

1) IDENTITE : DOSSIER 005

Sexe :f

Date de naissance :13/07/56

Métiers exercés : -**élève puis infirmière hôpital**
-**infirmière soins à domicile**
-**infirmière scolaire depuis 1983**

; Période :de 75 à 80

2) TRAVAUX DENTAIRE :

Nombre d'amalgames¹ : ; A quelle période ont-ils été posés : **entre 1962 et 2005**
Combien ont été déposés : **4** ; A quelles dates² : **-en 2010**

-

-

Nombre de couronnes³ :

Combien ont été déposées :**2** ; A quelles dates : **-en 2010**

-

-

Autres éléments métalliques en bouche (ex. : bridges) : **2 bridges en acier inox à 4 éléments**

Autres travaux dentaires effectués⁴ :

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

Vaccins contenant du thiomersal⁵ : **DTP et Hépatite B**

Vaccins contenant de l'hydroxyde d'aluminium⁶

Environnement professionnel (préciser) : **thermomètres et produits antiseptiques**

Environnement domestique (préciser) : **ampoules**

Consommation de poisson avant le diagnostic d'intoxication : faible / moyenne / importante / très importante **moyemne**

Médicament contenant du mercure :

Accident (bris d'ampoule basse consommation, de thermomètre, etc.) : **nombreux thermomètres, 4 ampoules basse consommation**

4) PATHOLOGIE :

Premiers symptômes (date et descriptif sommaire) :**fatigue, épisodes dépressifs avec idées suicidaires (sans tentative) Acouphènes, somnolences diurnes et déficit de concentration**

Evolution de la pathologie :

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

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

³ **Au moment où vous en aviez au maximum en bouche.**

⁴ Avec la date aussi précise que possible.

⁵ Notamment les vaccins antidiphtérique, antitétanique, anticoquelucheux (DTC), les anatoxines diphtériques et tétaniques (DT), l'anatoxine tétanique (AT), le vaccin anti-hépatite B, le vaccin anti-Haemophilus influenzae de type b (Hib) et les vaccins antigrippaux.

⁶ Voir le lien : www.alainmyofasciite.com/Articles/dossier%202004/Liste%20des%20vaccins%20alu.pdf

5) CONSEQUENCES :

Médicales (syndromes, allergies ou maladies ayant pu être déclenchés par l'intoxication) :

Professionnelles :

Arrêt de travail :

Perte d'emploi :

Réorientation :

Conséquences :

Sociales :

Reconnaissance de travailleur handicapé : / **non**

Taux d'invalidité :

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

Vie privée :

6) TRAITEMENTS :

Avant le diagnostic de l'intoxication, avez-vous été orienté vers des psychologues / psychiatres ? **suivi psychiatrique puis psychologique**

Avec quels effets ? **amélioration par suivi psychologique (pas par psychiatre)**

Date du diagnostic d'intoxication : **juin 2009**

Le diagnostic a-t-il été établi par un médecin : **oui**

Bénéficiez-vous actuellement d'un suivi médical pour votre intoxication : **oui**

Analyses probantes (nom du laboratoire, dates) : **-microtrace dosage en 2009 et 2010**

-

-

Régime Sans Gluten, Sans Laitages **non mais intolérance diagnostiquée en janvier 2011 au riz, au soja, à l'oeuf**

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) : **spiruline, prescription de pro Q 10 et pro Mumijo, pas encore commencé le ttt**

Produit Chélateur	dmps			
Forme (gélule/IV)	iv			
Dates ou Périodes	11 en 2009/2010			

Autre traitement (précisez) : (**pratique sophrologie**)

Efficacité : **diminution notoire du mercure éliminé, pas d'amélioration des acouphènes mais moins de fatigue et de troubles de concentration et de somnolences diurnes, moins de symptômes dépressifs**