INESSS
LE SAVOIR PREND FORME

NOVEMBRE 2026

GUIDES ET NORMES

Usage sécuritaire du méthotrexate dans un contexte non oncologique

Annexes complémentaires

Une production de l'Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

Direction de l'évaluation et de la pertinence des modes d'intervention en santé

Québec

Le présent document contient les annexes complémentaires au rapport *Usage sécuritaire du méthotrexate dans un contexte non oncologique.*

Le contenu de cette publication a été rédigé et édité par l'INESSS.

Ces annexes et le rapport final sont accessibles en ligne dans la section *Publications* de notre site *Web*.

Renseignements
Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (INESSS)

2535, boulevard Laurier, 5e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
Téléphone : 418 643-1339
Télécopieur : 418 646-8349

2021, avenue Union, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
Téléphone : 514 873-2563
Télécopieur : 514 873-1369

inesss@inesss.qc.ca
www.inesss.qc.ca

Responsabilité

L'Institut rend accessibles les principales informations qui ont servi à la préparation du rapport *Usage sécuritaire du méthotrexate dans un contexte non oncologique* aux lecteurs qui désirent plus de détails sur sa démarche scientifique.

Ce document n'a pas fait l'objet d'une révision linguistique. Il ne reflète pas forcément les opinions des autres personnes consultées aux fins du présent dossier.

TABLE DES MATIÈRES

ANNEXE A 1
Méthodologie détaillée 1
ANNEXE B 14
Stratégie de repérage de l'information scientifique 14
ANNEXE C 19
Sélection des documents (Diagramme de flux) 19
ANNEXE D 20
Liste des documents exclus et raisons de l'exclusion 20
ANNEXE E 33
Liste et caractéristiques des documents inclus 33
ANNEXE F 46
Évaluation de la qualité méthodologique des documents retenus 46
ANNEXE G 49
Données complémentaires sur les principales interactions médicamenteuses 49
ANNEXE H 51
Guide à l'intention des lecteurs externes 51
RÉFÉRENCES 52

LISTE DES TABLEAUX

Tableau A-1 Aspects, principes et enjeux éthiques ciblés par dimension en soutien au jugement de valeur 1
Tableau A-2 Critères d'inclusion et d'exclusion des documents 4
Tableau A-3 Formulation des recommandations 11
Tableau B-1 Bases de données bibliographiques 14
Tableau B-2 Autres sources consultées 18
Tableau D-1 Liste des documents exclus et raisons d'exclusion 20
Tableau E-1 Liste des documents inclus 33
Tableau E-2 Caractéristiques des documents avec recommandations inclus 38
Tableau F-1 Critères d'évaluation de la grille AGREE II 46
Tableau F-2 Évaluation de la qualité méthodologique des documents avec recommandations cliniques retenus avec la grille AGREE II (Brouwers et al., 2010) 47
Tableau G-1 Principales interactions médicamenteuses 49
Tableau H-1 Guide d'évaluation à l'intention des lecteurs externes 51

LISTE DES FIGURES

Figure C-1 Diagramme de flux de type PRISMA 19

ANNEXE A

Méthodologie détaillée

La méthodologie utilisée pour réaliser ces travaux a respecté les normes de qualité de l'INESSS. Les questions d'évaluation et les autres critères clés à considérer dans les travaux de façon à couvrir la finalité des dimensions clinique, populationnelle, organisationnelle et socioculturelle de l'Énoncé de principes, sont décrits dans le tableau A-1 ci-dessous.

L'outil d'intelligence artificielle générative Microsoft 365 Copilot Chat a été utilisé afin de résumer les rencontres du comité consultatif et les autres consultations ainsi soutenir la rédaction stratégique ou synthétique du document, y compris, la reformulation et la simplification de certaines phrases.

Tableau A-1 Aspects, principes et enjeux éthiques ciblés par dimension en soutien au jugement de valeur

DIMENSIONS	QUESTIONS D'ÉVALUATION ET AUTRES ASPECTS CONSIDÉRÉS
 Populationnelle	***Questions d'évaluation*** 1. Quelles sont les personnes les plus à risque d'une intoxication involontaire au méthotrexate (p. ex. personnes âgées)? 2. Quelles sont les recommandations de meilleures pratiques en ce qui a trait au rôle des usagers et de leurs proches ainsi que les informations qui doivent leur être transmises afin de prévenir les intoxications involontaires? *Aspects considérés* • Fardeau de morbidité et de mortalité populationnel (prévalence des cas d'intoxication involontaire au méthotrexate) • Impact de l'environnement psychosocial sur les risques d'intoxication involontaire • Ampleur du besoin de santé et de bien-être non comblés • Besoin d'information des usagers *Principes éthiques et enjeux associés* • Équité d'accès aux soins • Équité dans l'éligibilité des critères pour recevoir les soins et services
 Clinique	***Questions d'évaluation*** *3.* Quelles sont les personnes les plus à risque d'une intoxication involontaire au méthotrexate (p. ex. personne avec de l'insuffisance rénale)? 4. Quelles sont les bonnes pratiques cliniques au regard : a) de l'utilisation sécuritaire du méthotrexate; b) des précautions ou mesures à mettre en place pour prévenir les intoxications involontaires au méthotrexate; c) des interactions médicamenteuses les plus importantes; ; d) signes et symptômes d'une intoxication involontaire à surveiller? 5. Quelles sont les recommandations de meilleures pratiques en ce qui a trait au rôle des différents intervenants dans le suivi interdisciplinaire? *Aspects considérés* • Type de bénéfice offert par les précautions ou les mesures de prévention des intoxications involontaires et effet sur la qualité de vie • Expérience de soins et services des usagers

DIMENSIONS	QUESTIONS D'ÉVALUATION ET AUTRES ASPECTS CONSIDÉRÉS
	Principes éthiques et enjeux associés • Équité dans l'éligibilité des critères pour recevoir les soins et services • Équité et pérennité d'accès • Limitation du fardeau des visites inutiles tout en préservant la sécurité de l'usager • Utilisation optimale des ressources du système de santé et de services sociaux
 Organisationnelle	***Questions d'évaluation*** 6. Quelles sont les recommandations de meilleures pratiques en ce qui a trait au rôle des différents intervenants dans le suivi interdisciplinaire? *Aspects considérés* • Alignement de l'intervention avec les buts du système de santé et de services sociaux (SSSS) et réponse à des défis existants ou émergents • Exigences et impacts organisationnels des mesures préventives • Expériences et bien-être des ressources humaines • Organisation ds soins et services et communications entre les différents professionnels *Principes éthiques et enjeux associés* • Responsabilité du système de santé à fournir les meilleurs soins possibles en optimisant les ressources de santé • Équité d'accès en adaptant les ressources disponibles selon le contexte local et minimiser les disparités régionales
 Socioculturelle	*Aspects considérés* • Impact environnemental du méthotrexate

Méthodes de synthèse de l'information et des recommandations cliniques ainsi que des données scientifiques

Type de revue de littérature

Une revue rapide des documents présentant de l'information et des recommandations cliniques a été effectuée pour répondre aux questions d'évaluation ainsi qu'aux dimensions populationnelles et cliniques (Johnston *et al.*, 2019; Lunny *et al.*, 2021). Une revue narrative a également été réalisée pour couvrir les autres aspects et dimensions, notamment concernant la perspective des usagers et les informations à leur transmettre (Institut national de santé publique du Québec, 2021).

Source de données et stratégie de repérage de la littérature

Le repérage de la littérature a été mené par une conseillère en information scientifique (bibliothécaire) en collaboration avec l'équipe projet, de façon itérative.

Les bases de données bibliographiques MEDLINE et Embase ont été interrogées en février 2026 en tenant compte des concepts suivants : méthotrexate (avec un élargissement aux antirhumatismaux modificateurs de la maladie ou au traitement en général) et indications non oncologiques. Celles-ci incluent :

- les maladies auto-immunes telles que psoriasis, arthrite psoriasique, polyarthrite rhumatoïde et arthrite séronégative;

- les maladies inflammatoires de l'intestin;
- les maladies inflammatoires cutanées comme l'eczéma sévère ou la dermatite;
- le lupus.

La stratégie ciblait des guides de pratique clinique, consensus, lignes directrices, recommandations ou évaluations des technologies de la santé publiés en français ou en anglais à partir de 2021.

Une recherche manuelle de la littérature a également été effectuée par une professionnelle scientifique en consultant les sites Web des agences, d'association et organismes d'évaluation des technologies de la santé (ETS), de sociétés savantes, d'ordres professionnels en lien avec la thématique des travaux ainsi que ceux d'organismes gouvernementaux ou paragouvernementaux internationaux d'intérêts pour repérer des recommandations. Seules les sites Web d'agences d'évaluation des technologies en santé, des gouvernements et d'autres organismes établis dans des provinces et territoires canadiens, ou des pays membres de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)[1] avant les années 90 et dont le réseau de la santé, la population, les revenus et la pratique clinique ont des similitudes avec ceux du Canada ont été consultés.

Une recherche spécifique a aussi été effectuée au moyen du moteur de recherche Google. Les titres des 30 premières notices issues des recherches manuelles ont été examinés pour identifier tout document pertinent. Des ouvrages de références médicales (p. ex. Manuel Merck, Wikimedica, UptoDate, VigilanceSanté) ont aussi été consultés. Enfin, les listes de références des publications retenues ont été parcourues afin de répertorier d'autres documents pertinents (méthode « boule-de-neige »).

La stratégie élaborée pour chacune des bases de données bibliographiques ainsi que la liste des autres sources consultées se trouvent à l'annexe B.

Documentation de la recherche de la littérature

La conseillère en information scientifique affectée au projet a élaboré, en collaboration avec les professionnelles scientifiques, la stratégie de repérage dans les sources de données susmentionnées. Ce processus a été itératif afin d'optimiser la recherche documentaire. La recherche de la littérature scientifique dans les bases de données a été documentée par la conseillère en information scientifique et le processus de recherche manuelle de la littérature par la professionnelle scientifique.

Processus de mise à jour du repérage de la littérature et vigie informationnelle

Une mise à jour de la recherche manuelle a été effectuée en juillet 2026 afin de repérer, avant la parution des travaux, des publications récentes susceptibles de modifier les résultats présentés. Une vigie des publications pertinentes a été effectuée jusqu'à la fin du projet.

[1] https://www.oecd.org/fr/about/members-partners.html

Critères de sélection de la littérature

La sélection des publications scientifiques répondant aux questions d'évaluation a été effectuée de façon indépendante par deux professionnelles scientifiques à partir des critères d'inclusion et d'exclusion établis ci-dessous (Tableau A-2). Les deux professionnelles scientifiques ont testé un échantillon aléatoire de citations pour s'assurer de la compréhension commune des critères de sélection des documents. La sélection a ensuite été effectuée par la lecture des titres et résumés, puis des textes intégraux. Aucune divergence d'opinions n'a requis l'avis d'une troisième personne. Dans le cas de publications multiples, seule la version la plus récente a été retenue pour analyse.

Pour les documents repérés par la recherche manuelle et par « boule-de-neige », une professionnelle scientifique a effectué la sélection par lecture des titres et résumés. La sélection par lecture des textes intégraux à partir des mêmes critères a ensuite été réalisée par les deux professionnelles scientifiques.

Au stade de la sélection à partir de la lecture des textes intégraux, la raison d'exclusion a été inscrite dans un tableau. Un diagramme de flux, selon le modèle PRISMA illustrant le processus de sélection des documents, a été remplis et est disponible à l'annexe C (Page *et al.*, 2021). La liste des documents exclus et les raisons d'exclusion sont présentées à l'annexe D.

Pour les revues narratives documentant des aspects ciblés de chacune des dimensions, aucun critère d'inclusion et d'exclusion n'a été préétabli. La sélection d'articles phares repérés à partir de la lecture des titres et résumés des publications scientifiques, captées lors de la recherche systématique de la littérature, la recherche manuelle ou la méthode « boule-de-neige », a été basée sur le jugement d'une professionnelle scientifique. Elle n'a pas été contrevérifiée par une deuxième personne. Les publications retenues pour documenter certains aspects ne faisant pas l'objet d'une question d'évaluation, ou pour renforcer un argument n'ont pas été incluses dans le diagramme de flux.

Tableau A-2 Critères d'inclusion et d'exclusion des documents

PIPOH	CRITÈRES D'INCLUSION	CRITÈRES D'EXCLUSION
POPULATION	Personne faisant usage de méthotrexate pour une indication non oncologique	Personne prenant du méthotrexate comme traitement de chimiothérapie
INTERVENTION D'INTÉRÊT (aspects à documenter)	• Facteurs de risque de toxicité • Modalités d'utilisation sécuritaire du méthotrexate – mesures préventives – interactions médicamenteuses – signes et symptôme intoxication – précautions et particularités • Suivi interdisciplinaire d'une personne traitée avec du méthotrexate – modalités de surveillance (bilans) • Information à transmettre et rôles des usagers et proches	• Modalité de prescription du méthotrexate (doses) • Efficacité et innocuité du méthotrexate • Indications d'utilisation

PIPOH	CRITÈRES D'INCLUSION	CRITÈRES D'EXCLUSION
PROFESSIONNELS à qui s'adressent les travaux	Professionnels de la santé de la première ligne (médecins d'urgence, médecins de famille, pharmaciens, infirmières cliniciennes et praticiennes spécialisées)	Médecin spécialiste (p. ex. rhumatologue)
OBJECTIFS CLINIQUES VISÉS (*Outcomes*)	Prévention des intoxications involontaires	s.o.
TYPE DE DOCUMENTS	Documents présentant des recommandations : • Guides de bonnes pratiques cliniques • consensus d'experts • conférences consensuelles • lignes directrices • tout autre document présentant des recommandations cliniques entérinées par un groupe d'experts de la thématique	• Revues de littérature (sauf si requis pour certaines questions) • Éditoriaux • Livres et chapitre de livres • Articles primaires • Revues systématiques sans recommandations • Documents reprenant des recommandations d'un autre document retenu
CONTEXTE CLINIQUE D'INTERVENTION (*health care setting and context*)	Contexte clinique de première ligne (p. ex. centres hospitaliers, centres d'hébergement, GMF ou autres cliniques médicales, pharmacies communautaires et soutien à domicile)	Contexte de soins oncologique
ANNÉES DE PUBLICATION	2021 à 2026	Documents publiés avant 2021
LANGUE	Français et anglais	Autres langues que le français et l'anglais
PAYS	Pays membres de l'OCDE	Pays non membres de l'OCDE

Évaluation de la qualité méthodologique

Après une phase pilote concluante portant sur quelques publications incluses, l'évaluation de la qualité méthodologique des documents sélectionnés a été effectuée de façon indépendante par deux professionnelles scientifiques à l'aide de l'outil d'évaluation AGREE II (*Appraisal of Guidelines for Research & Evaluation*) (Brouwers *et al.*, 2010). Toute discordance a été discutée entre les deux professionnelles scientifiques.

Les résultats de l'évaluation de la qualité méthodologique des documents retenus sont rapportés à l'annexe F.

Extraction

L'ensemble des documents répondants aux critères de sélection ont été extraits. L'extraction de l'information, des recommandations cliniques, des caractéristiques des études retenues et des données scientifiques a été effectuée par une professionnelle à l'aide de tableaux d'extraction préétablis et préalablement testés sur quelques documents afin d'en assurer la validité. Une fraction (30 %) des extractions ont été vérifiées par une deuxième professionnelle.

Les informations et recommandations cliniques tirées d'ouvrages de référence médicale, de sources tertiaires en pharmacologie ainsi que toutes autres publications scientifiques permettant de documenter des aspects ciblés ne faisant pas l'objet de question

d’évaluation et qui concerne des dimensions populationnelle, organisationnelle ou socioculturelle n’ont pas été extraites dans des tableaux.

Les tableaux d’extraction sont enregistrés dans un répertoire dont l’accès est réservé aux membres de l’équipe de projet et ils sont consultables sur demande.

Analyse et synthèse

Dans un premier temps, une courte synthèse des documents comprenant des recommandations cliniques retenus à l’étape de sélection et l’appréciation de leur qualité méthodologique a été effectuée par une professionnelle scientifique, puis validée par une seconde. Les ouvrages de référence médicale, les sources tertiaires en pharmacologie et toutes autres publications scientifiques permettant de répondre à des questions portant sur la dimension clinique sont aussi mentionnés.

Dans un deuxième temps, une professionnelle scientifique a analysé le contenu des documents retenus répondant aux questions d’évaluation pour repérer les similarités et les différences entre les informations, les recommandations, les caractéristiques des documents et les données scientifiques extraites. L’ensemble a été résumé dans une synthèse narrative en tenant compte de la qualité méthodologique des documents (p.ex. rigueur d’élaboration, indépendance éditoriale), et en exposant les limites et incertitudes associées à ces résultats. La force des recommandations extraites des guides de pratique clinique et lignes directrices ainsi que la qualité de la preuve scientifique qui appuie ces recommandations a été précisée lorsque disponible. Ces analyses et synthèses ont été validées par une deuxième professionnelle.

Le contenu des publications scientifiques d’intérêt retenues permettant de répondre aux questions portant sur les dimensions populationnelle, organisationnelle et socioculturelle ont été analysé par une professionnelle scientifique puis résumé dans une synthèse narrative qui a été validée par une deuxième.

Aucune analyse et synthèse des informations cliniques tirées d’ouvrages de référence médicale et de sources tertiaires en pharmacologie n’a été effectuée.

Méthode de synthèse des données et éléments contextuels

La collecte d’information contextuelle a servi à documenter des aspects clés des dimensions populationnelle, organisationnelle et socioculturelle, puis à répertorier des outils cliniques réalisés au Québec et ailleurs au Canada.

Type de revue de la littérature

Revue narrative de la littérature.

Sources de données et stratégie de collecte

Une recherche manuelle a été effectuée par une professionnelle scientifique en consultant les sites Web des gouvernements fédéraux, territoriaux et provinciaux, de regroupements, de communautés de pratique ou de sociétés savantes spécialisées dans le domaine des travaux, ou encore ceux d’associations, de fédérations et d’ordres

professionnels du Québec et du Canada. Des protocoles ou outils cliniques sur le méthotrexate, élaborés par des établissements de santé au Québec, le ministère de la Santé, de la Prévention et des Aînés (MSPA), ou des ministères et organismes en santé et en services sociaux d'autres provinces et territoires canadiens, ont aussi été recensés. Pour les aspects professionnels, les lois professionnelles ont été consultées par le biais du site Web de LégisQuébec. Les normes, règlements et guides d'exercice sur la formation continue des médecins, infirmières et pharmaciens, ou toute autre thématique jugée pertinente aux travaux ont été repérés par le biais des sites Web des ordres professionnels (p. ex. OIIQ, OPIQ, OPQ), ou du MSPA. Les monographies officielles homologuées par Santé Canada ont été consultées par le biais de la base de données sur les produits pharmaceutiques de Santé Canada.

Extraction

À l'exception des informations tirées des monographies, aucune extraction dans un tableau n'a été effectuée pour les autres aspects documentés servant à contextualiser l'information ou les recommandations tirées des documents retenus aux fins d'analyses.

Analyse et synthèse

Une analyse des renseignements pertinents relatifs aux éléments contextuels à documenter a été effectuée en soulignant les similitudes et les divergences entre les différentes sources d'information. Les éléments contextuels pertinents aux travaux ont ensuite été synthétisés de façon narrative par une professionnelle scientifique puis vérifiés par une deuxième personne.

Statistiques de santé et données de surveillance

Type de revue de la littérature

Revue narrative de la littérature.

Sources de données et stratégie de collecte

Les données canadiennes et québécoises sur l'incidence et la prévalence des intoxications au méthotrexate ont été recherchées à partir de sites Web gouvernementaux ou paragouvernementaux et via le Centre antipoison du Québec.

Extraction des informations

L'extraction de l'information d'intérêt a été faite par une professionnelle scientifique et ne n'a pas été validée par une deuxième professionnelle.

Analyse et synthèse

Après analyse, une synthèse narrative a été effectuée, en soulignant les similitudes et les divergences entre les informations extraites des différentes sources, et en exposant les limites et incertitudes associées à ces résultats.

Méthodes de synthèse et d'analyse de données économiques

Aucune analyse pharmacoéconomique et d'impact budgétaire n'a été effectuée puisque les travaux visent principalement à soutenir la pratique clinique des professionnels de la santé dans l'usage sécuritaire du méthotrexate et qu'aucune recommandation à l'attention des décideurs n'a été élaborée.

Méthodes de synthèse et d'analyse de données environnementales

Type de revue de la littérature

Revue narrative de la littérature.

Sources de données et stratégie de collecte

Pour la revue narrative sur les considérations environnementales du méthotrexate, les bases de données Janusinfo, *Pharmaceuticals in the environment*, USEtox, *NORMAN Ecotoxocology Database* et *Pharma in the environment* ont été interrogées par une professionnelle scientifique.

Une recherche spécifique au moyen du moteur de recherche Google a également été effectuée par une professionnelle scientifique. Les titres des 30 premières notices issues des recherches manuelles ont été examinés pour repérer tout document pertinent.

Critères et processus de sélection des documents

Aucun critère d'inclusion et d'exclusion n'a été préétabli. La sélection d'articles phares repérés à partir de la lecture des titres et résumés des publications scientifiques, captés lors de la recherche systématique de la littérature, la recherche manuelle ou la méthode « boule-de-neige », était basée sur le jugement d'une professionnelle scientifique. Aucune contrevérification par une deuxième personne n'a été effectuée.

Extraction des données

L'information tirée des publications retenues permettant de documenter les considérations environnementales n'a pas été extraite dans des tableaux.

Analyse et synthèse

Une synthèse narrative a été effectuée.

Méthodes de synthèse des différentes perspectives recueillies à partir de consultations

Différentes perspectives ont été recueillies dans le cadre des travaux. Ces échanges ont permis de comparer notamment l'information recensée dans la littérature à celle issue de la pratique clinique québécoise, de recueillir des données et savoirs expérientiels, des enjeux, des barrières et des facilitants à la pratique. Les noms des personnes consultées sont indiqués dans les pages liminaires du rapport associé aux travaux.

Comité consultatif

Afin de documenter la perspective des cliniciens et de préciser les enjeux cliniques, professionnels et organisationnels en lien avec la thématique des travaux, un comité consultatif a été mis sur pied lors de la planification du projet. Il était composé de professionnels de la santé actifs en pratique clinique, notamment des médecins de famille, des pharmaciens, des infirmières cliniciennes et des rhumatologues. Deux représentantes du Centre antipoison du Québec étaient également présentes sur le comité.

Le comité consultatif avait pour mandat d'assurer la crédibilité scientifique, la pertinence clinique et de pratique et l'acceptabilité des recommandations formulées et des livrables, et ce, en fournissant de l'information contextuelle (p.ex. organisation des soins et services, trajectoire) et expérientielle, de l'expertise, des opinions sur les enjeux professionnels et organisationnels de même que les barrières et facilitants à la prestation de soins et services, ou d'autres perspectives essentiels à la réalisation des travaux.

Les rencontres ont été enregistrées avec l'accord des participants. Les comptes rendus ont été rédigés par une professionnelle scientifique. Ces documents indiquaient la date, le lieu, un résumé des échanges et les précisions sur le suivi à effectuer. Les comptes rendus ont été validés par un deuxième membre de l'équipe projet présent aux rencontres. Ces documents ont été consignés dans un espace de travail commun dédié aux présents travaux.

Consultation d'usagers et de proches

Des personnes faisant usage de méthotrexate pour des indications non oncologiques (ou leur proche aidant) ont été consultées afin de connaitre leur perspective sur la problématique de l'intoxication involontaire au méthotrexate et sur l'information pertinente à leur transmettre en lien avec la problématique. Le recrutement des personnes a été fait à partir d'un appel à candidatures diffusé sur le compte Facebook de l'INESSS.

Des rencontres individuelles d'une durée de 30 minutes via Teams, organisée autour d'un questionnaire semi-structuré, ont été réalisées avec une personne prenant du méthotrexate, un parent d'un enfant qui en prend ainsi qu'une proche aidante.

Toutes les rencontres ont été enregistrées avec l'accord des participants. Les comptes rendus des rencontres ont été produits par une professionnelle scientifique. Les réponses ont ensuite été compilées par question afin d'identifier des points de convergence ou les principaux thèmes.

Analyse et synthèse

L'information issue des consultations avec les parties prenantes a été extraite des comptes rendus par une professionnelle scientifique selon des thèmes liés aux questions d'évaluation. Une portion de l'information extraite a été validée par un autre membre de l'équipe pour assurer la concordance avec ces thèmes. Ces documents ont servi de base pour étayer la perspective des cliniciens dans l'ensemble des documents produits. Une synthèse narrative a été réalisée afin de comparer entres-elles les informations tirées des

différentes perspectives recueillies. Une deuxième professionnelle scientifique a vérifié la justesse des propos rapportés.

Processus et méthode d'élaboration des recommandations et du contenu de l'outil clinique

Processus et méthode d'élaboration des recommandations

Les recommandations ont été élaborées en collaboration avec le comité consultatif. Pour chacune des questions d'évaluation, l'ensemble de l'information recueillie a été colligé en fonction des grandes étapes du cheminement clinique. Pour chaque question d'évaluation, des constats et des propositions de recommandations ont été formulés en tenant compte 1) de l'information clinique ou des recommandations de pratique clinique, 2) de l'information contextuelle et 3) de la perspective des parties prenantes. L'ensemble de la preuve a été analysé en considérant les dimensions populationnelles, cliniques, socioculturelles, économiques et organisationnelles. Les propositions de recommandations préliminaires ont été élaborées à partir des critères présentés ci-dessous (Tableau A-3). Basé sur l'ensemble de la preuve, cet outil associe le temps du verbe avec le niveau de confiance que les bénéfices d'adopter une recommandation excèdent les inconvénients ainsi que le degré attendu d'adoption de celle-ci.

Les membres du comité consultatif ont été d'abord invités à échanger, dans un processus itératif informel, sur l'ensemble des constats, et à réagir sur les propositions préliminaires de recommandations formulées par l'équipe de projet et destinées ultimement à l'élaboration de l'outil clinique. À cette étape, ils ont été invités à considérer la qualité de l'information retenue, l'équilibre entre les avantages et les inconvénients, les valeurs et les préférences des professionnels et des usagers, puis à examiner les enjeux d'applicabilité et d'acceptabilité ainsi que les répercussions possibles sur les pratiques et sur les ressources afin d'en venir à une décision pour chacune des propositions. Les principaux constats découlant de ces consultations ont été compilés et analysés. Le contenu a été retenu après l'approbation de la majorité des membres du comité consultatif. À défaut d'un consensus sur la portée ou sur la pertinence d'inclure une information ou une recommandation, celle-ci a été retirée ou reformulée, puis soumise à nouveau aux membres. Le contenu a été élaboré en considérant l'équilibre entre les avantages et les inconvénients, les valeurs et les préférences des professionnels et des usagers et l'applicabilité dans le contexte de la pratique au Québec. Finalement, les membres du comité se sont prononcés sur les documents, par courriel. Le contenu retenu a obtenu l'approbation de la majorité des membres du comité consultatif.

Tableau A-3 Formulation des recommandations

NIVEAU DE CONSENSUS BASÉ SUR L'ENSEMBLE DE LA PREUVE	INTERPRÉTATION DES RECOMMANDATIONS	DIRECTIVE POUR LA FORMULATION DE LA RECOMMANDATION
Le groupe de travail est certain que l'intervention ou la décision : ✓ est associée à une obligation légale ✓ peut avoir des conséquences sérieuses sur la santé ou le bien-être de la population si elle n'est pas appliquée.	▪ Pour la pratique L'intervention **doit ou ne doit pas être appliquée** à l'ensemble des patients, usagers ou proches aidants. ▪ Pour les décideurs publics La recommandation **doit ou ne doit pas être appliquée** à l'ensemble des situations.	La recommandation est formulée comme une norme ou une obligation, en utilisant le verbe « devoir », ou le verbe à l'infinitif.
Le groupe de travail estime, avec un niveau de confiance élevé, que : ✓ pour la grande majorité des situations, des patients, usagers ou proches aidants, les bénéfices l'emportent sur les inconvénients ou l'inverse ; ✓ l'intervention ou le choix de la décision est raisonnable dans le contexte québécois, voire efficient (coût-efficacité) — s'applique surtout pour l'introduction d'un nouveau traitement ou technologie.	▪ Pour la pratique L'intervention **devrait ou ne devrait pas être appliquée** à la grande majorité des patients, usagers ou proches aidants, dans la majorité des situations. ▪ Pour les décideurs publics La recommandation **devrait être appliquée** à l'ensemble des situations.	La recommandation est formulée comme une instruction directe, en utilisant le verbe « devoir » à la forme conditionnelle, suivi d'un verbe d'action, ou en utilisant un verbe d'action directif à l'infinitif (p.ex. prescrire, recourir, mesurer, administrer, discuter, demander).
Le groupe de travail estime, avec un niveau de confiance élevé que : ✓ pour la grande majorité des situations, des patients, usagers ou proches aidants, les bénéfices l'emportent sur les inconvénients ou l'inverse ✓ l'intervention ou le choix de la décision est efficient (coût-efficacité) — s'applique surtout pour l'introduction d'un nouveau traitement ou technologie, ✓ d'autres options d'intervention ou d'autres choix décisionnels tout aussi efficaces, mais moins dispendieux sont disponibles et peuvent être considérées.	▪ Pour la pratique L'intervention **pourrait** ou ne pourrait pas **être appliquée** selon les circonstances cliniques, les valeurs ou les préférences des patients, usagers ou proches aidants. ▪ Pour les décideurs publics La recommandation **pourrait être** appliquée selon le contexte organisationnel.	La recommandation est formulée comme une instruction directe; en utilisant un verbe « pouvoir » à la forme conditionnelle, ou en utilisant un verbe d'action subjectif (p. ex., proposer, envisager, considérer, offrir, suggérer)
Le groupe de travail estime, avec un niveau de confiance élevé que : ✓ en l'absence de données probantes, les données expérientielles sont suffisantes pour l'élaboration d'une recommandation applicable à la plupart des patients, usagers ou proches aidants, ou à certains choix décisionnels.	▪ Pour la pratique L'intervention **pourrait être considérée au cas par cas** selon les circonstances cliniques, les préférences et les valeurs des patients, usagers ou proches aidants. ▪ Pour les décideurs publics Le choix décisionnel **pourrait être considéré au cas par cas** selon le contexte organisationnel.	Le verbe « considérer/envisager au cas par cas » est utilisé.

Processus et méthode d'élaboration de l'outil clinique

Une version préliminaire de l'outil clinique a d'abord été élaborée par l'équipe projet en intégrant les recommandations développées à l'étape précédente. Le contenu a été élaboré en considérant la qualité de la preuve scientifique, l'équilibre entre les avantages et les inconvénients, les valeurs et les préférences des professionnels et l'applicabilité de l'intervention dans le contexte de la pratique au Québec.

Les membres du comité consultatif ont ensuite été appelés à se prononcer sur cette version préliminaire lors d'une rencontre. Les commentaires des membres ont par la suite été intégrés par l'équipe projet dans une version finale de l'outil clinique et le rapport en soutien a ensuite été produit. Ces deux documents a té envoyés par courriel aux membres du comité consultatif afin d'obtenir leurs commentaires.

Validation par les pairs

Des lecteurs externes ont été invités à évaluer la pertinence du contenu et la qualité scientifique globale des travaux. Ils ont été choisis selon leur expertise, leur milieu de pratique et de manière à pouvoir représenter différentes régions du Québec. Ces personnes ont été conviées à formuler des commentaires sur une version préliminaire du rapport et sur l'outil clinique. Un guide de lecture leur a été fourni afin de les aider dans leur évaluation (voir l'annexe H). Bien qu'ils aient révisé l'ensemble du contenu présenté dans les documents, les lecteurs externes n'ont pas révisé ni approuvé les versions finales.

De plus, afin d'assurer la qualité globale de l'outil clinique, la clarté et la complétude de l'information présentée ainsi que l'applicabilité des recommandations, plusieurs futurs utilisateurs potentiels de différentes régions du Québec ont été sollicités pour répondre à un sondage en ligne afin de recueillir leurs commentaires sur une version préliminaire de l'outil clinique. Les sections de l'outil qu'ils considéraient comme étant les plus utiles à leur pratique, de même que les situations, ou les contextes, où ils croyaient que la consultation de l'outil avait une valeur ajoutée sont des aspects qui ont aussi été questionnés. Les futurs utilisateurs n'ont pas validé la version finale de l'outil.

Finalement, une consultation des ordres professionnels concernés, soit le Collègue des médecins du Québec, l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec et l'Ordre des pharmaciens du Québec a été réalisée en fin de projet. Les représentants des ordres ont notamment été invités à prendre connaissance et à commenter l'outil clinique ainsi que le rapport en soutien. Ils devaient notamment s'assurer que les recommandations soient applicables à leurs membres et cohérentes avec les normes et les standards de pratique en vigueur.

Les commentaires des lecteurs externes, des futurs utilisateurs ainsi que ceux d'ordres professionnels ont été analysés par l'équipe de projet, reproduits dans des tableaux récapitulatifs et consignés dans un espace de travail commun. Selon la nature des commentaires et la valeur ajoutée de cette perspective clinique nouvellement recueillie, les documents ont été ajustés en conséquence.

Les noms et affiliations des lecteurs externes et des futurs utilisateurs sont indiqués dans les pages liminaires du rapport.

Confidentialité et considérations éthiques

Toute information de nature personnelle ou médicale fournie par les parties prenantes consultées a été rendue anonyme afin de protéger l'identité des participants. Les membres de l'équipe de projet ainsi que toutes les parties prenantes consultées ont également été tenus de respecter le devoir de réserve, de confidentialité, d'intégrité et de respect dicté par l'INESSS. Chaque membre de l'INESSS et chaque collaborateur participant aux travaux ont été invités à prendre connaissance du code d'éthique et se sont engagés à le respecter.

Prévention, déclaration et gestion des conflits d'intérêts et de rôles

Toute personne appelée à collaborer, à l'exception des futurs utilisateurs qui ont été interrogés de façon ponctuelle et de manière spécifique sur les aspects précités, a déclaré les intérêts ou rôles d'ordre personnels, professionnels ou institutionnels susceptibles de la placer dans une situation propice au développement de conflits d'intérêts ou de rôles, comme définis dans la Politique de prévention, d'identification, d'évaluation et de gestion des conflits d'intérêts et de rôles des collaborateurs de l'INESSS. Une telle déclaration a été faite sur la base du formulaire standardisé applicable à l'INESSS. Les déclarations complétées par les collaborateurs au dossier ont fait l'objet d'une évaluation par l'équipe projet. Cette évaluation a permis de déterminer les modalités de gestion à appliquer, selon les situations déclarées. L'ensemble des conflits d'intérêts et de rôles et les modalités de gestion qui ont été mises en place sont divulgués publiquement dans les pages liminaires de rapport Guides et Normes par souci de transparence.

Gestion des références

La gestion des références a été faite par le logiciel bibliographique EndNote. Les publications ont été classées par groupes identifiés selon les questions d'évaluations et l'information pertinente à référencer dans le rapport. Le fichier EndNote a été enregistré, dans un répertoire électronique dédié au projet et géré par les membres de l'équipe de projet.

ANNEXE B

Stratégie de repérage de l'information scientifique

Tableau B-1 Bases de données bibliographiques

MEDLINE (Ovid) **Segment :** ALL 1946 to February 20, 2026 **Date du repérage :** 23 février 2026 **Limites :** anglais ou français; 2021-	
#	**Requêtes**
1	Methotrexate/
2	(abit?extrate OR adx2191 OR adx-2191 OR amet?opterin* OR a-methopterin* OR antifolan OR biotrexate OR brimexate OR canceren OR cl14377 OR cl-14377 OR emt?exat* OR emt25299 OR emt-25299 OR enthexate OR farmitrexat* OR farmotrex OR folex OR ifamet OR imeth OR jylamvo OR lantarel OR ledertrexate OR lumexon OR maxtrex OR metatrexan OR metex OR methoblastin OR methohexate OR methotrate OR methotrexat* OR methoxtrexat* OR methrotrexat* OR methylaminopterin* OR meticil OR metoject OR metot?rexat* OR metotrexin OR metrex OR metrotex OR mexate* OR mpi2505 OR mpi-2505 OR mpi5004 OR mpi-5004 OR MTX OR neotrexate OR nordimet OR novatrex OR nsc740 OR nsc-740 OR otrexup OR r?eumatrex OR r9985 OR r-9985 OR rasuvo OR reditrex OR texate* OR texorate OR tremetex OR trexall OR trexeron OR wr19039 OR wr-19039 OR xaken OR xatmep OR zexate OR zlatal).ti,bt,ab,kf.
3	OR/1-2
4	Arthritis, Juvenile/ OR Arthritis, Psoriatic/ OR Arthritis, Rheumatoid/ OR Crohn Disease/ OR Dermatitis, Atopic/ OR Dermatomyositis/ OR Eczema/ OR Inflammatory Bowel Diseases/ OR Lupus Erythematosus, Cutaneous/ OR Lupus Erythematosus, Systemic/ OR Psoriasis/ OR Skin Diseases, Eczematous/
5	(((atopic OR disseminat*) ADJ2 (neurodermatiti* OR neuro-dermatiti*)) OR ((childhood OR chronic OR inflammatory OR juvenile OR rheumatic* OR rheumatoid OR seronegat* OR sero-negat*) ADJ3 (arthrit* OR articular rheumatism* OR monoarthrit* OR mono-arthrit* OR oligoarthrit* OR oligo-arthrit* OR onset still* disease* OR polyarthrit* OR poly-arthrit*)) OR (Crohn* ADJ2 enteriti*) OR ((Crohn* OR (inflammatory ADJ2 bowel*)) ADJ3 (disease* OR disorder*)) OR ((cutaneous OR dermal OR skin) ADJ2 inflammation*) OR dermatit#s OR dermatitides OR dermit#s OR dermitides OR eczema* OR epidermiti* OR ileocoliti* OR ileo-coliti* OR (inflammatory ADJ1 (dermatos#s OR (skin ADJ1 (disease* OR disorder*)))) OR JIA? OR JPsA OR JRA? OR (juvenile ADJ1 arthropath*) OR (juvenile-onset ADJ1 still* ADJ1 (disease* OR disorder*)) OR lupus OR PCJIA OR PCJIAs OR PJIA OR PJIAs OR psorias* OR psoriatic* OR rheumarthrit* OR SJIA OR SJIAs OR SoJIA OR SoJIAs).ti,bt.
6	(((atopic OR disseminat*) ADJ2 (neurodermatiti* OR neuro-dermatiti*)) OR ((childhood OR chronic OR inflammatory OR juvenile OR rheumatic* OR rheumatoid OR seronegat* OR sero-negat*) ADJ3 (arthrit* OR articular rheumatism* OR monoarthrit* OR mono-arthrit* OR oligoarthrit* OR oligo-arthrit* OR onset still* disease* OR polyarthrit* OR poly-arthrit*)) OR (Crohn* ADJ2 enteriti*) OR ((Crohn* OR (inflammatory ADJ2 bowel*)) ADJ3 (disease* OR disorder*)) OR ((cutaneous OR dermal OR skin) ADJ2 inflammation*) OR dermatit#s OR dermatitides OR dermit#s OR dermitides OR eczema* OR epidermiti* OR ileocoliti* OR ileo-coliti* OR (inflammatory ADJ1 (dermatos#s OR (skin ADJ1 (disease* OR disorder*)))) OR JIA? OR JPsA OR JRA? OR (juvenile ADJ1 arthropath*) OR (juvenile-onset ADJ1 still* ADJ1 (disease* OR disorder*)) OR (lupus ADJ2 (disseminat* OR erythemat* OR systemic)) OR PCJIA OR PCJIAs OR PJIA OR PJIAs OR psorias* OR psoriatic* OR rheumarthrit* OR SJIA OR SJIAs OR SoJIA OR SoJIAs).ab,kf.
7	OR/4-6
8	Consensus Development Conference, NIH/ OR Consensus Development Conference/ OR Consensus Development Conferences as Topic/ OR Consensus Development Conferences, NIH as Topic/ OR Consensus/ OR Evidence-Based Medicine/ OR Evidence-Based Practice/ OR Guideline/ OR Guidelines as Topic/ OR Health Planning Guidelines/ OR Practice Guideline/ OR Practice Guidelines as Topic/ OR Societies, Medical/ OR Standard of Care/
9	((best ADJ2 practice*) OR ((care OR practice OR reference) ADJ2 standard*) OR consensus OR CPG OR CPGs OR ((direction* OR guide OR guides OR opinion* OR panel* OR policies OR policy OR position* OR principle* OR reference OR requirement* OR standard*) ADJ3 (association* OR clinical OR committee* OR evidence* OR expert* OR government* OR group* OR international* OR medical OR multisocietal OR multi-societal OR national* OR practitioner* OR professional OR regulatory OR societ*)) OR (gold ADJ2 standard*) OR good clinical practice* OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR ((hospital OR institutional OR organi#ational) ADJ (direction* OR guide* OR opinion* OR panel* OR policy OR policies OR position* OR principle* OR protocol* OR reference OR requirement* OR standard*)) OR

	legislat* OR (panel* ADJ3 (association* OR committee* OR expert* OR government* OR group* OR international* OR national* OR practitioner* OR professional OR societ*)) OR (position ADJ paper*) OR practic* guide* OR recommendat* OR (regulatory ADJ2 (agencies OR agency OR approval OR authorit* OR bodies OR body)) OR (statement* NOT "statement of retraction*")).ti,bt.
10	(consensus* OR guideline* OR recommendat* OR standard?).au.
11	OR/8-10
12	Technology Assessment, Biomedical/ OR Technology, High-Cost/
13	(HTA OR HTAs OR (technolog* ADJ1 (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*))).ti,bt.
14	(HTA OR HTAs OR (technolog* ADJ1 (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*))).ab.
15	((biomedical* OR bio-medical* OR health* OR highcost* OR high-cost* OR innovati* OR medical*) AND technolog* AND (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*)).ti,bt.
16	((biomedical* OR bio-medical* OR health* OR highcost* OR high-cost* OR innovati* OR medical*) ADJ3 technolog* ADJ3 (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*)).ab.
17	((health ADJ2 technology assessment) OR evidence report).jw.
18	OR/12-17
19	3 AND 7 AND 11
20	3 AND 7 AND 18
21	OR/19-20
22	Case Reports/ OR Case Reports as Topic/ OR Comment/ OR Editorial/ OR Letter/ OR Overall/ OR Single-Case Studies as Topic/ OR ((case ADJ (report* OR serie* OR studies OR study)) OR comment OR conference OR congress OR "correction to" OR corrigenda OR corrigendum* OR editor* OR errata OR erratum OR interview OR letter* OR meeting abstract OR poster OR replies OR reply OR "structured abstract").ti.
23	21 NOT 22
24	..l/ 23 lg=English OR lg=French
25	..l/ 24 yr=2021-current
26	Antirheumatic Agents/
27	(bDMARD OR bDMARDs OR (disease* ADJ2 modifying ADJ2 (antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic) ADJ3 drug*) OR DMARD OR DMARDs).ti,bt.
28	(bDMARD OR bDMARDs OR (disease* ADJ2 modifying ADJ2 (antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic) ADJ3 drug*) OR DMARD OR DMARDs).ab,kf.
29	((antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic*) ADJ2 (agent* OR analgesic* OR drug*)).ti,bt.
30	((antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic*) ADJ2 (agent* OR analgesic* OR drug*)).ab,kf.
31	(drug? OR manag* OR medication* OR medicines OR molecule* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR pharmacotreat* OR pharmaco-treat* OR prescrib* OR prescription* OR therap* OR treatment*).ti,bt.
32	(drug? OR medication* OR medicines OR molecule* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR pharmacotreat* OR pharmaco-treat* OR prescrib* OR prescription* OR therap* OR treatment*).ab. /freq=2
33	OR/26-32
34	5 AND (9 OR 13 OR 15) AND 33
35	(11 OR 18) AND (27 OR 28)
36	OR/34-35
37	36 NOT (21 OR 22)
38	..l/ 37 lg=English OR lg=French
39	..l/ 38 yr=2021-current
40	25 OR 39

Embase (Ovid) **Segment :** 1974 to 2026 February 17 **Date du repérage :** 23 février 2026 **Limites :** anglais ou français; 2021-	
#	**Requêtes**
1	*Methotrexate/
2	(abit?extrate OR adx2191 OR adx-2191 OR amet?opterin* OR a-methopterin* OR antifolan OR biotrexate OR brimexate OR canceren OR cl14377 OR cl-14377 OR emt?exat* OR emt25299 OR emt-25299 OR enthexate OR farmitrexat* OR farmotrex OR folex OR ifamet OR imeth OR jylamvo OR lantarel OR ledertrexate OR lumexon OR maxtrex OR metatrexan OR metex OR methoblastin OR methohexate OR methotrate OR methotrexat* OR methoxtrexat* OR methrotrexat* OR methylaminopterin* OR meticil OR metoject OR metot?rexat* OR metotrexin OR metrex OR metrotex OR mexate* OR mpi2505 OR mpi-2505 OR mpi5004 OR mpi-5004 OR MTX OR neotrexate OR nordimet OR novatrex OR nsc740 OR nsc-740 OR otrexup OR r?eumatrex OR r9985 OR r-9985 OR rasuvo OR reditrex OR texate* OR texorate OR tremetex OR trexall OR trexeron OR wr19039 OR wr-19039 OR xaken OR xatmep OR zexate OR zlatal).ti,bt,ab,kf.
3	OR/1-2
4	*Atopic Dermatitis/dt OR *Crohn Disease/dt OR *Eczema/dt OR *Infantile Eczema/dt OR *Inflammatory Bowel Disease/dt OR *Juvenile Psoriatic Arthritis/dt OR *Juvenile Rheumatoid Arthritis/dt OR *Pediatric Systemic Lupus Erythematosus/dt OR *Psoriasis/dt OR *Psoriatic Arthritis/dt OR *Rheumatoid Arthritis/dt OR *Skin Lupus Erythematosus/dt OR *Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis/dt OR *Systemic Lupus Erythematosus/dt
5	(((atopic OR disseminat*) ADJ2 (neurodermatiti* OR neuro-dermatiti*)) OR ((childhood OR chronic OR inflammatory OR juvenile OR rheumatic* OR rheumatoid OR seronegat* OR sero-negat*) ADJ3 (arthrit* OR articular rheumatism* OR monoarthrit* OR mono-arthrit* OR oligoarthrit* OR oligo-arthrit* OR onset still* disease* OR polyarthrit* OR poly-arthrit*)) OR (Crohn* ADJ2 enteriti*) OR ((Crohn* OR (inflammatory ADJ2 bowel*)) ADJ3 (disease* OR disorder*)) OR ((cutaneous OR dermal OR skin) ADJ2 inflammation*) OR dermatit#s OR dermatitides OR dermit#s OR dermitides OR eczema* OR epidermiti* OR ileocoliti* OR ileo-coliti* OR (inflammatory ADJ1 (dermatos#s OR (skin ADJ1 (disease* OR disorder*)))) OR JIA? OR JPsA OR JRA? OR (juvenile ADJ1 arthropath*) OR (juvenile-onset ADJ1 still* ADJ1 (disease* OR disorder*)) OR lupus OR PCJIA OR PCJIAs OR PJIA OR PJIAs OR psorias* OR psoriatic* OR rheumarthrit* OR SJIA OR SJIAs OR SoJIA OR SoJIAs).ti,bt.
6	(((atopic OR disseminat*) ADJ2 (neurodermatiti* OR neuro-dermatiti*)) OR ((childhood OR chronic OR inflammatory OR juvenile OR rheumatic* OR rheumatoid OR seronegat* OR sero-negat*) ADJ3 (arthrit* OR articular rheumatism* OR monoarthrit* OR mono-arthrit* OR oligoarthrit* OR oligo-arthrit* OR onset still* disease* OR polyarthrit* OR poly-arthrit*)) OR (Crohn* ADJ2 enteriti*) OR ((Crohn* OR (inflammatory ADJ2 bowel*)) ADJ3 (disease* OR disorder*)) OR ((cutaneous OR dermal OR skin) ADJ2 inflammation*) OR dermatit#s OR dermatitides OR dermit#s OR dermitides OR eczema* OR epidermiti* OR ileocoliti* OR ileo-coliti* OR (inflammatory ADJ1 (dermatos#s OR (skin ADJ1 (disease* OR disorder*)))) OR JIA? OR JPsA OR JRA? OR (juvenile ADJ1 arthropath*) OR (juvenile-onset ADJ1 still* ADJ1 (disease* OR disorder*)) OR (lupus ADJ2 (disseminat* OR erythemat* OR systemic)) OR PCJIA OR PCJIAs OR PJIA OR PJIAs OR psorias* OR psoriatic* OR rheumarthrit* OR SJIA OR SJIAs OR SoJIA OR SoJIAs).ab,kf.
7	OR/4-6
8	*Consensus Development/ OR *Good Clinical Practice/ OR *Practice Guideline/
9	((best ADJ2 practice*) OR ((care OR practice OR reference) ADJ2 standard*) OR consensus OR CPG OR CPGs OR ((direction* OR guide OR guides OR opinion* OR panel* OR policies OR policy OR position* OR principle* OR reference OR requirement* OR standard*) ADJ3 (association* OR clinical OR committee* OR evidence* OR expert* OR government* OR group* OR international* OR medical OR multisocietal OR multi-societal OR national* OR practitioner* OR professional OR regulatory OR societ*)) OR (gold ADJ2 standard*) OR good clinical practice* OR guidance* OR guideline* OR guide-line* OR ((hospital OR institutional OR organi#ational) ADJ (direction* OR guide* OR opinion* OR panel* OR policy OR policies OR position* OR principle* OR protocol* OR reference OR requirement* OR standard*)) OR legislat* OR (panel* ADJ3 (association* OR committee* OR expert* OR government* OR group* OR international* OR national* OR practitioner* OR professional OR societ*)) OR (position ADJ paper*) OR practic* guide* OR recommendat* OR (regulatory ADJ2 (agencies OR agency OR approval OR authorit* OR bodies OR body)) OR (statement* NOT "statement of retraction*")).ti,bt.
10	(consensus* OR guideline* OR recommendat* OR standard?).au.
11	OR/8-10
12	*Biomedical Technology Assessment/
13	(HTA OR HTAs OR (technolog* ADJ1 (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*))).ti,bt.

14	(HTA OR HTAs OR (technolog* ADJ1 (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*))).ab.
15	((biomedical* OR bio-medical* OR health* OR highcost* OR high-cost* OR innovati* OR medical*) AND technolog* AND (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*)).ti,bt.
16	((biomedical* OR bio-medical* OR health* OR highcost* OR high-cost* OR innovati* OR medical*) ADJ3 technolog* ADJ3 (apprais* OR assess* OR evaluat* OR overview* OR reapprais* OR re-apprais* OR reassess* OR re-assess* OR reevaluat* OR re-evaluat*)).ab.
17	((health ADJ2 technology assessment) OR evidence report).jx.
18	OR/12-17
19	3 AND 7 AND 11
20	3 AND 7 AND 18
21	OR/19-20
22	(Comment OR Conference Abstract OR Conference Paper OR Conference Review OR Congress OR Editorial OR Interview OR Lecture Note OR Letter OR Meeting Abstract OR News OR Symposium OR Workshop).pt. OR ((case ADJ (report* OR serie* OR studies OR study)) OR comment OR conference OR congress OR "correction to" OR corrigenda OR corrigendum* OR editor* OR errata OR erratum OR interview OR letter* OR meeting abstract OR poster OR replies OR reply OR "structured abstract").ti.
23	21 NOT 22
24	..l/ 23 lg=English OR lg=French
25	..l/ 24 yr=2021-current
26	limit 25 to "remove clinical trial (clinicaltrials.gov) records"
27	*Antirheumatic Agent/
28	(bDMARD OR bDMARDs OR (disease* ADJ2 modifying ADJ2 (antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic) ADJ3 drug*) OR DMARD OR DMARDs).ti,bt.
29	(bDMARD OR bDMARDs OR (disease* ADJ2 modifying ADJ2 (antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic) ADJ3 drug*) OR DMARD OR DMARDs).ab,kf.
30	((antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic*) ADJ2 (agent* OR analgesic* OR drug*)).ti,bt.
31	((antiarthritic* OR anti-arthritic* OR antiinflammatory OR anti-inflammatory OR antirheumatic* OR anti-rheumatic*) ADJ2 (agent* OR analgesic* OR drug*)).ab,kf.
32	(drug? OR manag* OR medication* OR medicines OR molecule* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR pharmacotreat* OR pharmaco-treat* OR prescrib* OR prescription* OR therap* OR treatment*).ti,bt.
33	(drug? OR medication* OR medicines OR molecule* OR pharmacotherap* OR pharmaco-therap* OR pharmacotreat* OR pharmaco-treat* OR prescrib* OR prescription* OR therap* OR treatment*).ab. /freq=2
34	OR/27-33
35	5 AND (9 OR 13 OR 15) AND 34
36	(11 OR 18) AND (28 OR 29)
37	OR/35-36
38	37 NOT (21 OR 22)
39	..l/ 38 lg=English OR lg=French
40	..l/ 39 yr=2021-current
41	limit 40 to "remove clinical trial (clinicaltrials.gov) records"
42	26 OR 41

Recherche manuelle de la littérature

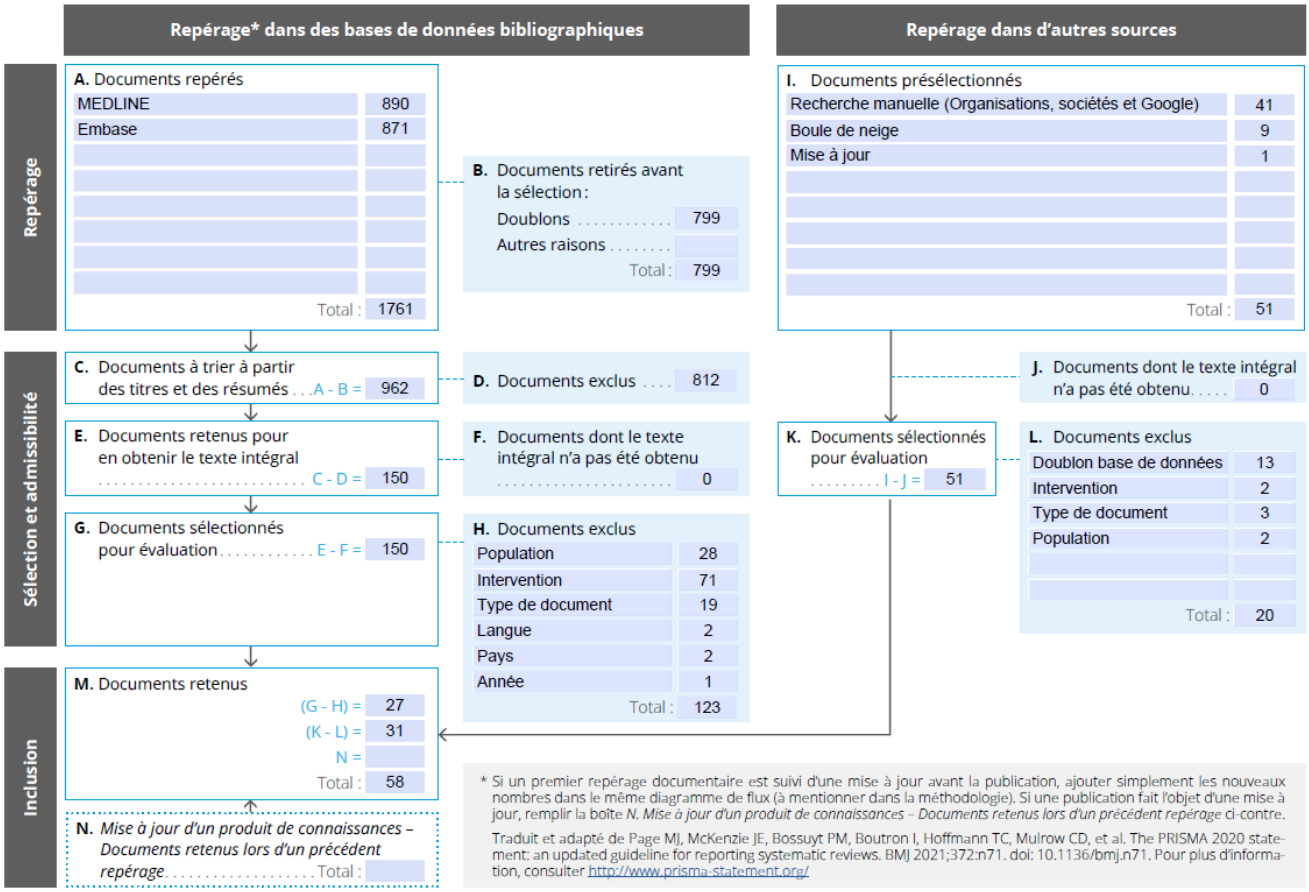
Tableau B-2 Autres sources consultées

Sites Web d'organisations ETMISSS Date de consultation : 18 décembre 2025
Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ, États-Unis)
BCGuidelines.ca (Colombie-Britannique)
bpacnz guidelines (Nouvelle-Zélande)
Canada's drug agency (CDA)
Centre fédéral d'expertise des soins de santé (KCE, Belgique)
Guidelines International Network (GIN)
Haute Autorité de Santé (HAS, France)
Health Quality Ontario (HQO)
International Network for Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)
Organisation mondiale de la santé (OMS/WHO)
National Institute for Health and Care Excellence (NICE, Royaume-Uni)
National Health Service (NHS, Royaume-Uni)
Santé Canada
Scottish Intercollegiate Guidelines Network (SIGN, Écosse)
Moteurs de recherche Date de consultation : 5 janvier 2026 et 13 juillet 2026 Mots clés : methotrexate ; guideline, recommendation
Google

ANNEXE C

Sélection des documents (Diagramme de flux)

Figure C-1 Diagramme de flux de type PRISMA



ANNEXE D

Liste des documents exclus et raisons de l'exclusion

Tableau D-1 Liste des documents exclus et raisons d'exclusion

Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)		**Raison d'exclusion**
1	Alvaro-Gracia Alvaro, J. M., Diaz Del Campo Fontecha, P., Andreu Sanchez, J. L., Balsa Criado, A., Caliz Caliz, R., Castrejon Fernandez, I., Corominas, H., Gomez Puerta, J. A., Manrique Arija, S., Mena Vazquez, N., Ortiz Garcia, A., Plasencia Rodriguez, C., Silva Fernandez, L. et Tornero Molina, J. (2024). **Update of the Consensus Statement of the Spanish Society of Rheumatology on the use of biological and synthetic targeted therapies in rheumatoid arthritis**. Reumatologia Clinica, 20(8), 423-439. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2024.09.002	Intervention
2	Amiot, A., Bouguen, G., Bonnaud, G., Bouhnik, Y., Hagege, H. et Peyrin-Biroulet, L. (2021). **Clinical guidelines for the management of inflammatory bowel disease: Update of a French national consensus.** Digestive & Liver Disease, 53(1), 35-43. https://doi.org/10.1016/j.dld.2020.10.018	Intervention
3	Amiot, A., Buisson, A., Gornet, J. M., Fumery, M., Vuitton, L., Juillerat, P., Bourreille, A., Laharie, D. et Bouguen, G. (2025). **Diagnosis and management of patients with Crohn's disease. Position paper from the GETAID**. *Clinics & Research in Hepatology & Gastroenterology, 49*(10), 102728. https://doi.org/10.1016/j.clinre.2025.102728	Population
4	Argenziano, G., Cusano, F., Corazza, M., Amato, S., Amerio, P., Naldi, L., Patruno, C., Pigatto, P. D., Quaglino, P., Gisondi, P., Chiricozzi, A., Tonon, F., Stingeni, L., Calzavara-Pinton, P., Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B. W., Aszodi, N., Avila Valle, G. L., . . . Flohr, C. (2024). **Italian S3-Guideline on the treatment of Atopic Eczema - First Update, adapted from EuroGuiDerm by the Italian Society of Dermatology and STD (SIDEMAST), the Italian Association of Hospital Dermatologists (ADOI) and the Italian Society of Allergological and Occupational Dermatology (SIDAPA)**. Italian Journal of Dermatology and Venereology, 159(3), 279-284. https://doi.org/10.23736/S2784-8671.24.07667-9	Intervention
5	Argenziano, G., Cusano, F., Corazza, M., Amato, S., Amerio, P., Naldi, L., Patruno, C., Pigatto, P. D., Quaglino, P., Gisondi, P., Chiricozzi, A., Tonon, F., Stingeni, L., Calzavara-Pinton, P., Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B. W., Aszodi, N., Avila Valle, G. L., . . . Flohr, C. (2024). **Italian S3-Guideline on the treatment of Atopic Eczema - Part 1: Systemic therapy, adapted from EuroGuiDerm by the Italian Society of Dermatology and STD (SIDEMAST), the Italian Association of Hospital Dermatologists (ADOI) and the Italian Society of Allergological and Environmental Dermatology (SIDAPA).** Italian Journal of Dermatology and Venereology, 159(3), 223-250. https://doi.org/10.23736/S2784-8671.24.07664-3	Type de document
6	Argenziano, G., Cusano, F., Corazza, M., Amato, S., Amerio, P., Naldi, L., Patruno, C., Pigatto, P. D., Quaglino, P., Gisondi, P., Chiricozzi, A., Tonon, F., Stingeni, L., Calzavara-Pinton, P., Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B. W., Aszodi, N., Avila Valle, G. L., . . . Flohr, C. (2024). **Italian S3-Guideline on the treatment of Atopic Eczema - Part 2: non-systemic treatments and treatment recommendations for special AE patient populations, adapted from EuroGuiDerm by the Italian Society of Dermatology and STD (SIDEMAST), the Italian Association of Hospital Dermatologists (ADOI) and the Italian Society of Allergological and Occupational Dermatology (SIDAPA).** Italian Journal of Dermatology and Venereology, 159(3), 251-278. https://doi.org/10.23736/S2784-8671.24.07666-7	Type de document
7	Arora, S., Das, P. et Arora, G. (2021). **Systematic Review and Recommendations to Combine Newer Therapies With Conventional Therapy in Psoriatic Disease**. Frontiers in Medicine, 8, 696597. https://doi.org/10.3389/fmed.2021.696597	Intervention
8	Augustin, M., Luger, T., Pincelli, C., Reich, A., Baselga, E. et Wahn, U. (2025). **A practical algorithm for the treatment of mild-to-moderate atopic dermatitis (AD) in pediatric patients in Europe: expert recommendations**. *Journal of Dermatological Treatment, 36*(1), 2503281. https://doi.org/10.1080/09546634.2025.2503281	Population

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
9	Australia & New Zealand Musculoskeletal Clinical Trials. (2024). **An Australian Living Guideline for the Pharmacological Management of Inflammatory Arthritis**. https://files.magicapp.org/guideline/ec2f05a2-5766-4c15-a56e-16956586114b/published_guideline_8839-4_1.pdf	Intervention
10	Balsa, A. et Diaz Del Campo Fontecha, P. (2026). **Clinical practice guidelines for the management of patients with rheumatoid arthritis. GUIPCAR 202**5. Reumatologia Clinica, 22(1), 502039. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2025.502039	Type de document
11	Barker, J. N., Casanova, E., Choon, S. E., Foley, P., Fujita, H., Gonzalez, C., Gooderham, M., Marrakchi, S., Puig, L., Romiti, R., Thaci, D., Zheng, M. et Strober, B. (2025). **Global Delphi consensus on treatment goals for generalized pustular psoriasis**. British Journal of Dermatology, 192(4), 706-716. https://doi.org/10.1093/bjd/ljae491	Intervention
12	Bauer, A., Brans, R., Brehler, R., Buttner, M., Dickel, H., Elsner, P., Fartasch, M., Herzog, C., John, S. M., Kollner, A., Maul, J. T., Merk, H., Molin, S., Nast, A., Nikolakis, G. D., Schliemann, S., Skudlik, C., Weisshaar, E., Werfel, T., . . . Worm, M. (2023). **S2k guideline diagnosis, prevention, and therapy of hand eczema**. Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 21(9), 1054-1074. https://doi.org/10.1111/ddg.15179	Intervention
13	Bauer, A., Brans, R., Brehler, R., Buttner, M., Dickel, H., Elsner, P., Fartasch, M., Herzog, C., John, S. M., Kollner, A., Maul, J. T., Merk, H., Molin, S., Nast, A., Nikolakis, G. D., Schliemann, S., Skudlik, C., Weisshaar, E., Werfel, T., . . . Worm, M. (2023). S2k-Leitlinie Diagnostik, Pravention und Therapie des Handekzems: **S2k guideline diagnosis, prevention and therapy of hand eczema**. JDDG - Journal of the German Society of Dermatology, 21(9), 1054-1076. https://doi.org/10.1111/ddg.15179_g	Langue
14	Belinchon Romero, I., Dauden, E., Ferrandiz Foraster, C., Gonzalez-Cantero, A. et Carrascosa Carrillo, J. M. (2021). **Therapeutic goals and treatment response evaluation in moderate to severe psoriasis: an experts opinion document**. *Annals of Medicine, 53*(1), 1727-1736. https://doi.org/10.1080/07853890.2021.1986637	Population
15	Berard, R., Ng, H. Y., Human, A., Piskin, D., Dhalla, M., Gottlieb, C., Batthish, M., Chedeville, G., Forest, C., Fortin, E., Gardiner, J., Gerhold, K., Jastrzebski, A., Lang, B., Miettunen, P. M. H., Morgenstern, S., Morin, M. P., Rosenberg, A., Rumsey, D. G., . . . Levy, D. M. (2023). **Canadian Rheumatology Association Recommendations for the Screening, Monitoring, and Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis-Associated Uveitis**. Journal of Rheumatology, 50(3), 390-399. https://doi.org/10.3899/jrheum.220261	Intervention
16	Bingemann, T., Weis, E. L., El-Feghaly, J. et De Benedetto, A. (2025). **Guideline-based Approach in the Management of Atopic Dermatitis**. Immunology & Allergy Clinics of North America, 45(4), 603-617. https://doi.org/10.1016/j.iac.2025.06.010	Type de document
17	Boguniewicz, M., Levy, M. L., Eichenfield, L. F., Lauren, C. T., Leung, D. Y. M., Schneider, L. C., Siegfried, E. C., Tom, W. L. et Paller, A. S. (2024**). Managing Childhood and Adolescent Atopic Dermatitis in Primary Care: A US Expert Group Consensus**. *Journal of Pediatrics. Clinical Practice, 14*, 200121. https://doi.org/10.1016/j.jpedcp.2024.200121	Population
18	Borradori, L., Van Beek, N., Feliciani, C., Tedbirt, B., Antiga, E., Bergman, R., Bockle, B. C., Caproni, M., Caux, F., Chandran, N. S., Cianchini, G., Daneshpazhooh, M., De, D., Didona, D., Di Zenzo, G. M., Dmochowski, M., Drenovska, K., Ehrchen, J., Goebeler, M., . . . Joly, P. (2022). **Updated S2 K guidelines for the management of bullous pemphigoid initiated by the European Academy of Dermatology and Venereology (EADV).** Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 36(10), 1689-1704. https://doi.org/10.1111/jdv.18220	Intervention
19	Borras-Blasco, J., Herraiz, E. R., Sanchez, P. L., Romero-Jimenez, R., Navarro-Ruiz, A. et Sola, N. R. (2023). **Consensus of Spanish Society of Hospital Pharmacy on optimal medication therapy management of atopic dermatitis**. *Farmacia Hospitalaria, 47*(4), 148-154. https://doi.org/10.1016/j.farma.2023.03.007	Population
20	Bouguen, G., Gornet, J. M., Hamoudi, N., Geyl, S., Bresteau, C., Buisson, A., Le Cosquer, G., Caron, B., Hupe, M., Fumery, M., Charkaoui, M., Richard, N., Martin, A., Juillierat, P., Le Berre, C., Biron, A., Wils, P., Faure, P., Heluwaert, F., . . . Amiot, A. (2024). **French recommendations for the management of Crohn's disease - Long version**. [French] [Recommandations francaises pour la prise en charge de la maladie de Crohn - Version longue.]. Hepato-Gastro et Oncologie Digestive, 31(9), 1-52. https://doi.org/10.1684/hpg.2024.2861	Intervention

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
21	Brandling-Bennett, H. A., Arkin, L. M., Chiu, Y. E., Hebert, A. A., Callen, J. P., Castelo-Soccio, L., Co, D. O., Cordoro, K. M., Curran, M. L., Dalrymple, A. M., Flohr, C., Gordon, K. B., Hanna, D., Irvine, A. D., Kim, S., Kirkorian, A. Y., Lara-Corrales, I., Lindstrom, J., Paller, A. S., . . . Siegfried, E. C. (2024). **Executive summary: Consensus treatment guidelines for the use of methotrexate for inflammatory skin disease in pediatric patients**. Journal of the American Academy of Dermatology, 90(6), 1271-1275. https://doi.org/10.1016/j.jaad.2023.12.074	Type de document
22	British Oncology Pharmacy Association et Immuno-oncology Clinical Network. (2025). **Methotrexate in the Management of Immune-Related Adverse Effects (irAEs)**. https://www.ioclinicalnetwork.co.uk/site/assets/files/3564/methotrexate_in_the_management_of_immune-related_adverse_effects.pdf	Population
23	Buttgereit, F., Boyadzhieva, Z., Reisch, M., Schneider, M., Brabant, T., Daikeler, T., Duftner, C., Erstling, U., Garske, U., Hellmich, B., Kyburz, D., Reishauer, A., Reus-Borst, M., Scheuermann, K., Steffens-Korbanka, P., Matteson, E. L. et Dejaco, C. (2025). **Recommendations of the German, Austrian and Swiss rheumatology and other medical societies for the management of polymyalgia rheumatica.** Rheumatology, 04, 04. https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf646	Intervention
24	Calzavara-Pinton, P., Belloni Fortina, A., Bonamonte, D., Marseglia, G. L., Miraglia Del Giudice, M., Musarra, A., Nettis, E., Neri, I., Patruno, C., Stingeni, L. et Peris, K. (2021). **Diagnosis and management of moderate to severe atopic dermatitis in adolescents. A Consensus by the Italian Society of Dermatology and Venereology (SIDeMaST), the Italian Association of Hospital Dermatologists and Public Health (ADOI), the Italian Association of Hospital and Territorial Allergists and Immunologists (AAIITO), the Italian Society of Allergy, Asthma and Clinical Immunology (SIAAIC), the Italian Society of Pediatric Allergy and Immunology (SIAIP), the Italian Society of Allergological, Occupational and Environmental Dermatology (SIDAPA), and the Italian Society of Pediatric Dermatology (SIDerP).** Italian Journal of Dermatology and Venereology, 156(2), 184-197. https://doi.org/10.23736/S2784-8671.20.06654-7	Intervention
25	Canete, J. D. et Diaz Del Campo Fontecha, P. (2025). **Clinical practice guideline on the treatment of axial spondyloarthritis and psoriatic arthritis. ESPOGUIA 2024**. *Reumatologia Clinica, 21*(6), 501892. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2025.501892	Population
26	Cardiel, M. H., Carrillo, S., Perez, M., Andrade, L., Pacheco Tena, C., Silveira, L. H., Limon, L., Cerpa, S., Gutierrez Urena, S., Duran, S., Irazoque Palazuelos, F., Munoz Lopez, S., Sicsik Ayala, S. A., Barile, L., Ramos Sanchez, M. A., Grajeda Portes, D., Portela, M., Hernandez Bedolla, A., Garcia-Figueroa, J. L., . . . Xibille Friedmann, D. (2021). **Update of the Mexican College of Rheumatology Guidelines for the Pharmacological Treatment of Rheumatoid Arthritis, 2018**. Reumatologia Clinica, 17(4), 215-228. https://doi.org/10.1016/j.reuma.2019.04.002	Type de document
27	Carneiro, S., Palominos, P. E., Anti, S. M. A., Assad, R. L., Goncalves, R. S. G., Chiereghin, A., Lyrio, A. M., Ximenes, A. C., Saad, C. G., Goncalves, C. R., Kohem, C. L., Marques, C. D. L., Schainberg, C. G., de Souza Meirelles, E., Resende, G. G., Pieruccetti, L. B., Keiserman, M. W., Yazbek, M. A., Sampaio-Barros, P. D., . . . Campanholo, C. B. (2021). **Brazilian Society of Rheumatology 2020 guidelines for psoriatic arthritis.** Advances in Rheumatology, 61(1), 69. https://doi.org/10.1186/s42358-021-00219-y	Intervention
28	Caron, A. G. M., van Huizen, A. M., Musters, A. A. H., Gerbens, L. A. A., Middelkamp Hup, M. A., Flohr, C., Irvine, A. D., Vestergaard, C., Peris, K., Brandling-Bennett, H. A., Drucker, A. M. et Spuls, P. I. (2025). **International consensus on methotrexate dosing for patients with atopic dermatitis: An eDelphi study**. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 39(2), 331-339. https://doi.org/10.1111/jdv.20271	Intervention
29	Caron, B. et Goeb, V. (2024). **A practical guide to use methotrexate in Inflammatory Bowel Disease**. [French] [Guide pratique d'utilisation du methotrexate dans les maladies inflammatoires chroniques intestinales.]. Hepato-Gastro et Oncologie Digestive, 31, 29-32. https://doi.org/10.1684/hpg.2024.2720	Type de document
30	Casasola-Vargas, J., Flores-Alvarado, D., Silveira, L. H., Sicsik-Ayala, S., Reyes-Cordero, G., Villanueva Quintero, G., Amaya Guerra, M., Reyes Orozco, S. G., Zazueta Montiel, B. E., Hernandez-Paz, R., Mendoza-Fuentes, A., Bernard-Medina, A. G., Lopez Rodriguez, A., Barbosa Cobos, R. E., Burgos-Vargas, R. et Pacheco-Tena, C. (2021). **Recommendations of the Mexican College of Rheumatology for the management of psoriatic arthritis**. *Reumatologia Clinica, 17*(10), 611-621. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2020.12.002	Population

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
31	Chat, V. S., Uppal, S. K., Kearns, D. G., Han, G. et Wu, J. J. (2021). **Translating the 2020 AAD-NPF Guidelines of Care for the Management of Psoriasis With Systemic Nonbiologics to Clinical Practice**. Cutis, 107(2), 99-103. https://doi.org/10.12788/cutis.0177	Type de document
32	Chen, L., Srinivasan, A., Choy, S. W., Van, J., Habeeb, H., Nguyen, A. et Vasudevan, A. (2025). **Prescribing Inflammatory Bowel Disease Medications in Chronic Kidney Disease: A Practical Guide**. Alimentary Pharmacology & Therapeutics, 62(4), 400-418. https://doi.org/10.1111/apt.70262	Intervention
33	Chong, B. F. (2021). **Guidance for providers on the treatment and management of cutaneous lupus erythematosus**. British Journal of Dermatology, 185(6), 1084. https://doi.org/10.1111/bjd.20746	Type de document
34	Choon, S. E., Foley, P. A., Asawanonda, P., Fujita, H., Jo, S. J., Shi, Y. L., Theng, C., Affandi, A. M., Bang, C. H., Frez, M. L., Huei, H. Y., Le Huu, D., Kim, T. G., Morita, A., Oon, H. H., Fernandez-Penas, P., Rajatanavin, N., Robinson, S., Selvarajah, L. et Tsai, T. F. (2024). **Asia-Pacific consensus recommendations on the management of generalized pustular psoriasis.** Journal of Dermatology, 51(12), 1579-1595. https://doi.org/10.1111/1346-8138.17471	Intervention
35	Coates, L. C., Soriano, E. R., Corp, N., Bertheussen, H., Callis Duffin, K., Campanholo, C. B., Chau, J., Eder, L., Fernandez-Avila, D. G., FitzGerald, O., Garg, A., Gladman, D. D., Goel, N., Helliwell, P. S., Husni, M. E., Jadon, D. R., Katz, A., Laheru, D., Latella, J., . . . Kavanaugh, A. (2022). **Group for Research and Assessment of Psoriasis and Psoriatic Arthritis (GRAPPA): updated treatment recommendations for psoriatic arthritis 2021**. Nature Reviews Rheumatology, 18(8), 465-479. https://doi.org/10.1038/s41584-022-00798-0	Intervention
36	Conway, A. E., Kartha, N., Maddukuri, C. et Shaker, M. S. (2024). **Pearls for practice from the 2023 allergy immunology joint task force on practice parameters GRADE and institute of medicine based atopic dermatitis guidelines**. *Current Opinion in Pediatrics, 36*(5), 570-580. https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000001381	Population
37	Corazza, V., Cusano, F., De Pita, O., Rossi, L. et Virno, G. G. (2022). **Methotrexate in the therapeutic pathway of patients with psoriasis. Analysis of clinical practice data and comparison with guidelines**. Dermatology Reports, 14(1), 9454. https://doi.org/10.4081/dr.2022.9454	Type de document
38	Costanzo, A., Amerio, P., Asero, R., Chiricozzi, A., Corazza, M., Cristaudo, A., Cusano, F., Ferrucci, S. M., Nettis, E., Patrizi, A., Patruno, C., Peris, K., Picozza, M., Stingeni, L. et Girolomoni, G. (2022). **Long-term management of moderate-to-severe adult atopic dermatitis: a consensus by the Italian Society of Dermatology and Venereology (SIDeMaST), the Association of Italian Territorial and Hospital Allergists and Immunologists (AAIITO), the Italian Association of Hospital Dermatologists (ADOI), the Italian Society of Allergological, Environmental and Occupational Dermatology (SIDAPA), and the Italian Society of Allergy, Asthma and Clinical Immunology (SIAAIC).** *Italian Journal of Dermatology and Venereology, 157*(1), 1-12. https://doi.org/10.23736/S2784-8671.21.07129-2	Population
39	Crotti, C., Ughi, N., Scire, C. A., Luppi, F., Atzeni, F., Bosello, S., Caporali, R., Carotti, M., Carrara, G., Cassone, G., Cavagna, L., Dardani, L., De Lorenzis, E., Erre, G. L., Fassio, A., Gerli, R., Harari, S. A., Iannone, F., Landolfi, G., . . . Sebastiani, M. (2025). **The Italian Society for Rheumatology guidelines for the treatment of patients with rheumatoid arthritis and interstitial lung disease**. Reumatismo, 10, 10. https://doi.org/10.4081/reumatismo.2025.1865	Intervention
40	D'Angelo, S., Atzeni, F., Benucci, M., Bianchi, G., Cantini, F., Caporali, R. F., Carlino, G., Caso, F., Cauli, A., Ciccia, F., D'Agostino, M. A., Dagna, L., Dejaco, C., Epis, O. M., Ferrucci, M. G., Franceschini, F., Fusaro, E., Gabini, M., Gerli, R., . . . Marchesoni, A. (2023). **Management of psoriatic arthritis: a consensus opinion by expert rheumatologists**. *Frontiers in Medicine, 10*, 1327931. https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1327931	Population
41	Davis, D. M. R., Drucker, A. M., Alikhan, A., Bercovitch, L., Cohen, D. E., Darr, J. M., Eichenfield, L. F., Frazer-Green, L., Paller, A. S., Schwarzenberger, K., Silverberg, J. I., Singh, A. M., Wu, P. A. et Sidbury, R. (2024). **Guidelines of care for the management of atopic dermatitis in adults with phototherapy and systemic therapies**. Journal of the American Academy of Dermatology, 90(2), e43-e56. https://doi.org/10.1016/j.jaad.2023.08.102	Intervention

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
42	Davis, D. M. R., Frazer-Green, L., Alikhan, A., Bercovitch, L., Cohen, D. E., Darr, J. M., Drucker, A. M., Eichenfield, L. F., Paller, A. S., Schwarzenberger, K., Silverberg, J. I., Singh, A. M., Wu, P. A. et Sidbury, R. (2025). **Focused update: Guidelines of care for the management of atopic dermatitis in adults.** *Journal of the American Academy of Dermatology, 93*(3), 745.e741-745.e747. https://doi.org/10.1016/j.jaad.2025.05.1386	Population
43	De Bruin-Weller, M., Biedermann, T., Bissonnette, R., Deleuran, M., Foley, P., Girolomoni, G., Hercogova, J., Hong, C. H., Katoh, N., Pink, A. E., Richard, M. A., Shumack, S., Silvestre, J. F. et Weidinger, S. (2021). **Treat-to-Target in Atopic Dermatitis: An International Consensus on a Set of Core Decision Points for Systemic Therapies**. *Acta Dermato-Venereologica, 101*(2), adv00402. https://doi.org/10.2340/00015555-3751	Population
44	de Graaf, M., Janmohamed, S. R., Schuttelaar, M. L. A., Agner, T., Alfonso, J. H., De Schepper, S., Deleuran, M., Despontin, K., Elenius, V., Ghislain, P. D., Huilaja, L., Johansson, E. K., Kvenshagen, B. K., Mandelin, J. M., Olset, H., Svensson, A., van Tuyll van Serooskerken, A. M., Thyssen, J. P. et Vestergaard, C. (2022). **Systemic treatment of children and adolescents with atopic dermatitis aged >=2 years: a Delphi consensus project mapping expert opinion in Northern Europe**. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 36(11), 2153-2165. https://doi.org/10.1111/jdv.18410	Intervention
45	Dickel, H., Bauer, A., Brehler, R., Mahler, V., Merk, H. F., Neustadter, I., Stromer, K., Werfel, T., Worm, M. et Geier, J. (2022). **German S1 guideline: Contact dermatitis.** Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 20(5), 712-734. https://doi.org/10.1111/ddg.14734	Intervention
46	Eichenfield, L. F., Boguniewicz, M., Lauren, C. T., Leung, D. Y. M., Levy, M. L., Schneider, L. C., Siegfried, E. C., Tom, W. L. et Paller, A. S. (2024). **Systemic Therapy for Atopic Dermatitis in Children and Adolescents: A US Expert Consensus**. Dermatology, 240(5-6), 897-909. https://doi.org/10.1159/000540920	Intervention
47	Fanouriakis, A., Kostopoulou, M., Andersen, J., Aringer, M., Arnaud, L., Bae, S. C., Boletis, J., Bruce, I. N., Cervera, R., Doria, A., Dorner, T., Furie, R. A., Gladman, D. D., Houssiau, F. A., Ines, L. S., Jayne, D., Kouloumas, M., Kovacs, L., Mok, C. C., . . . Boumpas, D. T. (2024). **EULAR recommendations for the management of systemic lupus erythematosus: 2023 update**. Annals of the Rheumatic Diseases, 83(1), 15-29. https://doi.org/10.1136/ard-2023-224762	Intervention
48	Fautrel, B., Kedra, J., Rempenault, C., Juge, P. A., Drouet, J., Avouac, J., Baillet, A., Brocq, O., Alegria, G. C., Constantin, A., Dernis, E., Gaujoux-Viala, C., Goeb, V., Gottenberg, J. E., Le Goff, B., Marotte, H., Richez, C., Salmon, J. H., Saraux, A., . . . Daien, C. (2024). **2024 update of the recommendations of the French Society of Rheumatology for the diagnosis and management of patients with rheumatoid arthritis**. Joint, Bone, Spine: Revue du Rhumatisme, 91(6), 105790. https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2024.105790	Intervention
49	Fernandes, B. M., Guimaraes, F., Almeida, D. E., Neto, A., Tavares-Costa, J., Ribeiro, A. R., Quintal, A., Pereira, J. P., Silva, L., Novoa, T. S. D., Faustino, A., Vaz, C., Khmelinskii, N., Samoes, B., Dourado, E., Silva, J. L., Barcelos, A., Mariz, E., Guerra, M., . . . Bernardes, M. (2022). **Portuguese recommendations for the use of biological and targeted synthetic disease-modifying antirheumatic drugs in patients with rheumatoid arthritis - 2020 update**. ARP Rheumatology, 1(1), 63-82.	Intervention
50	Fernandez-Avila, D. G., Arredondo Gonzalez, A. M., Arteaga, C. E., Jaramillo Arroyave, D., Cortes Correa, C. I., Chiquito, S., Castro-Ayarza, J. R., Franco Franco, M. D., Gonzalez Ardila, C. F., Londono Garcia, A. M., Martinez, S. et Ibata, L. (2023). **Clinical practice guideline for the treatment of psoriatic arthritis in Colombia** [Guia de practica clinica para el tratamiento de la artritis psoriasica en Colombia.]. Revista Colombiana de Reumatologia, 30(Supplement 1), S55-S64. https://doi.org/10.1016/j.rcreu.2023.02.011	Intervention
51	Fernandez-Avila, D. G., Bautista-Molano, W., Brance, M. L., Avila Pedretti, M. G., Vargas, R. B., Diaz Coto, J. F., Gutierrez, L. A., Gutierrez, M., Ho, E. G., Ibanez Vodnizza, S. E., Jauregui, E., Ocampo, V., Palominos, P. E., Palleiro Rivero, D. R., Quiceno, G. A., Sommerfleck, F. A., Vega Espinoza, L. E., Hinojosa, O. V., Barrezueta, C. V., . . . Soriano, E. R. (2024). **Pan American League of Associations for Rheumatology Recommendations for the Treatment of Psoriatic Arthritis**. Journal of Rheumatology, 51(6), 563-576. https://doi.org/10.3899/jrheum.2023-1172	Intervention

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
52	Foeldvari, I., Maccora, I., Petrushkin, H., Rahman, N., Anton, J., de Boer, J., Calzada-Hernandez, J., Carreras, E., Diaz, J., Edelsten, C., Angeles-Han, S. T., Heiligenhaus, A., Miserocchi, E., Nielsen, S., Saurenmann, R. K., Stuebiger, N., Baquet-Walscheid, K., Furst, D. et Simonini, G. (2023). **New and Updated Recommendations for the Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis-Associated Uveitis and Idiopathic Chronic Anterior Uveitis**. Arthritis care & research, 75(5), 975-982. https://doi.org/10.1002/acr.24963	Intervention
53	Fraenkel, L., Bathon, J. M., England, B. R., St Clair, E. W., Arayssi, T., Carandang, K., Deane, K. D., Genovese, M., Huston, K. K., Kerr, G., Kremer, J., Nakamura, M. C., Russell, L. A., Singh, J. A., Smith, B. J., Sparks, J. A., Venkatachalam, S., Weinblatt, M. E., Al-Gibbawi, M., . . . Akl, E. A. (2021). **2021 American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Rheumatoid Arthritis**. Arthritis care & research, 73(7), 924-939. https://doi.org/10.1002/acr.24596	Intervention
54	Frangou, E., Bruchfeld, A., Fernandez-Juarez, G. M., Floege, J., Goumenos, D., Moran, S. M., Steiger, S., Stevens, K. I., Turkmen, K. et Kronbichler, A. (2024). **EULAR 2023 recommendations for SLE treatment: synopsis for the management of lupus nephritis: the European Renal Association-Immunonephrology Working Group (ERA-IWG) perspective**. *Nephrology Dialysis Transplantation, 39*(5), 727-730. https://doi.org/10.1093/ndt/gfad230	Population
55	Garcia-Vicuna, R., Garrido, N., Gomez, S., Joven, B., Queiro, R., Ramirez, J., Rebollo, F., Loza, E. et Sellas, A. (2021). **Management of particular clinical situations in psoriatic arthritis: an expert's recommendation document based on systematic literature review and extended Delphi process**. Rheumatology International, 41(9), 1549-1565. https://doi.org/10.1007/s00296-021-04877-5	Intervention
56	Ginard, D., Fontanillas, N., Baston-Rey, I., Pejenaute, M. E., Piqueras, M., Alcalde, S., Nos, P., Ricote, M., Exposito, L., Manosa, M., Barreiro-de Acosta, M., Rodriguez-Moranta, F., Zabana, Y., Polo, J. et Gutierrez, A. (2025). **Position statement of the Spanish Society of Primary Care Physicians (SEMERGEN) and Spanish Working Group on Crohn's Disease and Ulcerative Colitis (GETECCU) on the management of inflammatory bowel disease in Primary Care**. Gastroenterologia y Hepatologia, 48(3), 502255. https://doi.org/10.1016/j.gastrohep.2024.502255	Intervention
57	Gisondi, P., Fargnoli, M. C., Amerio, P., Argenziano, G., Bardazzi, F., Bianchi, L., Chiricozzi, A., Conti, A., Corazza, M., Costanzo, A., Dapavo, P., C, D. E. S., Fabbrocini, G., Feliciani, C., Foti, C., Girolomoni, G., Guarneri, C., Marzano, A. V., Micali, G., . . . Calzavara-Pinton, P. (2022). **Italian adaptation of EuroGuiDerm guideline on the systemic treatment of chronic plaque psoriasis**. Italian Journal of Dermatology and Venereology, 157(Suppl. 1 to No. 1), 1-78. https://doi.org/10.23736/S2784-8671.21.07132-2	Type de document
58	Gisondi, P., Talamonti, M., Chiricozzi, A., Piaserico, S., Amerio, P., Balato, A., Bardazzi, F., Calzavara Pinton, P., Campanati, A., Cattaneo, A., Dapavo, P., De Simone, C., Dini, V., Fargnoli, M. C., Flori, M. L., Galluzzo, M., Guarneri, C., Lasagni, C., Loconsole, F., . . . Peris, K. (2021). **Treat-to-Target Approach for the Management of Patients with Moderate-to-Severe Plaque Psoriasis: Consensus Recommendations.** *Dermatology And Therapy, 11*(1), 235-252. https://doi.org/10.1007/s13555-020-00475-8	Population
59	Gordon, H., Minozzi, S., Kopylov, U., Verstockt, B., Chaparro, M., Buskens, C., Warusavitarne, J., Agrawal, M., Allocca, M., Atreya, R., Battat, R., Bettenworth, D., Bislenghi, G., Brown, S. R., Burisch, J., Casanova, M. J., Czuber-Dochan, W., de Groof, J., El-Hussuna, A., . . . Raine, T. (2024). **ECCO Guidelines on Therapeutics in Crohn's Disease: Medical Treatment.** Journal of Crohn's & colitis, 18(10), 1531-1555. https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjae091	Intervention
60	Gossec, L., Kerschbaumer, A., Ferreira, R. J. O., Aletaha, D., Baraliakos, X., Bertheussen, H., Boehncke, W. H., Esbensen, B. A., McInnes, I. B., McGonagle, D., Winthrop, K. L., Balanescu, A., Balint, P. V., Burmester, G. R., Canete, J. D., Claudepierre, P., Eder, L., Hetland, M. L., Iagnocco, A., . . . Smolen, J. S. (2024). **EULAR recommendations for the management of psoriatic arthritis with pharmacological therapies: 2023 update**. Annals of the Rheumatic Diseases, 83(6), 706-719. https://doi.org/10.1136/ard-2024-225531	Intervention

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
61	Gutierrez-Suarez, R., Appenzeller, S., Silva, C. A., Fonseca, A. R., Morel, Z., Eraso, R., Franco, L., Cuttica, R. J., Zavaler, M. A. F., Cruz, K. V. J., Barzola, M. L., Talesnik, E., Fuentes, E. F., Estrella, A. I., Jurado, R. M., Rivera, I. L. A., Zuccardi, P. G., Nogues, B. H. L., Tineo, C. R., . . . Espada, G. (2025). **Treatment of polyarticular juvenile idiopathic arthritis in Latin America: recommendations from the Pan-American League of Associations for Rheumatology.** The Lancet Child & Adolescent Health, 9(7), 508-518. https://doi.org/10.1016/S2352-4642(25)00122-1	Intervention
62	Harigai, M., Kaneko, Y., Tanaka, E., Hirata, S., Kameda, H., Kaneko, K., Kishimoto, M., Kohno, M., Kojima, M., Kojima, T., Morinobu, A., Nakajima, A., Sugihara, T., Fusama, M., Yajima, N., Yanai, R. et Kawahito, Y. (2025). **2024 Update of the Japan College of Rheumatology Clinical Practice Guidelines for the Management of Rheumatoid Arthritis: Secondary publication**. Modern Rheumatology, 35(3), 387-401. https://doi.org/10.1093/mr/roaf006	Intervention
63	Hazlewood, G. S., Pardo, J. P., Barnabe, C., Schieir, O., Barber, C. E. H., Proulx, L., Richards, D. P., Tugwell, P., Bansback, N., Akhavan, P., Bombardier, C., Bykerk, V., Jamal, S., Khraishi, M., Taylor-Gjevre, R., Thorne, J. C., Agarwal, A. et Pope, J. E. (2022**). Canadian Rheumatology Association Living Guidelines for the Pharmacological Management of Rheumatoid Arthritis With Disease-Modifying Antirheumatic Drugs**. *Journal of Rheumatology, 49*(10), 1092-1099. https://doi.org/10.3899/jrheum.220209	Population
64	Herranz-Pinto, P., Figueras Nart, I., Monte-Boquet, E. et Tortajada Goitia, B. (2023). [Translated article] **Improving the Management and Follow-up of Atopic Dermatitis: A Delphi Process Report of Consensus Between Hospital Dermatologists and Pharmacists**. *Actas Dermo-Sifiliograficas, 114*(8), T708-T717. https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.07.008	Population
65	Imbrizi, M., Baima, J. P., Azevedo, M. F. C., Andrade, A. R., Queiroz, N. S. F., Chebli, J. M. F., Chebli, L. A., Argollo, M. C., Sassaki, L. Y., Parra, R. S., Quaresma, A. B., Vieira, A., Damiao, A., Moraes, A., Flores, C., Zaltman, C., Vilela, E. G., Morsoletto, E. M., Goncalves Filho, F. A., . . . Coy, C. S. R. (2023). **Second Brazilian Consensus on the Management of Crohn's Disease in Adults: A Consensus of the Brazilian Organization for Crohn's Disease and Colitis (Gediib).** Arquivos de Gastroenterologia, 59(suppl 1), 20-50. https://doi.org/10.1590/S0004-2803.2022005S1-02	Intervention
66	**Italian guidelines for therapy of atopic dermatitis-Adapted from consensus-based European guidelines for treatment of atopic eczema (atopic dermatitis)**. (2021). Dermatologic Therapy, 34(5), e15091. https://doi.org/10.1111/dth.15091	Année de publication
67	Jaouad, N., Oulkadi, L., Bentaleb, I., Bezza, A., Maghraoui, A. E., Niamane, R., Bouchti, I. E., Larhrissi, S., Ichchou, L., Janani, S., Abourazzak, F. E., Akasbi, N., Erraoui, M., Karkouri, S., Hmamouchi, I. et Bahiri, R. (2023). **Recommendations of the Moroccan Society of Rheumatology (SMR) for the Therapeutic Management of Spondyloarthritis (SpA) including Psoriatic Arthritis (PsA)**. Mediterranean Journal of Rheumatology, 34(2), 139-151. https://doi.org/10.31138/mjr.34.2.139	Intervention
68	Kim, H. J., Bang, C. H., Kim, H. O., Lee, D. H., Ko, J. Y., Park, E. J., Son, S. W. et Ro, Y. S. (2021). **2020 Korean Consensus Guidelines for Diagnosis and Treatment of Chronic Hand Eczema.** *Annals of Dermatology, 33*(4), 351-360. https://doi.org/10.5021/ad.2021.33.4.351	Population
69	Kojima, M., Sugihara, T., Kawahito, Y., Kojima, T., Kaneko, Y., Ishikawa, H., Abe, A., Matsui, K., Hirata, S., Kishimoto, M., Tanaka, E., Morinobu, A., Hashimoto, M., Matsushita, I., Hidaka, T., Matsui, T., Nishida, K., Asai, S., Ito, H., . . . Harigai, M. (2024). **Consensus statement on the management of late-onset rheumatoid arthritis.** Modern Rheumatology, 34(6), 1095-1102. https://doi.org/10.1093/mr/roae011	Intervention
70	Kremer J. M. (Aug. 2024). **Use of methotrexate in the treatment of rheumatoid arthritis.** Dans UpToDate. Wolters Kluwer. https://www.uptodate.com/	Type de document
71	Kremer J. M. (Nov. 2025). **Hepatotoxicity associated with chronic low-dose methotrexate for nonmalignant disease**. Dans UpToDate. Wolters Kluwer. https://www.uptodate.com/	Type de document
72	Kremer J. M. (Nov. 2025**). Major adverse effects of low-dose methotrexate**. Dans UpToDate. Wolters Kluwer. https://www.uptodate.com/	Type de document

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
73	Kulthanan, K., Tuchinda, P., Nitiyarom, R., Chunharas, A., Chantaphakul, H., Aunhachoke, K., Chularojanamontri, L., Rajatanavin, N., Jirapongsananuruk, O., Vichyanond, P., Chatchatee, P., Sangsupawanich, P., Wananukul, S., Singalavanija, S., Trakanwittayarak, S., Rerkpattanapipat, T., Thongngarm, T., Wisuthsarewong, W., Limpongsanurak, W., . . . Noppakun, N. (2021). **Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of atopic dermatitis**. Asian Pacific Journal of Allergy & Immunology, 39(3), 145-155. https://doi.org/10.12932/AP-010221-1050	Intervention
74	Lapeere, H., Speeckaert, R., Baeck, M., Dezfoulian, B., Lambert, J., Roquet-Gravy, P. P., Stockman, A., White, J., Castelijns, F. et Gutermuth, J. (2024). **Belgian atopic dermatitis guidelines.** Acta Clinica Belgica, 79(1), 62-74. https://doi.org/10.1080/17843286.2023.2285576	Intervention
75	Lee, J. H., Kim, J. E., Park, G. H., Bae, J. M., Byun, J. Y., Shin, M. K., Han, T. Y., Hong, S. P., Jang, Y. H., Kim, H. O., Na, C. H., Lew, B. L., Ahn, J., Park, C. O., Seo, Y. J., Lee, Y. W., Son, S. W., Choi, E. H., Park, Y. L. et Roh, J. Y. (2021). **Consensus Update for Systemic Treatment of Atopic Dermatitis**. Annals of Dermatology, 33(6), 497-514. https://doi.org/10.5021/ad.2021.33.6.497	Intervention
76	Leung, Y. Y., Bird, P., Haroon, M., Kishimoto, M., Shin, K., Mathew, A. J., Reyes, H., Chau, J., Neuen, D., Chiowchanwisawakit, P., Ridha, A. A., Xu, C., Taylor, W., Yahya, F., So, H., Fukui, S., Van Hung, N., Soroosh, S. G., Wahono, C. S., . . . Tam, L. S. (2025). **The APLAR Recommendations for the Management of Psoriatic Arthritis**. International Journal of Rheumatic Diseases, 28(8), e70372. https://doi.org/10.1111/1756-185x.70372	Intervention
77	Lomazi, E. A., Oba, J., Rodrigues, M., Marmo, M., Sandy, N. S., Sdepanian, V. L., Imbrizi, M., Baima, J. P., Magro, D. O., Albuquerque, I. C., Zabot, G. P., Cassol, O. S. et Saad-Hossne, R. (2023). **Brazilian Consensus on the Management of Inflammatory Bowel Diseases in Pediatric Patients: A Consensus of the Brazilian Organization for Crohn's Disease and Colitis (Gediib).** Arquivos de Gastroenterologia, 59(suppl 1), 85-124. https://doi.org/10.1590/S0004-2803.2022005S1-04	Intervention
78	Martin, G., Aldredge, L., DiRuggiero, D., Young, M. et Simpson, E. (2025). **An Overview of Atopic Dermatitis Disease Burden, Pathogenesis, and the Current Treatment Landscape: Recommendations for Appropriate Utilization of Systemic Therapies**. The Journal of Clinical & Aesthetic Dermatology, 18(3), 51-66.	Type de document
79	Marzano, A. V., Fargnoli, M. C., Gisondi, P., Balato, A., Bianchi, L., Calzavara-Pinton, P., Chiricozzi, A., Costanzo, A., Megna, M., Micali, G., Piaserico, S. et Prignano, F. (2025). **Literature review and expert opinion on diagnosis and current management of generalized pustular psoriasis**. Expert Opinion on Biological Therapy, 25(3), 265-273. https://doi.org/10.1080/14712598.2025.2464858	Intervention
80	Mataix, J., Garcia, L., Belinchon, I., Ruiz Carrascosa, J. C., de la Cueva, P. et Carrascosa, J. M. (2023). **Moderate to Severe Psoriasis in Older Adults: Recommendations on Management from the Psoriasis Working Group of the Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV)** [Recomendaciones del Grupo de Psoriasis de la Academia Espanola de Dermatologia y Venereologia sobre el manejo del paciente de edad avanzada con psoriasis en placas moderada-grave.]. Actas Dermo-Sifiliograficas, 114(9), 802-811. https://doi.org/10.1016/j.ad.2023.05.016	Langue
81	Md Yusof, M. Y., Smith, E. M. D., Ainsworth, S., Armon, K., Beresford, M. W., Brown, M., Cherry, L., Edwards, C. J., Flora, K., Gilman, R., Griffiths, B., Gordon, C., Howard, P., Isenberg, D., Jordan, N., Kaul, A., Lanyon, P., Laws, P. M., Lightsone, L., . . . Vital, E. M. (2023). **Management and treatment of children, young people and adults with systemic lupus erythematosus: British Society for Rheumatology guideline scope**. *Rheumatology Advances in Practice,* 7(3), rkad093. https://doi.org/10.1093/rap/rkad093	Population
82	Mercer, L., Abhishek, A., Kavirayani, A., Ahmed, A., Davidson, A., Foulkes, A., Jones, C., Nash, C., Rose-Parfitt, E., Dhillon, E., Zabate, G., Twohig, H., De Vere, H., Scott, J., Reynolds, J., Holmes, J., Hartley, K., Warrier, K., Nowak, K., . . . Galloway, J. (2024). **The prescription and monitoring of conventional synthetic disease-modifying anti-rheumatic drugs: British Society for Rheumatology guideline scope**. Rheumatology Advances in Practice, 8(3), rkae077. https://doi.org/10.1093/rap/rkae077	Type de document

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
83	Miyamae, T., Okamoto, N., Inoue, Y., Kubota, T., Ebato, T., Irabu, H., Kameda, H., Kaneko, Y., Kubo, H., Mitsunaga, K., Mori, M., Nakajima, A., Nishimura, K., Ohkubo, N., Sato, T., Sugita, Y., Takanashi, S., Tanaka, T., Umebayashi, H., . . . Harigai, M. (2025). **Recommendations for the treatment of juvenile idiopathic arthritis with oligoarthritis or polyarthritis from the 2024 update of the Japan College of Rheumatology Clinical Practice Guidelines for the management of rheumatoid arthritis including juvenile idiopathic arthritis with oligoarthritis or polyarthritis - secondary publication**. Modern Rheumatology, 35(5), 894-908. https://doi.org/10.1093/mr/roaf042	Intervention
84	Mok, C. C. (2021). **A Consensus for the Management of Systemic Lupus Erythematosus in Asia.** Journal of Clinical Rheumatology and Immunology, 21(1), 1-6. https://doi.org/10.1142/S266134172101001X	Intervention
85	Mok, C. C., Hamijoyo, L., Kasitanon, N., Chen, Y., Chen, S., Yamaoka, K., Oku, K., Li, M. T., Zamora, L., Bae, S. C., Navarra, S., Morand, E. F. et Tanaka, Y. (2021). **The Asia-Pacific League of Associations for Rheumatology consensus statements on the management of systemic lupus erythematosus**. The Lancet Rheumatology, 3(7), e517-e531. https://doi.org/10.1016/S2665-9913(21)00009-6	Intervention
86	Mosca, M., Hong, J., Hadeler, E., Brownstone, N., Bhutani, T. et Liao, W. (2021). **Scalp Psoriasis: A Literature Review of Effective Therapies and Updated Recommendations for Practical Management**. Dermatology And Therapy, 11(3), 769-797. https://doi.org/10.1007/s13555-021-00521-z	Type de document
87	Nakase, H., Uchino, M., Shinzaki, S., Matsuura, M., Matsuoka, K., Kobayashi, T., Saruta, M., Hirai, F., Hata, K., Hiraoka, S., Esaki, M., Sugimoto, K., Fuji, T., Watanabe, K., Nakamura, S., Inoue, N., Itoh, T., Naganuma, M., Hisamatsu, T., . . . Koike, K. (2021). **Evidence-based clinical practice guidelines for inflammatory bowel disease 2020.** *Journal of Gastroenterology, 56*(6), 489-526. https://doi.org/10.1007/s00535-021-01784-1	Population
88	Narbutt, J., Reich, A., Adamski, Z., Chodorowska, G., Kaszuba, A., Krasowska, D., Lesiak, A., Maj, J., Osmola-Mankowska, A. J., Owczarczyk-Saczonek, A. B., Owczarek, W., Placek, W. J., Rudnicka, L. et Szepietowsk, J. (2021). **Psoriasis in children. Diagnostic and therapeutic recommendations of the Polish Dermatological Society. Part 1** [Luszczyca u dzieci. Rekomendacje diagnostyczno-terapeutyczne Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego. Czesc 1.]. *Przeglad Dermatologiczny, 108(4)*, 239-257. https://doi.org/10.5114/dr.2021.110913	Population
89	Nast, A., Altenburg, A., Augustin, M., Boehncke, W. H., Harle, P., Klaus, J., Koza, J., Mrowietz, U., Ockenfels, H. M., Philipp, S., Reich, K., Rosenbach, T., Schlaeger, M., Schmid-Ott, G., Sebastian, M., von Kiedrowski, R., Weberschock, T. et Dressler, C. (2021). **German S3-Guideline on the treatment of Psoriasis vulgaris, adapted from EuroGuiDerm - Part 1: Treatment goals and treatment recommendations**. Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 19(6), 934-150. https://doi.org/10.1111/ddg.14508	Type de document
90	Nast, A., Altenburg, A., Augustin, M., Boehncke, W. H., Harle, P., Klaus, J., Koza, J., Mrowietz, U., Ockenfels, H. M., Philipp, S., Reich, K., Rosenbach, T., Schlaeger, M., Schmid-Ott, G., Sebastian, M., von Kiedrowski, R., Weberschock, T. et Dressler, C. (2021). **German S3-Guideline on the treatment of Psoriasis vulgaris, adapted from EuroGuiDerm - Part 2: Treatment monitoring and specific clinical or comorbid situations**. Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 19(7), 1092-1115. https://doi.org/10.1111/ddg.14507	Type de document
91	National Institute for Health and Care Excellence. (2025). **Atopic eczema in under 12s: diagnosis and management**. https://www.nice.org.uk/guidance/cg57	
92	O'Kane, D., McCourt, C., Meggitt, S., D'Cruz, D. P., Orteu, C. H., Benton, E., Wahie, S., Utton, S., Hashme, M., Mohd Mustapa, M. F. et Exton, L. S. (2021). **British Association of Dermatologists guidelines for the management of people with cutaneous lupus erythematosus 2021**. British Journal of Dermatology, 185(6), 1112-1123. https://doi.org/10.1111/bjd.20597	Intervention
93	Onel, K. B., Horton, D. B., Lovell, D. J., Shenoi, S., Cuello, C. A., Angeles-Han, S. T., Becker, M. L., Cron, R. Q., Feldman, B. M., Ferguson, P. J., Gewanter, H., Guzman, J., Kimura, Y., Lee, T., Murphy, K., Nigrovic, P. A., Ombrello, M. J., Rabinovich, C. E., Tesher, M., . . . Reston, J. T. (2022). **2021 American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis: Therapeutic Approaches for Oligoarthritis, Temporomandibular Joint Arthritis, and Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis.** Arthritis care & research, 74(4), 521-537. https://doi.org/10.1002/acr.24853	Intervention

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
94	Oommen, P. T., Strauss, T., Baltruschat, K., Foeldvari, I., Deuter, C., Ganser, G., Haas, J. P., Hinze, C., Holzinger, D., Hospach, A., Huppertz, H. I., Illhardt, A., Jung, M., Kallinich, T., Klein, A., Minden, K., Monkemoller, K., Mrusek, S., Neudorf, U., . . . Schuetz, C. (2022). **Update of evidence- and consensus-based guidelines for the treatment of juvenile idiopathic arthritis (JIA) by the German Society of Pediatric and Juvenile Rheumatic Diseases (GKJR): New perspectives on interdisciplinary care.** Clinical Immunology, 245, 109143. https://doi.org/10.1016/j.clim.2022.109143	Intervention
95	Orfali, R. L., Lorenzini, D., Bressan, A., Tanaka, A. A., Cerqueira, A. M. M., Hirayama, A. D. S., Ramos, A. M. C., Proenca, C. C., Silva, C. M. R., Laczynski, C. M. M., Carneiro, F. R., Duarte, G., Hans Filho, G., Goncalves, H. S., Melo, L. P., Azulay-Abulafia, L., Weber, M. B., Rivitti-Machado, M. C., Zaniboni, M. C., . . . Aoki, V. (2023). **Consensus on the therapeutic management of atopic dermatitis - Brazilian Society of Dermatology: an update on phototherapy and systemic therapy using e-Delphi technique**. Anais Brasileiros de Dermatologia, 98(6), 814-836. https://doi.org/10.1016/j.abd.2023.04.003	Pays
96	Peitz, J., Horneff, G., Raab, A., Winowski, H., Hansmann, S. et Tenbrock, K. (2025). **PRO-KIND consensus protocol for classification, monitoring, and therapy in pediatric rheumatology: persistent oligoarticular juvenile idiopathic arthritis**. Frontiers in Pediatrics, 13, 1697137. https://doi.org/10.3389/fped.2025.1697137	Intervention
97	Pereyra-Rodriguez, J. J., Baldrich, E. S., Ruiz-Villaverde, R., Torres, E. B., De la, C. D. P., Nart, I. F., Menendez, A. F., Martin-Santiago, A., Miquel, J. M., Silvestre, J. F. et Armario-Hita, J. C. (2023). **Clinical Approach to Patients with Moderate-to-Severe Atopic Dermatitis: A Spanish Delphi Consensus.** *Acta Dermato-Venereologica, 103*, adv12314. https://doi.org/10.2340/actadv.v103.12314	Population
98	Peris, K., Fortina, A. B., Bianchi, L., Fabbrocini, G., Gisondi, P., Balato, A., Bardazzi, F., Bernardini, N., Bonamonte, D., Bongiorno, M. R., Buligan, C., Cusano, F., Del Giudice, M. B. F., El Hachem, M., Fargnoli, M. C., Gualdi, G., Guarneri, C., Hansel, K., Malara, G., . . . Di Lernia, V. (2022). **Update on the Management of Pediatric Psoriasis: An Italian Consensus.** Dermatology And Therapy, 12(8), 1753-1775. https://doi.org/10.1007/s13555-022-00758-2	Intervention
99	Poizeau, F., Leducq, S., Fardet, L., Beylot-Barry, M., Chaby, G., Chastagner, M., Corgibet, F., Gouillon, L., Jouan, N., Jullien, D., Acher, A., Amatore, F., Amici, J. M., Aubert, H., Aubin, F., Beneton, N., Bouilly, D., Bursztejn, A. C., Buzenet, C., . . . Guillot, B. (2024). **Treatment of moderate-to-severe psoriasis in adults: An expert consensus statement using a Delphi method to produce a decision-making algorithm**. Annales de Dermatologie et de Venereologie, 151(3), 103287. https://doi.org/10.1016/j.annder.2024.103287	Intervention
100	Puig, L., Carrascosa, J. M., Rivera, R., Vilarrasa, E., de la Cueva, P. et Lopez-Ferrer, A. (2025). **Generalized Pustular Psoriasis: Review and Consensus of the Psoriasis Group of the Spanish Academy of Dermatology and Venereology**. Actas Dermo-Sifiliograficas, 117(3), 104544. https://doi.org/10.1016/j.ad.2025.104544	Intervention
101	Puig, L., Choon, S. E., Gottlieb, A. B., Marrakchi, S., Prinz, J. C., Romiti, R., Tada, Y., von Bredow, D. et Gooderham, M. (2023). **Generalized pustular psoriasis: A global Delphi consensus on clinical course, diagnosis, treatment goals and disease management**. *Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 37*(4), 737-752. https://doi.org/10.1111/jdv.18851	Population
102	Robinson, L. et Strowd, L. C. (2024). **American Academy of Dermatology Guidelines for Managing Atopic Dermatitis**. *Advances in Experimental Medicine & Biology, 1447*, 217-225. https://doi.org/10.1007/978-3-031-54513-9_18	Population
103	Romiti, R., Carvalho, A. V. E. et Duarte, G. V. (2021). **Brazilian Consensus on Psoriasis 2020 and Treatment Algorithm of the Brazilian Society of Dermatology**. Anais Brasileiros de Dermatologia, 96(6), 778-781. https://doi.org/10.1016/j.abd.2021.03.007	Pays
104	Saeki, H., Ohya, Y., Arakawa, H., Ichiyama, S., Katsunuma, T., Katoh, N., Tanaka, A., Tanizaki, H., Tsunemi, Y., Nakahara, T., Nagao, M., Narita, M., Hide, M., Fujisawa, T., Futamura, M., Masuda, K., Matsubara, T., Murota, H., Yamamoto-Hanada, K. et Furuta, J. (2025). **English version of clinical practice guidelines for the management of atopic dermatitis 2024**. *Journal of Dermatology, 52*(2), e70-e142. https://doi.org/10.1111/1346-8138.17544	Population

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
105	Saldarriaga-Rivera, L. M., Bautista-Molano, W., Junca-Ramirez, A., Fernandez-Aldana, A. R., Fernandez-Avila, D. G., Jaimes, D. A., Jauregui, E. A., Segura-Charry, J. S., Romero-Sanchez, C. et Felipe-Diaz, O. J. (2022). 2021 clinical practice guidelines for the diagnosis, treatment, and follow-up of patients with peripheral spondyloarthritis. Colombian Association of Rheumatology. Reumatologia Clinica, 18(1), 5-14. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2021.09.002	Intervention
106	Sammaritano, L. R., Askanase, A., Bermas, B. L., Dall'Era, M., Duarte-Garcia, A., Hiraki, L. T., Son, M. B. F., Werth, V. P., Aranow, C., Barnado, A., Broder, A., Brunner, H. I., Chong, B. F., Chowdhary, V. R., Hersh, A. O., Izmirly, P. M., Jules, M., Kalunian, K., Kamen, D., . . . Mustafa, R. A. (2025). **2025 American College of Rheumatology (ACR) Guideline for the Treatment of Systemic Lupus Erythematosus**. Arthritis & Rheumatology, 04, 04. https://doi.org/10.1002/art.43452	Intervention
107	Santos Moreno, P., Garcia Salinas, R., Caballero Uribe, C. V., Brance, M. L., Marin Zucaro, N. M., Arrieta Vega, D., Beltran, A., Cabrera, S., Chacon Diaz, R., Corbacho, I., Felipe Diaz, O. J., Gamboa, R., Gobbi, C., Guerra Bautista, G., Kakehasi, A. M., Linhares, F., Medina, Y. F., Monge Zeledon, P., Ramagli, A., . . . Soriano, E. R. (2026). **Pan American League of Associations for Rheumatology recommendations for the management of rheumatoid arthritis**. The Lancet Rheumatology, 8(1), e53-e65. https://doi.org/10.1016/S2665-9913(25)00259-0	Intervention
108	Silverberg, J. I., Cohen, D., Guttman-Yassky, E., Eichenfield, L. F., Simpson, E. L., Armstrong, A., Yu, J., Stein-Gold, L., Ehst, B. D., Begolka, W. S., Bunick, C. G. et Chovatiya, R. (2026). **Expert Recommendations for the Diagnosis and Management of Chronic Hand Eczema in the United States**. American Journal of Clinical Dermatology, 08, 08. https://doi.org/10.1007/s40257-026-01008-3	Intervention
109	Singh, J. A. (2022). **Treatment Guidelines in Rheumatoid Arthritis.** Rheumatic Diseases Clinics of North America, 48(3), 679-689. https://doi.org/10.1016/j.rdc.2022.03.005	Type de document
110	Smith, J. R., Matthews, J. M., Conrad, D., Hall, A. J., Niederer, R. L., Singh-Grewal, D., Tay-Kearney, M. L., Wells, J. M., Zagora, S. L. et McCluskey, P. J. (2021). **Recommendations for the management of childhood juvenile idiopathic arthritis-type chronic anterior uveitis**. Clinical & Experimental Ophthalmology, 49(1), 38-45. https://doi.org/10.1111/ceo.13856	Intervention
111	Smolen, J. S., Landewe, R. B. M., Bergstra, S. A., Kerschbaumer, A., Sepriano, A., Aletaha, D., Caporali, R., Edwards, C. J., Hyrich, K. L., Pope, J. E., de Souza, S., Stamm, T. A., Takeuchi, T., Verschueren, P., Winthrop, K. L., Balsa, A., Bathon, J. M., Buch, M. H., Burmester, G. R., . . . van der Heijde, D. (2023). **EULAR recommendations for the management of rheumatoid arthritis with synthetic and biological disease-modifying antirheumatic drugs: 2022 update.** Annals of the Rheumatic Diseases, 82(1), 3-18. https://doi.org/10.1136/ard-2022-223356	Intervention
112	Soriano, E. R., Coates, L. C. et Kavanaugh, A. (2023). **GRAPPA 2021 Treatment Recommendations for Psoriatic Arthritis**. *Journal of Rheumatology, 50*(Suppl 2), 31-32. https://doi.org/10.3899/jrheum.2023-0522	Population
113	Speeckaert, R., Nikkels, A. F., Lambert, J., Benhadou, F., Reynaert, V., Ghislain, P. D., Hillary, T. et Lambert, J. L. W. (2025). **Belgian recommendations for managing psoriasis in a changing treatment landscape**. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 39(3), 465-475. https://doi.org/10.1111/jdv.20367	Intervention
114	Sukkar, M. B., Ainley, R., Barrett, C., Bond, S., Bradbury, L. A., Briggs, A. M., Brown, A., Brown, C., Buchbinder, R., Carroll, L., Cheers, J., Grainger, R., Habib, P., Hardy, L., Holland, J. J., Hollins, T., James, R., Knapp, D., Liew, D. F. L., . . . Hill, C. L. (2025). **Development of the Australian Rheumatology Association Clinical Care Standard for the Diagnosis and Management of Rheumatoid Arthritis in Adults**. *Journal of Rheumatology, 52*(9), 883-892. https://doi.org/10.3899/jrheum.2024-1034	Population
115	Takei, S., Igarashi, T., Kubota, T., Tanaka, E., Yamaguchi, K., Yamazaki, K., Itoh, Y., Arai, S., Okamoto, K. et Mori, M. (2022). **Clinical practice guidance for childhood-onset systemic lupus erythematosus-secondary publication**. *Modern Rheumatology, 32*(2), 239-247. https://doi.org/10.1093/mr/roab002	Population

Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)		Raison d'exclusion
116	Thyssen, J. P., Schuttelaar, M. L. A., Alfonso, J. H., Andersen, K. E., Angelova-Fischer, I., Arents, B. W. M., Bauer, A., Brans, R., Cannavo, A., Christoffers, W. A., Crepy, M. N., Elsner, P., Fartasch, M., Filon, F. L., Gimenez-Arnau, A. M., Goncalo, M., Guzman-Perera, M. G., Hamann, C. R., Hoetzenecker, W., . . . Agner, T. (2022). **Guidelines for diagnosis, prevention, and treatment of hand eczema**. Contact Dermatitis, 86(5), 357-378. https://doi.org/10.1111/cod.14035	Intervention
117	Tornero-Molina, J., Alperi-Lopez, M., Castellvi, I., de Agustin-de Oro, J. J., Escudero, A., Garcia-Vicuna, R., Gonzalez-Gay, M. A., Hidalgo, C., Rubio, E., Sanmarti, R., Casamira, N. et Calvo-Alen, J. (2022). **Experts document on methotrexate use in combined therapy with biological or targeted synthetic disease modifying drugs in patients with rheumatoid arthritis**. Reumatologia Clinica, 18(1), 33-41. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2020.08.009	Intervention
118	Toro-Gutierrez, C. E., Arbelaez-Cortes, A., Fernandez-Aldana, A. R., Mejia-Romero, R. A., Mendez Patarroyo, P., Quintana, L. G., Ruiz-Santacruz, O. O., Santos-Moreno, P. et Fernandez-Avila, D. G. (2024**). Clinical practice guidelines for the early detection, diagnosis, treatment, and follow-up of patients with rheumatoid arthritis. Colombian Association of Rheumatology, 2022** [Guia de practica clinica para la deteccion temprana, el diagnostico, el tratamiento y el seguimiento de los pacientes con artritis reumatoide. Asociacion Colombiana de Reumatologia, 2022.]. Revista Colombiana de Reumatologia, 31(2), 205-222. https://doi.org/10.1016/j.rcreu.2023.02.001	Intervention
119	van Huizen, A. M., Menting, S. P., Gyulai, R., Iversen, L., van der Kraaij, G. E., Middelkamp-Hup, M. A., Warren, R. B., Spuls, P. I., Schejtman, A. A., Egeberg, A., Firooz, A., Kumar, A. S., Oakley, A., Foulkes, A., Ramos, A. M. C., Fougerousse, A. C., Carija, A., Akman-Karakas, A., Horvath, B., . . . Veldkamp, W. (2022). **International eDelphi Study to Reach Consensus on the Methotrexate Dosing Regimen in Patients With Psoriasis**. JAMA Dermatology, 158(5), 561-572. https://doi.org/10.1001/jamadermatol.2022.0434	Intervention
120	van Rheenen, P. F., Aloi, M., Assa, A., Bronsky, J., Escher, J. C., Fagerberg, U. L., Gasparetto, M., Gerasimidis, K., Griffiths, A., Henderson, P., Koletzko, S., Kolho, K. L., Levine, A., van Limbergen, J., Martin de Carpi, F. J., Navas-Lopez, V. M., Oliva, S., de Ridder, L., Russell, R. K., . . . Ruemmele, F. M. (2021). **The Medical Management of Paediatric Crohn's Disease: an ECCO-ESPGHAN Guideline Update**. Journal of Crohn's & colitis, 15(2), 01. https://doi.org/10.1093/ecco-jcc/jjaa161	Intervention
121	Wendling, D., Hecquet, S., Fogel, O., Letarouilly, J. G., Verhoeven, F., Pham, T., Prati, C., Molto, A., Goupille, P., Dernis, E., Saraux, A., Ruyssen-Witrand, A., Lukas, C., Miceli-Richard, C., Hudry, C., Richette, P., Breban, M., Gossec, L., Dougados, M. et Claudepierre, P. (2022). **2022 French Society for Rheumatology (SFR) recommendations on the everyday management of patients with spondyloarthritis, including psoriatic arthritis**. Joint, Bone, Spine: Revue du Rhumatisme, 89(3), 105344. https://doi.org/10.1016/j.jbspin.2022.105344	Intervention
122	Werfel, T., Heratizadeh, A., Aberer, W., Augustin, M., Biedermann, T., Bauer, A., Folster-Holst, R., Kahle, J., Kinberger, M., Nemat, K., Neustadter, I., Peters, E., von Kiedrowski, R., Schmid-Grendelmeier, P., Schmitt, J., Schwennesen, T., Simon, D., Spindler, T., Traidl-Hoffmann, C., . . . Ott, H. (2024). **S3 guideline Atopic dermatitis: Part 2 - Systemic treatment.** Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 22(2), 307-320. https://doi.org/10.1111/ddg.15229	Intervention
123	WHO Expert Committee on Selection and Use of Essential Medicines. (2023). **Methotrexate (sub-cutaneous injection)**. WHO. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/essential-medicines/2023-eml-expert-committee/expert-reviews/f9_methotrexate-sc_rev2.pdf?sfvrsn=518eda41_1	Intervention
124	Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B., Aszodi, N., Avila Valle, G., Barbarot, S., Bieber, T., Brough, H. A., Calzavara Pinton, P., Christen-Zach, S., Deleuran, M., Dittmann, M., Dressler, C., Fink-Wagner, A. H., Fosse, N., Gaspar, K., Gerbens, L., Gieler, U., Girolomoni, G., . . . Flohr, C. (2022). **European guideline (EuroGuiDerm) on atopic eczema - part II: non-systemic treatments and treatment recommendations for special AE patient populations**. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 36(11), 1904-1926. https://doi.org/10.1111/jdv.18429	Intervention

	Références (par ordre alphabétique selon le nom du 1er auteur)	**Raison d'exclusion**
125	Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B., Aszodi, N., Avila Valle, G., Barbarot, S., Bieber, T., Brough, H. A., Calzavara Pinton, P., Christen-Zach, S., Deleuran, M., Dittmann, M., Dressler, C., Fink-Wagner, A. H., Fosse, N., Gaspar, K., Gerbens, L., Gieler, U., Girolomoni, G., . . . Flohr, C. (2022). **European guideline (EuroGuiDerm) on atopic eczema: part I - systemic therapy**. Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 36(9), 1409-1431. https://doi.org/10.1111/jdv.18345	Type de document
126	Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B., Aszodi, N., Barbarot, S., Bieber, T., Brough, H. A., Calzavara-Pinton, P., Christen-Zaech, S., Deleuran, M., Dittmann, M., Fosse, N., Gaspar, K., Gerbens, L. A. A., Gieler, U., Girolomoni, G., Gregoriou, S., Holland, S., Mortz, C. G., . . . Flohr, C. (2025). **European Guideline (EuroGuiDerm) on atopic eczema: Living update.** Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 39(9), 1537-1566. https://doi.org/10.1111/jdv.20639	Type de document
127	Yadav, G., Miller-Monthrope, Y., Rao, J., Adam, D. N., Asiniwasis, R. N., Grewal, P., Han, C., Joseph, M., Langley, R. G., Lynde, C. W., Metelitsa, A., Mitsos, L., Ogunyemi, B., Purdy, K. S., Sauder, M. et Yeung, J. (2025). **Optimizing the management of psoriasis in patients with skin of color: A Canadian Delphi consensus**. *JAAD International, 19*, 12-20. https://doi.org/10.1016/j.jdin.2024.09.015	Population
128	Yamamoto-Furusho, J. K., Lopez-Gomez, J. G., Bosques-Padilla, F. J., Martinez-Vazquez, M. A. et De-Leon-Rendon, J. L. (2024). **First Mexican Consensus on Crohn's disease**. Revista De Gastroenterologia De Mexico, 89(2), 280-311. https://doi.org/10.1016/j.rgmxen.2024.03.001	Intervention
129	Yang, Y. B., Gohari, A. et Lam, J. (2021). **Brief Academic Review and Clinical Practice Guidelines for Pediatric Atopic Dermatitis.** Current Pediatric Review, 17(3), 229-237. https://doi.org/10.2174/1573396316999200820163434	Intervention
130	Yi, R. C., Gantz, H. Y., Shah, S. C., Moran, S. K., Klionsky, Y. E. et Feldman, S. R. (2024). **Pharmacotherapeutic management of psoriatic disease: addressing psoriatic arthritis and cutaneous manifestations. Expert Opinion on Pharmacotherapy**, 25(16), 2203-2212. https://doi.org/10.1080/14656566.2024.2419563	Intervention

ANNEXE E

Liste et caractéristiques des documents inclus

Tableau E-1 Liste des documents inclus

Auteurs / Organisation / Association	Titre	Références
Maladies inflammatoires		
NHS - Derbyshire joint area prescribing committee	Shared care agreement - Methotrexate for patients under adult services	(NHS - Derbyshire joint area prescribing committee, 2023)
NHS – Royal Cornwall Hospitals Trust	Oral and Subcutaneous Methotrexate Shared Care Guideline	(NHS - Royal Cornwall Hospitals Trust, 2026)
NHS – Pan Mersey Area Prescribing Committee	Methotrexate: safe prescribing and dispensing	(NHS – Pan Mersey, 2021)
NHS-Dorset	Shared care protocol - methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS - Dorset, 2025)
NHS-Coventry and Warwickshire area prescribing Committee	Methotrexate (oral & subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS-Coventry and Warwickshire area prescribing Committee, 2024)
NHS - Norfolk and Waveney Therapeutics advisory group	Shared care guidelines for Oral and Subcutaneous Methotrexate for various indications	(NHS - Norfolk and Waveney Therapeutics advisory group, 2024)
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)	Médicaments à base de méthotrexate - recommandations visant à éviter les erreurs de prise potentiellement fatales lors de l'utilisation du méthotrexate dans le traitement des maladies inflammatoires	(Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2022)
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)	Risque de surdosage en méthotrexate par voie orale : un médicament à prendre une fois par semaine, toujours le même jour	(Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2025)
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)	Brochure destinée aux professionnels de santé - Méthotrexate par voie orale – dose hebdomadaire	(Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2024)
NSW Government – South Eastern Sydney Local Health District	Medicine Guideline for the Safe Use of Methotrexate (oral)	(NSW Government - South Eastern Sydney Local Health District, 2025)
NSW Government – Clinical Excellence commission	High-Risk Medicine Standard: Methotrexate (oral)	(NSW Government – Clinical Excellence commission, 2024)
Haute Autorité de Santé (HAS) **Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)**	Méthotrexate	(Haute Autorité de Santé et Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2025)

Auteurs / Organisation / Association	Titre	Références
Health & Social Care in Northern Ireland **Interface Pharmacist Network Specialist Medicines (IPNSM)**	Methotrexate oral (adult) Shared Care Guideline	(Interface Pharmacist Network Specialist Medicines, 2025a)
The Institute for Safe Medication Practices (ISMP)	ISMP Targeted Medication Safety Best Practices for Hospitals 2026-2027	(The Institute for Safe Medication Practices, 2026)
NHS – Humber and North Yorkshire Area Prescribing Committee **Humber and North Yorkshire Health and Care Partnership**	Shared care protocol - Methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS – Humber and North Yorkshire Area Prescribing Committee et Humber and North Yorkshire Health and Care Partnership, 2025)
NHS England	National shared care protocol - Methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS - England, 2022)
NHS - Pan Mersey area prescribing Committee	The Pan Mersey Area Prescribing Committee recommends the prescribing of methotrexate for patients within adult services - Share Care	(NHS – Pan Mersey, 2022)
Population pédiatrique		
Siegfried et al.	Methotrexate for inflammatory skin disease in pediatric patients: Consensus treatment guidelines	(Siegfried *et al.*, 2023)
Portuguese Society of Ophthalmology (SPO)	The 2021 Portuguese Society of Ophthalmology joint guidelines with Paediatric Rheumatology on the screening, monitoring and medical treatment of juvenile idiopathic arthritis-associated uveitis	(Leal *et al.*, 2022)
American College of Rheumatology (ACR)	2021 American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis: Recommendations for Nonpharmacologic Therapies, Medication Monitoring, Immunizations, and Imaging	(Onel *et al.*, 2022)
Quartier et al.	French protocol for the diagnosis and management of juvenile idiopathic arthritis including pediatric-onset Still's disease	(Quartier *et al.*, 2025)
Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV) **Psoriasis and Pediatric Working Groups (PSW and PWG)**	Consensus Statement from the Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV) Psoriasis Working Group (SWG) and Pediatric Working Group (PWG) on the Management of Pediatric Psoriasis	(Vicente *et al.*, 2025)
The Australia and New Zealand Musculoskeletal (ANZMUSC)	Evidence-based living recommendations for the management of juvenile idiopathic arthritis	(The Australia and New Zealand Musculoskeletal, 2026a)
Health & Social Care in Northern Ireland **Interface Pharmacist Network Specialist Medicines (IPNSM)**	Methotrexate subcutaneous injection (paediatric & adolescent) - Shared Care Guideline	(Interface Pharmacist Network Specialist Medicines, 2025b)
Polish Dermatological Society	Psoriasis in children. Diagnostic and therapeutic recommendations of the Polish Dermatological Society. Part 2	(Narbutt *et al.*, 2021)

Auteurs / Organisation / Association	Titre	Références
Conditions dermatologiques - Adultes		
NHS - Bart Health NHS Trust	Shared Care Guideline for Severe Adult Psoriasis, Atopic Dermatitis and Eczema	(Bart Health NHS Trust, 2021)
NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee	Dermatological Conditions: Oral Methotrexate for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee, 2024)
Greater Manchester Medicines Management Group (GMMMG)	Shared Care Protocol for Oral Methotrexate in Dermatology in Adults	(Greater Manchester Medicines Management Group, 2022)
European Dermatology forum **European Centre for Guideline Development (EuroGuiDerm)**	EuroGuiDerm guideline for the systemic treatment of Psoriasis vulgaris	(Nast *et al.*, 2021)
European Dermatology forum **European Centre for Guideline Development (EuroGuiDerm)**	Living EuroGuiDerm Guideline for the systemic treatment of Atopic Eczema (Version 4.1)	(Wollenberg *et al.*, 2026)
Dermatology Association of Ontario	Expert consensus on the systemic treatment of atopic dermatitis in special populations	(Adam *et al.*, 2023)
American Academy of Allergy, Asthma and Immunology (AAAAI) **American College of Allergy, Asthma and Immunology (ACAAI)**	Atopic dermatitis (eczema) guidelines: 2023 American Academy of Allergy, Asthma and Immunology/American College of Allergy, Asthma and Immunology Joint Task Force on Practice Parameters GRADE- and Institute of Medicine-based recommendations	(Chu *et al.*, 2024)
Damiani et al.	Real-World Experience of Methotrexate in the Treatment of Skin Diseases: An Italian Delphi Consensus	(Damiani *et al.*, 2023)
Korean Society for Psoriasis	Basic Therapeutic Approach for Patients with Plaque Psoriasis: Korean Expert Consensus Using the Modified Delphi Method	(Jo *et al.*, 2023)
Korean Atopic Dermatitis Association (KADA)	Consensus-Based Guidelines for the Treatment of Atopic Dermatitis in Korea (Part I): Basic Therapy, Topical Therapy, and Conventional Systemic Therapy	(Ko *et al.*, 2025)
German Dermatological Society (DDG)	S3 Guideline for the treatment of psoriasis vulgaris, adapted from EuroGuiDerm - part 1: Treatment recommendations and monitoring*	(Nast *et al.*, 2026)
The Psoriasis Research group (GrPso) of the French Society of Dermatology	French guidelines on systemic treatments for moderate-to-severe psoriasis in adults: Update 2025	(Masson Regnault *et al.*, 2025)
Purdy et al.	Supporting evidence and recommendations for the management of patients with systemic-eligible atopic dermatitis: A Canadian consensus document	(Purdy *et al.*, 2026)
Maladie de Crohn - Adultes		
American College of Gastroenterology (ACG)	ACG Clinical Guideline: Management of Crohn's Disease in Adults	(Lichtenstein *et al.*, 2025)
Polish Society of gastroenterology **National Consultant for Gastroenterology**	Guidelines for the management of patients with Crohn's disease. Recommendations of the Polish Society of Gastroenterology and the Polish National Consultant in Gastroenterology	(Lodyga *et al.*, 2021)

Auteurs / Organisation / Association	Titre	Références
American Gastroenterological Association (AGA)	AGA Living Clinical Practice Guideline on the Pharmacologic Management of Moderate-to-Severe Crohn's Disease	(Scott *et al.*, 2025)
Lupus érythémateux systémique		
Mexican College of Rheumatology (MCR)	Clinical Practice Mexican Guidelines for the Treatment of Systemic Lupus Erythematosus: 2024 Update	(Andrade-Ortega *et al.*, 2024)
Lu et al.	Guideline for the diagnosis, treatment and long-term management of cutaneous lupus erythematosus	(Lu *et al.*, 2021)
German Dermatological Society / German Society for Rheumatology / German Society for Pediatric Rheumatology	S2k guideline: Diagnosis and management of cutaneous lupus erythematosus - Part 2: Therapy, risk factors and other special topics	(Worm *et al.*, 2021)
Maladies rhumatismales		
NHS - Highland	Subcutaneous methotrexate: Shared care protocol	(TAM (Treatments and Medicines) NHS Highland, 2022)
NHS - Dumfries and Galloway	Subcutaneous methotrexate	(NHS - Dumfries and Galloway, 2025)
Queensland Government - Metro North Hospital & Health Service	Shared Care of Patient on low dose Methotrexate for Rheumatological Disease	(Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024)
Japan College of Rheumatology (JCR)	Japan College of Rheumatology guidance for the use of methotrexate in patients with rheumatoid arthritis: Secondary publication	(Kameda *et al.*, 2023)
British Society for Rheumatology (BRS)	The 2025 British Society for Rheumatology guideline for the prescription and monitoring of conventional synthetic disease-modifying anti-rheumatic drugs	(Bechman *et al.*, 2025)
Japan College of Rheumatology (JCR)	Drug treatment algorithm and recommendations from the 2020 update of the Japan College of Rheumatology clinical practice guidelines for the management of rheumatoid arthritis-secondary publication	(Kawahito *et al.*, 2023)
NHS – Nottinghamshire Area Prescribing Committee	Rheumatological Conditions: Oral Methotrexate for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee, 2023)
Mexican College of Rheumatology (MCR)	Update of the guidelines for the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis by the Mexican College of Rheumatology 2023	(Abud-Mendoza *et al.*, 2024)
GUIPCAR Working Group Spanish Society of Rheumatology (SER)	Clinical practice guideline on the Management of Patients with Rheumatoid Arthritis	(GUIPCAR Working Group, 2025)
Fiehn et al.	Assessment of interactions and dosage recommendations of synthetic DMARDs-Evidence-based and consensus-based recommendations based on a systematic literature search	(Fiehn *et al.*, 2024)
Nash et al.	A review and recommendations on the management of psoriatic arthritis in Australia 2024	(Nash *et al.*, 2024)

Auteurs / Organisation / Association	Titre	Références
The Australia and New Zealand Musculoskeletal (ANZMUSC)	Evidence-based living recommendations for the treatment of inflammatory arthritis	(The Australia and New Zealand Musculoskeletal, 2026b)
Royal College of Nursing (RCN)	Administering Subcutaneous Methotrexate for Inflammatory Arthritis (Fourth edition)	(Royal College of Nursing, 2021)
NHS - Countess of Chester Hospital NHS Foundation Trust	Methotrexate - Chester Rheumatology Shared Care Protocol	(NHS - Countess of Chester Hospital, 2024)

* Adaptation de (Nast *et al.*, 2021).

Tableau E-2 Caractéristiques des documents avec recommandations inclus

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	AgreeII	Identification
NHS - Derbyshire joint area prescribing committee	Shared care agreement - Methotrexate for patients under adult services	(NHS - Derbyshire joint area prescribing committee, 2023)	Maladies inflammatoires / Adultes	Royaume-Uni	2023	*28,3%*	**16-NHS-Derbyshire-2023**
NHS – Royal Cornwall Hospitals Trust	Oral and Subcutaneous Methotrexate Shared Care Guideline	(NHS - Royal Cornwall Hospitals Trust, 2026)	Maladies articulaires inflammatoires et psoriasis / Adultes	Royaume-Uni	2026	*28,6%*	**18-NHS-Royal-Cornwall-2026**
NHS – Pan Mersey Area Prescribing Committee	Methotrexate: safe prescribing and dispensing	(NHS – Pan Mersey, 2021)	Maladies inflammatoires / NS	Royaume-Uni	2021	*16,7%*	**19-NHS-Pan-Mersey-2021**
NHS - Bart Health NHS Trust	Shared Care Guideline for Severe Adult Psoriasis, Atopic Dermatitis and Eczema	(Bart Health NHS Trust, 2021)	Psoriasis, dermatite atopique / Adultes	Royaume-Uni	2021	*21,0%*	**21-NHS-Bart-Health-2021**
NHS-Dorset	Shared care protocol - methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS - Dorset, 2025)	Maladies inflammatoires / Adultes	Royaume-Uni	2025	*25,4%*	**22-NHS-Dorset-2025**
NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee	Dermatological Conditions: Oral Methotrexate for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee, 2024)	Conditions dermatologiques / Adultes	Royaume-Uni	2024	*21,7%*	**23-NHS-Nottinghamshire-2024**
NHS-Coventry and Warwickshire area prescribing Committee	Methotrexate (oral & subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS-Coventry and Warwickshire area prescribing Committee, 2024)	Maladies inflammatoires / Adultes	Royaume-Uni	2024	*20,7%*	**25-NHS-Coventry-2024**
NHS - Norfolk and Waveney Therapeutics advisory group	Shared care guidelines for Oral and Subcutaneous Methotrexate for various indications	(NHS - Norfolk and Waveney Therapeutics advisory group, 2024)	Maladies inflammatoires / Tous	Royaume-Uni	2024	*22,8%*	**26-NHS-Norfolk-2024**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	Agreell	Identification
NHS - Highland	Subcutaneous methotrexate: Shared care protocol	(TAM (Treatments and Medicines) NHS Highland, 2022)	Polyarthrite rhumatoïde / Adultes	Royaume-Uni	2022	*23,6%*	**27-NHS-Highland-2022**
NHS - Dumfries and Galloway	Subcutaneous methotrexate	(NHS - Dumfries and Galloway, 2025)	Polyarthrite rhumatoïde / Adultes	Royaume-Uni	2025	*19,2%*	**28-NHS-Dumfries-2025**
Greater Manchester Medicines Management Group (GMMMG)	Shared Care Protocol for Oral Methotrexate in Dermatology in Adults	(Greater Manchester Medicines Management Group, 2022)	Conditions dermatologiques / Adultes	Royaume-Uni	2022	*23,2%*	**29-GMMMG-2022**
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)	Médicaments à base de méthotrexate - Recommandations visant à éviter les erreurs de prise potentiellement fatales lors de l'utilisation du méthotrexate dans le traitement des maladies inflammatoires	(Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2022)	Maladies inflammatoires / NS	France	2022	*14,1%*	**32-ANSM-2022**
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)	Risque de surdosage en méthotrexate par voie orale : un médicament à prendre une fois par semaine, toujours le même jour	(Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2025)	Maladies inflammatoires / NS	France	2025	*15,6%*	**33-ANSM-2025**
Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)	Brochure destinée aux professionnels de santé - Méthotrexate par voie orale – dose hebdomadaire	(Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2024)	Psoriasis, arthrite psoriasique et polyarthrite rhumatoïde / NS	France	2024	*19,6%*	**33B-ANSM-2024**
NSW Government - South Eastern Sydney Local Health District	Medicine Guideline for the Safe Use of Methotrexate (oral)	(NSW Government - South Eastern Sydney Local Health District, 2025)	Maladies inflammatoires / NS	Australie	2025	*22,1%*	**38-NSW-2025**
NSW Government – Clinical Excellence commission	High-Risk Medicine Standard: Methotrexate (oral)	(NSW Government – Clinical Excellence commission, 2024)	Maladies inflammatoires et cancer / NS	Australie	2024	*17,4%*	**39-NSW-CEC-2024**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	Agreell	Identification
Queensland Government - Metro North Hospital & Health Service	Shared Care of Patient on low dose Methotrexate for Rheumatological Disease	(Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024)	Maladies rhumatismales / NS	Australie	2024	*19,2%*	**40-Queensland-2024**
Haute Autorité de Santé (HAS) **Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM)**	Méthotrexate	(Haute Autorité de Santé et Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2025)	NS / NS	France	2022 MaJ 2025	*18,1%*	**42-HAS-ANSM-2025**
Health & Social Care in Northern Ireland **Interface Pharmacist Network Specialist Medicines (IPNSM)**	Methotrexate oral (adult) Shared Care Guideline	(Interface Pharmacist Network Specialist Medicines, 2025a)	Maladies inflammatoires / Adulte	Royaume-Uni (Irlande du Nord)	2023 MaJ 2025	*20,3%*	**58-IPNSM-2025**
Japan College of Rheumatology (JCR)	Japan College of Rheumatology guidance for the use of methotrexate in patients with rheumatoid arthritis: Secondary publication	(Kameda *et al.*, 2023)	Arthrite rhumatoide / NS	Japon	2023	*35,1%*	**60-JCR-MTX-2023**
British Society for Rheumatology (BRS)	The 2025 British Society for Rheumatology guideline for the prescription and monitoring of conventional synthetic disease-modifying anti-rheumatic drugs	(Bechman *et al.*, 2025)	Maladies rhumatismales / Tous	Royaume-Uni	2025	*79,7%*	**61-BRS-2025**
Japan College of Rheumatology (JCR)	Drug treatment algorithm and recommendations from the 2020 update of the Japan College of Rheumatology clinical practice guidelines for the management of rheumatoid arthritis-secondary publication	(Kawahito *et al.*, 2023)	Arthrite rhumatoide / NS	Japon	2023	*64,9%*	**74-JCR-2023**
European Dermatology forum **European Centre for Guideline Development (EuroGuiDerm)**	EuroGuiDerm guideline for the systemic treatment of Psoriasis vulgaris	(Nast *et al.*, 2021)	Psoriasis / Adultes	Europe	2023 MaJ 2025	*85,9%*	**78-EuroGuiDerm-Psoriasis**
European Dermatology forum **European Centre for Guideline Development (EuroGuiDerm)**	Living EuroGuiDerm Guideline for the systemic treatment of Atopic Eczema (Version 4.1)	(Wollenberg *et al.*, 2026)	Dermatite atopique / Tous	Europe	2026	*87,3%*	**142-EuroGuiDerm-Eczéma**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	Agreell	Identification
The Institute for Safe Medication Practices (ISMP)	ISMP Targeted Medication Safety Best Practices for Hospitals 2026-2027	(The Institute for Safe Medication Practices, 2026)	NS / NS	International	2026	*25,4%*	**80-ISMP-2026**
Siegfried et al.	Methotrexate for inflammatory skin disease in pediatric patients: Consensus treatment guidelines	(Siegfried *et al.*, 2023)	Conditions dermatologiques / Pédiatrique	États-Unis	2023	*59,4%*	**86-Siegfried-2023**
NHS – Nottinghamshire Area Prescribing Committee	Rheumatological Conditions: Oral Methotrexate for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee, 2023)	Maladies rhumatismales / Adultes	Royaume-Uni	2023	*22,1%*	**89-NHS-Nottinghamshire-2023**
Mexican College of Rheumatology (MCR)	Update of the guidelines for the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis by the Mexican College of Rheumatology 2023	(Abud-Mendoza *et al.*, 2024)	Arthrite rhumatoide / NS	Mexique	2024	*42,0%*	**90-MCR-2024**
GUIPCAR Working Group **Spanish Society of Rheumatology (SER)**	Clinical practice guideline on the Management of Patients with Rheumatoid Arthritis	(GUIPCAR Working Group, 2025)	Arthrite rhumatoide / Adultes	Espagne	2025	*83,7%*	**93-GUIPCAR-2025**
Dermatology Association of Ontario	Expert consensus on the systemic treatment of atopic dermatitis in special populations	(Adam *et al.*, 2023)	Dermatite atopique / NS	Canada	2023	*47,5%*	**94-Canada-2023**
Mexican College of Rheumatology (MCR)	Clinical Practice Mexican Guidelines for the Treatment of Systemic Lupus Erythematosus: 2024 Update	(Andrade-Ortega *et al.*, 2024)	Lupus érythémateux systémique / NS	Mexique	2024	*48,9%*	**95-MCR-Lupus-2024**
American Academy of Allergy, Asthma and Immunology (AAAAI) **American College of Allergy, Asthma and Immunology (ACAAI)**	Atopic dermatitis (eczema) guidelines: 2023 American Academy of Allergy, Asthma and Immunology/American College of Allergy, Asthma and Immunology Joint Task Force on Practice Parameters GRADE- and Institute of Medicine-based recommendations	(Chu *et al.*, 2024)	Dermatite atopique / Tous	États-Unis	2024	*90,9%*	**96-AAAAI-2024**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	Agreell	Identification
Damiani et al.	Real-World Experience of Methotrexate in the Treatment of Skin Diseases: An Italian Delphi Consensus	(Damiani *et al.*, 2023)	Conditions dermatologiques / NS	Italie	2023	*42,8%*	**97-Damiani-2023**
Fiehn et al.	Assessment of interactions and dosage recommendations of synthetic DMARDs-Evidence-based and consensus-based recommendations based on a systematic literature search	(Fiehn *et al.*, 2024)	Arthrite rhumatoide / NS	Allemagne	2024	*41,3%*	**98-Fiehn-2024**
Korean Society for Psoriasis	Basic Therapeutic Approach for Patients with Plaque Psoriasis: Korean Expert Consensus Using the Modified Delphi Method	(Jo *et al.*, 2023)	Psoriasis / NS	Corée	2023	*34,8%*	**100-Corée-2023**
Korean Atopic Dermatitis Association (KADA)	Consensus-Based Guidelines for the Treatment of Atopic Dermatitis in Korea (Part I): Basic Therapy, Topical Therapy, and Conventional Systemic Therapy	(Ko *et al.*, 2025)	Dermatite atopique / Tous	Corée	2025	*51,8%*	**101-KADA-2025**
Portuguese Society of Ophthalmology (SPO)	The 2021 Portuguese Society of Ophthalmology joint guidelines with Paediatric Rheumatology on the screening, monitoring and medical treatment of juvenile idiopathic arthritis-associated uveitis	(Leal *et al.*, 2022)	Uvéite associée à l'arthrite juvénile idiopathique / Pédiatrique	Portugal	2022	*44,9%*	**102-SPO-2022**
American College of Gastroenterology (ACG)	ACG Clinical Guideline: Management of Crohn's Disease in Adults	(Lichtenstein *et al.*, 2025)	Maladie de Crohn / Adultes	États-Unis	2025	*48,6%*	**103-ACG-2025**
Polish Society of Gastroenterology **National Consultant for Gastroenterology**	Guidelines for the management of patients with Crohn's disease. Recommendations of the Polish Society of Gastroenterology and the Polish National Consultant in Gastroenterology	(Lodyga *et al.*, 2021)	Maladie de Crohn / Adultes	Pologne	2021	*46,0%*	**104-Polish-Crohn-2021**
Lu et al.	Guideline for the diagnosis, treatment and long-term management of cutaneous lupus erythematosus	(Lu *et al.*, 2021)	Lupus érythémateux systémique / Tous	International	2021	*44,6%*	**105-Lu-2021**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	Agreell	Identification
The Psoriasis Research Group (GrPso) of the French Society of Dermatology	French guidelines on systemic treatments for moderate-to-severe psoriasis in adults: Update 2025	(Masson Regnault *et al.*, 2025)	Psoriasis / Adultes	France	2025	*68,1%*	**106-GrPso-2025**
Polish Dermatological Society	Psoriasis in children. Diagnostic and therapeutic recommendations of the Polish Dermatological Society. Part 2	(Narbutt *et al.*, 2021)	Psoriasis / Pédiatrique	Pologne	2021	*21,0%*	**107-Polish-Psoriasis-2021**
Nash et al.	A review and recommendations on the management of psoriatic arthritis in Australia 2024	(Nash *et al.*, 2024)	Arthrite psoriasique / NS	Australie	2024	*30,1%*	**108-Australian-PA-2024**
German Dermatological Society (DDG)	S3 Guideline for the treatment of psoriasis vulgaris, adapted from EuroGuiDerm - part 1: Treatment recommendations and monitoring <Adaptation du #78>	(Nast *et al.*, 2026)	Psoriasis / Adultes	Allemagne	2026	*82,6%*	**109-German-2026**
American College of Rheumatology (ACR)	2021 American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis: Recommendations for Nonpharmacologic Therapies, Medication Monitoring, Immunizations, and Imaging	(Onel *et al.*, 2022)	Arthrite juvénile idiopathique / Pédiatrique	États-Unis	2022	*69,9%*	**110-ACR-2022**
Purdy et al.	Supporting evidence and recommendations for the management of patients with systemic-eligible atopic dermatitis: A Canadian consensus document	(Purdy *et al.*, 2026)	Dermatite atopique / Tous	Canada	2026	*46,4%*	**111-Canada-2026**
Quartier et al.	French protocol for the diagnosis and management of juvenile idiopathic arthritis including pediatric-onset Still's disease	(Quartier *et al.*, 2025)	Arthrite juvénile idiopathique / Pédiatriques	France	2025	*40,2%*	**112-French-JIA-2025**
American Gastroenterological Association (AGA)	AGA Living Clinical Practice Guideline on the Pharmacologic Management of Moderate-to-Severe Crohn's Disease	(Scott *et al.*, 2025)	Maladie de Crohn / Adultes	États-Unis	2025	*85,5%*	**113-AGA-2025**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	AgreeII	Identification
Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV) **Psoriasis and Pediatric Working Groups (PSW and PWG)**	Consensus Statement from the Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV) Psoriasis Working Group (SWG) and Pediatric Working Group (PWG) on the Management of Pediatric Psoriasis	(Vicente *et al.*, 2025)	Psoriasis / Pédiatriques	Espagne	2025	*46,7%*	**114-AEDV-2025**
German Dermatological Society / German Society for Rheumatology / German Society for Pediatric Rheumatology	S2k guideline: Diagnosis and management of cutaneous lupus erythematosus - Part 2: Therapy, risk factors and other special topics	(Worm *et al.*, 2021)	Lupus érythémateux systémique / Tous	Allemagne	2021	*24,3%*	**116-S2K-Lupus-2021**
The Australia and New Zealand Musculoskeletal (ANZMUSC)	Evidence-based living recommendations for the treatment of inflammatory arthritis	(The Australia and New Zealand Musculoskeletal, 2026b)	Maladies rhumatismales / NS	Australie	2026	*89,5%*	**119-ANZMUSC-2026**
The Australia and New Zealand Musculoskeletal (ANZMUSC)	Evidence-based living recommendations for the management of juvenile idiopathic arthritis	(The Australia and New Zealand Musculoskeletal, 2026a)	Arthrite juvénile idiopathique / Pédiatriques	Australie	2026	*88,8%*	**120-ANZMUSC-JIA-2026**
NHS – Humber and North Yorkshire Area Prescribing Committee **Humber and North Yorkshire Health and Care Partnership**	Shared care protocol - Methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS – Humber and North Yorkshire Area Prescribing Committee et Humber and North Yorkshire Health and Care Partnership, 2025)	Maladies inflammatoires / Adultes	Royaume-Uni	2025	*25,4%*	**121-NHS-Humber-2025**
NHS England	National shared care protocol - Methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)	(NHS - England, 2022)	Maladies inflammatoires / Adultes	Royaume-Uni	2022	*26,8%*	**122-NHS-England-2022**
Health & Social Care in Northern Ireland **Interface Pharmacist Network Specialist Medicines (IPNSM)**	Methotrexate subcutaneous injection (paediatric & adolescent) - Shared Care Guideline	(Interface Pharmacist Network Specialist Medicines, 2025b)	Maladies inflammatoires / Pédiatriques	Royaume-Uni (Irlande du Nord)	2023 MaJ 2025	*23,6%*	**123-IPNSM-Ped-2025**

Auteurs	Titre	Référence	Indication / Population	Pays/Région	Année	Agreell	Identification
Royal College of Nursing (RCN)	Administering Subcutaneous Methotrexate for Inflammatory Arthritis (Fourth edition)	(Royal College of Nursing, 2021)	Maladies rhumatismales / Tous	Royaume-Uni	2021	*35,5%*	**124-RCN-2021**
NHS - Pan Mersey area prescribing Committee	The Pan Mersey Area Prescribing Committee recommends the prescribing of methotrexate for patients within adult services - Share Care	(NHS – Pan Mersey, 2022)	Maladies inflammatoires / Adultes	Royaume-Uni	2022	*27,2%*	**140-NHS-Pan-Mersey-2022**
NHS - Countess of Chester Hospital NHS Foundation Trust	Methotrexate - Chester Rheumatology Shared Care Protocol	(NHS - Countess of Chester Hospital, 2024)	Maladies rhumatismales / NS	Royaume-Uni	2024	*19,2%*	**141-NHS-Chester-2024**

ANNEXE F

Évaluation de la qualité méthodologique des documents retenus

Tableau F-1 Critères d'évaluation de la grille AGREE II

Domaine 1. Champ et objectifs (score 1 à 7)
1. Le ou les objectifs de la RPC sont décrits explicitement.
2. La ou les questions de santé couvertes par la RPC sont décrites explicitement.
3. La population à laquelle la RPC doit s'appliquer est décrite explicitement.
Domaine 2. Participation des groupes concernés (score 1 à 7)
4. Le groupe de travail ayant élaboré la RPC inclut des représentants de tous les groupes professionnels concernés.
5. Les opinions et leurs préférences de la population cible ont été identifiées.
6. Les utilisateurs cibles de la RPC sont clairement définis.
Domaine 3. Rigueur d'élaboration de la RPC (score 1 à 7)
7. Des méthodes systématiques ont été utilisées pour rechercher les preuves scientifiques.
8. Les critères de sélection des preuves sont clairement décrits.
9. Les forces et les limites des preuves scientifiques sont clairement définies.
10. Les méthodes utilisées pour formuler les recommandations sont clairement décrites.
11. Les bénéfices, les effets secondaires et les risques en termes de santé ont été pris en considération dans la formulation des recommandations.
12. Il y a un lien explicite entre les recommandations et les preuves scientifiques sur lesquelles elles reposent.
13. La RPC a été revue par des experts externes avant sa publication.
14. Une procédure d'actualisation de la RPC est décrite.
Domaine 4. Clarté et présentation (score 1 à 7)
15. Les recommandations sont précises et sans ambiguïté.
16. Les différentes options de prise en charge de l'état ou du problème de santé sont clairement présentées.
17. Les recommandations clés sont facilement identifiables.
Domaine 5. Applicabilité (score 1 à 7)
18. La RPC décrit les éléments facilitant son application et les obstacles
19. La RPC offre des conseils et/ou des outils sur les façons de mettre les recommandations en pratique.
20. Les répercussions potentielles sur les ressources de l'application des recommandations ont été examinées.
21. La RPC propose des critères de suivi et de vérification.
Domaine 6. Indépendance éditoriale (score 1 à 7)
22. Le point de vue des organismes de financement n'a pas influencé le contenu de la RPC.
23. Les intérêts divergents des membres du groupe ayant élaboré la RPC ont été pris en charge et documentés.
Appréciation générale de la qualité du guide (score de 1 à 7)
Recommandation de l'utilisation du guide (oui ou non)

Tableau F-2 Évaluation de la qualité méthodologique des documents avec recommandations cliniques retenus avec la grille AGREE II (Brouwers *et al.*, 2010)

Documents	Domaine 1. Champ et objectifs	Domaine 2. Participation des groupes concernés	Domaine 3. Rigueur d' élaboration de la RPC	Domaine 4. Clarté et présentation	Domaine 5. Applicabilité	Domaine 6. Indépendance éditoriale	Score selon la moyenne des évaluateurs
16-NHS-Derbyshire-2023	20	20	26	37	17	4	28,3%
18-NHS-Royal-Cornwall-2026	26	17	20	37	21	4	28,62%
19-NHS-Pan-Mersey-2021	14	11	17	37	9	4	16,67%
21-NHS-Bart-Health-2021	20	14	20	33	13	4	21,01%
22-NHS-Dorset-2025	28	13	20	37	14	4	25,36%
23-NHS-Nottinghamshire-2024	24	11	19	37	11	4	21,74%
25-NHS-Coventry-2024	22	11	16	37	13	4	20,65%
26-NHS-Norfolk-2024	24	12	24	37	8	4	22,83%
27-NHS-Highland-2022	23	15	21	37	11	4	23,55%
28-NHS-Dumfries-2025	21	15	20	31	8	4	19,20%
29-GMMMG-2022	22	12	21	37	14	4	23,19%
32-ANSM-2022	19	8	16	29	9	4	14,13%
33-ANSM-2025	18	12	16	29	10	4	15,58%
33B-ANSM-2025	26	14	16	32	8	4	19,57%
38-NSW-2025	22	16	17	35	13	4	22,10%
39-NSW-CEC-2024	19	10	17	32	12	4	17,39%
40-Queensland-2024	20	10	20	33	12	4	19,20%
42-HAS-ANSM-2025	16	12	16	35	13	4	18,12%
58-IPNSM-2025	24	11	20	34	9	4	20,29%
60-JCR-MTX-2023	28	23	31	39	8	14	35,14%
61-BSR-2025	41	33	88	41	39	24	79,71%
74-JCR-2023	34	36	78	41	15	21	64,86%
78-EuroGuiDerm-Psoriasis	42	41	96	42	35	27	85,87%
142-EuroGuiDerm-Eczéma	42	40	99	42	36	28	87,32%
80-ISMP-2026	23	21	16	28	16	12	25,36%
86-Siegfried-2023	35	27	73	41	11	23	59,42%
89-NHS-Nottinghamshire-2023	23	12	20	35	13	4	22,10%
90-MCR-2024	27	20	59	32	9	15	42,03%
93-GUIPCAR-2025	41	37	97	40	36	26	83,70%
94-Canada-2023	31	18	62	36	8	22	47,46%
95-MCR-Lupus-2024	26	22	67	37	8	21	48,91%
96-AAAAI-2024	42	42	104	40	42	27	90,94%

Documents	Domaine 1. Champ et objectifs	Domaine 2. Participation des groupes concernés	Domaine 3. Rigueur d' élaboration de la RPC	Domaine 4. Clarté et présentation	Domaine 5. Applicabilité	Domaine 6. Indépendance éditoriale	Score selon la moyenne des évaluateurs
97-Damiani-2023	30	20	48	34	8	24	42,75%
98-Fiehn-2024	30	14	55	37	11	13	41,30%
100-Corée-2023	27	15	30	40	8	22	34,78%
101-KADA-2025	28	17	66	40	12	26	51,81%
102-SPO-2022	31	22	64	41	8	4	44,93%
103-ACG-2025	26	19	63	41	8	23	48,55%
104-Polish-Crohn-2021	39	18	63	41	8	4	46,01%
105-Lu-2021	29	28	39	39	8	26	44,57%
106-GrPso-2025	38	30	88	41	13	24	68,12%
107-Polish-Psoriasis-2021	29	15	19	21	8	12	21,01%
108-Australian-PA-2024	26	16	22	38	8	19	30,07%
109-German-2026	39	39	97	38	34	27	82,61%
110-ACR-2022	40	39	87	38	11	24	69,93%
111-Canada-2026	31	22	53	35	11	22	46,38%
112-French-JIA-2025	33	23	43	30	8	20	40,22%
113-AGA-2025	41	36	108	42	28	27	85,51%
114-AEDV-2025	35	23	58	31	8	20	46,74%
116-S2K-Lupus-2021	18	17	20	36	8	14	24,28%
119-ANZMUSC-2026	41	41	103	42	40	26	89,49%
120-ANZMUSC-JIA-2026	41	41	102	42	39	26	88,77%
121-NHS-Humber-2025	28	14	20	37	13	4	25,36%
122-NHS-England-2022	32	14	18	38	14	4	26,81%
123-IPNSM-Ped-2025	32	14	19	34	8	4	23,55%
124-RCN-2021	35	28	28	29	15	9	35,51%
140-NHS-Pan-Mersey-2022	32	16	20	36	13	4	27,17%
141-NHS-Chester-2024	21	13	17	31	13	4	19,20%

ANNEXE G

Données complémentaires sur les principales interactions médicamenteuses

Tableau G-1 Principales interactions médicamenteuses

Médicaments	Références
Médicaments qui peuvent entraîner une carence en acide folique	
Triméthoprime et Co-trimoxazole	(Fiehn *et al.*, 2024; HAS, 2025; IPNSM, 2025a; IPNSM, 2025b; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024; RCN, 2021; Siegfried *et al.*, 2023)
Protoxyde d'azote	(NHS, 2021-2026)
Phénytoïne	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; RCN, 2021)
Pyriméthamine ou antipaludéen sans spécification	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026)
Antibiotiques	
Antibiotiques (sans spécification)	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024; Siegfried *et al.*, 2023)
Tétracycline ou doxycycline	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; Siegfried *et al.*, 2023)
Chloramphénicol	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; Siegfried *et al.*, 2023)
Pénicillines	(Fiehn *et al.*, 2024; HAS, 2025; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; NSW Government - SESLHD, 2025; Siegfried *et al.*, 2023)
Ciprofloxacine	(Greater Manchester Medicines Management Group, 2022; HAS, 2025; NHS - Royal Cornwall Hospitals Trust, 2026)
Sulfonamides	(Chu *et al.*, 2024; Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS - Royal Cornwall Hospitals Trust, 2026; NSW Governmet - SESLHD, 2025; RCN, 2021)
Antirhumatismaux modificateurs de la maladie	
Leflunomide	(Fiehn *et al.*, 2024; IPNSM, 2025a; IPNSM, 2025b; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; NSW Governmet - SESLHD, 2025)
Sulfasalazine	(NHS, 2021-2026)
Rétinoïdes	
Rétinoïdes (sans spécification)	(Fiehn *et al.*, 2024; IPNSM, 2025a; IPNSM, 2025b; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026)
Acitrétine	(HAS, 2025; NHS, 2021-2026; Siegfried *et al.*, 2023)
Immunosuppresseur	
Cyclosporine	(IPNSM, 2025a; IPNSM, 2025b; Nast *et al.*, 2026; NHS, 2021-2026; Siegfried *et al.*, 2023)
Azathioprine ou mercaptopurine	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; Siegfried *et al.*, 2023)

Médicaments	Références
Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)	
Salicylates	(Fiehn *et al.*, 2024; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS - Norfolk and Waveney Therapeutics advisory group, 2024; RCN, 2021; Siegfried *et al.*, 2023)
Acide acétylsalicylique (Aspirine)	(ANSM, 2025; Fiehn *et al.*, 2024; Haute Autorité de Santé et Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé, 2025; IPNSM, 2025a; IPNSM, 2025b; NHS, 2021-2026; NSW Governmet - SESLHD, 2025; Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024)
AINS sans spécification	(ANSM, 2025; Chu *et al.*, 2024; Damiani *et al.*, 2023; Fiehn *et al.*, 2024; HAS, 2025; IPNSM, 2025a; IPSNM, 2025b; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; NSW Governmet - SESLHD, 2025; Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024; Siegfried *et al.*, 2023)
Inhibiteurs sélectifs de la COX-2	(Fiehn *et al.*, 2024; NHS, 2021-2026)
Antipsychotiques	
Clozapine	(IPNSM, 2025a; IPNSM, 2025b; NHS, 2021-2026)
Olanzapine	(NHS, 2021-2026)
Divers	
Diurétiques (diurétique de l'anse, indapamide, bendrofluméthiazide)	(Fiehn *et al.*, 2024)
Probénécide	(Fiehn *et al.*, 2024; HAS, 2025; Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021; NHS, 2021-2026; NSW Governmet - SESLHD, 2025)
Lévétiracétam	(NHS, 2021-2026)
Théophylline ou autres méthylxanthines	(Fiehn *et al.*, 2024; NHS, 2021-2026)
Hypoglycémiants oraux (Tolbutamide)	(Fiehn *et al.*, 2024; NHS - Countess of Chester Hospital, 2024; RCN, 2021)
Lomitapide <Indiqué pour homozygous familial hypercholesterolemia (une maladie rare) >	(NHS, 2021-2026)
Cholestyramine	(NHS, 2021-2026)
Corticostéroïdes	(Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service, 2024; Siegfried *et al.*, 2023)
Anticonvulsivants	(NHS, 2021-2026)
Colchicine	(Nast *et al.*, 2026; Nast *et al.*, 2021)

ANNEXE H

Guide à l'intention des lecteurs externes

Trois lecteurs externes ont révisé les travaux. Le guide ci-dessous leur a été fourni afin de les aider dans leur évaluation. Leurs commentaires ainsi que les réponses de l'équipe de projet sont disponibles sur demande

Tableau H-1 Guide d'évaluation à l'intention des lecteurs externes

Dossier : Titre du projet
Lecteur :

Ce guide vise à vous assister dans votre travail de révision du document en présentant les différents éléments à examiner. Nous vous demandons d'y inscrire directement vos commentaires.

Merci de votre collaboration.

1. CONTENU GÉNÉRAL

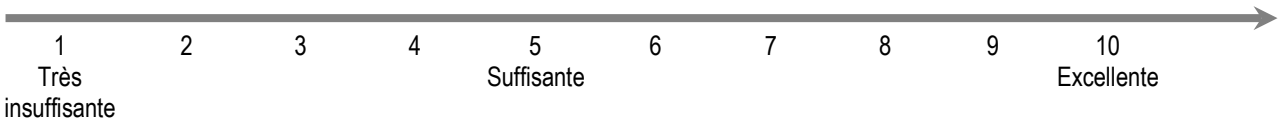
1.1. Le rapport est-il facile à lire ? Les informations sont-elles bien présentées ?
1.2. Le résumé est-il accessible pour un lecteur non spécialiste ?
1.3. La méthodologie est-elle robuste ?
1.4. Les éléments de réflexion sont-ils tous présents ?
1.5. L'analyse de l'information recueillie est-elle concise et pertinente ?
1.6. Les résultats de l'évaluation sont-ils clairement présentés ?
1.7. Les conclusions sont-elles claires, en lien avec l'analyse qui précède ?
1.8. Les recommandations sont-elles applicables dans le contexte actuel québécois ?
1.9. Les références sont-elles complètes et d'actualité ?

2. CONTENU SPÉCIFIQUE

Vous êtes invité à commenter plus en détail les sections pour lesquelles vous avez une expertise particulière.

3. QUALITÉ SCIENTIFIQUE

De façon globale, sur une échelle de 1 à 10, comment qualifieriez-vous la qualité scientifique de ce rapport?



___ / 10

4. TRANSFERT DE CONNAISSANCES

Vos réponses serviront à développer notre stratégie de transfert des connaissances à la suite de la publication du rapport.

4.1. Quels groupes **spécifiques**, parmi les cliniciens, professionnels de la santé, décideurs, ou la population en général, pourraient bénéficier des informations contenues dans ce rapport ?

4.2. Quels congrès, conférences, symposiums ou autres lieux d'échange **spécifiques** vous semblent appropriés pour partager les résultats du rapport que vous avez révisé?

RÉFÉRENCES

Abud-Mendoza, C., Aceves-Avila, F. J., Arce-Salinas, C. A., Alvarez Nemegyei, J., Barile-Fabris, L., Duran-Barragan, S., Flores-Alvarado, D. E., Hernandez-Nunez, E., Irazoque-Palazuelos, F., Moctezuma-Rios, J. F., Pascual-Ramos, V., Portela-Hernandez, M., Silveira, L. H., Andrade-Ortega, L., Barrera-Vargas, A., Carrillo-Vazquez, S., Castro-Colin, Z., Cuevas-Orta, E., Flores-Suarez, L. F., . . . Pacheco-Tena, C. (2024). Update of the guidelines for the pharmacological treatment of rheumatoid arthritis by the Mexican College of Rheumatology 2023. *Reumatologia Clinica, 20*(5), 263-280. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2024.02.009

Adam, D. N., Gooderham, M. J., Beecker, J. R., Hong, C. H., Jack, C. S., Jain, V., Lansang, P., Lynde, C. W., Papp, K. A., Prajapati, V. H., Turchin, I. et Yeung, J. (2023). Expert consensus on the systemic treatment of atopic dermatitis in special populations. *Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 37*(6), 1135-1148. https://doi.org/10.1111/jdv.18922

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. (2022). *Médicaments à base de méthotrexate - Recommandations visant à éviter les erreurs de prise potentiellement fatales lors de l'utilisation du méthotrexate dans le traitement des maladies inflammatoires*. https://ansm.sante.fr/informations-de-securite/medicaments-a-base-de-methotrexate-recommandations-visant-a-eviter-les-erreurs-de-prise-potentiellement-fatales-lors-de-lutilisation-du-methotrexate-dans-le-traitement-des-maladies-inflammatoires

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. (2024). *Brochure destinée aux professionnels de santé - Méthotrexate par voie orale – dose hebdomadaire* https://ansm.sante.fr/uploads/2024/11/15/marr-methotrexate-brochure-clean.pdf

Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. (2025). *Risque de surdosage en méthotrexate par voie orale : un médicament à prendre une fois par semaine, toujours le même jour*. https://ansm.sante.fr/actualites/medicaments-a-base-de-methotrexate-par-voie-orale-imeth-novatrex-et-generiques-une-carte-patients-et-une-brochure-professionnels-de-sante-pour-eviter-les-surdosages

Andrade-Ortega, L., Xibille-Friedmann, D., Galarza-Delgado, D. A., Saavedra, M. A., Alvarez-Nemegyei, J., Amigo-Castaneda, M. C., Fragoso-Loyo, H., Gordillo-Huerta, M. V., Irazoque-Palazuelos, F., Jara-Quezada, L. J., Merayo-Chalico, J., Portela-Hernandez, M., Sicsik-Ayala, S., Abud-Mendoza, C., Alpizar-Rodriguez, D., Amaya-Estrada, J. L., Barragan-Navarro, Y. R., Carrillo-Vazquez, S. M., Castro-Colin, Z., . . . Barile-Fabris, L. A. (2024). Clinical Practice Mexican Guidelines for the Treatment of Systemic Lupus Erythematosus: 2024 Update. *Reumatologia Clinica, 20*(9), 490-510. https://doi.org/10.1016/j.reumae.2024.10.003

Bart Health NHS Trust. (2021). *Shared Care Guideline for Severe Adult Psoriasis, Atopic Dermatitis and Eczema*. https://primarycare.northeastlondon.icb.nhs.uk/wp-content/uploads/2023/09/SCG-for-Severe-Adult-Psoriasis-Atopic-Dermatitis-Eczema.pdf

Bechman, K., Song, K., Abhishek, A., Adas, M., Ahmed, A., Bray, L., Davidson, A., Deepak, S., Dey, M., De Vere, H., Dhillon, E., Faithfull, N., Foulkes, A., Gibson, M., Gullick, N., Hartley, K., Heaton, R., Hider, S., Holmes, J., . . . Mercer, L. (2025). The 2025 British Society for Rheumatology guideline for the prescription and monitoring of conventional synthetic disease-modifying anti-rheumatic drugs. *Rheumatology, 14*, 14. https://doi.org/10.1093/rheumatology/keaf522

Brouwers, M., Kho, M., Browman, G., Burgers, J., Cluzeau, F. et Fede, r. G. (2010). AGREE II: Advancing guideline development, reporting and evaluation in health care. *Canadian Medical Association Journal 182*(18).

Chu, D. K., Schneider, L., Asiniwasis, R. N., Boguniewicz, M., De Benedetto, A., Ellison, K., Frazier, W. T., Greenhawt, M., Huynh, J., Kim, E., LeBovidge, J., Lind, M. L., Lio, P., Martin, S. A., O'Brien, M., Ong, P. Y., Silverberg, J. I., Spergel, J. M., Wang, J., . . . Chu, D. K. (2024). Atopic dermatitis (eczema) guidelines: 2023 American Academy of Allergy, Asthma and Immunology/American College of Allergy, Asthma and Immunology Joint Task Force on Practice Parameters GRADE- and Institute of Medicine-based recommendations. *Annals of Allergy, Asthma, & Immunology, 132*(3), 274-312. https://doi.org/10.1016/j.anai.2023.11.009

Damiani, G., Amerio, P., Bardazzi, F., Carrera, C. G., Conti, A., Cusano, F., Dapavo, P., DeSimone, C., El Hachem, M., Fabbrocini, G., Gisondi, P., Loconsole, F., Micali, G., Neri, I., Parodi, A., Piaserico, S., Romanelli, M., Stingeni, L. et Pigatto, P. D. M. (2023). Real-World Experience of Methotrexate in the Treatment of Skin Diseases: an Italian Delphi Consensus. *Dermatology And Therapy, 13*(6), 1219-1241. https://doi.org/10.1007/s13555-023-00930-2

Fiehn, C., Leipe, J., Weseloh, C., Bergner, R. et Kruger, K. (2024). Assessment of interactions and dosage recommendations of synthetic DMARDs-Evidence-based and consensus-based recommendations based on a systematic literature search. *Zeitschrift fur Rheumatologie, 83*(Suppl 1), 8-19. https://doi.org/10.1007/s00393-023-01417-3

Greater Manchester Medicines Management Group. (2022). *Shared Care Protocol for Oral Methotrexate in Dermatology in Adults*. https://gmmmg.nhs.uk/scps/oral-methotrexate-in-dermatology-in-adults/gmmmg-scp-methotrexate-oral-in-dermatology-in-adults-draft-june-2022-v1-2-approved/

GUIPCAR Working Group. (2025). *Clinical practice guideline on the Management of Patients with Rheumatoid Arthritis*

Haute Autorité de Santé et Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé. (2025). *Méthotrexate*. https://recomedicales.fr/recommandations/methotrexate/#gsc.tab=0

Institut national de santé publique du Québec. (2021). *Les revues narratives : fondements scientifiques pour soutenir l'établissement de repères institutionnels*. https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/publications/2780_revues_narratives_fondements_scientifiques_0.pdf

Interface Pharmacist Network Specialist Medicines. (2025a). *Methotrexate oral (adult) - Shared Care Guideline*. https://ipnsm.hscni.net/download/19/shared-care-guidance/1433/methotrexate-subcutaneous-adult.pdf

Interface Pharmacist Network Specialist Medicines. (2025b). *Methotrexate subcutaneous injection (paediatric & adolescent) - Shared Care Guideline*. https://ipnsm.hscni.net/download/19/shared-care-guidelines/1435/methotrexate-subcutaneous-paediatric-adolescent.pdf

Jo, S. J., Baek, Y. S., Kim, T. G., Jeong, K. H., Kim, J. E., Choi, Y. S., Kim, B., Lee, E. S. et Choe, Y. B. (2023). Basic Therapeutic Approach for Patients with Plaque Psoriasis: Korean Expert Consensus Using the Modified Delphi Method. *Annals of Dermatology, 35*(3), 173-182. https://doi.org/10.5021/ad.22.216

Johnston, A., Kelly, S. E., Hsieh, S. C., Skidmore, B. et Wells, G. A. (2019). Systematic reviews of clinical practice guidelines: a methodological guide. *J Clin Epidemiol, 108*, 64-76. https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2018.11.030

Kameda, H., Yamaoka, K., Yamanishi, Y., Tada, M., Koike, R., Nakajima, A., Fusama, M. et Fujii, T. (2023). Japan College of Rheumatology guidance for the use of methotrexate in patients with rheumatoid arthritis: Secondary publication. *Modern Rheumatology, 34*(1), 1-10. https://doi.org/10.1093/mr/road098

Kawahito, Y., Morinobu, A., Kaneko, Y., Kohno, M., Hirata, S., Kishimoto, M., Seto, Y., Sugihara, T., Tanaka, E., Ito, H., Kojima, T., Matsushita, I., Nishida, K., Mori, M., Murashima, A., Yamanaka, H., Nakayama, T., Kojima, M. et Harigai, M. (2023). Drug treatment algorithm and recommendations from the 2020 update of the Japan College of Rheumatology clinical practice guidelines for the management of rheumatoid arthritis-secondary publication. *Modern Rheumatology, 33*(1), 21-35. https://doi.org/10.1093/mr/roac017

Ko, H. C., Woo, Y. R., Ko, J. Y., Kim, H. O., Na, C. H., Bae, Y., Seo, Y. J., Shin, M. K., Ahn, J., Lew, B. L., Lee, D. H., Lee, S. E., Lee, S. H., Lee, Y. W., Lee, J. H., Jang, Y. H., Jeon, J., Choi, S. Y., Han, J. H., . . . Cho, S. H. (2025). Consensus-Based Guidelines for the Treatment of Atopic Dermatitis in Korea (Part I): Basic Therapy, Topical Therapy, and Conventional Systemic Therapy. *Annals of Dermatology, 37*(4), 201-215. https://doi.org/10.5021/ad.24.153

Leal, I., Miranda, V., Fonseca, C., Barbosa-Breda, J., Cordeiro Sousa, D., Mesquita-Marques, P., Araujo, J., Silva, M. I., Pedrosa, A. C., Palmares, J., Furtado, M. J., Macedo, M., Lages, V., Fonseca, S., Goncalves, R., Ruao, M., Gomes Rodrigues, F., Ribeiro, M., Proenca, R., . . . Figueira, L. (2022). The 2021 Portuguese Society of Ophthalmology joint guidelines with Paediatric Rheumatology on the screening, monitoring and medical treatment of juvenile idiopathic arthritis-associated uveitis. *ARP Rheumatology, 1*(1), 49-62.

Lichtenstein, G. R., Loftus, E. V., Afzali, A., Long, M. D., Barnes, E. L., Isaacs, K. L. et Ha, C. Y. (2025). ACG Clinical Guideline: Management of Crohn's Disease in Adults. *American Journal of Gastroenterology, 120*(6), 1225-1264. https://doi.org/10.14309/ajg.0000000000003465

Lodyga, M., Eder, P., Gawron-Kiszka, M., Dobrowolska, A., Gonciarz, M., Hartleb, M., Klopocka, M., Malecka-Wojciesko, E., Radwan, P., Regula, J., Zagorowicz, E. et Rydzewska, G. (2021). Guidelines for the management of patients with Crohn's disease. Recommendations of the Polish Society of Gastroenterology and the Polish National Consultant in Gastroenterology. *Przeglad Gastroenterologiczny, 16*(4), 257-296. https://doi.org/10.5114/pg.2021.110914

Lu, Q., Long, H., Chow, S., Hidayat, S., Danarti, R., Listiawan, Y., Deng, D., Guo, Q., Fang, H., Tao, J., Zhao, M., Xiang, L., Che, N., Li, F., Zhao, H., Lau, C. S., Ip, F. C., Ho, K. M., Paliza, A. C., . . . Lin, C. S. (2021). Guideline for the diagnosis, treatment and long-term management of cutaneous lupus erythematosus. *Journal of Autoimmunity, 123*, 102707. https://doi.org/10.1016/j.jaut.2021.102707

Lunny, C., Ramasubbu, C., Puil, L., Liu, T., Gerrish, S., Salzwedel, D. M., Mintzes, B. et Wright, J. M. (2021). Over half of clinical practice guidelines use non-systematic methods to inform recommendations: A methods study. *PLoS ONE, 16*(4), e0250356. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0250356

Masson Regnault, M., Brenaut, E., Marniquet, M. E., Berthault, C., Canoen, L., Marcombes, C., Melin, A., Ouakrat, R., Charles, J., Mouret, S., Potie, O., Penso, L., Vegas, L. P., Larid, G., Roux, M., Bougeard, C., Sylvain, S., Labonne, C., Randriamiarana, T., . . . Aubert, H. (2025). French guidelines on systemic treatments for moderate-to-severe psoriasis in adults: Update 2025. *Journal of the European Academy of Dermatology & Venereology, 30*, 30. https://doi.org/10.1111/jdv.70263

Narbutt, J., Reich, A., Adamski, Z., Chodorowska, G., Kaszuba, A., Krasowska, D., Lesiak, A., Maj, J., Osmola-Mankowska, A. J., Owczarczyk-Saczonek, A. B., Owczarek, W., Placek, W. J., Rudnicka, L. et Szepietowski, J. (2021). Psoriasis in children. Diagnostic and therapeutic recommendations of the Polish Dermatological Society. Part 2 [Luszczyca u dzieci. Rekomendacje diagnostyczno-terapeutyczne Polskiego Towarzystwa Dermatologicznego. Czesc 2.]. *Przeglad Dermatologiczny, 108(5)*, 335-353. https://doi.org/10.5114/dr.2021.111962

Nash, P., Sumpton, D., Tellus, M., Feletar, M., Bird, P. et Hall, S. (2024). A review and recommendations on the management of psoriatic arthritis in Australia 2024. *Internal Medicine Journal, 54*(12), 2037-2053. https://doi.org/10.1111/imj.16557

Nast, A., Altenburg, A., Augustin, M., Bachmann, F., Boehncke, W. H., Cornberg, M., Geerdes-Fenge, H., Hacker, B., Harle, P., Klaus, J., Kohm, M., Kollner, A., Mrowietz, U., Ockenfels, H. M., Pennitz, A., Philipp, S., Richter, T., Rosenbach, T., Schaberg, T., . . . Zeyen, C. (2026). S3 Guideline for the treatment of psoriasis vulgaris, adapted from EuroGuiDerm - part 1: Treatment recommendations and monitoring. *Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 24*(1), 122-137. https://doi.org/10.1111/ddg.16002

Nast, A., Smith, C., Spuls, P. I., Avila Valle, G., Bata-Csorgo, Z., Boonen, H., De Jong, E., Garcia-Doval, I., Gisondi, P., Kaur-Knudsen, D., Mahil, S., Malkonen, T., Maul, J. T., Mburu, S., Mrowietz, U., Reich, K., Remenyik, E., Ronholt, K. M., Sator, P. G., . . . Dressler, C. (2021). EuroGuiDerm Guideline on the systemic treatment of Psoriasis vulgaris - Part 2: specific clinical and comorbid situations. *Journal of the European Academy of Dermatology and Venereology, 35(2)*, 281-317. https://doi.org/10.1111/jdv.16926

NHS-Coventry and Warwickshire area prescribing Committee. (2024). *Methotrexate (oral & subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)*. https://www.covwarkformulary.nhs.uk/docs/chapter01/SCA107-Methotrexate%20oralandsubcut%20excluding%20cancer%20care.pdf

NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee. (2023). *Rheumatological Conditions: Oral Methotrexate for patients in adult services (excluding cancer care)*. https://www.nottsapc.nhs.uk/media/ckhbmwbt/rheumatological-conditions-methotrexate-information-sheet.pdf

NHS-Nottinghamshire Area Prescribing Committee. (2024). *Dermatological Conditions: Oral Methotrexate for patients in adult services (excluding cancer care)*. https://www.nottsapc.nhs.uk/media/mxalq3mx/dermatology-methotrexate.pdf

NHS - Countess of Chester Hospital. (2024). *Methotrexate - Chester Rheumatology Shared Care Protocol*. https://www.cheshireandmerseysideformulary.nhs.uk/docs/files/Methotrexate%20v3%20March%202020.pdf?UNLID=305474032202641718174

NHS - Derbyshire joint area prescribing committee. (2023). *Shared care agreement - Methotrexate for patients under adult services* https://www.derbyshiremedicinesmanagement.nhs.uk/assets/Clinical_Guidelines/Shared_Care_Guidelines/Methotrexate.pdf

NHS - Dorset. (2025). *Shared care protocol - methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)*. https://nhsdorset.nhs.uk/medicines/wp-content/uploads/sites/3/2025/05/Methotrexate-Shared-Care-Protocol.pdf

NHS - Dumfries and Galloway. (2025). *Subcutaneous methotrexate*. https://www.rightdecisions.scot.nhs.uk/dgrefhelp-nhs-dumfries-galloway/rheumatology/dmard-monitoring-protocols/subcutaneous-methotrexate/

NHS - England. (2022). *National shared care protocol - Methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)*. https://www.england.nhs.uk/wp-content/uploads/2022/07/B1621_xvii_methotrexate-oral-and-subcutaneous-for-patients-in-adult-services-excluding-cancer-care.docx

NHS - Norfolk and Waveney Therapeutics advisory group. (2024). *Shared care guidelines for Oral and Subcutaneous Methotrexate for various indications*. https://nwknowledgenow.nhs.uk/wp-content/uploads/2024/03/SCAMethotrexate_PPMO_Immuno_01032026.pdf

NHS - Royal Cornwall Hospitals Trust. (2026). *Oral and Subcutaneous Methotrexate Shared Care Guideline*. https://doclibrary-rcht.cornwall.nhs.uk/DocumentsLibrary/RoyalCornwallHospitalsTrust/Clinical/Pharmacy/OralAndSubcutaneousMethotrexateSharedCareGuideline.pdf

NHS – Humber and North Yorkshire Area Prescribing Committee et Humber and North Yorkshire Health and Care Partnership. (2025). *Shared care protocol - Methotrexate (oral and subcutaneous) for patients in adult services (excluding cancer care)*. https://humberandnorthyorkshire.org.uk/wp-content/uploads/2025/10/2025-09-HNY-SCP-methotrexate-v3.0-FINAL.docx

NHS – Pan Mersey. (2021). *Methotrexate : safe prescribing and dispensing*. https://www.cheshireandmerseysideformulary.nhs.uk/docs/files/methotrexate_safety.pdf?UNLID=70636103520253159717

NHS – Pan Mersey. (2022). *The Pan Mersey Area Prescribing Committee recommends the prescribing of methotrexate for patients within adult services - Share Care*. https://www.cheshireandmerseysideformulary.nhs.uk/docs/files/methotrexate_wirral_v2.pdf?UNLID=3054740322026417181423

NSW Government - South Eastern Sydney Local Health District. (2025). *Medicine Guideline for the Safe Use of Methotrexate (oral)*. https://www.seslhd.health.nsw.gov.au/sites/default/files/documents/SESLHDMG%20102%20-%20Methotrexate%20%28oral%29%20-%20Medicine%20Guideline_0.pdf

NSW Government – Clinical Excellence commission. (2024). *High-Risk Medicine Standard: Methotrexate (oral)*. https://www.cec.health.nsw.gov.au/__data/assets/pdf_file/0005/933692/Printable-HRM-Standard-Methotrexate-oral.PDF

Onel, K. B., Horton, D. B., Lovell, D. J., Shenoi, S., Cuello, C. A., Angeles-Han, S. T., Becker, M. L., Cron, R. Q., Feldman, B. M., Ferguson, P. J., Gewanter, H., Guzman, J., Kimura, Y., Lee, T., Murphy, K., Nigrovic, P. A., Ombrello, M. J., Rabinovich, C. E., Tesher, M., . . . Reston, J. T. (2022). 2021 American College of Rheumatology Guideline for the Treatment of Juvenile Idiopathic Arthritis: Recommendations for Nonpharmacologic Therapies, Medication Monitoring, Immunizations, and Imaging. *Arthritis care & research, 74*(4), 505-520. https://doi.org/10.1002/acr.24839

Page, M. J., McKenzie, J. E., Bossuyt, P. M., Boutron, I., Hoffmann, T. C., Mulrow, C. D., Shamseer, L., Tetzlaff, J. M., Akl, E. A., Brennan, S. E., Chou, R., Glanville, J., Grimshaw, J. M., Hrobjartsson, A., Lalu, M. M., Li, T., Loder, E. W., Mayo-Wilson, E., McDonald, S., . . . Moher, D. (2021). The PRISMA 2020 statement: an updated guideline for reporting systematic reviews. *Syst Rev, 10*(1), 89. https://doi.org/10.1186/s13643-021-01626-4

Purdy, K., Gooderham, M., Abu-Hilal, M., Armstrong, A., Asiniwasis, R., Dhadwal, G., Jack, C., Lansang, P., Lovegrove, F., Ringuet, J. et Spring, S. (2026). Supporting evidence and recommendations for the management of patients with systemic-eligible atopic dermatitis: A Canadian consensus document. *JAAD International, 24*, 31-49. https://doi.org/10.1016/j.jdin.2025.06.009

Quartier, P., Belot, A., Breton, S., Carbasse, A., Devauchelle, V., Fautrel, B., Georgin-Lavialle, S., Jurquet, A. L., Kone-Paut, I., Lemelle, I., Meinzer, U., Melki, I., Pillet, P., Reumaux, H., Rossi-Semerano, L. et Uettwiller, F. (2025). French protocol for the diagnosis and management of juvenile idiopathic arthritis including pediatric-onset Still's disease. *Revue de Medecine Interne, 46*(8), 449-481. https://doi.org/10.1016/j.revmed.2025.06.001

Queensland Government et Metro North Hospital & Health Service. (2024). *Shared Care of Patient on low dose Methotrexate for Rheumatological Disease*. https://metronorth.health.qld.gov.au/wp-content/uploads/2019/05/sc-factsheet-lowdose-methotrexate.pdf

Royal College of Nursing. (2021). *Administering Subcutaneous Methotrexate for Inflammatory Arthritis*. https://www.rcn.org.uk/Professional-Development/publications/administering-subcutaneous-methotrexate-for-inflammatory-arthritis-uk-pub-009-675

Scott, F. I., Ananthakrishnan, A. N., Click, B., Agrawal, M., Syal, G., Haydek, J. P., Yuan, Y., Kappelman, M. D., Lewis, J. D. et Singh, S. (2025). AGA Living Clinical Practice Guideline on the Pharmacologic Management of Moderate-to-Severe Crohn's Disease. *Gastroenterology, 169*(7), 1397-1448. https://doi.org/10.1053/j.gastro.2025.09.038

Siegfried, E. C., Arkin, L. M., Chiu, Y. E., Hebert, A. A., Callen, J. P., Castelo-Soccio, L., Co, D. O., Cordoro, K. M., Curran, M. L., Dalrymple, A. M., Flohr, C., Gordon, K. B., Hanna, D., Irvine, A. D., Kim, S., Kirkorian, A. Y., Lara-Corrales, I., Lindstrom, J., Paller, A. S., . . . Brandling-Bennett, H. A. (2023). Methotrexate for inflammatory skin disease in pediatric patients: Consensus treatment guidelines. *Pediatric Dermatology, 40*(5), 789-808. https://doi.org/10.1111/pde.15327

TAM (Treatments and Medicines) NHS Highland. (2022). *Subcutaneous methotrexate: Shared care protocol*. https://www.rightdecisions.scot.nhs.uk/tam-treatments-and-medicines-nhs-highland/formularies/ancillary-formularies/shared-care-protocols-formularies/subcutaneous-methotrexate-shared-care-protocol-formularies/

The Australia and New Zealand Musculoskeletal. (2026a, Feb 2026). *Evidence-based living recommendations for the management of juvenile idiopathic arthritis*. https://livingguidelines.org/jia/

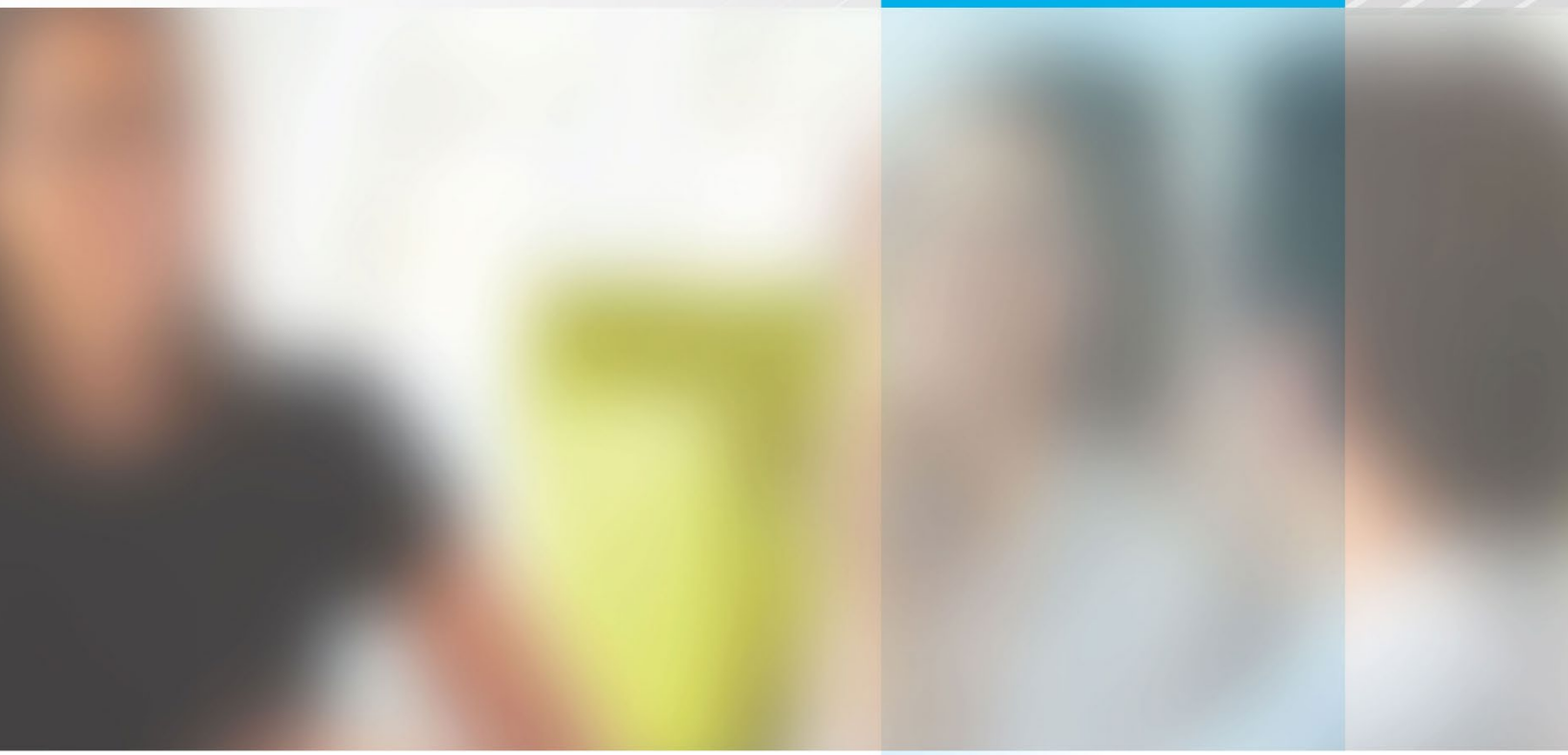
The Australia and New Zealand Musculoskeletal. (2026b, March 2026). *Evidence-based living recommendations for the treatment of inflammatory arthritis*. https://livingguidelines.org/adult/

The Institute for Safe Medication Practices. (2026). *Targeted Medication Safety Best Practices for Hospitals 2026-2027*. https://online.ecri.org/hubfs/ISMP/Resources/ISMP_TargetedMedicationSafetyBestPractices_Hospitals.pdf

Vicente, A., Perez-Ferriols, A., Batalla, A., Garcia-Fernandez, L., Perez, B., Eiris, N., de Lucas, R., De La Cueva, P. et Carrascosa, J. M. (2025). [Translated article] Consensus Statement From the Spanish Academy of Dermatology and Venereology (AEDV) Psoriasis Working Group (SWG) and Pediatric Working Group (PWG) on the Management of Pediatric Psoriasis. *Actas Dermo-Sifiliograficas, 116*(3), T254-T280. https://doi.org/10.1016/j.ad.2024.12.015

Wollenberg, A., Kinberger, M., Arents, B., Aszodi, N., Barbarot, S., Bieber, T., Brough, H. A., Calzavara-Pinton, P., Christen-Zaech, S., Deleuran, M., Dittmann, M., Fosse, N., Gaspar, K., Gerbens, L. A. A., Gieler, U., Girolomoni, G., Gregoriou, S., Holland, S., Mortz, C. G., . . . Flohr, C. (2026). *European Guideline (EuroGuiDerm) on atopic eczema*. https://www.guidelines.edf.one/guidelines/atopic-ezcema

Worm, M., Zidane, M., Eisert, L., Fischer-Betz, R., Foeldvari, I., Gunther, C., Iking-Konert, C., Kreuter, A., Muller-Ladner, U., Nast, A., Ochsendorf, F., Schneider, M., Sticherling, M., Tenbrock, K., Wenzel, J. et Kuhn, A. (2021). S2k guideline: Diagnosis and management of cutaneous lupus erythematosus - Part 2: Therapy, risk factors and other special topics. *Journal der Deutschen Dermatologischen Gesellschaft, 19*(9), 1371-1395. https://doi.org/10.1111/ddg.14491



Siège social

2535, boulevard Laurier, 5e étage
Québec (Québec) G1V 4M3
418 643-1339

Bureau de Montréal

2021, avenue Union, 12e étage, bureau 1200
Montréal (Québec) H3A 2S9
514 873-2563
inesss.qc.ca

Institut national d'excellence en santé et en services sociaux
Québec