

EHS og MCS: to sider af samme sag?

Af Francesca Romana Orlando, journalist og næstformand i A.M.I.C.A., Italien

Oversættelse v/formand for EHS-foreningen Susanne Hemdorff

Mange eksperter i forskellige lande i Europa er enige om, at EHS, el-overfølsomhed, er en reel, fysisk sygdom, og nogle af dem mener, at denne lidelse ser ud til at være direkte forbundet med MCS. Det er konklusionen efter den kongres, der blev holdt i Palazzo Marini, Parlamentet i Rom, den 14. juni 2011, hvor emnet var "Mobiltelefoni, Wi-Fi, Wi-Max: Er der sundhedsrisici?" Formålet med arrangementet, der var foranstaltet af A.M.I.C.A.¹⁾, var at give et overblik over de sundhedsmæssige risici, der er forbundet med brugen af trådløse apparater.

I sit foredrag om "Diagnostiske og behandlingsmæssige protokoller for intolerans over for elektromagnetiske felter" viste professor Dominique Belpomme, kræftspecialist og professor ved Centre Hospitalier Universitaire Necker-Enfants Malades (børnehospital) i Frankrig samt formand for kræftforskningsinstituttet Research for Anti-Cancer Therapeutics (ARTAC), resultaterne af en klinisk observation af mere end 450 patienter fra 2008 til 2011. Han og hans team anvender en ny teknik til diagnosticering af mennesker, der beretter om reaktioner på elektromagnetiske felter, en lidelse, som han foretrækker at kalde "intolerans over for elektromagnetiske felter" eller "EFI-syndrom" frem for "elektromagnetisk overfølsomhed / el-overfølsomhed".

Den nye teknik er den "pulserende eco-doppler"-hjernescanning, hvor eco-doppleren tilsluttes en computer for at vurdere blodgennemstrømningen i hjernen. Til forskel fra andre metoder er denne ufarlig, og den indebærer ingen ioniserende stråling. Resultaterne viser, at sammenlignet med kontrolgruppen har mennesker med EFI, intolerans over for elektromagnetiske felter, en reduceret blodgennemstrømning i hjernen, navnlig i venstre del af det limbiske område i hjernen. Det er et meget specielt område, fordi det er den "forhistoriske" del af hjernen, som kontrollerer mange funktioner i kroppen.

"Disse resultater er meget vigtige, fordi vi for første gang er i stand til at definere EFI som en fysisk sygdom på baggrund af objektive test", sagde Belpomme på kongressen.

Hans team anvender også andre test, som f.eks. dosering af histamin, S100B-protein og varmechok-proteinerne²⁾ hsp70 og hsp27 i blodet. Hos 70 % af de observerede patienter var der en alvorlig reduktion i D-vitamin, omkring 1-2 % af patienterne havde et forhøjet niveau af hsp27- og hsp70-proteinerne, og mere end 40 % havde et forhøjet histaminniveau, hvilket er helt foreneligt med en fysiologisk fortolkning af dette syndrom.

Ca. 10 % af patienterne havde et forhøjet niveau af S100B-protein, hvilket er en markør for gennemtrængelighed af blodhjernebarrieren (BBB=BloodBrainBarrier). Hos en tredjedel af patienterne blev der konstateret et reduceret indhold af melatonin i urinen, og det kan forklare symptomer som f.eks. træthed, søvnløshed og depression hos disse patienter.

Disse forandringer svarer helt til dem, der ses hos patienter med MCS, mangeartet kemisk overfølsomhed (duft- og kemikalieoverfølsomhed), især hvad angår reduceret gennemstrømning i hjernen, neurogen inflammation, forhøjet oxidativt stress og reduceret forsvarsmekanisme. Det forhold, at EMF, elektromagnetiske felter, medfører en åbning af BBB, kan gribe ind i hjernens beskyttelse mod giftige kemikalier. Det er faktisk ikke ualmindeligt, at patienter med EFI-syndrom har MCS-symptomer, samtidig med at mange patienter med MCS også reagerer over for EMF.

Også dr. Valeria Pacifico, som holdt foredrag i Rom om "Stofskifte-biomarkører for ubalance i oxidations-reduktionen og modtagelighed over for ikke-ioniserende stråling", har konstateret et forhøjet niveau af oxidativt stress hos el-overfølsomme patienter. Hun arbejder i dr. Chiara De Lucas team på Experimental Laboratory BILARA ved Istituto Dermopatico på Immacolata i Rom, som har offentliggjort flere studier af betydningen af oxidativt stress for miljørelateret overfølsomhed. (1, 2)

"For at kunne diagnosticere dette syndrom er vi nødt til først at lytte til patienterne, og vi er nødt til at fastslå, om symptomerne bedres eller forsvinder, når de holder sig væk fra EMF-kilder", forklarede professor Belpomme. For at påvise, om de elektromagnetiske felter var den reelle årsag til de forandringer, der blev konstateret hos disse patienter, skulle patienterne gentage testene før og efter en periode på tre måneder, hvor de undgik EMF. Resultaterne viser, at niveauerne efter denne periode tenderer normale niveauer.



På baggrund af den stærke sammenhæng, der er konstateret i seks epidemiologiske undersøgelser af udsættelse for EMF og Alzheimers (AD), mener professor Belpomme, at enhver el-overfølsom patient med hukommelses-dysfunktioner også bør undersøges for AD. Han understreger, at AD indebærer tab af langtidshukommelse, mens EFI-syndromet ofte indebærer tab af korttidshukommelse, men dette symptom kan betragtes som en lidelse forud for Alzheimers.

Professor Olle Johansson, lektor ved eksperimental-dermatologisk enhed under den neurovidenskabelige afdeling ved Karolinska Institutet og professor ved det kongelige teknologiske institut i Stockholm, talte i Rom om "Forsigtighedsprincippet: fra BioInitiative til Seletun-erklæringen"³⁾. Han dedikerede sit foredrag til de mennesker, som er ramt af EHS og MCS, for "de har det meget svært".

Han er en af de mest dedikerede videnskabsfolk mht. fremme af nye biologisk-baserede, sikkerhedsmæssige retningslinjer for EMF. Han var med i 2006, hvor Benevento-resolutionen blev vedtaget i

ICEMS, den internationale kommission for elektromagnetisk sikkerhed [<http://www.icems.eu/>], derefter i London i 2007, hvor der blev vedtaget en ny resolution, og han var også medlem af gruppen af uafhængige videnskabsfolk, som offentliggjorde den berømte BioInitiative-rapport i 2007, der fik en kraftig effekt på den politiske dagsorden. Det var faktisk takket være denne rapport, at Europa-Parlamentet den 4. september 2008 underskrev en resolution, hvor man udtalte, at de gældende sikkerhedsgrænser for EMF var forældede, og advarede regeringerne i EU om stigningen i de nye miljøsygdomme som f.eks. EHS, MCS og dental-kviksølvforgiftning.

For nylig var prof. Johansson med i den gruppe af videnskabsfolk, der udarbejdede Seletun-erklæringen, som blev offentliggjort i februar på "Reviews on Environmental Health" (3). Heri anføres det, at de nuværende standarder ikke beskytter verdens befolkning mod elektromagnetiske felter, og at al EMF burde reduceres nu i stedet for at vente på et afgørende bevis på, at EMF er farligt. Det anføres også, at mennesker, der beretter om EHS-symptomer, bør anses for at have et funktionelt handicap.

Eksempelvis i Sverige er EHS, MCS og fibromyalgi allerede klassificeret som funktionelle handicap. Det betyder, at mennesker, der er ramt af disse lidelser, ikke betragtes som patienter, derimod er det miljøet, som skaber begrænsninger for dem, så det er miljøet, der skal ændres. [Forfatterens fremhævelser] Denne klassificering er et udtryk for fuld konkretisering af FN's konvention om rettigheder for personer med handicap, som blev underskrevet af regeringer den 30. marts 2007. Denne konvention burde være tilstrækkelig til at få alle myndigheder til at skaffe de rigtige boliger og de bedste velfærdsstrategier for mennesker med miljørelateret overfølsomhed og til at gøre op med diskriminationen.

(1) De Luca C. et al., Biological definition of multiple chemical sensitivity from redox state and cytokine profiling and not from polymorphisms of xenobiotic-metabolizing enzymes, Toxicology and Applied Pharmacology, YTAAP-11818; No. of pages: 8; 4C.

(2) De Luca C. et al., The Search for Reliable Biomarkers of Disease in Multiple Chemical Sensitivity and Other Environmental Intolerances, Int. J. Environ. Res. Public Health 2011, 8, 2770-2797; doi: 10.3390/ijerph8072770

(3) Fragopoulou A ed al., *Scientific panel on electromagnetic field health risks: consensus points, recommendations, and rationales*, *Rev Environ Health*. 2010 Oct-Dec; 25(4): 307-17.

Kilde: <http://www.asquifyde.es/noticia-detalle.aspx?noticia=1582>, 16.9.2011

¹⁾ A.M.I.C.A. er en forkortelse for *Associazione per le Malattie da Intossicazione Cronica e/o Ambientale*, dvs. forening for kroniske og/eller miljørelaterede forgiftningssygdomme.

²⁾ Varmechok-proteiner produceres i hjernen som forsvar mod frie radikaler og betændelsesfremmende stoffer.

³⁾ Læs også her: <http://elektronikbranchen.dk/nyhed/forskere-stop-udbygningen-af-mobilnettet-nu>