

Patient:

Date:

Sunday 26th May 2019

Commentaires :

- Vous avez fait le voyage depuis Genève pour obtenir mon avis quant à des douleurs inexplicables ayant été étiquetées de « *fibromyalgie* » ainsi qu'à une prise de poids (40 kilos) liée en partie à une addiction au sucre et à une attraction compulsive pour les **féculents** depuis l'arrêt des activités sportives en 2012.
- J'ai dès lors proposé un bilan biologique exhaustif pour ne manquer aucune explication à cette situation devenue dramatique, mais je ne m'attendais pas à trouver d'entrée de jeu une explication partielle à certaines plaintes, vu l'existence d'une *thyroïdite auto-immune* perturbant votre fonction thyroïdienne.
- Il ne s'agit aucunement d'une solution globale à vos problèmes, en particulier parce que votre régime alimentaire s'avère totalement calamiteux et nous n'arriverons à aucun résultat sans une réforme très profonde d'une diète bien trop riche en **sucres rapides, fructose, édulcorants, féculents, laitages**, etc.
- Il convient cependant de reconnaître que vos tentatives pour perdre du poids ne sont pas facilitées par un taux insuffisant d'hormones thyroïdiennes actives T3 dans le sang et surtout dans les urines, aggravé par le stress qui bloque la conversion des prohormones T4 en T3, ainsi que par un déficit sévère en sélénium que nous supplémentons (SEOSJ et le mélange SKNOV qui apporte aussi cofacteurs et plantes).
- Il existe en outre un lien publié entre fibromyalgie et T3 basse, raison pour laquelle je n'hésite pas une seconde à introduire un petit traitement de soutien thyroïdien, naturel et non soumis à prescription, à prendre trois fois par jour vu son faible dosage et la courte vie de la T3. La synergie avec les glandes surrénales vidées par votre mal-être jouera un rôle capital. Les taux sanguins effondrés en prohormones surrénales pregnenolone (précurseur de la progestérone) et DHEA (précurseur de l'œstradiol) vont répondre à notre supplémentation personnalisée, laquelle nécessite une prescription en Europe même si ce ne serait pas le cas aux États-Unis. Nous ferons d'une pierre deux coups en soulageant la ménopause.
- La lutte contre l'auto-immunité passe par la restauration d'une barrière intestinale, ce que favorise la prise de pregnenolone (voir références sur mon site internet en suivant notre document "*spreadsheet*"). Il faudra en outre instaurer une alimentation adaptée : sans **gluten** et sans **alcool**, pauvre en **céréales** et en **aliments « piquants »**. L'état très préoccupant de votre foie (page 3/8) ne peut que bénéficier de changements radicaux également imposés par le *prédiabète* et l'*intolérance à l'insuline* (1/8 & 2/8).
- Pour encore compliquer les choses, vous souffrez d'une intolérance dite primaire, d'origine génétique, au **lactose**, ainsi que d'hypersensibilité alimentaire aux aliments courants, conséquence prévisible d'un '*leaky gut*' et d'une inflammation intestinale attestés par l'excès d'endotoxines ou LPS : voir page 5/8.
- On ne s'étonnera pas, devant un tableau métabolique aussi désastreux, de trouver une forte oxydation du LDL-cholestérol représentant un risque cardiovasculaire et témoignant d'un important *stress oxydant* à contrer par la prise d'acide alpha-lipoïque et de phytonutriments antioxydants et anti-inflammatoires (guggul, resvératrol, quercétine, curcumin et berbérine). Cette dernière (BBTPY) possède de multiples avantages dans votre cas : la prise d'une dose élevée (6 capsules par jour) exercera une action salutaire sur la *dysbiose intestinale* tout en déployant une action hypocholestérolémiante et hypoinsulinémiante.

Georges MOUTON MD