

NOTICE DETAILLEE n°2756

Détermination des mimétismes moléculaires aux métaux lourds

Date d'édition : 12/01/2024

Haplotype HLA : A3 A26 B27 B35 CW4 CW7 DR1 DR6 DQ5 DQ6

Allèles pris en compte (après correction avec les listes d'alias) :

A3, A10, B27, B35, CW4, CW7, DR1, DR6, DQ1, DQ1

Liste des mimétismes moléculaires aux métaux lourds :

	Allèles présents
Aluminium	A3, A10, B27, B35, DR1
Mercure	A3, A10, B27, B35, DR1
Béryllium	B27, DR1
Cobalt	A10, DR1
Fer	A3, DR1
Nickel	A10, DR1
Zinc	A3, DR1
Cadmium	DR1
Lithium	DR1
Manganèse	A10
Titane	DR1

Liste des métaux à proscrire :

Aluminium, Béryllium, Cadmium, Mercure, Nickel et Titane.

Utilisés en bouche (prothèses, couronnes, implants, résines, composites, etc.), ces métaux vont générer une réaction parodontale et sont à proscrire. Ils peuvent être à l'origine d'une dysbiose buccale qui modifie les spirochètes saprophytes en pathogènes.

Liste des métaux tolérés :

Argent, Arsenic, Cuivre, Magnésium, Molybdène, Or, Platine, Plomb, Vanadium et Zirconium.

Informations complémentaires :

L'aluminium et le mercure intoxiquent depuis les premières vaccinations. L'intoxication mercurielle et aluminium est souvent retrouvée dans les néphropathies évolutives et les maladies neurodégénératives.

Les patients **HLA B27** réagissent fortement à l'intoxication par l'aluminium et le mercure mais aussi au béryllium qui leur donne une prédisposition à l'asbestose et au cancer de l'amiante.

La sensibilité au **zinc** est intéressante car elle permet une stabilisation du pool martial permettant d'éviter la toxicité du fer dans le cas de l'hémochromatose idiopathique.

La sensibilité au **béryllium** implique une surveillance au niveau génital - s'il a existé un talcage néonatal - à la recherche de transformation néoplasique ovarienne ou testiculaire. Il favorise les métastases au niveau de la plèvre et du péritoine.

La sensibilité au **cadmium et au lithium** est fréquente dans le cadre des néphropathies.

Le **cadmium** utilisé dans la polymérisation des résines dentaires est agressif pour la muqueuse parodontale. Il est aussi utilisé dans la polymérisation des tubulures, cathéters et dispositifs d'injection vasculaire. Il peut être toléré dans un premier temps, puis donner une réaction brutale de rejet liée à la sensibilité au cadmium et autres métaux, associé au polyuréthane qui nécessite d'enlever immédiatement le dispositif installé. Il est présent dans beaucoup de produits conservateurs dans l'alimentation industrielle. A ce titre, il est toxique et cancérigène au niveau de la muqueuse intestinale.

On retrouve le **titane** dans les composés dentaires, mais aussi dans les dentifrices et dans toutes les enveloppes des gélules dont la coloration blanche est due à l'oxyde de titane (qui est un véritable poison neuro-encéphalique)

Cadmium, Lithium, Nickel et Titane sont souvent présents dans les biomatériaux (à éviter).

Parodonte

La présence de l'allèle **HLA-B35** indique une susceptibilité aux maladies parodontales et à la parodontose.

L'État parodontal reflète par sa réactivité immunitaire gingivale toute l'immunité adaptative induisant un terrain de maladies auto-immunes. Des procédures de cancérogenèse sont également possibles en fonction du matériel en bouche et de la dysfonction occlusale (surtout s'il existe un biotope buccal qui s'y prête et qui demande à être étudié). Il est donc important de vérifier l'état du parodonte, la fonction occlusale et la présence d'extractions dentaires non remplacées.

Il est nécessaire de contrôler toutes les épines irritatives dentaires, les matériaux en bouche (cf. les mimétismes moléculaires aux métaux lourds) et résoudre les troubles dysfonctionnels occlusaux selon une technique de réhabilitation neuro-occlusale (NRO de type Planas). Eviter l'adjonction de gouttières dont on sait le rôle limite dans la réhabilitation occlusale et son instrumentalisation agressive sur le parodonte.

Chez la femme, la muqueuse parodontale reflète toutes les variations hormono-dépendantes de la femme. Le parodonte par les récepteurs hormonaux exprimera les dysfonctions de ce feed-back permanent stomato-hypophysaire. En conséquence la contraception aura un effet xénobiotique sur tous les récepteurs hormonaux du parodonte et peuvent perturber la fonction hypophysaire jusqu'à la mise en place d'un adénome. L'effet xénobiotique stomatologique peut aussi perturber

les récepteurs des cytokines et des neuromédiateurs chimiques, et avoir une action sur le système nerveux.

Allèles **B35** homozygotes : les métaux en bouche peuvent activer un tableau de dysglobulinémie.

Très souvent l'ensemble des vaccinations qui sont faites à un bras induisent une réaction de fibrose post vaccinale du même côté déterminant (à long terme) lors de la croissance maxillo-faciale, une hypocondylie de la branche mandibulaire de l'articulation temporo-maxillaire avec luxation. Le coté opposé sera seul masticatoire. D'éventuelles épines dentaires et la toxicité des métaux en bouche augmentent le terrain de parodontose chronique déjà élaborée par les troubles occlusaux. Par extension, cette réactivité permanente locale qui s'exprime sur le parodonte, agit aussi sur l'axe thyroïdo-pancréatique.

Une langue "festonnée" est le signe d'une très grosse intoxication mercurielle permanente dans le temps. Elle détermine une macroglossie qui laisse d'une manière permanente l'empreinte des dents sur le bord.

Par l'intermédiaire du système lymphatique péri buccal, les cytokines de l'inflammation de la bouche se retrouvent au terminal lymphatique superficiel mammaire provoquant ainsi par accumulation de protéines de l'inflammation, d'éléments microbiens et viraux et de métaux lourds, les conditions propices à la transformation néoplasique de cellules mammaires (pour des faits situés à l'étage stomatologique).

Action :

La notion d'une **détoxification** des métaux lourds - et principalement du mercure et de l'aluminium - passe par un traitement Chitosan/charbon et éventuellement une plasmaphérèse de type hemofenix.