



UNIVERSITE
ABOUBEKR BELKAID

LABORATORY OF RESEARCH ON DIABETES

مخبر بحث سكري

« LAREDIAB »

Code ATRSS/DGRST N° W0417700

UNIVERSITY ABOUBEKR BELKAID

FACULTY OF MEDICINE BENAOUA BENZERDJEB

ACADEMIC HOSPITAL TIDJANI DAMERDJI

<https://larediab.univ-tlemcen.dz>

Mobile : 0770 218 100/ E-mail: ali.lounici@univ-tlemcen.dz



CHU TIDJANI
DAMERDJI

Adverse Effects of Low Dose Methotrexate in Rheumatoid Arthritis Patients

S.Tahir ; D. Sendani ; A.lounici



introduction

- la polyarthrite rhumatoïde (PR) :

→ maladie auto-immune systémique :

→ inflammation synoviale poly articulaire chronique

→ augmentation de la libération de cytokines

→ des lésions articulaires irréversibles.

- Le méthotrexate :(acide 4-amino-10-méthylfolique): antagoniste de l'acide folique: inhibe la réduction de l'acide folique et ainsi la prolifération cellulaire
- inhibiteur (DHFR) doses très élevées dans la leucémie,
- il a été constaté qu'à des doses beaucoup plus faibles il était efficace chez les patients atteints de PR.

- 
- depuis les années 1980 et est souvent à ce jour le méthotrexate est utilisé dans le traitement de la (PR).
 - (DMARD) de première intention en raison de son efficacité, faible toxicité et coûts.

- 
- La fréquence d'effets indésirables secondaires au MTX chez de PR rapportée dans la littérature de 10 à 37% en (**Syed Tanveer Abbas Gilan et al.2012**)

OBJECTIFS

- Identifier la fréquence des effets indésirables attribués à la toxicité du MTX au sein de notre service .

Patients et méthodes

- il s'agit d'une étude **rétrospective** incluant tout les patients consultants au niveau de l'unité de **rhumatologie** du service de médecine interne du chu Tlemcen pour le suivi d'une polyarthrite rhumatoïde sur une durée qui s'étale du **mai 2017** en **janvier 2020** et qui ont reçu le méthotrexate de façon hebdomadaire par voie orale ou injectable et pendant e moins un mois ,
- Le recueil des données s'est basé sur les fiches méthotrexate et fiches PR ainsi que les cahiers de suivi des patients

résultats

variable	Effectif (%)
Total	84(100%
Femmes	71(85%)
hommes	13(15%)
Age moyen	56,62 ans
Effets indésirables	12(10,8%)
L'atteinte digestive	6 (5.04%)
L'hépatotoxicité	2 (2.46%)
Hypersensibilité cutanée	1 (0.84%)
thrombopénie	1 (0.84%)

Tableau.1:Tableau des caractéristiques de nos patients étudiés.

Fréquence

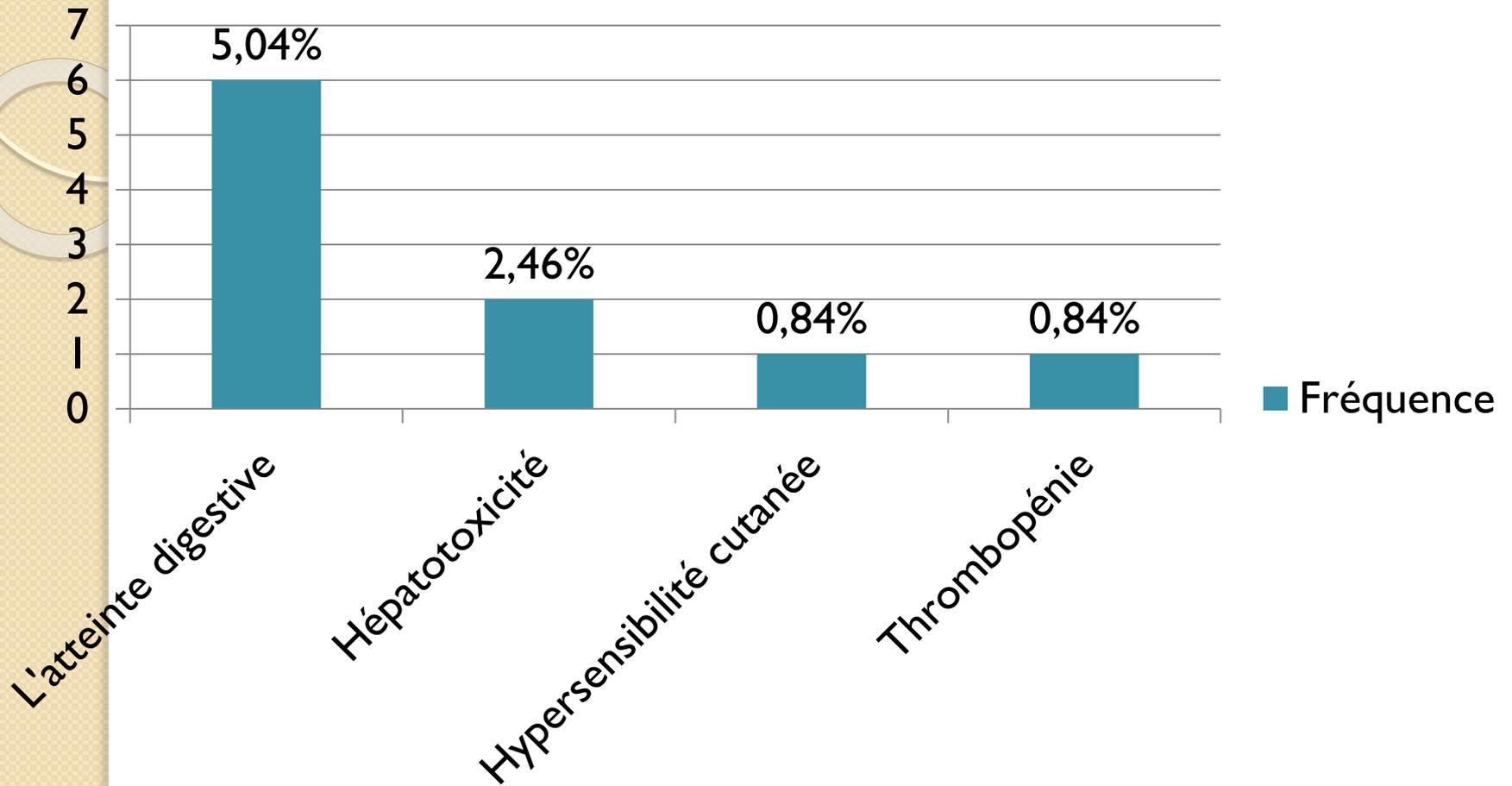


Figure 1: Fréquence des effets indésirables courants attribués à la toxicité du MTX chez les patients atteints de PR dans l'unité de rhumatologie

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% suivi par l'atteinte hématologique 11,8 % puis hépatique ,en dernier l'atteinte cutanée qui a été présente dans 1,2% des (**Ali Mohammad Buhroo et al. 2006**)

discussion

- Étude pakistanaise : sur 140 patients
- **27 % ont développé une toxicité :**
 - Atteinte hématologique 18 (25%)
 - hépato toxicité chez 12 (8,6 %),
 - une anémie chez 8 (5,7 %),
- une leucopénie dans 2 (1,4%), thrombocytopénie dans 3 (2,1%),
- pan cytopénie dans 2 (1,4%),
- néphrotoxicité chez 3 (2,1 %),
- effets indésirables gastro-intestinaux dans 5 (3,6%) et problèmes cutanéomuqueux dans 3 (2,1%).

(Gilani ST. et al . adverse effects of low dose methotrexate in rheumatoid arthritis patients. J Coll Physicians.2012)

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 .