

الراضعين . اما وجه الغرابة فيه فهو ان صنيعهم هذا يخالف ما تعلمه من شروط وضع الاسماء للذوات الطبيعية فان ما وصل اليها من اخبار العلماء يبيننا ان تسمية هذه الكائنات في كل فن منوطه باهل ذلك الفن بحيث لا تكاد ترى طالما نزع لوضع اسم لكائن ما الا ويكون بارعاً في الفن الذي يبحث فيه ولذلك تبقى تسمية النباتات محفوظه لعلماء النبات وتسمية الحيوانات محفوظه لعلماء الحيوان وهذا يجري في سائر العلوم . ولم نسمع ان اللغوي يضع اسما للنبات والنباتي اسما للحيوان . والغالب الان ان الذي يكتشف شيئاً جديداً يضع له اسماً جديداً يميزه عن المنجيات المعروفة . واذا كان الحال كذلك فما رايكم يا اولي العلد في اسما وضعت لكائنات طبيعية ولم ينظر فيها الى شروط الوضع وانما وضعت لجرد تحرير الالسنه من ربتة اللفظ الاعجمي وهل بعد هذا من حاكم اثر الحق ونرضى العدل والصفه ينكر علينا قولنا بوجود رفض هذه الاسماء التي لم تبين على أساس علمي

واني على علمي بان هذه المقالة ستقع عند بعض المعربين موقع الكفر بما يأنهم النباتات لا أرى بدأ من التصريح بان جل المقصود في اثبات المقالات في الجرائد العلمية احتقاق الحق وإبطال الباطل ولذلك توجب حرمة العلم على الجرائد ادراج الرسائل برمتها ولو كان فيها شيء من الاعتراض على كلام اصحابها فاذا مستخفاً كان الماسخ من يخافون ان يُعد انتقاد كلامهم انتقاصاً وتحقيراً والتعقيب على اقوالهم كفراً او تكفيراً وبهذا القدر كفاية لذوي الالباب

(١) المجدري في بيروت

لجناب الدكتور ولا انندي فر

ليس الغرض من هذه النبذة الكلام في المجدري واعراضه وخصائصه الطبية لان ذلك موضع بالكفاية في المطولات . وانما غرضي ان اتلو على مسامعكم تقريراً وجيزاً عن حوادث المجدري الذي نشأ في مدينة بيروت في هذه الاثناء ميئاً فيه بعض النتائج المهمة التي اشغلت كثيرين من الكتاب في اوربا واميركا في هذه الايام

قد تقرر في عقول العامة ان للمجدري مدة مخصوصة لا بدلة ان يجوزها وان لا فائدة من التطيب فيولان الطيب لا يقدر ان يقصر مدة المرض ولا ان يعجل الشفاء . غير عالمين ان اعظم الخطر ليس من المجدري نفسه بل من الاختلاطات الكثيرة التي تنالها . فان المصابين بالمجدري يشفي اكثرهم

عولجوا ام لم يعالجوا ان لم تصبهم امراض اخرى عضالة ولذلك يموت كثيرون من المجدورين اذا لم يعالجوا العلاج المناسب الواقي من هذه الاختلاطات . والعامه لا تلتفت الى هذا الامر ولا تفقه . واذا مرض احد في وقت وفود المجدري لا يدعون له طبيباً مهما كان مرضه لزعمهم ان كل من يمرض وقت وفود المجدري يكون المجدري مرضه . ولا يخفى ما في ذلك من المضرة ولا سيما في اكثر الامراض الحادة التي تنوقف نجاه العليل منها على سرعة مداركها بالعلاج . واذا دُعي الطبيب فلا يقدر غالباً ان يجزم بتخصيص المجدري لان حماة قد تلبس بكل الحميات في بدايتها . ومتى ظهر النفاذ وحكم الطبيب بان المرض هو المجدري كفاه اهل المريض عن دعوتهم للسبب الذي ذكرته آنفاً بل يزعمون ان الطبيب يضر بالمجدورين اكثر مما يفيدهم

وقد بحثت البحث المدق عن كل الذين اصابوا بالمجدري في بيروت هذه السنة فوجدت ان الحوادث التي نظرها الاطباء فعالجوها ٦٢ شفي منها ٥١ اي ٨١ في المئة ومات ١٢ اي ١٩ في المئة والتي لم يروها فلم تعالج فانوتياً ٨٠ . ٥٢ . ٦٦ . . . ٢٧ . ٢٢ . . . والتي لم تنزل تحت علاج الاطباء ١٨ والتي لم تنزل بدون علاج الاطباء ٢٢

ويتضح من ذلك فائدة علاج الاطباء لان عدد الذين ماتوا تحت يدهم ١٩ في المئة فقط وعدد الذين ماتوا بدون علاجهم ٢٤ في المئة . هذا فضلاً عن ان الاطباء لا يدعون غالباً الا في الحوادث الشديده

ثم التفت لارى فعل الطعم في حفظ المجدورين من الموت فوجدت ان

الذين ماتوا تحت المعالجة ١٢ و ٤ منهم اي نحو ٢٢ في المئة مطعمون و ٨ اي نحو ٦٦ في المئة بلا تطعيم والذين شفوا . . . ٥١ و ٢٥ . . . ٦٦ . . . ١٦ و ٢١ . . . والذين ماتوا بلا معالجة ٢٧ و ٢ . . . ١١ . . . ٢٤ و ٨٢ . . . والذين شفوا . . . ٥٢ و ٤٧ . . . ٨٨ . . . ٦ و ١٢ . . .

ويتضح من ذلك فائدة الطعم لان الذين شفوا بلا معالجة كان اكثرهم اي ٨٨ في المئة من المطعمين والذين ماتوا بلا معالجة كان اكثرهم اي ٨٢ في المئة بلا تطعيم وهذا الحكم جار في الذين عولجوا ولكن الفرق بين المطعمين وغير المطعمين قليل فيهم دلالة على ان العلاج يشفي حتى غير المطعمين . وما يجب ذكره ان اثنين من المطعمين الذين ماتوا تحت العلاج ماتوا بالاختلاطات واثنين من الذين عددهم بين المطعمين اصابهم المجدري مرتين

وهناك مشكلة اخرى يجب الانتباه اليها وهي ان المطعمين بين المئة والثلاثة والاربعين المتقدم ذكرهم ٨٩ اي نحو ٦٢ في المئة وغير المطعمين ٥٤ اي نحو ٢٨ في المئة مع ان غير المطعمين في الاحياء التي نشأ فيها المجدري لا يبلغون ١٥ في المئة فاشد فعل المجدري كان على غير المطعمين وبتح من كل ما تقدم

اولاً ان النظم مفيد في منع الاصابة بالمجدري
ثانياً انه مفيد في الوقاية من المجدري ولو اصاب به المظم
ثالثاً ان العلاج الفانوي لازم في تقليل الموت من المجدري واختلاطاته. وهذه القضايا الثلاث
مشية ما تقدم قدر ما يمكن ان تثبت القضايا بالاستقراء

المجدري البقري والتلقيح به^(١)

لجناب الدكتور حبيب اندي طيبى

التلقيح وهو المعروف بالتطعيم عملية قديمة العهد مدارها ادخال قليل من ليمفا^(٢) بئرة جدريه (مأخوذة من مصاب بمجدري خفيف) تحت بشرة شخص آخر لكي يصاب بمجدري خفيف. واصل هذا التلقيح مجهول ولاكنه دخل اوربا من القسطنطينية في اواخر القرن السابع عشر. وحدث في ذلك الوقت ان فتاة انكليزية اخبرت الدكتور وليم جنران الذين يحملون البقر المجدورة تظهر على ايديهم بثرات شبيهة ببثرات المجدري فلا يعود المجدري يصيبهم لا بمخالطة المجدورين ولا بالتلقيح. فبحث الدكتور وليم جنران في هذا الامر فوجده صحيحاً. ومن ثم اخذ يطعم الناس بمجدري البقر ويطعم بعضهم من بعض فثبت له بعد التجارب ان المجدري البقري نوع من المجدري البشري الا انه خفيف لا يخطر على المصاب به. وانه اذا اصاب شخصاً ازال منه قابلية الناثر بالمجدري البشري كانه جدر بالمجدري البشري. وان التطعيم بالليمفا المأخوذة من انسان مجدور بالمجدري البقري يقي المظم كما لو طعم بالليمفا المأخوذة من البقر. ثم تبين له ان المجدري البقري والبشري مرض واحد فيحدث في البشر بواسطة الليمفا المأخوذة من البقر ويحدث في البقر بواسطة الليمفا المأخوذة من البشر وان البشر المطعمين بالمجدري البقري يصيبهم جدري خفيف جداً يقبهم غالباً من الاصابة بالمجدري مرة ثانية ويمكن تطعيم اناس غيرهم من المجدري الذي يصيبهم فيقيمهم ايضاً. الا ان مادة

(١) نلت في الجمع العلمي الشرقي في جلسة كانون الثاني ١٨٨٥

(٢) الليمفا مادة كالمصل تكون في بئرة المجدري