

## WHOs historiske kursskifte

WHOs kræftforskningsafdeling International Agency for Research on Cancer (IARC) samlede i maj 2011 en ekspertgruppe med 30 internationalt førende forskere, der skulle bedømme, om den eksisterende forskning på området viser en sammenhæng mellem radiofrekvent stråling, herunder mobilstråling, og kræft.

På baggrund af ekspertgruppens konklusion har WHO den 31.5. 2011 kategoriseret af radiofrekvent stråling som muligt kræftfremkaldende på mennesker. [http://www.iarc.fr/en/media-centre/pr/2011/pdfs/pr208\\_E.pdf](http://www.iarc.fr/en/media-centre/pr/2011/pdfs/pr208_E.pdf)

Dette er en historisk nyhed, idet WHO tidligere har afvist en mulig sammenhæng.

Professor Lennart Hardell, en af topforskerne i ekspertgruppen, siger:

"Resultatet indebærer et paradigmeskift i synet på sundhedsrisici ved radiofrekvent stråling." <http://lennarthardell.wordpress.com/2011/06/02/iarc-har-bedomt-tradlosa-telefoner-mobil-telefoner-och-dect-som-mojligen-cancerframkallande-grupp-2b/>

WHO-ekspertgruppens konklusion bygger på, at den mener, at der er tilstrækkeligt med data, der viser en mulig kræftisiko, som offentligheden bør oplyses om.

På den baggrund kategoriserer WHO nu radiofrekvent stråling i risikogruppe 2B, dvs. samme gruppe som fx pesticider, DDT, dioxin og udstødningen fra benzinmotorer. WHO-ekspertgruppen gennemgik en lang række videnskabelige undersøgelser, fx undersøgelser af effekterne fra mobiltelefoner, trådløse fastnettelefoner (DECT) og mobilmaster.

Der, hvor WHO-ekspertgruppen kunne finde de klareste indikationer på en sammenhæng mellem radiofrekvent stråling og øget risiko for kræft, var i undersøgelser af brugere af mobiltelefoner og trådløse fastnettelefoner (DECT).

Det var især undersøgelser fra Lennart Hardells side og den internationale INTERPHONE-undersøgelse, der lå til grund for WHOs nye risikokategorisering af radiofrekvent stråling som muligt kræftfremkaldende. (Se tekstboksen ovenfor).

Disse undersøgelser viser, at de, der taler mest i telefon, har en væsentligt forøget risiko for at få kræft i hovedet.

### Udsnit af WHOs uddybning af risikokategoriseringen

*"Although both the INTERPHONE study and the Swedish pooled analysis are susceptible to bias - due to recall error and selection for participation - the Working Group concluded that the findings could not be dismissed as reflecting bias alone, and that a causal interpretation between mobile phone RF-EMF exposure and glioma is possible. A similar conclusion was drawn from these two studies for acoustic neuroma, although the case numbers were substantially smaller than for glioma. Additionally, a study from Japan found some evidence of an increased risk for acoustic neuroma associated with ipsilateral mobile phone use."*

<http://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045%2811%2970147-4/fulltext>

(Det der i citatet kaldes "the Swedish pooled analysis" refererer til Lennart Hardells undersøgelser).

### Hvor stor er mobilbrugeres risiko for hjernekræft?

Lennart Hardells undersøgelser har vist en forhøjet hjernekræftisiko på op til 520 % for mobilbrugere, der begynder, før de er fyldt 20 år. For mobilbrugere, der begynder efter de er fyldt 20 år, er den forøgede kræftisiko på 270%. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19513546>

INTERPHONE-undersøgelsen viste forøgede risici for hjernekræft på 40% ved 27 minutters daglig mobilsnak i mere end 10 år.

Nogle af INTERPHONE-undersøgelserne viste højere risikoprocenter, fx 118%, og i nogle tilfælde fandt man væsentligt forhøjet risiko for kræft efter blot 4 års brug af mobiltelefon.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20483835>

(INTERPHONE er i øvrigt blevet kritiseret af andre forskere for, at de benyttede metoder uundgåeligt ville føre til, at risikoen ville forekomme mindre, end den reelt kan være).

<http://www.magdahavas.com/2010/05/20/lessons-from-the-interphone-study/>