

Méthotrexate - Allaitement

Date de mise à jour : 05.04.2024

IMENOR® - IMETH® - IZIXATE® - METOJECT® - METOTAB® - NORDIMET® - NOVATREX®

Le méthotrexate est un antimitotique antagoniste de l'acide folique.

A "faibles doses" (≤ 30 mg/semaine), il est également utilisé comme immunosuppresseur notamment dans le psoriasis, la polyarthrite rhumatoïde, le lupus ou encore la maladie de Crohn ...

Ses effets indésirables sont notamment d'ordre hématologique, hépatique et infectieux.

Sa demi-vie d'élimination plasmatique du méthotrexate est de 3 à 4 heures. Il est donc éliminé du compartiment plasmatique en une vingtaine d'heures.

Attention à ne pas débuter une grossesse sous méthotrexate car il s'agit d'un médicament tératogène : [Méthotrexate et grossesse](#)

ETAT DES CONNAISSANCES

- Le passage du méthotrexate dans le lait est très faible. L'enfant reçoit moins de 1% de la dose maternelle (en mg/kg).
- Ces dosages ont été réalisés chez 6 patientes après une prise unique de méthotrexate.
- Il n'y a quasiment pas de donnée sur des enfants allaités par des mères traitées.
- Rappelons que le méthotrexate est un antimitotique susceptible d'entraîner chez les patients directement traités des effets indésirables sévères, entre autres, hématologiques et hépatiques.

EN PRATIQUE

- Au vu des éléments disponibles sur le méthotrexate et l'allaitement (cf. Etat des connaissances), il est préférable, par prudence, d'attendre 24 heures (7 demi-vies d'élimination plasmatique) après l'administration du méthotrexate pour allaiter un enfant.

Consulter aussi sur notre site

[Méthotrexate - Grossesse](#)

[Corticoïdes - Allaitement](#)

Pour en savoir plus

[Méthotrexate : quel délai entre l'administration et une conception](#) (Elefant, Gynecol Obstet Fertil Senol. 2021 Feb;49(2):152-154)

Seuls quelques noms de spécialités sont mentionnés dans ce site. Cette liste est indicative et n'est pas exhaustive.



CRAT