

Prieur Jérôme



Tel :

Mail :

Ministère de la santé
14 Avenue Duquesne
75350 Paris 07 SP

Objet : Prise en charge effective de l'électrosensibilité

Mme la Ministre,

je vous écris au sujet de la prise en compte de l'intolérance aux ondes aussi désigné par électrosensibilité. Je suis personnellement affecté par cette pathologie depuis plus de deux ans et je pense avoir épuisé tous les recours qui était à ma disponibilité sans quoi je ne me permettrait pas de vous contacter.

Je suis devenue intolérant aux ondes suite à une sur-exposition sur mon lieu de travail à La Défense et depuis ce temps je n'ai trouvé aucune réponse adaptée à ma situation. A la suite de mon accident de travail, même si ce n'est pas reconnue en tant que tel, j'ai eu l'occasion de rencontrer divers intervenants dont la médecine du travail, un urgentiste, des médecins généralistes jusqu'à des médecins spécialistes en ORL.

Mes rendez-vous avec ces divers spécialistes n'ont abouti à rien de probant, ce qui fait qu'on a l'impression d'être complètement délaissé par la médecine qui semble préférer attribuer cette maladie au stress plutôt que de prendre au sérieux ce phénomène qu'elle ne comprend pas. De plus il n'y a aucune remontée d'information vers une quelconque agence qui pourrait traiter ce genre de pathologie atypique, tout semble cloisonné et aucune information filtre entre les divers spécialités.

Je n'ai pas eu plus de succès avec d'autres institutions comme le pôle emploi qui a fait défaut dans son rôle d'information puisque j'ai été contraint de démissionner car je ne pouvais plus rester sur mon lieu de travail et qu'aucune indemnité ne m'a été versée, les assistantes sociales que j'ai rencontré n'a pas non plus aboutis à une quelconque solution à part me donner accès au RSA.

Si je vous décris tous cela, ce n'est pas pour le plaisir de vous raconter ma vie mais surtout pour vous mettre en relief les difficultés que l'on rencontre lors de la survenue de cette pathologie et malgré les avancées liées à la réunion du 27 juin dernier entre les associations et l'un de vos conseillers, je m'interroge néanmoins quand à la concrétisation de la prise en charge dans notre société de cette maladie émergente.

Pour le moment seule l'étude Cochin par L'AP-HP avait été retenue par l'état pour répondre à cette problématique, mais au vue du nombre de biais qu'elle comporte, cela ce rapproche plus d'un dol scientifique que d'une réelle volonté de prendre en compte cette pathologie et pour le moment c'est la seule alternative à la disposition des électrosensibles. Comment peut-on s'en sortir dans ces circonstances, surtout pour ceux que ne peuvent plus travailler ou même vivre dans des lieux exposés aux ondes, c'est quasi-impossible et cela engendre des situations de grande détresse ...

Alors qu'il serait possible de faire fasse à ces situations en reconnaissant cette pathologie comme handicap, de créer des zones sanctuarisées où aucune émission d'onde serait permise ou encore subventionner le blindage des lieux d'habitations et de travail des gens souffrant de ce trouble dont les ressources seraient issu de taxe sur les opérateurs mobiles, un peu à la façon du pollueur-payeur. Mais pour le moment il me semble que la politique actuelle tient plus de l'expectative que de l'intervention concrète sur le terrain.

Je n'attend pas grand chose en retour de ce courrier, je souhaitais juste apporter mon témoignage par rapport à ma maladie dont je sais qu'elle ne sera pas pris en considération avant des années probablement car pour le moment, les enjeux de la téléphonie mobile et ce qu'elle rapporte dans notre économie est plus importante qu'une centaine de personne ce disant malade des ondes, surtout qu'il est très facile de nous discréditer car c'est un handicap invisible et de nous faire passer finalement pour des gens ayant des troubles psychologiques tant qu'il n'y aura pas de recherche scientifique sérieuse sur le sujet.

Veuillez agréer, Madame le Ministre, l'expression de ma très haute considération.

Prieur Jérôme

PS : Je vous transmet à titre d'information la description de l'ensemble des symptômes que j'ai développé lors de ma sensibilisation aux champs électromagnétiques et les courriers que l'on m'a remis lors de mes démarches auprès des institutions médicales

PS 2 : Dans l'éventualité d'une réponse de votre part, je souhaiterais la mettre à disposition sur mon site internet nommé l'errance d'un électrosensible à l'adresse suivante :
electroallergique.wordpress.com

Symptômes Dermatologiques

Dénomination : **Dermite Séborrhéique/Pellicules**

Apparition du symptôme : 1992/1993

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur : ondes hautes fréquence

Récurtivité : selon exposition

Handicap : oui

Niveau de handicap: léger

type d'handicap: psychologique

Effets secondaires : manque de confiance en soit, impression que le regard des gens ne ce portent que sur les rougeurs apparentes.

Équipement mise en cause: Ecran CRT, téléphone portable, ondes hertziennes

Lieu : lieu concentrant une pollution électromagnétique importante comme les autoroutes, les lieux de travail et les restaurants.

Description médicale :

Dermite séborrhéique :

La dermite séborrhéique est une dermatose inflammatoire cutanée fréquente (observée dans 3 % à 5 % de la population) se présentant sous la forme de plaques rouges, recouvertes de squames grasses et jaunâtres, plus ou moins prurigineuses, prédominant dans les zones riches en glandes sébacées, les zones séborrhéiques. La topographie des lésions est très évocatrice : sillon naso-génien, ailes du nez, racine du cuir chevelu, sourcils, paupières, conduit auditif externe. Son extension en dehors de la face et du cuir chevelu peut concerner la zone pré-thoracique, le dos au niveau de la colonne vertébrale, les régions génitales, les plis. D'importantes démangeaisons peuvent apparaître, mais aussi être totalement absentes.

Pellicules :

Les pellicules sont des squames de peau, et plus précisément des cellules superficielles du cuir chevelu ayant desquamé, mais d'une taille inhabituellement grande, plus épaisses, ou plus nombreuses que les cellules normales. Le cuir chevelu – comme toute la peau – se renouvelle normalement en éliminant des cellules superficielles de l'épiderme.

En ce qui me concerne :

J'ai contracté cette pathologie vers 12-13 ans. Elle se situe sur le visage, au niveau du nez, du front et des oreilles. C'est une maladie qui est à priori génétique dans mon cas et qui se déroule en plusieurs phases. Dans un premier temps la peau devient rouge et des démangeaisons apparaissent au niveau des rougeurs. Ensuite des squames apparaissent (peau morte) ce qui fait qu'on à l'impression que la peau est sèche mais c'est dû à la maladie. Ensuite si l'exposition est continu, les deux premiers cycles ce chevauchent, les rougeurs s'étendent et la perte de peau est de plus en plus importante. Si au contraire l'exposition est limité, la peau redevient à peu près normal et ça recommence à chaque nouvelle exposition. Lors d'une exposition ponctuelle ça donne un cycle qui dure 3 jours entre l'apparition des rougeurs jusqu'au renouvellement de la peau. Psychologiquement c'est super dur à vivre, surtout vis à vis du regards des autres mais bon j'avais trouvé une parade, lavage de la peau au head & shoulder dilué, en même temps que mes cheveux et juste après de la crème hydratante Aderma en sur-couche sur les rougeurs avant de m'endormir tous les trois jours.

Au premier abord il n'y a pas trop de lien entre ce que je viens de décrire et les ondes, en fait je m'en suis rendu compte bien après. Lors de mon cursus scolaire en informatique j'ai été amené à travailler sur des écrans à tube cathodique ou CRT. A l'époque si je restais trop longtemps dessus ça me déclenchais des démangeaisons plus rapidement qu'à l'accoutumé,

le pire étant les "lan", c'est des regroupements de fan de jeux vidéo qui se rencontrent dans un même endroit pour jouer en réseau. Celle que je faisait ce passait dans le sous-sol d'une maison et on se retrouvait au moins à 30 personnes qui amenait chacun leur pc et leur écran CRT... Souvent ce genre d'événement durait toute la nuit et une partie du matin et quand je sortait de la dedans j'étais complètement rouge et ça me démangeais énormément. Le problème c'est que à l'époque je ne faisait pas trop le lien avec les ondes, je savais que c'était les écrans mais pourquoi, je ne l'ai su que bien plus tard que les écran à tube que ça soit télé ou écran d'ordinateur balancent pas mal d'onde électromagnétique ...

Depuis que j'ai arrêté de m'exposer pendant la période ou je ne travaillais plus, j'ai constaté une amélioration de mes problèmes de peau. Ils apparaissent seulement quand je me sur-expose aux ondes comme quand il y a la présence de nombreux portables dans mon environnement immédiat pendant une une période plus ou moins longue (une journée et plus) ou quand je fais des trajets par autoroute (antenne hertzienne pour la radio + Antenne relais). Il me reste néanmoins les pavillons externe de mes oreilles qui restent touchés par ce problème de peau et un léger problème de pellicules.



Allergie de peau suite à l'exposition de mon portable

Dénomination: **Rash / Pétéchie**

Apparition du symptôme : 2007

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur : Ondes basses fréquence

Récursivité : selon exposition

Handicap : oui

Niveau de handicap : léger

Type d'handicap : impossibilité de rester dans certains lieu ou d'utiliser certain appareil électrique sur une longue période

Effets secondaires : aucun

Équipement mise en cause : Ligne de chemin de fer, Courant porteur CPL, adaptateur secteur pour pc portable.

Lieu : appartement situé au 3 allée Dominique Ingres à Savigny-sur-Orge (chemin de fer), L'hôtel le Lande-mer prêt de Cherbourg-Octeville.

Description médicale :

Rash:

Le rash est un mot d'origine anglaise désignant une éruption cutanée transitoire ou fugitive. On parle de rash lors d'éruptions cutanées de courte durée survenant au cours d'une maladie fébrile d'origine infectieuse (par exemple virale, lors d'une hépatite A) ou parasitaire, ou encore au cours d'une intoxication médicamenteuse. Il peut notamment être la manifestation d'un urticaire (allergique ou viral), les muqueuses étant dans ce cas épargnées, sauf dans les

cas graves d'urticaires avec atteinte des muqueuses. [source](#)

Pétéchie :

Une pétéchie est une petite tache cutanée de couleur rouge à violacée, ne blanchissant pas sous la pression. Les pétéchies sont dues à l'infiltration de sang sous la peau (hémorragie mineure induite par la rupture d'un capillaire sanguin). Ces petites hémorragies sont typiques des cas de purpura. [source](#)

En ce qui me concerne :

Problème de peau bizarre qui peut se produire sur tous le corps mais principalement sur les jambes au niveau des tibias. Rien avoir avec ma dermite, quand je suis dans certains endroits (exemple le Landemer à Cherbourg) j'ai développé des irritations localisées, ça me démangeait et puis ça faisait des petits points rouge.

Et forcément quand je me grattais trop, ça finissait par saigner. Je soupçonnais les basses fréquences car quand j'allais dans mon appartement qui était situé prêt d'une ligne de chemin de fer ça se déclenchait assez rapidement sur mes tibias. Je vais avoir confirmation, En laissant certains appareils électriques comme l'adaptateur secteur d'un pc portable ou le branchement de boîtiers CPL je développe assez rapidement ce symptôme.



Troubles neuropsychologiques

Dénomination : [Céphalée](#)

Apparition du symptôme : début 2010

Repère chronologique : symptôme révélateur

Déclencheur : Ondes Hautes fréquence et basses fréquence

Réversibilité : selon exposition

Handicap : oui

type d'handicap : sensation plus ou moins désagréable selon exposition

niveau de d'handicap : modéré

Effets secondaires : aucun

Équipement mise en cause: Antennes Relais, Antenne TNT, DECT, Ordinateur, Bbox sensation (boîtier numérique)

lieu : Selon exposition

Description médicale:

Une céphalée (ou mal de tête) est un symptôme subjectif se définissant comme des douleurs locales ressenties au niveau de la boîte crânienne, parfois unilatérales ou généralisées. Elles se manifestent par des brûlures, des picotements, des fourmillements, des écrasements. Elle est extrêmement fréquente, et peut révéler de nombreuses maladies. Cependant, dans la grande majorité des cas, les céphalées ne sont d'aucune gravité, mais certains tableaux cliniques associés doivent attirer l'attention du médecin.[source](#)

En ce qui me concerne :

Selon l'exposition je développe aléatoirement des maux de tête de deux types différents. Le premier est un mal de tête concentré à un point bien précis de ma tête, il semble que l'origine de ce type de céphalée soit les antennes relais, certains portables et certains DECT . Le deuxième type de céphalée touche toute une partie de la tête en générale la partie frontale, à priori son origine serait les ondes de type TNT et certains équipements électroniques comme les ordinateurs.

Dénomination : [Déficience de la mémoire à court terme](#)

Apparition du symptôme : 2003/2004

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur: ondes hautes fréquence type WIFI

Réversibilité: selon exposition

Handicap : oui

type d'handicap : altère la qualité de vie

niveau de d'handicap : léger

Effets secondaires : perte de repère

Équipement mise en cause: Wifi : Linksys WAP54G, WRT54G, Orange Livebox

Lieu : lieu où se trouvent des bornes wifi

Description médicale:

La mémoire est définie comme une capacité pour l'organisme humain de codifier, retenir et se rappeler une information. Les troubles de la mémoire peuvent se catégoriser du statut moyen à sévère, aux dépens des dommages faits aux structures neuroanatomiques ; que ce soit partiellement ou complètement. Ces dommages entravent la mémoire. Les troubles de la mémoire peuvent être progressifs, ce qui inclut la maladie d'Alzheimer, ou immédiats, incluant les troubles suite à une commotion cérébrale. [source](#)

En ce qui me concerne :

Dans les années 2004/2005, la connexion adsl était située dans ma chambre et comme c'est le début de l'apogée d'internet, j'installai une borne wifi dans ma chambre pour donner l'accès à mon père dans un premier temps. Elles ont fonctionné 24/24 7 jours sur 7. Au début ça me faisait rien mais au bout d'un moment j'ai commencé à avoir des problèmes de mémoire. Je pouvais poser par exemple des clés quelque part et une seconde après ne plus se souvenir où les avoir mises. Dans ce cas là on fouille partout dans la maison pour au final retrouver les clés dans sa poche. Ça peut paraître anodin mais au final ça rend un peu fou à la fin parce qu'on perd un temps énorme pour retrouver des choses que l'on vient de ranger, que ça soit clé, papier, porte feuille etc ... (C'est peut être pour ça que je suis toujours en retard `-\_`). Je n'ai pas fait le lien avec les ondes car le symptôme pris à part n'est pas suffisant pour qu'on fasse le lien entre ça et les bornes wifi surtout que la déclaration du symptôme n'est pas immédiate, et le retour à la normale non plus. Ce symptôme s'est uniquement amélioré quand j'étais à Cherbourg-Octeville pendant 1 mois et demi

Dénomination : [Insomnie](#)

Apparition du symptôme : 2003/2004

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur : ondes hautes fréquence type WIFI et basse fréquence

Réversibilité: Selon exposition

Handicap : oui

type d'handicap: altère la qualité de vie

niveau de d'handicap : léger

Effets secondaires : fatigue, anxiété, nervosité

Équipement mise en cause: Wifi : Linksys WAP54G, WRT54G, Orange Livebox, Ligne THT

Lieu : lieu où se trouvent des bornes WIFI ou forte exposition à la basse fréquence notamment par les lignes Très Haute tension

Description médicale:

L'insomnie définit le plus souvent des problèmes de sommeil chez un individu. Le terme est créé au xv^e siècle sur la base du latin insomnia (du latin somniculus, « état de celui qui dort ») et signifie stricto sensu la privation de sommeil. Dans l'acception commune et courante, l'insomnie est la diminution de la durée habituelle du sommeil et/ou l'atteinte de la qualité du sommeil avec répercussion sur la qualité de la veille du lendemain. [source](#)

En ce qui me concerne :

Le deuxième effet qu'a produit le wifi, l'insomnie : Avant j'avais un sommeil lourd, dormais entre 8 et 10h sans problème, et depuis l'installation des bornes j'avais un peu du mal à trouver le sommeil et surtout, tous les jours vers 4h du matin je me réveillais. C'est assez problématique surtout quand on doit aller travailler dans 2/3h et que l'on arrive pas à se rendormir.

Depuis que je fais attention à ne plus trop m'exposer ça s'était amélioré mais maintenant la cause de mes problèmes de sommeil sont devenus les acouphènes. Il fut un temps où j'arrivais à les tolérer mais maintenant ils sont tellement forts que ça m'empêche d'avoir une nuit de sommeil correct

Troubles de l'audition

Dénomination : [Acouphènes](#)

Apparition du symptôme : janvier 2010

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur : Ondes hautes fréquence

Récursivité: persistant et évolutif

Handicap : oui

- type d'handicap : altère grandement la qualité de vie, impossible de vivre dans une zone trop exposée sous peine d'avoir une augmentation légère mais continue du symptôme.
- niveau de d'handicap : Sévère

Effets secondaires : Insomnie, fatigue, anxiété, dépression.

Équipement mise en cause: Téléphones portables, Antennes relais, potentiellement le WIFI

Lieu : lieu exposé aux champs haute fréquence même quand celui-ci est modéré

Description médicale:

L'acouphène est une sensation auditive non liée à un son généré par une vibration d'origine extérieure à l'organisme et inaudible par l'entourage. Le son perçu peut ressembler à un bourdonnement, un sifflement ou même à un tintement ressenti dans le crâne ou dans l'oreille, d'un seul côté ou des deux. On distingue les acouphènes objectifs (5 % des cas) perçus par l'entourage de la personne, des acouphènes subjectifs (95 % des cas) perçus par la personne seule. [source](#)

En ce qui me concerne :

Dans mon cas c'est un bruit qui est aigu qui n'est entendu que par moi, mes acouphènes sont bilatérales c'est à dire que je les entends des deux côtés et ils augmentent à intervalle régulier. Ils sont d'ordre subjectif c'est à dire qu'ils ne peuvent pas être entendus par un médecin. J'ai fait des diagnostics pour écarter certaines pathologies : Une IRM et un scanner que ce sont révélés tous les deux normaux, aucune excroissance d'aucune sorte, pas de neurinome acoustique ou de tumeur. Au niveau de l'intensité de mes acouphènes, je vais les situer dans les environs des 55db, c'est à dire que lorsque que j'ai une conversation avec une personne, je les entends assez clairement. Ils augmentent régulièrement, plus ou moins rapidement selon si je suis exposé ou pas, c'est à dire que si je suis dans un bâtiment qui concentre des émetteurs d'onde électromagnétique ou quand il y a une trop grosse concentration de personnes ayant sur eux des portables mes acouphènes augmentent plus rapidement que si je reste dans la maison des mes parents où la pollution électromagnétique est plus modérée (30-70 Millivolt/Mètre). Concernant l'augmentation des acouphènes elle est graduelle et se déroule en quatre phases, augmentation brusque de l'acouphène, redescende assez rapide dans les dix secondes puis il y a une sorte d'accoutumance et de diminution légère puis une stagnation jusqu'à la prochaine augmentation. Sachant que la durée de la stagnation dépend du niveau

de pollution électromagnétique dans mon environnement immédiat, plus il est pollué, plus cette période est courte. Dans un graphique ça donnerait cela :



Depuis le mois de janvier 2013 l'augmentation des acouphènes s'accompagne par une perte d'audition momentanée de la même durée que la première phase d'augmentation brusque qui dure à peu près 2/3 secondes, par contre je n'ai pas constaté de perte d'audition sur le long terme pour le moment.

Dénomination : [Hyperacousie légère](#)

Apparition du symptôme : 2009/2010

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur: ondes hautes fréquence

Réversibilité: persistant

Handicap : non

Effets secondaires : aucun

Équipement mise en cause: Antenne relais, faisceaux hertzien

Lieu : Linéa (lieu où le symptôme s'est déclaré)

Description médicale:

L'hyperacousie est un dysfonctionnement de l'audition, caractérisé par une hypersensibilité de l'ouïe à certaines fréquences. Une personne atteinte d'hyperacousie ne pourra ainsi pas tolérer certains sons perçus comme normaux par les autres personnes. [source](#)

En ce qui me concerne :

J'ai développé une hyperacousie légère en même temps que mes problèmes d'acouphènes donc il y a une forte probabilité qu'il y est un lien de causalité entre les ondes et cette pathologie. Je suis devenu très sensible aux bruits aigus et aux bruits trop forts, j'entends plus que de raison les sifflements des appareils électriques comme la télévision à tube cathodiques.

Dénomination: [Vertige \(atteinte de l'oreille interne\)](#)

Apparition du symptôme : mai/juin 2010

Repère chronologique : symptôme révélateur

Déclencheur: Ondes hautes fréquence

Réversibilité: selon exposition, apogée de mon exposition à la Défense

Handicap : oui

- type d'handicap : impossibilité de me mouvoir correctement, état nauséux
- niveau de handicap : sévère

Effets secondaires : vomissement

Equipement mise en cause: Antenne Relais et faisceaux hertzien

Lieu : Linéa, Puteaux

Description médicale:

Le vertige est un trouble passager affectant une personne dans le contrôle de sa situation dans l'espace qui peut survenir en différentes circonstances ou pour différentes causes. Outre la vive impression de désorientation, voire l'étourdissement, le sujet a des difficultés à se tenir debout ou à marcher, la nausée et même des vomissements pouvant s'y associer. En un sens restreint, le vertige est le malaise et l'anxiété éprouvée par un sujet se trouvant de manière inaccoutumée en hauteur, appelé en médecine acrophobie. Ce trouble est caractérisé par diverses sensations correspondant à un type de vertige : le « vertige vrai » correspondant à la sensation rotatoire parfois accompagnée de signes de la lignée vagale (nausées, tachycardie, sueur froides...) souvent provoquée par une perception de mouvement différente entre la vision et le système vestibulaire. le vertige physiologique, dans lequel la sensation désagréable est provoquée par la confrontation du duo vision/vestibule avec une situation/conformation inhabituelle. Le vertige du haut de l'échelle ou de la tour Eiffel est à classer dans cette catégorie. le vertige pathologique, provoqué par une affection touchant la perception vestibulaire ou visuelle, ou tout au moins par une différence entre les deux perceptions. L'anomalie de perception, tant visuelle que vestibulaire, peut se produire dans la perception comme dans la transmission neurologique du message, comme enfin dans le traitement de l'information au niveau des cortex visuels et vestibulaires, ou encore dans leur interrelation. la « sensation vertigineuse », sans sensation de rotation, rattachable à de nombreux syndromes cliniques, sans spécificité nette, parmi lesquels les malaises, l'HTA, l'hypotension, la fièvre (liste non exhaustive) peuvent être comptés.[source](#)

En ce qui me concerne :

Au paroxysme de mon exposition sur mon lieu de travail, j'avais des problèmes pour me déplacer, ça tanguait comme sur un bateau, j'étais nauséeux, ça me donnait le haut-le-cœur. Impossible de rester dans les lieux à forte exposition, c'était vers la fin de ma mission chez le client GIE carte bancaire (SER2S) et je n'ai pour le moment plus jamais rencontré cet état de santé.

Dénomination : [Ouverture/fermeture de la trompe d'eustache](#)

Apparition du symptôme : Courant 2011

Repère chronologique : après sensibilisation

Déclencheur : Ondes Hautes fréquences

Recursiveité : aléatoire

Handicap : non

Effets secondaires : non

Equipement mise en cause: ne sais pas

Lieu : Lieu de residence

Description médicale: non trouvée

En ce qui me concerne :

Symptôme assez aléatoire et qui n'est pas très récurant, est l'ouverture et la fermeture de la trompe d'eustache plusieurs fois consécutivement qui se concrétise par des "plops" successifs dans les oreilles. Assez rare pour ne pas l'avoir associé à mon électrosensibilité mais une autre personne sur le forum [electrosensible.org](#) rencontre le même problème.[thread](#)

Troubles du système nerveux

Dénomination : [Syndrome confusionnel](#)

Apparition du symptôme : 2011/2012

Repère chronologique : après sensibilisation

Déclencheur: lieu exposé aux ondes hautes fréquence

Réursiveité: selon exposition

Handicap : oui

- type d'handicap: problème de concentration, perte de repère, impacte sur les gestes du

quotidien

- niveau de d'handicap: sévère

Effets secondaires : aucun

Equipement mise en cause: Antenne relais/Antenne TNT

Lieu : lieu sur-exposé

Description médicale:

Le syndrome confusionnel ou confusion mentale comprend un ensemble de troubles des fonctions supérieures, et correspond à une atteinte aiguë et globale des fonctions mentales, se caractérisant essentiellement par un trouble de la conscience. Lorsqu'un onirisme peut lui être associé, on parle alors de syndrome confuso-onirique. (dans les pays anglophones il peut encore être appelé « encéphalopathie métabolique » ou « delirium »).[source](#)

En ce qui me concerne :

Dans certains lieu ou si j'ai été sur-exposé il arrive que je manque de concentration, je me perd facilement, j'ai des problèmes pour trouver mes mots. Dans mon quotidien par exemple il arrive que j'oublis de faire certaine étape, du style oublier de mettre de l'eau dans une casserole pour faire le thé, oublié que j'ai mis de l'eau sur le feu , ranger des affaires au mauvais endroit ou de faire une chose au lieu d'une autre (perte de repère spatio-temporel). Des fois ça laisse perplexe surtout après ce qu'a indiqué le professeur Belpomme comme quoi si je ne fais pas attention je finirais par être un légume ...

Dénomination : [Décharge Electrostatique](#)

Apparition du symptôme : 2009 (De façon récurrente)

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur : Ondes hautes fréquence

Récurtivité: récurrent dans l'immeuble le Linéa de 2009 à 2010

Handicap : non

Effets secondaires : aucun

Equipement mise en cause: Antennes Relais, faisceau hertzien

Lieu : Immeuble Linea à Puteaux

Description médicale: : non trouvée

En ce qui me concerne :

Après avoir été soumis à un champs magnétique très fort, en l'occurrence lors de mon travail à la défense, j'avais tendance à me décharger électriquement sur toute les pièces métalliques, portières de voiture, portail en aluminium etc ... Ce symptôme est assez anecdotique dans le sens ou ce n'est pas une gêne en soit mais peut être un indice lors de la présence des autres problèmes de santé

Dénomination : [Paresthésie \(picotement/fourmillement\)](#)

Apparition du symptôme : courant 2010

Repère chronologique : symptôme révélateur

Déclencheur: Ondes hautes fréquence et basse fréquence

Récurtivité: selon exposition

Handicap : oui

- type d'handicap : gêne lors d'utilisation d'équipements électroniques ou durant une exposition aux ondes hautes et basses fréquence trop longtemps
- niveau de d'handicap : léger

Effets secondaires : évitement des lieux ou l'utilisation d'outil alimenté par l'électricité

Equipement mise en cause: ordinateur, portable, antenne relais, faisceau hertzien, équipement ménager puissant.

Lieu : selon exposition

Description médicale:

La paresthésie est un trouble de la sensibilité tactile, regroupant plusieurs symptômes, dont la particularité est d'être désagréable mais non douloureux : fourmillements, picotements, engourdissements, etc. [source](#)

En ce qui me concerne :

Lors de ma sensibilisation aux champs électromagnétique à la défense dans le bâtiment le Linéa j'ai commencé par avoir des picotements au niveau des lobes des oreilles. C'était un symptôme assez sporadique dans un premier temps car il s'est transformé en brûlure après deux/trois jours d'exposition sur mon lieu de travail. L'origine de ce symptôme semble être dû à une exposition aux champs électromagnétique haute fréquence. Par la suite ce symptôme s'est propagé à toute la partie gauche de ma figure en incluant une partie de ma langue et de ma gorge. A l'heure actuelle, après une exposition plus ou moins longue à n'importe quelle source de champs électromagnétique je ressens ces picotements, que ça soit le wifi, les équipements électriques ou une exposition aux antennes. Par la suite j'ai aussi constaté que par moment que je déclarais des fourmillements dans les mains et les pieds lors de contact avec un transformateur de pc portable, lié donc aux basses fréquences. A contrario des picotements au niveau de mon visage, ce phénomène est aléatoire, alors que pour le premier il se vérifie à chaque fois.

Dénomination : [Dysesthésies \(brûlure\)](#)

Apparition du symptôme : courant 2010

Repère chronologique : symptôme révélateur

Déclencheur: Ondes hautes et basses fréquences

Réversibilité: selon exposition

Handicap : oui

- type d'handicap: impossibilité d'utiliser sur le long terme certains équipements électriques ou de vivre dans certains endroits
- niveau de d'handicap : sévère

Effets secondaires :

Équipement mise en cause: tout équipement émettant des ondes à une certaine puissance.

Lieu : selon exposition

Description médicale:

La dysesthésie est une diminution ou une exagération de la sensibilité. Dans ce dernier cas, elle peut se manifester par des sensations de douleurs, d'engourdissement, picotements ou de brûlures.

En ce qui me concerne :

C'est une sensation assez désagréable voire insupportable sur une longue durée, elle fait suite aux picotements après une exposition continue. Ça s'apparente un peu à un coup de soleil mais comme ci ça venait de l'intérieur de ma peau. Ce symptôme apparaît et disparaît selon une exposition à un fort champ électromagnétique. Il est localisé au même niveau que les picotements au niveau du côté gauche de mon visage, le plus exposé a priori aux ondes sur mon lieu de travail. J'ai constaté que la partie de mon visage qui avait été brûlée n'est plus conductrice, ne connaissant pas la raison mais ça serait un début d'explication au sujet de ce symptôme.

Dénomination : [Raideur de nuque](#)

Apparition du symptôme : 2012

Repère chronologique : après sensibilisation

Déclencheur: Ondes hautes fréquences

Réversibilité: selon exposition

Handicap : non

Effets secondaires : non

Équipement mise en cause: téléphone portable

Lieu : pas de lieu précis

Description médicale: non trouvée

En ce qui me concerne :

Il arrive que par moment je ressente une raideur dans la nuque et en générale c'est quand il

il y a introduction d'un portable que je ne supporte pas. C'est assez rare mais c'est un symptôme qui en générale se déclenche assez rapidement. Il peut arriver que la raideur descende jusque dans les parties dorsales.

Dénomination : [Trouble de la thermorégulation](#)

Apparition du symptôme : 2007

Repère chronologique : symptôme avant-coureur

Déclencheur: impossible à déterminer

Réversibilité: impossible à déterminer

Handicap : non

Effets secondaires : non

Équipement mise en cause:

Lieu : pas de lieu précis

Description médicale: La thermorégulation est un mécanisme physiologique qui permet à l'homme de maintenir sa température constante quelque soit les variations de la température extérieure et quelque soit sa propre production de chaleur.

En ce qui me concerne :

Généralement en hiver, j'ai tendance à avoir des sensations de froid au niveau des mains et des pieds, jusqu'à il y a peu de temps, je n'avais pas fait la relation avec ma pathologie car je ne voyais pas trop le rapport entre ce symptôme et mon électrosensibilité mais c'est sans compter l'étude de l'INERIS qui a démontré dans son étude avec des rats exposé à 1 Volt/mètre le même phénomène. Étant donné la difficulté à établir le lien de causalité, je ne serais pas aussi catégorique entre ce symptôme et un effet des ondes.

La dermatite séborrhéique est une dermatose inflammatoire cutanée fréquente (observée dans 3 % à 5 % de la population) se présentant sous la forme de plaques rouges, recouvertes de squames grasses et jaunâtres, plus ou moins prurigineuses, prédominant dans les zones riches en glandes sébacées.

La topographie des lésions est très évocatrice : sillon naso-génien, ailes du nez, racine du cuir chevelu, sourcils, paupières, conduit auditif externe. Son extension en dehors de la face et du cuir chevelu peut concerner la zone pré-thoracique, le dos au niveau de la colonne vertébrale, les régions génitales, les plis. D'importantes démangeaisons peuvent apparaître, mais aussi être totalement absentes.