

## Pathologies ORL récurrentes : La Micro-Immunothérapie au cœur de la stratégie thérapeutique

Novembre 2014 - Institut international 3IDI



Cher Docteur ,

Cette année, vous aimeriez que vos patients soient protégés au mieux contre les virus qui circulent pendant la saison froide. Quelle stratégie thérapeutique adopter pour aider le système immunitaire de vos patients dans la lutte antivirale ?

Un groupe de médecins évaluateurs a réalisé un suivi rétrospectif de 24 patients souffrant de pathologies ORL récurrentes. Ce suivi souligne l'intérêt pour le médecin d'intégrer la Micro-Immunothérapie dans sa stratégie thérapeutique.

Je vous laisse découvrir les résultats obtenus par les médecins grâce à l'utilisation de la Micro-Immunothérapie dans la prévention des maladies hivernales.

Bonne lecture,

Anne Gaborit

*Coordinatrice de la promotion de la Micro-Immunothérapie  
et communication francophone*

## Suivi rétrospectif de 24 patients souffrant de pathologies ORL récurrentes



***Béatrice Lejeune***

La sensibilité des patients aux pathologies hivernales est fonction de l'état de leur système immunitaire. Lorsque les patients présentent un système immunitaire déficient, le risque de développer un nombre d'épisodes infectieux importants durant l'hiver est plus élevé.

Afin de souligner l'intérêt pour le médecin d'intégrer la Micro-Immunothérapie (MI) dans sa stratégie thérapeutique, un suivi rétrospectif sur 24 patients souffrant de pathologies ORL, a été effectué, et est présenté dans cet article.

***Objectif du suivi :***

Déterminer l'impact d'un traitement de Micro-Immuno-thérapie destiné à soutenir le système immunitaire, administré avec ou sans traitements adjuvants (homéopathie, phytothérapie, ...), sur le nombre de jours de maladie pendant et après le traitement, en comparaison avec le nombre de jours de maladie du patient pendant l'année précédant ce traitement.

### Méthode :

L'évaluation, de type rétrospectif, porte sur 24 suivis de patients souffrant de pathologies ORL récidivantes (angines, pharyngites, sinusites, bronchites,...), encodés par 6 médecins évaluateurs dans la base de données GE<sup>2</sup>REMI.<sup>[1]</sup> Les 24 patients ont été répartis en trois groupes en fonction de leurs âges : pédiatrique (8 patients, 0-18 ans, moyenne : 8,5 ans), adulte (7 patients, 19-59 ans, moyenne : 39 ans), seniors (9 patients, 60 ans et plus, moyenne : 66 ans). Sur base du nombre de jours de maladie observés durant l'année précédant le traitement, un nombre de jours de maladie théorique a été extrapolé, proportionnellement à la durée du suivi post traitement. Le nombre de jours réels de maladie post traitement a ainsi pu être comparé au nombre de jours théorique extrapolé.

### Observations :

S'agissant d'un suivi rétrospectif, les prescripteurs ont utilisé une posologie adaptée à chaque patient.

La figure et le tableau 1 reprennent l'ensemble des données du suivi pédiatrique.

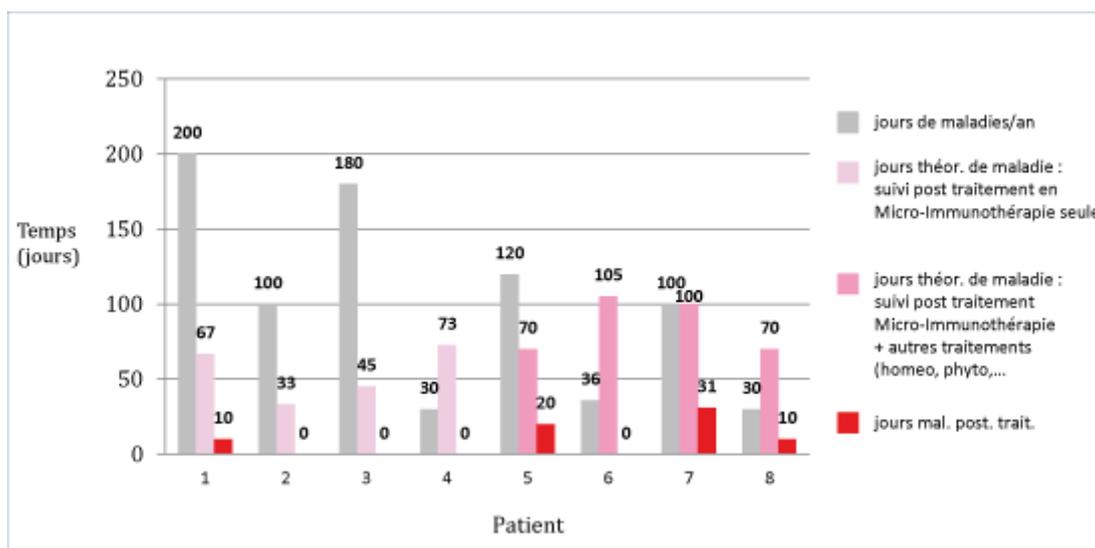


Figure 1

Tableau 1 : données pédiatriques

| Patient | Age | Sexe | Posologie                         | Traitement additionnel |
|---------|-----|------|-----------------------------------|------------------------|
| 1       | 0,9 | F    | 1/j, 5 mois                       | -                      |
| 2       | 3,5 | F    | 1/j, 2 mois                       | -                      |
| 3       | 9   | M    | 1/j, 3 mois                       | -                      |
| 4       | 16  | F    | 1/j, 1 mois -<br>10j/mois, 3 mois | -                      |
| 5       | 4   | M    | 10j/mois, 3 mois                  | Homéo, phyto           |
| 6       | 4   | M    | 10j/mois, 3 mois                  | Homéo, suppos HE       |
| 7       | 15  | F    | 10j/mois, 12 mois                 | Homéo                  |
| 8       | 16  | M    | 1/j, 1 mois -<br>10j/mois, 3 mois | Homéo                  |

Lors de l'utilisation de la Micro-ImmunoThérapie seule, le traitement était continu pendant minimum 1 mois (maximum 5 mois). Lors de l'intégration dans une polythérapie, le médecin choisissait souvent la posologie de 10 jours/mois pendant minimum 3 mois. On constate que l'utilisation de la Micro-ImmunoThérapie seule, en traitement continu de minimum un mois, permet une diminution de 96% des jours de maladies par rapport aux jours extrapolés (10/218 jours), contre 75,4% (85/345 jours) lorsque le traitement de Micro-ImmunoThérapie est discontinu et ce malgré l'association avec un autre traitement.

La figure et le tableau 2 reprennent l'ensemble des données du groupe adulte.

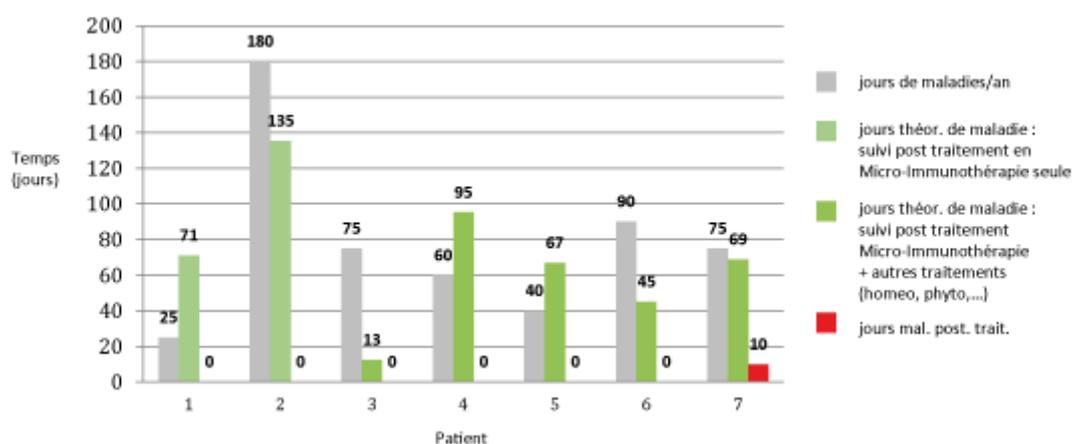


Figure 2

Tableau 2 : données adultes

| Patient | Age | Sexe | Posologie | Traitement additionnel |
|---------|-----|------|-----------|------------------------|
|---------|-----|------|-----------|------------------------|

|   |    |   |   |   |
|---|----|---|---|---|
| 1 | 38 | F | 1/j – 1 mois,<br>10j/mois – 1 mois      | -                                       |
| 2 | 39 | M | 1/j – 4 mois                            | -                                       |
| 3 | 25 | M | 1/j – 1 mois                            | Sterogyl, Natrum silicium 15CH          |
| 4 | 58 | M | 1/j – 5 mois                            | Homéo, anthroposophie                   |
| 5 | 42 | F | 1/j – 8 mois                            | Micro-Immunothérapie,<br>anthroposophie |
| 6 | 41 | F | 1/j – 6 mois                            | Micro-Immunothérapie                    |
| 7 | 29 | F | 20j/mois – 4 mois,<br>10j/mois – 3 mois | Micro-Immunothérapie, Homéo             |

Les posologies du groupe adulte sont plus homogènes, les traitements étant continus dans le groupe traité par Micro-Immunothérapie seule ou en polythérapie.

La figure et le tableau 3 reprennent l'ensemble des données du groupe 60 ans et plus.

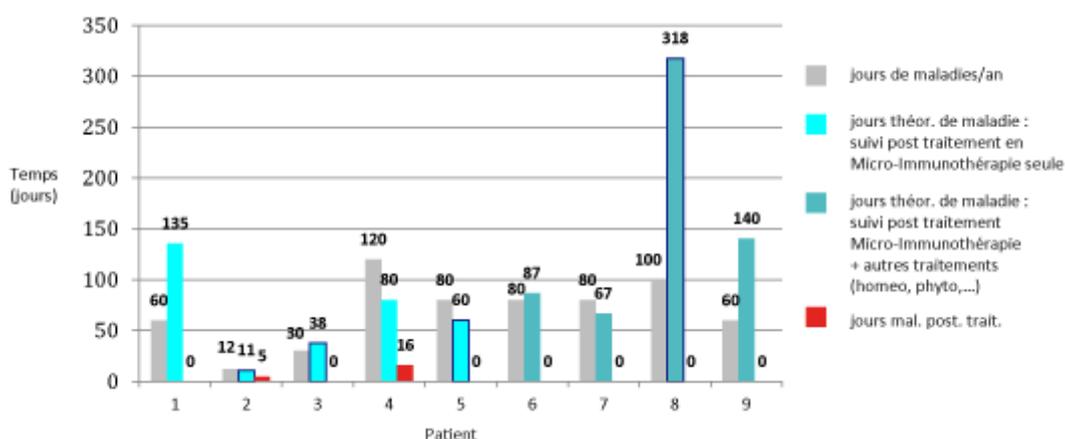


Figure 3

(Note : Les colonnes entourées d'un trait bleu foncé représentent le suivi post traitement avec un médicament de Micro-Immunothérapie destiné aux déficiences immunitaires confirmées par analyses biologiques)

Tableau 3 : données 60 ans et plus

| Patient | Age | Sexe | Posologie                           | Traitement additionnel |
|---------|-----|------|-------------------------------------|------------------------|
| 1       | 60  | M    | 1/j – 1 mois,<br>10j/mois – 11 mois | -                      |
| 2       | 60  | F    | 1/j – 4 mois                        | -                      |
| 3       | 67  | F    | 1/j – 6 mois                        | -                      |

|   |    |   |                                    |                          |
|---|----|---|------------------------------------|--------------------------|
| 4 | 71 | F | 1/j – 8 mois                       | -                        |
| 5 | 76 | F | 1/j – 3 mois,<br>10j/mois – 3 mois | -                        |
| 6 | 70 | F | 1/j – 4 mois                       | Homéo, Levothyrox        |
| 7 | 61 | M | 1/j – 6 mois,<br>10j/mois – 3 mois | Cozaar                   |
| 8 | 66 | F | 10j/mois – 12 mois                 | Anthroposophie           |
| 9 | 64 | F | 1/j – 6 mois                       | Micro-<br>Immunothérapie |

Il faut souligner que deux traitements différents ont été utilisés dans ce groupe, le traitement identique à celui utilisé dans les deux groupes précédents, et un traitement destiné aux malades en immunodépression avérée, confirmée par biologie.

### Conclusions :

La diminution du nombre de jours de maladie, exprimée en pourcentage par rapport aux jours de maladie extrapolés, est reprise dans la figure 4.

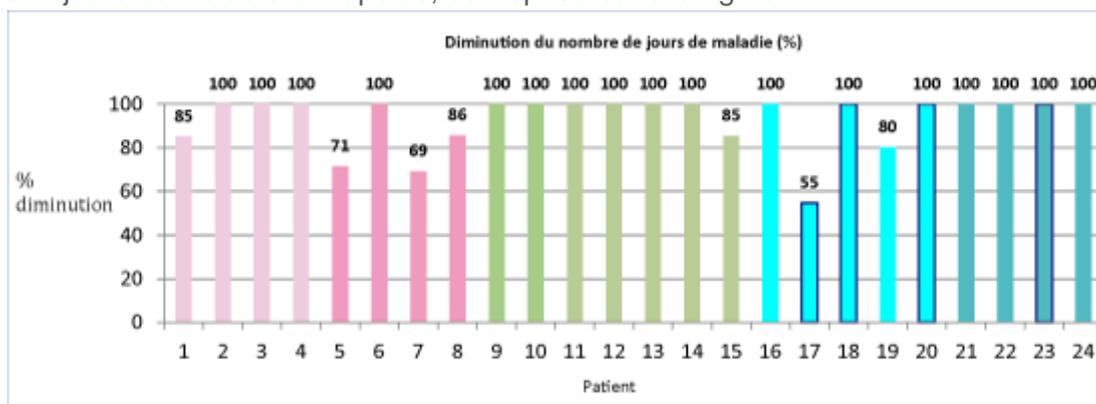


Figure 4. Les codes couleurs correspondent aux codes repris en figures 1, 2 et 3.

71% des patients traités ont bénéficié d'une diminution de 100% de leurs jours de maladie, les 29% restants ont vu une diminution allant de 55 à 86%. L'intégration de la Micro-Immunothérapie dans la stratégie thérapeutique du médecin permet donc de réduire de manière significative le nombre de jours de maladie chez les patients souffrant de pathologies ORL récurrentes. Aux vues des résultats, il faut toutefois souligner l'importance d'une posologie continue d'une gélule par jour pendant minimum un mois, suivie d'un traitement mensuel de 10 jours, en particulier dans la population pédiatrique.

[1] GE<sup>2</sup>REMI : cohorte internationale non interventionnelle longitudinale de patients traités par Micro-Immunothérapie, recueil de données effectué par les médecins évaluateurs via un e-CRF (EOL®, Medsharing). Cette cohorte a obtenu

l'autorisation des autorités compétentes françaises : accord du CCTIRS, de la CNIL et du CNOM.

---

## Formule EID

---

*La formule EID vise à assurer le bon fonctionnement du système immunitaire et à soutenir la lutte contre les agents pathogènes.*

*Cette formule contient des cytokines pro-inflammatoires telles que le TNF- $\alpha$ , l'IL-1 ou l'IFN- $\gamma$  en dilutions stimulatrices destinées à recruter sur le lieu de l'infection les cellules immunitaires (macrophages ou neutrophiles) impliquées dans la réponse immunitaire face à l'infection. La formule EID favorise également l'activation des lymphocytes T et B, notamment par des dilutions stimulatrices d'IL-6, et en conséquence, favorise l'initiation de la réponse cellulaire et humorale. L'utilisation d'une dilution frénatrice de TGF- $\beta$ , une cytokine anti-inflammatoire impliquée dans la transmission du signal de fin d'attaque, permet aux différents acteurs de la réponse immunitaire d'agir pleinement et ainsi d'obtenir une meilleure élimination du pathogène.*

Liens :

[Brochure EID](#)

[Fiche EID](#)

## Calendrier des formations

---

2ème semestre 2014 / 1er semestre 2015

Consultez le calendrier et [inscrivez-vous](#) dès maintenant !

### Les allergies

7 février 2015 **PARIS**

### La sclérose en plaques

21 mars 2015 **PARIS**

### La maladie de Lyme

25 avril 2015 **PARIS**

### Cas cliniques

13 juin 2015 **PARIS**

(Coût de l'inscription à la formation "L'EBV et les pathologies associées": 50 €  
ou 40 € pour les adhérents)

(Coût de l'inscription aux autres formations : 60 € ou 48 € pour les adhérents)

## Informations WEB

---

[Découvrez le nouveau site internet de 3IDI :](#)



[Devenez adhérent de l'Institut 3IDI](#) (l'adhésion vous permettra d'accéder à nos nouvelles formations en ligne)

[Le blog de la Micro-Immuno-thérapie : monsystemeimmunitaire.fr](http://monsystemeimmunitaire.fr)



Copyright © 2014 3IDI, All rights reserved.

[Se désinscrire](#) [Mettre à jour ses coordonnées](#)