

1) IDENTITE : DOSSIER 036

Sexe : **F**

Date de naissance : **21/12/1949**

Métiers exercés : **-institutrice**

; Période : **de 1969 a 2004**

-

-

2) TRAVAUX DENTAIRE :

Nombre d'amalgames<sup>1</sup> : **12** ; A quelle période ont-ils été posés : **entre 1956** et **2000**

Combien ont été déposés : **12** ; A quelles dates<sup>2</sup> : **-2006**

**-2007**

**-2008**

Nombre de couronnes<sup>3</sup> : **8**

Combien ont été déposées : **8** ; A quelles dates : **-id que les AD**

-

-

Autres éléments métalliques en bouche (ex. : bridges) : **2 screw-post : un en nickel chrome, l'autre en laiton doré**

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

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

Vaccins contenant du thiomersal<sup>5</sup> : **tous les vaccins d' enfance + tetanos regulierement**

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

Environnement professionnel (préciser) : /

Environnement domestique (préciser) : /

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

Médicament contenant du mercure :

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

4) PATHOLOGIE :

Premiers symptômes (date et descriptif sommaire) : **2001**

Evolution de la pathologie : **problemes gastro-entero en 2001 qui amenant a l'eviction du gluten, du lait et des aliments contenant du nickel; fatigue intense et curieuse; allergie aux fumees et parfums...**

---

<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) : **crises d'allergies alimentaires et olfactives frolant l'œdème de Quincke et nécessitant la prise de cortizone**

### **Professionnelles :**

Arrêt de travail : **depart a la retraite anticipé sans remuneration pendant 4 mois**

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 ? **oui**

Avec quels effets ? **bons car la psy a reconnu que mes problemes n'etaient pas psy et elle m'a beaucoup soutenue pendant mon traitement**

Date du diagnostic d'intoxication : **mai 2005**

Le diagnostic a-t-il été établi par un médecin : **oui / (dr Melet)**

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

Analyses probantes (nom du laboratoire, dates) : **-micro-trace et labo de brême**

-

-

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

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) :

Produit Chélateur	<b>DMSA</b>			
Forme (gélule/IV)	<b>Gelules</b>	<b>iv</b>		
Dates ou Périodes	<b>De 2005 a 2009</b>	<b>2010</b>		

Autre traitement (précisez) :

Efficacité : **bons resultats mais les allergies restent**