

# UPGCS



*Union pour la Prévention et la  
Gestion des Crises Sanitaires*

*Partenariat Soignants/Patients pour une Médecine Humaine*

## COLLOQUE "Malades de la Thyroïde : malades de l'environnement ?"

du Jeudi 13 juin 2019

Salle des Synodes, Palais des Archevêques, Narbonne, Aude

Organisé par le Réseau Environnement Santé, en partenariat avec la Ville de Narbonne

-----

### **Intervenants :**

- ✓ M. André CIOLELLA, chimiste, toxicologue, président du Réseau Environnement Santé
- ✓ Dr Didier COSSERAT, Médecin généraliste à Saint-Raphaël, spécialiste dans la périnatalité
- ✓ Dr Jean-Pierre COURREGES, endocrinologue, conseiller municipal délégué aux Maisons de la Santé de la Ville de Narbonne
- ✓ Dr Jean-Baptiste FINI, Chercheur au CNRS et au Muséum National d'Histoire Naturelle
- ✓ Dr Catherine GUILLET, endocrinologue, membre de l'Association Française des Malades de la Thyroïde
- ✓ Dr Jacques GUILLET, endocrinologue, membre de l'Association Française des Malades de la Thyroïde
- ✓ Pr Charles SULTAN, professeur en endocrinologie pédiatrique du CHU de Montpellier

## Table ronde :

- ✓ M. Gérard BAPT, conseiller municipal, délégué à l'administration générale et à la santé publique à la ville de Saint-Jean (31)
- ✓ M. Michel BOUSSATON, conseiller régional pour la Région Occitanie Pyrénées Méditerranée
- ✓ Mme Catherine CHOMA, directrice de la Santé Publique, ARS Occitanie
- ✓ M. André CIOLELLA, chimiste, toxicologue, président du Réseau Environnement Santé
- ✓ Dr Jean-Pierre COURREGES, endocrinologue, conseiller municipal délégué aux Maisons de la Santé de la Ville de Narbonne
- ✓ M. J. ESCARRE, conseiller départemental, canton de Lézignan Corbières, Aude

# MALADES DE LA THYROÏDE : malades de l'environnement ?



## JEUDI 13 JUIN À NARBONNE

de 9h30 à 17h

Palais des Archevêques - Salle des Synodes

ÉTAT DES CONNAISSANCES | TÉMOIGNAGES | TABLE RONDE | APPEL À AGIR



réseau environnement santé  
*Notre environnement, c'est notre santé*



Association Française des Malades de la Thyroïde  
AFMT



Fondation  
de France



AUDE  
Le Département



La Région  
Occitanie  
Pyrénées - Méditerranée

AVEC LE SOUTIEN DE



Narbonne  
AU CŒUR DES POSSIBLES

10 h 15 - Début du colloque, avec introduction de M. Didier Mouly

-----

10 h 20 - Dr Courrèges

## Les PERTURBATEURS ENDOCRINIENS (PE)

Nous avons mis un "?" au titre de la réunion d'aujourd'hui, mais il est bien évident que l'on aurait pu enlever le point d'interrogation à "Malades de la thyroïde : malades de l'environnement ?"

Historique : En avril 1970, le Dr Courrèges est interpellé par 7 cas d'adénocarcinomes du vagin ...chez des jeunes filles de 14 à 22 ans.

En 1971, un journal américain publie pour la 1ère fois sur ce type de cancers qui sont tous reliés par un traitement, le Distilbène, avec transmission mère-fille pendant la grossesse.

On commence alors à penser que les PE peuvent interférer sur le système endo-immunitaire.

Présentation des glandes endocrines (PHOTO) dans la vie quotidienne, dont l'imprégnation chez la femme enceinte par les polluants.

La revue "60 millions de consommateurs" avait sorti une étude (mais date de parution non spécifiée et non visible)

On note des difficultés de la prise en charge des PE avec un "effet cocktail" en termes de santé publique : c'est un défi scientifique, organisationnel, prévisionnel, financier et politique !

A Narbonne, il existe une feuille de route avec l'ANSM sur 5 ans, contrat signé en janvier 2019, une charte ville active depuis 2007 avec un Plan National Nutrition Santé, notamment dans les foyers (additifs, produits transformés...) En 2014, 90 villes-santé en France en partenariat avec l'OMS dont 6 en Occitanie.

Outils : Service Santé, ateliers santé proposés par la ville, maison santé-prévention depuis février 2019, charte d'engagement afin de réduire les PE et leurs risques.

-----

## 10h40 - Mr Cicoella

**Président du RES (Réseau Environnement Santé)** créé en mars 2009. Ses membres : des ONG, des scientifiques, des professionnels de santé, des associations de malades.

Son but : agir sur les causes des maladies en partageant les données scientifiques en débat public.

Narbonne est la 20<sup>ième</sup> ville à rejoindre le réseau.

25 mars 2010 : les biberons contiennent du polycarbonate, le bisphénol = interdiction pour le remplacer par du plastique alimentaire.

mai 2016 : interdiction dans les jouets

C'est pendant le stade foetal que les conséquences sont les plus importantes avec action sur le cerveau.

29 avril 2014 : stratégie nationale pour les PE.

04 juin 2018 : colloque "infertilité et environnement" à Toulouse. On note une baisse très importante de la qualité du sperme et 1 couple sur 5 a des problèmes d'infertilité (1 sur 7 en 1991)

L'homme de 30 ans a perdu 2 spermatozoïdes sur 3. A ce rythme, il n'en aura plus aucun en 2040 !!

Une grosse inquiétude notamment sur le Languedoc-Roussillon avec beaucoup de cas signalés, également avec une puberté précoce à 9 ans chez la fille et 10 ans chez le garçon.

### **Conclusion :**

SNPE 2019 - 2022, liste ANSES 2021

Protéger la population, l'environnement et la biodiversité

Améliorer les connaissances.

07 octobre 2019, colloque à Toulouse (se renseigner pour pouvoir y participer)

-----

### 11h 10 - Pr Sultan

Il se présente : **endocrino-pédiatre au CHU de Montpellier**, Président du Conseil Scientifique du colloque du jour.

Les PE environnementaux : un véritable cataclysme sanitaire !!

Il y a un déni de leur importance, il n'hésite pas à dire que "c'est un crime contre l'avenir et qu'il s'agit d'une question de survie", que "le devenir des générations futures est en danger".

Un rapport récent de la NASA stipule que l'Homme aura disparu de la surface Terre dans un siècle. Et bien avant, maintenant, le poumon de la planète, l'Amazonie.

Le biotope, le réchauffement climatique, la pollution des sols agissent sur l'effondrement de la biodiversité. Et aucun politique n'a souscrit ni répondu aux cris d'alarme depuis 15 ans.

Sur le plan médical, il s'agit d'un vrai scandale sanitaire. Les PE en sont responsables. Le spectre d'expression des maladies de l'environnement ne cesse de grandir.

Pollution = malformations congénitales !

Aucun organe n'est épargné par la pollution. Les maladies métaboliques, comme l'obésité, le diabète, etc. sont en lien direct avec le post-natal ou une contamination fœtale avec des risques de modification de la croissance.

Les troubles psychomoteurs, les précocités pubertaires, toutes les pathologies (Alzheimer, Parkinson...). C'est toute une pathologie qui impacte les maladies chroniques en relation avec la pollution de l'air.

1 milliard de gens contaminés par cette pollution de l'air (pour 8 milliards d'humains) avec des troubles cardio-broncho-pulmonaires. On retient des infarctus en rapport avec les PE.

Des dysplasies faciales, des anomalies des membres ont été relevés en grand nombre, d'abord au Vietnam, puis en Ouganda où l'on peut relier directement ces malformations à la pollution et les PE.

Très grave également : l'aspect clinique et chirurgical impacte plusieurs générations, comme le Distilbène qui agit sur. Gérard Bapt a constaté que la dioxine impactait les enfants vietnamiens sur 4 générations.

L'existence aussi d'hépatites aiguës (non cirrhotiques), d'infarctus, toute la pathologie humaine est impactée !

A partir des voies pulmonaires, toutes les cellules du corps humain sont contaminées par les PE.

C'est dramatique. La famille des PE s'agrandit avec les pesticides, les plastiques (bisphénol A...), les particules et nanoparticules, les métaux lourds. Il y en a partout !!

On retient un PE potentiellement hyper-dangereux : l'acrylamide, que l'on retrouve dans les légumes et les fruits à forte teneur en sucre et qui se déclare en cuisson à 520° : présent dans les frites que nous mangeons avec nos enfants !

En 2000, l'action des PE est décrite sur notre mécanisme ; depuis, on sait que sur l'hypothalamus, l'hypophyse, les PE agissent sur toutes les étapes de la transcription des gènes : il s'agit là d'un vrai problème de la survie d'une fonction endocrinienne.

Ils interviennent également sur le biotope : germes qui tapissent le système digestif et envoient au cerveau des systèmes d'alerte : or, les pesticides altèrent celui-ci.

On note une recrudescence des cancers du côlon.

Une préoccupation essentielle, c'est aussi le coût social, car les maladies chroniques explosent.

On peut compter que le déficit santé de la sécurité sociale sera de 100 millions d'euros cette année.

Qui va payer ?? Et c'est la conséquence des PE, en grande partie.

Le Pr Sultan s'investit dans un nouveau combat : l'approche éthique, il est très préoccupé par le refus des hommes politiques d'inscrire cette prise en compte dans la nouvelle loi éthique. Alors qu'il y a contamination d'1 million de fœtus par le glyphosate qui ne serait interdit qu'en 2022 (!). Et les droits de l'enfant, là-dedans ??

L'OMS s'inscrit dans "environnement d'aujourd'hui, santé de demain", pourtant.

Qu'allons-nous laisser aux humains de demain ?

En 1998, le Pr Sultan a démarré une étude des PE et (je le cite) : "jamais je n'aurais cru qu'ils seraient aussi importants dans la vie de tous les jours. La réalité du terrain dépasse la fiction. La pathologie thyroïdienne est une réelle catastrophe qui touche à notre intelligence"

-----

### Questions du public :

1 - Dr Mariette Gerber, de Narbonne, Expert auprès du CES Nutrition de l'Anses : Avec la construction d'une nouvelle usine, que pensez-vous du DHEP qui sera rejeté dans la zone narbonnaise ?

Pr Sultan : un véritable scandale et c'est là toute l'hypocrisie de nos politiques : comme les phtalates, le DHEP est très dangereux ! On va devoir imposer que les données scientifiques montrent les risques graves. Par exemple, à l'étang de Thau (34), on retrouve de la dioxine dans les œufs et la chair de poulet.

Combattre le dogme qui est un leurre : c'est encore plus qu'un effet cocktail, une "soupe de pesticides" et l'idée de taux acceptable et de concentration inférieure aux normes !

2 - Que pensez-vous de la présence d'aluminium dans les vaccins pour les bébés ?

Pr Sultan : je vais vous surprendre, mais je suis un pédiatre qui défend bec et ongles la vaccination. En effet, des enfants meurent de la rougeole à nouveau en Europe.

Mais ceci dit, l'aluminium peut faire partie des PE, mais à doses importantes,

en continu et sur une chronicité, sur la durée.

Faut-il maintenir l'alimentation maternelle, l'allaitement ? C'est une question qu'il convient de se poser. En ce qui me concerne, je fais doser la composition de lait maternel par rapport aux PE.

3 - On parle beaucoup d'environnement mais pas des avions qui polluent.

Pr Sultan : C'est certain. Avions, mais aussi un paquebot à quai par ex., qui pollue autant que toutes les voitures pendant tout un mois. Pour les vols courts, une tendance est dans le remplacement par des trajets en trains, même pour un Paris-Lyon, 2 h de train, les gens préfèrent prendre l'avion.

-----

### 11 h 20 - M. André Cicoella

3 millions de français ont un traitement pour la thyroïde, dont 250 000 en Occitanie.

Une menace mondiale à laquelle il faut apporter une solution :  
Déclaration de Wingspread le 26 juillet 1991 aux USA.

En synthèse, il se passe quelque chose dans l'écosystème et l'espèce humaine avec un impact sur la reproduction.

Fin 1990, on met en évidence de nombreux troubles du comportement, des obésogènes, etc.

OMS 2002 : "les PE sont des substances chimiques d'origines étrangères à l'organisme qui peuvent interférer dans le fonctionnement des systèmes endocriniens et induire ainsi des effets délétères sur cet organisme ou sur ses descendants".

2009 : "la dose fait le poison" d'après Théo Colborn ...mais ce n'est pas vrai, c'est l'exposition, la période, l'effet cocktail ; il peut y avoir une latence entre l'exposition et l'effet avec des traces indirectes, dont la modification des gènes, un impact transgénérationnel (pour rappel, sur 3 générations)

Octobre 2015 : Il y a un fort niveau de preuve au plan mécanistique et expérimental chez l'animal, et épidémiologique chez l'humain, notamment

pour les effets suivants : obésité, diabète, reproduction chez la femme et chez l'homme, effets thyroïdiens, neurodéveloppementaux et neuroendocriniens. Mise en évidence d'une épidémiologie chez l'humain et des maladies chroniques liées aux PE (dérèglement thyroïde)

Les principaux PE sont : Bisphénol A, phtalates, pesticides, polluants organiques persistants tels que PCB, poly bromés et dioxines.  
La période de grossesse est LA période critique.

Les PE agissent selon une relation dose-réponse non linéaire, avec des effets à faibles doses, principalement pendant la phase de développement fœtal.

Des troubles de comportement sont démontrés aux USA et en France, avec le babyboom, une 1ère génération est exposée in utéro. Accroissement de + 10-17 % d'autistes et de troubles d'hyperactivité aux USA, 10 % ont moins de 13 ans. Avec une contamination générale dès la naissance par phtalates et Bisphénol A (même si ces deux sont éliminés dans la journée par le corps humain), pesticides, perfluorés, PCB, etc.

Baisse de QI = "demain, tous crétins", pour reprendre le titre de Barbara Demeneix. 5 fois plus d'anomalies thyroïdiennes entre 1975 et 2014.

1936 - Bisphénol A, testé comme hormone de synthèse avec le distilbène

1953 - invention du polycarbonate, polymère du BPA

1970 - utilisation du poly époxy à base de BPA dans les revêtements intérieurs des boîtes de conserve.

1970 - contamination généralisée de la population mondiale, à 90 %.

2006 - déclaration de Chapel Hill, BPA impliqué dans les cancers du sein, prostate, diabète de type II, atteinte de la reproduction, problèmes neurocomportementaux...

2013 - 91 études chez l'humain confirment les données animales

2011 - nouveaux effets (asthme...)

2012 - MIH : défaut de formation des dents

2015 - allergies

2015 - BPA impliqué dans 8 cas sur 11 sur les mécanismes biologiques majeurs du cancer (Projet Halifax)

2017 - reconnu comme cancérigène chez l'homme.

**Le Bisphénol A** se retrouve dans les objets usuels (CD, lunettes, jouets, appareils d'électroménagers, casques, installations électriques...) et

gènèrent des problèmes neurocomportementaux des et des troubles de comportement.

La France est le seul pays à avoir voté la loi sur l'interdiction dans les biberons et les contenus alimentaires et papiers thermosensibles. Le groupe le plus exposé, par les tickets de caisse, est celui des caissières.

On retrouve des phtalates dans les produits d'hygiène, d'alimentation, le papier peint, les sols comme les linos, les moquettes, les produits cosmétiques (même dans les parfums de luxe comme Chanel 5 ou J'Adore de Dior). A propos des phtalates dans les cosmétiques, les DEHP, DBP sont interdits en Europe depuis 2009 ...mais présents en 2015 !

2 petits pots pour enfants sur 3 sont touchés, 2 à 4 fois plus dans les pots en plastique que dans les verres, même si ceux-ci en contiennent par la transformation des aliments. Manger dans un fast-food augmente leur présence par la consommation de viandes, céréales, et pas forcément que par l'emballage proprement dit.

Une forte exposition des professionnels dans les ongleries (posez-vous la question de ce qu'il y a dans votre vernis ?), les salons de coiffure, les parfumeries...

**PHTALATES** : Dans les sols PVC, 20 à 40 % de DEHP. En lien avec l'asthme et le sol de la chambre, une exposition prénatale.

Les phtalates et les hormones thyroïdiennes : diminution du taux. Déficit d'attention, hyperactivité de l'enfant chez les mères contaminées. Troubles de langage et phtalates : une analyse des métabolites dans les analyses de cheveux chez les femmes enceintes 26-28e semaine retrouve 276 composés, dont le groupe des phtalates.

**PERFLUORES** : retrouvés dans de nombreuses applications industrielles, les enduits résistants aux matières grasses pour les emballages de contact alimentaire, les tensio-actifs, (mousses à incendie) contamination par les ustensiles de cuisine avec téflon, les cires à parquet, les traitements antitaches, les textiles neufs (lavez ceux-ci avant de les porter !), le carton à pizza...

Ce sont les premiers contaminants de l'eau.

**POLYCHLOROBIPHENYLES** : Les PCB, utilisés comme fluide hydraulique, plastifiant, lubrifiant.

**POLYBROMES** : retardateurs de flamme, dans les équipements électroniques, les textiles, les matériaux de construction.

**PESTICIDES** : 111 sur 287 affectent les hormones thyroïdiennes, dont le chloropyryfos, particulièrement problématique.

Il existe une très forte contamination de l'environnement par perchlorates (PHOTO), comme dans les zones de guerre (Nord de la France),

.....

Les PE sont donc l'affaire de TOUS !

Il faut rendre visible la pollution invisible. Rechercher les phtalates dans les cheveux.

Nous sommes inégaux devant les PE et la pollution par phtalates (comparatif entre Nanterre et Le Séquestre) et la contamination n'est pas la même selon le lieu géographique.

(propos complexes et rapides, pas pu tout noter, désolée°)

-----

### Questions du public

1 - Les PE ont-ils un rôle dans l'endométriose ?

Mr A.Cicolella : oui, 1 femme sur 10 est touchée. Mais l'infertilité touche aussi les hommes, comme vu précédemment.

Pr Sultan : elle peut être détectée au cours de la puberté. La dioxine est un facteur de développement et le principal facteur, en dehors d'autres mécanismes, ainsi que pour le syndrome des ovaires polykystiques.

L'insuffisance ovarienne est un autre débat car les PE sont capables de générer une insuffisance ovarienne précoce. Vie fœtale : une femme naît avec 400 follicules (pour 30 ans de règles environ) ; si on altère ce capital = ménopause et insuffisance ovarienne.

2 - Chanta Lhoir, Présidente de l'AFMT : 95 % faits d'iode, Tchernobyl et les centrales nucléaires ...on n'en parle pas !? Ne faudrait-il pas rajouter les perturbateurs nucléaires aux PE ?

Réponse : nous allons en parler dans l'après-midi, cela fait partie des thèmes qui seront évoqués.

3 - J'ai été opérée de la thyroïde et j'ai refusé la pose d'un compteur Linky pour leurs ondes néfastes, dit-on. Ai-je eu raison ?

Mr A. Cicolella : Question intéressante, mais là, on parle des PE, ce sera le sujet à un autre moment.

4 - Dr Mariette Gerber : une émission sur France Inter sur les plastiques actuellement. Faut-il les interdire pour les enfants ?

Mr A.Cicolella : L'analyse des contenants fait le focus sur les petits pots en verre, plus chers et on le pense, plus protégés pour les enfants. Mais non, si le produit est en pot plastique, il est quand même 3 fois plus contaminé que dans un pot en verre, mais là aussi, il est contaminé !

Pr Sultan : J'ai fait ma thèse sur l'hypothyroïdie de l'enfant, avec 150 enfants ; à l'époque, le diagnostic n'existait pas sur la gravité de l'impact de l'hypophyse. Si la période foetale est essentielle, la période néo-natale l'est aussi, elle est cruciale pour le développement du cerveau. Et, hélas, c'est une période totalement méconnue par les instances publiques. Le Distilbène dans les pots de bébés est encore importé par d'autres pays. Et même les laits de croissance vendus en pharmacie sont contaminés par les pesticides !

5 - Comment peut-on intervenir et se protéger, à titre personnel ?

-----

**Dr J.Baptiste FINI :**

Réponse et prise de parole.

Nous avons une contamination par 300 molécules dont les pesticides "anciens" (DTT, PCV) dont on hérite. Il faut changer de méthode et tester AVANT les molécules avant la mise sur le marché. Impérativement laver tous les vêtements neufs, éviter les poêles en téflon, aérer le logement. Il faut rappeler que l'air intérieur est plus pollué que l'air extérieur.

Il faut obliger les pouvoirs publics à faire des tests AVANT l'utilisation !!  
Les hormones thyroïdiennes se retrouvent essentiellement chez les

vertébrés. L'iode, le fluor, le brome, le chlore ont un impact sur les hormones thyroïdiennes.

L'axe thyroïdien : la T4 a 4 atomes d'iode, la T3 en a 3, véhiculés par les protéines de transport. Si problème de réglage = action sur la vie.

Dès 2004, pas de diffusion passive, on sait que les hormones thyroïdiennes sont transportées, qu'elles peuvent être dégradées, le rôle de neurogénèse, avec un impact certain au niveau du cerveau. On connaît la mutation du transporteur et son importance, comme dans le Alan-Herndon-Dudley Syndrome avec hypotonie, retard IMC...

La connaissance des différenciations des cellules est essentielle.

Le test néonatal du buvard est fait pour doser la TSH, 3 jours après la naissance, ce taux devant diminuer après un pic à la naissance afin d'éradiquer un diagnostic de crétinisme. Un trouble sévère à type de crétinisme peut apparaître, et dans le cas d'une hypothyroïdie sévère, et d'une hyperthyroïdie.

Un faible niveau de thyroxine dans le 1er trimestre de grossesse = développement psychomoteur altéré chez l'enfant. Trop et pas assez d'hormones thyroïdiennes, les deux sont néfastes, avec plus de risques sur le QI. Une étude récente montre bien que si une iodémie de la mère = QI moyen de l'enfant.

Une baisse de QI de 5 points augmente de 57 % le nombre de personnes déficientes et dépendantes.

On note une très forte augmentation des maladies neurodéveloppementales aux USA.

100 sur 280 pesticides pourraient montrer des perturbateurs endocriniens (étude EFSA)

Le Levothyrox est le 1er médicament des plus prescrits.

En 2016, la France est le premier producteur agricole européen (18 %), l'utilisation des pesticides a fortement augmenté, et aussi le 1er vendeur européen (consommateur ?) de pesticides, avec 65 000 tonnes par an.

Environ 20 % du tonnage des pesticides sont utilisés sur les vignes qui ne représentent pourtant que 3 % des surfaces.

Le plan Ecophyto de 2011 avait comme objectif une baisse de 50 % de la consommation française, d'ici 2016. Autant dire que nous en sommes loin. Sur les 84 657 échantillons à travers l'Europe (notamment dans les laits, fraises, laitues, choux, pommes, pêches, tomates...), 791 pesticides ont été détectés.

96 % des échantillons étaient dans les limites légales, 51 dans les limites de détection. En France, 6,4 % des échantillons dépassent les limites réglementaires.

Conclusion : des résidus de pesticides (recherchés) sont trouvés dans la moitié des aliments.

En 2017, des travaux ont reconstitué le mélange de 15 molécules (pesticides, perfluorés) dans le liquide amniotique. Or, avec le changement de ratio = modification du cerveau !

**CHLOPYRIFOS** : faisceau de présomptions de PE. Ils perturbent les hormones thyroïdiennes dès de faibles doses et modifient la structure du cerveau (étude sur têtards et poissons coralliens).

Insecticides dans les oranges = plus de diagnostic d'autismes (altération du lobe supérieur du cerveau, différences entre les deux hémisphères), modification du comportement, baisse du QI, perturbations des mouvements, avec une hyperactivité gestuelle ou un manque de réaction.

Il est constaté une modification de la forme du cerveau avec davantage de petits neurones et moins de gros. Au niveau fonctionnel et sur le long terme, on ne sait pas ce que cela va donner !

Le test XETA permet de détecter les PE en 3 jours.

Le Chlorpyrifos perturbe la maturation des poissons (démonstration par photos) et a des conséquences sur TOUT l'écosystème dont la chaîne est altérée. Par exemple, les poissons ne peuvent plus manger les algues du fait de la modification de leurs mâchoires, qui elles se propagent, etc.

Nous sommes - à notre insu - les sujets du plus grand essai clinique jamais réalisé !!!!

Nous testons des millions de produits et substances chimiques toxiques ...dont l'innocuité n'est pas établie !

Conclusion : Hommes, Animaux, Environnement = tous touchés. Il y a des risques forts de mutation ...et nous n'en connaissons pas les effets. De récentes études montrent que des variations faibles dans les niveaux d'hormones maternelles impactent les fonctions cognitives.

Il est démontré que certains pesticides peuvent perturber les hormones thyroïdiennes et le développement du cerveau.

... Pourtant, le chlorpyrifos est toujours utilisé en 2019 et sa réévaluation a déjà 2 ans de retard.

On se retranche derrière des seuils et des quotas, mais comme pour les cancérigènes, on ne peut pas dire qu'il y a une dose limite ou pas.

Mr A.Cicolella : c'est un pari fort dangereux et mauvais pour l'avenir de tous.

Dr JP.Courrèges : il faut retenir qu'à faibles doses, il y a perturbations, à fortes doses, transformation de la morphologie.

Dr M.Gerber, dans la salle : Un doute existe au niveau de la fixation de l'iode et du fluor sur ce sujet des doses : on est tous différents à la dose, ce qui peut être anodin pour l'un peut être gravissime pour l'autre. Réponse affirmative des intervenants.

-----  
 Questions dans le public : l'iode par rapport à la maladie thyroïdienne Hashimoto ?

**Dr JB. Fini** : Les causes de Hashimoto sont inconnues. Ce que l'on sait, c'est qu'il existe un facteur aggravant : le manque de sélénium et d'iode. Une carence en iode, la thyroïde pompe, qu'il faut tenir compte de l'élimination par l'alimentaire (choux).

Que pour faire une iodurie, ce que je conseille fortement, pas besoin d'ordonnance, il suffit de faire pipi dans un flacon, cela coûte à peu près 30 euros.

Pr Ch. Sultan : Pour les formes de thyroïdites, Hashimoto ou autres, le facteur génétique compte, mais l'environnemental également car les PE modifient les facteurs.

On sait, c'est maintenant prouvé, que les PE sont des immunodépresseurs et sont impliqués dans les maladies auto-immunes.

Il faut considérer que la maladie d'Hashimoto est une maladie d'immunodépression, donc une maladie attribuable à l'environnement !

Je veux dire aussi aux associations que j'ai des documents et que je peux les aider.

1 - Dominique Nègre demande la parole dans la salle : Je suis Hashimoto, je suis la seule dans la famille à avoir des problèmes de thyroïde, et suis prête à me prêter à des études sur le sujet.

(Je suis également d'accord pour des études médicales, s'il y a un rapprochement avec le Pr Sultan par l'UPGCS. Pour info, c'est également mon cas, je suis Hashimoto diagnostiquée il y a 12 ans, la seule de la famille à avoir des soucis thyroïdiens et j'ai été maman d'un enfant polyhandicapé (Simon Delonca, 1984-1993), à type de délétion de chromosome III en période foetale, suivi à La Timone à Marseille et par le Pr Eychenne à Montpellier jusqu'au décès. Accident d'ascenseur grave en 2004 avec fractures diverses et organes internes "écrasés", ce qui accrédirait une Hashimoto après un choc. Christine Bagland)

2 A une certaine époque, les enseignants, dont j'étais, distribuait des pastilles d'iode aux enfants. Qu'en est-il maintenant ?

**Dr JB. Fini** : Depuis les années 1970, il y a eu une supplémentation du sel marin en iode.

Ce que l'on peut infiniment regretter, c'est que les aliments ultra-transformés d'aujourd'hui utilisent du glutamate et pas de sel iodé.

-----  
12 H 45 - 14 H 15 Pause déjeuner  
-----

### 14h45 - Dr D.Cosserat :

Je suis **médecin généraliste**, je voyage beaucoup à l'étranger avec mon épouse, également médecin, et j'ai été choqué par le nombre important des goitres.

Il y a environ 15 ans, j'ai constaté en Mauritanie qu'1 femme sur 2 avait un goitre et que de nombreux enfants étaient atteints de crétinisme.

On retrouve ce problème de goitre également en Inde du Nord, Niger, Madagascar, Laos, Timor, Haïti...

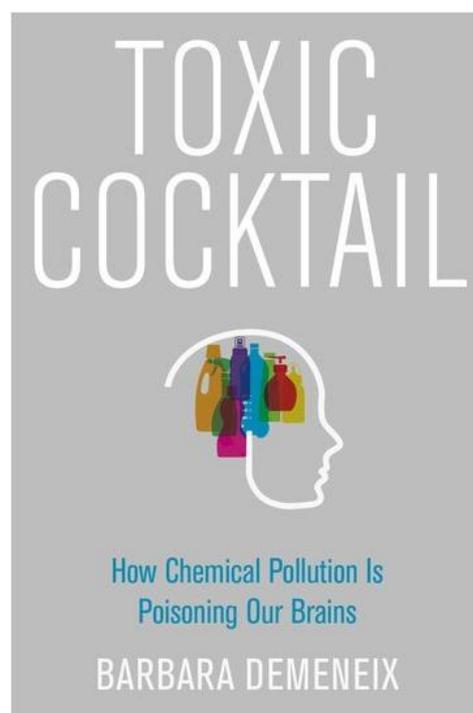
Au Vietnam, j'ai pu constater un taux de dioxine important. Il faut rappeler aussi l'importation illicite par la chine de nombreux PE.

Plus qu'une évolution, c'est une révolution qu'il faut envisager, celle des mœurs et des idées, qui passe par la biologie et qui doit évoluer, car elle est tout à fait désuète, pour trouver de nouveaux traitements.

Une carence en sélénium va créer un métabolisme thyroïdien

Il faut s'inquiéter des couples en période pré-conceptionnelle et pour les enfants à naître.

Lire "**Toxic cocktail**" et voir "[Demain, tous crétins](#)" de Barbara Demeneix qui sont édifiants.



Se rendre compte que le nombre d'hypothyroïdie est le même que celui des gens qui ont des problèmes de vue.

300 millions de personnes ont des troubles thyroïdiens et il ne faut pas oublier dans ce chiffre, les hommes, qui sont plus difficiles à diagnostiquer, même si 8 fois plus fréquents chez les femmes. On estime que plus de la moitié ignorent leur maladie.

Le Levothyrox arrive pourtant en 2e position dans les prises de médicaments.

Hypothyroïdie : 70 signes et symptômes, tous les organes sont impliqués. Apparence (corps, yeux, face), obésité, cellulite, mains et nez froids, pieds (plats, couleur carotène, tendons d'Achille), abdomen, etc etc.

Pour le visage : pâle et gonflé, myxœdème, perte cheveux diffuse, cheveux secs et cassants, racine du nez plate, lèvres gonflées, nez froid, langue effilée, peau sèche des joues, perte du premier tiers des sourcils, œdème suborbital, hyperplasie-atrophie thyroïdienne, nodules-kystes-goitre diffus...

Si le diagnostic est mal fait, la prise en charge n'est pas bien adaptée.

Mal contrôler sa thyroïde, c'est aussi prendre le risque d'une génération de crétins.

210 essais cliniques atmosphériques français, dont 4 dans le Pacifique (on retrouve les départements français outre-mer avec une forte densité de troubles)

Toutefois, Tchernobyl, Fukushima n'y sont (presque) pour rien. Je dis "presque" car après l'épisode japonais, j'ai fait faire des tests dans le Massif Central et le taux était 23 fois plus important que la norme admise.

On oublie les inflations d'examens ionisants, les scanners, les panoramiques dentaires ...les dents ne sont pas loin de la thyroïde. TOUT le monde en profite, malheureusement !

Les carences en iode, sélénium, zinc, fer, Vit D, bêta-carotène, Vit A, B2, B3, B9, B12, magnésium, cuivre, thyronines, manganèse, molybdène... tout compte.

Quand on constate des pieds jaunes, c'est un excès de carotène et donc une baisse de la Vit A.

Il y a iatrogénèse de nombreux médicaments (agents de contraste, lithium, Interféron), des aliments goitrigènes (choux, manioc, oignon, patate douce, millet, sorgho...) et surtout, actuellement, les PE et métaux lourds (mercure, cadmium, plomb...)

Il faut faire l'effort financier de demander ses dosages, même si non remboursés par la sécurité sociale, certains le sont (voir liste ultérieure), par un laboratoire compétent.

Comment faire fonctionner sa thyroïde ? Par l'iode. Du sel iodé, mais plus celui que l'on trouve dans le commerce actuellement. Le Dr Cosserat préconise - les pharmaciens vont bondir - d'acheter de l'alcool iodé, 1 goutte/semaine, à mélanger dans un autre aliment et de faire une iodurie sur 24 heures. La thyroglobuline va se transformer en hormone T4, très peu active. T3 hormone active --> site d'action de l'hormone.

Les acides aminés sont peu représentés dans les carences en France.

Dr Catherine Guillet réagit, comme plusieurs médecins dans la salle : n'est absolument pas d'accord avec ce type de conseil, et surtout pas pour les enfants, il faut un suivi médical.

Co-facteurs (v. photo)

Il faut doser les deux anticorps ; AC antithyroglobulines, AC antityroperoxydases (Hashimoto)

Fluor, brome, chlore

S'il y a une bonne supplémentation, il y a amélioration thyroïdienne.

Seuls 10 à 20 % des patients sous Lévothyroxine seraient stabilisés et en forme.

Sans parler des problèmes récents du Levothyrox NF et de ses excipients. Qui donnera lieu à une prochaine conférence.

Conclusion : ne pas négliger les supplémentations, les carences et les PE. On enseigne et recommande toujours en 2019, par la Haute Autorité de la Santé, que les hypothyroïdies doivent être dépistées seulement par la TSH (!). Pour le Dr Cosserat, c'est une aberration, ceci était valable il y a 30 ans et cela ne correspond plus du tout au dépistage moderne.

Il existe 18 causes de variations de la TSH, à quelques jours de différence.

Dépression, stress, diabète...

Il convient donc de changer radicalement les critères de diagnostic.

L'iode ne figure pas dans les conseils de la Haute Autorité de la Santé en France. Alors qu'il est pris en compte en Belgique, en Angleterre, par exemple, y compris dans les services pédiatriques.

Tapez "OMS iode" sur internet afin de voir ce qui en sort : les carences en iode dans le monde sont catastrophiques.

Il faut donc avoir un rapport à l'iode correct afin de limiter la casse, et pour un prix dérisoire. Une carence en iode, fréquente dans notre population, devrait inciter à réfléchir sur les causes.

Tout enfant a le droit à un apport iodé adéquat pour assurer son développement normal et toute mère a le droit à un apport iodé adéquat pour assurer que son enfant à naître aura un développement normal.

Encore en 2019, les contrôles de la TSH et T4 aux USA pour établir un diagnostic et une prise en charge des affections de la thyroïde pendant la grossesse et post-partum.

Les normes des dosages ont changé :

Avant	TSH à 8 = élevée	Actuellement à 3.5 = normale
	T4 à 6 = basse	à 12 = normale
	T3 à 3.5 = basse	à 3.5 = basse

La T4 va se transformer en T3 reverse, inactive, alors qu'elle était active auparavant.

Non synthèse de la T4 = manque d'iode.

Analyses - Bilans biologiques :

T3 libre + T4 libre. B 75 = 20.25 euros

TSH + T3 libre. B 75 = 20.25 euros

TSH + T4. B 74 = 19.98 euros

TSH + T3 libre + T4. B 85 = 22.95 euros

Anticorps anti thyroglobuline. B 40 = 10.08 euros

Anticorps thyroperoxydase. B 65 = 17.55 euros

Anticorps anti-récepteurs de la TSH. B 120 = 32.40 euros

Plomb = 25 euros, remboursés

Iodurie des 24 heures = 25 euros

Arsenic, plomb, cadmium = 45 euros non remboursés

De l'avis du Dr Cosserat, toute femme enceinte doit faire ces examens, et "c'est criminel de ne pas les faire", et se supplémenter en iode.

Il y a une vraie amnésie historique : mercure, plomb, amiante, distilbène, Isoméride, Médiator, Dépakine, Androcur, Chlordecone, Thalidomide, arsenic...

Nous connaissons actuellement un essai clinique majeur dont les cobayes sont nos enfants, les enfants de nos enfants !!  
Nous risquons de douloureuses surprises réservées par l'épigénétique (cancers, diabète, crétinisme...)

Bilan biologique toujours proposé en 2019 : sérologie rubéole et toxoplasmose, groupe sanguin, agglutinines irrégulières, numération globulaire, sucre, sang, albumine dans les urines.

Et dans 10 ou 20 ans, en pré-conceptionnel ? Toute une batterie de tests et analyses, dont les PE. Il faudra faire toute une liste d'examens.

30 % des femmes transforment mal la Vit B9 en acide folique = bec de lièvre, fentes palatines, anomalies et polymorphismes.

Elles ont des difficultés à faire des bébés, ont des fausses couches : il faut faire le bilan de la Vit B9.

Pour la thyroïde : TSH, T3, T4, iodurie des 24 heures, anticorps : A FAIRE +++++, et dans quelques années, T4/créatinine, etc.

En associant la T3 (active) et la T4 (inactive). Le traitement est difficile à mettre en place, il faut tenir compte de la 1/2 vie très courte de la T3 par rapport à celle de la T4. La T3 est 4 à 5 fois plus active que la T4.

Or, le coût est dérisoire pour le patient comme pour la société. Le prix du Euthyral est de 2.46 euros pour 50 comprimés. Quel labo peut être intéressé ?

Conclusion : le rôle majeur de l'iode depuis 30 ans, les PE, une biologie et les traitements à adapter, prendre en compte que la période péri-conceptionnelle est cruciale.

Un homme, 3 mois avant la conception, doit impérativement se mettre au vert sur le plan alimentaire, pas d'ordinateur sur les genoux, etc.

*"N'oubliez jamais que les chiffres qui figurent sur nos tableaux et présentations sont des destinées humaines, même si les larmes sont effacées."*

Itving Selifoff

*Les connaisseurs scientifiques ne triomphent pas en convaincant ses opposants en leur faisant voir la lumière, mais seulement en attendant leur mort. La science progresse à chacune de leurs funérailles."*

Max Planck (prix Nobel 1918)

Didier COSSERAT - T. 06 60 55 59 87 - [didcos@hotmail.com](mailto:didcos@hotmail.com)

## Questions dans la salle

### - Dr Catherine Guillet

Elle souhaite apporter quelques nuances aux propos du Dr Cosserat, car si une mettre en évidence une carence iodée qui est à traiter est intéressant, il faut aussi spécifier que trop d'iode, ce sont des effets secondaires. Avec dans le passé, des accidents graves et agressifs entre hypo-hyper.

La T3 est une hormone rugueuse, particulièrement sur le myocarde ; il convient donc d'y rester attentif, de voir son cardiologue car l'hypothyroïdie fragilisent les coronaires.

D'où l'obligation de correctement bilanter le patient.

-Q2 : on entend dire que l'air marin serait suffisant pour avoir un bon niveau d'iode ?

Dr D.Cosserat : non, les résultats sont comparables à Nantes, au bord de l'Atlantique, par exemple, et pour le reste de la France.

Un médecin dans la salle : une étude a mis en évidence une homogénéité de carence d'iode et dans tout le pays. Ce n'est pas le bon air de la mer qui compense, mais de manger des poissons et des crustacés.

Dr Cath. Guillet : les gros poissons ne sont pas recommandés, mais oui pour les petits (sardines, maquereaux...)

Dr J. Guillet, pédiatre : pour faire disparaître les goitres au Vietnam, en Thaïlande, la sauce nuoc-mam a été efficace, à base de poissons.

-----  
**15H25 - Dr J. Guillet**

### **LA CRISE DU LEVOTHYROX**

Dr Cath. Guillet : la question clef de la crise sanitaire du Levothyrox en appelle à la rigueur scientifique mais aussi à une écoute des patients.

Le Levothyrox NF a été mis sur le marché le 02 mars 2017, avec le lactose abandonné pour le mannitol. Les médecins ont eu très peu d'infos, ils faisaient confiance.

L'AFMT a eu les premiers coups de fil dès fin avril 2017. Troubles du sommeil et fatigue ont été en permanence la doléance générale. De sérieux cas cet été-là, mais avec un manque de médecins et un désert médical dus aux congés, les malades ont alors reçu comme réponse que c'était de la "bobologie".

Les réseaux sociaux et les journaux ont fait le lien entre le Levothyrox AF (ancienne formule puisqu'on l'appelle désormais ainsi) et le Levorhyrox NF en fin d'été.

A l'Assemblée Générale de l'AFMT en septembre 2017 à Bordeaux, un conseiller scientifique et endocrinologue a été déstabilisé par les plaintes des patients.

Pour le Dr C. Guillet comme pour les spécialistes de la question, c'était l'histoire du 2e ou 3e cancer, avec irritation du côlon, cassure de l'état général, troubles digestifs importants. Des effets indésirables qu'il convient de prendre en compte. L'alternative médicamenteuse s'imposait car les malades avec non seulement des effets indésirables, avaient aussi une double-peine.

Un questionnaire a été mis en place alors pour comprendre et ce que l'on peut observer, c'est la similitude des plaintes auprès de l'ANSM.

Le mannitol donne régulièrement dans la durée des effets sur un côlon pas parfait ; mais en fait, que 25 % des symptômes en rapport. En premier, on notait :

- 1) fatigue et troubles du sommeil
- 2) troubles digestifs
- 3) douleurs musculaires et crampes (cause : petites hypothyroïdies ?) dont 40 % de personnes qui n'avaient pas de mouvement de la TSH, entre 0.5 et 3.5.

Il y avait donc un problème et il convenait de faire pression sur les tutelles.

Dr J. Guillet

02/03/2017 : changement de formule et de couleur des boîtes et des blisters. Info ANSM : "stabilité +/-5 % au lieu de 10 %. Lactose remplacé par mannitol et acide citrique, à dose dépourvue d'effet notoire. Aucun changement lié à la modification de formule n'est attendu pour les patients. Bioéquivalence garantie d'une efficacité et d'une sécurité identique à celle de l'ancienne formule."

Au départ, on a été (ou pas) informés d'un changement de formule et des couleurs des boîtes et des blisters, mais en précisant "que cela ne change rien".

## **CRISE ET AUTORITES**

05/07/2017 : l'ANSM minimise (conférence téléphonique obtenue par AFMT et VST)

04-10/09/2017 : 68 % des médecins sont interpellés pour des effets indésirables

06/09/2017 : Le Figaro annonce 1 500 signalements et interroge l'ANSM qui refuse de confirmer

11/09/2017 : Ministre annonce 9 000. Communication avec propositions d'alternatives.

14/09/2017 : ANSM directives aux CRPV pour coder les signalements « afin de mieux respecter les règles européennes »

19/09/2017 : 15 000 signalements à partir des données de 16 des 31 CRPV... 31 411 au 17/04/2018.

### **Les réseaux sociaux sont accusés.**

- pétition contre le nouveau Levothyrox, mes opinions.com 24/6. Signatures 58 000 le 19/08, 157 000 le 28/08, 180 000 le 01/09, 260 000 le 13/09
- création de pages sur Facebook, comme "rendez-nous l'ancienne formule" avec 100 000 signatures en quelques heures puis 170 000 au total.
- numéro vert gratuit concernant "le changement de formule de couleur des boîtes", on est toujours dans le déni, est vite saturé avec 50 personnes au standard. Qui passe vite à 90, avec toujours un discours formaté et inadapté.
- Le 23/8/2017, l'ANSM bascule les appels - sans la prévenir d'ailleurs - sur l'AFMT.

### **Banalisations et contradictions**

- CTPV 10/10/2017 : un nombre jamais vu, TSH dans les normes pour les 2/3 = autres facteurs qu'une dysthyroïdie.
- mais le 11/10/2017 : communiqué de l'ANSM sur CTPV : effets rares, "tous (...) témoignent d'un déséquilibre thyroïdien en lien avec le changement"
- 31/10/2017 : mission flash " la crise du Levothyrox enfin résolue". Simulacre d'écoute des malades. Bioéquivalence parfaite à 0.3 % près, défaut de communication, signaux faibles. C'est la faute de l'effet nocebo et des réseaux sociaux.

Tout cela pour ...pas d'amélioration.

## HABILLAGE MEDIATIQUE SANS PREUVE

1 commission pour faire plaisir aux patients, une mission d'info "pour améliorer l'information des patients et des professionnels de santé sur les médicaments" --> c'est un problème de communication (!), exclusivement un effet nocebo et la responsabilité des réseaux sociaux.

"L'excipient est un édulcorant pour chewing-gum sans sucre et confitures industrielles.

On trouve des alternatives au compte-gouttes, les patients vont se fournir à l'étranger. 20 à 30 % des malades fuient le Levothyrox NF en avril 2018.

Dès avril 2017, l'AFMT reçoit des signalements alors que les réseaux sociaux révèlent le problème seulement fin août 2017.

Modifications majeures de type II

En pratique, on nous a dit que c'était pareil !

### OUBLIS ?

- ✓ Excipient : "acheminer le principe actif vers son site d'action, contrôler son absorption par l'organisme"
- ✓ Affirmé : "garante d'une efficacité et d'une sécurité identique à celle de l'AF"
- ✓ Sauf que ANSM / Merck-Serono : « susceptible d'amplifier légèrement son action. Réévaluation TSH chez personnes à risque ».
- ✓ HAS : pas d'amélioration du service médical rendu (ASMR V) par rapport aux spécialités déjà inscrites.

### Recoupements avec l'échec des génériques en 2010-2011 :

- ✓ bioéquivalence pour Levothyrox Biogaran et Robapharm/Levothyrox AF
- ✓ excipient dominant est le mannitol, comme dans le Levothyrox NF, contrairement à l'AF (lactose)
- ✓ nombreuses difficultés cliniques
- ✓ Pour rappel, devant le nombre des patients "qui ne supportent pas les génériques", les médecins notent "non substituable" après mise sous surveillance par l'ancien nom de l'ANSM (AFSAPSS)

## Simple déséquilibre hormonal ?

- ✓ E.E. "amélioration" dans 65 % des cas avec un changement de spécialité et dans 20 % des cas avec une adaptation de dosage.
- ✓ Rapport Pharmacovigilance 25/01/2018  
Lots - effets indésirables (étude AFMT) avec ou sans variation de la TSH ,
- ✓ Pourquoi 67 % sans déséquilibre hormonal ?
- ✓ Limites du portail de pharmacovigilance ? Symptômes parfois rapidement intégrés à une hyper/hypothyroïdie et combinés.
- ✓ Du coup, analyses AFMT. Sur 3 millions de personnes, on crée le contexte d'une étude expérimentale par un changement brutal imposé, sans autre moyen pour suppléer.

## EXCIPIENTS ET REPONSE THERAPEUTIQUE

- ✓ Dissolution des comprimés : NF avec mannitol plus lente que l'AF avec lactose
  - taux de bioéquivalence, pharmacocinétique, différents selon l'acidité gastrique
  - acidité augmente quand dissolution du comprimé mais inactive. Levo sodique : moins bonne absorption de sa forme active.
  - ANSM n'a pas effectué de test de dissolution car les méthodes utilisées par Merck-Serono étaient différentes.

Worksharing procedure, European Medicines Agency

- "Changements qualitatifs ou quantitatifs concernant un ou plusieurs excipients, susceptibles d'avoir des répercussions significatives sur la sécurité, la qualité ou l'efficacité du médicament." CE/1234/200

"Ces modifications doivent être approuvées par l'autorité compétente avant leur mise en œuvre."

Etude britannique : Etude normée sur les performances de dissolution des comprimés de lévothyroxine sodique sur le marché britannique en 2013. Pourcentage libéré par rapport au % prétendu : comprimés de 100 µg de marques différentes (MHRA 2013)

## LEVOTHYROX ET ENVIRONNEMENT

- ✓ 07/01/2013 : MHRA - "des modifications mineures de la formulation et de la fabrication peuvent avoir un impact majeur sur la sécurité et l'efficacité"
- ✓ Levothyroxine sodique pentahydratée stable -- di -- monohydrate -  
- amorphe

- ✓ Levothyroxine sensible à la compression la lumière, l'humidité, la température, certains matériaux comme le plastique et l'acier utilisé dans les machines (Patel 2003)
- ✓ Interférences d'impuretés non détectées, avec les analyses normées de l'ANSM ?

Journal Officiel de l'Association Américaine des Scientifiques Pharmaceutiques  
Nouvelle données sur les modifications à l'état solide du pentahydrate de sodium de lévothyroxine pendant la déshydratation et son lien avec l'instabilité chimique (Harsh S. Shah, Kaushalendra Chaturvedi, Mazen Hamed, Simon Bates... in AAPS PharmasciTech, 2019)

### STRATEGIE DE RECHERCHE : profils d'impuretés NF/AF

- ✓ Constat : ANSM = analyses normalités sur les NF d'officine
- ✓ Appel aux malades : faire parvenir l'AFMT les comprimés AF et NF non utilisés
- ✓ Couvrir l'AF et tous les lots NF incriminés
- ✓ Faire déterminer les profils d'impureté par des laboratoires d'analyses indépendants.
- ✓ Limiter les coûts (cotisation des malades), encourager et soutenir la Recherche Scientifique.

### Pic d'impureté à caractériser

- ✓ ANSM : dans l'ensemble conforme, traces de dextrothyroxine non problématiques, "artefact" pour le reste.
- ✓ Artefact ? L'AFMT repose la question au CTPV. Comprimés difficiles à dissoudre = impossible à caractériser avec les techniques de l'ANSM
- ✓ Impuretés ? CNRS Toulouse
- ✓ Recoupements en cours dans 2 autres labos du CNRS et probablement dans un labo étranger
- ✓ L'ANSM et la DGS s'attendent à des résultats rapides et stimulent les statisticiens du Système National d'Information Inter-Régime de l'assurance maladie (SNIIRAM)

Différence de mortalité ? Limites des "big data\*"

- ✓ 20/12/2018 - présentation au Comité de suivi
- ✓ 1 037 553 malades AF versus NF par rapport à 248 304 diabétiques de type II, étude sur + 7 mois.
- ✓ Pathologies hétérogènes, critère d'inclusion ?
- ✓ Arrêt du traitement (décès...) remplacés par d'autres ?
- ✓ Arrêt du suivi quelques jours avant un évènement médical ?
- ✓ Ecart-type autour de la durée moyenne de suivi ?  
... Puissance statistique ??
- ✓ 7,5 mois de suivi. Différence AF/NF 6387 décès contre 6355 non significatives après pondération par rapport aux diabétiques
- ✓ Remarque : une incertitude sur la durée du suivi de 0,15 mois rendrait l'écart significatif.
- ✓ Lacunes qui doivent être comblées avant de pouvoir considérer qu'il s'agit d'une donnée scientifique.

### DOSSIER LEVOTHYROX EN 2019

- ANSM dans une logique administrative de conformité du médicament par rapport aux normes
- Temps et glissement aux alternatives feront oublier mais n'effaceront pas l'existence du problème.
- Stratégie de l'AFMT / contribuer à ce que la Recherche Française progresse sur les causes pharmacologiques.
- Attente des résultats des analyses commanditées sur les comprimés AF/NF fournis par l'AFMT, en France, au CNRS et à l'étranger
- Attente des données scientifiques qui manquent au diaporama SNIIRAM.

Conclusion : continuer la recherche. Sachant qu'elle peine à s'accorder aux besoins de 20 à 30 % des malades. Que les budgets dépendent de l'Etat (ANSM, Santé)

Dr Courrèges : 2 signes, une grande fatigue et des douleurs musculaires. Faillite du raisonnement scientifique avec "ça n'existe pas" ou "circulez, cela n'a rien à voir", j'ai introduit, j'arrête, je réintroduis" pour voir s'il y avait effectivement problème.

Avec une pathologie intercurrente. Une autre partie : déficience de la T4,

remonter posologie et disparition. Une autre ne savait pas que la NF était arrivée.

Dans la réalité, une majorité ne tolérait pas = alors, effet nocebo !!

Il s'agit là d'un syndrome toxique chez un certain nombre de personnes.

Dr J. Guillet : il faut rappeler que la NF est arrivée sur décision de l'ANSM, pas de Merck-Serono

Brouhaha dans le public par rapport à l'implication de certains médecins, ex-Merck puis passés à l'ANSM (Dr Lechat)

-----  
**16 h - TABLE RONDE** (voir liste en début de compte rendu)

Rapprochement entre les troubles thyroïdiens et les PE.

On ne peut pas rester passifs devant 3 millions de malades sous traitement, il faut que ce chiffre régresse.

Croissance des maladies chroniques, même au-delà de la thyroïde.

Phtalates (sols en PVC...) : il faut éliminer les sources banales (carton à pizza...) pour diminuer les problèmes de santé (asthme chez l'enfant, notamment)

Charte : comment éliminer les contaminations, les PE, construire une stratégie au niveau des collectivités, des associations de citoyens, etc.

**Mr M. Boussaton** (Région Occitanie)

Chirurgien orthopédiste, sensibilisé par les Pr Charles Sultan et Gérard Bapt au sujet des PE.

En bio, la région est la 1ère en France et la 4e européenne.

Actions : 26 % sont en bio sur notre région, + 40 % des budgets depuis 2016 de la Région pour le bio (3,5 millions d'euros).

La mobilité fait partie du domaine de compétences de la région pour diminuer la pollution. Si la voie ferrée, comme c'est prévu, Saint-Charles-Rungis disparaît, ce sera 22 000 camions supplémentaires sur la route. Moins de traitements chimiques des espaces verts.

Mission "zéro plastique" dans les cantines, 160 000 repas quotidiens dans la région.

Signature Charte "Ville sans PE" avec 5 grands principes à décliner en actions sur le terrain.

**Mme CHOMA**, Agence Nationale de Santé Publique et autres actions explique qu'elle est à l'écoute des malades... Et s'engage à ce que l'ANSP travaille sur les PE.

**Mr ESCARRE**, Département de l'Aude, conseiller à Lézignan-Corbières explique ce qui est fait à leur niveau

-----

### 16h35 - Mr Gérard BAPT

"En bref, il faut agir" ! Propos au sujet des élus locaux qui sont "sensibles aux préoccupations de leurs citoyens."

Sur l'insistance du public, on passe (enfin) aux questions dans la salle.

1) Intervention de Magda Fayet : le Levothyrox NF, il m'a fallu 8 mois pour récupérer. Dans les EHPADs et les hôpitaux, on oblige les malades à prendre du Levothyrox NF, ce sont les oubliés. Pour sa part, elle a été très malade avec la NF, est en larmes.

2) Chantal Lhoir, Présidente AFMT :

- Analyses aux USA aux frais des malades
- 2000 adhérents car l'asso ne pouvait prendre et gérer plus d'adhérents
- Dans les analyses, le lot se terminant par "27" revient régulièrement
- Recherche des molécules miroir présent, mais il faut prouver.

En colère, car il faut demander des comptes aux hauts gradés et élus. La recherche en France ne peut se faire sans l'aide des laboratoires, un comble.

3) M. A, Cicolella : quelle est la part des PE (agricoles...) dans l'avenir et leurs enjeux !?

4) Dr JB Fini :

- Trouver des moyens pour aider les agriculteurs (perte production, rentabilité) pour passer à moins de PE.

- Confusion sexuelle par rapport aux pesticides, problématiques hormonales.
- Se rappeler que le Bisphénol S donne les mêmes résultats que le A  
= Favoriser la recherche pour trouver des substituts inertes.

#### 5) Pr Ch. Sultan :

- C'est une situation catastrophique, grave, bien au-delà de ce que l'on peut imaginer.

Un enfant contaminé par les pesticides pendant la période fœtale avec malformations génitales, ce sera 20-30 opérations chez cet enfant.

- Quel est le coût psychologique, le coût de santé par rapport à ces retards de croissance intra-utérins ?

- Troubles de développement psychomoteurs : épidémie d'hyperactifs. Les pubertés précoces explosent. Augmentation des obésités de l'enfant. Le Distilbène est capable de modifier l'identité sexuelle, avec une série de transsexuels.

- Des millions d'humains touchés par la pollution de l'air...

Conséquences gigantesques et terribles de toutes les pathologies qui se font jour, sur les troubles, et un impact terrible sur les niveaux médicaux, métaboliques, sociaux, sociétaux, financiers.

### 17 h 40 Fin du colloque

-----

Magda Fayet va à la rencontre de Mme Catherine Choma qui lui donne sa carte et lui demande de lui adresser son dossier avec analyses, etc.

Christine Bagland parle à Mme Choma de la difficulté de trouver l'Euthyrox, notamment à Narbonne, avec 6 pharmacies qui n'ont plus aucun dosage, impossibilité de se fournir auprès des grossistes, etc. Obligation d'aller en Espagne pour trouver un traitement qui est vital. Doit lui faire un courrier en ce sens.

Madame Choma s'engage à faire remonter nos difficultés au Ministère de la Santé à Paris en juillet 2019.

Compte rendu réalisé par Christine Bagland, adhérente UPGCS,  
lundi 17 juin 2019