

effets indésirables du Méthotrexate au long cours dans la polyarthrite rhumatoïde

S.Tahir ; D. Sendani ; A.lounici

Laboratoire de recherche sur le diabète, Faculté de médecine Benaouda Benzerdjeb, Université Aboubekr Belkaid, Service de médecine interne, CHU Tidjani Damerdji, Tlemcen, Algérie.

Introduction : le méthotrexate est (DMARD) de première intention de la polyarthrite rhumatoïde, cependant, sa toxicité est toujours une préoccupation, avec une proportion importante de patients interrompant leur traitement à long terme en raisons de survenue d'effets indésirables

Objectif: dévaluer la fréquence de toxicité induite par l'utilisation de méthotrexate au long cours chez les patients porteurs de polyarthrite rhumatoïde.

Résultats: Sur 84 patients, 71 femmes (85 %) et 13 hommes (15%), d'âge moyen de 56.62 ans, avec une durée moyenne de traitement par méthotrexate qui allait de 1 année à 14 ans, 9 ont développé une toxicité au méthotrexate (10.71%), comprenant une atteinte digestive dans 5 cas (5.95%) dont un de façon transitoire, hépato toxicité dans 2 cas (2.38%), 1 pour hypersensibilité cutanée et prurit (1.19%); 1 pour atteinte hématologique avec thrombopénie (1.19%).

Conclusion: les effets indésirables du MTX à faible dose ont été trouvés chez 10,8 % de nos patients atteints de PR. Les troubles gastro-intestinaux étaient l'effet secondaire le plus courant, tandis que l'atteinte cutanéomuqueuse et hématologique les moins fréquentes.

Matériels et Méthodes:

c'est une étude rétrospective incluant les patients consultant en unité de rhumatologie du service de médecine interne du CHU Tlemcen pour une polyarthrite rhumatoïde sur une durée qui s'étale du mai 2017 jusqu'à janvier 2020 et qui ont reçu le méthotrexate de façon hebdomadaire par voie orale ou injectable et pendant en moins un mois.

Le recueil des données s'est basé sur les fiches méthotrexate incluses dans les fiches PR ainsi que les cahiers de suivi des patients.

-l'atteinte digestive a été définie sur les éléments cliniques (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales...).

-l'atteinte hépatique a été définie sur les bilans hépatiques avec des valeurs de (ALAT) ≥ 2 à 3 fois la normale).

-l'atteinte hématologique a été définie sur une NFS anormale (thrombopénie $< 150 \times 10^9$, leucopénie $< 4000 \times 10^9/\text{mm}^3$, HGB $< 12 \text{ g/dl}$)

-L'atteinte cutanée-muqueuse a été définie par des prurits, un rash cutané diffus.

Discussion

Les résultats de notre étude étaient concordants avec :

une étude menée au Royaume d'Arabie Saoudite en 2010 ou l'effet secondaire le plus fréquent était les troubles gastro-intestinaux (GIT) dans 31 %, et le moins fréquent était l'atteinte hématologique 4%

dans une étude indienne menée en 2006, les effets gastro-intestinaux étaient présents au premier plan avec une fréquence de 21% suivie par l'atteinte hématologique 11,8% puis hépatique, en dernier l'atteinte cutanée qui a été présente dans 1,2% des

Référence Bibliographique:

-1-pathogène et thérapie dans maladies auto-immunes, immunologique research 60,289-310 (2014). –

2-journal of the collège of physicians and surgeons Pakistan 2012, vol.22(2):101-104