-cbd (קנבידיול) ביחס 1:1.

פרופסור רייט מאנגליה הציג בכנס של איגוד הנוירולוגים לפני שנתיים תוצאות טובות על ידי טיפול בסטיבקס בטרשת נפוצה. היתרון של סטיבקס על פני קנביס רפואי בכך שאינו גורם לפגיעות קוגניטיביות בקרב החולים ומונע התמסלות. כמות הקנבידיול בתרופה זו אופטימאלית וכך מונעת את תופעות הלואי של T.H.C ובנוסף ליתרונות אלו הקנבידיול גם אנטי חרדתי.

אם משרד הבריאות יכניס את הסטיבקס לסל התרופות תהיה תרופה אפקטיבית, עם פחות תופעות לוואי, לא תהיה התמסלות כפי שקורית עם הקנביס הרפואי, לא תהיה התמכרות כפי שקימת בקנביס וחשוב מאד - ירד הלחץ העצום על הרופאים. יקבלו את התרופה מי שבאמת זקוקים לה ומאחר שאינה ממסלת לא יאיימו על רופאים לרשום אותה. בנוסף לא יהיה סחר בתרופה זו כפי שקיים עם קנביס. ראה מאמרי: "שימוש בקנביס כל האמת" באתר זה.

לסיכום כתבתי לא מעט מאמרים על סכנות מקנביס באתר זה בגלל חרדתי
לגורל החברה והמדינה ובמיוחד לדור הצעיר שהוא הכי פגיע מהסם.