

1) IDENTITE : dossier 001

Sexe : **Féminin**

Date de naissance : **7.7.1980**

Métiers exercés : **Professeur des écoles** Période : **2003 - 2010**

2) TRAVAUX DENTAIRE :

Nombre d'amalgames<sup>1</sup> : **10**

Combien ont été déposés : **10**

A quelle période ont-ils été posés : **entre 1997 et 2001**

A quelles dates<sup>2</sup> : **1 en 2008**  
**9 en 2009**

Nombre de couronnes<sup>3</sup> : **0**

Autres éléments métalliques en bouche (ex. : bridges) : **non**

Autres travaux dentaires effectués<sup>4</sup> : /

3) AUTRES FACTEURS SUSCEPTIBLES D'AGGRAVER OU DECLANCHER LES SYMPTÔMES :

Vaccins : **BCG , DTC , DT Polio , vaccin anti Hépatite B, vaccin anti grippal (1 fois)**  
**6 vaccinations contre la rage en 84 (MERIEUX)**

Consommation de poisson avant le diagnostic d'intoxication : **moyenne**

Médicament contenant du mercure : **?**

Accident (bris d'ampoule basse consommation, de thermomètre, etc.) : **non**

4) PATHOLOGIE :

Premiers symptômes (date et descriptif sommaire) :

**1998 crises de spasmodie et crises d'angoisse, insomnies**

Evolution de la pathologie : **2003 épuisement chronique, intolérance à l'effort, douleurs engourdissement des membres, aphtes à répétition.**

5) CONSEQUENCES :

Médicales (syndromes, allergies ou maladies ayant pu être déclenchés par l'intoxication) : **Syndrome de Fatigue Chronique**

Professionnelles :

Arrêt de travail : **2004 , je n'arrive plus à travailler à plein temps , je me mets donc à mi temps et depuis 2010 je n'arrive plus à travailler du tout.**

Réorientation : **Le congé longue maladie a été refusé. J'ai demandé un poste adapté , mais je ne sais pas s'il sera accepté et je ne sais pas si je serai en mesure de l'occuper vu que je dors presque 15 heures par jour.**

Conséquences : **Je suis payée à mi temps (du mi temps) . je touche donc environ 400 euros par mois. Pour l'instant la MGEN complète mes revenus mais comme cela fait un an que je suis en arrêt, cet apport d'argent devrait s'arrêter bientôt.**

Sociales :

Reconnaissance de travailleur handicapé : **non (d'après ma médecin du travail le syndrome de fatigue chronique est psychologique)**

Taux d'invalidité : **0**

<sup>1</sup> Il s'agit du nombre d'amalgames **au moment où vous en aviez au maximum en bouche.**

<sup>2</sup> Pour tout le questionnaire, donner des dates et périodes aussi précises que possible ; mais ne pas hésiter, en cas d'incertitude, à dater approximativement.

<sup>3</sup> **Au moment où vous en aviez au maximum en bouche.**

<sup>4</sup> Avec la date aussi précise que possible.

Prise en charge par une assurance privée : **non**

Vie privée :

**Mon petit ami et ma famille me soutiennent, et m'aident pour les tâches ménagères et la cuisine.**

6) TRAITEMENTS :

Avant le diagnostic de l'intoxication, avez-vous été orienté vers des psychologues / psychiatres ?

**Oui, j'ai vu plusieurs psychiatres, pris des antidépresseurs, anxiolytiques. J'ai également fait une thérapie de 2 ans.**

Avec quels effets ?

**Seule la thérapie a eu un effet, elle m'a permis de garder espoir dans ma guérison et de prendre davantage confiance en moi, mais sans régler mes problèmes de santé.**

Date du diagnostic d'intoxication : **août 2008 allergie au mercure (Test Mélisa)**  
**février 2009**

Le diagnostic a-t-il été établi par un médecin : **une Heilpraktiker en Allemagne.**

Bénéficiez-vous actuellement d'un suivi médical pour votre intoxication : pas vraiment

Analyses probantes (nom du laboratoire, dates) : **février 2009, juillet 2010 Microtrace**  
**août 2008 allergie au mercure (Test Mélisa)**

Régime Sans Gluten, Sans Laitages : **oui**

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) : **Vascusan, EPP , D Stress**

Produit Chélateur	<b>EDTA + DMSA</b>
Forme (gélule/IV)	<b>Perf + gellule</b>
Dates ou Périodes	<b>Environ 15 demi – chélation de puis février 2009 ( demi chélation car j'ai-je supporte mal les complètes)</b>

Efficacité : **Pour l'instant pas d'amélioration, sauf au niveau des aphtes. (Cela fait deux mois que je n'ai plus d'aphtes).**