

مذكرات طبيب عن حمى الدنج (أبو الركب)

كيف ابنت الدكتور غراهام نوع البعوض الذي ينقل مكرورها [انتشرت حمى الدنج (أبو الركب) في لبنان في هذا الصيف قبل أنها آخذة في الانتشار في مصر فرأينا أن ننشر لقراء المتنط هذه المقالة وهي مقتطفة من رسالة محبية للمرحوم الدكتور غراهام استاذ الباثولوجيا سابقاً في جامعة بيروت الاميركية وهو أول من انبثت طريقة انتقال عدواها]

لم يعرف شيء أكيد عن بايولوجيا هذا المرض وعن طرق انتشاره رغم ما حاكم من الجدالات النخمة والقارير المقيدة عنه منذ انتشاره في جزيرة جاوي والقاهرة والاسكندرية سنة ١٧٧٩ إلى ان دخل البدان التي شرق البحر المتوسط سنة ١٨٨٩ وقد شرّح بعض المدققين كثيراً من جثث الموثوفين بهذا المرض فلم يروا تغيرات ظاهرة فيها، وكان يظن سابقاً انه مرض ناشئ عن الفسحة والرطوبة ولكن بعد تقديره سنة ١٨٩٦ اعم الاعتقاد جهور الباحثين فيه بأنه مرض مُقدَّر . وقد ذكر الاستاذ الدكتور خنزرن (في بايونوجية نوتاجل) قوله جمع تبيه ملخص ما كتب عن هذا الماء وهو انه ينتقل بالدوى ولكنه لا ينتشر الا حيث توجد المعتقدات او المصادر اليازية .» وما يثبت انه مرض مُقدَّر سرعة انتشاره من منزل الى منزل في مدينة دخلها وسرعة انتقاله من شخص الى آخر من افراد عائلة واحدة

وما يجمل ذكره ان عدم انتشار المرض في الاماكن الحالية من المعتقدات ادى بكثيرين من الباحثين الى الاعتقاد انه ليس من الامراض المدية بل انه مرض ميازمي ينشأ عن متضادات الأراضي الواطئة الرطبة . والادلة كثيرة على عدم انتشاره في غير الاماكن الواطئة التي تطيب له الاقامة فيها . فقد ظهر من تقديره في كوبا وجامايكا والمند الشرقية وبريزيل ومارتينيك ومدغشقر انه لم ينتشر في الاماكن الحالية الجافة التي في الداخلية مع كثرة المواصلات والاحتلال . وكثيراً ما يحدث ان بعض اهالي الداخلية يقصدون الدواحل ثم يعودون منها وقد ادركهم المرض وانتدت

عليهم وظيفة الحمى ولا يصاب به أحد من أهله المقيمين معهم في منزل واحد. فسهولة الاعابة به في احوال مخصوصة وصعوبتها في احوال أخرى بقياسها أعادتنا إلى الآن على ان تتشي هذا المرض في بيروت في صيف ١٩٠١ ممهد السبيل إلى درس درساً دقيقاً ومعرفة الاحوال التي تصيره معدياً في بعض الاحيان وغير معد في الاخرى. فان لبيروت مرايا طبيعية ظاهرة تحصل درس هذا المرض سهلاً وعُكِّن الباحث من عمل تجارب لا يمكنه عملها في مكان آخر. فهي واقعة على ساحل البحر في سهل تامنة قم لبنان التي تختلف بين ٢٠٠٠ و٣٠٠٠ قدم في الارتفاع. ففي ساعة أو ساعتين من الزمان يستطيع الباحث درس احوال هذا المرض في الاماكن التي على مسافة مطلع البحر والتي تملو عدة آلاف من الاندام عنه.

وفي اوائل يونيو سنة ١٩٠١ ظهر المرض وكان بطىء اليرق ولكننه اخذ بشدة بزادة الاصابات وانتشر في جميع احياء بيروت والقرى المجاورة لها حتى لم يكدر منزل يخلو منه و اذا دخل منزل لم يكدر احد ينجو من عدواه. وكانت الحمى تدوم من ثلاثة أيام الى نهاية وفي انتهاء انتشارها يظهر نقاط جلدي مختلف في كثرته وقلته. وكان كثيرون من الذين يصابون بهذا المرض — وهم ٣٠ في المائة من السكان حسب احتجاري — يصابون به نهاية اصابة اخف من الاولى عادة وذلك بعد مدة تتراوح بين ٤ ايام و ١٠ يوماً من الاصابة الاولى ويكون في انتهاء ذلك ضناً عموماً. وقد عرفت قليلين اصيبوا بالمرض ثلات مرات شديدة في اوقات مختلفة وكان يعقب كل دفعه نقاط جلدي وسقوط قشور من الجلد. وبلغت الحوادث التي وقعت تحت مشاهدتي مدة تشي المرض ٥٠٠ حادثة فلم أر فيها ما يخالف الحوادث التي وصفها منسون او غيره من الاطباء.

هذا وقد شاهدت بعض حوادث المرض الذي تشي في سواحل سوريا سنة ١٨٨٩ تبين لي منها ومن تقارير غيري من الباحثين في اماكن اخرى ان العرض هو الذي يحصل المرض شديد الدوى في مكان وعددها في مكان آخر. فان بين بيروت ولبنان من الجهة الجنوبية شهر ونصف من ابريل والي شوال بساتين متروسة توتاً تردى عيال التهير. وبالجفون يغشى مازل بيروت بكثرة ويكثر وجوده او يغدو في سفع لبنان فلا يسم منه الا قليل منها. وليس في مدينة بيروت نفسها افراد مع العرض المنسى انوفوليس (كتبت هذه المقالة سنة ١٩٠٢) مع انى دفعت في الفتيش عنه انا

وغيري ولكن النوعين المسميين كونكش فاتجنس *Alex. fatigans* وستعوميا فاسيانا *Stegomyia fasciata* يعيشانها بكثرة ووجدت نوع كونكش فاتجنس (البعوض العادي) في كثيرون من قرى لبنان المشرفة على بحور متى علو ٥٠٠ قدم عن سطح البحر وقد ثبت نوع ستعوميا فاسيانا ولكلبة أقل من الاول

٢

وفي اوائل تشرين المرض جربت عدة تجارب لتحقق هل العرض المسمى كونكش فاتجنس ينتقل العدوى من شخص الى آخر . واول تجربة جربتها كانت في ام ر طفل رضيع لها ، ذي بعة اسابيعها اعدم البعوض كنه من غرفتها بواسطة غاز الكلور وكانت تنقل كثيرون يوم من غرفة الى اخرى بعد اعدام البعوض منها . وقد بقيت مريضة مدة خمسة عشر يوماً وكانت الطبيبة فيها شديدة وسعي لها بارضاع طفلها في تلك المدة كلها ولكن لم يصب بـ مكروده الـ

والتجربة الثانية تمت على اسلوبية نفخا واغذت جميع الاحتياطات لابعاد البعوض كما في الاولى وكان المرض فيها حبيباً عمرياً احدى عشرة سنة وله ثلاثة اخوة دونه سناً وعمر اصغرهم اربع سنوات وكان الاربعة ينامون في فراش واحد موضوع على الارض فلم يصب احد من الثلاثة الاختهاء بالمرض . واعتنى بطرد البعوض من المشرفة مدة ١٣ يوماً

والتجربة الثالثة جررت لرجل له ثلاثة اولاد قد اصيب بالمرض ورضي بالتجربة كل مشقة ليعي زوجته وأولاده منه فاتخذت التدابير اللازمة كما في الحادتين السابقتين . وكانت امراضي معه شديدة واستمرت خمسة ايام وظهر شاط على الجلد وتساقطت منه قشور . وطرد البعوض من المشرفة مدة ١٣ يوماً فلم يصب احد غيره من افراد عائلته بالمرض

وقد اعددت هذه التجارب في حوادث اخرى ولكنني عدت صدلت عنها بسبب اهال اهل المرضى فاني كنت ارى البعوض في المرض عند عيادي لم يرحمهم ويكتنوا يقولون انهم يغتصبون الا سماحة الله على انفسهم . ومحنة هذه الفول ان الناتج جاءت على ما يرام حيث اخذت الاحتياطات الازمة

على ان الدلائل في التجارب المقدمة كانت سليمة وعليه جربت تجارب اخرى للوصول الى نتيجة ايجابية وذلك بالتأثير . وعذرني في تبرير الناس للعدوى هو

ان كل شخص قابل لها في المدينة كان لا بد ان يصاب بالمرض على كل حال . ثم ان المرض ليس ذا خطر على من كان شاباً وصحيح الجسم . وكانت اصناف مائية التجربة لم يتقدم لها من الشاب — ولم اكن اختار سوى الشاب الاصحاء — نكان ييدي رضاة الثامن باختتما مقابل دراهم يتقدما . ولم تكن هناك صعوبة في وجود اشخاص يرثون اختلال التجربة بل في اختيار اصحابها . فاختارت اربعة اشخاص من مائة لم يصب احد من افرادها بالمرض . وكانت أخذ كل مرة عدة بعوضات من داخل ناموسية (كلمة) المصاين بالدفع واصنافها داخل ناموسية الاشخاص المراد تلقيحهم وكانت ينامون ليلة بعد ليلة وهذه البعوضات داخل ناموسياتهم . فاصيب احدهم بالمرض بعد وضع البعوضات داخل ناموسيته بخمسة ايام واثاني بعد وضعها بستة ايام والثالث باربعه . اما الرابع فنى عليه اسبوع ولم يصب بسوء فجئت ببعوضات اخرى . وكان البعوضات الاولى فاعلن الكورة عليه وعدن خاتمات . وقد اخبرني هذا الشاب انه اصيب بالمرض مدة تفويت سنة ١٨٨٩ وصحب ذلك ظهور نفاط على الجلد وسقوط قشور منه . ولعل ذلك كان السبب في عدم قبوله للدواء هذه المرة

وقد اصبت أنا بالمرض سنة ١٨٨٩ واشتدت وطأته على ولكنني لم اصب بهذه المرة مع انني تعرضت له على الدوام ولم أعن بوقاية تقى منه . وقد اشتربت على الذين عملت التجارب فيه ان لا يخرجوا من مازفهم حتى لا يأخذوا الدوى من الخارج ومن ذلك كله لم اتفق عام الفقة انهم لم يأخذوا الدوى من طريق آخر نظراً الى كثرة انتشار المرض وشديته في مدينة مثل بيروت . فلتلافي هذا الامر اخذت بعض البعوض من داخل سرير رجل مصاب بالدفع وصعدت به الى قريبة على سفح الجبل لم يكن احد من اهليها قد اصيب بالمرض بعد . وكانت قد اغتصبت وغيرت ملابسي قبل صعودي الى الجبل . والقرية المذكورة تعلو نحو ٣٠٠٠ آلاف قدم عن سطح البحر ولا يكاد يكون البعوض اثر فيها وعواوهها حاف موافق للصحة جداً . وبعد بحث قليل اهندبت الى شابين بقطن كل منهما منزل بعيداً عن الآخر فرضياً انت تجعل تجربة التجريح فيها . فاصيب احدها بنوبة شديدة من الدفع بعد ان نام اربع ليالٍ تحت ناموسية فيها عدد من البعوض والآخر بعد خمس ليالٍ وبها ينامان في غرفتها اياماً بعد ان تفهى وكانت قد اعدت البعوضات التي داخل ناموسيتها حتى لا يصاب احد غيرها

بالمرض . فلم اعلم باصابة واحدة هناك مدة الصيف كلها مع اني لم آل جهداً في البحث والتحقيق

وحدثت اصابات كثيرة في قرية كبيرة اسمها عاليه وهي على علو ٢٣٠٠ قدم عن سطح البحر و معظم منازلها ينشأ على سطح البحر (كولكشن فانجس) . وهناك قرية اخرى اسمها بحمدون على علو ٤٠٠٠ قدم عن سطح البحر وهي جافة الماء وقطاري للبعوض اثر فيها وواقعة على خط سكة الحديد . وقد حجز لها بعض المصاين بالذبح من بيروت ولكن المرض لم ينتشر بين الذين لم ينزلوا الى بيروت منها . وحدثت اصابات في عين صوقر وهي على علو نحو ٥٠٠٠ قدم عن سطح البحر ولكن هؤلاء اقل جفاناً من هواه بحمدون وبعوضها كثيراً اما عاليه والشوقيات وغيرها من القرى الواطة المجاورة لبيروت فانتشرت فيها وطأة الدنج مثل انتشارها في بيروت تقريراً

فيلوح لي من التجارب المقدمة وغيرها ومن اصحاب الآخرين في هذا الصدد ان البعوض هو ولا ريب المسبب في نشر المرض وان النوع العادي المسمى كولكشن وهو ماكينا نمدة عدم الفرار الى الان ينقل المدوى بلا شك ولا اورتاب والتجارب التي شرحتها في صدر هذه المقالة وابت بها اي وقت الاصحاء ينبع البعوض من الوصول الى المصاين مع ان الاصحاء كانوا في احتلال دام ثم ممتد ايضاً عن ان المرض لا يمدي ما لم ينقل البعوض سمه المدوى

٣

ولنا تقرير عندي ان البعوض واسطة نقل المدوى من شخص الى آخر استدللت طبعاً ان سبب المرض او سمة اعما هو في الدم وعليه فحست دم اكتر من مائة شخص اصيبوا بحمى الدنج املاً بان اجدده فيه فاخترت لتجاري الاشخاص الذين كانت درجة الحرارة فيهم عالية واعراض المرض ظاهرة وسيره قانونياً ولم ابال بالاصابات الحقيقة التي دامت يوماً او يومين ولم ترتفع درجة الحرارة فيها فوق المائة : استعملت في تحضير الانموذجات وفحصها نفس الطرق المستعملة لفحص الدم الذي يحتوي على جراثيم الملاريا . ففائدتي النتيجة على ما يرام عند فحص الدم جديداً اتنا الانموذجات فكنت استحضرها على حسب طريقة اولئع والونها بازرق التيلين او به مع الورق وصيغة اولئع ولكن النتيجة لم تأت بالرایم في اول الامر مع شدة الاعنة ونكرر البحث . واخيراً رأيت في كثريات الدم الحراء جهلاً ذا حرفة بشبه

مكروب الملاريا المسمى بلازموديوم ملاريا من وجوه عديدة . غير أنني وجدت صورة عظيمة في قطع ادوار حياته لانه يطيء المريض جداً حتى ان كريات الدم كانت تفسد وتتحلل في الأمعودجات التي استحضرها لشخصها بالنتيجة العناية بها قبلما اتمكن من معرفة شيء يذكر عن ادوار حياته . وكانت الحمى تمر في هذه الحالات بين اربعة أيام الى ثانية او عشرة . فلكل ارها في ادواره المختلفة استحضرت عدة امعودجات من الدم من ابتداء الحمى الى آخرها وكانت ادومن تاريخ ابتداء الحمى . باليوم والساعة وتاريخ استخراج الدم لفحصه . وبادئ عمرن قبيل على العمل صرت ارى هذا المكروب في كل اصابة . وقد صورته ما كنت ارها بالبيكروسب في حسن الامعودجات ورتبت الاشكال ترتيباً طبيعياً على قدر ما امكن

وعدد انتهاء المرض وعبوط الحمى كنت ارى الكريات اليضاء متضخمة كما ابتدأها من المكروب الميت . وقد دفقت كثيراً في نفس الدم وقت الاصابة الثانية والثالثة فرأيتها ما رأيتها في الاصابة الاولى . ولما كانت هذه المكروبات اقل عدداً في الدم من مكروبات الملاريا وابطاً غواً وغير ملونة كانت ايضاً اقل ظهوراً واعسر اكتشافاً . ولكن الذي نعو درؤية مكروب الملاريا لا يخطئ اكتشاف هذه برة واحدة

فيستنتج اذاً من وجود هذا المكروب في الكريات الحمراء من دم المصابين بالدفع ومشاهده لتأثير صور المكروبات التي تبي انتشار الحيات راتقاً من شخص الى اخر بواسطة المعرض ان هذا المكروب سبب حمى الدفع

هذا وان سكان بيروت فنان ثقة تتفقى الصيف في الحال واخري في المدينة نفسها . وفي اواخر صيف ١٩٠١ تفتشت حمى الدفع فيها ولم يرق احد الا احبابها . ولما زالت واحدة الموافقة بعد عاد المصطافون الى المدينة آمنين ذرها . ولكنها فتكت بهم ولم تستقر حتى اواخر ديسمبر . فيظهر من هذا ومن كثرة الذين أصيبوا بها — ولم يبلغون ٥٧ الى ٥٨ في المائة — ان السبب في زوالها ليس بروادة الملواء بل تكون الفايروس عدواً قد أُسيروا بها

وفي شهر يناير سنة ١٩٠٢ عالجت اربعة اشخاص مصابين بالدفع وفي فبراير ثلاثة وكانتو كلهم قد جاؤوا حدبياً من داخلية البلاد حيث لم يكن الدفع اثر فوجدت المكروب فيه كلهم عند فحص الدم في اوا斛 المرض . ولم يتم احدهم في بيروت سوى ايمان فليبيه

قبل اصابته . فيستدل من هذا ان حمى الدفع قد تحدث مدة طويلة بعد ما تزول آثارها ظاهراً

وما يجب ذكره أن لم اختر لتجارب في الحوادث المتقدمة سوى اصابات الدفع الواححة وكلنا يعلم ان من اسهل الامور عدنا ذكر « ابو الركب » فكل اصابة بالكتفي يسر استقصاؤها وتشخيصها يقول انها ابو الركب وذلك على مدار سنة سواه كمن ابو الركب منتشر اولا فتطلب بذلك خواطر اهل المريض وان كانت ضائقة نسبتاً لا تطيقها . فاذا كانت الاصابة في الشفاء ولا اثر حتى الدفع قلنا انه « ابو الركب الشتوي » وغايتها من ذلك حل اهل المريض واحدقاها على الاضستان وسكن البال من جهة . على ان قياماً عظيمها من امثال هذه الحوادث لا علاقة له بالدفع الباقي فيجب ان يسمى اسما آخر

وفي اعتقادي ان التجارب المتقدمة تزيل ما بين الباحثين من اختلاف الاراء . فان بعض المشهورين من الاطباء يذهبون الى ان الدفع مرض شديد المدوى ويمخالفهم شيرهم من مشهوري الاطباء ايضاً فيتوثون انه مرض ينشأ عن البرطوية ولا يعدي في الاماكن العالية . وانسب في هذا الاختلاف ان الاولين رأبوا المرض في اقلهم تكثير النوع العرض فيها على حين ان الآخرين رأبوا حيث لا وجود للبعوض او حيث وجوده قليل

٥

[المقطع] لم تقدم المباحث الطبية تقدماً يذكر في سرقة سبب هذه الحمى من كتب المرحوم الدكتور غراهام مقالة هذه سنة ١٩٠٢ مع ان بعض الباحثين قاموا بباحث دقيقة لاثبات الطرق التي تنتقل بها عدواها . فقد اثبت الطبيبان اشرون وكريج في النيلين وغيرهما في اخوا اخرى ان ما قال به الدكتور غراهام عن انتقال عدواها بواسطة البعوض كولكس فاقعنس صحيح . غير انه لم يثبت لاحدهم وجود الاجسام المرضية في الاليرات الحمراء التي ذكرها في آخر مقالته وحسبها من قيل الاجسام التي تسبب الملاريا . وقد توسعنا في كلة مکروب فاطلقناها على كل حبي صغير لا يرى الا بالمجهر سوكوب سوكوب سوكوب او ايلاتلس او البرتووزي او غيرها