



17e congrès de la Société Française de
Pharmacie Clinique

Lille Grand Palais - 7, 8 & 9 février 2018

SFPC

Société française
de pharmacie clinique



Supplémentation en acide folique chez les patients sous méthotrexate en rhumatologie: une grande variabilité des pratiques!

**DUWICQUET France – interne 7^{ème} semestre
Pharmacie**

Groupe hospitalier Seclin-Carvin



Liens d'intérêt

- Inscription au congrès financée par le laboratoire Novartis



- Constat lors de l'analyse pharmaceutique des prescriptions:

grande variabilité du schéma d'administration de la supplémentation en acide folique (AF) chez les patients sous méthotrexate (MTX)



➔ Quelles IP faire? Quel schéma thérapeutique proposer?

- Aucun consensus concernant la dose et le rythme d'administration de l'acide folique
- Objectif de l'étude:

Réaliser un état des lieux des pratiques de prescription de l'acide folique chez les patients sous méthotrexate dans les indications de rhumatologie dans notre établissement

- Etude **rétrospective sur 2 ans** (juillet 2015 à juillet 2017) au Groupe Hospitalier Seclin-Carvin

-  **Inclusion:** tous les patients recevant du MTX sur cette période

-  **Exclusion:** indications hors rhumatologie (grossesses extra-utérines)

- Données recueillies:

- ➔ Âge, sexe

- ➔ Dose et indication du MTX

- ➔ Présence ou non d'AF

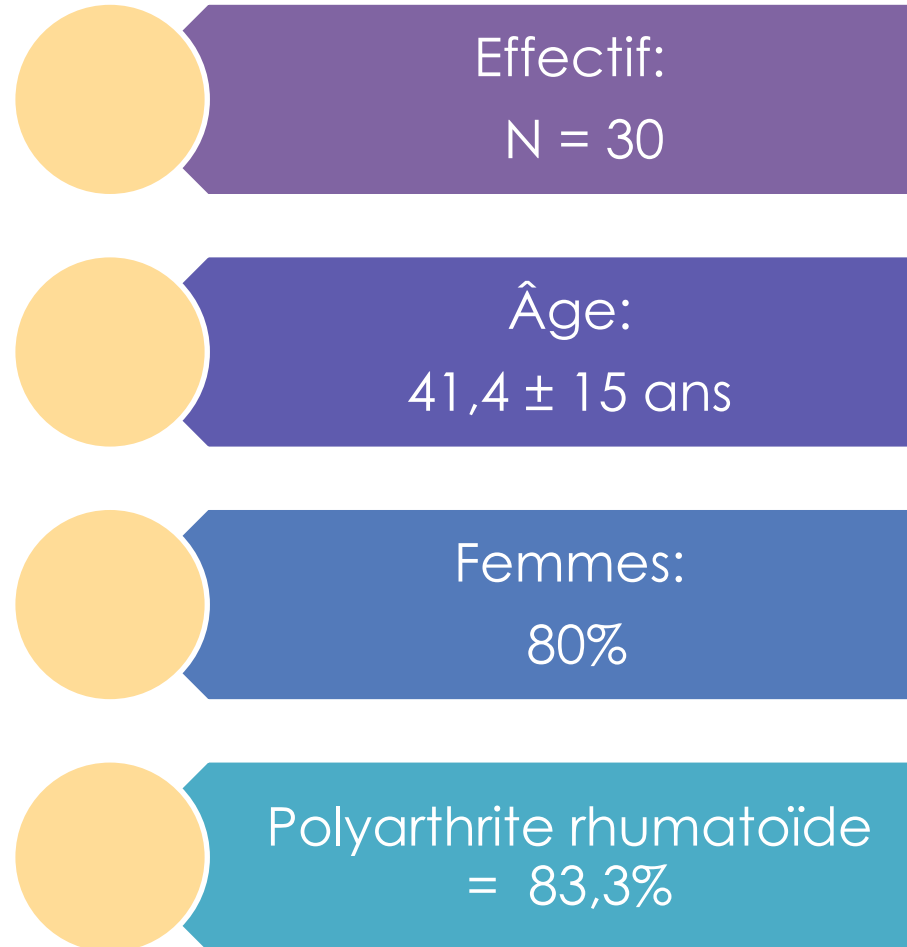
- ➔ Dose et rythme d'administration de l'AF

- ➔ Calcul du rapport dose MTX / dose AF



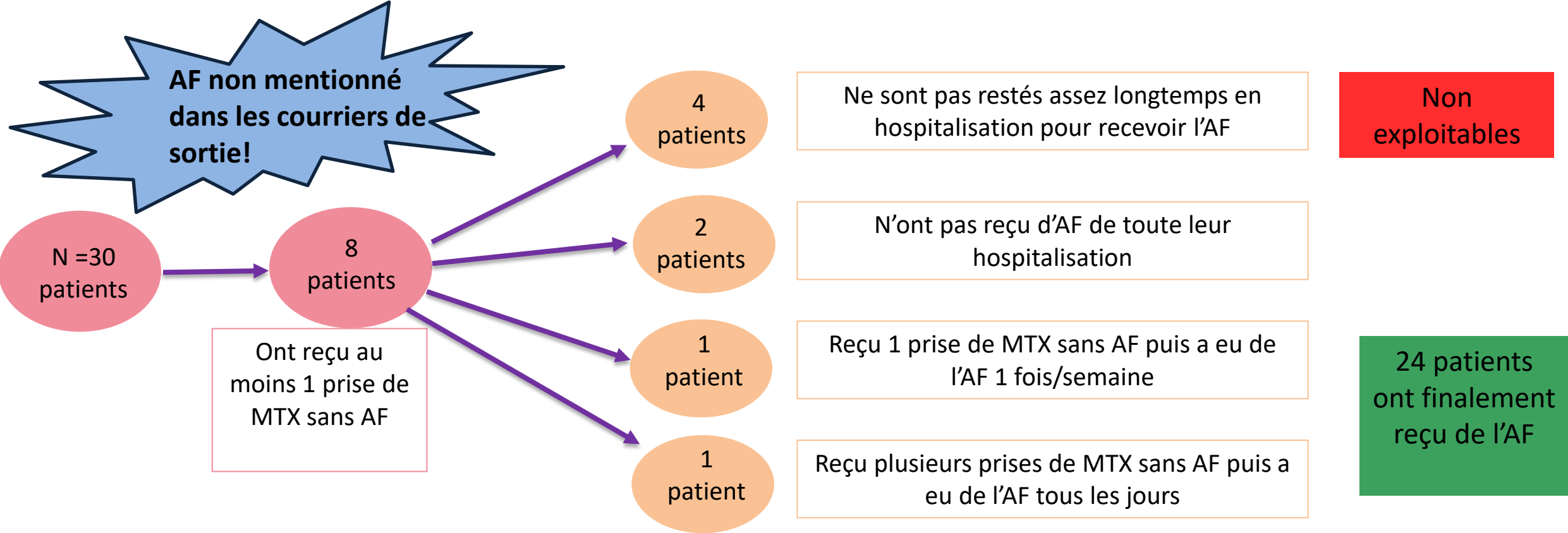
Résultats – Caractéristiques de la population

5



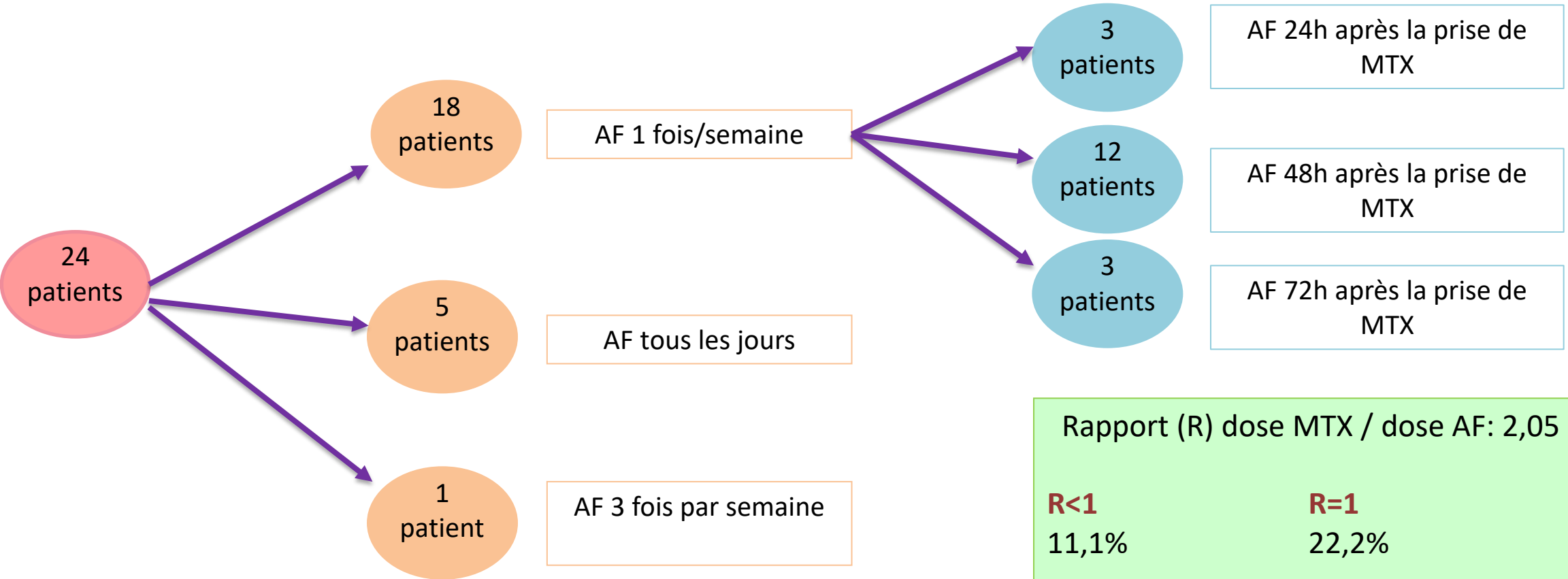


Résultats – Présence d'une supplémentation en AF





Résultats – Rythme d'administration de l'acide folique



Rapport (R) dose MTX / dose AF: $2,05 \pm 1,09$

R<1	R=1	R>1
11,1%	22,2%	66,7%

- Grande variabilité des pratiques de supplémentation en AF chez les patients sous MTX
 - ➔ dose (5mg? 10mg? Dose d'AF dépendante de la dose de MTX?)
 - ➔ rythme d'administration (6 jours/7? 1 fois par semaine? A quel moment par rapport à la prise de MTX?)

Que dit la littérature et notre Centre Régional de Pharmacovigilance?

- Acide folique ou acide folinique?

RCP MTX: supplémentation en acide folique OU acide folinique

RCP acide folique: anémie par carence en acide folique

RCP acide folinique: prévention et correction des accidents toxiques induits par un traitement par MTX

AMM:
Acide folinique

≠

Pratique:
Acide folique

- Explication pharmacologique: l'acide folinique agit directement sur la toxicité sans être affecté par l'inhibition des enzymes (DHFR) induite par le MTX.
- *Beverley S et al; Whittle S. L et al; Ortiz Z. et al*: l'acide folique et l'acide folinique sont efficaces aussi bien l'un que l'autre. L'efficacité de l'acide folique s'expliquant par sa prise différée par rapport au MTX.
- **Posologie et rythme d'administration de l'AF?**
- *Beylot-Barril M. et al*: 2 schémas possibles (acide folique tous les jours sauf celui du MTX, acide folique 1 fois par semaine) sans que l'un ou l'autre ait montré sa supériorité.
- *Sociétés savantes françaises et européennes de rhumatologie*: 5 à 30mg d'AF par semaine pour les faibles doses de MTX (≤ 25 mg/semaine).

Consensus établi en collaboration avec notre rhumatologue:

10mg d'acide folique 48h après la prise de Méthotrexate





france.duwicquet@gmail.com



@SFPCOfficiel

#SFPC18



www.sfpc.eu