

Le **Dr Corinne SKORUPKA**, spécialisée dans la prise en charge de l'autisme et de l'intoxication aux métaux lourds, présente un sujet plus technique :

Intérêt des porphyrines urinaires dans l'intoxication environnementale

Les porphyrines participent à la synthèse de l'hème. Elles présentent une sensibilité différente aux métaux lourds et dérivés organiques qui permet de dépister le type d'intoxication. Ainsi pour chaque métal lourd (Aluminium, Arsenic, Plomb, Mercure), on peut établir le profil des différentes porphyrines urinaires sensibles à l'intoxication par le métal. Prenons l'exemple du Mercure (Hg). Il se fixe dans les tissus, on ne le retrouve pas dans les urines. Pour le retrouver dans le sang, il faut une intoxication très récente. C'est pourquoi on utilise le test des porphyrines pour rechercher une intoxication au mercure ; c'est le meilleur test actuellement.

Après intoxication au mercure, les pics de Pentacarboporphyrine, de Pré-coproporphyrine et de Coproporphyrine sont augmentés. Des expériences ont montré que les taux de porphyrines urinaires chez des rats exposés au mercure étaient fortement corrélés au taux de mercure du rein et diminuaient après des traitements par DMPS (chélateur).

Une étude française effectuée sur 269 enfants, entre 2002 et 2004, a montré des taux de Coproporphyrine urinaire élevés chez des enfants autistes, épileptiques, ou atteints de la maladie de Rett. Cette élévation était corrélée à leur intoxication aux métaux lourds.

Dans quel contexte est-il utile de faire un profil des porphyrines urinaires ?

Quand il est nécessaire de

- affirmer l'impact toxique sur la physiologie de l'organisme
- orienter le diagnostic étiologique par certains profils spécifiques de tel ou tel xénobiotique
- évaluer l'intensité de l'impact toxique,
- monitorer la détoxification (chélation ou protection), la réponse porphyrinogénique étant dose-dépendante.

Profil des patients susceptibles de bénéficier de ce test :

Patients fatigués chroniques, fibromyalgiques, dépressifs chroniques, maladies neurologiques, enfants avec troubles du développement ...

Ce test est utilisé par de nombreux thérapeutes proposant le **Quantakel** à leurs patients. Un recueil de données a permis d'évaluer l'effet du **Quantakel** sur les porphyrines et donc sur l'intoxication des patients.

Conférence du **Docteur René HERNANDEZ**

Evaluation clinico-biologique d'un stimulant de la détoxification : **Quantakel**

Notre organisme est confronté à une masse sans cesse croissante et variée de toxiques qui le pénètrent par les voies respiratoires, digestives, et cutanées. Dans ce contexte, **Quantakel**, complément nutritionnel et énergétique à base de plantes participant à une détoxification de l'organisme, a été mis à la disposition des thérapeutes par **PhytoQuant**.

Quatorze praticiens (12 médecins et 2 dentistes) ont transmis des données anonymes sur leurs patients ayant bénéficié de 2 dosages de porphyrines à 6 mois d'intervalle pendant lesquels ils prenaient 3 gélules par jour de **Quantakel** pour des pathologies très variables. Un questionnaire était également rempli à J0 puis après 3 mois et 6 mois.

Résultats

Après 6 mois les questionnaires montrent :

- Asthénie : 100 % ont eu une amélioration rapide
- Douleurs: 90% améliorés nettement et 10% un peu améliorés
- Troubles digestifs : 70% nettement améliorés, 20% peu améliorés, 10% aggravés
- Etat cutané : 50% nettement améliorés, 35% peu améliorés, 10% stables, 5% aggravés
- Allergie : 50% nettement améliorés
- Hypothyroïdie fonctionnelle : 50% nettement améliorés

Evaluation biologique

Avant traitement, tous les patients étudiés avaient des porphyrines augmentées de façon significative (critère d'inclusion).

Après traitement, tous les taux ont baissé avec une diminution encore plus importante pour les taux de Précoproporphyrine (de 187% à 100%) et de Coproporphyrine (de 183% à 123%) - *graphe 2*.

Discussion et conclusion

Les résultats biologiques corroborent les résultats cliniques.

Quantakel impacte le profil des porphyrines urinaires suivant 2 modalités distinctes :

- réduction globale de la porphyrinurie
- diminution des métabolites terminaux du profil, plus spécifiques du mercure

L'amélioration des profils biologiques des patients laisse supposer un mécanisme pluriel du **Quantakel** sur notre système de détoxification :

1. action inductrice sur la Glutathion transférase et les sulfotransférases
2. un mécanisme associé à mettre en évidence.

Evolution des dosages de porphyrines après 6 mois d'utilisation du **Quantakel**

Pour être comparées, les normes de chaque porphyrine sont données en %.

L'idéal étant d'avoir tous les chiffres autour de 100 %.

NOM	QTÉ (mg)
Chlorophylle	100 mg
Nori (extrait sec)	25 mg
Himanthalia elongata (extrait sec)	25 mg
Ulva lactuca (extrait sec)	25 mg
Laminaria digitata	25 mg
Fucus vésiculosus	25 mg
Spiruline (extrait sec)	50 mg
Fibres riches en bêta glucanes et galactomannane	200 mg
Excipient dynamisé	50 mg

