

Diagnostic objectif de l'électro-hypersensibilité (EHS)

Le Professeur Dominique Belpomme est un oncologue de renommée internationale ayant apporté des contributions majeures notamment dans la recherche anticancéreuse et dans la mise au point de traitements anticancéreux.

A Paris, il préside l'Association pour la Recherche Thérapeutique AntiCancéreuse (ARTAC) www.artac.info.

Le Pr Belpomme est également un expert en médecine environnementale.

En décembre 2015, il a publié dans « Reviews on Environmental Health » une étude, intitulée « Détection de marqueurs biologiques communs entre électro-hypersensibilité et sensibilité chimique multiple pour le diagnostic objectif et la caractérisation étiopathogénique d'une même pathologie » (voir annexes).

Cette étude, qui a été validée par le Pr Luc Montagnier, prix Nobel 2008 de médecine, et par de très nombreux autres médecins et scientifiques, a permis de mettre au point un protocole de diagnostic objectif de l'électro-hypersensibilité (EHS) sur base des marqueurs biologiques et des examens suivants :

- Hyperhistaminémie indiquant une réponse inflammatoire chronique.
- Nitrotyrosine, marqueur de la production de peroxy-nitrite (ONOO⁻) et de l'ouverture de la barrière hémato-encéphalique (BHE).
- Protéine S100B, autre marqueur de l'ouverture de la barrière hémato-encéphalique (BHE).
- Auto-anticorps contre l'O-myéline indiquant une réponse auto-immune.
- Protéines chaperonnes Hsp27 et/ou Hsp70 en augmentation sous l'effet des champs électromagnétiques (CEM).
- Rapport 6-hydroxymélatonine sulfate (6-OHMS) / créatinine, diminué (<0,8) dans les urines de 24 heures.
- Encéphaloscanner (tomographie par émission de positons) permettant de mesurer le débit sanguin cérébral dans les lobes temporaux. Chez les EHS, cet examen met en évidence une hypoperfusion de l'aire capsulo-thalamique, suggérant que le processus inflammatoire implique le système limbique et le thalamus.

Cette étude, dirigée par le Pr Belpomme, a permis de constater que l'EHS est associée à une inflammation liée à :

- Une hyperhistaminémie.
- Un stress oxydatif.
- Une réponse auto-immune.
- Une hypoperfusion de l'aire capsulo-thalamique.
- Une ouverture de la barrière hémato-encéphalique.
- Un déficit de la disponibilité de la mélatonine.