

Date de naissance : 16/10/1958  
Sexe : M  
Métier : Menuisier

### 1) HISTOIRE DENTAIRE :

Nombre d'amalgames<sup>1</sup> : = 13  
Combien ont été déposés :  
4-5. 2012. Apparent:  
non recouverts de couronnes

A quelle période ont-ils été posés : Années 1970-1980  
A quelles dates<sup>2</sup> : Début 2012.

Nombre de couronnes<sup>3</sup> : 9

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

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

2 en Août 2013 → 2 Encours.  
Appareil haut orthodontique.  
En vue de le supprimer.  
(voir Secu et remboursement)

### 2) AUTRES FACTEURS SUSCEPTIBLES D'AGGRAVER OU DÉCLENCHER LES SYMPTÔMES :

Exposition professionnelle : Solvants, fumée carbonée (PVC, matériaux)

Vaccins : ? poussière Aluminium (Amiante)

Médicament contenant du mercure (excipient Thiomersal, Thimerosal): ?

Exposition accidentelle au mercure (bris d'ampoule basse consommation, de thermomètre, etc.): ?

Transfert placentaire (mère portant des amalgames ou professionnellement exposée) :

Fréquence de la consommation de poisson : sans plus

<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.

### 3) SYMPTÔMES :

La Liste ci-dessous est indicative : merci de supprimer/rayer les mentions inutiles et d'ajouter visiblement les mentions nécessaires.

<b>Symptômes locaux</b>	<del>sécheresse de la bouche</del> <del>inflammation et sensations de brûlure de la bouche et de la langue</del> <del>aphtes</del> gingivite gerçures des lèvres
<b>Fatigue</b>	épisodes de fatigue inexplicée migraines ou céphalées syndrome de fatigue chronique/encéphalomyélite myalgique (SFC/EM) <sup>5</sup>
<b>Troubles psychiques</b> (éréthisme mercuriel) :	irritabilité inexplicée indécision anxiété angoisse <del>nervosité (ongles rongés, etc.)</del> idées fixes peurs sans raison, cauchemars diminution de la mémoire et de la concentration dépression constante ou par épisodes <del>tendances suicidaires</del> hyperactivité chez les enfants
<b>Maladies neurologiques</b>	<del>sclérose en plaques</del> sclérose latérale amyotrophique <del>autisme</del> <del>maladie d'Alzheimer / autres maladies neurodégénératives</del>
<b>Maladies auto-immunes</b>	lupus
<b>Hypersensibilités</b>	Sensibilité chimique multiple <sup>6</sup> Électrosensibilité
<b>Troubles de la sensibilité</b>	engourdissements et fourmillements des extrémités <del>extrémités froides et violacées même en cas de chaleur (acrodynie)</del> gonflement inexplicé des extrémités
<b>Troubles des organes des sens</b>	bruits dans les oreilles acouphènes hypersensibilité aux bruits vertiges, diminution de la sensibilité auditive pour les hautes fréquences vision de points noirs ou blancs hypersensibilité à la lumière perturbation dans la vision des couleurs diplopie (vision double) restriction du champ visuel <del>nystagmus (mouvements involontaires des globes oculaires)</del> <del>diminution du goût</del> intolérance aux odeurs entraînant des nausées
<b>Symptômes cutanés</b>	sécheresse de la peau (notamment paume des mains et de la plante des pieds) démangeaisons fréquentes <del>bleus faciles</del> rougeur excessive au frottement de la peau éruptions et boutons inexplicés (voir chevelure) yeux irrités

---

<sup>5</sup> Voir Annexe 1.

<sup>6</sup> Voir Annexe 1.

<b>Troubles neurologiques et musculaires</b>	Fibromyalgie tremblements (tremor) contractions musculaires involontaires (fasciculation des paupières, etc.) <del>tics (visage et ailleurs)</del> crampes troubles de la coordination difficultés d'élocution, douleurs des muscles et des os (notamment à la pression) douleurs des articulations
<b>Troubles cardiovasculaires et respiratoires</b>	troubles du rythme cardiaque (tachycardie, arythmie,...) <del>pincements ou douleurs cardiaques</del> hyper ou hypotension <del>difficultés de respiration</del> <del>malaise en cas d'élévation du rythme cardiaque</del> <del>douleurs thoraciques</del>
<b>Troubles digestifs</b>	diarrhées colopathie (ballonnements et gaz intestinaux) <del>constipation</del> <del>sensations de brûlures du tube digestif</del> <del>douleurs à l'estomac</del> <del>nausées</del> <del>perte d'appétit</del> <del>prise de poids ou amaigrissement</del>
<b>Perturbations du système immunitaire</b>	infections répétées allergies
<b>Troubles hormonaux, perturbations de la reproduction</b>	<del>gonflements des seins</del> anomalies des règles (aménorrhée,...) infertilité <del>troubles thyroïdiens</del>
<b>Autres</b>	<del>excès de salive</del> excès de transpiration (notamment nocturne) levers fréquents pour uriner la nuit Troubles ORL inflammation

#### 4) CONSEQUENCES DE LA PATHOLOGIE :

##### **Professionnelles :**

Arrêt de travail : *depuis Janvier 2010*

Perte d'emploi : *Oui*

Réorientation : *Non*

Conséquences : *Invalide II Mar 2012*  
*Douleurs Articulaires et vasculaires Inexpliquées*

##### **Sociales :**

Reconnaissance de travailleur handicapé : oui (non)

Taux d'invalidité : *II catégorie*

Prise en charge par une assurance privée : oui (non) *complémentaire prévoyance*

##### **Vie privée :**

#### 5) TRAITEMENTS :

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

Avec quels effets ? *Aucun*

Compléter s'il y a lieu les valeurs ou les indications pour les tests que vous avez effectués. Sur la pertinence de ces textes, se reporter à l'annexe 2.

Date du diagnostic d'intoxication :

- profil des porphyrines urinaires :
- mercure urinaire :
- mercure urinaire après mobilisation au DMPS : *Sept. 2011. - Salynas pour Exodor (Mer.)*
- mercure salivaire : *30/11/2011*
- mercure capillaire : *13/01/2012*
- Biopsie Musculaire *03/2012. (Henri Mondor)*

Date du diagnostic d'allergie au mercure : *Sept 2011*

Date du diagnostic d'hypersensibilité lymphocytaire (Melisa) :

Hyperprotéinurie :

Anomalies du sérum :

*Electro. physiologique 25/08/2010*

Tests génétiques : *Examen Meure physiologique 06/02/2010*

Le diagnostic a-t-il été établi par un médecin ? *Medecine douleur NANTES Prêtoche*

Bénéficiez-vous actuellement d'un suivi médical pour votre intoxication ? *(D<sup>r</sup> Taillefert.)*  
*Si non "non."*

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

Autres évictions alimentaires :

Compléments (vitamines, minéraux, etc.) : *Vit. D. tous 3 mois - Zing Söbman.*

Antibiotiques : *plus de*

Probiotiques :

**Chélations :**

Produit Chélateur	<i>DMPS</i>
Forme (gélule/IV/sublingual)	
Dates ou Périodes	<i>01. Sept. 2011 - 14/10/2011 - 09.01.2012</i> <i>26.04.2012 - 29.06.2012 - 08.07.13 - 25.06.2013 - 26-11-2013</i> <i>11.10.2012 27. Mai 2014</i>

Quel est l'effet des chélations ?

S'il y a lieu, après combien de chélations avez-vous ressenti un effet bénéfique ? *Vers la 3<sup>ème</sup>.*  
*Amélioration progressive. suivant efforts.*  
*Reste sensible. dès changement de temp et activité. physique.*

**6) ENVIRONNEMENT FAMILIAL :**

D'autres membres de votre famille souffrent-ils d'intoxications imputables au mercure ou à d'autres métaux ?

Lien de Parenté	Symptômes, maladies potentiellement corrélées	diagnostic d'intoxication	Traitement approprié	Effets du traitement
<i>non informé.</i>		Oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/>		
<i>à ma connaissance.</i>		Oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/>		
		Oui <input checked="" type="radio"/> non <input type="radio"/>		