



Genetik

Stardawg x Arise



Geruch

Zitronengras, Kiefer und Basilikum



Geschmack

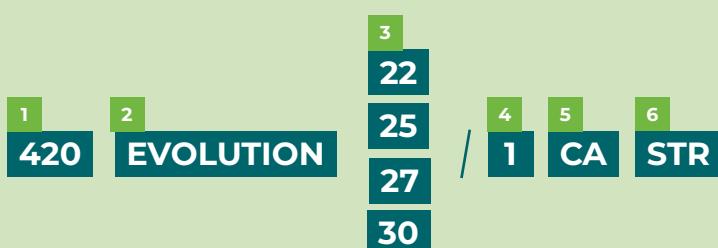
süß, sauer



Wirkung

analgetisch^{1,2,3}, antiinflammatorisch^{4,5}, anxiolytisch⁶, antidepressiv⁶

Produktnamen



1 Eigenmarke

2 Produktlinie

3 THC SOLL

4 CBD SOLL

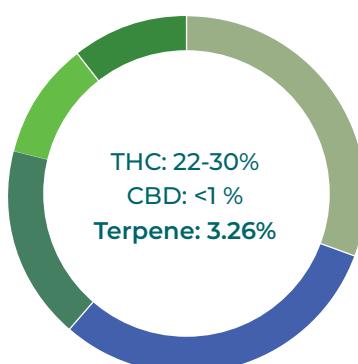
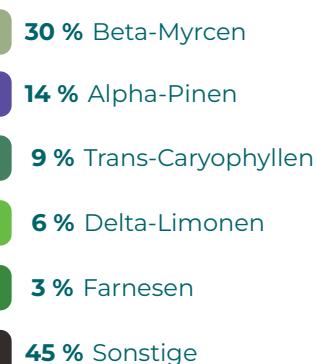
5 Herkunft

6 Kultivar

Details zu Star Struck

Star Struck steht für höchste Qualität und medizinische Wirksamkeit. Dieser sativadominante Hybrid, entstanden aus der Kreuzung von Stardawg und Arise, kombiniert die belebenden Eigenschaften beider Genetiken zu einem klaren, energiegeladenen Erlebnis mit gleichzeitig entspannender Tiefe.

Unter kontrollierten Bedingungen kultiviert, bietet Star Struck eine konstante Potenz und Reinheit. Für medizinisches Fachpersonal und Patienten stellt er eine zuverlässige, stimulierende Option im Bereich der modernen Cannabistherapie dar – besonders bei Stress, Angstzuständen, Depressionen und Schlafstörungen.



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)^a

Unerfahrene Patienten: 10 mg Cannabisblüte pro Tag (ca. 2,5 mg THC bei 25 % THC)^b

Produktvariationen

Produktname	PZN 5g	PZN 15g	PZN 100g
420 EVOLUTION 22/1 CA STR	18318033	18318056	18318062
420 EVOLUTION 25/1 CA STR	18318085	18318091	18318116
420 EVOLUTION 27/1 CA STR	18318139	18318145	18318151
420 EVOLUTION 30/1 CA STR	18364168	18364174	18364180



Rezeptanforderungen

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

Quellennachweise

^aKlauke AL, Racz I, Pradier B, Markert A, ZimmerAM, Gertsch J, Zimmer A. The cannabinoid CB₂ 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.

^bKatsuyama 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/j.1532-2149.2012.00242.x. Epub 2012 Nov 9. PMID: 23138934.

³Fidyt K, Fiedorowicz A, Strzadala 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.

⁴Irrera 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- δ Receptors. *Biomolecules*. 2019 Jul 31;9(8):326. doi: 10.3390/biom9080326. PMID: 31370242; PMCID: PMC6723248.

⁵Baradarani Rahimi 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/biof.1869. Epub 2022 Jun 1. PMID: 35648433.

⁶Bahi A, Al Mansouri S, Al Memari E, Al Ameri M, Nurulain SM, Ojha S. Δ -Caryophyllene, a CB₂ receptor agonist produces multiple behavioral changes relevant to anxiety and depression in mice. *Physiol Behav*. 2014 Aug;135:119-24. doi: 10.1016/j.physbeh.2014.06.003.

⁷Müller-Vahl K, Grotenherrmen F. Medizinisches Cannabis: Die wichtigsten Änderungen. *Deutsch Ärztebl. International* 2017

⁸Horlemann 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.