

### Genetik

Pavé x Spritzer



### Geruch

kerosin, süß



### Geschmack

kerosin, süß



### Wirkung

analgetisch<sup>1,2,3</sup>, antiinflammatorisch<sup>4,5</sup>, anxiolytisch<sup>6</sup>, antidepressiv<sup>6</sup>

### Produktnamen



1 Eigenmarke

2 Produktlinie

3 THC SOLL

4 CBD SOLL

5 Herkunft

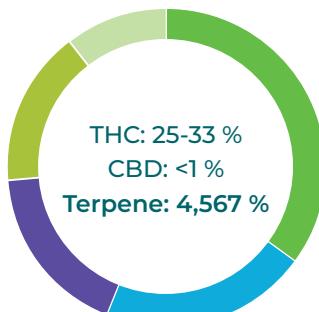
6 Kultivar

### Details zu Platinum Pavé

Platinum Pavé ist ein medizinischer Cannabis-Kultivar aus der Zusammenarbeit von Compound Genetics (Kalifornien) und Cannarado (Colorado), basierend auf der Kreuzung von Pavé und Spritzer.

Durch moderne Anbautechnik und präzise Selektion überzeugt er mit genetischer Vielfalt und therapeutischer Wirkung. Er eignet sich besonders zur Linderung von Stress, Angst und Schmerzen und erfüllt höchste qualitative Ansprüche.

- 20% Delta-Limonen
- 12 % Linalool
- 10 % Myrcen
- 9 % Beta-Caryophyllen
- 6 % Germacren B
- 41 % Sonstige



### Terpene

Die dominantesten Terpene der Sorte - teilweise ausschlaggebend für den Geschmack, die Wirkung & den Geruch. Mehr Infos zu Terpenen finden Sie auf dem Datenblatt über Terpene und ihre Wirkung.

Prozentualer Anteil vom Gesamtterpengehalt.

Prozentangaben sind Mittelwerte über mehrere Chargen.



## Dosierungsbeispiel

Beginn mit einer niedrigen Dosis und langsamen Steigerungen, bis die gewünschte Wirkung erreicht ist.

**Standard-Anfangsdosis:** 25-50 mg Cannabisblüte pro Tag (ca. 6,25-12,5 mg THC bei 25 % THC)<sup>a</sup>

**Unerfahrene Patienten:** 10 mg Cannabisblüte pro Tag (ca. 2,5 mg THC bei 25 % THC)<sup>b</sup>

## Produktvariationen

Produktnamne	PZN 5g	PZN 15g	PZN 100g
420 COMPOUND 25/1 CA PPE	20198139	20198079	20198168
420 COMPOUND 27/1 CA PPE	20198085	20198151	20198033
420 COMPOUND 30/1 CA PPE	20198010	20198056	20198122
420 COMPOUND 33/1 CA PPE	20198027	20198116	20198062

## Rezeptanforderungen

- 1 Bei Cannabis muss die **exakte** Produktbezeichnung analog der Herstellervorgabe auf dem Rezept angegeben werden.
- 2 Weiterhin muss die **exakte** patientenindividuelle Zubereitung und Dosierung mit aufgenommen werden.

## Quellen nachweise

<sup>a</sup>Klaucke AL, Racz I, Pradier B, Markert A, ZimmerAM, Gertsch J, Zimmer A. The cannabinoid CB<sub>2</sub> receptor-selective phytocannabinoid beta-caryophyllene exerts analgesic effects in mouse models of inflammatory and neuropathic pain. Eur Neuropsychopharmacol. 2014 Apr;24(4):608-20. doi: 10.1016/j.euroneuro.2013.10.008. Epub 2013 Oct 22. PMID: 24210682.

<sup>b</sup>Katsuyama S, Mizoguchi H, Kuwahata H, Komatsu T, Nagaoka K, Nakamura H, Bagetta G, Sakurada T, Sakurada S. Involvement of peripheral cannabinoid and opioid receptors in beta-caryophyllene-induced antinociception. Eur J Pain. 2013 May;17(5):664-75. doi: 10.1002/ejp.2149.2012.00242.x. Epub 2012 Nov 9. PMID: 2313893.

<sup>3</sup>Fidyt K, Fiedorowicz A, Strządała L, Szumny A. beta-caryophyllene and beta-caryophyllene oxide-natural compounds of anticancer and analgesic properties. Cancer Med. 2016 Oct;5(10):3007-3017. doi: 10.1002/cam4.816. Epub 2016 Sep 30. PMID: 27696789; PMCID: PMC5083753.

<sup>4</sup>Irrera N, D'Ascola A, Pallio G, Bitto A, Mazzon E, Mannino F, Squadrato V, Arcoraci V, Minutoli L, Campo GM, Avenoso A, Bongiorno EB, Vaccaro M, Squadrato F, Altavilla D. beta-caryophyllene Mitigates Collagen Antibody Induced Arthritis (CAIA) in Mice Through a Cross-Talk between CB2 and PPAR-γ Receptors. Biomolecules. 2019 Jul 31;9(8):326. doi: 10.3390/biom9080326. PMID: 31370242; PMCID: PMC6723248.

<sup>5</sup>Baradarán Rahimy V, Askari VR. A mechanistic review on immunomodulatory effects of selective type two cannabinoid receptor beta-caryophyllene. Biofactors. 2022 Jul;48(4):857-882. doi: 10.1002/biof1869. Epub 2022 Jun 1. PMID: 35648433.

<sup>6</sup>Bahi A, Al Mansouri S, Al Memari E, Al Ameri M, Nurulain SM, Ojha S. β-Caryophyllene, a CB2 receptor agonist produces multiple behavioral changes relevant to anxiety and depression in mice. Physiol Behav. 2014 Aug;135:19-24. doi: 10.1016/j.physbeh.2014.06.003.

<sup>7</sup>Müller-Vahl K, Grotenhermen F. Medizinisches Cannabis: Die wichtigsten Änderungen. Deutsch Ärztebl. International 2017

<sup>8</sup>Horlemann J, Schürmann N. DGS-Praxisleitlinie Cannabis in der Schmerzmedizin. Version: 1.0 für Fachkreise. Deutsche Gesellschaft für Schmerzmedizin e.V. 2018

Die angegebenen medizinischen Wirkungen beziehen sich auf mögliche Effekte des dominantesten Terpens in der Blüte. Die Angaben sind lediglich ein Anhaltspunkt für die passende Produktauswahl durch das medizinischen Fachpersonal und haben keinen Anspruch auf Vollständigkeit.