



# Vrai ou Faux

## sur le méthotrexate

Des réponses aux principales  
questions que vous vous posez  
sur le MÉTHOTREXATE

Avec la participation de :

**Dr Josiane PARIER**

Dermatovénérologue  
Hôpital Saint-Louis - Paris

**Pr Philippe BERTIN**

Rhumatologue  
CHU de Limoges

et les associations :



En partenariat avec le laboratoire

# medac

**Pr Philippe BERTIN - Chef du service de Rhumatologie, CHU de Limoges**

La rhumatologie est une spécialité mixte de soins et de recherche ayant pour but de traiter et surtout de soulager les douleurs de l'ensemble des affections improprement appelées « rhumatismes » : arthroses, arthrites (tout particulièrement la polyarthrite rhumatoïde et la spondylarthrite ankylosante), les maladies rhumatismales des personnes âgées et tout ce qui à trait aux phénomènes douloureux.

Le service du Professeur Bertin propose des consultations d'éducation thérapeutique pour les patients atteints de Rhumatismes Inflammatoires Chroniques dans le but de les aider à mieux gérer leur vie avec la maladie. Le service est aussi impliqué dans la recherche en rhumatologie.

**Dr Josiane Parier - Dermatovénérologue, Hôpital Saint-Louis - Paris**

Dermatologue mixte, consultant en ville et à l'hôpital, spécialisée dans le psoriasis depuis 40 ans.

**L'ANDAR (Association Nationale de Défense contre l'Arthrite Rhumatoïde)**

Depuis 1984, cette association soutient les personnes vivant avec cette maladie.

L'ANDAR a de nombreux objectifs dont le principal est de mettre à disposition des personnes atteintes de Polyarthrite Rhumatoïde, et de leur entourage, l'information sur la maladie et ses conséquences.

Elle a aussi pour mission de faciliter

le dialogue entre les malades et tous les professionnels de santé impliqués dans la prise en charge des patients. Elle se doit aussi de défendre les droits des malades en sensibilisant les autorités publiques et les tutelles aux problèmes posés par cette maladie.

L'un de ses buts majeurs est de stimuler et contribuer financièrement à la recherche médicale ainsi que sensibiliser le grand public.

**L'Association France Psoriasis**

France Psoriasis, fondée en 1983, est une association de patients concernant le psoriasis dans son expression cutanée comme dans sa forme rhumatismale.

L'entraide et le soutien des patients et de leurs proches, la lutte contre la résignation, le combat contre les nombreuses idées reçues qui altèrent l'image sociale du patient psoriasique, qui constituent nos objectifs majeurs, passent par la mise à disposition de divers moyens de communication et d'information tous supports.

La sensibilisation et le soutien des divers acteurs de santé, ainsi que l'objectivation par l'initiation d'enquêtes médico-sociales, font également parties de nos actions principales pour que cette maladie soit enfin prise en charge à sa juste douleur, sans sous-estimation de sa gravité, en application de la résolution de l'OMS du 26 mai 2014.



## Vrai ou Faux sur le méthotrexate

01	Il existe plusieurs voies d'administration pour le méthotrexate	Page 4
02	Si mon médecin me prescrit du méthotrexate injectable, je peux me faire l'injection moi-même	Page 5
03	On m'a dit que le choix du jour de la prise ou de l'injection n'avait pas d'importance	Page 6
04	Je dois prendre le méthotrexate et l'acide folique le même jour	Page 7
05	Avec le méthotrexate, je peux garder mes habitudes de vie	Page 7
06	Si je saute une prise de méthotrexate, ce n'est pas important	Page 8
07	Mon médecin m'a prescrit du méthotrexate : le suivi semble être très régulier	Page 9
08	Le méthotrexate est un traitement de chimiothérapie	Page 10
09	Si jamais j'ai des effets indésirables avec le méthotrexate, dans la majorité des cas des solutions existent pour les améliorer	Page 11
10	Sous méthotrexate, je n'ai plus le droit de me faire vacciner	Page 12
11	Sous méthotrexate, je peux continuer à voyager à l'étranger	Page 14
12	En cas de rhume, mal de tête ou mal de ventre pendant le traitement : je ne panique pas	Page 16
13	Je désire avoir un enfant et je prends du méthotrexate (ou mon conjoint en prend) : le traitement va devoir être suspendu	Page 17
14	Mon médecin m'a prescrit une biothérapie, je dois arrêter le méthotrexate	Page 18
15	Mon rhumatologue m'a dit que j'avais un rhumatisme psoriasique, cela contre-indique la prise de méthotrexate	Page 19
16	J'ai du psoriasis, quand je commence mon traitement par méthotrexate, je dois arrêter mon traitement local	Page 20
	Bibliographie	Page 21
	Pour plus d'informations	Page 22

01

« Il existe plusieurs voies d'administration pour le méthotrexate »

Vrai

Le méthotrexate peut être prescrit sous forme orale (en comprimé(s) **une fois par semaine** seulement) ou sous forme sous-cutanée (en injection **une fois par semaine** seulement) à l'aide d'une seringue ou d'un stylo pré-rempli. <sup>(1)</sup>  
N'hésitez pas à parler avec votre médecin spécialiste pour décider ensemble de la voie d'administration qui vous conviendra le mieux.

02

« Si mon médecin me prescrit du méthotrexate injectable, je peux me faire l'injection moi-même »

Vrai

L'injection de méthotrexate est une injection que vous pouvez apprendre à faire seul. Elle nécessite une désinfection de la peau de la zone d'injection et un apprentissage du geste. <sup>(1)</sup>  
Il est d'ailleurs recommandé que la première injection soit réalisée par un professionnel de santé afin qu'il puisse vous expliquer les gestes d'hygiène à avoir, ainsi que le maniement de la seringue ou du stylo.  
Vous pouvez en effet aujourd'hui choisir le système d'injection qui convient le mieux à vos habitudes de vie et à votre besoin d'autonomie : soit une seringue pré-remplie, soit un stylo pré-rempli. <sup>(1)</sup>

**Le mot de l'expert**  
**Pr. Philippe BERTIN**

Le choix de la voie d'administration du méthotrexate doit se faire après discussion avec le patient, en fonction de son profil, de ses envies, de ses préférences, dans le cadre d'une alliance thérapeutique, c'est à dire une collaboration entre le médecin et le patient, qui prendront ensemble la décision la plus adaptée. La voie sous-cutanée peut être d'emblée proposée, ou en seconde intention en cas d'intolérance ou d'efficacité insuffisante avec la voie orale.

**Le mot de l'expert**  
**FRANCE PSORIASIS**

**Astuce :** En cas de grosse fatigue et d'état nauséux, n'hésitez pas à prendre le comprimé au milieu du repas du soir pour éviter les nausées et avoir une nuit pour récupérer.

**Le mot de l'expert - L'ANDAR**

De plus en plus, les patients participent aux décisions qui les concernent. On entend maintenant beaucoup parler de « décision partagée » - c'est même inscrit dans la loi ! - et les professionnels de santé attachent de l'importance à mieux communiquer avec leurs patients pour leur permettre de s'impliquer et ainsi gagner en efficacité et en autonomie dans leur prise en charge. Cette nouvelle compétence du patient, appelée « empowerment » (qui se traduirait par « empouvoirement ») n'est pas pour autant une obligation du « tout faire tout seul ». L'auto-injection, comme le reste, doit rester un choix du malade. Certains préfèrent se faire aider par une tierce personne (un proche, une infirmière...) au début, de temps en temps ou tout le temps ! A chacun de déterminer comment il souhaite vivre son traitement, sans culpabiliser... C'est ça aussi « l'empowerment » !

03

« On m'a dit que le choix du jour de la prise ou de l'injection n'avait pas d'importance »

**Faux**

Le méthotrexate prescrit sous forme orale ou sous forme sous-cutanée doit se prendre une fois par semaine, et cela toujours le même jour chaque semaine.<sup>(2)</sup>

A vous de choisir le jour de la semaine qui vous permettra de suivre au mieux votre traitement.

**Le mot de l'expert**  
**L'ANDAR**

Choisir son jour de prise peut s'avérer être un vrai casse-tête ! C'est une décision très personnelle et finalement stratégique... Vous êtes cigale et préférez avoir vos vendredis soirs et week-ends sans contraintes, pouvoir prévoir vos sorties et profiter ? Alors vous voudrez peut-être choisir votre jour rituel de prise de méthotrexate en début de semaine. Vous êtes plutôt fourmi, vous voulez être au top dès le lundi pour assurer au travail et passer une semaine sereine ? Alors vous préférez peut-être planifier le jour rituel en fin de semaine. Il n'y a pas de règle, c'est à vous de voir !

04

« Je dois prendre le méthotrexate et l'acide folique le même jour »

**Faux**

Pour améliorer la tolérance, il est recommandé d'associer au traitement par méthotrexate une supplémentation en vitamine B9 (acide folique).<sup>(4)</sup>

Vous pouvez prendre vos vitamines en une prise ou en plusieurs prises selon la prescription de votre médecin. Et pour une meilleure efficacité, vous ne devez pas les prendre le même jour que le méthotrexate, mais entre 24h et 48h après son administration.<sup>(4,3)</sup>

05

« Avec le méthotrexate, je peux garder mes habitudes de vie »

**Vrai**

L'un des objectifs du traitement par méthotrexate est de pouvoir mener une vie la plus normale possible. Que ce soit d'un point de vue professionnel ou social<sup>(2)</sup>, il ne faut pas vous isoler, mais continuer à rester en contact avec votre famille, vos amis, vos collègues... ! Vous pouvez donc conserver vos habitudes de vie tout en respectant certaines règles comme par exemple vous laver régulièrement les mains, ne pas embrasser une personne malade (rhume, grippe...)<sup>(2)</sup>, limiter voire éviter la consommation de boissons alcoolisées afin d'écartier les risques d'effets indésirables sur votre foie.<sup>(2)</sup> N'hésitez pas à discuter d'un point précis qui vous concerne avec votre médecin spécialiste.

06

« Si je saute une prise de méthotrexate, ce n'est pas important »

**Faux**

Pour donner à votre traitement par méthotrexate toutes les chances d'agir efficacement, il est essentiel de bien le prendre.<sup>(4)</sup> Sauter une prise peut sembler anodin mais peut aboutir à une perte de chance et d'efficacité. Ne décidez jamais seul de sauter une prise ou une injection !

**QUE FAIRE EN CAS D'OUBLI D'UNE PRISE ?**



Si le délai est **inférieur à 24 heures**, il est logique de prendre le traitement dès le lendemain de la date prévue initialement et de revenir au jour habituel la semaine suivante.



Si le délai est **supérieur à 24 heures** contactez votre médecin pour vous assurer de la marche à suivre. En effet, en fonction du délai, il ne faudra pas "rattraper" la prise et plutôt attendre la semaine suivante ou bien fixer un nouveau jour de prise.

**Les mots des experts**  
Pr. Philippe BERTIN et L'ANDAR

La règle est donc bien de respecter la prise hebdomadaire du méthotrexate, qu'il soit donné par voie orale ou injectable. Et si vous oubliez ou sautez régulièrement une prise, envisagez de changer de jour de prise (par exemple en l'associant à un autre engagement : le mercredi vous allez au yoga ? Alors le jour du yoga, peut aussi être le jour du méthotrexate. Ainsi vous avez moins de risque d'oublier...) et n'hésitez pas à utiliser la fonction « rappel de rendez-vous » de votre smartphone ou une application spécifique ! Il existe toutefois des situations où la prise de méthotrexate doit être momentanément arrêtée, mais exclusivement sous avis médical !

07

« Mon médecin m'a prescrit du méthotrexate : le suivi semble être très régulier »

**Vrai**

Le méthotrexate est un traitement qui nécessite une surveillance clinique et biologique régulière.<sup>(4)</sup> Pour cela votre médecin vous prescrira des prises de sang à faire de manière rapprochée au début du traitement puis de façon plus espacée par la suite. L'intervalle de temps entre les prises de sang sera défini par votre spécialiste.<sup>(1,2)</sup> Ces prises de sang permettent de surveiller votre tolérance au traitement c'est-à-dire la faculté de votre organisme à le supporter.<sup>(2)</sup> Il est donc essentiel de suivre la prescription de votre médecin et de les faire régulièrement !

**Le mot de l'expert**  
Dr. Josiane PARIER

Un suivi régulier est nécessaire pour détecter au plus tôt des éventuels effets indésirables que vous ne ressentez pas forcément et pouvoir ainsi agir avant qu'ils n'impactent votre quotidien.

08

«Le méthotrexate est un traitement de chimiothérapie »

Vrai

Faux

Le méthotrexate est bien une molécule utilisée depuis plusieurs décennies en cancérologie, mais lorsqu'il est utilisé à des doses très élevées, contrairement aux utilisations en rhumatologie, en dermatologie ou en gastro-entérologie, où le méthotrexate est prescrit à des doses jusqu'à 1 000 fois plus faibles. <sup>(1, 2)</sup>

**Les mots des experts**  
Pr. Philippe BERTIN et L'ANDAR

Savoir que son traitement est utilisé dans la thérapie contre le cancer peut faire peur. On se représente alors le traitement comme une chimiothérapie et on imagine le pire !

Mais le dosage est sans commune mesure : les doses utilisées dans les maladies inflammatoires chroniques sont beaucoup plus faibles et ainsi le méthotrexate ne présente pas toutes les contre-indications qui existent en cancérologie, notamment en terme d'associations médicamenteuses (avec les anti-inflammatoires par exemple). Le méthotrexate est prescrit depuis plusieurs décennies en rhumatologie et en dermatologie, il est même considéré comme le traitement de référence pour la polyarthrite rhumatoïde. Les spécialistes qui l'utilisent depuis longtemps ont ainsi une grande expérience de ce traitement qui est globalement bien toléré par les nombreuses personnes qui le prennent.


09


« Si jamais j'ai des effets indésirables avec le méthotrexate, dans la majorité des cas des solutions existent pour les améliorer »

Vrai


Comme tous les médicaments, le méthotrexate peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Si vous présentez des effets indésirables sous traitement n'hésitez surtout pas à en parler à votre médecin afin qu'il vous propose des solutions pour les améliorer.

**Par exemple :**

 Les effets indésirables les plus fréquents du méthotrexate, qui peuvent survenir mais de façon non systématique, sont des troubles digestifs. <sup>(1, 2)</sup> Si vous présentez un des effets indésirables suivants : une perte d'appétit, des nausées, ou des douleurs abdominales, parlez-en à votre médecin car il existe des solutions pour les limiter. <sup>(2,5)</sup> Votre médecin vous prescrira notamment des vitamines (sous forme de folates ou d'acide folique) dont la prise se fait 24h à 48h à distance de celle du méthotrexate. <sup>(1,5)</sup>

 Un autre effet indésirable peu fréquent aux doses utilisées dans les maladies inflammatoires, mais dont la possible survenue inquiète parfois certain(e)s patient(e)s, est une diminution du volume de la chevelure. Cet effet indésirable lorsqu'il est observé sous méthotrexate (peu fréquemment), reste limité et n'est jamais la cause

d'une calvitie. Dans la grande majorité des cas, si vous expérimentez une diminution du volume de vos cheveux ceci sera passager et régressera avec l'amélioration de la maladie inflammatoire. Si cela vous gêne, parlez-en à votre médecin, il pourra alors faire une recherche globale des causes possibles de la chute des cheveux (carences en fer, stress, bilan thyroïdien...) puis si besoin, tenter un arrêt puis une reprise du méthotrexate ou une diminution de la dose. Il est rare de devoir arrêter le méthotrexate pour cet effet indésirable. <sup>(6)</sup>

 Enfin, signalez également à votre médecin tout signe inhabituel (toux, essoufflement, douleur dans la poitrine) qui dure plus d'une journée, accompagné ou non d'une fièvre, <sup>(2)</sup> car ces signes peuvent dans de très rares cas être une réaction au traitement pour laquelle votre médecin vous proposera une prise en charge spécifique.

Tout effet indésirable suspecté doit être déclaré sur le site internet : <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

**Le mot de l'expert**  
Dr. Josiane PARIER

La fatigue est un effet indésirable fréquemment rapporté par les patients sous méthotrexate, en particulier le jour de la prise. Elle peut impacter la qualité de vie, mais disparaît, en général, 1 ou 2 mois après le début du traitement. Pour limiter les effets de cette fatigue sur votre quotidien, vous pouvez par exemple privilégier la prise du méthotrexate le soir, avant de vous coucher. N'hésitez pas à en parler avec votre médecin !

10

« Sous méthotrexate je n'ai plus le droit de me faire vacciner »

**Faux**

**Il existe deux sortes de vaccins :**

- Les vaccins dits « inactivés »,
- Les vaccins dits « vivants atténués ».

Un traitement par méthotrexate n'interdit pas tous les vaccins ! Certains vaccins sont même vivement recommandés, comme la plupart des vaccins « inactivés ». Les vaccins contre la grippe (tous les ans avec le vaccin inactivé) et contre le pneumocoque sont, par exemple, particulièrement importants lorsque les défenses immunitaires sont diminuées. <sup>(2,7,8,9)</sup> Les vaccins contre-indiqués avec un traitement par méthotrexate sont tous les vaccins dits « vivants atténués » tels que :

- Le vaccin contre la tuberculose (BCG),
- Le vaccin contre la rougeole, les oreillons et la rubéole (ROR),
- Le vaccin contre la varicelle,
- Le vaccin contre la fièvre jaune,
- Le vaccin contre le zona. <sup>(2,8,9)</sup>

Vous trouverez ci-contre un tableau synthétique reprenant les vaccins que vous pouvez recevoir (**Recommandé**) et ceux que vous ne pouvez pas recevoir (**Contre-indiqué**).

Tous vos vaccins (et en particulier les vaccins « vivants atténués ») ont dû être mis à jour avant le début de votre traitement par méthotrexate. <sup>(2,8,10,11)</sup>

En cas de doute, parlez-en à votre spécialiste car il pourra être intéressant si besoin, de déterminer avec lui et votre médecin généraliste les vaccins à privilégier en fonction de votre âge et de votre mode de vie.

Les vaccins « inactivés » peuvent être administrés sans restriction particulière. <sup>(8)</sup>

### Vaccins "inactivés" (7, 8, 9) recommandés

GRIPPE SAISONNIÈRE (Vaccin inactivé, par voie INJECTABLE)	✓
PNEUMOCOQUE	✓
HÉPATITE B	✓
PAPILLOMAVIRUS HUMAIN	✓
Diphthérie, Tétanos, Coqueluche acellulaire et Poliomyélite (DTCaP)	✓
HÆMOPHILUS INFLUENZAE DE TYPE B	✓
MÉNINGOCOQUE CONJUGUÉ C	✓
<b>CAS PARTICULIERS</b> HÉPATITE A	✓
MÉNINGOCOQUE CONJUGUÉ B	✓
MÉNINGOCOQUE CONJUGUÉ A, C, Y, W.	✓

L'administration de vaccins « vivants atténués » est contre-indiquée pendant le traitement par le méthotrexate comme mentionné sur les résumés des caractéristiques des produits. <sup>(2,7,8,11)</sup>

### Vaccins "vivants atténués" (7, 8, 9) contre-indiqués

BCG	✗
ROTAVIRUS	✗
ROR	✗
VARICELLE	✗
GRIPPE SAISONNIÈRE (vaccin vivant, par voie NASALE)	✗
ZONA (adultes seulement)	✗
FIÈVRE JAUNE (vaccin anti-amaril)	✗

11

## « Sous méthotrexate, je peux continuer à voyager à l'étranger ! »

**Vrai**

Le méthotrexate ne va pas vous empêcher de voyager ! Il suffit de disposer des bonnes informations et d'organiser son voyage avant de partir. <sup>(1,2)</sup>

Vous trouverez ci-contre les 3 points essentiels à ne pas oublier avant de partir en voyage avec son méthotrexate.



### Voyage et fièvre jaune <sup>(7, 12)</sup>

Pour se rendre dans certains pays d'Afrique tropicale, d'Amérique Centrale ou du Sud, ainsi qu'en Guyane, la vaccination contre la fièvre jaune est indispensable. Mais ce vaccin étant un vaccin vivant atténué, il est contre-indiqué chez les personnes traitées par méthotrexate.

Si vous êtes amené à voyager, il est donc important de vous faire vacciner avant de commencer votre traitement par méthotrexate.

#### Le mot de l'expert Dr. Josiane PARIER

Si vous avez déjà été vacciné contre la fièvre jaune : D'après les recommandations de l'OMS une dose unique de vaccin anti-amaril suffit à conférer une immunité durable et une protection à vie contre la fièvre jaune et il est inutile d'administrer une dose de rappel. <sup>(13)</sup>

Si vous êtes déjà traités par méthotrexate et amenés à voyager dans ces pays, consultez votre spécialiste pour mettre en place avec lui le calendrier de vaccination avant votre départ.

### 1. Faire le point sur les vaccinations avec votre médecin

Pour se rendre dans certains pays, il est recommandé ou obligatoire d'être à jour de certaines vaccinations.

Il est ainsi très important de faire le point avec votre médecin avant de partir en voyage :

- pour vérifier si vous êtes à jour des vaccins recommandés en France et de ceux nécessaires en fonction de votre destination ;
- et pour vous vacciner si vous n'êtes pas à jour ; ce qui est normalement possible sans restriction particulière pour tous les vaccins dits « inactivés », comme indiqué dans le tableau de synthèse de la page 13. <sup>(8,12)</sup>

### 2. Demander à votre médecin d'établir un certificat médical de voyage et les ordonnances nécessaires

Si vous prenez du méthotrexate par voie injectable, votre traitement doit se conserver à une température inférieure à 25°C et ne doit pas être congelé. <sup>(12)</sup>

Si vous voyagez en avion, il est recommandé de demander l'autorisation de conserver votre traitement en cabine, dans vos bagages à main. <sup>(12)</sup>

Pour cela il vous faut vos ordonnances

(si possible traduites en anglais), avec une prescription pour la durée du séjour. <sup>(12)</sup>

Votre médecin pourra également vous délivrer un certificat médical « de voyage » demandant à ce que le méthotrexate soit conservé dans les bagages à main.

Si vous prenez du méthotrexate par comprimé, vous n'avez pas besoin de certificat de voyage pour garder votre traitement avec vous. Il vous faudra seulement respecter les températures de conservation recommandées pour votre traitement.

### 3. Ne pas oublier la crème solaire !

Le traitement par méthotrexate peut rendre la peau plus sensible au soleil. Si vous souhaitez vous exposer au soleil, utilisez des crèmes avec un indice de protection élevé (30, 40 à 50).

Une surveillance dermatologique régulière est conseillée. <sup>(2)</sup>

#### Le mot de l'expert Dr. Josiane PARIER

Pour limiter les effets de cette sensibilisation au soleil, vous pouvez par exemple privilégier la prise du méthotrexate le soir, avant de vous coucher.

#### Le mot de l'expert - L'ANDAR

Si vous aimez voyager, transporter son méthotrexate injectable n'est pas toujours évident, surtout si le voyage dure longtemps. Pas d'inquiétude, si votre destination ou votre tour du monde en montgolfière rendent les choses trop compliqué, ne renoncez pas à vos projets ! Abordez par exemple avec votre spécialiste la possibilité de faire un relais transitoire avec la forme orale (comprimés) pendant votre séjour.



12

« En cas de rhume, mal de tête ou mal de ventre pendant le traitement : je ne panique pas »

Vrai

Ces signes peuvent évoquer une infection non grave<sup>(2)</sup>, et il faudra en tenir informé votre médecin pour qu'il puisse vous prescrire un traitement adapté si besoin.

**Le mot de l'expert**  
Pr. Philippe BERTIN

Le risque de développer une infection sous méthotrexate est plus important que si l'on ne prend pas de méthotrexate. Néanmoins, l'immense majorité des phénomènes infectieux restent sans gravité.

Le message à retenir : dès qu'un problème infectieux (de la sphère ORL, du système pulmonaire, du système urinaire...) apparaît, il est important de contacter son médecin traitant (surtout s'il est accompagné de fièvre) pour apprécier la sévérité de la pathologie, pour la traiter et pour décider éventuellement d'arrêter le méthotrexate le temps de la guérison de l'infection, si nécessaire.

13

« Je désire avoir un enfant et je prends du méthotrexate (ou mon conjoint en prend) : le traitement va devoir être suspendu »

Vrai

Il est contre-indiqué pour les femmes et pour les hommes prenant un traitement par méthotrexate, de concevoir un enfant en raison de risques de malformation.<sup>(2)</sup>

En pratique, voyez avec votre médecin quelle démarche correspond à votre projet.

Si vous êtes sous méthotrexate, vous devez utiliser des moyens contraceptifs efficaces pendant toute la durée du traitement.<sup>(19,20)</sup>

Si vous désirez avoir un enfant, que vous soyez un homme ou une femme, parlez-en à votre médecin car le traitement devra être interrompu avant la conception et un délai entre l'arrêt du méthotrexate et le début de la conception devra être défini : environ 3 jours chez la femme et au moins 3 mois chez l'homme.<sup>(19,20)</sup>

Pendant toute la durée de la grossesse, le traitement devra être suspendu chez la femme uniquement.<sup>(19,20)</sup>

Par prudence, il est préférable d'attendre 24 heures après la prise du méthotrexate pour allaiter un enfant.<sup>(19,20)</sup>

**Le mot de l'expert - L'ANDAR**

En cas de désir de parentalité, et quelque soit le membre du couple qui est traité par le méthotrexate, il est important d'en discuter avec votre médecin pour intégrer ce projet dans votre parcours de soins.

14

« Mon médecin m'a prescrit une biothérapie, je dois arrêter le méthotrexate »

Vrai

Faux

Dans la plupart des cas, pour augmenter l'efficacité de la biothérapie, cette dernière sera prescrite en association avec le méthotrexate. <sup>(2, 15)</sup>

Associer ou non le méthotrexate reste une décision que vous prendrez avec votre médecin selon des paramètres qui vous sont propres. La bonne prise du médicament étant essentielle au contrôle de la maladie, il est important d'aborder la stratégie médicamenteuse mise en place ensemble. En rhumatologie, la plupart des essais thérapeutiques ont montré une efficacité clinique supérieure de l'association méthotrexate + biothérapie par rapport à une biothérapie seule. <sup>(2, 15)</sup>

Néanmoins, pour le psoriasis cutané cette association n'est pas systématique, les biothérapies peuvent être prescrites seules ou en association avec le méthotrexate selon les patients. <sup>(15)</sup>

En cas de doute demandez conseil à votre spécialiste et ne décidez jamais seul d'arrêter votre méthotrexate !

**Le mot de l'expert**  
Dr. Josiane  
PARIER

Votre médecin généraliste peut être impliqué en partenariat avec votre spécialiste dans les renouvellements de traitement et les ajustements thérapeutiques. Ainsi, il est préférable que ce renouvellement soit réalisé par votre spécialiste ou par votre médecin généraliste en accord avec votre spécialiste. <sup>(16)</sup>

15

« J'ai un rhumatisme psoriasique, cela contre-indique la prise de méthotrexate »

Faux

Le méthotrexate est un traitement indiqué dans le rhumatisme psoriasique. Il a en effet montré son efficacité non seulement sur le psoriasis cutané mais aussi sur les manifestations inflammatoires articulaires. <sup>(18)</sup>

**Le mot de l'expert**  
Dr. Josiane  
PARIER

Les rhumatologues ont l'habitude d'associer, à certaines doses, le méthotrexate et les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Renseignez-vous auprès de votre rhumatologue, si votre dermatologue vous a prescrit du méthotrexate et que vous prenez déjà des AINS.

**Le mot de l'expert**  
FRANCE  
PSORIASIS

Si possible, consultez dans un centre où dermatologues et rhumatologues collaborent afin, qu'avec vous, ils définissent un traitement le plus approprié à votre cas dans une décision partagée.

16

## « J'ai du psoriasis, quand je commence mon traitement par méthotrexate, je dois arrêter mon traitement local »

**Faux**

Il n'y a pas d'indication à arrêter l'application des traitements locaux lorsqu'un traitement par méthotrexate est mis en place.<sup>(17)</sup>

**Le mot de l'expert**  
**Dr. Josiane PARIER**

Vous pouvez continuer à appliquer vos traitements locaux même lorsque vous commencez votre traitement par méthotrexate. En effet, ils continueront à agir sur votre psoriasis en attendant les premiers effets thérapeutiques du méthotrexate.

1. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°21 : Comment utiliser le méthotrexate dans le psoriasis ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_21.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_21.pdf)
2. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°22 : Quelles informations pour le patient atteint d'une PR ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_22.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_22.pdf)
3. Amatore F, et al. French guidelines on the use of systemic treatments for moderate-to-severe psoriasis in adults. JEADV 2019. DOI: 10.1111/jdv.15340.
4. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°3 : Comment suivre un patient traité par méthotrexate ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_03.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_03.pdf)
5. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°10 : Que faire en cas d'anomalies hépatiques et digestives ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_10.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_10.pdf)
6. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°17 : Conduite à tenir en cas d'autres effets secondaires : perte de cheveux, troubles de la libido/de l'érection, dépression Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_17.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_17.pdf)
7. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°15 : Conduite à tenir en cas de vaccination. Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_15.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_15.pdf)
8. Haut Conseil de la Santé Publique. Vaccination des personnes immunodéprimées ou aspléniques. Recommandations. Avis et Rapport. 2e édition. 2014.
9. Ministère des Affaires sociales, de la Santé et des Droits des femmes. Calendrier des vaccinations et recommandations vaccinales 2019. Mars 2019.
10. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°7 : Que faire en cas d'antécédent ou d'apparition d'infection bactérienne ou virale ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_07.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_07.pdf)
11. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°1 : Que faire avant d'initier le méthotrexate ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_01.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_01.pdf)
12. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°16 : Conduite à tenir en cas de voyage. Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_16.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_16.pdf)
13. OMS. Relevé épidémiologique hebdomadaire. Mai 2013.
14. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°13 : Conduite à tenir en cas de grossesse. Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_13.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_13.pdf)
15. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°11 : Conduite à tenir en cas d'associations médicamenteuses. Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_11.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_11.pdf)
16. C. Daein et al. Update of French society for rheumatology recommendations for managing rheumatoid arthritis. Joint Bone Spine 2019;86:135-150.
17. Kim WB, et al. Diagnostic et prise en charge du psoriasis. Can Fam Physician 2017;63:e210-8.
18. CRI (Club Rhumatismes et Inflammations). Prise en charge des patients sous méthotrexate - Fiche n°19 : Comment utiliser le méthotrexate dans le rhumatisme psoriasique ? Décembre 2016. Fiche téléchargeable à l'adresse : [http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX\\_19.pdf](http://www.cri-net.com/ckfinder/userfiles/files/fiches-pratiques/MTX-Dec2016/MTX_19.pdf)
19. CRAT. Methotrexate - Grossesse et allaitement. Mise à jour 17 juin 2020
20. CRAT. Methotrexate - Exposition paternelle. Mise à jour 27 juin 2022



En partenariat avec le laboratoire

**medac**

medac SAS au capital de 40 000 euros  
RCS LYON 530 641 042  
1 rue Croix Barret 69007 LYON  
+ 33 (0)4 37 66 14 70  
[www.medac.fr](http://www.medac.fr)

Avec la participation de :

**Dr Josiane PARIER**

Dermatovénérologue  
Hôpital Saint-Louis - Paris

**Pr Philippe BERTIN**

Rhumatologue  
CHU de Limoges

et les associations :

