

Mécanismes d'action des champs électromagnétiques artificiels pulsés

Quelque soit le manque de visibilité, de ressenti ou de sensibilité aux ondes électromagnétiques, l'exposition massive aux champs électromagnétiques devient de plus en plus préoccupante, parce qu'elle provoque, à court, moyen et long terme, un stress cellulaire oxydatif, une modification en cascade des mécanismes cellulaires et déclenche de plus en plus de pathologies.

La nocivité de ce bain d'ondes (electrosmog) a été démontrée et parfaitement identifiée par des chercheurs et scientifiques internationaux et indépendants de toute collusion d'intérêt.

Ces milliers d'études scientifiques sur le vivant (humain, animal et végétal) ont établi l'impact des différentes fréquences et intensités des émetteurs, en fonction de la durée d'exposition et de la proximité des sources (antenne relais, wi-fi, téléphone portable, téléphone sans fil etc.).

Les très nombreuses références bibliographiques, répertoriées et consultables sur les sites médicaux, ont montré les altérations suivantes :

Épuisement de la quantité normale d'antioxydants (super Oxydismutase, catalase, glutathion, CoQ10)

Activation des canaux calciques voltage dépendants

Fuite des ions calcium, afflux anormal de calcium dans les mastocytes et production **d'histamine**

Oxydation des lipides membranaires et perméabilité cellulaire

Augmentation anormale d'oxyde nitrique (NO) avec production de peroxy-nitrite

Augmentation de la NADH oxydase et du calcium intracellulaire

Formation d'espèces réactives de l'oxygène (ROS : reactive oxygen species)

Dysfonctionnement des mitochondries

Dépolarisation des globules rouges et hypoxie

Diminution du 5-HT dans le sang et de la **sérotonine**

Diminution anormale des niveaux de la norépinéphrine avec désordre du système nerveux autonome

Diminution de la circulation sanguine cérébrale

Perturbation de la glande pinéale (épiphyse) et baisse des niveaux de **mélatonine**

Baisse de la **dopamine**

Baisse anormale de l'**acétylcholine** avec désordres neurologiques et neuromusculaires

Augmentation du cortisol et épuisement fonctionnel du pancréas

Augmentation de l'**adrénaline**

Augmentation des protéines de stress (Heat shock proteins : Hsp)

Ouverture de la barrière hémato-encéphalique avec facilitation d'intrusion de toxines et de métaux lourds

Perturbation du système immunitaire et production de radicaux libres

Diminution des lymphocytes T et abaissement de l'immunité

Diminution des antioxydants et des suppresseurs de tumeurs

Rupture des brins d'ADN et inactivation de la réparation

Activation de la phase de promotion de la cancérogenèse avec augmentation de l'angiogenèse

Prolifération cellulaire et dérégulation de l'apoptose

La circulaire de la DIRECTION GÉNÉRALE DE LA SANTÉ (Mai 2014) stipule que «la délivrance et le contenu de certificats médicaux attestant de l'électro-hypersensibilité d'un patient sont laissés à l'appréciation du médecin au cas par cas», ce qui, légitime dans les certificats médicaux, la mention de l'électro-hypersensibilité, syndrome reconnu par l'ANSES en 2018.