

1) IDENTITE : DOSSIER 008

Sexe : **féminin**

Date de naissance : **17 mai 1959**

Métiers exercés : - **assistante dentaire**
- **infirmière**

fibromyalgie et fatigue chronique

Période : **1977**

de 1982 à 2002, mise en invalidité pour

2) TRAVAUX DENTAIRE :

Nombre d'amalgames¹ : **15 refaits régulièrement** A quelle période ont-ils été posés : **entre 6 ans et 36 ans soit 1965 - 1995**

Combien ont été déposés : **tous** A quelles dates² : - **3 en 2005**

- **3 en 2007 perte de motricité des membres inférieurs**

- **extraction massive dentaire en 2010 pour complication infectieuse**

alors qu'en position de maladie auto immune, maladie cœliaque, maladie de Lyme...

Nombre de couronnes³ : **5**

Combien ont été déposées : toutes A quelles dates : - **1995 pour pose de bridge**

- **2001 pour pose de 2 bridges**

- **2010 par extraction (reste 6 dents jamais traitées en bouche)**

Autres éléments métalliques en bouche (ex. : bridges) : **3**

Autres travaux dentaires effectués⁴ : **5 Onlays, inlays, amalgames sous tous les bridges et couronnes**

Calvaire de l'âge de 6 ans à 50 ans pour des travaux toujours plus sophistiqués et coûteux n'apportant à aucun moment un confort buccal et digestif, des complications à distance innombrables et incessantes aggravées après chaque intervention dentaire comme vaccinale pour finir par un tableau clinique aigu. Détoxination mercurielle doucement efficace et panel d'alternatives pour maladie auto-immune, Lyme... en un équilibre physiologique très fragile

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

Vaccins contenant du thiomersal⁵ :

Vaccins contenant de l'hydroxyde d'aluminium⁶ :

Vaccinations infantiles

Toutes les vaccinations refaites en école d'infirmière et en exercice hospitalier + 8 vaccinations hépatite B (infirmière de réanimation cardiaque)

Environnement professionnel (préciser) : **Infirmière**

Environnement domestique (préciser) : **Antécédents familiaux d'exposition à des produits toxiques (ingénieurs chimiste, vétérinaire...) provoquant des infirmités et maladies neuromusculaires et dégénératives...**

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

Médicament contenant du mercure :

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

Accident (bris d'ampoule basse consommation, de thermomètre, etc.) : **1 thermomètre par jour en moyenne cassé en réanimation à cette époque (1985)**

4) PATHOLOGIE :

Premiers symptômes (date et descriptif sommaire) : **Enfance avec faiblesse des membres inférieurs et baisse d'agilité des doigts et mains**

Evolution de la pathologie :

5) CONSEQUENCES :

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

Fatigue chronique et douleurs invalidantes

Perte musculaire avec épisodes de perte de mobilité

Maladie cœliaque

Maladie auto immune

Maladie de Lyme et amibiase chronique du fait de l'effondrement de l'immunité

Electrosensible, perte de concentration, modification du comportement...

Professionnelles :

Arrêt de travail : **2002 invalidité après de nombreux arrêts et hospitalisations**

Perte d'emploi : **oui**

Réorientation : **inconcevable**

Conséquences : **perte d'une vocation passion et chute financière**

Sociales :

Reconnaissance de travailleur handicapé : **oui, pensionnée à 560 euros par mois**

Taux d'invalidité : **catégorie 2**

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

Vie privée : Célibataire sans enfant

6) TRAITEMENTS :

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

Avec quels effets ? **Aucun, refus des traitements prescrits car diagnostic de bonne santé mentale établi préalablement**

Date du diagnostic d'intoxication : **2007, dès que j'ai pu faire des démarches pour problème de motricité, financière, isolement...**

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

Bénéficiez-vous actuellement d'un suivi médical pour votre intoxication : **non, je gère au mieux**

Analyses probantes (nom du laboratoire, dates) : - **Bremen en 2007**

-

-

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

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) : **oui, selon l'évolution et les moyens financiers**

Produit Chélateur				
Forme (gélule/IV)				
Dates ou Périodes				

Autre traitement (précisez) : **Chlorelle, ail des ours, coriandre, pédiluves de détoxination... depuis 3 ans**

Efficacité : **Détoxination douce nécessaire par endommagement majeur des cellules souches et mauvaise accroche de la bonne information induite pour duplication**