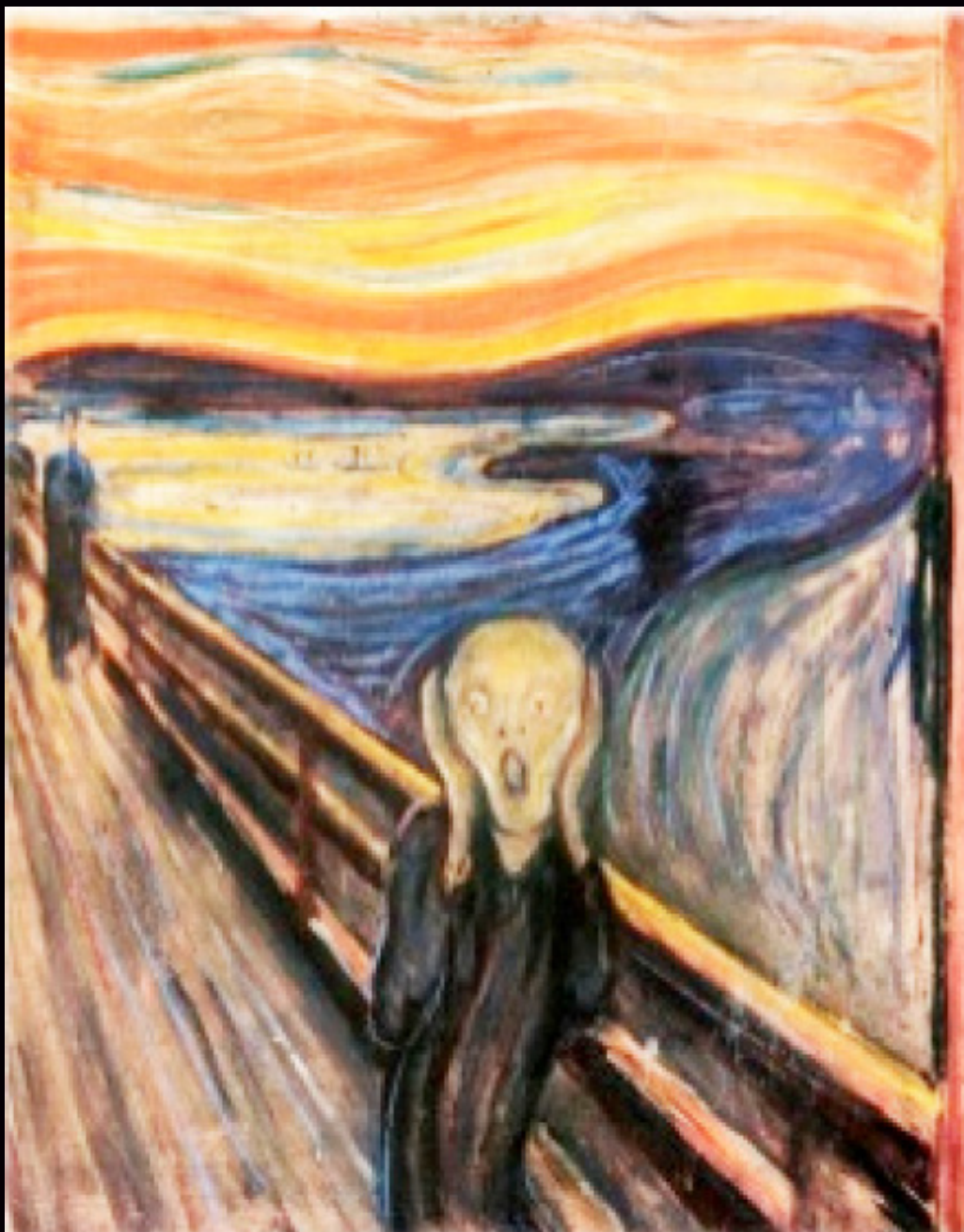


**Με τι σχετίζονται αυτοκτονίες
και κατάθλιψη εκτός
από οικονομικά προβλήματα;**



Χρήστος Μουσουλιώτης

Με τι σχετίζονται αυτοκτονίες και κατάθλιψη εκτός από οικονομικά προβλήματα;

Χρήστος Μουσουλιώτης

Η σχετική έρευνα με τίτλο: «Με τι σχετίζονται αυτοκτονίες και κατάθλιψη εκτός από οικονομικά προβλήματα;» δημοσιεύθηκε στο υπό ριζική αναθεώρηση βιβλίο (δεύτερη έκδοση 800 σελίδων) με τίτλο: «**Λάμπες “οικονομίας”: η δολοφονία τής υγείας**». Η σχετική έρευνα παρουσιαζόμενη στις σελίδες που ακολουθούν αποτελεί προϊόν πνευματικής ιδιοκτησίας. Συνακόλουθα υπόκειται στους σχετικούς εθνικούς και διεθνείς νόμους, οι οποίοι απαγορεύουν την οποιαδήποτε μερική ή ολική χρήση του και με οποιοδήποτε τρόπο χωρίς την έγγραφη άδεια τού συγγραφέα.

akodikas@otenet.gr

<http://light1and2life.wordpress.com>
<https://yperthesi.wordpress.com>
<https://wifisos.wordpress.com>
<https://www.facebook.com/MOUSOULIOTIS>
<https://www.facebook.com/groups/63129685022512>

Με τι σχετίζονται αυτοκτονίες και κατάθλιψη εκτός από οικονομικά προβλήματα;

Είναι γεγονός ότι η τάση για αυτοκτονία σημαίνει απώλεια τής ελπίδας ότι μπορεί ν' αλλάξει



κάτι στη ζωή. Προηγείται η αίσθηση τής απόλυτης ανημπόριας. Η αντίληψη πως ό,τι κι αν κάνεις δεν υπάρχει οδός διαφυγής. Η βαθιά και μοιραία πίστη πως είναι μάταιη κάθε αντίδραση και η αίσθηση που κυριαρχεί είναι ότι υπάρχει ένας «τοίχος» που δεν μπορείς να γκρεμίσεις.

Αυτά είναι ο προθάλαμος τής αυτοκτονίας. Ένας προθάλαμος με «τοίχους» που έχουν υπόβαθρο τη βιοχημική και ψυχική διαταραχή τού οργανισμού, «πάτωμα» την κατάθλιψη και επικάλυψη τις κοινωνικές συνθήκες. Οι πόρτες και τα παράθυρα ζωγραφίζουν την οξεία και απόλυτη δυστυχία και ματαιότητα δείχνοντας προς το κενό ως τη μόνη οδό διαφυγής.

Το ερώτημα που τίθεται εδώ είναι αν οι αυτοκτονίες σχετίζονται με το ηλεκτρομαγνητικό νέφος, τα πεδία των λαμπτήρων «εξοικονόμησης ή με τις ποικίλες και διαπιστωμένες (εργαστηριακά) παρενέργειες που δημιουργεί το φάσμα φωτός τους στη βιοχημεία τού οργανισμού των ατόμων, αλλά και με το φαινόμενο που έχει εμφανιστεί μετά την οικονομική κρίση, την αύξηση τού ποσοστού αυτοκτονιών.

Σε αυτό το ερώτημα θα προσπαθήσω να απαντήσω ξεκινώντας από ένα

Ο πίνακας τού Μουνκ «Κραυγή» αποδίδει με τον πλέον χαρακτηριστικό τρόπο την αφόρητη και τραγική κατάσταση τού φόβου και τής απελπισίας. Ο ίδιος ο ζωγράφος αποκάλυψε ότι ζωγράφισε αυτό τον πίνακα μετά τη φρικτή εμπειρία που ένιωσε όταν περπατώντας με φίλους του είδε τον ουρανό να γίνεται κόκκινος σαν αίμα και γλώσσες φωτιάς και αίματος να ξεπηδάνε πάνω το μπλε φιόρντ και την πόλη. «Έμεινα εκεί τρέμοντας από αγωνία κι ένωσα ένα ατέλειωτο ουρλιαχτό να διαπερνά τη φύση».



Σκίτσο με το οποίο επιχειρείται να θεωρηθεί ως κατ' εξοχήν υπεύθυνη για τις αυτοκτονίες εργαζομένων η Φρανς Τελεκόμ, εξαιτίας απάνθρωπων συνθηκών εργασίας που έχει επιβάλλει.

<http://www.starjetset.com/13526/france-telecom-machine-a-suicides/>

γεγονός που του έχει δοθεί μονοσήμαντη ερμηνεία από όλα τα ΜΜΕ. Τις αυτοκτονίες υπαλλήλων πολυεθνικών εταιρειών που δραστηριοποιούνται στο χώρο της ασύρματης επικοινωνίας ή των ηλεκτρονικών συσκευών, ακόμα και φοιτητών, που σπουδάζουν σε τεχνολογικά ιδρύματα, οι οποίες τείνουν να γίνουν μια ακόμα αποτρόπαιη μόδα, αλλά κι εκείνων που αυτοκτονούν επικαλούμενοι οικονομικά προβλήματα.

Την περίοδο 2008-2009, 35 εργαζόμενοι στη Φρανς Τελεκόμ,⁽¹⁾ τού γαλλικού οργανισμού τηλεπικοινωνιών στη Γαλλία έβαλαν τέλος στη ζωή τους. Ένας 51χρονος εργαζόμενος με επιστολή του προς την οικογένειά του αιτιολογούσε την πράξη του ως αποτέλεσμα της πλήρους αποδιοργάνωσης της εταιρείας και τού «μάνατζμεντ τού τρόμου», γεγονότα που τον έσπρωξαν να δηλώσει στην επιστολή του, η οποία κοινοποιήθηκε στους συναδέλφους του και τους εκπροσώπους των εργαζομένων ότι «αυτοκτονώ λόγω της δουλειάς μου στη Φρανς Τελεκόμ»!

Η εταιρεία υποστήριξε με ανακοίνωσή της ότι «είναι σημαντικό να κατανοήσουμε αυτό που συνέβη» επειδή «οι αιτίες μιας αυτοκτονίας είναι πάντα πολλές», διευκρινίζοντας πως «οι συναδέλφοί του είχαν παρατηρήσει τις τελευταίες ημέρες σημάδια κατάθλιψης».

Εδώ ακριβώς, η εταιρεία, (στους χώρους της έχουν αυτοκτονήσει μεταξύ 2008-2010 58 άνθρωποι),⁽²⁾ χωρίς να γνωρίζει και η ίδια τη σημασία των όσων ισχυρίζεται, έχει δείξει προς το σωστό σημείο, χωρίς να απαλλάσσεται των ευθυνών της, κάτι που τελικά επιβεβαιώθηκε με τη δικαστική καταδί-

κη ανώτατων στελεχών της το 2019.

Ωστόσο ένα σημαντικό γεγονός παραβλέπεται από τα ΜΜΕ. Οι επαναλαμβανόμενες αυτοκτονίες εργαζομένων συμβαίνουν κυρίως σε εταιρείες όπου οι χώροι εργασίας σαρώνονται από ποικίλα σε είδος και πολλά τον αριθμό ηλεκτρομαγνητικά πεδία, όπου βεβαίως κυριαρχεί το «άρρωστο φάσμα των λαμπτήρων φθορισμού και των διαδόχων τους λαμπτήρων «οικονομίας και των LED.

Έχει βρεθεί ότι η κατάθλιψη είναι το βασικό υπόβαθρο κάθε αυτοκτονικού. Η κατάθλιψη επίσης είναι γνωστό στην επιστημονική κοινότητα ότι συμβαίνει σε κάθε άτομο που πάσχει από διαταραχή των κινκάρδιων ρυθμών του, με άλλα λόγια από δυσλειτουργία της επίφυσης που προέρχεται από το άρρωστο τεχνητό φως, ειδικά των λαμπτήρων φθορισμού, των «οικονομίας» και των LED και από διαταραχές στη γενικότερη βιοχημεία του.

Το περιβάλλον της Φρανς Τελεκόμ είναι ένα περιβάλλον «βουτηγμένο» στα ηλεκτρομαγνητικά σκουπίδια, που εκπέμπουν - μεταξύ άλλων - οι λαμπτήρες «οικονομίας» και η πληθώρα των λεντ, (LED). Αυτό δίνει λαβή να εικάσουμε ότι συν-πυροδοτούν τις δυσμενείς βιοχημικές διαταραχές

1 <http://www.tanea.gr/default.asp?pid=2&artid=4528976&ct=2>

2 <http://www.ethnos.gr/article.asp?catid=11381&subid=2&pubid=29678948>

στον οργανισμό των αυτοκτονικών διογκώνοντας την προϋπάρχουσα κατάθλιψη, η οποία μαζί με υπαρκτά προβλήματα εργασιακού στρες σπρώχνουν προς την αυτοκτονία.

Στο ερώτημα: γιατί σε μερικά άτομα φουσκώνει περισσότερο το επικίνδυνο κοκτέιλ αυτοκαταστροφής, ορισμένοι επιστήμονες απαντούν, δείχνοντας το παρελθόν και τη βαρβαρότητα των συνθηκών τού τοκετού όπως και τα δύσκολα πρώτα χρόνια τής ζωής.

Ένας από τους κορυφαίους επιστήμονες στο χώρο τού τοκετού, ο Michel Odent, συνέκρινε Κίνα και Ολλανδία, χώρες που εμφανίζουν αντίστοιχα υψηλά και χαμηλά ποσοστά αυτοκτονιών. Η Κίνα με 44% και η Ολλανδία με 6,4%. Η κόκκινη γραμμή που ενώνει και ταυτόχρονα αντιδιαστέλλει αυτά τα ποσοστά είναι το γεγονός ότι στην Κίνα η ιατρογενής βία στη διάρκεια τού τοκετού είναι τεράστια, με μεγάλο ποσοστό αυτοκτονιών, σε αντίθεση με την Ολλανδία η οποία εμφανίζει χαμηλό ποσοστό αυτοκτονιών.

Ο Wilhelm Reich περιέγραψε με τραγικά λυρικό τρόπο τη βίαιη μετάβαση από τη ζεστή μήτρα σε ένα βίαιο και σκληρό περιβάλλον, που προκαλεί σοκ στο νεογέννητο, με μια θερμοκρασία που είναι χαμηλότερη κατά σχεδόν 20 βαθμούς Κελσίου, γεγονός που προκαλεί ένα ακόμα σοκ.

Η ιατρογενής βαρβαρότητα περιέχει το πακέτο τής μετάβασης από το απόλυτο και προστατευτικό σκοτάδι τής μήτρας στα πανίσχυρα φώτα φθορισμού των νοσοκομείων, που όχι μόνο τυφλώνουν τα νεογέννητα, αλλά διαταράσσουν στο ξεκίνημα τής ζωής τους κιρκάδιους ρυθμούς. Την μη αναγκαία χειρουργική επέμβαση με καισαρική, τον αφύσικο τρόπο τοκετού που υποβάλλονται οι γυναίκες, τη χορήγηση ωκυτοκίνης και άλλες παράλογες και βάρβαρες μεθόδους τοκετού, την περιτομή κ.λπ. Ο Ράιχ έδειξε σαφώς ότι όλα αυτά είναι το υπόβαθρο που συντηρούν την άρνηση προς τη ζωή. Ότι είναι το μεγάλο ΟΧΙ προς αυτή.⁽³⁾

Ένας ακόμα κορυφαίος επιστήμονας, ο James Prescott,⁽⁴⁾ πραγματοποίησε έρευνα για τις συνθήκες τοκετού και ανατροφής των παιδιών σε διάφορους πολιτισμούς τής Γης.

Τα συμπεράσματά του συμφωνούν με εκείνα των Οντάν, Ράιχ και πολλών άλλων. Όσο μεγαλύτερη είναι η στέρηση σωματικής επαφής και όσο μεγαλύτερη είναι η βία που ασκείται στα νεογέννητα (ιατρογενής ή εθιμική), τόσο υψηλότερο καταλήγει να είναι το ποσοστό τής βίας που ασκούν τα μέλη τής κοινωνίας αυτής ως ενήλικες.

Στο λίκνο τής βίας, των ψυχικών παθήσεων όπως τής κατάθλιψης και τής αυτοκαταστροφικής τρέλας όλα δείχνουν πως συνεισφέρουν σημαντικά ο τοκετός και τα αμέσως επόμενα χρόνια που ακολουθούν.⁽⁵⁾⁽⁶⁾ Εάν προσθέσουμε βιοχημικές αλλαγές όπως είναι η διακοπή στην έκκριση τής μελατονίνης και τις μύριες παθήσεις που επέρχονται μετά από αυτό, μια κατάσταση που συμβαίνει (επί δεκαετίες) με τις λάμπες φθορισμού και τα «παιδιά» τους, τις λάμπες «οικονομίας, αλλά και τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία, που εντείνουν την ήδη υπάρχουσα κατάθλιψη, τότε ίσως έχουμε την απάντηση γιατί τα ποσοστά αυτοκτονιών είναι εξαιρετικά υψηλά σε άτομα που εργάζονται κυρίως σε εταιρείες με αντικείμενο εργασίας άμεσα σχετιζόμενο με το ηλεκτρομαγνητικό νέφος, ή τη διαταραχή των κιρκάδιων ρυθμών που και αυτή πολλές φορές προκαλείται από την ίδια αιτία ή την έλλειψη ηλιακού φωτός όπως συμβαίνει στις βόρειες χώρες.

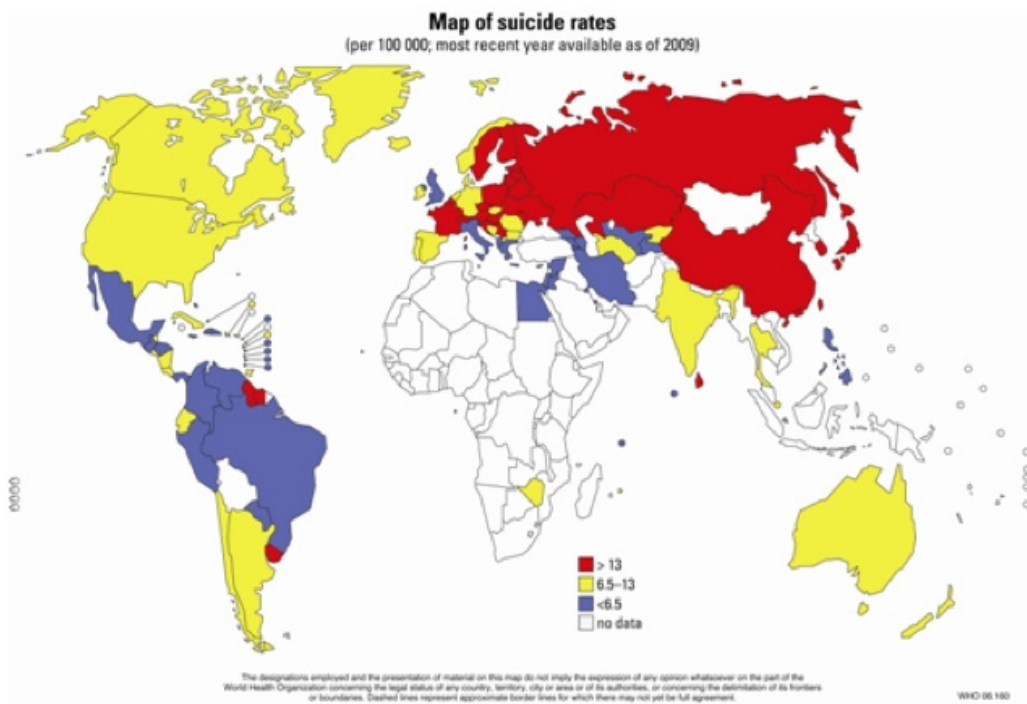
Δείγμα τέτοιας αναλογίας είναι οι 13 αυτοκτονίες έως τον Αύγουστο τού 2010 στον κινεζικό

3 Βίλχελμ Ράιχ, «Ο Φρόντ κι εγώ», εκδόσεις Πύλη. 1982.

4 <http://www.violence.de/prescott/cv.html>

5 <http://www.birthpsychology.com/violence/prescott.html>

6 <http://www.violence.de/prescott/bulletin/article.html>



Χάρτης τού ΟΗΕ με τα ποσοστά αυτοκτονιών να βρίσκονται στο κόκκινο στην Ευρώπη, Ρωσία και Κίνα. Δηλαδή σε χώρες τεχνολογικά (ηλεκτρονικά) προηγμένες.

http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/

γίγαντα ηλεκτρονικών την Foxconn,⁽⁷⁾ με τα ΜΜΕ να προβάλλουν μονότονα ως το μοναδικό αίτιο αυτοκτονιών τις μεσαιωνικές συνθήκες εργασίας.

Η σύγκριση δυσμενών συνθηκών εργασίας, για παράδειγμα στα ναυπηγεία Σκαρμαγκά και ειδικότερο στο «θανατηφόρο» χώρο οξυγονοκολλητών, οι οποίοι δουλεύουν σε πραγματικά μεσαιωνικές συνθήκες εργασίας, αλλά εμφανίζουν μηδενικά ποσοστά αυτοκτονιών, και υψηλό δείκτη θανατηφόρων ατυχημάτων, υποδηλώνει πολλά για μια αντικειμενικότερη

εκτίμηση. Οι μεσαιωνικές συνθήκες εργασίας δεν αποτελούν τον κρίσιμο παράγοντα που σπρώχνει τους εργαζόμενους στην αυτοκτονία. Δεν συμβαίνουν αυτοκτονίες π.χ. στα ορυχεία και σε άλλα παρόμοιας τραχύτητας επαγγέλματα, ούτε ακόμα και σε αυτό των κοινωνικών - οικονομικών μεταναστών - δούλων. Από την άλλη μεριά, όπως έδειξε επιστημονική έρευνα, οι αυτοκτονίες σε απασχολούμενους με τον ηλεκτρισμό είναι αυξημένες κατά 23% ετησίως σε χώρους που πλήττονται με 0,2 mG!

Το σχετικό ποσοστό αυξάνεται δραματικά ξεπερνώντας το 70%! όταν το περιβάλλον πλήττεται από 1,1 mG. Οι σχετικές μελέτες έχουν ως κοινό παρονομαστή τη μειωμένη έκκριση μελατονίνης.⁽⁸⁾

Κορυφαίος επιστήμονας⁽⁹⁾ υποστηρίζει ότι τα ανωτέρω δεδομένα επιβεβαιώνουν τα ευρήματα των Reichmanis et al. (1979) και Perry et al. (1981) οι οποίοι βρήκαν εξαιρετικά σημαντική σύνδεση μεταξύ αυτοκτονιών και έκθεσης σε μαγνητικά πεδία από γραμμές υψηλής τάσης άνω των 0,4 mG.

Άλλοι επιστήμονες (Baris and Armstrong 1990) βρήκαν επίσης ότι η έκθεση σε ραδιοσυχνότητες αυξάνει κατά 53% τις αυτοκτονίες στους Βρετανούς μηχανολόγους - ηλεκτρολόγους οι οποίοι εργάζονται στο χώρο των ραντάρ και ραδιοεπικοινωνιών και ότι αυξάνει κατά 156% τις

7 «Η εταιρεία που "τρώνει" τον υπαλλήλους της», τού Νικόλα Ζηργάνου. «Κυριακάτικη Ελευθεροτυπία» σελ. 38.

8 Van Wijngaarden, E., Savitz, D.A., Kleckner, R.C., Dai, J. and Loomis, D., 2000: "Exposure to electromagnetic fields and suicide among electric utility workers: a nested case-control study". *Occupational and Environmental Medicine*, 57: 258-263.

9 Evidence that Electromagnetic fields from high voltage powerlines and in buildings, are hazardous to human health, especially to young children" by Dr Neil Cherry. (8th April 2001).

αυτοκτονίες στους χειριστές τηλεγραφικών συσκευών.

Αυτές οι μελέτες δεν είναι οι μόνες. Υποστηρίζονται από αρκετές άλλες, που δείχνουν ότι οι διαμένοντες κοντά σε γραμμές υψηλής τάσης εμφανίζουν σημαντική αύξηση κατάθλιψης, την κατάθλιψη που αναφέρει ότι συνέβη στον αυτόχειρα, πρώην εργαζόμενο, η Φρανς Τελεκόμ.⁽¹⁰⁾ Επιπλέον των ανωτέρω οι πανεπιστημιακοί ερευνητές Marino και Becker αναφέρουν ότι οι αυτοκτονίες σχετίζονται με αυξημένα ηλεκτρομαγνητικά πεδία.⁽¹¹⁾

Ένας ακόμα πανεπιστημιακός υποστηρίζει ότι τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία προκαλούν πλείστα όσα προβλήματα υγείας, όπως λευχαιμία σε παιδιά, καρκίνο στήθους στις γυναίκες όπως και άλλα είδη καρκίνων, αλλά και αυξημένα ποσοστά αυτοκτονιών.⁽¹²⁾

Ο πανεπιστημιακός ερευνητής Δρας Andrew Goldsworthy υποστηρίζει ότι βρήκε τον μηχανισμό που συμβαίνουν σημαντικές μη θερμικές βλάβες από τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία⁽¹³⁾ μέσω της διαταραχής στη διαδικασία ανταλλαγής ιόντων καλίου - νατρίου.⁽¹⁴⁾

Η αυτοκτονία για οικονομικούς λόγους

Το φαινόμενο της αυτοκτονίας συνδέεται λαθεμένα ως αποκλειστική αιτία με την οικονομική κατάσταση των ατόμων που αυτοκτονούν, αλλά κι εκείνων που σκέφτονται κάτι τέτοιο. Αν και είναι γεγονός ότι χρηματιστές πήδηξαν από μπαλκόνια στη διάρκεια της κρίσης τού 1929 βάζοντας τέρμα στην ταραχώδη οικονομικά ζωή τους, σε καμία περίπτωση η αυτοκτονία τους δεν μπορεί να συνδεθεί απόλυτα με τις συνθήκες εκείνης της οξυτάτης χρηματιστηριακής κρίσης, επειδή αποτέλούσαν την ελάχιστη μειοψηφία.⁽¹⁵⁾

Οι περισσότεροι χρηματιστές έμειναν υγιείς και συνέχισαν τη ζωή τους, ένας μάλιστα από αυτούς αποτέλεσε δείγμα κουράγιου στήνοντας πάγκο σε δρόμο της Νέας Υόρκης και πουλώντας μήλα στους περαστικούς. Μόνο εκείνα τα ελάχιστα άτομα που είχαν κάποια προδιάθεση για αυτοκτονία, αυτοκτόνησαν, ενώ είναι σημαντικό να λάβουμε υπόψη μας ότι την εποχή τού 1929 τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία ήταν ελάχιστα, δημιουργώντας ερωτήματα για το τι θα συνέβαινε εάν εκείνο το οικονομικό κραχ συνέβαινε σήμερα με τα ηλεκτρομαγνητικά σκουπίδια να μας περιβάλλουν από παντού.

Είναι χαρακτηριστικό το κείμενο που δημοσιεύτηκε σε αθηναϊκή εφημερίδα στο οποίο αναφέρεται, ότι σκέψεις για αυτοκτονία περνούν από το μυαλό ενός στους πέντε ανθρώπους που βρίσκονται σε οικονομική δυσχέρεια.⁽¹⁶⁾ Το ερώτημα που τίθεται είναι



Ο πολυεκατομμυριούχος Fred Bell έμεινε «άνεργος» μετά την κρίση τού 1929 στις ΗΠΑ. Αντί να αυτοκτονήσει προτίμησε να πουλάει μήλα...

10 Οι σχετικές μελέτες είναι των Dowson et al. (1988), Perry and Pearl (1988), Perry et al. (1989), Verkasalo et al. (1997) and Beale et al. (1997)

11 <http://ortho.sh.lsuhsu.edu/Faculty/Marino/EL/EL10/Epidem.html>

12 http://www.sciencedirect.com/science?_ob=ArticleURL&_udi=B6WN2-46DSJP1-6&_user=10&_rdoc=1&_fmt=&_orig=search&_sort=d&_docanchor=&view=c&_acct=C000050221&_version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=8ce7ea7c78cbc99bb34d6507570bb4b0

13 http://www.radiationresearch.org/pdfs/goldsworthy_bio_weak_em_07.pdf

14 Σ.τ.Χ.Μ.: Η διαταραχή στην ανταλλαγή ιόντων είναι στην ουσία μια επέμβαση στην ηλεκτρική δομή και τη βιοχημεία τού οργανισμού. Μοιάζει αρχικά με μια μικρή χιονόμπαλα που μετατρέπεται στην πορεία σε γιγαντιαία καταστροφική χιονοστιβάδα.

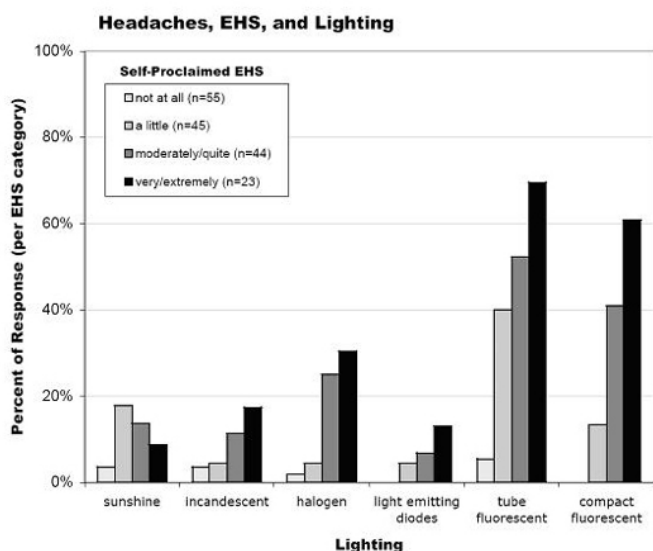
15 <http://www.straightdope.com/columns/read/2412/after-the-1929-stock-market-crash-did-investors-really-jump-out-of-windows>

16 «Σκέφτονται να πληρώσουν την κρίση ακόμα και με τη ζωή τους». Τής Μαρίας Δέδε - "Ελευθεροτυπία" 6.11.2011.- <http://www.enet>.

γιατί δεν σκέφτονται την αυτοκτονία οι άλλοι τέσσερις, όταν ο κοινός παρονομαστής και των πέντε Ελλήνων είναι η οικονομική δυσχέρεια;

Η αυτοκτονία σε κυτταρικό επίπεδο

Από την άλλη μεριά το φαινόμενο της αυτοκτονίας εμφανίζεται σε κυτταρικό επίπεδο, ύστερα από βλάβες στο DNA(!) που προκαλούν τα (υποτιθέμενα) ασφαλή ηλεκτρομαγνητικά πεδία των 50 ή 60 Hertz.⁽¹⁷⁾ Είναι γνωστό ότι κάθε ηλεκτρονική και ηλεκτρική συσκευή σε κάθε οικία, γραφείο, σχολείο και νοσοκομείο, όταν συνδέεται με την πρίζα λειτουργεί στην τάση των 50 ή 60



Χερτζ, τονίζουν οι ερευνητές εκφράζοντας την έντονη ανησυχία τους επειδή διαπιστώθηκε ότι οι βλάβες αθροίζονται με το πέρασμα του χρόνου, όπως ακριβώς συμβαίνει με τη ραδιενεργό ακτινοβολία.

Ερευνητές του Πανεπιστημίου της Ουάσιγκτον βρήκαν ότι τρωκτικά που εκτίθενται σε 60 Hertz μόνο για 24 ώρες εμφανίζουν σημαντικές βλάβες στο DNA, ενώ έκθεση για 48 ώρες έδειξε ακόμα μεγαλύτερες εγκεφαλικές «αυτοκτονικές» βλάβες. Πρόκειται για διαδικασία κατά την οποία αυτοκτονούν τα κύτταρα, επειδή δεν μπορούν να αυτο-επιδιορθωθούν.

Ο ανωτέρω πίνακας αποδίδει τα προβλήματα υγείας, με τη χρήση διαφόρων ειδών λαμπτήρων. Τα περισσότερα από αυτά εμφανίζονται με τους σωληνωτούς λαμπτήρες φθορισμού και ακολουθούν οι λαμπτήρες «οικονομίας».

http://www.oag-bvg.gc.ca/internet/English/pet_254_e_31427.html

Οι ερευνητές σημειώνουν ότι στην πραγματική ζωή οι άνθρωποι εκτίθενται σε αυτά τα επικίνδυνα ηλεκτρομαγνητικά πεδία ακόμα και σε διάστημα μόνο πέντε λεπτών, όπως με τη χρήση ηλεκτρικής μηχανής ξυρίσματος, ή με το πιστολάκι στεγνώματος των μαλλιών.

Οι άνθρωποι πρέπει να είναι ενήμεροι - τονίζουν - ότι μύριες ηλεκτρονικές συσκευές καθη-

μερινής χρήσης προκαλούν προβλήματα υγείας, όπως η καφετιέρα, τα ηλεκτρικά ρολόγια, οι ηλεκτρικές ξυριστικές μηχανές, οι ηλεκτρικές κουβέρτες και πολλά άλλα.

Ένα ακόμα γεγονός που επιβεβαιώνει έμμεσα ότι οι αυτοκτονίες συνδέονται με τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία και τη διαταραχή που αυτά προκαλούν, είναι το ακόλουθο:

Εξετάστηκαν 15.699 έφηβοι 12 έως 18 ετών και διαπιστώθηκε ότι μεγάλος αριθμός τους οι 1.143 (7,3%) υπέφεραν από κατάθλιψη και οι 2.038 (13%) σκέφτονταν να αυτοκτονήσουν. Παρατηρήθηκε επίσης ότι οι έφηβοι που είχαν έντονα διαταραγμένους κιρκάδιους ρυθμούς, δηλαδή έπεφταν για ύπνο μετά τα μεσάνυχτα, εμφάνιζαν 25% μεγαλύτερα ποσοστά κατάθλιψης και 20% μεγαλύτερα ποσοστά τάσεων αυτοκτονίας, σε σύγκριση με αυτούς που δεν διατάρασαν τους κιρκάδιους ρυθμούς τους, έπεφταν δηλαδή για ύπνο στις 10 το βράδυ.⁽¹⁸⁾

Οι ερευνητές υποστηρίζουν ότι ο καλός ύπνος προλαμβάνει την εκδήλωση κατάθλιψης, αλλά **δεν μπορούν να ακούσουν τη γάτα που νιαουρίζει στα κεραμίδια.**

Στη συγκεκριμένη περίπτωση η γάτα δεν είναι άλλη από τις συνθήκες γέννησης και διαβίωσης κατά τα πρώτα χρόνια τής ζωής και στη συνέχεια, με τη διαταραχή τής μελατονίνης, τής σεροτονίνης και γενικότερα των αμέτρητων ηλεκτρο-βιο-χημικών διαδικασιών, που συμβαίνουν στον οργανισμό, μέσω τής αλλοίωσης των κερκάδιων ρυθμών. Μιας αλλοίωσης που προέρχεται κυρίως από τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία, τον τεχνητό φωτισμό (κατά τη διάρκεια τής νύχτας γενικότερα) και κυρίως από τις λάμπες «οικονομίας», τις σωληνωτές και όλων των άλλων ειδών φθορισμού και LED.

Σε αυτό συνηγορεί η συγκλονιστική έρευνα που έδειξε ότι ο φωτισμός από φώτα φθορισμού δημιουργεί κρισιμότερη διαταραχή στην έκκριση τής μελατονίνης, τέτοια που όταν λήφθηκε αίμα από γυναίκες, που είχαν ακτινοβοληθεί για μιάμιση ώρα με φώτα φθορισμού και στη συνέχεια το αίμα τους, το οποίο περιείχε ελάχιστα ποσά μελατονίνης ενέθηκε σε καρκινικά ποντίκια, παρατηρήθηκε καρκινική επιτάχυνση!

Αντίθετα ο ορός αίματος που λήφθηκε από γυναίκες που δεν είχαν εκτεθεί στο άρρωστο φως λαμπτήρων φθορισμού πριν κοιμηθούν, επειδή το αίμα τους περιείχε αυξημένα επίπεδα μελατονίνης, ανέστειλε ή επιβράδυνε την καρκινική εξέλιξη!

Άλλα ευρήματα που συλλέχθηκαν από δορυφόρο, ο οποίος αποτύπωσε την ένταση των νυχτερινών τεχνητών φώτων στους δρόμους, έδειξαν ότι **οι κάτοικοι εκείνοι που βρίσκονταν σε φωτεινές περιοχές κατά τη νύχτα, εμφάνιζαν αυξημένα ποσοστά καρκίνου. Στο στήθος οι γυναίκες και στον προστάτη οι άνδρες.**

Μάλιστα, ένας από τους επιστήμονες που συμμετείχε στην έρευνα, έκρουσε τον κώδωνα τού κινδύνου για την εισαγωγή των λαμπτήρων «οικονομίας», λέγοντας ότι το φως τους καταστέλλει περισσότερο τη μελατονίνη, σε σχέση με το φως των λαμπτήρων πυράκτωσης και ως εκ τούτου είναι λαθεμένη η βιαστική προώθησή τους επειδή είναι δυνατό να δημιουργήσει καταστροφή στην υγεία των ανθρώπων κατά τα επόμενα είκοσι χρόνια, γεγονός για το οποίο δεν θα υπάρχει καμία δυνατότητα αναστροφής.⁽¹⁹⁾

Η διαταραχή στην έκκριση μελατονίνης και η σχέση της με τις αυτοκτονίες έχει τεκμηριωθεί με σειρά επιστημονικών εργασιών. Άτομα με μείζονα κατάθλιψη ή άλλες κρίσιμες ασθένειες βρέθηκε ότι είχαν μειωμένη έκκριση μελατονίνης.⁽²⁰⁾⁽²¹⁾⁽²²⁾⁽²³⁾⁽²⁴⁾

Η πρώτη επιστημονική εργασία, που είδε το φως τής δημοσιότητας, στην οποία παρουσιάζονταν ο ισχυρισμός ότι τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία σχετίζονται με αυτοκτονίες δημοσιεύθηκε το 1981. Από τότε προστίθενται όλο και περισσότερα δεδομένα, μια κατάσταση που ανησυχεί

19 <http://www.washingtonpost.com/wp-dyn/content/article/2008/02/19/AR2008021902398.html>

20 http://www.sciencedirect.com/science?_ob=ArticleURL&_udi=B6TBX-3RGSWPT-5&_user=10&_coverDate=01%2F31%2F1997&_rdoc=1&_fmt=high&_orig=search&_origin=search&_sort=d&_docanchor=&view=c&_searchStrId=1447496026&_rerunOrigin=google&_acct=C000050221&_version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=5f43d7a13aceb639146aa5d3c14a539e&searchtype
=a

21 http://www.sciencedirect.com/science?_ob=ArticleURL&_udi=B6TBV-45Y7WTX-24&_user=10&_coverDate=04%2F30%2F1990&_rdoc=1&_fmt=high&_orig=search&_origin=search&_sort=d&_docanchor=&view=c&_searchStrId=1447516824&_rerunOrigin=google&_acct=C000050221&_version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=ce2e8a4988e37f19a0b7314b1a7f3acf&searchtype
=a

22 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8407143>

23 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3288221>

24 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8913816>

τους πολίτες και προβληματίζει εκείνους που έχουν την κατάλληλη ευαισθησία.

Ωστόσο, ο μόνος συστηματικός έλεγχος των εργασιών που υπήρχαν έως τότε, έγινε το 1998 στις ΗΠΑ. Η επιτροπή έκρινε ότι η εργασία που ενίσχυε την υπόθεση των αυτοκτονιών (Baris et al.,) δεν υποστηριζόταν από τις άλλες δύο παρόμοιες εργασίες και γι' αυτό εξαιτίας ανεπαρκών αποδείξεων δήλωσαν ότι... δεν μπορούσαν να συσχετίσουν τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία με αυτοκτονίες. Η ετυμηγορία προήλθε από 6 μέλη τής επιτροπής που ψήφισαν κατά τής συσχέτισης ηλεκτρομαγνητικών πεδίων και αυτοκτονιών λόγω ανεπαρκών αποδείξεων. Δύο μελών που απείχαν και τεσσάρων που απουσίαζαν.... Δηλαδή επικράτησε η άποψη των παρόντων έξι - και όχι των απόντων έξι - επιστημόνων. Αυτό σημαίνει «αντικειμενική» επιστήμη...⁽²⁵⁾

Η σύνδεση μεταξύ ηλεκτρομαγνητικών πεδίων και αυτοκτονιών φαίνεται πως υφίσταται όχι μόνο μέσω τής διαταραχής στην έκκριση μελατονίνης, που επιφέρουν τα πεδία, αλλά και μέσω της διαταραχής των νευροδιαβιβαστών, τής ειδικής ομάδας ορμονών στις οποίες περιλαμβάνονται η σεροτονίνη και η ντοπαμίνη. Ορμόνες που παίζουν σημαντικό ρόλο στις συγκινήσεις.

Οι αλλαγές στα επίπεδα σεροτονίνης έχει βρεθεί με σαφήνεια, πως σχετίζονται με την κατάθλιψη, ενώ οι υψηλές ποσότητες σεροτονίνης στον εγκέφαλο σχετίζονται με τους πονοκεφάλους. Ταυτόχρονα, όπως έδειξε σχετική έρευνα, οι πάσχοντες από πονοκεφάλους τους συνδέουν με την επακόλουθη εμφάνιση κατάθλιψης ή συνδέουν την κατάθλιψη με την πρόκληση πονοκεφάλων.⁽²⁶⁾

Μια σχετική έρευνα εξέτασε την κατάσταση των εγκεφάλων πιθήκων μετά την έκθεσή τους σε πεδία των 60 Hertz. Παρατηρήθηκε ότι ήταν σημαντικά μειωμένα τα επίπεδα σεροτονίνης και ντοπαμίνης, ορμονών που επιδρούν - εκτός πολλών άλλων - στις συναισθηματικές καταστάσεις, στην κίνηση και την ικανότητα βίωσης ευχαρίστησης ή πόνου. Στην έρευνα αυτή παρατηρήθηκε ένα ακόμα εξόχως ανησυχητικό γεγονός. Η ντοπαμίνη επανήλθε στα φυσιολογικά επίπεδα μόνο ύστερα από μερικούς μήνες!⁽²⁷⁾

Επιπλέον βρέθηκε ότι η διαταραχή στα επίπεδα σεροτονίνης, παρακάμπει τη λογική αντίδραση σε πιθήκους και τους κάνει επιρρεπείς σε επικίνδυνη συμπεριφορά.⁽²⁸⁾ Οι οξείες παραβατικές συμπεριφορές στην ελληνική κοινωνία συνδέονται άραγε με τέτοιες διαταραχές;

Άλλη εργασία έδειξε «με σαφή τρόπο», (όπως τονίζουν οι συντελεστές της), ότι τα ηλεκτρομαγνητικά πεδία αυτής τής χαμηλής ισχύος επηρεάζουν δυσμενώς την εγκεφαλική δραστηριότητα σε ποικίλους τομείς.⁽²⁹⁾ Επιπλέον όλων αυτών η εγκεφαλική δραστηριότητα, η έκκριση μελατονίνης, η συγκινησιακή κατάσταση και οι αυτοκτονίες έχουν συνδεθεί όχι μόνο με τα τεχνητά ηλεκτρομαγνητικά πεδία, αλλά με τα φυσικά γεωμαγνητικά, δεδομένου ότι η επίφυση θεωρείται ισχυρός δέκτης.⁽³⁰⁾⁽³¹⁾

Ηλεκτροευαισθησία και αυτοκτονίες

Μέχρι στιγμής έχουμε μόνο δυο γνωστά περιστατικά αυτοκτονιών ατόμων με ηλεκτροευαι-

25 <http://andrewamarino.com/PDFs/053-HealthPhys1981.pdf>

26 http://www.headaches.org/press/NHF_Press_Releases/2008-Press_Releases/2008-12-Depression_and_Headaches

27 "Serotonin, Suicidal Behaviour, and Impulsivity", *The Lancet* p. 949-950, 24 Oct. 1987.

28 <http://scan.oxfordjournals.org/content/4/4/346.abstract>

29 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/2473755>

30 <http://informahealthcare.com/doi/abs/10.3109/00207459108985440>

31 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19432170>

σθησία, κάτι που προφανώς είναι η κορυφή τού παγόβουνου.

Το πρώτο γεγονός αφορά τον ταλαντούχο μουσικό και απόφοιτο τής Οξφόρδης Michael Nield, ο οποίος αποφάσισε να θέσει τέρμα στο καθημερινό μαρτύριο που ζούσε, καθώς αρρώσταινε κάθε φορά που δεχόταν στο σώμα του μικροκυματική ακτινοβολία από κινητά τηλέφωνα ή τις κεραίες κινητής τηλεφωνίας. Αν και ζούσε σε ειδικά μονωμένο χώρο και όταν κυκλοφορούσε εκτός φορούσε ειδικό μονωτικό ρουχισμό, ακόμα και ελάχιστα ποσά ακτινοβολίας τον κατέβαλαν. Όπως είπε η μητέρα του, ο γιος της έκανε για πολλά χρόνια κάθε δυνατή προσπάθεια για να βελτιώσει τη ζωή του, αλλά στο περιβάλλον όπου ζούσε όλες οι προσπάθειές του, αποδείχθηκε

ότι ήταν μάταιες.⁽³²⁾

Το δεύτερο περιστατικό αφορά μια μικρή κοπέλα η οποία έδωσε τέλος στη ζωή της με φριχτό τρόπο.

Η 15χρονη Jenny Fry βρέθηκε νεκρή, κρεμασμένη από δέντρο το οποίο ήταν σχεδόν δίπλα στο σπίτι της στις αρχές Δεκεμβρίου τού 2015. Η αυτοκτονία της σχετιζόταν με τα σοβαρά προβλήματα υγείας που της προκαλούσε το σχολικό Wi-Fi.⁽³³⁾

Η μητέρα τής κοπέλας κατηγορήσε τους υπευθύνους τού σχολείου της, οι οποίοι δεν κατάφεραν να προστατεύσουν την κόρη της, παρά το γεγονός ότι είχαν πληροφορηθεί την κατάσταση της. Η κοπέλα άρχισε να εμφανίζει συμπτώματα από το 2012 ενώ παρέμενε χωρίς συμπτώματα στο σπίτι της, όπου είχε διακοπεί το ασύρματο WiFi. Ωστόσο, εμφάνι-

ζε μια σειρά επώδυνων αλλεργικών αντιδράσεων όταν βρισκόταν στο περιβάλλον τού σχολείου, γεγονός που την εμπόδιζε να παρακολουθεί τα μαθήματά της και τη μετέτρεπε σε ένα είδος παρία. Πριν αυτοκτονήσει ειδοποίησε ένα φίλο της ότι δεν θα πάει σχολείο.

Η αυξανόμενη ανασφάλεια των πολιτών έδωσε ώθηση να ερευνηθεί περισσότερο το ζήτημα τής σύνδεσης αυτοκτονιών και ηλεκτρομαγνητικών πεδίων. Η Παγκόσμια Οργάνωση Υγείας επανεξέτασε την κατάσταση το 2007 και τα συμπεράσματα τής νέας έρευνας ανέφεραν ότι δεν διαπιστώθηκε σύνδεση αυτοκτονιών και ηλεκτρομαγνητικών πεδίων.⁽³⁴⁾

Ωστόσο, η σχέση τής ΠΟΥ με βιομηχανικά συμφέροντα έχει αναφερθεί πολλάκις. Σχετικό άρθρο τού Έλληνα πανεπιστημιακού καθηγητή Χρήστου Γεωργίου,⁽³⁵⁾ παρουσιάζει με μεστά επιχειρήματα τις φανερές και κρυφές διαπλοκές κορυφαίων στελεχών τής ΠΟΥ με το βιομηχανικό σύμπλεγμα, διαπλοκές που δημιουργούν αίσθημα ανασφάλειας στους πολίτες. Το πλέον τρανταχτό παράδειγμα ηλεκτροευαισθησίας είναι η Δρας Μπρούτλαντ, τέως πρωθυπουργός τής Νορβηγίας και στη συνέχεια διευθύντρια τής ΠΟΥ.

Η Δρας Μπρούτλαντ η οποία είναι σήμερα πρέσβειρα τού ΟΗΕ για το περιβάλλον, σπούδασε γιατρός στη Νορβηγία και έλαβε μάστερ στην Κοινωνική Ιατρική από το Χάρβαρντ. Ως πάσχου-



Η 15χρονη Jenny Fry

32 'Zapping in head' from mobiles led son to kill himself - by Jordan Day, - Cambridge News 6/11/2012. <http://www.cambridge-news.co.uk/News/Zapping-in-head-from-mobiles-led-son-to-kill-himself-06112012.htm>

33 "Mother claims wifi allergy killed her daughter and accuses school of failing to safeguard children", By Lucy Clarke-Billings - <http://www.telegraph.co.uk/news/uknews/12025988/Mother-claims-wifi-allergy-killed-her-daughter-and-accuses-school-of-failing-to-safeguard-children.html>

34 <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs322/en/index.html>

35 <http://www.enet.gr/?i=news.el.article&id=97353>

σα από το σύνδρομο ηλεκτροευαισθησίας αναφέρει ότι απαγορεύει σε οποιονδήποτε με ανοιχτό κινητό τηλέφωνο να μπει στο γραφείο της, επειδή αυτό την αρρωσταίνει. «Εάν κάποιος μπει στο γραφείο μου, αυτό σημαίνει ότι τον έχω καλέσει. Και κανείς που έχω καλέσει δεν μπορεί να μου προκαλεί πονοκεφάλους», τόνισε σε συνέντευξη τύπου στις 1 Ιουλίου του 2002 στο Όσλο, κατά τη διάρκεια Διεθνούς Συνεδρίου για τον Καρκίνο.⁽³⁶⁾

Σε δήλωσή της στην канаδική εφημερίδα «Star», υπογράμμισε ότι αυτή η πάθηση πρέπει να εξετασθεί σοβαρότερα από τους υπευθύνους υγείας επειδή γνωρίζουμε λίγα για το θέμα. Οι έρευνες έως τώρα έχουν εστιασθεί μόνο στην πιθανή πρόκληση σοβαρότερων ασθενειών από την ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία, όπως π.χ. διαφόρων μορφών καρκίνου.⁽³⁷⁾

Πώς μας επηρεάζουν ψυχοσωματικά οι λάμπες «οικονομίας»

Η παράθεση κατωτέρω ολόκληρης της επιστολής της πανεπιστημιακής καθηγήτριας Magda Havas στους «New York Times», σχετικά με τις παρενέργειες στην υγεία από τις «οικονομικές» λάμπες, αποκαλύπτει, (χωρίς να καλύπτει το ζήτημα), με ποιο τρόπο είναι δυνατό το «άρρωστο» φως τους να συνεισφέρει στη διαταραχή οργανισμικών διαδικασιών:

«Προς τον εκδότη,

Τα δύο άρθρα που δημοσιεύθηκαν στις 10 Ιανουαρίου του 2008 στους Νιου Γιork Τάιμς σχετικά με τις λάμπες εξοικονόμησης ενέργειας [Any other Bright Ideas by Julie Schefo and Remaking the Condo with Light and Air by Sidney LeBlance] ήταν και τα δύο ενδιαφέροντα αλλά δεν ανέφεραν ένα κρίσιμο ζήτημα. Μερικές από αυτές τις λάμπες εκπέμπουν ραδιοσυχνότητες. Αυτού τού είδους η ακτινοβολία ταξιδεύει διαμέσου τού αέρα όσο και διαμέσου των καλωδίων συνεισφέροντας στην αύξηση τού βρόμικου ηλεκτρισμού. Στο περίβλημα ορισμένων λαμπτήρων υπάρχει η επισήμανση για τις ραδιοσυχνότητες, αναφέροντας ότι μπορεί να προκαλέσουν παρεμβολές στη λήψη ραδιοφωνικών σημάτων. Πράγματι αυτές τις παρεμβολές είναι κάτι που οι περισσότεροι άνθρωποι μπορούν να διαπιστώσουν με ένα φορητό ραδιόφωνο γυρισμένο στα ΑΜ. Καθώς το φέρνετε κοντύτερα σε μια λάμπα εξοικονόμησης ενέργειας που εκπέμπει ραδιοσυχνότητες το ραδιοφωνάκι αρχίζει να βουίζει έντονα. Αυτό το γνωστό φαινόμενο ονομάζεται ηλεκτρομαγνητική παρεμβολή και συνιστά πηγή ανησυχίας για κάθε άτομο που χρησιμοποιεί ασύρματη τεχνολογία, όπως κινητά τηλέφωνα και ασύρματη επικοινωνία σε κομπιούτερ.

Ωστόσο, το πραγματικό πρόβλημα είναι ότι αυτές οι συχνότητες αρρωσταίνουν τους ανθρώπους. Τρεις ανεξάρτητες ομάδες ατόμων στη Βρετανία στις οποίες περιλαμβάνονται «Η Ένωση Δερματολόγων», «Η Δράση για την Ημικρανία», και «Η Δράση για την Επιληψία», έχουν αναφέρει ότι παρατηρήθηκαν ασθένειες μεταξύ των μελών τους που είχαν τοποθετήσει λάμπες εξοικονόμησης ενέργειας (συμπαγείς λαμπτήρες φθορισμού). Τα πλέον επαναλαμβανόμενα φαινόμενα ασθενειών ήταν πονοκέφαλοι, ημικρανίες, κούραση, σύγχυση, ζάλη, βουητό στα αυτιά, κούραση οφθαλμών, ναυτία και υπερδιεγερσιμότητα.

Δεν είναι ίδιες όλες οι λάμπες εξοικονόμησης ενέργειας. Μερικές δεν συνεισφέρουν στην αύξηση τού βρόμικου ηλεκτρισμού και δεν εκπέμπουν ραδιοσυχνότητες, αλλά αυτό γίνεται μόνο σε ελάχιστες τέτοιες λάμπες, σε μερικές LED, και σε μερικές λάμπες αλογόνου. Δυστυχώς οι περισσότερες από τις νέες λάμπες, που διατίθενται στους καταναλωτές, αρρωσταίνουν τους ανθρώπους. Η μεί-

36 www.mindfully.org/Health/2002/Electrical-Sensitivity-Firstenberg1jul02.htm

37 <http://www.emf-health.com/reports-distresssignals.htm>

ωση των θερμοκηπιακών αερίων είναι σημαντική, αλλά προσπαθώντας να επιτευχθεί ο στόχος με ελαττωματική τεχνολογία η οποία θα αρρωσταίνει το χρήστη δεν είναι η σωστή διαδικασία. Εάν οι κυβερνήσεις σκοπεύουν να απαγορεύσουν την αναποτελεσματική ενεργειακά, αλλά καθαρή ηλεκτρομαγνητικά, λάμπα πυράκτωσης, τότε θα πρέπει πρώτα να απαγορεύσουν τη χρήση λαμπτήρων που παράγουν ρύπανση με ραδιοσυχνότητες.

Θα ήθελα να προτρέψω οποιονδήποτε αγόρασε πρόσφατα λάμπες εξοικονόμησης ενέργειας και από τότε εμφάνισε οποιοδήποτε σύμπτωμα που ανέφερα ανωτέρω, να ελέγξει τις λάμπες με φορητό ραδιοφωνάκι και εάν αυτό βουίζει έντονα όταν το πλησιάζει στις λάμπες να τις επιστρέψει στο κατάστημα που τις αγόρασε ζητώντας επιστροφή των χρημάτων του. Ακόμα και εάν η κυβέρνησή μας δεν έχει μάθει το μάθημά της, ανεξάρτητοι καταναλωτές μπορούν να αλλάξουν την κατάσταση.

Dr. Magda Havas, B.Sc. Ph.D.

Environmental & Resource Studies,

Trent University, Peterborough, Ontario, Canada, K9J 7B8

Οι ραδιοσυχνότητες είναι πράγματι ένας σημαντικός παράγοντας που μπορεί να προκαλεί προβλήματα υγείας στους καταναλωτές λαμπτήρων «οικονομίας». Ωστόσο η αξιότιμη Καθηγήτρια δεν αναφέρει με την επιστολή της στους «Τάιμς» και άλλες επιδράσεις δυσμενείς για την ανθρώπινη υγεία. Επίσης δεν διευκρινίζει ότι στις ραδιοσυχνότητες των «οικονομικών» και των LED (λεντ προς το ελληνικότερο) εμπεριέχονται δύο άγνωστες ιδιότητές τους. Εκπέμπουν το θανατηφόρο για την υγεία μας φάσμα τού μπλε και επίσης (ειδικά οι «οικονομικοί» ή Σ.Λ.Φ.) εκπέμπουν στην μπάντα των ραντάρ πλάσματος. Κάτι τέτοιο σημαίνει ότι η τοποθέτηση 10 Σ.Λ.Φ. σε ένα σπίτι, δημιουργεί 10 νέες «θέσεις» ραντάρ.

Βεβαίως, η Δρας Χαβάς, με το υπόμνημά της προς την επιστημονική επιτροπή της ΕΕ,⁽³⁸⁾ η οποία εξέτασε με μεροληπτικό τρόπο το ζήτημα των παρενεργειών στην υγεία από «οικονομικούς», αναλύει τα μειονεκτήματα των Σ.Λ.Φ., ενώ στην ηλεκτρονική αίτηση No 254⁽³⁹⁾ (Petition) που υπέβαλε προς την κυβέρνηση τού Καναδά, αναφέρει ένα μακρύ κατάλογο προβλημάτων και ασθενειών, που σχετίζονται με τη χρήση και την ακτινοβολία των λαμπτήρων «οικονομίας», μεταξύ των οποίων συγκαταλέγονται και οι αυτοκτονίες.

Ωστόσο, δεν αναφέρει ότι οι «οικονομικές» διαταράσσουν βάνουσα τη λειτουργία των κιν-κάδιων ρυθμών και ακόμα ότι κατά τη λειτουργία τους (όταν ανάβουν) εκλύουν στο περιβάλλον τέσσερα είδη καρκινογόνων αερίων, ενώ με τις υπεριώδεις που εκπέμπουν (ακόμα και τις άκρως επικίνδυνες C, οι οποίες κατακρατούνται από την στρατόσφαιρα και το στρώμα τού όζοντος), και μέσω των «οικονομικών» εισάγονται στα σπίτια μας και στους χώρους όπου εργαζόμαστε, διασκεδάζουμε, θεραπευόμαστε ή σπουδάζουμε, προκαλούνται σοβαρά προβλήματα υγείας στους καταναλωτές.

Οι συνθήκες ζωής, οι αυτοκτονικές παρορμήσεις και ο χαρακτήρας

Η αναφορά στις αιτίες που σπρώχνουν τους ανθρώπους στην αυτοκτονία, από όλα τα παραπάνω είναι άκρως ελλιπής, εάν δεν εξετασθεί παράλληλα το χαρακτηριστικό υπόβαθρο, που διαπλάθεται κατά τον τοκετό, (και πριν από αυτόν), όσο και κατά τα πρώτα χρόνια τής ζωής.

38 http://www.magdahavas.org/wordpress/wp-content/uploads/2009/10/08_Havas_CFL_SCENIHR.pdf

39 http://www.oag-bvg.gc.ca/internet/English/pet_253_e_31629.html

Ο κορυφαίος (με όλη την έννοια τού όρου) Michel Odent,⁽⁴⁰⁾ με ειδικευση όσο κανένας άλλος στον κόσμο στον φυσικό τοκετό και στις συνθήκες γέννησης,⁽⁴¹⁾ αποκαλύπτει, πέρα από κάθε αμφιβολία, ότι οι συνθήκες γέννησης είναι ένας από τους καθοριστικότερους παράγοντες που αυξάνει τις αυτοκτονικές τάσεις.

Η σύγκριση Κίνας και Ολλανδίας είναι σαφής. Η δεύτερη εμφανίζει το χαμηλότερο ποσοστό αυτοκτονιών σε νεαρά άτομα (6,4% ανά 100.000). Αντίθετα, στην Κίνα, οι αυτοκτονίες στις ηλικίες μεταξύ 15-34 ετών αντιστοιχούν στο 19% όλων των θανάτων που συμβαίνουν στη χώρα! Στην Κίνα οι καισαρικές επεμβάσεις φθάνουν στο 40%. Στην Ολλανδία ανέρχονται μόνο στο 10%. Στην Κίνα οι μαίες είναι ανύπαρκτες. Στην Ολλανδία αντίθετα, όταν μια υποψήφια μητέρα μάθει πως είναι έγκυος, σπεύδει σε μαία. Αυτή στη συνέχεια θα αποφασίσει, τόσο κατά την εγκυμοσύνη, όσο και κατά τον τοκετό, εάν θα χρειαστεί επέμβαση γιατρού. Στην Ολλανδία το 30% των τοκετών γίνονται στο σπίτι, ενώ το 82% των μαιών είναι ανεξάρτητες από τα νοσοκομεία, όπου όμως μπορούν να ασκούν το επάγγελμά τους. Από την άλλη μεριά χαρακτηριστικά είναι τα αποτελέσματα ερωτηματολογίου σε κινεζικά σχολεία που έδειξε ότι το ένα τέταρτο από τους μαθητές έπασχαν από σοβαρή κατάθλιψη, 16% είχαν σκεφτεί να αυτοκτονήσουν και 9% είχαν αποπειραθεί να αυτοκτονήσουν.

Ο Οντάν χρησιμοποιεί πηγές από τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας και έγκυρα επιστημονικά περιοδικά για να δείξει ξανά και ξανά ότι η ιατρικοποίηση τού τοκετού αποτελεί βασικό συντελεστή στην αύξηση των αυτοκτονιών. Σύμφωνα με τις πηγές που παραθέτει, βλέπουμε ότι στην Κίνα αντιστοιχεί το 44% των αυτοκτονιών που συμβαίνουν παγκοσμίως(!) ενώ το 56% αφορά τις Κινέζες(!) Ο Οντάν εξηγεί ότι το αυξημένο ποσοστό αυτοκτονιών στις γυναίκες δεν είναι δύσκολο να εξηγηθεί, εάν αναλογισθούμε ότι η γέννηση ενός κοριτσιού στην Κίνα ισοδυναμεί με καταστροφή...

Η τεράστια διαφορά αυτοκτονιών της φτωχής Βόρειας και τής πλούσιας Νότιας Κορέας

Παρόμοιο καθεστώς τεχνολογικής βαρβαρότητας κατά τον τοκετό και εκτεταμένης χρήσης κάθε είδους ηλεκτρονικών συσκευών, όπως και λαμπτήρων φθορισμού, επικρατεί στη Νότια Κορέα. Δεν είναι τυχαίο ότι μεταξύ των κρατών τού ΟΟΣΑ, η (πλούσια) Νότια Κορέα κατατάσσεται πρώτη στις αυτοκτονίες και βρίσκεται πρώτη στη λίστα των αναπτυγμένων κρατών.

«Μπάρες για να μην πέφτουν οι αυτοκτονικοί στις ράγες τού μετρό στη Σεούλ είναι τοποθετημένες και στις οκτώ γέφυρες τής πρωτεύουσας. Επίσης έχουν εγκατασταθεί κλειστά κυκλώματα παρακολούθησης για να εντοπίζονται έγκαιρα οι υποψήφιοι αυτόχειρες. Ακόμα και ο πρώην πρόεδρος Roh Moo-hyun, αυτοκτόνησε όταν απαξιώθηκε από τους ψηφοφόρους του. Οι αυτοκτονίες τραγουδιστών, μοντέλων, δημοφιλών ηθοποιών, αθλητών, εκατομμυριούχων κληρονόμων και άλλων γνωστών προσωπικοτήτων συνιστούν ρουτίνα στη Νότια Κορέα» αναφέρουν οι «Νιου Γιork Τάιμς».⁽⁴²⁾

Οι αυτοκτονίες διάσημων και εκατομμυριούχων είναι ασφαλώς ένα γεγονός που δεν συνδέεται με οποιοδήποτε είδος οικονομικής ανέχειας ή εργασιακής βίας, όπως οι αυτοκτονίες στην Φρανς Τελεκόμ και σε ορισμένες επιχειρήσεις στην Κίνα, όπου υπάρχει σαφής εργασιακή βία, η

40 http://en.wikipedia.org/wiki/Michel_Odent

41 <http://wombecology.com/index.html>

42 <http://www.nytimes.com/2011/05/23/world/asia/23southkorea.html>

οποία δεν είναι ο αποκλειστικός παράγοντας αυτοκτονιών, όπως προβάλλεται ατυχώς.

Στη Νότια Κορέα η νέα φρικαλέα «μόδα» είναι οι αυτοκτονίες φοιτητών, οι οποίες συμβαίνουν, που αλλού; σε πανεπιστήμιο το οποίο θεωρείται το πλέον προηγμένο ίδρυμα τεχνολογικών ερευνών και εφαρμογών. Αυτονόητα στους χώρους του, (στην κυριολεξία) σε κάθε τετραγωνικό χιλιοστό «λυσσομανούν» αόρατες, ποικίλες ηλεκτρομαγνητικές ακτινοβολίες, ενώ ταυτόχρονα διαχέουν το ορατό «τρελό» φως τους αμέτρητα είδη τοξικών λαμπτήρων φθορισμού και των διαδόχων τους λαμπτήρων «οικονομίας» και LED.

Το αντίθετο συμβαίνει στη χώρα όπου κυβερνά ένα βάρβαρο και ωμά δικτατορικό καθεστώς. Στη (φτωχή) Βόρεια Κορέα. Η χώρα στερείται τής εύκολης πρόσβασης και προσφοράς, σε κάθε στρώμα τού πληθυσμού, των ηλεκτρονικών τεχνολογικών θαυμάτων (γκάτζετ) τής Νότιας «αδελφής» της. Εκεί όπου η ζωή των κατοίκων είναι ίδια με ζωή σε στρατόπεδα καταναγκαστικής εργασίας, τα ποσοστά αυτοκτονιών είναι τα χαμηλότερα στον κόσμο!⁽⁴³⁾

Οι αυτοκτονίες, το επιγονιδίωμα και ο χαρακτήρας

Η κυτταρική βιοχημεία μέσω ερευνών στο επιγονιδίωμα⁽⁴⁴⁾ απέδειξε ότι συνιστούν συγκλονιστική αλήθεια οι έρευνες και οι παρατηρήσεις των πρωτοπόρων που αναφέρθηκαν, (αλλά και πολλών άλλων), οι οποίοι συνδέουν τα πρώτα χρόνια τής ζωής με τη μόνιμη διαμόρφωση τής συμπεριφοράς τού καθενός μας.

Δείχθηκε επίσης ότι τα δείγματα από εγκεφάλους ατόμων που είχαν αυτοκτονήσει είχαν επιγονιδιακά ίχνη, τα οποία αποκάλυπταν την απόρριψη ή τη βία που είχαν δεχθεί από το περιβάλλον, (συνήθως τη μητέρα τους).⁽⁴⁵⁾⁽⁴⁶⁾⁽⁴⁷⁾⁽⁴⁸⁾

Κλείνοντας επικαλούμαι την άποψη ενός αγαπημένου μου συγγραφέα, που την είχε εκφράσει ήδη από το 1950:

«Ο μέγιστος τρόμος για ένα παιδί είναι το βίωμα πως δεν το αγαπάνε. Και η απόρριψη είναι η κόλαση. Νομίζω πως όλοι σε αυτό τον κόσμο έχουν νιώσει την απόρριψη, ο καθένας σε διαφορετικό βαθμό. Με την απόρριψη έρχεται ο θυμός και μετά ένα είδος εγκληματικής συμπεριφοράς. Με την εγκληματικότητα έρχεται η ενοχή - κι αυτή είναι η ιστορία τής Ανθρωπότητας».⁽⁴⁹⁾

Από την άλλη μεριά ο εγκυρότερος επιστήμονας στο χώρο τού φυσικού τοκετού, ο Μισέλ Οντάν, έγραψε μετά τη δεύτερη επίσκεψή του στην Κίνα:

«Ένωσα σοκ την πρώτη φορά που επισκέφτηκα κάποιο μαιευτήριο. Δεκάδες νεογέννητα ήταν στοιβαγμένα το ένα δίπλα στο άλλο, όλα τους φασκιωμένα.

Σε καθορισμένο χρόνο μια νοσοκόμα που φορούσε μάσκα, με ευσυνείδητο τρόπο έπιανε ένα-ένα τα μικρά πακέτα για να τα ταΐσει.

Δεν μου ήταν δυνατό ούτε να σκεφτώ το μέλλον που περίμενε αυτά τα νεαρά όντα. Αμέσως μόλις γεννήθηκαν διδάχτηκαν την απελπισία και τη ματαιότητα.

Ήταν ολοφάνερο ότι βρίσκονταν σε κίνδυνο. Ήδη έχαναν την παρόρμηση που μας ωθεί να πολεμά-

43 <http://hangukstory.blogspot.gr/2011/05/why-north-korea-has-lowest-suicide-rate.html>

44 <http://www.nature.com/neurojournal/v7/n8/abs/nn1276.html>

45 <http://www.nature.com/nrn/journal/v8/n5/full/nrn2132.html>

46 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2944040/>

47 <http://www.plosone.org/article/info%3Adoi%2F10.1371%2Fjournal.pone.0002085>

48 <http://www.nature.com/neurojournal/v12/n3/abs/nn.2270.html>

49 Τζον Στάνμπεκ "Ανατολικά τής Εδέμ".

με. Να πολεμάμε για τη ζωή». ⁽⁵⁰⁾

Συμπέρασμα

Τα δεδομένα που παρουσιάστηκαν υποδεικνύουν ότι το ζήτημα των αυτοκτονιών έχει αρκετές συνιστώσες. Η βασικότερη είναι ο χαρακτήρας και η δύναμη για τη ζωή που ο καθένας μας αποκτά με τις συνθήκες κύησης, κατά τη γέννηση και τα αμέσως επόμενα χρόνια. Στη συνέχεια η κάθε είδους βία και η έλλειψη επαφής, τρυφερότητας και αγάπης που βιώνουμε ως νεογέννητα από τις νοσοκομειακές συνθήκες και στη συνέχεια από το οικογενειακό περιβάλλον, διαμορφώνουν αμετάκλητα τον χαρακτήρα μας (χαρακτήρας από το χαράζω = αφήνω μόνιμα ίχνη).

Η δεύτερη βασική συνιστώσα είναι οι διαταραχές στη βιοχημεία τού οργανισμού που συμβαίνουν με το τεχνητό φως. Τα ισχυρά τοξικά φώτα που αντιμετωπίζουν τα νεογέννητα στη Νότια Κορέα π.χ., με τη βάρβαρη ιατρικοποίηση του τοκετού, όπως και παντού αλλού, ⁽⁵¹⁾ διαλύουν τους κιρκάδιους ρυθμούς και το ανοσολογικό σύστημα μητέρας και παιδιού. Το φως θα έπρεπε να είναι απαλό και ελάχιστο ⁽⁵²⁾⁽⁵³⁾⁽⁵⁴⁾ ενώ συμβαίνει το αντίθετο. Κάθε παιδί, που γεννιέται στο φρικώδες περιβάλλον των νοσοκομείων υπόκειται σε συνεχή ακτινοβολή από ισχυρά λευκά φώτα φθορισμού, που χτίζουν τη βάση για τη διαταραχή τής όρασης ⁽⁵⁵⁾⁽⁵⁶⁾⁽⁵⁷⁾ και την ευπάθεια των κιρκάδιων ρυθμών, ⁽⁵⁸⁾⁽⁵⁹⁾⁽⁶⁰⁾⁽⁶¹⁾ οι οποίοι ακριβώς εκείνη την περίοδο αρχίζουν να διαμορφώνονται, ενώ αυτά τα ίδια φώτα (παράλληλα) προκαλούν επικίνδυνες κυτταρικές μεταλλάξεις. ⁽⁶²⁾⁽⁶³⁾⁽⁶⁴⁾

Ταυτόχρονα με το «άρρωστο» φως, τα βρέφη πλήττονται από ασύλληπτη πληθώρα ηλεκτρομαγνητικών πεδίων, ⁽⁶⁵⁾⁽⁶⁶⁾⁽⁶⁷⁾ στα οποία συμμετέχουν και οι «οικονομικοί» ή οι σωληνωτοί λαμπτήρες φθορισμού, ⁽⁶⁸⁾ συμβάλλοντας σε περαιτέρω «βλάβες» στο επιγονιδίωμα.

Στην πορεία τής ζωής κάθε παιδιού, το «άρρωστο» και επικίνδυνο τεχνητό φως, των λαμπτήρων φθορισμού και των διαδόχων τους λαμπτήρων «οικονομίας» και LED, όπως και τα επικίνδυνα ηλεκτρομαγνητικά σκουπίδια θα βρίσκονται «αγκαλιά» μαζί του έως την ενηλικίωση και το γήρας.

Η διαταραχή των κιρκάδιων ρυθμών μέσω των «άρρωστων» φώτων, περιλαμβάνει και την ορ-

50 <http://wombecology.com/suicide.html>

51 <http://www.nytimes.com/2005/08/14/magazine/14PREEMIE.html?pagewanted=all>

52 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC512737/pdf/brjophthal00963-0040.pdf>

53 <http://www.starfieldcorp.com/pdf/applications/Hospitals.pdf>

54 http://www.healthdesign.org/sites/default/files/CHD_Issue_Paper2.pdf

55 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3839567>

56 <http://www.retinopathyofprematurity.org/ROPnewsweek.htm>

57 http://www.scielo.br/pdf/jped/v83n4/en_v83n4a02.pdf

58 <http://www.pediatricsdigest.mobi/content/113/4/833.full>

59 <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S030698779390234H>

60 <http://www.pnas.org/content/96/5/2426.full>

61 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16306190>

62 <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/em.2860010404/abstract?systemMessage=Wiley+Online+Library+will+be+disrupted+5+Nov+from+10-12+GMT+for+monthly+maintenance>

63 <http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0027510777901439>

64 <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/3774330>

65 http://www.emcs.org/acstrial/newsletters/winter10/PP_character.pdf

66 http://www.motherisk.org/prof/updatesDetail.jsp?content_id=627

67 http://www.iss.it/binary/publ/cont/STAMPA%20ANN_07_33%20Hanada.1190882267.pdf

68 <http://www.magdahavas.com/wordpress/wp-content/uploads/2009/12/Dirty-Electricity-Explained-09.pdf>

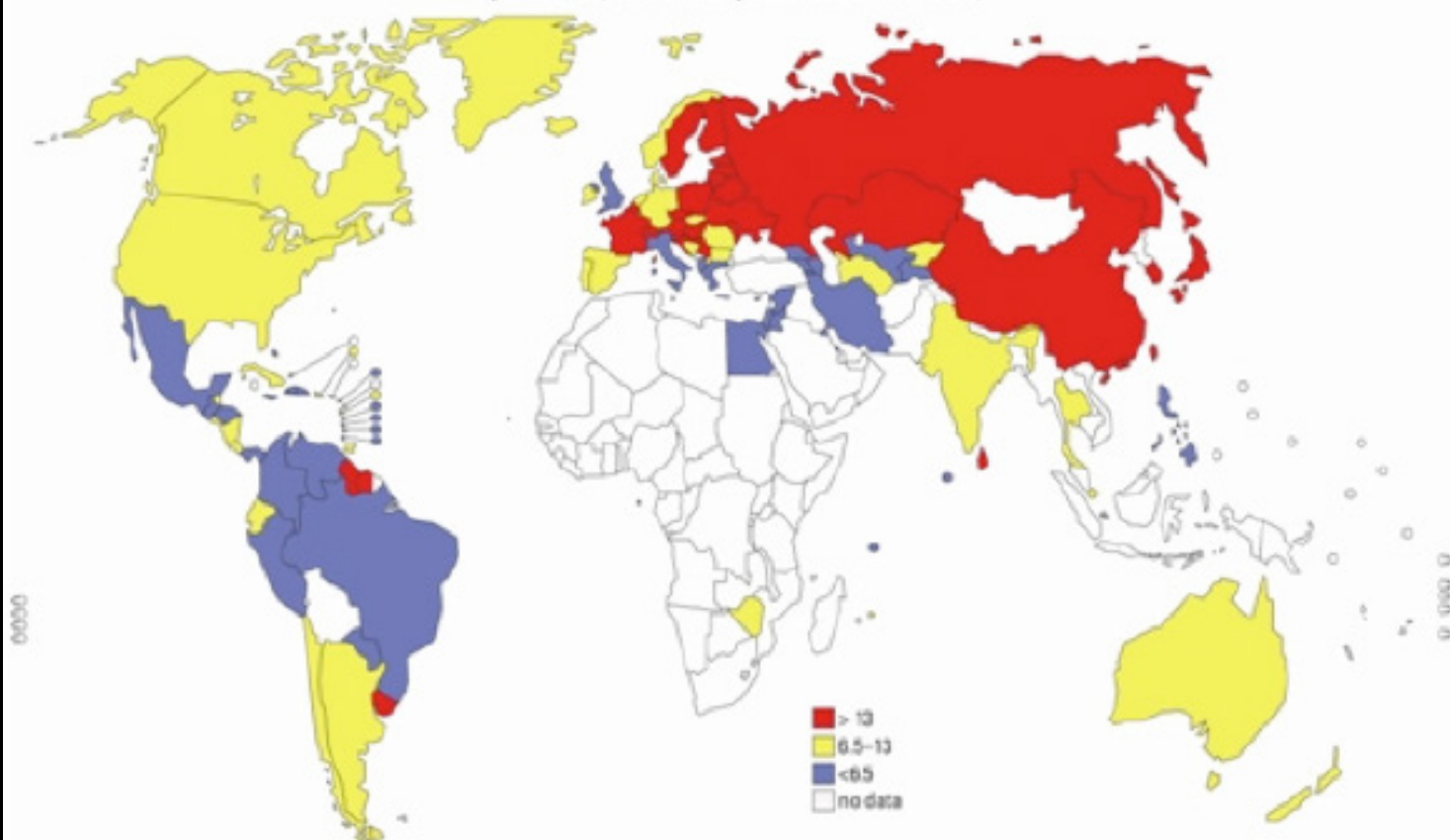
μόνη σεροτονίνη, η οποία όπως και η μελατονίνη είναι νευροδιαβιβαστής. Η σεροτονίνη στέλνει ένα καθησυχαστικό μήνυμα στον οργανισμό λέγοντάς του κατά κάποιο τρόπο «μην πανικοβάλλεσαι ακόμη». Όταν η σεροτονίνη δεν υπάρχει στην κατάλληλη ώρα και συνθήκη (παράγεται όπως η μελατονίνη, από το αμινοξύ τρυπτοφάνη και τον αδένα τής επίφυσης), τότε προκαλείται κατάθλιψη άγχος, κρίσεις πανικού και αδυναμία να αντικρίσει κανείς τον κόσμο», όπως διαπίστωσαν οι επιστήμονες⁽⁶⁹⁾ που μελέτησαν τις διαταραχές που προκαλεί η έλλειψη σεροτονίνης.

Η τρίτη βασική συνιστώσα (στην ενήλικη ζωή), είναι οι πολυεπίπεδες και διαπλεκόμενες δυσμενείς συνθήκες οικογενειακών και κοινωνικών σχέσεων, όπως και εργασίας, η διατροφή, το νερό και το ορατό και αόρατο ρυπαρό περιβάλλον, που κάνουν το στρες δυσανάλογα ανεκτό καταστρέφοντας τη δυνατότητα ορθολογικής αντιμετώπισης των κρίσεων.

Το δυσμενές πακέτο συνθηκών πλάθει την υφή τής τραγωδίας. Στη συνέχεια τοποθετούνται διάφορα κερασάκια από τα ΜΜΕ, αλλά και από πολιτικούς που επενδύουν στο φαινόμενο, πλέκοντας ανόητες θεωρίες πάνω στην πικρή «τούρτα» τής χαμένης ζωής τού κάθε αυτόχειρα «ζωγραφίζοντας» εύπεπτα και παραπλανητικά τον τραγικό επίλογο.

69 http://www.nytimes.com/2011/05/03/science/03angier.html?_r=1&ref=natalieangier

Map of suicide rates
(per 100 000; most recent year available as of 2009)



The designations employed and the presentation of material on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dashed lines represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

WHO 08.181

Χάρτης τού ΟΗΕ με τα ποσοστά αυτοκτονιών να βρίσκονται στο κόκκινο στην Ευρώπη, Ρωσία και Κίνα. Δηλαδή σε χώρες τεχνολογικά (ηλεκτρονικά) προηγμένες.

http://www.who.int/mental_health/prevention/suicide/suicideprevent/en/