

الباب الرابع

الطرق المستعملة في دراسة علم الأجنة

لا شك أن دراسة الطرق المستعملة في علم ما تمهد السبيل لفهمه على أتم وجه ، وتلك الدراسة لامتدادها عنها في علم الأجنة . ولقد تكلمنا ونحن نستعرض تاريخ علم الأجنة^(١) عن أثر المخبر في تقدم ذلك العلم ، كما أشرنا إلى نشأة علم الأجنة التجريبي ، وأثره عليه . ثم عدنا فاختصرنا مؤلف هكسل ودى بير في علم الأجنة التجريبي^(٢) ، وذلك لعظيم قيمته . وسنجمل القول هنا في نقط ثمان .

(١) الحصول على الأجنة :

يمكن الحصول على الأجنة : إما صدفة كما يحدث في الإجهاض أو إبان العمليات الجراحية . وإما بالقصد ، وذلك بتربية الحيوانات وحفظها خصيصاً لذلك الغرض ، ولا بد أن الطريقة الأولى قد لفتت نظر الناس والعلماء منذ القدم إذ هي حادثة طبيعية تنتاب الإنسان والحيوان على السواء وفي أي وقت ، ولقد دفع ذلك الكميون من كروتون (٥٠٠ ق.م) إلى معالجة علم الأجنة . وبظهر أنه لاحظ كبر حجم الرأس النسي ، فذكر أنه أول جزء يظهر في الجنين ، ويرجع عهد الطريقة الثانية إلى أرسسطو حيث كان يقوم بتفريغ البيض . ويمكن الآن تربية الحيوانات ، كالأرانب والخنازير وغيرها لذلك الغرض فقط ، بأن يسمح للذكر والأنثى باللقاء الجنسي ، ثم تفصل الأنثى حتى يحين الوقت الذي يرغب فيه الباحث في الحصول على الأجنة ،

(١) الباب الثالث .

(٢) نشر كمقالات متتابعة في المجلة الطبية المصرية .

ولما كان ترق حويصلة جراف يحدث عند الاتصال النوعي في البعض وبليه الإخصاب فإن عمر الجنين يمكن تقديره بدرجة كبيرة من الدقة ، وهذا ما يحدث في الثدييات ، أما في الطيور والزواحف فيقوم الباحث بتغريغ البيض بعد الحصول عليه ثم يستخرج الجنين منه عند الوقت الملائم له ولعمله ، وتوضع البرمائية والأسماك في محيط يشبه محيطها الطبيعي ، ويؤخذ منها ما يلزم للعمل في الوقت المناسب .

حصلوا صدفة على أجنة إنسانية مبكرة ، ولكن لا تزال الأطوار الأولى في تكوين الإنسان فرضية ، ويفى العالم بها على ما نراه في الحيوانات الأخرى ، إذ لم يحصلوا على أجنة قبل اليوم العاشر أصلاً ، لأن البو胥ة المخصبة تمضي حوالي سبعة أيام في رحلتها من طرف بوق فاللوب إلى الرحم حيث تنغرس^(١) .

(ب) علاج الأجنة :

عند ما نحصل على الجنين بهذه الطريقة أو بذلك نقوم بتنشئته في محلول من الفورمالين أو البكريك أو C. F. (هو محلول من السليماني والفورمالين وحمض الخليك) أو في غير ذلك من المواد المستعملة في علم التشريح الذي^(٢) ثم يستحسنأخذ صورة فوتوغرافية أو عمل رسم متقن للجنين قبل المضي في العمل ثم يعالج بالطرق المستندة تمهيداً لتوسيده في الشمع لكي يقطع بالميكروتوم شرائح متتالية تثبت على الزجاج الخاص ثم تصبغ ولا حاجة بنا للخوض في الطرق المجهرياً إذ هي مذكورة في المؤلفات المستندة، وقد يصبح الجنين كله قبل قطعه لتسهيل العمل أو يصيغ ويوضع بأكمته على الشريحة الزجاجية للدراسة.

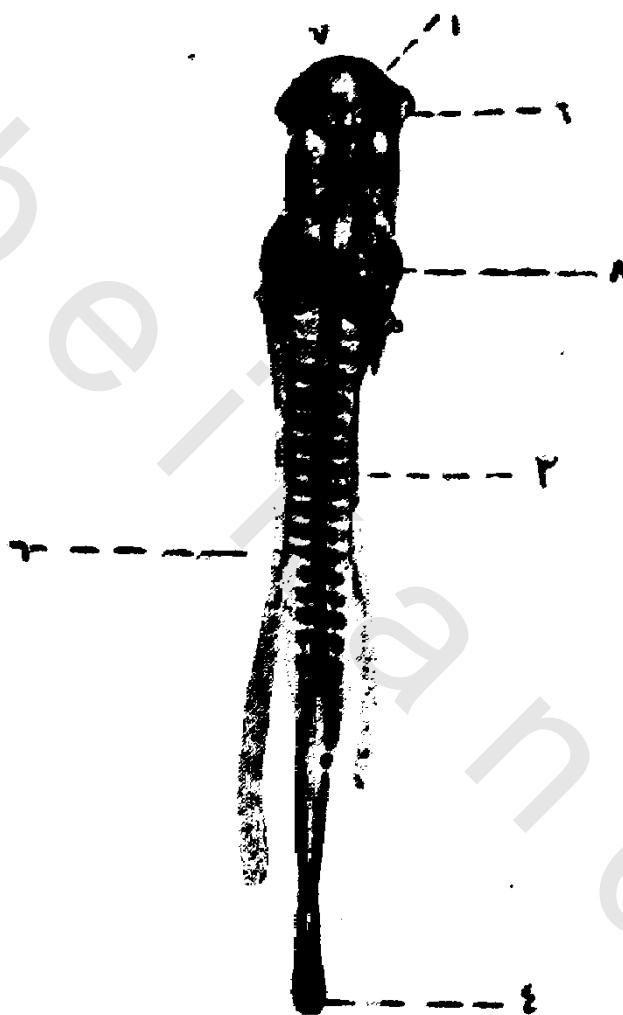
(١) هناك أجنة ذات خلية واحدة في اليوم السابع حصلوا عليها أخيراً .

(٢) يمكن الإلمام بدفائق ذلك الموضوع بالرجوع إلى مؤلف روميس

B. Romeis " Taschenbuch Der Mikroskopischen Technick "

أو مؤلف كارلتون في نفس الموضوع .

الشكل الخارجي بالدقة (شكل ٤) ، وهذا بالطبع تمشياً مع الطرق التعليمية أما إذا كان فريداً فلابد من قطعه بعد عمل رسم أو صورة فوتوعرافية له كما ذكر سابقاً .



(شكل ٤)

صورة فوتوعرانية مجهرية
لجنين صغير الدجاجة عمره يومان
وضع بأكمله على الشريحة الزجاجية
لترين المظهر العام

(١) الدماغ المقدم الأولى .

(٢) الخويصلة البصرية .

(٣) إحدى الكتل البدنية وتشاهد
هذه الكتل على جاذبي القناة العصبية .

(٤) الخط الأولى .

(٥) البقعة المظلمة أو الدموية .

(٦) البقعة الصافية .

(٧) الأمينون المقدمة .

(٨) القلب .

(ج) فحص الشرائح :

متى تم لنا ما ذكر في ب يتحم علينا فحص الشرائح مجهرياً ، ولما كانت الشرائح متابعة الترتيب لم يفقد منها شيء غالباً ، فإن ملاحظة تدرج التغير في علاقات الأنسجة المختلفة وأشكالها أمر سهل . ويمكن الحصول على الأجنة المتزايدة الأعمار بالقصد . ومتى درست هذه دراسة كاملة أمكننا فهم التطور التكسيوني الذي ينتاب الأنسجة المختلفة منذ نشأتها الأولى ، وهكذا نلم تمام الإلمام بالتشريح التكسيوني للأجنة . وليس هذه الدراسة بكافية في أغلب الأحيان لإقناع الباحث وإيهامه العلاقات المتداخلة بين الأنسجة . وقد يخطئ

في التعرف على الأنسجة كما حدث في بعض الأجهزة الإنسانية (جينين مولندورف) فقد اعتبره بعضهم جينيناً حقاً بينما شك فيه آخرون . كما أن تأويل ما يشاهده الباحث قد يكون موضع جدل بين جماعاتهم المختلفة ، كما حدث بشأن الصفيحة في مقدمة الحبل الأصلي الظهرى . غير أن مثل هذا الاختلاف قاصر على حالات نادرة وخاصة .

(د) المبتدئات :

يجب تسهيلًا لفهم علاقة الجنين وأجزاءه المختلفة عمل مبتدئات من الشراخ المجهري ، وهذه المبتدئات على نوعين البيانية والفراغية ، وترسم الأولى فوق الورق أى أن لها بعدين فقط . ولكن يصعب أن تسطع الأجزاء التي لا ترى في المستوى المختار في مواضعها الصحيحة بالنسبة لهذا المستوى : كأن ترسم العين والأذن مثلاً في القطاع الأوسط الطولي ^(١) ولتضرب مثلاً بما نقوم بعمله في حالة ابتناء شكل يمثل مشهدًا خلفيًّا لجنين مستو ^(٢) من شرائح مستعرضة .

١ - يجب معرفة سمك الشراخ المجهري للجنين ، لتنسخله من ذلك درجة التكبير التي سيكون عليها المبني ولتعلم المسافة التي ستترك بين شريحة وشريحة على سطح الورق ، فلو فرض أن سمك الشريحة المجهري $\frac{1}{2}$ بـ من المليمتر لأصبح التكبير ١٢٥ ضعفًا والمسافة بين شريحتين متتاليتين مليمتر واحد على الورق أو ٢٥٠ ضعفًا ، بينما تكون المسافة المذكورة مليمترين وهكذا .

٢ - نحصل على عدسة عينية مدرجة (بها مقياس) ثم نقدر قيمة وحدة مقياسها بواسطة مطابقتها على شريحة زجاجية مدرجة بجزء من المليمتر أيضًا ، ومن ذلك نعلم ما يساويه القسم الواحد من مقاس العدسة العينية من جزء المليمتر ، ويجب أن يكون ذلك في حالة التكبير العادي والتكبير العظيم

Low and high power

(١) يراجع شكل (٦٧) في « طور في التكوين الجنيني لصفير الدجاجة » .

(٢) لم تنتبه الانقسامات بعد .

٣ - نفحص الجنين إجمالاً فحصاً مجهرياً ثم نعود فنفحص أجزاءه المختلفة ، ثم نحدد اتجاه مستوى الشرايين المستعرضة ونلم بحالته لعلم إن كان مستعرضاً تماماً أو مائلاً وفي الحالة الأخيرة نقدر درجة الميل وذلك علاحظة وقت ظهور نقطتين مماثلتين على جنبي محور الجنين ، فإن ظهرتا معاً في قطاع واحد كان مستوى قطع الشرايين مستعرضاً ، وإن اختلفا فيمكن تقدير الميل بعدد القطاعات التي تمر من رؤية نقطة على جانب واحد إلى أن تظهر على الجانب الآخر . وبوصل موضوع النقطتين نحصل على مستوى القطع ، ونأخذ بعد ذلك جزءاً جزءاً ، فثلا نحدد معالم الساحة الجنينية ونقدر عرضها بوحدة أقسام العدسة العينية في كل شريحة ، ثم نرفع ذلك للتکبير المتفق عليه ، ونضع نقطتين على ورق ملليمترات تمثلان عرض الساحة عند القطاع الأول ، ويكون بعد كل منهما عن محور الجنين متفقاً مع مانراه من الشرايين . ثم ندرس القطاع التالي بنفس الطريقة ، ونرسم نقطتين تمثل المسافة بينهما عرض الجنين على أن يكونا خلف الأولين بقدر ملليمتر أو ملليمترین طبقاً لسمك الشرايين والتکبير كما أسلفنا . فلو فرض أن القطاعات مستعرضة تماماً لاميل بها ، وأن العملية كررت إلى أن وصلنا إلى الطرف المؤخر للجنين ، فإننا نحصل على حدود الساحة الجنينية التي درست بوصل هذه النقط بعضها . ثم نعالج بالمثل الأنسجة المحورية ، فنحصل على رسماً على المتنى ، ويمكننا تقدير مايعلم من ملاحظة (شكل ٥) وهو مشهد خلفي لجنين أرنب عمره ثمانية أيام وساعة ابتدئ من قطاعات مستعرضة تماماً .

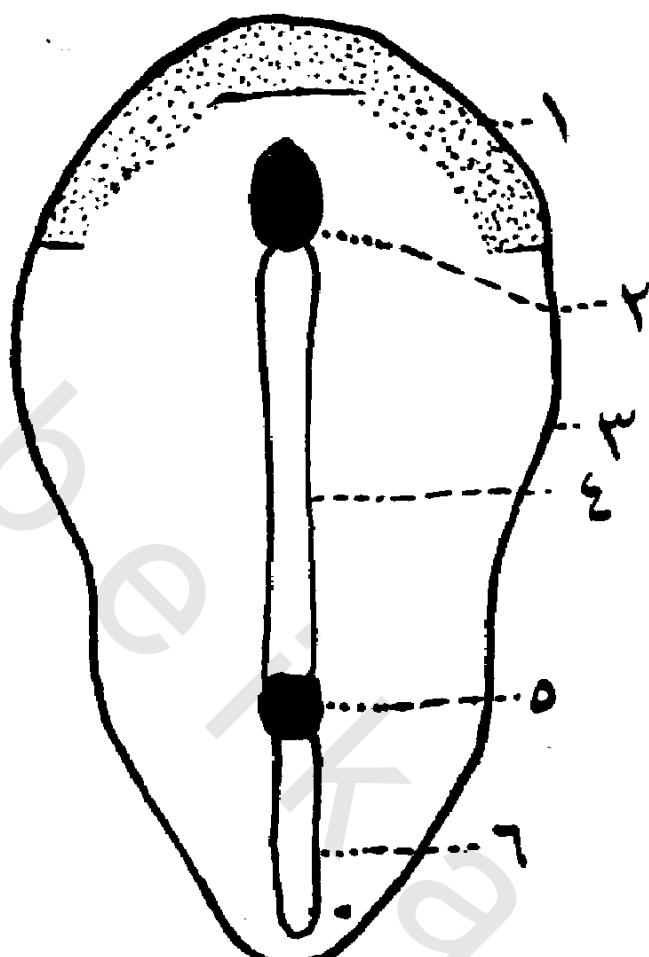
يمكّنا فوق ذلك إعداد قطاع طولى أو سط من القطاعات المستعرضة ، ويستحسن أن تكون هناك نقطة ثابتة خارج الجنين ، تؤخذ المقاسات بالنسبة لها . ثم تحدد أبعاد الأنسجة في الخط الأوسط ، كأن يقدر سمك الجرثومية الخارجية^(١) المسافة بينهما وبين القناة العصبية ، فسمك جدرانها الخلفية فقدر تجويفها فسمك جدرانها البطنى فالمسافة بين هذا والحبيل الأصلي الظهرى ،

(١) تراجع الأشكال انواردة في الباب الحادى عشر .

(شكل ٥)

مشهد خلقي بخلين أرنب عمره ٨ أيام
و ساعة واحدة وبه ثروج من الكتل البدنية
مشكوك في أمره أبى من قطاعات
مستعرضة تماماً × (٣١,٢٥)

- (١) نشاهد في هذه الساحة سماكـة
في الجرثومية الداخلية والوسطى المجاورة لها .
 - (٢) اللوح الظهرى المقدم .
 - (٣) حد ساحة الجنين .
 - (٤) اللوح الظهرى الذى يصـير
الحبل الظـهـرى .
 - (٥) العقدـة الأولى .
 - (٦) الخطـة الأولى .
- ٦،٥،٤،٢ تكون محور الجنين .



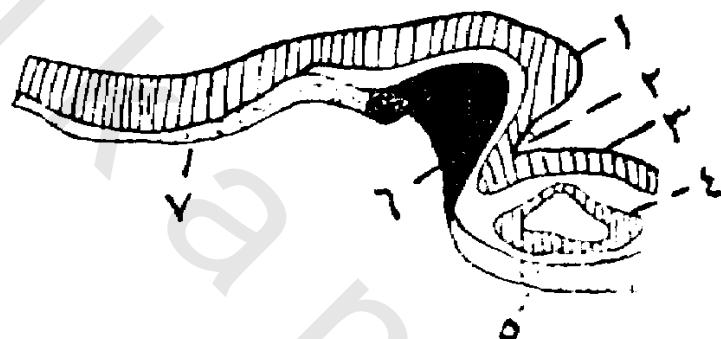
فسـكـ هـذـاـ الأـخـيـرـ ، وـهـكـذاـ يـمـكـنـاـ بـالـاسـتـعـانـةـ بـالـنـقـطـ الثـابـتـةـ خـارـجـ الجنـينـ (١)ـ
رسـمـ الشـكـلـ الطـبـيـعـيـ كـأـنـ تـحـافـظـ عـلـىـ الـإـنـشـاءـاتـ التـىـ بـهـ ، وـيـرـاجـعـ بـهـذـهـ المـنـاسـبـةـ
(شكـلـ ٦ـ)ـ وـيـجـبـ مـقـارـنـتـهـ (بشـكـلـ ٧ـ)ـ إـذـ يـثـبـتـ لـنـاـ ذـلـكـ دـقـةـ هـذـهـ المـبـتـنـيـاتـ
وـصـلـاحـيـتـهاـ لـلـاـرـشـادـ وـيـجـبـ هـنـاـ أـيـضـاـ مـلـاحـظـةـ مـيـلـ مـسـتـوـىـ قـطـعـ الشـرـائـعـ
كـاـ لـوـحـظـ فـيـ الـحـالـةـ الـأـوـلـىـ .

(هـ) المـبـتـنـيـاتـ الفـرـاغـيـةـ

نـمـهـدـ لـعـمـلـ هـذـهـ بـدـرـاسـةـ الـقـطـاعـاتـ الـجـهـرـيـةـ التـىـ يـرـادـ عـمـلـ المـبـتـنـىـ مـنـهـ ،
ثـمـ نـلـاحـظـ سـكـلـ الشـرـائـعـ وـنـقـدـرـ درـجـةـ التـكـبـيرـ التـىـ عـزـمـنـاـ عـلـىـ اـخـتـيـارـهـ ،
ثـمـ نـعـدـ جـهـازـ تـسـطـيـعـ بـهـ عـدـدـ كـافـ مـنـ الـعـدـسـاتـ لـيـعـطـيـنـاـ التـكـبـيرـ المـرـادـ ،
ثـمـ نـقـوـمـ بـرـسـمـ الـقـطـاعـاتـ الـمـطـلـوـبـةـ وـاحـدـاـ تـلـوـ الـآـخـرـ عـلـىـ وـرـقـ رـقـيقـ ،ـ وـيـسـتـحـسنـ

(١) قـتـ بـعـلـ مـبـتـنـيـاتـ بـيـانـيـةـ مـنـ أـجـنـةـ الـأـرـنـبـ وـكـنـتـ أـعـتمـدـ عـلـ حـرـفـ المـشـيـةـ
(الـذـىـ كـانـ ظـاهـراـ فـيـ الشـرـائـعـ الـجـهـرـيـةـ أـيـضـاـ)ـ كـنـقـطـةـ ثـابـتـةـ .

أن نستعمل لفة واحدة تكون الأشكال متتابعة تتابع القطاعات على الشرائط الزجاجية فلا يضطرب ترتيبها . ثم نقص كل شكل بمفرده بعد إعطائه نمرة مسلسلة ونمر عليه بالحبر الشيني ^(١) وتنحصر الخطوة التالية في إعداد شرائط الشمع ، ويجب للقيام بذلك إعداد قطعتين من المعدن مستطيلتين لا يزيد عرضهما عن ٥ سم . أما سماكتهما فلليمتر أو مليمتر ونصف أو مليمتران ، وذلك تبعاً لدرجة التكبير التي قررناها بعد الرجوع إلى سبك الشرائط الجبهرية وإعداد سطح أملس من الحجر أو الرخام ، وقطعة أسطوانية من المعدن ذات مقاييس من الخشب ، وقدر لنصره فيه الشمع ، وملعة كبيرة لتحويل الشمع بها .



(شكل ٦)

مقدمة قطاع طوله أوسط من جنين أرنب عمره ٨ أيام و $\frac{3}{4}$ ساعة وبه ستة ازواج من الكتل البدنية ابتدئي من قطاعات مستعرضة $\times ١٢٥$

- (١) اللوح العصبي .
 - (٢) الثانية الرأسية .
 - (٣) الجرثومية الخارجية .
 - (٤) السيلوم في منطقة رأس الجنين .
 - (٥) الجرثومية الداخلية .
 - (٦) اللوح الظهرى المقدم .
 - (٧) اللوح الظهرى .
- يقارن (شكل ٧)

^(١) انظر (شكل ٨) ويلاحظ أننا سنستبق كل ما هو سرير ونزيل الساحات البيضاء من لوح الشمع .



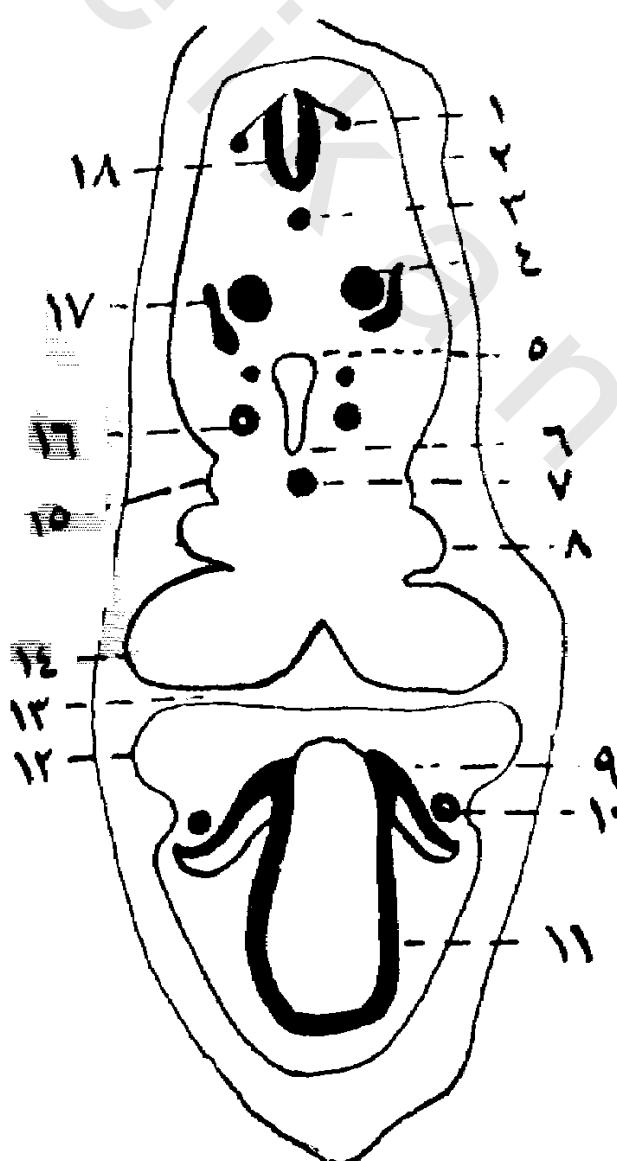
(شكل ٧)

صورة فوتوغرافية مجهرية لمقدمة قطاع طولي أوسط من جنين أرنب عمره ٨ أيام و ٣ ساعات وبه سبع كتل بدنية $\times 200$

- (١) البارثومية الخارجية .
- (٢) السيلوم في منطقة رأس الجنين .
- (٣) الثانية الرأسية .
- (٤) اللوح العصبي .
- (٥) البارثومية الداخلة .
- (٦) اللوح الظاهري المقدم .
- (٧) اللوح الظاهري . اخترال إلى $\frac{2}{3}$ تقريباً .

ثم نبدأ ببصیر الشمع . ثم ثبت قطعی المعدن على السطح الأملس متوازین تفصیلها مسافة تکبر قليلاً عن أكبر الأشكال المرسومة سالفاً ، ثم تو پع ورقة مرسومة على السطح الأملس مع توجیه الرسم ليلاصق ذلك السطح ، ونصب الشمع المنصر فینحصر بين قطعی المعدن المستطیلتین ونمر بالأسطوانة المعدنية على الشمع عدة مرات ليكون سطحه مساویاً لسمك قطعی المعدن . وبعد تجمد الشمع نرفعه من مكانه ، ثم نعاود الكرة مستعملین ورقة أخرى إلى أن يتم علاج كل الأشكال التي رسمت وهكذا نحصل على شرائحة من الشمع ملصوق عليها الرسم المطلوب ، وذات سمك مناسب للتكبير المختار . وقد أدخل تحسین على هذه العملية وفر العنااء المنطوية عليه ، وذلك بإعداد لوحات الشمع ذات السمك المطلوب وعرضها للبيع فيرسم عليها الرسم مباشرة ، وقد استعمل بعضهم ورق النشاف أو أنواعاً أخرى من الورق لنفس الغرض .

نبدأ بعد إعداد الواح الشمع بالطريقة السابقة أو تخليلها بالرسم إن كانت جاهزة نبدأ بإزالة الحشو الأوسط⁽¹⁾ وتحجيف القنوات تاركين جدرانها وكذلك الأنسجة الصماء مثل الأعصاب كما هي ، ثم تكدس اللوحات فوق بعضها بترتيبها الطبيعي طبقاً لترتيب الأشكال المرسمة عليها ثم تاصن بعضها وذلك باستعمال آلة ساخنة حادة . ونلاحظ أن بعض الأنسجة قد تستطع بست إزالة ماحولها ولمنع ذلك نترك لها قطع من الشمع كفناطر تبقيها مكانها وقد يستعاض عن بعض هذه فيما بعد بقطع من المعدن (سلك) عند الانبعاث من عمل الأنموذج ونقوم بتلوينه التلوين المناسب فنشخص كل مجموعة تشير بمحبة



(شكل ٨)

قطاع مستعرض من جبين خنزير طوله ٨ م.م. متقول عن صورة هوتغرافية مجهرية .

يلاحظ أنه يزال من لوح الشمع كل ما هو أبيض هنا وبقى الخطوط .

- (١) العقدة العصبية الشوكية .
- (٢) غشاء الأمينون .
- (٣) الحبل الأصل الظهرى .
- (٤) الأورطي الظهرى .
- (٥) البلعوم .
- (٦) الميزاب القصبي الخنزيري .
- (٧) الأورطي البطنى .
- (٨) القوس الحشوى الثانى .
- (٩) العنق البصرى .
- (١٠) الدسسة البصرية .
- (١١) الدماغ المقدم الأول .
- (١٢) التتوه الفكى العلوي .
- (١٣) الفم .
- (١٤) التتوه الفكى السفل .
- (١٥) القوس الحشوى الثالث .
- (١٦) الجيب البلعومى الأخير وأعلاه القوس الأورطي السادس .
- (١٧) الوريد الأصل المقدم .
- (١٨) النخاع الشوكى .

بلون خاص بها . ويمكن القول بأن هذه الماذج ماهي إلا أجنة مبكرة أو بعض أجزاء هذه ، وهي دقيقة ومفيدة جداً لفهم الأنسجة المختلفة وعلاقتها .

(شكل ١٠،٩)



(شكل ٩)

رسم يمثل مبئي فراغي للآثار الأولى للبنكرياس والقنوات الصفراوية من جنين انسان طوله ٥٧ ملليمتر عن نسخة X من مؤلف (أرى التشريح التكيني) (١) المعدة . (٢) البنكريات الخلفي . (٣) البنكريات البطني . (٤) الحويصلة المرارية . (٥) القناة الكبدية . (٦) القناة الصفراوية المشتركة .

(و) الطرق التجريبية^(١):

قنا بترجمة مؤلف هكسلي ودى بير في ذلك الموضوع^(٢) ، ولقد نشر كمقالات متتابعة في المجلة الطبية المصرية ، فيمكن الرجوع إليها . ونورد هنا بعض الأمثلة :

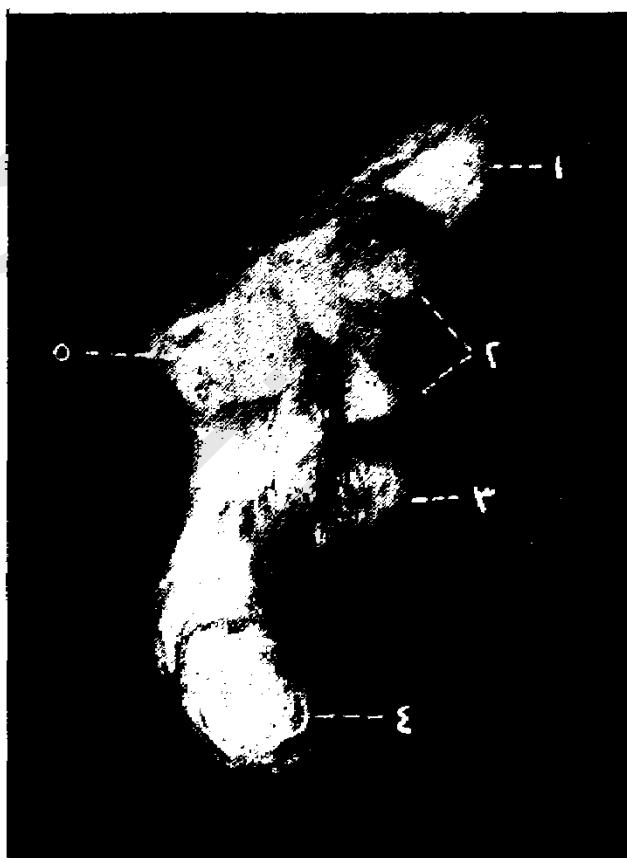
١ - من المعلوم أن مدة الحمل في الأرنب ٣٢ يوماً ، كما نعلم أن حقن بول الحامل في التجويف البريتوني لأنثى الأرنب مثلاً يحرض على إحداث انفجار حويصلة جراف ولقد أخذت مجموعة من الأرانب الحوامل تركت إحداها طبيعية بينما حقنت الأخرى بالطريقة المشار إليها هنا (ببول امرأة حامل) فلواحظ أن الولادة تأخرت ثلاثة أو أربعه أيام في هذه المجموعة مما يدل على أن الجسم الأصفر ذو أثر في إبقاء الجنين متصلًا بالأم .

٢ - تعيش بعض أنواع الضفادع في ظلام تام ، ولقد استقرت عيون هذه الأنواع تحت الجلد فلا أثر لها على السطح . ولقد أخذت مجموعة

(١) لم تشمل التجارب أجنة الإنسان بعد وربما كان المستقبل جديراً بطبعها .

(٢) يراجع الباب الثاني :

من هذه الحيوانات واحتفظ بها في المعمل تحت تأثير الضوء دون الأحر ، فشوهد أن نسلها بعد عدة سلالات اختلف عن أصله وذلك في ظهور العين واضحة على السطح .



(شكل ١٠)

صورة فوتوغرافية لمبئي فراغي للأذن الداخلية في جنين خنزير طوله

٨ م . م

(١) قناة الليمفا الباطنة

(٢) الآثار الأولى للقنوات الملاوية وقد ظهرت آثار قناتين فقط وأثار الثالث لم تظهر بعد .

(٣) العقدة العصبية .

(٤) آثار التدقمة .

(٥) دهليز الأذن الداخلية .

٣ - تحوى قشر بيضة الدجاجة ثقباً دقيقاً تسمح للهواء بال النفاذ للداخل والخارج كما تسمح لبخار الماء وكلاهما عامل هام وأساسي في تكوين جنين الدجاجة ولقد قمنا بسد هذه الثقوب بطلاء البيض بسلكات الصوديوم (ماء الزجاج) التي تتجدد بعد حين ثم فرخنا هذه البيضات وبصحبها بيضات أخرى عادية وقد استخرجنا البيضات المعالجة والعادية التي تستعمل للمقارنة بعد عدد من الأيام مختلف في كل مجموعة وتلخص التجربة في معالجة ٣٢ بيضة بسلكات الصوديوم و ٢٣ بيضة للمقارنة (١) أما بيضات المقارنة ف تكونت وبلغت الحد المتظر في الأيام المختلفة جميعها أما التي عو桔ت بالسلكates فان عشرين منها لم ت تعد طور الأيام الأربع في تكوينها ثم أخذت تنحل ووصلت ثمان الى طور الأيام العشرة ثم انتهت الإحلال وثلاث

إلى طور الأيام السبعة . وقد كانت البيضة الباقية غير مخصبة وقد لاحظنا أن الكوريون السعجية كان لونها أحمر قانياً في بيضات المقارنة وأشبه بلون برادة الحديد في البيضات المغطاة كما أنشأ كسينا ٧ بيضات بالجلبس وفرخت فلم تختلف عن الطبيعي أصلاً مما يبرهن أن الجبس ذو سام .



(شكل ١١)

اخفاق جزئي في الطرف المؤخرى
في خشدة نامة النمو .

حصلنا عليها على قيد الحياة من معمل
الفيسيولوجيا .

(ز) تغيرات الطرز^(١):

إن هذه ذات قيمة عظيمة ، ويحدث الأهم منها في الأسابيع الأولى من تاريخ التكوين الجنيني وهي تتفاوت في تشوهاها : فمن تشوهات تسرعى الاهتمام لشذوذها إلى تغيرات محلية بسيطة . وتختلف ماهيتها بالطبع : فمن اخفاق^(٢) في التكوين كعدم وجود ذراع أو كلية مثلاً . إلى شلل حركة التكوين بعد بدئها ، وبذل استيقن المخلوق حالة جنينية إلى طور البالغ مثل سقف الخلق المشقوق والأست غير المثقوب وغير ذلك . وهذه أهم الحالات التي نلقاها

(١) توسعنا هنا قليلاً في شرح ماهية تغيرات الطرز وأسبابها وقد اعتمدنا على مؤلف أرى في التشريح التكويني Developmental Anatomy By L. B. Arey

(٢) شكل ١١

من الوجهة التعليمية . وهناك المغالاة في التكوين^(١) كحدوث الأصابع الإضافية ، والإزاحة كوجود الأسنان على سقف الحلق ، أو الوضع المععكس للأحشاء ، وظاهرة الالتحام أو الإنقسام مثل الكلى ذات الشكل الحدوى .



(شكل ١٢)

المغالاة في التكوين

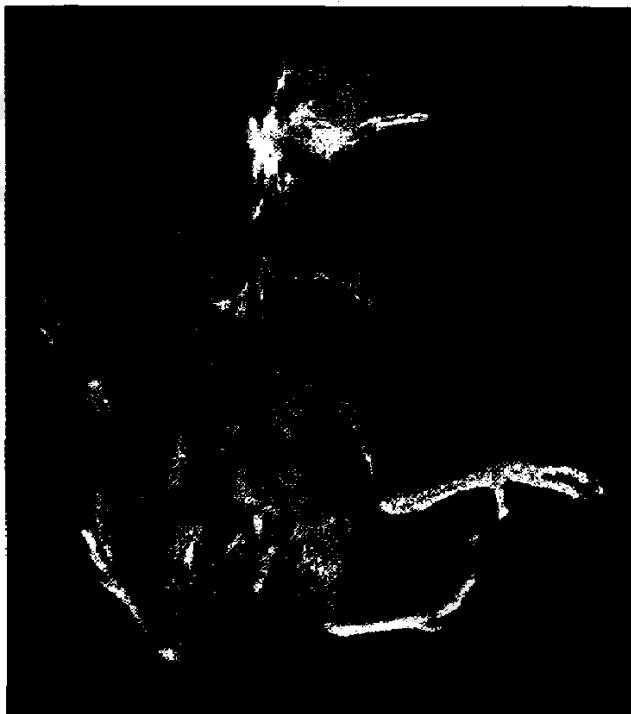
طرف علوي اضافي في ضفدة
ناتمة النمو .

حصلنا عليها من معمل الفسيولوجيا
على قيد الحياة .

أما أسباب هذه التغيرات ، ففيها داخلية ومنها خارجية : فالأولى كالوراثة حيث المؤثر مستقر في البلازما الجرثومية في الوالدين وكالأمراض المعينة وكتقلقل ، الأفرازات الداخلية ، كما أن هناك حالات لا يمكن معرفة سببها . أما الأسباب الخارجية ، ففيها عوامل آلية كتأثير الحبل السري أو التصاقات الأمنيون ، وليس هذه بذات قيمة . ومنها عوامل بيئية كتأثير العوامل الطبيعية والكيميائية على الجنين مثل تعريض الجنين لأثر الأشعة السينية أو الراديوم مما قد ينتج تغيرات في الوليد وخفض الحرارة وقلة مورد الأكسجين تنتج نفس النتيجة وتؤدي زيادة بعض الأملاح في ماء البحر إلى إحداث مفرد العين أو مشقوق العمود الفقري . ولا ينطبق هذا على الإنسان ، ولكن ثبت بالبرهان

(١) شكل ١٢ ، ١٣ ، ١٤

أن هناك علاقة بين تغيرات الطرز والافتقار لبعض الفيتامينات . أما تقليل أو اضطراب البيئة كالتوسيد المتأخر أو غير الطبيعي أو سوء حالة المشيمة أو العمليات الغذائية ، فكلها ذات أثر في إحداث تغيرات الطرز ، وهناك عامل آخر وهو تثبيط التكوبن .



(شكل ١٢)

الغاللة في التكوبن

صورة فوتوغرافية لجنين صغير الدجاجة
ويشاهد أن له أربعة أطراف مؤخرة

بحث «ستوكارد» الموضوع تجريبياً وأرجع الأسباب^(١) إلى تثبيط التكوبن كما علل اختلاف النتيجة باختلاف وقت حلول الاضطراب والمعلوم أن عمليات التكوبن ليست منظمة السرعة ، بل هناك نشاط سريع يتبعه بطء نسبي . كما أن هناك فترات يميزها انقسام الخلايا السريع ، فإذا لم ينتهز العضو فرصته السانحة حينذاك ، فقد سيطرته وخضع لتثبيط الأجزاء المسيطرة المجاورة . ويصلح هذا سبباً لتحليل التوائم أيضاً .

إن أخرج الأطوار في تكوين الأسماك هو التكور المعوى ، وفي تكوين صغير الدجاجة هو طور وضع البيضة ، وفي إرماديللو تكساس هو الطور قبل التوسيد مباشرة ، إذ يؤجل هذا بضعة أسابيع ويختل خلالها الجنين الرحم طليقاً . وهذه الأطوار الثلاثة متناسبة ، وقد لوحظ أن نسبة التشوهات في الأجنة

(١) عدا الوراثة .

الموسدة خارج الرحم ، ضعف تلك المشاهدة في الأجنة الموسدة في الرحم نفسه . كما أن هناك توافقاً بين الرحم الم��ب أو التوسيد الخاطئ وبين العينات المشوهه ، هذا مع عدم الإخلال بما للبوبيضة نفسها من أثر .

(ج) علم التشريح المقارن :

يمكن الرجوع إلى علم دراسة الأحياء المنقرضة ^(١) حيث نجد وصفاً عاماً للعلاقة بين الحفريات وعلم الأجنة . وكذلك ماهية الأنسجة الأثرية والقانون الحيوي الوراثي ^(٢) ويمكن القول إجمالاً بأن بعض الأطوار في الحيوانات البالغة تمثل أطواراً جنينية في الإنسان : فثلاً لو تتبعنا القلب من الأسماك إلى الثدييات لوجدنا أنه يعطينا فكرة عامة عن التكوين الجنيني الذي ينتابه في الأخيرة . وينطبق ذلك حتى في الدقائق الصغيرة : فثلاً يصل الشريان الصافى إلى ظهر القدم في القردة ، بينما نراه كذلك في جنين الإنسان في الشهر الثاني فقط حين الحمل ^(٣) ويمدنا الشريان الأوسط بأفرع لليد في الكلب . ولا يفعل ذلك في الإنسان إلا في الجنين فقط . وهناك كثير من الأمثلة على ذلك ، مما يدفعنا لعدم إهمال القانون الحيوي الوراثي ومراعاته في الدراسة الجنينية ، ولكن كثيراً ما تطمس معالم هذا القانون ، إذ ربما لا يسلك نوعان متقاربان نفس الطريق التكولوجي تماماً ، وذلك ردآ لفعل عوامل خاصة وقع أحدهما تحت تأثيرها ونجا الآخر منه .

نرى من هذا أن الطرق المخبرية والتجريبية والأكلينية والمقارنة ، تتعاون معاً لتعطينا فكرة دقيقة عن علم الأجنة ، كما أنها تمدنا بنظرة صادقة إلى أعمق علم الحياة .

(١) الجلة الطبية المصرية - نوفمبر سنة ١٩٣٨ .

(٢) قانون هيكل أو Biogenetic Law

(٣) أوردت حالة في البالغ كان فيها هذا الشريان طويلاً أذ بلغ ٣٢ سم وقد نشرت في مجلة التشريح بلندن - أكتوبر سنة ١٩٣٨