



## Que faire avant d'initier le méthotrexate ?

Evidence Based Medicine

Recommandations officielles

Avis d'experts

Cette check-list a pour objectif de vous aider à chercher systématiquement les principales contre-indications ou précautions d'emploi du méthotrexate, qu'il soit prescrit sous forme orale (PO) ou sous-cutanée (SC). Elle ne comprend pas le bilan d'activité ni de sévérité de la maladie justifiant ce traitement.

**À l'interrogatoire**, vérifier l'absence de :

- Antécédent d'insuffisance rénale
- Antécédent d'insuffisance hépatique, de maladie hépatique sévère, évolutive, d'alcoolisme
- Antécédent d'infections sévères, chroniques et/ou récidivantes (bactériennes, virales) : recherche de facteurs de risque (ulcère, prothèse, ...)
- Antécédent de broncho-pneumopathie chronique obstructive (BPCO), de tabagisme
- Antécédents d'ulcères de la cavité buccale et maladie ulcéreuse gastro-intestinale évolutive
- Voyages à venir dans des pays avec vaccination contre la fièvre jaune obligatoire
- Désir de grossesse ou de paternité.

**À l'examen clinique**, vérifier l'absence de :

- Fièvre
- Infection évolutive
- Hépatomégalie, splénomégalie
- Adénopathies
- Toux, dyspnée
- Ulcères buccaux.

### Les vaccinations :

- On proposera une mise à jour des vaccinations si possible au moins 2 semaines avant le début du traitement qui peut impacter la réponse vaccinale.
- On proposera systématiquement une vaccination contre le pneumocoque, idéalement par une injection de vaccin pneumococcique conjugué 13-valent (Prevenar 13®) suivie d'une injection de vaccin pneumococcique non conjugué 23-valent (Pneumo 23®) 2 mois après, et une vaccination antigrippale saisonnière. Compte tenu de l'existence d'une fenêtre d'opportunité thérapeutique, on n'attendra pas la 2ème injection par Pneumo 23® à 2 mois pour débiter le MTX (cf la Fiche "vaccination").

### Les examens complémentaires à demander systématiquement en première intention :

- Hémogramme
- Créatininémie, clairance de la créatinine

- Transaminases,  $\gamma$ GT, phosphatases alcalines, bilirubine, albuminémie
- Electrophorèse des protéines plasmatiques
- Radiographie du thorax
- Sérologies hépatites B et C et avec accord du patient, sérologie VIH et éventuellement sérologie hépatite E à discuter.

**Les examens complémentaires à conseiller :**

- FibroScan pour une évaluation non invasive de la fibrose hépatique chez les patients à risque. Cet examen, aussi appelé Elastographie Impulsionnelle, est une technique proche de l'échographie qui permet de déterminer la dureté du foie et l'atténuation ultrasonore, et permet ainsi d'estimer l'élasticité du foie et le degré de fibrose.
- Epreuves Fonctionnelles Respiratoires et scanner faible dose si pathologie pulmonaire.
- Toute autre exploration destinée à identifier un facteur de risque, notamment infectieux.

**Les contre-indications :**

- Hypersensibilité au méthotrexate ou à l'un des excipients
- Insuffisance hépatique (contre-indication si bilirubine > 5 mg/l)
- Alcoolisme
- Insuffisance rénale (contre-indication si clairance < 20 ml/min)
- Anomalie hématologique sévère
- Infections sévères, aiguës ou chroniques, telles que tuberculose, VIH
- Ulcères de la cavité buccale et maladie ulcéreuse gastro-intestinale évolutive avérée
- Grossesse, allaitement
- Vaccination concomitante avec vaccin vivant.