

En artikkel å ta med til legen din?

Denne teksten ble først publisert på <http://einarflydal.com> den 19.01.2025

For et par år siden hørte jeg et lite foredrag på nettet av dr. Yael Stein, som driver en klinikk der de behandler el-overfølsomme. Hun viste bl.a. de typiske fasene som el-overfølsomme gjennomgår. (Se bildet, der jeg har oversatt teksten. Klikk på det, så får du det i stort format.)

Stadier i utviklingen av el-overfølsomhet

Dr. Yael Stein, Smerteklinikk, Hebrew University-Hadassah Medical Center, Jerusalem:
«Pasientene har ofte ingen anelse om at EMF er en mulig årsak til helseplager»

Perceived Disability Stage (PRESENTATION) Long-term EMF Exposure					
Begynnelsen	Stadium I	Forverring II	«I grøfta»	Start gjenvinning	Langtidsresultat
Pasienten bruker EMF-teknologi (tlf, trådløst, etc.) Føler varme i ansikt/ører, milde symptomer – IGNORERER Før eller siden føler KRAFTIG varme- & nerve-«sjokk»	Etter lang tids bruk føler pasienten et typisk symptom (individuelt) Forsvinner straks etter bruk Pasienten kjenner ikke / bryr seg ikke om / oppdager ikke årsaken	Typisk symptom dukker opp TIDLIGERE under bruk – forsvinner LANGSOMMERE Pasienten begynner å se forbindelsen til bruk av EMF-teknologi Kanskje kortere samtaler, redusert eksponering	Symptomene kommer straks ved enhver bruk / enhver eksponering / svake felt / større frekvensområde (ELF) FORSVINNER IKKE Kraftige smerter, søvnløshet, tanketåke, svakhet Pasienten blir funksjons-hemmet	Pasienten SKJERMER SEG fra eksponering uker / måneder & behandling: «Justering» av det parasympatiske nervesystemet = «Menge-reduksjon» av overbelastningen av det parasympatiske nervesystemet Chi Gong, pustøvelser, GABA/melatonin	Pasienten kan ikke gjenoppta samme eksponering som før lidelsen Begrenset, kortvarig eksponering er mulig Trenger tid til å komme seg igjen • Ingen smartmålere • Ikke offentlig transport • Ingen sendere • Ingen WIFI



Siden kom jeg over en ganske kort artikkel som Yael Stein og en kollega skrev i 2020. Den handler om biologiske mekanismer som i forskning er påvist å ha med el-overfølsomhet å gjøre.

Nettopp fordi disse mekanismene utelukker at «dette er noe som bare sitter i hodet», er denne artikkelen spesielt interessant. Kanskje også for legen din.

Derfor har jeg kjøpt den fri til oversettelse og visning på min blogg. Her har du den:

Dette er en fagartikkel, men det aller meste kan også amatører forstå ved å slå opp enkelte ord. Jeg har dessuten satt inn noen små forklaringer i [klammer]. Når du leser den, kan du jo vurdere hva slags grunnlag Strålevernet, NAV og andre kan ha for hevde at el-overfølsomhet «ikke er sikkert nok påvist» og at usikkerheten ikke bør fram i lyset fordi den kan skape angst i befolkningen. (Ja, slik står det faktisk i [FHI-rapport 2012:3](#).) Og så kan vi jo sammen lure på hvor lang tid det skal ta før norsk helsevesen stikker fingeren i jorda.

Norsk tittel:

Stein Y, Udasin IG. El-overfølsomhet (EHS, mikrobølgesyndrom) – Gjennomgang av mekanismer, oversettelse til norsk av Stein Y, Udasin IG. Electromagnetic hypersensitivity (EHS, microwave syndrome) – Review of mechanisms. Environ Res. 2020 Jul;186:109445. doi: 10.1016/j.envres.2020.109445. Epub 2020 Mar 30. PMID: 32289567.

Her kan du laste ned artikkelen på norsk, gratis, men husk at det gir en del konkrete utgifter å kjøpe fri en slik artikkel. Det koster rundt kr. 3.500 (i tillegg til jobben). Så dersom du vil være med og spleise på kostnadene, sender du en slant til *Foreningen for EMF-reform*, kontoen for oversettelser, som er 1813.32.68916. Vil du bruke VIPPS, sender du til 90049913, så sender jeg videre. Merk «oversettelse»! (Originalartikkelen må du kjøpe for noen hundre kroner om ikke din arbeidsgiver har tilgang til den.)

Last ned nå!

Skulle legen din mene at man ikke kan klare seg med bare én slik studie, kan du gi hen en blodfersk studie fra en forskergruppe satt sammen fra alle de fire verdenshjørner. Den er på engelsk og kan lastes ned gratis:

Thoradit, T., Chabi, M., Aguida, B., Baouz, S., Stierle, V., Pooam, M., ... Ahmad, M. (2024). Hypersensitivity to man-made electromagnetic fields (EHS) correlates with immune responsivity to oxidative stress: a case report. *Communicative & Integrative Biology*, 17(1). <https://doi.org/10.1080/19420889.2024.2384874>

Jeg har bare oversatt sammendraget, som forteller at her har forskerne tatt for seg én enkelt el-overfølsom person og funnet en av de samme hovedreaksjonene: målbart økt oksidativt stress etter eksponering for helt vanlige strålekilder. Og så har de hos denne samme stakkars personen funnet omtrent hele paletten av symptomer som kan utløses hos el-overfølsomme, og de har målt i stor detalj.

Dermed, sier disse forfatterne, har de funnet et biofysisk rammeverk å bygge på for å definere hva el-overfølsomhet er, nærmest mekanisk.

SAMMENDRAG

Det er økende bevis på at eksponering for svake elektromagnetiske felt (EMF) generert av moderne telekommunikasjon eller husholdningsapparater har fysiologiske konsekvenser, inkludert rapporter om overfølsomhet for elektromagnetiske felt (EHS) som fører til uheldige helsevirkninger. Selv om symptomene kan være alvorlige, er ingen underliggende mekanisme for EHS kjent, og det finnes ingen generell kur eller effektiv terapi. Her presenterer vi en kasestudie av en selvrapportert EHS-pasient hvis symptomer omfatter alvorlig hodepine, generalisert tretthet, hjertearytmi, oppmerksomhets- og hukommelsessvikt og generell systemisk smerte innen få minutter etter eksponering for telekommunikasjon (Wifi, mobiltelefoner), høyspentlinjer og elektroniske enheter. Tester for cerebrale, kardiovaskulære og andre fysiologiske anomalier var negative, det samme var serologiske tester for betennelse,

allergier, infeksjoner, autoimmune tilstander og hormonell ubalanse. Imidlertid avslørte ytterligere undersøkelser mangler i cellers antioksidanter og forhøyet nivå av enzymer som angriper radikaler, noe som tyder på systemisk oksidativt stress. Det var det en stor og karakteristisk økning i sirkulasjonen av antistoffer for oksidert lavdensitetslipoprotein (LDLox), som er biprodukter av oksidativt stress som akkumuleres i membraner til celler i åreveggene. Fordi en kjent primær virkning av EMF-eksponering er økning i konsentrasjonen av cellers oksidanter, foreslår vi at patologien hos denne pasienten kan være årsaksmessig forbundet med en resulterende økning i LDLox-syntese. Dette kan igjen utløse en overdreven autoimmun respons som er i samsvar med EHS-symptomer. Denne kasusrapporten gir dermed et testbart mekanistisk rammeverk for EHS-patologi med terapeutiske implikasjoner for denne svekkende og dårlig forstått tilstanden.

Vel, har nå disse forskerne funnet et nytt rammeverk for å definere hva el-overfølsomhet er? Det er vel snarere snakk om en gjenopppdagelse av omtrent det samme rammeverket som flere andre som har funnet, helt siden 1960-tallet. Det er blitt gjenfunnet flere ganger etter hvert som funnene er blitt overdøvet av krefter som av uvitenhet eller egeninteresse holder slik kunnskap nede og klarer å overbevise byråkrater om at det er best slik. (Mer om hvordan det har foregått og foregår, finner du i boka til Devra Davis: *Trådløse skjermer – stråleskadene og tilsløringen av dem*, 2024)

Einar Flydal, den 19. januar 2025