

Πιθανές επιπτώσεις στην υγεία που συνδέονται με την έκθεση σε Αγνώστου Ταυτότητας Ανωμαλα Φαινόμενα (UAP)

Βιβλιογραφική ανασκόπηση

Αύγουστος 2025



Πιθανές επιπτώσεις στην υγεία που σχετίζονται με την έκθεση σε Αγνώστου Ταυτότητας Ανωμαλά Φαινόμενα (UAP)

"Μια ασθένεια που είναι γνωστή είναι μισοθεραπευμένη"

Αποδίδεται στον Thomas Fuller, ιατρό

Πίνακας περιεχομένων

ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ.....	3
ΠΡΟΛΟΓΟΣ - DR JACQUES VALLÉE	5
ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΣ ΠΡΟΛΟΓΟΣ - DR DANIEL WEAVER	6
ΣΥΝΟΠΤΙΚΉ ΠΑΡΟΥΣΊΑΣΗ	7
1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ	9
1.1 Η σύγχρονη εποχή των μελετών UAP	9
1.2 Ιατρικά θέματα που σχετίζονται με την UAP	11
1.3 Μεθοδολογία και προσέγγιση	13
1.4 Έρευνα που κατέχουν οι κυβερνητικές υπηρεσίες των ΗΠΑ και δεν είναι διαθέσιμη στους πολιτικούς γιατρούς	13
1.5 Περιοχές εκτός του πεδίου εφαρμογής της παρούσας έκθεσης	14
1.6 Σχετικά με το Ίδρυμα Unhidden ("uNHIDDEN")	15
1.7 Ευχαριστίες	16
2. ΘΕΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΙΣ ΤΟΥ UAP	16
2.1 Valensole (1965)	17
2.2 Λίμνη Falcon (1967)	17
2.3 Colares (1977)	18
2.4 Cash-Landrum (1980)	19
2.5 Rendlesham (1980)	20
2.6 Κατάλογος Schuessler για τις ανθρώπινες φυσιολογικές επιδράσεις που σχετίζονται με τα ΑΤΙΑ	22
2.7 Συναντήσεις με σκάφη διαφόρων σχημάτων	23
3. ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΑ ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΟΙ ΠΙΘΑΝΟΙ ΜΗΧΑΝΙΣΜΟΙ ΤΟΥΣ	25
3.1 Επιδράσεις πεδίου ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας (επιδράσεις πεδίου HMP)	25
3.2 Εγκεφαλικές κακώσεις και το caudate putamen	30
3.3 Συμπτώματα που μοιάζουν με επιληπτικές κρίσεις	33
3.4 Πληγές	35
3.5 Λοιμώξεις	37
3.6 Αυτοάνοσα νοσήματα	38
3.7 Ιατρικά εμφυτεύματα	39

4.	ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΕΣ ΠΤΥΧΕΣ ΤΩΝ ΣΥΝΑΝΤΗΣΕΩΝ ΜΕ ΤΟ ΥΑΡ.....	40
5.	ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ ΚΑΙ ΕΠΟΜΕΝΑ Β'ΗΜΑΤΑ.....	44
ΠΡΟΣΡΤΗΜΑ Α: ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ SCHUESSLER ΤΩΝ Σ Χ Ε Τ Ι Ζ Ο Μ Ε Ν Ω Ν Μ Ε Τ Α ΟΥΦΟ ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΩΝ		
	ΕΠΙΠΤΩΣΕΩΝ ΣΤΟΝ ΑΝΘΡΩΠΟ - ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΠΙΠΤΩΣΕΙΣ ΤΑΞΙΝΟΜΗΜΕΝΕΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΗ ΣΥΧΝΟΤΗΤΑ.....	46

Πρόλογος - Δρ Jacques Vallée

Με μερικά κλικ στον υπολογιστή σας ανοίγει ένα ηλεκτρονικό μήνυμα με τρία ξεχωριστά περιστατικά. Παιδιά που έπαιζαν τρόμαξαν, ένα από αυτά "παρέλυσε", καθώς ένα παράξενο στρογγυλό σκάφος πετούσε από πάνω τους- ένας οδηγός φορτηγού αναγκάστηκε να παρκάρει στην άκρη του δρόμου επειδή ένα πολύ έντονο φως τον τύφλωσε- ένας αστυνομικός που έτρεχε να καθαρίσει έναν συναγερμό αποπροσανατολίστηκε καθώς πλησίασε σε ένα στρογγυλό μηχανήμα, επιστρέφοντας στο τμήμα με τρεις ώρες καθυστέρηση με αιμορραγικά κοψίματα και χάνοντας την ώρα του.

Επί δεκαετίες, τέτοιες εκθέσεις συσσωρεύονται σε αρχεία σε πολλές χώρες. Τα εν λόγω αντικείμενα έχουν εξαφανιστεί, αφήνοντας ελάχιστα ίχνη και χωρίς να υπάρχει δράστης για να συλληφθεί. Έτσι, το θέμα παραμένει, ταξινομημένο ως "φαινόμενο" σύμφωνα με την ορολογία της ειδησεογραφικής γλώσσας "UAP". Το ίδιο και οι μάρτυρες που αισθάνθηκαν τραυματισμένοι.

Οι δυτικοί γιατροί γνωρίζουν πάρα πολλά - έχουν ήδη λέξεις, διαδικασίες και έτοιμες θεραπείες. Ο τυφλωμένος οδηγός φορτηγού παίρνει κολλύριο [οφθαλμικές σταγόνες] και ανακτά την όρασή του. Το παράλυτο παιδί δέχεται μασάζ με καμφορά από τη γιαγιά του. Αυτά είναι καλά αποτελέσματα, καλά δοκιμασμένες διαδικασίες που δεν κάνουν κακό. Αλλά τι γίνεται με τον αστυνομικό με τα κοψίματα που μοιάζουν με χειρουργείο και που χάνει χρόνο; Η δήλωσή του δεν ταιριάζει με μια βολική διάγνωση. Το πιθανότερο είναι ότι θα αναρρώσει, αλλά οι υποψίες θα παραμείνουν. Το αφεντικό του θα τον συμβουλεύσει να αφήσει την ιστορία και να μείνει μακριά από τους δημοσιογράφους.

Οι μάρτυρες μου έχουν πει μερικές φορές ότι δεν τολμούσαν να πουν στους γιατρούς τι τους είχε συμβεί, οπότε επινόησαν μια ιστορία για να εξηγήσουν την καταγγελία τους - ποτέ δεν ήταν πολύ πειστική. Δεδομένου ότι η πλειονότητα των περιπτώσεων δεν καταγγέλλεται ποτέ επίσημα, ιδίως στις πιο περίεργες κατηγορίες, οι αρχές βρήκαν βολικό να τις αγνοούν. Δεν υπάρχει περιγραφή θέσης εργασίας ως "Ειδικός για τα συμπτώματα και τις επιπλοκές του UAP". Η συντριπτική πλειονότητα των εμφανίσεων προέρχεται από μέλη του κοινού που δεν έχουν καμία ιεραρχία που θα μπορούσε να αποτυπώσει σωστά τη δυσχερή τους κατάσταση.

Για πολλά χρόνια, οι ουφολόγοι ήταν οι πρώτοι που ανταποκρίνονταν στις περισσότερες περιπτώσεις πολιτών - ένα τεράστιο βάρος που αφέθηκε σε εθελοντές που παρακολουθούσαν τις περιπτώσεις με το δικό τους χρόνο και χρήμα. Πέρα από την αρχική ιατρική προσβολή, οι μάρτυρες συχνά αναφέρουν ψυχολογικές επιπτώσεις: αμνησία, διαταραχές ύπνου, αλλαγές προσωπικότητας, όνειρα και εφιάλτες. Οι οικογένειες διαταράσσονται- τα διαζύγια δεν είναι σπάνια.

Τα τελευταία πενήντα χρόνια, λίγοι εξειδικευμένοι γιατροί έχουν αφιερώσει σοβαρό χρόνο στη μελέτη των συμπτωμάτων και των συνεπειών αξιοσημείωτων περιπτώσεων UAP, με διαγνώσεις που κυμαίνονται από καλοήθεις έως θανατηφόρες. Το έκαναν κάτω από το HIPAA και γενικά αφιλοκερδώς, τηρώντας τα κατάλληλα αρχεία. Αλλά ακόμη και υπό ιδανικές συνθήκες, υπάρχουν παγίδες. Οι μάρτυρες εμφανίζονται από το πουθενά - πού είναι τα ιατρικά τους αρχεία; Τι άλλαξε, αν άλλαξε κάτι, η συνάντηση με την UAP;

Χρειάζεται ένα σταθερό, μακροπρόθεσμο μοντέλο. Τα διαβαθμισμένα έργα βάσεων δεδομένων μεταπηδούν από τη μια μοντέρνα ιδέα στην άλλη και χάνουν την εστίασή τους, μετατρέπονται σε απλή ιδιοκτησία με ασαφή ιδιοκτησιακά διαπιστευτήρια. Στις ακρόασεις του Κογκρέσου, οι νομοθέτες ακούνε για αεριοθούμενα και πυραύλους που ικανοποιούν το πλήθος, αλλά οι ιατρικές πληροφορίες τείνουν να είναι τρομακτικές στον τομέα UAP και περνούν στο παρασκήνιο.

Πριν από την κατασκευή μιας αξιόπιστης γενικής άποψης, χρειαζόμαστε ανεξάρτητες πηγές και σοβαρή δουλειά. Εξ ου και η παρούσα έκθεση.

Jacques F. Vallée Παρίσι, 23
Ιουνίου 2025

Προσωπικός πρόλογος - Δρ Daniel Weaver

Ως ιατρός πρωτοβάθμιας περίθαλψης, ο ρόλος μου περιλαμβάνει το να παραμένω σε εγρήγορση για τα αναδυόμενα ζητήματα που θα μπορούσαν να επηρεάσουν την υγεία των ασθενών - ακόμη και για εκείνα που προκύπτουν από τομείς που δεν έχουν ακόμη κατανοηθεί πλήρως, δεν έχουν τεκμηριωθεί επιστημονικά ή δεν αντιμετωπίζονται με σαφήνεια στις υπάρχουσες οδηγίες. Τα τελευταία χρόνια, αυξανόμενη προσοχή έχει δοθεί στα Αγνώστου Ταυτότητας Ανωμαλά Φαινόμενα (UAP) και στην έννοια της Μη Ανθρώπινης Νοημοσύνης (NHI). Ενώ πολλά σχετικά με αυτά τα θέματα παραμένουν εικασίες, αξιόπιστες μαρτυρίες και περιορισμένες επίσημες αποκαλύψεις έχουν προκαλέσει ευρύτερο έλεγχο. Μια πτυχή που φαίνεται να μην έχει διερευνηθεί επαρκώς είναι το εύρος των πιθανών επιπτώσεων στη δημόσια υγεία.

Το παρόν έγγραφο δεν επιχειρεί να εξαγάγει συμπεράσματα όπου δεν υπάρχουν στοιχεία. Αντίθετα, επιδιώκει να εξετάσει προσεκτικά τις αναφερόμενες επιπτώσεις στην υγεία - φυσιολογικές, ψυχολογικές και περιβαλλοντικές - που μπορεί να συνδέονται με υποτιθέμενες ανώμαλες συναντήσεις ή εκθέσεις. Στόχος είναι να προωθηθεί η στοχαστική, τεκμηριωμένη εξέταση και ο διάλογος σχετικά με αυτά τα ζητήματα στο πλαίσιο της κλινικής πρακτικής, χωρίς να υποθέτουμε οριστικές αιτίες ή μηχανισμούς.

Dr Daniel Weaver, BSc, MBBCh Ιούνιος 2025

Περίληψη

Το ενδιαφέρον του κοινού για τα Αγνώστου Ταυτότητας Ανώμαλα Φαινόμενα (ΑΑΦ) αυξήθηκε μετά από ένα άρθρο των *New York Times* το 2017, το οποίο αποκάλυψε ότι η κυβέρνηση των ΗΠΑ τα ερευνούσε κρυφά επί χρόνια. Τον Ιούνιο του 2021, το Γραφείο του Διευθυντή της Εθνικής Υπηρεσίας Πληροφοριών (ODNI) δημοσίευσε μια μη διαβαθμισμένη έκθεση που επιβεβαίωνε ότι ορισμένα UAP είναι φυσικά αντικείμενα που παρουσιάζουν ασυνήθιστα χαρακτηριστικά πτήσης και αποτελούν πραγματικό κίνδυνο για την ασφάλεια των αερομεταφορών. Ανώτεροι αξιωματούχοι - συμπεριλαμβανομένων πρώην προέδρων και ηγετών των μυστικών υπηρεσιών - έχουν επίσης επιβεβαιώσει ότι τα UAP είναι πραγματικά αντικείμενα με άγνωστη προέλευση. Όπως σημείωσε ο Πρόεδρος Ομπάμα:

"...υπάρχουν πλάνα και καταγραφές αντικειμένων στον ουρανό, που δεν ξέρουμε ακριβώς τι είναι".

Αυτή η επιβεβαίωση δεν περιορίζεται μόνο στις ΗΠΑ. Στο Ηνωμένο Βασίλειο, μια μελέτη για το Υπουργείο Άμυνας (MOD), η έκθεση Condign Report, η οποία βασίστηκε σε 10.000 παρατηρήσεις που συλλέχθηκαν από το MOD και δημοσιεύθηκε σύμφωνα με το νόμο περί ελευθερίας της πληροφόρησης το 2006, ανέφερε:

"Η ύπαρξη UAP είναι αδιαμφισβήτητη".

Υπάρχουν επίσης ισχυρές ενδείξεις ότι οι UAP προκαλούν σωματικές, φυσιολογικές και ψυχολογικές επιπτώσεις στον άνθρωπο. Μια έκθεση του 2010, η οποία ανατέθηκε από την Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας των ΗΠΑ (DIA) - με τίτλο *Anomalous Acute and Subacute Field Effects on Human and Biological Tissues (Ανωμαλές οξείες και υποοξείες επιδράσεις του πεδίου σε ανθρώπινους και βιολογικούς ιστούς)* και εκπονήθηκε από το Advanced Aerospace Weapon System Applications Program (AAWSAP) - κατέληξε στο συμπέρασμα ότι οι άνθρωποι έχουν τραυματιστεί από κοντινές επαφές με UAP, κυρίως λόγω των επιδράσεων θέρμανσης από ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία ραδιοσυχνότητας (RF) στην περιοχή 300 MHz-30 GHz. Δήλωσε:

"Βάσει ιστορικών περιπτώσεων, έχει διαπιστωθεί ότι άνθρωποι έχουν τραυματιστεί από εκθέσεις σε ανώμαλα οχήματα, ιδίως στον αέρα, και όταν βρίσκονται σε σχετικά κοντινή απόσταση".

Ένα παράρτημα της έκθεσης AAWSAP συνοψίζει τον κατάλογο του John F. Schuessler του 1996 με 87 φυσιολογικές επιπτώσεις που σχετίζονται με τον UAP, συμπεριλαμβανομένων της παράλυσης, των εγκαυμάτων, της ρινορραγίας και της απώλειας χρόνου - που δεν εξηγούνται εύκολα από την ακτινοβολία RF.

Η έκθεση *Skinwalkers at the Pentagon*, που συντάχθηκε από υψηλόβαθμο στελέχη της AAWSAP, παρουσιάζει μελέτες περιπτώσεων που συνδέουν την έκθεση σε UAP με αυτοάνοσες παθήσεις όπως η ρευματοειδής αρθρίτιδα, η θυρεοειδίτιδα Hashimoto και ο λύκος - που μερικές φορές επηρεάζουν τόσο τους μάρτυρες όσο και τις οικογένειές τους. Το φαινόμενο αυτό, που ονομάζεται "φαινόμενο του οτοστόπ", υποδηλώνει έναν ελάχιστο κατανοητό μηχανισμό μεταφοράς. Αν και οι συγγραφείς τονίζουν ότι ο αριθμός των περιπτώσεων είναι μικρός και προσφέρουν υποθέσεις και όχι αποδείξεις, το βιβλίο - ουσιαστικά μια περιγραφή του προγράμματος AAWSAP - αφήνει να εννοηθεί ότι οι επιπτώσεις στην υγεία αποτελούσαν σημαντικό επίκεντρο της έρευνάς του. Αυτό με τη σειρά του υποδηλώνει την ύπαρξη περαιτέρω μελετών που χρηματοδοτούνται από την κυβέρνηση και δεν έχουν ακόμη δημοσιοποιηθεί.

Υπάρχουν επίσης ορισμένες δημόσια γνωστές περιπτώσεις UAP, όπως η Falcon Lake (1967) και η Cash-Landrum (1980), όπου οι μάρτυρες περιγράφουν μια σειρά από σωματικά και φυσιολογικά συμπτώματα. Το 2024, το Ίδρυμα Sol, μια δεξαμενή σκέψης που σχετίζεται με τις UAP, εξέδωσε μια έκθεση για τις *Απειλές για την Υγεία από Ανωμαλίες*, η οποία προσδιόριζε πιθανές βλάβες από εξωτικά τοξικά υλικά ή βιολογικούς παράγοντες που συνδέονται με τις συναντήσεις με UAP.

Τον Απρίλιο του 2024, το uNHlidden δημοσίευσε Λευκή Βίβλο σχετικά με τις επιπτώσεις των επαφών και της αποκάλυψης των ΑΠΥ στην ψυχική υγεία, υπογραμμίζοντας το στίγμα και την εσφαλμένη διάγνωση που συχνά αντιμετωπίζουν οι παθόντες. Πολλοί αποφεύγουν να αναζητήσουν βοήθεια λόγω του φόβου να χαρακτηριστούν ψυχικά ασθενείς. Οι κλινικοί γιατροί μπορεί να απορρίψουν τις αφηγήσεις ως παράλυση ύπνου ή ψευδή μνήμη, αφήνοντας τους ασθενείς χωρίς υποστήριξη. Ωστόσο, τέτοιου είδους

γεγονότα μπορούν να επηρεάσουν βαθιά - ο De la Torre (2023) περιγράφει τη "μη παθολογική εμμονική σκέψη" και τη βαθιά ψυχική δέσμευση που εμφανίζεται στους ανθρώπους μετά από εμπειρίες UAP.

Πρέπει να γίνουν περισσότερα για να νομιμοποιηθεί η ανάπτυξη και η παροχή φροντίδας σε άτομα που επηρεάζονται άμεσα ή έμμεσα από τις εμπειρίες UAP. Αυτό που χρειάζεται είναι μια αλλαγή στάσης στην κοινωνία στο σύνολό της - για να ανατραπεί το στίγμα που εμποδίζει τις κατάλληλες, επαγγελματικές συζητήσεις.

Τίποτα στην παρούσα έκθεση δεν πρέπει να θεωρηθεί ως σχόλιο σχετικά με την προέλευση ή τη φύση της ανώμαλης συνάντησης που προκαλεί τα εν λόγω συμπτώματα. Συγκεκριμένα, το uNHIDDEN δεν έχει γνώση οποιουδήποτε αδιαμφισβήτητου στοιχείου για την ύπαρξη Μη Ανθρώπινης Νοημοσύνης (NHI), ούτε βρισκόμαστε εδώ για να συλλέξουμε πληροφορίες σχετικά με την προέλευση των εμφανίσεων UAP ή την τεχνολογία που εμπλέκεται. Ο ρόλος μας είναι να εκπαιδύσουμε και να βοηθήσουμε στην παροχή φροντίδας στους ανθρώπους που επηρεάζονται.

Η παρούσα έκθεση εκπονήθηκε και υπογράφηκε από την Ιατρική Συμβουλευτική Επιτροπή του uNHIDDEN, η οποία αποτελείται από γιατρούς και κλινικούς ψυχολόγους. Έχει επίσης αναθεωρηθεί από την Ακαδημαϊκή Ερευνητική Ομάδα uNHIDDEN, η οποία αποτελείται από ακαδημαϊκούς ψυχολόγους και κοινωνιολόγους. uNHIDDEN καλωσορίζει ολόψυχα εποικοδομητικά σχόλια, προτάσεις, προσθήκες και διορθώσεις, τα οποία θα πρέπει να αποσταλούν στη διεύθυνση contact@unhidden.org. Μπορούμε στη συνέχεια να τα ενσωματώσουμε σε μια δεύτερη, επικαιροποιημένη έκδοση.

Συμπεράσματα και επόμενα βήματα

Η παρούσα έκθεση παρουσιάζει αξιόπιστα στοιχεία ότι οι συναντήσεις με UAP μπορούν να προκαλέσουν σωματική, φυσιολογική και ψυχολογική βλάβη, με την ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία να αποτελεί συχνά πιθανό μηχανισμό. Ωστόσο, οι περισσότεροι επαγγελματίες υγείας εξακολουθούν να μην γνωρίζουν πώς να αναγνωρίζουν ή να ανταποκρίνονται σε τέτοιες περιπτώσεις, και βασικές έρευνες που διεξήχθησαν στο πλαίσιο κυβερνητικών προγραμμάτων των ΗΠΑ παραμένουν απόρρητες.

Για να αντιμετωπιστεί αυτό, συνιστούμε ανεξάρτητη έρευνα, κλινική κατάρτιση και τη δημιουργία εξειδικευμένων μονοπατιών παραπομπής. Χρειάζεται επείγοντως μεγαλύτερη διαφάνεια και συνεργασία μεταξύ των στρατιωτικών και πολιτικών συστημάτων υγείας. Πάνω απ' όλα, η UAP πρέπει να αναγνωριστεί ως ένα νόμιμο ζήτημα δημόσιας υγείας που πρέπει να αντιμετωπιστεί με επιστημονική αυστηρότητα - και οι πληγέντες πρέπει να αντιμετωπίζονται με φροντίδα και σεβασμό.

Συνοψίζοντας:

1. Αυτό έχει επιβεβαιωθεί από την κυβέρνηση των ΗΠΑ και σε εκθέσεις για την κυβέρνηση του Ηνωμένου Βασιλείου.
2. **Οι UAP μπορούν να προκαλέσουν βλάβη στην ανθρώπινη υγεία** - και αυτό έχει επίσης επιβεβαιωθεί από έρευνα που έχει ανατεθεί από την κυβέρνηση των ΗΠΑ.
3. **Η ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία ραδιοσυχνότητας** (ιδίως η ακτινοβολία UHF και η μικροκυματική ακτινοβολία) **φαίνεται να είναι ο κύριος μηχανισμός βλάβης**, αλλά υπάρχουν επίσης αναφορές για αυτοάνοσες παθήσεις, πληγές και ψυχολογικά τραύματα.
4. **Οι πολίτες δεν έχουν πρόσβαση σε γνώσεις σχετικά με τις επιπτώσεις της UAP στην υγεία.** Χρειάζονται επείγοντως περισσότερες ανεξάρτητες ιατρικές έρευνες και οι προηγούμενες έρευνες της κυβέρνησης των ΗΠΑ που βρίσκονται στην κατοχή υπηρεσιών όπως η DIA θα πρέπει να δημοσιοποιηθούν, υπό την προϋπόθεση ότι αυτό δεν θέτει σε κίνδυνο την εθνική ασφάλεια.

Η παρούσα έκθεση δεν αποτελεί ιατρική συμβουλή- τα άτομα θα πρέπει να αναζητούν φροντίδα από ειδικευμένους κλινικούς γιατρούς.

1. Εισαγωγή

1.1 Η σύγχρονη εποχή των μελετών UAP

Η σύγχρονη εποχή των εξελίξεων γύρω από τα Αγνώστου Ταυτότητας Ανώμαλα Φαινόμενα (ΑΑΦ) πυροδοτήθηκε από ένα άρθρο των Leslie Kean, Ralph Blumenthal και Helene Cooper στους *New York Times* τον Δεκέμβριο του 2017¹ *Glowing Auras and Black Money: The Pentagon's Mysterious U.F.O. Program* αποκάλυψε ότι, σε αντίθεση με προηγούμενες δημόσιες διαψεύσεις, η κυβέρνηση των ΗΠΑ ερευνούσε ενεργά τα UAP εδώ και χρόνια. Το πρόγραμμα που συζητήθηκε αναφερόταν ως το Advanced Aerospace Threat Identification Program (AATIP)- ωστόσο, έκτοτε κατέστη σαφές ότι η υποκείμενη και πιο ολοκληρωμένη προσπάθεια ήταν το Advanced Aerospace Weapon System Applications Program (AAWSAP). Το AAWSAP, το οποίο διαχειριζόταν η Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας (DIA) και ανατέθηκε στην Bigelow Aerospace Advanced Space Studies (BAASS), ήταν πιθανότατα η πιο εκτεταμένη ερευνητική πρωτοβουλία που σχετιζόταν με το UAP και χρηματοδοτήθηκε ποτέ από την αμερικανική κυβέρνηση².

Τον Ιούνιο του 2021, το Γραφείο του Διευθυντή της Εθνικής Υπηρεσίας Πληροφοριών (ODNI) δημοσίευσε μια μη διαβαθμισμένη έκθεση που επιβεβαίωσε ότι η κυβέρνηση των ΗΠΑ μελετούσε ενεργά τα UAP και ότι ορισμένα UAP είναι φυσικά αντικείμενα που παρουσιάζουν ασυνήθιστα χαρακτηριστικά πτήσης και αποτελούν πραγματικό κίνδυνο για την ασφάλεια των αερομεταφορών³.

Σχόλια σχετικά με τα UAP άρχισαν επίσης να εμφανίζονται μέσω των πιο κυρίαρχων μέσων ενημέρωσης. Ο πρώην πρόεδρος Μπαράκ Ομπάμα επιβεβαίωσε την πραγματικότητα των παρατηρήσεων UAP το 2021, όταν δήλωσε:

*"Αυτό που είναι αλήθεια, και είμαι πραγματικά σοβαρός εδώ, είναι ότι υπάρχουν, υπάρχουν πλάνα και καταγραφές αντικειμένων στον ουρανό, που δεν ξέρουμε ακριβώς τι είναι. Δεν μπορούμε να εξηγήσουμε πώς κινούνται, την τροχιά τους. Δεν είχαν ένα εύκολο εξηγήσιμο μοτίβο. Και έτσι, ξέρετε, νομίζω ότι οι άνθρωποι εξακολουθούν να παίρνουν στα σοβαρά την προσπάθεια να ερευνήσουν και να καταλάβουν τι είναι αυτό".*⁴

Ο πρώην Σύμβουλος Εθνικής Ασφάλειας, H. J. McMaster, είπε κάτι παρόμοιο τον Σεπτέμβριο του 2024, όταν χαρακτήρισε κάποια φαινόμενα ως *"ανεξήγητα"*⁵. Ο πρόεδρος Donald Trump αναφέρθηκε επίσης στο UAP τον Οκτώβριο του 2024, όταν διηγήθηκε ότι πήρε συνέντευξη από πιλότους που ισχυρίστηκαν ότι είδαν στρογγυλά αντικείμενα να κινούνται γρήγορα στον ουρανό⁶.

¹ Cooper, H., Blumenthal, R. & Kean, L. (2017, ¹⁶ Δεκεμβρίου). *Λαμπερές αύρες και "μαύρο χρήμα": Το μυστηριώδες πρόγραμμα U.F.O. του Πενταγώνου*. The New York Times. <https://www.nytimes.com/2017/12/16/us/politics/pentagon-program-ufo-harry-reid.html>

² Lacatski, J., Kelleher, C. & Knapp, G. (2021). *Skinwalkers at the Pentagon: An insiders' account of the secret government UFO program*. RTMA Publishing.

³ Γραφείο του Διευθυντή της Εθνικής Υπηρεσίας Πληροφοριών. (2021, 25 Ιουνίου). *Προκαταρκτική αξιολόγηση: Αγνώστου ταυτότητας εναέρια φαινόμενα*. <https://www.dni.gov/files/ODNI/documents/assessments/Preliminary-Assessment-UAP-20210625.pdf>

⁴ Cillizza, C. (2021, ¹⁹ Μαΐου). *Ο Μπαράκ Ομπάμα μόλις είπε κάτι πολύ ενδιαφέρον για τα UFO*. CNN. <https://edition.cnn.com/2021/05/19/politics/barack-obama-ufo/index.html>

⁵ McHardy, M. (2024, ⁷ Σεπτεμβρίου). *Ο πρώην σύμβουλος εθνικής ασφάλειας του Ντόναλντ Τραμπ για τις αναφορές UFO: 'Ανεξήγητο'*. Newsweek. <https://www.newsweek.com/ufo-sightings-herbert-raymond-mcmaster-interview-1950267>

⁶ Samuels, B. (2024, ²⁶ Οκτωβρίου). *5 συμπεράσματα από την τρίωρη συνέντευξη του Τραμπ στον Joe Rogan*. The Hill. <https://thehill.com/homenews/campaign/4954999-donald-trump-joe-rogan-podcast-takeaways/>

Οι αποδείξεις για τα UAP δεν προέρχονται μόνο από τις Ηνωμένες Πολιτείες: αναφέρονται παγκοσμίως.

Στο Ηνωμένο Βασίλειο, για παράδειγμα, η έκθεση *Condign Report* δημοσιεύθηκε το 2006 μετά από αίτημα του Freedom of Information Act⁷. Η μελέτη, η οποία ξεκίνησε το 1996, βασίστηκε σε περίπου 10.000 θεάσεις και αναφορές που συλλέχθηκαν από το DI55 - ένα τμήμα της Διεύθυνσης Επιστημονικών και Τεχνικών Πληροφοριών (DSTI) στο πλαίσιο του Επιτελείου Πληροφοριών Άμυνας (DIS), το οποίο αποτελεί μέρος του Υπουργείου Άμυνας (MOD). Αν και η έκθεση υποβάθμισε τόσο την αμυντική απειλή όσο και την πιθανότητα εξωγήινης προέλευσης, κατέληξε στο συμπέρασμα:

"Η ύπαρξη της UAP είναι αδιαμφισβήτητη. Πιστοποιούνται με την ικανότητα να αιωρούνται, να προσγειώνονται, να απογειώνονται, να επιταχύνονται σε εξαιρετικές ταχύτητες και να εξαφανίζονται, μπορούν, σύμφωνα με πληροφορίες, να αλλάζουν ξαφνικά την κατεύθυνση της πτήσης τους και σαφώς μπορούν να παρουσιάζουν αεροδυναμικά χαρακτηριστικά πολύ πέρα από εκείνα οποιουδήποτε γνωστού αεροσκάφους ή πυραύλου - είτε επανδρωμένου είτε μη επανδρωμένου".

Ενώ αυτές οι πηγές ενώνουν την άποψη ότι οι θεάσεις UAP είναι "πραγματικές", δεν προσφέρουν καμία συνεπή και τεκμηριωμένη άποψη σχετικά με το τι πραγματικά είναι τα αντικείμενα ή τα σκάφη. Ωστόσο, είναι προφανώς ένα μυστήριο που χρήζει περαιτέρω επιστημονικής διερεύνησης, ειδικά όταν οι κυβερνητικές υπηρεσίες των ΗΠΑ έχουν αναγνωρίσει επίσημα ότι τα UAP αποτελούν απειλή για την εθνική ασφάλεια και την ασφάλεια των πτήσεων. Με αυτό κατά νου, είναι ανησυχητικό να βλέπουμε πόσο απρόθυμοι είναι οι ακαδημαϊκοί να ερευνήσουν τα UAP. Η έρευνα των Yingling & Yingling (2024) σημειώνει ότι το 69% των ερωτηθέντων, οι οποίοι ήταν όλοι ακαδημαϊκοί, ανησυχούσαν ότι αν αναλάμβαναν μια τέτοια έρευνα, οι ακαδημαϊκοί συνάδελφοι θα τους "δυσκόλευαν" ή θα τους "γελιοποιούσαν"⁸.

Αυτό το συναίσθημα επανέλαβε η Nicola Fox, Αναπληρώτρια Διοικήτρια της Διεύθυνσης Επιστημονικών Αποστολών της NASA, μιλώντας στην πρώτη δημόσια συνάντηση της Ανεξάρτητης Ομάδας Μελέτης της NASA UAP (UAPIST) τον Μάιο του 2023. Η Δρ:

*"Η παρενόχληση οδηγεί μόνο σε περαιτέρω στιγματισμό του πεδίου UAP, εμποδίζοντας σημαντικά την επιστημονική διαδικασία και αποθαρρύνοντας άλλους να μελετήσουν αυτό το σημαντικό αντικείμενο"*⁹.

Το υπόβαθρο αυτής της παρατήρησης ήταν ότι, από τότε που ξεκίνησαν τις εργασίες τους, τα μέλη της NASA UAPIST είχαν δεχθεί διαδικτυακή κακοποίηση και παρενόχληση, μεταξύ άλλων και από άλλους ακαδημαϊκούς.

Το στίγμα γύρω από το θέμα της UAP και η ντροπή που προκαλεί στα θιγόμενα άτομα, εμποδίζει την επιστημονική προσπάθεια συλλογής δεδομένων και ανακάλυψης περισσότερων στοιχείων για την προέλευση και τη φύση της UAP. Επίσης, όπως εκθέτουμε σε επόμενες ενότητες της παρούσας έκθεσης, έχει αρνητικές επιπτώσεις για τα άτομα που υφίστανται ιατρικές συνέπειες από μια εμπειρία UAP, επειδή οι ερευνητές και οι γιατροί συχνά δεν είναι διατεθειμένοι να λάβουν σοβαρά υπόψη τους το θέμα. Αυτό επηρεάζει το βάθος και τη φύση της ιατρικής έρευνας που είναι διατεθειμένοι να αναλάβουν, καθώς και την υγειονομική περίθαλψη που είναι πιθανό να προσφέρουν.

Ο αρνητικός αντίκτυπος γίνεται πιο σημαντικός δεδομένης της συχνότητας των εμφανίσεων του UAP. Σύμφωνα με δημοσκόπηση της YouGov από τον Μάιο του 2021, ένας στους δεκατέσσερις Βρετανούς (7%) δηλώνει ότι έχει δει ΑΤΙΑ (ιστορικά ο πιο συνηθισμένος όρος για ένα UAP), ποσοστό που είναι σε γενικές γραμμές σταθερό σε όλη την Ευρώπη.

⁷ Simpson, M. (2006, ⁷ Μαΐου 2006). *Η μελέτη για τα UFO δεν βρίσκει κανένα σημάδι εξωγήινων*. BBC News. <https://news.bbc.co.uk/1/hi/uk/4981720.stm>

⁸ Yingling, M. E., & Yingling, C. W. (2024). *Η ακαδημαϊκή ελευθερία και το άγνωστο: Αξιοπιστία, κριτική και έρευνα μεταξύ των καθηγητών*. *Humanities and Social Sciences Communications*, 11, Article 987. <https://doi.org/10.1057/s41599-024-03351-4>

⁹ Reuters. (2023, ³¹ Μαΐου). *Η επιτροπή UFO της NASA στην πρώτη δημόσια συνεδρίαση λέει ότι χρειάζονται καλύτερα δεδομένα*. CBC News. <https://www.reuters.com/world/us/nasa-panel-hold-first-public-meeting-ufo-study-ahead-report-2023-05-31/>

και αντιστοιχεί σε περίπου 238.000 άτομα.⁽¹⁰⁾ ⁽¹¹⁾ Σε αντίστοιχη έρευνα για τις ΗΠΑ βρέθηκε ότι το 24% των Αμερικανών δηλώνουν ότι έχουν δει ΑΤΙΑ.¹²

Τα στοιχεία αυτά υποδηλώνουν ότι ο ιστορικός του UAP Richard Dolan είχε δίκιο όταν δήλωσε:

*"Όλες οι ενδείξεις δείχνουν ότι ο αριθμός των μαρτύρων ΑΤΙΑ δεν φτάνει τις χιλιάδες, αλλά πολύ περισσότερο τα εκατομμύρια".*¹³

Ενν η συντριπτική πλειονότητα των θεάσεων UAP έχει πιθανώς πεζές εξηγήσεις, αυτό εξακολουθεί να αφήνει έναν σημαντικό αριθμό που δεν έχει εξηγηθεί. Η προκαταρκτική αξιολόγηση του ODNΙ αναφέρεται σε 144 θεάσεις, από τις οποίες οι 80 αφορούσαν παρατηρήσεις με πολλαπλούς αισθητήρες, με μόνο μία περίπτωση από τις 144 να μπορεί να εξηγηθεί⁽³⁾.

Το πρόγραμμα AAWSAP/BAASS ανέπτυξε μια αποθήκη δεδομένων (η οποία ονομάστηκε CAPELLA από τον σχεδιαστή της, τον Dr Jacques Vallée), η οποία περιλάμβανε 248.141 αναφορές UAP που συνέβησαν από το 593 π.Χ. έως σήμερα¹⁴ Περίπου το 0,5% των θεάσεων περιλάμβανε φυσιολογικές αντιδράσεις που αναφέρθηκαν από τους μάρτυρες και το 0,6% των θεάσεων είχε συσχετισμένα δεδομένα ραντάρ.

Το ενδιαφέρον και η ανάγκη για έρευνα σχετικά με την UAP υπερβαίνει την επιστημονική μελέτη, τα ζητήματα εθνικής ασφάλειας και τις ανησυχίες για την ασφάλεια των πτήσεων: οι σωματικές, φυσιολογικές και ψυχολογικές επιπτώσεις στους ανθρώπους έχουν επίσης σημασία. Ωστόσο, οι ιατρικές έρευνες που έχουν αξιολογηθεί από ομότιμους για το θέμα είναι ελάχιστες. Η παρούσα έκθεση είναι μια προσπάθεια να συγκεντρωθούν οι πληροφορίες που υπάρχουν στο δημόσιο τομέα σχετικά με τις επιπτώσεις των συναντήσεων με UAP στην υγεία και να καταδειχθεί η ανάγκη και η σημασία περαιτέρω έρευνας.

1.2 Ιατρικά ζητήματα που σχετίζονται με την UAP

Αναμφίβολα, οι συναντήσεις με UAP έχουν προκαλέσει στους ανθρώπους σωματική, φυσιολογική και ψυχολογική βλάβη. Παρουσιάζουμε τέσσερις πρωτογενείς πηγές που υποστηρίζουν αυτή τη δήλωση.

Πρώτον, η σαφέστερη και πιο οριστική πηγή πληροφοριών σχετικά με τη σχέση μεταξύ της ανθρώπινης υγείας και της UAP είναι η έκθεση *Anomalous Acute and Subacute Field Effects on Human and Biological Tissues*, η οποία συντάχθηκε το 2009 από την AAWSAP για την Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας (DIA)⁽¹⁵⁾ (αναφερόμαστε στη συνέχεια στην έκθεση αυτή ως "έκθεση AAWSAP"). Καταλήγει στα εξής συμπεράσματα:

"Βάσει ιστορικών περιπτώσεων, έχει διαπιστωθεί ότι άνθρωποι έχουν τραυματιστεί από έκθεση σε ανώμαλα οχήματα, ιδίως στον αέρα, και όταν βρίσκονται σε σχετικά κοντινή απόσταση".

Δεύτερον, η έκθεση AAWSAP περιλαμβάνει ένα παράρτημα με μια περίληψη του έργου του διεθνούς διευθυντή του Αμοιβαίου Δικτύου ΑΤΙΑ (MUFON) John F. Schuessler, ο οποίος δημοσίευσε έναν κατάλογο

¹⁰ YouGov (2021, ²⁵ Ιουνίου). Οι μισοί Βρετανοί πιστεύουν ότι υπάρχουν εξωγήινοι - και το 7% ισχυρίζεται ότι έχει δει ΑΤΙΑ. YouGov. <https://yougov.co.uk/politics/articles/36619-half-britons-think-alien-exist-and-7-claim-have-s>

¹¹ Russo, E. (2024, ²⁰ Μαρτίου). UAP: Αναφορά και επιστημονική αξιολόγηση στην ΕΕ - Ανταλλαγή απόψεων στο Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο [Παρουσίαση σε συνέδριο]. Ευρωπαϊκό Κοινοβούλιο. <https://www.youtube.com/watch?v=E5AU51hzhc8>

¹² Orth, T. (2022, ⁴ Οκτωβρίου). Ένα αυξανόμενο ποσοστό Αμερικανών πιστεύει ότι οι εξωγήινοι είναι υπεύθυνοι για τα UFO. YouGov. <https://today.yougov.com/technology/articles/43959-more-half-americans-believe-alien-probably-exist>

¹³ Dolan, R. [@I_D_Official]. (2024, ⁵ Νοεμβρίου). [Tweet]. X. https://twitter.com/I_D_Official/status/1853801790291992768

¹⁴ Lacatski, J., Kelleher, C., & Knapp, G. (2023). Στο εσωτερικό του μυστικού προγράμματος UAP της αμερικανικής κυβέρνησης: Αρχικές αποκαλύψεις (σσ. 178-179). RTMA LLC.

¹⁵ Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας. (2009, ^{1η} Δεκεμβρίου). Ανώμαλες οξείες και υποοξείες επιδράσεις πεδίου σε ανθρώπινους βιολογικούς ιστούς [μη διαβαθμισμένο έγγραφο αναφοράς]. Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας. <https://www.dia.mil/FOIA/FOIA-Electronic-Reading-Room/FileId/170026/>

των ανθρώπινων φυσιολογικών επιδράσεων που σχετίζονται με τα ΑΤΙΑ το 1996. Αυτό κατηγοριοποίησε 87 τύπους αναφερόμενων φυσιολογικών επιδράσεων από υποτιθέμενες συναντήσεις με UAP, συμπεριλαμβανομένων της παράλυσης, των ηλεκτρικών εκκενώσεων, του αισθήματος θερμότητας, των εγκαυμάτων, της αντίληψης της οσμής, της αιμορραγίας από τη μύτη και της αντιληπτής απώλειας χρόνου.

Τρίτον, το βιβλίο *Skinwalkers at the Pentagon*, συγγραφέας του οποίου είναι οι James Lacatski, Colm Kelleher και George Knapp - οι δύο πρώτοι από τους οποίους ήταν επικεφαλής της ομάδας AAWSAP - περιέχει πολλές αναφορές σε ιατρικές και φυσιολογικές επιπτώσεις που αναφέρθηκαν από άτομα μετά από υποτιθέμενες συναντήσεις με UAP².

Τέταρτον, η Λευκή Βίβλος του Ιδρύματος Sol για τις *Ανωμαλές Απειλές για την Υγεία*, που δημοσιεύθηκε τον Ιούνιο του 2024, αναφέρεται σε μια σειρά από αναφερόμενες επιπτώσεις στην υγεία που σχετίζονται με τις συναντήσεις με UAP¹⁶:

- *Οξείες επιδράσεις: εγκαύματα, ναυτία, ζάλη, φλεγμονή των ματιών, έμετος.*
- *Βραχυπρόθεσμες επιπτώσεις: πονοκέφαλοι, διάρροια, αδυναμία, τριχόπτωση.*
- *Μακροπρόθεσμες επιπτώσεις: υποτροπιάζοντα συμπτώματα, καρκίνος.*

Ωστόσο, οι πολιτικοί γιατροί διαθέτουν πολύ περιορισμένες πληροφορίες σχετικά με τις πιθανές ιατρικές συνέπειες της έκθεσης σε UAP. Δεν υπάρχει καθοδήγηση συναίνεσης, κέντρο αριστείας ή διαπιστευμένη εκπαίδευση επί του θέματος. Πράγματι, οι περισσότεροι γιατροί μπορεί κάλλιστα να θεωρήσουν ότι ένας ασθενής που παρουσιάζει μια αναφορά για θέαση UAP υποφέρει από οξεία διαταραχή της ψυχικής υγείας. Μπορεί να συμπεράνουν ότι ο ασθενής είναι ψυχωτικός ή ότι βιώνει τις συνέπειες της παράλυσης του ύπνου ή του σχηματισμού ψευδών αναμνήσεων. Λίγοι γιατροί ή κλινικοί ψυχολόγοι θα αντιμετώπιζαν έναν τέτοιο ασθενή αμερόληπτα και με ανοιχτό μυαλό.

Πολλές διάσημες εμφανίσεις UAP φαίνεται να σχετίζονται με φυσιολογικά προβλήματα: Colares (εγκαύματα, δερματικές βλάβες, πονοκέφαλοι, αναιμία και άλλα), Cash-Landrum (εγκαύματα, φλεγμονή των ματιών, απώλεια μαλλιών, διάρροια, διάρροια, έμετος και ακραία αδυναμία) και Valensole (παράλυση και επηρεασμένα πρότυπα ύπνου). Αυτές οι περιπτώσεις μελέτες καλύπτονται στην **Ενότητα 2** της παρούσας έκθεσης, ενώ η **Ενότητα 3** εξετάζει ορισμένα σημαντικά σωματικά και φυσιολογικά συμπτώματα που σχετίζονται με τις συναντήσεις με UAP.

Όσον αφορά τις επιπτώσεις στην ψυχική υγεία, οι μάρτυρες του ΟΑΠ μπορεί να βιώσουν σοκ, δυσπιστία και συναισθήματα αναστάτωσης, τα οποία μερικές φορές αλλάζουν τη ζωή τους. Οι μάρτυρες μπορεί να βιώνουν μη παθολογικές εμμονικές σκέψεις σχετικά με την ΗΑΠ και μια βαθιά ψυχική ενασχόληση με τα φαινόμενα μετά το συμβάν (De la Torre, 2023)⁽¹⁷⁾ Η **Ενότητα 4** της παρούσας έκθεσης καλύπτει, επομένως, τα ψυχολογικά ζητήματα που επηρεάζουν τους βιωματίες και άλλους που έρχονται σε επαφή με την ΗΑΠ. Βασίζεται και βασίζεται στη Λευκή Βίβλο του uNHlidden με τίτλο *Impact of Exceptional Experiences and disclosure on mental health and wellbeing* ⁽¹⁸⁾.

¹⁶ Ίδρυμα Sol. (2024). *Ανώμαλες απειλές για την υγεία: Προβληματισμοί για την ασφάλεια της υγείας για το UAP* (The White Papers of The Sol Foundation, Vol. 1, No. 4, July 2024). The Sol Foundation. https://thesolfoundation.org/wp-content/uploads/2024/07/Sol_WhitePaper_Vol1N4.pdf

¹⁷ De la Torre, G. G. (2023). *Ψυχολογικές πιτυχές σε μάρτυρες αγνώστων ανώμαλων φαινομένων (UAP)*. International Journal of Astrobiology, 23, Άρθρο e4. <https://doi.org/10.1017/S1473550423000289>

¹⁸ Unhidden Foundation. (2024). *Ο αντίκτυπος των εξαιρετικών εμπειριών και της αποκάλυψης στην ψυχική υγεία και ευημερία* (Λευκή Βίβλος, Απρίλιος 2024). Unhidden Foundation. <https://www.unhidden.org/white-paper/>

1.3 Μεθοδολογία και προσέγγιση

Η παρούσα έκθεση εκπονήθηκε με τη χρήση μιας καινοτόμου μεθοδολογίας αφηγηματικής βιβλιογραφικής ανασκόπησης. Η στρατηγική αναζήτησης επικεντρώθηκε σε τέσσερις κύριες πηγές:

1. Άρθρα ακαδημαϊκών περιοδικών με κριτές, ιδίως, αλλά όχι αποκλειστικά, από τους τομείς της βιοϊατρικής και της ψυχικής υγείας.
2. "Γκρίζα" βιβλιογραφία, συμπεριλαμβανομένων ακαδημαϊκών άρθρων που δεν έχουν αξιολογηθεί από κριτές και άρθρων εφημερίδων και περιοδικών.
3. Δημόσια σχόλια, όπως παρουσιάσεις και απαντήσεις σε ερωτήσεις και απαντήσεις σε συνέδρια και εκδηλώσεις των μέσων ενημέρωσης.
4. Μέσα κοινωνικής δικτύωσης, συμπεριλαμβανομένων αναρτήσεων σε πλατφόρμες όπως το X, συνεντεύξεων σε podcast και άλλου προφορικού περιεχομένου.

Η μεθοδολογία είναι νέα από διάφορες απόψεις. Πρώτον, σε αντίθεση με τις συμβατικές βιβλιογραφικές επισκοπήσεις, οι οποίες δίνουν μεγαλύτερη προτεραιότητα και έμφαση στην πρώτη κατηγορία πηγών που προαναφέρθηκε, η δική μας επισκόπηση δίνει την ίδια βαρύτητα, αν όχι μεγαλύτερη, στις άλλες τρεις. Αυτό οφείλεται στο γεγονός ότι μεγάλο μέρος του σχετικού περιεχομένου της ανασκόπησης μας δεν έχει συνηθίσει να ανήκει στην αρμοδιότητα των παραδοσιακών ακαδημαϊκών εκδόσεων (π.χ. λόγω προκαταλήψεων και ταμπού έναντι του θέματος), αλλά έχει αντ' αυτού φιλτραριστεί μέσω άλλων λιγότερο συμβατικών διαύλων (δηλαδή των κατηγοριών πηγών 2 έως 4 ανωτέρω).

Δεύτερον, δεδομένων των προσπαθειών μας να συνεργαστούμε με αυτά τα λιγότερο συμβατικά κανάλια, δεν μπορέσαμε να βασιστούμε σε συμβατικές στρατηγικές αναζήτησης βιβλιογραφίας (π.χ. διερεύνηση βάσεων δεδομένων με επιλεγμένες λέξεις-κλειδιά). Αντ' αυτού, χρειάστηκε να αναπτύξουμε μια καινοτόμο προσέγγιση που θα μπορούσε να περιγραφεί καλύτερα ως "επιμελημένη ανάδυση". Το μέρος της "επιμέλειας" υποδηλώνει ότι η συγγραφική ομάδα επιμελήθηκε συλλογικά ένα εξαιρετικά καταρτισμένο και εξειδικευμένο δίκτυο ατόμων με πληροφορίες σχετικά με αυτό το θέμα. Το μέρος "ανάδυση" αναφέρεται καταρχάς στο πώς η ομάδα συγγραφής, από πολύ πριν από τη δημιουργία του UNHIDDEN το καλοκαίρι του 2023, προσπάθησε να είναι δεκτική και προσεκτική σε κάθε πληροφορία που σχετίζεται με το θέμα της παρούσας ανασκόπησης και μπορεί να προκύψει από αυτές τις πηγές πληροφοριών. Το μέρος "ανάδυση" αναφέρεται επίσης στη διαδικασία με την οποία διαμορφώθηκε αυτό το έγγραφο εργασίας, σύμφωνα με την οποία μια συνολική δομή, προσανατολισμένη γύρω από κοινά θέματα ταξινομημένα σε κατηγορίες, θα αναδυόταν οργανικά καθώς θα προστίθετο περιεχόμενο. Η ομοιότητα των συμπτωμάτων από διαφορετικές παρατηρήσεις, για παράδειγμα, μπορεί να προσδώσει μεγαλύτερη βαρύτητα σε μια υποκείμενη ιατρική αιτία από ό,τι μεμονωμένα, μεμονωμένα συμπτώματα από μόνα τους. Κατά την επιλογή των πληροφοριών προς παρουσίαση, οι συγγραφείς έδωσαν βαρύτητα στην ορθή ιατρική πρακτική και απέφυγαν να περιπλανηθούν σε υπερβολικά κερδοσκοπικούς τομείς. Τούτου λεχθέντος, πολλά σε αυτή την έκθεση είναι υποθέσεις και είναι σημαντικό να μην συμπεραίνεται αιτιώδης συνάφεια εκεί που δεν δικαιολογείται. Μάλλον αυτή η ασάφεια υπογραμμίζει την επείγουσα ανάγκη για περαιτέρω έρευνα.

1.4 Έρευνες που κατέχονται από κυβερνητικές υπηρεσίες των ΗΠΑ και δεν είναι διαθέσιμες σε πολιτικούς γιατρούς

^{Η έκθεση} *Skinwalkers at the Pentagon*² υποδηλώνει έντονα ότι στο πλαίσιο του προγράμματος AAWSP διεξήχθησαν πολύ περισσότερες έρευνες σχετικά με τις επιπτώσεις των UAP στην υγεία από ό,τι έχει δημοσιοποιηθεί. Αυτή η έρευνα φαίνεται να παραμένει απομονωμένη στην Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας (DIA). Τα ακόλουθα αποσπάσματα από την ενότητα "Ανθρώπινες επιδράσεις" (σελ. 164-165) του βιβλίου ενισχύουν το γεγονός αυτό:

"Η ομάδα AAWSP κατέγραψε τις επιπτώσεις στην ανθρώπινη υγεία ως αποτέλεσμα της αλληλεπίδρασης με το UAP".

"Με την εξέταση των αιματολογικών, ανοσολογικών, νευροανατομικών και βιοχημικών συνεπειών των στενών επαφών σε μάρτυρες, οι επιστήμονες της AAWSP υπέθεσαν ότι θα μπορούσαν ενδεχομένως να διαλευκανθούν πρόσθετα στρώματα της αλληλεπίδρασης UAP/μαρτύρων. Α

καλό παράδειγμα αυτής της πρωτοποριακής και, το 2008, καινοτόμου προσέγγισης ήταν η εξέταση πολλαπλών σειριακών δειγμάτων αίματος που ελήφθησαν από τον βιοτεχνολόγο Ρον Μπέκερ και η προσεκτική ανάλυση των διαταραχών στο ανοσοποιητικό του σύστημα μετά τη δραματική στενή συνάντησή του με μπλε σφαίρες στο Όρεγκον".

"Η πρόθεση της επιστημονικής ομάδας AAWSAP ήταν να δημιουργήσει ένα πολυδιάστατο μωσαϊκό φυσικών συνεπειών της στενής συνάντησης με το UAP στο άτομο, το οποίο θα μπορούσε ταυτόχρονα να συγκριθεί με τις μαρτυρίες των αυτοπτών μαρτύρων".

Η έκθεση AAWSAP ελήφθη από την εφημερίδα *The Sun* βάσει του αμερικανικού νόμου περί ελευθερίας της πληροφόρησης (FOIA) και δόθηκε στη δημοσιότητα από την DIA στις 23 Μαρτίου 2022¹⁹. Ωστόσο, το αίτημα FOIA αναφερόταν στο πρόγραμμα AATIP και όχι στο AAWSAP. Όπως σημειώνεται στην ενότητα 1.1, το AATIP ήταν ένας στενότερος, άτυπος διάδοχος του AAWSAP και δεν θα είχε την ίδια εντολή για τη μελέτη των επιπτώσεων στην ανθρώπινη υγεία. Συνεπώς, είναι εύλογο ότι πρόσθετες εκθέσεις του AAWSAP που είναι άκρως σχετικές με το θέμα της ανθρώπινης υγείας και της UAP παραμένουν αδημοσίετες.

1.5 Τομείς εκτός του πεδίου εφαρμογής της παρούσας έκθεσης

Η παρούσα έκθεση αφορά τις επιπτώσεις των επαφών με τον UAP στην υγεία. Αρκετά άλλα θέματα μπορεί να επικαλύπτονται με αυτόν τον τομέα, αλλά είναι σε μεγάλο βαθμό εκτός του πεδίου εφαρμογής της παρούσας έκθεσης. Αξίζει να αναφερθούν τρία.

Πρώτον, αν και ο όρος **Ανώμαλα Περιστατικά Υγείας (AHI)** συνδέεται μερικές φορές με τις περιπτώσεις που είναι γνωστές ως "Σύνδρομο της Αβάνας", έχει εξελιχθεί σε μια ευρύτερη ονομασία που περιλαμβάνει μια σειρά ανεξήγητων επιπτώσεων στην υγεία. Στην παρούσα έκθεση, εστιάζουμε ειδικά στα AHI που ακολουθούν συναντήσεις με Αγνώστου Ταυτότητας Ανωμαλά Φαινόμενα (AAΦ). Αναγνωρίζουμε πιθανές ομοιότητες στα συμπτώματα και τους μηχανισμούς σε όλους αυτούς τους τομείς, αλλά δεν επιχειρούμε να εξετάσουμε εδώ το πλήρες φάσμα των AHI που δεν σχετίζονται με UAP.

Αυτό που είναι ενδιαφέρον, σε αυτό το πλαίσιο, είναι η απάντηση σε μια επιστολή που έγραψε το uNHlidden, μέσω του βουλευτή Danny Chambers, προς τη βρετανική κυβέρνηση ζητώντας τη θέση της σχετικά με το σύνδρομο της Αβάνας. Ζητήσαμε να διαβιβαστεί η επιστολή όχι στο Υπουργείο Άμυνας, αλλά στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας.

Η απάντηση του βουλευτή Ashley Dalton, κοινοβουλευτικού υφυπουργού Δημόσιας Υγείας και Πρόληψης στο Υπουργείο Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου, με ημερομηνία 25^{ου} Ιουνίου 2025, περιελάμβανε τα εξής:

*"Το σύνδρομο της Αβάνας είναι μια εξαιρετικά σπάνια, ανεπαρκώς κατανοητή και ανεπαρκώς περιγραφόμενη οντότητα που λέγεται ότι προσβάλλει το διπλωματικό προσωπικό των ΗΠΑ σε ξένες διπλωματικές αποστολές. Προς το παρόν δεν έχει ταξινομηθεί στη διεθνή ταξινόμηση των ασθενειών. Το NHS England Specialised Commissioning δεν γνωρίζει συγκεκριμένα σχέδια ή μονοπάτια για το σύνδρομο της Αβάνας και η κυβέρνηση δεν έχει σχέδια για την αντιμετώπισή του".*²⁰

Αυτή είναι, εξ όσων γνωρίζουμε, η πρώτη φορά που η κυβέρνηση του Ηνωμένου Βασιλείου αναγνωρίζει την ύπαρξη του συνδρόμου της Αβάνας. uNHlidden σχεδιάζει να γράψει στο NHS Specialist Commissioning με περισσότερες πληροφορίες σχετικά με το AHI όταν και εφόσον αυτές γίνουν διαθέσιμες.

Δεύτερον, **η έρευνα για τη συνείδηση**, στο πλαίσιο της αυξανόμενης άποψης ότι τα ΑΠΠ έχουν τόσο μια υλική όσο και μια νοητική διάσταση. Ο καθηγητής Jeffrey Kripal, καθηγητής Φιλοσοφίας και Θρησκευτικής Σκέψης στο Πανεπιστήμιο Rice, το έθεσε ως εξής:

¹⁹ Parry, E. (2022, 5 Απριλίου). *X-FILES: Το Πεντάγωνο δίνει στη δημοσιότητα 1.500 σελίδες μυστικών εγγράφων για το σκιώδες πρόγραμμα UFO μετά από τετραετή μάχη*. The Sun. <https://www.thesun.co.uk/news/18113689/us-government-releases-1500-pages-secret-documents-ufo-programme/>

²⁰ Ιδιωτική αλληλογραφία.

"Η δύσκολη αλήθεια είναι ότι το φαινόμενο των ΑΤΙΑ έχει τόσο μια αντικειμενική "σκληρή" πτυχή (σκεφτείτε βίντεο μαχητικών αεροσκαφών, φωτογραφίες, υποτιθέμενα μεταϋλικά, προφανείς προηγμένες μεθόδους προώθησης και σημάδια προσγείωσης) όσο και μια υποκειμενική "ανθρώπινη" πτυχή (σκεφτείτε κοντινές συναντήσεις, πολλαπλές και συντονισμένες οπτικές θεάσεις, μεταβαλλόμενες καταστάσεις συνείδησης, οραματικές επιδείξεις, συχνά του πιο μπαρόκ ή επιστημονικής φαντασίας, και βιωμένες τραυματικές ή υπερβατικές απαγωγές)".²¹

Τρίτον, η περιοχή που αναφέρεται κάπως κατ' ευφημισμό ως **ανθρώπινο δυναμικό** ή "διαίσθηση", σημειώνοντας ότι κάποιοι ίσως προτιμούν να την αποκαλούν "ψυχικές ικανότητες". Ήδη από το 1988, ο Oleg Adrianov (Adrianov et al., 1988) έγραψε ότι:

"Πολυάριθμα κλινικά δεδομένα υποδηλώνουν μια άμεση σχέση του ανθρώπινου εγκεφάλου με μια ανώτερη ψυχική λειτουργία - τον προγραμματισμό εκούσιων πράξεων, κινήσεων και τον αυτοέλεγχο αυτών των πράξεων"⁽²²⁾.

Η μελέτη σημειώνει μια σύνδεση μεταξύ του "κερκοφόρου πυρήνα" και της "εξωστρεφούς συμπεριφοράς... στις ανθρώπινες ψυχικές λειτουργίες", μια σύνδεση που έχει επιδιωχθεί πολύ πιο πρόσφατα από τον Δρ Garry Nolan και την ομάδα του στο Πανεπιστήμιο του Στάνφορντ.

Τη στιγμή που γράφονται αυτές οι γραμμές, η προσοχή δίνεται σε αυτόν τον τομέα μέσω, για παράδειγμα, του podcast *The Telepathy Tapes*, το οποίο, σύμφωνα με την ιστοσελίδα του, διερευνά τις *"βαθείς ικανότητες των μη ομιλούντων με αυτισμό"*²³. Ίσως τα θέματα της UAP, της AHI, της συνείδησης και του ανθρώπινου δυναμικού να συγκλίνουν τα επόμενα χρόνια. Προς το παρόν, οι συντάκτες της παρούσας έκθεσης προτιμούν να επικεντρωθούν κυρίως στα ιατρικά συμπτώματα και τις επιπτώσεις που συνδέονται με τις συναντήσεις UAP ως διακριτό θέμα.

1.6 Σχετικά με το Ίδρυμα Unhidden ("uNHlidden")

Το Ίδρυμα Unhidden ("uNHlidden") είναι ένας μη κερδοσκοπικός οργανισμός αφιερωμένος στη βελτίωση της υποστήριξης των ατόμων που πλήττονται από UAP, εστιάζοντας ιδιαίτερα στην υγεία και την ψυχική ευημερία.

Το έργο μας αναδεικνύει την επείγουσα ανάγκη για καλύτερη φροντίδα της ψυχικής υγείας των ατόμων που αναφέρουν συναντήσεις με αντικείμενα ή εμπειρίες που δεν μπορούν εύκολα να εξηγηθούν από την τρέχουσα επιστημονική ή τεχνολογική κατανόηση. Πολύ συχνά, οι μάρτυρες τέτοιων φαινομένων απορρίπτονται ή "παθολογικοποιούνται" - δηλαδή αντιμετωπίζονται ως ψυχικά ασθενείς αντί να αναγνωρίζονται ως δυνητικά ψυχολογικά τραυματισμένοι. Αυτός ο λανθασμένος χαρακτηρισμός της κατάστασής τους επιτείνει την αγωνία τους και μπορεί να οδηγήσει σε περαιτέρω απομόνωση και ταλαιπωρία.

Το έργο του uNHlidden περιλαμβάνει:

1. Ανάπτυξη στρατηγικών για τη μείωση του στίγματος και την ενθάρρυνση της ανοικτής συζήτησης των εμπειριών που σχετίζονται με την ΠΧΕ.
2. Υποστήριξη καλύτερων συστημάτων υποστήριξης για τους "βιωματίες" και άλλους που επηρεάζονται συναισθηματικά ή ψυχολογικά από το θέμα της UAP.

²¹ Shilcutt, K. (2021, ³⁰ Ιουνίου). Ο Jeffrey Kripal για το πώς πρέπει να σκεφτόμαστε για το φαινόμενο UFO [Συνέντευξη με τον J. J. Kripal]. *Rice News*. <https://news.rice.edu/news/2021/jeffrey-kripal-how-think-about-ufo-phenomenon>

²² Adrianov, O. S., Molodkina, L. N., & Yamshikova, N. G. (1988). Ιδιαιτερότητες της συμμετοχής του μετωπιαίου-θαλαμοειδούς συστήματος στην εξωστρεφή συμπεριφορά. *International Journal of Neuroscience*, 40(3-4), 181-202. <https://doi.org/10.3109/00207458808990710>

²³ Κασέτες τηλεπάθειας. (n.d.). *The Telepathy Tapes*. Ανακτήθηκε στις ¹⁵ Ιουλίου 2025, από <https://www.thetelepathytapes.com>.

3. Προώθηση της ανάγκης για μια διαφανή, αξιόπιστη αφήγηση από τις κυβερνήσεις και άλλα θεσμικά όργανα, ώστε να βοηθηθεί το κοινό να κατανοήσει τις αναδυόμενες εξελίξεις.
4. Συνεργασία με παρόχους υγειονομικής περίθαλψης, επαγγελματικούς φορείς και φιλανθρωπικά ιδρύματα ψυχικής υγείας για την ευαισθητοποίηση του κοινού σχετικά με το θέμα.
5. Σχεδιασμός πλαισίων για την πρόβλεψη και τον μετριασμό του κινδύνου εκτεταμένου "οντολογικού σοκ" σε περίπτωση αποκάλυψης.
6. Συνεργασία με άλλες νόμιμες οργανώσεις που εργάζονται για την ανάληψη υπεύθυνης δράσης σχετικά με την UAP και την αποκάλυψη.

Το uNHIDDEN διευθύνεται από έμπειρους επαγγελματίες του ιατρικού κλάδου. Το ιατρικό συμβουλευτικό μας συμβούλιο περιλαμβάνει ένα μέλος του Βασιλικού Κολλεγίου Ιατρών, έναν γενικό ιατρό και δύο κλινικούς ψυχολόγους. Επίσης, επωφελούμαστε από τις συμβουλές ενός μέλους του Βασιλικού Κολλεγίου Ψυχιάτρων.

Το uNHIDDEN δεν παίρνει θέση σχετικά με την προέλευση ή την αιτία της UAP, ούτε συλλέγουμε πληροφορίες σχετικά με αυτή την πτυχή του θέματος. Αντίθετα, επικεντρωνόμαστε στην προώθηση της υποστήριξης των πασχόντων και της κατάλληλης, συμπονετικής και τεκμηριωμένης φροντίδας. Στόχος μας είναι επίσης να ενημερώνουμε τον δημόσιο διάλογο μέσω της εκπαίδευσης και της δέσμευσης.

Το ήθος μας είναι απλό: αν οι άνθρωποι υποφέρουν, αξίζουν υποστήριξη με βάση τις ανάγκες τους. Με την προώθηση μιας βασισμένης σε γεγονότα, μη επικριτικής κατανόησης των συναντήσεων UAP και των πιθανών επιπτώσεών τους, επιδιώκουμε να μειώσουμε το στίγμα, να προωθήσουμε την ψυχική ευεξία και να βελτιώσουμε την κλινική κατανόηση.

1.7 Ευχαριστίες

Η uNHIDDEN θα ήθελε να ευχαριστήσει τους ακόλουθους για τη βοήθεια και την υποστήριξή τους στην προετοιμασία της παρούσας έκθεσης: Dr Martin Abbas, Dr Michael Angelo, Lynne Bateson, Dr Richard Church, Jonathan Davies, Brenda Denzler, Dr Tim Lomas, John Priestland, Dr Rachel Pugh, Kerry Eskenas Schlossberg, Dr Jim Segala, Paul Sinclair, Whitley Strieber, Dr Dan Weaver και τον καθηγητή Robin Wooffitt. Ορισμένοι επιπλέον κριτές επέλεξαν να παραμείνουν ανώνυμοι. Ευχαριστούμε όλους όσοι συνέβαλαν.

Σημείωση για τους αναγνώστες

Η παρούσα έκθεση συγκεντρώνει μια σειρά από ιατρικές και ανεπίσημες παρατηρήσεις που αφορούν άτομα που αναφέρουν συναντήσεις με UAP. Ορισμένες από τις αναφερόμενες μελέτες περιπτώσεων προέρχονται από δημοσιευμένα βιβλία, υλικό FOIA και μαρτυρίες από πρώτο χέρι. Σε πολλές περιπτώσεις, τα συμπτώματα που περιγράφονται δεν έχουν επαληθευτεί κλινικά, ούτε αποτελούν μέρος επίσημων ιατρικών μελετών με αξιολόγηση από ομοτίμους.

Δεν προβάλλουμε κανέναν ισχυρισμό περί αιτιότητας και η παρουσία ενός μοτίβου ή μιας ομοιότητας στα αναφερόμενα συμπτώματα δεν συνεπάγεται επιστημονική επιβεβαίωση. Στόχος μας είναι να εντοπίσουμε πιθανές περιοχές ανησυχίας και να ενθαρρύνουμε την περαιτέρω υπεύθυνη έρευνα. Κατά περίπτωση, κάνουμε διάκριση μεταξύ επίσημα μελετημένων φαινομένων υγείας και εκείνων που βρίσκονται ακόμη υπό προκαταρκτική ή ανεπίσημη εξέταση.

2. Εντοπίσεις και συναντήσεις UAP

Σε αυτό το τμήμα, σημειώνουμε μερικές από τις πιο γνωστές εμφανίσεις και συναντήσεις με UAP, παρουσιάζοντάς τις από τη βιωμένη εμπειρία όσων ανέφεραν περιστατικά και όσων επιβεβαίωσαν πτυχές των συναντήσεων με UAP - με αναφορές για απώλεια χρόνου, προφανή έκθεση σε ιονίζουσα ακτινοβολία, εγκαύματα και άλλα δερματολογικά προβλήματα, καθώς και, ενδεχομένως, λοιμώξεις. Περιλαμβάνουμε επίσης λεπτομέρειες για έρευνα που ενσωματώνει πολλές συναντήσεις με UAP σε μια ενιαία αναφορά.

2.1 Valensole (1965)

Ο Γάλλος αγρότης Maurice Masse (41) -ότι, την 1η Ιουλίου 1965, συνάντησε δύο πολύ χλωμά, παιδικού μεγέθους, μεγαλόσωμα όντα κοντά σε κάποιο είδος μεγάλου στρογγυλού οχήματος που είχε προσγειωθεί στο χωράφι του με λεβάντα έξω από το Valensole, στη νοτιοανατολική Γαλλία²⁴Περπατώντας προς το μέρος τους, ο Masse πλησίασε σε απόσταση είκοσι πέντε μέτρων πριν ένα από τα όντα τον σημαδέψει με ένα σωλήνα, παραλύοντας τον προσωρινά.

Σύμφωνα με την ερευνήτρια Brenda Denzler, ο Masse αρνήθηκε να συζητήσει λεπτομερώς τις σωματικές επιπτώσεις που τον έπληξαν, αλλά είναι σαφές ότι υπέφερε από ακραία εξάντληση που διήρκεσε αρκετούς μήνες²².(22)Άλλες πηγές αναφέρουν ότι είχε διαταραχές στον ύπνο του και *"άρχισε να υποφέρει από εφιάλτες, συχνά κοιμόταν 12 ώρες και αισθανόταν πολύ νυσταγμένος"*²⁵.(25)Επιπλέον, παραπονιόταν για απάθεια και έλλειψη ενδιαφέροντος για τη ζωή. Υπάρχει η υπόνοια, που μεταφέρθηκε από τη σύζυγο του Masse σε συζήτηση, ότι όταν ήταν παράλυτος έλαβε κάποιες σημαντικές πληροφορίες από τα "πλάσματα". Ποια ήταν αυτή η πληροφορία, ο Masse δεν είπε ποτέ.

2.2 Λίμνη Γεράκι (1967)

Στις 20^{ου} Μαΐου 1967 ο βιομηχανικός μηχανικός Stefan Michalak (51) έψαχνε για χαλαζία και ασήμι στη Μανιτόμπα του Καναδά. Σύμφωνα με ένα ειδησεογραφικό άρθρο του 2017 του CBC που βασίζεται στο βιβλίο *Όταν εμφανίστηκαν* του Stan Michalak (γιου του Stefan Michalak) και του Chris Rutkowski:

"[Ο κ. Michalak] κοίταξε ψηλά και είδε δύο αντικείμενα σε σχήμα πούρου με κοκκινωπή λάμψη να αιωρούνται σε απόσταση περίπου 45 μέτρων. Το ένα κατέβηκε, σύμφωνα με [τη δική του] αφήγηση, προσγειώθηκε σε ένα επίπεδο τμήμα βράχου και πήρε περισσότερο σχήμα δίσκου. Το άλλο παρέμεινε στον αέρα για λίγα λεπτά πριν πετάξει μακριά.

"Ισχυρίζεται ότι πήγε πιο κοντά και παρατήρησε το λείο μέταλλο του πλοίου, χωρίς ραφές. Στη συνέχεια κοίταξε μέσα στη φωτεινή πόρτα, τραβώντας τα γυαλιά συγκόλλησης που χρησιμοποιούσε για να προστατεύει τα μάτια του όταν έκοβε πέτρες κατά τη διάρκεια των ερευνών... Απλωσε το χέρι του για να αγγίξει το σκάφος, το οποίο, όπως είπε, έλυνε τις άκρες των δακτύλων του γαντιού που φορούσε... Λίγο αργότερα, χτυπήθηκε στο στήθος από μια έκρηξη αέρα ή αερίου που τον έσπρωξε προς τα πίσω και έβαλε φωτιά στο πουκάμισο και το καπέλο του. Έσκισε τα φλεγόμενα ρούχα καθώς το σκάφος απογειώθηκε και πέταξε μακριά". (26) (και) (27)

²⁴ Denzler, B. (2001). *Το δέλεαρ της άκρης*: (σσ. 39-40). University of California Press.

²⁵ Ερευνητική ομάδα UFO AC. (n.d.). *Η συνάντηση με UFO στο Valensole το 1965*. Ανακτήθηκε στις 15 Ιουλίου 2025, από <https://ufoac.com/the-1965-valensole-ufo-encounter.html>.

²⁶ Bernhardt, D. (2017, 19 Μαΐου). *Το περιστατικό στη λίμνη Falcon Lake είναι η "καλύτερα τεκμηριωμένη περίπτωση UFO στον Καναδά", ακόμη και 50 χρόνια μετά*. CBC News. <https://www.cbc.ca/news/canada/manitoba/falcon-lake-incident-book-anniversary-1.4121639>

²⁷ Rutkowski, C., & Michalak, S. (2019). *Όταν εμφανίστηκαν: Falcon Lake 1967: Η εσωτερική ιστορία μιας στενής συνάντησης*. August Night Books.

Αποπροσανατολισμένος και με ναυτία, ο Michalak σκόνταψε μέσα στο δάσος και έκανε εμετό. Νοσηλεύτηκε σε νοσοκομείο για εγκαύματα στο στήθος και το στομάχι του που αργότερα μετατράπηκαν σε σηκωμένες πληγές σε μοτίβο που μοιάζει με πλέγμα. Τις επόμενες εβδομάδες παρουσίασε επίσης συμπτώματα όπως ναυτία, πονοκεφάλους, διάρροια και λιποθυμίες. Ανέφερε επίσης απώλεια βάρους και την επανεμφάνιση σημάδιων από εγκαύματα⁽¹⁶⁾.

2.3 Colares (1977)

Στα μέσα του 1977, οι εφημερίδες στην Pará και το Maranhão της Βραζιλίας κάλυπταν επίμονες αναφορές για "μυστηριώδη φώτα που προκαλούσαν θανάτους και παραισθήσεις"⁽²⁸⁾. Οι άνθρωποι που είχαν έρθει σε επαφή με το φαινόμενο παρουσίαζαν συμπτώματα "γενικευμένης πάρεσης [ατελής παράλυση], υπερθερμίας, πονοκεφάλου, επιφανειακών εγκαυμάτων, έντονης θερμότητας, ναυτίας, τρόμου στο σώμα, ζάλης, ασθένειας [αδυναμία] και μικροσκοπικών οπών στο δέρμα".

Σύμφωνα με ένα δελτίο ειδήσεων από το :

"Λέγεται ότι φωτεινά αντικείμενα διαφορετικών σχημάτων, μεγεθών και χρωμάτων πετούσαν σε χαμηλό ύψος - μόλις λίγα μέτρα πάνω από τις κορυφές των δέντρων - και εκτόξευαν φωτεινές ακτίνες προς τους ανθρώπους στο έδαφος από κάτω.

"Οι ακτίνες εξέπεμψαν έντονες δέσμες ακτινοβολίας που προκάλεσαν σημάδια διάτρησης και αλλοιώσεις, ενώ ορισμένοι ανέφεραν τότε στα τοπικά μέσα ενημέρωσης ότι ένιωθαν σαν "ένα βαρύ βάρος να πιέζει το στήθος τους".

"Μια έκθεση σχετικά με τους ισχυρισμούς των θυμάτων ανέφερε: "Η ακτίνα είχε διάμετρο περίπου επτά ή οκτώ εκατοστά και λευκό χρώμα.

"Δεν τους κυνήγησε ποτέ, αλλά τους χτύπησε ξαφνικά. Όταν προσπάθησαν να ουρλιάζουν δεν έβγαινε κανένας ήχος, αλλά τα μάτια τους παρέμεναν ανοιχτά.

"Η ακτίνα ήταν καυτή, σχεδόν τόσο καυτή όσο ένα έγκαυμα από τσιγάρο".²⁹

Περιγράφοντας τα τραύματα, ο Dr Wellaide Cecim Carvalho, επικεφαλής μιας μονάδας περίθαλψης στο χωριό Colares, έγραψε:

"Όλοι τους είχαν υποστεί κακώσεις στο πρόσωπο ή στη θωρακική περιοχή. Οι βλάβες, που έμοιαζαν με τραύματα από ακτινοβολία, άρχισαν με έντονο κοκκίνισμα του δέρματος στην πληγείσα περιοχή. Αργότερα τα μαλλιά έπεφταν και το δέρμα γινόταν μαύρο. Δεν υπήρχε πόνος, παρά μόνο μια ελαφριά ζεστασιά. Παρατηρούσε κανείς επίσης μικρά σημάδια διάτρησης στο δέρμα".

Σε μια διαφορετική αναφορά της Dr Carvalho, που καταγράφηκε σε μια έκθεση του MUFON για την Operação Prato, αναφέρεται σε τέσσερις περιπτώσεις που είχε παρακολουθήσει, όπου άνθρωποι είπαν ότι δέχθηκαν επίθεση από ακτίνες φωτός από άγνωστη πηγή:

"Εκτός από τη "crise nervosa", οι ασθενείς της είχαν και άλλα συμπτώματα... (μερική παράλυση του σώματος) που αποδεικνύουν μια διαφορετική... κλινική εικόνα όταν είχαν μια crise nervosa όπου οι περιοχές της επίθεσης ήταν τα άκρα. Οι ασθενείς της ανέφεραν πονοκεφάλους, αδυναμία, ζάλη, γενικευμένο τρόμο... και, το σημαντικότερο, εγκαύματα πρώτου βαθμού που χαρακτηρίζονταν από

²⁸ Rodrigues, F. (2009, ¹¹ Ιανουαρίου). SNI investigou ónvis durante a ditadura [H SNI διερεύννησε UFO κατά τη διάρκεια της δικτατορίας]. Folha de S.Paulo. Ανακτήθηκε στις ¹⁵ Ιουλίου 2025, από <https://www1.folha.uol.com.br/fsp/brasil/fc1101200907.htm>.

²⁹ Wells, A. (2016, ⁸ Μαρτίου). Επιχείρηση "Πιατάκι": UFO που επιτέθηκαν στους Βραζιλιάνους με "ακτίνες φωτός" το 1977. Yahoo News. Ανακτήθηκε στις ¹⁵ Ιουλίου 2025, από <https://uk.news.yahoo.com/operation-saucer-the-official-search-for-ufos-155317526.html>.

μικροσκοπικές οπές. Ανάλογα με το φύλο, τα αρσενικά στο λαιμό (σφαγίπδα) και οι γυναίκες στο στήθος (μόνο μία περίπτωση)".³⁰

Μια άλλη μαρτυρία από τη Βραζιλία, που δημοσιεύθηκε το 2024, υπενθυμίζει πώς οι κάτοικοι του Colares έκαναν πομπές, άναψαν φωτιές και έριξαν πυροτεχνήματα για να διώξουν αυτό που αποκαλούσαν "το πλάσμα".

"Σύμφωνα με τις μαρτυρίες των κατοίκων, το "πλάσμα" εμφανιζόταν τη νύχτα και μπορούσε να εκπέμπει μια έντονη δέση φωτός, αφήνοντας τα θύματά του "αδρανή, τρέμοντας, χωρίς φωνή και με άλλα συμπτώματα". Οι άνδρες ανέφεραν ότι τους ρουφούσε από το λαιμό και οι γυναίκες από το στήθος"⁽³¹⁾.

Η δρ Καρβάλιο λέει ότι αναγκάστηκε από τον στρατό να πει ψέματα για το πόσο σοβαρό ήταν για τα θύματα αυτό που η ίδια αποκάλεσε "φαινόμενο της αναρρόφησης".³²

Στο βιβλίο του *"UFO Danger Zone: Terror and Death in Brazil"*, ο Bob Pratt παρέχει μια λεπτομερή περιγραφή του περιστατικού Colares με βάση τις συνεντεύξεις που πήρε από 514 μάρτυρες.⁽³³⁾ Σύμφωνα με τον Pratt, τα πιο σταθερά συμπτώματα αφορούσαν:

- μερική παράλυση, που συχνά ξεκινούσε από τα άκρα και αυξανόταν σε όλο το σώμα,
- πονοκεφάλους, μερικές φορές σοβαρούς και παρατεταμένους,
- τοπικά εγκαύματα, που περιγράφονται ως πρώτου βαθμού, συχνά συνοδευόμενα από μικρές διατρήσεις που μοιάζουν με τρυπήματα,
- μούδιασμα και μυρμηγκιασμα, ιδίως στα άκρα ή στο πλάι του σώματος,
- κόπωση, ζάλη και αδυναμία,
- πίεση στο στήθος, που περιγράφεται ως καταπιεστική ή αποπνικτική,
- βραχνάδα και λαιμός στένωση, που υποδηλώνει αναπνευστική και νευρολογική συμμετοχή- και
- έντονη θερμότητα, ιδίως στο σημείο έκθεσης σε ακτίνες φωτός.

Ορισμένοι μάρτυρες περιέγραψαν ότι χτυπήθηκαν από ακτίνες έγχρωμου φωτός - συνήθως κόκκινου ή μπλε - οι οποίες φαινόταν να εκπέμπονται από το UAP. Οι ακτίνες αυτές συχνά συνδέονταν με:

- ξαφνικά σωματικά αποτελέσματα (π.χ. κατάρρευση, παράλυση, μούδιασμα),
- ψυχολογική δυσφορία (φόβος, ταραχή),
- τοπικοί τραυματισμοί όπως εγκαύματα ή μώλωπες και
- παρατεταμένη αίσθηση σωματικής και ψυχικής εξάντλησης.

Ο Δρ Καρβάλιο περιέβαλε τουλάχιστον 40 άτομα για τέτοιου είδους τραυματισμούς και δήλωσε ότι δύο πέθαναν ως αποτέλεσμα, αν και δεν υπάρχει επίσημη επιβεβαίωση θανάτων στα στρατιωτικά έγγραφα που διέρρευσαν.

2.4 Cash-Landrum (1980)

Το βράδυ της 29ης Δεκεμβρίου 1980, η Μπέτι Κας, η Βίκι Λάντραμ και ο Κόλμπι Λάντραμ (εγγονός της Βίκι) φέρεται να συνάντησαν ένα UAP σε σχήμα διαμαντιού σε έναν έρημο δρόμο στο

³⁰ Pratt, B. (2009, 20 Μαΐου). *Operação Prato* [Έκθεση MUFON]. *The Black Vault*. <https://documents.theblackvault.com/documents/MUFON/Pratt/prato.pdf>

³¹ Meireles, M., & Brandino, G. (2024, 31 Οκτωβρίου). *Μέσα από την 70ετή στρατιωτική έρευνα για τους εξωγήινους στη Βραζιλία*. Folha de S. Paulo (αγγλική έκδοση). Ανακτήθηκε από <https://www1.folha.uol.com.br/internacional/en/brazil/2024/10/inside-the-70-year-military-investigation-of-aliens-in-brazil.shtml>

³² Mendes, C. (2005, 2 Μαΐου). *Η ΑΦ της Βραζιλίας αναγκάζει τον γιατρό να πει ψέματα για τα UFO*. Rense.com. Ανακτήθηκε στις 15 Ιουλίου 2025, από <https://rense.com/general62/leie.htm>.

³³ Pratt, B. (1996). *UFO danger zone: Τρόμος και θάνατος στη Βραζιλία*. Horus House Press.

νοτιοανατολικό Τέξας⁽³⁴⁾ (και) ⁽³⁵⁾. Το εκτυφλωτικό φως που αιωρούνταν πάνω από το αυτοκίνητο της Μπέτι καθιστούσε αδύνατη τη συνέχιση της οδήγησης, οπότε η Βίκι Λάντρουμ και η Μπέτι Κας βγήκαν από το όχημα για να δουν καλύτερα. Αμέσως, παρατήρησαν έντονη ζέση και τα πρόσωπά τους ένωσαν σαν να καίγονταν. Το σκάφος βρισκόταν 130 πόδια μακριά και ακριβώς πάνω από τα δέντρα. Στη συνέχεια απομακρύνθηκε με μεγάλη ταχύτητα, ακολουθούμενο από 23 ελικόπτερα που πετούσαν χαμηλά με στρατιωτικά σήματα των ΗΠΑ. Όταν επέστρεψε στο αυτοκίνητο, η Vickie Landrum άγγιξε το ταμπλό για να σταθεροποιηθεί και άφησε ένα αποτύπωμα του χεριού της.

Στη συνέχεια, και οι τρεις αντιμετώπισαν σοβαρά προβλήματα υγείας που συνάδουν με υψηλά επίπεδα έκθεσης σε ακτινοβολία. Τα συμπτώματα περιλάμβαναν εγκαύματα, φλεγμονή των ματιών, απώλεια μαλλιών, διάρροια, εμετό και ακραία αδυναμία. Η Betty Cash, η οποία είχε την πιο άμεση έκθεση, είχε επαναλαμβανόμενες νοσηλείες και τελικά εμφάνισε καρκίνο του μαστού. Η υγεία των Landrums ήταν κάπως καλύτερη, αν και σύμφωνα με πληροφορίες και οι δύο υπέφεραν από παρατεταμένη αδυναμία, πληγές στο δέρμα και απώλεια μαλλιών.

Τον Σεπτέμβριο του 1991 ο προσωπικός γιατρός της Cash, ο Δρ Brian McClelland, δήλωσε στην εφημερίδα Houston Post ότι η κατάστασή της ήταν μια "κλασική περίπτωση" δηλητηρίασης από ραδιενέργεια, συγκρίσιμη με το να βρίσκεται "τρία έως πέντε μίλια από το επίκεντρο της Χιροσίμα"⁽³⁵⁾.

Ωστόσο, ο Μπραντ Σπαρκς, ερευνητής αεροδιαστημικής που εξέτασε την υπόθεση για λογαριασμό του MUFON, διαπίστωσε ότι ο τύπος της ακτινοβολίας ήταν μη ιονίζουσα ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία (NIEMR) και όχι ιονίζουσα ακτινοβολία, το μόνο είδος που προκαλεί "ασθένεια από ακτινοβολία". (Η υπέρυθρη, η μικροκυματική και η υπεριώδης ακτινοβολία καθώς και η ακτινοβολία ορατού φωτός δεν προκαλούν και δεν μπορούν να προκαλέσουν ασθένεια ακτινοβολίας). ³⁶Πρότεινε ότι θα μπορούσε να υπήρχε κάποιο είδος "ακτινομιμητικής" επίδρασης, κατά την οποία ουσίες παράγουν παρόμοια αποτελέσματα με την ιονίζουσα ακτινοβολία, για παράδειγμα, οι μουστάρδες αζώτου στον χημικό πόλεμο. Ωστόσο, δεν έχει διαπιστωθεί οριστική σύνδεση μεταξύ του περιστατικού και του NIEMR.

Οι Cash και Landrum μήνυσαν την ομοσπονδιακή κυβέρνηση των ΗΠΑ για 20 εκατομμύρια δολάρια. Ωστόσο, πεισμένοι από τη μαρτυρία αξιωματούχων της NASA, της Πολεμικής Αεροπορίας, του Στρατού και του Ναυτικού ότι καμία υπηρεσία της αμερικανικής κυβέρνησης δεν είχε στην κατοχή της κανένα τέτοιο UFO και ότι κανένα στρατιωτικό προσωπικό δεν είχε χειριστεί κανένα από τα αναφερόμενα ελικόπτερα, ο περιφερειακός δικαστής David G. Campbell απέρριψε την υπόθεσή τους στις 21st Αυγούστου 1986.

2.5 Rendlesham (1980)

Ο Αμερικανός αεροπόρος Τζον Μπάροουζ (John Burroughs) υπηρετούσε στη RAF Woodbridge τον Δεκέμβριο του 1980.

Σύμφωνα με την αφήγηση στο βιβλίο του Richard M. Dolan *UFOs & the National Security State, Volume 2*, λίγο μετά τα μεσάνυχτα της 26^{ης} Δεκεμβρίου, ο Burroughs, μαζί με τον Επιλοχία James Penniston, στάλθηκαν στο σημείο όπου είχαν παρατηρηθεί φώτα και θεωρήθηκε ότι μπορεί να είχε συντριβεί ένα αεροπλάνο.³⁷ Βαθιά μέσα στο δάσος φέρεται να συνάντησαν ένα φωτεινό τριγωνικό σκάφος, δέκα πόδια σε πλάτος και οκτώ πόδια ύψος, με τρία πόδια. Ένα πεδίο στατικού ηλεκτρισμού φάνηκε να τους τυλίγει, κάνοντας τα μαλλιά τους να σηκώνονται. Στη συνέχεια παρατήρησαν ένα μικρό, γυαλιστερό αντικείμενο με μια σειρά από μπλε φώτα, ακίνητο σε ένα ξέφωτο. Ο Penniston κινήθηκε σε απόσταση τριών μέτρων από αυτό. Είχε φέρει ένα σημειωματάριο και η ταυτόχρονη περιγραφή του είχε ως εξής:

³⁴ Schuessler, J. F. (1998). *Το περιστατικό UFO στο Cash-Landrum*. Geo Graphics Printing Co.

³⁵ Οι συντάκτες της Publications International, Ltd. (2024, ¹² Μαρτίου). *Το περιστατικό UFO του Cash Landrum*. HowStuffWorks. Ανακτήθηκε στις ¹⁵ Ιουλίου 2025, από <https://science.howstuffworks.com/space/aliens-ufos/cash-landrum-ufo-incident.htm>.

³⁶ Σκεφτείτε το. (n.d.). *Η υπόθεση Cash Landrum*. Ανακτήθηκε στις 15 Ιουλίου 2025, από <https://www.thinkaboutitdocs.com/the-cash-landrum-case/>.

³⁷ Dolan, R. M. (2009). *UFOs & το κράτος εθνικής ασφάλειας: Η συγκάλυψη αποκαλύφθηκε, 1973-1991* (σσ. 233-235). Keyhole Publishing Company.

"Τριγωνικό σχήμα. Το επάνω τμήμα παράγει κυρίως λευκό φως, το οποίο καλύπτει το μεγαλύτερο μέρος του άνω τμήματος του σκάφους. Μια μικρή ποσότητα λευκού φωτός ξεπροβάλλει από το κάτω μέρος. Στο κέντρο της αριστερής πλευράς υπάρχει ένα γαλαζωπό φως, και στην άλλη πλευρά, κόκκινο. Τα φώτα φαίνονται να είναι διαμορφωμένα ως μέρος του εξωτερικού της κατασκευής, ομαλά σιγά-σιγά σβήνουν στο υπόλοιπο εξωτερικό της κατασκευής, διαμορφώνοντας σταδιακά τον ιστό του σκάφους".

Στο σκάφος ήταν ορατή μια περίεργη γραφή ή σύμβολα. Όταν ο Penniston το άγγιξε, το λευκό φως έγινε έντονα φωτεινό. Οι δύο άντρες έπεσαν στο έδαφος και το σκάφος σηκώθηκε αθόρυβα, υψώθηκε πάνω από τα δέντρα και εξαφανίστηκε μέσα σε "μία στιγμή".

Μόνο ο Penniston θυμόταν λεπτομέρειες του γεγονότος: Ο Burroughs κατέληξε στο συμπέρασμα ότι η μνήμη του ήταν μπλοκαρισμένη.

Υπήρξε ένα δεύτερο περιστατικό τη νύχτα της 27^{ου}/28^{ου} Δεκεμβρίου και πάλι με πρωταγωνιστή τον John Burroughs, ο οποίος, μαζί με τον αναπληρωτή διοικητή της βάσης, αντισυνταγματάρχη Charles Halt και άλλους, είδαν ένα λαμπερό φως να στηρίζεται σε μια στήλη κιτρινωπής ομίχλης. Και πάλι, υπήρχε ένα αξιοσημείωτο πεδίο στατικού ηλεκτρισμού και τα βενζινοκίνητα φώτα και οι ασύρματοι απέτυχαν.

Ο Halt κατέγραψε την εμπειρία στο σημειώμα του με ημερομηνία 13^{ου} Ιανουαρίου 1981:

*"Αργότερα μέσα στη νύχτα ένα κόκκινο φως που έμοιαζε με ήλιο φάνηκε μέσα από τα δέντρα. Κινούνταν και παλλόταν. Κάποια στιγμή φάνηκε να εκτοξεύει πυρακτωμένα σωματίδια και στη συνέχεια διασπάστηκε σε πέντε ξεχωριστά λευκά αντικείμενα και στη συνέχεια εξαφανίστηκε. Αμέσως μετά, παρατηρήθηκαν στον ουρανό τρία αντικείμενα που έμοιαζαν με αστέρια, δύο αντικείμενα προς τα βόρεια και ένα προς τα νότια, τα οποία βρισκόνταν όλα περίπου 10° από τον ορίζοντα. Τα αντικείμενα κινούνταν γρήγορα με απότομες γωνιακές κινήσεις και εμφάνιζαν κόκκινα, πράσινα και μπλε φώτα".*³⁸

Το Υπουργείο Άμυνας απέρριψε την έκθεση του Halt με το σκεπτικό ότι "δεν περιείχε τίποτα που να έχει αμυντική σημασία"⁽³⁹⁾.

Οι ιατρικές διαστάσεις της υπόθεσης άρχισαν όταν, λίγο αργότερα, ο Burroughs αρρώστησε με συμπτώματα που έμοιαζαν με έκθεση σε ακτινοβολία⁽⁴⁰⁾. Μια πιο σοβαρή κρίση υγείας ήρθε το 2011, όταν η μιτροειδής βαλβίδα της καρδιάς του απέτυχε - κάτι που συνήθως συμβαίνει μόνο σε πολύ μεγαλύτερους άνδρες. Ούτε ο Burroughs ούτε ο γιατρός του είχαν πρόσβαση στα απόρρητα ιατρικά αρχεία του. Ακόμη και η εμπλοκή του γερουσιαστή Τζον Μακκίν απέτυχε να εξασφαλίσει πρόσβαση στα χαμένα ιατρικά αρχεία του από την USAF από το 1979 έως το 1983.

Ο Burroughs κατάφερε τελικά να εξασφαλίσει μια πληρωμή (και κάλυψη αναπηρίας από την Ένωση Βετεράνων των ΗΠΑ) επειδή ο δικηγόρος του, Pat Frascogna, υποστήριξε ότι τρία έγγραφα

³⁸Williams, K. (2024, 18 Μαΐου). Οι ισχυρισμοί περί συνωμοσίας UFO στο δάσος Rendlesham επανέρχονται στην επιφάνεια καθώς ο συνταγματάρχης της RAF ξαναζεί τη συνάντηση. Daily Star. Ανακτήθηκε στις 15 Ιουλίου 2025, από <https://www.dailystar.co.uk/news/world-news/rendlesham-forest-ufo-conspiracy-claims-32824248>.

³⁹Soames, N. (1996, 24 Ιουλίου). Rendlesham Forest (περιστατικό): Γραπτή απάντηση σε ερώτηση του Martin Redmond [Hansard, House of Commons, τόμος 282, στήλη 424]. Κοινοβούλιο του Ηνωμένου Βασιλείου. Retrieved 15th July 2025, from [https://hansard.parliament.uk/Commons/1996-07-24/debates/0e5c04-6650-47b4-b228-cdb2336633e8/RendleshamForest\(Incident\)](https://hansard.parliament.uk/Commons/1996-07-24/debates/0e5c04-6650-47b4-b228-cdb2336633e8/RendleshamForest(Incident))

⁴⁰Hamill, J. (2015, 3 Μαρτίου). Η θρετανική συνάντηση με UFO "μου προκάλεσε καρδιακή ανεπάρκεια", λέει ο Αμερικανός αεροπόρος, αφού οι στρατιωτικοί επικεφαλής συμφώνησαν να πληρώσουν τους ιατρικούς λογαριασμούς του. Mirror Online. Ανακτήθηκε στις 15 Ιουλίου 2025, από <https://www.mirror.co.uk/news/technology-science/science/british-ufo-encounter-gave-heart-5266589>.

παρείχε στοιχεία που αποδεικνύουν ότι ο Burroughs είχε εκτεθεί σε [πιθανώς ιονίζουσα] ακτινοβολία, μεταξύ των οποίων:⁴¹

- Μια έρευνα από την Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας, τμήμα του Υπουργείου Άμυνας, η οποία ανέφερε πώς τα επίπεδα ακτινοβολίας στο Rendlesham κατά τη στιγμή της συνάντησης ήταν "σημαντικά υψηλότερα" από τα κανονικά επίπεδα υποβάθρου.
- Μια επανεξέταση ψυχρής υπόθεσης από την Υπηρεσία Ακτινοπροστασίας της Άμυνας το 1994, η οποία διαπίστωσε ότι οι εν λόγω μετρήσεις ήταν επτά έως δέκα φορές υψηλότερες από τις κανονικές.
- Ένα απόσπασμα από την απόρρητη τότε έκθεση *Project Condign*, μια μυστική εξέταση των ΑΤΙΑ για τις Αμυντικές Υπηρεσίες Πληροφοριών μεταξύ 1997 και 2000. Το Rendlesham περιγράφεται ως ένα γεγονός όπου "θα μπορούσε να υποτεθεί ότι αρκετοί παρατηρητές πιθανόν εκτέθηκαν σε ακτινοβολία αγνώστου ταυτότητας εναέριων φαινομένων (UAP)".^{(7.) (42) (και) (43)}

2.6 Κατάλογος Schuessler για τις ανθρώπινες φυσιολογικές επιδράσεις που σχετίζονται με τα ΑΤΙΑ

Το 1991 το Αμοιβαίο Δίκτυο ΑΤΙΑ (MUFON) συγκρότησε μια ιατρική επιτροπή για να αναπτύξει ένα πρωτόκολλο λειτουργίας που θα βοηθούσε τους ερευνητές να αξιολογούν τα δεδομένα των περιπτώσεων και να αντιμετωπίζουν τα ιατρικά στοιχεία. Το Εγχειρίδιο των ερευνητών πεδίου του MUFON⁴⁴ τοποθέτησε τους αναφερόμενους τραυματισμούς σε μία από τέσσερις κατηγορίες:

- **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1:** Τραυματισμοί προσωρινού χαρακτήρα, που αφορούν παράλυση, ζάλη, ναυτία, εμετό, πονοκέφαλο, μυρμηγκιάσματα, ηλεκτροσόκ, αίσθημα θερμότητας, προσωρινή τύφλωση, ήπια εγκαύματα, αντίληψη οσμών και ήχου.
- **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 2:** Τραυματισμοί με πιο χρόνιες επιπτώσεις που συνήθως συνδέονται με δερματικές βλάβες, οι οποίες μπορεί να αντιπροσωπεύουν παθολογία μέσω άγνωστων μηχανισμών. Οι βλάβες μπορεί να εμφανίζονται ως σοβαρά εγκαύματα, ουλές, ανοιχτές πληγές κ.λπ. Οι επιπτώσεις της έκθεσης σε ακτινοβολία μπορεί να έχουν ως αποτέλεσμα την ανάπτυξη καρκίνου, αναιμίας και παρόμοιων φαινομένων.
- **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 3:** Τραυματισμοί που αφορούν γυναίκες που έχουν απαχθεί, το σύνδρομο του εξαφανισμένου εμβρύου και τα εμφυτεύματα.
- **ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 4:** Τραυματισμοί που αφορούν ψυχολογικούς ή παραφυσικούς ισχυρισμούς του μάρτυρα.

Πέντε χρόνια αργότερα, ο διαχειριστής του MUFON John F. Schuessler δημοσίευσε έναν κατάλογο των ανθρώπινων φυσιολογικών επιδράσεων που σχετίζονται με τα ΑΤΙΑ⁽⁴⁵⁾, ο οποίος κάλυπτε την περίοδο 1873-1994 και παρουσίαζε μια σύνοψη 356 επιλεγμένων περιπτώσεων φυσιολογικών επιδράσεων που προκλήθηκαν από ΑΤΙΑ σε ανθρώπους κατά τη διάρκεια στενών επαφών, όπως: παράλυση, ηλεκτροσόκ, αίσθημα θερμότητας, εγκαύματα, αντίληψη οσμών κ.λπ. Πλήρης κατάλογος των επιδράσεων, ταξινομημένος κατά συχνότητα, παρατίθεται στο Παράρτημα Α της παρούσας έκθεσης.

⁴¹Cox, B. (2014, ²⁸ Μαΐου). *Missing military records- Senator John McCain & the Rendlesham Forest UFO incident - anatomy of a farce. The UFO Chronicles*. Ανακτήθηκε στις ¹⁵ Ιουλίου 2025, από <https://www.theufochronicles.com/2014/05/missing-military-records-senator-john.html>.

⁴²Potter, T. (2015, ¹⁰ Μαρτίου). Ιατρική αποζημίωση για τον μυστηριώδη αεροπόρο UFO μετά τη συνάντηση στο δάσος Rendlesham. *East Anglian Daily Times*. <https://www.eadt.co.uk/news/21672773.medical-payout-ufo-mystery-airman-following-rendlesham-forest-encounter/>

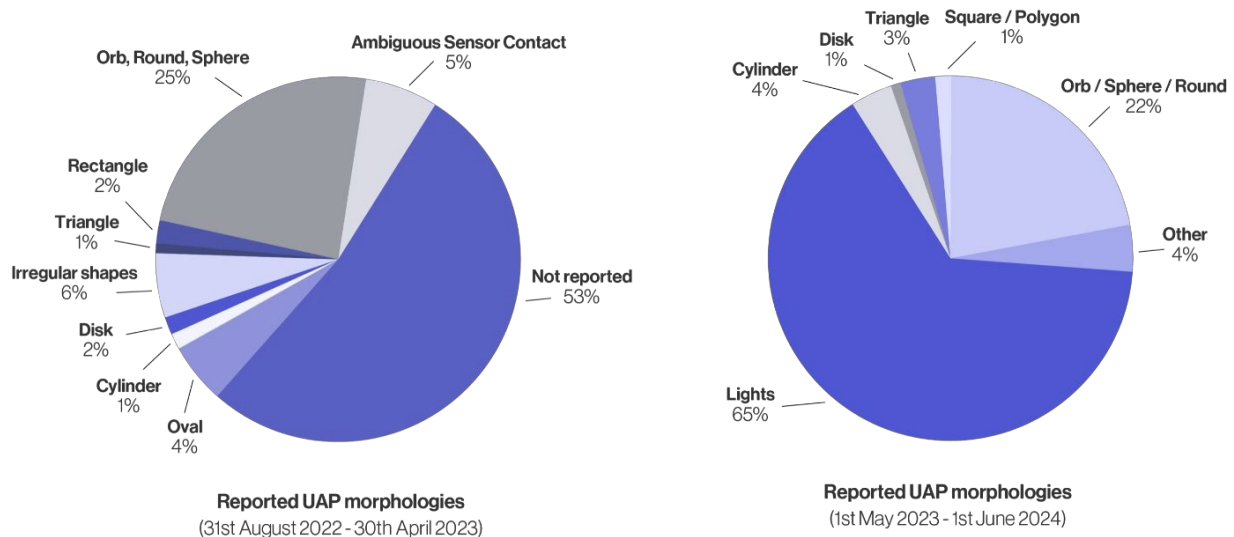
⁴³Επιτελείο Αμυντικών Πληροφοριών. (2000). *Αγνώστου ταυτότητας εναέρια φαινόμενα στην περιοχή αεράμυνας του Ηνωμένου Βασιλείου, τόμος 2: έγγραφο εργασίας* (σελ. F 4). Υπουργείο Άμυνας. [Συχνά αναφέρεται ως "The Condign Report"].

⁴⁴Παρατίθεται στο Schuessler, J. F. (1996). *Φυσιολογικές επιδράσεις στον άνθρωπο που σχετίζονται με UFO*. Geo Graphics Printing Company.

⁴⁵Schuessler, J. F. (1996). *Ανθρώπινες φυσιολογικές επιδράσεις που σχετίζονται με UFO*. Geo Graphics Printing Company.

2.7 Συναντήσεις με σκάφη διαφόρων σχημάτων

Οι εκθέσεις του Γραφείου του Διευθυντή Εθνικών Πληροφοριών (2023) και της AARO (2024) έχουν παρουσιάσει τις μορφολογίες των αναφερόμενων UAP⁽⁴⁶⁾ (και)⁽⁴⁷⁾.⁽⁴⁸⁾ Δείχνουν μια σειρά από σχήματα, συμπεριλαμβανομένων ορθογωνίων, τριγώνων και δίσκων, με κυρίαρχο τύπο τη "σφαίρα, στρογγυλό, σφαίρα". Βλ. σχήμα 1 παρακάτω.



Σχήμα 1: Μορφολογίες UAP όπως αναφέρονται στις εκθέσεις DNI 2023 και AARO 2024 ⁽⁵⁴⁾ (και) ⁽⁵⁵⁾

Ένα έγγραφο που εισήχθη ως αποδεικτικό στοιχείο στο πλαίσιο της ακρόασης της 13ης Νοεμβρίου 2024 στην Επιτροπή Εποπτείας και Κυβερνητικής Μεταρρύθμισης της Βουλής των Αντιπροσώπων των ΗΠΑ παρουσίασε τον τρόπο με τον οποίο οι αναφερόμενες "βιολογικές επιδράσεις" στους παρατηρητές των UAP ποικίλλουν ανάλογα με το σχήμα.⁴⁸ Ο συντάκτης της έκθεσης ισχυρίστηκε ότι απέκτησε τις πληροφορίες ενώ εργαζόταν ως υπάλληλος του Υπουργείου Άμυνας και τις παρέδωσε στο Κογκρέσο των ΗΠΑ βάσει των νόμων περί προστασίας των πληροφοριοδοτών. Οι πληροφορίες που παρουσιάστηκαν στην ακρόαση παρατίθενται στον παρακάτω πίνακα:

Σχήμα UAP		Βιολογικό αποτέλεσμα
1	Σφαίρα/orb	Οι στενοί παρατηρητές ανέφεραν αίσθημα ανησυχίας και δυσλειτουργίες της ηλεκτρονικής συσκευής.
2	Δίσκος/πιπελάκι	Δεν αναφέρθηκε καμία.
3	Οβάλ/tic tac	Δεν έχει δηλωθεί.
4	Τριγωνικό	Έχουν παρατηρηθεί μακροχρόνιες ψυχολογικές επιπτώσεις, όπως άγχος και αϋπνία, καθώς και το αίσθημα ότι "παρακολουθούνται" ή ότι βιώνουν μια κοινή συνείδηση με το τρίγωνο UAP.

⁴⁶ Γραφείο του Διευθυντή Εθνικής Υπηρεσίας Πληροφοριών, & Υπουργείο Άμυνας. (2023, ¹⁸ Οκτωβρίου). *Ενοποιημένη ετήσια έκθεση για το οικονομικό έτος 2023 σχετικά με τα μη αναγνωρισμένα ανώμαλα φαινόμενα* [PDF]. <https://www.dni.gov/files/ODNI/documents/assessments/FY2023-Consolidated-Annual-Report-UAP-Oct2023.pdf>.

⁴⁷ Γραφείο του Διευθυντή της Εθνικής Υπηρεσίας Πληροφοριών. (2024, ¹⁴ Νοεμβρίου). *Ενοποιημένη ετήσια έκθεση για το οικονομικό έτος 2024 σχετικά με τα μη αναγνωρισμένα ανώμαλα φαινόμενα* [PDF]. Κυβέρνηση των ΗΠΑ. <https://www.dni.gov/index.php/newsroom/reports-publications/reports-publications-2024/4020-uap-2024>

⁴⁸ Βουλή των Αντιπροσώπων των ΗΠΑ, Επιτροπή Εποπτείας και Λογοδοσίας, Υποεπιτροπή Κυβερνοασφάλειας, Τεχνολογίας Πληροφοριών και Κυβερνητικής Καινοτομίας. (2024, 13 Νοεμβρίου). *Report - Immaculate Constellation - Pentagon* (HHRG-118-GO12-20241113-SD003) [Έγγραφο που κατατέθηκε για τα πρακτικά]. <https://www.congress.gov/118/meeting/house/117721/documents/HHRG-118-GO12-20241113-SD003.pdf>.

Σχήμα UAP		Βιολογικό αποτέλεσμα
5	Μπούμερανγκ/κεφαλή βέλους	Καμία δήλωση.
6	Ακανόνιστο/οργανικό	Οι παρατηρήσεις περιλάμβαναν σωματικές αισθήσεις ζέστης ή κρύου, ανεξήγητες οσμές (π.χ. όζον) και ψυχολογική δυσφορία.

Πίνακας 1: Βιολογικές επιδράσεις των συναντήσεων με UAP διαφορετικού σχήματος

Η έκθεση συνεχίζει με παραδείγματα ανθρώπινων πληροφοριών (HUMINT) που συγκεντρώθηκαν γύρω από τις θεάσεις UAP [η έμφαση προστέθηκε με υπογράμμιση για να τονιστούν οι επιπτώσεις στους ανθρώπους], μεταξύ των οποίων:

- **Κοντινή συνάντηση από το προσωπικό του καταστρώματος διακυβέρνησης του πυρηνικού αεροπλανοφόρου (CVN)**
 - "Ενώ βρισκόταν σε ενεργό υπηρεσία στον Ειρηνικό, το προσωπικό του καταστρώματος πτήσης που εκτελούσε νυχτερινή υπηρεσία βίωσε μια στενή επαφή με ένα σφαιρικό UAP μεσαίου-μεγάλου μεγέθους... Λίγο μετά την πρώτη παρατήρηση, το UAP κατέβηκε γρήγορα από μεγάλο ύψος σε μια θέση ακριβώς πάνω από το κατάστρωμα πτήσης του CVN (ύψος περίπου 100-200 μέτρα). Το UAP διατήρησε το ύψος και ταίριαξε την ταχύτητα με το εν πλω CVN για αβέβαιο χρονικό διάστημα- το προσωπικό παρατήρησης ανέφερε μεταβολή της αντίληψης του χρόνου κατά τη διάρκεια της στενής συνάντησης. Το UAP φάνηκε να εκπέμπει ένα απαλό πορτοκαλοκόκκινο φως το οποίο, παραδόξως, δεν φώτισε τον ωκεανό ή το κατάστρωμα πτήσης του CVN παρά την οπτική εμφάνιση έντονης φωτεινότητας. Η επιφάνεια του UAP παρατηρήθηκε να είναι δυναμική, "κυλώντας σαν την επιφάνεια του ήλιου"... Μετά από μια αβέβαιη περίοδο, το UAP εκτοξεύτηκε ξαφνικά στον αέρα, εξαφανιζόμενο σε ένα σημείο ψηλά πάνω από το CVN. Το παρατηρητικό προσωπικό αισθάνθηκε σαν να είχε "βγει από την έκσταση" και αισθάνθηκε βαθιά ανησυχία".
- **Παραβίαση της περιμέτρου ευαίσθητης εγκατάστασης από UAP**
 - "Σε ένα στρατιωτικό αεροδρόμιο που βρίσκεται στην ανατολική ακτή της θάλασσας, το προσωπικό εδάφους ανέφερε μια μακρά, χαμηλού ύψους εισβολή αργά τη νύχτα από ένα μικρό, σφαιρικό UAP. Το UAP εμφάνισε διαχείριση της οπτικής υπογραφής, εμφανιζόμενο ως μια θολή σφαίρα γύρω από την οποία το φως παραμορφωνόταν ή "κάμπτονταν"- το φαινόμενο αυτό προερχόταν προς τα έξω από την κεντρική σφαίρα, δίνοντας την εμφάνιση ενός θερμικού νέφους ή ενός ομιχλώδους όγκου παραμορφωμένου φωτός. Το προσωπικό εδάφους ανέφερε κόπωση των ματιών, πονοκεφάλους και αίσθημα ανησυχίας ή φόβου κατά την παρατήρηση αυτής της "σκοτεινής σφαίρας"".

3. Φυσιολογικά συμπτώματα και οι πιθανοί μηχανισμοί τους

Σε αυτή την ενότητα, συγκεντρώνονται τα στοιχεία γύρω από τα φυσιολογικά συμπτώματα που συνδέονται με τις συναντήσεις με UAP, καθώς και οι πιθανοί μηχανισμοί για την επίδρασή τους. Το υλικό προέρχεται από διάφορες πηγές και είναι ποικίλης ποιότητας. Ορισμένες από τις βασικές εργασίες που αναφέρουμε παρακάτω δεν έχουν αξιολογηθεί από ομότιμους. Ορισμένα προέρχονται από πηγές της άμυνας και των μυστικών υπηρεσιών, πράγμα που μπορεί να σημαίνει ότι σημαντικές πληροφορίες αποκρύπτονται για λόγους ασφαλείας. Εργαστήκαμε με τις πηγές στις οποίες είχαμε πρόσβαση και αντλήσαμε πληροφορίες που φαίνονται να είναι τόσο σχετικές όσο και λογικές. Τα έγγραφα αναφέρονται σαφώς, ώστε ο αναγνώστης να μπορεί να κρίνει μόνος του τη βαρύτητα που πρέπει να δοθεί στο καθένα από αυτά. Το γενικότερο σημείο, θεμελιώδες για τα συμπεράσματα της παρούσας έκθεσης στο σύνολό της, είναι ότι χρειάζονται πολύ περισσότερες έρευνες σχετικά με τις επιπτώσεις της UAP στην υγεία. Εάν οι αναγνώστες έχουν σχόλια σχετικά με το υλικό που παρουσιάζουμε ή έχουν προτάσεις για πρόσθετες πηγές πληροφοριών, θα χαρούμε πολύ να τις λάβουμε. Θα ενσωματώσουμε κάθε νέο υλικό που θα λάβουμε στην επόμενη έκδοση αυτής της έκθεσης.

3.1 Επιπτώσεις του πεδίου ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας (επιδράσεις του πεδίου HMP)

Οι επιδράσεις πεδίου ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας (EMP) αναφέρονται στις φυσιολογικές επιπτώσεις της ηλεκτρομαγνητικής ενέργειας - ιδίως στις ζώνες ραδιοσυχνότητας (RF) και μικροκυμάτων - στους βιολογικούς ιστούς. Στο πλαίσιο των συναντήσεων με UAP, τόσο κυβερνητικές όσο και ανεξάρτητες πηγές έχουν αναφέρει τέτοιες επιδράσεις σε εκθέσεις κοντινής εμβέλειας.

Όπως αναφέρθηκε στην ενότητα 1.2^ο το 2009 συντάχθηκε από την AAWSAP για την Υπηρεσία Πληροφοριών Άμυνας μια έκθεση με τίτλο *Anomalous Acute and Subacute Field Effects on Human and Biological Tissues*⁽¹⁵⁾, η οποία περιήλθε στην εφημερίδα *The Sun* το 2024 στο πλαίσιο αιτήματος του νόμου Freedom of Information Act. Τα συμπεράσματά του περιλαμβάνουν τα εξής:

"Βάσει ιστορικών περιπτώσεων, έχει διαπιστωθεί ότι άνθρωποι έχουν τραυματιστεί από την έκθεση σε ανώμαλα σχήματα, ιδίως στον αέρα, και όταν βρίσκονται σε σχετικά κοντινή απόσταση.

"Οι πρωταρχικοί μηχανισμοί τραυματισμού σχετίζονται με τις επιδράσεις του πεδίου ηλεκτρομαγνητικής ακτινοβολίας (επιδράσεις του πεδίου HMP).

"Μεταξύ των σημαντικότερων παθοφυσιολογικών επιδράσεων είναι:

- Θέρμανση και εγκαύματα
 - Ιονίζουσα και μη ιονίζουσα [πιθανώς ακτινοβολία]
 - Θερμικά επαγόμενες
- Νευρολογικές επιδράσεις
 - Γνωστικό/κεντρικό νευρικό σύστημα
 - Νευρομυϊκό / κεντρικό και αυτόνομο νευρικό σύστημα
 - Αισθητήριο / περιφερικό νευρικό σύστημα
 - Νευροψυχιατρικό / νευροενδοκρινικό
- Ακουστικά / κρανιακά νεύρα VII & VIII
 - Επικοινωνία & επιπτώσεις στην αναπηρία
 - Θόρυβος και κεντρικό νευρογνωστικό"

Η σημασία των επιδράσεων των πεδίων ηλεκτρομαγνητικών πεδίων φαίνεται από 42 περιπτώσεις από ιατρικούς φακέλους που έχουν αξιολογηθεί από ομότιμους και 300 αδημοσίευτες περιπτώσεις στις οποίες άνθρωποι ισχυρίζονται ότι έχουν τραυματιστεί μέσω αυτού του μηχανισμού.

Η πρόταση KONA BLUE⁴⁹ για το Υπουργείο Εσωτερικής Ασφάλειας των ΗΠΑ δείχνει επίσης προς αυτή την κατεύθυνση με τη δήλωση:

"...ορισμένα στοιχεία δείχνουν ότι η μη ιονίζουσα (ΗΜ) ακτινοβολία...".

όταν αναφέρεται σε μια *"υποτιθέμενη βλάβη που σχετίζεται με αεροδιαστημικό όχημα"*.

Η έκθεση AAWSAP αναφέρει ότι η περιοχή "hot spot" είναι μεταξύ 400 MHz και 2 GHz, η οποία ανήκει στο τμήμα των υπερυψηλών συχνοτήτων (UHF) του ηλεκτρομαγνητικού φάσματος. ("Ραδιοσυχνότητα" (RF) καλύπτει την περιοχή συχνοτήτων 100 kHz-300 GHz- ο όρος "μικροκύματα" εφαρμόζεται στην περιοχή συχνοτήτων 300 MHz-300 GHz- και ο όρος "UHF" εμπίπτει στη ζώνη μικροκυμάτων στα 300 MHz-3 GHz). Συνεχίζει να αναφέρει ότι οι επιδράσεις στον άνθρωπο των UHF και των υπερυψηλών συχνοτήτων (SHF) είναι κυρίως αυτές της θέρμανσης. Οι ιστοί που περιέχουν περισσότερο νερό, όπως το αίμα, το δέρμα, οι μύες, ο εγκέφαλος και τα περιφερικά νεύρα, θα απορροφήσουν περισσότερη ενέργεια από ό,τι το λίπος και τα οστά.

Η απόδειξη της θερμαντικής επίδρασης της ακτινοβολίας UHF προέρχεται από τον Schilling (1973):

*"Τρεις εργαζόμενοι εκτέθηκαν κατά λάθος σε ακτινοβολία UHF (μέση συχνότητα 785 MHz) ενώ εργάζονταν σε ιστό τηλεόρασης. Ένωσαν άμεσα την αίσθηση έντονης θέρμανσης των τμημάτων του σώματος που βρίσκονταν στο ηλεκτρομαγνητικό πεδίο, ακολουθούμενη από μια ποικιλία συμπτωμάτων και σημείων που περιλάμβαναν πόνο, πονοκέφαλο, μούδιασμα και παρασθένειες, κακουχία, διάρροια και δερματικό ερύθημα. Το πιο αξιοσημείωτο πρόβλημα ήταν ο οξύς και στη συνέχεια χρόνιος πονοκέφαλος που αφορούσε το μέρος του κεφαλιού που ήταν περισσότερο εκτεθειμένο".*⁵⁰

Είναι ενδιαφέρον ότι η έκθεση AAWSAP περιλάμβανε μια σειρά συμπτωμάτων για εκθέσεις που φαίνεται να υπερβαίνουν τις καθαρές επιπτώσεις θέρμανσης. Σε αυτά περιλαμβάνονται τα εξής:

- *"Αίσθηση θέρμανσης/τσίμπημα στο εκτεθειμένο λείο [λείο, απαλλαγμένο από τρίχες] δέρμα*
- *Αίσθηση καψίματος, χωρίς κνησμό ή μικρό τραυματισμό της μυελίνης*
- *Ερύθημα [ερυθρότητα του δέρματος], το οποίο εξελίσσεται σε εγκαύματα 2ου βαθμού σε 72 ώρες*
- *Κεφαλαλγία, κροταφική: επίδραση που διαρκεί τρεις εβδομάδες*
- *Ζάλη/ ίλιγγος, συχνά με ναυτία/έμετο σε 24-72 ώρες*
- *Καρδιακό αίσθημα παλμών σε 48-72 ώρες*
- *Νευρασθένεια [νευρική εξάντληση με επίμονη κόπωση] και περιφερική νευροπάθεια [κατεστραμμένα νεύρα] απουσία περιδίνησης [ακούσιες μυϊκές συσπάσεις]*
- *Απουσία ενδείξεων νευρομυϊκής νόσου μικρών ινών*
- *Απουσία ενδείξεων συμμετοχής του α-κινητικού νευρώνα*
- *Κακουχία και χαμηλός πυρετός, συναισθηματική αστάθεια*
- *Σοβαρό άγχος με υψηλή έκθεση επί 10 ή περισσότερα λεπτά*
- *Γδάρισμα κερατοειδούς λόγω αποξυγόνωσης, "σύνδρομο τριμμένου ματιού*
- *Φλεγμονή του σκληρού χιτώνα και ιρίτιδα [ερεθισμός του λευκού και του έγχρωμου τμήματος του οφθαλμού αντίστοιχα], φωτοφοβία [ευαισθησία στο φως].*
- *Γραμμές Beau στα νύχια*
- *Απουσία ενζύμων του ορού και ευρήματα της Εγκυτταρικής Ανάλυσης.*

⁴⁹ Γραφείο επίλυσης ανωμαλιών σε όλους τους τομείς. (2024). KONA BLUE: Ένα προτεινόμενο πρόγραμμα ανάκτησης και αντιστροφής μηχανικής UAP [PDF]. Υπουργείο Άμυνας των ΗΠΑ. https://www.aaro.mil/Portals/136/PDFs/UAP_Records_Research/AARO_DHS_Kona_Blue.pdf

⁵⁰ Schilling, C. J. (1997). Επιδράσεις της οξείας έκθεσης σε ακτινοβολία υπερυψηλών ραδιοσυχνοτήτων σε τρεις μηχανικούς κεραιών. *Occupational and Environmental Medicine*, 54(4), 281-284. <https://doi.org/10.1136/oem.54.4.281>

- 30-60 ημέρες υποξεία επίμονη διαταραχή ύπνου, δυσφαγία
- Παρασθένειες ["καρφίτσες και βελόνες"] (μπορεί να διαρκέσει έως και 3 χρόνια και έτσι να γίνει χρόνια)".

Η έκθεση AAWSAP δίνει επίσης δύο παραδείγματα πειραμάτων που υποδηλώνουν ότι το RF μπορεί να μεταβάλει νευροχημικές διεργασίες με τέτοιο τρόπο ώστε να οδηγήσει σε "διαταραχές ύπνου, παρατεταμένο άγχος, οξεία και χρόνια κεφαλαλγία, συμπεριλαμβανομένων των ημικρανιών". Αναφέρει ότι αυτά τα συμπτώματα αναφέρονται συχνά από εργαζόμενους κοντά σε πομπούς RF που θεωρούνται "ασφαλείς" και παντού από άτομα που συναντούν ανώμαλα αεροδιαστημικά αντικείμενα.

Μια εργασία που αναφέρεται από την έκθεση AAWSAP είναι η McCampbell (1973), η οποία είναι σημαντικά πιο συγκεκριμένη σχετικά με τη φύση του πεδίου που προκαλεί επιδράσεις στους ανθρώπους. Αναφέρει: "Το φαινόμενο αυτό είναι ένα από τα πιο σημαντικά πεδία που μπορεί να προκαλέσει το φαινόμενο αυτό:

"Έχει διαπιστωθεί ότι οι περισσότερες επιδράσεις των ΑΤΙΑ στους ανθρώπους μπορούν να αποδοθούν σε ένα σύνθετο πεδίο που αποτελείται από δύο συνιστώσες, και συγκεκριμένα:

1. Ένα ηλεκτρομαγνητικό πεδίο στην περιοχή των μικροκυμάτων που έχει
 - a. συχνότητα στην περιοχή 200 έως 3.000 MHz,
 - b. ρυθμό επανάληψης παλμών 50 έως 100 sec⁻¹ και
 - c. πλάτος παλμού από 1 έως 100, πιθανότητα 10 έως 40 μικροδευτερόλεπτα.

Η έναρξη των φυσιολογικών αποκρίσεων αρχίζει με μια αίσθηση βουητού σε μια μέση πυκνότητα ισχύος 0,4 mW/cm² αλλά μπορεί να παρατηρηθούν εντάσεις πεδίου πολλές χιλιάδες φορές μεγαλύτερες.

2. Ένα μαγνητικό πεδίο που μεταβάλλει ελαφρώς την έντασή του περίπου κάθε δύο δευτερόλεπτα. Η ένταση στον μάρτυρα είναι της τάξης των 1.000 gauss [$\approx 0,1$ T, περίπου 2.000× το μαγνητικό πεδίο της Γης] για κοντινές συναντήσεις⁽⁵¹⁾.

Ο McCampbell κάνει αυτόν τον ισχυρισμό στο συμπέρασμα της εργασίας του και δεν τεκμηριώνει το σκεπτικό του αλλού, ούτε δίνεται κάποια αναφορά. Ωστόσο, αυτό φαίνεται να αμφισβητεί - ή ίσως να βασίζεται - στον ισχυρισμό της AAWSAP ότι η θέρμανση είναι ο πρωταρχικός μηχανισμός βλάβης των ανθρώπων από τις επιδράσεις του πεδίου ΗΜΠ από τον UAP.

Ο uNHlidden σημειώνει ότι μια δήλωση του εκπροσώπου του Συμβουλίου Εθνικής Ασφάλειας σχετικά με την ΑΗΙ στις 10^{ου} Ιανουαρίου 2025 ανέφερε ότι:

"...η παλμική ηλεκτρομαγνητική ή ακουστική ενέργεια παραμένει μια εύλογη εξήγηση σε ορισμένες περιπτώσεις".

Έχουν προταθεί μηχανισμοί γι' αυτό, μεταξύ άλλων οι Hubler et al. (2020), οι οποίοι πρότειναν:

"...μηχανισμοί με τους οποίους τα παλμικά μικροκύματα μπορούν να τραυματίσουν τον εγκεφαλικό ιστό μέσω της μετατροπής της ενέργειας των μικροκυμάτων σε επιζήμια ακουστικά φωνόνια στο νερό του εγκεφάλου".⁵²

Μιλώντας στο podcast *Into the Impossible* με τον Dr Brian Keating το 2023, ο καθηγητής Stuart Hameroff, ο οποίος, μαζί με τον Sir Roger Penrose, είναι ο εμπνευστής της θεωρίας Orch-OR για τη συνείδηση, πρότεινε ότι το σύνδρομο της Αβάνας προκαλείται από:

"υπερδιέγερση των μικροσωληνίσκων".

⁵¹McCampbell, J. (1973). Επιδράσεις των UFO στους ανθρώπους. Στο H. Evans & J. Spencer (επιμ.), *UFOs 1947-1987: Η 40χρονη αναζήτηση για μια εξήγηση*. British UFO Research Association.

⁵²Hubler, G. K., Hoffman, S. W., Andreadis, T. D., & DePalma, R. G. (2020). Παλμική μεταγωγή ενέργειας μικροκυμάτων σε εγκεφαλική βλάβη που σχετίζεται με ακουστικά φωνόνια. *Frontiers in Neurology*, 11, Article 753. <https://doi.org/10.3389/fneur.2020.00753>

Αν και εικαστική, η υπόθεση αυτή ευθυγραμμίζεται με ευρύτερες έρευνες που διερευνούν τη δυνατότητα των μικροσωληνίσκων να λειτουργούν ως βιοηλεκτρικές ή κβαντικές δομές ευαίσθητες σε εξωτερικά πεδία.

Δηλαδή, μπορεί το RF να προκαλεί συντονισμό στο νευρικό νερό ή/και στους μικροσωληνίσκους (η τουμπουλίνη είναι η πιο άφθονη πρωτεΐνη του εγκεφάλου). Ωστόσο, για μόνιμες επιδράσεις, θα πρέπει να υπάρχει βλάβη στους μικροσωληνίσκους, ιδίως στις συχνότητες συντονισμού τους, καθώς το νερό θα επανέλθει στην αρχική του κατάσταση όταν η διέγερση RF απομακρυνθεί. Έτσι, αν και είναι εικασία, αυτός μπορεί να είναι ένας πιθανός μηχανισμός βλάβης.

Περισσότερα σχετικά με την πιθανή επικάλυψη μεταξύ των μηχανισμών της AHI και της UAP διερευνώνται στην ενότητα 3.2 σε σχέση με τις εγκεφαλικές κακώσεις και το έργο του Dr Garry Nolan ειδικότερα. Ενδεχομένως, καθώς η έρευνα προχωρά, να υπάρχει αυξανόμενη σύγκλιση μεταξύ των μηχανισμών, των αποτελεσμάτων και των πιθανών θεραπειών για τις επιπτώσεις τόσο της AHI όσο και της UAP.

Υπάρχει ένα ακόμη σημείο που πρέπει να ληφθεί υπόψη από τη μελέτη McCampbell, το οποίο είναι ότι προτείνει μια εύλογη εξήγηση για τους τραυματισμούς στην περίπτωση Cash-Landrum (βλέπε ενότητα 2.4 ανωτέρω). Συγκεκριμένα:

1. *οι υπέρυθρες ακτίνες και τα μικρά μικροκύματα πιθανόν να προκάλεσαν τα εγκαύματα,*
2. *οι εσωτερικοί τραυματισμοί προκλήθηκαν πιθανώς από τη θερμαντική επίδραση των πιο διεσδυτικών, μακρύτερων μικροκυμάτων- και*
3. *η απώλεια μαλλιών πιθανώς οφείλεται στη γνωστή επίδραση των ιονιζουσών ακτίνων X με τη συμβολή των μικροκυμάτων.*

Ο προτεινόμενος μηχανισμός για τη δημιουργία των ακτίνων X είναι η Bremsstrahlung (δηλαδή η ακτινοβολία που εκπέμπεται όταν ένα φορτισμένο σωματίδιο, όπως ένα ηλεκτρόνιο, επιβραδύνεται ή εκτρέπεται από ένα άλλο φορτισμένο σωματίδιο, συνήθως έναν πυρήνα). Αυτή η υπόθεση υποδεικνύει ότι ο UAP μπορεί να ήταν ένα ατμοσφαιρικό πλάσμα που παρήγαγε ένα ισχυρό συστατικό ακτίνων-X από την επιβράδυνση ηλεκτρονίων που συγκρούονταν με μόρια και ιόντα στο έντονα ταραγμένο, ιονισμένο αέριο. Αυτός ο μηχανισμός θα μπορούσε επίσης να εξηγήσει, εν όλω ή εν μέρει, αρκετές άλλες περιπτώσεις που αναφέρονται στην Ενότητα 2 (συμπεριλαμβανομένων των Falcon Lake και Rendlesham).

Αξίζει επίσης να σημειωθεί ότι τα υψηλής ισχύος λέιζερ υπερβραχέων παλμών μπορούν να παράγουν ακτίνες X όταν αλληλεπιδρούν με ύλη - ιδίως με στερεούς στόχους (οι αποδόσεις στον αέρα είναι πολύ χαμηλότερες). Αυτό συμβαίνει λόγω της επιτάχυνσης και επιβράδυνσης των ηλεκτρονίων στο πλάσμα που παράγεται με λέιζερ. Το οπτικό φαινόμενο Kerr, μια μη γραμμική διαδικασία, μπορεί να προκαλέσει αυτοεστίαση των έντονων ακτίνων, ενισχύοντας την ένταση στον άξονα και διευκολύνοντας τέτοιες αλληλεπιδράσεις.

Κατά συνέπεια, είναι εφικτή η παραγωγή ακτίνων-X σε θέσεις απομακρυσμένες από την πηγή λέιζερ. Εάν ένα σκάφος εκπέμπει ακτίνες ή λάμπει με παλμικό χαρακτήρα - με αρκετά υψηλή συχνότητα επανάληψης παλμών ώστε να είναι ανεπαίσθητη από το ανθρώπινο μάτι - η εκπομπή αυτή θα μπορούσε να χρησιμεύσει ως πηγή ακτίνων X. Αυτός θα ήταν ένας άλλος πιθανός μηχανισμός για την παραγωγή ακτίνων X στις συναντήσεις με UAP.

Η έκθεση σε RF μπορεί να προκαλέσει συμπτώματα που συνήθως δεν συνδέονται με τις επιδράσεις των ΗΜ πεδίων, περιπλέκοντας τη διάγνωση και την απόδοση. Ειδικότερα, χρόνια μετά την υποτιθέμενη συνάντησή του με τον UAP, ο John Burroughs ανέφερε καρδιακά προβλήματα⁴⁰τα οποία, σύμφωνα με τον ίδιο, μπορεί να σχετίζονταν με την έκθεσή του σε κάποια μορφή ακτινοβολίας. Η ακτινοθεραπεία (RT) χρησιμοποιείται συχνά για τη θεραπεία κακοηθειών του θώρακα, συμπεριλαμβανομένων του καρκίνου του μαστού, του πνεύμονα, του οισοφάγου, του θυμώματος και του λεμφώματος Hodgkin, οι οποίες θα μπορούσαν να βρίσκονται σε στενή ανατομική εγγύτητα με την καρδιά. Το σύνδρομο των ανεπιθύμητων καρδιαγγειακών παρενεργειών της θωρακικής RT αναγνωρίζεται από το ιατρικό κατεστημένο και ο κίνδυνος ακτινοβολίας-

επαγόμενης καρδιακής νόσου (RIHD) αποτελεί κρίσιμη ανησυχία στην τρέχουσα ογκολογική πρακτική⁽⁵³⁾. Ο Dr Jim Segala προτείνει ότι η βλάβη της καρδιακής βαλβίδας μπορεί να προέρχεται από μια αυτοάνοση αντίδραση στην ακτινοβολία⁽⁵⁴⁾.

Οι Wang et al. (2019) παρατηρούν ότι:

"Η RIHD αντιπροσωπεύει ένα φάσμα καρδιακής παθολογίας που περιλαμβάνει CAD [στεφανιαία νόσο], καρδιομυοπάθεια, περικαρδιακή νόσο, αρρυθμίες και βαλβιδικές ανωμαλίες".

Ωστόσο, οι εν λόγω μελέτες σημειώνουν ότι οι ακριβείς μηχανισμοί της παθογένειας των διαφόρων RIHD δεν είναι πλήρως κατανοητοί.

Ένα δεύτερο μη προφανές σύμπτωμα που σχετίζεται με το RF θα μπορούσε να είναι τα εντοπισμένα εγκαύματα (ή αυτό που η έκθεση AAWSAP αποκαλεί "το αίνιγμα των "μη θερμικών" εξανθημάτων"). Τα συμπτώματα που έχουν αναφερθεί περιλαμβάνουν τα ακόλουθα:

"...η εμφάνιση φαινομενικά εντοπισμένων περιγεγραμμένων ερυθρηματωδών, ενίοτε γαγγραινώδους μορφής, και υποδερμικών συρραφιών, σπυριών και οροαγγειωδών εκδορών 1-3 εκατοστών. Αυτές οι κακώσεις εμφανίζονται ταυτόχρονα με αυτά που κατά τα άλλα θεωρούνται εγκαύματα από μικροκύματα ή άλλες κακώσεις RF, εκτός του ότι συχνά εντοπίζονται σε ντυμένα μέρη του σώματος, σε απόσταση από τα χειρότερα εγκαύματα δεύτερου βαθμού. Και, δερματολογικά, δεν μπορούν να διαγνωστούν ως τραυματισμοί που σχετίζονται με θερμικά ή RF".

Η έκθεση AAWSAP διερευνά έναν θεωρητικό παθοφυσιολογικό μηχανισμό που προτάθηκε από ερευνητές που συνεργάζονται με το Εργαστήριο Θεωρητικής Φυσικής Bogoliubov του Κοινού Ινστιτούτου Πυρηνικών Ερευνών (Ντούμπνα, Ρωσία), τη Σχολή Φυσικής του Εθνικού Πανεπιστημίου του Ουζμπεκιστάν (Τασκένδη) και το Ινστιτούτο Φυσικής του Πανεπιστημίου του Ροστόκ (Γερμανία). Η θεωρία υποστηρίζει την ύπαρξη ενός μηχανισμού συντονισμού μέσω του οποίου τα ασθενή μαγνητικά πεδία μπορούν να επηρεάσουν τις βιολογικές διαδικασίες. Συγκεκριμένα, οι Kanokov κ.ά. (2009) προτείνουν ότι οι διακυμάνσεις στα ιοντικά ηλεκτρικά ρεύματα θα μπορούσαν να διαταράξουν την κυκλοφορία του αίματος και, υπό ορισμένες συνθήκες, να προκαλέσουν νεκρωτικές αλλαγές σε κύτταρα και ιστούς, με πιθανό αποτέλεσμα βιολογικές βλάβες⁽⁵⁵⁾.

Κατά συνέπεια, τόσο η AAWSAP όσο και ο McCampbell υποδεικνύουν ότι η βλάβη RF από την UAP θα μπορούσε να εξηγήσει ένα ευρύ φάσμα παρατηρούμενων φυσιολογικών επιδράσεων, με τον McCampbell να δηλώνει ότι μόνο τα τετριμμένα αποτελέσματα, όπως οι οπτικές παρατηρήσεις και η ακρόαση των σφαιρών που εξοστρακίζονται, δεν μπορούν να εξηγηθούν από αυτό το φαινόμενο.

Η έκθεση AAWSAP διευκρινίζει ότι αυτές οι φυσιολογικές επιδράσεις θα μπορούσαν να είναι το αποτέλεσμα της ανθρώπινης κατασκευής σκαφών. Λέει:

"...οι αποδείξεις είναι αδιάσειστες ότι η ίδια η διαβαθμισμένη, ιδιόκτητη και μη διαβαθμισμένη βιβλιογραφία των στρατιωτικών και αεροδιαστημικών βιομηχανιών, καθώς και οι βέβαιες αποδείξεις πολλών αεροδιαστημικών ατυχημάτων που σχετίζονται με μικροκύματα RF, κεραίες, μικροκύματα υψηλής ισχύος (HP), υπέρηχους/ηχητικούς και θερμικά (από οποιαδήποτε πηγή) ατυχήματα εναπόθεσης ενέργειας είναι σύμφωνες με τις αναφορές ανώμαλων οχημάτων. Αυτό σημαίνει ότι δεν μπορεί κανείς να προεξοφλήσει τους ισχυρισμούς και τους συχνά παρατηρούμενους τραυματισμούς ως πραγματικούς (αν και οι τρέχουσες και

⁵³Sárközy, M., Varga, Z., Gáspár, R., Szűcs, G., Kovács, M. G., Kovács, Z. Z. A., Dux, L., Kahán, Z., & Csont, T. (2021). Παθομηχανισμοί και θεραπευτικές ευκαιρίες στην καρδιοπάθεια που προκαλείται από ακτινοβολία: Από τον πάγκο στο κρεβάτι. *Clinical Research in Cardiology*, 110(2), 507-531. <https://doi.org/10.1007/s00392-021-01809-y>

⁵⁴NewsNation. (2025, ¹⁹ Ιανουαρίου). *Reality Check: Ο Ross Coulthart εκθέτει το νέο βίντεο της UAP και τον πληροφοριοδότη: Τι θα επακολουθήσει;* [Βίντεο]. YouTube. <https://www.youtube.com/watch?v=WaBVkjREg9I>

⁵⁵Kanokov, Z., Schmelzer, J. W. P., & Nasirov, A. K. (2009, ⁷ Απριλίου). *On the influence of weak magnetic and electric fields on the fluctuations of ionic electric currents in blood circulation* [Preprint]. arXiv. <https://doi.org/10.48550/arXiv.0904.1198>

πιθανότατα προηγμένες τεχνολογίες πέραν της δημόσιας πληροφόρησης) και οι οποίες αποτελούν αιτίες αυτών των επιπτώσεων και τραυματισμών".

Πράγματι, όπως αναφέρεται στην ενότητα 1.4, το uNHlidden δεν ισχυρίζεται στην παρούσα έκθεση ή αλλού ότι η προέλευση οποιουδήποτε από αυτούς τους μηχανισμούς ή τις φυσιολογικές επιδράσεις είναι μη ανθρωπίνης προέλευσης. Αντίθετα, παρουσιάζουμε την άποψη ότι οι UAP αντιπροσωπεύουν ένα πραγματικό φαινόμενο, όπως αναγνωρίζεται επίσης από το

Κυβέρνηση των ΗΠΑ και αποδεικνύεται από δεκαετίες τεκμηριωμένων ιατρικών συμπτωμάτων που φέρονται να οφείλονται σε συναντήσεις με UAP. uNHlidden δεν είναι επίσης εδώ για να κάνουμε εικασίες σχετικά με την προέλευση των εμφανίσεων UAP ή την εμπλεκόμενη τεχνολογία: ο ρόλος μας είναι να εκπαιδεύουμε, να ερευνούμε και να βοηθάμε στην παροχή φροντίδας.

3.2 Εγκεφαλικές κακώσεις και το caudate putamen

Η έκθεση AAWsAP συνεχίζει να υποστηρίζει ότι η ακτινοβολία RF μπορεί να μεταβάλει τις νευροχημικές διεργασίες, με μηχανισμούς γνωστικής και νευρικής βλάβης που οδηγούν σε διαταραχές του ύπνου, παρατεταμένο άγχος και οξείες και χρόνιους πονοκεφάλους, συμπεριλαμβανομένων των ημικρανιών. Παραθέτει μια in vivo μελέτη (Brillaud et al. (2007)) στην οποία δεκαπέντε λεπτά υψηλής δόσης ακτινοβολίας RF {6W/kg} @ UHF {900 MHz} εφαρμόστηκε σε αρουραίους Sprague-Dawley (ένα είδος που είναι ένα καλό υποκατάστατο για τον άνθρωπο από βιοχημικής άποψης)⁵⁶. Η βλάβη εκδηλώθηκε ως φλεγμονώδης αντίδραση και αυξημένη παραγωγή νέας πρωτεΐνης (Glial Fibrillary Acidic Protein (GFAP)), η οποία πιθανώς προέκυψε από μηχανισμό επιδιόρθωσης. Οι περιοχές που επηρεάστηκαν ήταν κυρίως στον μετωπιαίο φλοιό, καθώς και σε βαθύτερες περιοχές του εγκεφάλου, στον ουραίο, στο putamen και στην παρεγκεφαλίδα.

Τα επόμενα χρόνια υπήρξε μεγάλο ενδιαφέρον για συγκεκριμένους τύπους εγκεφαλικής βλάβης που μπορεί να σχετίζονται με τις συναντήσεις με UAP, και ιδιαίτερα για το έργο του καθηγητή ανοσολογίας του Στάνφορντ, Δρ Garry Nolan. Το περιοδικό του Στάνφορντ από το 2021 ανέφερε: "Ο κ:

"...το 2013, δύο άνδρες σταμάτησαν στο εργαστήριό του στην πανεπιστημιούπολη. Ο Nolan αρνείται να τους κατονομάσει, αλλά λέει ότι ο ένας ισχυρίστηκε ότι ήταν πρώην CIA- ο άλλος, στέλεχος αεροδιαστημικής εταιρείας. Ήρθαν μεταφέροντας μαγνητικές τομογραφίες που έδειχναν εγκεφαλικές τομογραφίες πιλότων, πρακτόρων πληροφοριών και άλλων που έπασχαν από πλήθος παθήσεων των οποίων οι πιθανές αιτίες περιλάμβαναν την υποτιθέμενη εγγύτητα σε ΑΤΙΑ. Γνώριζαν ότι ο Nolan - πρωτοπόρος σε μια τεχνική που ονομάζεται CyTOF και έφερνε επανάσταση στην ανάλυση κυττάρων - διέθετε ένα ισχυρό μηχάνημα για την ανάλυση αίματος και ήθελαν τη βοήθειά του για να πάρουν περισσότερα δεδομένα".⁵⁷

(Η CyTOF, ή κυτταρομετρία με χρόνο πτήσης, είναι μια τεχνική που χρησιμοποιεί φασματομετρία μάζας για την ανάλυση μεμονωμένων κυττάρων.)

Οι μαγνητικές τομογραφίες που αναφέρονται παραπάνω παραδόθηκαν στο εργαστήριο του Δρ Nolan το 2013. Κατά την εξέταση, η ομάδα του Dr Nolan διαπίστωσε δραστηριότητα σε δύο περιοχές του εγκεφάλου, τον ουραίο και το putamen. Από τους περίπου 100 ασθενείς (κυρίως πιλότους και άλλους στρατιωτικούς) των οποίων εξετάστηκαν οι μαγνητικές τομογραφίες, περίπου το ένα τέταρτο πέθανε από τους τραυματισμούς του.

Μιλώντας στο *Vice Magazine*, ο Dr Nolan εξήγησε ότι οι μαγνητικές τομογραφίες έδειξαν:

⁵⁶Brillaud, E., Piotrowski, A., & de Seze, R. (2007). Επίδραση οξείας έκθεσης σε GSM 900 MHz στα γλοία στον εγκέφαλο αρουαίου: Μια χρονικά εξαρτώμενη μελέτη. *Toxicology*, 238(1), 23-33. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17624651/>

⁵⁷Scott, S. (2023, Ιούλιος). *First contact* [Feature article]. *Stanford Magazine*. Ανακτήθηκε στις 17 Ιουλίου 2025 από <https://stanfordmag.org/contents/first-contact>.

"μια μεγάλη λευκή κηλίδα ή πολλαπλές λευκές κηλίδες, διάσπαρτες σε όλη τη μαγνητική τομογραφία. Πρόκειται ουσιαστικά για νεκρό ιστό όπου το ανοσοποιητικό σύστημα έχει επιτεθεί στον εγκέφαλο".⁵⁸

Σε συνεργασία με τον Δρ Christopher ("Kit") Green από την Ιατρική Σχολή Wayne State School of Medicine στο Ντιτρόιτ του Μίσιγκαν, ο Δρ Nolan παρατήρησε ότι αρκετοί από αυτούς τους ασθενείς είχαν ισχυριστεί ότι είχαν δει UAP. Παρατηρώντας αρχικά αυτό που νόμιζαν ότι ήταν ομοιότητες στη βλάβη στους εγκεφάλους αυτών των ασθενών, συνειδητοποίησαν ότι αυτή δεν μπορούσε να είναι "βλάβη", επειδή βρισκόταν ακριβώς στη μέση των βασικών γαγγλίων, τα οποία είναι υπεύθυνα για τον κινητικό έλεγχο και άλλες βασικές λειτουργίες του εγκεφάλου. Όπως δήλωσε ο Δρ:

"Αν οι κατασκευές αυτές είχαν υποστεί σοβαρές ζημιές, αυτοί οι άνθρωποι θα ήταν νεκροί. Τότε ήταν που συνειδητοποιήσαμε ότι αυτοί οι άνθρωποι δεν είχαν υποστεί βλάβη, αλλά είχαν μια υπερσύνδεση νευρώνων μεταξύ της κεφαλής του ιπποκάμπου και του putamen".

(Ο κερκοφόρος πυρήνας παίζει καθοριστικό ρόλο στις ανώτερες γνωστικές λειτουργίες, ενώ ο putamen συμβάλλει κυρίως στον κινητικό σχεδιασμό, τη μάθηση και την εκτέλεση).

Ωστόσο, ορισμένοι από αυτούς τους ασθενείς είχαν σαρώσεις μαγνητικής τομογραφίας από προηγούμενα έτη που έδειχναν υψηλή πυκνότητα νευρώνων που υπήρχε πριν από την υποτιθέμενη συνάντησή τους με τον/τους UAP.

Το caudate-putamen είναι, σύμφωνα με τον Δρ Nolan, η περιοχή του εγκεφάλου που *"εμπλέκεται (εν μέρει) σε αυτό που αποκαλούμε διαίσθηση"*. Ένα παράδειγμα περαιτέρω εργασίας σε αυτόν τον τομέα είναι η εργασία των Weerasekera et al. (2022), στην οποία ο Dr Nolan και ο Dr Green ήταν συν-συγγραφείς και έδειξε ότι:

"οι επιδόσεις στη γνωστική ευελιξία... προβλέπονταν από τους όγκους του κερκοφόρου πυρήνα".⁵⁹

Ο Δρ Νόλαν ανέπτυξε τη σχέση μεταξύ του caudate-putamen και της διαίσθησης σε συνέντευξή του στο podcast *Through A Glass Darkly* τον Ιούλιο του 2024⁶⁰.⁽⁶⁰⁾ Επιβεβαίωσε ότι η έρευνα σε άτομα με εξαιρετικές ικανότητες, όπως η τηλεπισκόπηση, αποκάλυψε αυξημένη νευρική πυκνότητα στον πυρήνα του caudate-putamen.⁽⁶¹⁾ Αναφέρθηκε σε μια εργασία με τίτλο *Developing Intuition: Neural Correlates of Cognitive-Skill Learning in Caudate Nucleus*, (Wan et al. (2012)), στην οποία αρχάριοι εκπαιδευτήκαν να παίζουν το κλασικό επιτραπέζιο παιχνίδι "Go". Τα συμπεράσματα της εργασίας ήταν τα εξής:

"Διαπιστώσαμε ότι η ενεργοποίηση στην κεφαλή του κερκοφόρου πυρήνα αναπτύχθηκε κατά τη διάρκεια της εκπαίδευσης, παράλληλα με την ανάπτυξη της ικανότητας γρήγορης παραγωγής της καλύτερης επόμενης κίνησης, και το μέγεθος της δραστηριότητας του κερκοφόρου πυρήνα συσχετίστηκε με τις επιδόσεις του υποκειμένου. Αντίθετα, οι φλοιώδεις ενεργοποιήσεις, οι οποίες εμφανίστηκαν ήδη στην πρώιμη φάση της προπόνησης, δεν μεταβλήθηκαν περαιτέρω. Έτσι, η νευρωνική ενεργοποίηση στην κεφαλή του ουραίου, αλλά όχι εκείνες στις φλοιώδεις περιοχές, παρακολουθούσε την ανάπτυξη της ικανότητας για γρήγορη

⁵⁸Campion, T. (2021, ¹⁰ Δεκεμβρίου). Ο καθηγητής του Στάνφορντ Garry Nolan αναλύει ανώμαλα υλικά από συντριβές ATIA. *Vice*. Ανακτήθηκε στις 17 Ιουλίου 2025, από <https://www.vice.com/en/article/stanford-professor-garry-nolan-analyzing-anomalous-materials-from-ufo-crashes>.

⁵⁹. Weerasekera, A., Ion-Mărgineanu, A., Green, C., Mody, M., & Nolan, G. P. (2022). Προγνωστικά μοντέλα καταδεικνύουν την εξαρτώμενη από την ηλικία συσχέτιση των υποφλοιωδών όγκων και των γνωστικών μέτρων. *Human Brain Mapping*, 44(2), 801-812. <https://doi.org/10.1002/hbm.26100>

⁶⁰Hazlett, S. P. (Host). (2024, ²⁹ Ιουλίου). *Tracking the emergence of a new human species* (No. 293) [Audio podcast episode]. Στο *Through a Glass Darkly*. <https://www.youtube.com/watch?v=1todvqBrZ0c>

⁶¹Η τηλεπισκόπηση είναι μια πρακτική που ισχυρίζεται ότι τα άτομα μπορούν να αντιληφθούν ή να συλλέξουν πληροφορίες σχετικά με μακρινούς ή αόρατους στόχους χωρίς να χρησιμοποιούν τις φυσικές τους αισθήσεις. Συχνά συνδέεται με την παραψυχολογία και την εξωαισθητηριακή αντίληψη (ESP). Η τηλεπισκόπηση κέρδισε την προσοχή μέσα από προγράμματα που χρηματοδοτούσε η κυβέρνηση των ΗΠΑ, όπως το Stargate Project, το οποίο διερεύνησε τις δυνατότητές της για τη συλλογή πληροφοριών κατά τη διάρκεια του Ψυχρού Πολέμου.

*παράγουν την καλύτερη επόμενη κίνηση, υποδεικνύοντας ότι τα κυκλώματα που περιλαμβάνουν την ουραία κεφαλή μπορεί να αυτοματοποιούν τους γνωστικούς υπολογισμούς*⁶².

Μιλώντας στο podcast, ο Δρ Nolan επιβεβαίωσε ότι η μελέτη αυτή επιβεβαιώνει τη σχέση μεταξύ του caudate-putamen και της διαίσθησης, με την ενεργοποίηση αυτής της περιοχής του εγκεφάλου να παρατηρείται κατά τη διάρκεια απροσδόκητων, ευφυνών κινήσεων από τους παίκτες του "Go". Εξήγησε ότι το caudate-putamen ενσωματώνει αισθητηριακά και μνημονικά δεδομένα για τη λήψη αποφάσεων, ονομάζοντάς το "εγκέφαλο μέσα στον εγκέφαλο". Η ερευνητική του ομάδα αξιολόγησε επίσης τις μαγνητικές τομογραφίες δύο υποτιθέμενων "ηλεκθρατών", οι οποίοι είχαν σημαντικά αυξημένες συνδέσεις λευκής ουσίας μεταξύ της κεφαλής του ουραίου και του putamen, γεγονός που οδήγησε τον Δρ Nolan να υποθέσει ότι αυτή η φυσικότητα συσχετίζεται με τη διαισθητική διαδικασία της ηλεκθέασης.

Ο Whitley Strieber, συγγραφέας του βιβλίου *Communion* και γνωστός "βιωματίας" της UAP/NHI, περιγράφει στην εισαγωγή της έκδοσης 2022 του βιβλίου τα αποτελέσματα μιας μαγνητικής τομογραφίας στον εγκέφαλό του. Ο νευρολόγος του του έγραψε τα εξής

*"...οι συνδέσεις Caudate-Putamen βρίσκονται στην πυκνότητα του ανώτερου φυσιολογικού. Ενώ η πυκνότητα αμφίπλευρα είναι ανώτερη του φυσιολογικού, οι συνδέσεις της λευκής ουσίας είναι μοναδικές στην εμπειρία μου: είναι πολύ ευδιάκριτες, περισσότερο από ό,τι έχω δει ποτέ. Είναι σε μεγάλο βαθμό μη-τριχοειδείς και δεν διέρχονται παράλληλα σε κανένα επίπεδο".*⁶³

Με τα λόγια του Strieber, το "μη-τριγωνικό" σημαίνει ότι η λευκή ουσία δεν είναι ριγωτή σε γκρι και λευκό, όπως συνήθως παρατηρείται σε άλλους εγκεφάλους, γεγονός που υποθέτει ότι θα μπορούσε να υποδηλώνει κάποια άγνωστη λειτουργικότητα, που ίσως σχετίζεται με την αντίληψη.

Ο νευρολόγος του συνέχισε την ανάλυσή του ως εξής:

*"Και ενώ στην Άνω "φυσιολογική" πυκνότητα, είναι διδακνός και ακανόνιστη η πορεία τους. Παρ' όλα αυτά θα μπορούσαν να διαβαστούν από εμένα ως "ένα φυσιολογικό τυχαίο εύρημα, μοναδικό και μη παθολογικό στην ανατομική του παρουσίαση".*⁶⁴

Εφαρμόζοντας την παραπάνω ανάλυση του Dr Nolan στην περίπτωση του Strieber, μπορεί να είναι πιθανό ότι αυτά τα νευρολογικά χαρακτηριστικά είναι προϋπάρχουσες ανατομικές παραλλαγές και όχι αποτελέσματα των υποτιθέμενων συναντήσεων του με UAP. Οι εγκεφαλικές δομές του Strieber θα μπορούσαν επομένως να τον προδιαθέτουν να αντιλαμβάνεται ορισμένα ερεθίσματα πιο έντονα, εξηγώντας ενδεχομένως τις υποτιθέμενες εμπειρίες του.

Θα πρέπει να σημειωθεί ότι άλλες έρευνες δείχνουν ότι ο μετωπιαίος φλοιός, ιδίως ο προμετωπιαίος φλοιός, διαδραματίζει κεντρικότερο ρόλο από τον ουρανο-πρωκτικό φλοιό στη διαισθητική ή "ψυχική" νόηση. Για παράδειγμα, οι Freedman κ.ά. (2024) προτείνουν ότι οι μη τοπικές πληροφορίες -δηλαδή τα δεδομένα που δεν είναι διαθέσιμα μέσω των κανονικών αισθητηριακών καναλιών- εισέρχονται στον εγκέφαλο εκτός της συνειδητής αντίληψης⁶⁵. Υποστηρίζουν ότι οι πληροφορίες αυτές επεξεργάζονται ασυνείδητα και στη συνέχεια καθίστανται διαθέσιμες στη συνειδητή επίγνωση μέσω των μετωπιαίων λοβών, ιδίως του προμετωπιαίου φλοιού. Σύμφωνα με το μοντέλο τους, οι μη τοπικές πληροφορίες προσεγγίζονται πρώτα από τις περιοχές του εγκεφάλου που εμπλέκονται στην απεικόνιση, την προσοχή και την πρόθεση - κυρίως εντός του δεξιού κροταφικού λοβού - πριν

⁶²Wan, X., Asamizuya, T., Ueno, K., Takano, D., Cheng, K., Tanaka, K., & Nakatani, H. (2012). Ανάπτυξη της διαίσθησης: Νευρωνικοί συσχετισμοί της μάθησης γνωστικών δεξιοτήτων στον κερκοφόρο πυρήνα. *Journal of Neuroscience*, 32(48), 17,492-17,501. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/23197739/>

⁶³Strieber, W. (2022). *Communion: Μια αληθινή ιστορία* (Νέα έκδοση, με νέα εισαγωγή- η αρχική δημοσίευση έγινε το 1987). Walker & Collier.

⁶⁴Νευρολόγος. (2022, ¹⁷ Φεβρουαρίου). *Ιδιωτικό μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου προς τον Whitley Strieber* [Ανέκδοτη επικοινωνία]. Κοινοποιήθηκε στο Ίδρυμα Unhidden Foundation, ⁴ Ιανουαρίου 2025.

⁶⁵Freedman, M., Binns, M., Meltzer, J., Hashimi, R., & Chen, R. (2024). Ενισχυμένες αλληλεπιδράσεις νου-ύλης μετά από αναστολή που προκαλείται από rTMS στον μετωπιαίο λοβό. *Cortex*, 172, 222-233. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/38065765/>

που μεταφέρονται στις μετωπιαίες περιοχές για συνειδητή ολοκλήρωση. Ο προμετωπιαίος φλοιός υποτίθεται ότι λειτουργεί ως "αγωγός", συντονίζοντας και συνθέτοντας τόσο τις συμβατικές αισθητηριακές εισροές όσο και τις ανώμαλες (δηλαδή διαισθητικές ή ψυχικές) πληροφορίες.

3.3 Συμπτώματα που μοιάζουν με επιληπτικές κρίσεις

Οι επιληπτικές κρίσεις είναι ξαφνικές, ανεξέλεγκτες διαταραχές της εγκεφαλικής λειτουργίας που προκαλούνται από μη φυσιολογική ηλεκτρική δραστηριότητα και οδηγούν σε αλλαγές στην κίνηση, τη συμπεριφορά, την αίσθηση ή τη συνείδηση.

Το 2017, ο Διεθνής Σύνδεσμος κατά της Επιληψίας (ILAE) δημοσίευσε έγγραφο που καθορίζουν ένα σύστημα ταξινόμησης και ορισμούς των διαφόρων τύπων επιληπτικών κρίσεων⁽⁶⁶⁾. Για τους σκοπούς της παρούσας ενότητας, προτιμούμε να χρησιμοποιήσουμε τον κατάλογο των συμπτωμάτων από τον ιστότοπο Epilepsy Action, με βάση τις ταξινομήσεις του ILAE⁽⁶⁷⁾.

Πολλά συμπτώματα εστιακών επιληπτικών κρίσεων συμπίπτουν με αναφορές που περιγράφουν λεπτομερώς τις επιπτώσεις στην υγεία από υποτιθέμενες συναντήσεις με UAP. Το τι συμβαίνει κατά τη διάρκεια μιας εστιακής κρίσης εξαρτάται από την περιοχή (λοβό) του εγκεφάλου που επηρεάζεται και από το αν η κρίση εξαπλώνεται και επηρεάζει άλλες περιοχές. Ορισμένα άτομα εμφανίζουν ένα μόνο σύμπτωμα κατά τη διάρκεια μιας εστιακής κρίσης, ενώ άλλα εμφανίζουν πολλά συμπτώματα.

Στον παρακάτω πίνακα παρατίθεται ο κατάλογος των συμπτωμάτων που δίνονται για τις εστιακές κρίσεις που εμφανίζονται στους μετωπιαίους λοβούς, τους ινιακούς λοβούς, τους βρεγματικούς λοβούς και τους κροταφικούς λοβούς αντίστοιχα. Όπου υπάρχει συσχέτιση μεταξύ του συμπτώματος και του καταλόγου των φυσιολογικών επιδράσεων στον κατάλογο Schuessler (βλ. ενότητα 2.6), το σύμπτωμα δίνεται με **έντονη** γραφή. (Ο αριθμός σε παρένθεση υποδεικνύει τη συχνότητα του συμπτώματος στις μελέτες περίπτωσης).

Τα συμπτώματα των επιληπτικών κρίσεων στους μετωπιαίους λοβούς μπορεί να περιλαμβάνουν: • Πιστικές κινήσεις, κλωτσιές, πετάγματα, χτυπήματα ή κουνήματα. • Κραυγές, βρισιές ή γέλια. • Ακούσια απώλεια ούρων (ακράτεια ούρων) [3 περιπτώσεις "προβλημάτων ούρησης"]. • Το κεφάλι σας ή τα μάτια σας να στρέφονται προς τη μία πλευρά. • Έχετε ασυνήθιστες κινήσεις του σώματος, όπως το να τεντώνετε το ένα χέρι ενώ το άλλο λυγίζει. • Σπασμοί, σπασμοί ή δυσκαμψία των μυών σε μια περιοχή του σώματός σας. Οι κινήσεις μπορεί μερικές φορές να εξαπλώνονται λίγο-λίγο και σε άλλες περιοχές.	Οι επιληπτικές κρίσεις που ξεκινούν από τον ινιακό λοβό συχνά εξαπλώνονται και αφορούν και άλλους λοβούς. Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν: • Βλέπετε φώτα που αναβοσβήνουν, χρώματα ή απλά μοτίβα. • Βλέπετε πιο σύνθετες εικόνες, όπως εικόνες ανθρώπων, ζώων ή σκηνών. • Να μην μπορείτε να δείτε τόσο καλά όσο συνήθως ή να μην μπορείτε να δείτε καθόλου [54 περιπτώσεις "τραυματισμών των ματιών"]. • Να έχετε κινήσεις των ματιών που δεν μπορείτε να ελέγξετε, όπως το κλείσιμο των ματιών σας, η μετακίνηση προς τη μία πλευρά ή η γρήγορη μετακίνηση από τη μία πλευρά στην άλλη. • Επαναλαμβανόμενο ανοιγοκλείσιμο των ματιών.
--	---

⁶⁶Scheffer, I. E., Berkovic, S., Capovilla, G., Connolly, M. B., French, J., Guilhoto, L., Hirsch, E., Jain, S., Mathern, G. W., Moshe, S. L., Nordli, D. R., Perucca, E., Tomson, T., Wiebe, S., Zhang, Y.-H., & Zuberi, S. M. (2017). Ταξινόμηση των επιληψιών της ILAE: Position paper of the ILAE Commission for Classification and Terminology. *Epilepsia*, 58(4), 512-521. <https://doi.org/10.1111/epi.13670>.

⁶⁷Epilepsy Action. (2022, Αύγουστος). *Εστιακές επιληπτικές κρίσεις*. Ανακτήθηκε στις 17 Ιουλίου 2025 από <https://www.epilepsy.org.uk/info/seizures/focal-seizures>.

Οι επιληπτικές κρίσεις που ξεκινούν από τον βρεγματικό λοβό συχνά εξαπλώνονται και αφορούν και άλλους λοβούς. Τα συμπτώματα μπορεί να περιλαμβάνουν: • Να έχετε αίσθημα μουδιάσματος ή μυρμηγκιάσματος [8 περιπτώσεις]. • Αισθήματα τσιμπήματος, ερπυσμού ή ηλεκτροπληξίας, τα οποία μπορεί να εξαπλωθούν κατά μήκος του προσβεβλημένου μέρους του σώματος [22 περιπτώσεις]. • Αισθήσεις καύσου, ψύχους ή πόνου [43 περιπτώσεις "θερμότητας", 16 περιπτώσεις "ψύχους" και 22 περιπτώσεις "πόνου"]. • Αίσθημα ότι μέρος ή ολόκληρο το σώμα σας κινείται ή αιωρείται [5 περιπτώσεις "έλλειψης βαρύτητας/ανύψωσης"]. • Αίσθημα ότι ένα μέρος του σώματος έχει συρρικνωθεί, μεγαλώσει ή λείπει. • Σεξουαλικές αισθήσεις [5 περιπτώσεις 'σεξουαλικών επαφών']. • Δυσκολία στην κατανόηση της γλώσσας, στην ανάγνωση, στη γραφή ή στην εκτέλεση απλών μαθηματικών. • Να βλέπετε τα πράγματα ως μεγαλύτερα ή μικρότερα από ό,τι είναι στην πραγματικότητα ή να βλέπετε πράγματα που δεν υπάρχουν.	Τα συμπτώματα των επιληπτικών κρίσεων στους κροταφικούς λοβούς περιλαμβάνουν: • Αίσθημα φόβου [23 περιπτώσεις "φυσιολογικό/συναισθηματικό σοκ, έντονος φόβος"]. • Αίσθημα ότι αυτό που συμβαίνει έχει ξανα συμβεί (deja vu). • Ακούω πράγματα που δεν υπάρχουν. • Εμπειρία δυσάρεστης γεύσης ή οσμής [3 περιπτώσεις και 8 περιπτώσεις αντίστοιχα]. • Έχετε μια αίσθηση ανόδου στο στομάχι σας. • Χειροκροτήματα, επαναλαμβανόμενη κατάποση ή μάσηση. • Αλλαγές στον τόνο του δέρματός σας ή στον καρδιακό σας ρυθμό. • Αυτόματες συμπεριφορές, όπως η νευρικότητα, το γδύσιμο, το τρέξιμο ή το περπάτημα.
---	--

Σε αυτόν τον κατάλογο μπορούμε να προσθέσουμε δύο άλλες ύποπτες συνδέσεις μεταξύ συμπτωμάτων που μοιάζουν με επιληπτικές κρίσεις και επιπτώσεων στην υγεία από τις συναντήσεις με UAP:

- Η παροδική επιληπτική αμνησία (TEA) είναι ένας σπάνιος τύπος επιληψίας του κροταφικού λοβού που προκαλεί σύντομα επεισόδια απώλειας μνήμης που διαρκούν συνήθως λιγότερο από μία ώρα. Αυτό μπορεί να εξηγήσει ορισμένα από τα περιστατικά "έλλειψης χρόνου" που αναφέρθηκαν από τους μάρτυρες του UAP [75 περιπτώσεις αντιλαμβανόμενης απώλειας χρόνου] και
- η πάρεση Todd, η οποία είναι μια προσωρινή παράλυση που εμφανίζεται μετά από μια κρίση. Αυτή η κατάσταση μπορεί να περιλαμβάνει:
 - Μερική ή πλήρη παράλυση σε ένα χέρι, πόδι ή χέρι [75 περιπτώσεις "παράλυσης"].
 - Αδυναμία [9 περιπτώσεις "αδυναμίας/κόπωσης"]
 - Μούδιασμα [8 περιπτώσεις]
 - Σύγχυση, υπνηλία και έλλειψη του ανταπόκριση [14 περιπτώσεις αποπροσανατολισμού/σύγχυσης]

Δεν υπονοούμε ότι τα αναφερόμενα συμπτώματα από υποτιθέμενες συναντήσεις με UAP προκαλούνται απαραίτητα από επιληπτικές κρίσεις, αλλά απλώς σημειώνουμε ότι φαίνεται να υπάρχει σημαντική επικάλυψη με γνωστά συμπτώματα επιληπτικών κρίσεων. Θα μπορούσε να υπάρχει εξωτερική αιτία σε αυτές τις περιπτώσεις - για παράδειγμα, είναι πιθανό οι μηχανισμοί ραδιοσυχνότητας (RF), όπως περιγράφεται στην ενότητα 3.1 ανωτέρω, να επηρεάζουν τα σχετικά μέρη του εγκεφάλου και να προκαλούν εμπειρία που μοιάζει με επιληπτική κρίση. Μπορεί να έχει σημασία, λοιπόν, το γεγονός ότι η έκθεση AAWSAP αναφέρει:

"Η χρήση παλμών RF πολύ υψηλής έντασης στα 915 MHz, για παράδειγμα, θα προκαλέσει αύξηση της θερμοκρασίας του εγκεφάλου κατά 8 °C, με αποτέλεσμα να προκληθούν επιληπτικές κρίσεις petit mal ή grand mal [και οι δύο είναι τύποι γενικευμένων επιληπτικών κρίσεων] μετά από ένα λεπτό έκθεσης, ακολουθούμενες από 5 λεπτά απώλειας των αισθήσεων".

Είναι επίσης χρήσιμο να ανατρέξουμε στους Greyson et al (2014), οι οποίοι ρώτησαν 100 ασθενείς με επιληπτικές κρίσεις αν θυμούνται ή όχι κάποια υποκειμενική εμπειρία με βάση την κλίμακα της Εμπειρίας Κοντινού Θανάτου (EMΘ) που αναπτύχθηκε από τον Greyson (1983).⁽⁶⁸⁾ (και) ⁽⁶⁹⁾Μία από τις τέσσερις κατηγορίες ήταν τα "δήθεν παραφυσικά χαρακτηριστικά", η οποία φαίνεται να είναι σχετική με τις υποτιθέμενες συναντήσεις με UAP. Τα αποτελέσματα παρουσιάζονται στον Πίνακα 2 παρακάτω.

Κλίμακα ΜΔΕ Στοιχείο		Καταφατικές απαντήσεις
Γνωστικά χαρακτηριστικά	Παραμόρφωση χρόνου	7
	Ανασκόπηση της ζωής ή πανοραμική μνήμη	2
	Επιτάχυνση της σκέψης	0
	Αποκάλυψη ή ξαφνική κατανόηση	0
Συναισθηματικά χαρακτηριστικά	Συγκλονιστική γαλήνη	1
	Εμπειρία λαμπρού φωτός	1
	Αίσθημα χαράς	0
	Αίσθηση κοσμικής ενότητας ή ενότητας	0
Υποτίθεται Παραφυσικά χαρακτηριστικά	Εξωσωματική εμπειρία	7
	Όραμα μελλοντικών γεγονότων	2
	Αυξημένη αισθητηριακή ζωντάνια	0
	Προφανής εξωαισθητική αντίληψη	0
Υπερβατική Χαρακτηριστικά	Εμπειρία μιας άλλης σφαίρας ή ενός άλλου κόσμου	3
	Εμπειρία ενός πνευματικού όντος ή μιας φωνής	3
	Εμπειρία ενός συνόρου ή σημείου χωρίς επιστροφή	1
	Όραμα νεκρών ή θρησκευτικών πνευμάτων	0

Πίνακας 2: Συχνότητα καταφατικών απαντήσεων σε στοιχεία της κλίμακας NDE που σχετίζονται με επιληπτικές κρίσεις (N = 100).

Αυτή η επικάλυψη υποδηλώνει έντονα την ανάγκη για συγκριτικές μελέτες, ίσως επαναλαμβάνοντας την ανάλυση του Greyson και συγκρίνοντας τα αποτελέσματα με τα συμπτώματα που αναφέρονται στον κατάλογο του Schuessler.

3.4 Πληγές

Υπάρχουν επίσης πολλά παραδείγματα σωματικών τραυμάτων που σχετίζονται με υποτιθέμενες συναντήσεις με UAP.

Οι πληγές αποτελούσαν μέρος της σύνθετης αιτιολογίας του περιστατικού Colares (με την περιγραφή ενός μάρτυρα ότι "το κέντρο του εγκαύματος εμφάνιζε δύο διατρητικές πληγές") - βλ. ενότητα 2.4 - μαζί με ένα σημαντικό αριθμό άλλων σύνθετων συμπτωμάτων.

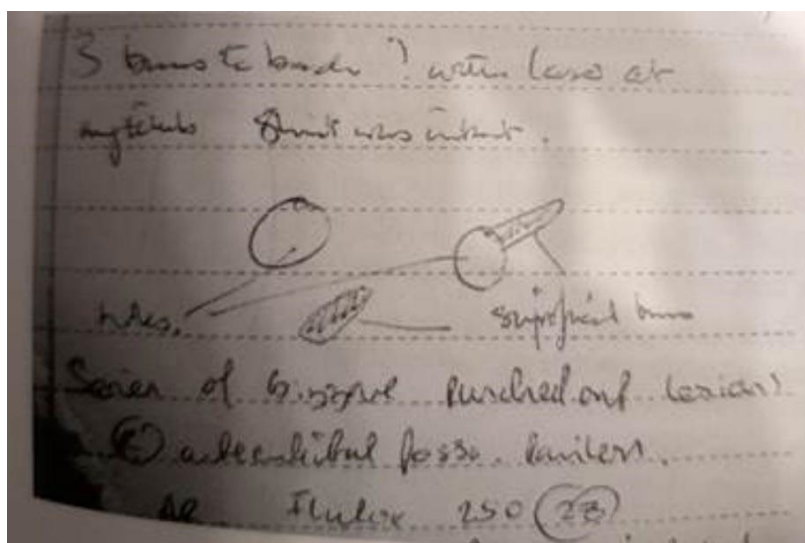
⁶⁸Greyson, B., Fountain, N. B., Derr, L. L., & Broshek, D. K. (2014). Εξωσωματικές εμπειρίες που σχετίζονται με επιληπτικές κρίσεις. *Frontiers in Human Neuroscience*, 8, Article 65. <https://doi.org/10.3389/fnhum.2014.00065>.

⁶⁹Greyson, B. (1983). The Near-Death Experience Scale: Κατασκευή, αξιοπιστία και εγκυρότητα. *The Journal of Nervous and Mental Disease*, 171(6), 369-375. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6854303/>

Πιθανές επιπτώσεις στην υγεία που σχετίζονται με την έκθεση σε Αγνώστου Ταυτότητας Ανωμαλά Φαινόμενα (UAP)



Εικόνα 2: Φωτογραφία Polaroid με τα τραύματα στην πλάτη του Paul Sinclair από το 1997.
(Η φωτογραφία είναι ευγενική προσφορά του Paul Sinclair)



Εικόνα 3: Ιατρικές σημειώσεις του Paul Sinclair που αναφέρουν μια "σειρά από παράξενες διάτρητες βλάβες".
(Η φωτογραφία είναι ευγενική προσφορά του Paul Sinclair)

Ο συγγραφέας Paul Sinclair περιγράφει την εμπειρία του ότι τον επισκέφθηκαν δύο εξωγήινες φιγούρες ενώ βρισκόταν στο κρεβάτι του τις πρώτες πρωινές ώρες της 27ης Σεπτεμβρίου 1997⁽⁷⁰⁾. Ισχυρίζεται ότι ξύπνησε και βρήκε τρεις τρύπες από εγκαύματα στην πλάτη του, παρόλο που το πουκάμισό του ήταν άθικτο (βλ. Εικόνα 2). Ο Sinclair αξιολογήθηκε στο Τμήμα Ατυχημάτων και Επειγόντων Περιστατικών του Νοσοκομείου Bridlington, όπου ο θεράπων ιατρός περιέγραψε τα τραύματα αυτά στις ιατρικές σημειώσεις ως "μια σειρά από παράξενες διάτρητες βλάβες" (βλ. Εικόνα 3) και σημείωσε ότι είχαν καυτηριαστεί [καίγονται και σφραγίζονται με θερμότητα για να αποφευχθεί η

⁷⁰Sinclair, P. (2020). *Νυχτερινοί άνθρωποι* (σελ. 110-123). Εκδόσεις Truth Proof Publishing.

αιμορραγία ή μόλυνση]. Μια βιοψία δεν βρήκε καμία ανωμαλία και δεν βρέθηκε ποτέ ιατρικός λόγος για τις πληγές του Sinclair.

3.5 Λοιμώξεις

Πέρα από τις άμεσες φυσιολογικές επιπτώσεις, οι συναντήσεις με UAP εγείρουν ευρύτερα ερωτήματα σχετικά με τη βιολογική μόλυνση και την ασφάλεια της δημόσιας υγείας.

Η υποθετική απειλή μιας λοίμωξης που σχετίζεται με UAP και κλιμακώνεται σε πανδημία καλύπτεται σε ένα Λευκό Βιβλίο, *Anomalous Health Threats* (Ανωμαλές Απειλές Υγείας) που δημοσιεύτηκε από το Ίδρυμα Sol τον Ιούνιο του 2024. Προτείνει ότι:

*"...η πιθανότητα νέων, μη γήινων βιολογικών παραγόντων αποτελεί πρόκληση για τα υπάρχοντα συστήματα βιοεπιτήρησης που είναι βελτιστοποιημένα για γνωστά παθογόνα"*⁷¹.

Ειδικότερα, η Λευκή Βίβλος της Sol υποστηρίζει ότι τα υφιστάμενα πλαίσια ασφάλειας της υγείας δεν είναι κατάλληλα για την πρόβλεψη και τον μετριασμό των αναδυόμενων απειλών και τάσσεται υπέρ μιας νέας προσέγγισης. Πιθανές τεχνολογίες που θα μπορούσαν να υποστηρίξουν κάτι τέτοιο περιλαμβάνουν:

- **Μεταγονιδιωματική αλληλούχιση**, η οποία επιτρέπει την ανίχνευση παθογόνων ευρέος φάσματος χωρίς προηγούμενη γνώση του στόχου- και
- **προηγμένες τεχνικές φασματομετρίας μάζας**, όπως η υγρή χρωματογραφία-ταυτόχρονη φασματομετρία μάζας, η οποία μπορεί να ανιχνεύσει γρήγορα νέες πρωτεΐνες, πεπτίδια και άλλα βιομόρια.

Τέτοιες προσεγγίσεις μπορούν να συμπληρώσουν τη γονιδιωματική αλληλουχία με τον εντοπισμό βιολογικών παραγόντων που δεν βασίζονται σε νουκλεϊκά οξέα [δηλαδή δεν βασίζονται σε δομές DNA ή RNA].

Η Λευκή Βίβλος της Sol συνεχίζει υποστηρίζοντας ότι η διαχείριση των βιολογικών υλικών που σχετίζονται με το UAP θα απαιτήσει την ανάπτυξη ισχυρών πρωτοκόλλων χειρισμού και ανάλυσης δειγμάτων που θα καλύπτουν τη συλλογή, τη μεταφορά, την αποθήκευση και τη μελέτη. Συνιστά τη σύσταση διυπηρεσιακής ομάδας εργασίας για το συντονισμό των προσπάθειών αξιολόγησης και αντιμετώπισης όλων των ανώμαλων απειλών για την υγεία, συμπεριλαμβανομένων των βιολογικών υλικών που σχετίζονται με UAP, και τη συγκρότηση μιας ομάδας ταχείας αντίδρασης (RRT) που θα μπορεί να ανταποκρίνεται σε περιστατικά κατά τη διάρκειά τους. Οι εμπειρογνώμονες της Sol απευθύνουν αυστηρή προειδοποίηση:

"Οι προληπτικές προσπάθειες για την κατανόηση των επιπτώσεων του UAP στην ασφάλεια της υγείας είναι δικαιολογημένες, δεδομένης της πιθανότητας καταστροφικών συνεπειών από μια πραγματική απειλή για την υγεία".

Μια άλλη εργασία, *Ανοσολογική αναγνώριση υποτιθέμενων ξένων μικροβιακών δομών*: (Netea et al. (2020)), διατυπώνει εικασίες σχετικά με το παθογόνο δυναμικό των πραγματικά εξωγήινων μικροοργανισμών, συζητώντας το θέμα αυτό στο πλαίσιο των αστροναυτών σε μια μελλοντική εξερεύνηση του ηλιακού συστήματος. Σχολιάζοντας την πιθανότητα ένα εξωγήινο μικρόβιο να έχει την ικανότητα να προσκολληθεί στα κύτταρα ενός γήινου ξενιστή και να προκαλέσει λοίμωξη, η εργασία αναφέρει:

*"...είναι πιθανό ότι οι εξωγήινοι μικροοργανισμοί είναι προσαρμοσμένοι σε εντελώς διαφορετικές συνθήκες από εκείνες του γήινου περιβάλλοντος, είναι πολύ λιγότερο καλά προσαρμοσμένοι στις συνθήκες του ανθρώπινου σώματος και πιθανότατα θα είναι λιγότερο ικανοί για αποικισμό ή εισβολή από τη δική μας μικροβιακή χλωρίδα".*⁷¹

Υπήρξαν προτάσεις ότι ο Marco Eli Chereze, αξιωματικός της στρατιωτικής αστυνομίας που εμπλέκεται στο περιστατικό Varginha (Ιανουάριος 1996, Βραζιλία), μπορεί να υπέκυψε σε μόλυνση μετά από επαφή με

⁷¹Netea, M. G., Domínguez-Andrés, J., Eleveld, M., op den Camp, H. J. M., van der Meer, J. W. M., Gow, N. A. R., & de Jonge, M. I. (2020). Ανοσολογική αναγνώριση υποτιθέμενων ξένων μικροβιακών δομών: Αλληλεπιδράσεις ξενιστή-παθογόνου στην εποχή των διαστημικών ταξιδιών. *PLoS Pathogens*, 16(1), e1008153. <https://doi.org/10.1371/journal.ppat.1008153>

με μια υποτιθέμενη οντότητα⁽⁷²⁾. Ενώ ορισμένες πηγές εικάζουν ότι μπορεί να υπάρξουν περαιτέρω πληροφορίες σχετικά με τη φύση αυτής της λοίμωξης, τη στιγμή που γράφονται αυτές οι γραμμές δεν έχουμε επιβεβαιωμένες λεπτομέρειες σχετικά με την αιτία ή το ιατρικό προφίλ της.

3.6 Αυτοάνοση νόσος

Η αυτοάνοση νόσος εμφανίζεται όταν το ανοσοποιητικό σύστημα στοχεύει λανθασμένα τους υγιείς ιστούς του ίδιου του οργανισμού, οδηγώντας σε χρόνια φλεγμονή και δυσλειτουργία συγκεκριμένων οργάνων ή του συστήματος. Οι συνήθεις μορφές αυτοάνοσων νοσημάτων περιλαμβάνουν: τη ρευματοειδή αρθρίτιδα, η οποία στοχεύει τις αρθρώσεις, τον συστηματικό ερυθηματώδη λύκο (ΣΕΛ), μια πάθηση πολλών οργάνων, τη θυρεοειδίτιδα Hashimoto, η οποία επηρεάζει τη λειτουργία του θυρεοειδούς, και τη νόσο του Graves, μια άλλη διαταραχή που σχετίζεται με τον θυρεοειδή. Αυτές οι καταστάσεις είναι συνήθως μακροχρόνιες, ποικίλουν σε σοβαρότητα και συχνά επηρεάζονται από έναν συνδυασμό γενετικής προδιάθεσης και περιβαλλοντικών εκλυτικών παραγόντων (που κυμαίνονται από λοιμώξεις έως ψυχολογικούς ή φυσιολογικούς στρεσογόνους παράγοντες).

Ιδιαίτερη σημασία έχουν οι αυξανόμενες ενδείξεις ότι το έντονο ή παρατεταμένο στρες μπορεί να αυξήσει την ευπάθεια ενός ατόμου σε αυτοάνοσα νοσήματα. Για παράδειγμα, οι Bookwalter κ.ά. (2020) διαπίστωσαν 58% αυξημένο κίνδυνο εμφάνισης αυτοάνοσων παθήσεων μεταξύ ατόμων με ιστορικό PTSD, σε σύγκριση με εκείνα που δεν είχαν ⁽⁷³⁾. Αυτό εγείρει την πιθανότητα ότι εξαιρετικά στρεσογόνες ή τραυματικές ανώμαλες συναντήσεις μπορεί να λειτουργούν ως φυσιολογικοί καταλύτες σε ευαίσθητα άτομα.

Στο βιβλίο *Skinwalkers at the Pentagon*², οι συγγραφείς περιγράφουν ένα επαναλαμβανόμενο μοτίβο κατά το οποίο άτομα που εκτέθηκαν σε UAP εμφάνισαν αργότερα αυτοάνοσες διαταραχές. Αυτές οι περιγραφές υποδηλώνουν δυσμενείς επιπτώσεις στην υγεία που επεκτείνονται πέρα από τις ψυχολογικές επιπτώσεις και σε βιολογικά συστήματα. Μεταξύ των πιο αξιοσημείωτων περιπτώσεων που συζητούνται είναι αυτή της Laila Costigan, της οποίας η στενή συνάντηση με μια φωτεινή σφαίρα προηγήθηκε της διάγνωσης θυρεοειδίτιδας Hashimoto. Μια άλλη περίπτωση που συζητείται είναι αυτή της οικογένειας Axelrod, στην οποία παρατηρήθηκαν αυτοάνοσες εξάρσεις - συμπεριλαμβανομένου του λύκου και της νόσου Raynaud - μετά από ανώμαλα γεγονότα στο σπίτι της οικογένειας. Αν και ανεκδοτολογικά, τα παραδείγματα αυτά είναι ιατρικά εύλογα στο πλαίσιο της ανοσολογικής απορρύθμισης.

Γενικότερα, το *Skinwalkers at the Pentagon* εντοπίζει ένα επαναλαμβανόμενο αυτοάνοσο προφίλ σε όλο το προσωπικό που σχετίζεται με το AAWSAP - ιδιαίτερα σε εκείνους που επισκέφθηκαν το Skinwalker Ranch ή διερεύνησαν άμεσα το UAP. Υπήρξε τεκμηριωμένη εμφάνιση ιατρικών καταστάσεων όπως η νόσος του Graves, το σύνδρομο Sjögren και η ρευματοειδής αρθρίτιδα στους ερευνητές, καθώς και στις άμεσες οικογένειές τους. Αυτές οι αναφορές συχνά συνέπεσαν με αυτό που οι συγγραφείς ονομάζουν "φαινόμενο του οδοιπόρου", κατά το οποίο η έκθεση σε ανώμαλα περιβάλλοντα φαίνεται να παράγει δευτερογενείς επιδράσεις μακριά από τον αρχικό τόπο της έκθεσης.

Οι συγγραφείς του βιβλίου *Skinwalkers at the Pentagon* αναγνωρίζουν ότι οι αναφορές αυτές είναι ανεπίσημες, προκαταρκτικές και περιορίζονται από τις προστασίες εμπιστευτικότητας, όπως η HIPAA, ο νόμος των ΗΠΑ για τη φορητότητα και τη λογοδοσία της ασφάλισης υγείας που προστατεύει ευαίσθητες πληροφορίες ασθενών. Αν και περιγράφουν μοτίβα αυτοάνοσων ασθενειών μεταξύ ατόμων που συμμετέχουν σε έρευνα που σχετίζεται με το UAP, οι καταστάσεις αυτές δεν είναι ασυνήθιστες στον γενικό πληθυσμό και τα μικρά μεγέθη των δειγμάτων καθιστούν δύσκολη την ερμηνεία. Μέχρι σήμερα, δεν γνωρίζουμε καμία ακαδημαϊκή μελέτη με κριτές που να τεκμηριώνει - ή να διερευνά - αιτιώδη σχέση μεταξύ ανώμαλων συμβάντων και εμφάνισης

⁷²Silva, S., & Melo, R. (2016, 21 Ιανουαρίου). *ET of Varginha: 20 χρόνια μετά, δείτε τι συνέβη στους χαρακτήρες*. G1 Sul de Minas. Ανακτήθηκε στις 17 Ιουλίου 2025, από <https://g1.globo.com/mg/sul-de-minas/noticia/2016/01/et-de-varginha-caso-completa-20-anos-com-misterios-e-incertezas.html>.

⁷³Bookwalter, D., Roenfeldt, K., LeardMann, C., Kong, S. Y., Riddle, M., & Rull, R. (2020). Διαταραχή μετατραυματικού στρες και κίνδυνος εμφάνισης επιλεγμένων αυτοάνοσων νοσημάτων στο στρατιωτικό προσωπικό των ΗΠΑ. *BMC Psychiatry*, 20, Article 23. <https://doi.org/10.1186/s12888-020-2432-9>.

αυτοάνοσο νόσημα. Θα χρειαστεί περαιτέρω διερεύνηση για να καθοριστεί εάν τα μοτίβα αυτά είναι συμπτωματικά ή χρήζουν κλινικής προσοχής.

3.7 Ιατρικά εμφυτεύματα

Η ιδέα ότι έχουν τοποθετηθεί ιατρικά εμφυτεύματα στο σώμα κάποιου μετά από μια εμπειρία απαγωγής είναι ένα επαναλαμβανόμενο θέμα στον ιστορικό κανόνα των αφηγήσεων των UAP.

Ο αείμνηστος καθηγητής John E. Mack, καθηγητής Ψυχιατρικής στην Ιατρική Σχολή του Χάρβαρντ και βραβευμένος με Πούλιτζερ συγγραφέας, πρότεινε ότι, σε αρκετές περιπτώσεις UAP, μικροσκοπικά αντικείμενα έχουν ανακτηθεί και αναλυθεί βιοχημικά και ηλεκτρομικροσκοπικά. Γράφοντας στην εφημερίδα *The Washington Post* τον Απρίλιο του 1994, ο Δρ Mack ανέφερε τα εξής:

*"Έχω μελετήσει ο ίδιος ένα λεπτό, συρμάτινο αντικείμενο 1/2 έως 3/4 ίντσας, το οποίο μου έδωσε μια πελάτισσά μου, μια 24χρονη γυναίκα, αφού βγήκε από τη μύτη της μετά από μια εμπειρία απαγωγής. Οι στοιχειακές αναλύσεις και η ηλεκτρονική μικροσκοπική φωτογράφιση αποκάλυψαν μια ενδιαφέρουσα στριμμένη ίνα που αποτελείται από άνθρακα, πυρίτιο, οξυγόνο, καθόλου άζωτο και ίχνη άλλων στοιχείων. Η ισοτοπική ανάλυση άνθρακα δεν ήταν αξιοσημείωτη. Ένας συνάδελφος πυρηνικός βιολόγος δήλωσε ότι το "δείγμα" δεν ήταν ένα φυσικό βιολογικό αντικείμενο, αλλά θα μπορούσε να είναι μια κατασκευασμένη ίνα κάποιου είδους. Φαινόταν δύσκολο να γνωρίζει κανείς πώς να προχωρήσει περαιτέρω"*⁷⁴.

Ο Luis Elizondo έγραψε για τα ανώμαλα εμφυτεύματα στο βιβλίο του, *Imminent*:

*"Όταν οι ερευνητές απομακρύνουν τον ανθρώπινο ιστό, βρίσκουν αντικείμενα που μοιάζουν με μια τεχνική συσκευή σε μέγεθος και σχήμα, αλλά χωρίς κανένα απολύτως κύκλωμα. Κάποτε χειρίστηκε ο ίδιος ένα από αυτά τα εμφυτεύματα, το οποίο μου δόθηκε από ένα νοσοκομείο του Υπουργείου Υποθέσεων Βετεράνων, όπου είχε αφαιρεθεί από έναν Αμερικανό στρατιωτικό που είχε αντιμετωπίσει ένα UAP"*⁷⁵.

Ο Elizondo πρόσθεσε ότι, κάτω από το μικροσκόπιο, το εμφύτευμα που χειρίστηκε (το οποίο έμοιαζε με μικροσίππ εγκιβωτισμένο από ένα γλοιώδες ημιδιαφανές περίβλημα ιστού) εξακολουθούσε να κινείται. Είπε ότι του είπαν ότι το αντικείμενο κινούνταν υποδόρια για να αποφύγει την εξαγωγή του από τους γιατρούς.

Ο Δρ David E. Pritchard, φυσικός του M.I.T., ο οποίος φιλοξένησε το Συνέδριο Μελέτης Απαγωγών του 1992 μαζί με τον Δρ Mack, έκανε μια παρουσίαση σχετικά με ένα ύποπτο εξωγήινο εμφύτευμα, ένα μικροσκοπικό αντικείμενο με λάμψη κολλαγόνου, το οποίο, όπως αναγνώρισε, μπορεί να είχε αναπτυχθεί στον υποτιθέμενο απαχθέντα. Ολοκλήρωσε την παρουσίασή του λέγοντας:

*"Δεν έχω τίποτα πειστικό. Αυτό που έχω είναι ακριβώς αυτό που έχετε συνήθως σε αυτή τη δουλειά: θα δώσει περισσότερες πεπειθήσεις στους πιστούς και θα σκεπτικιστεί αμέσως από τους σκεπτικιστές, και δεν είναι πολύ καλή απόδειξη αν δεν μετακινεί καθόλου τις γραμμές"*⁷⁶.

Αυτό είναι άλλο ένα παράδειγμα του αινίγματος που αντιμετωπίζουν οι μελέτες UAP: ενώ τα φυσικά στοιχεία δεν είναι πειστικά, σημειώνουμε τη σημασία που έχει για τους βιωματικούς η ακρόαση της μαρτυρίας τους. Ως εκ τούτου, θα πρέπει να προσεγγίσουμε το υλικό των περιπτώσεων με επιστημονική αυστηρότητα αλλά και με τον απόλυτο σεβασμό προς εκείνους που μοιράζονται τις αφηγήσεις τους.

⁷⁴ Mack, J. E. (1994, 17 Απριλίου). *Alien reckoning*. *The Washington Post* <https://www.washingtonpost.com/archive/opinions/1994/04/17/alien-reckoning/2c40dbed-4e10-4026-9c3e-629fc734c23e>

⁷⁵ Elizondo, L. (2024). *Επικείμενα: Μέσα στο κυνήγι του Πενταγώνου για τα ATIA* (σελ. 113-115). William Morrow.

⁷⁶ Nickell, J. (1998, Σεπτέμβριος-Οκτώβριος). *Εξωγήινα εμφυτεύματα: Η νέα "αδιάσειστη απόδειξη"*. *Skeptical Inquirer*, 22(5). Ανακτήθηκε στις 17 Ιουλίου 2025, από <https://skepticalinquirer.org/1998/09/alien-implants-the-new-hard-evidence/>.

4. Ψυχολογικές πτυχές των συναντήσεων με UAP

Τον Απρίλιο του 2024, το uNHlidden συνέταξε μια Λευκή Βίβλο με θέμα "Ο αντίκτυπος των εξαιρετικών εμπειριών και της αποκάλυψης στην ψυχική υγεία και την ευημερία", η οποία κάλυπτε την επίδραση των εμπειριών UAP στην ψυχική υγεία και τις προκλήσεις της διαχείρισης και του μετριασμού του οντολογικού σοκ⁽¹⁸⁾. Αντί να επαναλάβουμε τη Λευκή Βίβλο σε αυτό το τμήμα, αυτό που ακολουθεί είναι μια αναδιατύπωση των κύριων σημείων και πρόσθετες και πιο ενημερωμένες αναφορές όπου αυτές έχουν καταστεί διαθέσιμες.

Ξεκινάμε με τη συμβατική ανάλυση ότι τα άτομα που βιώνουν συναντήσεις με UAP είναι επιρρεπή σε φαντασιώσεις και ψευδαισθήσεις ή υποφέρουν από ψευδείς αναμνήσεις ή παράλυση ύπνου.

Για παράδειγμα, οι Gow κ.ά. (2001) εξέτασαν τις ψυχολογικές μεταβλητές που διέπουν την αναφορά εμπειριών UAP με 198 άτομα (155 άτομα ελέγχου, 19 άτομα που είδαν UFO, 12 άτομα που ήρθαν σε επαφή με UFO και 12 άτομα που απήχθησαν από UFO). Η εργασία του Gow πρότεινε ένα πιθανό προφίλ των ατόμων με εμπειρίες UAP ως εξής:

"Φαίνεται ότι, εκτός από τις υψηλές παραφυσικές πεποιθήσεις και την επιρρέπεια στη φαντασία, αυτοί οι βιωτές είναι υψηλότεροι στις διαστάσεις της προσωπικότητας που σχετίζονται με τις διαστάσεις της διαίσθησης και του συναισθήματος του δείκτη τύπου Myers Briggs (Myers, 1962)".⁽⁷⁷⁾ (και)⁽⁷⁸⁾

Σε παρόμοιο πνεύμα, οι French et al. (2008) μελέτησαν ένα δείγμα 19 ατόμων που βίωσαν τη MEA στο Ηνωμένο Βασίλειο με ένα δείγμα ελέγχου που αντιστοιχούσε στην ηλικία και το φύλο. Το συμπέρασμά τους ήταν το εξής:

"Διαπιστώθηκε ότι οι βιωτές εμφάνιζαν υψηλότερα επίπεδα διαχωρισμού, απορρόφησης, παραφυσικής πίστης, παραφυσικής εμπειρίας, αυτοαναφερόμενης ψυχικής ικανότητας, επιρρέπειας στη φαντασία, τάσης για ψευδαισθήσεις και αυτοαναφερόμενης συχνότητας εμφάνισης παράλυσης στον ύπνο".⁷⁹

Το άρθρο του French το 2015 στο *The Psychologist*, το οποίο εκθέτει τις ψυχολογικές εξηγήσεις για τις εξωγήινες συναντήσεις με έναν πιο δημοφιλή και ευανάγνωστο τρόπο, προτείνει ότι οι κύριες εξηγήσεις είναι οι ψευδείς αναμνήσεις και η παράλυση του ύπνου⁸⁰:

"Η πιο προφανής εξήγηση είναι ότι πάσχουν από ψευδείς αναμνήσεις, και υπάρχουν όλο και περισσότερα στοιχεία που υποστηρίζουν έναν τέτοιο ισχυρισμό..."

"...ίσως η πιο συνηθισμένη αιτία τέτοιων υποψιών [να δει κάποιος ένα ΑΤΙΑ, να έχει μια εμπειρία "χαμένου χρόνου" ή να βρει αινιγματικές ουλές στο σώμα του] είναι η παράλυση του ύπνου".

Οι Escollà-Gascón κ.ά. (2024), οι οποίοι διεξήγαγαν μια μελέτη σε 408 πιλότους αεροπορικών εταιρειών με τη χρήση προσομοιωτών πτήσης, κατέληξαν στο συμπέρασμα ότι "οι UAP μπορούν να εξηγηθούν ως γνωστικές προκαταλήψεις" και πρότειναν ότι προέρχονται από αιτιώδεις ψευδαισθήσεις που συνδέονται με μαγικά συμπεράσματα⁽⁸¹⁾.

Στην εργασία τους με τίτλο *Psychoses and Unidentified Objects*, οι Mavrakīs και Bocquet (2008) 75μελέτησαν έξι άτομα που ισχυρίστηκαν ότι είχαν επικοινωνήσει με εξωγήινους οι οποίοι τους είχαν αναθέσει αποστολές για να

⁷⁷Gow, K., Lurie, J., Coppin, S., Popper, A., Powell, A., & Basterfield, K. (2001). *Προδιάθεση στη φαντασία και άλλες ψυχολογικές συσχετίσεις της εμπειρίας UFO* [Αδημοσίευτο χειρόγραφο].

⁷⁸Myers, I. B. (1962). *Ο Δείκτης Τύπου Myers-Briggs*: BIGRYGERS: *Εγχειρίδιο*. Consulting Psychologists Press.

⁷⁹French, C. C., Santomauro, J., Hamilton, V., Fox, R., & Thalbourne, M. A. (2008). Ψυχολογικές πτυχές της εξωγήινης επαφής experience. *Cortex*, 44(10), 1387-1395. <https://doi.org/10.1016/j.cortex.2007.11.011>.

⁸⁰French, C. C. (2015, Σεπτέμβριος). Στενές επαφές ψυχολογικού τύπου: Εξηγήσεις για τις θεάσεις ΑΤΙΑ, τις εξωγήινες συναντήσεις και τις απαγωγές. *The Psychologist*, 28(9), 754-758. <https://www.bps.org.uk/psychologist/close-encounters-psychological-kind>

⁸¹Escollà-Gascón, Á., Dagnall, N., Denovan, A., & Drinkwater, K. (2024). Επιπτώσεις των αγνώστου ταυτότητας εναέριων φαινομένων (UAP) στην ασφάλεια των αερομεταφορών: Αποδεικτικά στοιχεία από προσομοιωτές Airbus® TCAS/ROSE. *Journal of Air Transport Management*, 119, 102617. <https://doi.org/10.1016/j.jairtraman.2024.102617>.

προστατεύει την ανθρωπότητα. Το συμπέρασμα ήταν ότι "πέντε από αυτούς έπασχαν από μια παρανοϊκή παραληρητική κατάσταση που συχνά μοιάζει με την παραφρένεια", μια ψυχική κατάσταση που χαρακτηρίζεται από παρανοϊκές ψευδαισθήσεις και παραισθήσεις⁽⁸²⁾.

Πολλαπλές ακαδημαϊκές εργασίες προσφέρουν την παράλυση του ύπνου, τις ψευδείς αναμνήσεις, τη γνωστική προκατάληψη και την παραφρένεια ως ψυχολογικές εξηγήσεις για τις συναντήσεις με UAP, αλλά δεν κάνουν καμία αναφορά στην επίσημη αναγνώριση της κυβέρνησης των ΗΠΑ στην έκθεση του 2021 του ODNi ότι τα UAP είναι πραγματικά⁸³. Περαιτέρω, αγνοούν το υψηλό ποσοστό (δηλ. 80 από τις 144 αναφορές) των παρατηρήσεων που αφορούσαν πολλαπλούς αισθητήρες. Ομοίως, παραλείπουν να σημειώσουν το 0,6% (δηλαδή σχεδόν 1.500) των παρατηρήσεων UAP που καταγράφονται στην αποθήκη δεδομένων CAPELLA και έχουν συσχετισμένα δεδομένα ραντάρ⁽¹⁴⁾.

Για να φτάσουμε σε σημείο *reductio ad absurdum*, ο uNHlidden αναρωτιέται ποια από τις συμβατικές εξηγήσεις θα έπρεπε να προσφερθεί για να εξηγήσει την παρατήρηση του Νίμιτς το 2004, όταν ένα μεγάλο αντικείμενο σε σχήμα "τικ-τακ" εθεάθη να κάνει ελιγμούς με χαρακτηριστικά πτήσης πολύ πιο πέρα από οτιδήποτε θα μπορούσε να επιτύχει η γνωστή ανθρώπινη τεχνολογία⁽⁸³⁾. Καταθέτοντας ενώπιον της Επιτροπής Εποπτείας της Βουλής των Αντιπροσώπων τον Ιούλιο του 2023, ο πρώην πιλότος του Πολεμικού Ναυτικού των ΗΠΑ, πλωτάρχης David Fravor δήλωσε:

"...το αντικείμενο *Tic Tac Object* με το οποίο ασχοληθήκαμε τον Νοέμβριο του 2004 ήταν κατά πολύ ανώτερο από οτιδήποτε είχαμε τότε, έχουμε σήμερα ή πρόκειται να αναπτύξουμε τα επόμενα 10+ χρόνια".
84

Θα ήταν παράλογο να υποθέσουμε ότι ο Fravor και οι συναδέλφοί του έπασχαν από παράλυση ύπνου, ότι ανέφεραν μια ανάμνηση ενός γεγονότος που δεν συνέβη ποτέ, ότι οδηγήθηκαν από τη μαγική τους σκέψη να πιστέψουν ότι τα γεγονότα συνδέονται μεταξύ τους ενώ δεν συνδέονται ή ότι έπασχαν από ψυχική διαταραχή. Περαιτέρω, ένα βίντεο του αντικειμένου σε σχήμα "τικ-τακ" τραβήχτηκε από το σύστημα AN/ASQ-228 Advanced Targeting Forward Looking Infrared (ATFLIR) του και επιβεβαιώθηκε ως γνήσιο από το Πολεμικό Ναυτικό των ΗΠΑ το 2019⁽⁸⁵⁾ (και)⁽⁸⁶⁾.

Όταν εκπαιδευμένοι πιλότοι του Πολεμικού Ναυτικού έχουν καταθέσει στο Κογκρέσο ότι παρατήρησαν ένα ανώμαλο αντικείμενο στον ουρανό, το επάγγελμα του ψυχολόγου δεν θα πρέπει να είναι απορριπτικό όταν ένας απλός πολίτης βλέπει κάτι παρόμοιο. Η αυτόματη απόρριψη αυτών των ισχυρισμών ως ψευδαισθήσεων και η αμφισβήτηση της ψυχικής κατάστασης των μαρτύρων δεν ανταποκρίνεται σε ένα εύλογο πρότυπο φροντίδας.

Η Λευκή Βίβλος του uNHlidden σημείωσε ότι οι κλινικοί ψυχολόγοι μπορεί να διστάζουν να παρεκκλίνουν από τη συμβατική γραμμή ότι οι συναντήσεις με UAP προκαλούνται από αναγνωρισμένες πεζές εξηγήσεις, από φόβο ότι μπορεί να επικριθούν από τους συναδέλφους τους, ιδίως εάν οι περιπτώσεις τους αναθεωρηθούν⁽¹⁸⁾. Ένας επαγγελματίας μας είπε ότι ακόμη και η υιοθέτηση μιας μη επικριτικής προσέγγισης στις περιπτώσεις αυτών των ασθενών θα μπορούσε να θέσει σε κίνδυνο την ικανότητά του να ασκεί το επάγγελμα με το Συμβούλιο Επαγγελματιών Υγείας και Φροντίδας (HCPC).

⁸²Mavrakis, D., & Bocquet, J.-P. (1983). Psychoses et objets volants non identifiés [Ψυχώσεις και μη αναγνωρισμένα υπτάμενα αντικείμενα]. *Canadian Journal of Psychiatry*, 28(3), 199-201. <https://doi.org/10.1177/070674378302800309>.

⁸³Chasan, A. (2023, ²⁶ Ιουλίου). *Η ιστορία πίσω από την παρατήρηση του UFO "Tic Tac" από πιλότους του Πολεμικού Ναυτικού το 2004*. CBS News. <https://www.cbsnews.com/news/tic-tac-ufo-sighting-uap-video-dave-fravor-alex-dietrich-navy-fighter-pilots-house-testimony/>

⁸⁴Fravor, D. (2023, ²⁶ Ιουλίου). *Δήλωση για τα πρακτικά ενώπιον της Επιτροπής Εποπτείας και Λογοδοσίας της Βουλής των Αντιπροσώπων των ΗΠΑ, Υποεπιτροπή Εθνικής Ασφάλειας, Συνόρων και Εξωτερικών Υποθέσεων: Αγνώστου ταυτότητας ανώμαλα φαινόμενα-επιπτώσεις στην εθνική ασφάλεια, τη δημόσια ασφάλεια και τη διαφάνεια της κυβέρνησης* [Κατάθεση]. Βουλή των Αντιπροσώπων των ΗΠΑ. <https://oversight.house.gov/wp-content/uploads/2023/07/David-Fravor-Statement-for-House-Oversight-Committee.pdf>.

⁸⁵Επιστημονικός Συνασπισμός για τις μελέτες UAP. (2019, ³ Μαρτίου, ενημέρωση 2024, ¹³ Νοεμβρίου). *Εγκληματολογική ανάλυση της συνάντησης της έντεκατης ομάδας κρούσης αεροπλανοφόρων του Πολεμικού Ναυτικού με ένα ανώμαλο εναέριο όχημα* [Έκθεση]. <https://www.explorescu.org/post/2004-uss-nimitz-strike-navy-group-incident-report>.

⁸⁶Sky News. (2019, ²⁰ Σεπτεμβρίου). *Το διαρρεύσαν απόρρητο "υλικό από UFO" είναι πραγματικό, επιβεβαιώνει το αμερικανικό ναυτικό*. Sky News. <https://news.sky.com/story/leaked-classified-ufo-footage-is-real-us-navy-confirms-11813737>

Αντίθετα, ο καθηγητής Thomas Rabeyron, ιδρυτής του γαλλικού δικτύου υποστήριξης, Κέντρο Πληροφόρησης, Έρευνας και Συμβουλευτικής για τις Εξαιρετικές Εμπειρίες (CIRCEE), έχει αναπτύξει μια μεθοδολογία που βασίζεται σε μια σωστά μη επικριτική και ανοιχτή προσέγγιση ακρόασης. Ο ίδιος περιγράφει αυτό που κάνουν ως εξής:

"Εμφανώς, ακούμε τον ασθενή με μια ανοιχτή και μη επικριτική στάση, προκειμένου να αυξήσουμε την ικανότητά του να μιλήσει ελεύθερα για μια εμπειρία που δεν είχε περιγραφεί προηγουμένως λόγω του φόβου μήπως θεωρηθεί τρελός. Εμμέσως, λέμε στον ασθενή "Εδώ, μπορείτε να πείτε ό,τι θέλετε, ακόμη και εμπειρίες που φαίνονται αδύνατες". Αυτή η στάση υποδηλώνει επίσης ότι "παίρνουμε στα σοβαρά" αυτά που λέει το άτομο, προκειμένου να βοηθήσουμε στην έκφραση όλων των συναισθημάτων που συνδέονται με την εμπειρία, ιδίως των συναισθημάτων φόβου, ενοχής και ντροπής, που δεν είχαν εκφραστεί προηγουμένως".⁸⁷

Στο ίδιο έγγραφο, ο Δρ Rabeyron αναλύει τις συνέπειες για τους ασθενείς και τη σημασία της "αποπαθολογικοποίησης" των αλληλεπιδράσεων με τους ψυχιάτρους και τους κλινικούς ψυχολόγους:

"Πολλοί άνθρωποι βιώνουν έντονο φόβο ότι τρελαίνονται μετά από μια ανώμαλη εμπειρία και αναρωτιούνται "μήπως αυτή η εμπειρία σημαίνει ότι είμαι τρελός;". Αυτό το άγχος αυξάνεται από το γεγονός ότι το παραφυσικό συχνά στιγματίζεται στην κοινωνία μας ως ένδειξη τρέλας και γι' αυτό πολλοί άνθρωποι αποφεύγουν να μιλήσουν για αυτές τις εμπειρίες με έναν ψυχίατρο ή ψυχολόγο. Αυτός ο φόβος δεν είναι εντελώς αβάσιμος, καθώς συμβαίνει ορισμένες από αυτές τις εμπειρίες να συγχέονται ή να ανάγονται σε ιατρική κατάσταση. Αυτή η παθολογικοποίηση των ανώμαλων εμπειριών μπορεί μερικές φορές να εμφανίσει ακόμη και ένα "δευτερογενές τραύμα", όταν το άτομο προσπαθεί να μοιραστεί μια τέτοια εμπειρία και έχει την αίσθηση ότι ανάγεται σε ψυχική διαταραχή".

Με άλλα λόγια, πολλοί άνθρωποι που έχουν εμπειρίες UAP δεν είναι ψυχικά άρρωστοι- μάλλον, απλά βλέπουν κάτι ασυνήθιστο - ίσως τρομακτικό ή υπέροχο - που δεν μπορούν να εξηγήσουν. Όπως το έθεσε ο συγγραφέας, Paul Sinclair, όταν παρουσιάστηκε στο A&E με τρεις βαθιές βλάβες αφού υποτίθεται ότι είδε "όντα" δίπλα στο κρεβάτι του τη νύχτα:

"Ήθελα να πω [στον γιατρό] την αλήθεια, αλλά ήξερα ότι αυτό θα έκανε την κατάστασή μου ακόμη χειρότερη. Ήταν προτιμότερο να τον αφήσω να νομίζει ότι είμαι ψεύτης παρά να πω τι πραγματικά συνέβη και να διακινδυνεύσω να προστεθούν οι λέξεις "ψυχική ασθένεια" στις σημειώσεις μου"⁸⁸.

Η Λευκή Βίβλος του uNHlidden συνιστά ότι:

"Το ΕΣΥ και οι επαγγελματικοί φορείς θα πρέπει να αναπτύξουν οδηγίες για τους επαγγελματίες υγείας και κοινωνικής φροντίδας, ώστε να τους διευκολύνουν να συμβουλευτούν τους ασθενείς που παρουσιάζουν εξαιρετικές εμπειρίες με τρόπο μη επικριτικό και τεκμηριωμένο"⁸⁹.

Γράφοντας στο *The Debrief* τον Νοέμβριο του 2023, ο ιδρυτής του uNHlidden, John Priestland, πρότεινε μια νέα γραμμή για την κυβέρνηση του Ηνωμένου Βασιλείου, η οποία έχει μείνει πίσω από την πρόοδο της κυβέρνησης των ΗΠΑ στην αναγνώριση της πραγματικότητας των συναντήσεων με UAP:

"Αν μου επιτρέπετε να προτείνω μια προτεινόμενη νέα γραμμή για τη λήψη [της κυβέρνησης του Ηνωμένου Βασιλείου], θα ήταν κάπως έτσι:

"Η κυβέρνηση αναγνωρίζει τη νομιμότητα των παρατηρήσεων ανώμαλων αντικειμένων στον ουρανό. Συνεργαζόμαστε με τους διεθνείς εταίρους μας για τη διερεύνηση των αιτιών και των συνεπειών τους".

"Αυτό θα ήταν μετασχηματιστικό, καθώς θα άρχιζε να μειώνει το στίγμα που συνδέεται με το θέμα των UAP. Οι άνθρωποι που έχουν δει ασυνήθιστα πράγματα θα μπορούσαν να αισθάνονται ότι

⁸⁷Rabeyron, T. (2022). Όταν η αλήθεια είναι εκεί έξω: Συμβουλευτική σε άτομα που αναφέρουν ανώμαλες εμπειρίες. *Frontiers in Psychology*, 12, Article 693707. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2021.693707>

*οι εμπειρίες τους θεωρηθούν νόμιμες, ώστε να αρχίσουν να αναζητούν τη βοήθεια που χρειάζονται".*⁸⁸

Πράγματι, σε διάφορες συζητήσεις που είχε το uNHlidden με βιωματίες, υπάρχουν δύο πράγματα που ζητούν από άποψη υποστήριξης. Πρώτον, αναζητούν απαντήσεις σχετικά με το τι είναι αυτό που έχουν δει. (Σε πολλές περιπτώσεις, θα είναι αδύνατο να λάβουν μια οριστική εξήγηση.) Το δεύτερο είναι **η επικύρωση**, δηλαδή η επιβεβαίωση που προέρχεται από τη γνώση ότι η μαρτυρία τους είναι σεβαστή και ακούγεται. Είναι η έλλειψη φωνής των βιωτών προς το παρόν που τους απογοητεύει τόσο πολύ, και γι' αυτό **η νομιμοποίηση** είναι τόσο σημαντική.

Πέρα από το στίγμα, τη γελοιοποίηση και την παθολογικοποίηση, υπάρχουν ενδείξεις ότι πολλοί άνθρωποι που έχουν συναντήσεις με UAP αλλάζουν από την εμπειρία αυτή. Ο De la Torre (2023) διεξήγαγε έρευνα σε 245 συμμετέχοντες, 93 από τους οποίους ανέφεραν ότι ήταν άμεσοι μάρτυρες της UAP. Τα ευρήματα έδειξαν ότι:

*"Η UAP είχε σαφή ψυχολογικό αντίκτυπο στους μάρτυρες, με μετασχηματιστική επίδραση, και μια καλοήγη μορφή μη παθολογικού ενδιαφέροντος που μοιάζει με εμμονή για το θέμα που ορίσαμε ως τριάδα βαθιάς ψυχολογικής εμπλοκής της UAP. Αυτή η τριάδα βαθιάς ψυχολογικής εμπλοκής χαρακτηρίζεται από την καθημερινή παρουσία του θέματος UAP στο μυαλό του μάρτυρα, με αυτοαναγνωρισμένο ενδιαφέρον και εκτίμηση για το θέμα και ανάγκη να μιλήσει για το θέμα UAP, όχι απαραίτητα για το γεγονός που βίωσε. Η ΜΕΑΠ φαίνεται να έχει μια πολύ συγκεκριμένη επίδραση που επικεντρώνεται στις εξωγήινες πτυχές και στο ίδιο το φαινόμενο, το οποίο βιώνεται από τους άμεσους μάρτυρες ως ένα γεγονός που αλλάζει τη ζωή τους".*¹⁷

Ο De la Torre δήλωσε ότι απαιτείται περισσότερη έρευνα σχετικά με αυτές τις ψυχολογικές πτυχές των συναντήσεων με τους ΑΜΕΑ, σημειώνοντας ότι η έρευνα επί του παρόντος επικεντρώνεται στις φυσικές πτυχές αυτών των φαινομένων.

Για να κλείσει αυτό το τμήμα, υπάρχει σίγουρα η ανάγκη οι ψυχίατροι και οι ψυχολόγοι, καθώς και οι επαγγελματικοί τους φορείς, να επανεξετάσουν τα σαφή στοιχεία για την πραγματικότητα των εμφανίσεων UAP και να το αναγνωρίσουν τόσο στις ακαδημαϊκές μελέτες όσο και στην κλινική καθοδήγηση. Αυτό είναι ένα βασικό βήμα προς τη νομιμοποίηση αυτού που αμέτρητοι άνθρωποι ισχυρίζονται ότι βλέπουν όλα αυτά τα χρόνια, και διευκολύνοντας τους να προσέλθουν και να αναζητήσουν βοήθεια και υποστήριξη που παρέχεται με μη επικριτικό τρόπο. Περαιτέρω, υπάρχει ανάγκη για περισσότερη έρευνα σχετικά με το πώς οι εμπειρίες UAP επηρεάζουν και ενδεχομένως αλλάζουν τους ανθρώπους και ποιες μπορεί να είναι οι καλύτερες προσεγγίσεις για τη φροντίδα και την υποστήριξη. Η ψυχολογία φαίνεται περιέργως απρόθυμη να ασχοληθεί με το θέμα της UAP: είναι καιρός οι ερευνητές, οι πάροχοι υγείας, οι επαγγελματικοί φορείς και οι μεμονωμένοι επαγγελματίες να κάνουν ένα βήμα μπροστά και να λάβουν δεόντως υπόψη τους το μέγεθος των εξελίξεων γύρω από το θέμα της UAP μετά το άρθρο των *New York Times* του 2017¹.

⁸⁸Priestland, J. (2023, 2 Νοεμβρίου). *Γιατί το Ηνωμένο Βασίλειο είναι τόσο πολύ πίσω στην πολιτική για την UAP; The Debrief.* <https://thedebrief.org/why-is-the-united-kingdom-so-far-behind-on-uap-policy/>

5. Συμπεράσματα και επόμενα βήματα

Η παρούσα έκθεση αποτελεί μια πρώτη απόπειρα ενοποίησης αξιόπιστων στοιχείων σχετικά με τις επιπτώσεις στην υγεία που συνδέονται με τις συναντήσεις με UAP. Τα στοιχεία που εξετάστηκαν δείχνουν ότι η βλάβη στα άτομα που ισχυρίζονται ότι έχουν βιώσει τέτοιες συναντήσεις είναι πραγματική και μη τετριμμένη. Παρόλο που οι υποκείμενοι μηχανισμοί παραμένουν αβέβαιοι, η ηλεκτρομαγνητική ακτινοβολία - ιδίως στις περιοχές ραδιοσυχνότητας, UHF και μικροκυμάτων - έχει αναδειχθεί ως κύριος υποψήφιος για την πρόκληση. Ωστόσο, η δημόσια διαθέσιμη βιβλιογραφία είναι λιγοστή, με το μεγαλύτερο μέρος του υλικού να προέρχεται είτε από πηγές της άμυνας και των μυστικών υπηρεσιών (όπως η έκθεση AAWSAP) είτε από ανεκδοτολογικές μαρτυρίες που μοιράζονται μέσω podcasts, κοινωνικών μέσων και δικτύων εμπειριών.

Το πρωταρχικό μας συμπέρασμα είναι ότι η UAP πρέπει να προσεγγιστεί ως θεμιτή ανησυχία για τη δημόσια υγεία. Όπως κάθε αναδυόμενη απειλή για την υγεία, το θέμα αυτό απαιτεί ανοιχτόμυαλη, τεκμηριωμένη έρευνα, απαλλαγμένη από το στίγμα ή την πρόωρη απόρριψη.

Δεύτερον, υπάρχει επείγουσα ανάγκη για δομημένη, ανεξάρτητη έρευνα σχετικά με τις σωματικές, φυσιολογικές και ψυχολογικές επιπτώσεις της έκθεσης σε UAP. Αυτό θα απαιτήσει μεγαλύτερη επαγγελματική αναγνώριση του φαινομένου, αποστιγματισμό της ακαδημαϊκής ενασχόλησης και δημιουργία διεπιστημονικών πλαισίων που θα αντιμετωπίζουν τους βιωματίες με προσοχή και επιστημονική περιέργεια.

Τρίτον, υπάρχουν σοβαροί λόγοι να πιστεύεται ότι υπάρχει ήδη περαιτέρω γνώση για το θέμα αυτό σε ορισμένες στρατιωτικές και μυστικές κοινότητες, πέραν της μοναδικής έκθεσης AAWSAP που έχει δημοσιοποιηθεί βάσει του FOIA. Θα ήταν εντελώς μη ικανοποιητικό για τους πολιτικούς γιατρούς και ερευνητές να πρέπει να ανακαλύψουν εκ νέου αυτά που είναι ήδη γνωστά πίσω από κλειστές πόρτες. Η μεγαλύτερη διαφάνεια και η συνεργασία μεταξύ στρατιωτικών και πολιτών είναι απαραίτητη, ιδίως όταν πρόκειται για πρωτόκολλα περίθαλψης, ταξινόμησης και παραπομπής ασθενών.

Όπως σημειώνει ο Δρ Dan Weaver στον πρόλόγό του, οι περισσότεροι γενικοί γιατροί και κλινικοί γιατροί πρώτης γραμμής δεν γνωρίζουν επί του παρόντος πώς να αξιολογούν ή να διαχειρίζονται τους ασθενείς που αναφέρουν περιστατικά UAP. Πιθανές διαγνώσεις - όπως η καρδιοπάθεια που προκαλείται από ακτινοβολία - δεν βρίσκονται στο ραντάρ τους. Ούτε υπάρχουν σαφείς διαδρομές παραπομπής για εξειδικευμένη διερεύνηση. Αυτό το κενό γνώσεων αφήνει τους ασθενείς χωρίς ουσιαστική φροντίδα και τους κλινικούς ιατρούς χωρίς τα εργαλεία που χρειάζονται για να βοηθήσουν.

Το τμήμα 4 της παρούσας έκθεσης υπογραμμίζει επίσης την ψυχολογική διάσταση των συναντήσεων με τον UAP. Τα ισχύοντα πλαίσια ψυχικής υγείας συχνά παθολογικοποιούν εμπειρίες που μπορεί να είναι μετασχηματιστικές ή υπαρξιακά ανατρεπτικές. Οι κλινικοί ιατροί πρέπει να εκπαιδεύονται να ανταποκρίνονται με πολιτισμική ευαισθησία και ψυχολογική ταπεινότητα, αποφεύγοντας τις αναγωγικές διαγνωστικές συντομεύσεις. Ως εκ τούτου, συνιστούμε:

- επίσημη εκπαίδευση για τους γιατρούς και τους κλινικούς ψυχολόγους σχετικά με τις παρουσιάσεις ασθενών που σχετίζονται με την UAP- και
- ανάπτυξη μονοπατιών παραπομπής και εξειδικευμένων κέντρων αριστείας στην ιατρική και την ψυχολογία του UAP.

Υποψιαζόμαστε επίσης ότι υπάρχει επικάλυψη με την αντιμετώπιση των Ανωμαλών Περιστατικών Υγείας (ΑΠΥ) και ότι τα στρατιωτικά πρωτόκολλα για τέτοιες περιπτώσεις θα μπορούσαν να είναι διδακτικά για τους πολιτικούς επαγγελματίες.

Κοιτάζοντας μπροστά, προβλέπουμε ότι θα έρθει η στιγμή που η ιατρική UAP θα αναγνωριστεί επίσημα ως υποειδικότητα - με εγχειρίδια, συνέδρια και προγράμματα σπουδών στις ιατρικές σχολές. Προς το παρόν, το πιο πιεστικό βήμα είναι η νομιμοποίηση: Η UAP πρέπει να αναγνωριστεί ως πραγματικό και πιεστικό ζήτημα τόσο για τους επαγγελματίες υγείας όσο και για τους φορείς χάραξης πολιτικής. uNHldden έχει απευθυνθεί στο Υπουργείο Υγείας και Κοινωνικής Φροντίδας του Ηνωμένου Βασιλείου, στον Οργανισμό Ασφάλειας Υγείας του Ηνωμένου Βασιλείου και στους επικεφαλής των ιατρικών υπηρεσιών - αλλά

η δέσμευση ήταν μέχρι στιγμής περιορισμένη. Μια αλλαγή στην ευρύτερη κυβερνητική στάση θα ξεκλειδώσει τις προϋποθέσεις για ουσιαστική πρόοδο.

Η παρούσα έκθεση προορίζεται ως θεμέλιο. Επαναλαμβάνουμε την πρόσκλησή μας για εποικοδομητικά σχόλια, προτάσεις, προσθήκες και διορθώσεις, τα οποία θα ενσωματωθούν σε μια μελλοντική έκδοση της έκθεσης. Παρακαλούμε επικοινωνήστε μαζί μας στο contact@unhidden.org

Η κοινή μας προτεραιότητα πρέπει να είναι η υγεία, η ασφάλεια και η αξιοπρέπεια των ατόμων που πλήττονται. uNHIDDEN θα συνεχίσει να εργάζεται προς την κατεύθυνση αυτού του στόχου. Τελικά, οι UAP δεν είναι απλώς ένα επιστημονικό παζλ: είναι ένα ανθρώπινο παζλ.

Παράρτημα Α: Κατάλογος Schuessler για τις ανθρώπινες φυσιολογικές επιδράσεις που σχετίζονται με τα ΑΤΙΑ - συμπτώματα και επιδράσεις ταξινομημένα κατά συχνότητα

Σύμπτωμα ή αποτέλεσμα	Αριθμός αναφορών	Σύμπτωμα ή αποτέλεσμα	Αριθμός αναφορών
Προφανείς απαγωγές	129	Διάρροια	4
Ηλεκτρομαγνητικές επιδράσεις στο(α) όχημα(τα)	77	Απώλεια μαλλιών	4
Παράλυση	75	Εφιάλτες	4
Αντιλαμβανόμενη απώλεια χρόνου	75	Ισχυρισμός ανάπτυξης ESP	4
Φαινόμενα δέσμης φωτός	61	Αιμορραγία από τη μύτη	3
Τραυματισμοί στα μάτια (π.χ. προσωρινή τύφλωση, επιπεφυκίτιδα)	54	Γεύσεις	3
Θερμότητα	43	Κουδούνισμα στα αυτιά	3
Ιατρική εξέταση	42	Απώλεια βάρους	3
Εγκαύματα	41	Προβλήματα αναπνοής	3
Απώλεια συνείδησης	33	Προβλήματα ούρησης	3
Σημάδια στο σώμα	33	Γυναικολογικά προβλήματα	3
Σημαντικά ηχητικά εφέ (π.χ. βουητό)	27	Ισχυριζόμενο εμφύτευμα	3
Ηλεκτρικό σοκ	23	Αντιληπτή τηλεμεταφορά	3
Φυσιολογικό/συναισθηματικό σοκ, έντονος φόβος	23	Ζαλισμένος	2
Τσιμπήματα, μυρμήγκιασμα	22	Κνησμός	2
Πόνος	22	Απώλεια γεύσης	2
Πληγές στο δέρμα, εξάνθημα	18	Απώλεια ακοής	2
Προκλητοί πονοκέφαλοι, ημικρανίες	18	Προκαλείται αίσθημα ηρεμίας, γαλήνης	2
Επίδραση δυναμικού πεδίου	18	ΗΜ επιδράσεις στο σύστημα ηλεκτρικής ενέργειας	1
Ναυτία, εμετός	17	Ακούσια μυϊκή κίνηση	1
Αίσθηση κρύου	16	Επαγόμενη οσμή σώματος	1
Αποπροσανατολισμός, σύγχυση	14	Ανάπτυξη κονδυλωμάτων	1
Ίχνη γείωσης	10	Αποθέσεις αιθάλης	1
Αδυναμία, κόπωση	9	Διανοητική ενίσχυση	1
Αμνησία	9	Διανοητική υποβάθμιση	1
Εμφανής εμπειρία τηλεπάθειας	9	Δυσκολία κατάποσης	1
Μούδιασμα	8	Δονήσεις των δοντιών	1
Σημαντικές οσμές	8	Σφραγίσματα θρυμματισμένα	1
Απώλεια φωνής	7	Τα μαλλιά έγιναν απότομα λευκά	1
Απώλεια όρεξης	7	Επιτάχυνση του χρόνου	1
Αϋπνία	7	Μη αιτιολογημένη εγκυμοσύνη	1
Αντιλαμβανόμενη αναστολή του χρόνου	7	Καρκίνος	1

Πιθανές επιπτώσεις στην υγεία που σχετίζονται με την έκθεση σε Αγνώστου Ταυτότητας Ανωμαλά Φαινόμενα (UAP)

Σύμπτωμα ή αποτέλεσμα	Αριθμός διατη- τητών	Σύμπτωμα ή αποτέλεσμα	Αριθμός αναφ- ορών
Αφυδάτωση	6	Πυρετός	1
Πρήξιμο των ιστών	6	Ασθένεια στο στομάχι	1
Ζάλη	5	Φυσιολογική ενεργοποίηση	1
Αδυναμία βάρους, αιώρηση	5	Απώλεια οσμής	1
Θεραπεία	5	Εξωτερικός έλεγχος του οχήματος	1
Σεξουαλικές επαφές	5	Υλικά αποδεικτικά στοιχεία	1
Θάνατοι	5		

