

الباب الثاني

ماهية علم الأجنحة

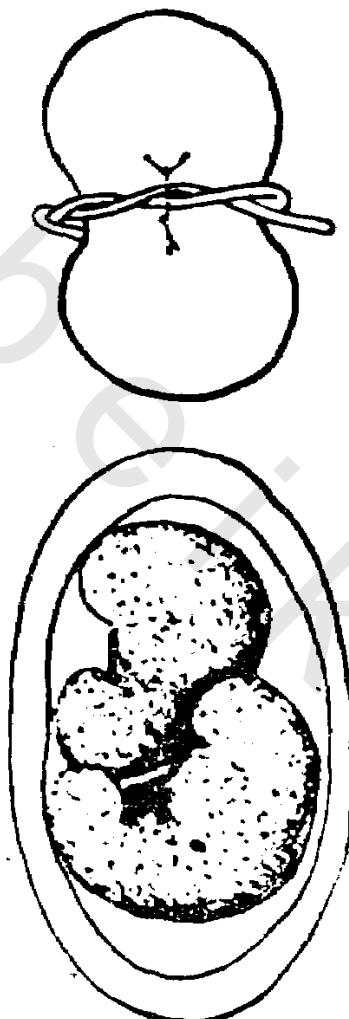
تطلق كلمة جنين على محصول البوياضة الملقحة حتى آخر الأسبوع الثامن ولكن التباین والتکوین يستمران بعد ذلك ولذلك صار من الأنسب استعمال كلمة «علم التشريح التکویني» بدلاً من علم الأجنحة ودراسة هذا العلم مشوقة في حد ذاتها إذ تدلنا على ما ينتاب البوياضة منذ تلقيحها حتى تصبح فرداً كاملاً التکوین وقد زادت قيمة هذه الدراسة بفضل علم الأجنحة التجاري^(١) وسنانى هنا على فوائد ذلك العلم وقيمة .

(١) سنذكر هنا بعض التجارب التي أجريت على بعض الكائنات والتي تجعل علم الأجنحة علماً مشوقاً حقاً .

١ - ثبت بالتجربة أن مصر أغلب ساحات الجنين في ذات الذيل البرمائية^(٢) لم يتقرر بعد عند طور معين في التکور المعاوى فإذا أخذت قطعة من القناة العصبية العتيدة وطعم بها جنين آخر لكونت خياشيم ظاهرة مثلاً أن كان موضعها الجديد في ساحة تلك الأنسجة والعكس صحيح وعلى ذلك تتكون الأجزاء طبقاً لوسطها الجديد ويستمر الحال كذلك إلى طور معين إذ تستبقى الأنسجة مرونته ولم تسلم نفس الطبقات الجرثومية من هذه المرونة فقد أمكن تكوين ألياف عضلية مثلاً من شرائط من البشرة الخارجية وتزول تلك المرونة في طور تال فيتبين الجزء أيها وضع إلى ما كان يتباين إليه في وضعه الطبيعي فلا بد أن عوامل خاصة أكسبت الساحات ماتها المسبق ورسمت لها

^(١) نخصن مؤلف هكسلى ودى بير ويمكن الرجوع إليه .

مستقبلها نهائياً والمظنون أن هذه العوامل كيميائية ولذا أطلق على هذا الطور التباين الكيميائي وفيه يتحول الجنين إلى رقع محدود .



(شكل ١)

أثر المضون في التكوين إذا قبضت البويضة المتباينة بحيث استقر جزء من المضون في كل من جزئيها فان كلا من هذين الجزيئين يفتح جنيناً كاملاً (عن مبادئ علم الأجنحة التجريبى) مكسل ودى بير

٢ - يعرف تكوين العدسة بالتكوين التابع إذ يتوقف على الحويصلة البصرية وكذا تكوين الحفظة السمعية تابع للحويصلة السمعية كما أن الانقلاب في البرمائية تابع لتركيز خاص لإفراز الغدة الدرقية والنسيج الدقيق للعظام تابع للضغط الواقع عليها وإذا ما أتمت بعض الأعضاء تباينها الذاتي استطاعت تحريض أخرى لتنشأ بالتباين التابع كالعدسة والحوصلة البصرية .

٣ - المعلوم أن المستويين الأولين للانقسام طوليان في جميع الأنواع ما عدا الديدان الخيطية فهما مستعرضان ويمكن تغيير طراز الانقسام بالتجربة فلو قطعت بويضة فقد الماء قبل تلقيقها ثم لقحت بعد ذلك كان مستوى الانقسامين الأولين عمودياً على السطح المقطوع وإذا أعدنا تطبيق محتويات البويضة بالاخاض كان مستوى الانقسامين في بعض بيضات فقد الماء عمودياً على المحور الجديد مهما اختلف هذا عن المحور الأصلي وإذا وضعت البويضة بين شرائحتين من الزجاج كان الانقسام الثالث طولياً أيضاً وليس مستعرضاً كما هو متوقع .

٤ - ان النوايا الناتجة من الانقسام متساوية نوعاً وكما وقد أثبتوا ذلك بتجربة حديثة دقيقة إذ قبضت بويضة بعض ذات الذيل^(١) بشعرة دقيقة

إلى جزئين فاستقرت النواة في أحدهما وانقسمت فانقسم الستيرو بلازم الحاوی لها في حين لم ينقسم الجزء الآخر وإذا ما حلت العقدة استطاعت أي نواة أن تصل إلى هذا الجزء فإذا كان الانقسام الأول^(١) في مستوى الماء الجانبي وشدت الشعرة ليصبح الانقسام تماماً ثانية لكون كل من النصفين جنيناً صغيراً طبيعياً ويحدث ذلك حتى طور الخلايا الستة عشرة أما في طور الائتنين والثلاثين خلية فلا يمكن مرور النواة إلى الجزء المحروم منها للحضور على التكوان وربما كان فساد البرثو بلازم من جراء حرمانه من النواة ولطول عدم قيامه بوظيفته .



(شكل ٤)

أثر المضون في التكوان

إذا قبضت البويضة المتباينة بحيث استقر المضون بأكمله في أحد جزئيها فإن هذا الجزء فقط هو الذي يكون جنيناً بينما يتحقق الآخر في ذلك (عن مبادئ علم الأجنحة التجارب) هكسل ودى بير

هـ - أظهرت التجارب على الغشاء الجرثومي لصغير الدجاجة والبطة أن للخط الأولى قدرة المضون كالشفة الخلفية لفتحة التكوان الجرثومي كما عضدت وأضافت إلى النتائج المستندة من البرمائية وهذا جلأوا إلى استنبات الأنسجة وأمكن فصل الطبقتين^(٢) واستنباطهما فظهر أن الخارجة الوسطى تتباين إلى ثانياً عصبية وحبل ظهرى وكتل بدنية أما الداخلة فلا تنتفع شيئاً أصلاً وذلك لأن الأولى تحوى الخط الأول وإذا استنبتنا الائتنين معاً بحيث يستقر الخط الأول على جزء من الداخلة غير القناة الخضمية المقدمة العتيقة فإنه يحرض الداخلة لتكون قناة هضمية مقدمة تتحفظ بالوضع الطبيعي النسبي للحبل الظهرى .

(١) بالشعرة .

(٢) الخارجة الوسطى والداخلة .

٦ - إذا أزيل الكأس البصري في أجنة البرمائية المبكرة كان حجم الحجاج صغراً جداً وغير منتظم حيث أجريت العملية وإذا أزيلت الحويصلة الأنفية تباينت الغضاريف ذاتياً لكن المحفظة الأنفية تهدم أما إذا أزيلت الحويصلة السمعية فلا تكون المحفظة الغضروفية السمعية قطعاً وإذا طعم نسيج بالحويصلة السمعية لحرضته على تكوين محفظة غضروفية حولها وذلك في الطيور والبرمائية ويظهر أن هناك منها كيميائياً تتجه الحويصلة السمعية وهو ضروري لبدء تكوين الغضروف وتأثير بلا شك عوامل آلية في الأطوار التالية وليس هذا التأثير بنوعي إذ أن الحويصلة السمعية في عدمة الذيل البرمائية تحرض على تكوين محفظة غضروفية من أنسجة ذات الذيل البرمائية أما في بعض أنواع السمك فلا تكون المحفظة بعد إزالة الحويصلة بل تحل مكانها كتلة من الغضروف لا شكل لها فتكون الغضروف ذاته ليس تابعاً للحويصلة أما تباينه لحفظة سمعية فتابع .

٧ - يتوقف تكوين العدسة في بعض الصفادع^(١) على ملاصقة أثارها الأولى للكأس البصري فإذا أزيل هذا عند طور الزر الذيلي لا تكون العدسة وهو أيضاً قادر على تكوينها من أي نسيج بشرى خارجي لم يكن مهيئاً لتكوينها وذلك بتطعيم الجلد في موضع غير عادي بالكأس البصري أو تطعيم منطقة هذا الأخير ببشرة خارجية من كائن آخر وتشبه هذه الصفادعة في ذلك أنواع أخرى من الصفادع وكذا صغير الدجاجة وتستطيع الحويصلة البصرية أو الكأس البصري في الأخير أحذاث العدسة أما إذا أزيلت الآثار الأولى للعين في الصفادعة الخضراء في طور الثنيات العصبية المبكر لما عاقد ذلك تكوين العدسة فهي تباين ذاتياً في هذا النوع وقد تكون صغيرة الحجم أحياناً .

٨ - لألياف العدسة ترتيب خاص في البرمائية يتوقف على الكأس البصري وبخاصة على موقع الشق المشيمي فيه وقد أيدت ذلك تجاريب أجريت على طور التكور العصبي المبكر في الصفادعة الخضراء فإذا أديرت بشرة

Rana Temporaria^(١)

العدسة العتيدة بقدر ٩٠° تكونت الباف طبيعية الوضع أما إذا أدررت العين بحيث يقع الشق المشيمي في موضع غير عادي فإن ترتيب الألياف يتغير أيضاً ولكن تباين ترتيب الألياف في الأطوار التالية ذاتي .

٩ - نقلت الآثار الأولى التي لم تتبادر ظاهرياً إلى سوائل استنباتية فتبادرت بعض الأنسجة مثل الجبل الظهرى والقناة العصبية والكتل البدنية واستمر تبادرها مدة طويلة وأحدثت في تبادرها هذا نسيجها الخاص فكانت بشرة مهدبة أو نسيجاً إفرازاً يؤدى وظيفته كما أظهرت المعنى الحركة الديدانية وإذا نقلت آثار القلب المزدوجة قبل التحامها في ذات الذيل لكونت حويصلات ذات نسيج قلبي وقد ينبعض الجانب الأيسر وإذا نقلت هذه الآثار بعد اتحادها في الخط الأوسط عظمت درجة تبادرها التالى فيظهر الجيب والأذين والبطين والانفاس الورطى .

١٠ - أوضحت تجارب الاستنبات مبدأ التبادن وظهر بلاشك أن خلايا الأنسجة محددة تحديداً دائماً فعضلات القلب والعضلات المخططة والكرات الدموية في الطيور والثدييات البالغة تحافظ بخصائصها النوعية في أوساط مختلفة متعددة ودللت التجارب على أنها تحافظ بها إلى ما لا نهاية وقد حفظت خلايا النسيج الضام في الدجاجة لأكثر من عشرين عاماً بلا تبدل في خصائصها .

١١ - اكتشف هو لتر (١٩٣٣) أنه يمكن الحصول على تكور معوى خارجي يزع التكور الجرثومي للذات الذيل ^(١) من أغشيته ووضعه في محلول رنجر ٣٥٪ فلا تنغمد الداخلية بل تتجة للخارج تاركة الجرثومية الخارجية في شكل كيس أجوف خاو وتميل المنطقة الحافية للانقباض مكونة خاصرة بين الداخلية والخارجية الوسطى منذ مستهل التكور المعوى وتسرق هذه فيما بعد وربما انقطعت من تقاء نفسها وتستمر الحركة الإيجابية للمناطق المختلفة في القيام بعملها في التكور المعوى الخارجي وقد تغير العمل المتبادل بينها باختلاف الظروف .

(ب) يساعدنا علم الأجنحة على فهم علم التشريح على أساس متن :

١ - ينبعط العصب الحنجرى العائد الأيسر حول الشريان الأورطي بينما ينبعط العصب الأيمن حول الشريان تحت الترقوة والواقع أن لا علاقه لكليهما في الجنين بقوس الأورطي والشريان تحت الترقوه الأيمن إذ أن العصب الحنجرى العائد هو عصب القوس السادس البلعومى وعليه لابد أن يلازم شريان هذا القوس ولما كان شريان هذا القوس الأيمن يفني وكذلك الشريان الخامس البلعومى فلا بد من أن ينبعط العصب حول القوس الأورطي الرابع الأيمن وما هذا إلا قوس الشريان تحت الترقوه الأيمن ولكن الحال غير ذلك على الجانب الأيسر إذ يبقى القوس السادس البلعومى في شكل القناة الشريانية التي ينبعط حولها العصب في الجنين وفي حديث الولادة ولكن عندما يكبر قوس الأورطي وتضمر القناة الشريانية لتتصبح الرباط الشريانى نرى أن العصب الأيسر ينبعط ظاهرياً حول القوس الأورطي ولكن إلى اليسار من الرباط الشريانى وعلى ذلك يجب ملاحظة أن العلاقة في البالغ ليست هي العلاقة الأولية بل هي ثانوية نظراً للتغيرات الجنينية التي حدثت^(١).

٢ - ينشأ عصب الحجاب الحاجز من منطقة العنق من العصب العنقي الثالث والرابع والخامس ويحيط من الرقبة إلى الصدر ثم ينتهي في السطح البطني للحجاب الحاجز والسبب في ذلك المسار الغريب أن عضلة الحجاب الحاجز تنشأ من الكتل البدنية العنقية وتحصل على عصبها المغذي من منطقة نشوئها وتهاجر العضلة محتفظة بعصبها الذي يستطيل حتى لا يفارق العضلة.

٣ - يغذي العضلة ذات البطين العنقية عصبات مختلفان أحدهما الخامس الدماغي ويغذي البطن الأمامية والآخر السابع الدماغي ويغذي البطن الخلفية وتعليق ذلك بسيط إذ ينشأ الجزء الأول من القوس الأول ولا بد أن يغذيه

(١) وقد يحدث على الجانب الأيمن أن يفني أيضاً القوس الأورطي الرابع وعندئذ لا ينبعط العصب الحنجرى بل يسير مستعرضاً للحنجرة وقد سجلت حالة من هذا النوع عثرت عليها في قاعة التشريح .

عصب ذلك القوس وهو العصب الفكي السفلي أحد فروع العصب الخامس الدماغي ويأتي الجزء الثاني من القوس الثاني وينتهي العصب السابع الدماغي وهو عصب ذلك القوس البلعومي .

٤ - عندما تنفصل الشبكة يقع مستوى الانفصال بين الطبقة العصبية والطبقة الملونة مما جعل علماء الماضي يظنون أن الطبقة الملونة لا تنتهي للشبكة بل للمشيمية ولكننا نعلم من التاريخ التكيني للعين أن هناك تجويفاً كاملاً بين هاتين الطبقتين تتجزأ عن انفصال الحويصلة البصرية لتكون الكأس البصري وهكذا يحدث انفصال الشبكة في مستوى هذا الفراغ .

٥ - إذا نظرنا إلى الصفيحة المشيمية في البطين الوحشي للمخ خُيّل لنا أنها قاعدة داخل التجويف ولكن تكوينها يصحح لنا ذلك الموقف الخاطئ إذ أن القناة العصبية كانت أولاً مكونة من طبقة واحدة من الخلايا ثم تتبادر هذه في جل المناطق تاركة جداراً ذو ثلاث طبقات ولكنها تبقى على حالها الجنينية في بعض المناطق وتلاصقها من الخارج الأم الحنونة بما فيها من أوعية دموية وتنغمد هذه للداخل ومعها جدران الدماغ الرقيقة الملائمة لها فيدخل لنا أن الصفيحة المشيمية التي تكونت بهذه الطريقة داخل التجويف الدماغي بينما هي في الواقع خارجة إذ يفصلها عنه جدران القناة العصبية الرقيقة .

٦ - توصف عظيمات السمع والعصب الجبلي الطبلي بأنها قاعدة في داخل تجويف الأذن الوسطى وهذا خطأ إذ أن هناك ساحة سميكة بين الحد الخارجي للأذن الوسطى والحد الداخلي للأذن الخارجية إبان الطور التكيني وتحوى هذه الساحة الأنسجة المذكورة آنفًا ثم ينتشر كل من هذين التجويفين فتنغمد الأنسجة إلى أن تصبح هذه الساحة الغشاء الطبلي للأذن الوسطى ولا بد أن يغطي هذه الأنسجة غشاء من جدران الأذن الوسطى وينعطف ذلك أيضاً مكوناً أربطة .

(ح) يساعدنا علم الأجنة على فهم تغيرات الطرز وتتفاوت هذه في الدرجة إذ تتأرجح من تكوين توأمين أو أكثر إلى تغيير بسيط في مسار شريان وهي

على نوعين نوع يمكن إصلاحه ويقع تحت تصرف الجراح وآخر لا يمكن إصلاحه ويعرف بالسخطة^(١) ويمكن تعليل حدوثه على أساس علمي ولكن لا تعلو فائدته وقيمتها على أنه حالة غريبة علمية أما النوع الذي يمكن إصلاحه^(٢) فيجب معرفة سببه إذ ربما يساعد على تحقيق الاصلاح المرجو وسنذكر فيما يلي بعض الأمثلة من النوعين .

- ١ - تشخيص تكوين جدران البطن أو الصدر أو هما معاً ونرى إذ ذلك الأحشاء ظاهرة على السطح^(٣) .
- ٢ - تشخيص تكوين طرف علوى أو سفى وقد شاهدت أمثلة من الحالتين في البالغ .
- ٣ - التوائم المتصلة ويتختلف نوع هذه طبقاً لمنطقة الاتصال ومدى هذا الأخير .
- ٤ - عدم الدماغ ويظن أن سبب أحداث ذلك انفجار القناة العصبية مبكراً لسبب ما ولا يمكن بعد ذلك تكوين الجمجمة^(٤) حول هذه القناة المنفجرة .
- ٥ - مشقوق سقف الحلق المعروف أن مادون الثديات يعززها سقف الحلق طبيعياً ويكون هذا في جنين الثدييات من نتوء من مستعر ضيق من التوء الفكي العلوى يتقابلان فيما بعد ويتحماان ليفصلان تجويف الأنف عن تجويف القم وقد لا يتلاقياً لسبب ما فتنتج الحالة المذكورة آنفاً .

- ٦ - مشقوق العمود الفقري - المعروف أن النخاع الشوكي يتكون من الجرثومية المخارجة ويستقر أسفلها بعد انفصالة منها ثم يحاط بنتوءات من الكتلة الصلبة التي تنشأ من تباين الكتل البدنية وتحيط به هذه تماماً في الأحوال

Monster (١)

(٢) جمعت في تسع سنوات ما يقرب من ألف حالة من ذلك النوع عثرت عليها في قاعة التشريح العملي ونشرت في المجلة الطبية تباعاً .

(٣) رأيت طفلاً حديث الولادة لم يتكون جدران بطنه وكان عمره ثلاثة أيام ولم أره بعد ذلك .

(٤) قبورها وجدرانها الحائبية .

العادية ثم تتغضرف فتتمعظم مكونة العمود الفقرى وقد لا تفصل مادة النخاع الشوكى عن السطح أو قد لا تتغضرف وحيثنى يتكون مشقوق العمود الفقرى فتبرز من الشق أغطية النخاع مكونة كيساً أو هذه ومعها النخاع نفسه وتتمدد أحياناً قناة النخاع الوسطى وتحوى الأغشية جزءاً من القناة المتمددة أما إذا تغضرفت التتواءات حول النخاع الشوكى ولم تتمعظم فيشاهد أثرها فقط في الهيكل بعد الوفاة أو بعد التعطين أو بالأشعة .

٧ - مشقوق الشفة العلوى - تكون هذه الشفة من ثلاثة أجزاء في الجنين أحدهما الأوسط والآخران وحشيان ويأتي الأول من التتواء الجبهى الأنفى أما الوحشيان فمن التتواء الفكى العلوى ويتلاقى الآخران غالباً عارباً سطحياً الجزء الأول فيختفي هذا السطح في جزئيه الرخو والعظمى وإذا حدث لسبب ما أن حيل بين التحام التتواء الأوسط والوحشى على أحد الحانين أو هما معاً نتج مشقوق الشفة العليا المفرد أو المزدوج .

٨ - الزائدة الدودية الانهائية - تتصل الزائدة الدودية بالأعورى عند سطحه الخلفي الأنسي وقد شاهد في البالغ أن الأعورى ينتهي تدريجياً إلى الزائدة الدودية والسبب في ذلك أن المنطقة الأعورية الزائدية تنشأ كتواء من القناة المضمية ثم ينمو هذا التتواء بانتظام في أول الأمر ثم يختلف طرفه الانهائي عن جزئه العلوى فيصبح كبيراً قرب القناة المضمية وصغيراً مستدقاً عند طرفه الطليق ثم تنمو الجدران بدرجات مختلفة مما يدفع الفتحة التي كانت انتهائية والتي تصل الأعورى بتجويف الزائدة ل تستقر على السطح الأنسي الخلفي .

يمكن إيراد أمثلة عديدة من هذه التغيرات والواقع أن تغيرات الطرز نفسها وسيلة جدية للدراسة علم الأجنحة إذ أن السبب في جل الحالات هو تثبيط التكوين الجنيني عند طور ما وهكذا تصل إلينا الحالة الجنينية بينة في البالغ .

(د) العلاقة المتبادلة بين علم الأجنحة والتشريح المقارن .

يلعب التطور دوراً هاماً في علم الحياة الحديث والتشريح المقارن مصدر غنى لمعلومات وفيرة تؤيد نظرية التطور وقد لاحظوا أن تتابع الأجناس الزمني في بعض الفقريات وخاصة في الثدييات يشابه لدرجة بعيدة تتابع الأطوار التكوينية في حياة خلفائها ويعظم التشابه لدرجة يعتبر معها التكوين الجنيني

للفرد مختصرأ لأنواع حفرية متتابعة في سلسلة زمنية واتخذت تلك الحقيقة أساساً للقانون الحيوي الذي ارتأه كل من "جيوفري سانت هيلار" و "سريره" و "فرترمولر" وغيرهم ثم وضعه أرنست هيكل في قالب دقيق إذ يقول "التاريخ التكيني لفرد ما هو إلا إعادة العمليات التطورية البطيئة لنوع وهذه إعادة مختصرة وبسيطة" فالقلب في الثدييات مثلاً يمر في تكوينه بأطوار ترى ثابتة في بعض الفصائل ويحدث جنين الثدييات الجذوب البلعومية والأقواس الحشوية مع أنه يتنفس فيما بعد بالرئتين كما يعوزه سقف الحلق أولاً وهذه حالة ثابتة فيما دونه من فصائل ويكون هذا في الثدييات فيما بعد .

للثدييات يبرز في طورها الجنيني كما لما دونها من فقريات طول حياتها ثم يعتري ذلك تحول في الثدييات فتصبح الحالة فيها مختلفة تماماً عما نراه في البالغ الفقرىات الأخرى ويمثل الحبل الأصلي الظهرى العمود الفقرى في الأسماك الجنينية ثم يحاط تدريجياً بالعمود الفقرى الصحيح إذ يصبح هذا الحبل أثراً بعد عين في البالغ ومع ذلك فإنه يتكون دائماً في جميع الأجنة من أدنى الأسماك إلى الإنسان ولا تتناول هذه الظاهرة كبريات الأنسجة فقط بل تتعداها إلى الدقائق فترى الشريان الصفيين في القردة شرياناً هاماً وهو كذلك في جنين الإنسان إلى نهاية الشهر الثاني .

(هـ) العلاقة المتبادلة بين علم الأجنة وعلم الحفريات .

عرفت حفريات عديدة ثم قورنت بشبيهتها القائمة الآن فتجات خواص جنинية مشتركة فيها والأمثلة على ذلك كثيرة وبخاصة في الفقرىات لمعظم الهيكل مبكرأ وقد دلت المشاهدات على أن العمود الفقرى في أغلب الأسماك الحفريه وفي الزواحف لم يتقدم عن طور جنيني بل بقى في حالة غضروفية أو غير تمام التعظم طول الحياة واحتفظ كثير من الزواحف والثدييات الحفريه بخصائص في هيكلها تظهر في أجنة قريبتها الحالية فقط فترى مثلاً أن عظام مشط اليد مفصولة انفصلاً تاماً في الحفريات ذات الأصابع الزوجية أما في الحالية منها فالانفصال بين في الجنين فقط ثم يليه اتحاد عظمي المشط الأوسطين ويصبحه اختزال في العظام الوحشية .

إن علاقة الأعضاء التي لم تتم نموها في الكائنات الحالية بمثيلاتها في أسلافها الحفريات ذات مغزى هام ونعني بها تلك الأعضاء التي تمثلها بقايا صامرة لاقية لها من الوجهة الوظائفية وهي طبيعة التكوين في طورها الجنيني أو على الأقل أكثر وضوحاً إذ ذاك مما هي عليه في البالغ إذ ينتابها الضمور بعد ذلك أما في الأسلاف الحفريات فهي تامة التكوين فثلا العظام الوحشية لمشط القدم واليد في الحصان وأغلب المختبرة حسنة التكوين في الجنين إذ هي عظام طبيعية في الحفريات المشابهة كانت تحمل أصابع كباقي عظام المشط يستغلها الحيوان للحركة ولحمل جسمه وهناك أمثلة كثيرة لاحصر لها من هذا النوع في الفقريات ومع ذلك فكثيراً ما تطمس معالم القانون الحيوي إذ ربما لا يتبع نوعان متقاربان نفس الطريق التكوي니 بالضبط بسبب عوامل خاصة وقع أحدهما تحت تأثيرها ونجا الثاني منها .