EHS- orientering marts 2018

Kroniske sygdomstilstande med diffuse symptomer af stresslignende karakter fylder stadig mere i sundhedsvæsenet og stiller øgede krav til diagnostik.

Kronisk multisystem lidelse (CMI) er den internationale betegnelse for multisymptomatiske tilstande, der viser sig at have et fælles patofysiologisk grundlag. Det gælder lidelser som Fibromyalgi, ME, Kronisk træthedsyndrom CMS og EHS (Electromacgnetic Intolerance Syndrome).

Seneste forskning omkring EHS- syndromet er summeret i EUROPEAM rapporten (en vejledning for udredning, forebyggelse og behandling af EHS,- udfærdiget af 14 miljøforskningscentre i Europa) med anbefalede ICD-10 diagnosekoder..

Heri beskrives EHS- syndromet som en fysisk, miljøudløst lidelse med pulserende radiofrekvent mikrobølgebestråling som ætiologi.

WHO :

WHO har dog allerede anerkendt eksistensen af syndromet siden 2005 (Faktablad 296 ” Electromagnetic Field and Health ” og anbefalet en omfattende helbredsevaluering af mistænkte personer .

Men i maj 2011 kom WHO med en historisk udmelding om, at radiofrekvent stråling d.v.s. stråling fra mobiltelefoner, mobilmaster, trådløst netværk, DECT- telefoner etc er **muligt kræftfremkaldende for mennesker(risikokategori 2B).**

Dette er en opgradering af risikovurderingen . idet WHO tidligere har afvist en mulig sammenhæng mellem radiofrekvent stråling og kræft.

WHO´s cancerstatistik omfattende prævalensen af hjernekræft (gliom) underbygger mistanken ligesom det ses i Sundhedsstyrelsens kræftstatistik år 2000-2012.

Imidlertid påstår Sundhedsstyrelsen, at denne ” kræftalarm ”kun gælder ved brug af mobiltelefoni. Dette er usandt.

WHO har fastslået at kræftalarmen gælder for al radiofrekvent stråling.

I ” Udtalelser fra WHO” udtaler en af topeksperterne ,Professor Lennart Hardell fra cancerforskningscenter i Ørebro, Sverige : ” Resultatet indebærer et paradigmaskifte i synet på sundhedsrisici ved radiofrekvent stråling ”. (Se bilag).

Det er derfor kritisabelt, at Sundhedsstyrelsen efterfølgende ikke vil korrigere deres information.

Historik m.h.t. fysiske biomarkører i forskning til diagnostik af EHS, :

1) **Påvisning af stærkt øget produktion stress-markører (Cortisol og alfa- amylase) i spyt..Augner et al. ”Effects of exposure to GSM mobile base station on salivary cortisol , alpha amylas eand Immunglobulin A ”. Biomed. Env. 2010**
2) Rimbach- studiet i Tyskland, hvor en gruppe ikke EHS- mistænkte blev undersøgt for stress- markører fra det adrenerge nervesystem før og efter opsætning af mobilmast. (Buchner 2011. Uwelt Medizin Gesellschaft 2011.

Resultatet var forbløffende , idet eksponeringen udløste markante og varige stigninger i adrenerge stresshormoner og fald i dopamin ,- neurotransmitter, der har betydning for kroppens energi og stemningsleje.

Ændret søvnmønster med Eeg – forandringer er beskrevet i flere undersøgelser med ledsagende svigt i kognitivt formåen.

Børn har særlig stor følsomhed for mikrobølgebestråling.

Det ufødte foster udvikler hurtig hjerterytme(tachycardianfald) efter 10 minutters mobiltelefoneksponering på moderens mave.

Børn absorberer mere mobilstråling end voksne.

Allerede i 1996 påviste professor Om Gandhi et al., Utah University, at mobilstråling trænger længere ind i hjernen hos børn end hos voksne. ” IEEE Trans. Microwave Theory and Techniques,” 44p. 1893,1996

Og i 2006 påviste De Salle et al., at absorptionen er 60 % højere hos børn end hos voksne. ” Electromagnetic Absorption in the head of Adults and Children due to mobile phone Operation close to the head. “ Electromagnetic Biology and medicine, vol. 25,Iss. 4, dec. 2006 p. 349-360.

2008 " phone addiction " undersøgelse : Unge der taler I mobiltelefon mere end 15 gange og sender mere end 15 smsbeskeder med et tidforbrug på 4 timer sover dårligere end hvis forbruget havde været mindre end 5 opkald og smsbeskeder.De har tendens til stress og rastløshed, emotionelle forstyrrelser og ADHD.

Også her-, som i mange andre studier-, ses en dosis- respons reaktion, hvilket styrker evidensen for den påståede sammenhæng mellem mikrobølgebestrålings intensitet og varighed på den ene side og symptomerne på den anden.

http://living.oneindia.in/health/child-nutrition/2008/mobil-phone-addiction-kids-health-110608.html

Et billede vi også kender nu 10 ÅR SENERE.

Dette bekræftes af en langt nyere og meget stor undersøgelse på TAIWAN 2014. Chiu et al. : " Mobile phone use and health symptoms in children " . Hovedpine og hudkløe var markante symptomer samtidig med de betydelige opmærksomheds- og adfærdsforstyrrelser (ADHD).

Den danske fødselskohorte leverede i alt 2.600 børn til en epidemiologisk undersøgelse i tidsrummet

2004-2006 og efterfølgende fra 2006-2012, hvor antallet af deltagende børn blev fordoblet . Divan et al. :" Prenatal and postnatal exposure to cell phones and behavioral problems in children ". Epidemiology 2008 ; J. Epidemiol Community Health 2012 .

Se bilag " Adfærdsforstyrrelser hos børn ". John Jalving 2015

Perspektivering :

Næsten samtidig med IARC´s (WHO´s cancerforskningsagentur) historiske udmelding i 2011 fremlagde såvel Europarådet som Det Europæiske Miljøagentur vidtgående resolutioner omkring radiofrekvent stråling og folkesundheden.

Europarådet opfordrede medlemslandende til at reducere strålingen som befolkningerne udsættes for, især børn, unge og gravide.

Konkret anbefales :

1) **At der laves oplysningskampagner ang. sundhedsrisici**
2) **At børns brug af mobiltelefoner i skoler reguleres**
3) **At trådløst netværk ikke benyttes i klasseværelser og på skoler**
4) **At nye lavere grænseværdier for radiofrekvent stråling fastsættes**
5) **At styrke udviklingen af telekommunikationsteknologier, der er mindre sundhedsskadelige**

Det Europæiske miljøagentur anbefalede en reduktion af de alt for høje grænseværdier for mikrobølgestråling, idet de eksisterende værdier ikke tager højde for non- termisk påvirkning.

Men allerede i 2007 kritiserede Det Europæiske miljøagentur skarpt den danske Sundhedsstyrelse for at negligere relevant forskning og derved svigte sin nationale forpligtigelse til at advare om sundhedsrisici ved mobilstråling.

Kritikken kom efter at Sundhedsstyrelsen uden saglige argumenter affejede en omfattende alarmerende rapport fra en gruppe internationalt anerkendte forskere , der pegede på trussel imod folkesundheden og at grænseværdierne for mobilstråling burde sænkes drastisk (http://www.bioinitiative.org/freeaccess/report/index.htm)

Men Sundhedsstyrelsen har ikke rettet på denne misinformation, selvom dette faktisk er sket i sammenlignelige lande i årene 2010-2017.

Og Sundhedsstyrelsen oplyser ikke befolkningen om,at det Det Europæiske Miljøagentur og Europarådet i 2011 har opfordret til, at at befolkningens eksponering for mobilstråling bør reduceres af sundhedshensyn og med henvisning til forsigtighedsprincippet.

Heller ikke WHO´s opgradering af risikovurderingen og klassifikationen for mobilstråling som muligt kræftfremkaldende for mennesker nævnes.

Nyeste evidensbaseret forskning :

Indenfor de seneste få år har

1) dyreforsøg (NTP 2016, USA og Ramazzini 2017,Italien) og

2) epidemiologiske studier med mennesker : 3 case-kontrol studier (Interphone, Hardell- gruppen og Cerenat-studiet)

dokumenteret , at trådløst netværk påvirker menneskets sundhed negativt.

Der foreligger desuden en sandsynlig kræftrisiko.

WHO har dog endnu ikke valgt at foretage opgradering til klassifikation 2A.

John Jalving

Speciallæge i Almen Medicin

Lægefaglig rådgiver i EHS- Foreningen i Danmark

Farsbøllevej 3, 5471 Søndersø

Johnjalving.ehs@gmail.com