



L'IFMi vous souhaite
la bienvenue

www.microimmuno.fr



Introduction

Échanges de pratiques autour de la micro-immunothérapie



MeetMi#3

"La micro-immunothérapie au féminin"

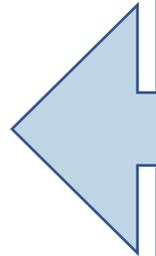
Interview du Dr Nathalie CALAME

30 mars 2021 | 20h - 21h

Niveau


Présentation du Dr Nathalie Calame

- Qui êtes-vous ?
- Quel est votre parcours ?
- Quelle est votre spécialisation ?
- Quelles pathologies rencontrez-vous le plus fréquemment ?
- Où exercez-vous ?



Centre Prévention & Santé - 2013 Colombier (Suisse)

VISION INTÉGRATIVE

Approche pluridisciplinaire et complémentaire de la prévention et des soins de santé > prise de conscience individuelle active et responsable vis-à-vis de la santé et de sa prévention.

Ecole la Mandorle

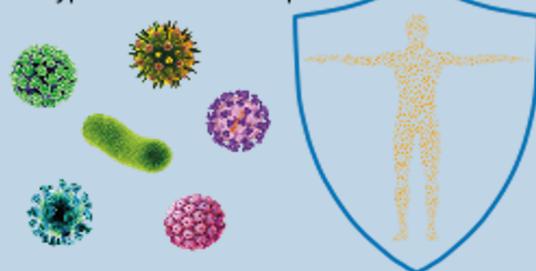
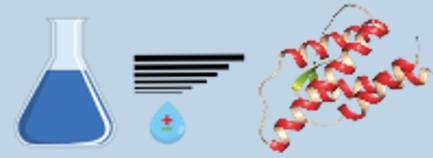


Place de la micro-immunothérapie ?

- En quelques mots qu'est-ce que la micro-immunothérapie pour vous ?
- Comment êtes-vous arrivée à la micro-immunothérapie ?
- Comment êtes-vous devenue experte en micro-immunothérapie ?
- Quels conseils donneriez-vous à vos confrères pour intégrer facilement cette thérapie dans leur stratégie thérapeutique ?



Qu'est-ce que la micro-immunothérapie ?

- 1 La micro-immunothérapie est un type d'immunothérapie.

- 2 Son objectif est de restaurer l'efficacité du système immunitaire pour qu'il puisse, par lui-même, faire face à toute altération.
- 3 La micro-immunothérapie se distingue par l'utilisation de substances immunomodulatrices en *low doses*.

- 4 C'est-à-dire, préparées en concentrations similaires ou inférieures à celles qui pourraient se trouver dans l'organisme, se maintenant ainsi, en harmonie avec les mécanismes naturels du corps.

Caractéristiques de la micro-immunothérapie

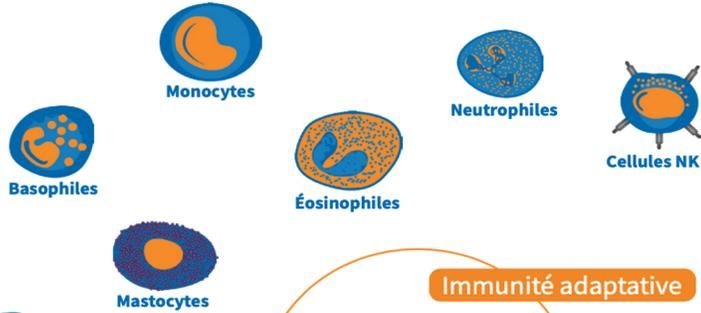
| | | |
|--|--|---|
|  COMMUNIQUE dans le langage propre au système immunitaire. Utilise des substances telles que les cytokines, protéines permettant naturellement la coordination de la réponse immunitaire. |  IMITE les mécanismes naturels de l'organisme, opérant par étapes séquentielles, comme les différentes phases de la réaction immunitaire. |  ÉDUQUE le système immunitaire pour qu'il puisse par lui-même faire face à quelconque agresseur. |
|--|--|---|

Le système immunitaire

Éléments-clés du système immunitaire

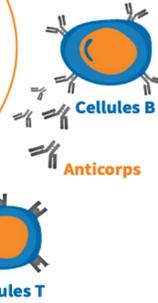
Immunité innée

Rapide et non-spécifique. Agit de manière générique face à un agresseur et ne confère pas une immunité durable.



Immunité adaptative

Plus lente mais plus précise. Agit de manière spécifique selon l'agresseur et génère une mémoire immunologique à long terme.



Molécules de communication

Les récepteurs sont chargés d'identifier le type d'agresseur. Les cytokines sont chargées de transmettre le message aux autres cellules.



La micro-immunothérapie régule le système immunitaire, pilier central de la santé. C'est une thérapie qui peut s'utiliser dans le cadre d'une stratégie thérapeutique intégrative et personnalisée, adaptée aux besoins du patient.

- Pouvez-vous nous dire quelques mots sur le système immunitaire ?
- Quelle est l'action de la micro-immunothérapie sur le système immunitaire ?

Les domaines thérapeutiques ?

Dans quels domaines thérapeutiques utilisez-vous la micro-immunothérapie ?



La **micro-immunothérapie** régule le système immunitaire, pilier central de la santé. C'est une thérapie qui peut s'utiliser dans le cadre d'une stratégie thérapeutique intégrative et personnalisée, adaptée aux besoins du patient.

Domaines thérapeutiques

| | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|
|  Dermatologie |  Neurologie |  Rhumatologie |  Infectiologie |  Geriatrie |  Oncologie |
|  Odontologie |  Oto-rhino-laryngologie |  Gynécologie |  Pédiatrie |  Gastroentérologie | |

www.microimmuno.fr   

Les formules au féminin

L'infection par le papillomavirus humain (HPV) est l'une des infections sexuellement transmissibles les plus fréquentes dans le monde et représente l'un des principaux motifs de consultation gynécologique chez les femmes de plus de 25 ans. Les sous-types à faible risque du HPV peuvent causer des lésions bénignes (verrues génitales ou condylomes), tandis que les sous-types à risque élevé sont impliqués dans le développement de lésions précancéreuses et de cancers (notamment des cancers du col de l'utérus, de la vulve et du vagin).

Objectifs

Soutenir l'immunité dans la réponse face au HPV, entraver la réplication virale et contrer les maladies associées.

Approche de la micro-immunothérapie Pratique clinique

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none">▶ Dysplasies cervicales, condylomes Formule PAPI<hr/>▶ Risque de néoplasie (CIN II, CIN III) Formule PAPI Formule C1 | <p>1 gél./j, entre 3 à 9 mois</p> <hr/> <p>1 gél./j, entre 6 à 9 mois 1 gél./j, entre 3 et 6 mois selon l'avis du prescripteur</p> |
|--|--|



Dans le cadre du HPV, quelle est selon vous, la meilleure utilisation des formules de micro-immunothérapie ?

Les formules au féminin

Le virus de l'herpès simplex de type 2 (HSV-2) est la principale cause de l'herpès génital, un trouble d'ampleur mondiale selon l'Organisation Mondiale de la Santé. Dans certains cas, il peut également être causé par le virus de l'herpès simplex de type 1 (HSV-1). En général, ces infections se développent de manière asymptomatique. Cependant, chez certains patients, elles provoquent l'apparition de vésicules douloureuses sur la zone infectée. De plus, il a été démontré que les infections par le HSV-2 augmentent le risque de contracter et de transmettre le VIH.

🎯 Objectifs

Favoriser une réponse immunitaire optimale face au HSV, empêcher le virus de se multiplier et d'infecter de nouvelles cellules et éviter l'inflammation excessive qui favorise l'apparition de maladies associées.

📌 Approche de la micro-immunothérapie

Herpès génital

▶ Formule HERP

👤 Pratique clinique

En aigu : 2 à 4 gél./j, jusqu'à la disparition des symptômes.

En traitement de fond : 1 gél./j, entre 3-6 mois.



Quelles formules de micro-immunothérapie sont recommandées pour aider le système immunitaire dans le cadre de l'herpes génital ?

Les formules au féminin

L'infection du tractus génital par *Chlamydia trachomatis* représente à l'heure actuelle l'infection bactérienne sexuellement transmissible la plus fréquente. Parmi les complications qui y sont associées, on peut mentionner la maladie pelvienne inflammatoire, la grossesse extra-utérine, l'infertilité ou l'arthrite réactionnelle.

🎯 Objectifs

Rééquilibrer la réponse immunitaire, enrayer la multiplication bactérienne et contrer l'apparition de maladies associées.

💊 Approche de la micro-immunothérapie

- ▶ Infection par *Chlamydia trachomatis*

Formule CHLA

🕒 Pratique clinique

1 gél./j, selon l'avis du prescripteur



Pour le Chlamydiae, quelle approche de la micro-immunothérapie conseillez-vous ?

Les formules au féminin

L'endométriose est une maladie chronique, qui se caractérise par l'apparition et le développement de tissu endométrial à l'extérieur de la cavité utérine. Sa physiopathologie est associée à des lésions inflammatoires et à des dysfonctionnements immunitaires. Cette pathologie touche 5 à 20% des femmes en âge de procréer et s'accompagne entre autres de dysménorrhée, de saignements utérins anormaux et de problèmes reproducteurs.

🎯 Objectifs

Réduire le processus inflammatoire et les douleurs associées et freiner la progression et/ou l'installation de la chronicité.

🔗 Approche de la micro-immunothérapie

Crises d'inflammation aiguë, subaiguë et tendance à la chronicité

▶ Formule ARTH

🏥 Pratique clinique

1 à 3 gél./j, jusqu'à l'amélioration clinique

🎯 Objectifs

Rééquilibrer l'axe neuro-immuno-endocrinien

🔗 Approche de la micro-immunothérapie

Troubles associés au stress et au vieillissement

▶ Formule MISEN

🏥 Pratique clinique

1 gél./j, pendant 6 mois

🎯 Objectifs

Réguler divers facteurs impliqués dans le dysfonctionnement des mitochondries et éviter les conséquences néfastes.

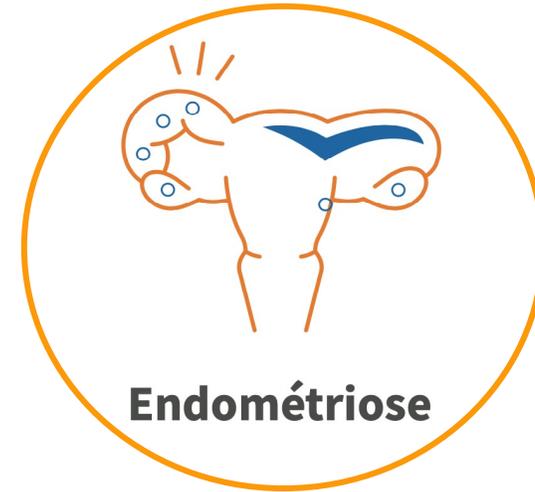
🔗 Approche de la micro-immunothérapie

Problèmes génétiques et dysfonctionnement des mitochondries

▶ Formule MIREG

🏥 Pratique clinique

1 gél./j, en traitement de fond



L'endométriose est un sujet d'actualité, pourriez-vous nous décrire votre approche et utilisation de la micro-immunothérapie dans cette pathologie ?

* Dans le cadre d'inflammations chroniques et persistantes
Formule INFLAM 1gél./j, entre 4-6 mois

Les formules au féminin

Le cancer du sein et les cancers gynécologiques (par ex. ceux du col de l'utérus et des ovaires) font partie des cancers les plus courants chez les femmes. L'immunité joue un rôle important dans l'apparition et le développement des tumeurs. En effet, le système immunitaire est capable de détecter et d'éliminer les cellules tumorales, mais il peut générer un micro-environnement favorable à la croissance tumorale.

🎯 Objectifs

Favoriser la réponse immunitaire antitumorale et bloquer les mécanismes liés à l'apparition et au développement des tumeurs.

📌 Approche de la micro-immunothérapie

- ▶ Tumeurs solides (en évolution ou en rémission inférieure à un an, qu'il s'agisse d'une récurrence ou d'un nouveau cancer)

Formule C1

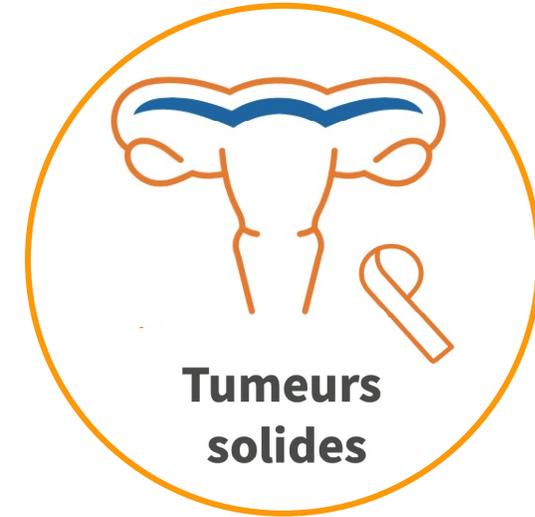
- ▶ Tumeurs solides (en rémission depuis un à cinq ans)

Formule C2

🏥 Pratique clinique

1 à 2 gél./j, poursuivre le traitement pendant 1 an ou jusqu'à rémission

1 gél./j, pendant 4 ans après la rémission puis diminution progressive sur 10 mois



Quelle est la place de la micro-immunothérapie dans votre approche en oncologie ?

Les formules au féminin

La mycose vaginale, principalement provoquée par la prolifération du champignon *Candida albicans*, est très fréquente chez les femmes et apparaît suite à une altération de la flore vaginale et/ou à un déséquilibre immunitaire. Des sécrétions vaginales abondantes, des rougeurs et des irritations de la zone de la vulve ainsi que des démangeaisons sont quelques-uns des symptômes de ce trouble gynécologique.

🎯 Objectifs

Favoriser une réponse immunitaire optimale en cas d'infection aiguë, chronique ou récurrente.

📌 Approche de la micro-immunothérapie

- ▶ Mycoses vaginales

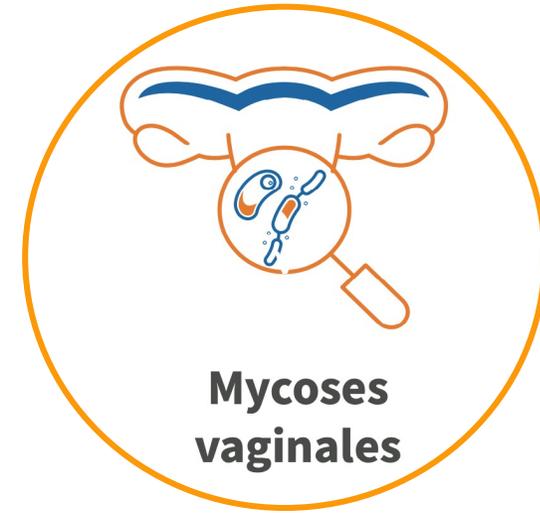
Formule EID

🏥 Pratique clinique

En aigu : 2 à 3 gél./j, jusqu'à l'amélioration clinique

En soutien : 1 gél./j, entre 3 à 6 mois

En maintien : 1 gél./j, 10 jours par mois



Mycose vaginale, candida albicans de plus en plus fréquents, quelles solutions en micro-immunothérapie ?



Quelques cas cliniques
pour illustrer la
théorie !

Cas n° 1

Aude, née en 1970



Informations
cliniques

Année
1980 - 2000

Cas très complexe

Quelques éléments de son anamnèse :

- 1982-84 : désensibilisations sur poly allergies, asthme
- 1997 : migraines ++, mariage
- 1998 : 1^e grossesse, toxoplasmose active, traitement antibiotique, troubles digestifs++



Cas n° 1 - Aude, née en 1970



Informations
cliniques

Année
2000 - 2010

- 2000 : 2^e grossesse (jumelles !) Nausées, asthme, allergies +++
- 2004 : Long voyage, règles très fortes, anémie, conflits de couple, colère++
- 2005 : Cautérisation de l'endomètre, mise en place stérilet hormonal
- 2006 : Séparation du couple
- 2007 : Mononucléose forte et récidivante, douleurs dos, douleurs des ovaires
- 2008 : Dysplasie CIN III, aphtose, conisation, ablation stérilet, règles très fortes
- 2009 : Lombosciatalgies, migraines++,
- 2010 : Mal de gorge constant, ggl SAM, épuisée



Cas n° 1 - Aude, née en 1970



Informations
cliniques

Année
2010 - 2020

- 2013 : Cas de la langue avec ggl SAM métastatique, opération chirurgicale
- 2014 : Gastralgie en rapport avec traitement AINS pour lombosciatalgie grave
- 2015 : douleurs pluri articulaires, aphtose à nouveau, allergies++
- 2016 : Diagnostic de parasitose par douve du foie
- 2016 : Idem, allergies alimentaires , intolérances gluten et PL
- 2019 : 2^e cautérisation de l'endomètre (anémie ++), décollement de rétine, énorme stress professionnel, fatigue +++
- 2020 : Epuisement, troubles du sommeil++, allergies, début ménopause



Cas n° 1 - Aude, née en 1970



Traitement

Multiples stratégies, suivant les pathologies et les périodes de sa vie

Traitée en micro-immunothérapie depuis 2016 adaptant la stratégie thérapeutique en fonction des pathologies et en associant les formules :

- ALERG
- PAPI + C1-N
- ARTH + XFS
- MISEN + SLEEPREG



Pourquoi ?
Quelles actions ?

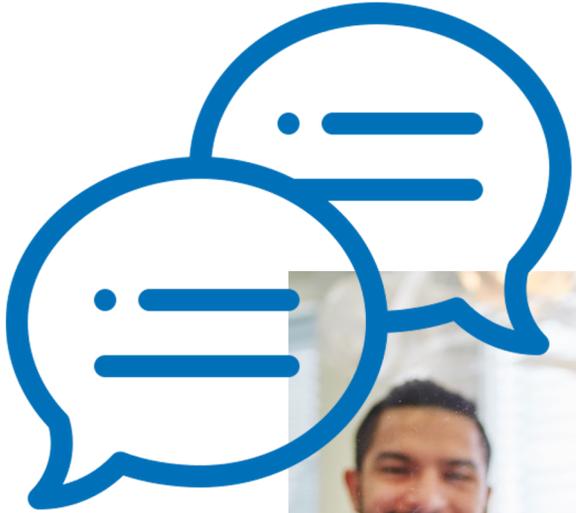


Evolution

2021 : Va mieux !! Tous ses enfants ont eu Covid, **sauf elle !!**
Ménopause en cours, moins de migraines, mieux au niveau lombosciatique.



PLACE AUX ÉCHANGES



N'hésitez pas à prendre la parole et partager votre expérience autour de ce cas clinique



Quelques cas cliniques
pour illustrer la
théorie !

Cas n° 2

Cas n° 2 : Nora, née en 1983



Informations cliniques

- **2005** : Diagnostic de RCUH, intolérances alimentaires, acné ++, allergies
- **2010** : Début du suivi à ma consultation :
RCUH fluctuante en fonction des émotions et du stress
Périnée très sensible, « papier de soie », fissures ++
- **2013** : Piqûre de tique, Lyme probable, maux de tête ++, maux de dos
- **2015** : Accident de voiture avec « coup du lapin », AINS, RCUH



Cas n° 2 : Nora, née en 1983



Informations cliniques

- **2016** : Primo infection herpès génital, douleurs terribles, règles très fortes, RCUH à nouveau
- **2019-2020** : Idem, beaucoup de stress, anémie
- **2021** : Inflammation vulvaire insupportable, fissures, herpès, insomnie

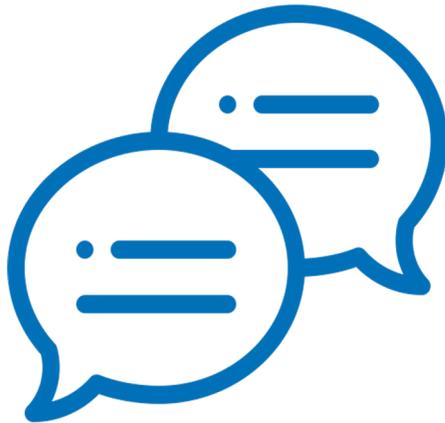
Me parle de sa psychothérapie en cours : abus sexuel de son frère, lors de ses 10 ans, jamais pu parler à sa famille...



Cas n° 2 - Nora, née en 1983



SONDAGE RAPIDE



**N'HÉSITEZ PAS À
DEMANDER LA PAROLE !**

Cas n° 2 - Nora, née en 1983

Traitée en micro-immunothérapie adaptant la stratégie thérapeutique en fonction des pathologies :



Traitement

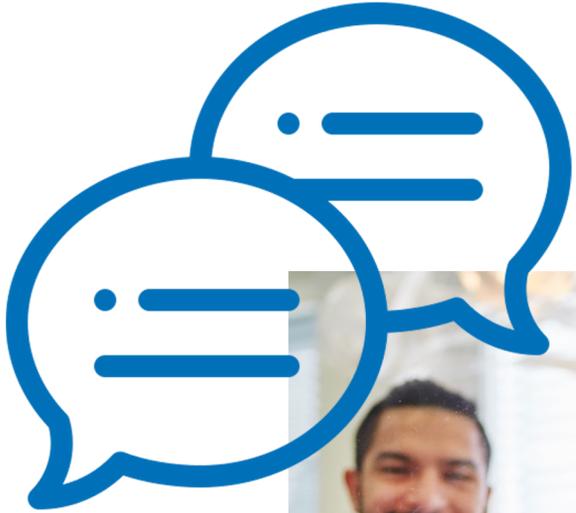
- MICI
- HERP
- INFLAM
- MISEN
- ARTH

Pourquoi ces formules ?

Quelles sont les actions des différentes formules ?



PLACE AUX ÉCHANGES

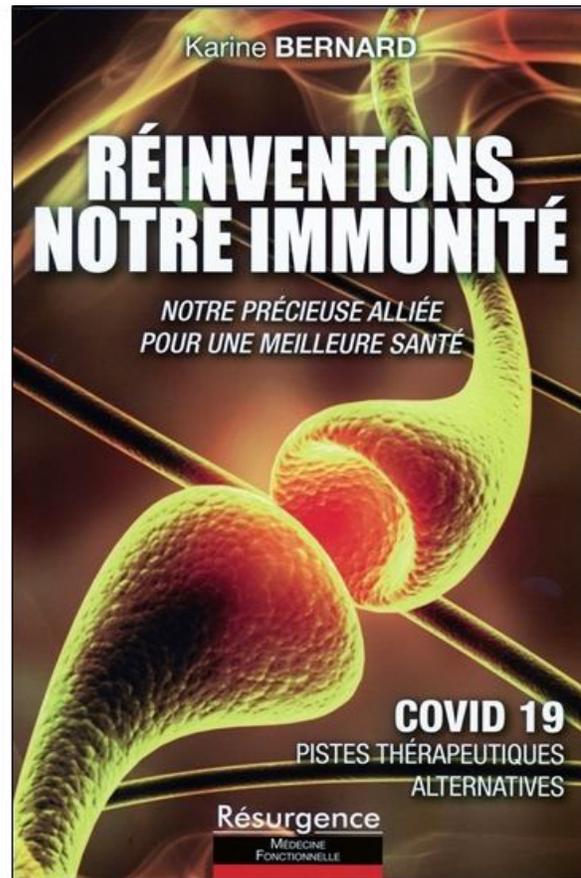


N'hésitez pas à prendre la parole et partager votre expérience autour de ce cas clinique

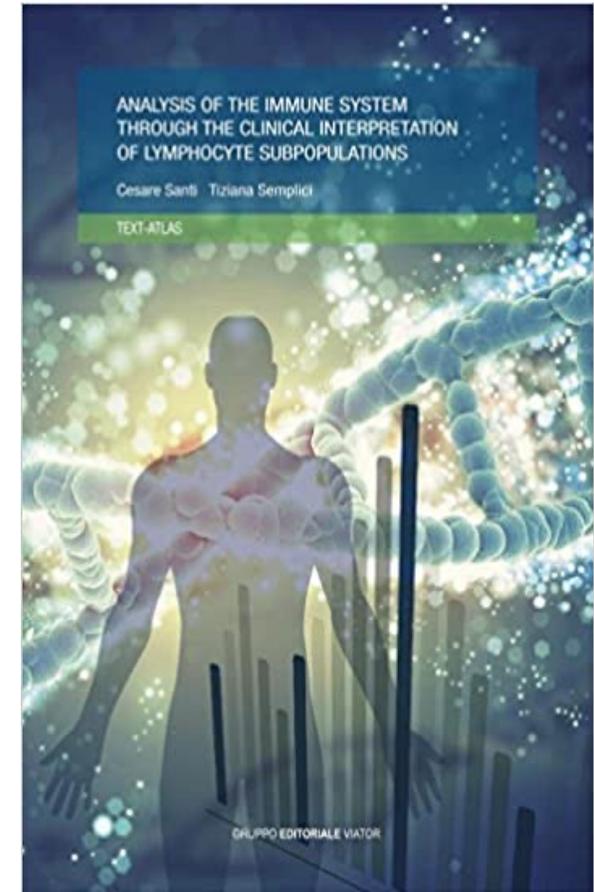
BIBLIOGRAPHIE



COVID-19
Stop à la peur, oui à la naturopathie
Dr Nathalie Calame
Édition Slatkine 2021



Réinventons notre immunité
Karine Bernard
Édition 2020



**L'analyse du système immunitaire grâce à
l'interprétation de la sous-population de lymphocytes**
Dr Cesare Santi / Dr Tiziana Semplici
Édition 2017

INSTITUT FRANÇAIS DE MICRO-IMMUNOTHÉRAPIE



LES PROCHAINS ÉVÉNEMENTS

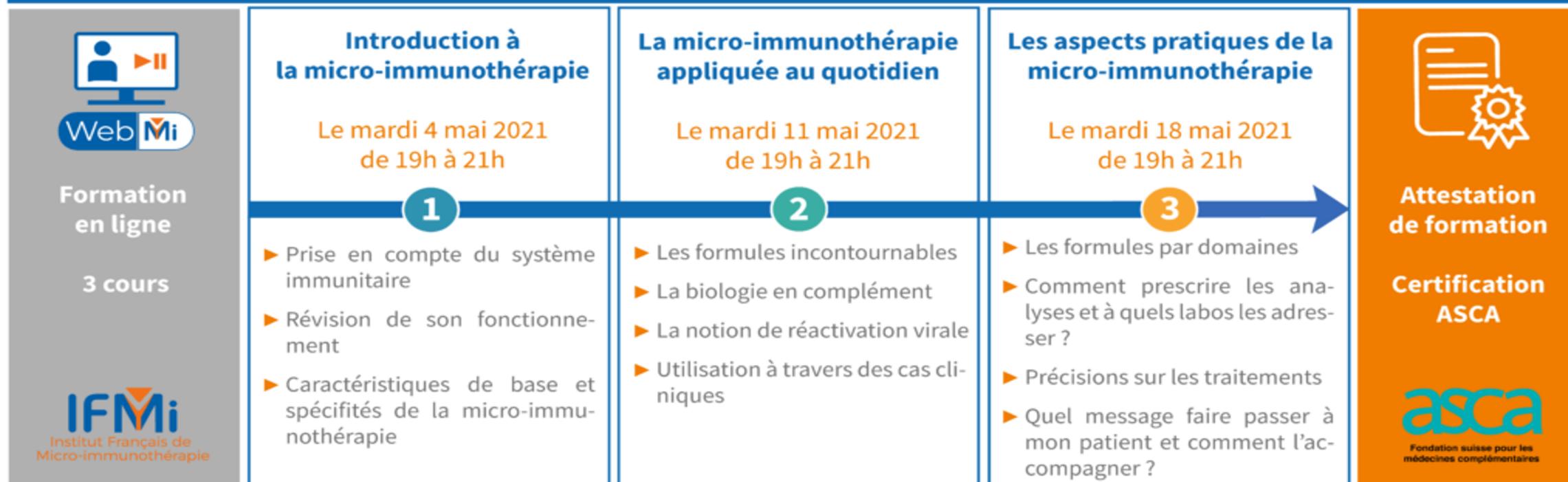


The banner for WebMi#17 features a blue background with a faint image of a keyboard and various medical icons like a heart, a person, and a cross. In the top left corner, a calendar icon shows the date '15 AVR' and time '20h-21h'. The main title 'WebMi#17' is in large orange letters. Below it, the topic 'MALADIES NEURO-DÉGÉNÉRATIVES : LA PLACE DE L'IMMUNOTHÉRAPIE EN LOW DOSE' is written in blue. The presenter's name 'Présenté par le Dr Nathalie Calame' is in orange. At the bottom, the website 'www.microimmuno.fr' and social media icons for Facebook, Twitter, and LinkedIn are shown. On the right side, there is a portrait of Dr. Nathalie Calame, a woman with short blonde hair wearing a colorful patterned shirt.

LES PROCHAINS ÉVÉNEMENTS

En MAI - Retrouvez le Parcours de Formation

Parcours de formation “L’essentiel de la micro-immunothérapie”



LES PROCHAINS ÉVÉNEMENTS



MeetMi#4
"Réactivations virales et pathologies :
le rôle de la micro-immunothérapie"
par le Dr Dominique AMBROS
8 juin 2021 | 20h - 21h

Niveau


Inscrivez-vous

LES PROCHAINS ÉVÉNEMENTS

En JUIN

Retrouvez le WebMi#18

Dépression & micro-Immunothérapie

29 Juin 2021 - 20h / 21h



CONTACTS IFMi

Pour vous **écouter** et vous **accompagner**

Pour vous **informer...** et **adhérer !**



Marie Marchal



marie.marchal@microimmuno.fr



Catherine Pongin



catherine.pongin@microimmuno.fr



Anne Gaborit

+ 33 (0)2 51 57 53 60

ifmi@microimmuno.fr



MERCI DE NOUS AVOIR SUIVIS

Inscrivez-vous gratuitement sur
l'Espace professionnel pour
accéder à toutes nos conférences.

Retrouvez-nous sur
www.microimmuno.fr



Merci et à bientôt

