

بررسی تاثیر الکترومغناطیس بر سیستم ایمنی سلولی موش‌های نژاد BALB/c

عَزِيلْ تبار ملاحسن (M.Sc.)	ربابه رضائی پور (Ph.D.) ^{**}	عزَّازِ محمد میرابی (M.Sc.) ^{†*}
شهرام فدائي (M.Sc.) ^{*****}	حامد اخروی (Ph.D.) ^{*****}	زَرَين شريف نيا (M.Sc.) ^{****}
ابوالقاسم عجمي (Ph.D.) ^{*****}		يدالله محرابي (M.Sc.) ^{*****}

چکیده

سابقه و هدف: تحقیقات حاکی از شیوع سرطان در افرادی است که در نزدیکی خطوط انتقال نیرو زندگی می‌کنند. بنابراین از اثرات میدان‌های الکترونیکی بر سلامت بشر نباید غافل ماند. هدف از این پژوهش بررسی تاثیر فرکانس‌های مختلف میدان مغناطیسی بر سیستم ایمنی ذاتی و اختصاصی (ایمنی با واسطه سلولی) می‌باشد تا با کسب آگاهی در این زمینه بتوان از اثرات این میدان‌ها برای اهداف درمانی، تقویت و یا حتی سرکوب سیستم ایمنی استفاده نمود.

مواد و روش‌ها: در این مطالعه از موش‌های ماده نژاد BALB/c استفاده شد. موش‌ها به ۱۰ گروه ۸ تایی تقسیم شدند و به هر یک از موش‌ها (گروه مورد و شاهد) تعداد ۱۰ گلوبول قرمز (SRBC) در حجم ۰/۱ ml به دو طریق زیر جلدی و داخل جلدی (کف پا) تزریق شد و سپس گروه‌های مورد (۵ گروه) تحت تاثیر میدان‌های مغناطیسی با شدت ثابت ۰/۴ میلی تسلو ولی با فرکانس‌های متفاوت (۰، ۵، ۵۰، ۵۰۰، ۵۰۰۰) هرتز به مدت ۶ روز متواالی، هر روز به مدت ۸ ساعت قرار گرفتند (هر گروه تحت یکی از فرکانس‌ها) و گروه‌های شاهد در همان شرایط ولی در خارج میدان مغناطیسی نگهداری شدند. سنجش ایمنی ذاتی و اختصاصی به ترتیب با تست NBT و DTH انجام گرفت. در روز هفتم، از موش‌های گروه‌هایی مورد و شاهد خون گیری شد و تست NBT به صورت کیفی و نیمه کمی انجام شد و برای انجام تست DTH در روز هفتم بار دیگر همان مقدار SRBC به کف پای موش‌ها (گروه‌های مورد و شاهد) تزریق گردید و بعد از ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت ضخامت کف پای موش‌ها بوسیله میکرومتر اندازه گیری و ثبت گردید و با استفاده از آزمون آماری تی تست غیر وابسته تجزیه و تحلیل شد.

یافته‌ها: نتایج تست کیفی NBT در تمام گروه‌ها بجز گروهی که در فرکانس صفر میدان مغناطیسی قرار گرفته بودند اختلاف معنی داری بین گروه‌های مورد و شاهد نشان داد. در بررسی NBT نیمه کمی در گروه‌های مورد در مواجهه با فرکانس‌های ۰، ۵، ۵۰، ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز نتایج دارای اختلاف معنی داری بود. نتایج حاصل از پاسخ DTH در گروه‌های مواجهه با فرکانس‌های ۰، ۵ و ۵۰ هرتز معنی دار نبوده اما در گروه‌های مواجهه با فرکانس‌های ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز در مقایسه با گروه کنترل در اندازه گیری ۲۴ ساعته به ترتیب اختلاف معنی داری مشاهده شد ولی در اندازه گیری ۴۸ ساعت و ۷۲ ساعت اختلافی مشاهده نگردید.

استنتاج: از یافته‌های تحقیق نتیجه گرفته می‌شود که فرکانس‌های ۰، ۵، ۵۰، ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز پاسخ‌های ایمنی ذاتی را در موش‌های ماده نژاد BALB/c کاهش می‌دهد ولی ایمنی سلولی اختصاصی تغییری نمی‌کند.

واژه‌های کلیدی: الکترومغناطیس، فرکانس، ایمنی سلولی، NBT، DTH

* ساری، ملوار حرر-دانشکده بزشکی	+ کارشناس ارشد ایمنی شناسی، دانشگاه علوم پزشکی مازندران
** داشتگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	** گروه ایمنی شناسی، عضو هیأت علمی (استاد) داشتگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
*** داشتگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	*** کارشناس ارشد ایمنی شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
**** کارشناس ارشد برق الکترونیک داشتگاه صنعت شریف	**** گروه هنریک بزشکی، عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی
***** کارشناس ارشد برق الکترونیک داشتگاه صنعت شریف	***** متخصص ایمپلوزی، عضو هیأت علمی (دابیار) دانشگاه علوم پزشکی مازندران
***** کارشناس ارشد ایمنی شناسی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی	***** متخصص ایمپلوزی، عضو هیأت علمی (دابیار) دانشگاه علوم پزشکی مازندران
**** متخصص ایمپلوزی، عضو هیأت علمی (دابیار) دانشگاه علوم پزشکی مازندران	**** متخصص ایمپلوزی، عضو هیأت علمی (دابیار) دانشگاه علوم پزشکی مازندران

تاریخ دریافت: ۸۴/۱/۸ تاریخ ارجاع جهت اصلاحات: ۸۴/۴/۵ تاریخ تصویب: ۸۴/۷/۲۷

مقدمه

تعداد سلول‌های T گزارش نمودند(۱۱). با توجه به این که اکثر تحقیقات مطالعه شده با فرکانس ثابت و شدت میدان‌های مغناطیسی متفاوت صورت گرفته(۱۱،۹) لذا در این تحقیق اثر فرکانس‌های مختلف میدان مغناطیسی (با شدت ثابت ۰/۴ میلی‌تسلا) بر سیستم ایمنی ذاتی (فاسکوستیوزیس) و ایمنی باواسطه سلولی (پاسخ DTH) در موش‌های ماده نژاد BALB/c مورد مطالعه قرار گرفت تا با کسب آگاهی در این زمینه شاید بتوان از اثرات این میدان‌ها برای اهداف درمانی و تقویت و حتی سرکوب سیستم ایمنی بهره جست.

مواد و روش‌ها

بررسی حاضریک پژوهش تجربی در دانشگاه علوم پزشکی شهید پهشتی تهران می‌باشد. در این مطالعه (۱۳۸۱-۸۲) از موش‌های ماده نژاد BALB/c به وزن تقریبی ۲۲-۲۲ گرم استفاده شد. تعداد نمونه ۸۰ سر موش است که به ۱۰ گروه ۸ تائی تقسیم شدند (هر گروه مورد و شاهد ۸ سرموش). جهت تحریک سیستم ایمنی از SRBC^۱ به عنوان آنتیژن استفاده گردید و جهت پاسخ‌دهی بهتر آنتیژن، به دو صورت زیرجلدی (زنديک ابتدائي دم موش) و داخل جلدی (کف پا) و به تعداد ۱۰^۸ در حجم ۰/۱ سی سی SRBC به هریک از موش‌ها (هر دو گروه مورد و شاهد) تزریق شد. سپس گروه‌های مورد (درینچ گروه) هر کدام به ترتیب تحت تاثیر فرکانس‌های ۵۰، ۵۰، ۵۰ و ۵۰۰۰ هرتز میدان مغناطیسی با شدت ثابت ۰/۴ میلی‌تسلا به مدت ۶ روز متواالی، هر روز به مدت ۸ ساعت قرار گرفتند. موش‌های گروه شاهد از هر نظر با موش‌های گروه مورد یکسان بودند و تنها تفاوت آنها عدم مواجهه با فرکانس‌های میدان مغناطیسی بود.

نقش الکتریسته در زندگی متمدن امروزی برای همه آشکار است ولی نباید از اثرات سوء آنها بر روی موجودات زنده غافل ماند. همه انسان‌ها به نوعی در معرض امواج الکترومغناطیس از قبیل استفاده از کامپیوتر، اجاق مایکروفون، تلفن همراه، خطوط انتقال نیرو (۱) و یا استفاده از دستگاه تشخیصی MRI (۲) قرار می‌گیرند. امواج حاصل از این میدان‌های ساخته شده دست بشر دائماً در محل زندگی ما وجود دارد و در طول شبانه روز با این میدان‌ها به طرق مختلف مواجه می‌شویم. در وسائل الکتریکی مصرفی منازل میدان‌های مغناطیسی متفاوتی بسته به نوع دستگاه به وجود می‌آید که می‌تواند شدت آن‌ها بین ۰/۰۱-۱۰۰ μT متغیر باشد(۱). اولین گزارش در مورد اثرات سوء میدان‌های الکترومغناطی توسط Werthimer انتشار یافت که حاکمی از بالا بودن نسبت ابتلاء به انواع مختلف سرطان‌ها در افرادی بود که در نزدیکی‌های خطوط انتقال نیرو زندگی می‌کردند(۱). محققین عقیده دارند که یکی از دلائل ایجاد سرطان توسط میدان‌های الکترومغناطیس ناشی از اختلال در سیستم ایمونولوژیک است(۳). در رابطه با اثر میدان‌های مغناطیسی بررسیستم ایمنی گزارش‌های متناقضی وجود دارد. تحقیقات انجام شده با شدت ۲۲ میکروتسلا و فرکانس ۵۰ هرتز کاهش فعالیت سلول‌های فاسکوستیوزرا نشان می‌دهد(۴) و پژوهش‌های انجام شده با شدت ۰/۱ میلی‌تسلا و فرکانس ۶۰ هرتز افزایش انفجار تنفسی را گزارش کرده‌اند(۶) اما دیگر مطالعات با فرکانس ثابت ۶۰ هرتز و شدت میدان مغناطیسی با این نتایج متفاوت اند(۷) و این را از نظر پاسخ DTH مشاهده نکرده‌اند(۹) از طرفی دیگر محققان با فرکانس ۶۰ هرتز و شدت میدان‌های ۲۰۰۰ و ۲۰۰۰ میکروتسلا کاهش معنی‌داری را در

۱. Sheep Red Blood Cell



NBT(HIGH)(+++)

تصویر شماره ۳: NBT نیمه کمی (۳+)

جهت ارزیابی سنجش تست DTH در روز هفتم بار دیگر ۱۰^۷ سی سی SRBC به تعداد ۱۰^۸ گلول قرمز به کف پای چپ تمام موش های مورد و شاهد و ۰/۱ سی سی PBS (به عنوان کنترل) به کف پای راست همه موش های شاهد و مورد تزریق شد. ضخامت کف پای چپ و راست همه موش ها بعد از ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت به وسیله دستگاه ضخامت سنج (میکرومتر) اندازه گیری و ثبت گردید. بدین ترتیب اختلاف ضخامت کف پای چپ از ضخامت کف پای راست موش های هر دو گروه مورد و شاهد به طور مجزا در زمان های مذکور محاسبه شده و اطلاعات به دست آمده به وسیله آزمون آماری تی تست غیر وابسته تجزیه و تحلیل شد.

یافته ها

ارزیابی فعالیت فاگوسیتوزیس نوتروفیل ها با استفاده از تست NBT کیفی در گروه های مورد آزمایش نشان داد که فرکانس های مختلف میدان مغناطیسی (با شدت ثابت ۰/۴ میلی تسل) به جز در فرکانس صفر در بقیه فرکانس ها (۰، ۵۰۰، ۵، ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز) اختلاف معنی داری (P<۰/۰۰۱) با گروه شاهد دارد؛ جدول شماره ۱.

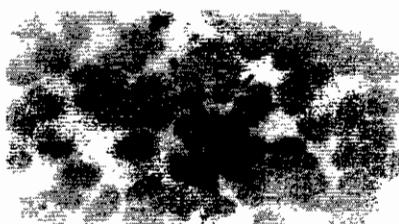
جهت بررسی اینمی سلوالی از دو روش NBT (برای سنجش اینمی سلوالی ذاتی یا فاگوسیتوزیس) و DTH (برای سنجش اینمی سلوالی اختصاصی) استفاده گردید. جهت بررسی فعالیت اینمی فاگوسیتوزیس، در روز هفتم (بعد از پایان مواجهه) از عروق موجود در گوشه داخلی چشم موش در هر دو گروه مورد و شاهد به وسیله پیپت پاستور استریل خون گیری شده و با ماده ضد انقداد EDTA به نسبت ۱mg/mL مخلوط و فعالیت فاگوسیتوزیس به وسیله تست NBT به دو صورت کیفی و نیمه کمی بررسی شد. بررسی تست NBT توسط همکارانی انجام شد که از شاهد یا مورد بودن نمونه ها اطلاعی نداشتند (Blind). جهت انجام تست کیفی، ۲۰۰-۳۰۰ نوتروفیل شمارش شده و درصد NBT مثبت و منفی در آن ها تعیین گردید و جهت انجام تست نیمه کمی در نوتروفیل های با NBT مثبت، شدت آنها به سه گروه؛ کم (۱+)، متوسط (۲+) و شدید (۳+) تقسیم بندی شد.

تصویر شماره ۱.



NBT(LOW)(+)

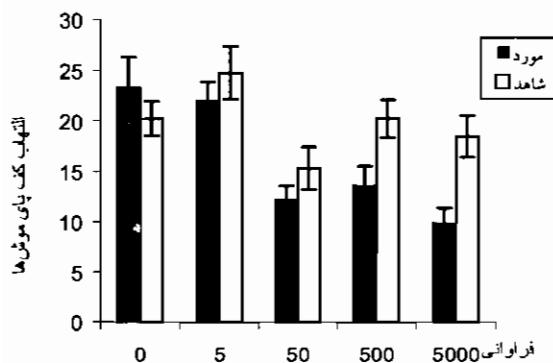
تصویر شماره ۱: NBT نیمه کمی (۱+)



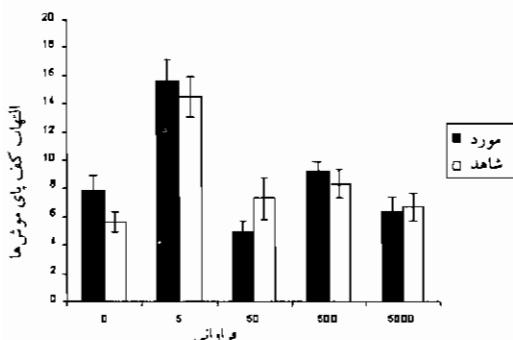
NBT(MODERATE)(++)

تصویر شماره ۲: NBT نیمه کمی (۲+)

ارزیابی پاسخ‌های با واسطه سلولی (پاسخ DTH) گروه‌های مواجهه با فرکانس‌های ۰، ۵، و ۵۰ هرتز میدان مغناطیسی با شدت ثابت ۴۰ میلی‌تسلا در اندازه‌گیری ضخامت کف پای موش BALB/c بعد از زمان‌های ۲۴، ۴۸ و ۷۲ ساعت هیچ‌گونه تفاوت معنی‌داری بین گروه مورد و شاهد نشان نداد در حالی که در گروه‌های مواجهه یافته با فرکانس‌های ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز میدان مغناطیسی در اندازه‌گیری ضخامت کف پای موش بعد از ۲۴ ساعت کاهش معنی‌داری (بهترتب با $P < 0.034$ و $P < 0.004$) داشت ($P < 0.001$). در مقایسه با گروه شاهد نشان داد (نمودار شماره ۱). و نیز در اندازه‌گیری ضخامت کف پا؛ بعد از ۴۸ و ۷۲ ساعت پس از تزریق در این دو فرکانس هم هیچ‌گونه تغییری در مقایسه با گروه شاهد دیده نشد، (نمودارهای شماره ۲ و ۳).



نمودار شماره ۱: مقایسه میانگین التهاب کف پای موش در گروه مورد با کنترل در فرکانس‌های مختلف میدان مغناطیسی در اندازه‌گیری ۲۴ ساعه



نمودار شماره ۲: مقایسه میانگین التهاب کف پای موش در گروه مورد با کنترل در فرکانس‌های مختلف میدان مغناطیسی در اندازه‌گیری ۴۸ ساعه

جدول شماره ۱: نتایج حاصل از تست NBT کیفی در فرکانس‌های مختلف میدان مغناطیسی

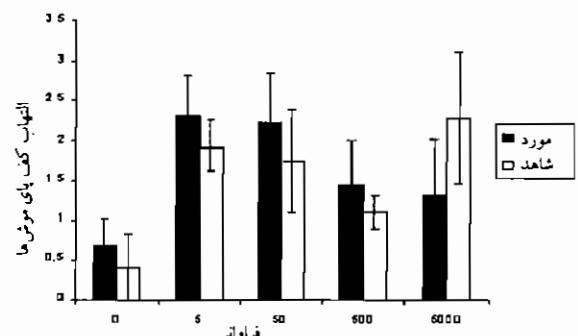
فرکانس (هرتز)	گروه	مشاهد		مورد
		میانگین ± انحراف استاندارد (تعداد)	میانگین ± انحراف استاندارد (تعداد)	
۰/۵۲	صفرا	۹۳/۸۰ ± ۲/۸۶ (۵)	۹۳/۱۱ ± ۱/۱۷ (۴)	۹۳/۱۱ ± ۱/۱۷
۰/۰۰۱	۵	۹۲/۷۵ ± ۲/۷۶ (۸)	۸۸/۰۰ ± ۱/۷۷ (۸)	۸۸/۰۰ ± ۱/۷۷
۰/۰۰۱	۵۰	۹۲/۵۷ ± ۲/۳۰ (۷)	۸۷/۵۶ ± ۲/۴۶ (۶)	۸۷/۵۶ ± ۲/۴۶
۰/۰۰۱	۵۰۰	۹۱/۰۰ ± ۱/۹۱ (۷)	۸۷/۲۰ ± ۲/۰۱ (۱۰)	۸۷/۲۰ ± ۲/۰۱
۰/۰۰۱	۵۰۰۰	۹۴/۱۲ ± ۱/۸۱ (۸)	۸۶/۶۷ ± ۲/۴۵ (۹)	۸۶/۶۷ ± ۲/۴۵

بررسی NBT نیمه کمی با شدت‌های کم (۱+)، متوسط (۲+) و زیاد (۳+) نشان داد که در فرکانس‌های ۰ و ۵ هرتز میدان مغناطیسی اثری روی شدت NBT نداشته اما در فرکانس‌های ۵۰، ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز اختلاف معنی‌داری ($P < 0.001$) بین نتایج تست NBT نیمه کمی در گروه موردو شاهد مشاهده شد، جدول شماره ۲. نتایج حاصل از بررسی NBT (کیفی و نیمه کمی) حاکی از تاثیر فرکانس‌های ۵۰، ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز میدان مغناطیسی در جهت کاهش میزان و شدت انفجار تنفسی (ایمنی ذاتی سلولی یا فاگوستیوزیس) بود.

جدول شماره ۲: نتایج حاصل از تست NBT نیمه کمی (۳+) در

فرکانس‌های مختلف میدان مغناطیسی

فرکانس (هرتز)	گروه	مشاهد		مورد
		میانگین ± انحراف استاندارد (تعداد)	میانگین ± انحراف استاندارد (تعداد)	
۰/۹۲۸	صفرا	۵۱/۰۰ ± ۷/۵۴ (۶)	۵۱/۳۳ ± ۲/۱۶ (۶)	۵۱/۰۰ ± ۷/۵۴
۰/۱۹۸	۵	۴۱/۲۵ ± ۲/۰۵ (۸)	۳۹/۰۰ ± ۴/۲۴ (۸)	۴۱/۲۵ ± ۲/۰۵
۰/۰۰۱	۵۰	۴۵/۲۹ ± ۶/۲۹ (۷)	۳۱/۵۶ ± ۴/۵۹ (۶)	۴۵/۲۹ ± ۶/۲۹
۰/۰۰۱	۵۰۰	۴۸/۱۴ ± ۳/۶۳ (۷)	۳۸/۸۰ ± ۳/۱۶ (۱۰)	۴۸/۱۴ ± ۳/۶۳
۰/۰۰۱	۵۰۰۰	۵۳/۰۰ ± ۳/۷۴ (۸)	۴۰/۸۹ ± ۴/۴۸ (۹)	۴۰/۸۹ ± ۴/۴۸



نمودار شماره ۳: مقایسه میانگین التهاب کف پای موس در گروه مورد با کنترل در فرکانس های مختلف میدان مغناطیسی در اندازه گیری ۷۲ ساعته

سلولی موش های ماده نژاد BALB/c نداشت اما فرکانس های ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز فقط پاسخ DTH را در زمان ۲۴ ساعت کاهش داد. با توجه به این که فعالیت های ایمنی ذاتی از قبیل حضور نوتروفیل ها و فعال شدن کمپلمان باعث افزایش التهاب در محل تزریق می شود و حضور لنفوسيت ها و منosit ها در محل تزریق (ایمنی سلولی اختصاصی) ۴۸ - ۷۲ ساعت به طول می آنجامد؛ می توان استنباط نمود که فرکانس های بالای میدان مغناطیسی، مکانیزم های التهاب زای ایمنی طبیعی از قبیل حضور نوتروفیل ها را تحت تاثیر قرار داده و آنها را تضعیف می کند ولی مکانیزم های اختصاصی ایمنی Ikeda Robert و مطالعات Tremblay (۱۰،۹) را نیز همانند نتایج این مطالعه عدم تاثیر میدان مغناطیسی را روی ایمنی سلولی اختصاصی نشان داد (۱۰،۹). در بررسی تاثیر میدان مغناطیسی بر سیستم ایمنی اثرات کاهشی را برابر روی تعداد سلول های CD4 و CD8 گزارش کرده است (۱۱) و هم چنین کاهش ظرفیت سیتولیتیک لنفوسيت های تابش گرفته در خارج از بدن در فرکانس ۶۰ هرتز نیز نشان داده شده است (۱۲،۱۳). در مطالعه ای بی دیگر که شدت میدان مغناطیسی به کار رفته ۶۰ میلی تسل (Tesla) بود متفاوت با نتایج این مطالعه افزایش پاسخ DTH گزارش شد (۱۴). بالا بودن شدت میدان (۶۰ میلی تسل) در مقابل ۴۰ میلی تسل (Tesla) و متفاوت بودن زمان مواجهه و مدل حیوانی مختلف می تواند علت تفاوت نتایج با مطالعه حاضر باشد.

از نتایج فوق نتیجه گرفته می شود که فعالیت های نوتروفیل ها تحت تاثیر فرکانس های مختلف میدان مغناطیسی کاهش پیدا می کند و نتیجتاً سیستم فاگوسیتوزی نوتروفیل ها دچار اختلال می شود ولی فعالیت های اختصاصی ایمنی سلولی در مواجهه با فرکانس های مختلف میدان مغناطیسی تغییری نمی کند.

بحث

سنجهش سیستم ایمنی طبیعی و اختصاصی در بررسی تأثیر فرکانس های مختلف میدان مغناطیسی به ترتیب به وسیله تست NBT و DTH مورد بررسی قرار گرفت. در سنجهش ایمنی ذاتی به وسیله تست NBT در فرکانس صفر هرتز با شدت ثابت میدان مغناطیسی (۴۰ میلی Tesla) اختلاف معنی داری در گروه مورد با گروه شاهد مشاهده نشد در صورتی که در فرکانس های ۵، ۵۰، ۵۰۰ و ۵۰۰۰ هرتز تست NBT کاهش معنی داری را نشان داد. Korneva نیز نشان داد که میدان های مغناطیسی با فرکانس ۵۰ هرتز فعالیت سلول های فاگوسیتوز کننده را کاهش می دهد (۴) هم چنین نتایج این مطالعه با نتایج مطالعات Gridland یکسان می باشد (۵) اما محققان دیگر نشان دادند که میدان مغناطیسی با شدت ثابت ۱/۰ میلی Tesla و فرکانس ۶۰ هرتز باعث افزایش میزان انفجار تنفسی (NBT) می گردند (۶). مطالعات Simko و Noda نیز نشان دهنده افزایش انفجار تنفسی نوتروفیل ها در اثر مواجهه شدن با میدان مغناطیسی می باشد (۷،۸). یکسان نبودن شدت میدان مغناطیسی واستفاده از مدل حیوانی Rat و طول مدت مواجهه با میدان مغناطیسی و یکسان نبودن فرکانس ها، ممکن است باعث این تفاوت گردیده باشد. در این مطالعه فرکانس های ۰، ۵ و ۵۰ هرتز میدان مغناطیسی، تاثیری بر پاسخ های DTH سیستم ایمنی

فهرست منابع

1. Adam L, Metcalfe J, Hesketh R. Biological responses to electromagnetic fields. *FASEB J.* 1998; 12: 395-420.
2. Hcine J, Scheinichen D, Jaeger K, Herzog T, Sumpelmann R. Effect of magnetic resonance imaging on human respiratory burst of neutrophils. 1999 Mar; 446(1): 15-7.
3. Lyle D, Wang X. Calcium uptake by leukemia and normal T-Lymphocytes exposed to low frequency magnetic fields. *Bioelectromagnetics.* 1991; 12: 145-156.
4. Korneva H, Grigoriev V. Effects of low level 50Hz magnetic fields am level of host defens and on spleen colony formation *Bioelectromagnetics.* 1999; 20: 57-63.
5. Gridland. etal. 50Hz magnetic field exposure alters onset of s-phase in normal human fibroblasts. *Bioelectromagnetics.* 1999; 20:446-452.
6. Mevissen M, Haussler M, Szamel M, Emmendorffer A, Thun-Battersby S, Loscher W. complex effect of long-term 50Hz magnetic fields exposure. 1998; 19(4): 259-70.
7. Simko M, Droste S, Krichuber R, Weiss D. stimulation of phagocytosis and free radical priduction in murine macrophages by 50Hzelectromagnetic fields. *Eur J cell Biol.* 2001 Aug; 80(8): 562-6.
8. Noda Y, Mori A, Liburdy R, Packer L. Magnetic fields and lipoic acid influence the respiratory burst activated peritoncal neutrophils. *pathophysiology.* 2000 Jul; 7(2): 137-142.
9. Robert V, Helen V, James R, TIM R, Peter T, David L. Immune function and host defense in rodents exposed to 60Hz magnetic fields. 1996; 34: 228-239.
10. Ikeda K, Shinmura Y, Mizoe H. No effects of extremely low frequency magnetic field foind on cytotoxic activities and cytokine production of human peripheral blood mononuclear cells invitro. *Bioelectromagnetics.* 2003 Jan;24(1)21-31.
11. Trembly L, Mandeville R, Mercier G, Gagnon J, Houde M. diffrential modulation of natural and adaptive immunity in fisher Rats exposed for 6 weeks to 60 Hz linear sinusoidal continues-wave MF. *Bioelectromagnetics.* 1996; 17: 373-383.
12. Jasti AC, Wetzel BJ, Aviles H, Vesper DN, Nindel G, Johnson MT. effect of a Wond healing electromagnetic field on inflammatory cytokine genc expression in rats. *Biomed Sci instrum.* 2001; 37: 209-14.
13. Iyle D, Ayotte RD, Sheppaed AR, Adey WR. Suppression of T-lymphocyte cytotoxicity following exposure to 60 Hz sinusoidal electric fields. *Bioelectromagnetics.* 1998; 9(3): 303-313.
14. Jankovic, Marie D, Ranin J, Veljic J. Magnetic fields Brain and immunity: effect on humoral and cell mediated immune rcsponses. *inter-J-neuroscience.* 1991; 59(1-3): 25-43.