

1) IDENTITE : DOSSIER 006

Sexe : **F.**

Date de naissance **26.11.53:**

Métiers exercés : **-Infirmière**

; Période : **1973/74 au 9.11.1998.**

-
-

2) TRAVAUX DENTAIRE :

Nombre d'amalgames¹ : **17**

; A quelle période ont-ils été posés : entre **1970 et 1986**

et

Combien ont été déposés : **3 ou 4**

; A quelles dates² : **-printemps 1998_**

-
-

Nombre de couronnes³ : **3 ou 4 en or**

Combien ont été déposées : **aucune**

; A quelles dates : -

-
-

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

Autres travaux dentaires effectués⁴ :

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

Vaccins contenant du thiomersal⁵ : **J'ignore, mais en tant qu'infirmière, [X] avait reçu tous les vaccins obligatoires.**

Vaccins contenant de l'hydroxyde d'aluminium⁶ : **idem**

Environnement professionnel (préciser) : **Infirmière**

Environnement domestique (préciser) : **Célibataire**

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

Médicament contenant du mercure : **les vaccins**

Accident (bris d'ampoule basse consommation, de thermomètre, etc.) **Pas à ma connaissance**

4) PATHOLOGIE :

Premiers symptômes (date et descriptif sommaire) :

Dans l'année qui a suivi la pose de cinq amalgames, ma fille [X], alors dans sa 20^{ème} année, infirmière à l'époque, a commencé à faire de la dépression, qui est devenue rapidement très grave.

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

Evolution de la pathologie :

Bien entendu, puisque personne n'avait ni établi, ni soupçonné la cause, elle a continué à se faire soigner les dents. Dans les années qui ont suivi, onze amalgames nouveaux lui ont été mis en bouche, ainsi que plusieurs couronnes en or. Son état n'a fait que s'aggraver malgré des soins intensifs. J'énumère quelques symptômes (troubles dépressifs, grande fatigue chronique, trouble du sommeil, manque d'énergie et difficulté décisionnelle, difficulté de concentration, vertiges, bouffées d'angoisse, irritabilité parfois violente, spasmes musculaires, sinusite chronique, tachycardie, troubles du rythme cardiaque, maladie de Crohn, sécheresse dermique, etc, ...* Un vrai calvaire ! ... principalement pour elle, mais également pour l'entourage du fait des contraintes que cela implique, mais surtout parce qu'il est extrêmement pénible de voir souffrir et partir dans la déchéance, un être que l'on aime, tout en se sentant impuissant à lui venir en aide.

5) CONSEQUENCES :

Arrêts de travail fréquents, Longue maladie, invalidité.

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

J'énumère quelques symptômes (troubles dépressifs, grande fatigue chronique, trouble du sommeil, manque d'énergie et difficulté décisionnelle, difficulté de concentration, vertiges, bouffées d'angoisse, irritabilité parfois violente, spasmes musculaires, sinusite chronique, tachycardie, troubles du rythme cardiaque, maladie de Crohn, sécheresse dermique, etc, ...* Un vrai calvaire ! ... principalement pour elle, mais également pour l'entourage du fait des contraintes que cela implique, mais surtout parce qu'il est extrêmement pénible de voir souffrir et partir dans la déchéance, un être que l'on aime, tout en se sentant impuissant à lui venir en aide.

Toutes ces maladies sont citées par les spécialistes dénonçant les effets de la toxicité du mercure.

Professionnelles :

Arrêt de travail : **Arrêts de travail fréquents, longue maladie, invalidité, perte d'autonomie**

Perte d'emploi :

Réorientation :

Conséquences : **décès le 9.11.1998 déficience cardiaque.**

Sociales :

Reconnaissance de travailleur handicapé : oui / non

Taux d'invalidité :

Prise en charge par une assurance privée : oui / non

Vie privée : perte d'autonomie refuge chez les parents.

6) TRAITEMENTS : Au cours de l'été 98, mon attention fût attirée par un article traitant du danger des amalgames dentaires. Avec ma fille, nous avons décidé de faire réaliser des analyses de recherche du mercure. Fin septembre 98 nous avons donc envoyé sous prescription médicale du Dr. Jean-Jacques Melet, des échantillons de salive et de cheveux à un laboratoire spécialisé dans ce genre de recherches. Malheureusement, les tous premiers jours de novembre, ma fille a eut de très graves troubles du rythme cardiaque avec syncopes. Elle fut hospitalisée en cardiologie le samedi 7 novembre, et malgré les soins et la surveillance hospitalière, elle fit à nouveau plusieurs syncopes. Dans la nuit du dimanche au lundi 9 novembre, en faisant sa ronde de 1h30, l'infirmière la trouva morte sur son lit.

Les résultats d'analyses me parvinrent deuxième quinzaine de décembre. Un taux énorme de mercure dans la salive, (1391 µg/l de salive)** avec des taux également beaucoup trop important d'argent, de cuivre et d'étain.

Etant donné ces résultats d'analyses il est certain que ma fille était fortement intoxiquée par le mercure et

les métaux argent, cuivre et étain, que les symptômes de sa maladie correspondaient totalement à ceux annoncés par les spécialistes toxicologues, on peut raisonnablement penser que tous ses problèmes de santé , ainsi que son décès, sont dus à cette intoxication, dont la source ne peut être que les amalgames.

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

Date du diagnostic d'intoxication :

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

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

Analyses probantes (nom du laboratoire, dates) : -

-

-

Régime Sans Gluten, Sans Laitages : oui / non

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) :

Produit Chélateur				
Forme (gélule/IV)				
Dates ou Périodes				

Autre traitement (précisez) :

Efficacité :