

# le Syndrome des micro-ondes.

(version grand public)



**Claude Monnet**

Dr en Radiologie.  
Vice président de  
Next-up organisation.



**Pierre le Ruz**

Dr en Physiologie  
Président de la commission scientifique  
du Criirem.

► **1** - Les rayonnements des Champs ElectroMagnétiques (CEM) issus des micro-ondes ont un impact sur toute matière vivante, (ondes de 300 MégaHertz à 300 GigaHertz = hyperfréquences = micro-ondes).

► **2** - Conformément aux lois de la physique universelle, toutes les études scientifiques réalisées dans le monde démontrent que suite à une irradiation HyperFréquences ou micro-ondes il est observé des effets thermiques, et des effets spécifiques athermiques. Ce sont les chercheurs russes qui ont décrit les premiers, dès 1960 les effets spécifiques et le syndrome des micro-ondes ou syndrome des HyperFréquences qui les caractérisent chez l'Homme. Par la suite, cela sera confirmé par une première publication au NCBI en 1998 qui précisera le lien entre ce syndrome et l'exposition à des HyperFréquences pulsées.

(Référencement de toutes les études mondiales sur les CEM : [1](#), [1'](#), [2](#), [3](#), [4](#)).

- Des milliers de Médecins lancent des [appels](#), les journaux titrent à [la une](#), les TV ouvrent leurs [JT](#), . . . dont certaines ne s'intéressent malheureusement souvent qu'au "sensationnel": stress, dépressions, voire suicides.

- Une récente et vaste [étude](#) de terrain vient d'être publiée par l'Office Fédéral de la Santé Publique Suisse portant la consultation de 342 Médecins généralistes : elle attribue au minimum cinq pour cent de symptômes de la population aux irradiations des Champs ElectroMagnétiques.

- Le Criirem et Next-up se sont associés en novembre 2006 à la [consultation](#) de l'opinion publique Européenne par la Commission Européenne face aux évidences relatives à ce syndrome sur la population européenne.

- Les ONG ont participé activement au dernier [séminaire](#) de la Commission Européenne à Bruxelles.

► **3** - Analyse de toutes les Etudes scientifiques mondiales sur les effets des HyperFréquences sur l'humain :

A - Contrairement aux messages couramment véhiculés par certains, aucune étude au monde n'a prouvé l'innocuité des irradiations électromagnétiques des micro-ondes sur le vivant.

B - La majorité des [études](#) scientifiques réalisées à ce jour au monde qui ne sont pas financées en totalité ou en partie par les telcos (industriels du sans fils, opérateurs de téléphonie mobile inclus) démontrent non seulement des effets biologiques, mais aussi des effets dits sanitaires sur le vivant, donc sur l'humain.

C - L'étude scientifique la plus importante réalisée au monde à ce jour est celle du **WTR** (Wireless Technologie Research - USA) financée à 100 % par les telcos à hauteur de 28 millions de dollars. Elle démontre des effets dits biologiques, mais met en évidence des effets dits sanitaires, notamment sur l'ADN qui ont été confirmés par la grande étude [REFLEX](#) réalisée par la Communauté Européenne.

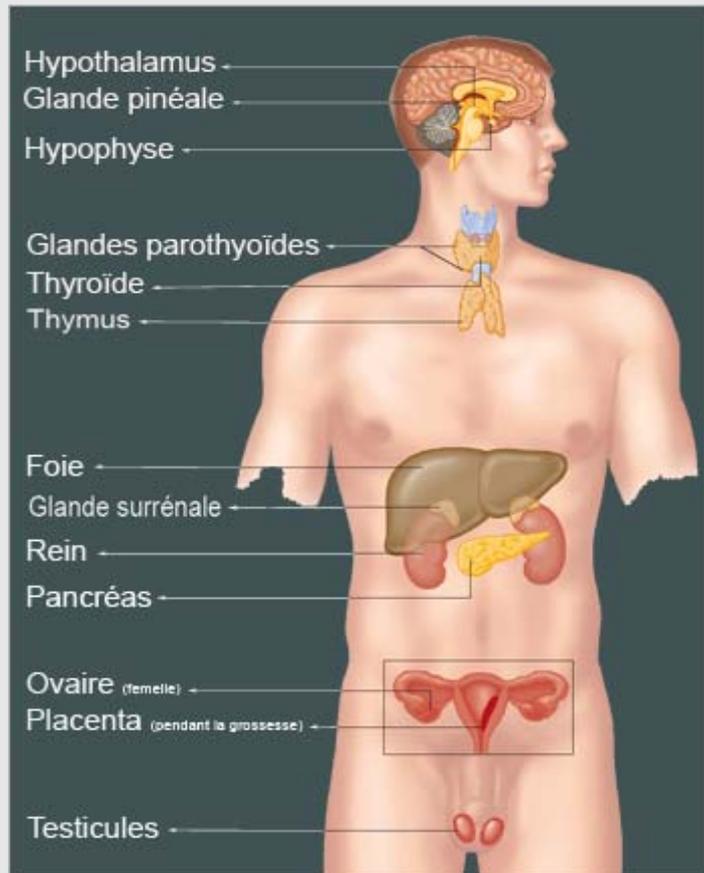
[1](#) [1'](#) [2](#) [3](#) [4](#) - [La lettre](#) d'alerte du Dr George Carlo, coordinateur général de l'étude US du WTR.

[1](#) [1'](#) [2](#) [3](#) [4](#) - [Interview](#) vidéo du Dr George Carlo (extrait).

[1](#) [1'](#) [2](#) [3](#) [4](#) - [La lettre](#) d'alerte du Pr Franz Adlkofer coord. général de l'étude de l'Union Européenne REFLEX.

[1](#) [1'](#) [2](#) [3](#) [4](#) - [Interview](#) vidéo du Pr Franz Adlkofer (extrait).

► 4- L'interaction des CEM des HyperFréquences avec le **métabolisme** bioélectromagnétique humain génère le syndrome dit des micro-ondes ou des HyperFréquences.



Regardez bien sur ce schéma où se situe l'emplacement de l'hypothalamus, de la glande pinéale, et de l'hypophyse !...

Le syndrome des micro-ondes est caractérisé par des mécanismes et des effets en phase d'alarme et de résistance :

► **1er cas, la phase d'alarme :**

Le cerveau soumis à une stimulation ponctuelle de rayonnements électromagnétiques artificiels de type micro-ondes déclenche des réactions spécifiques de l'organisme impliquant des réponses neuronales, neuroendocrines, métaboliques et comportementales.

A- Ces réponses se classent dans le schéma général d'adaptation au stress d'un individu, ceci de manière plus ou moins adaptée.

B - La prise en charge de l'élément stresser (l'irradiation) se réalise par :

- le Système Nerveux Central (**SNC**),
- le Système Nerveux Périphérique (**SNP**)
- le Système Endocrinien (**SE**).

**Ces réponses se divisent en 3 stades :**

1 – Réception du stresser par les organes sensoriels et leurs innervations afférentes.

2 - Programmation de la réaction au stress au niveau du cortex et du Système Limbique (**SL**) (amygdale, bulbe olfactif, hippocampe, septum, corps mamillaire...). le couple Cortex/SL est un système d'analyse comparative utilisant comme banque de données des "souvenirs" issus d'expériences. Ainsi, le cerveau compare la situation nouvelle à des expériences passées afin d'élaborer une réponse adaptée.

3 - Déclenchement de la réponse de l'organisme via l'amygdale et l'hippocampe qui agissent sur l'hypothalamus et la formation réticulée du tronc cérébral afin d'activer le Système Nerveux Végétatif (**SNV**) et le **SE** (glandes surrénales). L'amplitude de l'alarme est régulée par le Système Limbique (**SL**).

► **2ème cas, la phase de résistance :**

Suite à la phase d'alarme, si l'exposition à l'élément stresser persiste même à faibles doses (ex : irradiation par les antennes relais) ou devient chronique (ex : irradiation d'un utilisateur en **addiction** au téléphone mobile qui ne respecte pas l'autorégulation du corps par rapport à l'**indice DAS** de son mobile), il résulte que l'hypothalamus, etc . . . vont analyser ces stress constants et activer la sécrétion des diverses hormones, . . .

Malheureusement, en règle générale l'humain soumis exposé à ce type de rayonnements artificiels ne possède pas dans son "répertoire cognitif" de stratégie préétablie pour se défendre efficacement contre ce type d'agression, donc la stimulation hypothalamique entraîne une réponse générale stéréotypée inappropriée à ce type d'agression, . . . ce qui souvent en accroît l'impact négatif, (**affaire** du collège de Chabeuil France).

- Concernant le métabolisme de certaines personnes cela va bien "*se passer*" temporairement pendant une période pouvant atteindre quelques jours à plusieurs décennies, néanmoins leur capital santé est tout de même rapidement hypothéqué. Des pathologies "*habituelles*" apparaissant vers le troisième âge, risquent d'apparaître précocement telle que la maladie d' **Alzheimer**.

• Concernant le métabolisme de toutes les personnes en états de faiblesses (malades, âgées), fœtus, bébés, etc . . . , il se produit un épuisement rapide et une dérégulation de tous les systèmes nerveux et endocrinien, donc de l'ensemble du système immunitaire.

L'organisme étant "*dépassé*", l'épuisement est atteint, de plus cet état est un terrain favorable à des sécrétions élevées en glucocorticoïdes qui ont un effet supprimeur sur l'immunité, . . .

Ceci va favoriser (être co-promoteur) et déclencher l'apparition d'un certains nombres de pathologies connues, c'est l'aboutissement de ce mécanisme que l'on appelle le syndrome des micro-ondes.



France 3  
Pierre Le Ruz,  
Dr en Physiologie

### **- Pathologies courantes résultantes du syndrome des micro-ondes** (liste non exhaustive) :

- Syndrome dystonique cardiovasculaire : bradycardie, tachycardie, hyper/hypotension, athérosclérose ...
- Syndrome diencephalique chronique : somnolence, insomnie, difficultés de concentration, vertiges, troubles sensoriels, pertes de concentration, fatigue chronique.
- Syndrome asthénique chronique : fatigabilité, nausées, céphalées, anorexie, irritabilité, stress, dépression, suicide.
- Pathologies cancéreuses : **leucémies**, glutathion et **mélanome**, cancers du **sein**, . . . (dossier **InVS**)
- Pathologies dermatologiques : irruptions cutanées diverses, **dermatites**, **dermatoses**, eczéma, psoriasis ...
- Pathologies dopaminergiques : **parkinson**, les jambes sans repos, perte de sensibilité des 4 membres, bras serrés au réveil, crampes dans les membres, . . .
- Pathologies immunitaires: modification de la formule sanguine (taux élevé de lymphocytes), etc . . .
- Symptôme d'**hypersensibilité** : préalablement attribué à une perturbation psychologique !
- Pathologie pré et post-natale : forte prématurité (souvent avant ou vers l'âge gestationnel), fœtopathies "toxiques", **fausses couches**, retard de croissance, biométries, modification du génotype, puis modification pubertaires (dont **baisse QI** associé à l'ouverture de la BHE).
- Pathologie procréative : **Diminution drastique** du sperme (infertilité). . . .
- Pathologie hypogonadisme : Hormone testostérone, **Diminution drastique de la libido** (*vidéo avec Pass*).
- Pathologie cerveau : **Tumeurs**, Ouverture de la **BHE** (**Barrière Hémato Encéphalique**), perturbation de l'électroencéphalogramme, . . .
- Pathologies courantes : perturbations **auditives**, visuelles, **saignements** de nez, commissures des lèvres blessées, saignements de gencives, fibromyalgie, allergies, asthme, névralgies dentaires, etc . . .
- Pathologies psychiques : indifférence, introversion, passivité, résignation, dépression et anorexie mentale, ....suicide, . . . et activité cérébrale (contrôle **comportemental**).
- Troubles du comportement (socio-professionnel) : irritabilité, inconfort, et . . . risque d'accident accru, stress, dépression, suicide.