



## Micro Trace Minerals Laboratoire

Plus de 40 ans de diagnostics cliniques et environnementaux réalisés en laboratoire

Röhrenstraße 20  
D-91217 Hersbruck

Téléphone +49.9151.4332  
Télécopie +49.9151.2306

[info@microtrace.fr](mailto:info@microtrace.fr)  
<https://microtrace.fr>



### Nouvelles de MTM

N° 15 - novembre 2016

- **L'actualité du laboratoire**
  - **Publication**
  - **Évaluation d'un programme de traitement**
  - **Nouveaux tubes de collecte d'urine**
- **Ateliers médicaux et conférences**
  - **Conférences internationales & ateliers 2017**
  - **Webinaire**

### L'actualité du laboratoire

#### ■ Publication

Notre article sur L'EDTA (*EDTA: Ethylene Diamine Tetra Acetic Acid – A Review*) a été publié dans la revue *Occupational Medicine and Health Affairs* le 14 Septembre 2016.

**Occupational Medicine & Health Affairs** est l'une des meilleures revues en accès libre dont l'objectif est de publier la source d'informations la plus complète et la plus fiable sur les découvertes et développements actuels.

L'article est accessible au format PDF à cette adresse :

<https://microtrace.fr/fr/nouvelles-chelation/edta>

#### ■ Évaluation d'un programme de traitement

Au cours de notre webinaire en anglais, nous avons parlé de la capacité de liaison des différents agents chélateurs, des protocoles appropriés pour le traitement des expositions chroniques vs aiguës et de l'évaluation des programmes de traitement. Nous avons expliqué l'importance des pauses dans les traitements, qui permettent aux métaux de se diffuser des centres difficiles d'accès vers des systèmes plus accessibles ; c'est probablement la raison pour laquelle les troubles neurologiques répondent à la thérapie par chélation.

Ceci nous amène à l'évaluation des analyses d'urine.

Lorsque nous évaluons le succès d'un traitement avec des tests de provocation répétés, nous trouvons des modèles tels que celui décrit dans le tableau 1, à condition que la même approche ait été adoptée tout au long du traitement. Cela signifie que le suivi des traitements par provocation doit être le même, c'est-à-dire que le même chélateur doit être utilisé, et que le même le temps d'application et de collecte d'urine doit être suivi.



## Micro Trace Minerals Laboratoire

Plus de 40 ans de diagnostics cliniques et environnementaux réalisés en laboratoire

Röhrenstraße 20  
D-91217 Hersbruck

Téléphone +49.9151.4332  
Télécopie +49.9151.2306

[info@microtrace.fr](mailto:info@microtrace.fr)  
<https://microtrace.fr>



**Tableau 1 : niveau de mercure en mcg/g de créatinine après un traitement au DMPS (1 ampoule en intraveineuse)**

Valeur de base	11 Oct 2013	20 Jan 2014	18 Avr 2014	08 Jui 2014	04 Nov 2014	04 Mar 2015	06 Sep 2015
0,80	54,13	32,50	17,25	6,01	38,40	13,25	3,75

### Histoire du patient :

Une femme de 48 ans ayant des crises d'anxiété inexplicables suivies de périodes de dépression depuis l'âge de 16 ans. Vers la même époque, une dermatite faciale est apparue. La thyroïdite de Hashimoto a été diagnostiquée à l'âge de 32 ans. La patiente affirme que l'apparition de ces symptômes a eu lieu soit à la pose soit au retrait d'un amalgame dentaire.

Le premier test de provocation a montré une exposition au mercure. Le DMPS a été administré par voie intraveineuse sur une base hebdomadaire. Entre les traitements, la patiente a suivi un programme nutritionnel par voie orale. Après le troisième traitement, elle a remarqué une amélioration de ses problèmes de peau et d'énergie. Peu de temps après, elle s'est plainte de palpitations cardiaques suite à la prise habituelle de thyroxine.

La thyroxine a été diminuée de 100 mcg/jour à 50 mcg/jour. La fréquence cardiaque et le pouls sont redevenus normaux en avril 2014. Une évaluation minutieuse de la fonction thyroïdienne n'a pas montré la nécessité de reprendre le médicament et la patiente a cessé de prendre de la thyroxine. Énergie et état mental sont restés bons. Les problèmes de peau ont répondu positivement à un régime sans lait.

La patiente a arrêté le traitement par chélation en juillet 2014 et l'a repris en novembre 2015, suite à la réapparition des signes de dépression. Le suivi des analyses de la fonction thyroïdienne a été négatif, et un test de provocation répété a montré une augmentation des niveaux de mercure dans l'urine. La patiente a déclaré qu'aucune exposition au mercure n'était survenue. Elle était devenue végétarienne et ne mangeait plus de poisson.

Le traitement au DMPS a été réduit en novembre 2014 à un rythme bihebdomadaire comme la première fois, et les niveaux de mercure dans l'urine ont chuté de la même manière. La patiente a arrêté les soins en septembre 2015.

### Évaluation des résultats des tests de provocation urinaire :

Cet exemple montre comment l'exposition aux métaux influe sur les symptômes et comment la prise en compte de l'histoire du patient via son écoute, peut aider à choisir une approche diagnostique efficace. Elle montre également comment l'utilisation d'une même approche diagnostique nous permet de visualiser la réussite du traitement (voir tableau 1), et nous documente sur la manière dont les pauses dans le traitement contribuent à la redistribution des métaux (dans ce cas, le mercure).

Les métaux lourds sont stockés dans les différents systèmes organiques, y compris les tissus adipeux. Les agents chélateurs hydrophiles tels que le DMPS n'atteignent pas ces tissus mais, après avoir détoxifié les tissus les plus accessibles, l'homéostasie des métaux s'installe et permet de redistribuer ceux-ci depuis les systèmes d'organes difficilement accessibles vers ceux plus faciles d'accès.

Les problèmes de peau, la dépression ou l'anxiété, et la maladie de Hashimoto sont des symptômes liés à l'exposition au mercure et, bien que la charge en mercure de cette patiente ait été réduite, il est peu probable qu'il n'y en ait plus dans son système organique. Cela a été compris par la patiente.



## Micro Trace Minerals Laboratoire

Plus de 40 ans de diagnostics cliniques et environnementaux réalisés en laboratoire

Röhrenstraße 20  
D-91217 Hersbruck

Téléphone +49.9151.4332  
Télécopie +49.9151.2306

[info@microtrace.fr](mailto:info@microtrace.fr)  
<https://microtrace.fr>



### Suggestions :

- Développement d'un programme de détoxification axé sur un protocole de traitement par DMPS intraveineux avec des intervalles plus longs entre les traitements, c'est-à-dire une fois par mois, bimensuellement ou trimestriellement.
- Développement d'un programme par voie orale (DMPS ou DMSA) au lieu d'une administration parentérale. La biodisponibilité de l'un ou l'autre de ces chélateurs oraux est estimée à environ 50 %.
- Vérification des enzymes de détoxification. Une capacité de détoxification inefficace augmente la sensibilité aux toxines :

<https://microtrace.fr/fr/la-diagnostique/genetique>

- Création d'un programme nutritionnel en vue de soutenir la chélation et la détoxification naturelle.

<https://microtrace.fr/fr/livres/lebook-la-desintoxication-douce>

#### ■ Nouveaux tubes de collecte d'urine

Si vous ou vos patients avez des questions concernant l'utilisation de nos nouveaux tubes de collecte d'urine, consultez notre site internet pour obtenir des instructions :

<https://microtrace.fr/fr/soumission-dinformation>

(Vous pouvez télécharger le manuel [Urine Monovette®](#) au bas du site).

### Ateliers médicaux et conférences

#### ■ Conférences internationales & ateliers 2017

01/04/2017	<b>Conférence MTM sur la chélation</b> <b>Quand, comment, en quelle quantité et pendant combien de temps a-t-on besoin des chélateurs ?</b> Nuremberg, Allemagne (Allemand)
13/05/2017	<b>Conférence MTM sur la chélation</b> <b>Quand, comment, en quelle quantité et pendant combien de temps a-t-on besoin des chélateurs ?</b> Cologne, Allemagne (Allemand)

Pour les ateliers futurs et les mises à jours, veuillez consulter :

<https://microtrace.fr/fr/seminaire>



## Micro Trace Minerals Laboratoire

Plus de 40 ans de diagnostics cliniques et environnementaux réalisés en laboratoire

Röhrenstraße 20  
D-91217 Hersbruck

Téléphone +49.9151.4332  
Télécopie +49.9151.2306

[info@microtrace.fr](mailto:info@microtrace.fr)  
<https://microtrace.fr>



### ■ Webinaire

Cette année, nous avons lancé plusieurs webinaires. Notre premier webinaire en anglais a été diffusé le 12 octobre 2016 :

Titre : L'utilisation des agents chélateurs (DMPS, DMSA, EDTA, DTPA) et les tests diagnostiques en vue de confirmer le succès du traitement.

Les webinaires suivants sont prévus en 2017 :

24/01/2017	<b>L'utilisation appropriée des agents de chélation (DMPS, DMSA, EDTA, etc.) dans le traitement des expositions chroniques aux métaux</b> (Anglais)
22/02/2017	<b>La neurotoxicité des métaux</b> (Anglais)
25/05/2017	<b>Les toxines mentales et élémentaires. Diagnostic et options de traitement.</b> (Anglais)

Pour vous inscrire, ou pour toute information supplémentaire, veuillez consulter :

<https://www.edudip.com/academy/e.blaurock-busch>

Informez-nous de vos questions. Si nous n'avons pas de réponse dans l'immédiat, nous en trouverons. Si nous n'en avons pas, nous vous le communiquerons.

Bien à vous,

E. Blaurock-Busch et son équipe

MTM Micro Trace Minerals GmbH - présidente-directrice: Yvette Busch - Amtsgericht Nuernberg: HRB 21937 - Röhrenstrasse 20, 91217 Hersbruck, Allemagne - téléphone: +49 9151-4332 - e-mail : [service@microtrace.fr](mailto:service@microtrace.fr)