

INFORMATIONS CONCERNANT LA PRESCRIPTION DE METHOTREXATE

1. Qu'est ce que le méthotrexate ?

Le méthotrexate est un médicament utilisé depuis plusieurs dizaines d'années. Il a été d'abord développé pour le traitement de certains cancers et leucémies, souvent à de très fortes doses. Il a ensuite été utilisé pour le traitement des maladies inflammatoires à de faibles doses. Le méthotrexate est un traitement de fond de l'arthrite juvénile de l'enfant, surtout utilisé en cas d'atteinte de plusieurs articulations. Il permet souvent d'obtenir une régression des atteintes articulaires mais son action est progressive sur plusieurs semaines. Il est parfois utilisé également pour le traitement de certaines autres maladies inflammatoires et vascularites.

Son utilisation nécessite des précautions et une surveillance particulière.

2. Comment doit on l'administrer ?

Ce traitement se prend une fois par semaine (jamais plusieurs fois par semaine) par voie orale (comprimés ou ampoule injectable) ou par voie sous-cutanée.

Le traitement peut être accompagné d'une dose d'acide folique à prendre le lendemain de la prise du méthotrexate pour améliorer sa tolérance.

3. Quels sont les effets secondaires ?

Assez fréquents :

Troubles digestifs : nausées, manque d'appétit, dégoût du médicament (souvent après quelques mois), douleurs abdominales, survenant surtout le jour de la prise. Il faut en parler au médecin car il existe plusieurs moyens d'y remédier.

Maux de tête

Aphtes buccaux

Manifestations hépatiques : Hépatite (le plus souvent simple élévation des transaminases sur la prise de sang, réversible après arrêt ou réduction de la dose)

Rares :

Manifestations allergiques : la survenue d'une éruption ou d'œdème cutané impose de consulter en urgence un médecin et de ne continuer le traitement qu'après avis spécialisé. La survenue d'une alopécie (chute des cheveux) est rare aux doses habituellement prescrites et est réversible à l'arrêt du traitement. La survenue d'une toux ou de signes respiratoires impose également une consultation en urgence.

Infections : Une baisse modérée des globules blancs peut exposer à des infections (surtout virales : varicelle, zona) aisément curables sous traitement spécifique.

Manifestations hématologiques : Baisse des globules blancs, des plaquettes, et plus rarement des globules rouges

Manifestations rénales (très rares) : Insuffisance rénale (élévation du taux sanguin de créatinine)

Manifestations pulmonaires : exceptionnelle atteinte pulmonaire interstitielle

Effets secondaires à long terme : Chez l'adulte, il n'a pas été démontré d'augmentation du risque de cancer ou de diminution de fertilité lié à la prise du traitement.

4. Quelle surveillance ?

La survenue de fièvre nécessite un contact rapide avec votre médecin. La survenue d'une infection sévère justifie l'arrêt du traitement.

Une prise de sang est nécessaire tous les mois lors des trois premiers mois de traitement, puis tous les trois mois si la tolérance est bonne, pour vérifier la tolérance hématologique, hépatique et rénale du traitement.

Certains traitements sont contre-indiqués

- vaccins vivants (Rougeole-Oreillons-Rubéole (ROR), varicelle, BCG, fièvre jaune, polio par voie buccale) ; dans certaines circonstances certains de ces vaccins (fièvre jaune, ROR) peuvent être administrés après avis spécialisé.
- Bactrim, Aspirine, Profenid, Phénylbutazone sont à éviter sauf avis spécialisé

En cas d'intervention chirurgicale ou de soins dentaires, il convient d'informer votre médecin du traitement par Méthotrexate

Une contraception est recommandée chez l'adolescente ayant une activité sexuelle (en cas de désir de grossesse, en parler au médecin car le méthotrexate doit être arrêté trois mois avant tout début de grossesse)

Médecin référent :