

MeetMi#9 | EHS, MCS, fibromyalgie, immunothérapie low dose Présentation de cas

20 septembre 2022

Dr Nathalie Calame

Document réservé exclusivement aux professionnels de santé

Présentation du cas de Mme JS, 1945

- Mme JS est venue me voir en 2003 au Centre de Santé de la Corbière, dans le cadre de ma consultation de médecine environnementale et médico dentaire.
- Elle souffrait de manière chronique de pathologies graves, complexes, douloureuses, et sans réponses de la part des médecins consultés.
- Trajet d'errance médicale, comme de nombreux patients...
- Evidemment « psychiatisée », et abusivement médiquée, ce qui aggrave encore la confusion des symptômes et de leur origine...
- Une histoire personnelle dramatique, avec dépression grave à l'âge de 23 ans.
- Une mère abusive et tyrannique, un père disparu...
- Un mari violent, manipulateur pervers, dont elle s'enfuit en laissant ses deux enfants, et toutes ses affaires, à l'âge de 34 ans.

Présentation du cas de Mme JS, 1945

- Elle s'installe ensuite avec un deuxième partenaire, violent, dont elle est battue au niveau de la tête en 1991, avec lésion au niveau de l'oreille et de la mâchoire droite, avec des céphalées et acouphènes invalidants depuis lors...
- Depuis son adolescence elle avait été traitée au niveau dentaire par de nombreux amalgames au mercure, puis des couronnes diverses avec traitements de racine.
- Sa mère était chapelière et utilisait abondamment un spray au mercure pour les feutres.
- En tant qu'enfant, elle fait une réaction allergique et toxique violente au vaccin variolique.
- Durant ses années de galère sociale, elle devient employée d'une entreprise de nettoyage et utilise des produits corrosifs et toxiques...

Facteurs de risque et anamnèse

Probables prédispositions pour développer un MCS dans des conditions

Données : (texte transmis par la patiente)

- *groupe sanguin 0 négatif*
- *délétion génétique du glutathion-S-transférase GSTT1 (anti-oxydant majeur)*
- *réaction délétère au vaccin antivariolique dans la petite enfance, induisant une série de problèmes immunitaires rares, d'une certaine gravité : néphrite, doubles esquinancies, abcès divers (gorge, creux des bras et jambes, mains) angines à streptocoques, cystites débouchant sur des pyélites, sinusite purulente récidivante, broncho-pneumonie, dysbiose tenace*
- *fragilité osseuse (nombreuses fractures ouvertes, doubles, bras, jambe, côtes en toussant)*

Facteurs de risque et anamnèse

- *choc anaphylactique suite injection liquide de contraste radiologique*
- *réactions allergiques aux nombreux antibiotiques, sulfamides, etc.*
- *problèmes dosages narcoses (appendicite à chaud, réductions fractures, adhérences abdominales en brides suite inflammations)*
- *1992 : victime d'une intoxication sévère au formaldéhyde associée à un mélange avec eau de Javel = production de chlorures, inhalation et contact sur peau non protégée*
- *dès le lendemain, visage lunaire, odorat complètement modifié, suractivé*
- *nausées, vomissements sur plus d'une semaine, fort amaigrissement, selles non digérées pendant de nombreux mois*
- *atteinte du pancréas*
- *asthme bronchique sévère*
- *Hospitalisation en urgence*

Facteurs de risque et anamnèse

- *lente récupération sur des années, mais toujours intolérances aux hydrocarbures*
- *1994 : lichen plan buccal érosif suite restaurations dentaires*
- *1996 : découverte d'une importante thyroïdite auto-immune de type Hashimoto, induisant des altérations précordiales*
- *mycose unguéale tenace*
- *1998 : vaccin diphtérie, te, Pol, hépatite A, mal supporté, douleurs migrantes pendant une bonne année !*
- *février 2000 : forte réaction allergique respiratoire à la mousse de polyuréthane non stabilisée d'un matelas neuf, à cette occasion, inhalation d'un aérosol désodorisant à base d'hydrocarbures aromatiques (Desodor) qui provoque une véritable explosion des réactions d'intolérances déjà subies en 1992*

Suite de l'anamnèse

2006 : test provocation toxicité des plombages à Zurich : 365 ug Hg/l alors que la charge d'une dizaine de plombages ne devrait pas dépasser 83,2 ug/par jour

- test galvanique : problèmes importants sur plusieurs dents, 8 au total
- tests de compatibilité aux matériaux dentaires : aucun n'est compatible même la convenance à la céramique Empress testée un an plus tôt, a disparu !
- test Melisa : contrôle positif, lyse à l'argent I, lyse partielle à l'argent II

2007 : rapport BTM Piervittori : acidose tissulaire sérieuse, reins déficients, charge toxique aux cellules

- test Mora : reins très hypo, amélioration en inversion de phase avec l'argent

2014 : test Physioscan : défaut d'oxygénation, nombre impressionnant d'allergènes potentiels indiquant un terrain allergique général, on retrouve l'indication méthyl métacrylate

NB : choc anaphylactique en pénétrant d'un pas seulement dans un cabinet dentaire où un patient venait d'être traité avec cette substance (je l'ignorais bien sûr !)

- test Imuscan pour déterminer le niveau de réactivité à des aliments provoquant des anticorps élevés : 36 résultats positifs, dysbiose évidente

MCS devient aussi EHS

- Intolérance à tous les parfums synthétiques, la poudre à lessive, l'encre d'imprimerie, les colles, même le papier WC, les cuirs, les textiles imprégnés ou colorés, les dentifrices, la plupart des savons, également celui dit "de Marseille", tous les shampoings et les cosmétiques (sauf certains de la marque Weleda exclusivement), les bois traités, les peintures, les fumées de cigarettes ou de combustion (grill à charbon, gaz, bois etc.)
- 2005 : développement électro-sensibilité de plus en plus handicapante EHS ! (ordinateur, téléphone portable, wi-fi, examens radiographiques, etc.)
- Palpitations cardiaques, arythmies objectivées par holter, 4361 ESV par 24 H !
- Amélioration après la chute d'un plombage (arythmies) puis lors d'une avulsion dentaire majeure (électro-sensibilité)
- Pose d'un composite de type Herculite, 2 semaines après : apparition de ganglions au thorax, aisselles, modification du goût, grande faiblesse, jambes engourdies, dépose en urgence, récupération immédiate de la force vitale

Conséquences auto-immunes

2015 : pelade auto-immune, anti-nucléaires FAN 320, fluorescence finement mouchetée

2018 : découverte fibrose pulmonaire, probablement d'origine auto-immune

- Fortes poussées eczéma atopique aux jambes*
- Biopsie négative nodule sein, mais depuis tissus douloureux et enflammés !*

2019 : anti-cytoplasmes positifs, aspect moucheté fin et dense, suspicion de connectivites lupiques (anticoagulant limite)

- Pelade auto-immune complète, port d'une perruque*
- 2019 : œsophagite à éosinophile*
- 2020 : D de Lupus (?)*

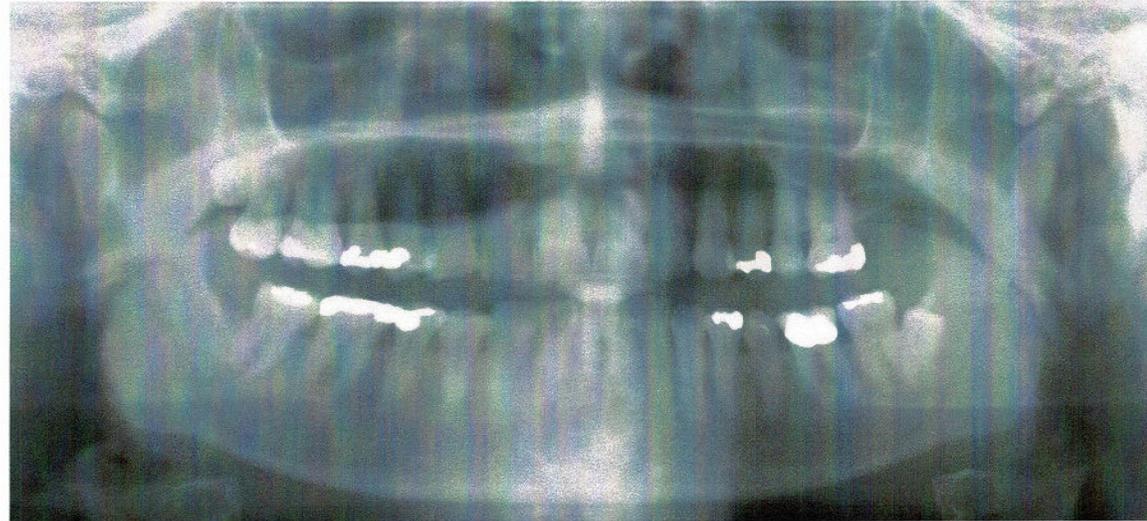
Présentation du cas de Mme JS, 1945

- Mme JS devient alors de plus en plus réactive à de nombreuses odeurs qui sont perçues comme toxiques, et douloureuses, ainsi qu'allergisantes
- Tous les produits de son environnement deviennent agressants, même les éléments naturels comme des HE
- Et la majorité des traitements, médicamenteux ou naturels, sont également aggravants, y compris des traitements désensibilisants de type méthode NAET, biorésonance, homéopathie, et tout type d'intervention dentaire !
- En plus en 2005, pique de tique et infection grave par la borréliose !
- Comment traiter une personne MCS et EHS qui ne supporte rien ???

Présentation du cas de Mme JS, 1945

- Mme JS, malgré son histoire dramatique, est intelligente et recherche constamment une compréhension logique de ce qu'elle ressent, et de thérapeutes qui l'aident et l'accompagnent
- Elle a parfaitement compris ses diagnostics de MCS et de EHS, et s'informe par les réseaux de patients et la littérature existante, d'ailleurs au niveau international
- Elle a aussi compris l'importance de son intoxication d'origine dentaire, elle fait d'ailleurs des réactions épouvantables à toute action en bouche...
- C'est pourquoi nous organisons de nombreux tests d'évaluation et de tolérance aux matériaux avant d'intervenir... mais il est difficile de trouver des praticiens qui collaborent...
- Et les cabinets dentaires sont une catastrophe pour les patients EHS et MCS !

Madame . 1945 / OPT Dr! 26.01-2007
16 **26**



46

36

16 Fatigue, tr. neuro-vegét. articulations (genou dr.), rhumatisme (oxalate, citrate).

Thyroïde, estomac, seins, pancréas.

26 Idem (plus dépressive), spasmophilie. Acidité cf 16.

Idem, mais rate

36 Fatigue générale, lombalgies, poumon, gros intestin (fin)

46 Lombalgies, céphalée frontales, poumon, gros intestin,

Hypothalamus, hypophyse.

Molaires inférieures : circulation lymphatique terminale

Les « 6 » : Insertion horizontale : socio-professionnelle, problème avec l'autorité (loi, contrat, les « chefs », précepteur, oncle influent, etc.)

Ces notations sont une indication générale à adapter au cas précis. En cas de dépose d'amalgames, les 6 sup. sont très réactives. NS 02.07

Copies : Dr. N. Calame, Mme J. Vuagniaux, Dr Cornaz, Mme ~~xxxx~~ pour son dossier.

Rapport d'analyse
555073



TEST LTT-MELISA®

		Ctrl nég.	Date d'analyse	Demandé par	
		1'295	13 août 2014	Dr N. CALAME GENAINE Rte de Sombacour 10 2013 Colombier	
		Sexe			
		Féminin			
Code	Substance (dans l'ordre de réaction)	IS	Commentaires	Observations microscopiques	
	PWM Contrôle positif	133.2	Contrôle positif	+++++	
1	Ni Nickel I	5.9	Positif	++	
	Nickel II	7.4	Positif	++	
	Nickel III	5.6	Positif	++	
2	Pb Plomb I	3.4	Positif	+	
	Plomb II	2.3	Légèrement positif	+	
3	Hg Mercure inorganique I	3.1	Positif	+	
	Mercure inorganique II	1.0			
	Mercure inorganique III	0.7			
4	Lev Levure de boulanger I	2.0	Légèrement positif	+	
	Levure de boulanger II	2.2	Légèrement positif	+	
	Levure de boulanger III	1.2			
5	Glut Gluten I	2.1	Légèrement positif	+	
	Gluten II	1.4			
	Gluten III	1.5			
6	Ag Argent I	1.3			
	Argent II	1.5			
	Argent III	2.1	Légèrement positif	+	
7	Sn Etain I	1.3			
	Etain II	2.1	Légèrement positif	+	
8	MIX Farines (mélange) I	0.9			
	Farines (mélange) II	0.9			
	Farines (mélange) III	1.3			

Dr J. Göhring C. Dalphin ing. chim. L. Gallaz lic. sc. Dr C. Roduit C. Casagrande dipl. biol. spécialistes FAMH

Légende: *résultats hors valeurs de référence ^analyse sous-traitée *analyse hors accréditation

Les informations sur le site www.laborngd.ch sont partie intégrante de ce rapport. Il contient des données sur le matériel d'analyse, sa stabilité, les méthodes utilisées et les sous-traitances. Des renseignements sur la fiabilité analytique (incertitude de mesure) peuvent être obtenus au laboratoire. Le rapport ne peut être reproduit partiellement. L'utilisation de résultats individuels est autorisée si leur source est citée.

Cas de Mme JS : Traitements

- Tous les traitements prescrits sont susceptibles de développer des effets secondaires adverses ou ré-activateurs des nombreux symptômes dysimmunitaires...
- Les traitements tolérés sont en général de type homéopathique, ou phytothérapeutique, ou certains compléments vitaminiques ou minéraux... et encore !
- La découverte pour cette patiente fut les remèdes de micro-immunothérapie qui furent un véritable espoir pour elle !
- Début de prescription en sept 2019 par la formule ALERG, 1 gélule 2x/J
- Mais en raison d'une chute sur le thorax dans le train du retour, des nouveaux symptômes apparaissent...

Formule ALERG

Régulation à la hausse de l'activité biologique dans l'organisme :

Transforming Growth Factor Beta (TGF- β)

Maintien de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 12 (IL-12)

Régulation à la baisse de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 1 (IL-1)

Interleukin 4 (IL-4)

Interleukin 5 (IL-5)

Interleukin 6 (IL-6)

Interleukin 10 (IL-10)

Interleukin 13 (IL-13)

Tumor Necrosis Factor Alpha (TNF- α)

Pulmo-histaminum

Specific Nucleic Acid SNA[®]-HLA II



Cas de Mme JS : Traitements

- Nouvelle consultation en décembre 2020 : crise de lupus, douleurs articulaires+++ , œsophagite à éosinophiles
- Prescription de la formule EAI en alternance avec la formule INFLAM
- Elle décrit les effets de ce traitement comme une main invisible qui l'apaise, mais les effets peuvent s'inverser si elle les prend de manière trop rapprochée
- fév. 2021 : Avec l'arrivée de la crise sociale du Covid-19, elle est ostracisée et ne sort plus de chez elle : l'ostéoporose s'aggrave ! Et en plus carence de Vit D +++
- Prescription des formules OSTEO et INFLAM (le mieux supporté)

Formule INFLAM

Régulation à la hausse de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 1 Ra (IL-1 Ra)

Interleukin 10 (IL-10)

Platelet Derived Growth Factor (PDGF)

Transforming Growth Factor beta (TGF-β)

Maintien de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 2 (IL-2)

Interleukin 6 (IL-6)

Interleukin 8 (IL-8)

Interleukin 4 (IL-4)

Oncostatin M (OSM)

Interleukin 13 (IL-13)

Régulation à la baisse de l'activité biologique dans l'organisme :

Prostaglandine E2 (PGE2)

Interleukin 1 (IL-1)

Leukemia Inhibitory Factor (LIF)

Tumor Necrosis Factor alpha (TNF-α)

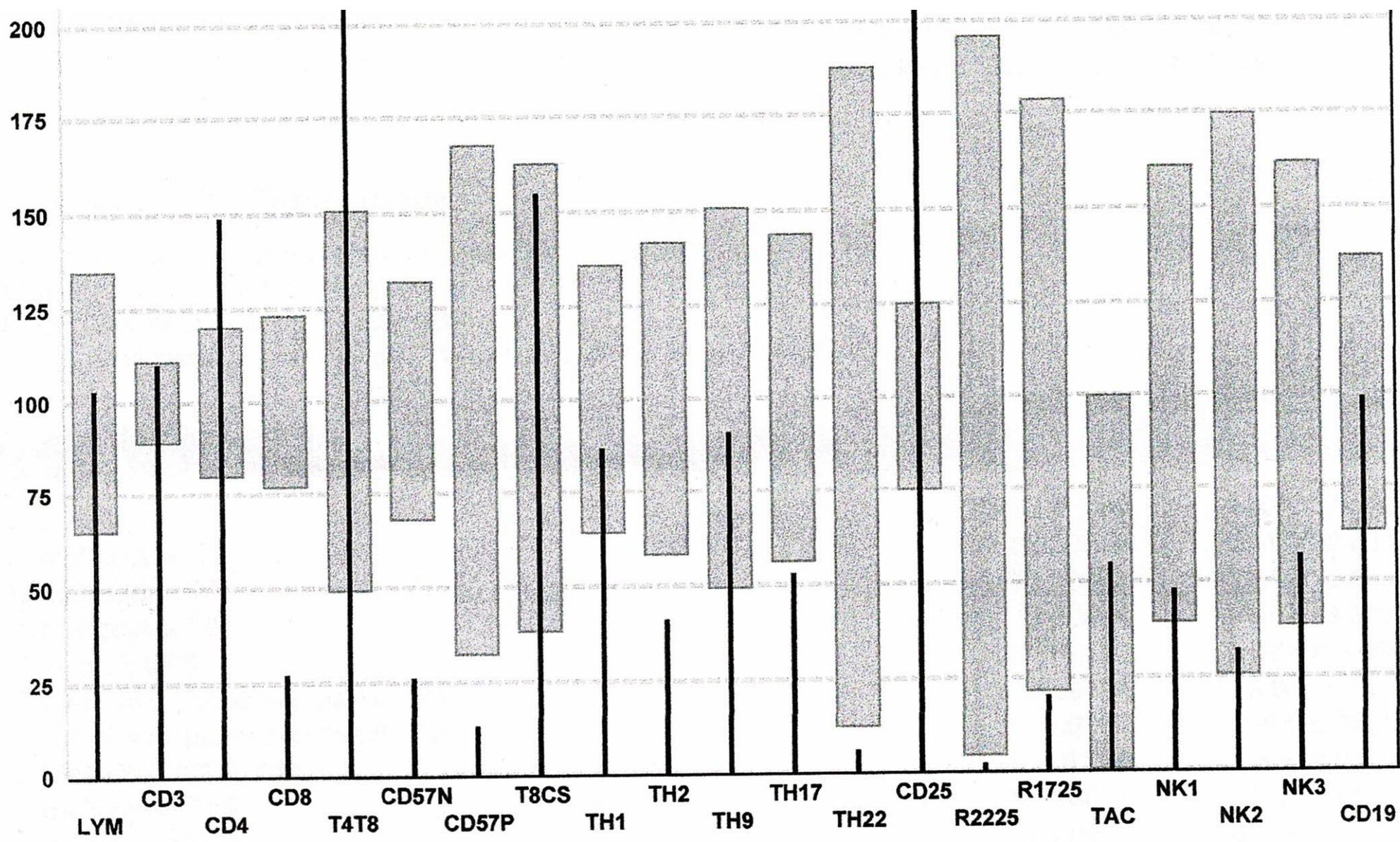
Ciliary Neuro Trophic Factor (CNTF)

Rantes

Specific Nucleic Acid SNA[®]-INFLAM a-01

Specific Nucleic Acid SNA[®]-INFLAM b-01





65	20	20	77	49	68	32	38	64	58	49	56	12	75	4	21	0	39	25	38	63	INF %
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	----	---	----	----	----	----	-------



Cas de Mme JS : Traitements

- Mars 2022 : au fond du trou au niveau moral, fatigue terrible, « *ses forces l'abandonnent* », ne sort plus de chez elle
- **Prescription : Formules MISEN et EID** (car sinusite en cours, peur de l'infection Covid-19, pas vaccinée...)
- Catastrophe : son bâtiment est blindé d'amiante et tout l'immeuble doit être défloqué...
- Aout 2022 : fait des diarrhées explosives, allergies même aux pomme de terre !
- **Prescription de la formule MICI et elle reprend aussi la formule ALERG**, mais seulement quelques jours de suite, car les effets ensuite s'inversent...

Formule MISEN

Régulation à la hausse de l'activité biologique dans l'organisme :

Dehydroepiandrosterone (DHEA)

Dimethyl Sulfoxide (DMSO)

Maintien de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 2 (IL-2)

Ribonucleic acid (RNA)

Epidermal Growth Factor (EGF)

Régulation à la baisse de l'activité biologique dans l'organisme :

Specific Nucleic Acid SNA[®]-HLA I

Specific Nucleic Acid SNA[®]-HLA II

Specific Nucleic Acid SNA[®]-MISEN



Formule EID

Régulation à la hausse de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 1 (IL-1)

Interleukin 2 (IL-2)

Tumor Necrosis Factor Alpha (TNF- α)

Maintien de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 5 (IL-5)

Interleukin 6 (IL-6)

Interferon Gamma (IFN- γ)

Deoxyribonucleic acid (DNA)

Ribonucleic acid (RNA)

Régulation à la baisse de l'activité biologique dans l'organisme :

Transforming Growth factor Beta (TGF- β)

Specific Nucleic Acid SNA[®]-HLA I

Specific Nucleic Acid SNA[®]-HLA II

Specific Nucleic Acid SNA[®]-EID



Formule MICI

Régulation à la hausse de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 10 (IL-10)

IL1 Receptor antagonist (IL-1 Ra)

Maintien de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 2 (IL-2)

Interleukin 4 (IL-4)

Interleukin 6 (IL-6)

Transforming Growth Factor beta (TGF- β)

Prostaglandinum E2 (PGE2)

Régulation à la baisse de l'activité biologique dans l'organisme :

Interleukin 1 (IL-1)

Interleukin 8 (IL-8)

InterCellular Adhesion Molecule (ICAM)

Interferon Gamma (IFN- γ)

Tumor Necrosis Factor alpha (TNF- α)

Acid. Nucleic. Specif SNA[®] HLA II-01

Acid. Nucleic. Specif SNA[®] MICIb-01

Acid. Nucleic. Specif SNA[®] MICIa-01



Cas de Mme JS : conclusion

- Comme vous pouvez le constater, un cas de MCS-EHS grave n'est pas facile à suivre ni à traiter
- Besoin d'empathie, de patience, d'observer attentivement la réactivité et la tolérance du patient aux remèdes
- Pour les prescriptions de micro-immunothérapie : savoir jouer avec les différents remèdes, au niveau posologie, combinaisons, et respecter les réactions imprévisibles !
- Les circonstances de l'histoire de la personne et de l'environnement jouent un grand rôle, devenir un détective médical !

Merci de votre attention !

