

DOSAGE URINAIRE DU METHOTREXATE DANS L'ÉVALUATION DE L'OBSERVANCE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

N. Théate (1) ; M. Geoffroy (1) ; L. Kanagaratnam (2) ; C. Gozalo (3) ; L. Bolko (1) ; I. Charlot (1) ; A. Hittinger (1) ; Z. Djerada (3) ; JH. Salmon (1)

(1) Rhumatologie, CHU de Reims, Hôpital Maison Blanche, Reims

(2) Service d'aide méthodologique, Hôpital Robert Debré (CHU de Reims), Reims

(3) Pharmacologie, Hôpital Robert Debré (CHU de Reims), Reims

Introduction : L'observance thérapeutique est un enjeu majeur du traitement de la polyarthrite rhumatoïde (PR), notamment avec la stratégie du treat-to-target. Un dosage urinaire du méthotrexate (MTX), appelé METU, a été développé dans une précédente étude chez des patients atteints de PR dont la prise de traitement était observée en hospitalisation. Ce dosage est une méthode directe de mesure de l'observance, utilisant la chromatographie couplée à la spectrométrie de masse, la rendant théoriquement plus fiable. Le but de notre étude était alors de mesurer l'observance du MTX à l'aide de METU chez les patients atteints d'une PR et de comparer notre méthode aux méthodes actuelles utilisées.

Méthodes : Nous avons conduit une étude transversale au CHU de Reims en incluant les patients majeurs présentant une PR traitée par MTX depuis plus de 6 mois. Un prélèvement d'urine était réalisé afin de doser le MTX et son métabolite par chromatographie couplée à la spectrométrie de masse. Nous avons aussi recueilli d'autres méthodes de mesure de l'observance comme le CQR et le MPR ainsi que les données en lien avec la maladie pour étudier les facteurs liés à la non-observance. Une analyse univariée a été réalisée et la concordance entre les outils évaluée par coefficient kappa et test de Mc Nemar.

Résultats : Au total, 84 patients ont été analysés, selon notre file active durant cette période. On retrouve 91,7% de patients observants selon METU sans différence significative entre les patients traités par MTX PO ou SC. L'observance selon METU diffère du MPR et du CQR avec respectivement 69,5 et 61,9% d'observants.

Discussion : Il s'agit de la première étude évaluant en vraie vie l'observance du MTX à l'aide d'une méthode directe. L'observance dans notre population était élevée et différente des méthodes actuellement validées. Ceci peut être expliqué par l'effet blouse blanche de l'observance comme par la difficulté de lui trouver une définition, avec des méthodes de mesure n'évaluant pas les mêmes aspects et n'ayant ni la même temporalité ni les mêmes seuils d'interprétation.

Conclusion : Le dosage urinaire du MTX peut être utilisé chez les patients ayant une PR traitée par MTX et présentant une réponse inadaptée et inexplicée au traitement, avant l'escalade thérapeutique nécessaire selon la thérapeutique du treat-to-target.