

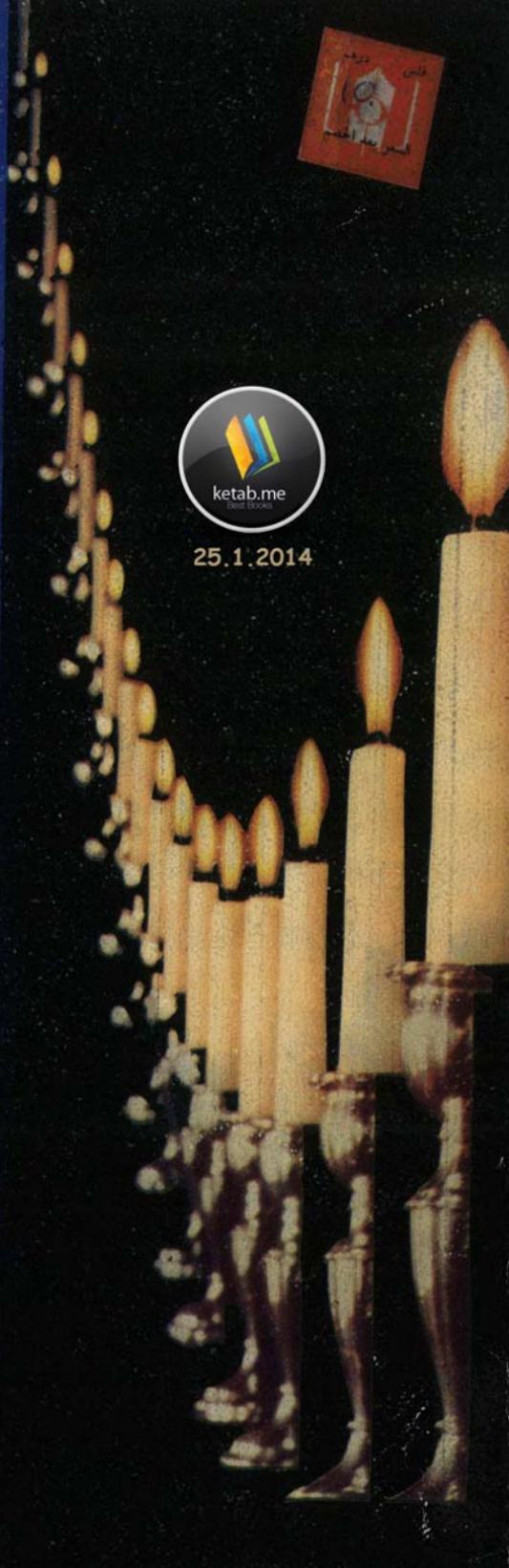
المؤسسة
العربية
للدراسات
والنشر

أمراض المساهمين وعرائهم

الدكتور
صراح السامرائي



25.1.2014



أمراض الشهير وغيره

الدكتور

صباح اسماعيل السامرائي

/

أمراض
المشاهير و غرائبهم

مَنشُورَاتٌ وَتَوزُّعٌ



الْمَكَبِبَةُ الْعَالَمِيَّةُ
بغداد - شارع العندليب
هاتف ٨٨٨٩٣٥٩

حقوق الطبع والنشر محفوظة للمكتبة العالمية

الطبعة الأولى

١٩٨٧ - بغداد

طبع بالزنقة الراقية للطبع - الفنية - بغداد
مساند ٧٧٦٧١١١

الداء يُتلعج راحتي ويُطفي الغد في خيالي
ويُشلّ انفاسي ويُطلقها كأنفاسِ الذباليِ
تهترُّ في رئتين يرقص فيها شبح الزوالِ
مشدودتين إلى ظلامِ القبر بالدم والسعالِ

«بدر شاكر السياب»

المحتويات

المقدمة

- ٩
١١
١٩
٢٥
٣١
٣٧
٤٥
٥١
٥٧
٦٢
٦٧
٧٦
٨١
٩٣
٩٩
١٠٧
١١٣
١١٧
١٢٥
١٣١
١٣٩
١٤٧
١٥٥
١٦٣
- بدر شاكر السياج .. بين الشلل والتشاؤم
احمد شوقي .. وارتفاع ضغط الدم
المنبي .. وزيارة الليل
مارسيل بروست .. والربو القصبي
لورنس .. والسل الرئوي
جين اوستن .. وفشل الغدة الكظرية
الماحظ .. وغدته الدرقية
الدكتور احمد زكي .. والوهن العضلي الوبيل
الدكتور مصطفى جواد .. وعجز القلب
جيمس جويس .. والقرحة الهضمية
شوينهور .. هل أصيب بالجنون ؟
مي زيادة .. وانفصام الشخصية
انور السادات .. والخوف من القطار
جهال عبد الناصر .. واحتشاء عضلة القلب
نابليون .. القرحة أم الزرنيخ ؟
هتلر .. وطبيبه الخاص
اماراض حكام البيت الايفيس
زعماء الشرق .. والشلل الرعاش
عبد الحليم حافظ .. والبلهارزيا
روك هيدسون .. ومرض الأيديز
بيكاسو .. والسكتة القلبية
المشاهير .. والسرطان
اولئك المترحرون

غرائب المشاهير

المصادر العربية

المصادر الأجنبية

١٧٧

١٨٣

١٨٥

المقدمة

أثار اللورد «موران» ضجة كبيرة ، وشتّت عليه الصحف الانجليزية حملة مستمرة الأوار.. والسبب في كل ذلك هو كتاب ، تحدث فيه عن حياة «ترشل» .. واللورد موران كان الطبيب الخاص لترشل ، ولذلك جاء كتابه محتوياً على وصف للقائد الانجليزي في حالات ضعفه ومرضه .. ونشر الكتاب قبيل وفاة ترشل ؛ فثارت ثائرة الرأي العام البريطاني ، واستنكر الانجليز ان يوصف ترشل في حالات ضعفه ، وهو قائدتهم الكبير الذي يكتون له مشاعر الود والاحترام ..

ان آداب المهنة الطبية لا تسمح للطبيب بأن يتحدث عن داء مريضه إلا في حالات خاصة ؛ فعندما انتهينا دراستنا الطبية ، اقسمنا على ان نكون عظوفين على المرضى ، وأن نكون أوفياء لمهنتنا ، وأن لانصف دواء بقصد الأضرار بمريض ، وأقسمنا ايضاً - وهذا هو بيت القصيد هنا - على ان لانفتشي سراً لمريض .. تلك هي بعض بنود قسم «ابو قرات» ؛ ذلك القسم الذي يرددده كل طيب قبل أستلام «الشهادة» التي تتيح له ممارسة الطب .. والطبيب الذي يفتشي سر مريضه يكون قد حث بالقسم العظيم !!

اذن ، كيف اتحدث عن «أمراض المشاهير» دون ان احث بالقسم ، ودون ان يغضب مني صاحب القسم ، شيخ الاطباء ، ابو قرات !؟

يبدولي ان حياة العظاماء والقادة والشعراء ، ليست ملكاً لهم ، على الأخص بعد وفاتهم .. وإنما هي - بما فيها من عوامل قوة او ضعف - ملك للمجتمع البشري الذي أعجب بهم ، وسار تحت روبيتهم ، وآذرهم .. او ضاق بهم ذرعاً وحاربهم .. والحديث عن امراضهم ، يعني اصوات على زوايا خفية في حياتهم قلما عرف بها الناس ؛ وقد يرشدنا الى تفسير بعض مواقفهم التي كانت تستعصي على الفهم ، او تعز على التفسير ..

ولقد تجنبت الحديث عن المشاهير الذين لايزالون على قيد الحياة ؛ لأن ذلك يتعارض مع قسم «ابو قرات» ، وما ينبغي لي ان احث بالقسم ، ولو فعلت ذلك فلست أنا !؟

ولهذا ، اقتصر حديثي على المشاهير الذين اصبحوا في ذمة الخلود ، ومن المفيد تقليب اوراق حياتهم .. بما فيها من قوة وكبراء او ضعف والم .. وبصفتي طيباً فقد

اخترت الحديث عن صفحة معينة من كتاب حياتهم الصخم ؛ تلك هي صفحة الالم .. او المرض ..

ورغم ان كتابي هذا لا يخلو من المعلومات التاريخية عن شخصيات مختلفة ، ولا يخلو من الشعر عند الحديث عن الشعراء ، فإنه يركّز ، اساساً ، على الحديث عن امراض تلك الشخصيات او اونثك الشعراء .. انه كتاب طب ، اردت به توسيع الثقافة "الصحية للقراء ..

واذا كان الأمر كذلك ؟ فلماذا أمراض المشاهير ، دون سواهم ؟!
لقد لاحظت ان الصحف اسهبت في الحديث عن مرض «الأيدز» او نقص المناعة المكتسب ، الذي أصاب الممثل الهوليودي الشهير «روك هدسون» وقضى عليه ..
ووجدت كثيراً من الناس قد اهتموا بهذا المرض وتابعوا اخباره ، وكان بعضهم - قبل ذلك - لا يكاد يقرأ مقالاً عن المرض او الطب .. ورغم ان احد اسباب ذلك الاهتمام هو خطورة المرض وانتشاره المفاجئ ، فان السبب الآخر هو شهرة ذلك المثل الامريكي الكبير ..

ومن هنا مربط الفرس - كما يقولون !! فالحديث عن «أمراض المشاهير» اكثر جاذبية من الحديث عن «الامراض» فحسب .. ولذلك سيقرأ كتابي من يهتم بالمواضيع الطيبة البحتة ، وسيقرأه من يهتم - في الاساس - بالشخصيات التي تحدثت عنها ..
وعندئذ أكون قد اوصلت هذا الحديث - وهو طبي في الاساس - الى عدد كبير من المثقفين على اختلاف اهتماماتهم .. ومعرفة العدو هي اولى الخطوات في سبيل القضاء عليه ..

اوليس المرض عدو الانسانية اللدود ؟!

الدكور

صباح اسماعيل السامرائي

الشيب ١ - ١ - ١٩٨٦



بدر شاكر السياب بين الشلل والتشاؤم

بدر شاكر السياب

هل اتاك النبا؟ صراع السياب مع الشلل الذي اصاب رجله فأنعدمه ! اذا لم يكن قد اتاك النبا ، فإنه يحدثك عن ذلك في قصيده « عكاّز في الجحيم » التي كتبها في « المستنقى الاميري » بالكويت ، قبل وفاته بشهرين واحد ..
لنسمع اليه :

ويقيت ادور
حول الطاحونة من الملي
ثوراً معصوباً كالصخرة هبات ثور
والناس تسير الى القمم
ولكنني أعجز عن سير - وبلاه - على قدمي
وسريري سجني ، تابوتني ، منفاي الى الام
والى العدم !!

ولم تستطع المستشفيات الكثيرة ان تمنحه الشفاء ، ولم تستطع ان تزيح الاخطبوط الذي تسبّث برجليه من عام ١٩٦١ وحتى اواخر عام ١٩٦٤ ، ورغم ذلك فقد استطاع السياب ان يحوّل تلك المعاناة الى شعر عذب رقيق .. لقد صهرته الالم لتحوله الى اسطورة شعرية قل نظيرها .. يقول الدكتور عيسى الناعوري : « ان قصائد الالم التي كتبها السياب في اعوام مرضه الأربع الاخيرة ، هي القصائد التي حددت مكانة السياب شاعراً فريداً على قمة الشعر الحر الحديث » .

الصراع مع الشلل :

أبتدأ الأمر مع السباب ببداية يسيرة ؛ فقد كان يشعر بخدر في ساقيه ، قال عنه الأطباء «انزلاق غضروفي» ، واجريت له عملية جراحية في مستشفى الجامعة الأمريكية بيروت .. وكان التشخيص خاطئاً ؛ فلقد راحت حالته تزداد سوءاً حتى تحولت إلى شلل سفلي paraplegia «اي شلل الطرفين السفليين» ، ولم يعد السباب يستطيع المشي الا بمعونة العكاز ! الشاعر الرقيق الذي كان يهيم في «جيكور» وعلى ضفاف «بوبيب» ينشد قصائده العذاب ، أصبح مقعداً لا يقوى على الحركة !! فإذا تقول يا سباب !

اقول سباتي يوم من بعد شهور
او بعد سنين من السقم
او بعد دهور
فأسير .. اسير على قدمي
عكاز في يدي اليمنى
عكاز ! بل عكازان
تحت الابط يعينان
جسمًا من الواقع يفني !!

وماذا يقول أصدقاء السباب الذين رافقوه في رحلة مرضه وعذابه ؟ الشاعر الكويتي «علي السبي» تحدث عن مرض السباب ، ونشر حديثه في مجلة «الفباء» العراقية في العدد «٩٠٠» .. يقول السبي :
«كنت في زيارة لمدينة البصرة ، وعرفت فيها بأن بدرًا يرقد في المستشفى الجمهوري .. فزرته هناك ووجدت حالته الصحية تدعو للأسف ، فعرضت عليه الانتقال إلى مستشفيات الكويت ، فوافق على الفور .. وفعلاً تم نقله من البصرة إلى الكويت ، وكان ذلك في شهر حزيران من عام ١٩٦٤ واخذناه أولاً إلى مستشفى سالم الصباح حيث تشكلت لجنة طيبة خاصة للأشراف على علاجه .. وقالت هذه اللجنة بأن علاجه سيطول لتدور وضعه الصحي ، وأنه يحتاج إلى عملية جراحية سريعة يمكن ان تجرى في المستشفى الأميركي .. فاتصلت بالجهات الصحية المسؤولة وحصلت الموافقة على نقله ..

وفي المستشفى الاميري اشرف على علاجه طبيب متخصص بالامراض الباطنية هو الدكتور محمد ابو الشوك ، ومساعده الدكتور عبد الله مبارك الرفاعي ..
وتشير التقارير والعلوم الطبية الى ان العامل الورائي هو السبب وراء اصابة السباب بالشلل ، لان هناك افراداً من عائلة السباب - نساءاً ورجالاً- اصيبوا قبله بنفس المرض .. وهذا ما أشار اليه الدكتور عيسى بلاطة في كتابه عن السباب بعد اطلاعه على ملف علاجه في المستشفى الاميري بالكويت» ..
وفي المستشفى الاميري لفظ انفاسه الاخيرة !!

بداية المأساة :

لقد أبدأت مأساة السباب عند وفاة أمه وهو في السادسة من عمره .. ولقد ظلت هذه الواقعية مترسخة في اعماقه حتى وفاته عام ١٩٦٤ وانك لنرى شبح أمه يهيم على كثير من قصائده ؛ بالتصريح تارة ، وبالتلبيح تارة اخرى ..
وقبل وفاته بعام واحد ، كان راقداً في احدى مستشفيات «لندن» حيث كتب قصيده العذبة «الباب تقرعه الرياح» .. ونقرأ منها هذه الأبيات :

الباب ما فرعته غير الريح
آه ، لعل روحـاً في الـريـاح
هاـمت تـمر عـلـى المـرافـق او محـطـات القـطـار
لـتسـائـل الغـربـاء عـنـي ؟ عـنـ غـرـيب اـمـس رـاحـ
يـمشـي عـلـى قـدـميـه ، وـهـوـ الـيـوـم يـزـحفـ فـيـ انـكـسـارـ
هيـ روـحـ اـمـيـ هـزـهاـ الحـبـ العـمـيقـ
حبـ الـامـومـةـ فـهـيـ تـبـكـيـ :
«آهـ ياـولـديـ الـبعـيدـ عـنـ الدـيـارـ
وـيـلاـهـ كـيـفـ تـعـودـ وـحدـكـ ، لـاـ دـلـيلـ وـلـارـفـيقـ ! ! !
اماـهـ ، ليـتـكـ لمـ تـغـيـيـ خـلـفـ سـورـ منـ حـجـارـ
لـابـابـ فـيهـ لـكـيـ اـدـقـ ، وـلـانـوـافـذـ فـيـ الجـدارـ
كـيـفـ انـطـلـقـتـ عـلـىـ طـرـيقـ لـاـ يـعـودـ السـائـرـونـ
مـنـ ظـلـمـةـ صـفـرـاءـ فـيهـ كـانـهاـ غـسـقـ الـبـحـارـ ! !

وفي «انشودة المطر» يتحدث السباب عن امه بصورة غير مباشرة ، فهو يصور لك

طفلاً سأله امه فقيل له انها ستعود قريباً .. ولكنها - في الواقع الامر - كانت قد فارق الحياة ، ولن تعود .. وما هذا ان الطفل سوى السباب نفسه ، وما تلك الأم سوى امه !! ..

ان هذا التشبيث بالام يدل دلالة واضحة على حاجة السباب الى الحنان ، ولو انه عاش حياة عائلية ناجحة في طفولته وصباه وشبابه ، لاستطاع - على الاقل - ان يملا جزءاً من الفراغ الذي تركه وفاة الام .. وهو يعرف - من خلال بعض قصائده - باخفاقه في حياته العائلية ..

ويبدو لي ان التحافة التي كانت ملزمة للسباب ، رعا سببته له عقدة نقص زادت من تشاوئه ويأسه ..

ولقد ادت تلك العوامل التدميرية بالسباب الى النكوص ؛ نكوصه الى طفولته .. الى امه .. الى «جيكور» ؛ تلك القرية العراقية التي عاش فيها في احضان امه حيث الراحة والامن ..

ما الذي قتل السباب ؟

لقد كان السباب فريسة لمرض آخر لا يقل خطورة عن الشلل ، وقد عمل هذان المرضان - جنباً الى جنب - على تمهيد طريق السباب نحو القبر وهو في الثامنة والثلاثين من العمر .. وذلك المرض هو التشاوئ المفرط والحادي ث عن الموت والقبر ..

واذا كانت قصائد السباب الطافحة بصور الفناء والضياع والقنوط ، تعتبر - من الناحية الأدبية - قمة من قمم الشعر ، فانها - من الناحية الطبية - ذات دلالة خطيرة ؛ فهي تدل على اصابته بالاكتبة الشديدة ..

ولو رجعنا الى بوأكير قصائد السباب ، فاننا نجد صور الموت والفناء تطغى بشكل مرعب .. ففي القصيدة الاولى من مجموعته الشعرية الاولى «ازهار وأساطير» يخاطب السباب فتاة يطويها الموت بعد ان يمزق صدرها الذئب ، ويروح «البوم» يملاً عشه من نتف شعرها ، وتتصبح شفتاها مأوى للذئب ، وهي لاتحرك ساكناً بعد ان احتواها القبر بمحاجاته الرهيبة !! ..

والغريب حقاً انه كتب هذه القصيدة عام ١٩٤٦ وهو في ريعان الشباب ، فقد كان في العشرين من عمره « فهو من مواليد ١٩٢٦ » ..
لنسمع الى بعض الایات من قصidته المرعبة ، الطافحة بصور الموت :

وَإِذَا هَاتَكْتِ غَسَّالاً فَلَا تُجْدِي
قَبْرًا وَمَرْقَبْ صَدْرَكَ الظَّبَابِ
وَالسَّبُومَ يَمْلأُ عَشَّهُ نَتَفَاً
مِنْ شَعْرِكَ التَّعْفَرَ النَّخْرِ
وَيَسْعُودُ ثَغْرَكَ لِلظَّبَابِ لِفَيَّ
وَيَدَاكَ مَثْقَلَتَانِ بِالْحَجَرِ
لَا تَدْفَعَانِ إِذَاهُ عَنْ شَفَةِ
بِالْأَمْسِ أَخْرَسَ لِغُوهَا وَنَرِي
وَلِسِيقَ مِنْ دُمَكَ الْحَبِيثِ غَدَاً
دُوْحٌ تَعْشَشُ فَوْقَهُ الْغَرْبِ
تَأْوِي الصَّلَالِ إِلَى جَوَانِبِهِ
غَرْقَى وَيَعْوِي نَحْنَهُ الْكَلْبُ

ان هذه الصورة المرعبة للموت ، تنبئ من أعقاق الشاعر ، وتدل على حساسية مفرطة ازاء الموت .. وبسبب الصورة القاتمة التي يحملها السباب في قراره نفسه عن الموت ؛ فهو يتحدث عنه من داخل القبر لا من خارجه ، فتراه يصور الجثة الهاامة التي تغزوها الهوام فتفسخ بالتدریج حتى تتلاشى ..

ان تلك الصورة القاتمة التي يحملها السباب عن الحياة .. والقنوط الشديد .. والشعور بتفاهة الحياة .. كل هذه عوامل هدامه قد لا تقل خطراً عن أكثر الأمراض فتكاً بالانسان ..

ولست بحاجة الى التدليل على اهمية العامل النفسي في اكتساب الصحة الجسمية او هدمها ؛ فمن المعروف ان التوتر العصبي ، والقلق ، والكآبة ، تستطيع ان تحدث تغييرآ عضوياً في انسجة الجسم وفي الهرمونات التي تسيطر على مختلف نشاطاته .. وابسط مثال على الترابط الوثيق بين الحالة النفسية والعضوية ، هو ما نلاحظه من

ازدياد في سرعة النبض عند الحوف او الانفعالات النفسية المفاجئة ..
وهناك مجموعة من الامراض المعروفة تسمى بالامراض النفسجسمية
psychosomatic diseases ؛ وهي امراض جسمية تنشأ عن
«او تتفاقم بوجود» الاضطرابات النفسية .. ومن هذه الامراض : الخفقان .. ارتفاع
ضغط الدم .. القرحة المضدية .. التهاب القولون وتقرحه .. فقدان الشهية .. الربو ..
اضطرابات الجهاز العصبي .. بل حتى السرطان افادت الابحاث بأن معظم الذين
يصابون به ، يكونون قد تعرضوا - في الفترة السابقة لاصابتهم - الى شدة نفسية في
طفولتهم او حادثهم ، كموت احد والديهم او اخوتهم ..
يقول الدكتور علي كمال في كتابه «النفس ، انفعالاتها وامراضها وعلاجها» ،
الطبعة الثانية ، صفحة ٣٧٢ مailyl :

«ان الفرد هو عبارة عن كائن ديناميكي معقد ، وانه - دوماً - في حالة توازن غير ثابت او مستقر ، وهو يتفاعل مع التغيرات في المحيط وفي داخل نفسه ، وفي حالة اختلال هذا التوازن تتأثر أوجه متعددة من هذا الكيان .. وعلى هذا ؛ فعندما نتكلّم عن العمليات او الاضطرابات النفسية .. او الفسيولوجية العقلية او الجسمية ؛ فانما نتكلّم عن طرق مختلفة للنظر الى ظاهرة واحدة في كيان واحد متكامل .. وهذه الظاهرة الواحدة - مثل الكيان الواحد - غير قابلة للتجزئة» ..
ان بدر شاكر السباب ، قد بلغ مرحلة من اليأس والقنوط والتشاؤم . وكان يبدو
له ان الموت هو الخرج الوحيد من ذلك المأزق .. وعندئذ اطلق صرخته المدوية :
اريد ان اموت بالله !!

انشودة المطر :

الرابع والعشرون من كانون الاول ١٩٦٤ كان يوماً ليس كباقي الايام .. الترقب
والخشوع يسودان كل شيء في البصرة ؛ الغيوم الثقال تغالب دموعها التي توشك ان
تهمر فلا تكف عن الانهيار .. وشجيرات التخييل كساها وجوم غريب .. وكان شط
العرب يتلعل ظلال الغيوم الداكنة ! ! كل شيء كان يوشك ان يجهش ببكاء مرير ..
ما الامر !؟

لم يكن احد يدرى سوى ركاب السيارة الحمراء التي كانت تغدو السير من الكويت
باتجاه البصرة ..

وعندما مررت تلك السيارة في شوارع البصرة ، كان الامر قد تجلّى وتكشف ؛
فسمع نشيج شط العرب . وبكت الغيوم من البكاء ، واغسلت التخييل بدموع

السماء .. لقد كانت تلك السيارة تحمل نعش السباب ..
بالل FAGAQUE !!

ثم دفن السباب في «مقبرة الحسن البصري» ، وكف كف المشيئون بعض
دموعهم .. ولكن السماء لم تكف عن البكاء .. ثم «تناءب السماء .. والغيوم
مازالت .. تسحّ ماتسخ من دموعها الثقال» ..
وهجع الناس .. ولم تهجع الغيوم .. وكيف تهجع وقد غاب السباب في الثرى ؟!
اذن ، ياغيوم اعزى معه انشودته الحالدة ، انشودة المطر :
اتعلمين اي حزن يبعث المطر

وكيف تنشج المزاريق اذا انهمر
وفيه يشعر الوحيد بالضياع

بلا انتهاء

كالمدم المراق ،

كالحرب ،

كالاطفال ،

كالموتى . هو المطر

مطر ! !

مطر ! !

مطر ! !



احمد شوقي وارتفاع ضغط الدم

احمد شوقي

ولد الشاعر الكبير «احمد شوقي» في القاهرة عام ١٨٦٨ وتوفي عام ١٩٣٢ ، ولقد كان جيلاً فريداً ذلك الجيل الذي ضم احمد شوقي وحافظ ابراهيم .. والذى انجب طه حسين ، والعقاد ، والمازني ، والرافعي ، والزيات .. لقد كان جيلاً من العابقة الذين اثروا الادب العربي آثراً اثراً ، وانقذوه من الهاوية التي كادت تبتلعه !!

ويبدو ان هناك فترات في حياة كل أمة ، تتميز بازدهار فكري مفاجئ يظل وهجاً مضيئاً في تاريخ تلك الامة .. ولقد شهد النصف الاول من القرن العشرين ازدهاراً فكرياً كبيراً في العالم العربي .. ولست أريد الدخول في اسباب هذه الظاهرة التاريخية المعقّدة ؛ فذلك خارج اهتمام هذا الكتاب الطبي ..

وكان احمد شوقي اعظم شاعر النجف العالم العربي في تاريخه الحديث ، واعطي لقب «أمير الشعراء» عن جدارة واستحقاق ، وذلك عام ١٩٢٧ ، وجاءه الشاعر «حافظ ابراهيم» بباييه بالamarah قائلاً :
امير السقاوى قد اتيت مبايعة

وهذه وفود الشرق قد بايعدت معى

وعندما كان احمد شوقي ينشر قصائده في الصحف المصرية ؛ كانت تتضاعف مبيعات تلك الصحف .. بل ان الباعة كانوا ينادون على تلك الصحيفة باسم قصيدة شوقي .. فلقد كانت عناوين قصائده تطغى على اسم الصحيفة التي تنشر فيها !!
ولم لا؟! اليه هو القائل :

ياجارة الوادي طربتْ وعادني
 ما يشبّه الاحلام من ذكركِ
 لم ادرِ ماطيب العناق على الهوى
 حتى ترافق ساعدي فطواكِ
 وتأودت اعطاف بانك في يدي
 واحمرّ من خفريها خدالكِ
 ودخلتْ في ليلين : فرعون والدجى
 ولنتْ كالصبيح المنور فاكِ
 لا امس من عمر الزمان ولا غد
 جمع الزمان فكان يوم لقاكِ

اسمعت مثل هذا الكلام الرقيق من قبل ؟ ! لقد اصيّب صاحب هذه الايات ، احمد شوقي ، بارتفاع ضغط الدم .. ويقال انه اشتري جهاز قياس الضغط ليقوم بنفسه بال مهمة بدلاً من الطبيب ، وليلاحظ اي اضطراب يطرأ على ضغط دمه !!
 ترى ما هو ضغط الدم ؟ ولماذا يرتفع ؟ وما هي اعراض ارتفاع ضغط الدم ؟
 وما هي اخطاره ؟ وهل من علاج ؟ .. الاجابة في الصفحات التالية ..

ضغط الدم :

القلب هو عبارة عن مضخة تقوم بضخ الدم عبر الشرايين الى مختلف الانسجة ..
 والدم يسلط ضغطاً على جدران هذه الشرايين ، وضغط الدم هذا يعتمد على قوة ومعدل النبض ، وعلى قطر الشرايين .. فلو ازدادت قوة النبض او معدله ، لأزداد الضغط ايضاً .. ولتصور الامر بسيطة مطاطية تتصل بصنبور ماء « حنفيه » ؛ فلو اتنا فتحنا الصنبور لتتدفق الماء في الانبوبة ، وكلما فتحنا الصنبور بدرجة اكبر ازداد تدفق الماء في الانبوبة ، اي ازداد ضغطه .. ولو اتنا ضيّقنا هذه الانبوبة « بالضغط على نهايتها مثلاً» لازداد ضغط الماء ورائيه يتدفق بعنف ..
 ولقد لوحظ ان ضغط الدم يختلف من حين آخر ، تبعاً للنشاط الذي يقوم به الفرد ، وتبعاً للظروف المحيطة به ؛ اذ يرتفع ضغط الدم اثناء النشاطات البدنية ،

واثناء التوتر العصبي ، وفي الطقس البارد .. ويتضاعف ضغط الدم عند الاتصال الجسدي ..

ولقد وجدا ايضاً ان ضغط الدم مختلف بين الليل والنهار ، فهو في اعلى قيمة له في ساعات النهار الاولى ، ثم ينخفض في الليل ليصل اوطأ قيمة له بعد منتصف الليل .. وكان يعتقد ان سبب هذه الظاهرة ، هو النشاطات البدنية التي تقوم بها في النهار ، وخلودنا الى الراحة في المساء .. ولكن الدراسات اثبتت خطأ هذا الاعتقاد ، فلقد وجدت تلك الظاهرة ايضاً «ارتفاع الضغط في النهار وانخفاضه في الليل» لدى اولئك الذين يعملون في الليل وينامون في النهار ، كالحراس مثلاً ..

ان ضغط الدم يقرأ برقين : الاول هو الضغط الانقباضي ، اي ضغط الدم عند انقباض القلب ..اما الرقم الثاني فهو الضغط الانبساطي ، اي ضغط الدم عند انبساط القلب ..

ان ضغط الدم لدى الطفل عند الولادة هو في حدود $80/60$ ملمتر زئبق .. وفي فترة الشباب يصبح الضغط $120/70$ ثم يرتفع ليصبح لدى متوسطي الاعمار $140/80$ ويستمر بالارتفاع مع تقدم العمر ..

ان ارتفاع ضغط الدم مع تقدیر العمر ، ظاهرة معروفة في العالم المتحضر .. في حين انها تنعدم في المناطق البدائية ، كجزر الباسيفيك ؛ اذ لايرتفع الضغط مع تقدم العمر .. وربما كانت العادات الغذائية والاجتماعية سبباً رئيسياً لهذه الظاهرة ؛ فأفراد المناطق البدائية لو سافروا الى احد البلدان الغربية المتحضرة واستقروا هناك ، فانهم يكتسبون تلك الظاهرة ، ظاهرة ارتفاع الضغط مع تقدم العمر ..

ان اختلاف ضغط الدم من وقت لآخر ، واختلافه بين الليل والنهار ، واختلافه بين شعب وآخر ، واختلافه باختلاف العمر .. كل هذه عوامل جعلت من العسير تحديد رقم معين يمثل ضغط الدم الطبيعي ..

ورغم ذلك فلقد حصل شبه اجماع على اعتبار ضغط الدم طبيعياً ما لم يتجاوز $140/90$ ملمتر زئبق ..

ارتفاع ضغط الدم :

يمكن تقسيم «ارتفاع ضغط الدم» الى نوعين رئيسيين :
اولي ، وثانوي ..

ان ارتفاع ضغط الدم الاولى ، يمثل 90% من الحالات ، وهو مجدهل السبب ..
ويعتقد ان العامل الوراثي يلعب دوراً مهماً ، وان الافراط في تناول ملح الطعام ، قد

يكون من العوامل المسببة له .. ويرى بعض العلماء ان التوتر العصبي قد يكون سبباً مهماً ؛ فلقد لوحظ ان ضغط الدم يرتفع عند التوتر العصبي .. وهذا الارتفاع مؤقت ، ولكن لو أستمر التوتر لفترات طويلة متصلة ، فقد يؤدي الى ارتفاع ضغط الدم بصورة مستمرة .. والتجارب التي اجريت على الفئران تؤيد ذلك .. وفي واقع الامر ، فأن كل ما قبل حول اسباب ارتفاع ضغط الدم الاولى ، هو تكهنات ونظريات لم تصل الى مستوى الحقيقة العلمية الثابتة ..

اما ارتفاع ضغط الدم الثاني «وهو يمثل ١٠٪ من الحالات» فهو معروف النسب ؛ اذ ينشأ عن اسباب عديدة ، اهمها امراض الكلية وامراض الغدد الصماء ، وبعض الحالات تنشأ عن تشوهات ولادية كتضيق الشريان الابهر .. وقد يرتفع ضغط الدم اثناء الحمل ، وهو ما يسمى بالتسمم الحمي وهناك اسباب اخرى ..

Toxemia of pregnancy

المسلل الماكر !!

ان اعراض اي مرض ذات فائدة كبيرة ، فهذه الاعراض - كالالم مثلاً - هي جرس انذار يتبه الفرد الى ان عطياً ما قد اصاب جسمه ، وعليه الاسراع بالعلاج ، وتلافي الامر قبل استفحاله ..

اما «ارتفاع ضغط الدم» فهو مرض يخلو من الاعراض اي ان الفرد قد يكون مصاباً به دون ان يشعر بآية اعراض تدل عليه .. ومن هنا ثأني أهمية قياس ضغط الدم لكل فرد ، من أجل اكتشاف هذا المسلل الخفي الماكر !!

وهناك اعتقاد شائع لدى معظم الناس ، وهو ان الصداع من الامراض الرئيسية لارتفاع ضغط الدم .. ولكن الحقيقة غير ذلك .. فهذا المرض يخلو من الاعراض .. وعندما يتقدم المرض ، ويترافق بحصول مضاعفات ، عندئذ تظهر الاعراض ، بعد ان يكون العدو قد تسلل الى الاعاق !!

ومن هذه الاعراض : الرعاف «اي نزيف الأنف» ، والدوار ، والصداع الذي يحس به المريض في المنطقة القحفية من الرأس ، صباحاً عند الأستيقاظ من النوم .. واكرر قوله ، ان كل فرد يجب ان يقاس ضغط دمه ..
اللهم هل بلغت !!



قياس ضغط الدم ، لابد منه لكل فرد ، حتى لو لم يكن يشعر بأية اعراض ..

القاتل الصامت !

ان ارتفاع ضغط الدم ، مسؤول عن حوالي خمس الوفيات في العالم ؛ بسبب مضاعفاته الخطيرة ..

ان الضغط المرتفع يمثل عبئاً كبيراً على بطاقة الشرايين ، ويؤدي الى تغيرات مرضية فيها ، تنتهي بتصلب الشرايين ؛ واذا تصلبت الشرايين تضيق ، وقل الدم الذي يمر فيها .. وتصلب الشرايين هو أصل البلاء لكثير من الامراض الفتاكه ؛ فالذبحة الصدرية ، والجلطة القلبية «احتشاء العضلة القلبية» ، والسكتة القلبية «توقف القلب المفاجئ» ، تنشأ - اساساً - عن تصلب الشرايين التاجية .. والشرايين التاجية هي الشرايين التي تزود عضلة القلب بالاوكسجين والغذاء ، وتضيق هذه الشرايين يعني حرمان القلب من الاوكسجين والغذاء ؛ وعندئذ تحصل المضاعفات الخطيرة التي ترهق القلب من امره عساً !!

وبالاضافة الى ذلك . فإن ارتفاع ضغط الدم يمكن عبئاً اضافياً على القلب ؛ اذ يجد القلب مقاومة كبيرة في الشرايين ، فيضطر الى ضخ الدم بقوة اكبر .. وهذه الجهد الاضافي التي يبذلاها القلب قد تؤدي الى عجزه .. وماذا بعد ؟ ان ارتفاع ضغط الدم قد يؤدي الى السكتة الدماغية ، وتلك طامة كبرى ! !

وله مضاعفات أخرى .. فلا غرابة - اذن - ان يطلق عليه اسم « القاتل الصامت » .. انه يتسلل الى الجسم بخفقة وحدر ، ويروح يبعث ويخترب دون ضجة .. واذا لم يعالج ، فإنه يمكن خطته الخبيثة ويقود الضحية الى حيث لا رجعة ! !

العلاج :

هناك اجماع بين الاطباء حول ضرورة علاج ارتفاع ضغط الدم .. فلقد ثبتت الدراسات ان العلاج يقلل - الى حد كبير - من معدل حصول تلك المضاعفات الخطيرة ..

ورغم ذلك ، فهناك خلاف بين الاطباء حول اهمية علاج الارتفاع البسيط في ضغط الدم ، اي ذلك الضغط الذي لا يتجاوز $160/105$ ملمتر زئبق .. وسبب هذا الخلاف ، هو ان الارتفاع البسيط في ضغط الدم يخلو من المضاعفات الخطيرة ، وقد يكون أقل خطراً من العقاقير الخافضة للضغط ! !

وهذا يميل كثير من الاطباء الى استعمال الطرق الطبيعية في علاجه ، كالالتقليل من تناول ملح الطعام ، وتجنب التوتر العصبي (او علاجه بالمهديات النفسية) ، وتحفييف الوزن اذا كان المريض سميناً ..

واما ترافق ارتفاع ضغط الدم مع امراض اخرى ؛ كالذبحة الصدرية ، او الجلطنة القلبية ، او عجز القلب ، او غير ذلك من الامراض التي تجعل ارتفاع ضغط الدم - منها يمكن ضبطاً - خطراً على الصحة .. فعندئذ لامفر من العلاج باستعمال العقاقير الخافضة للضغط ..

ويستعمل هذه العقاقير ايضاً اذا تجاوز ضغط الدم $160/105$ ملمتر زئبق .. وشهر هذه العقاقير هي الميلات Diuretics وهي عقاقير تزيد من طرح الماء والصوديوم مع البول ، فينخفض الضغط .. ومن العقاقير الاخرى هي تلك التي تسمى « سادات بيتا » Beta Blocker وهي عقاقير تبطي نبض القلب .. واما تباطأ النبض ، المخفض الضغط ..

وهناك عدد كبير من العقاقير الخافضة للضغط ، لازريد الدخول في تفاصيلها ، فذلك مما يهم الاطباء دون غيرهم ..

المتنبي زيارة الليل

ابو الطيب احمد بن الحسين المتنبي ، الذي عاش في النصف الاول من القرن الرابع الهجري (ولد بالكوفة عام ٣٠٣ هـ وتوفي عام ٣٥٤ هـ) ؛ شاعر عربي كبير ، وهو أشهر من ان يعرف ، فلقد تناقلت الانس قصائده العصماء ، تلك القصائد البليغة المفعمة بالحكمة وعمق التصور ، بل ان بعض ايات قصائده جرت بمجرى الامثال ..

ولقد تحدث شاعرنا الكبير عن زائرة غريبة الاطوار ؛ فهي لا تزوره الا في الليل عندما يهجر الناس وتسكن الدنيا ، وكأنها تستحي من رؤية الناس لها لو زارت في وضح النهار !!

وعندما قام المتنبي بتزيين غرفته ، وفرش الوسائل فيها ، استقبالاً لتلك الزائرة ؛ لم تجلس ، وتركت تلك الوسائل الوثيرة ، واختارت ان تبيت في عظامه !! وبسبب عدم استطاعة جسد المتنبي استيعابها ، فانها راحت توسعه بالمرض .. وتبقى في عظامه حتى الصباح ، لتعود اليه مرة ثانية عندما يتذر الكون بالسوداد ، ويملا ظلامه الأرجاء .. وهكذا يظل صاحبنا الشاعر يتربّى بجسده رغم انه يضيق بها ولا يود رؤيتها .. وهي مواطبة على زيارتها المسائية لا تجده عنها .. ولم تكن هذه الزائرة فتاة حسنة يطيب اللقاء بها .. او صديقة لطيفة المعاشر .. انما هي الحق !!

والآن ، ندع شاعرنا الكبير يخذلنا عن «الحمى» التي انهكته ، وارهقته ايتها ارهاق .. ولكنها لم تدل من عزيمته وصبره :

وزائرتي كان بها حياء

فليس تزور الا في الظلام
بذلت لها المطارات والخشايا
فعافتها وباتت في عظامي
يضيق الجلد عن نفسي وعنها
فتتوسعه بأنواع السقام

كأن الصبح يطردها فتجري
 مدامعها باربعة سجامٍ
 ارقب وقها من غير شوقٍ
 مراقبة المشوق المستهانِ
 ويصدق وعدها والصدق شرّ
 اذا القاء في الكرب العظامِ
 فأن آمراضها مرض اصطباري
 وان أحمسها حمّم اعتزامي
 وإن اسلمها فما ابقى ولكن
 سلمت من السجام الى السجامِ

واريد ان أحذثك عن الحمى : اسبابها .. انواعها .. ثم علاجها .. وقبل ذلك لابد
 من الحديث عن حرارة الجسم الطبيعية ..

حرارة الجسم :

ان حرارة جسم الانسان هي في حدود (٣٧) درجة مئوية .. ولقد وجد ان بعض
 الافراد الاصحاء ، تكون درجة حرارتهم اعلىً بقليل من ذلك المدار .. في حين
 تكون درجة حرارة اشخاص آخرين ، اقل منه .. وعلى هذا ؛ فان درجة حرارة
 الجسم ليست مقداراً ثابتاً ، إنما هي تتراوح بين ٣٥٨ - ٣٧٢ درجة مئوية ..
 ولقد لوحظ ان حرارة الجسم تكون في أوطأ قيمة لها عند الاستيقاظ من النوم
 صباحاً « حوالي ٣٦ درجة مئوية » ثم تأخذ بالارتفاع لتصل اعلى قيمة لها « ٣٧٢ او
 اكثر قليلاً » ما بين السادسة والعشرة مساءً .. ثم تبدأ بالانخفاض ..

وكان يعتقد ان سبب هذه الظاهرة هو النشاطات البدنية التي تقوم بها - عادة - في
 النهار .. ولكنها وجدت ايضاً لدى اولئك الذين يعملون ليلاً وينامون نهاراً ، اذ حتى
 هؤلاء ، تنخفض حرارتهم بعد العاشرة مساءً وهم منهمكون في اعمالهم .. وتترتفع في
 النهار وهم يغطون في سبات عميق !!
 وعندما يصاب المرء بالحمى .. فان حرارته تتبع ذلك النظام ايضاً ، اذ تكون
 الحمى على اشدتها ما بين السادسة والعشرة مساءً .. وتخف صباحاً ..

ان الجسم البشري لابد ان يحافظ على درجة حرارته وهو يحتاز الصحاري القاحلات التي تشتد حرارة الشمس فيها حد الاشتعال !! ولابد ان يحافظ عليها وهو يعيش في قم الجبال المكلاة بالثلوج .. ولو لم يستطع الجسم تنظيم حرارته ، ملأت من برد الشتاء قبل ان يحمل الربيع .. او مات من حر الصيف قبل ان يأتي الخريف !! ترى كيف يستطيع الجسم ان يحافظ على درجة حرارة شبه ثابتة ؟! انه يستطيع ذلك عن طريق الممازنة بين انتاج الحرارة وفقدانها ..

ان عمليات التمثيل الغذائي داخل الخلايا الحية ، اي حرق الغذاء ، تترافق مع تحرير طاقة حرارية .. وان عضلات الجسم هي اهم اعضاء الجسم في هذا المجال ، اي انها اهم مصدر من مصادر توليد الحرارة في الجسم ؛ فهذه العضلات يزداد توترها او يقل حسب حاجة الجسم الى الحرارة ، ودون ان نشعر بذلك .. وفي الحالات الطارئة ؛ عندما يكون الطقس شديد البرودة ، نلاحظ العضلات ترتجف بصورة محسوسة ، فتصطك الاسنان ويرتعش الجسم ، وذلك من أجل توليد كمية اكبر من الحرارة ..

ومقابل ذلك ، يمتلك الجسم البشري طرقاً عديدة للتخلص من الحرارة ؛ فيفقد الجسم بعض حرارته عن طريق الحمل .. والاشعاع .. والتعرق .. وكلنا قد لاحظنا كيف يتعرق الجسم بزيارة في الطقس الحار.. فالعرق يأخذ بعض حرارة الجسم فيتبخر ، فيتخلص الجسم من الحرارة الزائدة ..

ان عملية الممازنة بين انتاج الحرارة «وتتصديرها» تم تحت أشراف جزء من الدماغ يسمى «تحت المها» Hypothalamus ، فهذا الجزء هو المهندس المشرف على العملية بأكملها ؛ فعندما تأتيه المعلومات بأن حرارة الجسم انخفضت ، يرسل اوامره الى اجزاء الجسم المختلفة «وخاصة العضلات» لانتاج المزيد من الحرارة .. وعندما يعلم ان حرارة الجسم قد ارتفعت ، يصدر اوامره الفورية بالتخلص من الحرارة الزائدة ..

ولقد اثبتت التجارب على الحيوانات المختبرية ، ان استئصال «تحت المها» يجعل حرارة الجسم ترتفع وتتحفظ تبعاً لحرارة المحيط .. وفي ذلك خطر على الحياة .. بل خطير كبير !!
المعنى :

تنبع الحمى عن اضطراب ذلك التوازن الدقيق بين انتاج الحرارة في الجسم وفقدانها .. وينشأ هذا الاضطراب - في معظم الاحوال - عن غزو خارجي يقتسم اسوار الجسم !! والغزاة هم - عادة - البكتيريا او الفيروسات او الطفيليات او

الفطريات .. وقد يكون الغزاة بيئة مواد كيميائية ، ومثال ذلك هو بعض العقاقير والهرمونات ..

ويعتقد ان هذه الكائنات او الاجسام الغريبة تؤدي الى تحرير مواد رافعة للحرارة « Endogenous Pyrogens » وهذه المواد تؤثر على منطقة « تحت الماء» المسئولة عن تنظيم حرارة الجسم .. ونتيجة ذلك هي ارتفاع درجة حرارة الجسم ..

ان الحمى تسرع عمليات حرق الغذاء داخل الخلايا ، فيسبب ذلك تناقص وزن الجسم .. وتؤدي ايضاً الى زيادة سرعة النبض ، وفقدان كميات كبيرة من سوائل الجسم عن طريق التعرق .. ومع الحمى ، يشعر المرء بالتعب والنحول والرغبة في النوم ..

ان هذه التأثيرات ليست ذات خطر كبير على وظائف الجسم ، مالم تبلغ الحمى درجات عالية .. فلو تجاوزت درجة الحرارة (٤١) درجة مئوية ، فانها تؤدي الى نوبات شبيهة بنوبات الصرع .. ولو تجاوزت (٤٢) درجة مئوية ، وهذه حالات نادرة ، فانها تؤدي الى اضرار دائمة في الدماغ ..

أنواع الحمى :

الحمى انواع مستمرة : فهناك « الحمى المستمرة » Sustained Fever وهي - كما يبدو من اسمها - ارتفاع مستمر في درجة حرارة الجسم ؛ ومن امثلتها « حمى التيفوئيد » ..

وهناك « الحمى المتقطعة » Intermittent Fever اذ ترتفع درجة الحرارة ، ثم تنخفض - في نفس اليوم - لتصل المستوى الطبيعي ، ثم تأخذ بالارتفاع مرة أخرى ؛ ومن امثلتها الحمى التي تصاحب « الخراج » Abscess ، وبعض حالات التدبر T.b

وهناك « الحمى المهاودة » Remittent Fever ، اذ ترتفع درجة الحرارة ، ثم تنخفض - في نفس اليوم - دون ان تصل المستوى الطبيعي ، ثم ترتفع مرة اخرى ؛ وفي واقع الامر فان الحمى المهاودة هي اكثر انواع الحمى شيوعاً ، فكثيراً ما نرى حرارة المريض تنخفض في الصباح ويشعر المصاب ببعض التحسن ، ثم تشتد الحمى في المساء ..

وهناك « الحمى الناكسة » Relapsing Fever ، اذ يصاب المريض بنوبة من الحمى .. وبعد انتهاء هذه النوبة تعود حرارة المريض الى المستوى الطبيعي ، ويعاود نشاطه ، ولكنه يتكرس عندما تأتيه نوبة الحمى مرة اخرى . بعد

يوم واحد او اكثر ..

ومن امثلة ذلك ، هي الحمى التي تصاحب مرض الملاريا ؛ المرض الذي يسببه نوع من الطفيليات التي ينقلها البعوض الى الانسان ..

ومن المعتدل ان تكون الحمى التي كانت تزور المتبني كل مساء ، ناشئة عن اصابته بالملاريا .. وهذا مجرد احتلال .. وكيف يمكننا التأكد من ذلك وبينما وبينه صخور وجندل ؟ ! وحتى لو اتيح لنا معه لقاء (!!) وسألناه عن مرضه ، فقد يمتنع عن مناقشة هذا الموضوع العديم الاهمية بالنسبة له .. فتلك الحمى هي بعض من الوحول التي لا يكترث بها المتبني وقد خاض المنيا .. او كما قال :

إذا اعتاد الفتى خوض المنيا
فأهون ما يمر به الوحول !

علاج الحمى :

ان الحمى ليست مرضًا بحد ذاتها انما هي عرض لمرض .. ولذلك فلا بد - اولاً - من تشخيص المرض الذي سبب هذه الحمى .. والتشخيص يعتمد على الاعراض الأخرى المرافقة للحمى ، وعلى اجراء التحاليل المخبرية .. ولا يريد الدخول في تفاصيل الامراض التي تسبب الحمى ، فذلك - لوحده - يحتاج الى كتاب اضخم من كتابي هذا ! ! انما اريد القول ان المهم هو علاج المرض الذي سبب الحمى .. اما علاج الحمى ، اي تخفيض درجة حرارة الجسم ، فسألة ثانوية .. بل ان الحمى - ذاتها - تعتبر احدى وسائل الجسم الدفاعية ، فهي قد تساعد في القضاء على المicrobates المسيبة لها ! !

ورغم ذلك ، يفضل الاطباء تخفيض درجة الحرارة ؛ وذلك لأن الارتفاع المستمر في درجة الحرارة ، يؤدي الى التعب والنحول وفقدان السوائل الجسمية .. وهي تؤدي - ايضاً - الى تناقص وزن الجسم نتيجة لتسريع عمليات حرق الغذاء داخل خلايا الجسم ..

ومن أشهر العقاقير الخافضة للحرارة هو الاسبرين والباراسيتول .. وعلى من يستعمل الاسبرين ان يعلم انه مهيج للمعدة ، وهذا يفضل تناوله بعد الطعام .. اما الباراسيتول فلا تأثير له على المعدة ، ويمكن استعماله قبل الطعام او بعده .. والتوفاجلين هو من العقاقير الخافضة للحرارة ايضاً ، ولكن يفضل عدم استعماله لهذا الغرض ؛ لانه يؤدي - في بعض الاحيان - الى نقص خطير في كريات الدم البيض ، وقد يقضي بذلك على المريض ! !



الحمى لها اسباب عديدة ، اكثراها شيوعاً التهابات المالك التنفسية ..

ان الكادات الباردة من الوسائل المفيدة في تخفيض درجة الحرارة ..
ومن المهم جداً ان يتناول المريض كميات كافية من السوائل والملح لتعويض
النقص الخاصل فيها نتيجة للتعرق ..
لقد مرض المتنبي ، ولكن صبره لم يتسلل اليه المرض .. وارتفعت حرارته ، ولكن
عزيزه لم تصب بالحمى ، وبقيت صلبة قوية امام تلك الزائرة .. زائرة الليل المقيمة :
فأن امراض فا مرض اصطباري

وان اجمل فا حمّ اعتزامي !!



مارسيل بروست والربو القصبي

مارسيل بروست

لقد منع الطهو في بيته ، لأن رائحة الطعام تزعجه ، وكان أشعال عود الثقاب حرماً قريبه لانه لم يكن يطيق دخانه المؤذى .. بل انه حرم على احد اصدقائه زيارته ، واحتلقت شتى الاعذار لعدم استقباله ؛ وكان السبب الحقيقي يكن في العطر الذي يضنه ذلك الصديق على شعره ، والذي كان يؤذيه .. ذلك هو الكاتب الفرنسي الشهير «مارسيل بروست» الذي كان مصاباً بالربو القصبي Bronchial Asthma ولد «مارسيل بروست» في باريس عام ١٨٧١ ، وكان ابوه طيباً ذائع الصيت .. وكانت طفولته هنية ، محفوفة بالرعاية ، ولم يعكرها سوى اصابته بالربو ، الذي بدأ معه منذ التاسعة من عمره ، ولازمه طوال حياته .. ولقد أبدى بروست «في سن مبكرة - نضجاً ظاهراً في الانشاء والكتابة ، وكان كتاب «الفَلَيْلَةُ وَاللَّيْلَةُ» من اهم الكتب التي اثرت في أدبه وخياله .. وكان «بروست» ذا حساسية مفرطة ؛ وكانت الكلمة العابرة تؤذيه وتورقه ، إن استنشف منها نقداً او جفأة .. وفوق ذلك ، كان يخشى ان يجلب - دون قصد منه - الاذى الى اي انسان .. وكان يفتتن بالجمال الى حد العبادة ؛ فقد يمضي وقتاً طويلاً ، خاشعاً ، ساهم النظر ، ليتأمل زهرة مفتوحة ، او نهرًا منسرب الموج .. وكان يستغرق في التأمل حتى يذهل عن نفسه ، وكانه يتجادب اطراف الحديث معه بلغة صامتة خفية !!

وكانت وفاة أبيه عام ١٩٠٣ ثم وفاة أمه عام ١٩٠٥ صدمة قاسية له ، ولقد كتب الى احد اصدقائه :
«لقد اضاعت حياتي - منذ الآن - هدفها وعنديتها وحباً الاوحد» ..

واشتدت نوبات الربو ، وجثت على صدره المهموم الش قال ، فانعزل في حجرته المغلقة لا يكاد يغادرها الا لاماً .. فاذا ثدثر الكون بالسوداء ، وشاع السكون ، عمد الى اوراقه وقلمه يبحث عن ماضيه الجميل الذي ضاع منه ولن يعود .. ماضيه العذب الذي صوره لنا اروع تصوير في روايته المعجزة «بخفافاً عن الزمن الصائعاً» .. ولقد كانت هذه الرواية خلاصة لتجربته في الحياة ، وصدقى لشعوره المرهف ، وثقافته الواسعة ، ومرضه المزمن الذي نعص عليه حياته ..

ورغم مئات الشخصيات التي رسماها «بروست» في روايته ، فإن البطل الرئيسي فيها هو الزمن ؛ الزمن الجامع العينيد تارة ، والذى ينقاد للانسان ويستسلم تارة اخرى .. حتى ليبدو الزمن - في هذه الرواية - كائناً خرافياً عجيباً متقلب الاطوار !! ولكن «بروست» اخفق في العثور على ناشر للجزء الاول من روايته ، وسخر منه احد الناشرين قائلاً : «ليس باستطاعتي ان افهم كيف يستطيع انسان ان يكتب ثلاثة صفحه ، يصف فيها كيف يتقلب على السرير ، من جنب الى جنب . قبل ان يستغرق في النوم !! ..

ورغم ذلك ، فقد نشر «بروست» الجزء الأول من روايته ، لينال من الاعجاب شيئاً عظيماً .. وكان ذلك عام ١٩١٩ اي قبل وفاته بثلاث سنوات .. ولعل اعجب واعظم ما قام به «بروست» هو انه ارجأ مشهد موت احد ابطال روايته ، الى وقت يشتند عليه مرضه «الربو» ، ليستطيع ان يصف مشهد الاحتضار بدقة وامانة !

وبالفعل ، نقل «بروست» مشهد موته هو على الورق ؛ في ايلول من عام ١٩٢٢ اصيب «بروست» بنوبة شديدة من الربو ، وعندئذ راح يملي على سكريته «سيليست» ، ان الموت يلاحقني ، وليس لدى وقت . لانهی كل شيء .. ولقد انصرف طيبه مغضباً من هذا المشهد ؛ مشهد رجل يختضر . وهو منهك في تقييع روايته ، ووصف موت احد ابطالها !!

واوصى «بروست» - وهو في غمرات الموت - ان تطبع روايته طبعة ايقية جديدة .. ثم راح يهدى : سيليست ، ارى شبح امرأة ضخمة ترود حولي !!
ثم انطفأ «بروست» ومد الى الابد !!

الربو القصبي :

هل رأيت مريضاًثناء نوبة حادة من نوبات الربو؟ ..
هل رأيت كيف يصبح الحصول على نسمة الهواء ، امراً عسيراًالمنال . وكأن المريض يتتنفس من ثقب ابرة؟ !!

ترى ، ما الذي يحدث في هذا المرض ، الذي نعُص حياة الروائي الكبير «مارسيل بروست» ، وينقص حياة ملايين المصابين في العالم ؟؟
الذي يحدث هو نوبات من التضيق تصيب القصبات الهوائية وفروعها .. ومصدر هذا التضيق ، هو تشنج spasm في العضلات المساء التي تطوق القصبات الهوائية ؛ ويمكن تشبيهها بيد طفل تقبض على رقبة طير . فلو احكم الطفل قبضته ، اختنق الطير . وصدرت عنه حسر جات مكتومة !!
وبالاضافة الى ذلك ، تلتهب بطانة القصبات الهوائية ، وتزداد فيها المواد المخاطية الشديدة الزوجة ؛ وهذا يزيد من شدة التضيق في القصبات ، والضيق في النفس !! ان الهواء - وهو يدخل هذه القصبات المتضيقة - يصدر أزيزا wheeze ،
وكان هذه القصبات قد تحولت الى مزمار يطلق انغامه الشجية !!

واذا كان «مارسيل بروست» قد حرم اشغال عود الثاقب في غرفته ، ومنع طهو الطعام ، لان الدخان يبيح نوبة الريو لديه ؛ فان المصابين يعلمون ان هناك اشياء اخرى كثيرة قد تكون محفزاً لحصول نوبة الريو .. وباختلاف هذه الاشياء ؛ فلقد قسم المرض الى نوعين رئيسيين : الريو الخارجي ، والريو الداخلي ..

اما الريو الخارجي ؛ فهو الذي تحصل نوباته عندما يتعرض المريض الى عوامل خارجية معينة : كالطلع ، والعنف ، والغبار ، وروائح بعض الحيوانات .. ورضا بعض المواد الغذائية كالخطة ، والشعير ، والذرة ، والرز ، والبيض ، واللحليب ، والجبن .. وهذا النوع من الريو يمثل ٢٠٪ من الحالات ..

اما الريو الداخلي ، والذي يمثل الاغلبية من الحالات ؛ فتبدأ نوباته ، ليس بمحفزات خارجية ، وإنما بتأثير عامل داخلية ، كالتور العصبي والالتهابات .. وان هؤلاء المصابين يعلمون جيداً كيف تشتت نوبات الريو لديهم ، عند الموقف النفسي المزعجة وعند اصابتهم بالتهابات الجهاز التنفسى كالانفلونزا مثلاً ..

ولدى بعض المرضى ، يكون لكل من العوامل الخارجية والداخلية دور مهم في حصول النوبة ..

الاعراض .. والتشخيص :

يختلف المرضى فيما بينهم اختلافاً شاسعاً في شدة نوبة الريو ومدى تكرارها .. فبعضهم لا يحسون الا نوبات خفيفة في فترات متباينة .. في حين ان البعض الآخر ، يشكون من السعال والازيز «صوت الهواء وهو يمر في القصبات الهوائية المتضيقة» طوال الوقت ، وكثيراً ما تحصل لديهم نوبات شديدة من عسر التنفس ، عند التعرض لعوامل خارجية كالغبار ، او عند اصابتهم بالتهاب في جهاز التنفس كالانفلونزا ..

ان نوبة الربو ، تبدأ - عادة - بصورة حادة ؛ فيشعر المصاب بعسر شديد في التنفس .. ونستطيع ان نرى المريض وهو يبذل جهوداً مضنية من أجل الحصول على نسمة الهواء ؛ فيستعمل - بالإضافة الى عضلات الصدر - عضلات الرقبة والبطن .. ويترافق التنفس بصوت مسمى بالازيز ؛ فالهواء عندما يجتاز أنبوبة متضيقة ، يصدر صوتاً موسيقياً ، وتلك هي الفكرة وراء العديد من الالات الموسيقية .. وحصل أمر مشابه في القصبات الهوائية لدى مرضى الربو !

وفي بداية النوبة يكون السعال جافاً .. وبعد ان توشك على الانتهاء ، بعد عدة ساعات وربما عدة ايام ، يتراافق السعال مع طرح كميات كبيرة من القش .. وذلك من العامل المهم في انتهاء نوبة الربو ، لأن زوال القش معناه زوال التضيق - او بعضه - من القصبات الهوائية ..

وفي نوبات الربو الشديدة ، يتعذر على المريض ان يتكلم عدة كلمات دون أخذ نفس ، وذلك بسبب العسر الشديد في التنفس .. وقد يصاب المريض بالزراق

Cyanosis ، فلو نظرت الى لسانه وشفتيه لوجدهما زرقاء .. وسبب هذا

الازرقاق هو ازدياد مستوى ثاني اوكسيد الكاربون في الدم ..

ويكون معدل النبض سريعاً اثناء نوبة الربو .. وعند الفحص بالساعة تكون

اصوات الصدر كجودة موسيقية تعزف دونما انقطاع !!

وبالاضافة الى تلك الاعراض ، والعلامات السريرية ، يقوم الطبيب - من أجل التشخيص - باجراء تحريات مختبرية ، ومنها فحص القش **sputum** الذي يكون ابيض لزجاً مطاطياً ، وقد يكون أصفر اللون اذا كان هناك التهاب بكثير في جهاز التنفس ..

ولو فحص القش تحت المجهر ، لوجد محتواه على خلايا دم بيضاء من النوع **الحامضي Eosinophils** ..

ويقوم الطبيب ايضاً بإجراء التصوير الشعاعي للصدر ؛ وقياس مستوى الاوكسجين وثاني اوكسيد الكاربون في الدم .. وتحري ا أيضاً فحوصات وظائف الرئة ..

وقد يتم اجراء فحص خاص لتحديد العوامل الخارجية المهيجة لنوبات الربو ؛ اذ تحقن في جلد المصاب مواد مختلفة «كمستحضرات الطعلم وغير ذلك من المواد التي تبيّح نوبات الربو لدى بعض المرضى» .. واعتماداً على شدة تفاعل الجلد مع هذه المستحضرات ، يتم تحديد المادة «او الماء» المهيجة ..

ورغم تعدد الفحوصات المختبرية التي يمكن اجراءها ؛ فإن الطبيب يعتمد اساساً -

في تشخيص المرض - على الاعراض .. وعلى العلامات التي يجدها عند اجراء الفحص السريري ، كأزيز الصدر الذي يسمع بالسماuga ، وربما بدون سماuga .. وسرعة النبض . وغير ذلك ..

العلاج :

ان خير علاج لنوبات الربو الحادة ، هو العقاقير الموسعة للقصبات الهوائية .. واشهر هذه العقاقير هو «الادرنالين» Adrenaline ويعطى بتركيز واحد بالاف وجرعة ١٠ ملليلتر للأطفال ، وجرعة ٣٠ - ٥٠ ملليلتر للكبار .. وذلك تحت الجلد .. ويمكن اعادة نفس الجرعة بعد نصف ساعة اذا لم يتحسن المريض .. واما لم يشعر المصاب بالتحسن بعد جرعتين من عقار «الادرنالين» ، فيمكن اعطاءه مادة فعالة اخرى هي «الامينوفيلين» Aminophylline بالوريد .. ان هذا العقار يجب ان يحقن بالوريد ببطئ شديد «خلال ربع ساعة» والا فقد يؤدي الى اضطراب خطير في نبض القلب ! !

ورغم ان المريض - اثناء النوبة - يشعر بالخوف ، ويبدو عليه الهلع والاضطراب ، فلا يجوز اعطاءه المهدئات النفسية «كالفاليوم مثلاً» ؛ لأنها ذات آثار سببية على عملية التنفس في هذه الحالات ..

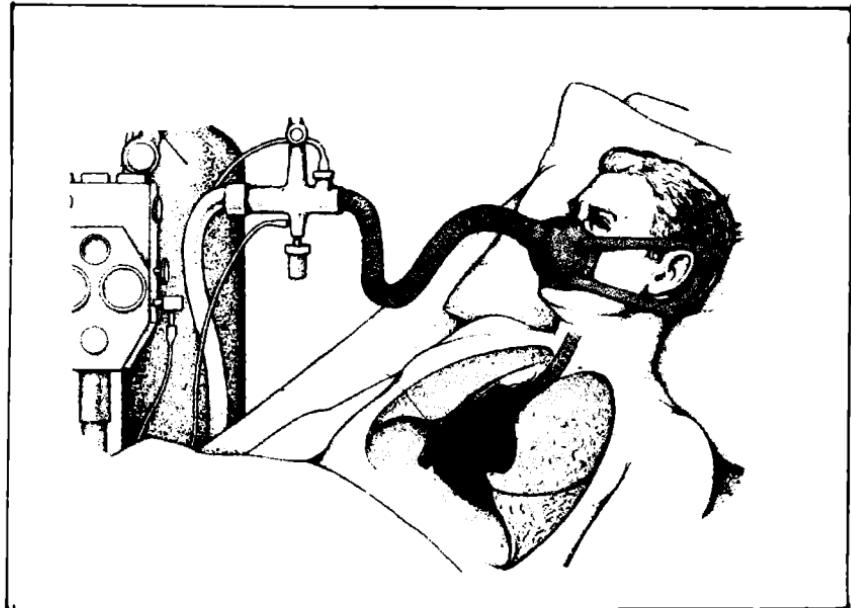
وفي نوبات الربو الشديدة ، يفضل اعطاء المريض - بالإضافة الى الامينوفيلين - عقار الكورتيزون ..

وفي نوبات الربو العنيدة Status Asthmaticus ؛ اي تلك التي تستمر لأكثر من (١٢) ساعة ، فان من المهم اعطاء المريض السوائل ، للتعويض عن السوائل التي فقدتها نتيجة للحمى وسرعة التنفس وقلة تناوله للسوائل .. واذا كانت نوبة الربو قد بدأت اثر التهاب بكتيري «كالتهاب القصبات مثلاً» ، فيعطى المريض - بالإضافة الى العقاقير الموسعة للقصبات الهوائية - المضادات الحيوية «كالامبسيلين» ..

وماذا بعد ان يتم علاج النوبة الحادة ؟ ماذا بعد ان يهدأ المريض ، وتزول عنه الاعراض ؟ ..

يفضل اعطاء العقاقير التي تقلل من احتقان حصول نوبات اخرى ، ومن هذه العقاقير «الانتال» Intal ، وهو مفيدة - بشكل خاص - في الاطفال ، وفي حالات الربو الخارجي «اي الذي يتبع بمحفزات خارجية» ، وفي حالات الربو التي تشند عند المجهودات الفضلى ..

ويمكن لمريض الربو ان يتناول العقاقير الموسعة للقصبات الهوائية - كالفتولين



الاوكسجين من الوسائل المهمة في علاج نوبة الربو الحادة ..

مثلاً - حال احساسه بان نوبة الربو على وشك الهجوم !!
 ومن المؤسف لدى المرضى استعمال «منشقة الفتولين»
 ، فترى المريض يستنشق هذا العقار ، فيفرج
Ventoline Inhaler
 كريه ويزيل مابصرده من ضيق ..
 وبالنسبة لمرضى الربو الخارجي ، فان من المهم ان يتجنبا تلك المواد التي تحفز
 نوبة الربو لديهم ، واذا تم تحديد تلك المواد ، بواسطة فحوص الحساسية ، فيمكن
 اجراء مايسمى (بنقص التحسس) **Hyposensitization** ، وذلك
 بحقن هذه المواد ، تحت الجلد ، بجرعات متزايدة ، والغرض من ذلك هو جعل
 الجسم يتكييف مع هذه المواد ، فلا تسبب له نوبة عندما يتعرض لها ..

لورنس والسل الرئوي

كانوا يسمونه «كاتب الفضائح» .. واطلق عليه آخرون لقب «الساخر الملتحي» .. وفي عام ١٩١٥ حوكمت روايته «قوس قزح» امام القضاء الانكليزي ؛ فحكم عليها بالقصادة بسبب سوء الاحراق !!
والغريب ان القضاة الانكليزي ، لم يجد في هذه الرواية اي كلمة نابية ، ولكنه وجد مجموعة افكار وافعال فاضحة !!
اما روايته «عشيق الليدي شاترلي» فقد صودرت ايضاً ووضعت في قائمة الممنوعات ..
ورغم ذلك ، لم يستطع احد ان يسدل ستائر على اسطورة الكاتب الملعون ..
لورنس ..

ولد «ديفيد هيربرت لورنس» عام ١٨٨٥ وعمل - في مطلع شبابه - مدرساً .. ونشر اولى رواياته «الطاووس الابيض» عام ١٩١١ ، وفي عام ١٩١٢ التقى بالمرأة التي اصبحت زوجته فيما بعد .. وكان لورنس شديد التأثر والاعجاب بشخصيتين ؛ «فريدا» زوجته ، و «فرويد» عالم النفس الكبير !!
ولقد صاح «لورنس» ذرعاً بالمجتمع الانكليزي ؛ فرحل بصحبة زوجته ليبدأ حياة التشرد في بقاع العالم المختلفة .. وكان يقول عن المجتمع الانكليزي : انه عالم يسير في طريق الفتاء ، ولا يمكن للجرح - يعني به التصنيع - الا التعجيل باحتضاره ..
لقد مرض لورنس ببحث عن الحقيقة ، وينشد الراحة ، في اماكن اخرى ؛ المانيا ، ثم ايطاليا ، ثم سيلان واستراليا .. والمكسيك ، واماكن اخرى ..
وفي السنوات الخمس الاخيرة من حياته ، وقع لورنس فريسة لمرض السل الذي انهكه وارهقه ایما ارهاق .. واستطاع هذا المرض - في نهاية الامر - ان يفتح الابواب امام ملك الموت .. ومات لورنس عام ١٩٣٠ ..

مشاهير السل :

الرواية الكبيرة «شارلوت برونتي» اصبت بمرض السل الذي قضى عليها في نهاية الامر ..
اما «جون كيتس» فهو شاعر انكليزي معروف لدى المهتمين بالشعر الانجليزي ..

وكان هذا الشاعر طيباً ايضاً .. ورغم ذلك لم تستطع اشعاره الرقيقة ولا ثقافته الطيبة ، ان تمنع اخطبوط السل من الالتفاف حول رقبته .. فات عام ١٨٢١ وهو في شرخ الشباب ، عن عمر خمسة وعشرين عاماً ..

ومن المشاهير الآخرين الذين وقعوا فريسة لمرض السل ، هو الروائي الروسي الكبير «مكسيم جوركى» الذي ذهب الى «القرم» طلباً للشفاء .. ثم مات عام ١٩٣٦ ولكن الغموض احاط بظروف موته ؛ هل مات مسلولاً .. ام مسموماً؟ ذلك كان موضوع محاكمة روسية كبرى لازيرد الدخول في تفاصيلها ..

صراع الانسان مع السل :

مرض السل قديم قدم الانسانية .. وكان معروفاً لدى قدماء المصريين ؛ فلقد ثبتت التحريات الاثرية وجود آثار هذا المرض في بعض المومياءات المصرية .. ونجدت «ابو قراط» عن انتقال هذا المرض من الشخص المصابة الى الشخص السليم .. وكتب عنه «ابن سينا» في كتابه «قانون الطب» ، وكتب عنه «الرازي» في كتابه «الحاوى في الطب» ..

وفي العصور الوسطى ، كان الاعتقاد السائد هو ان السل مرض وراثي .. وظلت طبيعة هذا المرض مجهولة حتى عام (١٨٨٢) عندما استطاع العالم الجليل «روبرت كوخ» ان يكتشف البكتيريا المسئولة للمرض ؛ وهي - لو نظرت اليها بالمجهر - على شكل عصيات «مفردها عصية ؛ تصغير لكلمة عصا» ؛ وهذا سُبّبت بعضيات كوخ ، او عصيات التدرن Tubercle Bacilli بالحرفين T. B

وبما كشف تلك البكتيريا ، برزت اسئلة كبرى ؛ هل يستطيع الانسان ان يمنع تسلل هذه الميكروبات الى جسمه مع الهواء او الغذاء ؟ وهل يستطيع ان يكبب جسمه مناعة تقضي على تلك الميكروبات لو تسللت اليه ؟ وهل من علاج ؟

في عام ١٩٢٠ قام العالمان الفرنسيان «كاملت ، وغورين» Calmette & Guerin بعمل فريد ؛ فقد أخذوا بجماعي من عصيات التدرن ، وقاما باضعافها وانهاكها ، وذلك يجعلها تنمو في وسط خاص بسلالات متعاقبة .. ولقد وجدوا ان السلالات «او الاجيال» الاخيرة من تلك البكتيريا ، لاتسب المرض في القرود او الارانب او الحنائزير الغينية .. واستعملت هذه البكتيريا لقلح ضد التدرن ، وذلك عام ١٩٢٢ ؛ وال فكرة وراء هذا اللقاح ، هي ان اعطاء هذه البكتيريا المنكهة الضعيفة للإنسان ، لا يسبب له المرض ، وانما يحفز جهاز المناعة لمقاومتها .. ويستطيع الجسم بعد ذلك ان يقاوم حتى سلالات البكتيريا القوية ..

ولكن العالم «يتروف» Petroff اثار الشكوك حول مدى نقاء هذا اللقاح ، وكان ذلك عام ١٩٢٧ . وقال بأنه اكتشف سلالات قوية من عصيات التدرن ضمن اللقاح ، وان هذه السلالات قد تسبب المرض للانسان .. وفي عام ١٩٣٠ حدثت الكارثة التي حذر منها «يتروف» ؛ فعندما تم تلقيح (٧٣) منهم بتدرن شديد ادى الى وفاتهم في غضون عدة أشهر !!

اذن . لقد أني الخذر من مأمنه !! فتوقفت كثير من البلدان عن استعمال هذا اللقاح ؛ لقاح بيـ. سيـ. جـي (B. C. G) .. ولكن ، لكل جواد كبوة .. يقوم بعدها .. وبعد الحرب الكونية الثانية ، أكدت منظمة الصحة العالمية على اهمية استعمال اللقاح ، بعد التأكد من عدم احتوائه على سلالات قوية من عصيات التدرن .. اذرع الاخطبوط :

كان مرض السل كأنخطبوط ينشر اذرعه الرهيبة فوق العالم ، متسللاً بفراشه بصورة مفجعة تكاد تكتم الانفاس !! وفي مطلع هذا القرن ، كان معظم الناس يحملون هذا المرض في اجسامهم .. بعضهم يحملونه بصورة الفعالة ؛ فتظهر عليهم الاعراض وما يتبعها من عقابيل ، والبعض الآخر يحملون المرض دون ان تظهر عليهم الاعراض بسبب مناعتهم القوية ضدـه ..

ولقد أكدت تقارير الاتحاد الدولي لمكافحة التدرن ، في السبعينات ؛ على ان هناك ثلاثة ملايين اصابة جديدة بالتدern كل عام .. ويشهد كل عام وفاة ثلاثة ملايين من المصابين سابقاً .. والعدد الاجمالي لحالات التدرن ، كان يقدر بعشرين مليوناً في العالم !!

وكان للدول الفقيرة والنامية الحظ الاوفر من هذا المرض .. وحسب الاحصائيات التي اجريت في العراق في مطلع السبعينات ؛ كان ٦٨٪ من الناس يحملون المرض «في دوره الفعال ، او غير الفعال» .. وبين هؤلاء ؛ كان (١٥٠) الفاً يحملون المرض في دوره الفعال ..

ورغم عدم توفر احصائيات حديثة عن مدى انتشار المرض في العراق ، في السنوات الاخيرة ، فان ما لا شك فيه انه قد تناقص الى حد كبير بسبـب التطور الاقتصادي ، وتحسن الحالة المعيشية ، بالإضافة الى الحملة الشاملة لمكافحة التدرن ، فقد اصبح التلقيح اجبارياً ، ولا تمنع شهادة ميلاد اي طفل ، الا بعد تلقيحـه ضدـه ..

التدرن ..

ولم يكن انتشار المرض مقتصرًا على البلدان الفقيرة او النامية ، بل ان الدول الصناعية الغنية كان لها - ايضاً نصيب وفير.. في الولايات المتحدة ، على سبيل المثال ، ومن خلال تشيرج عدد كبير من جثث اشخاص ماتوا لاسباب مختلفة ، وجد ان ٨٠٪ من هؤلاء كانوا يحملون التدرن في اجسامهم !! ذلك في عام ١٩٤٦ ، اما في عام ١٩٨٠ فلم يتجاوز عدد المصابين (٢٨) الفا ، اي بمعدل (١٢) اصابة من كل مائة الف من الناس ..

لقد كان التدرن كالاحطبوط حقاً ، ولكن العالم هبّ لمكافحته ، وراح يقطع اذرعه واحداً تلو الآخر !! والامل الكبير هو ان تطلق الرصاص القاتلة على رأسه .. ليتهاوى ، والى الابد !!

رحلة المتابع :

ان بعض المصابين بالتدرب لا تظهر عليهم اية اعراض مرضية ، وقد يكتشف المرض لديهم بالصدفة ؛ عند اجراء الفحوصات الشعاعية للصدر ، لسبب ما .. واعراض التدرن ، تظهر لدى البعض الآخر ، بصورة غير محددة المعالم ؛ كالتعب ، وفقدان الشهية للطعام ، وتناقص وزن الجسم .. وقد يظهر التدرن بشكل حاد ، كما تبدأ الانفلونزا مثلاً ، او التهاب القصبات الحاد .. وبعد ذلك تظهر على المريض اعراض محددة ؛ اهمها السعال الذي قد يكون جافاً ، او متاصحاً مع القشع .. ويكون القشع - اول الامر - قليلاً ، ثم تتزايد كميته بمرور الوقت .. اما نفث الدم **Hemoptysis** فهو من الاعراض الشائعة للتدرن الرئوي ؛ فيلاحظ المريض خطوطاً دموية مع القشع ، وقد تكون كمية الدم كبيرة بسيطة نزف .. واذا كان المريض قد صبر على السعال ، واعتبره ناشطاً عن التدخين او التهاب بسيط في الجاري التنفسية ؛ فانه لن يصبر على نفث الدم ، وسرعان ما يستثير الطبيب ، ليتبين حقيقة الامر ..

واذا امتد التدرن الى غشاء الجنب «الغشاء الملف لرئتين» ؛ فسيشعر المريض بألم في صدره عند السعال ، او التنفس العميق ، او الصحو ..

واذا اصبت الحنجرة بالمرض ؛ فان المريض يصاب ببحة الصوت .. وبالاضافة الى ذلك ؛ قد يصاب المريض بالحمى ، والتعب ، والصداع ، وقلة الشهية للطعام ، وسوء المضم .. ولدى النساء ، قد يحصل اضطراب في الدورة الشهرية ..

واهم تلك الاعراض - من الناحية التشخيصية - هي النفث الدموي ، والسعال



التصوير الشعاعي للصدر ، كبر الفائدة في تشخيص السل الرئوي ..

لفترة تزيد على ثلاثة اسابيع ، والحمى التي لا يجد لها سبب واضح .. وبالطبع ، لاتكفي الاعراض لوحدها في تشخيص المرض ؛ فلابد منأخذ الصور الشعاعية للصدر ..

ومن التحريات المهمة ؛ هي فحص القشع تحت الجهر ، بعد صبغه بصبغة خاصة ، وعندئذ تظهر عصيات كوخ بادية للعيان .. وقد يوضع القشع في وسط خاص ، لكي تتکاثر العصيات ، ويكون اكتشافها سهلاً ..

ومن الطرق المهمة في التشخيص هي ما يسمى باختبار التوبركلين **Tuberculin Test** عصيات التدرن ، ومحقن في الجلد ؛ فإذا كان الشخص مصاباً بالتدرن «سابقاً او حديثاً» ، فإن الجلد يصاب بالالتهاب والتشخّن في دائرة قطرها حوالي سنتيمتر واحد ، وذلك بعد مرور ٧٢ ساعة .. أما اذا لم يحصل ذلك ، فهو دليل على عدم اصابة الشخص بالمرض ..

وهناك - للتشخيص - طرق اخرى ..

قصة العلاج :

قصة علاج مرض السل ، من قصص الطب العظيمة ، التي يبدو فيها - بشكل جليّ - كفاج الإنسان ضد مرض ، كان اذا حلّ بساحة قوم حلّ معه الخراب !! ولقد تغير العلاج كثيراً في اواخر القرن الماضي و اوائل القرن الحالي .. وكان المرضى يعالجون في مصحات معزولة بعيداً عن الناس خوفاً من انتشار المرض .. وعندما تقدمت الجراحة في الثلاثينيات والاربعينيات من هذا القرن ؛ كان الجراحون يلجأون الى استئصال الرئة المصابة ، او الجزء المصابة منها ..

وما كانت تلك الطرق لتفلح في استئصال شافة مرض شديد الانتشار ؛ فالرذاذ المتطاير من فم المريض - اثناء الكلام او السعال - مليء بعصيات التدern التي سرعان ما تنتقل مع الهواء الى المخالطين للمريض في البيت او المدرسة او المعمل ..

وحلب الابقار المصابة بالتدرن ، هو مصدر آخر من مصادر العدوى .. وقد تنتقل عصيات التدern مع الطعام الذي يعده شخص مصاب ..

ولقد كانت الثورة الحقيقة في علاج التدern ، هي اكتشاف العقاقير المضادة له .. تلك العقاقير التي تقتل عصيات التدern وتجلب الشفاء للمريض .. وكان اول الغيث عام ١٩٤٤ عندما اكتشف العالم «واكسمان» عقار ستربتومايسين Streptomycin الذي كان عظيم الفائدة اول الامر .. ولكن المشكلة التي واجهت استعمال هذا العقار ، هي ان عصيات التدern اصبحت مقاومة فلا يؤثر فيها .. بالإضافة الى انه قد يسبب الصمم .. وكان على المريض - في كثير من الاحيان - ان يختار أحد امرين احلاهما مر: الصمم او الموت !! وبالطبع كان المريض يختار الصمم ، اهون الشررين ..

وفي عام ١٩٤٧ اكتشف علماء المانيون عقار P. A. S وفي عام ١٩٥٢ تم اكتشاف عقار الايزونيازيد Isoniazid .. وتوالت الاكتشافات .. واصبح بمقدور الانسان الاختيار من بين هذه العقاقير ، اكثراها كفافة واقلها ضرراً ، ولم يعد مضطراً لاستعمال ستربتومايسين لفترة طويلة ، وما يجعله من صمم .. واما هذه العقاقير الفعالة تراجع اخطبوط السل وانكمشت اطرافه ، ولم يعد ذلك المارد المربع الذي لا يُبيق ولا يذر ..

ورغم ان العلاج بالعقاقير - بدلاً من الجراحة - يعتبر حدثاً طيباً كبيراً ؛ فانه علاج طويل الامد ، اذ يجب الاستمرار عليه لستة او اكثر .. ويسبب طول فترة العلاج ؛ فان كثيراً من المرضى لا يوازنون عليه ، ويتركونه عندما يشعرون ببعض التحسن ، وهذا خطأ كبير !!

ومن المشاكل الأخرى ؛ هي أن بعض فصائل البكتيريا تنشأ لديها مقاومة لبعض العقاقير المضادة للتدرن ، وهذه وسيلة دفاعية تستعملها البكتيريا لمقاومة هذه العقاقير .. وهذا السبب يفضل استعمال أكثر من عقار واحد ، وتستعمل - عادة - ثلاثة عقاقير .. وباستعمال هذه العقاقير ، يصبح المريض غير ناقل للمرض بعد حوالي شهر واحد من بدء العلاج . وعندئذ لا داعي لعزل المريض ، بل يستطيع أن يزاول نشاطه المعتمد ..



جين اوستن وفشل الغدة الكظرية

جين اوستن

كان الوصي على العرش الانجليزي من اكبر المعجبين بآثارها الادبية . الى حد انه احتفظ بجموعة كاملة من كتبها في كل قصر من قصوره .. والغريب ، انه فعل ذلك . وهو يعلم انها تبغضه ؛ فلقد قالت عن زوجته «كارولين» ذات يوم : «مسكينة هذه المرأة . ساكون عوناً لها ما استطعت ؛ لأنها امرأة . ولاني ابغض زوجها» ..

واستطاع ذلك الامير استئنافها . بهذه الطريقة الذكية ؛ فاهدت اليه روايتها الشهيرة «ایما» ..

ولقد تفاوتت الآراء حول هذه الرواية تفاوتاً كبيراً ؛ فقالت عنها شارلوت برونتي : «ان اهتمامها بقلب الانسان . لا يكاد يعادل نصف اهتمامها بعينيه وفه ويديه وقدمييه . ان جين اوستن - كسيدة - كانت كاملة . تامة الادراك . ولكنها كانت - كامرأة - جد ناقصة . وعديمة الاكتتراث» ..

اما الشاعر اللور «الفريد تيسون» فقد وضعها في مرتبة بعد شكسبير مباشرة ؛ وقال بأنه يحمد الباري - عز وجل - على انه جعل كلّاً من شكسبير . وجين اوستن . لغزاً لا نعرف عنه الا الشيء اليسير . والا اصبحا موضع قدح وطعن وتجريح .. ومما اختفت الآراء حولها . فانها يكتفيها فخراً ان السير «ولتر سكوت» قرأ روايتها

«الكبرباء والتحيز» ثلاثة مرات ؟ وعلق قائلاً : «انني اجيد الكتابة عن الاشياء الفخمة ، ولكنني حُرمت من موهبة جين اوستن ، التي تجعل الاشياء الاعتبادية المألوفة ممتعة مبهجة» ..

ولدت «جين اوستن» عام ١٧٧٥ ، وفي مطلع شبابها لم تكن تذكر اسمها على رواياتها ؛ فلقد ظهرت روايتها «الاحساس والعقل» وهي مكتوب عليها : بقلم مؤلفة رواية الاحساس والعقل ! !

واستمرت على ذلك ، الى ان حدث ذات يوم . ان اخاها «هنري» سمع اطراً عظيماً لاحدى رواياتها ، فلم يتأمل ذلك نفسه ، واعترف بأن هذه الروائية الكبيرة هي اخته ! !

ومن طريف ما يروى عن هذه الروائية المبدعة ؛ انها تركت روايتها «آل وطسون» دون ان تكملها بعد ان كتبت معظمها .. وكان السبب في ذلك هو انها اصبت بالرعب من المصير المؤلم الذي يتطرق بطلة الرواية ! !

ثم اكملت هذه الرواية من قبل كاتب آخر ، ونشرت عام ١٩٢٨ اي بعد وفاة جين اوستن بعشرة و احد عشر عاماً ! !

وفي اواخر حياتها ، اصبت هذه الكاتبة الكبيرة بعجز الغدة الكظرية ، ويرجح ان يكون سبب ذلك هو اصابة غدتها الكظرية بالسل ، وكان مرض السل - في ذلك الوقت - كبير الانتشار ، عظم الخطر .. وتوفيت وهي في الثانية والاربعين ..
الغدة الكظرية :

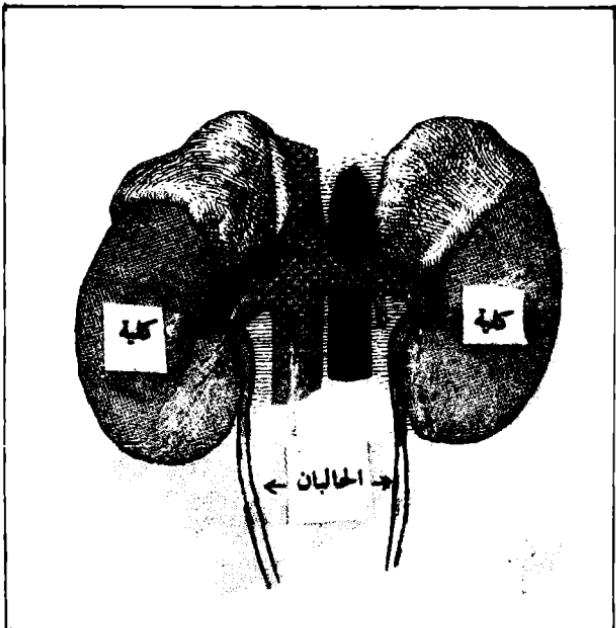
اما - في حقيقة الامر - غدتان كظربيتان ؛ كل واحدة تجثم فوق احدى الكليتين . والغدة الكظرية غدة صماء ، اي تنقل افرازاتها الى الدم مباشرة ، وليس بواسطة قناة «كما هو الحال في الغدد العصبية مثلاً» .

وكل غدة كظرية تتكون من طبقتين رئيسيتين : القشرة ، واللب .. والذى حصل للروائية الكبيرة «جين اوستن» هو عجز تدريجي في قشرة الغدة الكظرية ، او ما يسمى «بمرض اديسون» .. وقبل الحديث عن هذا المرض ، لابد من معرفة وظائف قشرة الغدد الكظرية ..

ان هذه القشرة تفرز ثلاثة هرمونات رئيسية :

الكورتيزول ، والالدوستيرون ، والاندروجين ..

ان هرمون الكورتيزول Cortisol يفرز بمعدل (٣٠) ملغم يومياً ، في الاحوال الاعتبادية .. اما في حالات الطوارئ ؛ عندما يصاب الجسم بالتهابات شديدة ، او برضوض وكدمات ، او تجرئ له عملية جراحية ، وغير ذلك من



الغددتان الكظريةتان تجتمعان فوق الكلبتين

الحالات الطارئة . فان معدل افراز هذا الهرمون يزداد حسب حاجة الجسم لمقاومة الحالات الطارئة . لأن الكلوكوز هو «وقود الجسم» الذي لا بد منه مختلف النشاطات .. وبالاضافة الى ذلك . فان الكورتيزول يعمل - جنباً الى جنب مع الالدوستيرون (Aldosterone) - على الحافظة على ضغط الدم .. ويمكن القول : ان هذين الهرمونين «الكورتيزول والالدوستيرون» لا بد منها لاستمرار الحياة . فبدونهما يصبح ضغط الدم شديد التقلب بمواجهة ظروف الحياة الطارئة ، فترف دموي بسيط قد يؤدي الى انخفاض شديد في ضغط الدم ، وفي ذلك خطير على الحياة ، بل خطر عظيم !!

اما الاندروجين Androgen ؟ فهو هرمون جنسي ذكري ، يفرز - من قشرة الغدد الكظرية - بكتيرات قليلة ، تعتبر ضئيلة الاهمية ..

مرض اديسون :

هذا المرض هو ضعف تدريجي في قشرة الغدة الكظرية ، يؤدي - في نهاية الامر - الى عجز شديد فيها ؛ فيقل معدل افراز هرموناتها «وخاصة الكورتيزول والالدوستيرون» ..

وفي معظم الاحوال ، وبالتحديد ٧٠٪ من الحالات ، ينشأ ذلك الضعف عن ضمور مجهول السبب يصيب قشرة الغدة الكظرية .. اما بقية الحالات ؛ فتشاً عن تلف هذه القشرة نتيجة لاصابتها بورم ، او تدرن ، او غير ذلك من الامراض التي تؤثر تأثيرات سبعة على القشرة فتتفاوتها ..

ان نقصان تلك الهرمونات ، يؤدي الى اضطرابات خطيرة في وظائف الجسم : فقلة هرمون «الالدوستيرون» تؤدي الى انخفاض ضغط الدم .. ومن المعروف ان هذا الهرمون يسيطر على ضغط الدم ، عن طريق سيطرته على معدل طرح الماء والصوديوم مع البول .. ونقصان مستوى هذا الهرمون ، يؤدي الى طرح كميات كبيرة من الماء والصوديوم مع البول ؛ ونتيجة لذلك - كما ذكرنا - هي انخفاض ضغط الدم .. وادا انخفض ضغط الدم ؛ احسن المريض بالتعب ، والخشية «اي الدوخة» .. اما نقصان هرمون الكورتيزول ؛ فيؤدي الى اضطراب عمليات التثيل الغذائي للكريبيهيرات ، والبروتينات ، والدهنيات .. وينخفض مستوى الكلوکوز في الدم ؛ وهذا الانخفاض يفاقم الشعور بالتعب والاضطراب .. ارايت كيف نشعر بالتعب والاضطراب عند الجوع ؟ وليس ذلك ناشئاً عن انخفاض مستوى الكلوکوز في الدم !

ونتيجة لاضطرابات التثيل الغذائي ؛ يتناقص وزن المريض .. وتقل شهيته للطعام .. ويشعر بالغثيان ، ورما التقيؤ.. ويصاب بالاسهال .. وبالاضافة الى ذلك ، فان نقصان الكورتيزول يؤدي الى ضعف مقاومة الجسم للعوامل الخارجية ، كالامراض ، او الجروح والكدمات .. او المواقف النفسية الصعبة .. ويصبح هذا الجسم البشري ، المتقن ، المحكم البناء ؛ فريسة سهلة امام الاعداء ، وقد يقتله التهاب بسيط في اللوزتين او القصبات الهوائية ، او غير ذلك من الامراض التي لا يعيها بها الجسم الصحيح المعاافى ..

ولكن ، يعيها جسم فقد جيشه الذي يدافع عنه !!

وهناك ظاهرة غريبة تحدث لدى المصابين بمرض اديسون ؛ وهي ان جلودهم تتلون بلون اسرع ، وخاصة في المناطق التي يحصل عليها ضغط ، كالمرفق او الركبة .. وتنظهر بقع سوداء ، او نمش Freckles ، على الوجه والرقبة والكتفين .. وتصطبغ حالة الثدي Areola باللون الاسود المزرق ، بدلاً من لونها الوردي الطبيعي .. وكذلك الشفتان وبطانة الفم .. ترى ما سبب هذه الظاهرة الغريبة ؟

ان الجلد يحتوي على خلايا متخصصة تقوم بافراز مادة سوداء تسمى

«ميلاتين» Melanin ؛ وهذه المادة هي المسئولة عن لون البشرة ، فلو زادت ، اصطبغ الجلد باللون الاسمر او الاسود ، ولو نقصت اصبح الجلد ابيض اللون .. وان زيادة هذه المادة في الشعر ، هي المسئولة عن سواده ، ونقصانها هو المشيب ، ابعدك الله عنه !!

ومن المعروف ان التعرض لأشعة الشمس . او مايسمي بالحرام الشمسي ؛ يكسب الجلد لوناً اسمر .. وسبب ذلك هو ان الاشعة فوق البنفسجية ، تحفّز تلك الخلايا على افراز المزيد من مادة الميلاتين ..

والذى يحدث في «مرض اديسون» هو ان نقصان الكورتيزول ، يحفّز الغدة النخامية Pituitary Gland «وهي غدة توجد في الدماغ ، وتسيطر على نشاط الغدد الصماء في الجسم» ، على افراز هرمون معين ، يسمى بالهرمون المحفز للخلايا الميلاتين ، وهو - كما يبدو من اسمه - يحفّز تلك الخلايا على افراز المزيد من تلك المادة السوداء ..

التشخيص والعلاج :

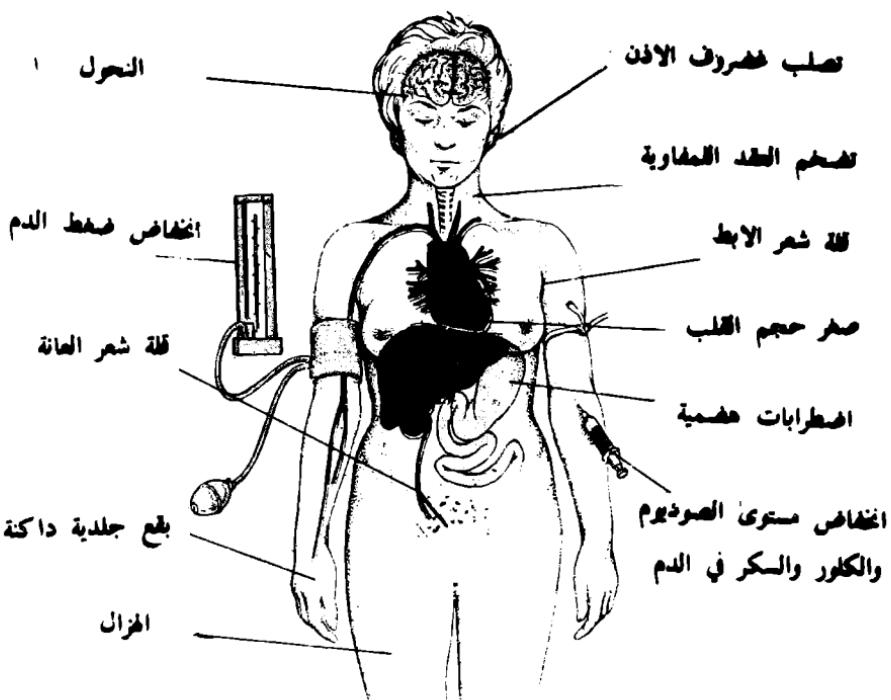
بالاضافة الى الاعراض والعلامات السابقة ، وهي ذات اهمية كبيرة في التشخيص ؛ يقوم الطبيب بالتحري عن مستوى هرمونات الغدة الكظرية في الدم .. ولا اريد الدخول في تفاصيل ذلك ، انا يمكن القول ، ان هرمونات القشرة الكظرية تنخفض في الدم ..

اما العلاج فهو - باختصار - اعطاء المريض هرمونات قشرة الغدة الكظرية . للتعریض عن النقص الحاصل فيها .. ويعطى - عادة - هرمون «الماديروكورتيزون» في النهار ، ولا يعطى في الليل ، لقلة الحاجة اليه ، ولانه يسبب الارق ..

نهاية المطاف :

اشتد المرض على «جين اوستن» ، فأحسّت بتعب شديد ، ودوار يكاد يسقطها ارضاً .. وعندما فحصها الطبيب ، ايقن ان حالتها خطيرة قاتلة .. وعندما اخبرها بذلك ، لم تفزع ؛ بل امرت بحضور القس ، واجرت لها المراسيم الدينية .. ثم اصبت باغماءة ، صحت بعدها ، وقالت لأختها «كاستندر» : اريد ان اموت !! فاحتضنتها اختها ست ساعات قبل ان تلفظ انفاسها الاخيرة ..

ثم احتضنها التاريخ في ارفع مقام واعلاه !!



هذه بعض الظواهر المصاحبة للشلل الغدة الكظرية

الباحث

وغدته الدرقية

ابو عثمان عمر بن بحر الباحث ٧٨٠-٨٦٩ م ، اديب عربي كبير ، وغنى عن التعريف ، فهو صاحب كتاب «البيان والتبيين» ، وهو الذي تحدث عن طبائع الحيوانات وعاداتها وغرائبها في كتابه الشهير «الحيوان» ، وهو الذي تحدث عن «البخلاء» فأبدع في وصفهم ، وذكر طرائفهم وحرصهم الزائد على متع الدنيا .. ولقد سمي بالباحث ، بسبب جحوظ عينيه .. وجحوظ العينين له اسباب عديدة ؛ أشهرها «الانسام الدرقي» Thyrotoxicosis ، وهو مرض يصيب الغدة الدرقية ، فيزداد افراز هرموناتها التي تؤدي الى جحوظ العينين ، وغير ذلك من الاعراض والعلامات التي ستحدث عنها بعد قليل ..

ومن الطرائف التي يرويها الباحث عن نفسه ؛ انه كان في السوق ذات يوم ، فقابلته امرأة حسنة رشيقه القد ، وأشارت اليه ان يتبعها ، فتبعها حتى اوصلته الى محل لصياغة الذهب ، وقالت للصائغ : مثل هذا .. ثم انصرفت .. ولم يفهم الباحث معنى كلامها ، فسأل الصائغ عن ذلك ، فأخبره بأن هذه المرأة قد طلبت منه ان يصوغ لها حلبة عليها صورة الشيطان .. فقال لها بأنه لا يعلم كيف تكون صورة الشيطان .. فقالت له بانها ستأتيه من يشبه الشيطان .. واتت بالباحث باعتباره شيئاً بالشيطان ؟ بسبب جحوظ عينيه !!

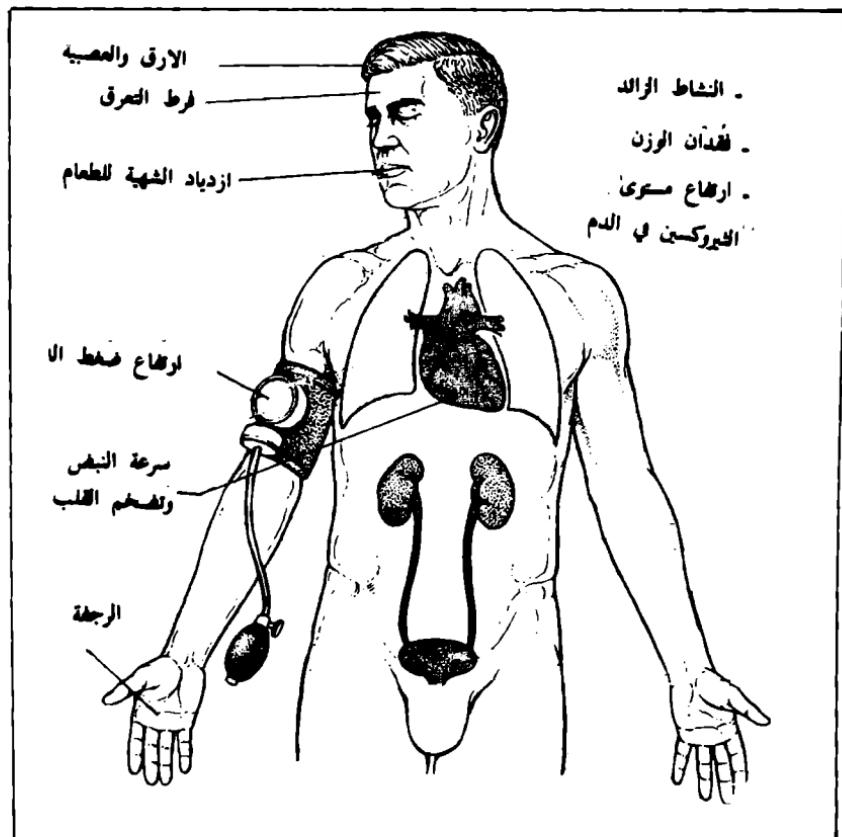
الغدة الدرقية :

هذه غدة صماء ، تقع في مقدمة الرقبة ، امام الحنجرة.. وهي تقوم بأفراز هرمونين ، اشهرهما «الтирوكسين» Thyroxine «ويرمز له بالرمز T4» والهرمون الآخر يرمز له بالرمز T3 ان هرمونات الغدة الدرقية ، يدخل في تركيبها عنصر «اليود» ، وبدونه لا تستطيع هذه الغدة ان تصنع هرموناتها ، فيتتجزء عن ذلك تضخم في الغدة الدرقية ، او ما يسمى بمرض «الدراق» Goiter ؟ وهو مرض ينتشر في شمال العراق بسبب قلة اليود ..

ان الوظيفة الرئيسية لهرمونات الغدة الدرقية . هي تنظيم عمليات التمثيل الغذائي «اي حرق الطعام في الخلايا لتحرير الطاقة» ..

ان هذه الغدة تفرز هرموناتها تبعاً للأوامر التي تصدر إليها من الغدة النخامية **Pituitary Gland** ؛ وهي غدة تقع في الدماغ ، وتنظم نشاطات الغدد الصماء ، ولذلك تسمى احياناً بسيدة الغدد !!

وهي تسيطر على الغدة الدرقية بواسطة هرمون يسمى «بالهرمون المحفز للدرقية» ويرمز له اختصاراً **T. S. H**



اعراض وعلامات زيادة نشاط الغدة الدرقية ..

الانسماں الدرقي :

الانسماں الدرقي ، والذى يسمى لدى معظم الناس بالغدة الدرقية السامة ؛ مرض يتميز بزيادة نشاط هذه الغدة ، التي قد تضخم ، فيبدو ذلك واضحًا لو نظرت إلى مقدمة رقبة المريض ..

واسباب هذا المرض ، لا تعرف على وجه التحديد ؛ ولكن البحوث والتحريات المتواصلة ، اثبتت ان دماء هؤلاء المرضى تحتوي على مادة محفزة للغدة الدرقية .. وتتصف هذه المادة بطول امد مفعولها ، مقارنة بالهرمون المحفز للدرقية (T.S.H) والذي تفرزه الغدة النخامية .. وقد اطلق على تلك المادة مصطلح «محفزة الدرقية الطويلة الأمد» LATS ؛ وفي واقع الأمر ، فان هذه المادة وجدت في دماء خمسين بالمائة من المصابين بالانسماں الدرقي ..

ولايعرف بالضبط مصدر هذه المادة الغريبة ؛ ويعتقد انها تنشأ عن بعض خلايا الدم البيضاء ، بتأثير عوامل وراثية ..

وقيل الكثير حول اسباب الانسماں الدرقي ؛ وكل ما قيل هو ترجيح احتفاليات ، ونظريات .. لم تصل الى مستوى الحقيقة العلمية الثابتة ..

ورغم قدم هذا المرض ، وسعة انتشاره ؛ فإنه لا يزال - ورغم التقدم العلمي الكبير - من الغاز الجسيم البشري التي يكتنفها الغموض الغامض !

بين الصيف والشتاء !!

ما علاقة الصيف او الشتاء بموضوعنا ؟ ان زيادة مستوى هرمونات الغدة الدرقية ، تسرع عمليات حرق الغذاء في الخلايا ، .. وعمليات حرق الغذاء ترافق مع تحرير مقادير من الحرارة ؛ فترى المريض غير التعرق ، يضيق ذرعاً بالطقس الحار ، ويرتاح في الطقس البارد ، ولم لا ، وفي جوفه سخنانات لاتهدأ ؟!

وتزداد شهية المريض للطعام ، ولكن وزنه يتناقص ، فجسمه يحرق اي طعام يأتيه ، ولا يخزن منه شيئاً .. وكلما ألقى المريض في جوفه طعاماً ، صاحت خلاياه : «هل من مزيد ؟! ..

وترى المريض «عصبياً» ، يثور لابسط الاسباب .. وتراه نشطاً ، كثير الحركة ، لا يكاد يستقر في مكانه ؛ وقد يبدو هذا النشاط الزائد دليلاً صحة وقوه ، ولكنه غير ذلك في حقيقة الامر .. فالحياة طريق طويل يقطعه الناس بسرعات متفاوتة ، واسرع الناس ؛ يحتاج اقرانه ولكنه يصل قبلهم الى نهاية الطريق !

ويشكو المريض من الرعشة «او الرجفة» Tremor ؛ فلو مدد يديه الى الامام ، وفرق ما بين اصابعه لرأيتها ترتعش ارتعاشات دقيقة متعاقة ..



الأرق هو أحد الاعراض التي تصاحب زيادة نشاط القمة المرقبة ..

ومن الظواهر الأخرى لدى أولئك المرضى ، هي ازدياد معدل النبض ؛ في حين ان هذا المعدل يتراوح ما بين ٦٠ - ٩٠ نبضة في الدقيقة لدى الأصحاء ، نجد معدل نبض المريض قد تجاوز المئة .. ومن أجل التأكد من ان هذه الزيادة في النبض ليست ناشئة عن القلق ، او التوتر العصبي ، الذي يتعرض له كل منا ؛ فإن الطبيب يفحص النبض أثناء نوم المريض ، فإذا عاد إلى معدله الطبيعي فذلك دليل على ان تلك الزيادة في معدله ناشئة عن قلق طارئ .. أما اذا استمر النبض سريعاً حتى أثناء النوم ؛ فذلك هو الانسمام الدرقي ..

ان ازدياد معدل النبض ، قد يتحول إلى اضطراب آخر في نبض القلب ، يسمى وبالاضافة إلى ذلك ؛

Atrial Fibrillation

بالرجفان الاذيني

فان سرعة النبض تعني ان القلب يبذل مجهودات اضافية وقد يتضخم .. ومن المختم ان يرتفع ضغط الدم الانقباضي ..

ولو نظرت الى رقبة المريض فقد تلاحظ تضخم الغدة الدرقية .. ولو حانت منك التفاتة الى عينيه لوجدته ينظر اليك شرزاً ، ولكن لا تتأس ، فذلك جحوظ في عينيه ، خارج عن ارادته !!

التشخيص والعلاج :

ان الاعراض والعلامات السابقة ذات اهمية كبيرة في تشخيص المرض .. ومن اجل التأكد من التشخيص ، تجرى التحاليل المخبرية لقياس مستوى هرمونات الغدة الدرقية في الدم ، حيث تكون اعلى من المعدلات الطبيعية .. اما العلاج فيتم بالطرق الطبية - اي بالعقاقير - او بالطرق الجراحية .. والعقاقير التي تستعمل لهذا الغرض ، تعمل على التقليل من هرمونات الغدة الدرقية .. ومن هذه العقاقير هو «الميثازول» Methimazole ، والذي يعطى بجرعة (١٠) ملغم ، ثلث مرات في اليوم .. وهناك عقاقير اخرى ..

ويبدو ان افضل الطرق لعلاج هذا المرض ، هي الطرق الجراحية ، اذ يتم استئصال جزء من هذه الغدة .. واذا قام بالعملية جراحون ماهرؤن ، فإن نسبة نجاحها تتجاوز ٩٥٪ . ولكن هذه العملية لا تخلو من المساوئ ، فقد يصاب عصب الخنجرة بالشلل فيبيح صوت المريض .. ورغم ان ذلك نادر الحدوث ، فهو صعب العلاج .. تحت اكdas الكتب !!

يروى ان «الباحث» اصيب - في اواخر حياته - بالفالج «اي الشلل النصفي» Hemiplegia ، ويبدو لي ان هذا الشلل ربما نشأ عن «الانسياق الدافي» الذي يؤدي - كما تحدثنا قبل قليل - الى الرجفان الاذيني ؛ بمعنى ان كلاً من الاذينين لا ينقبض وينبسط كالمعاد ، وانما يرتجف ارتخافات غير منتظمة .. وهذا الرجفان يؤدي الى ركود الدم في الاذينين .. وركود الدم قد يؤدي الى تكون خثرة او خثرات دموية ..

ان هذه الخثرة الدموية ، قد تنتقل الى احد الشرايين الصغيرة في الدماغ .. ونتيجة ذلك هي الشلل النصفي ، وهو طامة كبيرة !!

واما كان اديينا الكبير ، قد اصيب بالفالج ؛ فانه لم يستسلم او تخور عزيمته ، واستمر - كعادته - يقرأ ويعرف من كنوز الادب .. وهل يستطيع الباحث ان يحيى بدون تلك الكنوز ؟ !

وذات يوم ، وهو مقعد في بيته ، حاول ان يسحب كتاباً من بين كتبه الضخمة

التي تملأ غرفته .. فحدث مالم يكن في الحسبان ؛ فلقد سقطت تلك الكتب الثقال
فوقه !! وقتلت !! وما تلاحظ تحت اكdas الكتب !!
وتلك - تامله - ميّة يتشرّف بها أهل العلم والادب !!



الدكتور احمد زكي
والوهن العضلي الوبيل

الدكتور احمد زكي

العلامة الدكتور احمد زكي ؛ يعرفه الجميع من خلال مجلة «العربي» الكوبية ، فقد كان رئيس التحرير منذ تأسيسها وحتى وفاته عام ١٩٧٥ ؛ وبفضل جهوده الكبيرة نجحت هذه المجلة بجاحاً باهراً قل نظيره ..

وبقلمه الفذ ، كان الدكتور احمد زكي - رحمة الله - يسطر في كل عدد «حديث الشهر» ؛ يتناول فيه ما يهم المثقف العربي من شؤون .. وانت تقرأ مقالاته تحسن انه جليسك ، يخاطبك بلغته السهلة البليغة التي جمع فيها بين العلم الغزير والادب الرفيع .. واليک مقطعاً من حديثه الشهري في العدد (٢٠٤) من مجلة العربي :

«والحب ؛ عاطفة مؤسسة في الخليقة طبعاً ... فذلك ، هو الحب الذي يقع بين الرجل والمرأة ، وستة الطبيعة لغاية .. ولكن الرجل ولكن المرأة ، كلیهما يحب غصباً ؛ اما الغاية التي ستها الطبيعة من الحب ، فلا تكاد تظهر في الصورة ابداً ..

اما الغاية ؛ فانتاج الذراري ، ثم تنشئة النسل الحادث .. والام تحب وتعطف على اولادها ، وهي لاندرى لماذا .. انه عندها بعض حكم الطبيع ، اما الغاية التي نصبتها لها الطبيعة - من حيث اتصال الحياة على هذه الارض - ففلسفة علمية ، تغيب .. كل الغيب عن وعيها ..

وحب الأم ، شيء في الخلاائق - جميماً - منتشر ؛ فالقطة الأم ، والبقرة الأم ، والعصفورة الأم ، والثعلبة ، والمرأة ، كلها ترعى اطفالها من حب ، وتدافع عنهم ..

حتى الموت ، وهي لاتفاقه من سر الطبيعة واهدافها - في اتصال الحياة - شيئاً ! ! . ولقد بلغ الدكتور احمد زكي ، اوج تألفه ، في مقالاته العلمية التي جعل عنوانها «مع الله في الارض» .. وكان يصدر كل مقالة من هذه المقالات ، بحملته الشهيرة «وحدة الله تتراءى في وحدة خلقه . وقدرة الله تتراءى في بديع صنعه» . وكان يريد - بهذه المقالات - التأكيد على حقيقة وحدة الخالق ؛ من خلال وحدة مخلوقاته ..

والديك هذا المقطع الطريف من احدى مقالاته تلك ، في نفس العدد المذكور من المجلة ، وفيه يتحدث عن التناصل في الحيوانات :

«والخواص تدخل او تثار في الذكر والأنثى عن طريق الحواس ؛ من نظر ، فسمع ، فشم ، فساس .. والهرمونات الخاصة تهيي الجسم لهذا اللقاء الجنسي ، وكذا الجهاز العصبي .. وان من الاسماء ما تفرز في الماء مادة ، لها رائحة يدرك منها السمك الذكر ان هناك سمكة اثنى تطلب اللقاء .. وفي الزواحف ؛ يقوم اللون ، وتقوم الرائحة ، عوناً على جمع الذكور والإناث .. واللون يفعل في الطيور عمله ، كما هو معروف .. وفي زواق الديك اغراء للدجاجة لكي تستجيب ..

والانسان سئى هذا الميل الجنسي حباً ؛ فان تيسّر امره فيها ، وان تعسر حفظ الشاب الى انتاج الشعر الجميل الذي سموه غزلآ ، وهو أشد وقعاً كلما اشتدا امتناع .. وفي الزواج ، الشفاء كل الشفاء !!

ومن الحب ، ما اسموه بالحب العذري ، ووصفوه بأنه حب طاهر لاغایة له .. أما الطهارة فكلمة نائية ؟ فما شئ كاجنس اودعه الله طبائع الخلق الا وهو طاهر .. واما انه لاغایة له ؟ فيكذب ذلك مجنون ليلى ، فهو أحب ليلى ، وطلب الزواج منها . واكلته الغيرة عندما تزوجها غيره .. ان انتشار حوافر الجنس بين الخلق ؟ اما هو مظهر من مظاهر الوحدة بين الخلق . لاشك فيه ..

هل احذثك المزيد عن الدكتور احمد زكي ؟ لا اظن ان هناك حاجة لذلك ،
فجلة «العربي» لا يكاد يخلو بيت من بعض اعدادها ..
ورغم استمرار مجلة العربي بالصدور ، بعد وفاة رئيس تحريرها ، ومحبي محرريين
اكماء ، فان القراء احسوا بالفراغ الكبير الذي خلفه الدكتور احمد زكي .. ومن -
كما احمد زكي - يحدّث في المواضيع العلمية ، فمحس انه ينشد قصيدة شعر ، او يدبّج
مقالة نثر بلغة انجليزية !

والمرض الذي قتل الدكتور احمد زكي ، مرض نادر يسمى «الوهن العضلي الوبيـل» .. اذن هل احـدثك عن هذا المرض الوـبـيل الذي تجـراـ فاقـتـحـم اسوار رئيس التحرير؟!

الوهن العضلي الوبيـل :

كان اول من وصف هذا المرض هو العـلامـة «توماس وـليـس» Thomas Willis بضعف في عـضـلاتـ الجـسـمـ ، وـخـاصـةـ عـضـلاتـ العـيـنـ ، وـالـوـجـهـ وـالـخـجـرـةـ ، .. وـالـبـلـعـومـ ، وـعـضـلاتـ التنـفـسـ .. وـهـوـ مـنـ اـسـوـاـ الـامـارـاضـ الـتـيـ تصـيبـ عـضـلاتـ .. يقول الدكتور محمد محمد ابو الشوك :

«وقد شـاءـتـ الاـقـدارـ ، انـ يـصـابـ المـرـحـومـ الدـكـتـورـ اـحمدـ زـكـيـ ، رـئـيسـ تـحـرـيرـ مجلـةـ العـرـبـيـ الـراـحـلـ ، بـذـلـكـ المـرـضـ الخـيـثـ .. وـشـاءـتـ الاـقـدارـ ، انـ اـكـونـ طـبـيـبـ ، طـوـالـ السـنـوـاتـ الـعـشـرـ الـاـخـيـرـةـ مـنـ عـمـرـهـ .. وـقـدـ رـأـيـتـ وـهـوـ يـعـانـيـ مـنـ آـثـارـ ذـلـكـ ؛ وـمـعـ ذـلـكـ ، ظـلـ الرـجـلـ مـؤـدـيـاـ لـواـجـهـ الـذـيـ نـذـرـ لـهـ حـيـاتـهـ وـدـمـهـ ، مـتـفـانـيـاـ فـيـ خـدـمـةـ الـوـطـنـ .. العـرـبـيـ ..

ولـازـلتـ اـذـكـرـ ، عـنـدـمـ زـرـتـهـ ذاتـ يـوـمـ ، فـهـضـ مـنـ فـراـشـهـ وـظـلـ يـقـلبـ اـورـاقـ بـعـضـ كـتـبـهـ ، ثـمـ عـادـ وـجـلـسـ اـمامـيـ ، وـكـتـبـ : وـقـالـ : اـعـتـقـدـ اـنـ مـصـابـ بـهـذـاـ مـرـضـ .. Myasthenia Gravis وـكـانـ - رـحـمـهـ اللهـ - صـادـقاـ فـيـ تـشـخـصـهـ ، رـغـمـ كـوـنـهـ لـيـسـ طـيـبـاـ .. تـرـىـ ماـهـيـ اـسـبـابـ المـرـضـ ؟ وـمـاهـيـ اـعـرـاضـهـ ؟ وـهـلـ مـنـ عـلاـجـ ؟ !

الـحـربـ الدـاخـلـيةـ !!

الـوهـنـ العـضـلـيـ الوـبـيـلـ ؛ هوـ اـحـدـ الـامـارـاضـ الـتـيـ تـشـأـ عـنـ حـربـ دـاخـلـيةـ يـشـئـهاـ الجـسـمـ عـلـىـ نـفـسـهـ !! وـتـسـمـيـ هـذـهـ الـامـارـاضـ «بـالـامـارـضـ الذـاتـيةـ المـاعـنةـ» Autoimmune Diseases ؛ وـفـيـهاـ يـقـومـ الجـسـمـ الـبـشـريـ بـصـنعـ (اجـامـ مـضـادـةـ) Antibodies تـفـتـكـ بـعـضـ اـعـضـائـهـ اوـ اـنـجـهـ .. وـلـكـيـ يـتـضـعـ لـنـاـ كـيـفـ يـحـارـبـ الجـسـمـ عـضـلـاتـهـ فـيـ «الـوهـنـ العـضـلـيـ الوـبـيـلـ» ؛ لـابـدـ انـ نـعـرـفـ شـيـئـاـ عـنـ فـسـلـجـةـ الـعـضـلـاتـ ..

انـ الـعـضـلـةـ لـاـ تـحـرـكـ الـآـلـاـ بـعـدـ صـدـورـ اـمـرـ اوـ اـيـعـازـ مـنـ العـصـبـ المـسـؤـولـ عـنـهاـ .. وـهـذاـ الـيـعـازـ يـكـوـنـ بـهـيـةـ مـادـةـ كـيـمـيـائـيـةـ تـسـمـيـ «اـسـتـيـلـ كـوليـنـ» Acetyl Choline وـتـخـرـجـ مـنـ نـهـاـيـةـ العـصـبـ ، لـتـتـقـلـ الـىـ الـعـضـلـةـ حـيـثـ تـسـتـقـبـلـهاـ مـسـتـقـبـلـاتـ خـاصـةـ ..

وبدون هذه المستقبلات ، لا تستطيع تلك المادة ان تفعل فعلها في تحريك العضلة ..
والذى يحدث فى «الوهن العضلى الويل» ، هو ان الجسم يقوم بصنع «اجسام مضادة» تؤدى الى تلف بعض تلك المستقبلات ..ونتيجة لذلك ؛ فأن العصب لا يستطيع ان ينقل اوامره الى تلك العضلات ، ولنقل - بتعبير ادق - ان العصب ينقل اوامره ، ولكن العضلات لا تستقبلها .. ويبدو العصب كحكم ضعيف ، يصدر اوامره فلا يجد آذاناً صاغية ؛ فتذهب تلك الاوامر ادراج الرياح !!

وتؤكد التجارب الخبرية تلك الحقيقة ؛ فعند اختبار مجموعة من المصابين بالمرض ، وجد ان دماء ٨٥٪ منهم ، تحتوى على اجسام مضادة لمستقبلات «الاستيل كولين» ..

ولا غرابة - اذن - ان تصاب العضلات بالوهن عند ابسط مجهود ..
ترى لماذا يحارب الجسم عضلاته ؟ لماذا ينتحر بهذه الطريقة البطيئة القاتلة ؟
لا احد يدرى !!

الابتسامة البهاء !!

بسبب الوهن الذي يصيب عضلات الوجه ، فان المريض تكون له ابتسامة متميزة ؛ اذ تنفرج شفاته ولكنها لا تسحبان الى الجانبين ، فببدو ابتسامة بلهاء ، اقرب الى «التكشير» منها الى الابتسام ..

اما الاجفان ، فانها تتدلى ، ويبدو المريض وكأن النعايس الثقيل قد جثم على عينيه .. وان تعين بالملة من المرضى ، تحصل لديهم ظاهرة «ازدواج الرؤية» Diplopia بسبب ضعف عضلات العينين ، فلا يستطيع المريض تركيزها بزاوية واحدة على المرئيات ..

وبسبب الوهن الذي يصيب عضلات البلعوم والحنجرة ، فان المريض كثيراً ما يصاب بالغضص Choking وهو يتناول الطعام او الشراب .. ويخفت صوت المريض بعد قليل من الكلام ..

ولو تناولت - اخي القارئ - الطعام مع احد هؤلاء المرضى ، لرأيته يضع احدى يديه تحت ذقنه اثناء تناول الطعام ؛ وذلك لانه لا يستطيع غلق فمه الا بصعوبة ، فيستعين على ذلك بيده .. ولا ان عضلات رقبته ضعيفة ؛ فان يده تساعد في استاد رأسه لكي لا يتدلّى الى المائدة !!

ان الالتباسات المختلفة ، والحمى ، والسهر ، وغير ذلك من الحالات التي ترهق الجسم ؛ تزيد الطين بلة ، فيشتد ضعف العضلات ، وتخور قوى المريض ..

والعادة الشهرية ، هي من الحالات المعروفة ، التي تزيد من وهن العضلات لدى المريضات المصابات بذلك المرض الوبيـل ..
وعندما يتقـدم المرض ويـشتد ، فـإن الوـهن قد يـصيب عـضلات التنفس ؛ اي عـضلات الصدر والـحجابـالـحاجـز ، وعـندـئـذ يـصـبـعـ الحصولـعـلـىـعـنـسـمـةـ الـهـوـاءـ اـمـرـأـ عـسـيرـالـتـنـاـلـ . وـاـذـ خـارـتـ تـلـكـ العـضـلـاتـ . توـقـفـ التـنـفـسـ ؛ وـهـذـاـ هوـ جـواـزـ مـرـورـ إـلـىـ
الـعـالـمـ الـآـخـرـ ! !

وـرـغمـ هـذـهـ الصـورـةـ الخـيـفـةـ لـلـمـرـضـ ؛ فـانـهـ غـيرـ شـائـعـ . اـذـ انـ مـعـدـلـ اـنتـشـارـهـ هـوـ
خـمـسـةـ مـنـ كـلـ مـنـثـةـ الـفـ مـنـ النـاسـ .. وـهـوـ يـصـبـ الرـجـالـ فـيـ العـقـدـ السـادـسـ اوـ
الـسـابـعـ .. وـيـصـبـ النـسـاءـ فـيـ العـقـدـ الثـالـثـ .. وـهـوـ غـيرـ مـتـسـاوـيـ اـنـتـشـارـهـ لـدىـ
الـجـنـسـينـ ، بـلـ اـنـهـ يـصـبـ النـسـاءـ اـكـثـرـ مـنـ الرـجـالـ ..

هل من علاج؟

انـ نـسـبةـ لـاـبـسـ بـهـاـ مـنـ المـرـضـ ٢٠٪ـ يـحـصـلـ لـدـيـهـمـ تـحسـنـ تـلـقـائـيـ وـانـ مـعـظـمـ
الـمـرـضـ يـمـكـنـ عـلاـجـهـمـ بـوـاسـطـةـ عـقـاقـيرـ مـضـادـةـ لـلـازـنـمـ الـذـيـ يـقـومـ بـتـحلـيلـ مـادـةـ الـاستـيـلـ
كـولـينـ Anticholinesterase Drugs

الـعـقـاقـيرـ . يـزـادـ مـسـتـوـيـ «ـاـسـتـيـلـ كـولـينـ»ـ وـهـوـ مـادـةـ النـاقـلـةـ لـلـاوـامـرـ الـعـصـيـةـ إـلـىـ
الـعـضـلـاتـ ..

وـمـنـ هـذـهـ عـقـاقـيرـ هـوـ «ـنـيوـسـتـجمـينـ» Neostigmine

اماـ الـحـالـاتـ الشـدـيـدةـ مـنـ الـمـرـضـ . فـلـاـ تـكـادـ تـنـفـعـ مـعـهاـ عـقـاقـيرـ . وـعـندـئـذـ تـلـجـأـ إـلـىـ
الـعـلـاجـ الجـراـحيـ ، وـذـلـكـ بـأـسـتـصـالـ التـوـثـةـ Thymectomy .. فـاـ هـيـ التـوـثـةـ وـمـاـ
عـلـاقـتهاـ بـالـمـرـضـ؟ـ اـنـ التـوـثـةـ Thymusـ هـيـ غـدـةـ صـمـاءـ ، مـكـانـهـ فـيـ الصـدـرـ ،
تـضـمـرـ بـالـتـدـريـجـ حـتـىـ تـخـفـيـ تـامـاـ عـنـ الـبـلـوغـ .. وـفـيـ بـعـضـ الـاحـيـانـ ؛ يـبـقـىـ طـافـهـ مـنـ
اطـلـالـهـاـ حـتـىـ الـكـبـرـ . وـقـدـ تـضـخمـ . اوـ يـنـمـوـ عـلـيـهـاـ وـرمـ .. وـذـلـكـ قـدـ يـكـوـنـ اـحـدـ اـسـبـابـ
الـوـهـنـ الـعـضـلـيـ الوـبـيـلـ ..

انـ ثـمـانـيـنـ بـالـثـلـاثـةـ مـنـ تـجـرـيـهـمـ تـلـكـ الـعـلـمـيـةـ الجـراـجـيـةـ يـحـصـلـ لـدـيـهـمـ تـحسـنـ
مـلـحوـظـ .. وـهـذـهـ نـتـائـجـ مشـجـعـةـ . يـفـتـحـرـ بـهـاـ الجـراـحـونـ ؛ اـبـعـدـكـ اـلـهـ عنـ
سـكـاكـينـهـمـ ! !



الدكتور مصطفى جواد وعجز القلب

الدكتور مصطفى جواد

اشتهر الدكتور مصطفى جواد بأحاديثه الأذاعية ، التي كانت تحمل عنوان «قل ولا تقل» ، وكانت تذاع من اذاعة بغداد .. وقد اراد بها اصلاح الاحطاء اللغوية الشائعة ..

ولقد شاعت احاديثه تلك ، وتناقلتها الألسن ، وجمعت بعد ذلك في كتاب يحمل نفس العنوان «قل ولا تقل» .. ومن اقواله في هذا الكتاب ؛ قل : تخرج في الجامعة الفلانية .. ولا تقل : تخرج من الجامعة الفلانية ..

وممنها ايضاً ؛ قل : السكة الحديد .. ولا تقل : السكة الحديدية .. وكذلك ؛ قل : الحقوق محفوظة على المؤلف .. ولا تقل : الحقوق محفوظة للمؤلف .. وقل : الموضوع الرئيس .. ولا تقل : الموضوع الرئيسي .. وغير ذلك كثير ..

ولد هذا العلامة الجليل في بغداد عام ١٩٠٢ ، وتعلم - في صغره - في الكتاتيب .. واستطاع بعد حين ان يدخل «دار المعلمين الابتدائية» واظهر فيها تفوقاً على اقرانه .. وتخرج فيها ، وعيّن معلماً بوزارة المعارف .. وظهرت موهبته اللغوية والادبية ، حين اخذ ينشر مقالاته في مجلة «لغة العرب» .. ثم في «المقطف» المصرية ..

وسافر الى «باريس» حيث نال شهادة الدكتوراه من جامعة السوربون .. وفي اواخر حياته ، اصيب بعجز القلب ، واستمر يصارع هذا المرض لاربع سنوات .. وفي مساء الاربعاء ، السابع من كانون الاول ، عام ١٩٦٩ ، استطاع هذا

المرض ان يضع النهاية لحياة هذا العلامة الكبير ..
اخي القارئ ؟ قل : ان الدكتور مصطفى جواد لا يزال حياً بآثاره اللغوية
الجليلة .. ولا نقل : ان الدكتور مصطفى جواد قد مات !!
ترى ما هو عجز القلب ؟ وكيف يتسلل الوهن او العجز ، الى هذه المضخة
الجبارية ، التي تبذل من الطاقة يومياً ، ما يمكنني لرفع جسم وزنه الف كيلو غرام ، الى
ارتفاع اربعين قدماً ؟!
لماذا يعجز القلب ؟

توجد ثلاثة اسباب رئيسية لعجز القلب «مع الاعتذار للدكتور مصطفى جواد
الذي يفضل استعمال كلمة - رئيسة - بدلاً من - رئيسية - »:
السبب الاول ، هو الحالات المرضية التي تجعل القلب يضخ الدم بكثيات كبيرة
تفوق المعدل الطبيعي لذلك .. ومن هذه الحالات ، مرض «الانسام الدرقي» الذي
يتزافق مع زيادة سرعة النبض بصورة مستمرة ، حتى اثناء النوم ؛ اي ان القلب يبذل
جهودات اضافية ، قد تؤدي الى عجزه في نهاية المطاف ..
و يحدث امر مشابه عند الاصابة «بفقر الدم» Anemia لفترة طويلة ؛ فيلجأ القلب
إلى ضخ المزيد من هذا الدم «الفقير» ، وكأنه يحاول التعويض عن رداءة النوعية
بزيادة الكمية !

اما السبب الثاني ، فهو وجود مقاومة شديدة تعيق جريان الدم ، فيزيد القلب
من قوة ضخه للتغلب على هذه المقاومة ؛ مثال ذلك هو «تضيق الصمام الابهر» ..
وهذا الصمام هو الذي ينظم مرور الدم من بطين القلب اليسرى الى الشريان
الابهر .. فاذا تضيق هذا الصمام ، فلا بد ان يبذل القلب جهداً كبيراً
ليدفع الدم عبر هذا المنفذ الضيق ..
و يحدث امر مشابه في حالة الاصابة بارتفاع ضغط الدم .. وتلك الجهدات الكـ :
التي يبذلها القلب تؤدي الى عجزه ..

اما السبب الثالث ، فهو الامراض التي تصيب عضلة القلب .. وعندئذ لا
يستطيع هذا القلب المريض المنهك ، ان يضخ الدم بصورة كافية .. ومن امثلة هذه
الامراض ، هو احتشاء العضلة القلبية «الجلطة

Myocardial Infarction

القلبية» القلب بالنخر ثم التلتف الذي يفضي الى التلف !! اي ان جزءاً من عضلة القلب
يموت .. ولا يستطيع الجزء المتبقى ان يضخ الدم بكثيات تكفي لاسكات صراخ
الانسجة العطشى !!

عجز البطين اليسرى :

لو عجز البطين اليسرى ، فإن المريض يشعر بعسر التنفس عند قيامه بجهود عضلية بسيطة ، وفي الحالات الشديدة يحصل عسر التنفس دون أن يبذل المريض أي جهد ..

والسبب في ذلك ؛ هو أن البطين اليسرى لو عجز ، فإنه لن يستطيع أن يضخ كل الدم الذي يأتيه من الأوردة الرئوية « عبر الأذين اليسرى » .. وعندئذ ، يتجمع الدم في الأوردة الرئوية وأوعيتها الشرعية ؛ أي يرتفع ضغط الدم فيها .. وهذا يؤدي إلى نضوج السوائل منها إلى « الاستanch الرئوية » Alveoli ..
والاستanch الرئوية هي اكياس صغيرة يدخلها الهواء عن طريق القصبات الهوائية ، وخلال جدرانها يتم تبادل الغازات بين الدم والهواء ؛ فيتسبّب الدم بالأوكسجين ويخلص من ثاني أوكسيد الكاربون ..

ان السوائل التي تنسج إلى تلك الاستanch الرئوية تقلل من كفاءتها ، فيحتاج المريض إلى جهد كبير في عملية التنفس ..

وفي كثير من الأحيان ، يشعر المريض بعسر شديد في التنفس عند الاضطجاع ؛ وهذا تراه ينام واصعاً تحت رأسه وسادتين أو أكثر ..

ومن الظواهر المميزة لعجز البطين اليسرى ، هي حصول نوبات من عسر التنفس أثناء النوم ؛ فتصحو المريض من نومه مذعوراً ، ضيق النفس ، وجلس على حافة سريره ، ثم يبرع نحو النافذة ، للحصول على نسمة هواء ..

وانه لأمر يثير الرثاء حقاً ، ان لا يحصل المريء على نسمة من هذا الهواء الذي يملأ أرجاء الكون ، الا بعد جهد جهيد !!

عجز بطين اليمين :

عندما يعجز بطين القلب اليمين ؛ فإنه لن يستطيع أن يضخ كل الدم الذي يأتيه من أوردة الجسم « عن طريق الأذين اليمين » .. وهذا ، فإن تلك الأوردة ، وأوعيتها الشرعية ، تتمثّل بالدم بدرجة كبيرة او ما يسمى بالاحقان Congestion .. ونتيجة لذلك ، تنسج السوائل من الدم - خلال جدران الاوعية الدموية الشرعية - إلى الانسجة المجاورة ؛ فتحصل ظاهرة « الخزب » Edema اي التورم الذي يبدو بوضوح في القدمين والساقيين ..
ويتضخم الكبد بسبب احتقان اوردته ، وقد يؤدي ذلك إلى تشمعه وربما عجزه ..

وفي الحالات الشديدة من عجز البطن لايمين . تُحصل صاهرة «الاستسقاء» Ascites ، إذ تجتمع السوائل في التجويف البريتوبي . فتنفتح البطن ..

وهناك حالات ، يعجز فيها كلاًّاً البطينين : اليسرى . واليمين ..

قفاز العصب :

ما علاقة نبات «قفاز العصب» بموضوعنا؟!

لنسمع إلى هذه القصة القصيرة :

في عام ١٧٧٥ ؛ كان الدكتور «وليم وذرنج» في طريقه من «برمنجهام» إلى «ستافورد» .. وفي أحدى محطات استراحة . استدعي لعلاج مريضة مصابة بالاستسقاء .. وعندما فحصها أيقن أنها مصابة بعجز شديد في القلب .. وفي ذلك الوقت . كان عجز القلب يعني الحكم بالاعدام !! ولم يستطع هذا الطبيب احْتَكْ أن يعمل لها شيئاً . وآخر ذويها أنها ستموت عن قريب !!

وبعد فترة قصيرة جاء من أخبره : بأن تلك المريضة قد شفيت من المرض .. بعد تناوتها لشراب مصنوع من عشرين نوعاً من الأعشاب الطيبة !!
ولأن هذا الطبيب كان عالماً في النبات أيضاً . فقد استطاع بعد بحوث مضنية . أن يكتشف أن العشب السحري الذي شفى تلك المريضة . هو قفاز العصب Foxglove ..

وخلالصة هذا النبات هو مجموعة من العقاقير المعروفة التي تسمى «دجتاليس» Digitalis .. وفي واقع الأمر ؛ فإنها العقاقير الوحيدة التي تحسن من تقلصية القلب .. بمعنى أن القلب العاجز يصبح أقوى ، وأكثر قدرة على ضخ الدم ومن أشهر أفراد تلك المجموعة هو «الدجوكيسين» Digoxin
وبالاضافة إلى ذلك . تستعمل عقاقير أخرى لعلاج عجز القلب . وهي عقاقير تزيد طرح الماء والصوديوم من الجسم - عن طريق الجهاز البولي . فيلاحظ المريض زيادة كمية البول .. وتسمى هذه العقاقير «بالميليات» Diuretics

ان من الأضرار الجانبية للميليات . هي نقصان مستوى «البوتاسيوم» في الجسم ؛ بسبب طرحه مع البول .. ومن أجل تعويض هذا النقص . يُنصح المريض بتناول الفواكه الغنية بالبوتاسيوم ؛ كالملوز والبرتقال .. أو يعطي هذه المادة بهيئة أقراص دوائية ..

وبالاضافة إلى العقاقير . فإن الراحة البدنية لابد منها . من أجل تخفيف الأعباء عن كاهل القلب العاجز ..

والاهم من كل ماسبق . هو علاج السبب الذي انهك القلب وأدى الى عجزه ..
فاما اذا كان السبب هو ارتفاع ضغط الدم . فيمكن علاجه بواسطة العقاقير الخافضة
للتضغط .. اما اذا كان السبب مرضآ لا تنفع معه العقاقير . كامراض صمامات
القلب . او تشوهات القلب الولادية ؛ فعندئذ يكون العلاج بين يدي الجراح الذي
يصلح الصمام التالف او يغلق الفتحة الولادية ..

جيمس جويس والقرحة المضمية

عندما كتب مجموعته القصصية «أهل دبلن» ، بعث بها إلى أخيه لعله يجد لها ناشراً ، فلم يوفق .. ثم قام «جيمس جويس» بطبع الكتاب على نفقته . بعد صعوبات مالية جمة .. وعندما قدم إلى المطبعة لاستلام نسخ كتابه ، أخبره صاحب المطبعة ، أن شخصاً مجهولاً اشتري جميع نسخ الكتاب ، ودفع ثمنها . ثم أمر بأحراقها في مكانها ومضى !!

فعاد إلى «المسا» ، وفي جيبي ثمن نسخ كتابه المحروقة ، وفي قلبه نار تتأجج ..
وعزم على ان لا تطأ قدماه ارض مدينته الجافية .. دبلن .

ولد «جيمس جويس» في «دبلن» عام ١٨٨٢ من اسرة كاثوليكية .. وكان ابوه رجلاً ماجنا مولعاً بالشراب ، كثير العربدة .. وشكا «جيمس جويس» - منذ صغره - ضعفاً في بصره ، فاضطر إلى ارتداء نظارة تخفي عينيه الزرقاويين .. واستطاع الحصول على شهادة البكالوريا عام ١٩٠٢ ، وعزم على دراسة الطب في باريس .. فسافر إليها ، ولكنه لازم المكتبة الوطنية أكثر من ملازمته لمدرسة الطب .. وعمور الوقت ؛ كان يتوجه إلى دراسة الأدب ، ويبعد عن الطب .. وسافر إلى المسا بعد زواجه من «نورا» ..

وفي عام ١٩١٤ شرع بكتابة روايته الرائعة «أولييس» ؛ وفي هذا العام ، شبت نيران الحرب الكونية الأولى ، فاضطر إلى مغادرة «المسا» متوجهًا إلى «سويسرا» .. وبعد ان وضعت الحرب اوزارها ، عاد إلى «المسا» ، ثم سافر إلى «باريس» حيث اتمَ روايته ..

وقام جويس بمحاولات يائسة لنشر روايته في إنجلترا وأمريكا .. ولكن الرقابة لم تسمح بنشرها ، بمحجة ان في بعض صفحاتها ، واقعية صارخة تجلو ضعمة الانسان وغرائزه ، باسلوب يخالف الآداب العامة ..
وأستطاع أخيراً ان يطبع روايته في «ديجون» بفرنسا ، وكان ذلك عام ١٩٢٢ ،
يقول الدكتور بديع حتى :

«وامثله في صباح اليوم الثاني من شهر شباط عام ١٩٢٢ ؛ في يوم عيد ميلاده الأربعين ، يذرع غرفته جيئة وذهاباً ، في انتظار اول نسخة من روايته - اوليس - التي اذوى زهرة شبابه في تأليفها ، واستصفى لها خلاصة عبقريته ، وحنا عليها ساهراً ، حسيراً البصر ..

في هذا اليوم يختفل - اذن - بعديدين ؟ عيد ميلاده ، وعيد طبع روايته .. لقد كان يرى ان وجوده كله متعلق بكتابه هذا ، ولعله ان يكون على حق ، فقد كانت روايته نقطة انطلاق جديدة في اسلوب الرواية الحديثة» ..

اما العالم النفسي الكبير «يونغ» - تلميذ فرويد - فقد قال بان هذه الرواية كنهر عظيم تنساب امواجه غامرة كل شيء ، حتى اذا شارت الرواية نهايتها ، انجرس حوار داخلي في جملة واحدة تقع في اربعين صفحة ، لا يمحجز بين كلماتها نقطة او فاصلة ، كموجات النهر المتصلة المتدفقة ، كانواا قصد بها جويس الى تصوير الفراغ الرهيب الذي يطوق حياتنا ويكتم انفاسنا !!

ولتكن الحياة التي جبلت على الكدر ، لا تخلو من الاكثار والتصاب .. فلقد نكب جويس بابنته «لوسيا» التي احبت الكاتب الايرلندي «صموئيل بيكت» .. وكان يتزدد على ايتها .. احبته «لوسيا» جهاً عامراً يائساً .. دون ان يستجيب لها .. فاصابها يأس شديد .. ثم اضطرب عقدها .. وادخلت احدى المصحات العقلية .. ولقد انفق جويس ثلثي ثروته - التي حصل عليها من مؤلفاته - على معالجة ابنته !!

وانتقل بها من مصح الى آخر ، دون جدوى وفوق ذلك . راح بصره يضعف .. واجريت لعيده عملية عينيات جراحية .. دونفائدة .. وراح النور ينطفئ في عينيه .. حتى اوصى طبلة تعلمى ! ! بعدها ، ازوى جويس ، بعيداً عن اضواء الشهرة ، لا يكاد يرى الاحداث العالم الذي كان على ابواب الحرب العالمية الثانية ..

ولقد مهدت هذه النكبات التي ميّزت بها ، التي اصابته بالمرحلة المعدة وفي «зорيخ» ، في العاشر من كانون الثاني ، عام ١٩٤١ أحسن جويس زلماً فرحته في معدنه . فنقل الى المستشفى حيث اتضاع ان فرحته في اذن شديد ، واجريت له عملية جراحية عاجلة .. ولم تتسع معه .. ثم اسلم روح اذن . هل احدثك عن القرحة ؛ قرحة الجهاز الهضمي ؟ ذات التي اودت بحياة هذا الروائي العظيم . وتخطفته بعد ان بلغ قمة اجد . وتركتنا اثره الادبي المخالد « وليس » الذي اصحي للنسمة الاولى . في صرح الرواية الحديثة ؟ !!

المعدة تهضم نفسها !!

القرحة الهضمية Peptic ulcer هي جرح - دائمي الشكل عادة . يصيب بطانة الجهاز الهضمي ، وأكثر أعضاء هذا الجهاز عرضة للإصابة هنا العفج «الاثني عشر» Duodenum والمعدة .. وقرحة العفج أكثر شيوعاً من قرحة المعدة ؛ وكل منها أكثر شيوعاً لدى الرجال من النساء .. فكيف تنشأ هذه القرحة ؟

من المعروف أن المعدة تفرز خميرة هاضمة تسمى «ببسين» pepsin ، تقوم بضم البروتينات «كاللحوم مثلاً» بمساعدة حامض الهيدروكلوريك « الذي تصنعه المعدة نفسها .. وإذا كانت تلك الخميرة تهضم اللحوم ، فإنها لا تهضم جدار المعدة ، وذلك لوجود مواد مخاطية تعمل كمحاجز بين بطانة المعدة ومحتوياتها .. هناك - إذن - حالة توازن بين المعدة وما يدخلها من مواد هاضمة .. وقد يختل هذا التوازن ، فيقوم «الببسين» بهضم جزء من بطانة المعدة أو العفج ، وعندئذ تنشأ القرحة الهضمية .. ترى ما الذي يؤدي إلى اضطراب ذلك التوازن ؟!

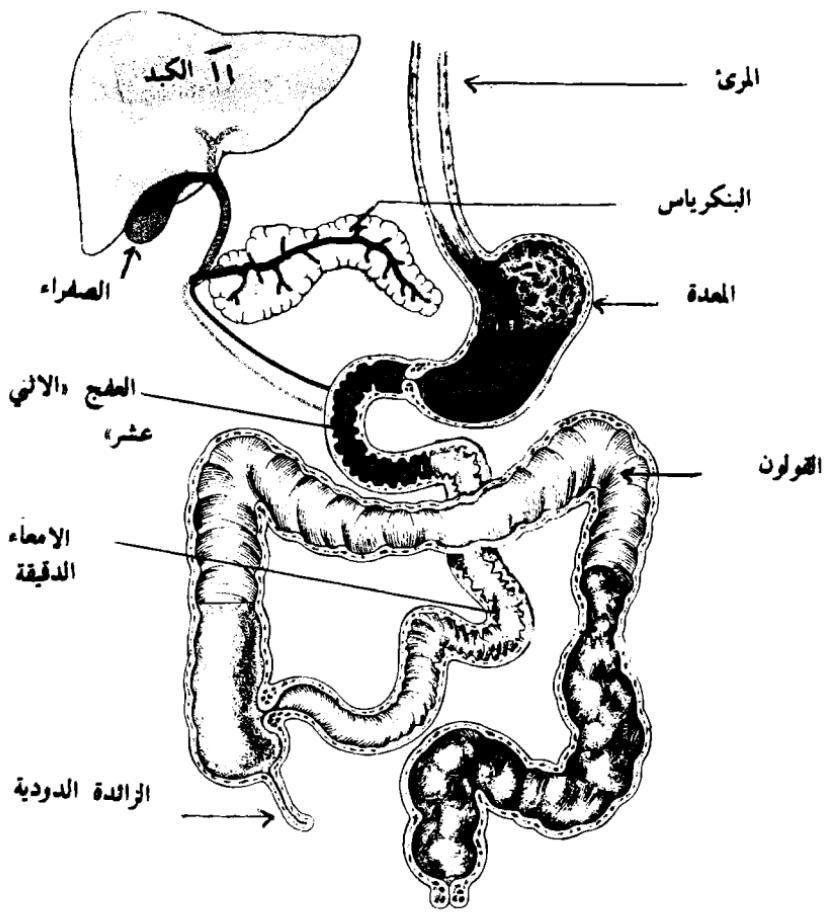
إن التوتر العصبي من الأسباب المهمة في ذلك .. ولقد أشارت الاحصائيات إلى أهمية العامل المراثي ، فالأشخاص الذين أصيب آباءُهم أو أخوانهم بالمرض ، يكونون أكثر من بقية الناس عرضة للإصابة .

واصحاب فصيلة الدم «O» ، يصابون بالقرحة أكثر من اصحاب الفصائل الأخرى ..

ولقد وجد ان التدخين ، والافراط في تناول القهوة والمشروبات الغازية ، يزيدان من احتقان الأصبة بقرحة العفج ..

اما «الاسبرين» فهو من العقاقير المعروفة . التي تؤدي إلى التهاب حاد في بطانة المعدة .. وإن تناول هذا العقار لفترات طويلة «كما يحصل لدى المصابين بأمراض المفاصل» يعتبر أحد أسباب قرحة المعدة .. وهذا لا يصح تناول الاسبرين والمعدة فارغة ، إنما يؤخذ بعد الطعام . فهذا يقلل من آثاره على بطانة المعدة .. وهناك ظاهرة غريبة . وجدت لدى المصابين بقرحة العفج ، وهي ازدياد عدد الخلايا الفارزة لحامض «HCL» ؛ ففي حين تحتوي المعدة (الطبيعية) على حوالي «بليون» خلية من تلك الخلايا ، فإن معدة المصاب تحتوي على ضعف ذلك العدد .. وقد تكون هذه الظاهرة وراثية ..

ويبدو ان زيادة حامض المعدة هي اصل البلاء ؛ فلولا هذا الحامض لما أصيب الانسان بالقرحة . ولكن لولاه لما استطاعت المعدة هضم الطعام !!



جهاز الهضم

الألم والطعام :

ماذا يحصل لو انك صبت محلولاً حامضياً على جرح في مكان ما من جسمك؟ سيزداد ألم الجرح طبعاً ..

شيء مشابه لذلك يحصل لدى المصابين بقرحة العفج ، فهؤلاء يشعرون بالألم عندما يكونون جياعاً ، اي عندما تكون المعدة خالية من الطعام ، وعندئذ يكون «حامض الهيدروكلوريك» وجهاً لوجه مع القرحة ، فيتهيجها ، ويحس المريض بألم حارق !!

وقد يوقف هذا الألم صاحبه من النوم ؛ اذ تكون المعدة خاوية اثناء ذلك .. وعلى العكس مما سبق ، فإن الالم يزول عندما يتناول المريض طعاماً ، فالطعام يختلط مع الحامض ، ويتحفظ من آثاره على القرحة .. وينخفض الالم - ايضاً - لو تناول المريض ؛ لانه بذلك يتخلص من كمية كبيرة من الحامض .. وفي كثير من الاحيان ، يحس المريض بالالم يومياً لعدة اسابيع ، ثم يزول تلقائياً بعد بعده ستة او اكثر ..

تلك هي اعراض قرحة المعدة .اما اعراض قرحة المعدة فهي مشابهه لذلك ، مع فرق رئيسي واحد ، وهو ان الالم قد يزداد بعد تناول الطعام «بعكس ما يحصل لدى المصابين بقرحة العفج ، اذ يزول الالم عند تناول الطعام» .. وهذا الفرق يحصل لدى ٢٥٪ من المصابين بقرحة المعدة ؛ وبالقيقة يشعرون باعراض مشابهه الى حد كبير . اعراض قرحة العفج .. وهذا السبب ، يستحيل العيب بين قرحة العفج والمعدة اعتماداً على الاعراض التي يشعر بها المريض ..

اذا تفاقم المرض :

عندما يشعر المريض بالالم مستمر في منطقة المعدة .. ويشعر بكية قليلة من الطعام .. ويتقىّاً مرة او اكثر يومياً .. وعندما لا يخف الم المعدة بتناول مضادات الحموضة .. فأن تلك الظواهر تعنى ان القرحة قد أدت الى تضيق في الباب ^{'Pylorus'} «وهو منطقة اتصال المعدة بالعفج» .. وهذا يحصل بعد سنوات من الاصابة بالقرحة ..
ومن المضاعفات الأخرى الشائعة هي التزف الدموي .. فيتقىّ المريض دماً يتحول - بفعل الحامض - الى ما يشبه حبيبات البن .. ويكون الغائط اسود اللون ..

وبسبب هذا التزف ينخفض ضغط الدم ، فيحس المريض بالدوار ، وقد يغمى عليه في الحالات الشديدة ..
وهناك مضاعفات اخرى ..

التشخيص :

ان الاعراض لا تكفي - لوحدها - لتشخيص القرحة .. ولا بد من وسائل اخرى ، يستطيع الطبيب بواسطتها ان يشخص هذه القرحة ، وتحديد مكانها من جهاز المضم ..

ومن هذه الوسائل هو التصوير الشعاعي .. وفكرة التصوير الشعاعي - بصورة عامة - فكرة بسيطة .. فلو اردنا تصوير اليد - مثلاً - فانتا نضع «الفيلم» ورهاها ونسلط عليها الاشعة .. ان الاشعة لو سقطت على «الفيلم» جعلته اسود فاحماً ، ولكن هذه الاشعة لا تخترق المواد الصلبة «كالعظم» ؛ وهذا يظهر ظل العظام عديم اللون ، محاطاً باللون الاسود ..
ولو اردنا تصوير المعدة والامعاء بهذه الطريقة ، فانتا لا تحصل على صورة واضحة ؛ لأن الاشعة تخترق هذه الانسجة الرخوة ، فتحصل على فيلم لا شيء فيه غير سواد كظلام الليل !!

ولهذا تم اللجوء الى طريقة خاصة ؛ وهي ان يشرب المريض كمية من محلول «الباريوم» .. وهذه المادة لا تخترقها الاشعة .. وعندئذ تحصل - بالتصوير الشعاعي - على صورة واضحة ، تساعد في التشخيص الى حد كبير..
وقد يلجأ الطبيب الى طريقة ادق ؛ وهي استعمال ما يسمى بالنااظور الداخلي Endoscope ، وهو انبوبة رفيعة في نهايتها مصباح صغير ، تدخل عن طريق الفم الى المعدة والمعفع .. ويرى الطبيب بعينيه بطانة الجهاز الهضمي وما فيه من امراض .. وتلك أصدق وسائل التشخيص .

الغذاء والدواء :

الفكرة وراء علاج القرحة فكرة بسيطة ؛ وهي اعطاء المريض مواد «قادعية» تعادل حامض المعدة ، او عقاقيـر تقلل من افرازه .. وبهذه الطريقة ، فان اعراض المرض تخفي في غضون عدة ايام ..
ويمكن ان نتحدث عن علاج القرحة ، تحت ثلاثة عناوين رئيسية ، هي:
الغذاء .. والدواء .. والجراحة ..

اما عن الغذاء ، فيفضل تناول خمس وجبات صغيرة بدلاً من ثلاث وجبات .. والغرض من ذلك ، هو جعل المعدة حاوية على الطعام معظم الوقت ؛ فالمعدة لو خلت من الطعام ، ازداد الالم بتأثير الحامض .. ويفضل الاكتار من تناول الحليب ، لانه يحتوي على مواد «قادعية» تعادل الحامض .. وفي العادة ، ينصح المريض بتجنب الاطعمة التي وجد انها تزيد اعراض «المرض لديه» ؛ كالاطعمة الدسمة ، وعصير الفواكه ، والتوابل ، رغم ان الابحاث الطبية لم تثبت ان ايّاً من هذه الاغذية مضرة بالقرحة حقاً ، باستثناء الفلفل .. ان الشاي ، والقهوة ، والكاكاو ، والمشروبات الغازية ، والمشروبات

الكحولية ، تحفّز المعدة على إفراز المزيد من الحامض ، لهذا يفضل تجنبها .. ويجب الامتناع عن تناول العقاقير التي تسبّ التهاب المعدة كالاسبرين ، وكثير من الأدوية التي تستعمل في علاج أمراض المفاصل ..

اما عن الدواء ، فستعمل العقاقير المضادة للحموضة ، وهي مواد قاعدية تعادل حامض المعدة فتحتفف من تأثيره ..

وهنالك عقاقير أخرى . تقليل من تكوين وإفراز الحامض في المعدة ، واشهرها «البلادونا» Belladona ، «البروبانثيلين» Probantheline ..

وأن التوتر العصبي يزيد إفراز الحامض ؛ فقد ظهرت عقاقير تحتوي على مهدئات نفسية بالإضافة إلى المواد المقللة لافراز الحامض .. واشهر هذه العقاقير هو الليبراكس Librax ، والستيلابيد Stelabid

اما عن الحرارة ، فإنها تستعمل عندما تتفاقم القرحة وتترافق بحصول مضاعفات . كالذرف الدموي الشكير . او انتفاخ جدار المعدة او العفع ، او تضيق البواب Pyloric Stenosis الذي لا يستجيب للعلاج بالعقاقير .. وينتجُ عن ذلك نصاف . في حالة قرحة المعدة التي يرجح كونها سرطانية ..



شوبنهاور هل أصيب بالجنون؟!

شوبنهاور

الفيلسوف الالماني الشهير «آرثر شوبنهاور» كان مصاباً بمرض عقلي يسمى «البارانويا» Paranoia .. ولقد اختلف اطباء النفس حول تصنيف هذا المرض ؛ فبعضهم اعتبره مرضًا عقليًا مستقلًا ، في حين ان البعض الآخر صنفه كنوع من «الشيزوفرينيا» او لفصام .. ومما كانت القائمة التي يوضع فيها ، فهو مرض غريب ، ومثير ؛ يتميز باللحواف من الناس والشك فيهم ، واعتقاد المريض انهم يدبرون له الدسائس والمكائد .. ولو استقرأت معي حياة هذا الفيلسوف لتلقيك العجب العجاب .. فلقد كان يحسب ان الناس جميعاً يتربصون به كيد المون ، ويخططون لاغتياله او ايذائه .. وهذا كان يحتفظ بعذارة حشوة على اهبة الاطلاق ، وبضعها تحت وسادته .. وبجانبه سيف معلق .. وكل ذلك من أجل تمزيق الصدور ، او قطع الرؤوس ، التي تحاول الاعتداء او السرقة !! ولو سمع ضجة في هدوء الليل ، سرعان ما يهب من فراشه مذعوراً ؛ وفي احدى يديه غدارته ، وفي الاخرى سيفه الصارم .. ويروح يبحث في كل زوايا الدار عن الشبح اذى داهم البيت وعكر هدوء الليل .. ثم لا يكون وراء الضجة ما يستحق الذكر ..

وتحيط به هاجس المرض ، ويختلف ان ينقل له الناس عدوى الامراض .. لذلك احتفظ معه بقدح جلدي ، يحمله اينما ذهب ، ليشرب منه الماء الذي .. وكان يحفظ بادواته في مكان امين لا تصله الايدي ، خوفاً من التلوث لولستها ايدي الصيوف والاصدقاء ..

وكان يحبسي امواله بعيداً عن العيون ، خوفاً من الناس الذين هم - حسب ظنه - يتربصون له ، من اجل سرقتها .. وكان يكتب حسابات امواله بلغة غير لغته «الالمانية» ، انما باللاتينية ، وذلك امعاناً في الاخفاء والتضليل ..

القبر المفتوح :

ولعل من اغرب الاوهام التي غرت عقل هذا الفيلسوف ، هي اعتقاده بأنه قد يشتبه بوفاته ، فيدفن وفيه رمق من الحياة .. وطغى هذا الوهم على تفكيره حتى انه اوصى بأن يدفن - عند وفاته - في قبر مفتوح ، ولا يهال التراب فوق جثته الا بعد فترة زمنية تكفي للتأكد من وفاته !

وهذا الحرص الشديد على الحياة ، يبدو مناقضاً لافكار هذا الفيلسوف الذي كان يقول بأن الرجل العظيم هو الذي يفضل الموت على الحياة .. لأن حب الحياة - حسب رأيه - هو مصدر الالم والشروع . وكان يعتبر الزواج مجرد حيلة لاستمرار النسل ، واستمرار عذاب الانسان ومعاناته .. ولذلك ، فقد قضى حياته دون زواج .. بل انه أستهل وصيته بالقول : «اني دكتور الفلسفة ، آثر شوبنهاور ، الذي لم يتزوج قط .. وليس له من صلبه اقارب على الاطلاق» !!

ورغم ان آراءه تلك ، واتهامه للحياة بالشروع ، فقد قر من وباء الكولييرا الذي انتشر في «برلين» ، وقر من وباء الجدري الذي انتشر في «نابولي» ..

الناس والخيل والكلاب :

ولم يكن شوبنهاور حريصاً على الحياة فحسب ، بل كان - ايضاً - شديد الحرص على المال ، شحيحاً ، بخيلاً .. وكان اذا جلس الى طعامه ، وضع على المائدة قطعة ذهبية ثم يبعدها الى جيبه ، بعد انتهاءه من تناول الطعام .. وعندما سُئل عن معنى ذلك ، قال بأن هذه القطعة الذهبية ستذهب للقراء ، بشرط واحد ، وهو ان تتجاوز احاديث الناس - من حوله - ثلاثة مواضع :

الناس .. والخيل .. والكلاب !!

وبالطبع ، فإن الاحاديث لا تتجاوز تلك المواضع ، فتبقى قطعه الذهبية في حز

امين .. وكان - من شدة بخله - لا يحترم الصديق الذي يفترض منه مالاً ، وعلى حد قوله : «فالصديق عندما يحتاج ، لا يكون صديقاً حقاً ، بل مجرد مفترض» . ومن الطرائف التي تروى عنه ، انه كان - ذات يوم - يتناول طعامه بنهم شديد ، وما ثناه عاصمة باطاطس الطعام .. فوقف امامه رجل متدهشاً مستغرباً من هذه المائدة الضخمة .. فقال له شوبنهاور : انتي آكل ثلاثة امثال ما تأكله انت ، لأن لي عقلأ يعادل ثلاثة امثال عقلك ! !

الفيلسوف المغدور :

كان «شوبنهاور» مغورراً ، شديد الاعتداد بنفسه ، وكان - وهو لا يزال مغموراً - يلتقي محاضراته في الجامعات الالمانية ، ويختار الوقت الذي يلتقي فيه «هيجل» محاضراته .. وكما «هيجل» - وقتها - عظيم الشأن ، رفع المكانة في جامعات المانيا ، ينهافت الدارسون الى سماع محاضراته .. ولا يكتفي «شوبنهاور» بذلك ؛ بل كان يخطّ من قدر «هيجل» ، ويسقه آراءه ، وكان يصف فلسفته - مستعيناً وصف شكسبير - بانها اقوال يهذى بها بخون لا يعي ما يقول ..

وكان يؤكد على ان شهرة «هيجل» ، ما هي الا من نكد الزمان الذي يرفع الاختفاء التافهين ، ومحظ من قدر العظاماء - امثاله !!

ورغم انه كان مغورراً ، لا يكاد يعرف الا القليل ؛ فقد راح يعلّي على الناشر شروط نشر كتابه «العالم اراده وفكرة» ، وكأنه أحد المؤلفين الذين ذاع صيتهم ، والذين يتلهف الناشرون على نشر كتابهم !! ولقد طلب قطعة ذهبية عن كل ورقة مطبوعة ..

ورغم ان «شوبنهاور» امضى اربع سينين في تأليف الجزء الاول من هذا الكتاب ، واستتصفي له خلاصة فكره وفلسفته ؛ فانه لم يلق القبول ، وظل مكدساً ، حتى يبع بأيدي الآثمان كورق تالف لا يحمل فكراً او علماء !!

وهذه الصدمة لم تؤثر في «شوبنهاور» ، ولم تثن من عزيمته ، ولم تدل من ثقته المفرطة في نفسه وكتابه ، وقال : «عندما يصطدم رأس وكتاب ، ويرى احدهما رنينا اجوف ؛ فلا يجوز الظن ان هذا الرنين ينبع دالماً من الكتاب» ..

وفي هذا اشارة واضحة الى غروره ، واحتقاره الشديد للناس ..

وبعد اربع وعشرين سنة ، اتى الجزء الثاني من كتابه .. والغريب انه عهد بطبعه الى نفس ناشر الجزء الاول .. ولكنه - هذه المرة - لم يفرض الشروط الصارمة ، او

يطلب المبالغ الكبيرة ، انا قال للناشر : «انني اترك لك تماماً - تقدير حقوق النشر ، وما اذا كنت تدفع او لا تدفع ما يقابلها ، وفي هذه الحالة تكون قد حصلت على ثمرة جهود حياتي دون ثمن» ..

ولم يحظ «شوبنور» مقابل هذا الكتاب ، سوى عشر نسخ مطبوعة ، فقال : «سيأتي اليوم الذي تأخذ فيه اعمالي مكانها الملائم الصحيح» ..

حقده على امه !!

كانت امه اديبة معروفة في ذلك الزمن ، وكان بعض الادباء والملائكة يجتمعون لديها في صالونها الادبي .. وقد نشأت بينها وبينهم علاقات ؛ بعضها بريء ، وبعضها آخر لا يخلو من الجنس والغرام !!

وقد آثار ذلك حفيظة ابنتها «شوبنور» الذي كان يرى شرفه الرفيع محاطاً بالاذى من كل جانب !! وكانت هي منحرفة المزاج ، وقد خلا قلبها من حب الامهات وعطفهن على الاباء ؛ فنشأت بينها وبين ابنتها شعور متبادل بالحقد والكراء ، فهجرها اربعين سنة ..

وكانت امه تسخر من الشاعر الالماني الكبير «جوته» الذي تنبأ له بشأن عظم في مستقبل حياته ، وكانت تقول بأنها لم تسمع باسرة الجبـت عـقـرـيـنـ في وقت واحد .. وهي دالمة السخرية بمـؤـلـفـاتـ اـبـنـاـ وـافـكـارـهـ ، واذا تناهى الى سمعها - ذات يوم - اسم ابنتها ، او احد مؤلفاته ؛ تعـكـرـ مـزـاجـهاـ ، وـكـانـاـ سـمعـتـ انـكـرـ الاـصـواتـ !!
اما «شوبنور» ؛ فقد كان يرى عليها بأن مؤلفاته ستبقى كـنـزاـ ثـيـنـاـ ، تـنـاقـلهـ الـاجـيـالـ ، وـمـنـبـعاـ ثـرـاـ يـغـرـفـ مـنـ الدـارـسـوـنـ .. في حين ان مؤلفاتها سوف ترمي في اـكـوـامـ الـقـاهـمـ ، لا يـعـبـاـ بـهـ اـحـدـ ، وـسـوـفـ لـنـ يـذـكـرـهاـ التـارـيـخـ الاـ لـكـوـنـهاـ «أـمـ شـوـبـنـورـ» ، وليس الروائية «جوهـنـاـ» ..

وبسبب مشاعر الحقد بينه وبين امه ، فقد راح كل منها ينقب عن عيوب الآخر ، ويبحث عن هفواته ..

فاما هو ؛ فقد اهتم بالرواية ، ليتابع زلات امه في روایاتها .. وكانت له آراءه القيمة التي اثرت في من جاء بعده من الروائيين .. ومن تلك الآراء قوله «ان الرواية ترقى وتسمى ، بقدر ما تمثل من الحياة الداخلية ، وليس الحياة الخارجية» ..
ويعني بذلك ، ان الرواية الناجحة ، هي تلك التي تسر اغوار النفس البشرية ، وتكشف خباياها ..

واما هي ؛ فقد تابعت اخلاقه الصعبة ، ومزاجه المتقلب ، ونقبت عن دخائل

نفسه التي طغى عليها التشاؤم وتمكن منها اليأس والقنوط ..
ولذلك فأنها أدق من وصف «شوبنهاور» ؛ ومن أدق من الحاقد في اكتشاف هفوات
غريمه !؟

وكما وصفته امه ؛ فهو شديد الكآبة ، عابس النظر ، متجمّم الوجه ، عجيب
الآراء .. وهو يدافع عن آرائه كأنها الوحي المنزل الذي لا يقبل الشك او النقاش ..
ولم يكن شوبنهاور يدافع عن آرائه بالحججة والمنطق فحسب ؛ بل كان يضيّف الى
ذلك الضرب المبرح والصفعات المؤلمات !!

وقد حصل - ذات يوم - نقاش بينه وبين خادمته ، ولما عجز عن اقناعها
بالكلام ؛ امسك بها ودفعها نحو الجدار دفعه عنيفة ، فاصيبت برضوض وكسر في
جسمها !! ثم حُكم عليه ان يعيشها مدى حياتها ؛ فراح يلعنها ويتشمّها طوال تلك
الحياة !!

شوبنهاور وكلبه :

لقد كانت علاقته السيئة بأمه ، وفشل كتبه ، وغرابة افكاره ، وحظه العاثر ؛
اسباباً جعلته يسخط على العالم الذي لم يفهمه .. يضاف الى ذلك انه عاش في عصر
الحراب والدمار أثناء الحرب النابليونية ؛ فهان عليه العالم ، حتى انه سمي كلبه «أنا»
وتعني روح العالم !!

وبالمقابل ، هان هو ايضاً على مواطنه في «فرانكفورت» ، فكان ظهوره في
الشارع مدعاعة للسخرية منه ومن كلبه الذي اطلق عليه الناس اسم «شوبنهاور
الصغير» !! وكانوا يقولون بأن شوبنهاور وكلبه هما فيلسوفان على اهبة الاستعداد -
دائمًا - للنجاح ؟ في وجه العالم !!

ومن الطريف انه اقام ل الكلب تمثلاً نصفيًا ، تخليداً لذكره ، وكان يضعه - جنباً
إلى جنب - مع تمثال نصفي للفيلسوف «غانوزيل كانت» !!

وبعد العنااء الذي لازمه طوال حياته ، وبعد صراعه الطويل مع نفسه ومع العالم الذي
تنكر له ؛ واتته الشهرة التي كانت حلم حياته ، ولكن بعد ان آذنت حياته بالافول ،
واقربت شمسه من الغيب ..

فلقد انهالت عليه التهاني في عيد ميلاده السبعين ، واهداء الموسيقار «فاجنر»
احدى ابراته تقديرًا له واعجاباً به ..

لقد انتهت الشهرة بعد ان فقدت ذلك البريق الساحر .. فسخر قائلًا :
«لقد عشت وحدى زمناً طويلاً .. وهان امرى على الناس .. والآن ، جاموا
لكي يشيعوني الى قبري بالدوبيّ والضجيج» ..



مي زيادة وانهصار الشخصية

مي زيادة ؛ الأديبة التي شغلت
الفلسفة والآدباء والشعراء العرب ..

لقد استطاعت الأديبة «مي زيادة» ان تفتتح اعلام عصرها ؛ وخاصة الراافي ،
والعقاد . وجبران خليل جبران ، والشاعر اسماويل صبري الذي قال عنها :
ياطبية من ظباء الأنس رائعة
بين القصور تعالى الله باريك
هل النعم سوى يوم اراك به
او ساعة بت اقضيها بناديك

اما الراافي فقد قال عنها في كتابه - رسائل الاحزان :
«ومن خصائصها ؛ انها لا تعجب بشيء اعجبها بدقة التعبير الشعري .. وكأنها تزيد ان
تجمع الى صفاء وجهها ، وشرق خديها ، وخلابتها ، وسحرها ؛ صفاء اللفظ ،
واشرق المعنى ، وحسن العرض ، وجمال العبارة». ولدت «مي زيادة» في «الناصرة» بفلسطين ، في الحادي عشر من شباط من عام

١٨٨٦ « ودرست في لبنان ، ثم انتقلت - مع ابيها وامها - إلى مصر .. كانت «مي زياده» تمتاز بصبحة الوجه ، وحلوة الحديث ، وهي ذات ثقافة واسعة ؛ فلقد اتفقت - بالإضافة إلى اللغة العربية طبعاً - الفرنسية ، والإنجليزية ، والالمانية ، والإيطالية .. وكتبت الشعر باللغة الفرنسية في كتاب اسمته «ازهار الحلم» ، ونشرته تحت اسم مستعار هو «ايزيس كوبيا» .. ثم كشفت عن نفسها .. ولقد ترجمت «رجوع الموجة» عن الفرنسية ، وكذلك «ابتسامات ودموع» .. ومن أشهر كتبها : سوانح فتي .. ظلمات واسعة .. كلمات وأشارات .. بين الجزر والمد ..

ولقد اشتهرت - أكثر شيء - بالمنتدى الأدبي الذي اقامته في دار ابيها بالقاهرة ؛ وكانت تستقبل فيه رواد الفكر والأدب ، الذين راحوا يجتمعون في ناديهما كل يوم ثلاثة ، ابتداءً من عام ١٩١٣ .. وفي ذلك الوقت ؛ كان استقبال فتاة جميلة مثقفة للرجال في بيته ، حدثاً فيه الكثير من الجاذبية والطراوة ..

وكانت «مي» تتولى الحديث وتوزعه بين الحضور ، وكانت بارعة في ذلك .. ولقد تواجدت إلى ناديهما كبار الأدباء ؛ من أمثال طه حسين ، وأحمد شوقي ، وحافظ إبراهيم ، وخليل مطران ، وسلامة موسى ، والعقاد ، والرافعي ، والمازنی ، وغيرهم .. وعندما اضطر الشاعر اسماعيل صبري أن يغيب عن ندوتها - ذات ثلاثة - كتب لها :

روحى على بعض الحى حامة
كظامي الطير تواقاً إلى الماء
ان لم امتنع (بمبي) ناظري غداً
انكترت ضبحلك يا يوم الثلاثاء

ولقد أبدأت مأساتها في عام ١٩٣٠ عندما توفي أبوها .. ومن بعده امها .. وفي عام ١٩٣١ توفي احب الرجال إلى قلبها ؛ الفيلسوف الشاعر «جران خليل جران» .. وكانت «مي» تكتب له رسائل عاطفية عميقة وهو في «نيويورك» .. وكانت تلك الرسائل تدل على حب عميق ، وربما كان «جران» هو الزوج المأمول ؛ فقد دعنه لزيارة القاهرة ، فكماشها بمرضه العضال الذي قضى عليه بعد ذلك .. ويموت «جران» تغيرت «مي» كثيراً ، واعتزلت الناس ، وانكرت اصدقاءها .. وظهرت عليها بوادر الاصابة بمرض «الشيزوفرينيا» او انفصام الشخصية .. فادخلت



حافظ ابراهيم



خليل مطران



Abbas Mahmoud al-Aqqad

هؤلاء هم بعض رواد «المتدى الادبي»، الذي كانت تعقد «في زيادة»، كل يوم ثلاثة ..

في مستشفى الامراض العقلية الذي يسمى «العصفورية» ، في لبنان ..
ثم عادت الى مصر ، وهي لاتزال مريضة ، انهكتها المصائب ، وغرت عقلها
الاوہام .. حتى ان طه حسين - وكان من المقربين لديها - عندما زارها للاطمئنان على
صحتها ؛ لم تسمح له بالدخول ، وقالت له : لا لقاء ! ! فلقد كانت تظن بأن اویلک
الادباء الكبار لصوص يريدون سرقة حلیتها ! !

يقول الدكتور طه حسين : كنت اخاف عليها من التشاوم لكترة قراءتها «لزوميات أبي العلاء المعري» ونصحتها بتركها فلم تفعل ..

وذات صباح من صباحت تشربن الاول من عام ١٩٤١ ، رحلت «مي» عن هذا العالم .. رحلت ، وبقي ظلّها خفيفاً ندياً ، يطلّ علينا من بين السطور . في كتب الرافعي . واسعاعيل صبري ، وطه حسين ..



طه حسين : كنت اخاف على «مي» من التشاوم لكترة قراءتها «لزوميات أبي العلاء المعري» ، ونصحنا بتركها فلم فعل ..

المرض العجيب :

مرض انفصام الشخصية «الشيزوفرینیا» Schizophrenia ٤ مرض

عجب غريب ، يتحول فيه الانسان الى كائن آخر ، تحاول ان تفهمه فلا تستطيع ، وتحاول ان تنقل له وجهة نظرك فلا تفلح .. كل خطوط الاتصال بينك وبينه تنهار ؛ فهو يعيش في عالم آخر ، من صنع خياله واوهامه .. وهو قد يخبرك باحداث مغفقة في الخيال ، كأن يقول لك بأن هناك «طبقاً طائراً» بطائق على جسمه اشعة «الليزر» فيحدث فيه كذا وكذا ..

وقد حدثني احدهم قائلاً : «لقد اتى الي عالمان امريكيان ، ونجلاني سراً - الى الولايات المتحدة ، وهناك اجريت له عملية جراحية ؛ قام بها عدد من الجراحين الامريكيين الذين أستصلوا دماغي وعيثوا به ما شاء العبث .. والآن ، احسن وكانني شخصان مختلفان بوجهات النظر وأسلوب التفكير !! !

ومرض «الشيزوفرينيا» ليس قليل الانتشار ؛ فن كل مئة فرد ، هناك واحد مصاب به ..

وانك لتعجب كيف يتحول الشاعر الرقيق ، او الاديب المبدع ؛ الى شخص عريب الاطوار ، مضطرب الفكر ، عندما يحل به هذا الداء ، كما حدث للاديبة الكبيرة «مي زيادة» .. ويزداد عجلك وانت ترى فناناً مرهف الحس ، يقطع اذنه ليقدمها هدية الى حبيبته ؛ كما فعل الفنان «فان جوخ» !!

لو عرف السبب :

لقد تضاربت الافكار كثيراً حول اسباب هذا المرض الغريب الذي يصيب الانسان في مرحلة الشباب ، عندما تكون الشخصية في دور التكوين والبناء والمو .. في القرن التاسع عشر ، اعتقاد العلماء الالمان بأن هذا المرض يتبع عن تلف او ضمور في بعض خلايا الدماغ .. واعتقد آخرون انه ينشأ عن اضطرابات هرمونية ... ولكن التجاريات الدقيقة لم تثبت صحة ذلك ..

ثم ظهرت نظرية أخرى تؤكد على ان المرض ينشأ عن تناول مادة سامة يأخذها الفرد مع الطعام او الشراب ؛ او ان هذه المادة تتكون داخل الجسم كنفايات كيميائية .. وقد اعتمدت هذه النظرية على ظاهرة معروفة ؛ وهي ان تناول مادة «المسكالين» Mescaline او مادة D . L . S . D ، يؤدي الى حصول حالة مؤقتة . تشبه الشيزوفرينيا ..

ومرة أخرى ، لم تصل البحوث الى تأكيد حاسم على صحة ذلك .. كما لم تتأكد صحة النظرية التي تقول بان المرض ينشأ عن اصابة الدماغ بالرواشع «الفيروسات» .. ولعل اقوى تلك النظريات ، هي النظرية الوراثية ؛ فالاحصائيات تثبت

بوضوح اهمية العامل الوراثي .. فالمرض يصيب عامة الناس بمعدل واحد من كل مئتين ؛ بينما نجد اولاد المرضى يصابون بمعدل عشرة بالمئة .. ولقيت هذه النظرية قبولاً واسعاً في المانيا قبل الحرب الكونية الثانية ، واجبر المرضى على اجراء عملية التعقيم sterilization ؛ اي جعلهم عقيمين لا ينجون ، منعاً لانتشار المرض !

ومن النظريات الاخرى التي تلقى قبولاً حسناً لدى الاوساط العلمية ، هي ان تفكك العائلة ، والخلافات المستمرة بين الوالدين ، توهل الطفل للإصابة بالمرض .. ولقد وجد ايضاً ان انتشار المرض في المناطق الريفية ، اقل من انتشاره في المدن الكبيرة المكتظة ..

ولقد لوحظ ان المرض يحدث غالباً لدى الافراد الذين يتلکون شخصيات شبه فصامية .. والشخصية شبه الفصامية schizoid personality تمتاز بالعزوف عن المجتمعات ، والميل للعزلة ، والخجل الزائد ، والبرود العاطفي ، وقلة الاهتمام بالحيط الخارجي ، والميل للأغراق في الخيال ، والتتعصب الاجوف مع العناد والتصرفات الغريبة .. ويقبل اصحاب هذه الشخصية للطول والنحافة وضيق الصدر ..

ولعل من اطرف الملاحظات حول هذا المرض ، هي زيادة معدل الاصابات لدى اولئك الذين يولدون في الاشهر الاربعة الاولى من السنة !! وبتفسير بعض العلماء هذه الظاهرة ، على ان الطفل الذي يولد في أشهر الشتاء ، يكون أكثر عرضة للإصابة بالتهابات الفيروسية التي قد تؤثر تأثيرات سلبية على نمو العقلي .. يضاف الى ذلك ، احتفال نقص التغذية للام وطفلها في هذا الفصل القاسي .. وخلاصة القول ؛ ان هذا المرض الغريب ، يكتنفه الغموض من جوانب كثيرة .. وما تعدد النظريات التي وضعـت لتفسيـره سـوى دلـيل يـؤكـد هـذا الغـمـوض .. او تزعمـ - بـعـد ذـلـكـ - انـكـ جـرمـ صـغـيرـ وـفـيـكـ انـطـوىـ الـعـالـمـ الـاـكـبـرـ ؟

قصة مريضين :

في مستشفى «ابن رشد» حدثني احد المرضى عن مشكلته قائلاً : «كنت في زيارة لاحدى العتبات المقدسة في كربلاء ، وكان الزحام شديداً ، واحسست بشخص يدوس على قدمي ؛ ففهمت كل شيء». قلت : وماذا فهمت ؟

قال : « ان ذلك الرجل هو بلا شك - احد افراد عصابة ت يريد قتلي ، وقد داس على قدمي ليشير الى اقتراب موعد التنفيذ !! » .

وقد حاولت اقناعه بان ذلك مجرد وهم ، ولكن جهودي لم تنفع معه ، ولم تفلح في اقناعه سوى جرارات كبيرة من عقار « الالارجا كاتيل » !!
وحدثني احدى المريضات قائلة بان سمعتها قد تدهورت ولاكتها السمنة الناس ..
فتصورت للوهلة الاولى انها ربما قامت بعمل خاطئ ، فقلت لها : وكيف ذلك ؟
قالت : لقد رأيت في غرفتي علقة « العلقة هي اللبن » ، ومعنى ذلك اني اصبحت علقة في افواه الناس وهذا مثل عامي معناه تدهور السمعة » !!
هذا مثلاً على اضطراب التفكير لدى مرضى الشيزوفرينا .. ويمكن القول ان هذا المرض يتصنف باربعة اعراض رئيسية ، وهي :

- اضطراب التفكير.
- اضطراب الادراك.
- اضطراب العاطفة.
- اضطراب السلوك.

اضطراب التفكير :

ومظاهر هذا اضطراب عديدة ، فقد تتحدث مع مريض ، فيكلمك ثم يسكت فجأة ليتحدث عن موضوع آخر لا علاقة له بما سبق ..
وقد تداخل الافكار والمواضيع والمعاني مع بعضها في ذهن المريض ، لظهوره . بعد ذلك . متداخلة متشابكة . ف تكون الجمل والكلمات مضطربة غير مفهومة . وهذا هو ما يطلق عليه اختلاط الكلمات « او سلطة الكلمات » Words Salad .. ومن أمثلة ذلك ما تحدث به احد المرضى الراغبين في مستشفى « مدينة الطب » ببغداد ، وقد طلب منه ان يتحدث عن مشكلته فكتب :

« لقد فكرت ببساطة . وكلمة . بساطة . تكون من مقطعين : بس ، وساطة .. وكلمة - بس - تعني ستة ، وكلمة - ساطة - تعني طيبة ..

وان الرقم - ستة - يسمى في الانجليزية - سكس - والتي تعني الجنس ايضاً .. وبما ان عدد الاغنام في العالم العربي هو ٦٦٦ ، فذلك دليل على ان الجنس عمل بيجمي .. وانني لأشعر بعزم من الفخر باولئك الذين يحاولون تخليص البشرية من - البؤرة الاحتباطية - التي هي مصدر الالم والمعاناة » !!!

هل فهمت شيئاً اخي القارئ ؟!
ولا أنا !!

وي يعني المريض من عدم القدرة على التفكير التجريدي ؛ فلو سأله - مثلاً - عن معنى «عصفور في اليد خير من عشرة على الشجرة» ، لف瑟ه كما هو ، دون ان يدرك المعنى الجاكي لمضمونه ..

وقد يتصور المريض بان هناك قوة خارجية تزرع في دماغه افكاراً معينة ، وتسحب افكاراً اخرى ، او تبعث ما شاء لها العبث .. وتختلف هذه القوة باختلاف ثقافة المريض ؛ فقد تكون ارواحاً بشرية او شياطين ، وقد تكون اطباقاً طائرة او افكاراً صناعية ..

ويبدو للمريض ان افكاره تداعى على الملاء ؛ فما يفكّر فيه في احد الايام ، يجد الناس - في اليوم التالي - وهم يتناقشون حوله ويتجاذلون .. وكان رأسه قد تحول الى اذاعة تبث للناس افكاره ! !

والمربيض يفسّر احداثاً بسيطة تفسيرات شتى لامته الى الحدث بصلة .. فعندما يرى اشاره المدور - مثلاً - تضيء باللون الاحمر ؛ فقد يتصور ان هذه دلالة على كونه رجلاً عظيماً ، او صاحب رسالة تنقد الانسانية من المصائب والويلات ! ! او يظن بأن تلك الاشارة الحمراء جهاز يرصد حركاته او يطلق عليه اشعة قاتلة ! !

اضطراب الادراك :

يُضطرِّب ادراك المريض في تفسير كثير من الظواهر ؛ فعندما ينظر اليه الناس ، يتصور انهم يهزّون به او يسخرون منه .. وعندما يرى مجموعة يتكلمون فيها بينهم ، يتصور انهم يتحدثون عنه ..

وفي كثير من الاحيان ، يكون اضطراب الادراك بيئة هلاوس **Hallucination** ، واهماها ، الهلاوس السمعية ، اذ يسمع المريض اصواتاً لا وجود لها .. وقد تكون هذه الاصوات زينة او كلمات غامضة غير مفهومة .. واحياناً ، تكون الكلمات واضحة تسبّ المريض وتنعنه باشع النعوت ، وتطعنه في شرفه ؛ فتراه يغضب فجأة ويثور دونما سبب ظاهر . وقد تكون هذه الاصوات بيئة اوامر يطلب من المريض تنفيذها ؛ وربما ارتكب المريض جرعة او قام بعمل هدام بناء على تلك الاوامر ! !

وفي بعض الاحيان تكون الهلاوس بصرية ؛ فيرى المريض اشباحاً او مناظر معينة لا يراها غيره ..

وقد تكون الهلاوس حسية ؛ فبشرع المريض وكأن حشرات تتحرك على جسمه .. وربما كانت الهلاوس شمية ؛ فيشم المريض روائح كربه ، وينجذب اليه انها موجهة من

اعدائه . او من احد المذنبات !!

ومن الملاوس الغربية ما حدثني به مريضة كانت ترقد في مستشفى «ابن رشد» . فقد كان يغسل اليها انها تطير فوق السحاب . وكانت - بين حين وآخر - تنظر الى الاسفل لترى الارض والناس !!

ومريضة اخرى كانت تحس عالماً كاملاً في جوفها ؛ فهي تسمع اصوات السيارات تمشي في احشائهما . وتسمع ضجيج الناس . ونباح الكلاب !!

اضطراب العاطفة :

يكون المريض متبدل العاطفة . خالياً من دف العواطف الانسانية ؛ فتراه لا يعبأ كثيراً بما يدور حوله من احداث . وقد لا يتالم للاحاديث الحزينة . ولا ينتبه بالاحاديث او المناسبات السارة ..

بل ان عواطفه تسلك سلوكاً معاكساً في بعض الاحيان ؛ فتراه يتسم بابتسامة بلهاه عند سماعه بوفاة احد اصدقائه او اقاربه .. وربما اجهش بالبكاء في حفلة زفاف اخيه !!

اضطراب السلوك :

يضطرب سلوك المريض بشكل واضح ؛ فقد يتبع او يتبرز في مكان عام .. وتراه يتكلم مع اشخاصه ويحاورها او يمازحها .. واحياناً يخرج الى الشارع عارياً .. وتقديم السلوك مختلف من مجتمع الى آخر ؛ فخروج المرأة شبه عارية . يعتبر ظاهرة طبيعية في متنزهات لندن او شواطئ باريس ..
اما لما قامت بذلك امرأة قروية في المجتمع محافظ . فذلك دليل على اضطراب خطير في السلوك ..

التخخيص :

حالات «الشيزوفرينيا» المزمنة سهلة التخخيص ؛ وفيها يكون المريض قد بلغ مرحلة من التدهور العقلي والاجتماعي لاندغ مجالاً للشك في طبيعة مرضه العقلي .. وتبذر مصاعب التخخيص في الحالات الحادة المفاجئة . خاصة اذا كان الفرد سوياً مترناً قبل ذلك ..

وما يزيد من صعوبة التخخيص ؛ هو الاختلافات الاجتماعية والعقائدية الشاسعة بين مجتمع وآخر .. فما يعتبر ظاهرة شاذة في احد المجتمعات . قد يعتبر عملاً سوياً في

مجتمع آخر ..

ولهذا اكتب العالمة «شنايدر» لتحديد الاعراض الرئيسية ، التي ان وجد احدهم لدى الشخص ، اعتبر مصاباً بالشيزوفرينيا .. وهذه الاعراض - كما لخصها «ميلور Mellor عام ١٩٧٠» هي :

١ - هلاوس سمعية تكون بيئة اصوات تنطق بافكار المريض او تتوقعها .. او بيئة صوتين او ثلاثة تبحث شؤون المريض او تجادل في امره ؛ كأن يسمع صوتاً يقول بأن هذا الشخص «اي المريض» عديم الاخلاق ، فيجيب الصوت الثاني بأنه ليس كذلك ولكنك ولكنه منحرف المزاج .. فيتدخل صوت آخر قائلاً : لا احد يفهم هذا الشخص غيري وانا اقول حقيقة امره ..

او تكون تلك الهلاوس السمعية بيئة اصوات تعلق على افكار المريض وسلوكه ؛ فاذا مشى مثلاً ، قال الصوت «ها هو فلان ابتدأ المسير» .. وهكذا ؛ وكأنه في ساحة كرة القدم ، والمعلق يصف حركاته !!

٢ - الشعور بأن افكاراً معينة قد زرعت في عقله ، او سحيت منه ؛ بتأثير قوة خارجية ..

٣ - شعور المريض بأن تفكيره لم يعد محصوراً في ذهنه ، وانما أصبح متناقلًا بين الناس ؛ وكان هناك اذاعة خفية تبث للناس افكاره ..

٤ - شعور المريض بأن احساسه واعماله تجري تحت سطوة قوى خارجية ؛ فهو يكره فلاناً من الناس بسبب الاشعة التي سلطت عليه من «مندب هالي» .. وهو يذهب إلى المكان الفلاني بتأثير الحالات المغناطيسية التي احاطت به ودفعته إلى ذلك المكان !!

٥ - الاوهام المبنية على ظواهر اعتيادية ومؤلفة ..
فرزین جرس التلفون - مثلاً - قد يعني للمريض بأن رسالته الكبرى للبشرية قد آن اوانها !!

العلاج :

لقد استعملت الصدمة الكهربائية اول مرة في عام ١٩٣٨ لمريض مصاب بالشيزوفرينيا .. وهي تستعمل ايضاً في علاج الكآبة ..
وفي واقع الامر ، فان علاج الشيزوفرينيا ، يتم - في معظم الحالات - بواسطة ما يسمى بالعقاقير المقلدة Neuroleptic Drugs ؛ وهي عقاقير تحسن حالة المريض العقلية ، فتل nisi اوهامه وخيالاته المريضة ، ويستقيم سلوكه ..

واشهر هذه العقاقير هو «اللارجكتيل» Largactil ..
 والستيلازين Stelazine ..
 اما اللارجاكتيل فيستعمل عادة في علاج حالات الشيزوفرينيا التي يرافقها
 عنف وهياج ..
 وأما الستيلازين فيفضل استعماله للمرضى الحاملين المنطوبين على انفسهم ..
 ولكلٍ من الصدمة الكهربائية ، والعقاقير ، اضرار جانبية معروفة .. وتلك سُنة
 الحياة التي لا تعطينا شيئاً باليمين الا وقبضت ثمنه بالشمال !! !



قبل اصابته بالمرض يوم المريض القطط وهي تراود في احتفال اجتماعي لتناول الشاي .



بعد اصابته بالمرض يرسم الفنان القطة في عزلة تامة



بعد قدم المرض تظهر القطة وقد تحولت هيئتها واحتللت بالحيط



الرئيس المصري الراحل «أنور السادات» كان في طفولته مصاباً بالفزع من القطار !!
أنور السادات
والخوف من القطار

الرئيس المصري الراحل «انور السادات» ؟ كان - في طفولته - يخاف من القطار ، اي قطار .. وفي كتابه «البحث عن الذات» ؛ يتحدث عن ذلك قائلاً : «اذكر اول مرة ذهبت فيها الى السينا ، كانت تجربة مفزعة ؛ فلقد رأيت قطاراً يأنى من اعماق الشاشة باتجاهي ، وبسرعة هائلة .. ماذا افعل ؟ ! اغلقت عيني وانحنيت الى الوراء .. ولكن ضجيج القطار يعلو مني الآذنين .. لماذا الانتظار ؟ تركت مقعدي واسرعت في المركب !! لكنني فوجئت بالمشاهدين الاخرين متسمرين في مقاعدهم ، يتأملون الفيلم بهدوء ، وكان شيئاً لم يحدث .. فقلت : هذا شأنهم .. وعندما وصلت الى الباب الخارجي ، التفت الى الشاشة ؛ فرأيت القطار قد اختفى ، وحل محله رجل وامرأة يأكلان في مقهى صغير .. عندئذ ، رجعت الى مقعدي ، وتفرجت على الفيلم بهدوء .. كان كل ذلك مدهشاً ؛ حتى اني اشتريت تذكرة للعرض المقبل ، وجلست اشاهد ذلك القطار المدهش» ..

وفي مكان آخر من الكتاب «النسخة الانجليزية» يقول :

«اني اكره القطار .. عندما اراه ، اشعر بأنه يلحق بي ؛ فاذا اسرعت اسرع ، واذا تباطأ تباطأ .. ماذا يريد مني هذا القطار ؟ هل يريد ان يسحقني تحت عجلاته المدمرة الضخمة ؟ هذه الاسئلة بلا جدوى .. وكلما نظرت الى الخلف ، كان القطار يلاحقني مرة اخرى .. ولا اشعر بالأمان ، الا بعد ان ابلغ مكاناً لا يستطيع القطار ان يصله» ..

فرويد والفزع :

الخوف او الفزع phobia ؛ حالة نفسية معروفة ، وهي شعور الفرد بخوف شديد من اشياء معينة لا تخيف بقية الناس .. ويتراافق هذا الخوف برغبة الفرد في المركب بعيداً عن ذلك الشيء الخيف ..

ويعتبر الخوف من الظلام او الكلاب ، لدى الاطفال ، ظاهرة طبيعية .. وربما كان خوف «انور السادات» من هذا النوع .. اما لو استمر الخوف الى ما بعد مرحلة الطفولة فيعتبر حالة مرضية ..

والاشياء المفزعة تختلف من مريض الى آخر ، بعضهم يخاف من الظلام ، والبعض الآخر يخاف من القطط والكلاب او غير ذلك من الحيوانات الاليفة .. وقد يخاف المريض من المناطق المرتفعة ، او المناطق الواسعة ، او البرق والرعد .. ومن هذه الاشياء ايضاً : النار .. الطائرة .. الدم .. السكاكين .. القطار .. الطيور ..

الازهار .. الخسوف .. الكسوف .. الاطباء الخ
ولقد كان العلامة «فرويد» الطبيب النفسي الشهير ، مصتاً بالفزع ، فقد كان يخاف من الفلاة او الاماكن الواسعة الفسيحة ! وقد يكون هذا احد الاسباب التي دفعته الى دراسة مرض «الفزع» بعنایة وعمق ..

وفي عام ١٩٠٩ نشر «فرويد» مقالة مفصلة عن احدى حالات الفزع التي درسها بتفصيل ؛ وتعرف بحالة «هانس الصغير» Little Hans فلقد كان «هانس» - وهو طفل عمره خمس سنوات - يخاف من الحيل خوفاً شديداً ، وعندما يسأل عن السبب يجيب بأنه يخاف ان تعصّه ..

وعندما قام «فرويد» بالتحليل النفسي لهذا الطفل ؛ وجد انه يكره اباه كرهاً شديداً ، وانه كثيراً ما تراوده افكار الاعتداء على ابيه وضرره .. ولانه لا يستطيع ذلك ، فقد نشأ في نفسه صراع شديد ؛ فهو يكره اباه ويخاف منه ، ولكنه لا يستطيع ان ينتقم منه او يتغلب عليه .. وعندئذ لم يكن امام هذا الطفل سوى كبت مخاوفه .. ولكي يكون من الممكن الابقاء على هذا الخوف ممكيناً ؛ فلا بد من ربطه بمصدر آخر .. الحصان مثلاً ..

يقول فرويد : «ان الخوف من الحصان أقل ازعاجاً للطفل من الخوف من ابيه ؛ فهو يستطيع المرب من الحصان ، في حين انه لا يستطيع التخلص من والده او المروب منه» .. تلك هي نظرية «فرويد» في تفسير هذا المرض النفسي ..

نظريات الفزع :

هناك ثلات نظريات لتفسير مرض «الفزع» .. منها «النظرية النفسية» او «نظرية فرويد» التي أشرنا اليها قبل قليل ؛ والتي توکد على ان الفرد يصاب بالفزع ، عندما يمر بتجربة نفسية لا يستطيع تحملها ، فيقوم العقل الباطن باستبدال مصدر الخوف هذا بمصدر آخر يستطيع ان يتحمله او يتتجبه ..

واستناداً الى هذه النظرية ؛ فلو رأيت رجلاً يخاف من القطط - مثلاً - الى حد الرعب ، ورعا المرب بعيداً عنها ، فهو - في حقيقة الأمر - يخاف من شيء آخر لا يستطيع تحمله او تجبيه ، فقام - دون وعي منه - باستبدال هذا الشيء بالقطط التي يستطيع ان يتجنبها او يهرب بعيداً عنها !!

اما النظرية الثانية ، والتي تبدو لي أكثر اقتناعاً من سابقتها ؛ فهي نظرية اتباع المدرسة البافلوفية «نسبة الى» باغلفوف - العالم الروسي الشهير .. وتتوکد هذه النظرية على ان الفزع من اشياء معينة يحصل عندما تترافق هذه مع ظروف او احداث محبطة ..

والتجربة التالية التي قام بها احد العلماء على الطفل الصغير «البرت» البالغ من العمر احد عشر شهراً ، ثبت صحة تلك النظرية :

كان «البرت» يحب الجرذان البيضاء ويلعب معها بانسجام ظاهر .. وكان ذلك العالم يحمل في يديه قضيباً من الحديد ومطرقة .. وكلما كان الطفل يمد يده لتناول احد هذه الجرذان ، كان العالم يقمع المطرقة ؛ فيصدر عنها صوت عالي يخفف الطفل .. ويوماً بعد يوم ، راح الطفل يخاف من تلك الجرذان ، حتى لو لم يكن هناك ذلك الصوت المزع .. ليس هذا فقط ، بل ان الطفل المسكين راح يفرغ من جميع الحيوانات الشبيهة بالجرذان !!

وكثير من الاحداث الشائعة تؤيد هذه النظرية ؛ فانت ترى احد اطفالك يلعب مع القطة دون وجل ، ولكن لو عصمه احدها ، لراح يخاف منها ، وربما الى حد الفزع او الرعب الشديد ..

اما النظرية الثالثة فهي «نظرية الغرائز» .. وترى هذه النظرية ان الخوف هو احدى الغرائز التي تولد مع الانسان ، ولا علاقة بالظروف المحيطة بالانسان في حصولها .. ويدللون على ذلك ، بخوف الطفل الصغير الذي لا تجربة له ، من الصوت المرتفع .. ويرى انصار هذه النظرية ان شدة الخوف او ضعفه تعتمد على قوة هذه الغريزة او ضعفها ..

ويبدو ان معظم مخاوف الاطفال هي من هذا النوع ، اي انها مخاوف غريزية .. فترى الطفل يخاف من الظلام دون سب .. وتراه يخاف من الكلاب .. وهذه المخاوف تزول - عادة - بمرور الوقت ..

ولاشك في ان للأم دوراً كبيراً في زوال هذه المخاوف او تناقضها .. فالام التي تحكي لطفلها قصص العفاريت التي تخرج في ظلام الليل .. او قصص اللصوص الذين يسرقون الاطفال .. او تخيف طفلها وتهدده بالكلاب والذئاب .. هذه الام تزرع في نفس طفلها البنور الاولى لمرض الفزع ..

وأين هذه الأم من تلك الأم الانجليزية التي كانت تحكي لطفلها تاريخ «انجلترا» .. بشكل حلقات ؛ حلقة كل ليلة .. فنشأ بعد ذلك ، ليصبح من أعظم المؤرخين في القرن العشرين .. انه «ارنولد ثوبني» الذي كان يقول دائماً : «ارضعني امي التاريخ» ؟ !! !

من قصص المرضي :

يروي الدكتور «علي كمال» في كتابه «النفس : انفعالاتها وامراضها وعلاجها»

القصة التالية لاحد المرضى المصاين بالفرع :

«شاب في الخامسة والعشرين ، يشكو من الفزع الشديد من عبور الجسر بaitه وسيلة كانت ، مما يجعله يخافر العبور من ناحية المدينة الى الناحية الـاخـرى .. كما انه يشعر بالرهبة والرعب ، عند سماعه دق الطبول باـيـة مناسـبة .. وقد تبيـن من استـقـصـاء تجـارـبـه السـابـقـة ؛ انهـ في طـفـولـتهـ اـصـيبـ بالـخـوفـ الشـدـيدـ ، عـنـدـماـ رـأـيـ سـاحـرـاـ يـدـقـ الطـبـلـ .. وـمـنـذـ ذـلـكـ الحـينـ ، نـشـأـ فيـ نـفـسـهـ شـعـورـ الخـوفـ منـ دقـ الطـبـولـ ..

اما خوفـهـ منـ عـبـورـ الجـسـرـ ؛ فـقدـ نـشـأـ عنـ اـدـرـاكـهـ .ـ فـيـ صـغـرـهـ .ـ بـأـنـ عـبـورـ الجـسـرـ فيـ اـتـجـاهـ مـعـيـنـ ، سـيـقـرـيـهـ إـلـىـ نـاحـيـةـ السـاحـرـ وـطـبـلـهـ .. وـبـمـرـورـ الزـمـنـ ، تـسـيـسـتـ تـجـربـةـ السـاحـرـ ، وـلـمـ يـقـ فيـ ذـهـنـ الشـابـ الاـ خـوفـ منـ صـوتـ الطـبـلـ ، وـالـارـبـاطـاتـ الـذـهـنـيـةـ الـمـتـعـلـقـةـ بـذـلـكـ .. وـهـذـهـ القـصـةـ تـؤـيـدـ النـظـرـيـةـ الثـانـيـةـ «ـنـظـرـيـةـ اـتـابـ المـدـرـسـ الـبـافـلـوـفـيـةـ»ـ الـتـيـ تـحـدـثـنـاـ عـنـهاـ قـبـلـ ..

وـبـرـويـ الدـكـتـورـ «ـعـلـىـ كـمـالـ»ـ القـصـةـ التـالـيـةـ اـيـضـاـ فيـ نـفـسـ الـكتـابـ :ـ «ـشـابـ فيـ الخامـسـةـ وـالـثـلـاثـيـنـ منـ عـمـرـهـ ، مـتـزـوجـ وـيـعـلـمـ موـظـفـاـ فيـ اـحـدـ الـمـصـالـحـ الـحـكـومـيـةـ ..ـ جـاءـ يـشـكـوـمـ منـ خـوفـ الـذـيـ يـتـابـهـ اـثـنـاءـ تـناـولـ الـطـعـامـ ،ـ ماـ يـؤـدـيـ إـلـىـ تـعـذـرـ نـزـولـ الـطـعـامـ منـ بـلـعـومـهـ إـلـىـ الـمـعـدـةـ ؛ـ فـيـشـعـرـ بـالـاختـناقـ ..ـ وـقـدـ اـتـىـ تـكـرارـ هـذـهـ الـحـالـةـ إـلـىـ اـمـتـاعـهـ عـنـ الـطـعـامـ ..ـ وـامـتـدـ فـرـعـهـ ..ـ بـعـدـ ذـلـكـ .ـ إـلـىـ بـعـدـ رـؤـيـةـ الـطـعـامـ ،ـ اوـ المـرـورـ بـاـحـدـ الـمـطـاعـمـ ؛ـ فـلـقـدـ كـانـ ذـلـكـ كـافـيـاـ لـشـعـورـهـ بـالـفـرـعـ ..ـ مـعـ تـوـقـ الـاخـتـناقـ ..ـ

وـقـدـ تـبـيـنـ .ـ بـوـسـيـلـةـ الـاستـقـصـاءـ النـفـسيـ لـظـرـوفـ الـمـريـضـ .ـ اـنـ مـتـهمـ بـالـرـشـوـةـ ،ـ وـانـ القـضـيـةـ مـعـلـقـةـ ؛ـ وـعـلـىـ اـثـرـ ذـلـكـ ،ـ بـدـأـتـ نـوـيـاتـ الـفـزعـ تـتـابـهـ ..ـ كـمـ تـبـيـنـ .ـ بـتـحلـيلـ اـعمـقـ لـتـجـارـبـهـ النـفـسـيـ السـابـقـةـ .ـ بـأـنـهـ فـيـ صـغـرـهـ غـصـ وـهـوـ يـأـكـلـ السـمـكـ ،ـ لـاستـقـرـارـ عـظـمـةـ فـيـ حـلـقـهـ ،ـ وـانـهـ .ـ كـمـ قـالـتـ جـدـتـهـ الـتـيـ تـذـكـرـهـ بـالـحـادـثـ بـيـنـ حـيـنـ وـآـخـرـ .ـ قـدـ اـشـرـفـ عـلـىـ الـمـوـتـ لـاـنـقـطـاعـ نـفـسـهـ ،ـ إـلـىـ اـنـ اـسـتـخـرـجـتـ الـعـظـمـةـ ..ـ

الطفـوانـ :

منـ اـهـمـ وـسـائـلـ عـلاـجـ الـفـزعـ هوـ ماـ يـسـمـيـ «ـالـعـلاـجـ السـلوـكـيـ»ـ ..ـ وـيـكـنـ تقـسـيمـ ذـلـكـ إـلـىـ طـرـيقـيـنـ Behavioural Therapy

رئيسـيـنـ :

طريقة الطوفان Flooding
 طريقة التبليد Desensitization

اما طريقة الطوفان ؛ فيتم فيها احضار المريض وجهاً لوجه مع مصدر الخوف او الفزع .. فاذا كان يخاف من الكلاب - مثلاً - فانتا نأخذنا الى مكان ، يجد نفسه فيه مع كلب ضخم او مجموعة من الكلاب .. ورغم ان هذه الطريقة مفيدة في بعض الحالات ؛ فانها - في حالات اخرى - قد تؤدي الى رعب شديد ، فيغنى عليه ، او يولي هارباً ولا يعقب !! واذا كان من يحفظون الشعر ، فقد يهرب مردداً :

وفي الهيجاء ما جرى نفسى
 ولكن في المزيمة كالغزال !!

ولهذا تفضل طريقة التبليد فهي اكثراً اماناً واقل خطراً .. وفيها يتم تعريض المصاب لما يخيفه بصورة تدريجية .. فلو كان يخاف من القطار - مثلاً - فانتا نريه دمية صغيرة بيئة قطار .. او نريه صورة القطار ، وتسمعه صوته من خلال جهاز تسجيل .. وبعد ذلك نجعله ينظر الى القطار الحقيقي من مسافة معينة .. ثم يقترب منه ... وهكذا ..

والفكرة وراء هذه الطريقة واضحة ؛ اذ يتم تكيف المريض - شيئاً فشيئاً - مع مصدر الفزع ..

اما العقاقير التي تستعمل في علاج الفزع فهي المهدئات النفسية ، ومن امثلتها «اللبريوم» Librium الحوف ؛ فيهدي من رواعه .. ويمكنتناول هذه العقاقير بطريقة وقائية ؛ فلو كان الشخص من يخافون ركوب الطائرة . او عبور النهر - مثلاً - وكان لا بد للمربيض من ذلك ..

فعمدنا بذلك يتناول هذا الدواء ، قبل ان يقدم على ذلك العمل المزع .. ولقد وجد بعض الباحثين قائمة علاجية باستخدام مضادات الكآبة ، مثل «التوفرانيل» Tofranil الذي يبدو وكأنه يخفف من فزع المريض ، او يمنجه بعض الاقدام والجرأة على مواجهة مصادر الخوف ..



جمال عبد الناصر واحتشاء عضلة القلب

جمال عبد الناصر

خلال اعدادي لمواد هذا الكتاب ، وجدت ان عدداً كبيراً من المنشاهير ، قد ماتوا باحتشاء عضلة القلب «الجلطة القلبية» ..
ولم استغرب ذلك على الاطلاق .. فاما مرض القلب ، وعلى رأسها «احتشاء عضلة القلب» ، هي المسئولة عن معظم الوفيات في العالم ؛ وللعالم المتحضر حصة الاسد من ذلك ..

ولا غرابة ان يصاب «جمال عبد الناصر» بهذا المرض ؛ فالصدمة النفسية التي أصيب بها على اثر هزيمة ١٩٦٧ ، لم تكن ككل الصدمات ..
كان «جمال عبد الناصر» قبل تلك النكبة ، ملـ سمع الدنيا .. وكان العرب ينتظرون اليـ كفـائد مـحنـك قـلـ نـظـيرـه ، ويـصـغـون - باهـتـامـ كـبـيرـ - اليـ خطـبـ العـصـماءـ التي تلهـبـ المشـاعـرـ وـتشـحـذـ الـهمـ ..
كان يهدـدـ ويـتوـعدـ ، وـينـذرـ «اسـرـائـيلـ» بالـوـيلـ والـثـورـ ، اذا لم تستـجبـ لـارـادـةـ العربـ ..

ثم كانت المـهزـيمةـ الـمـرةـ فيـ الـخـامـسـ منـ حـزـيرـانـ ١٩٦٧ـ ؛ وـظـلـ «جمالـ عبدـ النـاصـرـ» يـجـتـرـ آـلـهـ وـاحـزـانـهـ .. وـمـنـ الـعـرـوـفـ انـ الصـدـمـاتـ الـنـفـسـيـةـ تـمـهـدـ لـلـلاـصـابـةـ باـحتـشـاءـ عـضـلـةـ القـلـبـ .. المـرـضـ الـذـيـ اـصـابـ «جمالـ عبدـ النـاصـرـ» وـقـضـىـ عـلـيـهـ بـعـدـ ثـلـاثـ سـنـواتـ مـنـ النـكـبةـ ..

ولـمـ يـكـنـ «ـجـمالـ» وـحـدهـ فـ الـاصـابـةـ .. بلـ انـ الـعـالـمـ الـعـرـبـ - بـأـسـرـهـ - اـصـيبـ

بالاحتشاء في قلبه .. وقدسه ! ولا يزال يعني من آلام الصدر المبرحة التي تفصن
المفاجع وتكم الأنفاس !

مشاهير آخرون :

عالم الكيمياء الامريكي «بول فلوري» الحائز على جائزة نوبل في الكيمياء سنة ١٩٧٤ ، توفي - متأثراً باحتشاء عضلة القلب - في عام ١٩٨٥ .
والموسيقار الكبير «فريد الاطرش» أصيب - عدة مرات - بهذا المرض الذي قضى عليه في نهاية الامر ..
ومالممثل الشهير «سيلفستر ستالون» الذي اشتهر بدور الرجل الذي يواجه المصاعب ويتعجل عليها ؛ لم يستطع ان يتغلب على مشكلته الحقيقة عندما تخلّت عنه زوجته «ساما» وطلبت منه الطلاق ، فأصيب بذبحة قلبية ..
ومثلة السينما الصامتة «لويزا بروكز» أصبت بالمرض ، وتوفيت عن عمر يناهز الثامنة والسبعين وذلك في عام ١٩٨٥ ..
وهناك كثيرون منهم أصيروا بالمرض «فنهم من قوى نجاته ومنهم من ينتظرون !!

احتشاء عضلة القلب :

إذا كان القلب هو الذي يضخ الدم الى انسجة الجسم كافة ؛ فإنه - وهو العضلة التي تتبع ليل نهار - يحتاج الى الدم الذي يزوده بالغذاء والأوكسجين ..
وقد يضران القلب ، ياتيها الدم عن طريق شرايين تتفرع عن الشريان الابهر ، وتسمى بالشرايين التاجية لأنها تكمل القلب كما يكمل الناج رأس الملك !!
وعندما تصيب هذه الشرايين ؛ يقل الدم المار فيها الى القلب .. وقد لا يكون ذلك ذا تأثير واضح عندما يكون الجسم مرتاحاً ؛ ولكن ، عندما يحتاج الجسم الى كميات كبيرة من الأوكسجين - اثناء الجهدات العضلية مثلاً - فإن الشرايين التاجية المتضيقة ، تعجز عن تلبية حاجة القلب المتزايدة الى الأوكسجين ، فيشعر المصاب بألم في منتصف الصدر يمتد الى الرقبة والكتف اليسير والذراع اليسير ..
ويزول هذا الألم ؛ لو أخذ المريض قسطاً من الراحة ، او تناول حبة «نتروجلسرين» تحت لسانه ..

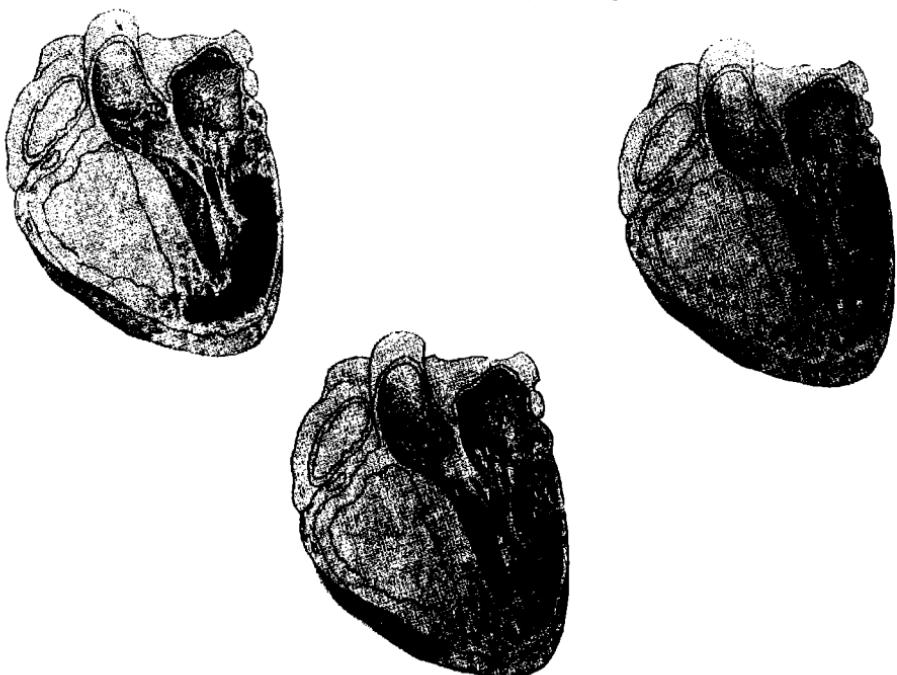
ولتكن هي «الذبحة الصدرية» Angina Pectoris اصيب احد الشرايين التاجية بالانسداد ؟
عندئذ ، سوف يحرم القلب من الأوكسجين حرماناً منكراً ؛ فيصاب جزء منه بالنخر

او التلف .. وبعبارة اخرى ، فان جزءا من القلب يموت !
 وهذا هو «احتشاء عضلة القلب» والذى يعرفه الناس باسم
 Myocardial Infarction «الجلطة القلبية» ..

واما اصيب المرء بهذا المرض ؛ فانه سيسعى بالام شديد في وسط الصدر يمتد الى الرقبة والكتف الايسر والذراع الايسر .. وهو في ذلك - شبيه بالام الذبعة الصدرية ولكنها أشد وانكى ، ولا يزول بالراحة او تناول حبوب «النتروجلسرين» .. وفي بعض الحالات ، يكون الم الصدر خفيفاً هيناً ، وقد لا يشعر المريض بأى الم على الاطلاق ؛ وذلك عندما يكون الانسداد قد اصاب فرعاً صغيراً من فروع الشرايين التاجية ..

اما في الحالات الشديدة ؛ فيكون الالم منكراً ، يصيب المريض بالرعب ، فيبدو شاحباً غزير التعرق بارد الجلد ، وربما احسن بدنوا اجله .. واما كان ثرياً فقد يردد مع نفسه ذلك اللحن الخزين :

لعمرك ما يغنى الثياء عن الفتى
 اذا حشر جن يوماً وضاق بها الصدر !!



اماكن مختلفة لحصول احتشاء عضلة القلب «الجلطة القلبية»

بين يدي الطبيب :

ليس صعباً على الطبيب ان يشخص هذا المرض العيني ؛ فالم الشفيل الذي يجثم على صدر المريض ، ممتدأ الى الرقبة والكتف اليسير.. هذا الالم هو ناقوس الخطر الذي يدفع الطبيب الى اختراف الحجب التي تفصله عن القلب ، ليستجلِّيحقيقة الامر ؛ وذلك بأجراء «التخطيط الكهربائي للقلب» ECG ، الذي يظهر - بخطوطه المترجة - احتشاء عضلة القلب ، ومحدد مكان ذلك الاحتشاء .. فعلم الطبيبحقيقة الامر ؛ وكانه ينظر الى القلب دون حجاب !!

ورغم ذلك ، فهناك حالات مخادعة تكاد تضلُّ الطبيب ؛ وهي عندما يكون الاحتشاء غائراً في اعماق القلب ، او متخفياً تحت غشاء الخارجي «التماور» .. وعندئذ ، فلن تظهر في التخطيط الكهربائي ، تلك العلامات التي تشخيص المرض .. ولكن لا بأس ، فبين يدي الطبيب ، وسائل اخرى يترصد بها المرض من كل الجوانب ؛ فالقلب غني بخميره يطلق عليها «كرياتين فوسفوكاينيز» CPK ، واذا اصابه «الاحتشاء» ، تسرّبت كميّات من هذه الخميره الى الدم ، فيرتفع مستوى فيه بصورة سريعة خلال الساعات الاولى من الاحتشاء ، ويبقى مرتفعاً ليومين او ثلاثة ، ثم يأخذ بالانخفاض .. ولهذا يقوم الطبيب باجراء اختبار للدم ، متحرياً عن مستوى تلك الخميره فيه ..

في ردة انتعاش القلب :

ان اول عمل يجب القيام به ، هو تسكين الالم الذي يعصف بصدر المريض .. ومشتقات «الايفون» هي خير العاقير تسكيناً لالام ..

والايفون يستخرج من بنور «الخشحاش» ، وهو خليط من عدة مواد .. وكان يستخدم بشكله الخليط هذا حتى عام ١٨٠٣ حين استطاع «فردرريك سيرنورنر» ان يستخلص المادة الاساسية في الايفون ويجربها على نفسه .. فوجدها تخفف الالم الشديدة وتجلب النوم ، فاطلق عليها اسم «مورفين» ، نسبة الى «مورفيوس» الاله النوم عند الاغريق .. والمورفين هو الذي يستخدم - عادة - لتخفييف الم الاحتشاء .. ومن المهم جداً ان يوضع المريض في «ردعة انتعاش القلب» ، حيث توجد اجهزة ترصد نبض القلب ، وتكتشف - في الحال - اي اضطراب يصيبه ..

واهبة ذلك تأتي من حقيقة معروفة ، وهي ان تسعين بالمئة من هؤلاء المرضى يصابون باضطراب في نبض القلب ، وبعض هذه الاضطرابات شديدة الخطورة وقد تؤدي بحياة المريض اذا لم تعالج بالسرعة الكافية ..

ولابد ان تكون هذه الردهة لِعَادَةِ كُلِّ الْهَدْوَى ؛ بلا زائرين ، ولا صحف ، ولا مذيع او تلفزيون .. وذلك لعزل المريض عن ضجيج العالم المضطرب ؛ فاضطراب قلبه يشغله عن كل اضطراب !!

ان من الظواهر المألوفة ، هي اصابة القلب بأحتشاء آخر ، او زيادة حجم الاحتشاء الاصلی .. والاطباء يبذلون جهوداً مضنية من اجل الحد من هذه الظاهرة ، ومن اجل تصغر حجم الاحتشاء ؛ ولقد وجدوا - من خلال التجارب على الحيوانات - ان تناول العقاقير الموسعة للاوعية الدموية «كالنتروجلسرين» يحقق بعض هذه الاغراض ..

وإذا كان لابد من ان يلازم المريض فراشه لفترة طويلة ، فيعطي المريض «مضادات التجلط» ؛ وهي عقاقير تمنع تجلط الدم «اي تختزنه» .. فقلة الحركة ، وما يرافقها من ركود في الدم ؛ تساعد على حصول تجلط دموي ، في اوردة الساق عادة ..

المريض والجنس :

ان من اهم العوامل التي تحد من النشاط الجنسي بعد الاصابة بهذا المرض ، هي الخوف المبني على اعتبارات خاطئة وليس على معلومات طيبة دقيقة ..

ولا ينكر ، ان النشاط الجنسي يؤدي الى ارتفاع ضغط الدم ، وازدياد معدل النبض ، وما لذلك من تأثيرات سلبية على القلب المريض ..

ومن الجانب الآخر ، علينا ان نضع في الحسبان ظاهرة معروفة ، وهي ان الحرمان من الجنس يصيب المريض بالقلق ؛ والتوتر ، وخيبة أمل شديدة .. وتلك امور قد لا تقل خطرا عن الافراط في ممارسة الجنس !!

ويتفق الكثيرون من اخصائيي القلب ، على انه يمكن للمربيض استئناف نشاطه الجنسي ، بعد شهرين من الاصابة ، مع ملاحظة الامور التالية :

١ - ان تكون ممارسة الجنس باقل قدر من التوتر والانفعال ؛ ولهذا فان ممارسة الجنس مع الزوجة أكثر اماناً من ممارسته مع امرأة أخرى ، لما يرافق ذلك من التوتر وربما خوف الفضيحة ..

٢ - عدم الافراط في ممارسة الجنس ؛ اذ تكفي مرة واحدة في الاسبوع ، او مرتان ..

٣ - تفضيل ممارسة الجنس في الصباح ، حين يكون الفرد قد أخذ قسطاً من الراحة أثناء النوم ..

- ٤ - عدم ممارسة الجنس بعد تناول وجبة دسمة ، او في ظروف جوية سيئة ، كالحر الشديد او البرد القارص ..
- ٥ - تفضيل الاوضاع الجانبية في الجماع ، وذلك تلافياً للضغط الناشئ عن ثقل الجسم ..
وبالطبع ، فان كل هذه الملاحظات تشمل المرأة ايضاً ..



قصة طبيبين

آرثر كونان دوبل

اريد ان احدثك عن طبيبين اصيبيا باحتشاء عضلة القلب ، احدهما ايرلندي ، والآخر عربي ..
اما الطبيب الايرلندي ، فهو «آرثر كونان دوبل» الذي عاش في هذه الحياة بين عامي ١٨٥٩ - ١٩٣٠ وقد طفى اسم بطل رواياته «شلوك هومز» على اسمه !!
ولقد تغلغلت شخصية «شلوك هومز» في الفكر العالمي ، الى درجة جعلت الكثيرين يعتقدون بأنه شخصية واقعية !!
وكان «آرثر كونان دوبل» غزير الانتاج ، فكان يكتب رواية في كل أسبوع تقريباً !! ثم ترك الطب وتفرغ للادب ..
ولعل من اعظم الشخصيات التي أثرت فيه ، هي شخصية استاذه «بيل» منذ كان تلميذاً في كلية الطب ، وهذا خلد شخصية استاذه في كتاباته ..

والحادثة التالية مع استاذة ، من الحوادث التي تأثر بها «دوبل» اعظم التأثير :
«كان مع بقية زملائه تلاميذ الكلية الطبية ، يستمعون الى الدكتور بيل وهو يفحص مريضاً تلو الآخر ..

ويدخل المريض الرابع - وهو رجل كهيل - وتدور بين الدكتور بيل والمريض ،
المحاورة التالية ؛

الدكتور بيل : حسناً ايها الرجل .. يبدو لي انك قد خدمت
في الجيش ، هل صحيح ؟

- المريض : نعم ..
- وفي فرقة جبلية ؟
- آه ! نعم ..
- وبرتبة ضابط ؟
- آه !! نعم ..
- ومن حامية باربادوس ؟
- آه !! نعم ..

ثم يلتفت بيل نحو تلاميذه قائلاً :

ترون ايها السادة ان الرجل يبدو شخصاً محترماً ، ولكنه لم يرفع القبعة عن رأسه
حينما دخل القاعة ؛ وفي الجيش لا يرفعون قبعاتهم ، ولو انه كان قد ترك الجيش منذ
مدة طويلة لتعلم الاصول المدنية .. وتبعدوا عليه مسحة من السيطرة والاعتزاز ؛ فهو
اذن اسكتلندي ومن المناطق الجبلية .. اما عن حامية باربادوس ؛ فلأنه يشكوا من
مرض الفيل ، وهو مرض لا يوجد في انجلترا ، بل في الهند الغربية حيث تقع حامية
باربادوس» ..

وكانت قابلية «دوبل» على الكتابة عظيمة ؛ كان يكتب في الفجر ، وبعد لعبه
الجولف ، وفي غرفة مزدحمة بالناس .. وكانت قابليته في الحديث عن مختلف
المواضيع متساوية ؛ في الدين ، او الادب ، او السياسة ، او الجريمة !!
ولم يكن «دوبل» متصفاً بغرائب المشاهير المعروفة ؛ ولذلك وصفه احدهم قائلاً :
«انك لا تجد فيه شيئاً غريباً او سخيفاً ..

ثم كانت نهاية المطاف ، وهو في احدى رحلاته الى اقطار الاسكندنافية ،
حيث انتابته نوبة قلبية ، فرجع من «اوسلو» مريضاً منهاكاً .. ثم توفي سنة ١٩٣٠
وكانت آخر كلماته لزوجته : «آه .. عزيزتي ، لقد كنت طيبة كريمة معك ..»
اما الطبيب العربي ؛ فهو الدكتور «سعيد عبد» الذي كان مصاباً بالذبحة

الصدرية ، ثم اصيب باحتشاء عضلة القلب ، وهو يحدثنا عن ذلك بقلمه المبدع : لم أستغرب كثيراً ان اصاب بالذبحة الصدرية ؛ في اواسط السبعينات ، فقد كانت سني يومئذ تفوق الخامسة والستين ، وكان أبي قد مضى نحوه اثنتين قلبية ، وكنت منذ طفولتي اكره الرياضة البدنية واعيش معيشة قاعدة لا اثر فيها لنشاط بدني كبير .. وقد ادمت التدخين خمسة واربعين عاماً ، وافرطت في شرب القهوة ، وكثيراً ما احرقت شمعة حياني من طرفها بكثرة السهر والاجهاد ..

وكنت خليقاً .. وانا طبيب وقائي - ان ابادر بعرض نفسي على الطبيب .. ولكنني لم افعل .. ولم افق من هذه الغفلة الا ذات ليلة من ليالي الشتاء في سنة ١٩٧٠ ؛ وقت فيها الفاس في الرأس ، فصحوت من نومي مذعوراً على الم فاجر ، عاصر ، خانق ، خيل لي فيه ان قوة هائلة تجذب الى أسفل حلقي ، وبعلوبي ، ومربني ، وقصبة الهواء ، بنفس القوة التي تجذب بها ربة البيت حوصلة الدجاجة الذبيحة واحتشاءها .. ومع الالم الفاجر شعور بانني اموت !!

ولم يكن الي هذا بحاجة الى ترجمان ، فقد ادركت للوهلة الاولى ان جزءاً من قلبي يموت ، صغيراً او كبيراً ..
وحاولت - عيناً - الاتصال بواحد او آخر من زملائي أو تلامذتي ، وهم كثيرون ، كما يقول ابو فراس ، لعلني اجد لديه فرجاً من هذا الضيق الذي لا يفرج من كربه - في العادة - الا المورفين او اخوه المورفين ...

ثم تذكرت انني اسكن في ضاحية من ضواحي القاهرة البعيدة ، وقبيل الفجر يصبح استدعاء الطبيب الى هذا المكان الثاني ، اشبه برشة بزجاجة من ماء النار ، ولا سيما اذا كان من يستدعيه زميلاً مفروضاً ان يكون تعامله معه بغير عملة الدرهم والدينار !!

ولعل هذا من نكद الدنيا على معظم الاطباء ..
وتركت سماعة التلفون على مقبض ، وابتلت بعض آلامي الفاجرة ، واستعنت على بعض منها ، بالقليل مما تيسر من الدواء ..



نابليون القرحة .. ام الزرنيخ ؟

نابليون بونابرت

لقد شغل «نابليون بونابرت» الكتاب والمورخين بصورة ملفتة للنظر حقاً .. ولا غرابة في ذلك ، وهو الذي صال وجال في اوربا والعالم ، منذ اواخر القرن الثامن عشر ، حتى هزيمته النهائية في معركة «وترلو» عام ١٨١٥ ؛ ولقد بلغت الكتب التي تناولت حياته اكثر من عشرة آلاف كتاب ، ولم يتتفق عليه في هذا العدد ، سوى الكتب التي تناولت حياة السيد المسيح !!

وبلغت اسطورة نابليون حداً ، جعل الكثرين من عاشوا معه يسجلون حياتهم معه ، ووجد القصاصون في حياته معياناً لا ينضب لقصصهم ورواياتهم .. بل ان اسطورة «نابليون» لا تزال تتمثل في «الجمعيات النابليونية» الموجودة في «فرنسا» وغيرها من بلدان العالم الغربي ..

ومن المعروف ان «نابليون» بعد هزيمته في «معركة وترلو» ، نُفي الى جزيرة «سنت هيلانه» ؛ وهي جزيرة معزولة تقع قرب خط الاستواء ، وكان حاكماها الانجليزي يناصب «نابليون» العداء ويفرض عليه حراسة مشددة ..

وفي تلك الجزيرة أخذت صحة «نابليون» تتأهّل بصورة أثارت قلق مرافقيه وحراسه ؛ وقد ظن الجميع ان السبب في ذلك هو هنّاخ الجزيرة الحار ، والحراسة

المشدة التي لا رحمة فيها ، بالإضافة إلى القهر النفسي الذي مُنِي به «نابليون» ، بعد هزيمته ..

وعند وفاة «نابليون» ؛ قام بتشريح جثته سبعة أطباء ، قدم كل منهم تقريراً عن سبب الوفاة ، ولم يتفقوا على كتابة تقرير واحد .. وقد وجد الطبيب الإنجليزي «توماس شورت» أن الكبد مصاب بالتضخم .. ورغم اختلاف تقارير أولئك الأطباء ، فقد اتفقوا على وجود قرحة في المعدة . ونتيجة لذلك ، شاع بين الناس أن نابليون قد مات بسبب اصابته بقرحة المعدة . وظل هذا الرأي سائداً حتى عام ١٩٦٢ حين ظهر كتاب مثير ، عنوانه «من الذي قتل نابليون» ..

القتل البطيء :

مؤلف ذلك الكتاب ، هو طبيب أسنان سويندي ، يدعى «ستن فورشфорد» ، وكان - بالإضافة إلى عمله كطبيب أسنان - يجري بحوثاً في علم السموم .. وكان طبيب الأسنان هذا ، عظيم الاهتمام بسيرة «نابليون» ؛ ومن يدخل منزله يدرك - على الفور - أن شبح «نابليون» يهيمن على المترجل الذي يبدو كمحظوظ عن حياة ذلك القائد الفرنسي : الصور .. العائل .. النحلة «الرمز الخاص لنابليون» .. المكتبة تقع بالكتاب التي تناولت حياته ، ومن بينها كتاب بقلم «لويس مارشان» رئيس خدم نابليون ، وكان هذا الكتاب آخر ما نشر في ذلك الوقت «مطلع السبعينات» عن حياة نابليون في جزيرة «سن特 هيلانة» ..

ولقد اهتم طبيب الأسنان بذلك الكتاب اهتماماً خاصاً ؛ لأن مؤلفه قضى بالقرب من نابليون - في الجزيرة - وقتاً أطول مما قضاه أي شخص آخر ، ولأنه تحدث - بوضوح - عن الأعراض التي انتابت نابليون في تلك الجزيرة الثانية .

وكان طبيب الأسنان «ستن فورشود» قد أطّلع على ما كتبه المتخصصون حول كيفية واسباب وفاة نابليون ، ولكنه لم يقنع بذلك ؛ وراح يبحث في مذكرات «مارشان» عن أدلة على احتمال آخر لسبب الوفاة ..

وخلال قراءته لتلك المذكرات ، وما فيها من حديث مفصل عن الأعراض التي انتابت نابليون في الجزيرة ؛ تبادرت إلى ذهنه فكرة مرعبة : لقد مات نابليون مسموماً ! ومن خلال معلوماته في علم السموم ، قال الدكتور «فورشود» بأن نابليون - على الأرجح - قد قتل بجرعات صغيرة من «الزرنيخ» .. واستبعد أن تكون جريمة القتل قد تمت بجرعة كبيرة مهلكة من «الزرنيخ» ؛ لأن

هذه جريمة لا يمكن اخفاءها ، وستكشف عن تشرب العجنة ، ويفضح الامر..
اما القتل البطيء ، بجرعات صغيرة من الزرنيخ ، فقد يمر دون ان يتبه له احد !!

جثة نابليون :

وراح طبيب الاسنان «فورشفود» يعيد دراسة حياة نابليون ، منذ ان صعد على ظهر السفينة «بلروفن» ، التي نقلته الى السواحل الانجليزية بانتظار تقرير مصيره ..
وراح يركّز - بشكل خاص - على حياته في الجزيرة ، وهو يمعن في دراسة الاعراض التي انتابته في ذلك المنفى ، والتي تحدث عنها «مارشان» في مذكّراته ؛
ووجه: ان «نابليون» قد ظهرت عليه اعراض لا تقل عن «٢٢» من الاعراض الثلاثين
المعروفة للتسمم بالزرنيخ ..

وكان بين تلك الاعراض : الارق .. الحمى .. الشعور بالتعب والاجهاد ..
الصداع .. آلام المعدة .. آلام الاسنان .. التهاب ملتحمة العين .. توّرم القدمين ..
تساقط شعر الجسم .. ويضاف الى ذلك ، تضخم الكبد الذي لاحظه «توماس شورت» عند تشرحه لجثة نابليون ..

ولكن ، هل تكفي تلك الاعراض - لوحدها - كدليل دافع على ان نابليون قد
مات بالزرنيخ ؟

الجواب ، كلا ! والاطباء يعرفون ان تلك الاعراض ليست مقتصرة على
التسمم بالزرنيخ ، بل انها قد تظهر في امراض اخرى لا علاقة لها بالتسمم .. واذا كان
لابد من دليل دامغ ؛ فهو من جثة نابليون التي استحالت الى تراب !!

خصلة الشعر :

لأن فحص بقايا جثة «نابليون» كان أمراً مستحيلاً ؛ فقد قرر الدكتور «فورشفود»
البحث عن خصلة من شعره ؛ ومن المعروف ان الشعر هو اداة جيدة لقياس ما يحتويه
الجسم من زرنيخ ، وكانت عملية تحليل الشعر بحثاً عن الزرنيخ ، معروفة ومطبقة
عملياً في ذلك الوقت وحتى الان ..

وفي عصر نابليون ، كانت خصلة الشعر من المدادا المعروفة التي يقدمها مشاهير
القادة والساسة ..

وكان «مارشان» - رئيس خدم نابليون - قد تحدث في مذكراته ، بأنه جلب معه الى
«فرنسا» كثيراً من شعر نابليون ، الذي جرت حلقاته بعد وفاته ، وأنه وزع معظم هذا
الشعر على اسرة «بونابرت» ..

ومن اجل الحصول على احدى شعرات نابليون ، سافر طبيب الاسنان الى باريس ، حيث حصل عليها من القومدان «لاشوك» ؛ وهو احد الاعضاء البارزين في مجال الدراسات النابليونية في باريس ..

ثم بعث بهذه الشعرة الى الدكتور «هاملتون سميث» ؛ العالم في قسم الطب الجنائي بجامعة «جلاسجو» في اسكتلندا ، وهو شخصية مرموقة في علم السموم ..

وكانت نتيجة التحليل مثيرة ؛ فكية الزرنبيخ في تلك الشعرة كانت عالية !!

وعندما تحدث «فورشفود» عن هذه النتيجة ؛ قائلة الكثيرون بالشكوك : ربما كانت الشعرة ملوثة .. ربما جاءها الزرنبيخ من البيئة .. قد تكون شعراً شخص آخر غير نابليون !!

ولازالت وتفيد هذه الشكوك ؛ حصل «فورشفود» على خصلات اخرى من شعر نابليون ، وتوجه الى «جلاسجو» ، وهناك اجريت على تلك الشعارات مئة واربعون تجربة .. وبمقارنة نتائج هذه التجارب مع الاعراض التي كان نابليون يشكون منها ؛ بدا واضحاً ان الزرنبيخ قد دسَ له بجرعات قليلة خلال فترة طويلة ..

من الذي قتل نابليون ؟ !

لقد أحاطت الشكوك بأسرة «البوربون» التي حكمت فرنسا ، في اعقاب سقوط نابليون ..

ورغم هزيمة نابليون ، ونفيه الى جزيرة «سنت هيلانة» ؛ فان مجرد وجوده على قيد الحياة ، كان يمثل شبحاً محيفاً لاسرة «البوربون» الحاكمة .. وقد بلغ من حقدهم عليه ؛ ان الكونت «دارتووا» - وهو اخو لويس الثامن عشر. قال عن نابليون : «ان سلام العالم لا يتم الا بالقضاء على هذا الوحش» !!

وبالطبع فان قتل نابليون بجرعة سم واحدة ؛ قد يكشف المؤامرة حين تبدو آثار السم واضحة في الجسد ، وقد يؤدي ذلك الى نشوب ثورة شعبية يتزعّمها المغاربون القدماء ..

وهكذا توصلوا الى طريقة خفية ؛ وهي دس «الزرنبيخ» في طعامه بجرعات صغيرة ، تؤدي به الى الموت البطني ..

وكان لهم ما ارادوا !!

الزرنبيخ .. ذلك السم الرؤام !

الزرنبيخ .. ذلك السم الرؤام :

يوجد الزرنبيخ في كل انواع التربة ، ولكن بكثيات قليلة ، ويوجد في الماء والمواد

بكميات ضئيلة جداً ..

وستعمل مركبات الزرنيخ في صناعة مبيدات الحشرات ، ومبيدات الاعشاب الضارة ، وفي الطباعة ، وفي الدباغة ، وبالاضافة الى ذلك ، فان تلك المركبات واسعة الاستعمال في صناعة الاصباغ ..

وفي حقيقة الامر فان الزرنيخ الذي ليس ساماً ؛ ولكنه يصبح ساماً لو تأكسد في جو رطب ..

ومصدر الخطر في اكاسيد الزرنيخ ، ومركباته السامة الاخرى ؛ هو ان هذه المركبات تتفاعل مع بعض خواص «انزيمات» الخلية ، وتؤدي الى توقف عمليات التثيل الغذائي فيها .. وتتوقف هذه العمليات ، يعني توقف الحياة في الخلية !! ان الجرعة القاتلة من «ثالث اوكسيد الزرنيخ» هي في حدود (١٢٠) غراماً .. ان الاعراض الرئيسية للتسمم بالزرنيخ ، هي اضطرابات الجهاز الهضمي .. وتحتفل شدة هذه الاعراض باختلاف الجرعة المستهلكة .. فلو تناول الفرد جرعة كبيرة قاتلة ؛ فإنه سيشعر بألم حارق في المريء ، والغثيان .. ثم يصاب بالتفيز ، واسهال دموي شديد .. وماهي الا فترة وجيزة حتى يبرد الجلد ، وينخفض ضغط الدم ، وتدور الدنيا في عينيه ، ثم يغمى عليه .. وينتقل جسمه اختلاجات متعددة بصورة مشابهة لنوبة الصرع .. ثم يهدأ كل شيء ، وترى المريض هاماً لاحراك فيه ، ليصحو بعد ذلك ؛ ولكن ، في العالم الآخر !!

اما في حالة تناول جرعة سامة غير قاتلة ؛ فان المصاب يشعر بالغثيان ، والصداع ، والدوار ، والتقيؤ ، والتشعيرية .. ويصاب بالشلل في جزء ، او عدة اجزاء ، من جسمه ؛ بسبب تأثير ذلك السم على الجهاز العصبي ..

اما في حالة التسمم البطيء ، اي تناول جرعات صغيرة على فترات ، كما حصل لنابليون بونابرت ؛ فان المصاب يشعر باعراض مختلفة تقاد تشمل جميع اجهزة الجسم ، التي قلما يسلم احدها من عبث الزرنيخ وفتكه .. وبالنسبة للجهاز العصبي ؛ يشعر المريض بالام حارقة في اليدين والقدمين بسبب التهاب الاعصاب .. وقد يصاب بالشلل ..

وبالنسبة للجهاز الهضمي ؛ يشعر المريض بالغثيان والتقيؤ والام البطن والاسهال ..

وبالنسبة لجهاز الدوران ؛ يصاب المريض بعجز القلب ، وتورم قدماء .. وبالنسبة للجلد ؛ يتسرّط الشعر ، وقد يتورم الجلد في مناطق مختلفة من الجسم .. ويتناقص وزن الجسم ، وتظهر على المريض اعراض وعلامات فقر الدم ..

و عند تشریع جثت الم توفین بالزرنيخ ، وجد ان بطانة المعدة والامعاء ملتبة ،
وهناك انسلاخات في بعض اجزائهما ، ونزف دموي .. وهناك تلف و تآكل في الكبد
والكليتين ..

ان الزرنيخ - عندما يدخل الجسم و يتقصه الدم - يتكدس في اجزاء مختلفة من
الجسم كالشعر والاظافر .. وبعضه يطرح مع البول والغائط .. ومن اجل تشخيص
حالات التسمم ؛ يتم التحرّي عن الزرنيخ في الدم ، والبول ، والغائط .. وفي الشعر
والاظافر ..



هتلر وطبيبه الخاص

هتلر

«فريدياند زاور بروخ» ، هو أشهر جراحى المانيا في ذلك الحين ، وكان الطبيب الخاص للدكتاتور الالماني «هتلر» .. وكثيراً ما كان يُدعى لمعالجة الملوك والرؤساء ، متنقلًا من عاصمة إلى أخرى بطائرات خاصة ترسل له ..
ومن خلال مهنته كجراح ، كان «بروخ» يطلع على شؤون خاصة لأولئك القادة الكبار ، وكان يراهم في لحظات قوتهم أو ضعفهم امام المرض ؛ كان يرى صورتهم الثانية التي قلما يظهرون بها امام الجمهور ..
وفي حالات المرض ، تکاد تتلاشى تلك المالة التي تحبط بالعظماء ؛ فهم - كبقية الناس - يمرضون ، ويتأملون ، وقد يفزعون من الموت ، او يواجهونه بكل شجاعة وثبات ..

والاطباء - بطبيعة مهنتهم - هم اكثرا الناس اطلاعا على مثل هذه الحالات الانسانية ؛ فهم يرون السياسي الكبير ، والقائد الشجاع ، والدكتاتور الصارم ، وقد رفعوا عن وجوههم النقاب الرسمي فظهروا كحقيقة خلق الله ! !
ان المرض هو احد الاسرار التي لا يجوز افشالها الا بعد الاستئذان من المريض ؛ وهذه من آداب المهنة الطيبة التي لا يجده عنها الاطباء ، سواء كان المريض شخصا عاديا ، او رجلاً عظيما .. وهناك استثناءات من هذه القاعدة ؛ فلو كان المرض معديا فن حق الطبيب ان يحدّر الناس منه ، منعاً لانتشار المرض ..
وبعد وفاة المريض ، يستطيع الطبيب ان يتحدث عن مرضه ، اذا وجد في ذلك عبرة ينفع بها الناس .. ولاشك في ان حياة العظماء والمشاهير - بعد وفاتهم - تصبح ملكاً للتاريخ .. وفي الحديث عنها عبر وعظات لا تنتهي ..

مذَكَرات جراح :

صدرت مذَكَرات الجراح الالماني الكبير «بروخ» في عام ١٩٥١ ، وصدرت الترجمة الانجليزية لها في عام ١٩٥٤ ..
ولقد نجح هذا الكتاب بنجاحاً باهراً ، وانتشر على نطاق واسع ، وذلك لطرافة الموضوع ، فالناس شغوفون بالاطلاع على اسرار اولئك القادة الكبار الذين عالجهم «بروخ» .. ومن الاسباب الاخرى لنجاح هذا الكتاب ، هو اسلوب «بروخ» في تناول هذا الموضوع النادر ؛ فالكتاب يزخر بالقصص الممتعة النادرة عن اولئك المشاهير .. وشهر من تحدث عنهم «بروخ» في مذَكَراته ؛ هما الدكتاتور «هتلر» ، والرئيس الالماني «هنديبورغ» ..

موعد مع هتلر :

كان «بروخ» هو الجراح العام للقوات المسلحة الالمانية .. وذات يوم من عام ١٩٤٢ ، كان يقوم بجولة تفتيشية في مستشفيات منطقة «القرم» ، فاستدعي الى مقر «هتلر» في «فينيسيا» على الفور .. وابلغ بضرورة الارساع والوصول الى هناك في موعد محدد .. وفي الطريق ، اصيبت سيارته بخلل طارئ ، فتأخر عن الموعد .. ولاشك في ان هذا التأخير قد اغضب الدكتاتور الالماني الذي لا يرحم ولا يقبل غذراً ..
وعند وصوله ، ادخل الى غرفة كبيرة ، لم يكن فيها احد .. وجلس «بروخ» وحيداً ، بانتظار الاوامر ..

وبينما هو يتأمل تلك الغرفة وما فيها من اثاث فخم فتح الباب فجأة ، ما زاده منه

كلب ضخم يتغطى الشرر من عينيه ، وقد كسر عن انيابه ، وراح يفكك يديه
لللوثوب على «بروخ» وافتراضه !

فاو جس «بروخ» في نفسه خيفة ، توقف بلا حراك ، وراح يخاطب الكلب بكلمات
رقيقة ، يستلطنه ويهديه من ثورته ، ثم اخذ يرت عليه برفق ..
وماهي سوى لحظات ، حتى هدا الكلب المائج ، واقرب من «بروخ» ليجلس
جنبه ساكتاً ، وهو يلاطفه ويداعبه ..
وفي هذه الاثناء دخل «هتلر» ودهش من منظر الكلب وهو يجلس جنب «بروخ»
هادئاً ..

يقول «بروخ» : لقد وقف هتلر صامتاً برهة من الزمن ، مشدوهاً بمنظر الكلب ..
ثم صاح ؟ ماذا فعلت بكلبي ؟!
ولم يحب «بروخ» .. وكان الكلب لايزال يداعبه .. فقال هتلر :
«هذا الكلب هو المخلوق الوحيد الذي يخلص لي ، وانا المخلوق الوحيد الذي يقبل
عليه هذا الكلب ويداعبه .. وهذا انت تسرقة مني .. لقد سرت المخلوق الوحيد الذي
يحبني في العالم !!

ثم راح هتلر يصرخ بصوت مرتفع ، مهدداً باعتقال «بروخ» .. وانخذ ينتقل من
موضوع الى آخر ، وهو يتوعد وينذر بالويل والثبور ..
وكان «بروخ» يصفى اليه بهدوء .. وشيناً فشيئاً خفت عصبية هتلر ، ثم هدا ..
واوضح للجراح الالماني سبب استدعائه ، وهو ان وزير خارجية تركيا «اوغلو»
مريض .. وكان قد سبق لبروخ ان اجرى له عملية جراحية وعرف طبيعة مرضه ..
وكانت العلاقة مع تركيا ذات اهمية سياسية كبيرة .. وبسبب هذه المصلحة السياسية ،
قرر هتلر ان يرسل طبيبه الخاص الى «اوغلو» ، وامر - على الفور - باحضار طائرته
الخاصة الجديدة ، لنقل «بروخ» الى «انقرة» حيث الوزير التركي المريض ..

مع الرئيس الالماني :

وتحدث «بروخ» في مذكرياته ، عن معاجلته للرئيس الالماني ، المارشال
«هندنبورغ» ، وكان طبيبه الخاص منذ عام ١٩٣٤ حتى وفاته .. ولقد روى عنه
قصصاً طريفة ، تمثل مدى تمسكه بالتقاليد العسكرية حتى في حالات المرض ..
ومن تلك القصص ؛ ان «بروخ» استدعي ليحمل الى الرئيس الالماني المريض ،
مرسوماً بتعيين «فون باين» سفيراً لالمانيا في المسا .. فحمل «بروخ» هذا المرسوم ،
وذهب به الى سرير المارشال «هندنبورغ» ليوقعه .. فاستنكر ذلك وهز رأسه قائلاً :
«ايها الطيب ؟ كيف تريدين أن أوقع مثل هذا المرسوم ، وانا في سرير النوم ؟» .

فقال بروخ : «ولكن لا يجوز لفخامتكم مغادرة السرير منها كان السبب ؛ فحالتكم الصحية - في الوقت الحاضر- لا تسمح بذلك» .

فقال المارشال : «ولكن لابد من توقيع هذا المرسوم» .. وحاول «بروخ» اقناعه بالتوقيع وهو في السرير ، ولكنه رفض .. ثم قام وارتدى ملابسه الرسمية ، وحمل نياشينه واوستته ، وجلس الى منضدة صغيرة قرب السرير ، وعندئذ وقع المرسوم ..

ثم التفت الى بروخ وقال : لم يكن بأمكانى توقيع هذا المرسوم بملابس النوم .. وما يرويه «بروخ» ايضاً على الرئيس الالماني في مرضه ، انه في احدى ليالي الشتاء الشديدة البرودة ، نصحه بأن يرتدي - فوق ملابس نومه - معطفاً سميكاً يقيه من البرد .. ولكنه لم يوافق على ذلك ، وقال :

«انني لم اليأس مثل ذلك ابداً ؛ فأنا جندي ، والجندي لا يرتدي شيئاً فوق ملابس نومه على الاطلاق .. فهذا الترف الزائد يتعارض مع الروح العسكرية» !! ثم حملت ابنته الصغرى اليه معطفاً فاخراً ، كان قد اهداه اليه «امان الله خان» ، ملك افغانستان في ذلك الوقت ؛ وراحـت تستعطفـه وتتوسلـ اليه ان يلبـس ذلك المعطف .. ولكنه رفض ايضاً ، وذكر لها السبب قائلاً :

«ان هذا المعطف هدية ، ولا يصح ارتداوه في السرير» .. وحاولـت ان تقـنعـه مـرة اخـرى ، وهي تتوـسلـ اليـه باـكـية ، متـضرـعة .. ولم تجـدـ توـسـلاـتها وـلا دـمـوعـها شـيـئـاً ، وبـاءـتـ جـهـودـهاـ بالـفـشـلـ ، فـاضـطـرـتـ انـ تـعـيدـ العـطـفـ الىـ مـكانـهـ ..

وبـقـيـ الرئيسـ الـالـمـانـيـ دونـ معـطـفـ فيـ تـلـكـ الـبـلـلـةـ الـقارـاصـةـ الـبـرـودـةـ ..

العجز ذو المنجل :

كان المارشال «هند نبورغ» عجوزاً مريضاً متهدماً ، وكانت صحته تسوء يوماً بعد يوم ، ولكنه رغم ذلك - ظل متمسكاً بالتقاليد لا يحيى عنها ..

ويروي عنه «بروخ» صورة مؤثرة ، في ايامه الأخيرة ، عندما ساءت حالته الصحية .. فقد قال لبروخ وهو على سرير الموت :

«ايها الاستاذ ، لقد صدقـتـنيـ القـولـ دـامـهاـ ، وـلمـ تـخـفـ عنـيـ شيئاًـ ؛ فـقلـ ليـ ، هلـ العـجـوزـ ذـوـ الـمـنـجـلـ بـأـنـظـارـيـ؟ـ»

ويقصد به ملك الموت ..

فقال له بروخ :

«كـلاـ ، ياـصـاحـبـ الـجـلـالـةـ ، وـلـكـنـ يـحـومـ حـولـ الدـارـ» !!

أمراض حكّام البيت الابيض



لدون جونسون



جون كينيدي



دوابت ايزهار



ريشارد نيكسون

هزلاء المرضى حكوا أمريكا والعالم

لو تأملت صورة «جون كينيدي» لرأيته متتفاخ الوجنتين ، وليس هذا دليل صحة ؛
فلقد كان مصاباً بمرض «تدبر الغدة الكظرية» ، وكان يتناول عقاقير «الكورتيزون»
لعلاج المرض .. ومن التأثيرات الجانبية لهذه العقاقير ، هو انتفاخ الوجنتين ..
وفي تشرين الاول من عام ١٩٦٥ ، اجريت للرئيس «لندن جونسون» عملية
جراحية لغدته الصفراء ..

وكان «ريشارد نيكسون» مصاباً بالتهاب الاوردة ..
اما «فرانكلين روزفلت» ؟ فقد كان مصاباً بارتفاع ضغط الدم ، وعجز القلب ..
ثم توفي نتيجة لنزف دماغي شديد ..
وقد اصيب «دوايت ايزنهاور» عدة مرات بالسكتة الدماغية التي قبضت عليه في
نهاية المطاف ..

اما «ويلسون» الذي كان رئيساً للولايات المتحدة في اوائل هذا القرن ، فقد
صرعه «سكتة دماغية» ايضاً وكان ذلك في تشرين الاول من عام ١٩١٩ ..
واما «غروفير كليفلاند» الذي رأس الولايات المتحدة في اواخر القرن الماضي ؛
فقد كان مصاباً بسرطان الفك ، واجريت له عملية جراحية في عام ١٨٩٣ ..
واستطاعت الادارة الامريكية ان تحفظ بسر هذا المرض ، واعلنت للشعب
الامريكي ان الرئيس مصاب بخراج في احد اسنانه !!

رونالد ريفان :

كان في بداية الامر مثلاً ، ثم استطاع ان يفوز بانتخابات الرئاسة لفترتين رئاسيتين
متتاليتين .. ولقد دهش الكثيرون كيف تحول هذا الممثل الى سياسي ناجح ..
فهل كانت السياسة عنده هواية ؟

يقول «ديفيد بلاندي» ، مراسل صحيفة «ساندي تايمز» :
(ان ريفان لم يكن جاداً في محاولته الفوز بترشيح الحزب الجمهوري له في
انتخابات الرئاسة ؛ ففي شهر مايس من عام ١٩٨٠ - والحملة الانتخابية على
اشدتها - وقف ريفان امام مجموعة من كبار الشخصيات في ولاية فيلادلفيا ، وكانوا
يتوقعون ان يلقي خطاباً يوضح فيه سياساته الداخلية والخارجية .. ولكن ما حدث ، هو
ان ريفان وقف على المنصة وراح يبحث في جيوبه .. ثم قال - مبتسمًا - آسف ، ايهما
السادة ، كنت - فعلاً - انوى القاء خطاب ، ولكنني نسيته في غرفتي بالفندق .. ثم
اطلق ضحكة سينائية ، وضجّ الحاضرون بالضحك !!)
فهل كان ريفان يشتغل بالسياسة ويمثل ، ام كان يمثل وهو يشتغل بالسياسة ؟



رونالد ریغان ، هل یبراً من سرطان القولون ؟



رونالد ریغان ، في المستشفى بعد اجراء العملية .. وترى في الصورة زوجته (نانسي) وهي تهنه بالسلامة ..

لأن يريد أن نشغل أنفسنا بالحديث عن سياسة «ريغان» ، إنما الذي يهمنا في هذا الكتاب ، هو أن هذا الرئيس الذي تجاوز الرابعة والسبعين من عمره ، أصيب بسرطان القولون اليمين ، واجريت له عملية جراحية في تموز ١٩٨٥ ؛ تم فيها استئصال (١٨) انجاً من القولون المصاب ..

وكادت صورته تهتز ؛ ولكنها بدا بصحة جيدة بعد العملية ، وراح يمارس عاداته السابقة في القراءة ومشاهدة التلفزيون الذي يعرض أفلاماً قديمة للممثل الراحل «هنري بوغارت» ، الذي يكنّ له «ريغان» احتراماً خاصاً .. وكل ذلك أحياء شعور الاعتزاز لدى الشعب الأمريكي برئيسهم ..

سرطان القولون :

هذا المرض واسع الانتشار في العالم الغربي ، مقارنة بالعالم الفقير ؛ وحسب الإحصائيات التي نشرت عام ١٩٨٥ عن مدى انتشار هذا المرض في الولايات المتحدة الأمريكية ، فإن هناك (١٤٠) ألفاً من الأميركيين مصابون بالمرض ، ويتوقع الأطباء أن (٦٠) ألفاً من هؤلاء سيموتون في غضون عدة سنوات ..

ورغم ذلك ، فإن «سرطان القولون» أقل خطورة من سرطانات أخرى ، كسرطان الرئة مثلاً .. وإذا تم التشخص والعلاج في المراحل الأولى للمرض ؛ فإن الأمل بالشفاء كبير جداً ، ويبلغ ٩٥٪ ..

ويؤكد الأطباء على أن تناول الأغذية الغنية بالدهون ، والفقيرة بالألياف ؛ هو سبب رئيسي لانتشار هذا المرض في أمريكا والغرب .. في حين يكون هذا المرض أقل انتشاراً في آسيا وأفريقيا ؛ حيث يستهلك الناس كميات كبيرة من الأغذية الغنية بالألياف ، كالخضروات والفاكه .. واغنى المواد قاطبة بألياف الغذاء هي التخلالة ..

ومما يثبت أهمية نوع الغذاء كسبب لهذا السرطان ، هو ان اليابانيين الذين نزحوا إلى الولايات المتحدة واستقروا فيها ؛ ازدادت معدلات اصابتهم بسرطان القولون ، مقارنة باليابانيين الذين لم يغادروا وطنهم ..

وبالاضافة إلى نوع الغذاء ، يعتقد ان العامل الوراثي هو سبب آخر بهيئي الفرد للإصابة بسرطان القولون ..

مراحل السرطان :

من المؤكّد ان خطورة السرطان - اي سرطان - تعتمد على المرحلة التي وصل إليها في نموه ؛ فهو قابل للشفاء عندما يكون في مراحله الأولى . اي عندما يكون في



١٥ : أخر اللام ريحان «القطة»، وهو في دور شرير أمام الممثلة أنجي ديكسوف التي اشتهرت في مسلسلات «الشرطية الحسناه» وقصة الفيلم لارنست هيمنجواي ، وقد أخرج الفيلم للتلفزيون الأمريكي ثم وجدوا انه أعنف من ان يدخل بيوت الناس على الشاشة الصغيرة ..

موضعه ، لم يتغول عميقاً ، ولم ينشر طلائعه الخبيثة الى اجزاء اخرى من الجسم .. اما في مراحله النهاية ، وعندما تنتشر خلاياه القاتلة هنا وهناك ، فأنه سرعان ما يعود المريض الى حفته .. ولقد قام الطبيب البريطاني «كثبرت ديوكس» بوضع نقوم خاص لمراحل السرطان بشكل عام ..

ومراحل سرطان القولون - حسب نقوم ديوكس - هي كما يلي :
ديوكس - ١ : السرطان لايزال في بطانة القولون لم يتجاوزها ..
وفي هذه المرحلة ، فإن احتمالات البقاء على قيد الحياة لخمس سنوات او اكثر ؛
ترواح ما بين ٩٥ % الى ٩٩ % .
ديوكس - ب : يكون السرطان في هذه المرحلة ، قد تجاوز بطانة القولون واخترق الطبقة العضلية لجداره ..

واحتلالات البقاء لخمس سنوات او اكثر؛ هي في حدود ٨٥٪ ..
ديوكس - ج : في هذه المرحلة ، يكون السرطان قد تجاوز جدار القولون ،
ووصل الى الغدد المفاوية القريبة ..
ومدى خطورة السرطان في هذه المرحلة ، يعتمد على مدى انتشاره في الغدد
المفاوية ..

ديوكس - د : يكون السرطان في هذه المرحلة قد وصل الى اجزاء اخرى من
الجسم ، كالكبد والرئتين ؛ وعندئذ يصبح اللقاء بملك الموت امراً لا مفر منه في معظم
الاحيان !!

الأعراض :

في بداية الامر ، يشعر المريض بأعراض عامة ، لا تكاد تشير الى طبيعة المرض او
مكانه ..

ومن هذه الاعراض ؛ التعب ، وقلة الشهية للطعام ، وربما فقر الدم ..
وفي كثير من الاحيان ، لا يجده المريض بهذه الاعراض ، وقد يعزوها الى الارهاق
الذى يتعرض له في العمل ، أو ما شابه ذلك ..

وبمرور الوقت ، تظهر اعراض محددة تشير الى اصابة القولون ..
وفي واقع الامر ، فان سرطان القولون اليسير ، تظهر اعراضه المحددة في وقت مبكر ،
مقارنة بسرطان القولون الامين ..

ومن هذه الاعراض ؛ هو تغير عادات الافراغ ، فيصاب المريض بالاسهال .. او
الامساك .. وكثيراً ما يشعر المريض برغبة ملحة في التغوط على الرغم من انتفاء الحاجة
لذلك ؛ وهذا هو ما يسمى بالزحير .. Tenesmus

وقد يلاحظ المريض ظهور الدم مع البراز ، وهذا لا يعني - دائمًا - ان السبب هو
السرطان ؛ فقد يحصل هذا التزف نتيجة لأمراض اخرى كال بواسير الشرجية مثلًا ..
والطيب هو الذي يحدد سبب هذا التزف ..

ومن الاعراض الاخرى لسرطان القولون ، هو الم أسلف البطن ..

التخفيض والعلاج :

الاعراض التي تحدثنا عنها ، كالاسهال او الامساك او التزف الدموي او الم
البطن ، ليست مقتصرة على سرطان القولون ، بل قد تحدث في امراض اخرى ..
ورغم ذلك فان الطبيب يضع في الحسبان احتلال السرطان عندما يجد تلك الاعراض
لدى المريض ، خاصة اذا كان قد تجاوز الخمسين من العمر ..

وعندئذ ، لابد من اجراء الفحص السريري والتحريات التي تؤكد ام تنفي وجود السرطان ..

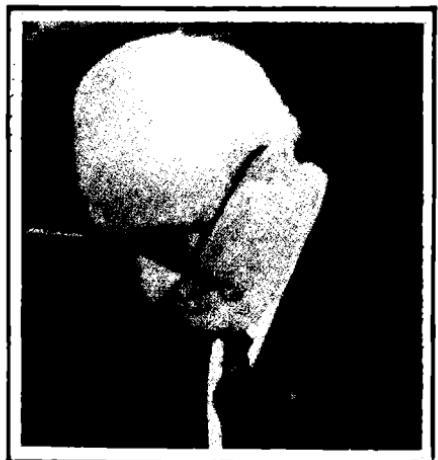
ومن وسائل الفحص التي تستعمل لهذا الغرض هي «الناظور السيني»
Sigmoidoscope ، الذي يستطيع الطبيب بواسطته النظر الى بطانة Rectum (المستقيم) وجزءاً من القولون .. وبهذا الناظور ، يمكن تشخيص ٦٠٪ من حالات الاصابة باورام القولون ..

وهناك ناظور آخر ابعد مدى من الناظور السابق ويمكن بواسطته تشخيص اورام القولون اليمين ، ذلك هو «ناظور القولون» Colonoscope .. وقد يلجأ الطبيب الى التصوير الشعاعي ، وذلك بمعرفة ما يسمى بـ رخصة الباريوم Barium Enema ، اذ يتم ادخال محلول «الباريوم» عبر المخرج الى القولون ..

والباريوم مادة معتمة للأشعة ، وبهذا نستطيع الحصول على صورة محددة المعالم للقولون ، وما فيه من امراض او اورام ..
وهناك وسائل اخرى ..

واذا عجزت كل تلك الوسائل عن التشخيص ، فقد يقوم الجراح بفتح بطن المريض ، والنظر مباشرة الى القولون ، لمعرفة حقيقة الامر ..
والعلاج الوحيد لسرطان القولون ، هو الجراحة ، وفيها يتم استئصال الورم مع جزء من القولون ، ثم ربط النهايتين الخرتين مع بعضها ..

زعماء الشرق والشلل الرعاش



في عام ١٩٧٦ شهدت «الصين» زلزالين ؛ اما الاول ، فهو الزلزال الذي عصف بوسط الصين ، وكان أسوأ كارثة طبيعية مرت بها البلاد خلال قرن من الزمان .. ورغم ضخامة الكارثة ، فقد استطاعت الصين أن تحدّ من أضرارها ، وفي خلال يومين ، تم تجنيد مليون رجل وامرأة لمساعدة المنكوبين واصلاح الاضرار .. وطبقاً لشهادة صحفي امريكي ؛ كان جميع الصينيين ، العمال ، والجنود ، والحرس الاحمر ، وال مليشيات ، والطلاب ، يعملون ليل نهار في اعادة اصلاح ما افسده الزلزال ..

وبعد احتواء آثار الزلزال ، وانحسار غيوم الكارثة ؛ هرّ البلاد زلزال آخر عنيف ، ذلك هو موت الزعيم الصيني «ماوتسى تونغ» .. ولقد كان زعيم الصين مصاباً بالشلل الرعاش ، واشتدّ عليه المرض في أيامه

لاحيرة ؛ وبذا ذلك واضحًا في قياب وجهه الجامدة ، وارتعاش يديه ، وحركاته لبطيئة ، وكلماته الخافتة المتشائلة ، حتى ان المترجمة كانت تقرأ شفتيه اكثر من ان سمعه ..

اما الزعيم الروسي «بوريس اندروبوف» الذي استلم السلطة في اواخر عام ١٩٨٢ بعد موت «بريجينيف» فقد داهنه الامراض ، واختفى عن انتظار اجهزة الاعلام .. ورغم التكتم الشديد على اسباب غيابه ، فقد ذكرت مصادر الاعلام الغربية انه مصاب بالشلل الرعاشي ..

ثم مات في العاشر من شباط من عام ١٩٨٤ ، ولم يمكث في الحكم سوى خمسة عشر شهراً ..

الشلل الرعاشي :

كان أول من تحدث بأسهاب عن «الشلل الرعاشي» Shaking Palsy ، هو «جيمس باركنسون» ، وذلك في عام ١٨١٧ ، وقد اكتب هذا المرض اسم العالم ، فسمي «داء باركنسون» Parkinson's Disease ..

وهذا المرض يصيب الانسان في مرحلة الكهولة او الشيخوخة ، في معظم الاحيان .. وهو يبدأ خفيناً هيناً ، ثم يشتد مع تقدم العمر .. ورغم ان المرض معروف منذ اكثر من قرن ونصف ، فإن احداً لم يتوصل الى السبب الحقيقي وراءه ..

ولم يستسلم الاطباء وعلماء الامراض لهذا الغموض ، وراحوا يشرحون حيث المصابين بعد وفاتهم ؛ ووجدوا ان أصل البلاء يكمن في الدماغ .. فلقد لاحظوا ضموراً في احدى مناطق الدماغ والتي تسمى بالمادة السوداء Substantia Nigra .. ولاحظوا نقصاً في مادة «الدوابين» Dopamine ، وهي احدى المواد الناقلة للإيعازات العصبية في الدماغ .. ولكن ما سبب ضمور «المادة السوداء» ؟ وما هو سبب نقصان مادة «الدوابين» ؟ لا أحد يدرى على وجه التحديد !

الوجه المقطئ :

انت تستطيع ان تقرأ وجه صاحبك ، وتعرف إن كان راضياً ام مغضباً .. مبتهاجاً

ام مكتباً ؛ فالوجه مرآة النفس - كما يقولون .. ولكنك لا تستطيع ان تعرف ذلك لو نظرت الى وجه احد المصابين بالشلل الرعاش ؛ فوجده جامد القسمات ، لا يكاد يعبر عن شيء .. وملامح وجهه عند الرضا ، كما هي عند الغضب ، او الخوف .. وحتى اجفانه قلما ترمش .. ويبدو المريض كما لو كان مرتديا لقناع فوق وجهه !!

وبسبب هذه الصورة المميزة ؛ فإنك لو رأيت مصاباً بهذا المرض ذات يوم ، فلن تنساه ، وتستطيع ان تشخيص المرض لدى مصاب آخر ، تراه بعد شهور او سنين .. ويكون المريض محدود الظاهر ، وحركاته بطيئة متأثلة .. واطرافه مرتعشة ؛ وتبدو الرعشة - بوضوح - في اليدين ، وقد تشمل الاجفان والشفتين واللسان .. وربما الساقين ايضاً .. وكثيراً ما يحاول المصاب اخفاء هذه الرعشة ؛ بوضع يديه على الطاولة او ذراع الكرسي ، او في جيبي ..

وأنت لو تأملت يدي المريض ؛ لوجدت الرعشة فيها تبدو وكأنه يعذّنقداً ، اذ يرتعش «الابهام» بصورة عمودية على اصبع «السبابة» ، كما يفعل ايّ منا عندما يسلم البائع قطعاً نقدية الواحدة تلو الاخرى !!

والرعشة تشتد عند التعب ، وفي المواقف المحرجة .. وتخفّ كثيراً عند الحركة ؛ فعندما يحرك المريض يديه ، فان الرعشة تكاد تختفي ، لظهور مرة اخرى لو توقف المريض عن الحركة .. وتختفي الرعشة اثناء النوم ..

المريض والخطابة :

نحن عندما نتكلّم ، يعلو صوتنا وينخفض حسب المعاني التي نريد تأكيدها او التركيز عليها ؛ فبرات الصوت تزيد المعنى وضوحاً .. وبرات صوت الخطيب الرابع ، قد تؤثر في مستمعيه ، اكثر من تأثير فكرة الخطبة او موضوعها !! اما مريض «الشلل الرعاش» ؛ فصوته وحيد النبرة ، ينساب على وتيرة واحدة او نغم واحد .. وبرات صوته ، هي - كلامع وجهه - لا تكاد تعبر عن شيء ؛ فلو كان يقرأ قصيدة شعر - مثلاً - فان برات صوته في الايات الكثيبة الباكرة ، كما هي في الايات الضاحكة المتفائلة ، او الساخرة الناقدة ..

الخطوات المعترة :

يصاب جسم المريض بالتصلب او التيس Stiffness ؛ وهذا يحد صعوبة عندما يحاول المسير بعد جلوس او اصطجاج ؛ فتراه يبدأ المشي بخطوات قصيرة مضطربة ماسحة الارض بقدميه Shuffling Gait « لا يكاد يرفعها عن

الارض ، ثم تكبر خطواته ويتسارع مشيه » ، بخوفاً من Festination سقوطه ارضاً .. لماذا كل هذا؟

ان اخناء جسم المريض الى الامام ، وقصر خطواته ، يجعل مركز ثقل الجسم متدفعاً الى الامام ، وهذا يجعله عرضة للسقوط ؛ وهذا يوسع خطواته ويسع ، ليكون مركز الثقل اكثر استقراراً ..

وبسبب تيّس الجسم ، فان كتابة المريض تكون صغيرة الحروف .. وتصلب الجسم يبدو بوضوح ، لو حاولت ان تثني ذراعه - مثلاً - فسوف تجد صعوبة في ذلك ، رغم ان المريض في حالة استرخاء ولا يقاوم محاولتك هذه .. ورغم ذلك . فان الفالية العظمى من المصايب ، يستطيعون العيش بصورة طبيعية تقريباً ، ويمارسون اعمالهم دون قيود شديدة .. اما في الحالات الشديدة من المرض ؛ فان المصاب يغدو - في نهاية الامر - عاجزاً ممعداً ، ويحتاج الى من يساعدة في كل شيء كارتداء الملابس او ما شابه ذلك .. وقد يصاب بالخوف .. وتلك مصيبة عظمى !!

الأحتيال على الدماغ !!

عند تشريح جثت مرضى «الشلل الرعاش» بعد الوفاة ؛ وجد ان هناك نقصاً في مادة «الدوبامين» Dopamine في بعض مناطق الدماغ - كما ذكرنا قبل قليل .. وهذا حاول الاطباء علاج هذا المرض ؛ وذلك بأعطاء المصاب تلك المادة بهيئة عقاقير يتناولها لتعويض ذلك النقصان ..

وهذه وسيلة منطقية في العلاج ، ولكن المشكلة هي ان هذه المادة «الدوبامين» لا تستطيع الوصول الى الدماغ .. انها تدور مع الدم ، وتزور مختلف اعضاء الجسم ، ولكنها يحرم عليها الدخول الى الدماغ ؛ يمنعها من ذلك «ال حاجز الدماغي الدموي» B.B.B ، الذي لا يسمح - الا لمواد معينة - بالدخول الى الدماغ ..

وعندئذ ، جاؤ الاطباء الى الاحتيان على الدماغ بطريقه ذكية ؛ وذلك بأعطاء المريض مادة «ليفودوبا» Levodopa ؛ وهي مادة تستطيع اختراق ذلك الحاجز والوصول الى الدماغ ، حيث تتحول الى مادة «الدوبامين» ..

ليس ذلك احتيالاً مشورعاً ، اذن؟ !

وياستعمال ذلك الدواء «ليفودوبا» ، تتحسن صحة المريض ، وتخف اعراض المرض .. ويكون التحسن اكبر عندما يكون المرض في بدايته ..

والمشكلة في ذلك الدواء . هي ان معظمها يتحلل في الدم قبل ان يصل الدماغ ، وهذا يعي ان يتناوله المريض جرعتات كبيرة .. وهذه الجرعات الكبيرة لا تخلو من الازعاج والمنغصات ؛ فهي تؤدي الى الغثيان ، والتقيؤ ، وقلة الرغبة في الطعام .. وهذا قام الاطباء بخطة اخرى ؛ وهي اعطاء المريض مادة اخرى تقلل من تحمل المادة تسمى «كاربيدوبيا» Carbidopa ..

وهنالك عقاقير اخرى مفيدة في العلاج ، ومنها «الآرتين» Artane ومضادات الحساسية ..

وفي واقع الامر ، فان الحالات الغير شديدة من «الشلل الرعاش» ، تعالج - اول الامر - بالآرتين ، واذا لم يكن ذلك كافياً للسيطرة على اعراض المرض ، يعطى المصاب عقاقير «ليفوودوبا» Levodopa ويعطي «كاربيدوبيا» Carbidopa ..

وفي بعض الاحيان ، عندما تعجز كل العقاقير عن العلاج ، وتشتد اعراض المرض ؛ فقد يلجأ الجراحون الى تدمير خلايا معينة في الدماغ ، بواسطة التبريد Cryosurgery خطيرة ، كالحروف ، والبكم «فقدان المقدرة على النطق» .. وهذا يندر اللجوء الى الجراحة ، والعلاج بالعقاقير هو خير علاج في الوقت الحاضر ..

عبد الحليم حافظ والبلهارزيا

لقد استطاع المطرب المصري «عبد الحليم حافظ» ان يفتن اجيالاً من الفتيات والفتيان ؛ بالصوت العذب ، والكلمات الرقيقة ، والاحان المعبرة .. ثم بلغ أوج تألقه في افلامه السينائية ؛ تلك الافلام التي جسدت العالم الساحر الجميل الذي يحلم به الجميع .. وكانت عيون المشاهدين وقلوبهم تتبع - بشفف ولهفة - هذا الفنان ، وهو يتنتقل مع حبيته في عالم ساحر ليس له حدود ؛ بين النجوم ، وفوق امواج البحار ، وفي الجزر النائية الحالية ..

وعندما توفي «عبد الحليم» ؛ أحسن الكثيرون ان جزءاً من احلامهم قد مات ؛ والقت فتاة مصرية نفسها من عمارة عالية ، فماتت في الحال ، وربما كانت ترجو اللقاء بالعنديب الاسمر ، في العالم الآخر ! !

وكان المرض الذي قضى على هذا الفنان هو البلهارزيا .. ولا غرابة ان يصاب «عبد الحليم» بهذا المرض الذي عرف في مصر منذ عصر الفراعنة ؛ ودليل ذلك هو المومياءات التي وجد بعضها مصاباً بالبلهارزيا ..

وكان المرض واسع الانتشار في مصر ، الى درجة جعلت قدماء المصريين يظلون ان الرجال يحيضون كما تحيض النساء !!

ولم تكن مصر هي البلد الوحيد - بين بلدان القارة الافريقية - الذي تنتشر فيه «بلهارزيا الجهاز البولي» ؛ بل ان معظم بلدان هذه القارة ، وكثيراً من بلدان الشرق الاوسط ، تعاني من وبيات هذا المرض ، وتلقى منه الأمرئين !!

وفي الشرق الاقصى ، كالصين واليابان ، يتشرّد نوع من البلهارزيا ، يصيب الجهاز الهضمي . وبالتحديد يصيب «المستقيم» ؛ وهو الجزء الاخير من الامعاء الغليضة والذي ينتهي بفتحة الخروج ..

البلهارزيا - اذن - نوعان : بلهارزيا الجهاز البولي ، وبلهارزيا المستقيم .. وهذا الفصل يتحدث - اساساً - عن النوع الاول ..

قارئة الفنجان :

اصيب «عبد الحليم حافظ» بالبلهارزيا منذ طفولته .. واغلب الظن انه لم يعالج في بداية الامر ، فلم تكن الخدمات الصحية متيسرة آنذاك - في الريف المصري .. كان «عبد الحليم» في بداية الامر يتبول دماً . وعندما اصبح المرض مزمناً .. ووصلت آثاره الى الكبد والمرئ ؛ راح يتقيأ دماً .. وكلما كان «عبد الحليم» يتلقى نعمه وتذوّي شهرته ، كان المرض يثقل عليه شيئاً فشيئاً ؛ ويعكّر صفاء الشهرة وروعه الجد .. وانبرت له قارئة فنجان اخبرته بالحقيقة المرة ، وحدّثته عن ذنياه المرعبة . وحياته مليئة بالاسفار والمحروب ، وسمائه المضطّرة ، وطريقه المسدود .. المسدود !! وقالت له :

بصّرتُ ونجمتُ كثيراً
لکني .. لم اقرأ ابداً
فنجاناً يشبه فنجانك
لم اعرف ابداً يا ولدي
احزانناً تشبه احزانك
مقدورك .. ان تمضي ابداً
في الحب .. على حد الخنجر
وتظل وحيداً كالاصداف
وتظل حزيناً كالصفصاف
مقدورك ان تمضي ابداً
في بحر الحب بغير قلوع
ونحب .. ملايين المرات
وترجع كالمملوك المخلوع !!

الرحلة من اولها :

كان يمكن القضاء على «البلهارزيا» في افريقيا وغيرها من المناطق الموبوءة؛ لو امكن ضمان عدم تبول المصابين في البرك او المياه الراكدة .. واعترف احد الاطباء المصريين قائلًا : «لقد عجزنا ان نعلم ابناء الريف عملية بسيطة . وهي الدوران ١٨٠ عند التبول ؛ فبدلاً من ان يبول احدهم في الماء ، يبول على اليابسة ! ». ان البيوض تخرج مع بول المصاب الى الماء ، حيث تفقس الى بروقات صغيرة تسمى «ميراسيديا» ، والتي سرعان ما تدخل في جسم نوع خاص من الواقع ؛ تتکاثر فيه ، وتتضخم خلال اسبوعين ، لتخرج منه ب الهيئة بروقات مشطورة الذنب ، تسمى «سرکاريا» .. وهذه ، تستطيع العيش حرفةً يوم او يومين ، ثم الموت - بعد ذلك - ان لم تجد انساناً تغزوه ..

كان الطفل «عبد الحليم» يسبح - مع اقرانه - في احدى البرك الموبوءة بالبلهارزيا ، في الريف المصري .. ورغم ان «السرکاريا» لا تبصر ؛ فانها اهتدت الى هؤلاء الاطفال ، عن طريق الحرارة التي تشع من اجسامهم .. واستطاعت ان تخنق جلودهم الغضة ..

وعندما تخنق الجلد ، تلتفها الاوعية الدموية الشعرية .. ولأن هذه البروقات لا حول لها ولا قوة ؛ فإن الدم يجرفها معه حتى الرئتين ، لتنتقل منها الى الكبد .. وتعددت آراء العلماء حول الطريق الذي تسلكه تلك البروقات من الرئتين الى الكبد .. ومن هذه الآراء ما يؤكد على انها تخنق الحاجب الحاجز .. وكما تعلم ؛ فان الكبد يقع تحت الحاجب الحاجز مباشرةً ..

وخلال هذه المسيرة ، تكون البروقات قد تحولت الى «ديدان صغيرة» تستقر في الكبد لشهرين او ثلاثة شهور .. وفي هذه الفترة تتضخم الديدان ؛ ويصبح بعضها ذكوراً ، والبعض الآخر اناثاً ..

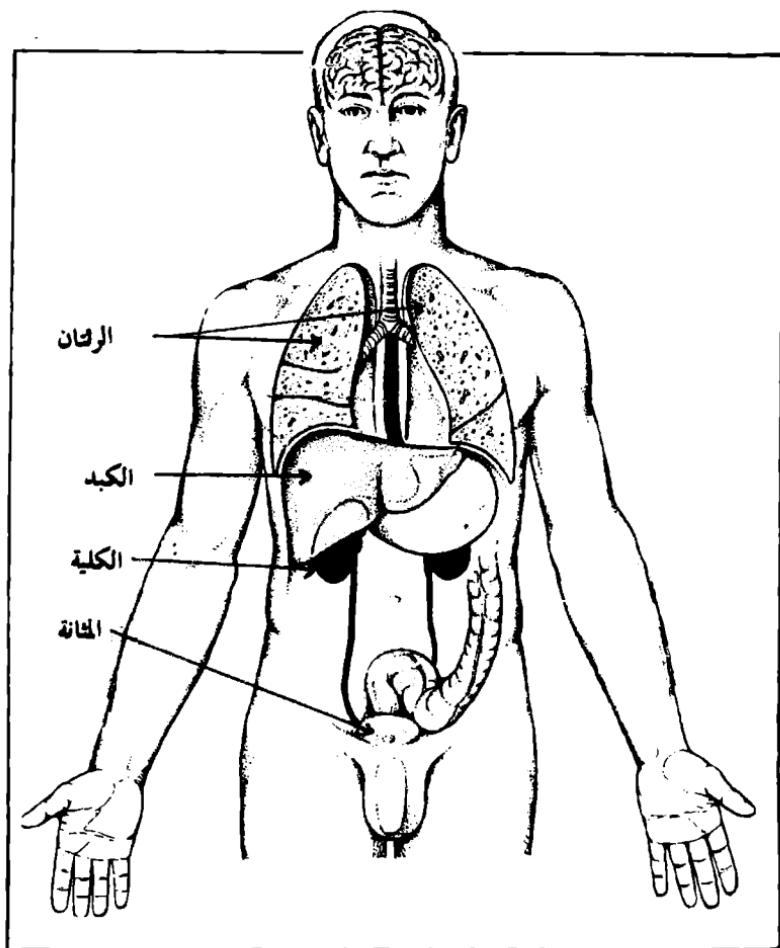
رحلة الغرام :

في الكبد ، تنشأ علاقات حب بين الذكور والإناث .. وذكر البلهارزيا له احدود - في جسمه - يختضن فيه اثناء بلهفة واشتياق ، ليبدأ معًا رحلة الحب والغرام !!

وإذا كان الناس يقصدون المناطق السياحية الجميلة في «شهر العسل» ؛ فان تلك الديدان تسافر الى «المثانة» حيث عيشها الرغيد على ضفاف البول !!

وفي هذه المرحلة الغرامية من الكبد الى المثانة ، تسير الديدان بعكس اتجاه تيار الدم ، يساعدها في ذلك مصّات « Suckers » تثبت بواسطتها بجدار الاوعية الدموية ..

ونقضي الديدان بقية عمرها في اوردة المثانة .. وكل اثنى تستطيع ان تضع (١٥٠٠) بيضة يومياً .. وبعض المصاين ، يحمل - في مثانته - مئة دودة او يزيد .. وبهذا ، يطرح المصايب اعداداً هائلة من البيوض في بوله .. وتعاد دورة الحياة من جديد اذا وجدت البيوض بيضة ملائمة ، وهي البرك او المياه الراكدة .. وبعض البيوض لا تطرح مع البول ، انما تنفرز في جدار المثانة ، وتعبث بها ما شاء لها العبث !!



نُفجِّ يرقات البليهارزيا في الكبد ، متعرّلة الى ذكور واناث .. وتحتضم كل ذكر اثناء ليرحل الى المثانة ، حيث تضع الاثني بيوضها ..

متاعب المريض :

في بداية الامر . عندما تخترق بيرقات البليهارزيا الجلد . لا يحس المصاب الا بحكة جلدية بسيطة . وقد يظهر طفح جلدي بعد يومين او ثلاثة ايام من السباحة في المياه الملوثة . وقد تدخل تلك اليرقات دون ان يحس المصاب بأية اعراض ..

وتبدأ متاعب المريض . عندما تصل بيرقات البليهارزيا الى الكبد ؛ فوجود هذه الكائنات الغربية في الكبد يسبب نوعاً من «الحساسية» . ونتيجة لذلك ؛ ترتفع حرارة الجسم . ويحس المريض بالتعب . ويتضخم الكبد والطحال ، وقد يصاب باليرقان Jaundice ، اي اصفرار بياض العين بسبب اضطراب وظائف الكبد .. وربما ظهر طفح جلدي ، مؤكداً ثورة الجسم ضد الغرباء !! واعراض الحساسية هذه ، تزداد شدة كلما ازداد عدد اليرقات الغازية .. وتستمر نحو شهرين او ثلاثة ..

ان الاعراض الرئيسية للبليهارزيا الجهاز البولي ، تبدأ عندما تصل الديدان الى المثانة حيث تصعد بيووضها .. بعض هذه البيوض يخترق جدار المثانة ، ثم يطرح مع البول ؛ ويترافق ذلك بتبول دموي Hematuria .. وفي معظم الاحيان ؛ يكون البول نقى اول الأمر ، وتكون قطراته الاخيرة ممزوجة بالدم .. وقد يلاحظ المريض قطرات من الدم تلطخ ملابسه الداخلية ..

وقد يشعر المريض بحرقة عند التبول ..

وفي هذه المرحلة ، يمكن تشخيص المرض بسهولة ؛ وذلك بفحص البول مجهرياً لمشاهدة بيووض البليهارزيا .. وان افضل وقت لذلك هو منتصف النهار حين يكون تركيز البيوض في البول على اشده .. وبيبة البليهارزيا ذات شكل متميز لا تخالطه العين ؛ فهي مدببة من احدي نهايتها ..

ولو عولج المريض في هذه المرحلة ، فقد يمكن شفاؤه بصورة تامة .. اما لو اهل دون علاج ، فعندها تبدأ مرحلة متعبة ، وهي أسوأ مراحل المرض .. تلك هي المضاعفات ..

المضاعفات :

ان البيوض التي تخترق جدار المثانة تسبب تقرحها .. وتتطلب هذه التقرحات ، وتتليف ، وغالباً ما يظهر التليف عند اتصال الحالب بالمثانة ، وهذا يؤدي الى اضرار جمة تعيق عمل الجهاز البولي ، وقد ينتهي الامر بعجز كلوبي ..

وفي بعض الحالات ، يتکلس جدار المثانة ، وعندئذ تمكن رؤيتها بالأشعة العادمة ؛ فتبدو وكأنها رأس جنين في رحم أمه ! !
ان تکلس جدار المثانة يؤدي الى اضطرابات شديدة في عملها ؛ فتکثر مرات التبول ، وقد يصاب المريض بسلس البول ..
وتبليغ المضاعفات ذروتها بالسرطان ؛ فمن المعروف ان البليهارزيا تهدد للاصابة بسرطان المثانة ..

وليست تلك كل المضاعفات ، ففي جمعة «البليهارزيا» المزيد من العبث والتخريب ؛ فقد ترحل بعض هذه الديدان او بعض بيوضها الى الجهاز العصبي ، فتسكب شلل الاطراف السفلية او غير ذلك من اصابات الجهاز العصبي العصبية ! !
وقد ترحل بعض البيوض الى الرئتين ، وتعيث بهما ماشاء لها العبث ، وربما ادى ذلك الى عجز القلب ..

التقيؤ الدموي :

في ايامه الاخيرة ، اصيب «عبد الحليم» بنوبات من التقيؤ الدموي .. اذن ، لقد قبرعت اجراس الخطر ، وآذنت شمس «عبد الحليم» بالأفول !!
فا علاقة «البليهارزيا» بالتقيؤ الدموي ؟ !

ان ديدان البليهارزيا تقضي نحو ثلاثة شهور في الكبد ، قبل رحيلها الى المثانة ..
وهذه ذات تأثيرات سيئة على الكبد .. وبعض بيوض هذه الديدان قد ترجع من المثانة ل تستقر في الكبد .. وهذه ذات تأثيرات اسوأ .. وكل ذلك قد يؤدي الى «تليف الكبد» ؛ وهذا هو ما حصل للفنان الراحل ..

ترى ، كيف يؤدي «تليف الكبد» الى التقيؤ الدموي ؟
ان اوردة الجزء الاسفل من المرئ ، تمر بالكبد في طريقها الى القلب «وهذا هو شأن معظم اوردة الجهاز الهضمي» .. واذا تلief الكبد ؛ قطع الطريق امام اوردة المرئ تلك .. وعندئذ ، يتجمع الدم فيها ، حتى تنفجر ؛ وبتالي المريض ذلك الدم النازف من الاوردة ..

السهل المتنع :

لو ان جميع المصابين ، امتنعوا عن التبول في المياه ، لما كانت هناك فرصة لبيوض البليهارزيا ان تفقس وتخرر يرقاتها ..
ولو اننا قضينا على «الواقع» التي تعمل كمضيف وسطي لتلك اليرقات ؛ لما استطاعت ان تحول الى الدور المعدى الذي يصيب الانسان ..

ولو ان الناس لم يسبحوا او يستحموا في البرك او المياه الموبوءة ، لما اصيب احد
منهم ..

وقد تبدو هذه الطرق سهلة ميسورة من الناحية النظرية ، ولكنها - في واقع الامر -
ليست كذلك ..

فكيف يستطيع ان تمنع الاطفال الذين يعيشون في مناطق الاهوار والمستنقعات ،
من السباحة في تلك المياه الراكدة ، وهو محاطون بالماء من كل الجوانب ؟!
ومن اين لنا بالميد الذي يضمن القضاء على القواعق قضاء تماماً ، بدون اضرار
بالماء او النباتات او الانسان ؟!

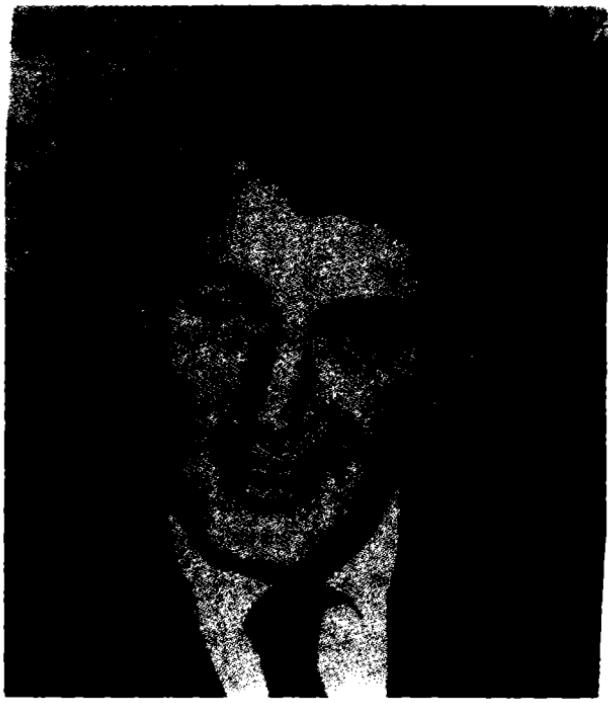
العلاج الشافي :

العقاقير المضادة للبلهارزيا ، هي العلاج الشافي لو استعملت في وقت مبكر ، قبل
ان يستفحـل المرض ويعـثـ بالجهاـز البولي اسوـا العـبـثـ !

وقبـل العـلاـجـ ، لا بدـ انـ نـعـلمـ انـ تـنـكـ العـقاـقـيرـ ذاتـ اـصـرـارـ جـانـبـيةـ غـيرـ يـسـيـرـةـ ؛
وـهـذـاـ ، لا يـجـبـ استـعـماـلـهـ الاـ بـعـدـ التـأـكـدـ .ـ بـصـورـةـ جـازـمـةـ .ـ مـنـ التـشـخـيـصـ ..ـ وـيـسـتـشـنـىـ
مـنـ ذـلـكـ اـصـابـةـ الجـهاـزـ العـصـبـيـ بـالـبـلـهـارـزـياـ ؛ـ فـحـتـىـ لـوـكـانـ لـدـيـنـاـ اـحـتـمـالـ «ـغـيرـ مـؤـكـدـ»ـ
عـلـىـ ذـلـكـ ،ـ فـانـنـاـ نـبـدـاـ عـلـاجـ دـوـنـ تـأـخـيرـ ..ـ

والـعـقاـقـيرـ المـضـادـةـ لـلـبـلـهـارـزـياـ اـنـوـاعـ عـدـيدـ ؛ـ اـكـثـرـهـ اـسـتـعـماـلـ هـوـ
Niridazole «ـنـرـيـداـزوـلـ»ـ

روك هيدسون ومرض الأيدز



«روك هيدسون»

لقد تألق الممثل الأمريكي «روك هيدسون» في الخمسينات ، وسرعان ما أصبح من نجوم «هوليوود» الالامعن .. وكانت قدراته الجسدية ، وملامحه المعبرة ، وبنرات صوته المؤثرة ؛ من العوامل التي ساعدته على تحقيق النجاح والشهرة .. ومن أشهر افلامه «وداعاً للسلاح» المأخوذ عن رواية الكاتب الروائي الشهير «ارنست همنغواي» .. ومن أشهر مسلسلاته «داينستي» ..
لقد أصيب «روك هيدسون» بمرض «الأيدز» في عام 1981 ، واجبطة الامر

بسرية تامة ، حفاظاً على سمعة هذا النجم الهوليودي الكبير ، فمن المعروف ان اغلب
ضحايا هذا المرض ، هم من ممارسي اللواط «الشذوذ الجنسي» !
ولكن صحته اخذت تتدحرج سنة بعد سنة ، وفي عام ١٩٨٥ بلغ السيل الزبي ،
وراج الكثيرون يتساءلون عن صحة نجم هوليود ، بعد ان ظهر في احدى الحفلات
الاعلانية شاحباً متعباً ..

وفي «تموز» من نفس العام ، تدهورت صحته بشكل خطير ، فنقل الى المستشفى
الأميريكي في باريس .. ورابط الصحفيون عند باب المستشفى ؛ يقتنصلون الاخبار ،
ليعلمواحقيقة المرض الذي اصاب نجم هوليود ، فكاد يرديه .. ثم اعلن المستشفى
الأميريكي - بصورة رسمية - ان «روك هيدسون» مصاب بالايدز !!
وراحت الصحافة تتساءل : هل كان نجم هوليود من ممارسي اللواط ؟ ! ام انه كان
مدمن مخدرات ؟ ! ام انه التقط المرض ، عند نقل الدم لهثناء عملية «القلب
المفتوح» التي اجريت له عام ١٩٨١ ؟

المرض المروع :

لقد سبب هذا المرض موجة من الذعر في الولايات المتحدة الاميريكية ، واوروبا ..
وذكرت الصحف ، ان اثنين من المصابين به ، قد هربا منه بطريقة مضحكه مبكية ؛
اذ قيما بنفسيهما من الدور الخامس والثلاثين لاحدى ناطحات السحاب في
نيويورك !!
وكما تعلم فإن :

المستجير بعمرو عند كربته
كالمستجير من الرمضاء بالنار !!

وعندما تسلل المرض الى «هوليود» - موطن السينما بامريكا - نشر الرعب هناك ،
فتهافت الفنانون على المراكز الطبية في «سان فرانسيسكو» لأجراء التحاليل المختبرية ..
وبعض الممثلات رفضن ان يقابلن اي ممثل ، الا بعد ان ثبت عدم اصابته بالمرض !!

الايدز ؟

لاشك ان «الايدز» A.I.D.S الكلمة غريبة على قراء العربية ؛ فهي تجمع
للحرروف الاولى ، من الكلمات الانجليزية الأربع التي تتمثل أسم المرض ، وهي
Acquired Immuno Deficiency Syndrome ، وتعني
«مرض نقص المناعة المكتسبة» ..

ولقد اكتشف هذا المرض - لأول مرة - في الولايات المتحدة الامريكية ، في مطلع الثمانينات ؛ ففي ربيع ١٩٨١ شُخصت حالات مرضية نادرة في ثلاثة مدن امريكية ، هي سان فرانسيسكو ، ولوس انجلوس ، ونيويورك : وهذه الحالات المرضية هي التهابات رئوية تسمى احياء مجهرية تسمى pneumocystis Carinii ..

ومن المعروف ان هذه الاحياء المجهرية لا تصيب الاصحاء من الناس ، فنوعة الجسم كفيلة بالقضاء عليها ؛ انما هي تصيب المرضى الذين عولجوا بوسائل مبنطة للمناعة . كالعلاج بالأشعة او العقاقير المضادة للسرطان ..
والغريب في الامر ، ان تلك الالتهابات الرئوية قد ظهرت لدى اشخاص لم يكونوا يعالجون بتلك الوسائل المبنطة للمناعة ..

وبالاضافة الى ذلك ، ظهرت حالات عديدة من الاصابة بورم جلدي يسمى Kaposi Sarcoma .. وهذا الورم كان نادر الحدوث في الولايات المتحدة الامريكية ، ويصيب - في العادة - كبار السن وضعاف المناعة ، ويكون بطيناً في نموه المرضي ..

والغريب في الامر ، ان هذا الورم قد أصاب شباناً يبدون اصحاء ، وسلك دوراً حاداً ، واصاب كل انحاء الجسم ، وتعدى الجلد الى الااغشية المخاطية ..
اذن فوراء الاكمة ماوراءها !! ولا بد ان هناك سبباً خفياً ، املاك مناعة الجسم لدى اوائل المرضى ، فطمعت بهم حتى الميكروبات الضعيفة ، وما اسهل ان تهدو الذئاب على من لا كلب عنده !!
فماذا هناك ؟

الكائنات العجيبة :

بعد بحوث مضنية ، تم اكتشاف الميكروب المسبب لمرض «الايدز» ، وهو فيروس يسمى (HTLV - 3) ..

والفايروسات - بصورة عامة - كائنات عجيبة غريبة ؛ فهي صغيرة الحجم الى درجة انها لاترى الا بعد تكبيرها آلاف المرات ، ولو نظرت اليها - وهي خارج الجسم - لوجدتها كبلورات لا اثر للحياة فيها .. وهذه الكائنات التي تبدو ميتة ، لو دخلت الجسم لعملت فيه العجب العجاب ؛ فهي تسيطر على نواة الخلية ، ومن هناك - من نواة الخلية - تصدر اوامرها الخبيثة ، فتنقسم الخلية انقسامات متتالية مكونةً آلاف الفايروسات ، وليس آلاف الخلايا !!

وهي بذلك - تشبه قوة مسلحة اطاحت بحكومة بلد ما ، ثم احتلت الأذاعة ، وراحت تصدر اوامرها من هناك .. ذلك عن الفيروسات بشكل عام ، فاذا عن فيروس مرض «الايدز» ؟ وكيف يحطم مناعة الجسم ؟ انه يغزو خلايا الدم البيضاء ، وبالتحديد ؛ نوعاً منها يسمى بالخلايا المقاوية Lymphocytes ، وهي ذات دور كبير في الدفاع عن الجسم ضد المicrobates ..

وهذا الفيروس يعيق الخلايا المقاوية عن عملها الدفاعي .. ليس هذا فقط ، بل انه يحوّلها الى مصنع كبير ينتج اعداداً هائلة من الفيروسات ، وعندئذ تغزو هذه الفيروسات الجديدة خلايا المقاوية اخرى .. ولقد وجد ان هذا الفيروس يمتلك سرعة هائلة في التكاثر ، تفوق قابلية الفيروسات الاخرى آلاف المرات .. والغريب ان الخلايا المقاوية - وهي الحارس الامين للجسم ضد الغزاة - لا تمنع هذا الفيروس عن نفسها ، وهي - بهذا - كطبيب يداوي الناس وهو عليل ! ! ومن الملاحظ ، ان الفيروس يختفي من الدم ، بعد ان يقوم بمهمته الجنونية في تحطيم مناعة الجسم ؛ اي بعد ان يتأكد من ان المريض قد استعد للقاء ملك الموت ! !



روك هيلتون ، من نعم «هوليوود» الى جحيم «الايدز» !!

طرق العدوى :

ان ٧٢٪ من المصابين هم من ممارسي اللواط ، في حين ان ١٧٪ هم من المكثرين لحقن الادوية بالوريد «على الاخص المدمنون على المخدرات» .. وان ٦٪ هم من المصابين بمرض الناعور «اي الهايموفيليا Hemophilia ... اما البقية ٥٪ فهم من مواطني «هايتي» الداخلين قريباً الى الولايات المتحدة .. ومن خلال هذه الاحصائيات ، يبدو ان فيروس المرض ينتقل مع سوائل الجسم : المني ، الدم ، اللعاب ، الدموع .. فلقد وجد الفيروس في لعاب ودموع بعض المرضى ، ورغم ذلك ؛ لم يتم تأكيد الا في حالات قليلة - انتقال المرض مع رذاذ الكلام او العطاس ، او اثناء التقبيل ..

ان فترة حضانة المرض طويلة ، قد تصل الى سنتين ؛ اي ان الشخص يحمل الفيروس في دمه دون ان تظهر عليه اعراض المرض ، الا بعد تلك الفترة .. وبعضهم لا يصاب بالمرض على الاطلاق «فن المعروف ان عشرة بالمائة فقط من حاملي الفيروس يصابون بالمرض» ، ويبدو ان اجسام هؤلاء قد استطاعت ان تتعايش - بسلام - مع هذا الفيروس المهلك ! ولكن المشكلة انهم مصدر خطير من مصادر العدوى ؟ فرغم انهم لم يتأثروا به ، فقد ينقلونه الى اشخاص اصحاء ..



روك هيلتون مع «الهزابيث نايلور» في لقطة من فيلم «العملاق» ..

المرض الخطير :

منذ اكتشاف المرض في عام ١٩٨١ ، وحتى نهاية عام ١٩٨٥^{*}؛ شخصت (١٦٤٥٨) حالة ، مات منهم (٨٣٦١) ، اي ب معدل ٥١٪ ، وذلك في الولايات المتحدة الامريكية التي تتصدر القائمة في عدد الاصابات .. وفي واقع الامر ، فان «الايدز» يقتل تسعين بالمئة من ضحاياه ، لو لم يعالجوها ؛ وسبب خطورة هذا المرض ، هو انه يحطم مناعة الجسم ، فيجعله عرضة للغزو من قبل حتى اضعف الميكروبات .. وهذا شيء بدوله تحطم جيشها ، فطمع فيها الطامعون ، وغرتها ام ضعيفة لم تكن - قبل ذلك - تفكك بالتقرب من اسوارها !!

اننا محاطون بالميكروبات من كل جانب : الهواء الذي نتنفسه ، والماء الذي نشربه ، والتراب الذي نمشي عليه ؟ كلها مليئة بانواع الميكروبات .. بل حتى داخل اجسامنا : في الفم ، والانف ، والبلعوم ، والامعاء ، والجلد ؛ تعيش ميكروبات لا عد لها ولا حصر ..

ورغم ذلك ، فان اجسامنا تتعايش - بسلام - مع هؤلاء الاعداء المتربصين ؛ وذلك بفضل جهاز المناعة الذي يقتضى اي ميكروب تسول له نفسه الاعتداء او العبث !!

ولو انهار جهاز المناعة - كما يحصل في مرض الايدز - فان الجسم يصبح مرتعًا للميكروبات ، تصول فيه وتتجول دون رادع .. وعندئذ ، يصاب الشخص بالاسهال ، والالتهابات الفطرية في الفم ، وذات الرئة .. وقد يصاب بالتهاب الدماغ والسباحيا فيؤدي ذلك الى الشلل والعمى .. وباختصار ؛ فان كل عضو من اعضاء الجسم ، وكل جهاز من اجهزته ، يصبح عرضة لعبث ميكروبات لا ترحم !!

هل من علاج ؟

لابزال امامنا وقت طويل قبل اكتشاف علاج فعال لهذا المرض الوبييل .. وكان افضل دواء في عام ١٩٨٥ هو (HPA 23) ، فهو يقتل الفيروس في المختبر ، ولكنه ضعيف التأثير عليه في الجسم البشري ؛ ومن اجل الاستفادة القصوى من هذا الدواء ، فلابد ان يتناوله المريض قبل الانهيار الكامل لمناعة الجسم .. واللحم الذي يراود خيبة العلماء ، هو ابتكار لقاح يقي الانسان من الفيروس القاتل ..

ولحين ايجاد مثل ذلك اللقاح ، فلابد من اجراء التدابير الكفيلة بالحد من سرعة انتشار المرض ..

ومن تلك التدابير الوقائية ؛ القيام بحملات شاملة لاختبار الدم من اجل اكتشاف الافراد الحاملين للفيروس في دمائهم ..
وهذا الاختبار لابد منه للمتبرعين بالدم ؛ فقد يكونون حاملين للفيروس ..
ومن المهم جداً اختبار الدم الموجود في المستشفيات او مصارف الدم . قبل اعطائه لمن يحتاجه ..

ولأن معظم الاصابات ظهرت لدى ممارسي اللواط ؛ فلا بد من القضاء على هذه الظاهرة الجنسية الشاذة ..

وبالفعل ، فقد شهدت البلدان الاوربية انخفاضاً كبيراً في عدد المترددin على النادي الخاصة باللواط والشذوذ الجنسي ..
وقام المتحدث باسم ممارسي اللواط «تصور !!» في مدينة «ريودي جانيرو» .
باعلان توبته ، وتزوج تأكيداً لاستقامته !!

البحر والرماض :

خلال فترة مرض «روك هيدسون» ، اتفق معه احد الناشرين على كتابة مذكرات حياته .. وجاءه في اليوم الثاني من تشرين الاول من عام ١٩٨٥ ، ليستلم تلك المذكرات ، فوجده هاماً لا حراك فيه !!

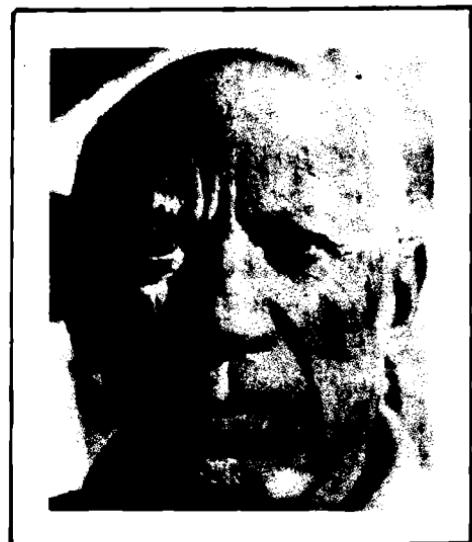


روك هيدسون مع فيليبس غيث، الذي تزوجها عام ١٩٥٥ وسرعان ما طلقها

ثم ماذا؟

ذكرت احدى شركات نقل الموتى في «هوليود» ، ان الرماد المختلف عن حرق جثة الممثل الامريكي «روك هيدسون» ، قد تم القاءه في المحيط الاهادي ، امام شواطئ «لوس انجلوس» ..

ابتلع المحيط الاهادي ذلك الرماد ، ورسمت موجاته دوائر راحت تسع شيئاً فشيئاً ، لتنلاشى بعد قليل .. وعلى الشواطئ القرية ، كان شبحان الفتى وفاة يتغازلان ، وربما قالت له : ان ابتسامتك ساحرة كابتسامة روک هيدسون ! !



بيكاسو والسكتة القلبية

الفنان الكبير «بيكاسو» مات بالسكتة القلبية ..

عندما سأله عشيقته «فرانسواز جيلو» كيف يستطيع ان يقضي الساعات الطوال امام لوحاته ، منكباً على الرسم دون ملل ؟ اجابها : «عندما ابدأ الرسم ، انزل جسدي خارج باب المرسم ، كما يفعل المسلمون عندما يدخلون المسجد للصلوة» .. انه الرسام المبدع «بابلو بيکاسو» الذي ولد في اسبانيا عام (١٨٨١) ، والذي ظهرت ملامح عبقريته منذ نعومة اظفاره ؛ فكانَ وهو طفل - يستطيع ان يرسم اي حيوان ، دون ان يرفع القلم عن الورق ، وهو مغمض العينين ! ! وفي عام (١٩٠٧) ، رسم بيکاسو اللوحة التي غيرت مسيرة الفن في القرن العشرين ، وهي لوحة «فتيات افنيون» ؛ التي كانت اول لوحة «نکعیبیة» في تاريخ الفن ..

وعندما رآها احد اصدقائه من الفنانين ، صاح قائلاً : «كأنك تطلب منا ان نشرب بترولاً ، يا بيکاسو ! !». لقد اثار النقاد والناس بفنه التکعیبی ، وبالتشوهات التي ادخلها على الجسم البشري ، حتى لقد اتهموه بأنه عاشق للقبح ! ! وعندما سأله احد الادباء عن المعنى في هذه اللوحات التکعیبیة ، اجابه : «كل شخص يريد ان يفهم الفن ! ! لماذا لا يريد - اذن - ان يفهم تغريد العصفور ؟ ! ولماذا يحب الليل والازهار دون ان يحاول فهمها ؟ الا يمكن ان يحب الانسان الفن ، لانه جميل دون ان يفهمه ؟ ». .

المراة العارية :

لقد بيعت لوحات هذا الرسام الكبير بأثمان خيالية ، ومثال ذلك ان المعرض الوطني في نيويورك اشتري في عام ١٩٧٢ ، لوحة «امرأة عارية» التي رسمها بيكتاسو في عام ١٩١٠ . يبلغ مليون ومئة الف دولار ، وهذا أكبر مبلغ دفع ثمناً للوحة فنان في حياته ..

لقد كان بيكتاسو ، يكسب - من اعماله الفنية - اكثر من خمسة عشر مليون دولار في كل عام ، اي انه كان يكسب في اليوم الواحد . مجموع ما نکبه انا وانت - اخي القارئ - في خمسة عشر عاماً !!

اما اعظم لوحاته قاطبة ، فهي لوحة «جيبرينيكا» التي تعد اشهر لوحة في القرن العشرين .. وقصة هذه اللوحة تعود الى عام ١٩٣٧ حين قصفت الطائرات الالمانية مدينة «جيبرينيكا» - وهي من مدن الباسك ، فدمرتها تدميراً شاملـاً ..

ولقد اثارت هذه الحادثة البشعة «بيكتاسو» ؛ فرسم تلك اللوحة التي تصور المأساة . وقد عكف على رسمها شهراً ..

ويبلغ طول هذه اللوحة (٢٥٥) قدماً ، وعرضها (١١٥) قدم .. ورغم انها تعبر عن احوال الحرب والموت ، فإن الدم الاحمر لاوجود له فيها .. ان كل ما فيها هو لون اسود ورمادي ، وكأنها صرخة ألم مخنقة ..

وقد عرضت هذه اللوحة في معرض باريس الدولي .. ورغم الأغراءات الكثيرة ، والبالغ الطائلة ، التي عرضت عليه ثمناً لها ، فإنه لم يتخلى عنها .. ويروي «بيكتاسو» انه - أثناء الاحتلال النازي لفرنسا في الحرب الكونية الثانية - دخل عليه في المرسم ضابط نازي ، فرأى صورة فوتografية لللوحة ، فسأله : «أنت رسمتها؟» ، فأجابه : «لا .. انتم الذين رسمتموها !!» .

السكتة القلبية :

السكتة القلبية مرض مرعب حقاً ، فهي تفاجئ الانسان بهجوم مباغت ، ولا تندع له وقتاً يدافع فيه عن نفسه ، وسرعان ما تقوده الى حتفه .. في حين ان الغالبية العظمى من الامراض ، تقرع جرس الانذار اول الأمر ، فيتباهي المريض ، ويتدبر امره قبل فوات الاوان ..

واذا كانت السكتة القلبية مرعبة الى هذا الحد ، فإنها لم تكن ترعب «بيكتاسو» الذي قال لأحد اصدقائه ذات يوم : «ان الموت لا يخفى ، بل اني اجد فيه نوعاً من الجمال .. وانما الذي يخفى هو ان اقع مريضاً ، فلا استطيع الاستمرار في العمل ؛

عندما يصبح الزمن ضائعاً ثقيلاً...».

وفي الساعة الحادية عشرة واربعين دقيقة ، من صباح يوم الاحد ، الثامن من «نيسان» عام ١٩٧٣ ؛ توفي بيكانسو بالسكتة القلبية ، وهو في داره في «الريفيرا» الفرنسية ..

لقد مات بالطريقة التي كان يرغباها ، فلم يمرض ؛ بل انه كان في الليلة السابقة لوفاته . يقيم - مع زوجته جاكلين - عشاء لبعض الاصدقاء .. وبعد انصراف الضيوف ، دخل مرسمه وراح يرسم حتى الثالثة صباحاً .. ثم افاق - كعادته . في الساعة الحادية عشرة والنصف صباحاً ، ولكنه لم يستطع ان ينهض من فراشه ، فقد كان قلبه يعزف اللحن الاخير .. وبعد عشر دقائق ، فارق الحياة . وفي ذلك اليوم ، قطعت اذاعة باريس برامجها لتعلن النبأ العظيم .. وعندما سمع بذلك «لويس اراغون» اشعر شعاء فرنسا ، قال : «من الصعب ان نجد الكلمات التي ترقى الى قدر الرجل» ..

و عند فجر الثلاثاء ، والشلوح تغمر جنوبي فرنسا ، حمل جثمانه الى قصره في قرية «فوفينارج» ليدفن فيه ، والسماء - بثلوجها المنحمة - كانت من ابدع اللوحات !!

السكتة القلبية والمشاهير :

كثيرون هم المشاهير الذين اغتالهم هذا المرض القاتل .. من هؤلاء ؛ الرئيس الفرنسي الراحل «شارل ديغول» ، الذي كان جالساً في بيته يشاهد التلفزيون مع بقية افراد عائلته ، وفجأة سقط من كرسيه فلم يستيقظ بعد ذلك ابداً !!
والجراح الانجليزي الشهير «هتر» ، وهو اول من شرح شرائين القلب التاجية ، مات بالسكتة القلبية ، اثر مشادة عنيفة في مجلس ادارة المستشفى التي كان يعمل فيها ..

اما «جوك ستون» مدرب المنتخب الاسكتلندي لكرة القدم ، فإنه لم يمت اثناء اصابته في حادث مرور تعرض له في عام ١٩٧٥ ؛ ولكنه مات في «ايلول» عام ١٩٨٥ ، بعد لحظات من مشاهدة فريقه يتعادل مع فريق «ويلز» بهدف واحد ، في تصفيات اوروبا بكرة القدم لبطولة كأس العالم !!

وممثل العالمي الشهير «اورسون ويلز» مات بالسكتة القلبية ..
ترى لماذا يسكت القلب ؟ هذه المضخة الجبار ، كيف تكف عن العمل فجأة ، فتردي ضحيتها ، فلا تنفع استغاثة او توسل ، ولا يكاد يجدي معها علاج ؟!



الممثل العالمي «اورسون ويذرز»، توفي عن عمر يناهز السبعين عاماً .. والسبب هو السكتة القلبية ايضاً ..

السكتة القلبية وتصلب الشرايين :

السكتة القلبية هي الموت المفاجئ الذي يحصل خلال اقل من ساعة واحدة من حصول الاعراض المرضية ..

وفي الولايات المتحدة الامريكية ، يغتال هذا المرض الف شخص كل يوم !!
ان تسعين بالمئة من حالات السكتة القلبية تعزى الى تصلب الشرايين التاجية ؛ وهي الشرايين التي تغذي عضلة القلب ..

اما بقية الحالات ، وهي تمثل عشرة بالمئة ، فتعزى الى امراض قلبية اخرى ؛
كتشوهات القلب الولادية ، وتضيق الصمام الابهر ، والتهاب عضلة القلب ، والتهاب الشغاف ، وغيرها ..

والبحوث المختلفة تؤكد على ان تصلب الشرايين التاجية ، هو اصل الblade ؛ فعد تشريع جثث اشخاص ماتوا فجأة ، وجد ان ٧٥٪ منهم مصابون بتصلب شديد في اكثر من شريان واحد من شرايين القلب التاجية ... وكان ١٥٪ منهم مصابين بتصلب احد الشرايين التاجية .. في حين ١٠٪ منهم كانوا غير مصابين بافة مرضية في هذه

وبالاضافة الى السكتة القلبية ، فان تصلب الشرايين التاجية هو المسبب الرئيسي للذبحة الصدرية والجلطة القلبية ! !

و اذا كان تصلب الشرايين خطراً الى هذا الحد ، فلا بد من الحديث عن اسباب او العوامل التي تؤدي الى تفاقمه ؛ فعرفة هذه الاسباب او العوامل ، تساعدننا في الوقاية من تلك الامراض القلبية الفتاكـة ..

ونتحدث عن اسباب تصلب الشرايين من خلال الفقرات التالية :

الأغذية الدهنية :

ان الترسبات التي تنشأ عن بطانة الشرايين فتؤدي الى تصلبها وتضيقها ، تتكون اساساً من المواد الدهنية والكوليستروـل ..

ولقد اوضحت البحوث الطبية ، ان المجتمعات التي لا تستهلك الا القليل من الكوليستـول والدهون المشبعة ، قلما يصاب افرادها بتصلب الشرايين وما ينشأ عنه من عقـائل خطيرة على القلب ..

في حين ان المجتمعات الغربية ، التي تكثر من تناول تلك الاغذية ، فان تصلب الشرايين واسع الانتشار لدى افرادها ..

ان مستوى الكوليستـول في الدم يعتبر طبيعياً مالم يتجاوز (٢٤٠) ملغم في كل ملـتر من الدم ..

ترى ما هي الاغذية الغنية بالكوليستـول ، والتي يؤدي تناولها بافراط ، الى تصلب الشرايين وعقـائله الخطيرة ؟

ان الكوليستـول يوجد في الانسجة الحيوانية فقط .. ومحظى الطعام الاعتيادي - الذي تناوله في اليوم الواحد - على (٣٠٠) ملغم من الكوليستـول ؛ في حين ان صفار بيضة واحدة يحتوي على نفس هذا المقدار منه ! !

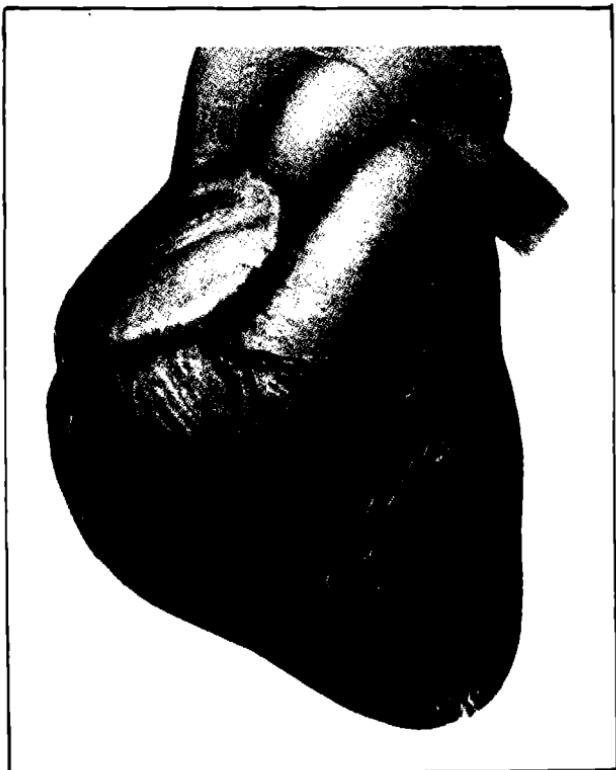
ومن الاغذية الـاخـرى الغنية بالكوليستـول ، هي الكبد والكلـى ..
وهذا فـان الامتناع عن هذه الـاغـذـية « او التقليل من تناولـها » ، يـساعدـنـا على تخفيف مستوى الكوليستـول في الدم ..

ويعـكـنـ تـخـفيـضـهـ بـمـعـدـلـ اـكـبـرـ .ـ وـذـلـكـ بـالـامـتـاعـ عـنـ تـنـاوـلـ الـدـهـوـنـ الـحـاوـيـةـ عـلـىـ نـسـبـةـ كـبـيرـةـ مـنـ الـاحـاضـ الشـحـمـيـةـ المشـبـعةـ ؛ـ كـالـقـيـمـ ،ـ وـالـزـيـدـ ،ـ وـالـشـحـومـ الـحـيـوـانـيـةـ ،ـ وـزـيـتـ جـوزـ الـهـنـدـ ..ـ وـبـدـلـاـ مـنـهـ ،ـ يـمـكـنـ تـنـاوـلـ الـدـهـوـنـ ذاتـ الـاحـاضـ الشـحـمـيـةـ الغـيرـ مشـبـعةـ ؛ـ كـرـيـتـ الذـرـةـ ،ـ وـزـيـتـ عـبـادـ الشـمـسـ ،ـ وـزـيـتـ فـولـ الصـوـبـ ،ـ وـزـيـتـ السـمـ ..ـ

ارتفاع ضغط الدم :

يعتبر ضغط الدم طبيعياً ، مالم يتجاوز ١٤٠ / ٩٠ ملم ز ، وبعد ارتفاع ضغط الدم احد اسباب تصلب الشرايين ، فهذا الضغط المرتفع يمثل عيناً كبيراً على بطانة الشرايين ، فيؤدي الى انسلاخ بعض خلايا هذه البطانة .. ويترتب عن ذلك تغيرات مرضية معقدة « لا ندخل في تفاصيلها » .. وتؤدي في نهاية الامر الى تصلب الشرايين ..

ولهذا فان علاج هذا المرض ، بعد من الوسائل المهمة في منع تفاقم تصلب الشرايين ..



دقات قلب المرأة قاتلة لها
ان الحباء دقائق ولواني

التدخين :

ان دخان السجائر يحتوي على مواد كيميائية عديدة ، اخطرها على القلب ، هو

«اول اوكسيد الكاربون» الذي يتحدد مع هيموغلوبين الدم ؛ فيقلل من كفاءته في نقل الاوكسجين الى مختلف انسجة الجسم .. وهذا يؤثر تأثيرات سلبية على الشرايين ، ويؤدي الى تجميع الدهون في بطانتها .. والنتيجة هي تصلب الشرايين ..

داء السكر :

ان داء السكر ، وما يرافقه من ارتفاع مستوى الكلوكوز في الدم ؛ يؤدي الى تصلب الشرايين .. ومن المعروف ان داء السكر هو احد العوامل التي تسبب ارتفاع ضغط الدم ، وهذا - بدوره - هو احد اسباب تصلب الشرايين .. ولهذا ، فان علاج السكر هو من الطرق المهمة في الوقاية من تصلب الشرايين ..

السمنة :

حسب دراسات «فرامنفهام» ؛ فان الاشخاص السمن اكثر عرضة للاصابة بتصلب الشرايين وامراض القلب .. ان السمنة تمثل عبئاً اضافياً على القلب ؛ لأن الانسجة الشحمية تحتاج الى الاوكسجين - شأنها في ذلك شأن بقية انسجة الجسم .. وعلى القلب ان يبذل جهوداً كبيرة ليزود تلك الانسجة بالاوكسجين ..
كان الله في عون قلب السمان !

المشاهير والسرطان

المطربة الكبيرة «فائزه احمد» توفيت بالسرطان ، المرض الذي لو كان يتأثر بالغناء العذب ، لتردد طويلاً قبل ان يسكت صوتها الشجي .. ولكن قوانين الحياة الصارمة ، لاتعبأ كثيراً بالاصوات الدافئة او الالحان الساحرة ! !
 والممثلة الفرنسية الشهيرة «سيمون سينوريه» التي فازت بجائزة «الاوسكار» لأحسن ممثلة لعام ١٩٦٠ في «هوليود» .. هذه الفنانة القديرة ، اصبيت بالسرطان الذي قضى عليها في عام ١٩٨٥ ..
 والممثل «شارك برونсон» اصيب بالسرطان .. وقبل ذلك اصبيت زوجته «جيل» بسرطان الثدي ، فقام الجراحون بأستصال ثديها المصاب ..
 وهل أتاك نبأ «البرت اينشتين»؟ ذلك الطالب الفاشل الذي طرد من المدرسة ، ليصبح - بعد ذلك - اعظم فيزيائي في القرن العشرين؟!
 انه صاحب المعادلة الشهيرة :
«الطاقة = الكتلة × مربع سرعة الضوء»



سيمون سينوريه ، في احد افلامها .

هذه المعادلة التي وجدت تأكيداً لها الفاجع - لأول مرة - في قبلي هيروشيميناجازاكى ، في اليابان ، عام ١٩٤٥ !! وعندما وقع الفأس على الرأس ، أفاق «ایشتين» وامتلاً قلبه حزناً وكمنا ، انه صاحب المعادلة التي مهدت لاختراق القبلة الذرية !!

وكان آخر عمل قام به ، هو اشتراكه مع «برتراند رسل» في البيان الذي وقعته احد عشر من كبار مثقفي العالم ، يندرون فيه البشرية بالويل والثبور ، اذا قامت حرب كونية ثالثة !!

وفي عام ١٩٥٦ مات «ایشتين» ، وقيل انه كان مصاباً بالسرطان ..

المثل الأصلع :

الممثل الشهير «يول براينز» ظل يصارع «سرطان الرئة» سنوات عديدة ، وكان يؤكد على انه سيكون اول من يصرع هذا المرض الخبيث .. ولم ينقطع عن التمثيل حتى في فترات اشتداد المرض عليه ، ولم يذعن لنصائح اطبائه بالاقلاع عن التدخين ؛ فلقد كان يدخن مئة سيجارة في اليوم !! قالت عنه مجلة «انكوايرر» في عام ١٩٨٣ : «لقد حارب براينز مرضه بشجاعة ؛ فقد كان يعالج بالأشعة الذرية في الصباح ، ليذهب في المساء ليؤدي دور البطولة في مسرحيته الساخرة - الملك وانا - وهو يرقص ويغنى لساعات طويلة ، وذلك ستة ايام في الاسبوع ، وكان يقول ؛ لقد انتصرت على السرطان في رقبتي وحلقي من قبل ، وهاؤنا انتصر على سرطان الرئة» ..

لقد كانت مسرحيته «الملك وانا» المأخوذة عن الرواية الشهيرة «انا والملك سيام» سبب شهرته ؛ فقد كان اداوه رائعاً ، وقام فيها بدور الملك على مدى اكثر من ثلاثين عاماً ، وحصل على جائزة «الاوسكار» عام ١٩٥٧ .. والغريب ان الناس افتتنوا بصلعه ؛ ويبدو ان ثقته الشديدة بنفسه ، وجرأته ، واداؤه المتميز ، جعلت الناس يعجبون به كل الاعجاب ، واصبح رأسه الأصلع ظاهرة جمالية «وعين الرضا عن كل عيب كليلة» ..

وعندما اكتشف اصابته بسرطان الرئة عام ١٩٨٢ ، راح يصارع هذا المرض .. وفي العاشر من تشرين الاول من عام ١٩٨٥ ، حسم الصراع لصالح المرض ، وتوفي براينز في نيويورك عن عمر ٦٥ عاماً ..

ولم يكن مستغرباً ان يصاب «براينز» بسرطان الرئة ، وهو الذي كان يدخن بافراط .. واذا تحدى هذا المرض ، وكان واثقاً من النصر ؛ فذلك شيء معقول لو انه



الممثل «بول برایتز» كان يدخن مئة سيجارة في اليوم الواحد .. فهل من الغريب ان يصاب بسرطان الرئة ؟!
اقلع عن التدخين ..

اما وهو يدخن مئة سيجارة في اليوم فكيف يشفى ؟ وهل يشفى جرح يطعن كل يوم مرات ومرات ؟ وهل تحمد نار لو كان هناك من يطعمها - على الدوام - بالوقود ؟
ترجو السلامة ولا تسلك مسالكها
ان السفينة لا تجري على اليابس !!

سرطان الرئة :

السرطان - اي سرطان - يبدأ بخلية مجنونة ، تنقسم انقسامات عديدة ، بصورة عشوائية يسودها الاضطراب والفوضى .. انها بعض خلايا الجسم ، لا تختلف عنها بشيء سوى انها شدت عن النظام وراحت تتكاثر بلا توقف .. وتتكددس هذه الخلايا على بعضها ، لظهور بهيمة ورم خبيث .. ولا تكتفي بذلك ؛ بل انها تتسلل الى الاوعية القريبة منها - اوعية النمف او الدم - لترسل طلائعها الخبيثة الى اجزاء اخرى من الجسم : الدماغ ، والعظام ، والكبد ، والرئة ، وغير ذلك ، فكل عضو من اعضاء الجسم معرض لهذا الغزو المدمر !! وحيثما حلّت هذه الخلايا حلّ معها الخراب والفساد !! اذ تصبح - في اماكنها الجديدة - نواة لورم سرطاني جديد ..

ويبدو الامر كبلد تكافئ فيه السكان بصورة مرعبة ؛ فراح يرسل طلائعه الى

البلدان القريبة او المجاورة - اول الامر - ثم الى البلدان البعيدة .. وفي كل بلد يحلّ به هؤلاء الغزاة ، يتکاثرون وينافسون اهل البلد في غذائهم ، حتى لا يكاد يبقى للسكان الأصليين مكان يعيشون فيه ، او غذاء يقتاتون عليه ..

ان الورم السرطاني الذي نشأ اول الامر يسمى بالسرطان الاولى ؛ اما الذي نشأ نتيجة انتشار السرطان الاولى ، فيسمى بالسرطان الثاني ..

سرطان الرئة يصيب الرجال بمعدل خمسة اضعاف ما يصيب النساء «هل تطالب النساء بالمساواة ؟! وعادةً يبدأ المرض - لدى الجنسين - بعد سن الاربعين .. وهو اكثر انواع السرطان انتشاراً ، فن بين كل مئة رجل يموتون بالسرطان ، يكون السبب لدى اربعين منهم هو سرطان الرئة او القصبات الهوائية .. وهو يصيب المدخنين - خاصة مدخني السجائر - بنسبة تزيد ثلاثة مرات عن معدل اصابة غير المدخنين ..

وكما زاد عدد السجائر المستهلكة في اليوم ، وطالت فترة التدخين ؛ ازداد احتمال الاصابة بسرطان الرئة ..

التدخين .. أصل البلاء :

دخان السيجارة يحتوي على مواد مهيجة للمسالك التنفسية ، وعلى رأس هذه المواد هو القطران T_{02} ؛ وهو المادة الصفراء التي نشاهدتها تترسب في «فلتر» السيجارة ..

ان تلك المواد تهيج بطانة القصبات الهوائية وفروعها ، وتزروح بعض خلايا هذه البطانة تفرز مواد مخاطية ، لعلها تمحجز نفسها عن المواد الضارة .. وباستمرار التدخين ، يتزايد نشاط تلك الخلايا ، فتضخم .. وهذا التضخم قد يتحول - بعد حين - الى ورم سرطاني ..

لقد تحملت تلك الخلايا المسكونة اعباءً كثيرة ؛ كان الدخان يزورها كضيف ثقيل الظل ، لا يكاد يربح دار مضيقه الا ليعود اليه بعد قليل !

ولم يكن امام بطانة المسالك التنفسية ، سوى ان تضع بينها وبين الدخان حاجزاً من المواد المخاطية ..

ولكنها لم تفلح ؛ فالدخان يتکاثف يوماً بعد يوم ، كغيمون لا تنقطع .. وعندئذ اصبت بعض الخلايا بنوبة جنون ، وراحت تنقسم بكميات هائلة ، لعلها تتغلب على الدخان اللعين الذي يكيل لها الاهانات والصفعات وهي في عقر دارها !!

وأمل ان لا يظن المدخن بأنه قد فات الاوان لترك التدخين ، وان القاسم وقع على



الرأس ؛ فلقد أجريت بحوث طبية على اشخاص بعد عشر سنوات من اقلاعهم عن التدخين ، وتبين ان معدل اصابتهم بسرطان الرئة كمعدل اصابة غير المدخين ، او قريباً منه ..

وفي واقع الامر ، فإن التدخين ليس العامل الوحيد الذي يمهد لاصابة سرطان الرئة .. صحيح انه العامل الاكبر والاخطر ، ولكن هناك عوامل اخرى ، كالعرض للأشعة ، او العمل في بعض الصناعات : كصناعة النikel ، والكروم ، والزرينيخ ، والاسبست ، وغيرها .. وبالطبع ، فإن هؤلاء العاملين ينخضون إلى اشراف طبي دقيق ، وتتخذ التدابير الكافية بتقليل معدل الاصابات ..

الأعراض .. والتشخيص :

هناك اعراض مختلفة لهذا المرض ؛ وهي قد تختلف باختلاف مكان السرطان بالرئة ، ومدى ضعفه على الانسجة المجاورة .. وأهم هذه الاعراض هو السعال المستمر لفترة طويلة .. وقد يترافق السعال مع قشع متقطع ، وربما كمية من الدم ..

واذا ضغطَ الورم على القصبات الهوائية ، فإن المصاب يشعر بعسر التنفس .. وفي كثير من الاحيان ، يصاب المريض بالهزال ، وفقر الدم ؛ ويتنبّع عن ذلك سرعة التعب عند القيام بجهود بسيطة .. وقد يشعر المريض بألم في صدره ..

والأعراض كثيرة مختلفة ، ولكنها ليست مقتصرة على سرطان الرئة ؛ اي انها قد تحصل عند الاصابة بامراض رئوية اخرى لا علاقة لها بالسرطان ..
ومن هنا تأتي أهمية وسائل التشخيص التي تساعد الطبيب على معرفة حقيقة المرض ..

ومن هذه الوسائل ؛ تصوير الصدر بالأشعة السينية X-Ray .. ويقوم الطبيب بمقارنة الصور الشعاعية والقديمة والحدثة ، للاحظة التغيرات التي نظر لها ..

ومن الوسائل العظيمة الفائدة ، هي ما يسمى بالفحص الخلوى للقشع Sputum Cytology ؛ وفيه يقوم المريض باستنشاق البخار المتصاعد من محلول ملحي مركز ، لمدة ربع ساعة ، وخلال ذلك يصاب المريض بنوبة من السعال ويطرح كمية من القشع التي تفحص تحت المجهر للتفرق عن الخلايا السرطانية ..

ان عدم مشاهدة الخلايا السرطانية في القشع ، لا يعني اصابة المريض بالسرطان ..
ولابد من طرق اخرى اكثرا دقة ..

ومن هذه الطرق ، هي فحص بطانة القصبات الهوائية بالمنظور ، وانخذ قطعة صغيرة من هذه البطانة لفحصها بالمجهر ..

نكد الدنيا :

ان الوسائل السابقة الذكر ، تستطيع ان تشخيص نحو تسعين بالمائة من حالات الاصابة بسرطان الرئة ..

والمشكلة العظمى هي عندما يكون المرء مصاباً بهذا المرض الخبيث ، ولكنه لا يحس بأية اعراض تدل عليه ؛ لا سعال ، لا قشع ، لا الم صدر ، لا شيء على الاطلاق ..

لقد تسلل السرطان الى الرئتين بخبث شديد ، وانتشر منها الى اجزاء اخرى من الجسم !!

وبعض هؤلاء يكتشف السرطان لديهم بطريق الصدفة ؛ عند اجراء الفحوص الشعاعية للصدر لسبب ما «كإجراء روتيني عند الالتماء الى وظيفة مدنية ، او خدمة عسكرية ، او غير ذلك» ..

وعندئذ يدهش الطبيب وهو يرى صدر المريض وقد مزقه السرطان ! !
وذلك من نكد الدنيا التي قال عنها التهامي :

جُبِلت على الحُمْدُر وانت تريدها
خلوًأ من الاقنار والاكدار



برونسون وزوجته

هل هناك أمل ؟

ان سرطان الرئة مرض قاتل فاتك ، وهو يقضي على المريض خلال عدة شهور اذا اهمل ولم يعالج ..

والعلاج الجراحي يتم باستئصال الورم الخبيث من الرئة ..
ويلجأ الجراح الى هذا العلاج ، عندما يكون الورم في مكان محدد من الرئة ، لم ينتشر الى الانسجة الاخرى ..

وبعض المراكز الصحية سجلت نجاحاً كبيراً بلغ سبعين بالمائة ..
اما اذا انتشر السرطان في الجسم ، وارسل طلائعه الخبيثة الى مختلف الانسجة والاعضاء ؛ فماذا يستطيع الجراح ان يفعل ؟!
لا شيء سوى العلاج بالأشعة التي تقتل الخلايا السرطانية .. او العقاقير التي تقوم بمثل ذلك .. وفي الحالتين ، يكون احتمال الشفاء ضعيفاً ..

اولئك المنتحرون

كفى بك داء ان ترى الموت شافيا

وحسب المنايا ان يكن امانيا

لعل اسوأ ما يصيب الانسان من امراض ، هو ذلك الذي يكون علاجه الوحيد -
في رأي المريض - هو الموت ؛ كما قال النبي ..
وانه لشيء مدهش حقاً ان يقتل الانسان نفسه فما الذي يدفع الانسان الى هذا
السلوك المدمر؟ انها «الاكتابة» في معظم الاحيان .. ذلك المرض النفسي الذي يتلوّن
الحياة بالسوداء ، وينشر في أرجائها الظلم ، و يجعل مذاقه مرأ لا يستساغ .. فتهار
احلام المرء ، وتتصبّع آماله «كسراب بقعة يحسبه الظمان ماء» ، حتى اذا جاءه لم يجد
 شيئاً



ارنت هeminجواي ..

ويظل المريض يتخيّط على غير هدى . وقد سدت الطرق امامه .. ثم يكتشف الطريق ، ولكنـه - باللهـول - طريق الموت !!

ومن مشاهير المتحرّين ؛ الروائي المعروف «ارنست هنفواي» صاحب الروايات العظيمة : الشيخ والبحر .. داعاً للسلاح .. لم تقرع الاجراس .. وغيرها .. وكان هذا الروائي الكبير قد احبّ مرضه .. ثم فرقت بينها السبل .. وتزوجت المرضة من احد الاثرياء .. فما كان من «هنفواي» الا ان زارها ، وقتلها هناك !! وظل الندم يحز في نفسه ، والشعور بالام يطارده .. وذات يوم ، خرج - كعادته - للقنص .. ولكنـه - في هذه المرة - لم يوجـه بندقيـته نحو الطـيور او الغـزلان ، بل وضع فوهـتها في فـه .. ودوـى انفـجار مـكتـوم !! وفي لـحظـات ، كان كلـ شيء قد انتـهى .. ويقال ان «هتلر» قد انتحر بعد هزيمته واندحار جـيوـشه ..

ومثلـة هـولـيـود الجـميلـة «مارـلين مـونـرو» كانت على عـلاقـة غـرامـية مع «بـوبـ كـينـدي» ، وكان حـلـم حـيـاتـها ان تـتزـوـجـه .. ولكنـه تـخلـى عنـها .. فـقاـمت بـتناول جـرعـات كـبـيرـة من عـقـاقـير مـهدـدـة ، فـاصـبـت بـغـيبـوبة لم تـفـقـ منها الا في العـالـم الآخـر.. اـما الكـاتـبة «مارـتا لـينـشـ» ، وهي اـشـهـرـ كـاتـبة في الـأـرـجـتنـينـ ؛ فـقدـ كـانـت تـخـافـ من الشـيخـوخـة الى حدـ الرـعـبـ ، وـتـرى «انـ الزـمـنـ هوـ العـدـوـ ، وـضـعـفـنا يـزـادـ معـ كـلـ دـقـيقـةـ نـعيـشـهاـ ، وـالـحـلـ الـوـحـيدـ هوـ المـوـتـ ؛ لأنـهـ الـوـسـيـلـةـ التـيـ تـنـخـلـصـ بهاـ منـ الـخـوفـ» .. وـعـنـدـما بلـغـتـ السـتـينـ مـنـ عـمـرـهاـ «فيـ عـامـ ١٩٨٤ـ» ، وـغـزـتـ التـجـاعـيدـ وجـهـهاـ ، اـصـبـتـ بـكـآـبـةـ شـدـيـدةـ .. وـذـاتـ يـوـمـ ، اـشـتـرـتـ مـسـدـساـ ، وـوـقـفتـ اـمامـ المـرـأـةـ تـتأـملـ وـجـهـهاـ الـذـيـ ظـهـرـتـ عـلـيـهـ مـعـالـمـ الشـيـخـوخـةـ .. ثـمـ اـطـلـقـتـ النـارـ عـلـىـ نـفـسـهاـ .. وـقـدـ وـجـدـهـاـ سـاقـهـاـ مـضـرـجـةـ بـالـدـمـاءـ ، بـعـدـ سـاعـةـ وـنـصـفـ مـنـ مـوـتـهاـ .. وـكـانـ هـذـاـ السـائـقـ قدـ حـضـرـ لـاصـطـحـابـهـ الىـ طـيـبـهاـ النـفـسيـ ..

يـقولـ زـوـجـهاـ : «انـ مـارـتاـ سـعـتـ لـنـفـسـهاـ انـ تـقـولـ لـلـمـوتـ : لـقـدـ تـعـادـلـتـاـ فـيـ الـمـبـارـاةـ ؛ لـقـدـ نـلـتـنـيـ ، وـلـكـنـيـ اـنـاـ التـيـ اـخـرـتـ الـوقـتـ» .. وـاماـ الـرـوـاـيـةـ الـأـنـجـلـيـزـيـةـ «فـرـجـينـياـ وـوـلـفـ» ، فـقدـ انـتـحرـتـ فـيـ عـامـ ١٩٤١ـ ؛ اـذـ اـلـقـتـ بـنـفـسـهاـ فـيـ النـهـرـ ، بـعـدـ اـنـ مـلـأـتـ جـيـوـهـاـ بـالـحـصـىـ !!

الانتحار في الغرب :

لـعـلـ منـ المـشـيرـ انـ نـجـدـ حـوـادـثـ الانـتـهـارـ تـزـايـدـ فـيـ الـعـالـمـ الـفـرـيـ ، رـغـمـ اـنـهـ بـلـغـ القـمـةـ فـيـ التـقـدـمـ وـالـثـرـاءـ وـالـرـفـاهـ .. وـلاـ اـرـيدـ الدـخـولـ فـيـ تـفـسـيرـ هـذـهـ الـظـاهـرـةـ الـمـعـقـدـةـ ، وـلـكـنـ يـمـكـنـ القـوـلـ ، اـنـ

ال المجتمعات الغربية تعيش نظاماً حياتياً يربّع الجسد ولكنه يتعب النفس ويرهقها لـ ارهاق .. وعلى رأس اسباب ذلك : تفكك الأسر ، واضحلال الروابط الاجتماعية ، وطبعان المادة على القيم الروحية .. انه الضياع الذي يسود تلك المجتمعات ، وانها الحيرة التي تغزو عقول الناس !!



مارلين مونرو ، في لقطة من فيلم «دعا نحب» مع المثل «ايف موننان» ..
لماذا انتحرت مثلو هوليدي الجميلة ؟ !

يقول الدكتور علي كمال :

«تتوفر احصائيات عديدة ، عن انتشار الانتحار في الكثير من البلدان ، خاصة الغربية منها ، وكلها تدلل على كثرة هذه الحوادث وتزايدها ، وخاصة في الدول الاسكندنافية ، والمانيا الغربية ، وانجلترا ، وامريكا ..
ومعدل وقوع الانتحار المؤدي الى الموت ، في هذه البلاد ، يقع في حدود ١٥ - ٣٠ من كل مئة الف من السكان ..

اما حوادث الانتحار التي لا تؤدي الى الموت ، فهي اكبر من ذلك بكثير .. وقد وجد في هذه المجتمعات ، ان المرأة تحاول الانتحار عدة مرات اكثر من الرجل ، وقد يكون في محاولتها الانتحارية ، تظاهرة صارخة بخلب العطف والاهتمام لمشاكلها ..

كما وجد ان الانتحار قليل الوقع في الاطفال والاحداث ، وهو يقع في حدود ثلاثة من كل مليون .. ويتراءد في المراهقين ليصل الى ١٦٠ في المليون ؛ ويكون بذلك - السبب الثالث للوفيات في هذه المرحلة من العمر .. ويترايد بعدها ، ليصبح السبب الثاني للوفيات بين طلبة الجامعات .. ويأخذ في الزيادة المطردة بعدها ، ليصل اعظم نسبة من المسينين ؛ ففي الخمسين من العمر يكون ٢٠٠ في المليون ، وفي الثمانين من العمر يصبح ٧٠٠ في المليون !! ومن تحليل العوامل المساعدة على الانتحار ، في البلدان الغربية ، يذكر الخبراء العوامل التالية : الشيخوخة ، الترمّل ، عدم الزواج ، الطلاق ، عدم انجاب الاطفال ، ارتفاع مستوى المعيشة ، الازمات الاقتصادية ، تناول المسكرات ، المرض ..

ومن تحليل العوامل التي يعتقد انها تقلل من الانتحار ، يذكرون العوامل التالية : الحياة والعمل في الريف ، الالتزام بالدين ، الزواج ، عائلة كبيرة من الاطفال ، مستوى اجتماعي واقتصادي وثقافي اقل مما هو سائد في المجتمع ..

الكابة .. هي السبب :

يقول «فرويد» بان الرغبة في الموت ، هي غريزة موجودة في النفس ، «جنبًا الى جنب مع غريزة الرغبة في الحياة .. ويرى علماء نفس آخرون ، ان الانتحار هو تعبير رمزي عن غريزة الاعتداء في نفس الانسان ؛ وان هذه الغريزة تحول - في ظروف خاصة - الى الاعتداء على النفس ، بدلاً من الاعتداء على الآخرين ..

ومالي ادخلتك في متأهات علم النفس ونظرياتهم التي تكاد تستعصي على الفهم ؟ ! فهـا قيل لتفسيـر ظاهرـة الانـتحار ؛ فـأن سبـبا الرئـيسي هو الكـابة .. وفي بعض الاحيان ؛ يكون الغرض هو جلب الانتـباـه أو الاهـتمـام .. وهذا يـدوـبـوضـوحـ، في المحـاولاتـ الانـتحـارـيةـ البـسيـطـةـ، التي تـقومـ بهاـ الفتـيـاتـ؛ كـابتـلاـعـ جـرـعـاتـ غـيرـفـاتـلـةـ منـ الاـدوـيـةـ .. وـفيـ مـعـظـمـ الـحـالـاتـ، لاـ تـؤـديـ هـذـهـ الـمـحاـولـاتـ الىـ الموـتـ ..

اما خطـرـ المـحاـولـاتـ الانـتحـارـيةـ، والـتيـ تـؤـديـ الىـ الموـتـ فيـ مـعـظـمـ الـحـالـاتـ؛ فـهيـ تلكـ التيـ تمـ بـتـخطـيطـ دـقـيقـ، وـاصـرـارـ اـكـيدـ عـلـىـ الموـتـ .. ومـثـلـ هـذـاـ المـريـضـ، يـقـومـ بـعـملـهـ الانـتحـاريـ بـسـرـيـةـ تـامـةـ، وـيـتـخـذـ التـدـابـيرـ الـكـفـيلـةـ بـعـدـ اـفـضـاحـ اـمـرهـ .. فـالـعـملـ اـذـنـ؟ وـهـلـ نـسـطـعـ وـقـاـبـةـ المـريـضـ منـ نـفـسـهـ، قـبـلـ فـواتـ الاـوانـ؟!

ان هناك بواخر ونذرًاً معينة ، اذا وجدت لدى مريض الكآبة ، فهي دلالة قوية على انه سيحاول الانتحار ، وقد تجمع محاولته .. علينا مراقبته .. وهذه الboaادر هي :

- وجود حادثة انتحار سابقة في عائلة المريض ..
- تهديد المريض بأنه سينتحر ..
- حديث المريض عن عدم جدوى الحياة ..
- الشعور بالألم وتأنيب الضمير ..
- الادمان على المسكرات او المنومات ..
- عيش المريض لوحده اوفي عائلة مضطربة ..

اعراض الكآبة :

ان نسبة قليلة من المرضى ، يعبرون عن حالتهم بانها «كآبة» ..
اما اغلب المرضى ، فيصابون بمجموعة من الاعراض التي تدل على الكآبة ...
واكثر هذه الاعراض شيوعاً هي : الاختصار ، والضجر ، والقلق ، والقلق ، وغيرها ..
وفي بحث قام به الدكتور علي كمال ، في العراق ، وجد ان اعراض الكآبة ،
تحصل بالنسبة التالية :

% .٨٤	الاختصار
% .٧٢	الضجر
% .٦٠	اعراض جسمية
% .٥٢	القلق
% .٥٢	الارق
% .٥٢	اضطرابات الشهية
% .٥٢	الانفعال
% .٥٢	التعب
% .٤٤	عدم الاستقرار
% .٤٤	عدم التركيز الذهني
% .٣٦	البكاء
% .٣٦	الخوف
% .٣٠	افكار مزعجة

٪٢٨	التباهر
٪٢٤	احلام مزعجة
٪٢٠	الرغبة في الموت
٪٢٠	اضطرابات جسمية
٪٤	الشعور بالألم
٪٣	«الكتابة»

علاج الكتابة :

ان علاج الكتابة يتضمن جانبين اساسيين : الجانب الاول . هو امتحافطة على حياة المريض ووقايتها من الانتحار .. والجانب الثاني ، هو ازالة الشعور بالكتابة .. اما وقاية المريض من الانتحار ؛ فتتم بعلاجه بشكل فعال في وقت مبكر من المرض .. ويفضل ادخاله الى المستشفى . في الحالات الشديدة من الكتابة ؛ من اجل ضمان تناوله للعلاج ، ومن اجل مراقبته ..

ويجب ان تكون المراقبة شديدة ، اذا كانت لديه بوادر تشير الى احتمال قيامه بالانتحار ..

وفي بعض حالات الكتابة الشديدة التي تصيب المرأة بعد الولادة ؛ قد تقوم هذه الام بالانتحار بعد ان تقتل طفلها وهي بذلك - حسب ظنها - تكون قد تخلصت من الحياة المرة الكثيرة ، وخلصت طفلها من المتاعب التي يواجهها وهو لا ام له !!

اما ازالة الشعور بالكتابة ، فيتم باستعمال العقاقير المضادة للكتابة ؛ مثل «تربيزول» Tryptizol .. او «توفراينيل» Tofranil ..

ولقد شهد علاج الكتابة تقدماً ملمسياً ، في السنوات الاخيرة ؛ وذلك بفضل استعمال «الصدمة الكهربائية» E. C. T. ، التي تمتاز بسرعة مفعولها ، بخلاف العقاقير التي تحتاج الى نحو اسبوعين لكي يبدأ مفعولها ..

وهذا فان كثيراً من الاطباء يفضلون استعمال الصدمة الكهربائية ..

في حين ان اطباء آخرين ، يقولون بأن العقاقير المضادة للكتابة ، تعطي - مع مرور الوقت - فائدة علاجية لا تقل عن فائدة الصدمة الكهربائية .. وهذا فهم يفضلون الابداء بالعقاقير ، ومحفظون بالعلاج الكهربائي لتلك الحالات التي قام فيها المريض بمحاولة انتحار ، او هدد بالقيام بها .. وفي حالات الأرق التي تستعصي على العلاج .. وعندما يتعدى القيام بتغذية المريض بصورة كافية

وبالاضافة الى تملك الوسائل العلاجية ، يقوم الطبيب بنهاية المريض ، والتأكد على ان مرضه غير خطير ويمكن الشفاء منه بصورة تامة ..

قصة انتحار الكابتن «سمث» :

دعنا نعود سنوات الى الوراء ، الى عام ١٩١٢ الذي شهد صناعة اعظم باخرة في حينها ، اتها «تitanic» ، التي اطلق عليها الصحفيون «عروس الاطلسي الآمنة» ، والتي كانت تملكها شركة «وايت ستار لاين» ..

وكان تلك الباخرة عملاقة حقاً ، فطولها (٢٦٩) متراً ، ووزنها (٦٦) الف طن ، وطاقتها يتكون من (٨٩٢) شخصاً ، وتسع لحوالى اربعة آلاف راكب .. وكانت مصنوعة وفق هندسة متقدمة ، ومجهزة بوسائل امان متقدمة .. وقد اختر لقيادةها ، الكابتن «ادوارد سمث» ، الذي كان خير ربانة عصره ؛ فهو الذي امضى معظم حياته في البحر ، وكان رباناً لأنتين من البوادر الضخمة العملاقة وعندما تحطمته هذه الباخرة ، في اول رحلة لها ، كان الكابتن «سمث» من بين الناجين ، ولكنه اطلق النار على نفسه يموت في الحال !! ولنبأ القصة من اوها :

الرابع عشر من «نيسان» عام ١٩١٢ ، والباخرة العملاقة «تitanic» تبحر عباب الاطلسي ، وعلى متنها اكثرا من الراكب ، بينهم العديد من كبار الشخصيات : المليارديرو «ايزودور ستراوس» ، الكولونيل «جون جاكوب استور» ، الكولونيل «ارشيبالد بوت» المستشار في البيت الابيض ، الناشر الامريكي المعروف «هاربر» ، وغيرهم ..

وفي صالون الباخرة الفارهة ، كان ركاب الدرجة الاولى يقضون ليلة صاحبة ؛ خمر ، ورقص ، وانغام تصدح .. لقد كانوا متثنين بوجودهم على متن اعظم باخرة في التاريخ ..

في مساء ذلك اليوم ، عندما أبدأ «فردرريك فليت» نوبته في ادارة دفة الباخرة ؛ كان كل شيء يبعث الطمأنينة في النفس : البحر هادئ الموج ، والنجمون متألفة كعيون الفاتنات ، واصوات الموسيقى تشق سكون الليل ، وهدير محركات «تitanic» يبعث على المزيد من الثقة والانشراح ..

وفجأة ، وفي الساعة الحادية عشرة واربعين دقيقة ، لمح «فردرريك فليت» كتلة ضخمة سوداء تتصلب امام الباخرة !! فأسرع بدق جرس الانذار ، ورفع سماحة الهاتف التي توصله بقيادة الباخرة ، وصاح : «اماينا كتلة جبلية ضخمة» .. وجاءته

الاولمر. فوراً من قائد الباخرة «سمث» : انحرف باقصى واسع ما يمكن ! !
الباخرة تقرب اكثراً فأكثر من الكتلة الضخمة التي اصطدمت بسواط الليل ،
وبدت بوضوح : انها جبل جليدي عملاق !!

ولقد امكن انقضاض الباخرة من الاصطدام المباشر بجبل الجليد ، ورغم ذلك
حصل اصطدام جانبي اثقل في ميئنة الباخرة .. ولم يشعر الركاب الا باهتزاز بسيط ،
ونابت الباخرة سيرها المعتاد .. ورفع القائد «سمث» كأسه ، وشرب - مع البحارة -
نخب «العملقة تيتانيك ، قاهرة البحار والجبال» .. ثم عاد كل شيء الى طبيعته ،
وراحت الموسيقى تصدح من جديد ، وعاد ركاب الدرجة الاولى رقصهم بنشوة
اكبر ..

وفي تلك اللحظات القدرية ، لم يتتبه احد الى ان ذلك «الاصطدام البسيط» قد
حدث شرعاً طويلاً في هيكل الباخرة ، واتلف ستة من مقصورات العزل ! !
القائد «سمث» لم يكن مقتنعاً بروح التفاؤل التي يعيشها في نفوس بحارته .. وذهب
الى غرفة العمليات ليرى بنفسه حقيقة الامر .. وسرعان ما انهالت عليه تقارير
مشؤومة :

- ميلان بمقدار خمس درجات في الجانب الامين ..
- تسرب المياه الى خزانات الوقود ..
- مقصورة الاتصال مغمورة بالماء ..

فأدرك سمث - على الفور - ان كارثة كبيرة على وشك الواقع .. فاصدر اوامره
بإعداد قوارب الانقاذ ، وارسال اشارات الاستغاثة ..
وعندئذ ، دب الذعر بين الركاب ؛ وكان ركاب الدرجة الاولى اشد هلعًا ،
وراحوا يتذمرون ويصرخون ، بل ان بعضهم تنكر بزي النساء لبيان اسبقية في
الاخلاص !!

وهنا ، توقفت الموسيقى ، وراح الجميع ينشدون اغنية دينية معروفة آنذاك
«يارب ، دعني اقترب منك اكثراً» .. فيما بدأت مقدمة السفينة تغرق اكثراً فاكثراً !!
ولم ينج سوى سبعاء من مجموع الركاب الذين بلغوا اكثراً من الفين ..
«وهو الذي يسركم في البر والبحر ، حتى اذا كنتم في الفلك ، وجرين بهم بريء
طيبة وفرحوا بها ، جاءتهم ريح عاصف ، وجاءهم الموج من كل مكان ، وظنوا انهم
أحيط بهم ، دعوا الله مخلصين له الدين : لننجينا من هذه لنكونن من
الشاكرين» ..

فان جوخ .. الحب والانتحار :

الفنان الكبير «فان جوخ» ، من أشهر الرسامين الذين انجبوهم «هولندا» .. ولقد كانت حياته مأساة مريرة ؛ ابتدأت بحب عاصف ، وشارفت نهايتها بجنون عارم ، ثم اختتمت بانتحار قاتل !!

عاش «فان جوخ» اوج شبابه في لندن ، حيث كان قد استأجر حجرة مفروشة ، في بيت عائلة تتكون من ام ارملة وابنة وحيدة تدعى «اورسولا» ؛ تلك الفتاة التي خلبت لتبه منذ النظرة الاولى وكانت في التاسعة عشرة من عمرها ، وكان «فان جوخ» في الخامسة والعشرين .. ولقد اذهلته بأبتسامتها الفتانية ، ووجنتها المتوردين ، وجسدها المكتنز الذي يفيض انوثةً وبشع اغارة ..

كان يتناول معها طعام الافطار كل صباح ، وكانت تلك اسعد لحظات حياته .. وذات يوم كانا لوحديهما في البيت ، حيث الاشجار المزدهرة تبعث شذاها الذي يمتزج مع شذى «اورسولا» .. فيدب خدر المزيد في جسد «فان جوخ» ، وييكاد يأخذها بين يديه ليتنفس الرحيق الذي يكسو شفتيها ، ولكنه يتتردد ، ولا يفعل شيئاً من ذلك ..

وبينما هما يعشيان في الممر المظلل باشجار التفاح ، كادت «اورسولا» تتعثر ، فامسكت بذراعه بقوة ، وهي ترسل ضحكتها العذبة المغربية .. وكاد يختضنها ، ولكنه مسك نفسه ..

وفتح لها باب الحديقة لتخرج هي اولاً ، وكاد وجهها الممتلي يلامس وجهه ، ومررت قباب الياسمين من قرب صدره . ورأى شفتيها الورديتين تبرزان في وجهها الناعم الجميل .. وغمزته بعطرها الفواح ..

فأضطررت نيران الحب في قلبه ، فأمسك بها وقال : «اورسولا ، اني احبك حباً عميقاً صادقاً .. وسعادي عظيمة لو وافقت على زواجي منك .. فما هو رأيك؟». وكان جوابها اول خطوط المأساة . فقد قالت له :

«من الغريب انك لا تعلم باني مخطوبة منذ اكثر من عام» ! !
ولم يقنع بكلامها ، فجذبها اليه بقوة ، وقبلها في فها ، وذاق طراوة شفتيها ، رغمًا عنها ! !

فأسرعت تudo ، بعد ان خلصت نفسها منه ، وهي تناديه :
«تباً لك ايها الاحمق» ! !

وفي اليوم التالي ، وعلى مائدة الافطار ، اخبرته ام الفتاة بان عليه ان يغادر البيت في غضون شهرين ..

وبالفعل ، غادر البيت ، وسافر الى هولندا لعله يستطيع نسيان حبيبته الفتاة .. ولكن طيفها لا يكاد يريح مخيلته آناء الليل واطراف النهار .. فعاد الى لندن ، وسكن في بيت آخر .. وفي احد اعياد الميلاد حاول ان يدخل بيت «اورسولا» ، ولكنه طرد شر طردة من قبل «اورسولا» نفسها !!

بعد ذلك ، سافر الى بلدة «ايسلورث» حيث عمل مدرساً في مدرسة نظامية .. ولم يستطع ان ينسى تلك الفتاة ، واستبدل به الشوق ، واضناه الغرام ، فقرر ان يذهب من «ايسلورث» الى «لندن» مثياً على الاقدام ، فلم يكن يمتلك اجرة القطار !!

وفي الطريق ، تدفق المطر غزيراً ، فابتلت ملابسه ، والتصرفت بجلده .. ثم وصل منهكاً خائراً القوى ، ووجد منزل «اورسولا» مضاءً ، تصدق فيه انغام الموسيقى .. انه حفل الزواج !!

وبعد قليل ، افتحت باب المنزل الخارجي ، وظهرت «اورسولا» ومعها رجل طويل القامة ، وجلسا في العربة المهيأة لها .. تقدّم «فان جوخ» خطوات ، والصوت وجهه بنافة العربة ، التي تغسل بماء المطر ، ورأى «اورسولا» غائبة في حضن زوجها ، وقد اطبق فه على فها .. ثم سارت العربة ، والمطر ينهر كأحزان المساء ..
بعد هذه الصدمة القاسية ، غادر «فان جوخ» انجلترا الى الابد ، وعكف على الرسم يذيب فيه الاحزان ..

وفي سنة (١٨٨٨) ، اي بعد تلك الحادثة المؤلمة بعام واحد ؛ ظهرت عليه بوادر الجنون ، حتى ان احدى فتيات الرذيلة لما اظهرت اعجابها بأذنه ، ذهب الى منزله ليقطع هذه الاذن ، ويقدمها هدية للفتاة ، التي ما ان رأتها حتى اغمي عليها !!
وادخل احدى المصحات العقلية ، وظل مريضاً لمدة (١٩) شهراً ..

واخيراً ، رأى ان يتخلص من عذابه المرير ، وهومنه الثقال ، فاطلق الرصاص على نفسه ليموت على الفور .. كان ذلك عام ١٨٩١ ، العام الذي شهد نهاية قصة حياته المفعمة بالنكبات ..

غرائب الماهير

غرائب الماهير ، موضوع فيه من الطرافة الشيء الكثير .. فالعاقة الذين وهموا انفسهم للعلم او الفلسفة او الادب ، تجدهم يقومون بأعمال مضحكة ، او يسلكون سلوكاً غريباً ..

احد العلماء نسي اسمه ذات يوم .. وعالم آخر نسي عروسه التي كانت تنتظره في عش الزوجية ، وهو غارق في تجربة العلمية الى الاذقان .. وآخر كان اذا دخل الحمام اطلق عقيرته بالغناه ..

واحد الروائيين كان يدخل بيت اصدقائه من نوافذها ! ! وغير ذلك الكثير مما سأحدثك عنه في هذا الفصل ..

ويبدو لي ، وكأن هؤلاء العاقدة يحصل لديهم تضخم في احد جوانب شخصياتهم ، فتصاب جوانب اخرى بالضمور .. فالعالم الذي وهب كل وقته للعلم ، وسرى كل فكره له ؛ قد ينسى اشياء لا تنسى ، او يقوم باعمال تبدو غريبة بالمقاييس الاجتماعية السائدة ..

وذلك الغراب لدى الماهير ، هي غالباً شنوذ في السلوك ، ناتج عن عوامل كثيرة ؛ لا اريد الدخول في تفاصيلها ، لان ذلك يتطلب الحديث بالتفصيل عن حياة كل واحد منهم .. وقد اردت هذا الفصل ليكون موضع طرفة ، ومحطة استراحة ..

اديسون :

ومن لا يعرف «توماس ادison» ؟ انه الفيزيائي الامريكي الذي اخترع المصباح الكهربائي ، وآلية التصوير السينمائية والفوتوغرافية ، وعشرات الاختراعات الأخرى .. هذا العالم الكبير كان مصاباً بضعف الذاكرة ، وشروع الذهن ، لهذا كان كثيراً ما ينسى تناول الطعام ، وينغمس في عمله حتى الوجبة التالية ، ظناً منه انه قد تناول وجنته السابقة ..

ولعل نسيان الطعام ، لا يبدو شديداً الغرابة امام نسيانه لاسمي ؛ اذ يرى عنـه ؛ انه ذهب - ذات يوم - ليدفع ما عليه من ضرائب .. ووقف في الصف بانتظار دوره ، فلما



توماس اديسون

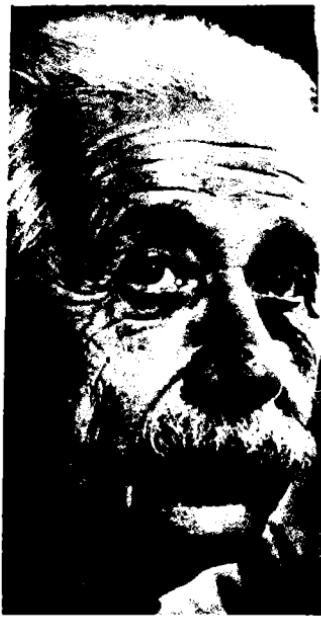
جاء دوره ، سأله مستلم الضرائب عن اسمه ؛ فارتباً وراح يحاول ان يتذكر اسمه . ثم ذكره احد الحاضرين انه «توماس ادסון» !!

اينشتين :

الفيزيائي الامريكي «البرت اينشتين» ، هو صاحب النظرية النسبية ، التي غيرت المفاهيم الفيزيائية السائدة .. وهو صاحب النظرية التي تؤكد على ان المادة والطاقة وجهان لعملة واحدة ؛ تلك النظرية التي كانت اساس اختراع القبلة الذرية .. كان - في بداية الامر - طالباً مهملاً ، لا يتبع الدروس . حتى انه طرد من المدرسة .. وكان يحب الفوضى ويكره النظام .. وهو غريب الاطوار ؛ يرتدي الملابس المهللة ، ويفني في الحمام بصوت مرتفع !!

بور :

عالم الذرة الشهير «نيلز بور» كان معروفاً بشرود الذهن ، فإذا ذهب مع اصحابه الى السينما ، اضطربهم ان يشرحوا له احداث الفيلم ، فلم يكن يستطيع ان يفهم تفاصيل ما يجري امام عينيه !!



داروين : الفيزيائي الكبير «البرت اينشتين»

عالم الطبيعة الانجليزي «داروين» ، صاحب نظرية التطور ، كان في بداية حياته غريب الاطوار ، فهو يقضي وقته مع الكلاب ، وفي صيد الفتران ، وجمع الحشرات .. حتى ان والده قال له : ان وجودك عار على اسرتك وعلى نفسك !!

باستيير :

هذا عالم فرنسي ، وهب فكره لدراسة الامراض ، وهو مكتشف المصل المضاد لداء الكلب ..

يروى عنه ؛ انه في ليلة زواجه ، اجتمع المدعون في داره للمشاركة في حفل الزفاف .. ولم يحضر العريس «باستيير» .. وفتشوا عنه ، فوجدوه في معمله يجري احدى التجارب .. وعندما ذكروه بانها ليلة الزفاف ، وان العروس بانتظاره .. قال : آه ، حقاً ، لقد نسيت !!

دستويفسكي :

هذا الروائي الروسي الكبير ، هو صاحب الرواية الشهيرة «الجريمة والعقاب» .. وله

روايات أخرى كثيرة .. كان «دستويفسكي» مولعاً بالقمار ، حتى انه غادر «روسيا»
هرباً من داته ! !

دوماس :

الروائي المعروف «الكسندر دوماس» والذي أشتهر بروايته «الكونت دي مونث
كرستو» ورواية «الفرسان الثلاثة» ؛ كان مولعاً بالمخاطر النسائية ، حتى بعد ان تقدم
به السن ، فتقرباً منه ابناوه ، وعاش ايامه الاخيرة في فقر مدقع ؛ حتى انه اضطر الى
بيع ملابسه وادوات بيته ! !

فولتير :

هذا الاديب والفيلسوف الفرنسي ، لم يكن يستطيع الكتابة ، الا اذا وضع امامه
مجموعة من اقلام الرصاص .. وعندما ينتهي من الكتابة ، يكسر تلك الاقلام ،
وبليفها بالأوراق التي كتب عليها ما كتب . ثم يضعها تحت وسادته وبنام ! !

بلزاك :

انه الكاتب والروائي الفرنسي . الذي امتاز بدراساته لاحوال عصره دراسة
دقيقة .. ومن الغرائب التي عرفت عنه ، انه عندما يسير في شارع ما . يقوم بتسجيل
ارقام المنازل في ورقة . ثم يجمع هذه الارقام : فإذا كان الناتج من مضاعفات الرقم
(٣) فإنه يشعر بسعادة غامرة لأنه يتفاعل بذلك الرقم .. والا . فإنه يغير اتجاهه ويسير
في شارع آخر ..

وايلد :

«اوسكار وايلد» كاتب وشاعر ايرلندي . كان غريب الاطوار ؛ فهو يطيل شعره
الكتائمه .. وقد حكم عليه بالسجن مرات عديدة ، بسبب جرائم اخلافية ! !

شيلبي :

هذا الشاعر المعروف ، كانت حياته فترات متعاقبة من النوم والقراءة .. وعرف
عنه عدم اهتمامه بتناول الطعام ؛ الى درجة انه كان ينسى ذلك . لعدة ايام متواصلة ..

بايرون :

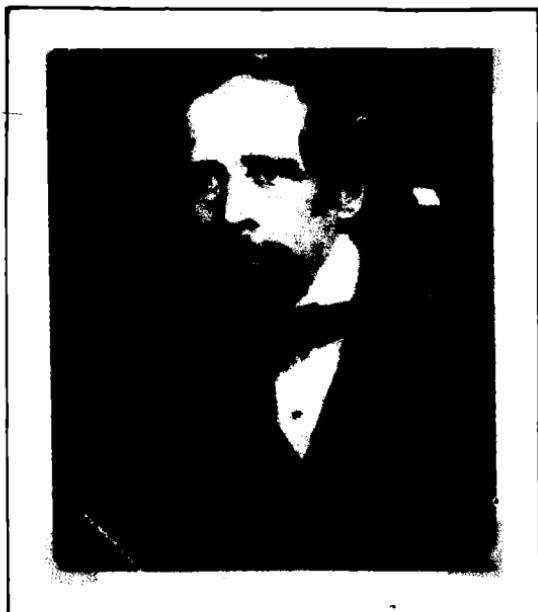
هذا الشاعر الانجليزي التاير ، اتسمت شخصيته بالتعاظم الاجوف .. وكان يعذبه الاحساس بالذنب ، ويشعر انه انسان شرير ؛ ورث الشر عن امه .. وانه اسوأ الخطاة جميعاً ، لا يدانيه في ذلم سوى الشيطان .. وكثيراً ما تقمص شخصية الشيطان في قصائده ..

شوبنهاور :

اذا كانت غرائب المشاهير - في معظمها - شنوداً في السلوك ، وليس امراضاً بمعنى الكلمة ؛ فان غرائب هذا الفيلسوف الالماني ناتجة عن اصابته بعرض عقلي .. وقد تحدث عن ذلك بالتفصيل ، في فصل سابق ..
وقد عرف عنه ، انه كان يتحدث الى نفسه في الطريق ، بصوت مسموع ..

ديكتر :

الروائي الانجليزي الكبير «شارلز ديكتر» ، كان في بعض الاحيان ، يغادر منزله في منتصف الليل ، ويظل يسير في الطريق دون هدف .. وكان احياناً يدخل بيوت اصدقائه من نوافذها ، وهو يرتدي ملابس البحارة ..



شارلز ديكتر

وذعي - ذات يوم - الى حفل عام ، فاذا به يتوقف عن تناول الطعام ، وينخرج من جيبيه مشطاً ، ويروح بسرح شعر راسه ولحيته وشاربه ..

نيتشه :

الفيلسوف الالماني «نيتشه» ، صاحب مبدأ «البقاء للاصلح» ؛ كان منطويًا على نفسه ، منعزلًا عن الناس .. وكان يعتقد المرأة ، ويقول بأنها غير قادرة على الوفاء ، وان المدف من وجودها هو الترفيه عن الرجل ، ولا شيء غير ذلك .. وقد انتهت حياته بالجنون ..

تولستوي :

انه الروائي الروسي الكبير ، الذي اشتهر برواية «الحرب والسلام» .. كان فاشلًا في المدرسة .. وفي مطلع شبابه كان ينفق امواله على الترف والبذخ .. وفي الشطر الاخير من حياته ، كان يرتدي ثياب الفلاحين ، وبصنع احذبته بيده ، ويكتس غرفته بنفسه ، ويتناول طعامه في طبق من خشب ..

كريستي :

«اجاثا كريستيس» اعظم روائية كتبت عن الجريمة .. ولقد كانت قصصها تترجم الى اكثر من ست لغات ، بمجرد ظهورها في الاسواق .. اما افكار تلك القصص العجيبة ، فقد كانت تفزع الى رأسها ، وهي راقدة في المياه الدافئة التي ملأت بها حوض الحمام ، مع تفاحة كبيرة تقضيها بسكون حالم ..

ديكارت :

الفيلسوف «رينيه ديكارت» هو صاحب العبارة الشهيرة «انا افكر ، اذن انا موجود» .. وله مؤلفات كان لها اثرها البالغ في الفكر الاوروبي .. كان هذا الفيلسوف ذا شخصية معقدة .. وعرف عنه غرامياته الكثيرة بفتيات الهوى ..

بيكون :

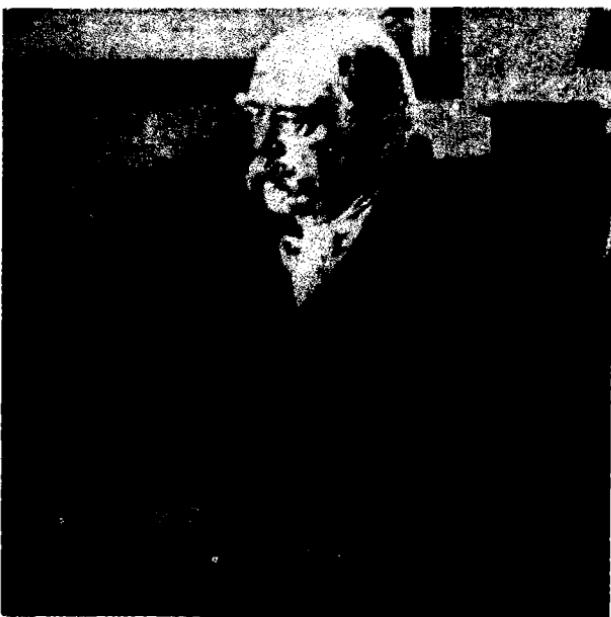
الاديب والسياسي المعروف «فرنسيس بيكون» ، اتهم عدة مرات بالرشوة ، وخان اقرب اصدقائه مقابل مبلغ من المال ، وقدم للمحاكمة بتهمة الخيانة

العظمى ..

وكانت شخصيته شديدة التناقض ، وبعد أن وضع كتابه الرائع «تقدّم العلم» ، قام برئاسة غرفة التعذيب الخاصة في البلاط الملكي !!

واشنطن :

اول رئيس للولايات المتحدة الامريكية ، الجنرال «جورج واشنطن» ، الذي خاض غمار حرب التحرير ضد انجلترا ؛ كان معروفاً بخجله الشديد ، فلم يكن يستطيع الخطابة في الاماكن العامة ، وكان يرتبك ويلزم الصمت عند وجود غرباء .. وكان - احياناً - يسلك سلوك شاب مراهق ، مولع بمطاردة الحسناوات ..



بساوث

بسارك :

هذا السياسي الالماني الشهير ، كان عظيم الاثر في تحقيق الوحدة الالمانية .. وقد عرف عنه صفات غريبة ؛ كالقلق الدائم ، والاستبداد برأيه .. وكان متعالاً على الناس ، لا يحترمهم ولا يهتم بافكارهم ..

نابليون :

القائد الفرنسي الذي غزا العالم ، حتى طرق ابوب موسكو ، «نابليون بونابرت» ؛ كان لا شرع في رسم اي خطة حربية ، الا وهو يمتص افراص السوس .. يقول عنه مقربوه : «نه طيب القلب . الى درجة ان اي انسان يستطيع خداعه .. وكان خطه ردئاً ، حتى ظن البعض ان رسائله خرائط حربية ! !

تاليران :

هذا هو وزير خارجية نابليون ، وكان سياسياً بارعاً .. وقد عرف بعدها لرجالي الدين ، واشتهر بغرامياته المتعددة ، حتى انه تزوج احدى بنات الموي .. واتهم عدة مرات بالرشوة .

ريغان :

الرئيس الامريكي «رونالد ريجان» ، كان في بداية الامر مثلاً .. تقول عنه زوجته «جين وايمان» التي اضطرت الى الانفصال عنه : «كان شيئاً مزعجاً ان اجد زوجي - ريجان - على مائدة الافطار ، والصحيفة في يده ؛ وقد وقف مدافعاً عن اليمين مرة ، وعن اليسار مرة اخرى ، ثم عن اليمينين المتطرفين ، وبعدها عن اليساريين المتطرفين .. وفي النهاية يدافع عن اولئك الذين يقفون في الوسط ، بين اليسار واليمين .. كل هذا في جلسة واحدة ونحن نشرب الشاي في الصباح» ! !



رونالد ريجان

بتهوفن :

الموسيقار الكبير «بتهوفن» ، كانت تعترية نوبات لا يعي - فيها - ما يقول او يفعل ..
وقد وجد ذات يوم - منهنكاً بعمليات حسائية ، يضرب أخْهَا بأسداس ، ولما
سئل عن ذلك ، قال بأنه يتشرب القهوة بافراط ، ويريد ان يحسب كم يستطيع ان
يتوفر من حبات البن في العشرين سنة القادمة التي قدر انه سيعيشها !!
ولم يرفع رأسه عن الورق حتى حسب عددها ، وزنتها ، وثمنها .. ثم قام ليزلف
ـ سيمفونية رائعة !!

المصادر العربية

- ١ - د. احمد زكي (١٩٧٥) : مع الله في الارض ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٠٤ ، ص : ٣٨ - ٤٥
- ٢ - د. احمد عبد الرحيم مصطفى (١٩٨٢) : مقتل نابليون ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٨٩ ، ص : ١٥٧ - ١٦١
- ٣ - د. ايوجين موزيس (١٩٦٨) : مرض القلب والنشاط الجنسي ..
مجلة «طبيب العائلة» ، العدد الثالث ، السنة الاولى ، ص : ٢٦ - ٢٩
- ٤ - د. بدیع حتی (١٩٧٣) : قم في الادب العالمي ..
منشورات اتحاد الكتاب العرب ..
- ٥ - جمال الكتاني (١٩٧٥) : مكسيم جوركى ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٠٥ ، ص : ١٢٢ - ١٢٥
- ٦ - د. دري حسن عزت (١٩٧٦) : مرض الفمام او الشيزوفرينيا ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٠٩ ، ص : ١٣٠ - ١٣٥
- ٧ - د. حسام الراوي (١٩٨٥) : هؤلاء المرضى حكوا أمريكا والعالم ..
مجلة «تضامن» ، العدد ١٢٠ ، ص : ٧٨ - ٨٠
- ٨ - حسين حسن خلوف (١٩٧٧) : هذه هي مي ، الادبية التي شغلت الفلسفه والادباء
والشعراء العرب ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٧٧ ، ص : ٤٨ - ٥٠
- ٩ - حسن فتحي خليل (١٩٧٥) : الفنان الكبير فان جوخ ، وما بقي في شبابه من حب فاشل ،
 فهو له السبيل الى الجنون ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٠٤ ، ص : ٦٦ - ٧١
- ١٠ - يوسف اليوسف (١٩٧٧) : هل انتحر السياط بالمرض ..?
مجلة «العربي» ، العدد ٢٢٢ ، ص : ١١٣ - ١١٨
- ١١ - محمد امين عيسوى (١٩٨١) : غرائب المشاهير ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٧٧ ، ص : ١٣٨ - ١٤٠
- ١٢ - د. محمد محمد ابو الشوك (١٩٧٩) : عندما تفرض عضلات الجسم ..
مجلة «العربي» ، العدد ٢٥١ ، ص : ٤٦ - ٤٩
- ١٣ - د. محمود الجليلي (١٩٧٨) : المعجم الطبي الموحد ..
الطبعة الثانية ، مطبعة الجمع العلمي العراقي ..
- ١٤ - د. محمود السمرة (١٩٧٤) : بيكسوس ، حياته واعماله ..
مجلة «العربي» ، العدد ١٨٣ ، ص : ١٤٦ - ١٥٣

- ١٥ - مكرم محمد احمد (١٩٧٦) : الصين بعد ماو ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢١٧ ، ص : ٢٧ - ٣٣
- ١٦ - نجدة فتحي صفوة (١٩٧٧) : مذكريات جراح ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢٢٨ ، ص : ٥٢ - ٥٥
- ١٧ - د. سالم نجم (١٩٧٤) : سلطان الرئة ..
 مجلة «العربي» ، العدد ١٨٥ ، ص : ٨٥ - ٨٧
- ١٨ - د. سعيد عبده (١٩٧٦) : بعض الجراح مع القلوب المصابة بفقر الدم ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢١٣ ، ص : ٩٦ - ١٠٢
- ١٩ - د. عبد العليم انبس (١٩٧٩) : البرت اينشتين ، هذا البقرى الصهيونى ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢٥٠ ، ص : ٢٣ - ٢٩
- ٢٠ - عزت محمد ابراهيم (١٩٧٤) : شوبنور ، الفيلسوف الالماني الشهير ..
 مجلة «العربي» ، العدد ١٩١ ، ص : ٩٩ - ١٠٢
- ٢١ - د. عيسى الناعوري (١٩٨١) : فقة المأساة في حياة بدر شاكر السياط وشعره ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢٧٧ ، ص : ٥٠ - ٥٢
- ٢٢ - عيسى فتوح (١٩٨٠) : صالونات النساء الادبية ،
 بين مريانا مراش ، وهي زيادة ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢٦٥ ، ص : ١٠١ - ١٠٤
- ٢٣ - علي ادhem (١٩٧٦) : من الذي قتل نابليون؟ ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢١٣ ، ص : ١٠٨ - ١١٣
- ٢٤ - علي بلوط (١٩٧٨) : حالات انور السادات ، او الحروف من القطار ..
 مجلة «الدستور» ، العدد ٤٠٦ ، ص : ١٠ - ١٢
- ٢٥ - د. علي كمال (١٩٨٣) : النفس ، انتقالاتها وامراضها وعلاجها ..
 الطبعة الثانية ، مطبعة الدار العربية ، بغداد ..
- ٢٦ - عثمان ميرغبني (١٩٨٤) : يوري اندروبوف ، المرض والبيت الايضن وصقور الكرملين
 تحالفوا ضده ..
 مجلة «التضامن» ، العدد ٤٥ ، ص : ١٠ - ١١
- ٢٧ - د. فائق السامرائي (١٩٨٥) : الأيدز ، مرض أم ظاهرة مرضية؟ ..
 مجلة «علوم» ، العدد ١٣ ، ص : ١٦ - ١٧
- ٢٨ - د. فخرى الدباغ (١٩٦٦) : آرثر كونان دوبل ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٩٤ ، ص : ٤٦ - ٥٠
- ٢٩ - د. صفاء خلوصي (١٩٧٣) : السير ولتر سكوت ، مبتدع القصة التاريخية ..
 مجلة «العربي» ، العدد ١٧٧ ، ص : ١٠٣ - ١٠٢
- ٣٠ - د. صفاء خلوصي (١٩٧٦) : جين اوستن ، اجمل ذكرى في عام المرأة ..
 مجلة «العربي» ، العدد ٢١١ ، ص : ١١٨ - ١٢٣

هذا الكتاب

المَحَدِّثُ عَنِ الْعَظِيمَاءِ بَعْدَ وَفَاتِهِمْ
وَخَاصَّةً عَنْ أَمْرَاضِهِ تَلَقَّى اسْتِوْلَاهُ عَلَى
زَوَّاِيَا حَفِيَّةٍ فِي حَيَاتِهِمْ قَلِّيَّا عَرَفَ بِهَا
النَّاسُ ..

وَفِي هَذَا الْكِتَابِ اقْتَصَرَ الْمَحَدِّثُ عَلَى
مِنْ أَصْبَحَ فِي ذَمَّةِ التَّارِيخِ .. وَتَقْلِيبِ أُوراقِ
حَيَاتِهِمُ الَّتِي أَمْتَعَصَّبَ فِيهَا وَعَزَّ
تَفَسِيرُهَا . وَمِنْ لِسَانِهِ هَؤُلَاءِ : الْمُتَنَبِّي
الْجَاحِظُ ، مَيْزِيَّةُ ، السَّيَابُ ، جَمَالُ عَبْدِ
النَّاصِرِ ، عَبْدُ الْأَكْلِيمِ حَافِظُ ، نَابِيلُونُ
شُوبِنْهُورُ ، لُورِينْسُ ، هَتْلِرُ ، بِيكَاسُو
حَكَامُ الْبَيْتِ الْأَبْيَضِ ، وَآخَرُونَ غَيْرُهُمْ ..

جَمْعُوا الطَّبِيعَ وَالسُّرْعَمُوْلَةَ لِلْمَكَّةِ الْعَالَمِيةِ



مَشْوَرَاتُ وَلَوْزَنْجَيْهُ
الْمَكَّةُ الْمُكَارَّةُ الْمَيْتَةُ
مُنْتَادٌ - شَارِعُ الْمَعْدُودَ

هُنْدٌ ٨٨٧٩٧٦٣
السُّرْعَمُوْلَةَ وَالْمَكَّةُ

لِلْمَكَّةِ الْأَبْيَضِ الْمَكَّةِ الْمُكَارَّةِ بَعْدَلَادٌ
مَسَافَتٌ ٧٧٧٧١١

رَوْضَةِ الْإِيمَانِ (٢٠٠) فِي الْمَكَّةِ الْمُكَارَّةِ بَعْدَلَادٌ ١٤٠٧

