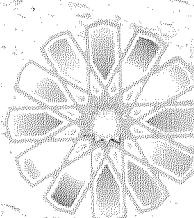


الكتاب
الطبعة الأولى

الكتور

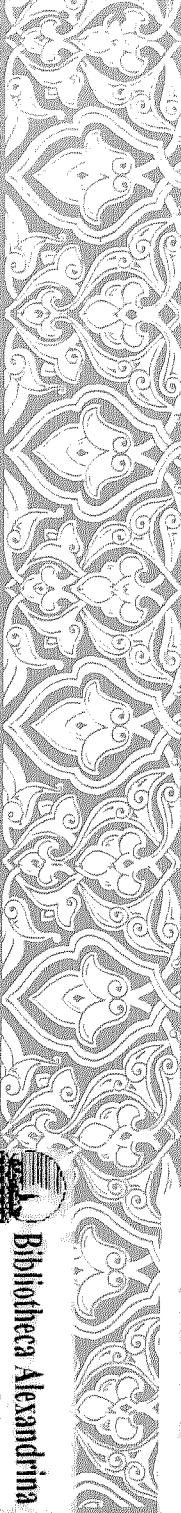
السيد الجميلي



٦١٣٣٣١٧٤



Bibliotheca Alexandrina



الْمَسْكُونَ

دراسة علمية إسلامية طبية

تألیف

دكتور / السيد الجميلي

الناشر
مكتبة النشر

حقوق الطبع محفوظة

الطبعة الأولى

١٤١٧هـ - ١٩٩٧م

رقم الإيداع ١٠٦٤٢ / ١٩٩٦

ISBN

977-5215-85-4

طبع : آمون

تليفون : ٣٥٤٤٣٥٦ - ٣٥٤٤٥١٧

الطبعة الأولى : ١٤١٧هـ - ١٩٩٦م



مصر الجديدة : ٢١ شارع الخليفة المأمون - القاهرة
ت: ٢٩٠٨٢٠٣ - ٢٩٠٦٢٥٠ - فاكس : ٢٩٠٦٢٥٠

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

لِهِدَةِ الْأَوَّلِ

إلى زوجتي التي رافقتنى طوال هذه الرحلة الشاقة الشائقـة .. فـكـانـت عـيـنـا
أبـصـرـ بـهـاـ، وـعـونـاـ أـعـولـ عـلـيـهـ... وـكـفـاءـ صـبـرـهـاـ وـصـلـابـتـهـاـ..
أـهـديـهـاـ هـذـاـ الـكـتـابـ... مـعـ خـالـصـ حـبـيـ وـرـقـيقـ مـشـاعـرـيـ، وـعـمـيقـ اـمـثـانـيـ،

أـبـوـ دـعـاءـ / السـيـدـ الجـميـلـيـ

مقدمة

الحمد لله، والصلوة والسلام على رسول الله ...

وبعد

قال تعالى في كتابه الكريم: ﴿ ظَهَرَ الْفَسَادُ فِي الْبَرِّ وَالْبَحْرِ بِمَا كَسَبَتْ أَيْدِي النَّاسِ لِيُذِيقُهُمْ بَعْضَ الَّذِي عَمِلُوا لَعَلَّهُمْ يَرْجِعُونَ ﴾ (٤١) يقول المفسرون: معنى الآية أي ظهرت البليا والنکبات في البر الأرض وبحرها بسبب معاصي الناس وذنوبهم.

والمراد بالفساد في الآية الشريفة الجرب وكثرة الحرق والغرق، ومحق البركات، وكثرة المصادر بشوئم المعاصي من الناس، أو بكسبهم إياها (٢).

يقول الإمام العلامة ابن كثير (٣): أى بان النقص في الزروع والثمار بسبب المعاصي لأن صلاح الأرض والناس بالطاعة.

وتسبیب هذا الفساد البري والبحري وتبريره كما أفصحت الآية الشريفة وصرحت مرجوع ومعزو إلى ما كسبت أيدي الناس واكتدحت.

وكان في إمكان القدرة الإلهية غير المحدودة دفع هذا الفساد... لأن الله تعالى إذا أراد شيئاً لا يمكن أن يمنعه شيء... ولذلك كان في ترك هذا الفساد حكمة مقررة لا سبيل لإإنكارها أو جحدها وهي أن الله أذن في السماح له للانتقام من المفسدين كفاء إفسادهم، ولقاء عيّتهم وتخريبهم لمخلوقات الله، فهم - أى المفسدون - المضرور الأول بما صنعوا من إفساد وتخريب. وعلى نفسها جنت برافق.

(١) الروم . ٤١

(٢) انظر تفسير البيضاوى (١٠٦/٢) يتصرف .

(٣) انظر مختصر ابن كثير (٥٧/٣) وتفسير الفرطبي الجامع لأحكام القرآن (٤٠/١٤) وجامع البيان للإمام الطبرى .

(٣٢/٢١)

قال الإمام ابن قتيبة . رحمه الله . في تفسير هذه الآية: أى أجرب البر، وانقطعت مادة البحر بذنوب الناس^(١).

إن الإنسان مأمور بالعمل الطيب الصالح البناء الذى ينطوى على الخير وال عمران لهذا الكون ، لكنه يعمد إلى الإفساد وتقويض هذا العمران مخالفًا أمر الله تعالى الصريح الذى يقول فيه:

﴿وَلَا تُفْسِدُوا فِي الْأَرْضِ بَعْدَ إِصْلَاحِهَا﴾^(٢).

قال المفسرون: أى ولا تفسدوا في الأرض بـالـمـاعـاصـى ، بعد إصلاحها ببعث الرسل إليكم.

ولئن كان هذا تأويل مخصوص إلا أن عموم النص قائم العبرة ، فالعبرة هي بعموم النص لا بخصوص السبب ، كما كان مذهب السلف من الصحابة والتابعين وجمهرة أهل العلم^(٣).

إذا كان التلوث هو مشكلة العصر الكبرى^(٤) الجديرة بالتقدير والدراسة الجادة ، والمتابعة الصارمة والمسارعة بإيجاد الحلول الحاسمة ، فإن الإسلام كان منذ البداية قد وضع الضوابط ولفت الأنظار إلى ذلك بادي الرأى ، وحذر من هذا كله منذ أربعة عشر قرنا من الزمان.

ثم إن السنة النبوية في صرف عنايتها إلى الاهتمام بالإنسان وصحته وحياته البدنية والنفسية - إلى جانب العناية بالصحة الروحية له - متماشية مع تعاليم القرآن الكريم ، وذلك في وجوب الحررص على النظافة والنقاء والطهارة للروح والبدن على حد سواء.

إن الفقة الإسلامي في أبواب الطهارة والغسل والوضوء ، وال تعاليم الوقائية لصيانة صحة الإنسان وقائياً لها من أهم الدلائل ، وأقوى الإرشادات على عظمة هذا الدين ، دين

(١) تفسير غريب القرآن لابن قتيبة ص ٣٤٢ .

(٢) الأعراف ٨٥ .

(٣) راجع باب (عموم النص وخصوص السبب) في مظانه من كتب الأصول .

(٤) قال تعالى : ﴿ قُلْ هَلْ نَسْكُمْ بِالْأَحْسَرِينَ أَعْمَالًا - تَبَّأْتُمْ بِهَا - الَّذِينَ ضلَّ سَعْيُهُمْ فِي الْحَيَاةِ الدُّنْيَا وَهُمْ يَخْسِرُونَ أَنْهُمْ يَخْسِرُونَ صُنْعًا - تَبَّأْتُمْ بِهَا - ﴾ [الكهف ١٠٤] وفي الآية إلقاء المسؤولية كاملة على أهل الضلال من المفسدين من أرباب الحضارة الحديثة المزعومة ، التي أثمرت في جانب ، وأفسدت في جوانب عديدة .

القيمة والمحة البيضاء المستقيمة التي يحظى بسلوكها السعادة، ويجافيها وينبو عنها الأشقاء المقموعون.

إن الطب الوقائي يسهم إسهاماً قوياً مباشراً في دفع غائلة الأمراض قبل وقوعها، وقد كان العرب قدّيماً يقولون في مضرّوب أمثالهم المشهورة:

«تضرع للطبيب قبل أن تمرض»

أى استشر الطبيب وافزع إليه قبل نزول المرض بك. وهذا قول في غاية الروعة وفوة الدلالة... وهذا مقياس على معنى المأثورة الجميلة: «تقرب إلى الله في الرخاء يحفظك في الشدة».

ثم إن المستحدثات الرائعة في علم الجيولوجيا، ولا سيما الجغرافيا الطبيعية، ووسائل الاستشعار عن بعد والتقطّع الصور الفضائية للفضاء الكوني البعيد وتطور وسائل دراستها وتقويمها، وتحليل المكونات والعناصر المادية على الكواكب الأخرى - كل هذا قدّم لنا كثيراً من المعلومات والفوائد التي كانت مستوراً ومحجوبة عنا.

ولولا تكنولوجيا الاستشعار من بعد، وتحليل صور الأقمار الصناعية لما أمكننا اكتشاف التآكل الحادث المدمر في طبقة الأوزون... إننا في عصر الكمبيوتر وعصر المعلومات، ولا يمكن أن نقبل موقف الجمود إزاء هذه الثورة العلمية الشاملة من غير أن يكون لنا منها نصيب الأسد، والقدح المعلى، وذلك باحتلال مركز الصدارة والتفرق والتبذير.

في هذه الدراسة نقدم ما يسر الله لنا به من علم نافع قد أفسدنا منه، ووجدنا لزاماً علينا أن ننقل هذا إلى القارئ الكريم وفاء وأداء لحقه علينا، وقبل ذلك وبعد وفاء لحق الله تعالى الذي أمرنا بالمعروف، وعدم كتمان العلم.

فما كان من علم نافع فهو من فضل الله تعالى وحده، وما كان من تقصير أو نسيان فهو من الشيطان ومنا، وبالله التوفيق، ومنه الاستعانة وعليه التكلال، ولا حول ولا قوّة إلا بالله العلي العظيم والحمد لله رب العالمين.

القاهرة في أول نوفمبر سنة ١٩٩٥ م

السيد الجميلى

البيئة لغة وأصطلاحاً

- تعريف البيئة.
- التلوث وتعريفه وكيفية حدوثه.
- مشكلات بيئية.

تعريف البيئة لغةً واصطلاحاً

إن أصل كلمة البيئة مشتق من نسخ مادة (بوا) كما ذكر ابن منظور في لسانه (٣٦/١ - ٣٩) والإمام الرازى فى مختار الصحاح ص ٦٨ ، الذى اخصر فيه كتاب الصحاح لجوهرى، وكذلك فى غيره من معاجم اللغة المعترفة.

قالت العرب: باء إلى الشيء يبوء بـءاً: رجع، غير مهموز. والباءة: مثل الباءة، والباء: النكاح.

وقد سمي النكاح باءة وباء من المباءة؛ لأن الرجل يتباوأ من أهله، أى يستمken من أهله، كما يتباوأ من داره.

قال ابن الأعرابى: الباء والباءة والباء كلها مقولات.

وقال ابن الأنبارى: الباء النكاح، يقال: فلان حريص على الباء والباءة والباء، بالباء والقصر، أى على النكاح، والباءة الواحدة والباء الجمع، وتجمع الباءة على الباءات.

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم: «من استطاع منكم الباءة فليتزوج، ومن لم يستطع، فعليه بالصوم فإن له وجاء».

قال الأصمى: باء بإئمه، فهو يبوء به بـءاً، إذا أقرَّ به، وفي الحديث الشريف: أبوء بنعمتك على وأبوء بذنبي. أى ألتزم وأقر وأرجع.

والبواه: السواء. تقول: فلان بواه فلان: أى كفاؤه إن قُتلَ به. ويقال: هم بـءاه في هذا الأمر أى نظراء أ��فاء.

وتباوا المكان: نزله، واتخذه منزلاً، ومقاماً، وقيل: تباواه: أصلحه وهياه.

والمباءة: معْطِنِ القوم للإبل؛ حيث تناخ في الموارد.

يقال: أباءه منزلاً، ويـءاه إيه، ويـءاه له، ويـءاه فيه. هذا هو أصل الكلمة العربية وأشتقاقاتها المختلفة.

أما معناها الطبيعي والجغرافي، فهو الذي يشير إليه الاسم الانجليزى Environment وهو المقصود به تلك الظروف والمؤثرات الخارجية المحيطة بالإنسان، وغيره من الكائنات العية على سطح الكره الأرضية التي تؤثر فيه ويؤثر فيها.

وهناك العديد من تعريفات البيئة التي تحتاج حصرها إلى فصول كاملة، وبأنها عبارة عن كل ما يحيط بالإنسان من عوامل طبيعية أو كيميائية أو بيولوجية أو صناعية تؤثر في الإنسان ويؤثر فيها.

ثم أن علم البيئة المعاصر المسمى بالإيكولوجيا = Ecology = Recent Environmental Science يعطينا تعريفاً دقيقاً، وأكثر تحديداً وحصرأ، حيث يقرر أن البيئة هي الخير، والإطار أو المجال الأرضي المسكون بالإنسان، بما يكانفه ويعتبر ويخامره من ظواهر طبيعية Natural Phenomena وبشرية يتاثر بها الإنسان ويؤثر فيها.

وهذا يؤدي إلى مفهوم موجز جامع مانع دقيق مؤداه أن البيئة هي ما يحيط بالإنسان من المكان وما يحتويه من عناصر الطبيعة. وهذا بطبيعة الحال يجوز لنا التعبير عنه بصورة ميسورة سهلة، وإننا تكون مصابين تماماً إذا ما قررنا باصطلاح لغوى أيضاً مؤداه أن البيئة هي كل منظور، ومحسوس، ومسموع وملموس من الإنسان، يؤثر فيه ويتاثر به.

إن الأصل في مادة الطبيعة النقاء والصفاء، وما تدخل الإنسان بصناعته إلا وأفسد منها ما كان من حقه أن يكون طيباً على أصله، وقد قرر القرآن الكريم هذه الحقيقة وأثبتتها.

قال تعالى: ﴿أَفَلَمْ يَنْظُرُوا إِلَى السَّمَاءِ فَوْقَهُمْ كَيْفَ بَيْسَاهَا وَرَبِّسَاهَا وَمَا لَهَا مِنْ فُرُوجٍ﴾
وَالْأَرْضَ مَدَدَنَاهَا وَأَلْقَيْنَا فِيهَا رَوَاسِيَ وَأَنْبَتَنَا فِيهَا مِنْ كُلِّ زَوْجٍ بَهِيجٍ ﴿١﴾ تَبَصِّرَهُ وَذِكْرَهُ لِكُلِّ
عَبْدٍ مُّنِيبٍ ﴿٢﴾ وَنَزَّلْنَا مِنَ السَّمَاءِ مَاءً مُّبَارَكًا فَأَنْبَتَنَا بِهِ جَنَّاتٍ وَحَبَّ الْحَصِيدِ ﴿٣﴾ وَالثَّنْخَلِ
بَاسِقَاتٍ لَهَا طَلْعٌ نَّضِيدٌ ﴿٤﴾ رِزْقًا لِلْعِبَادِ وَأَحَيْنَا بِهِ بَلَدَةً مَيْتًا كَذِلِكَ الْخُرُوجُ ﴿٥﴾ (١).

(١) ق ٦ - ١١ . راجع تفسير هذه الآيات في الجامع لأحكام القرآن للقرطبي (٦/١٧) وتفسير الطبرى (٩٥/٢٦) وما بعدها ، والبحر المحيط لأبى حيان (١٢٢/٨) .

وقال أيضاً: ﴿أَنْتُمْ أَشَدُّ خَلْقَأَمِ السَّمَاءَ بَنَاهَا ٢٧﴾ رفع سُمْكَهَا فَسَوَاهَا ٢٨ وَأَغْطَشَ لَيْلَهَا وَأَخْرَجَ ضُحَاهَا ٢٩ وَالْأَرْضَ بَعْدَ ذَلِكَ دَحَاهَا ٣٠ أَخْرَجَ مِنْهَا مَاءَهَا وَمَرْعَاهَا ٣١ وَالْجِبَالَ أَرْسَاهَا ٣٢ مَتَاعًا لَكُمْ وَلَأَنْعَامَكُمْ ٣٣﴾ (١).

إن الكون مخلوق بدقة متناهية، وقدرة عجيبة فكل شيء فيه متوازن متقن، لا يخالفه ترجم، ولا يداخله حدس ولا تحزير، فكل شيء فيه محسوب بميزان بالغ الدقة. قال تعالى: ﴿وَأَنْبَتَنَا فِيهَا مِنْ كُلِّ شَيْءٍ مَوْزُونٍ ١٩﴾ (٢).

وتقدير الله في صنعه ومتقن إبداعه مقرر ثابت ظاهر في قوله تعالى:

﴿وَخَلَقَ كُلَّ شَيْءٍ فَقَدْرَهُ تَقْدِيرًا ٢﴾ [الفرقان: ٢]

وقوله ﴿قَدْ جَعَلَ اللَّهُ لِكُلِّ شَيْءٍ قَدْرًا ٣﴾ [الطلاق: ٣].

وقال: ﴿إِنَّا كُلَّ شَيْءٍ خَلَقْنَا بِقَدْرٍ ٤٩﴾ [القمر: ٤٩] (٣)

وقد هيأ الحق سبحانه وتعالي للإنسان متبايناً يناسب طبيعته ويلبي جميع احتياجاته البدنية والنفسية والفطرية من كل الوجوه.

قال تعالى: ﴿فَلَيَنْظُرِ الإِنْسَانُ إِلَى طَعَامِهِ ٢٤﴾ أَنَا صَبَّبْنَا الْمَاءَ صَبَّا ٢٥ ثم شَقَقْنَا الْأَرْضَ شَقَّا ٢٦ فَأَنْبَتْنَا فِيهَا حَبَّا ٢٧ وَعَنْبَانِ وَقَضْبَانِ ٢٨ وَزَيْتُونًا وَنَخْلًا ٢٩ وَحَدَائِقَ غُلْبًا ٣٠ وَفَاكِهَةَ وَأَبَا ٣١ مَتَاعًا لَكُمْ وَلَأَنْعَامَكُمْ ٣٣﴾ (٤).

والقضب هو القت (٥). وقد سمى بذلك؛ لأنَّه يقضب مرة بعد مرة؛ أي يقطع.

هذه الأفباء الممدودة، والظلال الطليلة والمنادح العريضة، والمسارح المأهولة بكل مقومات الحياة الجميلة في مختلف أرجاء المعمورة المسكونة فضل من الله ونعمته.

(١) النازعات - ٢٧ - ٣٣ . راجع تفسير هذه الآيات في القرطبي (١٩/٢٠٢) والطبرى (٣٠/٢٥) ، والدر المنثور في التفسير بالتأثر للسيوطى ، وغيره من أمهات كتب التفسير في مظانها منها وعلى رأسها التفسير الكبير للإمام الرازى (٤٨/٣١) .

(٢) الحجر ١٩ .

(٣) راجع أقول المفسرين الأعلام - رضوان الله عليهم أجمعين - في معنى هذه الآية في الجامع لأحكام القرآن للقرطبي (١٧٩/٥) وتفسير أبي السعود (١٤٥/١٧) وزاد المسير لابن الجوزى (٨/١٠١) وروح المعاني للألوسي (٢٧/٩٣) .

(٤) عبس ٢٤ - ٣٢ .

(٥) حكاٰه عن أهل مكة ابن جرير الطبرى (٣٧/٣٠) والفراء على ما ذكر ابن منظور في لسانه (٢/١٧٣) وابن قتيبة على ما في القرطبي (١٩/٢١٩) .

تلות البيئة مشكلة عصرية عالمية

إنه من الخطأ الظاهر أن يقال: إن التلوث في البيئة لم يكن موجوداً في الأوقات القديمة والعصور المنصرمة... فإن الطبيعة تسير على سنن محسوب دقيق لا تند عنه، ولا تتعداه ولا يمكن أن تتعذر دائرته بحال، وهو أنه في نفس الوقت الذي تقوم عمليات بناء في ناحية، لا بد أن يقابلها عمليات هدم في الجهة الأخرى المقابلة، وهذا معنى قوله تعالى: ﴿وَأَنْبَتَا فِيهَا مِنْ كُلِّ شَيْءٍ مَوْزُونٍ﴾ [الحجر: 19].

فإن التوازن لا يمكن أن يقوم، ولا يكون له محل بحال إلا إذا قوبلت عمليات البناء بعمليات تقويض في المقابل فالحرارة تقابلها البرودة، والحياة يقابلها الموت، والبناء يأتي عليه التحلل والهدم.

وليس الموت نهاية الموجود إلى المعذوم تماماً، ولكن الميت سواء كان إنساناً أم حيواناً أو غيره يؤدي مهمة في الطبيعة، وهذه المهمة في غاية الأهمية، فليس معنى صبرورته للعدم أنه فقد كل مؤثراته على صفحة الطبيعة... إنه بعد موته يكون مصدرأً لحياة الآخرين، كما قد يكون سبباً لتلوث حياة الآخرين، وتلوث البيئة والبعث في أرجائها تحللاً وفساداً وتخريراً.

وكانت الطبيعة في القديم بدقة توازنها تحتوى جوانب التلوث فيها، وتذيبها في بوتقة الجماليات الطبيعية المنظورة المرئية، والمحسوسه والملموسة فيها، وكان مقدار التلوث ونسبته فيها محدودة.

وكان الإنسان يسعى جهده لإزاحة هذا التلوث ويسهم في ذلك بكل جهده؛ لأنه كان حريصاً كل الحرص على جمال البيئة.

أما الآن فإن الإنسان عامداً وغير متعدم يساهم إسهاماً مباشرأً في تسبب هذا التلوث بل وتمكين أسبابه من خلال عدم حرصه على البيئة، وعدم اكتراشه بالأضرار الناجمة والمترتبة على هذا التلوث المحموم.

ثم إن التطور العلمي في كل المجالات والميادين هو الآخر بقدر ما أفاد الإنسان - ودفع به إلى اكتشاف العوالم الأخرى - بقدر ما كان له نصيب الأسد في تشويه صفة الطبيعة، وتلوث البيئة وخدق المظاهر الجمالية فيها، وإطلاق أيدي التغريب في كل منظر رائع بديع.

إن هناك ما يسمى بالأمطار الحمضية Acid rain وهي إشارة بلية وشفرة معبرة بدقة وإنقاذه إلى مسؤولية الإنسان، كمتهم أصيل مدان في تلوث البيئة، نتيجة انبعاث كميات رهيبة من ثاني أكسيد الكبريت ; كب ٢ (SO₂) وغاز ثاني أوكسيد النيتروجين ن ٢ (NO₂) وغاز ثاني أوكسيد الكربون (CO₂) وهذه الغازات تسبب تحميض الجو . Acidification of the Atmosphere

وهذه الغازات مصدرها الرئيسي الوقود الناجم عن احتراق الفحم والنفط ومشتقاته، بالإضافة لحرائق الغابات نتيجة تجمع هذه الغازات والمخلفات، وتكدسهما وتكاثفها تكون أحماض متعددة نتيجة ذوبانها في ماء المطر، وهذه الأحماض هي حامض الكبريتيك يدب ٤ H₂SO₄ وحامض النيترتيك يدب ٢ HNO₂ وغيره وهذه الأحماض عندما تمازج ماء المطر مكونة ما يسمى بالمطر الحمضي، ثم تسقط على سطح الأرض في أماكن أخرى قريبة أو بعيدة عن مصدر انبعاثها، لأن السحب تتحرك بسرعة بفعل حركة الرياح وقوتها واتجاهها، فإنها تحدث تلفاً للمباني وللتربة وكذلك للغطاء النباتي .

وظل العلماء مسددين حراب الاتهام إلى صدر ثاني أوكسيد الكبريت وحده كمسئول واحد عن تحميض المياه، لكن ثبت بعد عديد من البحوث والتجارب غير ذلك تماماً.

وقد لفت أنظار العلماء منذ الثمانينيات موت كثير من الغابات وهلاكها لا سيما في ألمانيا، حتى إنها كانت تشكل ظاهرة غريبة، وطفرة غير مسبوقة أفرزت العلامة، فازدادوا التصاقاً بالبيئة، وعمدوا إلى دراسة هذه الظاهرة بجدية واهتمام، وقد انتهوا إلى أن هذه الغابات المصروعة الميتة راحت ضحية لتلوث البيئة الذي أثر عليها تأثيراً مباشراً، وذلك بسبب المطر الحمضي Acidic Precipitations والتي ينضوي تحت مسمها ثانى أكسيد الكبريت كب SO_2 وأكسيد أو أكسيد النيتروجين NO بالإضافة إلى ثانى أوكسيد الكربون CO_2 .

وكان لابد من تتبع هذه التبريرات والتحليلات والتسويفات العلمية، والتحرى عن مدى صدقها وصلتها بموت هذه الغابات، فعمد العلماء في سنة إحدى وثمانين وتسعين وألف إلى مراقبة هذه الغابات وتركيز عدسات ومجاهر البحث والتحرى عليها، حتى يتثنى كشف غموض هذه الطفرة، وكانت النتيجة المرقوية تؤكّد وتقطع وتजزم بصحة وسلامة التبرير العلمي الذي قرره علماء البيئة^(١).

ازداد اهتمام العلماء والباحثين بهذه الظاهرة الفريدة والغريبة، وعمدوا إلى وضع خطط للدراسة والتحقيق والمتابعة ... وقد أمسكوا بالخيوط الرئيسية في أيديهم.

كان مدار البحث، ومجال الدراسة مركزاً على الدور الحيوي لثانى أكسيد الكبريت، وأكسيد النيتروجين، ثم اتسعت الدائرة البحثية لتنتطرق إلى موضوع حيوي بالغ الخطورة إلا وهو أن الأوزون يعتبر مسؤولاً مسؤولية رئيسية في العدوان على الطبيعة، وهو وراء موت الغابات وانتحارها، لكن ما السبب في هذه الصفة العدوانية للأوزون؟ ألم يكن هذا الأوزون موجوداً في الطبيعة قبل ذلك بملايين بل بمئات وألوف الملايين من السنين؟

(١) راجع لمزيد من التفصيل كتاب (التهديدات العالمية على البيئة . تأليف سيلفي فوشو / جان فرانسوا نويل، وفيه تفصيلات علمية متيرة عن هذه القضية ، وقد ترجم هذا الكتاب عن الفرنسية أسعد مسلم . وأصل الكتاب بالفرنسية : Les menaces globales sur l'environnement, sylive faucheur / Jean - Francois Noël - Presses Universitaires de France, 1990.

بلى، ولكن لماذا هذه السنوات بالذات صار عدواً يطلق يد التخريب والتلوث في البيئة؟ وإذا عرف السبب كما يقولون بطل العجب، فإن السبب في ذلك هو أيضاً انطلاق أكسيد النيتروجين والمواد الهيدروكربونية غير المحترقة وتصاعدتها مما يؤدي إلى هذه الكارثة الطبيعية.

يقول تقرير نائب مقاطعة الفوج في فرنسا^(١)، چان فارلوف JEAN VARLOFF في أغسطس ١٩٨٥ م على هذا التحول في المنظور العلمي. ويمكن تلخيص موافقه من أسباب الظاهرة على النحو التالي: «إن إفساد وتدمر الأنهر والبحيرات - مثل تآكل المواد والمباني - يفسر بذلك تفسيراً مقبولاً».

والمسئول الأساسي عن ذلك تساقط الأمطار الحمضية وإن كان يمكن الاشتباه أيضاً في رواسب جافة من مصادر انبعاث أقرب.

ثم يستطرد سيلفي (فوشو وجان) (فرانسوا نويل) بعد ذلك بقولهما:

إن العوامل الواجب مكافحتها هي إذن أساساً أكسيد الكبريت، وأكسيد النيتروجين. إن ذبول الغابات يرجع على الأرجح إلى عامل النخر الأوزوني في أوراق الأشجار المصابة، مع قيام الحمضية بدور ثانوى، ولكنه على جانب من الأهمية أحياناً في تلك العملية.

ولما كان الأمر يتعلق بغاز ناتج عن التأكسد الضوئي لأكسيد النيتروجين، وتدخل في ذلك أيضاً المواد الهيدروكربونية الموجودة في الجو، فيجب أن تكون المكافحة على مستويين:

١) الخفض بالأولوية من المواد الهيدروكربونية، ويعتبر العلماء أنه يجب أن تترتب على هذه الأولوية أبرز النتائج وأكثرها دلالة في المدى القريب.

٢) مواصلة خفض أكسيد النيتروجين، وما يبرر هذا العمل، الدور الذي تقوم به أكسيد النيتروجين في عملية التحمض، انتهى.

من ثم أصبح السبب في موت الغابات معروفاً ومحصوراً في أكسيد النيتروجين وثاني أكسيد الكبريت، وأوزون الطبقة السفلية من الغلاف الجوى.

(١) المرجع السابق . ص ١٣ ، ١٤ ، بتصريف وزيادة .

إن الأوزون الموجود في طبقات الجو العليا يؤدي دوراً شديداً الأهمية من حيث يقوم بامتصاص الأشعة فوق البنفسجية بـ وـ ح الصارمة جداً بالحياة على كوكب الأرض وأول من لفت الأنظار إلى هذه القضية عالمان أمريكيان^(١) حيث قررا أن طبقة الجو العليا مستهدفة بتآكل الأوزون الموجود بها بسبب تصاعد أبخرة غاز الكلوروفلوروكاربون من الأرض.

وذكر مؤلفاً كتاب (التهديدات العالمية على البيئة) أنه في عام ١٩٧٠ م، جاء ظهور الطائرات المدنية المتتجاوزة في سرعتها سرعة الصوت، في الخدمات التجارية، وخاصة الطائرة كونكورد، فحدا بباحثين أمريكيين إلى استرعاء النظر إلى احتمالات القضاء على الأوزون طبقة الجو العليا بغازات المحركات، لكن بعد ذلك ثبت خطأهما في هذا المعتقد.

(١) هما مولينا Molina ورولاند Rowland وقد نشرا بحثاً نفيساً في هذا الصدد في مجلة الطبيعة Nature سنة ١٩٧٤ وتحملاه وتألف . قائلين إن غازات الكلوروفلوروكاربون Chlorofluorocarbons هي مواد كيمياً مقصورة إنتاجها على الصناعة البشرية ، يمكن أن تضر بأوزون طبقة الجو العليا . Stratosphere .

التلوث الهوائي والمائي وآثاره

التلوث الهوائي وآثاره

Air Pollution and its impacts

مفهوم التلوث هو أن توجد مادة من المواد، أو طاقة من الطاقات في غير مكانها وزمانها، وأن تكون هذه المادة موجودة بكمية غير مناسبة، فيترتب على ذلك تغيرات بيئية تؤدي إلى تأثير سلبي على الإنسان والحيوان والنبات.

إن الحق سبحانه وتعالى قد خلق كل شيء بتقدير دقيق محكم، وتنسيق رصين، لقوله تعالى: ﴿إِنَّا كُلَّ شَيْءٍ خَلَقْنَاهُ بِقَدْرٍ﴾ [القرآن: ٤٩] وقوله: ﴿وَأَنْبَتَاهُ مِنْ كُلِّ شَيْءٍ مَوْزُونٍ﴾ [الحجر: ١٩].

فإن اضطررت النسب المتوازنة سواء بالزيادة أو بالنقصان كان هذا الاضطراب في كلا الحالين ضاراً ومؤذياً بالنسبة للإنسان أو الحيوانات أو النباتات.

فلو أن نسبة الأكسجين زادت عن معدلها في الهواء الجوى أو نقصت عن هذا المعدل كان موجباً وموجداً لأخرج حالات التلوث التي تهدد الحياة بصورة مباشرة وقوية.

إن عناصر البيئة الثلاثة من التربة Soil والماء Water والهواء Air تشكل مثلث الوجود البيئي في المجال المنظور المأنيوس بالإنسان والكائنات الحية.

من أمثلة الملوثات البيولوجية Biological Pollutants: - حبوب اللقاح Pollens والميكروبات المرضية Pathological Microorganisms والفضلات البشرية Human Wasteproducts المقذوف بها إلى ماء الترع والمصارف والبحار.

كما تتمثل الملوثات الكيميائية Chemical Pollutants في المخلفات الصناعية Wastes والمبيدات الحشرية Insecticides ومخلفات احتراق الوقود، والمواد المشعة.

هذه الملوثات لها تأثيرها الضار على الهواء والماء وكذلك على التربة... وتنقاوٍ
درجة التأثير التلوثى على هذا المسارح الأربع على درجة التلوث، وعلى مدى انتشاره
في ألفاف وتجاليد وأنقاض هذه المجالات، وعلى مدى تحلل هذه المواد الضارة، وكذلك
مدى مقاومة الطبيعة للتحلل.

فعلم من أظهر أسباب المقاومة والتصدى للتأثيرات الضارة تدعيم المقاومة لتحلل
هذه الملوثات.

أما الملوثات الفيزيائية فتتمثل في الضوضاء الصادبة الصادرة من الطائرات
والمصانع ووسائل المواصلات المختلفة ومعامل تكرير البترول، ومحطات القوى.
ومقذوفات البراكين من طاقة حرارية، والتسلب الإشعاعي من المفاعلات النووية.

وأيسر منظور مرئي من هذا كله الغبار والأتربة الذي يغلف الكرة الأرضية، والذي
يرى في شعاع الشمس بصورة كثيفة في حيز محدود، وكذلك فهو بصورة رهيبة وأكثر
كثافة في المجال غير المرئي وغير المنظور.

يبلغ التلوث أقصى مداه، وأعلى درجاته في صورة حزام يحيط بالمدن الكبرى ولا
سيما الصناعية، وقد تفاقم خطره تفاقماً شديداً، واشتدت عارضته مع الثورة الصناعية
العالمية؛ مما يعتبر نذيراً غير هازل لإمكان حدوث الفناء الماحق لسكان هذا الكوكب
الأرضي، فالحقن مستمر للغلاف الجوي بمخلفات المصانع.

إن استعمال المبيدات الحشرية، وصرف مياه المجاري في البحار والترع والأنهار
لهى المصدر الرئيسي للتلوث على كل الأصعدة والمستويات.

ثم إن أكثر المناطق استهدافاً للتلوث والفساد التي تنطوى على هذا الشر المستطير
الذى يأتي على كل جميل رائق نضير، هى تلك الأماكن العشوائية المعروفة المراافق،
وهي المناطق المأهولة بالسكان، المجففة والمتروكة من رعاية وخدمات المرافق الأساسية،
وتعتبر هذه الأماكن العشوائية بؤراً لتفريغ الفساد والتحلل والتلوث.

وعلى الرغم من كل هذه الأخطار الجسيمة فإن المقاليد الأساسية، ومفتاح السر كامن
في الإنسان وحده، فهو الذى بيده إيراد الأمور وإصدارها، ونقضها وإبرامها، وحلها
وعقدها؛ فهو الذى يجنى على الطبيعة، ويطلق يد التخريب في البيئة، وهو نفسه المنوط
به تنفيتها من هذه الموبقات المهلكة.

يذكر لنا الدكتور (عدي كامل فرج)^(١) وأخرون أن الإنسان يستغل ويستخدم ستة ملايين ونصف مليون متر مكعب من الأخشاب سنوياً، ويحرق حوالي عشرة ملايين طن من الفحم يومياً، وهذه الغابات المحترقة تؤدى خدمات بيئية ثمينة مثل السيطرة على الفيضانات، وحماية التربة من الانجراف، وحماية الأوكسجين وتعمل كمصفاة طبيعية لثاني أوكسيد الكربون Carbon Dioxide Filter والأثرية العالقة في الجو.

وفي أقل من ثلاثة عقود عمدت الدول الاستعمارية الأوروبية إلى حرق الغابات في كثير من المناطق دون الاهتمام بشيء إلا بالنتائج الملموسة. وقد كان الاعتقاد سائداً حينذاك أن الموارد الطبيعية لا يمكن أن تنفذ نظراً لكثافتها، وقد قطع الإنسان نصف الغابات الاستوائية في الأعوام الأخيرة والتي يتمثل فيها نحو ثلث أشجار العالم، وحوالي ٥٠% خمسين في المائة من الأصناف الحيوانية والنباتية في الكرة الأرضية، كما يتم إزالة ثلاثة وأربعين مليوناً من الأفدنة من الغابات سنوياً على مستوى العالم ويتم إزالة عشرين مليوناً من الأفدنـة من غابات الأمازون سنوياً. ويتم كذلك إزالة اثنى عشر مليون فدان من غابات إفريقيا الاستوائية سنوياً، كما يتم إزالة تسعه ملايين فدان سنوياً من الغابات في جنوب شرق آسيا^(٢).

وقد نقل الدكتور (طلعت الأعوج)^(٣) إحصائية في غاية الأهمية عن أزمات البيئة التي تهدد مستقبل الحياة على الأرض بقية القرن الحالي، والقرن الذي سيليه بالإضافة إلى الترف الاستهلاكي، والتكنولوجيا الحديثة هناك الانفجار السكاني: فعدد السكان الحالي ٤,٥ مليار نسمة. وفي عام خمسة وعشرين وألفين سيبلغ ثمانية مليارات ونصف نسمة.

ثم إن الاقتصاديات الفقيرة المنهارة في الدول النامية تمثل الدخول فيها ١٥% فقط من الدخل العالمي وستمائة مليون فرد تحت خط مستوى الفقر، وأكثر من مائة مليون فرد تحت خط مستوى الفقر، وأكثر من مائة مليون إفريقي يموتون جوعاً. وخلال العشرين عاماً القادمة سوف يشكل العالم الثالث ٩٠% من سكان الأرض، وهناك مئات الملايين من

(١) د. عدي كامل فرج رآخرون ، دليل الشباب في رعاية البيئة ، المجلس الأعلى للشباب والرياضة - ١٩٨٧ م القاهرة .

(٢) المرجع السابق . وانظر أيضاً كتاب ، التلوث الهوائي والبيئة ، الدكتور طلعت إبراهيم الأعوج (١٩١٨/١) بتصرف ط . الهيئة المصرية العامة للكتاب - سلسلة العلم والحياة . ط ١٩٩٤ .

(٣) المرجع السابق (٢١/١) نقاً عن برنامج الأمم المتحدة حاجات الإنسان الأساسية في الوطن العربي ١٩٩٠ م . عالم المعرفة ١٥٠ .

البشر يفتقرون إلى الحاجات الأساسية من مأكولات وملبس ومؤوى وثمة ستمائة مليون إنسان يعيشون حالياً في مدن من الصفيح، لا تستمتع بأبسط المرافق، ولا توجد خدمات صحية ولا تعليمية، و ١,٥ مليار فرد لا يتلقون حماية صحية، وأكثر من ثمانية عشر مليوناً من الأطفال يموتون سنوياً، ومتى شاب لا يعرفون القراءة ولا الكتابة، وثلاثمائة مليون طفل لا يذهبون إلى المدارس. أ. ه

الغلاف الجوي وطبقاته الأربع

Atmosphere and its Four Layers

ينقسم الغلاف الجوي إلى أربع طبقات على التوالى من الأدنى إلى الأقصى وهى على التوالى:-

١ - طبقة التروبوسفير Troposphere Layer وهى تبدو بالقرب من سطح الأرض إلى مدى ثمانية كيلو مترات تقريباً، وقد تزيد هذه الطبقة فى سمكتها إلى سبعة أو ثمانية عشر كيلو متراً عند خط الاستواء، وكونها أقرب الطبقات إلى سطح الأرض؛ فإنه يكمن بديهيأً أن تكون مسؤولة مسئولية مباشرة عن التغيرات، والظواهر المناخية الموسمية على ظهر الأرض.

٢ - طبقة الستراتوسفير Stratosphere Layer وتبدأ هذه الطبقة الثانية من الغلاف الجوى للكرة الأرضية من حيث تنتهى الطبقة الأولى، ثم تمتد إلى مساحة من عشرة إلى خمسين كيلو متراً تقريباً فوق سطح البحر. وفي الجزء الأسفل من هذه الطبقة توجد طبقة الأوزون O₃ Ozone Layer.

ويتكون جزء الأوزون من ثلاثة ذرات من الأوكسجين، وهذا الأوزون فى طبقته هذه يلعب دوراً مهماً له مردود على الحياة الأرضية حيث يقوم بامتصاص أشعة الشمس فوق البنفسجية Ultraviolet ولا يدع منها إلا نسبة قليلة، وهى النسبة المحتملة المأمونة التى تكفى بالكاد لممارسة النشاطات الحيوية.

وليست نسبة الأوزون الموجودة في طبقته ثابتة على حال ولكنها متغيرة من حال إلى حال، ومن فصل إلى فصل على مدار السنة بفصولها الأربع.

وقد قدر العلماء جملة وزن الأوزون إلى نحو ثلاثة ملايين طن.

وأى تأكل لهذه الطبقة الأوزونية يضعف من هذا الدرع الواقي لما يدعه من تسرب ونفاذ كثير من الأشعة فوق البنفسجية التي تعمد إلى أخطار وأضرار فادحة، وينطوى على تدمير لبنية الحياة على سطح الأرض، وأقل ما يدل على ذلك سرطان الجلد- Skin Car- Cutaneaus Epithelioma cinoma تسبب تآكلًا في هذه الطبقة.

٣ - طبقة الميزوسفير Mesosphere Layer هذه هي ثالث طبقات الغلاف الجوي ويصل امتدادها من خمسين إلى خمسة وثمانين كيلو متراً فوق سطح البحر. وهي أقل الطبقات الأربع حرارة.

٤ - طبقة الأيونوسفير Ionosphere Layer هذه هي الطبقة الرابعة والأخيرة، وفيها تبلغ درجة الحرارة أعلى مداها حيث تربو على ألف درجة مئوية تقريباً، وهي تقع في مدى من ثمانين إلى مائتى كيلو متر من سطح البحر، ومن مسمها ندرك أنها طبقة متأنية، وتنتشر في كل مادتها الأيونات الكثيفة بدرجة رهيبة، وهي بسبب ذلك بطبيعة جيدة لتوسيع الكهرباء، كما أنها بموجب ذلك تكتسب أهمية خاصة، وخاصة كبرى في الاتصالات اللاسلكية Radiowaves وموارد الإذاعة Wireless Communications وبذكر العلماء أن طبقة الأيونوسفير تحتوى على نقطتين هامتين الأولى، على بعد مائة كيلو متر من سطح الأرض وتسمى نقطة: (كنلى وهستيد)، وعندها يحدث انعكاس الموجات المتوسطة Intermediate Wave Reflection أما الطبقة الثانية فهي طبقة (أبلتون) وهي التي تقع على ارتفاع مائتى كيلو متر فوق سطح البحر، وعندها يحدث انعكاس الموجات القصيرة Short Wave Ref lection.

إلا أن الموجات القصيرة جداً، فهي أسرع الموجات نفاذًا واحتراقاً لطبقات الفضاء الكوني القريب والبعيد، لسرعةها الفائقة التي تستطيع معها أن تطوى ملايين الأميال في طرفة عين.

وقد حددت هيئة الصحة العالمية مستويات أربعة أو درجات أربعة للتلوث:

* **الدرجة الأولى:** يكون التركيز وفترة التعرض للتلوث مساوين أو يقلان عن النسب الصارمة على الإنسان والحيوان.

* **الدرجة الثانية:** يكون التركيز وفترة التعرض للملوثات مساوين أو يزيدان على النسب الصارمة بالإنسان والحيوان.

* **الدرجة الثالثة:** وهى التى يكون التركيز وفترة التعرض للملوثات مساوين أو يزيدان على النسب المؤدية إلى اضطراب الوظائف الحيوية. Biological Functions Dis-turbance مما يتربّط على ذلك الأمراض المزمنة أو انماض مدى العمر الافتراضي للحيوانات، نسبياً، ويتمثل ذلك في الموت المبكر.

* **الدرجة الرابعة:** يكون التركيز فيها وفترة التعرض للملوثات مساوين أو يزيدان على النسب المسيبة للأمراض المزمنة، أو الموت.

من ثم ننتهي إلى أن التلوث إما أن يكون طفيفاً محتملاً مقبولاً، معدوم التأثير على الظواهر الطبيعية Natural Phenomena ولا البيئية على سطح الكرة الأرضية، وهذا التلوث الخفيف المأمون غير الصار يشيع في كل أقطار الكرة الأرضية، ولا ينطوى على آية آثار.

إذا ما ازدادت معدلات التلوث وارتقت نسبته عن الحد المأمون، وبدأت في إحداث التدمير، وإطلاق يد التخريب في البنية البيئية والطبيعية كان هذا التلوث ضاراً وخطراً، وهو ملحوظ في البيئات الصناعية، والبترولية، وما شاكلها.

أما إذا صار التلوث كثيفاً غير مطاق وكان ذا تأثير مدمر وسريع وقاتل مثل ذلك المنبعث من جراء انفجار المفاعلات النووية، أو ما يتسرّب من إشعاعاتها... وكلنا يعلم الأخطار التي ترتب على انفجار المفاعل النووي في تشرنوبل بالاتحاد السوفيتى السابق.

الطقس والمناخ

يختلف الطقس عن المناخ، فنحن نسمع في نشرة الأخبار الجوية حالة الطقس اليومية، ومعنى هذا ومفاده أن الطقس هو حالة الجو من حرارة وضغط ورياح وأمطار أو جفاف، وسطوع الشمس أو احتجابها ودحوها، وكذلك درجة الرطوبة، وغير ذلك من أحوال الجو على مدار الأربع وعشرين ساعة (فترة قصيرة محددة لبقة محددة من الكورة الأرضية). من ثم فالطقس ليس ثابتاً على مدار اليوم أو بضعة الأيام.

أما المناخ فهو يمثل الحالة الجوية لمنطقة أو بقعة محددة أو لمنطقة واسعة مفتوحة غير محدودة قد تشمل كل سطح الكورة الأرضية، وهذا لفترة طويلة المدى من الزمن.

ولم يتغير مناخ الكورة الأرضية على مدار تاريخها الطويل منذ خلقها الله سبحانه وتعالى حتى الآن إلا بضع مرات فقط.

التلوث المائي وأخطاره

Water Pollution and its Dangers

يتعرض الماء للتلوث في أى شع صوره ... وهذا مما يشكل خطراً أى خطراً على البيئة مما ينطوى على مردود مباشر وغير مباشر على المدى القريب والبعيد أيضاً.

ويتكون الغلاف المائي للكورة الأرضية من البحار والمحيطات المعروفة، وهذه تنطوى قرابة سبعين في المائة من الكورة الأرضية، لكن كمية المياه العذبة التي ينتفع منها الإنسان والحيوان لا تمثل إلا أقل القليل.

إن الأنهر بمياهها العذبة هي المصدر الرئيسي لحياة الإنسان والحيوان والنبات، فهي شريان الحياة وعصب الحركة الحياتية في الطبيعة المنظورة، وهي سر الجمال والسرور

والروعه، ولذلك كان الإسلام صريحاً كل الصرامة، واصحأ كل الوضوح عندما قرر أن الماء هو أصل الحياة والأحياء في قوله تعالى:

﴿وَجَعَلْنَا مِنَ الْمَاءِ كُلَّ شَيْءٍ حَيٍّ أَفَلَا يُؤْمِنُونَ﴾ [الأنبياء: ٣٠]

وقالت العرب في مضروب أمثالهم: ثلاثة يذهبن الحزن: الماء والخضره، والوجه الحسن.

فكل خضره في الوجود مرجعها إلى الماء، وما من حسن في صفحة الطبيعة إلا والماء أصل بنائه، ونسخ تكوينه.

وكان الأقدمون يعرفون أهمية الماء، وقداسة الأنهر، فإن قدماء المصريين كانوا يقدسون نهر النيل ويختلفون بعيد وفاء النيل على عادتهم ومعتقداتهم وفي احتفال جماهيري حاشد يزفون إليه عروساً مجلولة كل عام.. هذا كله يعتبر دليلاً قاطعاً على احترامهم للنيل وعرفانهم لقدره؛ وأن حياتهم موصولة به.

كان اعتقاد المصريين القدماء أن تلوث ماء النيل جريمة نكراء من يقارفها يحاسب حساباً عسيراً يوم القيمة، وربما يمنع من دخول الجنة، ويحرم من التنعيم فيها.

وفي المحكمة العليا في الآخرة يقف المذنب خائعاً ضارعاً ذليلاً أمام القاضى أوزوريس ليدافع عن نفسه مقسماً بأحرج الإيمان وأغلظها بأنه طيب القلب، مرضى الأخلاق حسن النية، يعرف حق الجار، ولم يصطد طيور الآلهة، ولم يلوث مياه النيل.

من ذلك ندرك أن تلوث النيل عند القدماء كان جريمة منكرة، يطيح بمصير الإنسان بموجتها إلى النار، ويحرم من الجنة، وليس ثمة دليل بعد هذا على تقديس النيل.

إن الملوثات التي تتعثر ماء النيل ومياه الأنهر عامة وجميع المسطحات المائية ربما كانت عناصر عاديه موجودة في الطبيعة، ولكنها ترتفع نسبة وجودها إلى درجة فوق المسموح بها فتكون لذلك عنصراً ملوثاً؛ فالرصاص مثلاً موجود في الطبيعة ولكن إذا زادت نسبته على ١٠ مليجرام في اللتر الواحد من مياه الشراب؛ فإن ذلك ينطوى على خطر التسمم بالرصاص . Lead Poisining

كذا فإن الزئبق هو الآخر إذا زاد عن ٢ ميكرو جرام في اللتر الواحد، تصبح مادة سامة مسممة، فإذا بلغت كميته في دم الإنسان ثمانين مليجراماً صار معرضًا للتسمم بالزرنيق Mercurial Poisining فإذا صارت كمية الزئبق ثلاثة مليجرام بدأت أعراض

التسمم فى الظهر Poisioning Manifestations وهى العارض الذى ستحدث عنها تفصيلاً فيما بعد.

ويقاس على هذا: التسمم بالكلور Chloride Poisining ، والتسمم بالفلور Florine والتسمم بالكادميوم Cadmium P. والحديد Iron P. والسيانيد Cyanide Poi Poisining وغيرها.

ثم إنه من جراء إلقاء فضلات الإنسان، وأبعار وروث الحيوان فى المياه، وعدم اهتمام السلطات المعنية برعاية وصيانة هذه الموارد المائية، ورقتها، وإنزال العقوبات الصارمة المناسبة على المعتدين على البيئة بتلوث تلك الموارد يجعل الفساد نتيجة حتمية لا محيد عنها.

يكون من جراء ذلك تكاثر البكتيريا التى تتكون من خلايا واحدة- Unicellular Bac- Flagellata و تكون متميزة بوجود سوط واحد Flagella وربما كان لها عدة أسواط تستطيع بها الحركة.

ومن هذه البكتيريا والطفيليات الوحيدة الخلية ما يعمد إلى التجرثم والتkickسل- Capsu- lated حيث تعمد إلى إحاطة نفسها بكبسولة سميكه لتقاوم بها ظروف الطبيعة القاسيه مثل الأوساط الحمضية والقلوية Acidic & Alkaline Media وكذلك مقاومة درجات الحرارة العالية.

ويعض هذه البكتيريا ترى أن الهجوم أحسن وسيلة للدفاع؛ حيث تفرز سوائل ومواداً سامة تدمر الكبد والقلب والكلى والجهاز التنفسى، إلى غير ذلك من الآثار والأضرار والأخطار المدمرة. وستتناول ذلك بالبسط والتفصيل.

وفي مصر المحروسة المكلوءة بعذاب الله المنفورة بلطفة أدرك المسؤولون المعنيون خطورة العداون على النيل عصب الحياة، فكتبوا في ذلك التقارير العلمية الجادة، وعملوا

الدراسات والبحوث المستفيضة الدقيقة التي تم خصت عن صدور عدة قرارات لحماية النيل وصيانته ورد اعتباره إليه.

وكانت سنة اثنين وثمانين وتسعمائه وألف هي التي شهدت إصدار هذه القرارات، والتي أهمها^(١):-

١ - القانون رقم ٤٨ لعام ١٩٨٢ م الذي حظر صرف المخلفات الصناعية والصحية في المجاري المائية إلا وفق ضوابط معينة، وتقوم وزارة الري بتنفيذ القانون.

٢ - قرار السيد/ رئيس مجلس الوزراء رقم ١٩١٨ لسنة ١٩٨٢ م باعتبار نهر النيل من المرافق الطبيعية الخاصة، وتشكيل لجنة دائمة تختص بتنفيذ المشروعات المرتبطة بنهر النيل، والعمل على حمايته من التلوث والتعديات.

٣ - قرار السيد/ رئيس الجمهورية رقم ١٦٣١ لعام ١٩٨٢ م بإنشاء جهاز شئون البيئة برئاسة مجلس الوزراء لمتابعة حماية البيئة، ومن أهمها حماية نهر النيل من التلوث.

٤ - قرار السيد/ رئيس مجلس الوزراء رقم ١٤٧٦ عام ١٩٨٥ م بتشكيل لجنة تنفيذ حماية نهر النيل من المخلفات، وقد توصلت اللجنة إلى ما يلى:

(أ) حصر جميع مصادر التلوث التابعة للوزارات والأجهزة المختلفة وتحرير محاضر لها.

(ب) تم إزالة مصادر التلوث لعدد من الشركات الصناعية، والنقل النهري، وقدمت وزارة الصناعة خطة لمعالجة المخلفات - بدءاً من عام ١٩٨٤ م - التي تلقى في النيل وفروعه. وقد تم الانتهاء من معالجة الصرف الصناعي لعدد من المشروعات والشركات التي تصب مخالفاتها في النيل.

التلوث المائي للدكتور طلعت إبراهيم الأعوج (٤٥/٢) بتصرف ، واختصار .

بعض أسباب التلوث وصوره المختلفة

Some Causes of Pollution and its Various Forms

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| Carbon Dioxide | ١ - ثاني أوكسيد الكربون |
| Carbon Monooxide | ٢ - أول أوكسيد الكربون |
| Sulphur Dioxide | ٣ - ثاني أوكسيد الكبريت |
| Nitrogen Oxides | ٤ - أكاسيد النيتروجين |
| Chlorofluro Carbon Compounds | ٥ - مركبات الكلورفلوروكاربون |
| Lead | ٦ - الرصاص |
| Mereury | ٧ - الزئبق |
| Cadmium | ٨ - الكادميوم |
| Zinc | ٩ - الزنك |
| Arsenic | ١٠ - الزرنيخ |

١ - ثاني أوكسيد الكربون (CO₂)

Carbon Dioxide

ينجم وينكون غاز ثانى أوكسيد الكربون CO₂ من جراء احتراق أية مادة عضوية فى الهواء. كذا ينبعث من داخل الإنسان إلى الخارج ضمن مكونات هواء الزفير أو ضمن «الهواء المزبور» Expired Air.

ثم إن النبات يسهم مساهمة فعالة في امتصاص جزء كبير من ثانى أوكسيد الكربون السابح في الهواء لاستخدامه في بناء بنيته واستيفاء حاجته من المواد العضوية^(١).

ويشكل ثانى أوكسيد الكربون نسبة ثابتة تقريباً من مكونات الهواء الطبيعية. لكن نسبته في ازدياد مستمر، مع تفاقم معدل التلوث في العالم، كما تشير إلى ذلك الإحصائيات العالمية في هذا الصدد.

وجدير بالذكر أن نسبته كانت في أدنى مستوى لها قبل الثورة الصناعية، وهي الآن في أعلى معدلاتها.

ولا شك في أنه في أوليات هذا القرن كانت أقل وأدنى من مستواها ونسبتها هذه الأيام، وهذا معزو ومبرر بالكميات الهائلة من الوقود المحترق في المصانع ومحطات الوقود، ووسائل النقل والمواصلات في مختلف بقاع المعمرة قاطبة، وعلى جميع الأصعدة كافة.

يذكر الدكتور (أحمد مدحت إسلام) إن كل جرام من المادة العضوية المحتوية على الكربون يعطى عند احتراقه من ٣ - ١,٥ جرامات من غاز ثانى أوكسيد الكربون^(٢).

(١) كذا ورد في بعض البحوث التي أجريت في هاوى في محطة للبحوث في (مونا - لوا) Mauna Loa . نقاً عن : C. D. Keeling et al., TeUus, 26, 538, (1976)

(٢) التلوث مشكلة العصر - تأليف الدكتور أحمد مدحت إسلام - عالم المعرفة رقم ١٥٢ - أغسطس سنة ١٩٩٠ م . ص ٢٤ . يتصرف .

ثم يعقب بأن غاز ثاني أوكسيد الكربون الناتج من الوقود والمتضاد إلى الهواء واحداً من أهم التعديلات التي أدخلها الإنسان على البيئة المحيطة به، وبذلك يكون الإنسان قد تدخل بشكل واضح في عملية الازان المعقدة القائمة بين الهواء والبحر والكائنات الحية.

عند تساقط المطر يأخذ معه ثاني أوكسيد الكربون من الجو، وعندما يجري الماء على الصخور فإن ك ٢ المذاب في الماء يتفاعل مع الصخور، ومع الفلزات السليكاتية؛ فت تكون أيونات الكربونات التي تحملها الأنهر إلى المحيطات على هيئة كربونات كالسيوم، كما تقوم البحار والمحيطات بامتصاص ك ٢ بواسطة الأحياء المائية، من ثم ونتيجة حركة الماء يتراكم ثاني أوكسيد الكربون في المحيطات ويقل تركيزه في الغلاف الجوي، ثم تترسب كربونات الكالسيوم Calcium Carbonate في قيعان المحيطات والبحار^(١).

ويسحب ثاني أوكسيد الكربون من الجو بواسطة النباتات عند قيامه بعملية التمثيل الضوئي^(٢)، فيدخل الكربون في عملية تخليق المواد العضوية باتحاده مع الماء في وجود ضوء الشمس والكلوروفيل، وعندما تموت النباتات والحيوانات تتحلل مركباتها بواسطة البكتيريا والفطريات فينطلق ثاني أوكسيد الكربون إلى الجو مرة أخرى.

كما يذكر الدكتور الأعوج أن ارتفاع تركيز ثاني أوكسيد الكربون في الجو عن ١٠٠ : ٣٠٠ جزء في المليون يؤدي إلى اختناق الإنسان، وحدوث مشاكل صحية كثيرة، وميزان ثاني أوكسيد الكربون يرتبط بالدورة الهيدروجينية، حيث إن زيادة تؤدي إلى زيادة الحرارة، وبالتالي يرتفع مستوى سطح الماء في البحار وتغرق المدن الساحلية، وإذا قل تركيزه عن المعدل المطلوب، فإن تكوين وتخليق المواد العضوية يتوقف؛ نتيجة انخفاض معدل التمثيل الضوئي، وتنخفض معدلات انتاج كثير من المحاصيل مثل قصب السكر على وجه الخصوص، والبنجر، وبالرغم من أن زيادة تركيز ك ٢ CO₂ مصدر الكربون، وبالتالي تزداد معدلات النمو، والنباتات تستطيع أن تعيش في هواء يبلغ تركيز ك ٢ فيه

(١) الطرث الهوائي والبيئة للدكتور طلعت إبراهيم الأعرج (١٠٠/١) سلسلة العلم والحياة نشر الهيئة المصرية العامة للكتاب سنة ١٩٩٤ م . بتصرف .

(٢) السابق أيضاً (١٠١/١) . بتصرف .

١٠٠ جزء في المليون، لكن أوراق هذه النباتات تصير أقل نضارة، وأوراق الخضروات تصبح غير مستساغة الطعم، كما تقل العناصر الغذائية فيها، كما أن نسبة نمو الحشائش سترتفع إلى حد كبير^(١).

الثابت أن نسبة ثاني أوكسيد الكربون تتغير دورياً وفصلياً في الطبيعة من وقت إلى آخر، من فصل إلى فصل، وهي تقل إلى أدنى معدلاتها في فصل الربيع حيث ينشط فيه نمو النبات واستهلاكه لك CO_2 في بناء كيانه النباتي من خلال دخوله وإدخاله في المركبات العضوية النباتية البانية والمؤسسة لخلاياه.

وبالعكس فإنه في فصل الشتاء تبلغ نسبة ثاني أوكسيد الكربون أعلى معدلاتها حيث تقل عملية البناء الضوئي إلى أدنى درجاتها.

ثم إن هناك معتقد سائد يكاد يكون مجزوماً به على سبيل القطع واليقين بأنه لو استمر إحراق الوقود وإزالة الغابات على الصورة المعهودة المشهورة الآن، فإن معدل ثاني أوكسيد الكربون في الجو سيتضاعف في أوائل القرن المقبل^(٢).

ويسبب ثاني أوكسيد الكربون ارتفاعاً في درجة حرارة الغلاف الجوى الأرضى؛ فهو عندما ترتفع نسبته عن معدلاتها الطبيعية فإنه يقوم بامتصاص مزيد من الإشعاعات الحرارية التي تنعكس من سطح الأرض ثم يحتفظ بها غاز لك CO_2 ، ويعيدها مرة ثانية إلى سطح الأرض مما يؤدي إلى ارتفاع درجة حرارة الأرض.

من ثم فإن ارتفاع حرارة الغلاف الأرضى موقوف ومصروف على درجة الزيادة في ثاني أوكسيد الكربون على كوكبنا الأرضى.

بيد أن بعضأ من العلماء يقولون - وهم على حق في قولهم - : إن الزيادة الطفيفة في غاز ثاني أوكسيد الكربون في الجو لا يمكن تعينها بسهولة؛ لأنها في كثير من الأحيان تكون من ضمن التغيرات الطبيعية الأخرى المؤثرة في أثناء الجو وتجاليله، من ثم يكون صعباً للغاية تحديد مقدار هذه الزيادة على وجه القطع والجسم والتحديد.

(١) التلوث الهوائى والبيئة (١٠٣، ١٠٢/١) بتصريف .

C.F. Baes, H. G. Goeller, J.S. Olson and R.M.Rotty : The global Carbon Dioxide (٢)
Problem, ORNL, 5194, 1976 .

والمظنون أن يتعرض سطح الأرض للتغير التركيبى والبيئى؛ نتيجة الارتفاع المطرد فى غاز ثانى أوكسيد الكربون من ناحية، وارتفاع درجة الحرارة للأرض تبعاً لذلك من ناحية أخرى؛ فيكون ذلك سبباً قوياً لانصهار جليد القطبين، وارتفاع مستوى سطح البحر. والخوف كل الخوف أن تكون تلك التغيرات المرفقة المتوقعة على المدى البعيد تنطوى على أضرار وأخطار مدمرة على الإنسان والكائنات الحية الأخرى.

فمن الإرهاصات التى تشير إلى ذلك وتجعله أمراً محتملاً وليس مجرد حدس وترجم وظنون فى دائرة التخمين والتوقعات النظرية البحثة - ما أذاعته أكاديمية العلوم الأمريكية سنة ١٩٧٠ م من تقرير ينص على أن المتوقع أن ترتفع درجة حرارة الجو بمقدار درجتين أو ثلاثة درجات فى منتصف القرن القادم^(١).

(١) انظر، «التلوث مشكلة العصر» للدكتور أحمد محدث إسلام ص ٢٩ . وانظر أيضاً :

Carbon Dioxide and Climate. A scientific assessment. National Academy of Science. Washington D.C., 1979.

٢- أول أوكسيد الكربون (كأ)

Carbon Monoxide (CO)

يعتبر أول أوكسيد الكربون من الغازات السامة شديدة السمية ذات التأثير القاتل على الإنسان؛ إذ إنه يعمد إلى التدخل في عمل بعض الإنزيمات لتعويق عملها وكفاءتها مما يسبب تعويقاً أيضاً لعملية الأكسدة البيولوجية الخلوية Cellular Biological Oxidation مما ينطوى على أحد الأخطار Mechanism.

وينطلق أول أوكسيد الكربون نتيجة الأكسدة غير الكاملة للوقود في محركات السيارات وغيرها Incomplete Oxidation ويكثر هذا بطبيعة الحال في المدن الصناعية المأهولة بأعداد غفيرة من السيارات ومصادر التلوث.

ومن لطف الله تعالى بالإنسان أن تكون نسبة وجود أول أوكسيد الكربون قليلة جداً، فإذا ما قيست وقورنت بنسبة ثاني أوكسيد الكربون، وإن كان وجود الإنسان لأجل هذا ضررياً من المحال.

التلوث والتسمم بأول أوكسيد الكربون

هناك فارق كبير، وبين شاسع، بين التلوث وبين التسمم فإن التلوث Pollution له درجات متفاوتة، قد تكون مقدوراً عليها في دائرة الاحتمال، أما التسمم فهو وصول وبلوغ التلوث درجة الخطر غير المحتمل، وهو التلوث المدمر الذي يسبب تدمير بنية الإنسان، والإتيان على عناصر الحياة في جسمه. من ثم يكون التسمم هو الدرجة القاتلة من التلوث؛ والتي تجعل الحالة الصحية حرجة للغاية مما يكون متوقعاً معها تدمير الحياة كلياً.

وكثيراً ما ينطلق أول أوكسيد الكربون عند احتراق أية مادة عضوية في غياب الأوكسجين، أو عدم كفائه.

ومن ثم تكون وجة الخطورة في احتمال تعرض أي إنسان إلى هذا الغاز المشهور بالسمية.

ولعل أكثر الناس تعرضاً للتسمم بهذا الغاز رجال المطافئ الذين تلعب المصادفة دوراً فعالاً في إصابتهم من الغبار المنتشر من الحرائق وألسنة اللهب.

كذلك عمال المناجم يكونون أكثر تعرضاً كذلك لهذا الخطر، بحكم وظيفتهم Occupational Poising ولعل سائلاً يسأل: وكيف يحدث الأثر التسممي لهذا الغاز وبأية كيفية؟

إن غاز أول أوكسيد الكربون غاز خانق Asphyxiantgas بسبب شدة قابليته واندماجه والتحامه بالهيموجلوبين، وهذه القابلية للامتصاص بالهيموجلوبين هي ما يقدر بمائتين وعشرين مراراً أكثر من القابلية للأوكسجينية من هنا يكون مكمن الخطر في إزاحة الأوكسجين وإبعاده من الالتصاق بالهيموجلوبين، لإفساح المجال لأول أوكسيد الكربون ليحل محله، ويسد مسده، ومن هذه المثابة يقل بل ربما يتعدم تزويد الأنسجة بالأوكسجين، مما يتربّط على ذلك اختناقها.

ثم إن المركب الناجم والمترولد على اتصال الهيموجلوبين بثاني أوكسيد الكربون يسمى «بالكاربوكسي هيموجلوبين» Carboxy Haemoglobin "HBCO" وهذا الكاربوكسي هيموجلوبين يعمد إلى تعويق الأوكسي هيموجلوبين Oxyhaemoglobin ويعطل من عمله في نقل الأوكسجين إلى الأنسجة التي تصير مخونة بل ومهددة بالموت.

يقول أستاذنا الدكتور على عبد النبي، أستاذ الطب الشرعي بكلية طب قصر العيني سابقاً:

إن تشبع ٥٠٪ من الهيموجلوبين بغاز أول أوكسيد الكربون ينطوى على أحطارات مميتة قاتلة مما لو كان فقد ٥٠٪ من الهيموجلوبين بسبب الأنيميا أو نزف الدم^(١).

Forensic Medicine and Toxicology, By Aly Abdel Naby, Sheriff's Book shop, undated- (1)
ed history of printing, "1st edition Dateless". P. 286
Loc. Ci. t.

مؤدى هذا القول الدقيق الواضح أن هذا الغاز شديد التدمير والفتاك بالإنسان، يوجب لهذه الخاصية الاحتراس والتحوط منه؛ فإن أكثر حوادثه تكون وليدة المصادةفة المحسنة في المنازل في الأغلب الأعم.

الصورة الـ^{كـلـيـنـيـكـيـة} للـتـسـمـم بـغـازـ أولـأـوكـسـيدـالـكـربـونـ

Clinical Pictures of co Poisining

التعرض إلى ١ .٠ .٠ % من أول أوكسيد الكربون في الهواء المشهوق يؤدى إلى نسبة عشرين في المائة ٢٠ % تركيز في الدم أى ٢٠ % من الهيموجلوبين يصير ممزوجاً بالغاز من ثم تظهر عوارض ومخايل التسمم بهذا الغاز وهى:

الشعور بالوهن والوهى والإنهاك والخمول، وبهر النفس وصعوبته، وطنين فى الأذنين.

ويعطى التعرض إلى ١ .٠ .٠ % من أول أوكسيد الكربون في الهواء يعطى ٥٠ % تركيزاً فى الدم مما يتربى عليه موتاً محققًا أكيداً فى غضون ساعتين، وأقل من ثلاثة ساعات على الأكثر، ويبدو ذلك متمثلاً فى الانهاك البدنى الشديد والارتخاء العام فى أقطار البدن كافة سيمما العضلات الهيكالية Skeletal Muscles والصممات Sphincters سواء كان صمام المثانة أم الشرج.

هذا فضلاً عن الصمم، وصعوبة الرؤية، نتيجة ضعف الإبصار، مع غثيان شديد وميل شديد للقيء وانحدار عنيف فى ضغط الدم، وبرودة الأطراف، كما أن النبض يصبح ضعيفاً وسريراً.

بينما يكون التعرض لتركيز ١ .٠ % من لك بالهواء الجوى قاتلاً فى غضون ساعتين، إلا أن التعرض لنسبة ١ % من لك أ يكون قاتلاً فى الحال لحظياً.

علاج التسمم بأول أوكسيد الكربون

Treatment of CO Poisoning

إما أن يكون علاج التسمم بأول أوكسيد الكربون وقائياً Prophylactic treatment أو علاجيّاً Curative Treatment وكما قالت العرب في أمثالها القديمة والتي لا تزال معمولاً بها الآن: «إن درهم وقاية خير من قنطرة علاج»، فلذلك كان العلاج الوقائي مقدماً على العلاج الدوائي.

ولا بد من الحذر من الوقع في براثن التلوث لدرجة التسمم بالاحتياطات الوقائية الضرورية واللزمه، فإنه لا بد من استعمال أجهزة وأدوات قياس حساسة تشير إلى معدل ونسبة أول أوكسيد الكربون في الجو ودرجات التباين في تركيزه في الهواء الجوي.

وقد كانوا قبل ذلك يعرفون ذلك بطريقة بدائية إذ كانوا يأخذون معهم (طائر الكلارا) Acanary وهو طائر يتميز بارتفاع معدل الأيض فيه High Metabolic Rate فيضعونه في قفص في المحاجر التي يعملون بها، ثم يراقبون هذا الطائر الشديد الحساسية فإن ظل سليماً فلا شيء للبتة. وإذا ترتعج ومات كان هذا دليلاً على ارتفاع نسبة وتركيز أول أوكسيد الكربون إلى درجة التسمم الخطيرة.

العلاج الحاسم للتسمم بأول أوكسيد الكربون:

يتم ذلك بادي الرأي بالمسارعة بنقل المريض فوراً من مكان انتشار هذا الغاز القاتل، والتحول به فوراً إلى الهواء النقي المنعش Transfer to Fresh Air .

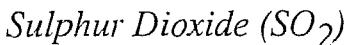
ثم يعمد المعالجون إلى التنفس الصناعي Artificial Respiration والتزويد بالأوكسجين Supplementation With Oxygen .

وجدير بالذكر أن الأوكسجين المضغوط سرعان ما يستبدل بالكريوكسي هيموجلوبين السام، الأوكسبي هيموجلوبين، وذلك بإزاحة CO من الجزيء، وإحلال الأوكسجين عوضاً منه وبدليلاً له.

هذا مع تدفئة المصاب بالبطاطين وزجاجات الماء الدافئ مع تقرير المضادات الحيوية القوية للحياة ومنع الالتهابات الرئوية المتزمرة في مثل هذه الأحوال قبل حدوثها.

مع وجوب الراحة التامة، وقد يكون نقل الدم مفيداً في أكثر الأحيان، وربما يكون حتمياً لا غنى عنه عند الحالات المتغيرة التي تكون الحياة مهددة إزاءها بالانهيار التام.

٣ - ثانى أوكسيد الكبريت (كب ٢)



ينطلق ثانى أوكسيد الكبريت أساساً من الوقود الحفرى مثل زيت البترول، وعندما يحترق الوقود فإن الكبريت الموجود به يتآكسد، ويتحول بالأكسدة إلى ثانى أوكسيد الكبريت، ومن عوادم السيارات، واستخدام الوقود الحفرى يصعد هذا الغاز بكميات كبيرة. كذلك تسهم البراكين بالنصيب الأكبر منه فتصدره للطبيعة بكميات كبيرة فىأغلب الأحيان، فضلاً عن تكاثفه وتراكمه حول المدن الصناعية، ومكتنفاً للمنشآت الصناعية ومحطات القوى.

وثانى أوكسيد الكبريت يكون من ضمن محتوى نفايات ومخلفات المصانع، ومعامل البترول، وتكون هذه النفايات مقدوفاً بها إلى مياه البحار والمحيطات.

وغاز ثانى أوكسيد الكبريت هو أحد المسؤولين الاساسيين عن ظاهرة الأمطار الحمضية، ويدرك الدكتور الأعوج^(١) أن الفحم والبترول يحتوى على قدر من الكبريت يصل إلى نحو ٢٪ من وزن الوقود، وتقدر كمية غاز كب ٢ الناتجة من حرق الوقود في الولايات المتحدة بنحو ٥٠ خمسين مليون طن سنوياً، ونحو ٤٠ مليون طن في أوروبا، وتبلغ حموضة الأمطار التي تسقط إلى حد كبير جداً، فتصل حموضة أمطار بريطانيا إلى نحو ٤,٥. كما وصلت حموضة أمطار اسكتلندا عام سنة ١٩٧٤ م إلى نحو ٢,٥، وكذلك وصلت درجة حموضة أمطار لوس أنجلوس بالولايات المتحدة الأمريكية نحو ٣.

وأيضاً وصلت حموضة الأمطار الساقطة على ولاية فرجينيا بالولايات المتحدة الأمريكية نحو ١,٥ عام ١٩٧٩ م. أ. هـ

عندما يصل تركيز ثانى أوكسيد الكبريت إلى معدل فوق المسموح به يصير بذلك خطراً أى خطر على البيئة والطبيعة بما فيها وما عليها ومن عليها من موجودات.

(١) التلوث الهوائى والبيئة (٨١/١) بتصرف .

فإذا احتوى الهواء المشهوق للإنسان على نسبة عالية من هذا الغاز السام تسبب في الاختناق والموت المحقق... وقد حدثت كوارث من جراء تسرب هذا الغاز في كثير من بلدان العالم مثل إنجلترا والولايات المتحدة الأمريكية، والكويت وغيرها... وسقط لأجل ذلك ألف الضحايا.

إن تأثير ثاني أوكسيد الكبريت على جسم الإنسان يتمثل في تهيج الأغشية المخاطية للجهاز التنفسى، مع الحساسية الشديدة واحتقان الحلق والبلعوم، ويصيب الخلايا الهدبية التي تبطن ممرات الجهاز التنفسى بالشلل أو تقليل حركتها مما ينطوى على نقليل مناعة الجهاز التنفسى وجعله معرضًا للالتهابات الشديدة والمتركرة.

لذلك يعترى المعرضين لاستنشاق هذا الغاز - إلى أمراض الحساسية واحتقان العينين، والإصابة بالريو الشعبي والزكام المستمر، مع بحر النفس.

لكن تأثير ثاني أوكسيد الكربون على الهواء والجو - غير منكور؛ فعندما تساقط وتهضب الأمطار الحمضية على الأراضي الجيرية فإن هذا يؤدي إلى إذابة الكالسيوم والماگنيسيوم، وهي تؤدى بدورها إلى ذوبان كثير من العناصر الغذائية للنباتات من الأرض مثل الحديد والمنجنيز والزنك والنحاس والكالسيوم والماگنيسيوم، وتصبح هذه العناصر بعيدة عن دائرة ومنقار جذور النباتات.

هذا فضلاً عن أن الثابت أن الأمطار الحمضية تؤثر على الكائنات الدقيقة في التربة، مما يؤدى إلى التقليل من خصوبتها.

أما المسطحات المائية فهي أكثر استحالة وتأثيراً بالتلوث بالأمطار الحمضية، حيث تعمل هذه الأمطار الحمضية على زيادة تركيز بعض العناصر في مياه الشرب على المعدل المتحمل المسموح به لمياه الشرب الطبيعية، من جراء ذوبان هذه العناصر من التربة المستهدفة لسقوط هذه الأمطار.

يعتبر ثانى أوكسيد الكبريت غازاً أكالاً، إذ إن الأمطار الحمضية تسبب تآكلًا للتماثيل والمتاحف والمبانى الآثريّة، كما حدث في كثير من البناءات والتماثيل والآثار وجدران الكنائس والعمائر القديمة في إنجلترا والولايات المتحدة الأمريكية.

والذى لا شك فيه، ولا خلاف عليه أن الأمطار الحمضية لها تأثيرها في تقليل إنتاج كثير من الحاسلات الزراعية كالأرز والحنطة (القمح) والشعير، والذرة.

ولعل السبب الرئيسي في ذلك هو قيام الأمطار الحمضية بتعويق امتصاص الماء والعناصر الغذائية الضرورية من التربة مما تختلف معه جذور النباتات والمحاصيل، وتقليل محتوى هذه الحاسلات من الكالسيوم والماغنيسيوم وغيره.

لهذه الأسباب فقد نزلت أضرار بالغة جسيمة بكثير من الغابات في بلدان عديدة في أوروبا وغيرها من بلدان العالم كالولايات المتحدة الأمريكية.

٤- أكاسيد النيتروجين (NO)

Nitrogen Oxides (NO)

ينضوي تحت هذا المسمى أول أوكسيد النيتروجين (NO)، وثاني أوكسيد النيترويك (NO₂) وهو ذو خواص سامة معروفة وإليه معزو تلوث الجو وتلوينه، وعندما يتكاشف إلى درجة عالية التركيز يسبب تعذر الرؤية.

وبازدياد نسبته وتركيزه في الطبقات الجوية السفلية؛ يحدث اختزال ضوئي لثاني أوكسيد النيتروجين بواسطة الأشعة فوق البنفسجية إلى أوكسيد النيتروجين وينطلق الأوكسجين الذري (A).

ثم إن هذا الأوكسجين الذري (A) سرعان ما يتفاعل مع جزء أوكسجين (A₂) آخر فيتكون من ذلك التفاعل غاز الأوزون (O₃) الذي يتكون الجزء منه من ذرات ثلاثة. ومن خصائص ثاني أوكسيد النيتروجين التسممية التي ينجم عنها أشد الأضرار بالإنسان أنه يصيب الجهاز التنفسي بأشد الأضرار إذ يأتي على الغشاء المخاطي المبطن للمرات التنفسية، ويسبب تهيجاً شديداً والتهاباً حاداً بها. كما يؤثر تأثيراً بليغاً على العين والأنف.

كذلك فإن الشعيرات الدموية والأنسجة والأغشية المخاطية يعتورها التدمير، ويعتريها التمزق، والنزيف الدموي الحاد بسبب حامض النيترويك H₂NO₃ والذي يتولد من تفاعل ثاني أوكسيد النيتروجين داخل القنوات التنفسية.

إن المصدر الرئيسي لانطلاق أكاسيد النيتروجين يكمن أساساً في الأسمدة النيتروجينية التي تحتوى على عنصر النيتروجين لتخصيب التربة، والتي سرعان ما تتفاعل مع البكتيريا الموجودة في الأرض.

ومن المصادر المعترضة في القرن الأخير احتراق وقود الطائرات، إذ ينبعث منها عادم رهيب يحتوى على نسب عالية من أكاسيد النيتروجين.

ولا شك أن أعلى المعدلات ينطلق من غرف احتراق الوقود الملحة بمركبات الفضاء التي يعمد إليها في بداية الانطلاق الصاروخى للفضاء الكونى.

هذا فضلاً عن الانفجارات الأرضية المتمثلة في البراكين في مواضع مختلفة من الكورة الأرضية.

٥- مركبات الكلوروفلورو كربون

Chlorofluro Carbon Compounds

تشكل مركبات الكلوروفلورو كاربونات عنصراً خطيراً ومؤثراً في العدوان على طبقة الأوزون. وهذه المواد مصدرها الرئيسي أجهزة التكييف، ووحدات التبريد بالإضافة إلى الروائح العطرية.

وقد اهتم العلماء بدراسة ظاهرة تأثير هذه المركبات على طبقة الأوزون، وتمت مراقبة هذه الطبقة بجدية، ومتتابعة مدى التآكل والتدهور الحادث فيها مما حدا بالدول الكبرى إلى إصدار تشريعات وقرارات حاسمة لحظر استعمال هذه المواد لمدة عشر سنوات قادمة أو الإقلال منها ما أمكن.

في نوفمبر سنة ١٩٨٧ تم عقد اتفاقية مونتريال بكندا لدراسة وتقدير هذه المسألة، وانتهى الأمر إلى قرار إجماعي بتجميد إنتاج الكلوروفلورو كاربون وقد قدمت في هذه الاتفاقية تقارير وبحوث تحذر من مغبة التماذى والإغرار في تآكل واستهلاك طبقة الأوزون، ووجوب تحديد وتحجيم استعمالات المواد التي يتولد عنها الكلوروفلورو كاربون كوسيلة وقائية للحفاظ على الرصيد المتبقى من هذه الطبقة.

لكن بعضاً من الدول لم تلتزم بنصوص هذه الاتفاقية، ولم تعمل بموجبها مما يشير إلى التماذى في الإتيان على طبقة الأوزون، وذلك لاستمرار العدوان عليها، وإن أخشى ما تخشاه أن تظل المبالغة وعدم الاعتراف سبيلاً مسلوكاً، وطريقاً مؤدانياً في نهاية الأمر مزيد من التدمير لهذه الطبقة وتعريض كوكبنا الأرضي إلى مزيد من الأخطار، ثم بعد فترة من الزمن يتسع الخرق على الرافع، ويبلغ الحز المفصل ويكون العلاج عنده صعباً

بل مستحيلاً لفوات الأوان... لكن لا يزال إلى الآن الأمر في أيدينا، ولا يزال مقدوراً عليه، لكن كل مطموح إليه ومطموع فيه أن تتأزر الجهود، وتتضانف الجهود العملية في كل الأقطار، ومختلف البلدان كافة على التعاون والإسهام في هذا المضمار لدرء الأخطار التي تحيق بكوكبنا الأرضي، بل وتحيط بنا من كل اتجاه في كل وقت وأوان.

٦ - التلوث والتسمم بالرصاص

Lead Pollution and Poisoning

ينبعث الرصاص من الجازولين المحترق المحتوى على مركبات الرصاص، وأهمها رباعي ميثيل الرصاص Lead Tetraethyl وإيثيل الرصاص Ethyl Lead، حيث يزيد الرصاص من كفاءة اشتعال الجازولين.

كما يصدر الرصاص في الأماكن والمدن والبلدان الصناعية كذا من المناجم، وعمليات صهر الرصاص، وحروف الطباعة والمبيدات الحشرية والقمامنة الصلبة عند احتراقها، ومساحيق التجميل والبخور، والغبار المطبق على أجواء المدن المختلفة.

لكن أكثر المصادر خطراً وتأثيراً هي مناجم استخلاص واستخراج الرصاص، حيث أفضى المؤرخون في شرح هذا الأمر.

ثم إن خطر التسمم بالرصاص إن لم يكن مواجهها بجسم وحزم في سرعة التشخيص، وقطع دابر التسمم، كان الخطر المدمر بسببه موجياً للهلاك المحقق.

يجب على الأطباء المعالجين، وأطباء الحالات الحرجة لا ينتظروا حتى تظهر علامات التسمم بالرصاص كاملة عند المعرضين له Exposed Persons لكن يجب عليهم أن يسارعوا لعلاج المصابين بمجرد ظهور أدنى مخايل أو أمارات للتسمم؛ لأن التسمم بالرصاص شديد الخطورة، وبقدر سرعة التدخل لعلاجه يكون الأمل في النجاة، وليس مغفلاً ولا مقبولاً أن نظل بجانب المريض منتظرين، ومتربصين بالأعراض والعلامات أن تكتمل حتى نبدأ التعامل معه.. ففي هذا تقويت لفرصة الإنقاذ.

ويوجد الرصاص في الطبيعة في صور شتى عديدة أهمها الرصاص الفلزى والمعدنى متمثلاً في صفائح البطاريات "Battery Plates" وطلقات الرصاص Bullets، ومواسير المياه وأشباهها Lead Pipes.

كذا توجد أكسيدات الرصاص على هيئة أول أوكسيد الرصاص (رأ) PbO ، وثاني أوكسيد الرصاص (رأ٢) PbO_2 ورابع أوكسيد الرصاص (رأ٤) Pb_2O_4 .

وتوجد أيضاً صوراً أخرى للرصاص مثل كربونات الرصاص، المسمى بالرصاص الأبيض، تحت خلات الرصاص Lead Subacetate المسمى بسكر الرصاص، وكذلك خارصينات الرصاص Lead Arsenate الذي يعتبر واحداً من أهم المبيدات الحشرية السامة. ومن مركبات الرصاص المعروفة سليكات الرصاص $PbSiO_3$.

أما الرصاص السائل فهو عبارة عن رباعي إيثيل الرصاص T. Tetraethyl lead E. L. والمسمى ر(ك٢٤) $Pb(C_2H_5)_4$ وهو سائل طيار Volatile Liquid من مركبات الرصاص العضوية Organic Lead Compound.

ومدار عمل الرصاص في جسم الإنسان على كونه مسماً لبروتوبلازم الخلايا Protoplasmic cell poison وهو يشاركه ويشبه المعادن الأخرى حيث يلتحم بالإنزيمات المحتوية على مجموعة الكبريت الهيدروجينية It Combines With the Sulphahydral Containing Enzymes.

يوجد الرصاص في الدم في الظروف الطبيعية كأحد المكونات العادبة، والسبة المحتملة المأمونة هي ٣٠٠ مجم٪ وهو عادة يكون في الكرات الدموية، أما عند حدوث التسمم فإنه يوجد أيضاً في السيروم خارج هذه الكرات الدموية.

يظهر خط أزرق من كبريتيد الرصاص PbS على اللثة Blue line on the Gum لا سيما أمام الأسنان المصابة بالتسوس، أو التهاب الأسنان التفحي.

هذا الخط الأزرق المتميز يعتبر أول الدلائل على وقوع التسمم المزمن بالرصاص^(١).

ثم يلتهب الفم، ويصير اللسان مكسواً بطبقة من الفراء، ولا سيما عند قليلي العناية بنظافة الفم والأسنان.

(١) يدُوَّن هذا الخط الأزرق على هيئة بخط سوداء ثم لا يثبت أن تتوافق في صورة خط دقيق على بعد عشرة مليمترات من اللثة ... ثم تختفي في الغالب بعد أسبوعين أو ثلاثة أسابيع على الأكثـر.

أما الأمعاء فتعتريها نوبات عاصفة هوجاء من الكرازة والتقبض والتقلصات الشديدة لأجل انقباض العضلات الملساء الموجودة في حدار الأمعاء.

وكثيراً ما يقع تشابه كبير وتلبس، والتباس في تشخيص التهابات الزائدة الدودية Acute Appendicitis الحادة Acute Appendicitis وهي من حالات الطوارئ الحرجية بالبطن Abdominal Emergency مع التوتر والتقلص الشديد بالبطن والصبغيات والدهانات، وتصانع المواسير الرصاصية، والمظروفات المقدوفة، ومصانع الكاوتشوك، والمبيدات الحشرية كمركب الزرنيخ Arsenic أو المسمى بـ (سم الفار) المختلط بالرصاص، وهذا المزيج المخلوط اسمه زرنيخات الرصاص Lead Arsenate، كذا في حالات الاستعمال المنزلي الاعتيادي يكون التعرض مؤدياً إلى خطر واحتمال التسمم على المدى البعيد نسبياً، ويكون هذا متمثلاً في استهلاك المطعومات المحفوظة في صفائح وعلب مطالية بالرصاص، ولامسة الأدوات المدهونة بدهانات رصاصية، وكذا استعمال الأطفال لأقلام الرصاص.

أما البلية والكارثة فهي في شرب مياه مخزونة في مستودعات وخزانات مصنوعة من الرصاص، وهنا يكون الخطير داهماً لا محالة.

الصورة الاكسيجينيكية للتسمم المزمن بالرصاص

Clinical Picture of Plubism

تظهر دلائل التسمم المزمن بالرصاص في ألمارات وعلامات مرضية معكوسة عن الجهاز الهضمي، والجهاز العصبي، والدم وغيره من الأجهزة الأخرى.

يشكو المصاب عادة من الشعور بمذاق وطعم معدني فلزى بالفم، مصحوبا بفقدان الشهية للأكل، وغثيان وقيء، مع الإمساك الشديد، والكرازة ونقبض الأمعاء، والألم الشديد المبرح للأمعاء . Nausea, Vomiting, Constipation and Colics

وتبدو الأنمياء مع شلل العضلات من التوابع ذات الأهمية الخاصة.

ثم إن أخطر وأتعب عوارضه التهاب المخ الشديد Lead Encephalopathy وهو من الأحوال الصعبة التي بمحاجتها يتquin التدخل السريع الحاسم لإنقاذ المصاب على وجه السرعة.

التسمم المزمن بالرصاص

Chronic Lead Poisoning

(Plubism)

يعتبر التسمم المزمن بالرصاص من أكثر أنواعه شيوعاً وذريعاً وتفشياً سيما بين بعض الصناعات التي تتطوى على استعمال الرصاص أو مركباته. كذا في حالات الاستعمال المنزلي للرصاص أو مشتقاته.

والعمل في المطابع ومصانع البطاريات، ومصانع البوبيات أيضاً. أما البول فيحتوى على نسبة قد تصل إلى ٠٥٠ . مجم / لتر، ولذلك يعتبر العلماء أن ٢٥ . مجم من الرصاص في اللتر من البول يعتبر دليلاً قاطعاً مجزوماً به على حدوث التسمم الرصاصي.
ويصل معدل الرصاص المدفوع في البراز إلى نصف مليجرام من الرصاص في اليوم الواحد.

والهواء الجوى يحتوى على نسبة متوازنة مأمونة لا يترتب عليها ضرر ملموس في الظروف العادية وهذا المقدار يوازي ٢ . مجم من غبار الجوفى المتر المكعب من الهواء الجوى.

التسمم الحاد بالرصاص

Acute Lead Poisoning

يحدث التسمم الحاد بالرصاص عندما يزيد تركيزه على عشرة جرامات من أملاحه السائلة. كذا نقطة واحدة إلى نقطتين فقط من رباعي إيثيل الرصاص.

الصورة الـ*كـلـيـنـيـكـيـةـ* للتسمم الحاد بالرصاص

Clinical Picture of acute Lead Poisoning

الذى يكون بسبب التسمم الرصاصى المزمن.

لكن على وجه العموم فى هذه الحالة السمية تكون المعاناة من كارثة حادة بالبطن. ويستطيع المعالجون من فريق الإنقاذ أن يميزوا بين المغص من جراء هذا التسمم وبين مغص الزائدة الدودية بأن المغص الرصاصى يذوى ويذول بالضغط الموضعي على البطن، هذا فضلاً عن شحوب الوجه، بارد الأطراف والجسم، يتقصد عرقاً لكن عضلات البطن تظل مرتخية، ولا يصيبها التصلب Abdominal Wall Rigidity الملحوظ في التهابات الزائدة الدودية الحادية.

فارق آخر على درجة كبيرة من الأهمية، وهو أن البراز يكون صلباً وأسود بسبب تكون كبريتيد الرصاص PbS .

من الآثار المنعكسة على الدم وتركيبه بسبب زيادة نسبة الرصاص، الأنيميا التحلالية الثانوية Secondary Haemolytic Anaemia لأن الكرات الدموية الحمراء تصير هشة وتفقد مرونتها إلى درجة الانفجار والتحلل، من ثم يعاني المسموم من اليرقان التحالى وهذا التأثير من الرصاص على مستوى الدم، لكنه لا يرقى ولا يصل إلى نخاع العظام الذى لا تأثير له عليه أبداً.

يبدو المسموم شاحب الوجه، لا سيما حول الفم في صورة دائرة من الشحوب الواضح Circumoral Pallor.

لكن الآثار العصبية Nervous Disorders تظهر مؤخراً في صورة التهابات في الأعصاب الطرفية Peripheral Neuritis وهو شلل حركي بحت Purely Motor لكن لا يكون هذا الالتهاب العصبي الحركي - مصحوباً بألم وتباريغ عصبية، على النقيض من التهابات الأعصاب بسبب الكحول والزرنيخ Alcoholic and Arsenic Neuritis.

ومن مظاهر هذا الشلل العصبي سقوط الرسغ وکعب القدم^(١) Wrist drop and Ankledrop.

ويبرر العلماء هذه الآثار العصبية إلى توليد تكون خلات الرصاص Lead Acetate ومن جراء التداخل بين فوسفات الرصاص Lead Phosphate الموجود بالدم، وبين حامض اللاكتيك Lactic Acid المفروز من حركة العضلات الإرادية.

لكن لا يزال كثير من أطباء الأعصاب مُصررين على أن هذه الآثار الرصاصية على هذا النحو ليست التهاباً بالأعصاب المتطرفة، ولكنها اعتلال عضلي Myopathy أى إن الاعتلال عضلي وليس عصبياً بحال، وهذا أمر منظور إليه بكثير من التحفظات الإكلينيكية العملية والعلمية المحضة.

ثم إن المسموم يعاني من الإقلال من حدة النظر لالتهاب العصب البصري، أو ضمور هذا العصب Optic Nenritis and Optic Atrophy.

ثم تتواتي الأحداث إلى أن يكون المصير المحتوم والنهاية المأساوية التي لا محيد عنها، ولا بد منها وهي التهاب سحايا المخ واعتلال الدماغ Lead Encephalopathy والذي يتقرر في جملة من الأعراض أهمها الصداع الشديد، وتطاير النوم والأرق الشديد Sleeplessness والتوتر الذهني Mental irritability and Excitability وقد تنتهي الحالة إلى الدوخة (الدروخة) ثم الخيل والعته، ثم التشنجات العصبية ثم الغيبوبة التي تنتهي عادة بالموت.

(١) يتصرف من كتاب الطب الشرعي وعلم السموم للأستاذ الدكتور علي عبد النبي . ص ٢٤٩ ترجم الفرة السيد

هناك آثار أخرى يتعرض لها الجسم مثل التهابات الكلى المزمنة مع ارتفاع ضغط الدم، مع تغيرات وضمور في الأوعية الدموية بالشبكة مما يكون سبباً في تعذر الرؤية، ووهن الإبصار.

ولا جرم أن الوهن والقصور الجنسي يكون ملازماً للمسموم كظله.

علاج التسمم الحاد والتسمم المزمن بالرصاص

علاج التسمم الحاد بالرصاص

Treatment of acute Lead Poisoning

كون التسمم الحاد بالرصاص قاتلاً وخطيراً، فإن هذا يقتضي ويوجب سرعة التدخل الصارم الحاسم. وأول ما يعمد إليه أطباء الحالات الحرجة في هذه الحالة غسيل المعدة Wash Stomach بواسطة سلفات المانيزيا (كبريتات الماغنيسيوم) ($Mg. SO_2$) وإعطاء المسموم كميات وفيرة من اللبن ويحقن بأمبول أو أمبولي من جلوكونات الكالسيوم في الوريد ببطء شديد Calcium Gluconate .

كذلك يحقن بالكورامين في الوريد، والألفاكمعين في العضل مع تقديم وجبات غنية له بالكالسيوم والفسفور وفيتامين (د).

فإذا ما سرع بالتصدى لهذه الحالات الحادة كانت النتائج مرضية، أما التفاسع والإهمال فيتحتم معه صيرورة الأحداث إلى الموت.

علاج التسمم المزمن بالرصاص

Treatment of Chronic Lead Poisoning

تتركز خطة العلاج الجذري في محورين أساسين يكون مدارهما على التصدى الوقائى، من ناحية، ثم العلاج الدوائى من ناحية أخرى. والعلاج الوقائى يكون لدرء أخطار التسمم قبل وقوعه متكملاً الصورة، ويجدر بنا فى هذا الصدد التنبيه على الاهتمام بالصحة والنظافة البدنية والشخصية، وقلة السموم والغبار، وارتداء الأقنعة الواقية، والقفازات الوقائية، والفحوص الدورية المنظمة للعاملين المعرضين لمصادر التلوث والعدوى كالمتعاملين مع الرصاص ومشتقاته وتركيباته.

أما العلاج الدوائى فيدور حول محاور عديدة فيعتمد به الأطباء إلى ترسيب الرصاص في العظام وذلك بإعطاء القلويات والغذاء الغنى بالكلاسيوم وفيتامين (د) ويستمر الإعطاء حتى تختفي التقلصات المعاوية، ويشفى الشلل العصبي، ويختفى الوهن العضلى.

ثم سحب الرصاص من العظام - تفadiاً لأخطار مرقبة - يجب أن يتم في المستشفى تحت الرقابة والإشراف الطبى المباشر.

مادة (إي. د. ت. أ.) (EDTA) وهو المضاد الفسيولوجي Physiological Antidote يحقن بمعدل نصف في المائة٪ في الجلوكوز بالورييد ببطء شديد بطريقة التنقيط. وتضبط الجرعة حيث تكون جراماً واحداً من هذا العقار كل ١٢ ساعة لفترة خمسة أيام. بامتزاج هذه المادة (EDTA) بالرصاص يتكون مركب معقد غير متأين خامل Complex non Ionisable Jnnocuous.

لكن الأعراض تعالج كل على حده بالعقار المناسب لذلك، والذى يفرره الأطباء لذلك.

قبل النهاية

قبل أن نطوي السجل في الحديث عن الرصاص، والتسمم به الذي يعتبر ذا أهمية خاصة بالنسبة للمدن الصناعية لا سيما في هذا العصر المتتطور، لا بد أن نشير إلى بحوث الباحثين، وتوثيق المؤرخين عن تاريخ هذا التسمم، فقد نشرت مجلة العربي في عددها الرقيم (٢٩٢) المنشور في أول مارس سنة ثلاثة وثمانين وتسعمائة وألف أن عالماً كندياً اسمه جيروم ترياجو Gerium triago وهو من علماء البيئة المعروفيين في المعهد الوطني لأبحاث الماء في مدينة أونتاريو^(١) في كندا. نشر هذا العالم بحوثاً بيئية تاريخية تتطوّر على معلومات كثيرة الإثارة، ولتن كانت هذه المعلومات من المسموعات النادرة ولأول مرة، إلا أنه يحمل بنا أن نقر بميزان الحق والصدق أنها سائغة مقبولة لا لشيء وليس دفاعاً عن جيروم ترياجو، ولكن لكونها أقوالاً مدعومة بالأدلة والقرائن القوية السائحة، والاستنباطات العلمية الدقيقة التي مؤداها لا يتعارض مع العقل ولا مع الحقائق العلمية الصحيحة. ثم إنه لا يوجد معارض لها، ولا نكير لحقائقها.

ذكر هذا الباحث العبرى أن انهيار الأمبراطورية الرومانية Romanian Empire Failure لم يكن مقصراً وليس موقوفاً على المبررات التاريخية المذكورة في كتب التاريخ وحسب، ولكنه معزو وراجع إلى سبب جوهري آخر وهو التسمم بالرصاص - Lead Intoxication، الذي أصاب كثيراً من أباطرتهم وبنبلائهم وقادتهم الذين اخترق الرصاص عقولهم وأبدانهم، وأطلق فيها يد التخريب والتدمر، ظهر ذلك في تصرفاتهم وسلوكياتهم المعيبة، وتصرفاتهم الحمقاء المنوعة بالرعونة والنزق والخفة.

وبدراسة أحوال أولئك القوم ووسائل معيشتهم ودراسة تكوين شخصياتهم، وتقويم تلك الشخصيات تقويمًا علمياً دقيقاً. أمكن تأكيد هذه الحقيقة تأكيداً يدحض كل شبهة، ويدفع كل توهם وترجم، وصدق قول الشاعر العربى الكبير: تلك آثارهم تدل عليهم.

لقد لوحظ انتشار مرض النقرس Gout، المسمى بـ (داء الملوك) بينهم والمعزو عادة إلى ارتفاع نسبة حامض البوليك Acid Uric بالدم.

(١) انظر أيضاً الدكتور الأurgeon (التلوث الهوائي) (١٢٠/١) وما بعدها بتصرف وزيادة.

وهذا ناجم ومرجوع إلى الإكثار من أكل اللحوم والأسماك والفسيخ وبعض المطعومات الأخرى.

وقد لوحظ أن تصرفات أباطرة الرومان وبنلائهم كان مفرونا ومصحوبا بالنزق والتهور والتخرق، والتصرفات الهوجاء الحمقاء مما يعتبر قاسماً مشتركاً بينهم جميعاً.

فقد كان (كليوديوس) كثير النسيان والتلغم عند الكلام.

كذلك كان (نيرون) الإمبراطور الذي أحرق روما، وظل المثل مضروباً حتى أيامنا هذه: «فليحرقوا كما احترقت روما»، وقيل: إنه عندما عمد إلى إحراقها كان بعيداً منها بقراية خمسين كيلو متراً، وكان ذلك سنة أربع وستين من الميلاد... كانت عاصمتها تحرق، وهو ينظر من أعلى أحد الأبراج الشاهقة في صورة قمية وهو يعزف على القيثارة.. وهذا تصرف لا يصدر من لديه مسحة من عقل ولا مسكة من دين، ثم إنه بعد ذلك يتخذ من أمه خليلة له فيضرب بالدين والقيم والتقاليد عرض الحائط، وليس هناك من الدعاية والفسق والفحش ما يصل إلى هذا المدى. ثم هو بعد ذلك يقتل أخيه لاعتقاده أنها زانية. ثم يستشرى الفسق والفحش والفساد حتى يبلغ أقصى مدها بانتخاره سنة ثمان وستين للميلاد، وانتطوت حياته الحافلة بالمجون والمهانة، ولم تنتهي صفحاته التاريخية إلا بقطع رأسه في طال المدى، ومهمماً تقادمت السنون والعصور.

لكن سائلاً قد يسأل: وما علاقة مرض القرص بالرصاص؟ وإذا لم يكن اللحم سبباً مباشراً فيه؟

إن التبرير واضح وله ما يدعمه ويسوغه، حيث إن الرصاص يسبب تدميراً للأنبوب الكلوي الصغيرة Renal Tubule Destruction وهذا يمنع إفراز حامض البوليك Uric Acid Excretion فضلاً عن تثبيط إنزيم الجوانين أو كسيدير.

من أين أتى الرصاص إذن لأولئك الأباطرة والنبلاء والكراء؟ لقد لاحظ ترياجو أن أواني الطبخ التي كان يستعملها الرومان كانت مصنوعة إما من الرصاص، أو من معادن أخرى كالنحاس أو القصدير، ولكنها مطلوبة بالرصاص. وكان اعتقادهم في ذلك الوقت سائداً أن الرصاص يجعل الطعام حسن النكهة.

كما كانوا يعتقدون الخمور في أواني رصاصية لذات السبب حيث اعتقدوا أن دنان الرصاص يحسن لون الخمر، ويصفى عليها مذاقاً خاصاً.

ثم إنهم كانوا يعمدون إلى إضافة الرصاص إلى الفلفل الذي كان غذاءً شائعاً محظياً
في عصرهم.

قرر ترياجو أن مجمل الرصاص المطعم للرجل الروماني في اليوم الواحد لم يكن
يقل عن مائتين وخمسين ميكروجراماً ولو ذكرنا أن مقدار ما يدخل جسم الفرد الأمريكي
والإنجليزي في الوقت الحاضر لا يزيد على ٣٠ - ٥٠ ميكروجراماً في اليوم الواحد في
المتوسط.

لذلك لم يكن غريباً ولا عجيباً أن يكون الرصاص هو السبب الأكبر في تدمير
وتخريب الإمبراطورية الرومانية والإتيان على نبلائها وأباطرها وكبارها.

٧ - التلوث والتسمم بالزئبق

Mercury Pollution and Toxication

الزئبق عبارة عن سائل معدنى ثقيل، ويكثر وجوده فى إيطاليا وأسبانيا، وتوجد له تطبيقات صناعية متعددة وله آثاره المدمرة الضارة على الكليتين فى حالة التسمم الحاد Acute Mercurial Poisoning، كما أن تأثيره المدمر على الجهاز العصبى يكون أثراً للتسمم المزمن Chronic Poisoning.

مركبات الزئبق الشائعة:

١ - كلوريد الزئبق . Mercuric Chloride

٢ - الكالوميل أو تحت كلوريد الزئبقيك . Calomel or Mercurous Chloride

٣ - الزئبق الانفجاري Mercury Fulminate وهو مركب عضوى زئبقي، وهو مصدر للتسمم الصناعي.

٤ - مدرات البول الزئبقية Mersaly مثل عقار الميرساليل Mercurial Diuretics الذى يعمل على تدمير الإنزيمات المحتوية على مجموعة الأيدروجين الكبريتى، أو الكبريت الأيدروجينى Sulphydral Groups.

ويحصل التأثير التسممى عندما يدمر المرساليل هذه الإنزيمات الأيدورجينية الكبريتية Sulphydral Group Enzymes فى الأنابيب الكلوية Renal Tubules وهذا بطبيعة الحال يمنع من إعادة امتصاص الماء فى هذه الأنابيب الكلوية.

٥ - الزئبق المعدنى Metallic Mercury

لا يستطيع امتصاص الزئبق المعدنى بالفم فى صورته المادية الصلبة، لكن يمكن ذلك إذا صار مسحوقاً دقيقاً، إلى دقائق صغيرة.

لكن الغبار الزئبقي والأبخرة الزئبقيه تنطوى على درجة عالية من السمية والأخطار غير المأمونة العواقب إذا ما استنشق بالجهاز التنفسى .

إن التركيز المسموح به للزئبق في الجو Maximal Allowable Concentration هو ١ وملجم / لتر.

وفي غضون أربع وعشرين ساعة من التعرض للتسمم الزئبقي تقع الوفاة بسبب التدهور والسقوط السريع Rapid Collapse والجفاف الشديد Sever Dehydration.

أما بعد عشرة أيام تقريباً، تكون الوفاة على هذا الأمد البعيد بسبب الفشل الكلوي Renal Failure.

التسمم الزئبقي الحاد

Acute Mercural Poisoning

يتجرب البعض الزئبقي للعلاج، وربما يستعمل مهلياً كدوش Vaginal Douche ، وقد يكون تجرعه بقصد الانتحار، وهنا تظهر سمات وعوارض التسمم الزئبقي.

لكن على أية حال فإنه من النادر وقوع التسمم الحاد في المصانع.

من الأعراض الحادة المذائق المعدني بالفم، آلام بالمعدة، الشعور بالغثيان، القيء، المخاط المدمم Blood Stained Mucus في البراز، هذا مع أعراض الانقباض والتكراز المعوى والجفاف Collapse and Dehydration مع سرعة النبض وضعفه مع برودة الأطراف والجلد... تعقب ذلك الوفاة من الغيبوبة والإغماء في غضون أربع وعشرين ساعة نتيجة تأثير السم الموضعي.

ثم إن التهابات الكلى التسممية Toxic Glomerulonephritis تحدث على المدى البعيد Remote action متمثلة في البول الدموي Haematuria ونقص إفراز البول - Oliguria، أو الاحتباس البولى Anuria. مع تورم القدمين والوجه، ومتى تورم الوجه والقدمان فإن الموت مرتب متوقع في غضون عشرة أيام من تاريخ احتساء الزئبق أو تجرعه.

التسمم الزئبقي المزمن

Chronic Mercurial Poisoning

يحدث التسمم الزئبقي المزمن المسمى بـ (الزئبقيّة) Mercuralism للرجال العاملين في مناجم الزئبق، وفي المصانع، لا سيما التي تنتج الأدوات العلمية المحتوية على الزئبق مثل الترمومترات Thermometers وكذلك مصانع كبسولة البندقية Caps Percussion Caps of Car- وهي الخاصة بالخرطوشة (أو كبسولة البندقية للخرطوشة- tridge).

وكذلك الأبخرة الزئبقيّة للمصابيح أو الفناديل المسروقة Mercury Vapour Lamps وكذلك الملح، وهو معدن مخلوط بالزئبق Amalgam وهو مدمج من الزئبق وغيره.

الزئبقيّة

Mercuralism

تتمثل الزئبقيّة في ظهور خط سنجابي أو رمادي Greyline على اللثة بسبب ترسيب الزئبق المفروز من الغدد اللعابية. لذلك أمكننا أن نقطع ونجزم على سبيل اليفين غير الممترى فيه أن سيلان اللعاب وجريان الريق والرضاخ هو أول الأعراض المبكرة جداً في الإصابة الزئبقيّة Excessive Salivation is the Very early sure Symptom of Mercuralism.

التهاب اللثة Gingivitis: وينجم عنه تورم اللثة مع التهابها وأن تكون مؤلمة معرضة للتزييف Swollen Painful Bleeding Gums وفي الغالب تنتهي الحالة بسرطان الفم Cancrum oris (غنغرينا الفم) (Gangrene of the Mouth).

يعانى المسموم الزئبقي من رعشة باللسان والأصابع من جراء توتر العضلات الصغيرة للأصابع في كلا اليدين، وتزداد هذه الرعشة البدوية واللسانية مع المجهود

المبذول للتحكم فيها (Intention Tremor) وهذه نقطة في غاية الأهمية للتفرقة بين الرعشة الزئيفية وبين تلك الرعشة الناجمة عن مرض باركنسون- Parkinsonian Trem- . ors

فضلاً عن اضطرابات فيزيائية هامة مثل التوتر والقلق النفسي والخجل، وإحمرار الوجه، وفقدان الثقة بالنفس، والمخاوف غير المبررة، والتوجس الغامض من لا شيء في الغالب.

ر بما عانى المريض المسموم من إسهال مزمن، ويكون مصحوباً بالمخاط والدم، وتسمى هذه الحالة بالدوستيريا الزئيفية (Mercuyial Dysentry) نتيجة إفراز السم في الأعور.

ولا تسلم الكليتين من الأذى والضرر الفادح إذ يتسرّب الألبومين من الكلى إلى البول، فينقص معدله في الدم ويترتب على ذلك ظهور الأوديميا، ونقص كمية البول المفرزة، ونزول الدم بالبول *Albumenuria, oliguria and Haematuria*.

لكن الملاحظ المقرر المفروغ منه أن الكُلاء (النفروز) (Nephrosis) الذي هو سمة مقطوع بها في حالة التسمم الزئيفي المزمن (الزئيفية) يكون أيضاً وارداً في التسمم الزئيفي الحاد.

هذا إلى جانب الشعور بحكة جلدية نتيجة التهاب الجلد.

علاج التسمم الزئيفي

Treatment of Mercurial Poisoning

إذا ما سرع بعلاج التسمم الزئيفي الحاد كانت النتيجة طيبة مرضية قبل أن يستأسد السم، وتقوى عارضته، ويغرس أنيابه في بدن المسموم، ثم يطيح بالمصاب كلية ولذلك تتخذ الإجراءات الآتية على جناح السرعة:

(أ) غسيل المعدة باللبن المنزوع الدسم؛ لأن الدهون تعمل على امتصاص الزئيف، لذلك فلا بد أن يكون اللبن خالياً منها تماماً. مع إعطاء المريض بياض البيض المضرور.

كذا فإن الألبومين يعتبر ضرورياً لكونه بروتيناً شديداً الامتصاص والاتحاد بالزنبيق؛ فيتكون منه مركب البيومينات الزنبيقي Mercury Albuminate ويعطى المعالجون الفحم حتى يتسمى امتصاص السم بواسطته.

(ب) مضاد التسمم الفسيولوجي Physiological Antidote المسمى BAL بالجرعة العلاجية المقررة. كذا هناك مضاد فسيولوجي معترض وهو إيديات الكالسيوم الصوديومي (E.D.T.A.) مثلاً يستعمل في التسمم بالرصاص، وبنفس الجرعة المعطاة هناك.

(ج) حقن ثيوسلفات الصوديوم Sodium Thiosulphate ١٠٪ سم ١٠ مل في الوريد يومياً. مثلاً تعطى في كل حالات التسمم المعدني.

(د) علاج غسيل كلوي أو كلية صناعية إذا احتج لذلك.

(هـ) علاج عرضي، فيعطي المريض المسموم محلول الملح لتعويض النقص في الكلور الذي هو سمة مميزة من سمات التسمم الزنبيقي، ويحقن المورفين لإزالة الألم، وتعالج الجفاف بالمحاليل المناسبة لذلك.

٨- التلوث بالكادميوم

Cadmium Pollution

يتسرّب الكادميوم إلى الطبيعة والإنسان من المواتير المصنوعة من البلاستيك... حتى يصل إلى المدى السمي، وهو فوق المستوى المسموح به، وقد يكون التسرب من نفايات وخبث المصانع والأسماك.

وتتراوح نسبة الكادميوم المسموح بها من مليجرام واحد إلى عشرة مليجرامات/لتر من الماء.

ولما كان للكادميوم صلة وثيقة بتمثيل الكالسيوم بالجسم Calcium Metabolism فإن زيادة في الجسم ينجم عنه تعويق وتنبيط تمثيل الكالسيوم مما يقدم تبريراً سائغاً لتفشي لين العظام عند المعرضين للتلوث بالكادميوم.

ثم إن المسمومين والملوثين بالكادميوم يعانون من ارتفاع حاد في ضغط الدم، فضلاً عن الاضطرابات العصبية.

لكن الأسماك في بعض الأحيان تكون مسؤولاً أول عن التسمم بالكادميوم حيث يحتوى جسم السمك على ما يربو على عشرين مليجراماً من الكادميوم في كل كيلو جرام من السمك وهي نسبة فوق المسموح به بدرجة كبيرة.

٩- التلوث والتسمم بالزرنيخ (سم الفأر)

Arsenic Pollution and Toxicity

من السموم المنتشرة الشائعة المستعملة في أغراض الجنائية وذلك لأسباب عديدة أهمها: سهولة الحصول عليه؛ نظراً لاستعماله مبيداً للحشرات، وستعمله النسوة والطهاء في أغراض الطبخ المنزلية في عمل الكيك، ومخلوطاً مع الأرز، وهو معروف بلونه وتلوينه الأصفر.

ذلك فإن بعض النساء يعمدن إلى خلط الزرنيخ الأبيض بالدقيق المستعمل في صنع الفطائر.

ما يجعل التشخيص الموضوعي للتسمم بالزرنيخ يتأخر نسبياً أن الزرنيخ لا طعم له حتى يمكن تمييزه، لذلك تمضى فترة طويلة حتى يكتشف أمره، يكون قد نيل من المجنى عليه، وكثيراً ما تلعب المصادفة دوراً غير منكور في إماتة اللثام عنه.

للزرنيخ صور شتى، وأنواع مختلفة لعل أهمها: أوكسيد الزرنيخ الأبيض White Arsenic Oxide، وكبريتور الزرنيخ الأصفر Yellow Arsenic Suphate.

ويعتبر أوكسيد الزرنيخ الأبيض هو السم الزعاف الزعاق من حيث إنه سريع الذوبان في الماء، ومن ثم يكون امتصاصه سهلاً، ومن ثم فإن التسمم به يحدث سريعاً إذا كانت المعدة خالية من الطعام مما إذا كانت ممتلئة به أو بعد وجبة غنية بالدهون.

تظهر أعراض التسمم بالزرنيخ بعد خمس عشرة دقيقة من تجرع سائل أوكسيد الزرنيخ إذا كانت المعدة خاوية خالية من الطعام، فإذا كانت متخمة أو بعد وجبة دهنية استغرق ظهور أعراض التسمم ثلاثة ساعات أو أربعاً وربما أكثر من ذلك قليلاً.

أعراض التسمم الحاد بالزرنيخ

Manifestations of Acute Arsenic Poisoning

تطيق الأعراض في الظهور بميول إلى القيء، ثم يشتد الألم بالمعدة والأمعاء فيشعر المجنى عليه بأوجاع بطنية.

كثيراً ما يحتوى القيء على دم، وينتسب التسمم الزرنيخي (بشدّة القيء وشدة الإسهال وشدة العطش) وهذا الثالث غير المقدس من أهم المحاور التي يتراكم عليها تشخيص التسمم بالزرنيخ، ويشق ويصعب تشخيص هذه الحالة بغير توفر هذه المحاور والزوايا الثلاث التي عليها مدار التقويم الدقيق للحالة.

ويرى الأطباء أن الإسهال الزرنيخي يشبه كثيراً إسهال الكولييرا Cholera Diarrhea في كونه مائياً سائلاً، لكن يباينه ويختلفه في أن إسهال الكولييرا يكون مصحوباً بوجود ميكروب الكولييرا في البراز عند الفحص الميكروسكوبى، مع ارتفاع درجة حرارة الجسم إلى درجة كبيرة.

علاج التسمم الحاد بالزرنيخ

Treatment of acute Arsenic Poisoning

* غسيل المعدة بماء يكون محتواً على أيدروكسيد الحديد، ومن الخطأ الجسيم غسل المعدة بالقلويات، لأن هذا الإجراء ينطوى على خطير فاحش، وهو سرعة امتصاص المزيد من الزرنيخ الذي يذوب في الأوساط القلوية.

* ويفيد زلال البيض في تغطية جدار المعدة الداخلي الملتهب، كذا ينفع الزبد والدهنيات إلى مدى كبير.

- * قطع الثلج ليقطع العطش الشديد الذى يصاحب التسمم الزرنيخى عادة، ويعطى على هيئة قطع صغيرة.
- * يحقن المسموم بمنبهات القلب، ومنشطات الدورة الدموية مثل الكورامين فى الوريد وأشباهه، فضلا عن محلول الملح ومحلول الجلوكوز لتعويض السوائل والأملاح المفقودة.
- * حقن المورفين كمسكنات قوية لإزالة التوتر بالبطن.
- * حقن بالـBAL، وهى تفيد في علاج التسمم بالزرنيخ كما تنفع في علاج تسمم الزئبق بالجرعة المقررة لذلك.
- * محلول ثيوسلفات الصوديوم يعطى بالوريد بمعدل ثلاثة سنتيمترات مكعبه ٣ سم^٣ بتركيز ٢٠٪ أو ٢٠ سم^٣ بتركيز ٣٪ وهذه المادة تستعمل في علاج كل السوائل المعدنية تقريباً.

التسمم المزمن بالزرنيخ

Chronic Arsenic Poisining

إذا عولج التسمم الحاد للزرنيخ علاجاً غير تام لم يكتمل أو كان النسمم بجرعات قليلة من الزرنيخ على فترة طويلة تنتهي إلى محصلة مؤداها التسمم المزمن بالزرنيخ.

أعراض التسمم المزمن بالزرنيخ:-

- * الهمزال والضعف العام ونقصان الوزن.
- * الانصرافات المستمرة للجهاز الهضمى في صورة نوبات مكرورة من المغص والإسهال.

- * تهيج الأغشية المخاطية في الجهاز التنفسى، وكثرة و Kovf العينين و تحدى الدموع منها باستمرار، وكثرة المخاط المفرز من الأنف.
- * التهابات الأعصاب الطرفية، وضمور العضلات.
- * هبوط الصنفط، وضعف النبض، واحتلال القلب و احتلاج ضرباته.

علاج تسسم الخارصين المزمن

Treatment of Chronic Arsenic Poisoning

يحقن المريض بعقار بال «BAL»، في العضل، ثم حقن ثيوسلفات الصوديوم Sodium Thiosulphate في الوريد ٣ سم ٣٪ أو ٢٠ سم ٣٪ ومدرات البول.

١٠ - التلوث والتسمم بالكلور والفلور

Chloride and Florine Pollution and Toxicity

يوضع الكلور في المياه لتعقيمها وإبادة الميكروبات والجراثيم الممرضة الضارة بالإنسان. لكن إذا زادت نسبة الكلور عن المعدل الطبيعي بدعوى الرغبة في التمكين من تعقيم المياه كان ذلك طريراً لإحداث التسمم الكلوري للإنسان، وبدلأ من قتل الميكروبات والجراثيم يتعرض الإنسان للقتل ويكون بذلك مستهدفاً مجنيناً عليه.

والسر في ذلك أن الكلور يتحد مع كثير من المواد العضوية الممزوجة بالماء نتيجة تلوث الماء؛ فينجم عن اتحاد الكلور بتلك العضويات الغربية مركبات غامضة سامة تؤذى الإنسان وتکيد له بليل.

إن هناك مواداً كيميائية لها تأثير سام قاتل تتسرب مع مياه الصرف الصناعي ضمن المخلفات الصناعية وتكون مسؤولة عن تلوث البيئة وعناصرها المعروفة من الماء والهواء والترية.

هذه المواد الكيميائية تمثل في مركبات عضوية تحتوى جزئياتها على ذرات الكلور، والفلور، والبروم. مثل مركبات الفريون الشهيرة، واللندين، وبعض المبيدات الحشرية مثل الد. د. ت.

هناك مادة بي سي بي (P. C. B) وهي تحتوى على ذرات الكلور، واسمها ثانئي أثينيل عديدة الكلور والديوكسين Dioxine .

ونظراً لأن هذه المركبات ونظائرها وأشباهها قادرة على عزل الكهرباء فقد استعملت منذ فترة بعيدة في صناعة المكثفات الكهربائية، والمحولات، وذلك لكونها تحمل درجات الحرارة العالية كما تستعمل في صناعة اللدائن كمواد ملونة وفي صناعة الطلاء كمواد مضادة للفطريات، وصناعة ورق التغليف، وفي بعض المنظفات الصناعية.

وقرر كثير من الباحثين أن كلوريد الفارينيل، مادة سامة تسبب الإصابة بالسرطان^(١).

(١) التلوث متكلمة العصر . يتصرف وزيادة .

ويستعمل الفلور فى تنقية مياه الشرب بإبادة الجراثيم الضارة والميكروبات المرضية،
كذا ي عمل على صيانة الأسنان ومنع تسوسها.

والتركيز المثالى للفلور فى الماء هو ملليجرام واحد / لتر.

ويصل إلى درجة التسمم إذا بلغ ١,٥ ملليجرام / لتر.

ويصل النقص فى الفلور إلى الدرجة الصارمة المؤذية إذا كانت نسبته أقل من
١٠ ملليجرام في اللتر.

وزيادة الفلور تسمى الفلوريزم Florism ويظهر معها بقع بنية اللون أو صفراء على
الأسنان، ويعودى هذا إلى تفتت الأسنان.

أما نقصه عن المعدل الثابت المسموح به فإن ذلك يسبب تسوساً في الأسنان.

١١ - الضوضاء Noise

ورد في جريدة أخبار اليوم^(١) القاهرة خبر علمي بيئي على درجة كبيرة من الأهمية يقول الخبر:

«أشادت سلطات الطيران الأمريكية بالبحث المقدم من اللواء جمال على مدير المطار في تأثير ضوضاء الطائرات على العاملين بالمطارات، وسكان العمارت المحيطة بالمطار مما يسبب لهم أعراضًا جانبية عن طريق السمع»، وطالب البحث بضرورة أن يضع (العاملين)^(٢) بالمطار خلال فترة عملهم داخل المطار سماعات لمنع تأثير الضوضاء عليهم». انتهى.

وهذه إشارة بلية إلى الأضرار المحسوسة للضوضاء وليس تأخر اكتشاف ذلك أن الأضرار لم تكن موجودة من قبل لكنها كانت محدودة الوجود، وطبقاً لذلك كان أثراها محدوداً أيضاً.

وأكثر المناطق حلبة وضوضاء المدن الكثيفة المكتظة والمناطق العشوائية، وكذلك المناطق الصناعية والمطارات.

إن المصدر الأساسي للتلوث البيئي بالضوضاء هو التجمعات السكانية، وأصوات ألوف السيارات والآلات المستخدمة في الحفر، وأصوات المكيفات العالية، والأسواق الصاخبة، وورش السmkرة والطواحين، وتجمعات الباعة الجائلين، وكثير من المقاهي التي ترتفع فيها أصوات المذاييع.

بل إن الضوضاء تكون في كثير من الأحيان عديدة المصادر متنوعة الموارد، مختلفة الرواقد.

ويعد الخبراء إلى دفع مصار الضوضاء المرسلة والمبعثة من مصادر محددة معروفة، بوضع حاجز من نوع خاص على زوايا معينة حول هذه الآلات، أو بوضع

(١) أخبار اليوم في عددها الرقيم ٢٦٦٢ .

أخبار اليوم : س ٥٢ ع ٢٦٦٢ (١١/١١/١٩٩٥ م) ص ٢٢ ع ١ .

(٢) كما ورد بالخبر ، والصحيح (العاملون) لكنه فاعلاً .

بعض المواد العازلة للصوت على جدران المكان حتى تساعد على امتصاص ضجيج هذه الآلات.

وتفيد بعض الإحصائيات الأمريكية^(١) أن عدد الذين يتأثرون بهذه الضوضاء الصادرة عن أعمال البناء، يصل إلى نحو ١٥٪ من سكان الولايات المتحدة، وتشمل هذه النسبة عمال الإنشاءات الذين يعملون في هذه المواقع، بالإضافة إلى الأشخاص الآخرين الذين يعيشون بجوار هذه الأماكن».

وهذه الإحصائية لها مدلول خطير، وهو خطورة الضوضاء المبعثة من عمليات البناء والتشييد، ومدى تأثيرها على كفاءة العمل.

لذلك كان مرجواً وأمامولاً أن يعاد النظر في تخطيط المدن، وأن تقام حواجز مخصوصة لامتصاص الأصوات والضوضاء، وهذا يسهم إسهاماً فعلياً وعملياً لحل هذه المشكلة المعقدة.

وريما يكون التعود على الضوضاء مخفقاً لحدة الأضرار المطوية فيها، لكن على التحقيق ليس هذا معتقداً صائباً ولا سديداً، فإن الآثار المترتبة عليها ثابتة لكن التعود عليها فقط يجعل احتمالها أكثر والصبر عليها أجل لكن الآثار والأضرار لا يمكن أن تكون مدفوعة إلا بتجفيف منابعها، وتوجيه دفة العلاج بالتعامل مع مصادرها.

ويتأثر جسم الإنسان بالضوضاء تأثراً بالغاً، حيث يكون لهذه الضوضاء مردود ملموس على أجهزة الإنسان وأعضائه وحواسه الخمسة المختلفة.

فقد تضطرب وظائف الأذن والأذن والحنجرة، كما قد تؤثر الضوضاء في إفراز بعض الهرمونات في الجسم^(٢).

لذلك كان الكثيرون على حق عندما يهربون ويفزعون إلى المناطق الريفية والشواطئ النائية ذات الخضراء الورقة البراح حتى يتقطعوا أنفاسهم؛ ويتنفسوا الصعداء؛ ويعسلوا صدورهم من دخان المدينة، وينجذبون إلى الطبيعة الخلوب في الريف حيث الهدوء والسكينة والدعة، وأصوات الطيور الرقيقة الشاجية كالحارى والكروان والبلابل التي تنتشر لها الصدور، وتطيب لها المشاعر والوجدان.

(١) التلوث مشكلة العصر للدكتور أحمد محدث إسلام من ٢٢٦ بتصرف وريادة .

H. Selyc : The Stress of life. MC Graw Hill, 1956 (٢)

١٢ - التلوث النووي والإشعاعي وأثاره

أشعة جاما، وألفا وبيتا، والنيوترونات والبروتونات تسمى الأشعة الأيونية Ionising Radiation وهي إشعاعات قاتلة؛ لأنها سرعان ما تسبب تأين الجسم الذي تتغزو ويحتويها، ومن جراء هذا يحدث تدمير للخلايا الحية المغذوة المغار عليها المجاتحة لهذه الإشعاعات الرهيبة.

وتختلف درجة استجابة الخلايا البشرية بهذه الإشعاعات فقد يحدث تدمير جزئي للخلايا وليس تدميراً كلياً إذا كانت جرعة الإشعاع قليلة أو مجالات الغزو والنفاذ يسيرة محصورة.

وربما يتجمد نشاط الخلايا المسمومة بالأشعة فلا تتكاثر وتصبح عقيماً، وتصير جامدة غير قادرة على التكاثر والنمو والتواجد، من ثم يصاب العضو المستهدف المعنى بالضمور والتقلص.

وربما يحدث العكس باستثناء هذه الخلايا وحفظها والتحريش بها إلى مزيد من التكاثر والتواجد والانقسام فتحدث الأورام السرطانية حيث يتضخم العضو المغزو أضعاف أضعاف، وتصير مهدداً بالانهيار عند درجة معينة وهذه النهاية المنتظرة في مثل هذه الحالات.

إن جسيمات ألفا Alpha Particles لديها قدرة واهية ضعيفة محدودة على النفاذ والمرور حيث لا تتعذر هذه القدرة النفاذية ملليمترًا واحدًا في العمق.

ولكن جسيمات بيتا Beta Particles تستمتع بقدرة أكبر على النفاذ من نظيرتها جسيمات ألفا.

لكن إشعاعات جاما Gamma Rays تحظى وتستمتع بقدرة فائقة رهيبة على النفاذ إلى الأعمق، ومن هذه المثابة، وهذه الخاصية المتميزة تقدر أشعة جاما على الغوص إلى مسافات أبعد قد تتعذر وتروي على سنتيمتر أو أكثر قليلاً.

إن أكثر القطاعات تعرضا للإشعاعات الذرية النووية هم الأطباء ومساعدوهم وهيئات التمريض في أقسام العلاج النووي الذين يتعاملون مع أشعة الراديو وتلقطائير المشعة، كذلك عمال المصانع وأصحابهم.

تأثيرات الإشعاعات الذرية

Effects of Ionising Radiations

ربما كان التأثير مباشرةً مثل اقتحام الأشعة لمكونات الخلايا الحية فيصير تدميرها أمراً لا فكاك منه، بل هو حقيقة مفروغ منها تماماً ولا يمكن إنكارها بحال.

وقد يكون التأثير غير مباشر، مثل تدمير الإنزيمات الخلوية المحتوية على مجموعات الأيدروكيرنيات *Destruction of Sulphydral Group Enzymes* وتسييف أدوارها المنوطة بها في انقسام الخلية وتتكاثرها.

وتنقسم الأنسجة الحيوانية من حيث تعرضها وكونها مستهدفة للإشعاعات الذرية وتنقسم إلى ثلاثة أنواع *Target for Radiation*:

أنسجة تقاوم هذه الإشعاعات وتتمرد عليها وترفض الاستجابة لها - *Radioresist* -
ants، وقد تكون حساسة لها سريعة الاستجابة لأثارها الضارة المدمرة مثل الخلايا التناسلية والدموية *Radio Sensitive* وقد تكون مجرد استجابة لها ولكن في حدود محصورة *Radioresponsive* مثل قرنية العين *Cornea* والجلد.

لكن نستطيع القول عن ثقة ويقين وتحقيق محض إن الخلايا الحية النشطة السريعة الانقسام والتتكاثر هي أكثر خلايا الجسم تعرضاً للتدمير الإشعاعي وإصاباته وأخطاره العريضة المدى.

يتدخل الإشعاع الذري في تخليل الحامض النووي الديوكسي ريبوزي (D N A) في الطور الانقسامي حيث يتربت على ذلك توقف الانقسام تماماً بينما ينجم عن تأين المادة الكروموسومية Chrom osomal Substance أن يحدث تفتت في هذه الكروموسومات مع شذوذ فيها *Fragmentation*.

إن الجلد يتأثر بالإشعاعات حيث يعترف الاحتراق، أو تساقط الشعر تماماً. والصبغ باللون عجيبة فقد يزداد إنتاج الميلانين أو يقل، والتهاب الجلد أو ضموره، وفقدان الأظفار وتساقطها وتقرح الجلد.

وكذلك فإن نخاع العظام والدم يتأثران جداً غاية التأثير بالإشعاعات النووية، حيث يخدم إنتاج الخلايا الليمفاوية، ونقص حاد في كرات الدم الحمراء والبيضاء على حد سواء. ولا تسلم الصفائح الدموية من هذه الغارات الشديدة والغزو الجامح، والعدوان الغاشم للأشعة النووية.

تكون ثمرة هذه المرة الأنيميا Leukaemia Aplastic Anacmia ومرض الليوكيميما Lymphogranulomata والتumor الليمفاوى وتتعرض قرنية العين للتلوث الإشعاعى المباشر، فتحدث بها المياه الزرقاء Cataract.

وتتعرض العظام إلى الإصابة بسرطان العظام Osteogenic Sarcoma وهذا بسبب استكنان واحتزان المواد الإشعاعية في مادة العظام.

وتوجد آثار نظامية عامة أخرى للإشعاعات الذرية القوية مثل ارتفاع درجة حرارة الجسم، والقيء والإسهال الشديد والجفاف الشديد.

الوقاية خيرٌ من العلاج

- التلوث البيئي والأمراض المختلفة.
- درهم وقاية خيرٌ من قنطرة علاج.
- نماذج من الأمراض المختلفة وطرق الوقاية منها.

التلوث البيئي والأمراض المعدية

Pollution and Infectious Diseases

لا شك أن تلوث البيئة هو أساس كل شر مستطير من الوجهة الصحية والطبية، فإن التلوث مردوداً ظاهر غير مشكوك فيه، لا يقربه ظن أو استرابة.

بادى الرأى يوجد ثلاثة تعريفات شائعة لكل واحد منها مدلولة الذى يقتضى الإفصاح عنه وبيانه بخصوص الأمراض المعدية الرئيسية وهى:

١ - الأمراض المتقطنة Endemic Diseases: وهى مجموعة أو جملة من الأمراض الفاشية تغشى مجموعة من البلدان المجاورة، والتى تظهر فيها هذه الأمراض بصورة مستمرة دائمة، مثل ذلك البليهارسيا فى جمهورية مصر العربية، والمalaria فى المناطق الاستوائية.

٢ - الأمراض الوبائية Epidemic Diseases: هى نفس الأمراض المتقطنة فى بقعة ما إذا ما تعدت منطقتها الأصلية إلى مناطق أخرى بعيدة منها غريبة عنها، وأطاقت فيها يد التخريب والإفساد، فى ظروف طارئة وصور شتى مختلفة.

٣ - الأمراض الجوائح Pandemic Diseases وهى عندما تكون الأمراض الوبائية المذكورة قد اشتدت أضرارها، وازدادت هجمتها، وكشف حدتها وعمت بلواءها واستطارت شرارتها ونابت جمعاً غفيراً من الخلق، ومن ثم سميت بالجوائح ... فهل تأتى مع القدر تهلك الأنفس الحرش والنسل، وتندع الديار بلا قع ... من ثم يسمىها الناس الوباء أو البلاء العام أو الشامل، وبعض الناس يسمىها الطامة؛ لأنها تأتى عليهم بليل، تأكل اليابس والأخضر.

درهم وقاية خير من قنطر علاج

كما أسلفنا فإن القاعدة الذهبية المحفوظة من قديم الزمان أن درهم وقاية خير من قنطر علاج . وقد قرر القرآن الكريم والسنة النبوية المشرفة هذه الحقيقة ، والتى تلقاها حكماء العرب وأطباؤهم بالرضاى والقبول والتسليم التام الكامل ... وصاغوا هذه المعانى الواسعة فى مأثور حكمهم ومضرروب أمثالهم إذ كانوا يقولون :

«تصرع إلى الطبيب قبل أن تمرض» .

لذلك كان واجبا علينا النظر إلى تلوث البيئة كأحد الأخطار الرئيسية المعزو إليها انتشار وانتقال الأمراض المعدية الخطيرة والوبائيات الجائحة التي لا تبقى ولا تذر.

إن العلاج الوقائى ، والتعامل مع الأسباب المباشرة هو المستهدف الأساسى لدرء الأخطار ، وبغير إزالة الأسباب لا يكون العلاج جذرياً ولا ناجحاً.

من هذه الاعتبارات فإنه من المقطوع به أن تلوث الهواء هو المسؤول الرئيسي فى انتقال أمراض الجهاز التنفسى وأخطرها الدرن الرئوى Tuberculosis والأمراض الفيروسية المختلفة Various Viral Diseases التي تعتور وتكانف الرئتين .

كذلك فإن أكثر أمراض العيون Ophthalmic Diseases والأمراض الجلدية والتناسلية Skin and Vinereal Diseases مرجعها ومردتها إلى التلوث البيئي بالعدوى المباشرة من المرضى ومن خلال البيئة واستعمال الأدوات الشخصية للمخالطين .

مصادر التلوث ابتداء من المرضى ، تنظم الفضلات الآدمية ، وطفح المجاري ، والحشرات الضارة والهوم والملوثات السامة .

لذلك كان العلاج الحقيقى النافع لا بد أن يتعهد المحاور الرئيسية والخيوط الدقيقة التي تتصل بباب المشكلة من جذورها لتجفيف منابعها ، وسحق أصولها .

يبدو ذلك اعتباراً من جمع المعلومات والتحريات الدقيقة لمصادر التلوث والعدوى ، ثم دراسة ذلك دراسة إحصائية مستفيضة ، واقتراح الحلول المناسبة ، ووضع الحلول البديلة ،

والتأكيد على إزالة الملوثات وطرحها، وتنقية الهواء والماء والبيئة من كل دواعي التلوث وأسبابه.

لابد إذن من التصدي لمصدر التلوث، وهى العامل المتسبب فيه، ثم الوسيلة التى ينتقل من خلالها سواء كانت الأطعمة أو المسطحات المائية، أو الهواء، أو الحشرات أو غيرها.. ثم إبعاد الإنسان عن هذه الدائرة الحرجة، وإبعادها عنه، حتى تنكسر الحلقة المضروبة حول عنقه، ويتحرر من هذا الخطر الداهم المطبق المحتاج.

وإذا كان الهواء ذا دور حساس، فإن دور الماء لا يقل عنه خطورة ولا أهمية، وذلك لشدة احتياج الإنسان إليه، وعدم استغنائه عنه. قال تعالى: «وَجَعَلْنَا مِنَ الْمَاءِ كُلَّ شَيْءٍ حَيٍ»^(١).

ذلك لأن الماء لا يعيش بدونه كائن حى أبداً. وقد ثبت من قديم أن الماء وسيلة وعامل حيوى نشيط فى نقل كثير من الأمراض للإنسان مثل:

* التيفود والباراتيفود . Typhoid and Paratyphoid

* السالمونيلا . Salmonella

* التهاب الكبد الفيروسى . Viral Hepatitis

* شلل الأطفال . Poliomyelitis

* الأمراض الطفيلية Parasitic Infestations مثل الجيارديا Giardia والأميبيا

. Bilharizia Amoeba

* الإسكارس والإنكلستوما . Ascaris and Ankylostoma

وغير ذلك من الأمراض التى لا حصر لها، وقد ذكرنا هنا نماذج على سبيل المثال

لا الحصر.

ومصادر المياه الطبيعية،

(أ) مياه الأمطار.

(ب) الأنهر والبحيرات.

(ج) المياه الجوفيه من الينابيع والآبار.

(١) الأنبياء . ٣٠

ولكى يكون العلاج نافعاً وسرياً ومحقاً المرجو منه يجب أن يكون موجهاً مباشرةً للمستهدف Triggered to the Target وذلك بالتحرى عن ملوثات الماء، سواء كانت كيماوية Chemical Pollution أو جرثومية Microbial Pollution.

يجب فحص عينات مختلفة من مناطق متباينة بحثاً عن المواد السامة كالرصاص، أو الزئبق أو الزرنيخ أو غيره.

كذا البحث عن الطفيليات الممرضة المعدية أو بويضاتها، وذلك بالفحص المجهرى المتكرر للعينات.

ثم إنه لا بد من توسيع نطاق تنقية المياه لا سيما في المجتمعات السكنية الكبيرة، والوضع في الأخلاق والاعتبار الأماكن العشوائية المحرومة من المرافق والخدمات.

تحرى وتتبع مصادر التلوث للمياه مثل ترقب ومتابعة الصناعات المخصوقة التي يصدر عنها نفايات ملوثة مثل الصناعات الغذائية، وصناعة الأخشاب، وصناعة الورق، والصناعات الكيمائية المختلفة، والصناعات المعدنية، وصناعات النسيج وغيرها، والإشراف الدقيق المباشر على وسائل طرح نفاياتها أو إعدامها بالطرق الصحيحة.

والاهتمام بتنقية البيئة من مخلفات المنازل من فضلات ونفايات واستخدامها واستغلالها استغلالاً نافعاً.

وفي نفس الوقت يجب التوفير والإشراف التام الكامل على شبكات المجاري، ومعالجة الطفح، أو انكسار الأنابيب في أي موضع ولأى سبب، والمسارعة دون تباطؤ في العلاج الحالى والوقائى.

التعاون الدولي العالمي والإقليمي

لا يجب أن تكون الجهود المكثفة للتصدي لغول التلوث محلية عالمية، وليس مقصورة على المناطق المحيطة وحسب.

يجب على دول العالم وأقطاره قاطبة أن تنبئ وتصدّى لهذه المصادر في كل أقطار المعمورة كافة بغير استثناء، لأننا كلنا - بنى البشر - مستهدفون من العوالم الدقيقة المدمرة من الميكروبات الفتاكـة غير المرئية في هذا العصر.

أول هذه التوصيات التي تهيب بالمجتمع الدولي أن يتلذّم جميع الدول بقرارات الأمم المتحدة بمنع التلوث في المياه بالمواد المشعة وغيره مما يضر بالإنسان سواء كان ذلك في البحار والأنهار الإقليمية المحددة، أو في البحار والمحيطات والأنهار الطويلة بعيدة المدى، والتي تنتقل من قطر إلى قطر، وتشكّل مواردها المائية.

* يجب أن يتم تبادل البحوث والخبراء في مجال حماية البيئة من التلوث، وصرف عناية خاصة إلى مناطق الأوكئنة المشهورة.

* إبرام اتفاقيات للتعاون المشترك بين الدول في هذا الصدد.

* التأكيد على مراقبة الموارد المائية بشدة وصارمة، وسن التشريعات الحازمة لإزالـة العقوبات الرادعة الزاجرة للمسؤولين عن التلوث.

التوصيات المحلية الموضوعية

تكون هذه التوصيات خاصة بالبيئة المحلية، وهي تتلخص في الاستفادة من الخبرات والإمكانيات الذاتية والخبرات الفنية في مجال مكافحة التلوث.

* منع تسرب النفط أو غيره إلى الموارد والمسطحات المائية.

* وضع خطة قومية محددة للتنمية.

* تنظيم القوانين الرادعة للمتسبيـن في التلوث.

- * تشجيع البحوث العلمية في دراسة مجالات التلوث.
- * عمل مسح شامل لمصادر التلوث في البيئة ودراسة المقترنات المعروضة دراسة جادة تقويمية.
- * توعية الجماهير من سواد الناس وأفانيهم بأخطار التلوث وأضراره الجسمية.
- * عقد الندوات في النواحي والمجتمعات الجماهيرية، وتوزيع المنشورات التي تحوى صوراً معبرة عن الآثار السيئة والأخطار الجسمية للتلوث، والتوعي في برامج التوعية البيئية.
- * وضع حواجز ورصد مكافآت تشجيعية لأعمال فنية مبتكرة في مجال رصد المخالفات ومعالجة المشكلات البيئية.

برامج الصحة المهنية

Occupational Health Programmes

- تلخص في الفحص الطبي الشامل الدقيق قبل التقدم للخدمة عند التحاق العمال بالعمل لاستبعاد الفرد عملاً يناسبه من أعمال المهنية.
- * الفحص الدوري على فترات دورية، وبيان مدى تأثر العامل صحياً بالجو الذي يعمل فيه، حتى يتسعى الاكتشاف المبكر للأمراض قبل استفحالها.
 - * التحصين ضد الأمراض المعدية، ومعالجة ما يظهر منها علاجاً جذرياً حتى لا يكون مصدراً للانتشار الوبائى.
 - * التوعية الصحية للعمال، وعقد دورات تدريبية لهم بين فينة وأخرى.
 - * طبع المنشورات الطبية التي تبصرهم بأضرار التلوث.

بعض الأمراض المعدية والوقاية منها

- ١ - الدرن الرئوي.
- ٢ - الخناق أو الدفتيريا.
- ٣ - الجدرى.
- ٤ - الإنفلونزا.
- ٥ - التيفود.
- ٦ - الباراتيفود.
- ٧ - الطاعون.
- ٨ - النكاف.
- ٩ - الحصبة.
- ١٠ - الهيضة (الكوليرا).
- ١١ - الزحار (الدوسنطاريا).
- ١٢ - التسمم الغذائي.
- ١٣ - التهاب الكبد الحموي (الوبائى).
- ١٤ - البرداء (المalaria).
- ١٥ - مرض الإيدز.
- ١٦ - الإصابات الطفيلية المختلفة:

(ب) الانكلستوما.	(أ) البليهارسيا.
(د) الانتروبيوس الأوكسيوريس.	(ج) الاسكارس.
(و) الجيارديا.	(هـ) الدودة الشريطية.

الدرن الرئوى

Tuberculosis

الدرن من الأمراض الاجتماعية خطيرة الوطأة بعيدة الأثر على الإنسان، حيث يغار على الجسم، وينزو على البنية ويجهز على أجهزة الجسم، ف يأتي عليها بليل كالسوس الذي ينخر، فإذا كان له ما أراد أصاب الرئتين بالدمار الشامل المحقق الذي لا نجوة منه.

ليست الرئتان هما المستهدف الوحيد للدرن، ولا الهدف المقصود وحسب، لكن الدرن قادر على إطلاق يده بأن ينشب أظفاره في أي موضع من البدن.

فالدرن قد ينزو ويفترس سحايا الدماغ مسبباً لها «الدرن السحائي» *Tuberculous Meningitis* والتهاب العظام التدرني *T. B. Osteomyeilitis*، وكذلك يسبب التهاباً في المفاصل *T. B. Arthritis*، والتهاب الغدد الليمفاوية *T. B. Lymphadenitis* والتهابات الكلى التدرنية *T. B. Nephritis* والإسهال الدرنى *Tabes Mesenterica*، الذى يسببه الدرن المعوى الذى يعتور ويصيب مساريقاً للأمعاء، كما أن الدرن قد يصيب الجلد، والعين، والجهاز العصبى *Nervous System* وغيرها، ونادرًا ما يفلت من هجماته جزء من البدن.

والدرن سببه عصيات «السل» *Mycobacterium Tubercule Bacillus* المسماة *Tuberculosis* وهى جرثومة عصوية الشكل حامضية *Acid Fast Bacilli* هوائية *Aerobic* معروفة بالحرراك، لها صور متعدد ولست جامدة على صورة واحدة، قد تظهر فى مجاهر الفحص على صورة انفرادية أو فى مجموعات صغيرة.

والفئة المختارة التى ينجذب إليها الدرن هى فئة الفقراء المعدمين الكادحين، الذين لا يجدون ما يتبلغون به يعانون من فقر الدم، ونقص الموارد الغذائية، والمواد البنائية، وضعف مقاومة الجسم.

أنسب البقع والبيئات لانتشار الدرن هى الأماكن الملوثة المدعومة المرافق والخدمات، والمأهولة بالسكان كالمناطق العشوائية التى يكتنفها القصور والتقصير فى أوجه الرعاية الصحية والطبية للكثافة السكانية من جهة، ومن جهة أخرى لسوء التهوية والإهمال البالغ.

انتشار الدرن

Tuberculous Spread

الدرن سريع الانتشار إذا ما استحكمت بؤرة وجوده وتهيأت الظروف الملائمة لانشاره.

إن وجود مريض الدرن الرئوي المفتوح يستطيع أن يكون مصدراً للتلوث وينقل العدوى لعشرات الأصحاء في أماكن الزحام مثل وسائل النقل العام، ودور السينما والمسرح وغيرها حيث يتم انتقال العدوى عن طريق الجهاز التنفسى والمصافحة، والرذاذ المتطاير من فم المصاب عند الحديث أو عند التقبيل.

وقد ينتشر الدرن وتتم عدراه عن طريق استعمال أدوات المريض الخاصة الملوثة بعصوبيات السل.

وقد يكون الانتشار عن طريق المشروبات أو المطعومات الملوثة من مرضى الدرن مثل اللبن الحليب غير المعقم، واللحوم المصابة غير المطهورة جيداً، لا سيما لحوم الأبقار. ثم إن الجلد قد يكون طريقاً مسلوكاً ممهداً يعبر من خلاله الدرن إلى الأصحاء، وأكثر الناس تعرضاً للعدوى به هم الجزائريون، والأطباء البيطريون.

ولا شك أن أكثر قطاعات المجتمع تعرضها للإصابة بالسل الرئوي هم مرضى السكر Lactation Diabetics لقلة مقاومة أجسامهم، وعجز جهازهم المناعي، كما مرضى الميكسيديميا Myxoedema Patients الدرقية، وكذلك مرضى قرحة المعدة Peptic ulcer Patients، وكذلك المدخنين Heavy Smokers.

وفترة الحضانة Incubation Period لهذا المرض، هي تلك الفترة التي تمر ما بين العدوى من مصدرها حتى ظهور الأعراض الدرنية، وهي تقارب زهاء أربعة أسابيع وقد تند إلى ثلاثة عشر أسبوعاً، وقد تصل أحياناً إلى بضع سنوات.

وتخلص أعراض الدرن في السعال المزمن الذي لا يستجيب للأدوية التقليدية، مع الوهن والوهن والضعف العام وانحطاط القوى البدنية والنفسية، وعدم القدرة على العمل.

يشكل الإعياء والفتور وشحوب الوجه والعرق الغزير أثناء الليل صورة متميزة لمريض الدرن الرئوي. هذا فضلاً عن فقدان الشهية للطعام، ونقص الوزن، وبحة الصوت، مع السعال المستمر الملوث بالدم Haemoptysis، وألم بالصدر Chestpain.

تشخيص الدرن الرئوي

Diagnosis of Tuberculosis

يشخص السل الرئوي بالوسائل الآتية والإجراءات التالية:

- ١ - عمل أشعة عادية على الصدر من الخلف إلى الأمام Plain Xray to the chest . Posteroanterior View
- ٢ - الفحص الميكروسكوبى المجهرى للبصاق بحثاً عن العصيات الحمضية Sputum Analysis for Acid fast Bacilli .
- ٣ - اختيار تيوبيركلين للجلد Tuberculin Test .
- ٤ - عمل سرعة ترسيب، وفيلم كامل للدم .

علاج الدرن الرئوي

Treatment of Tuberculosis

ينقسم علاج السل إلى شقين رئيسيين:

- ١ - العلاج الوقائي .
- ٢ - العلاج الدوائى .

١ - العلاج الوقائى من الدرن :*Prophylactic Treatment*

للقاح بي سي جي B. C. G. الخاص بالدرن .
ويعطى منه ١ ، ملليلتر، وهو لقاح نافع يحقن داخل الجلد؛ فيعطي مناعة فعلية .

- الفحص الاكلاني والمخبرى للعاملين فى الوظائف العامة لضمان التوعية الصحية والطبية للمواطنين وحضورهم على الاهتمام بالنظافة الشخصية.
- المسارعة بالعلاج الجذري للمصدورين بإنشاء العديد من المصحات والمستوصفات الصدرية.
- بيان أهمية النظافة والتغذية والتهوية.
- الاهتمام بالفحوص الدورية للمخالطين لمرضى التدern كالأطباء وهياكل التمريض والعاملين بالمصحات والمستشفيات التي تعالج الدرن.
- تعقيم ملابس وأدوات المرضى.
- الحذر من مخالطتهم واستعمال أدواتهم.
- مراعاة الاعتبارات الصحية في تصميم المنازل بحيث تكون جيدة التهوية، مرعيا فيها دخول الشمس.
- غلى اللبن قبل شربه، والتأكد من نظافة المأكولات.
- إدخال برامج التوعية الصحية والبيئية في مناهج التلاميذ في المدارس.
- العلاج بالعقاقير والأدوية كالريماكتان Rimactane والأيزونيازيد Isoniazide وغيره في المصحات الخاصة.

٢ - الخناق أو الدفتريا

Diphtheria

من الأمراض المعدية الخمجية التي تصيب الحلق والحنجرة واللوتين فيصيب الأغشية المخاطية بغشاء رمادي اللون Membrane محاط بهالة حمراء ملتهبة، مع تضخم وتورم بالغدد الليمفاوية Lymphadenitis، وقد يمتد هذا الغشاء الخنافى-Diphthe-ritic Membrane منتشرًا إلى الحنجرة والأعضاء المجاورة مثل سقف الفم، فيصعب البلع، ويصير المريض معرضًا للاختناق مما تتعرض له حياة المريض للخطر الفادح.

إن ميكروب الدفتيريا سريع الانتشار في فصل الخريف بالذات ويبلغ أقصى انتشاره في فصل الشتاء، ثم يتراجع ويتدابر في فصل الربيع والصيف، وفترة حضانته تتراوح من يومين إلى خمسة أيام.

وبسبب الكوارث التي تقع في الخناق هو تلك السموم الزعاف القاتلة التي تفرزها هذه العصيات.

تننتقل العدوى بعصيات الدفتيريا إما بطريقة مباشر عبر إفرازات البلعوم والمسالك التنفسية أو بطريق غير مباشرة مثل استعمال الأدوات الملوثة للمصابين بعصيات الدفتيريا.

الصورة الإكلينيكية للدفتيريا

Clinical Picture of Diphtheria

تعتمد الصورة الإكلينيكية للدفتيريا على ظهور الغشاء الكاذب Pseudomembrane على الأغشية المخاطية في مواضع مختلفة مثل أعلى الجهاز التنفسى والعين والأذن، والقناة التناسلية.

هذا من جهة، ومن جهة أخرى انتشار السموم المفرزة الخارجية المسماة Exotoxins حيث إنها سرعان ما تلتتص بالأنسجة القلبية، أو الغدد فوق الكلوية Nervous System والكلى Kidneys والجهاز العصبي Suprarenal Glands.

ثم إن الصورة الإكلينيكية يمكن القول بأنها تنقسم إلى مراحل ثلاثة: الأولى: مرحلة سريان السموم بالدم Toxaemia وظهور الغشاء الكاذب Pseudomembrane.

الثانية: ظهور التأثيرات القلبية، حيث يبدو مردود هذا المرض على عضلة القلب من فعل السموم المنفوحة من الجراثيم الدفتيرية، وينتهي الأمر إلى الفشل التام للجهاز الدورى Circulatory Failure، الثالثة: التأثير على الجهاز العصبي، ويتمثل هذا في التهاب الأعصاب المتطرفة المتعدد Polyneuropathy.

اعتبارات عامة عن الخناق

General Considerations

- * ارتفاع درجة الحرارة ضد تشخيص الخناق، ما لم تكن هناك مضاعفات أخرى.
- وفي الظروف العادلة لا تتعذر الحرارة الخناقية تسعًا وثلاثين درجة.
- * ليس وجع الحلق أساسياً لتشخيص الدفتيريا.
- * قد يتم التشخيص تأسيساً على وجود الغشاء الكاذب مع نزول كميات كبيرة من الألبومين في البول من جراء تأثير السموم الدفتيرية على الكليتين.
- والمخوف منه في هذه الحالة هو احتمال الإصابة بالفشل القلبي والدوري، أو الفشل التنفسى بسبب الاختناق لأنسداد مجاري الهواء، كذا شلل اللهاة، والإصابة الحادة بالالتهاب الرئوى الشعبي Bronchopneusmonia وهذا شديد الخطورة بصورته المذكورة على الأطفال.

علاج الدفتيريا

Treatment of Diphtheria

- أمثل طرق الوقاية من الدفتيريا، إعطاء اللقاح الثلاثي D. T. P. المشتمل على لقاح الدفتيريا والتيتانوس، والسعال الديكى، ويكون التطعيم به حسب الجدول المقرر لذلك.
- أما الأطباء والممرضون والممرضات المخالطون للمرضى بصورة مستمرة ودائمة ففي الإمكان حقنهم بجرعة منشطة Booster's Dose مرة كل عشر سنوات.
- يجب أيضًا تنقيف التلاميذ في المدارس، وتوعية الجمهور من خلال وسائل الإعلام بعوارض الخناق، وشرح أخطاره، وكيفية توقفه.
- التحذير من مغبة استعمال الألبان من غير تعقيم سليم بالغلى لفترة كافية، لأنه يعتبر من أهم مصادر العدوى.

ويجب عزل المريض تماماً حتى يتم شفاؤه ويكون التأكد من ذلك بعمل مسحات ثلاث من الأنف والبلعوم للتأكد من تمام شفائه وخلوه من الميكروب وتكون العينات الثلاث مأخوذة على مدار ثلاثة أيام متتالية، حيث يتم فحصها بحثاً عن عصيات الدفتيريا المذكورة.

يجب حقن المريض بمضاد السموم الخناقية Diphtheritic Antitoxin وبكمية مناسبة يقررها المعالجون، ثم يعطى المصاب جرعات كبيرة من البنسلين. وجدير بالذكر أن مضادات السموم دورها ينتهي بعد ثلاثة أسابيع تماماً.

٣ - الجدرى *Small Pox*

من الأمراض المعدية الخطيرة الموسومة بارتفاع في درجة حرارة الجسم مع خمول شديد وكسل وفتور عصلي، مع الصداع الشديد المبرح في الظهر والبطن، ويكون هذا كله مشنوعاً بغثيان وقيء، وفترة الحضانة من سبعة إلى سبعة عشر يوماً.

يتسبب في هذا الجدرى حمة تسمى Poxovirus Variola تنتشر من الشخص المصاب به، فتبدأ عوارض المرض بارتفاع حاد في درجة حرارة الجسم فجأة حيث إنها قد تصل إلى ٣٥°C مع أوجاع مبرحة بالظهر وصداع شديد، وغثيان وقيء شديد، وألم حرج بالبطن، وقد تستمر هذه الأعراض إلى ثلاثة أيام أو أربعة، ثم ما تفتو تهبط درجة الحرارة، ثم يظهر طفح جلدي متميز عبارة عن بقع حمراء صغيرة وعميقة في الجلد على صفة الوجه بادي الرأي، ثم ما يلبث أن ينتشر في أقطار الجسم كافة، وبعد يوم أو اثنين تنتشر فقاعات مملوقة بسائل، وبعد يومين أو ثلاثة تحدث انتكasa فترتفع درجة الحرارة مرة أخرى، وتعود الحمى ثانية، ومع ذلك يستحيل السائل المائي إلى مواد قيحية تستمر من يومين إلى ثلاثة أيام، ثم تأخذ هذه الفقاعات المتقيحة في التبيس حتى تؤول إلى بثور وندبات جلدية، ثم تنفصل عن الجلد، وقد يظهر الطفح على اللسان أو الحنجرة أو البلعوم مع صعوبة البلع، وكما أسلفنا يبدأ الطفح في الجدرى على الوجه في البداية، ثم ينتشر في الأطراف، ثم يغزو الصدر والبطن والظهر، إلا أن كثافته على الوجه تكون أظهر على الأطراف.

تنقل العدوى بالجدرى بالطريقة المباشرة نتائج تناثر الرذاذ من المتناثر من المريض نفسه، أو عن طريق الهواء الملوث بالحمة الجدرية، أو بالفشور محمولة من مسافات بعيدة.

إلا أن أكثر الوسائل شيوعاً في النقل هي ملامسة المريض أو أدواته الخاصة، ويكون الجنين معرضاً للإصابة من أمه وهو في بطنها.

مضاعفات الجدرى:

- * التهاب العضلة القلبية وقصور القلب وعجزه نتيجة تأثير السموم عليه.
- * التهاب القصبة الهوائية الحاد.
- * التهاب الرئة، ذات الرئة، أو ذات الجنب.
- * التهابات المخ والنخاع الشوكي.
- * التهابات الأذن الوسطى.

علاج الجدرى

Treatment of Smallpox

- * التلقيح ضد الجدرى بحمات حية مضعفة Live Attenuated Vaccine لجدرى الأبقار، وله فاعلية مشهودة في ردع وقمع انتشار الجدرى، ولو لا استعماله من فترة كانت شعوب وبلاد الأرض مقضياً عليها بهذا الداء الوبييل.
- * عزل المرضى ورعايتهم إلى أن يتم شفائهم تماماً.
- * يجب تعليم اللقاح على الناس عند وقوع الوباء.
- * يعطى المضاد الحيوي المناسب في حالة العدوى الثانوية بالميكروبات.

٤ - الا إنفلونزا *Influenza*

مرض وبائي حاد سريع الانتشار، وهو متوطن في فصل الشتاء والربيع في جميع بقاع العالم كافة، ولا يسلم من أذاء أحد.

لا يتوقف ولا ينحسر مد الإنفلونزا عن طبقة من الطبقات ولا فئة من الفئات، فهو منهوم لا يشع.

يسبب الإنفلونزا فيروس (حمة) من نوع *Myxovirus Influenzae*، وفترة حضانة هذا المرض تتراوح من أربع وعشرين ساعة إلى اثنين وسبعين ساعة.

وتبدأ الأعراض بارتفاع درجة حرارة الجسم التي قد تصل إلى 40°C مشفوعة بالصداع الحاد، وألم في العينين ولا سيما عند تحريكهما يميناً ويساراً، وتباريغ في الظهر وأوجاع في العظام والعضلات ويكون هذا كلها مصحوباً برعشة ظاهرة.

تظهر بعد ذلك أعراض الرشح مصحوبة بالسعال الجاف. والمعروف أن فيروسات الإنفلونزا *Influenza Viruses* كثيرة التوالد، سريعة الانتشار، قوية التأثير.

وتجدر بالذكر أنه لا توجد مناعة من العدوى بأحد الأنواع لنوع آخر بما يسميه الأطباء *Nocross Immunity* فربما ظل المريض أشهرأ عديدة يعاني من وطأة الإنفلونزا، والسر في ذلك أن طول هذه الفترة لا تبرير له ولا تسويغ إلا أن هذا معزو إلى كثرة الأنواع والفصائل المختلفة الغازية للجسم فما إن يبرأ ويشفي ويتماثل من نوع حتى يغزوه نوع ثان وما يكاد يفرق ويعافي من الثاني حتى يغزوه ثالث، وهلم جرا..

وينتقل فيروس الإنفلونزا باللامسة والمخالطة المباشرة، كذا في أماكن الزحام مثل الحفلات، ودور السينما، والأماكن المغلقة والمدارس، والثكنات العسكرية وغيرها.

وتظهر عوارض الإنفلونزا في صور متعددة إما تنفسية أو عصبية أو معوية. وعلى العموم فهي ذات أثر واضح وفعال في تضعيف وتدحر الطاقات المناعية بصورة ملحوظة.

مضاعفات الانفلونزا :Complications of Influenza

من أهم مضاعفات الانفلونزا ذات الرئة Pleurisy ، التهابات عضلة القلب- Myocarditis والقىء والإسهال Vomiting and Diarrhea والتهابات الدماغ Encephalitis وسحايا الدماغ Meningitis والتهابات الجيوب الأنفية Sinusitis والأذن الوسطى- Otitis Media .

هذا فضلاً عن الأرق، والاكتئاب النفسي والهمود والخمول والتهاب الأعصاب.

علاج الانفلونزا

Treatment of Influenza

لا يوجد علاج نوعي حاسم جذرى حتى الآن يدفع ويدفع كل فصائل وأنواع فيروسات الانفلونزا جميعاً في آن واحد، لكن الجدير بالذكر والتنبيه عليه وجوب التأكيد على العلاج الوقائي والتحوط من مصادر العدوى، والاحتياط من التعرض للمصابين أو مخالطتهم أو استعمال أدواتهم الخاصة، أو الولوج إلى دائرة الإصابة وتهيئة الظروف ل تمام هذه الإصابة .

وليس للمضادات الحيوية ولا مركبات السلفا أي دور إيجابي أو متوقع على فيروسات الانفلونزا، ومع هذا فإن الطبيب المعالج قد يلجأ إلى هذه المضادات الحيوية اضطراراً في حالة الإصابة الجرثومية الثانية كإحدى مضاعفات هجمة الانفلونزا الحادة أو المزمنة، بل إن التفكير في إعطائهما يكون واجباً محظماً .

لكن ربما يعمد الأطباء المعالجين إلى إعطاء عقار الأمانتادين Amantadine مع المسكنات وفيتامين (ج) لزيادة مناعة الجسم .

٥ - الحمى التيفودية

Typhoid Fever

الحمى التيفودية، أو التيفود من الحميات الحادة التي تعتري الأمعاء، وقد تطول فترة الإصابة بها إلى بضعة أسابيع مع طفح جلدي وردي اللون Rose spots.

العامل المرضي المسئول عن هذه الحمى هو جرثوم من العصيات Typhoid Bacilli ويتم انتقاله إلى الجهاز الهضمي من خلال العدوى بالفم إلى جدار الأمعاء حيث تأخذ هذه العصيات في التوالي والتكاثر، ثم تظهر بعد ذلك في البراز.

وسيلة نقل هذه العصيات هي المأكولات والمشروبات الملوثة غير النظيفة، والخضروات الطازجة غير المطهوة كالألبان والفجل والبصل والجرجير والحس وغيره.

والناقل لهذه العصيات إنما هو الذباب، ولذلك كانت مقاومته والقضاء عليه أولى خطوات العلاج الوقائية.

يظل المريض يطرح كميات متواالية من عصيات التيفود من جسمه في البراز بصورة مستمرة.

أعراض التيفود

Typhoid Manifestations

قد تكون الإصابة بالحمى التيفودية خفيفة محتملة، كما قد تكون صعبة قاتلة، لذلك كان الحذر واجباً، وهي قد تستمر أسبوعاً واحداً وقد تستمر إلى عشرة أيام أو أكثر من ذلك في بعض الأحيان.

ولتيفود فترة حضانة تتراوح من ثلاثة أيام إلى ثلاثة أسابيع وقد تصل إلى أربعين يوماً.

على العموم فإن التيفود ينتمي في دورته مراحل ثلاثة أو دوراً ثلاثة:

١ - المرحلة الأولى (دور ارتفاع الحرارة) أو الأسبوع الأول:

حيث تبدأ بارتفاع تدريجي في درجة الحرارة الجسم كل مساء عن سابقه حتى تصل إلى 40° م أو أكثر من ذلك وفي الصباح تكون أقل منها في المساء.

يكون هناك ثلاث سمات واضحة: الصداع الشديد، والإمساك وتقبض الأمعاء، والآلام المبرحة بالبطن والأمعاء.

مع هذه الأعراض يكون اللسان متسخاً والفم كذلك ولا يتواافق ارتفاع درجة الحرارة مع سرعة النبض، فنراه لا يستجيب للحرارة المرتفعة بالسرعة، لكن مع هذا الارتفاع يكاد يكون النبض عاديًّا فيصل معدله إلى 80 أو 90 نبضة / في الدقيقة الواحدة عندما تكون الحرارة 40° م أو أكثر من ذلك قليلاً.

٢ - المرحلة الثانية (دور التيفود) أو الأسبوع الثاني:

وفي هذا الأسبوع الثاني تظهر البقع الوردية، مع تضخم الطحال وزيادة حجمه، حيث يصبح ملماً محسوساً يمكن للطبيب جسه بيده.

٣ - المرحلة الثالثة (دور انخفاض الحرارة) أو الأسبوع الثالث:

تنخفض درجة الحرارة، وتتلاشى حدتها في الأسبوع الثالث، وهنا قد يتماثل المريض للشفاء، وتحسر عنه الأعراض المرضية، وقد تتدحر الحالة وتسوء، وتحدر إلى انتكاسة شديدة، لكن ارتفاع درجة الحرارة يظل ملحوظاً.

لكن السمية الدموية تظل كذلك موجودة Toxaemia، حتى إنها قد تؤدي بالمريض إلى الغيبوبة ، Vigil، Coma وفقدان الوعي تماماً.

تشخيص التيفود

Diagnosis of Typhoid

* أهم شيء في أوليات التشخيص وألياته عمل مزرعة للدم . Blood Culture

* اختبار فيدال Widal Test

مضاعفات التيفود

Typhoid Complications

نزف الأمعاء يعتبر من أهم الأخطار التي يتعرض لها المريض بالحمى التيفودية، وقد يترتب على ذلك خرق الأمعاء الدقيقة وتحثر الأوعية الدموية الوريدية بالفخذ Fe- Vein thrombosis ، Toxic Myocarditis ، والتهاب العضلة القلبية التسممی Moral ， Meningo- Bronchopneumonia والالتهاب الرئوي الشعبي Bronchopneumonia والتهاب السحايا الدماغية- Bronchopneumonia والدروخة Muscular Degeneration والتاهبات الأذن الوسطى والتهاب المرارة Cholecystitis .

علاج التيفود

Typhoid Treatment

يعالج التيفود بعقار الكلورامفينيكول Chloramphenicol والذي يعتبر العقار الأساسي لعلاج هذه الحالة منذ فترة بعيدة .

كذا ثبت للأمبيسيللين فعالية في درء أخطار هذه العصيات التيفودية .

وفي بعض الحالات يضاف إلى ذلك نوع من السلفا عريضة المدى Broad Spec- Sulphonamide trum وتسمى بالسيبرين Septirin ، لكن لا يعطى هذا أو ذاك إلا تحت الإشراف الطبي المباشر .

ثم إنه يجب الاحتياط الوقائي بالتصريف الصحى للفضلات الأدمة وتنقية البيئة مما يلوثها، والقضاء على الذباب فى حملات دورية متعددة.

ثم يحقن المخالطون، والجميع فى الحالات الوبائية بلقاح ضد التيفود ١ سم^٣ للكبار، ثم تكرر الجرعة بعد ثلاثة أو أربعة أسابيع.

٦ - حمى الباراتيفود

Paratyphoid Fever

صورة الحمى الباراتيفودية شديدة الشبه بالحمى التيفودية لكن تباينها وتخالفها فى الآتى:

- البداية أسرع فيها عنها فى التيفودية.
- الأعراض التسممية Toxic Spmptoms تكون أقل فى حدتها وضرارتها، كما أن المضاعفات أقل، وجرى الحالة تكون أقل.
- ثم إن الانتكاسات أسرع لا سيما مع النوع الأول.

٧ - الطاعون

Plague

وهو من أخطر الأمراض الوبائية فى تاريخ البشرية من حيث إن اجتياحه للإنسان مثير للفزع من حيث كثرة ضحاياه من الأبرياء الذين مزقهم إرباً إرباً، وقد طرُح بهم إلى ال�لاك من غير رحمة ولا حدب ولا شفقة.

لذلك لم يكن غريباً ولا عجيباً أمر تسميته بالموت الأسود لأنه سبب للدمار والهلاك المحقق الذى لا نجوة منه، فكم له من ضحايا حصدهم بسيف غشمه وعدوانه.

وتلعب القوارض دوراً هاماً فى انتقال عدوى الطاعون، لا سيما الفوارض البرية منها، وأهم هذه القوارض الفئران Rats.

وينتقل الطاعون من جرذ إلى آخر ثم إلى الإنسان بواسطة براغيث الجرذان- Ratfle as، والمسمة كيوبيس زينوسيللا Cheopis Xenopsylla، وكذلك نوع سيراتوفيلوس فاسكياتس CeRatophyllus Fasciatus إذ تمتص البراغيث الدم من الجرذ وعندما يموت تسعى وتنتقل إلى جرذ آخر حيث تتغذى عليه وتنقل إليه عصيات الطاعون- Plague Ba-cilli.

وهي المسمة Yersinia Pestis وهي سالبة الграм Gm - ve Bacilli، وهي غير متحركة Immotile. وفترة حضانته من ثلاثة إلى أربعة أيام.

أنواع الطاعون وصوره

Types of Plague

يوجد ثلاثة صور من الطاعون تبدو لأول وهلة ويمكن تشخيصها بسهولة وهي:-

(أ) **الطاعون الغددى** Bubonic Plague وهو الأكثر شيوعاً وذريعاً وانتشاراً، وفيه تتضخم الغدد الليمفاوية تضخماً شديداً لاحتوائها على العصيات التي تلوذ بها من الجرذان الموبوءة. وأكثر الغدد إصابة هي غدد الإبط والعنق والإرب Lymphadenopathy.

(ب) **النوع الثاني**: الطاعون التسممى Septicaemic Plague وهو من الندرة حتى إنه ليكاد يكون غير موجود، لكن قد يكون امتداداً للنوع الغددى (الدبلى) المذكور آنفاً.

(ج) **النوع الثالث**: الطاعون الرئوى Pneumonic Plague وهو على أعلى درجة من الخطورة إذا ما قيس بالنوعين السابقين، وهو كالنوع التسممى لكنه استمراراً للنوع الغددى الأول. هذا الطاعون الرئوى يكون بسبب انقضاض العصيات على الرئتين، ويبدو هذا الغزو جلياً في كون البصاق مدمماً أي ممزوجاً بالدم Haemoptysis.

أعراض الطاعون

Clinical Picture of Plague

تضخم الغدد الليمفاوية Lymphadenopathy وتلتهب، ويتسمم الدم، وتظهر من أجل ذلك بقع دموية تحت الجلد، وقد تعرى المطعون صدمة عصبية Neurogenic مع إنخفاض ملحوظ في ضغط الدم، وهذيان مع حدوث غيبوبة في الأغلب الأعم.

علاج الطاعون

Treatment of Plague

- التحصين بلقاح الطاعون المكون من عصيات متية أو مضعفة على جرعتين، أو ثلاثة جرعات أسبوعياً. ويتولد عن هذا التحصين مناعة تستمر إلى بضعة أشهر.
- تعطى جرعة منشطة Booster Dose لأولئك الموجودين في المناطق الموبوءة، وكذلك للمسافرين إليها، أو الأطباء أو هيئات المتمرض أو المخالطين للمطعونين.
- العمل على تطهير الأماكن من الجرذان والقوارض بأنواعها وعلاج المرضى وتطهيرهم وتطهير المنازل من البراغيث.
- تعفير الملابس للمجاوريين للمناطق الموبوءة.

العلاج الدوائي

يعد الأطباء إلى علاج المرضى بعقاقير الاستريوتومايسين Streptomycin والتتراسيكلين Tetracycline والكلورامفنيكول Chloramphenicole بجرعات كبيرة ولا بد أن يكون العلاج الوقائي متماشياً تماماً مع العلاج العقاري جنباً إلى جنب.

٨- التهاب الغدد النكافية (النكاف)

Mumps

يعتبر النكاف من الأمراض الوبائية، يصيب الغدد اللعابية Salivary Glands وبصفة خاصة الغدة النكافية Parotid gland وهو يصيب الأطفال مابين عمر الخامسة إلى الخامسة عشرة، وليس هذا وحسب بل إن أي عمر قد يكون مستهدفاً للالتهاب النكافى.

ويبدأ النكاف بالغزو الفيروسي الذي يحتاج الغدد النكافية عادية، وكثيراً ما يصيب الغدد اللعابية الأخرى، بالتورم في الغدتين النكافيتين على الجانبين لكن إدراهما تسبق الأخرى ولكن في النهاية تكونان متماثلتين.

وفترة حضانة الفيروس النكافى تتراوح ما بين خمسة عشر يوماً إلى عشرين يوماً في الغالب، لكنها قد تصل إلى شهر في بعض الأحيان.

يشعر الطفل المصاب، أو الشاب اليافع بآلام شديدة في العظام، ووهن في القوى الحيوية، والصداع الشديد، مع ظهور تورم وانتفاخ تحت الأذن في جانب واحد بادى الرأى، ويكون هذا التورم مؤلماً، ثم يبلغ أقصى مداه بعد ثلاثة أيام أو أربعة، ثم لا يلبث أن يذوى وينتهي في غضون خمسة إلى عشرة أيام في الغالب.

في أثناء الشكوى المذكورة ترتفع درجة حرارة الجسم إلى درجة عالية قد تصل معها ٤٠ درجة مئوية، مع اضطرابات في الجهاز الهضمي، وقد تبدو عوارض التهاب سحايا الدماغ Meningitis.

مضاعفات النكاف

Complications of Mumps

١- التهاب الخصية Orchitis ويتمثل ذلك في التهاب كيس الصفن (كيس الخصية) وتكون متورمة متضخمة ولمسها مؤلماً شديداً بالإيلام، مع ارتفاع في درجة حرارة الجسم.

٢ - التهابات سحايا المخ والدماغ Encephalitis and Meningitis وآية ذلك القىء والغثيان وكثيراً ما ينوب المريض الهلاؤسى والهذيان، وسبب ذلك انتشار الحمات أو الفيروسات فى السائل النخاعى الشوكى.

٣ - التهاب عضلة القلب Myocarditis والتهاب المبيض Oophoritis .

علاج النكاف

Treatment of Mumps

لا يوجد علاج نوعى مخصوص للنكاف، لكن يعمد المعالجون إلى المسكنات مثل الأسبرين أو الباراسيتامول أو النوفالجين حيث تزيع الألم وتدفع درجة الحرارة المرتفعة، وبعض الأطباء يقرر المضادات الحيوية في حالة الالتهابات الميكروبية الثانوية.

ويرى بعضهم إضافة مادة الجاما جلوبولين Gama Globulin وذلك لرفع مناعة الجسم وتقوية دفاعاته ضد حميات النكاف الغازية .

ويجب على المكوف المريض التزام الراحة التامة في الفراش من أسبوعين إلى ثلاثة أسابيع حتى تزول الأعراض تماماً، ويجب إعطاء تلاميذ المدارس أجازة مرضية للحيلولة دون وجودهم بين زملائهم مما يمهد السبيل إلى انتشار العدوى فيما بينهم.

يرى البعض لزوم ووجوب عزل المريض لفترة ثلاثة أسابيع كاملة حتى يتم الشفاء على أكمل وأوفى صورة .

٩ - الحصبة Measles

سببها العدوى بالحمات أو الفيروسات المرضية.
ويصاب بالحصبة الأطفال ما بين السنة الواحدة إلى عشر سنوات.

أعراض الحصبة

Measles Manifestations

والمعروف أن للحصبة مراحلتين متميزتين:

الأولى: مرحلة الرشح أو الزكام : *Catarrhal Stage*

وهي حادة في البداية تستغرق ثلاثة أو أربعة أيام، وفيها ترتفع درجة حرارة الجسم، مع الرشح والعطاس، والسعال واحقان العينين واحمرارهما.

ثم تميل الحرارة بعد ذلك إلى الهبوط إلى المعدل الطبيعي في غضون يومين أو ثلاثة أيام.

لكنها ما تثبت أن ترتفع مرة أخرى عند ظهور الطفح الجلدي المعروف فقد تصل إلى الأربعين أو أكثر من ذلك.

ثم تظهر بقع كوبليك Koplik's Spots في داخل الفم، في اليوم الثاني من الإصابة بالفيروس، ثم تخفي بعد أربع وعشرين ساعة أو ثمانية وأربعين من ظهور.

الثانية: - مرحلة الطفح : *Exanthematous Stage*

وفيها ترتفع درجة الحرارة إلى أعلى معدلاتها (فوق الأربعين) عند بداية ظهور الطفح.

ثم تزداد علامات وأمارات الرشح من سيلولة وتوكاف الأنف والعينين، والتهاب ملتحمة العين، والتهاب الفم والسعال.

يظهر الطفح المسمى بالحطاطة البقعية Maculopapular Rash على الوجه، ثم لا يلبث أن ينتشر من الوجه إلى الساقين في غضون يومين فقط.

ويتجمع طفح الحطاطة البقعية خلف الأذن، وعلى الجبهة ويزداد كثافة على خطوط الشعر.

ثم يذوي هذا الطفح ويزول تدريجياً في غضون أربعة أيام إلى سبعة مع تكين النخالة أو الردة Branny dysquamation، ثم يلوح أخيراً تلون باهت للجلد، وهو المسمى تلوين ما بعد الحصبة.

ويغطي الدم من نقص ظاهر في الكرات الدموية البيضاء، وهي التي تمثل جيش الدفاع عن الجسم.

وقد تكون الحصبة في نزولها بالبدن خفيفة الوطأة، وقد تكون سوداء نزيفية مصحوبة بنزف دموي تحت الجلد، والأغشية المخاطية، ولعل هذه تكون أخطر الأنواع وأدحها ثقلاً، وأصعبها عاقبة.

ثم إن هناك نوعاً منها يكون ذا صورة تسممية Toxic Form وهذا يكون مقرضاً بالفشل والعجز الدورى الطرفي Peripheral Circulatory Failure.

وكذلك فثمة نوع آخر يسمى النوع الفقاعي Bullous Form وهو أقل حدة وخطراً من السابق.

مضاعفات الحصبة

Complications of Measles

تتمثل مضاعفات الحصبة في الآتى:-

١ - التهابات شعبية رئوية Bronchopneumonia وتمدد الشعب مع التهابها والتهابات بالحنجرة Laryngitis، التهابات الشعب الهوائية بصفة عامة.

٢ - التهابات الأمعاء مع إسهال حاد Acute enteritis with acute diarrhea.

- ٣ - التهابات العين واحتقانها، واحتمال تقرحها Corneal ulcer .
 - ٤ - التهاب الأذن الوسطى Otitis Media .
 - ٥ - التهاب الدماغ والنخاع الشوكي Encephalomyelitis والذى يحدث عادة فى اليوم الثامن أو العاشر من بداية المرض ثم عندما يذوى الطفح وتهبط درجة حرارة الجسم إلى المستوى الطبيعي .
- يعتبر مرض الحصبة مرض الأطفال، ونادراً ما يفلت من براثنه أحد إلا أقل القليل.

علاج الحصبة

Treatment of Measles

- ١ - لقاح الحصبة المحتوى على حمة (فيروس) هو مضuffer Live Attenuated Virus ، ويعطى هذا اللقاح في الشهر التاسع من عمر الطفل.
- ٢ - عزل الحالات المرضية، ذلك لأن العدوى بالمخالطة، وفي الأماكن سيئة التهوية شديدة الانتشار.
- ٣ - تحصين المخالطين والمعرضين للعدوى من الأطفال بالجاما جلوبين Gamma Globulin حتى يتسلى إعطاؤهم مناعة منفعة Passive Immunity قبل التعرض للمرض ولا سيما إن كان عمرهم قليلاً عن السنوات الثلاث لئلا تدهمهم المضاعفات الضاربة غير المأمونة .
- ٤ - تعالج المضاعفات فقط لأنه لا يوجد علاج نوعي فعال حالياً.

١٠ - الهيضة (الكوليرا)

Cholera

الهيضة أو الكوليرا من الأمراض الوبائية الشديدة البالغة الخطورة. وهذه الهيضة تتميز بالقيء الشديد، والإسهال العنيف المتكرر الذي لا يتوقف.

ونتيجة طبيعية لاستمرار القيء والإسهال يفقد الجسم كثيراً من السوائل والأملاح حتى يصير الإنسان معرضاً للجفاف الشديد القاتل، وهذا ما يشكل وجهاً الخطورة التي تجعل من الكوليرا في قمة الأمراض الوبائية التي تحصد الأرواح والأنفس وتطيح بالأبدان. وهي نوعان:

١ - النوعي الكلاسيكي Classic .

٢ - نوع الطور Vibro Eltor .

إن العامل المرضي في الهيضة هو عصيات الهيضة Cholera Vibrio وقد اكتشفت^(١) سنة ثلث وثمانين وثمانمائة وألف للميلاد، ويكون المريض هو المصدر الرئيسي لها في أثناء فترة الحضانة^(٢).

تقع العدوى بالهيضة أو الكوليرا بلامسة المريض أو أدواته أو المأكولات الملوثة، وعندما يدخل الميكروب جسم الإنسان عن طريق المأكولات أو المشروبات أو غيرها.

لكن على العموم لابد من التأكيد على أن الذباب هو المسؤول الأول عن نقل عصيات الكوليرا من مصدر العدوى إلى الشخص السليم وتتوب نوبات الإسهال بمعدل مرة كل ربع ساعة أو ثلاثة ساعات.

(١) اكتشفها العالم كوك في مصر Koch .

(٢) فترة حضانة الكوليرا تتراوح بين يوم واحد إلى خمسة أيام .

أعراض الهيضة (الكوليرا)

Manifestations of Cholera

تظهر أعراض الهيضة بعد فترة الحضانة (من يوم إلى خمسة أيام تقريباً) وفيها يعاني المصاب بالإسهال الشديد المشفوع بالعطس العنيف والقيء المستمر، وهذا يكون مصحوباً عادة بالإنهاك والتوهين والضعف والهزال والجفاف.

وإسهال الكوليرا يتميز بأنه يشبه (مصل اللبن) فيه قطع بيضاء تشبه حبات الأرز Rice Water Diarrhea، وهو غير مصحوب بألم Painless Diarrhea، فضلاً عن كونه ليس له رائحة البراز المعتادة.

وتنتهي المرض - كما أسلفنا - نوبات الإسهال المتكررة كل ربع ساعة إلى ثلث ساعة تقريباً، وتبلغ كمية الإفرازات والإسهال زهاء سبعة لترات يومياً. وهو كما قررنا آنفاً غير مصحوب بألم بل تزامن معه آلام في البطن.

وتدمي نوبات القيء على ثمانى مرات في اليوم.

من الأعراض الواضحة جفاف الفم واللسان، والشعور بالمطرد بالعطس والقيء والإسهال الشديدين، فقدان السوائل الذي يسبب نقصاً ملحوظاً في سوائل وأملاح الجسم، من ثم يهبط الضغط الدموي الشريانى Hypotension، ثم يضعف النبض Weak Pulse، ويزرق الوجه، وتبرد الأطراف، ويتوقف إفراز البول نتيجة العجز الكلوي. هذا الدور أو هذه المرحلة تسمى مرحلة البرودة.

تستمر هذه المرحلة أربعاً وعشرين ساعة تقريباً، ثم يتحول المريض من دور البرودة والاختناق حيث تقل صراوة الإسهال نسبياً إلى دور الإرتكاس والانتكاس إذا استمرت به الحياة بعد ذلك وهذا هو دور التراجع الذي تتدابر وتتراجع فيه أعراض دور البرودة، فتنزول الزرقة، ثم تعود للجلد حرارته الطبيعية، وتحسن الضغط والنبض والحرارة، وتشعر الكليتان في إفراز البول مرة أخرى. وهذا هو دور النقاهة Convalescent Stage.

علاج الكوليرا (الهيضة)

Treatment of Cholera

- ١ - يعطى المريض المحاليل المغوضة للمفقود من المريض من Replacement من محلول الملح و محلول الجلوكوز وغيره بكميات وفيرة غزيرة تحت الإشراف الطبي المباشر الدقيق.
- ٢ - تعطى المضادات الحيوية المناسبة Antibiotics بعد إجراء مزرعة على البراز.
- ٣ - وجوب استمرار المريض في داخلية المستشفى إلى أن تتحسن الحالة تماماً وتظهر نتيجة التحاليلات سلبية تماماً.
- ٤ - تعقيم أدوات المريض وتطهير الأماكن من الذباب.
- ٥ - إعطاء اللقاح الواقي للكوليرا.

١١ - الزحار (الدوسنطاريا)

Dysentry

الزحار أو الدوسنطاريا مرض يصيب الأمعاء الغليظة أو الدقيقة، يكون موصوفاً بالألم مع خروج المخاط والقيح، والدم أحياناً، وتكثر عدد مرات التغوط في اليوم الواحد إلى ثمان مرات تقريباً.

والزحار إما أن يكون عصرياً نتيجة عصيات مرضية من فصيلة الشيجيلا^(١)، أو زحاراً أميبيا من جراء الإصابة بالأميبا Shigella Infection. وتنتمي العدوى من المريض، وهو المصدر الرئيسي للعدوى، أو الأطعمة الملوثة والمشروبات كالماء وغيره إلى السليم.

(١) وتوجد للشيجيلا أنواع خمسة هي على التوالى:

- | | |
|-------------|--------------------|
| أ- الشيجا | Shigella shiga |
| ب- سونانيا | Shigella sonnei |
| ج- فلكسيني | Shigella flexneri |
| د- بويدي | Shigella boydii |
| هـ- سكيمتزى | Shigella schmitzii |

وأكثر الأماكن صلاحية لانتشار هذه الحالة هي تلك الأماكن المحرومة من المرافق والخدمات، التي تكثر فيها القمامه ومصادر التلوث كالذباب وغيره.

أعراض الزحار (الدوسنطاريا)

Manifestations of Dysentry

فترة حضانة الزحار العصوى تتراوح من يوم إلى ستة أيام، وهى تتفاوت من الحالة البسيطة إلى الشديدة القاسية التي قد تشابه الهيضة لكثرة عدد مرات التغوط، والإسهال.

تبدأ الأعراض بالآلام وتقلصات في البطن مع ارتفاع في درجة حرارة الجسم مع غثيان شديد يصاحب الزحير. وقد تصل مرات التغوط إلى عشرات المرات التي قد تصل إلى مائة مرة في اليوم الواحد، من ثم يكون العطس الشديد وجفاف الحلق واللسان والصداع الحاد.

ثم يكون الوهن والضعف الشديد، وجفاف الجلد، وسرعة النبض ثم في النهاية فقدان الوعي (الغشى) Syncop al attacks.

ثم تستغرق فترة النقاهة زهاء أربعة إلى ثمانية أسابيع، قد يتعرض المزحور خلالها إلى انكاسات عديدة مكرورة.

أما الزحار الأميبي Amoebic Dysentry فهو زحار مزمن يستمر فترة زمنية طويلة، فقد يظل صامتاً فترة من غير إفصاح عن أية أعراض، وقد يشكو من آلام وأوجاع بطنية معوية، وضعف عام، وآلام مفصليه وكثيراً ما يلتبس هذا الألم مع آلام الزائدة الدودية.

وقد يكون البراز ممزوجاً مخلوطاً بالدم، وقد يكون البراز سائلاً يحتوى على كميات كبيرة من المخاط وقليل من الدم.

مضاعفات الزحار

Complications of Dysentry

أهم مضاعفات الزحار العصوى:

- ١ - فقر الدم الشديد . Severe Anaemia
- ٢ - التهاب البريتون . Peritonitis
- ٣ - الخور والوهن الشديد.

أما مضاعفات الزحار الأميبي فتتلخص في:

- ١ - التهاب الكبد الأميبي . Amoebic Hepatitis
- ٢ - خراج الكبد الأميبي . Amoebic Liver Abcess
- ٣ - خراجات متعددة بالدماغ Brain Abcess أو بالرئة Lung Abcess

علاج الزحار بنوعيه المذكورين

Treatment of Dysentry

(ا) علاج الزحار العصوى Bacillary Dysentry يكون بإعطاء المريض جرعات كبيرة مناسبة من السلفا جوانيدين Sulphaguanidine والكلورامفينيكول Chloramphenicol والاستربتومايسين بالفم Oral Streptomycin بالجرعة المقررة التي يحررها الطبيب المعالج حسب الحالة .

ومن الممكن إعطاء المريض مسكنات للآلم، ومزيلات للتقلص Spasmolytics . وقد يجد الطبيب المعالج في بعض الأحوال نفسه مضطراً إلى إعطاء المريض محليل الملح والجلوكوز ولاكتات الصوديوم حسب الحالة وتطورها .

والمريض منصوح على أي حال بالإكثار من السوائل والشاي وماء الأرز، ولا يسمح له بالغذية العادية إلا بعد اختفاء المخاط أو الدم من البراز تماماً.

(ب) علاج الزحار الأميبي يكون بإعطاء جرعات من الإمتيتين في الإصابات الشديدة، لكنه أصبح الآن مهجوراً معدولاً عنه لخطورته التسممية للعضلة القلبية، وفي الأدوية الأخرى سعة ومنادح واستغناء عنه، فيعمد الأطباء إلى مادة الميترونيدازول Metronidazole والأيدروكسى كينولين Iodoxyhydroquinoline والسلفا جوانيدين Tetracycline والتراسيكلين.

ويجب التزام المريض بالراحة التامة في الفراش، معزولاً عن الناس لفترة ثلاثة أسابيع أو أربعة بعد أن تزول الأعراض ويكون غذاؤه خفيفاً مغذياً.

مع التنبيه على وجوب الاهتمام بالنظافة ومكافحة تلوث البيئة وتطهير الأماكن الملوثة والتأكد من سلامة مياه الشرب من الملوثات.

١٢ - التسمم الغذائي

Food Poisoning

التسمم الغذائي: هو حدوث التسمم من خلال الغذاء. وله أسباب متعددة، وصور شتى بيان بعضها بعضاً.

وتتلخص أسباب التسمم الغذائي في الآتي:

(أ) أسباب بيولوجية نتيجة العدوى بالميكروبات، والفطريات، والحمات (الفيروسات) والطفيليات وحيدة الخلية، وغيرها.

(ب) كيماوية مثل مركبات الزرنيخ (سم الفأر) والرصاص، الزئبق (السليماني) وغيره.

(ج) التسمم النباتي من خلال تناول بعض النباتات السامة التي تثير القناة الهضمية وتحدث ثورة وإنقلاباً بها.

يحدث التسمم الغذائي عن طريق العدوى التي ينتقل من خلالها الميكروب أو الطفيل المسبب للتسمم، وأهم هذه الأنواع ميكروب السالمونيلا *Salmonella*، والحالة التي تسببها هي حالة التسمم السالمونيلي *Salmonellosis*.

والسالمونيلا أنواع يختص بالبحث فيها أخصائيون علم البكتريولوجيا *Bacteriologists*.

ويعتبر هذا النوع أكثر الأنواع شيوعاً. كما أن هناك أنواعاً أخرى مثل الشيجيلا *Shigella*.

ومصدر العدوى الرئيسي بالسالمونيلا هو الإنسان واللحوم التي تحمل حيواناتها هذه الميكروبات مثل لحوم الأبقار، والأسماك ولحوم الخنازير وغيرها من مصادر التلوث البيئي الأخرى.

وتبدأ أعراض التسمم الغذائي بالسالمونيلا بألم مبرحة بالمعدة والأمعاء، مع الدوار والقيء الشديد والقشعريرة، مع التعب والإنهالك، وهمود القوى الحيوية.

بعد دخول العدد الغير من الجراثيم تظهر الأعراض، وفترة الحضانة تتراوح من ست إلى أربع وعشرين ساعة.

ويكون العلاج محصوراً في منع انتشار الجراثيم الممرضة، وإرشاد الناس إلى خطورة تلوث البيئة على حياتهم، مع صرف العناية والاعتبار إلى وسائل التطهير والتنظيف على جميع المرافق المختلفة بغير استثناء.

أنسب المضادات الحيوية لمرضى السالمونيلا عقار الكلورامفينيكول *Chloramphenicol* والاستريتومايسين *Streptomycin*، ومجموعة الستراتاسيكلين *Tetracyclines*.

أما التسمم الغذائي الميكروي فيتمثل في العدوى بالميكروبات الوشيقة فتسبب التسمم الوشيقي *Botulism* والتسمم بالميكروبات المكورية العنقودية *Staphylococcus* والتسمم بالأخلاطوكس *Aflatoxim* وآخرين *Aureu* والنوع الأول هو أكثر أنواع التسمم الغذائي شيوعاً وانتشاراً.

لكن التسمم الغذائي بالحيوانات والنباتات السامة يحدث نتيجة تجروع وقضم هذه النباتات المسمومة الخطيرة مثل فطر عيش الغراب *Mushroom Fungns* وفطر أمانينا *Amanita* وهي تشتمل على ما يقرب من ثلاثة أنواع.

أما التسمم الغذائي الكيميائي *Chemical Food Poisoning* فإن مرجعه إلى تلوث الغذاء والماء والهواء وهي عناصر الحياة الثلاثة الأساسية. ومن أهم أنواع هذا النمط من التسمم التسمم الزيتي والزرنيخي والرصاصي، وفلوريد الصوديوم، والأنتيمون وغيرها. وقد تقدم الكلام على التسمم بهذه الأنواع سلفاً.

١٢ - التهاب الكبد الحموي (الوبائي)

Viral Hepatitis

يوجد ثلاثة أنواع من التهابات الكبد الحموية:-

- (أ) التهاب الكبد A . *Hepatitis A*
- (ب) التهاب الكبد ب . *Hepatitis B*
- (ج) التهاب الكبد لا ب Non A Non B Hepatitis وهذه نبذة جامعة موجزة عن كل منها.

(أ) التهاب الكبد أ Hepatitis A.

هو التهاب خمجي Infective Hepatitis يحدث بسبب العدوى المنشورة من المريض، أو تناول أغذية أو مشروبات ملوثة بالحمة أو الفيروس، باستعمال أدوات المريض غير المعقمة، وغير ذلك من وسائل النقل والعدوى. وفترة حضانة هذا المرض هي خمسة عشر يوماً إلى خمسين يوماً.

يشكو المريض عادة من صداع وحمى، وفقدان الشهية الذي يعتبر سمة مميزة لهذا المرض، مع آلام في أعلى البطن من الجهة اليمنى Pain in Right Hypochondrium مع الإجهاد والشعور بالإنهاك والإعياء الشديد.

يصاحب هذه الأعراض تغير ظاهر في لون البول حيث يصير أعمق بلون الشاي، ثم يتغير لون البراز فيصير أبيض اللون، مع شحوب غير معهود فيه. ثم يعقب هذا بعد بضعة أيام ظهور اليرقان (الاصفرار) Jaundice حيث يعرف ذلك في بياض العين، والملتحمة Sclera and Conjunctiva.

وقد تكون الإصابة يسيرة محدودة، وربما تكون على درجة عالية من الشدة والصعوبة؛ فتستمر لفترة تتراوح بين سبعة أيام وبين أربعة عشر يوماً في الحالات الخفيفة، وتصل إلى بضعة أشهر في الحالات الشديدة الصعبة.

وهذا المرض ينتشر في كل الأرجاء المسكونة قاطبة بلا استثناء، وهو شديد الانجداب إلى الأطفال والصبية في عمر الزهور، كما الشباب البالغين اليافعين في شرخ العمر وباكورة الحياة.

ب - التهاب الكبد ب B - Hepatitis

يببدأ هذا المرض بمثل ما بدأ به النوع الأول (Type A) من حيث الأعراض، بيد أن فترة حضانته هنا تستغرق من شهرين إلى أشهر ثلاثة، وهذا هو المسمى بالالتهاب الكبدي المصلي Serum Hepatitis.

ثم إن وسيلة انتقال الحمة (الفيروس) هنا غير وسيلة النوع الأول، فهنا تتم العدوى عن طريق الدم عند نقل الدم من الشخص المصابة إلى السليم، أو الاتصالات الجنسية وهذه أكثر الوسائل والأسباب شيوعاً. كما فإن عيادات الأسنان هي الأخرى تعتبر مصدراً

رئيسيًّا لنقل الفيروس، والعدوى بالالتهاب الكبدي الفيروسي الحمى من هذا النوع، كذا موسى الحلاقة، والوشم وفرش الأسنان.

تظهر الأعراض بادي الرأى بسيطة في صورة التهابات بالجهاز الهضمي ويبدو اليرقان كأول المظاهر في هذه الحالة مع تغيير لون البول حتى يصير غامقاً، كذا يصبح البراز أبيض اللون باهتاً.

يتضخم الكبد، ويشكو المريض من حكة Skin Itching وذلك بسبب الإغارة والهجمة الشرسة من الفيروسات على الكبد بأعداد غفيرة كثيرة. مع أنه من الممكن أن يحدث المرض مع نقل عدد محدود من الحمات (الفيروسات) وهي الدقائق التي يبلغ قطر الواحد منها ثلاثة أو أربعة وأربعين نانومترًا ولها غلاف سطحي خارجي من البروتينات الدهينة D. Lipoproteinlayer ولباب داخلي يحتوى على الحامض الديوكسى ريبوزى المسمى N. A.

جـ - التهاب الكبد لا ألف لا ب (س)

Non A Non B (C) Hepatitis

هذا الالتهاب الكبدي الوبائى لا ألف لا ب كما كان يسمى قديماً إلى وقت قريب، والذي اصطلح حديثاً على تسميته بالفيروس (س) أو التهاب الكبد الوبائى نوع (س) (C) Hepatitis).

ويوجد من هذا النوع ضربان رئيسيان: نوع يشبه النوع الألفى، والآخر يشبه النوع الوبائى أو المصلى.

والنوع أو الضرب الأول يكون خفيفاً محمود المغبة في الأغلب الأعم. لكن الضرب الثاني منه يكون أشد ضراوة، وأقوى تأثيراً، وأقسى على المريض إذ يشتد عليه، ويجهده ويحمل عليه بعنف.

التهاب الكبد الدلتاوى

Delta Hepatitis

قد يكون هذا الالتهاب عارضاً حادثاً علاوة على الالتهاب الكبدي اللاـأـلـفـ لـابـ (سيـ) وقد يكون مستقلاً جائياً على نفس الصورة والشاكلة والوطـأـ Delta virus Hepatitis on top of C - Hepatitis تدهوراً شديداً في حالة المريض، وتنـهـيـ فيـ الغـالـبـ إلىـ الـوـفـاءـ.

علاج الالتهاب الكبدي الوبائي

Treatment of Epidemic Viral Hepatitis

قد عانت البشرية روحـأـ طـوـيلـاـ منـ الزـمـانـ منـ العـدـوـانـ الغـاشـمـ والإـغـارـةـ الشـرـسـةـ منـ الفـيـروـسـاتـ الكـبـدـيـةـ التـىـ مـزـقـتـ الأـكـبـادـ،ـ وـاـكـتـوتـ بـنـارـهـاـ،ـ وـقـدـ عـمـدـ الـعـلـمـاءـ مـنـذـ فـتـرـةـ إـلـىـ مـحاـوـلـاتـ مـيـنـوسـ مـنـهـاـ لـرـدـعـ هـذـاـ العـدـوـ الجـامـحـ...ـ لـكـنـ لـمـ يـفـلـحـواـ فـيـ قـتـالـهـ،ـ وـلـاـ حـدـ مـنـ نـشـاطـهـ لـفـتـرـةـ طـوـيـلـةـ،ـ ثـمـ أـمـكـنـهـ بـعـدـ ذـلـكـ بـعـدـ طـوـلـ تـجـرـيـبـ وـبـحـثـ وـاخـتـبارـ،ـ التـوـصـلـ إـلـىـ اـسـتـخـلـاصـ لـقـاحـ صـنـدـ الـلـهـاـبـ الـكـبـدـيـ بـ.

وـقـيلـ إـنـهـ لـقـاحـاتـ ذاتـ أـثـرـ فـعـالـ فـيـ دـفـعـ غـائـلـةـ الـحـمـةـ وـجـمـوحـهاـ وـتـعـويـقـ نـشـاطـهاـ التـدـمـيرـىـ فـيـ الـكـبـدـ إـلـىـ حدـ كـبـيرـ،ـ وـهـىـ مـأـمـونـةـ إـلـىـ حدـ كـبـيرـ،ـ لـكـنـ هـذـاـ لـاـ يـعـتـبرـ قـاعـدةـ مـطـرـدـةـ،ـ فـإـنـ مـعـهـاـ تـحـفـظـاتـ شـدـيـدـةـ وـنـوـجـزـ الـعـلـاجـ سـوـاءـ أـكـانـ وـقـائـيـاـ أـمـ عـلـاجـيـاـ فـيـ الـآـتـىـ:-

١ - الاحتراـسـ،ـ وـالـاحـتـراـزـ مـنـ أـخـذـ الدـمـ مـنـ مـتـبـرـعـينـ سـبـقـاـ أـصـبـيـواـ بـالـلـهـاـبـ الـكـبـدـ الـخـمـجـىـ (ـالـبـرـقـانـ)ـ Jaundiceـ،ـ كـذـلـكـ مـنـ الـمـدـمـنـينـ الـذـيـنـ يـكـوـنـونـ مـعـرـضـيـنـ عـادـةـ لـمـثـلـ هـذـهـ الـلـهـاـبـاتـ.

٢ - تـلـفـيـحـ الـأـفـرـادـ بـلـقـاحـ مـضـادـ الـلـهـاـبـ الـكـبـدـيـ،ـ وـتـعـيمـ هـذـاـ التـلـفـيـحـ فـيـ حـالـةـ حدـوثـ الـوـبـاءـ عـلـىـ نـطـاقـ وـاسـعـ.

٣ - رصد ومراقبة حالات الالتهاب الكبدي الحادثة بعد إجراء عمليات نقل الدم، وأخطار معامل الدم ومصارفه بسجلات تحتوى على أسماء كل المكبدودين أو الذين تظهر عليهم أمارات الالتهاب الكبدي.

٤ - يعمد المعالجون إلى تحرير عقاقير منشطة للكبد مثل الليجالون Legalone والاسنسيل فورت Esscntial Forte والكولشيسين Colchicine للإقلال من حدة التليف المدمر الذى يعترى الكبد، ويضيق الكثير من الأطباء فيتامين اك inj Konakioninj والإنديرال Inderal بجرعات تتناسب الحالة وتطورها.

ولا يزال حتى الآن عقار الانترفيرون Interferon فى مواجهة الفيروس - مشكوكاً فيه، وليس مقطوعاً بفاعليته، من ثم أصبح معدولاً عنه فى أغلب الأحيان.

١٤ - البرداء (الملاриا)

Malaria

من لفظ لملاриا نعرف السبب فى انتشارها وعموم البلوى بها، فاسمها مشتق من كلمتين (Mal) ومعناها فاسد و (Aria) من (Air) وهو الهواء. ويكون المقصود بهذا الهواء الفاسد وهو تعبير بلينج يدل على أن الفساد فى الهواء أو البيئة سبب أكيد لتفشى وانتشار البعوض الذى ينقل البرداء.

وميكروب الملاриا أو البرداء هو طفيل يعيش فى دم الإنسان وبعض أجزاء جسمه، فى أحد أطوار حياتها، ثم يعيش طوره الآخر فى غير الإنسان، حيث يقطن جسم البعوض الناقل لذلك.

وليس كل البعوض ناقلاً للمرض، فإن البعض قد يتواهم هذا وهو غير صحيح تماماً إذ إن البعوضة الناقلة هى أنثى بعوضة الأنوفيلس.

وهنالك أنواع أربعة للبرداء (الملاриا) :

(أ) الملاриا الثلاثية الحميدة *Plasmodium Vivax Malaria*

تدخل الطفيليات إلى جسم الإنسان، ثم تصل إلى كرات الدم الحمراء، ثم إلى الكبد، ثم تستمر هاتان الدورتان لعدة سنوات قد تصل إلى أربع سنين، من ثم تكون محتاجة إلى علاج جذري قوى حتى يتم استئصالها تماماً من جسم المصاب، فإن لم يكن العلاج جذرياً مناسباً تتحول إلى حالة مزمنة وهي تظل كامنة في الجسم بغير أعراض، لكنها سرعان ما تظهر عوارضها في حالة ضعف المناعة الجسدية، وهذه ما تسمى بالنكسات الرواجع Remissions and Relapses، وقد يظل هذا النوع كامناً إلى قرابة خمسين عاماً.

(ب) الملاриا الثلاثية الفبيت (المنجلية) *Plasmodium Falciparum Malaria*

هذا النوع من الملاриا الخبيثة أو المنجلية تنطوي على خطر فادح من حيث كونها تستهدف الدماغ والكلى... وهي شديدة الوطأة، وهي تتخذ من الدم وكراته مثوى لها فقط، ولذلك يكون علاجها سهلاً لا صعوبة فيه.

(ج) الملاриا الرباعية *Terterian Malaria*

هذه الملاриا الرباعية قد تظل ملازمة للإنسان طول حياته، فقد تظهر الطفيليات في شرائح التحليل المعملى، وقد لا تظهر، لذلك كان مفروضاً تكراراً الفحص المعملى مرات ومرات للتتأكد من خلو الدم من الطفيليات، أو من وجوده.

وتوجد طفيليات أربعة، أو على أنواع أربعة مسؤولة عن من ثم يحتوى الدم على الجاميتات أو الأمشاج Gametocytes، وعن تسبب هذا المرض، وهي:
- بلازموديوم فيفاكس *Plasmodium Vivax* -

- بلازموديوم ماري . Plasmodium Marie

- بلازموديوم فالسيبام . Plasmodium Falciparum

- بلازموديوم أوڤالى . Plasmodium Ovale

كثير من المرضى بالملاريا يظلون حاملين لطفيل الملاريا بدون أن تظهر عليهم أية أعراض، وهم يحملون في دمائهم أجساماً مناعية، لدرء أخطار العدوى الثانية، وهذه الأجسام لا تقدر على دفع هذه العدوى تماماً، ولكن تفلاح وحسب في منع أعراضها.

عندما تدغ أنثى بعوضة الأنوفيلس الحاملة لطفيل البلازموديوم جسم الإنسان، تدخل الإسيوروزيتات Sporozoits إلى الدم ثم إلى الكبد، ثم تتطور إلى مفلوقة Schizont خارج كرات الدم الحمراء R. B. C'S، ثم تنفجر الخلايا الكبدية وتظهر وتخرج من هذه الخلايا الكبدية المنفجرة لافاف كثيرة من الطفيليات اللا جنسية المسماة الميروزيتات - Me-rozoits وتسبح في مجرى الدم؛ لتهاجم كرات الدم الحمراء مرة أخرى لتنمو وتتكاثر دوريأً. وتكون الأعراض السريرية Bedside Manifestations موافقة تماماً لانفجار الكرات الحمراء.

عندما تدغ أنثى بعوضة الأنوفيلس المريض بالملاريا وتمتص من دمه المحتوى على هذا الطفيلي من (جنسى الطفيلي المرسبات أو الأمشاج) فإنها سرعان ما تتکاثر في معدة البعوضة، ثم تدخل جدار هذه المعدة حيث تتوالد إلى كميات كبيرة من الإسبوروزويتات في فترة تتراوح ما بين سبعة أيام إلى خمسة وثلاثين يوماً حسب نوع الطفيلي.

تصبح البعوضة كهفا مملوءاً بالعديد من الإسبوروزويتات التي تسبح في كل أجزاء البعوضة، ومن هذه الأعداد الكثيرة ما يسرى إلى الغدد اللعابية للبعوضة Salivary Glands of the Anophelene حيث يكون معداً للزرق والقذف إلى دم إنسان سليم ملدوغ بعد ذلك.

مكافحة الملاريا وعلاجهما

Malaria Treatment and Prophylaxis

لابد من مكافحة الملاريا والقضاء على البعوض قضاءً تماماً مبرماً، وبغير القضاء عليه تكون وسائل العلاج ناقصةً مخدوجة قليلة الجدوى، عديمة الفاعلية.

إن إصلاح البيئة وعلاج التلوث، وتطهير مصادر العدوى كلها أساس العلاج الأساسي للمشكلة. إن تجفيف منابع التلوث ومصادره هي حجر الزاوية في العلاج الصحيح.

استعمال المبيدات الحشرية بطريقة صحيحة مأمونة له أهمية خاصة، مع وجوب الحذر من تبرع المرضى بالدماء.

كما يُعالج المصابون بالعاقير القاضية على طفيل البلازموديوم مثل الكلوروكيين Amodiaquine والأمودياكيين Chloroquin Phosphate ويحررها الأطباء المعالجون.

١٥ - مرض الايدز

AID'S Disease

الإيدز هو مختصر انجليزى AID'S لكلمة drone ومعناها ظاهرة أو تلازمية نقص المناعة المكتسب. وهذا ليس مرضًا إنما هو ظاهرة ولذلك كان خطئاً أن يسمى مرضًا وال الصحيح أن يسمى عرضًا.

وقد أصبح شبحاً مخيفاً مفرعاً؛ لأن مجرد ذكره يعتبر الموت الزؤام المحقق الذي لا نجاة منه بحال، ومهما اتخذت من احتياطات فإن الغالب الراجح أن هذا يكن قليل الجدوى في أغلب الأحيان، وذلك لشراسة فيروس الإيدز وقدرته على تحطيم دفاعات الجسم.

إن مجرد دخول الفيروس بدن المعرض له سرعان ما يعيث فساداً في الجسم إذ يعمد إلى تخريب جهاز المناعة، وتدميره، فأول ما يتأثر بهذا التخريب أجهزة التنفس، وجهاز الهضم.

وقد زادت ضراوة هذا الداء الويل سنة إحدى وثمانين وتسعماية وألف، ولا تزال البحوث حتى الآن جارية على قدم وساق في معامل الجامعات ومعاهد البحوث المختلفة على مستوى العالم كله، ولكن حتى الآن لم يرد علاج حاسم قاطع لهذه المشكلة الحرجية التي يصعب القطع في شأنها بعلاج محدد لكن لا يزال الأمل مرجواً في أن يسفر الغد القريب عن جديد نافع مثير إن شاء الله.

ينتقل فيروس الإيدز بادى الرأى من خلال نقل الدم، أو إحدى مشتقاته من المصايب به إلى السليم منه.

كذا من الأم إلى جنinya القابع في أحشائهما من خلال الحبل السري، وكذلك من خلال إدمان وتعاطي المخدرات.

ولا شك أن الاتصال الجنسي وشذوذه عامل قوى ووسيلة حيوية في نقل هذا الفيروس.

وعن قريب نسمع إن شاء الله تعالى عن العلاج الناجح الفعال لهذه المشكلة الحيوية.

١٦ - الإصابات الطفيلية المختلفة

Various Parasitic Infestations

كثير من الطفيليات تغزو القناة الهضمية للإنسان، وهي تعمد إلى استنزاف الجسم واستهلاك جزء غير قليل من دمه ومواده الغذائية، مما يصيبه بالوهن والفتور، والضعف العام، والأنيميا، وعدم الكفاءة.

أهم هذه الطفيليات:-

- (أ) Bilharizia .
- (ب) Ankylostoma .
- (ج) Ascaris .
- (د) Entrobius .
- (هـ) Oxyuris .
- (و) Taeniasis .
- (ز) Giardiasis .

هذه الطفيليات لكل منها دورة حياة، وطرق عدواها قريبة من بعضها أساسها واحد وهو مخالطة المرضى، أو استعمال أدوات المريض، والتعرض لمصادر العدوى، وتلوث البيئة وتلوث الأفراد، لذلك وجبت العناية بكل هذه الأسباب وتطهير البيئة وتحرير مصادر العدوى من دواعيها، وتعالج هذه الطفيليات بالعقاقير المناسبة لكل واحد منها، حسب ما يقرره المعالجون، ولا بد من الإشراف المباشر ومتابعة الحالة حتى يتم الشفاء التام بإجراء تحليل البراز عدة مرات ويتم التأكد من خلو الفرد تماماً من الديدان الطفيليّة، ومن بوبيضاتها تماماً مع وجوب العناية بالنظافة الشخصية.

مراجع الكتاب

- ١- القرآن الكريم
- ٢- أسرار الحياة والكون للدكتور عبدالمحسن صالح، كتاب العربي ١٥ الكويت سنة ١٩٨٧ م.
- ٣- أسرار العلم، للمهندس سعد شعبان - طـ. الهيئة العامة للكتاب سنة ١٩٨٧ م.
- ٤- الإسلام والحقائق العلمية، تأليف محمد القاسم، طـ. دار الهجرة، بيروت.
- ٥- الإسلام في عصر العلم. للدكتور محمد أحمد العماروى طـ. مصر سنة ١٩٧٣ م.
- ٦- الإسلام وقوانين الوجود، للدكتور محمد جمال الدين الفندي. طـ. الهيئة المصرية العامة للكتاب.
- ٧- الإعجاز الطبى في القرآن للسيد الجميلي دار الهلال بيروت.
- ٨- الإعجاز الفكري في القرآن للسيد الجميلي دار ابن زيدون بيروت سنة ١٩٨٥ م.
- ٩- الإعجاز الكوني في القرآن تأليف السيد الجميلي. دار الشهاب بانتنة. الجزائر.
- ١٠- أمراض الجهاز الهضمي تشخيصها وعلاجها للدكتور السيد الجميلي . دار الكتاب العربي بيروت لبنان.
- ١١- الإنسان والبيئة، صراع أو توافق. مصطفى طلبة وآخرون، كتاب العربي، الكويت سنة ١٩٩٠ م.
- ١٢- التراث العلمي للحضارة الإسلامية. دـ. أحمد فؤاد باشا. دار المعارف بمصر ١٩٨٤ م.
- ١٣- تفسير الإمام الطبرى، المسمى بمفاتيح الغيب.
- ١٤- تفسير الإمام الفخر الرازى المسمى بالتفسير الكبير.
- ١٥- تفسير القرطبى المسمى بالجامع لأحكام القرآن.

- ١٦ - التقرير السادس عن الحالة الصحية في العالم ج ٢ استعراض بحسب البلدان والمناطق. منظمة الصحة العالمية . جنيف.
- ١٧ - التلوث مشكلة العصر للدكتور أحمد إسلام ، عالم المعرفة - الكويت ١٩٩٠ م.
- ١٨ - تلief الكبد: الدكتور السيد الجميلي . دار ابن زيدون بيروت لبنان .
- ١٩ - الجامع الصغير للسيوطى .
- ٢٠ - دليل الشباب في رعاية البيئة . للدكتور عدنى كامل فرج وآخرين . المجلس الأعلى للشباب والرياضة القاهرة ١٩٨٧ م.
- ٢١ - الطب النبوي لابن قيم الجوزية ، بتحقيق د. السيد الجميلي ط. دار الكتاب العربي بيروت لبنان .
- ٢٢ - سنن الترمذى . «الجامع الصحيح للترمذى» .
- ٢٣ - سنن أبي داود .
- ٢٤ - سنن ابن ماجة .
- ٢٥ - سنن النساءى .
- ٢٦ - الصحة العامة . للدكتور خضر داود سليمان والدكتور محمد يوسف المختار - جامعة الموصل ١٩٨٨ م.
- ٢٧ - صحيح البخارى .
- ٢٨ - صحيح مسلم .
- ٢٩ - علم الأحياء المجهرية المائية ، صبحي حسين خلف ، جامعة الموصل ١٩٨٧ م .
- ٣٠ - علم الطياع: ليوسين . ترجمة سامي الدروبي .
- ٣١ - علم النفس والأدب: سامي الدروبي . ط. دار المعارف ١٩٨١ .
- ٣٢ - الفشل الكبدى دكتور السيد الجميلي . مؤسسة مختار للطباعة والنشر والتوزيع بالقاهرة .
- ٣٣ - الفشل الكلوى . دكتور السيد الجميلي . مؤسسة مختار بالقاهرة .

- ٣٤ - الكون الغامض: دكتور محمد جمال الفندى. الهيئة العامة للكتاب ١٩٩٤ م.
- ٣٥ - مرض الإيدز. تأليف السيد الجميلي. دار ابن زيد بيروت.
- ٣٦ - مستقبلنا المشترك. اللجنة العالمية للبيئة والتنمية. عالم المعرفة. رقم (١٤٢). الكويت ١٩٨٩ م.
- ٣٧ - مصير الأرض. تأليف جوناثان سبيل، عرض منير نصيف، مكتبة العربي، الكويت ١٩٨٢ م.
- ٣٨ - مع الله في الأرض. دكتور أحمد زكي. الهيئة العامة للكتاب.
- ٣٩ - مع الله في السماء. دكتور أحمد زكي. الهيئة المصرية العامة للكتاب ١٩٨٧ م.
- ٤٠ - نماذج من الإعجاز العلمي للقرآن. د. أحمد عبدالسلام الكرداني - المركز الإسلامي ببرمنجهام ١٩٧٧ م.
- ٤١ - الإعجاز العلمي في القرآن: الدكتور السيد الجميلي.

المصادر والمراجع الأجنبية

Refereneces

- 42 - C. F., Baes, etal: The global Carbon Dioxide Problem. ORNL 5194, 1976.
- 43 - Carbon Dioxide and Climate: A scientific assessment. National Academy of Science, Washington, D.C., 1979.
- 44 - E. Norman. Neutrion Astronomy: a new window on the Universe, Sky and Telescope. P. 101, August, 1985.
- 45 - F. J. Dyson. "Time without end" Reviews of modern Physics. Vol 51, P. 447, 1979.
- 46 - F. Paresce and S. Bowyer. the Sun and the interstellar medium, Scientific American, September, 1986.
- 47 - M. Mitchell. Jr. In. J. R. (ed) Mill: Prospects for Man, Climate change. New York University press. 1978.
- 48 - Murdock, William W., ed: Environment: Resources, Pollution and Society, Sunderland. Mass: Sinauer Associates, 2 nd ed., 1975.
- 49 - O. C. D. E. : Proonlong Range Transport of Air Pollution, Paris. 1977.
- 50 - Paul Choi et al: Water, Air and Soil Pollution, 4,381. 1975.
- 51 - Proceedings of Symposium on Atmospheric Ozone, October 1979, Report No. FAA. E.E. 8020.

- 52 - S.S. Mirvish, Toxicology Applied Pharmacology, 31, 325, 1979.
- 53 - W. H. O., Drinking water and Sanitations, (1981 - 1990), 1981.
- 54 - W. Napier and V. Clube, : A theory of terrestrial Catastrophism, Nature Vol. 282. P. 455 (1997).

فهرس الكتاب

الصفحة	الموضوع
٥	إهداء
٧	مقدمة
١١	البيئة لغة واصطلاحاً
١٦	تلות البيئة مشكلة عصرية عالمية
٢١	التلوث الهوائي وأثاره
٢٤	الغلاف الجوى وطبقاته الأربع
٢٧	الطقس والمناخ
٢٧	التلوث المائى وأخطاره
٣١	أسباب التلوث وصورة المختلفة
٣٢	ثاني أوكسيد الكربون
٣٦	أول أوكسيد الكربون
٤١	ثاني أوكسيد الكبريت
٤٤	أكاسيد النيتروجين
٤٥	مركبات الكلوروفلوروكتريون
٤٦	التلوث والتسمم بالرصاص
٥٤	قبل النهاية
٥٧	التلوث والتسمم بالزئبق
٦١	التلوث بالكادميوم
٦٢	التلوث والتسمم بالزرنيخ
٦٦	التلوث والتسمم بالكلور والفلور
٦٨	الضوضاء
٧٠	التلوث النووي والإشعاعي

٧٥	التلوث البيئي والأمراض المعدية
٧٦	درهم وقاية خير من قنطر علاج
٧٩	التعاون الدولي العالمي والإقليمي
٧٩	الوصيات المحلية الموضوعية
٨٠	برامج الصحة المهنية
٨١	بعض الأمراض المعدية والوقاية منها
٨٢	الدرب الرئوي
٨٥	الخناق (الدفتريا)
٨٨	الجدري
٩٠	الأنفلونزا
٩٢	التييفود
٩٥	الباراتييفود
٩٥	الطاعون
٩٨	الذكاء
١٠٠	الحصبة
١٠٣	الهيضة (الكوليريا)
١٠٥	الزحار (الدوسنطاريا)
١٠٨	التسمم الغذائي
١١٠	التهاب الكبد الحموي (الوبائي)
١١٤	البرداء (الملاриيا)
١١٧	مرض الإيدز
١١٨	الإصابات الطفيلية المختلفة
١٢١	المراجع
١٢٥	المصادر والمراجع الأجنبية

