

6

Effets indésirables (EI) du méthotrexate

Méthotrexate	EI fréquents	EI rares	EI exceptionnels	Recommandations
Troubles digestifs	Nausées Vomissements Perte d'appétit Dégoût du médicament Douleur abdominale			Respecter les doses prescrites et la supplémentation en acide folique ; en parler à votre médecin. Attention si ulcère gastrique.
Troubles hépatiques	Irritation du foie avec élévation des transaminases (ASAT et ALAT)		Fibrose hépatique	Ne PAS associer les facteurs de risque de toxicité pour le foie (alcool, autres médicaments toxiques pour le foie (voir rubrique associations médicamenteuses), antécédents de maladie du foie, diabète, obésité). Dosages tous les 3 mois des ASAT et ALAT En cas d'augmentation persistante des transaminases, votre médecin réduira ou arrêtera le méthotrexate.
Troubles cutanés et muqueux	Aphtes buccaux Perte de cheveux Hypersensibilité au soleil		Eruption généralisée	Protection solaire
Troubles généraux	Fatigue Augmentation de la susceptibilité aux infections			En parler à votre médecin
Vaccins	Vaccins vivants contre-indiqués (à discuter au cas par cas si nécessité de vacciner)			

Méthotrexate	EI fréquents	EI rares	EI exceptionnels	Recommandations
Troubles hématologiques	Baisse modérée des globules blancs (lymphocytes)	Baisse importante des globules blancs (neutrophiles et/ou lymphocytes)	Lymphome malin	Surveillance tous les 3 mois de la NFS (numération globulaire)
Troubles pulmonaires			Fibrose pulmonaire	En cas de difficulté à respirer ou de toux sèche inexplicquée, il faut consulter votre médecin en urgence.
Situations à risque : - Troubles rénaux				En cas de mauvais fonctionnement des reins, de déshydratation aigue surtout chez la personne âgée, il convient de consulter votre médecin afin de diminuer ou éventuellement suspendre le traitement par méthotrexate.
Situations à risque : - Grossesse				Le méthotrexate est tératogène : il induit des malformations chez le fœtus; la contraception sous méthotrexate est donc obligatoire. En cas de désir de grossesse, le méthotrexate doit être interrompu (voir annexe 7).

Méthotrexate	EI fréquents	EI rares	EI exceptionnels	Recommandations
Situations à risque : - Associations médicamenteuses				Associations contre-indiquées avec le méthotrexate du fait de l'augmentation de la toxicité du méthotrexate: aspirine, bactrim, benemide (à discuter au cas par cas si nécessité) ; Associations déconseillées : roaccutane, soriatane, AINS, inhibiteurs de la pompe à protons (protecteurs gastriques), protoxyde d'azote, penicillines, ciflox.

De manière générale, la fréquence et la sévérité des EI du méthotrexate augmente avec les doses de méthotrexate. Détectés précocement, la plupart des EI est réversible. En fonction de l'EI, votre médecin jugera s'il faut diminuer les doses de méthotrexate ou arrêter le médicament.