



Le bilan de protéomique fonctionnelle (Méthode CEIA)

Cas clinique ... Cas clinique ... Cas clinique ... Cas clinique ... N° 3

Madame CO. LU., née le 1/7/1937 (68 ans)

Situation : retraitée.

Antécédents :

- troubles intestinaux avec diverticulite sigmoïdienne.
- allergies aux graminées, aux conservateurs à base de benzoates, à la pénicilline.
- abcès mammaire opéré il y a 40 ans.
- hypertension artérielle traitée : Candesartan-Hydrochlorothiazide + Rilmenidine.

Plaintes :

Il s'agit d'une femme de 68 ans qui a présenté une paralysie faciale a frigore 3 mois auparavant, et qui consulte le 11/10/2005 car elle n'a aucune récupération.

En fait elle avait eu une impression d'amélioration très partielle avec de l'acupuncture, mais qui n'avait pas tenu dans le temps et elle était revenue à son état antérieur au bout de quelques jours.

Un examen par IRM était normal, à l'exception de stigmates de sinusite sphénoïdale.

Un essai de traitement par corticoïdes avait rapidement été interrompu car l'excitation engendrée était insupportable.

Première consultation : 11/10/2005

L'examen clinique est sans particularité en dehors de la paralysie faciale et d'une tendance aux ulcérations de cornée par défaut d'occlusion palpébrale.

La tension est normale sous traitement anti-hypertenseur.

Premier bilan protéomique (19/10/2005) :

On note une courbe en légère asymétrie gauche. Les paramètres larges et immunoglobuliniques dominant en position hypo. Le test de **TAKATA** est le test directeur le plus abaissé. On peut parler d'un type **hypoviolet/hypobleu** qui donne à penser à un épuisement du système immunitaire avec une faiblesse des défenses anti-infectieuses.

A noter également que la baisse des paramètres larges comme le **Molybdate d'Ammonium** et du **Molybdate de Sodium** s'accompagne presque toujours de troubles fonctionnels intestinaux, habituellement à type de constipation-météorisme, ce qui est bien le cas ici.

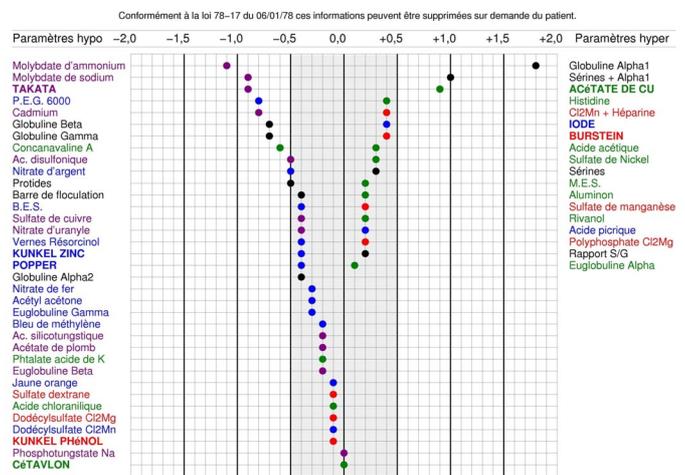
En position hyper, on observe la présence de plusieurs **tests glycoprotéiques** de sorte qu'on peut parler d'un

type **hypervert** même si les déviations par rapport au zéro sont faibles. L'augmentation des tests à l'**Acétate de Cuivre**, à l'**Histidine**, à l'**Acide Acétique** et au **Sulfate de Nickel** révèle une composante inflammatoire, qui est secondaire à une infection virale dans le cas présent.



| | |
|-----------------------|-------------------------|
| Dr. X | |
| Madame CO LU | En date du : 19/10/2005 |
| Né(e) le : 01/07/1937 | Sous le n° : 0100227621 |
| Age : 68 An(s) | Ref. labo : 0227621 |
| | Votre réf. : |

Bilan de protéomique fonctionnelle (Méthode CEIA)



Traitement suite à ce bilan :

| CONSULTATIONS DE LA BANQUE DE DONNEES | | |
|--|--|---|
| Biomodulation tissulaire FOIE / RATE / OS / | | |
| Biomodulation végétale MIRABILIS JALAPA | Biomodulation minérale NATRUM OXALICUM 4D GTE | Biomodulation aromatique ESSENCE DE SANTAL |

- **MIRABILIS JALAPA TM** : Prendre dans un peu d'eau 4 gouttes le matin.
- **NATRUM OXALICUM 4D** : Prendre dans un peu d'eau 20 gouttes à midi.
- Huile essentielle de: **SANTAL** : Prendre dans un peu d'eau ou sur un comprimé neutre 1 goutte le soir.
- **Organothérapie** : **FOIE 8D**, **RATE 8D**, **OS TOTAL 8D** ampoules injectables, 1 ampoule de chaque en intramusculaire 1 fois/mois.

Deuxième consultation le 2/2/2006 :

La patiente est revue en février 2006. Elle est heureuse d'observer une bonne récupération, "à 80%" dit-elle. Les troubles intestinaux chroniques sont toujours présents. Le traitement est reconduit à l'identique, y compris l'organothérapie.

Troisième consultation le 3/7/2006 :

La paralysie faciale a encore régressé puisque qu'elle devient à peine décelable.

Le traitement est légèrement modifié en tenant compte des indications de la polyprescription qui a été demandée au CEIA sur le bilan du 19/11/2005 :

- MIRABILIS JALAPA TM : Prendre dans un peu d'eau 4 gouttes le matin.
- FICARIA RANUNCULOIDES TM : Prendre dans un peu d'eau 4 gouttes le matin.
- AMMONIUM MURIATICUM 4D : Prendre dans un peu d'eau 20 gouttes à midi (ou le matin).
- Huile essentielle de MELALEUCA ALTERNIFOLIA : Prendre dans un peu d'eau (chaude de préférence) ou sur un comprimé neutre 1 goutte le soir.
- Organothérapie : FOIE 8D, RATE 8D, OS TOTAL 8D ampoules injectables, 1 ampoule de chaque en intramusculaire 1 fois/mois.

Quatrième consultation le 13/11/2006 :

L'asymétrie du visage a quasiment disparu au repos, sauf quand la patiente est sujette à un stress.

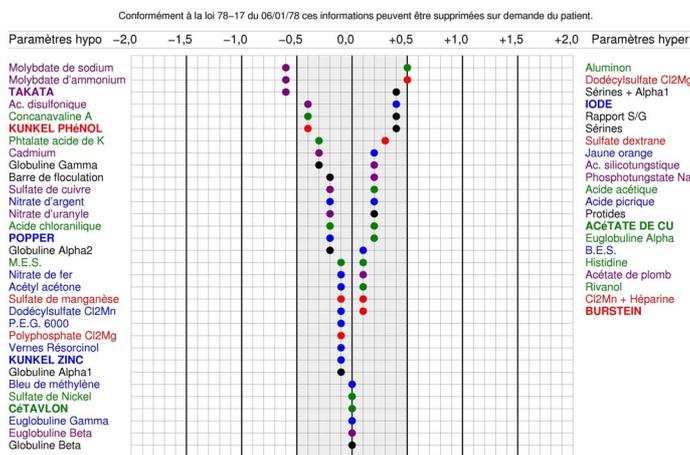
Bilan suivi après un an (24/11/2006) :

Un nouveau Profil de Protéomique Fonctionnelle est demandé.



| | |
|-----------------------|--------------------------|
| Dr. X | |
| Madame CO LU | Eti date du : 24/11/2006 |
| Né(e) le : 01/07/1937 | Sous le n° : 0100227521 |
| Age : 69 An(s) | Réf. labo : 0246757 |
| | Votre réf. : |

Bilan de protéomique fonctionnelle (Méthode CEIA)



L'état inflammatoire a bien régressé comme le montre la normalisation des tests acides. Seul le test à l'Aluminon reste légèrement élevé ce qui, avec la tendance à l'augmentation du test au Dodécylsulfate Mg, confirme la tendance à l'hypertension artérielle.

Les tests larges sont toujours abaissés, mais à un niveau moindre. Cela se traduit cliniquement par un meilleur confort de digestion.

Le traitement adapté est prescrit selon le même protocole :

| CONSULTATIONS DE LA BANQUE DE DONNEES | | |
|--|-------------------------------|---------------------------------|
| Biomodulation tissulaire FOIE / RATE / OS / | | |
| Biomodulation végétale | Biomodulation minérale | Biomodulation aromatique |
| ARENARIA SERPYLLIFOLIA | NATRUM HYPOSULFURICUM 4D GTE | ESSENCE DE CAROTTE |
| VISCUM ALBUM POPULI | MAGNESIA SULFURICA 4D GTE | ESSENCE DE BAY DE ST THOMAS |
| SMILAX ASPERA | MANGANUM MURIATICUM 4D GTE | ESSENCE DE TEREBENTHINE |
| RHAMNUS FRANGULA | NATRUM SELENICUM 4D GTE | ESSENCE DE PERSIL |
| PULMONARIA OFFICINALIS | NATRUM BICHROMICUM 4D GTE | ESSENCE DE NOIX MUSCADE |
| FRAXINUS AMERICANA | ARSENICUM IODATUM 4D TRITUR | ESSENCE DE CITRON |

- ARENARIA SERPYLLIFOLIA TM : Prendre dans un peu d'eau 4 gouttes le matin.
- VISCUM POPULI TM : Prendre dans un peu d'eau 4 gouttes le matin.
- SMILAX ASPERA TM : Prendre dans un peu d'eau 4 gouttes le matin.
- NATRUM HYPOSULFUROSUM 4D : Prendre dans un peu d'eau 20 gouttes à midi (ou le matin).
- Huile essentielle de CAROTTE : Prendre dans un peu d'eau (chaude de préférence) ou sur un comprimé neutre 1 goutte le soir.
- Organothérapie : FOIE 8D, RATE 8D, OS TOTAL 8D ampoules injectables, 1 ampoule de chaque en intramusculaire 1 fois/mois.

Conclusion :

Le contrôle de l'état inflammatoire du bilan a permis d'obtenir une récupération quasi complète de la paralysie faciale.

Cependant un traitement de fond est maintenu car il présente un intérêt sur le plan plus général : troubles digestifs, terrain vasculaire et anxiété.

Auteur : Dr. Pierre Olivier Reymond

| | |
|--|--|
| CEIA Deutschland Rathausgasse 5 55481 Kirchberg | Tél: +49 6763 40 Fax: +49 6763 40 18 |
| CEIA Benelux 119 Bd St Michel 1040 Bruxelles | Tél: +32 2 736 04 58 Fax: +32 2 736 58 02 |
| CEIA Iberica C/ Joncar 4 46137 Playa Puebla Farnals | Tél: +34 961 46 31 36 Fax: +34 961 46 16 19 |
| CEIA France Château des Carbonnières 69640 Laccenas | Tél: +33 474 67 48 00 Fax: +33 474 67 48 10 |
| CEIA Canada 10204 Laverdure Montréal, PQ, H3L 2L3 | Tel: (514) 385 42 69 Fax: (514) 385 42 69 |
| Courriel : info@ceia.com www.ceia.com | |