



Dr. X

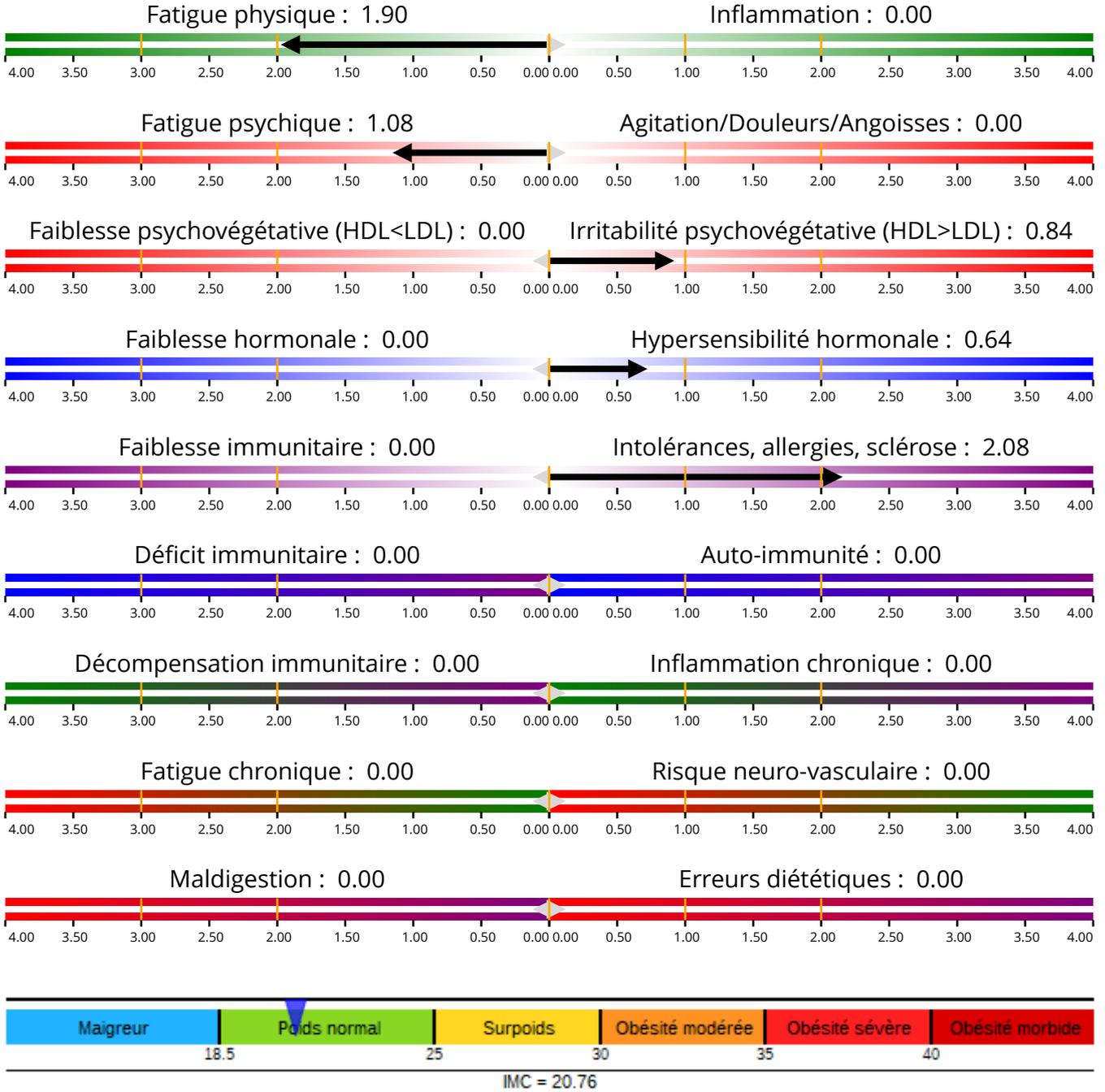
Madame A L
Né(e) le : 08/01/1983
Age : 38 An(s)

En date du : 02/02/2021
Numéro : 670xxxxxxx
Réf. labo : xxxxxxxx
Votre réf. : 0441257

Dr. X

Profil PROTEOMIS

Bilan PROTEOMIS

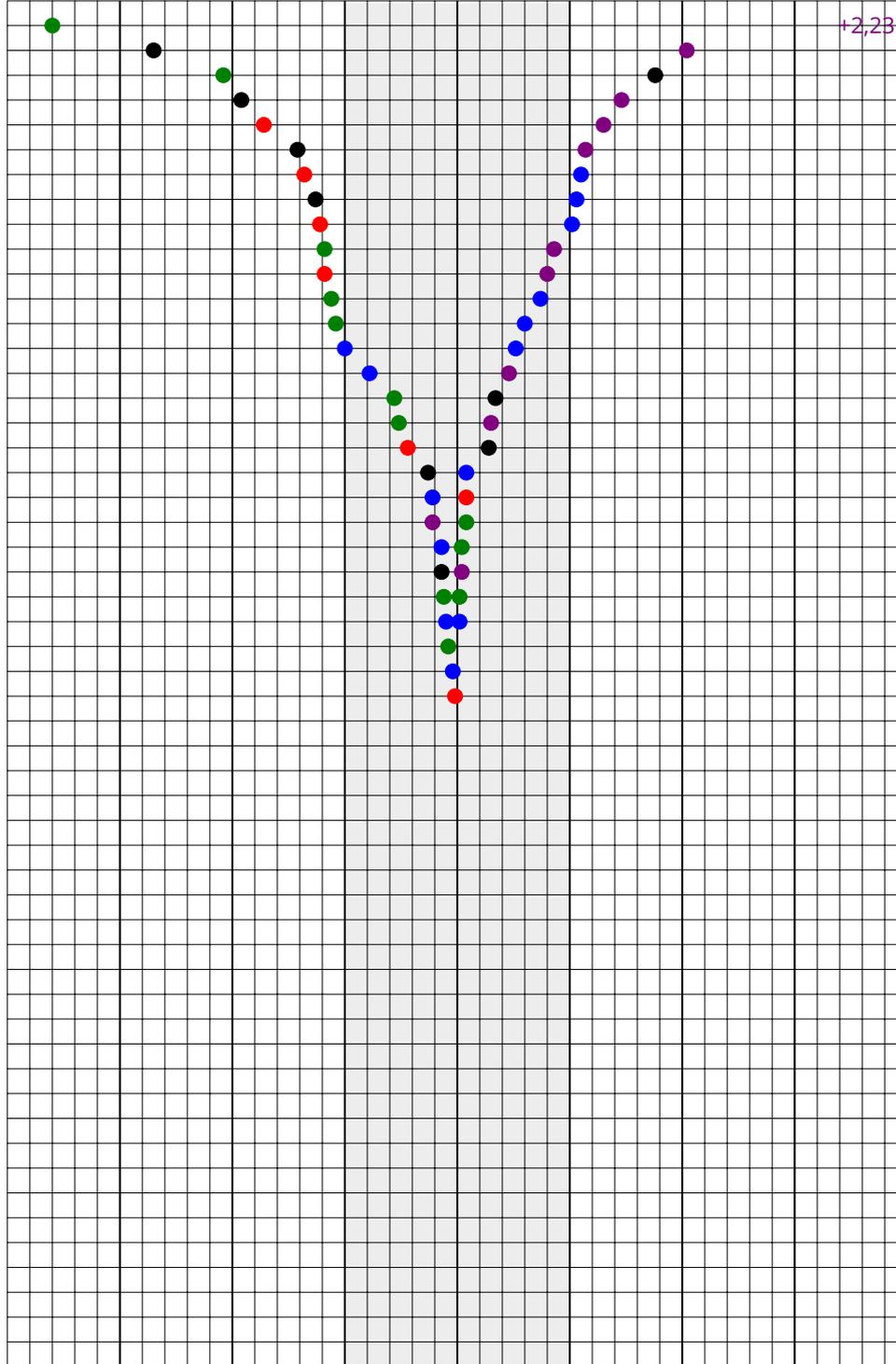


Bilan PROTEOMIS

Conformément à la loi 78-17 du 06/01/78 ces informations peuvent être supprimées sur demande du patient.

Paramètres hypo -2,0 -1,5 -1,0 -0,5 0,0 +0,5 +1,0 +1,5 +2,0 Paramètres hyper

Acide chloranilique
Globuline Alpha1
ACÉTATE DE CUIVRE
Sérines+Alpha1
Dodecylsulfate Cl2Mg
Rapport S/G
Polyphosphate Cl2Mg
Sérines
BURSTEIN
Phtalate acide de K
Cl2Mn + héparine
Concanavoline A
Acide acétique
P.E.G. 6000
Dodecylsulfate Cl2Mn
Rivanol
Sulfate de Nickel
Sulfate dextrane
Globuline Beta
Vernes résorcinol
Euglobuline beta
Acide picrique
Protides
Euglobuline Alpha
Euglobuline Gamma
Aluminon
IODE
KUNKEL PHÉNOL



Caïmium
Phosphotungstate Na
Globuline Gamma
Molybdate de sodium
Ac. disulfonique
TAKATA
POPPER
B.E.S.
Acétyl acétone
Nitrate d'uranyle
Sulfate de cuivre
Bleu de méthylène
Jaune orange
KUNKEL ZINC
Acétate de plomb
Globuline Alpha2
Molybdate d'ammonium
Barre de floculation
Nitrate d'argent
Sulfate de Manganèse
CETAVLON
M.E.S.
Ac. silicotungstique
Histidine
Nitrate de fer

Renseignements complémentaires sur le Web: consultez www.proteomis.com

Bilan PROTEOMIS

VALEURS DES TESTS

| Acides | Un BCD | s | Basiques | Un BCD | s | Lipidiques | Un BCD | s | Larges | Un BCD | s |
|---------------------|--------|-------|----------------------|--------|-------|----------------------|--------|-------|----------------------|--------|-------|
| Euglobuline Alpha | 495 | -0,06 | Euglobuline Gamma | 564 | -0,05 | BURSTEIN | 308 | -0,61 | Euglobuline beta | 522 | -0,11 |
| CETAVLON | 425 | +0,04 | POPPER | 660 | +0,55 | KUNKEL PHÉNOL | 428 | -0,01 | Cadmium | 674 | +2,23 |
| ACÉTATE DE CUIVRE | 128 | -1,04 | KUNKEL ZINC | 693 | +0,26 | Cl2Mn + héparine | 396 | -0,59 | TAKATA | 524 | +0,57 |
| Sulfate de Nickel | 429 | -0,26 | IODE | 542 | -0,02 | Polyphosphate Cl2Mg | 385 | -0,68 | Molybdate d'ammonium | 557 | +0,15 |
| Rivanol | 479 | -0,28 | Vernes résorcinol | 559 | -0,11 | Dodecylsulfate Cl2Mg | 354 | -0,86 | Molybdate de sodium | 494 | +0,73 |
| Phtalate acide de K | 356 | -0,59 | P.E.G. 6000 | 427 | -0,50 | Sulfate de Manganèse | 415 | +0,04 | Phosphotungstate Na | 549 | +1,02 |
| Acide acétique | 407 | -0,54 | Dodecylsulfate Cl2Mn | 423 | -0,39 | Sulfate dextrane | 392 | -0,22 | Nitrate d'uranyle | 837 | +0,43 |
| Acide chloranilique | 241 | -1,80 | Acide picrique | 577 | -0,07 | | | | Acétate de plomb | 700 | +0,23 |
| Histidine | 429 | +0,01 | Acétyl acétone | 598 | +0,51 | | | | Ac. silicotungstique | 559 | +0,02 |
| Concanavaleine A | 341 | -0,56 | Nitrate d'argent | 639 | +0,04 | | | | Sulfate de cuivre | 690 | +0,40 |
| Aluminon | 451 | -0,04 | Nitrate de fer | 562 | +0,01 | | | | Ac. disulfonique | 527 | +0,65 |
| M.E.S. | 405 | +0,02 | Jaune orange | 567 | +0,30 | | | | | | |
| | | | Bleu de méthylène | 552 | +0,37 | | | | | | |
| | | | B.E.S. | 588 | +0,53 | | | | | | |

| Protéinogramme | s | | |
|-----------------------|--------|-------------|-------|
| Globuline Gamma | 22,8 % | == 16,2 g/l | +0,88 |
| Globuline Beta | 9,7 % | == 6,9 g/l | -0,13 |
| Globuline Alpha2 | 8,3 % | == 5,9 g/l | +0,17 |
| Globuline Alpha1 | 1,2 % | == 0,9 g/l | -1,35 |
| Sérines | 57,8 % | == 41,0 g/l | -0,63 |
| Protides | | 70,9 g/l | -0,07 |
| Rapport S/G | 1,36 | | -0,71 |
| Sérines+Alpha1 | 59,0 | | -0,96 |
| Barre de flocculation | 524 | | +0,14 |

 Typologie(s) calculée(s)
 (Se reporter au fascicule)

Hypovert Hyporouge Hyperviolet

| | | |
|---------|----------|--------|
| INDICES | Lipémie | Normal |
| | Ictère | Normal |
| | Hémolyse | ++ |

PARAMETRES POUR L'ORIENTATION THERAPEUTIQUE

Hypo

 Globuline Alpha1
 ACÉTATE DE CUIVRE
 Sérines+Alpha1
 BURSTEIN
 Dodecylsulfate Cl2Mg

Hyper

 Cadmium
 Phosphotungstate Na
 Globuline Gamma
 Molybdate de sodium
 TAKATA

CONSULTATIONS DE LA BANQUE DE DONNEES

 Biomodulation tissulaire
 THYROIDE / POUMON / PANCREAS

 Antifractions
 Molybdate de sodium / Takata

 Biomodulation végétale
 -GLECHOMA HEDERACEA (LIERRE TERRESTRE)
 -SANICULA EUROPAEA (SANICULE D'EUROPE)
 -CASTANEA VESCA (G) (CHATAIGNIER (G))
 -CASSIA ANGUSTIFOLIA (SENE DE L'INDE)
 -AGRIMONIA EUPATORIA (AIGREMOINE)

 Biomodulation minérale
 -ZINCUM MURIATICUM (CHLORURE DE ZINC)
 -NATRUM SULFURICUM (SULFATE DE SODIUM ANHYDRE)
 -CADMIUM SULFURICUM (SULFATE DE CADMIUM)
 -BARYTA MURIATICA (CHLORURE DE BARYUM)
 -AMMONIUM MURIATICUM (CHLORURE D'AMMONIUM)
 -SILICEA (W) (SILICE (W))

 Biomodulation aromatique
 -DAUCUS CAROTA (CAROTTE)
 -PETROSELINUM SATIVUM (PERSIL)
 -ORIGANUM (ORIGAN COMPACT)
 -MELALEUCA QUINQUENERVIA (NIAOULI)
 -CORIANDRUM SATIVUM (CORIANDRE)
 -CEDRUS (CEDRE)



Dr. X

Madame A L
Né(e) le : 08/01/1983
Age : 38 An(s)

En date du : 02/02/2021
Numéro : 670xxxxxxx
Réf. labo : xxxxxxxx
Votre réf. : 0441257

Aide à l'interprétation des profils PROTEOMIS

Hyporouge-hypovert

- E.a. syndrome de la fatigue chronique
- Forme décompensée de la fibromyalgie
- Asthénie
- Fatigue **physique** et **psycho-végétative**
- Dépression

Hyperviolet

- Immunité humorale exogène hyperréactive
- Dysfonctions liées aux surfaces mucoales de contact (MALT, Leaky Gut, dysbiose, perméabilité intestinale altérée)
- Intolérances alimentaires
- Terrain allergique (allergie au niveau des interfaces mucoales)
- Tendance à la sclérose et au vieillissement tissulaire (arthrose, artériosclérose, cirrhose du foie)
- Maladies auto-immunes en cas de forte augmentation des tests

Hyporouge-Hypovert x Hyperviolet

Si asymétrie droite = x compensation immunité humorale exogène (hyperViolet) : dysfonctions liées aux surfaces mucoales de contact (MALT, Leaky Gut, dysbiose, perméabilité intestinale altérée, intolérances alimentaires), allergies

Propositions d'examens complémentaires basées sur les typologies du bilan

Hyporouge-hypovert

Si Cet < Cu:

- leucopénie (neutropénie) ?
- recherche foyer inflammatoire ?

Si Cu (Ni, Phtal) < Cet:

- Hypothyroïdie (ou tendance à) : vérifier la température basale.
- Bilan thyroïdien: TSH (>2 ?), T3 & T4 (T3 & T4 dans les urines de 24 heures)

Confronter aux indicateurs des lipides de la biologie classique: Cholestérol total, LDL-C, HDL-C, rapport CT/HDL-C, triglycérides (à interpréter en fonction du sexe et de l'âge et non pas uniquement en fonction des limites habituelles)

Attention: vérifier les dosages de statines le cas échéant

Analyse des selles pour malabsorption / - digestion

Hyperviolet

Bilan d'intolérances alimentaires spécifiques (IgG4)

Bilans intestinaux de dysbiose, & perméabilité intestinale

Typage lymphocytaire

Hyporouge-Hypovert x Hyperviolet

Combiner les examens repris pour chaque classe

Propositions de thérapies complémentaires

Hyporouge-hypovert

Mise en garde : les profils en hypo, **spécialement hypoverts** en combinaison avec **hyporouge**, peuvent être causés par une alimentation végétarienne ou végane prolongée



Dr. X

Madame A L
Né(e) le : 08/01/1983
Age : 38 An(s)

En date du : 02/02/2021
Numéro : 670xxxxxxx
Réf. labo : xxxxxxxx
Votre réf. : 0441257

Conseils nutritionnels :

- abstention de sucres (alcools) / HC acellulaires (sucre blanc, farines raffinées, graines modifiées...)
- en général peu de céréales et de légumineuses
- légumes vapeur au beurre / beurre clarifié / graisse de coco, pas de crudités pendant 4 semaines !
- abstention de produits laitiers
- abstention de protéines végétales
- restriction de protéines animales
- abstention d'huiles végétales (= pas d'Omega 6)
- suppléments enzymatiques, biliaires et HCl lors des repas

Orthomoléculaire :

- antioxydants (Vit. A-C-E, Zn, Se, ...)
- Vitamines A-D-E, B-complex
- Omega 3 : EPA 2-4 g / jour

Phytothérapie :

- Stimulation de la synthèse hépatique des LP : *Carduus marianus*
- si HDL diminué et/ou Kunkel Phénol diminué : *Millepertuis* (\pm 2000 μ g Hypericine pj)

Drainage :

- *Chlorella pyrenoidosa* 3 x 1 g pj / ou *Spirulina*
- Homéopathie : *Carduus mar.* (Foie), *Scrophularia* (Lymphes), *Berberis* (Reins), ...
- Spécialités
Homotoxicologie (HEEL) : *Pulsatilla comp*® + *Lymphomyosot*®, catalyseurs intermédiaires (p. ex. *Coenzym comp*®)

Recherche / élimination foyer : sphère buccale, dents, dysbiose, cicatrices, ...

Spécialités

- Microimmunothérapie : *LaboLife 2L EID*®

Allopathie :

- le cas échéant, réduire les statines
- antidépresseurs (noradrénergiques si Cét < Hist, sérotoninergues si Hist < Cét)
- supplémentation thyroïdienne si nécessaire

Hyperviolet

Conseils nutritionnels :

- possible intolérance aux protéines de céréales, protéines de lait, et autres allergènes : d'où commencer par un rigoureux régime d'élimination, avec HC < 10% ; pour ensuite réintroduire 1 aliment toutes les 72 h suivant la stratégie du 'Specific Carbohydrate Diet' (pauvre en salicylés, oxalates, lectines, phytines : SCD® : <http://www.breakingtheviciouscycle.info/>) ; abstention de crudités, prendre bouillon à l'os, collagène et colostrum afin de pallier à l'hyperperméabilité intestinale
- réintroduction des aliments IgG4 positifs (tests d'intolérances alimentaires spécifiques) au plus tôt après 12 mois
- en cas de fortes déviations (> 2 s) et/ou maladie auto-immune manifeste -> passer en permanence au protocole auto-immun selon Terry Wahls (<http://terrywahls.com/about-the-wahls-protocol/>)

Orthomoléculaire :

- L-Glutamine 3-5 g/jour
- prébiotiques (oligosaccharides, fibres alimentaires, p.ex. inuline)

Phytothérapie

- Phytothérapie amazonienne : *RODA LTX Croton Lechleri* 2 x 5-10 gtts pj



Dr. X

Madame A L
Né(e) le : 08/01/1983
Age : 38 An(s)

En date du : 02/02/2021
Numéro : 670xxxxxxx
Réf. labo : xxxxxxxx
Votre réf. : 0441257

- Préparation magistrale pour hyper-TL :
 - JUNIPERUS COMMUNIS bg. macér. glyc. D1 65 ml
 - EQUISETUM ARVENSE TM 20 ml
 - SALVIA SCLAREA TM 20 ml
 - STACHYS SILVATICA TM 20 mlpour un flacon de 125 ml - 2 x 30 gtts pj

Thérapie microbiologique : longue durée (6-12 mois)

- passifs : Bifidobacterium, Lactobacillus, Saccharomyces
- probiotiques à large spectre
- actifs : Enterococcus, E. Coli (SYMBIOPHARM); Colibiogen® (LAVES); FMT (Fecal Microbiota Transplantation)

Détoxication intestinale : lavements, massage abdominal, hydrocolonthérapie

Spécialités

- Homotoxicologie (HEEL) : Mucosa comp®

Allopathie : si > 2 s : LDN (Low Dose Naltrexon)

Hyporouge-Hypover x **Hyperviolet**

Activité biomodulatrice de part et d'autre: organothérapie (RODA): voir sous ce paragraphe