

周術期の対応

推奨

整形外科予定手術の周術期において、MTXは継続投与できる。整形外科予定手術以外の手術やMTX12.5mg/週以上の高用量投与例における手術の際には、個々の症例のリスク・ベネフィットを考慮して判断する。

整形外科予定手術の周術期における5mg/週～12.5mg/週のMTXの継続投与は基本的に術後合併症や創傷治癒には影響せず、RA活動性の再燃を減少させるといわれている¹⁻⁷⁾。報告者により頻度は異なるが、術後感染症は8.7%（継続群）vs 5.5%（休薬群）⁴⁾、3.9%（継続群）vs 4.8%（休薬群）⁵⁾、術後創傷遷延治癒は10.3%（継続群）vs 12.0%（休薬群）⁶⁾、感染症を含めた術後合併症では2%（継続群）vs 15%（休薬群）⁷⁾と、MTX継続投与による影響はないとされている。しかし一方で周術期にMTXを継続投与されていた患者では術後感染症の合併が多いとする報告もある〔21%（継続群）vs 0%（休薬群）⁸⁾、25%（継続群）vs 0%（休薬群）⁹⁾〕。整形外科予定手術以外の手術に関するエビデンスはないため、術前／術後の患者の状態に応じて周術期におけるMTXの投与の継続あるいは、一時中断あるいは再開を判断することが望ましい。特にMTX 12.5mg/週以上の投与症例では、個々の合併症を考慮した慎重な判断が望ましい（表10）。

■表 10 MTX 投与症例での周術期における対応（整形外科予定手術の場合）

症例	対応
5mg/週～12.5mg/週	MTX 投与の継続。術後感染症，術後創傷遷延治療には影響しない。ただし，術後感染症の合併に注意する。
12.5mg/週～16mg/週	個々の合併症を慎重に考慮し，MTX 投与の継続／一時中断／再開を判断する。

整形外科予定手術以外の手術の場合は，投与量が12.5mg/週以下でも，個々の症例に応じて投与の継続／中断／再開を慎重に判断する。

References

- 1) Loza E et al. : A systematic review on the optimum management of the use of methotrexate in rheumatoid arthritis patients in the perioperative period to minimize perioperative morbidity and maintain disease control. *Clin Exp Rheumatol*, 27 (5) : 856-862, 2009
- 2) Pieringer H et al. : The place of methotrexate perioperatively in elective orthopedic surgeries in patients with rheumatoid arthritis. *Clin Rheumatol*, 27(10) : 1217-1220, 2008
- 3) Pieringer H et al. : Patients with rheumatoid arthritis undergoing surgery: how should we deal with antirheumatic treatment? *Semin Arthritis Rheum*, 36(5) : 278-286, 2007
- 4) Perhala RS et al. : Local infectious complications following large joint replacement in rheumatoid arthritis patients treated with methotrexate versus those not treated with methotrexate. *Arthritis Rheum*, 34(2) : 146-152, 1991
- 5) Murata K et al. : Lack of increase in postoperative complications with low-dose methotrexate therapy in patients with rheumatoid arthritis undergoing elective orthopedic surgery. *Mod Rheumatol*, 16(1) : 14-19, 2006
- 6) Sany J et al. : Influence of methotrexate on the frequency of postoperative infectious complications in patients with rheumatoid arthritis. *J Rheumatol*, 20(7) : 1129-1132, 1993
- 7) Grennan DM et al. : Methotrexate and early postoperative complications in patients with rheumatoid arthritis undergoing elective orthopaedic surgery, *Ann Rheum Dis*. 2001; 60(3): 214-217.
- 8) Bridges SL Jr et al. : Should methotrexate be discontinued before elective orthopedic surgery in patients with rheumatoid arthritis? *J Rheumatol*, 18(7) : 984-988, 1991
- 9) Carpenter MT et al. : Postoperative joint infections in rheumatoid arthritis patients on methotrexate therapy. *Orthopedics*, 19(3) : 207-210, 1996