

## UTILISATION DU METHOTREXATE DANS LE TRAITEMENT DE LA CHONDROCALCINOSE CHRONIQUE

**Objectif :** Evaluer l'efficacité du Méthotrexate (MTX), qui est non seulement immunosuppresseur mais également efficace en tant qu'agent anti-inflammatoire, comme option thérapeutique alternative pour des patients présentant une arthropathie sévère à dépôts de dihydrate de pyrophosphate de calcium (CPPDD - chondrocalcinoase) résistante à une thérapie standard avec AINS et/ou glucocorticoïdes.

**Méthodes :** Nous avons analysé, dans deux hôpitaux universitaires suisses, tous les patients consécutifs souffrant d'arthropathie à CPPDD résistante aux traitements classiques et ensuite traitée par MTX. Nous avons mesuré, avant et après introduction du MTX, la fréquence des attaques de pseudogoutte, l'intensité de la douleur, le nombre d'articulations tuméfiées et les bio-marqueurs inflammatoires. Les effets secondaires cliniques et biologiques du MTX et la satisfaction des patients ont été également évalués.

**Résultats :** L'étude a inclus 5 patients traités par faibles doses de MTX (5-20 mg/sem). Le temps moyen de suivi sous MTX était de 50.4 mois (6-81). Tous les patients ont décrit une excellente réponse clinique avec amélioration marquée après une période moyenne de 7.4 semaines. Nous avons observé une diminution significative de l'intensité des douleurs ( $p < 0,0001$ ), du nombre d'articulations tuméfiées et de la fréquence des attaques ( $p < 0,0001$ ). Les marqueurs biologiques de l'inflammation ont diminué nettement lorsqu'ils avaient été analysés systématiquement (3 patients). Aucun effet secondaire significatif n'a été rapporté.

**Conclusion :** Cette observation suggère que le MTX pourrait être une option thérapeutique valable pour les cas sévères d'arthropathie à CPPDD réfractaires aux traitements conventionnels.

**Objective:** To evaluate the effectiveness of Methotrexate (MTX), which works not only as an immunosuppressive but also as a potent anti-inflammatory agent, as an alternative therapeutic option for patients with severe calcium pyrophosphate dihydrate deposition (CPPDD) disease who failed standard therapy with NSAIDs and/or glucocorticoids.

**Methods:** We analyzed, in two University Hospitals of Switzerland, consecutive patients suffering from CPPDD disease resistant to classic treatments and subsequently treated by MTX. We quantified, before and after MTX initiation, the frequency of pseudogout attacks, pain intensity, the number of swollen and tender joints and

inflammatory biomarkers. Clinical and biological side effects of MTX and patients satisfaction were also evaluated.

**Results:** The study included 5 patients treated by low doses MTX (5-20 mg/week). The mean follow-up time with MTX was 50,4 months (range 6–81). All patients reported an excellent clinical response with marked improvement within a mean period of 7.4 weeks. We observed a significant decrease in pain intensity ( $p < 0,0001$ ), swollen and tender joint counts ( $p < 0,0001$ ) and attacks frequency. The biological markers of inflammation decreased markedly when systematically analyzed (3 patients). No significant side effects were reported.

**Conclusion:** This observation suggests that MTX could be a valuable therapeutic option for severe CPPDD disease refractory to conventional therapy.