

Le Méthotrexate : traitement de la grossesse ectopique

Dépliant d'information destiné à la clientèle



Qu'est-ce que le Méthotrexate ?

Le Méthotrexate est un médicament qui vous sera administré pour détruire les tissus embryonnaires.

Son taux de succès est d'environ 90 %.

Comment le traitement se déroule-t-il ?

- ▶ Une infirmière vous fera une prise de sang pour vérifier si vous pouvez recevoir le Méthotrexate.
- ▶ La dose de Méthotrexate sera déterminée par votre poids et votre taille. Elle vous sera administrée par injection dans le muscle (intramusculaire).
- ▶ Vous devrez revenir pour d'autres prises de sang le 4^e et le 7^e jour suivant l'injection, et par la suite, chaque semaine. La prise de sang mesure le taux d'hormones de grossesse (hCG), qui doit devenir indétectable afin de confirmer le succès du traitement. Il peut s'écouler 4 semaines ou plus avant que le niveau d'hCG redevienne indétectable.

À quoi dois-je m'attendre ?

- ▶ Vous pourriez avoir des saignements vaginaux légers à modérés pendant toute la durée de votre traitement (votre traitement sera terminé lorsque le niveau d'hCG sera indétectable).

Y a-t-il des effets indésirables au Méthotrexate ?

- ▶ Douleurs abdominales légères
- ▶ Maux d'estomac, nausées, diarrhées
- ▶ Étourdissements, fatigue
- ▶ Plaies ou ulcères dans la bouche (pendant quelques jours)
- ▶ Éruptions cutanées légères

Précautions à prendre :

- ▶ Pendant les 48 heures suivant votre injection :
 - Chaque fois que vous allez aux toilettes, fermez le couvercle et tirez la chasse d'eau à 2 reprises ;
 - Si une personne entre en contact avec vos liquides biologiques (urine, selles, vomissement, sang), elle doit bien se laver les mains à l'eau et au savon ;
 - Les vêtements souillés par vos liquides biologiques doivent être lavés séparément ;
 - Vous pouvez enlacer et embrasser vos proches.
- ▶ Après l'injection :
 - Durant les **48 heures** suivant l'injection : **ne pas prendre** de médicaments anti-inflammatoires (p.ex., ibuprofène [Advil^{MD}, Motrin[®]], naproxène) ;
 - Durant les **48 heures** suivant l'injection : **ne pas prendre** de supplément d'acide folique ou de multivitamines contenant de l'acide folique ;
 - Durant les **7 jours** suivant l'injection : **ne pas prendre** d'alcool ;
 - Durant les **14 jours** suivant l'injection : éviter l'exposition au soleil ;
 - Éviter toute relation sexuelle, même avec condom, dans les 14 jours suivant l'injection ou selon les recommandations de votre médecin ;
 - Si vous allaitez, vous pouvez reprendre l'allaitement 24 heures après l'injection. Veuillez noter que le médicament pourrait être présent dans le lait entre 24 heures et 4 jours suivant la dose, mais en quantité jugée trop faible pour causer des effets indésirables chez votre enfant. N'hésitez pas à valider le tout avec votre médecin ;
 - L'administration du Méthotrexate pendant la grossesse peut entraîner des malformations majeures chez le fœtus. Il est donc généralement recommandé d'attendre trois mois après un traitement avant d'être à nouveau enceinte.

**Notez que vos prochaines menstruations
débuteront environ 1 mois après que
le niveau d'hCG soit indétectable.**

CHU Sainte-Justine

3175, chemin de la Côte-Sainte-Catherine
Montréal (Québec) H3T 1C5
Téléphone : 514 345-4931

www.chusj.org

Si dans les 24 ou 48 heures suivant votre injection de Méthotrexate, vous présentez un des symptômes suivants :

- douleur abdominale intense ;
- saignements vaginaux abondants (plus d'une serviette sanitaire à l'heure) ;
- éruptions cutanées couvrant la majeure partie de votre corps, ou éruption accompagnée de bulles de liquide (cloques) ou de douleur ;

présentez-vous à l'unité des naissances (au triage obstétrique-gynécologique).

Auteurs

D^r Suzy Gascon, gynécologue-obstétricienne
Anne-Marie Morand, conseillère en soins infirmiers

Révision

D^r Suzy Gascon, gynécologue-obstétricienne
Hélène Plumard, conseillère en soins infirmiers
Caroline Morin, pharmacienne

Collaboratrice

Caroline Morin, pharmacienne

Impression

Imprimerie du CHU Sainte-Justine
© CHU Sainte-Justine

F-2578 GRM 30008635 (REV. 02-2023)