

**A / Histoire clinique**

Pour chaque question à laquelle vous répondez "OUI", relevez le chiffre indiqué dans la colonne de droite.

|    |  |    |
|----|--|----|
| 1  | Avez-vous pris des tétracyclines ou d'autres antibiotiques pour traiter une acné pendant plus d'un mois?   | 25 |
| 2  | Avez-vous déjà pris, ne serait-ce qu'une fois dans votre vie, un antibiotique à large spectre pour traiter un problème urinaire, gynécologique, respiratoire ou autre, pendant une période de 2 mois ou plus, ou pendant de plus courtes périodes, mais plus de 3 fois dans une année? | 20 |
| 3  | Avez-vous déjà pris un antibiotique à large spectre, ne serait-ce qu'une seule fois dans votre vie?  | 6  |
| 4  | Avez-vous, à une période quelconque de votre vie, été gêné par une prostatite persistante, une vaginite, ou une quelconque affection de l'appareil génito-urinaire ?   | 25 |
| 5  | Avez-vous déjà été enceinte une fois ?   | 3  |
| 6  | Avez-vous été enceinte deux fois ou plus ?   | 5  |
| 7  | Avez-vous utilisé une pilule contraceptive pendant une période de 6 mois à 2 ans ?   | 8  |
| 8  | Avez-vous utilisé une pilule contraceptive pendant une période supérieure à 2 ans ?  | 15 |
| 9  | Avez-vous pris de la cortisone pendant une période inférieure à 15 jours ?   | 6  |
| 10 | Avez-vous pris de la cortisone pendant une période supérieure à 15 jours ?   | 15 |
| 11 | Les odeurs fortes, les parfums, les insecticides provoquent-ils chez vous des réactions faibles ?  | 5  |
| 12 | Les odeurs fortes, les parfums, les insecticides provoquent-ils chez vous des réactions fortes ?   | 20 |
| 13 | Les symptômes dont vous souffrez sont-ils accentués par temps humide, ou dans des endroits humides ?   | 20 |
| 14 | Présentez-vous ou avez-vous déjà souffert de mycose unguéale ou interdigitale ?  | 20 |
| 15 | Ressentez-vous souvent le besoin de manger du sucre ?  | 10 |
| 16 | Ressentez-vous souvent le besoin de manger du pain ?   | 10 |
| 17 | Ressentez-vous souvent le besoin de boire de l'alcool ?  | 10 |
| 18 | La fumée du tabac vous dérange t'elle ?  | 10 |

Total des points A .....

**B / Symptômes principaux:**

Si vous présentez un ou plusieurs des symptômes suivants, inscrivez en face de chacun d'eux :

- **3 points** si le symptôme est occasionnel ou peu marqué
- **6 points** si le symptôme est fréquent ou marqué
- **9 points** si le symptôme est sévère et aliénant

|    |   |   |
|----|---|---|
| 1  | Fatigue   | . |
| 2  | Coups de pompes   | . |
| 3  | Faiblesse de la mémoire                                   | . |
| 4  | Sensation de "planer"                                     | . |
| 5  | Dépression  | . |
| 6  | Sensation d'engourdissement, de fourmillement, de brûlure | . |
| 7  | Douleurs musculaires                                      | . |
| 8  | Faiblesses musculaires ou paralysies                      | . |
| 9  | Douleurs et/ou enflures des articulations                 | . |
| 10 | Douleurs abdominales                                      | . |
| 11 | Constipation chronique                                    | . |
| 12 | Diarrhée  | . |
| 13 | Enflures, gonflements                                     | . |
| 14 | Pertes blanches, leucorrhées                              | . |
| 15 | Brûlures et démangeaisons vaginales                       | . |
| 16 | Prostatite  | . |
| 17 | Impuissance   | . |
| 18 | Diminution ou perte de la libido                          | . |
| 19 | Endométriose  | . |
| 20 | Dysménorrhée, règles douloureuses et irrégulières         | . |
| 21 | Syndrome prémenstruel, tension mammaire avant les règles  | . |
| 22 | Points noirs devant les yeux                              | . |
| 23 | Vision trouble, floue                                     | . |

Total des points B .....

**C / Autres symptômes :**

Si vous présentez un ou plusieurs des symptômes suivants, inscrivez en face de chacun d'eux :

- 1 point si le symptôme est occasionnel ou peu marqué
- 2 points si le symptôme est fréquent ou marqué
- 3 points si le symptôme est sévère et aliénant

|    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | Somnolence   | . |
| 2  | Irritabilité ou "peurs"                              | . |
| 3  | Manque de coordination                               | . |
| 4  | Difficultés de concentration                         | . |
| 5  | Variabilité de l'humeur                              | . |
| 6  | Maux de tête   | . |
| 7  | Perte de l'équilibre, vertiges                       | . |
| 8  | Sensation de pression sur les oreilles               | . |
| 9  | Démangeaisons (besoin de se gratter le dos...)       | . |
| 10 | Eruptions (urticaire, eczéma, raghades, dartres ...) | . |
| 11 | Brûlures dans la région du cœur                      | . |
| 12 | Indigestions   | . |
| 13 | Eructations, gaz intestinaux                         | . |
| 14 | Selles avec mucus                                    | . |
| 15 | Hémorroïdes  | . |
| 16 | Bouche sèche   | . |
| 17 | Eruptions ou cloques dans la bouche                  | . |
| 18 | Mauvaise haleine                                     | . |
| 19 | Arthrite et/ou gonflement des articulations          | . |
| 20 | Congestion nasale, écoulement nasal                  | . |
| 21 | Écoulement nasal postérieur                          | . |
| 22 | Démangeaisons du nez                                 | . |
| 23 | Bouche sèche et endolorie                            | . |
| 24 | Toux   | . |

CANDIDOSE - QUESTIONNAIRE DIAGNOSTIC

Dr Philippe-Gaston Besson

|    |  |   |
|----|--|---|
| 25 | Douleur ou resserrement au niveau de la poitrine | . |
| 26 | Respiration sifflante ou respiration courte      | . |
| 27 | Mictions fréquentes et urgentes                  | . |
| 28 | Brûlures mictionnelles                           | . |
| 29 | Vue faible                                       | . |
| 30 | Brûlure des yeux et/ou larmes                    | . |
| 31 | Otites fréquentes, cérumen abondant              | . |
| 32 | Douleurs des oreilles ou surdité                 | . |

Total des points C .....

Report des points : A  + B  + C  =

Le score total obtenu permet d'orienter le diagnostic vers une éventuelle candidose chronique :

- Il y a **pratiquement certitude** de la présence d'une candidose chronique si le score obtenu est d'**au moins 180 pour une femme, et 140 pour un homme.**
- Une candidose chronique est **très probablement présente** lorsque le score obtenu est d'**au moins 120 pour une femme, et d'au moins 90 pour un homme.**
- Une candidose chronique **peut être présente** lorsque le score obtenu est d'**au moins 60 pour une femme, et d'au moins 40 pour un homme.**
- Avec des scores **inférieurs à 60 pour une femme, et inférieurs à 40 pour un homme,** les troubles présentés **ne semblent pas liés à une candidose.**