

## 1) IDENTITE : DOSSIER 015

Sexe : **F**

Date de naissance : **21 février 1930**

Métiers exercés : - **infirmière (5ans)**

; Période : **activité professionnelle interrompue à 55 ans pour raisons de santé**

- **assistante sociale (1an)**

- **professeur de sciences médico-sociales (32 ans)**

## 2) TRAVAUX DENTAIRES :

Nombre d'amalgames<sup>1</sup> : **entre 7 et 10** ; A quelle période ont-ils été posés : **entre 30** et **55 ans**

Combien ont été déposés : ; A quelles dates<sup>2</sup> : **-2008**

**-2009**

**-2010**

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

Combien ont été déposées : **2en** ; A quelles dates : - **la 1<sup>ère</sup> Il y a très longtemps**

- **la 2<sup>ème</sup> en 2009**

- **Il me reste une couronne primitivement en or que j'ai**

**avalée et qui a été remplacée par un autre métal**

Autres éléments métalliques en bouche (ex. : bridges) : **4**

**Les problèmes ont commencé après la pose du 2<sup>ème</sup> bridge qui était en sur-occlusion entraînant un déséquilibre de la mâchoire. Le 3<sup>ème</sup> bridge en acier, se trouvait être sous une dent couronnée en or. Un an après, j'avais des troubles de la sensibilité au niveau des pieds : diagnostic « neuropathie sensitive d'origine inconnue ». Dépose en 2009.**

**Remplacement en 2010 + pose d'un second bridge, les deux provenant de ? Les documents fournis par le prothésiste sont incompréhensibles. Problèmes buccaux toujours non réglés malgré la dépose du dernier bridge.**

**Autres travaux dentaires effectués<sup>4</sup> : soins sur une carie traitée avec un amalgame qui a déclenché un galvanisme buccal. Retrait de l'amalgame par fraisage, obturation avec des composites. Persistance du galvanisme et de la sensibilité de la dent pourtant dévitalisée. L'extraction devenait inévitable. Le spécialiste recommandé, malgré les explications données et les radios se trompe de dent, il enlève une molaire alors qu'il s'agissait de la seconde prémolaire. La dent malade sera enlevée un mois plus tard par un autre intervenant.**

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

Vaccins contenant du thiomersal<sup>5</sup> : **impossible de répondre à ces questions**

Vaccins contenant de l'hydroxyde d'aluminium<sup>6</sup> :

Environnement professionnel (préciser) :

Environnement domestique (préciser) : ?

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

Médicament contenant du mercure : **je ne sais pas**

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

## 4) PATHOLOGIE : trois domaines :

Premiers symptômes (date et descriptif sommaire) : **1 – bucco-dentaires depuis la pose de l'amalgame et des deux bridges (2009) Persistance de la sécheresse buccale, perturbation du goût plus ou moins accentuée en fonction des aliments. 2 - La neuropathie. 3 – L'altération de l'EG.**

Evolution de la pathologie : - **la neuropathie alterne des périodes apparemment régressives et évolutives. L'EG s'est amélioré.**

<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.

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> Voir le lien : [www.alainmyofasciite.com/Articles/dossier%202004/Liste%20des%20vaccins%20alu.pdf](http://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) : **neuropathie. Le Professeur du CHU spécialiste des neuropathies refuse de voir un lien quelconque avec les problèmes dentaires. Je suis restée 48 h dans son service : les différents examens subis n'ont pas permis de faire le diagnostic.**

### **Professionnelles : retraitée depuis 1985**

Arrêt de travail :

Perte d'emploi :

Réorientation :

Conséquences :

### **Sociales :**

Reconnaissance de travailleur handicapé : **oui / mais pas en rapport avec les problèmes dentaires**

Taux d'invalidité : **100%**

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 ? **non**

Avec quels effets ?

Date du diagnostic d'intoxication : **c'est le labo GLYCAN de Genève qui a mis en évidence les taux élevés de métaux lourds dans la salive et les cheveux. J'ai suivi leur traitement pendant 6 mois**

Le diagnostic a-t-il été établi par un médecin : **oui / dosage après chélation effectué à Paris par le Dr [X]**

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

Analyses probantes (nom du laboratoire, dates) : - **microthrace (Allemagne) : taux anormaux mais pas suffisants pour faire une chélation mensuelle. Traitement : zinc, sélénium plus des compléments vitaminiques. J'aurais dû revoir le Dr [X] au bout de six mois, mais ma santé ne me permettait pas ce déplacement ; je continue à prendre les deux médicaments cités plus du du magnésium avec vitamines B...acheté en pharmacie.**

-

-

Régime Sans Gluten, Sans Laitages : **non**

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) :

Produit Chélateur				
Forme (gélule/IV)	<b>Granions (ampoules)</b>			
Dates ou Périodes				

Autre traitement (précisez) :- **anti-inflammatoires « advil » pour calmer les brûlures de la plante des pieds surtout à gauche, notamment au niveau des orteils qui deviennent très rouges le soir.**

Efficacité : **relative**