

شروطنا الزراعية

وكيف نجربها

لعمادى محمد توفيق الحفناوى بك
وزير الزراعة

س ١ — هل تستفدون معا ليكم أن أرض مصر الزراعية قد بلغت من القدرة على الإنتاج أقصى درجة ممكنة ؟ وإذا لم تكن قد بلغت هذه الدرجة فما هي الوسائل التي تؤدي إليها ؟

ج ١ — بالرغم من أننا قد بلغنا في إنتاج القطن والذرة حداً لم تبلغه أمة زراعية أخرى فأنتي أعتقد أن مجال إنتاج أرض مصر من هذه المحصولات وغيرها ما زال يسبح بالزيادة

أما الوسيلة التي تؤدي الى زيادة غلة الأرض فقد تتعلق بالأرض نفسها او بما يتبع في زراعتها

فتبنا يخص بالأرض لم بعد خافياً أن تحسين الصرف في مقدمة العوامل التي تزيد من خصبها وقد لمس زراعى المناطق الشمالية الفارق العظيم في غلات أراضيهم بعد انعام الشبكة الكهربائية ومثل هذا سيحدث بالطبع عند اتمام مشروعات الصرف والري واصلاح ما يحتاج منها الى اصلاح

وايما عن الزراعة فان استنباط البروز الحيدة الوفيرة الفضة أسهل وأجدى طريقة لرفع المستوى العام لاقتصاد بلد من البلاد ووزارة الزراعة تعنى بذلك الى أقصى ما تسبح به ميزانيتها

غير ان من ضروريات التجاح في الاصلاح المستجدة العناية بأساليب الزراعة والحدمة والتسميد ومقاومة الآفات وغير ذلك وهناك عقبتان في هذا السبيل

— الأولى تمسك فريق من الفلاحين بنظم الفلاحة القديمة وعلاج ذلك بشر الثقافة الزراعية واتباع مختلف أساليب العناية للإصاليب الفنية — الثانية عجز فريق من الزراع عن العناية بزراعتهم العناية الواجبة بسبب ديونهم أو عدم توافر المال اللازم لخدمة زراعتهم. ولا يخفى ما تبذله الحكومة من هذه الناحية وفرجوا أن يبنى الزراع من جهتهم بالتعاون لأنه من خير الأنظمة لتسهيل الافتراض والعمل على الادخار

س ٢ — ألا ترون ما ليك أن العمل على إبلاغ الأرض المزروعة (وهي الأرض المأهولة بالسكان الآن) أقصى حد من القدرة على الإنتاج، أجدى من العمل على إصلاح الأرض البور، لانتا بذلك ترفع مستوى الفلاح الاجتماعي بزيادة ثروته من أرضه المزروعة، بدل العمل على إحياء أرض موات تحتاج إلى كثير من النفقة والجهد والزمن؟

ج — ٢ في إصلاح الأرض البائرة زيادة ثروة البلاد بعلاج مشكلة ازدحام الاهالي في بعض مناطق القطر وتيسير الملكيات المتوسطة المساحة التي تعد من الوجهة الاجتماعية والاقتصادية أفضل أنواع الملكيات ولا يخفى أن سكان القطر يزداد عددهم باطراد وتتناقص تبعاً لذلك المساحة الزراعية التي تخص الفرد الواحد منهم وتبلغ هذه المساحة الآن ثلث فدان وهي مساحة قليلة لا يسع محصولها برفع مستوى المعيشة إلى الحد الواجب. رفياً يلي الأرقام التي تؤيد ما تقدم

تاريخ الإحصاء	جهة السكان	الزيادة بين اسماء وآشر	مساحة الأرض المزروعة بالفدان	يخص الفرد من المساحة المزروعة بالفدان
١٨٩٧	٩,٧١٤,٠٠٠	—	٥٠,٨٧,٨٨٣	٠,٥٢
١٩٠٧	١١,٢٨٧,٠٠٠	٪٠,١٦١	٥٠,٤٠٢,٧١٩	٠,٤٨
١٩١٧	١٢,٧٥١,٠٠٠	٪٠,١٣٠	٥٠,٣١٩,١٤٨	٠,٤٢
١٩٢٧	١٤,٢١٨,٠٠٠	٪٠,١١٥	٥٠,٥٤٤,٣٦١	٠,٣٩
١٩٣٧	١٥,٩٠٥,٠٠٠	٪٠,١١٨	٥٠,٢٨٠,٦٩٧	٠,٣٣

ولا تعارض بين إصلاح الأرض البائرة والعمل على بلوغ أقصى مراتب الإنتاج

للأراضي المزروعة فالأيدي العاملة متوافرة للقيام بكلها وأصلاح الأراضي البائرة محدود في كل منطقة بما يسبح به التفاضل من الماء

س ٣ — ما هي الوسيلة العملية إلى زيادة عدد الملكيات الصغيرة من الأراضي بحيث تصح الثروة الزراعية موزعة توزيعاً أنسب من توزيعها الحالي ؟

س ٤ — ألا ترون صالحكم أن العمل على توزيع الثروة الزراعية توزيعاً يبرأ عن بيع الأكتاف من الملكيات الصغيرة عامل ذو شأن في زيادة الثروة الزراعية وفي تثبيت النظام الرأسمالي

ج ٤٣ — يميل الاقتصاديون إلى تشجيع الملكيات الواسعة التي يمكن أن تنبع فيها أحدث أساليب الزراعة وتسخر لها الأموال التي ترفع مستوى إنتاجها بخلاف رجال السياسة والاجتماع فاتهم أميل إلى تشجيع الملكيات الصغيرة وذلك لأن الزراعة ليست مجرد استغلال اقتصادي بل هي وضع من أوضاع الحياة وعماد النظام الاجتماعي للدولة - وفي مصر تزداد الملكيات الصغيرة سنة بعد أخرى بتأثير نظام التوريث ضده فلا داعي إلى التدخل لزيادة هذه الملكيات غير أن الملكيات المتناحرة في العمر لا يبيع للمالكين أن يبيعوا في مستوى مناسب ولهذا فإن الحكومة تسي بتقسيم الأراضي الحديثة الاستصلاح إلى ملكيات متوسطة المساحة وفرضت نظاماً يقضي بانتقال ملكية هذه الاقطاعات إلى الابن الأكبر حتى تحول دون تجزئتها إلى مساحات صغيرة غير مرغوب فيها

س ٥ — ما رأي صالحكم في اإاحة ملكية الأرض الزراعية لغير المصريين

ج ٥ — كانت المساحة التي يملكها الأجانب نحو ٢٠٠٠٠٠٠ فدان في سنة ١٩١٨ فنقصت إلى ٤٤٠٠٠٠ فدان في سنة ١٩٣٨ وذلك لأن الأجانب بصفة عامة لا يرغبون في استثمار أموالهم في شراء الأرض الزراعية

وإني من الوجهة الزراعية أرى أن الشركات الأجنبية أدت خدمات جليلة بما استصلحته من الأراضي وقد آلت ملكية مساحات كثيرة من ذلك إلى المصريين. والمزارع التي يملكها أجانب تعد في حالات كثيرة مثلاً يمتد في حين الإدارة وكفاية الاستغلال وتطبيق أساليب الزراعة الحديثة

أطلق الايطاليون في القرن السابع عشر اسم «الانفلونزا» على هذا المرض غير تصدأذ كانوا يشيرون الى أن بعض الاحابت تحدث «بتأثير سماوي» فقالوا *ex influenza caelestis* ثم قالوا «بتأثير بارد» *ma influenza di freddo* والرأي ان المقصود ههين التعيين وصف السبب الهوى للمرض . فلما نقل التعير الثاني الى الانكليزية في أواسط القرن الثامن عشر (١٧٤٣) اعتبر لفظ *influenza* اسماً أو علماً للمرض فداع استعماله ، مع ان بعضهم يشير اليه الآن بلفظ «جرب» *grippe* وآخرون بلفظي «كام وبلي» *epidemic catarrh* في أواسط القرن التاسع عشر نظر رجان الطب الى الانفلونزا على اعتبار أنها مرض غير خطر . فقال الدكتور كروكشانك «ان اهتمامنا به اهتمام تاريخي فقط . فهو لا يبدو كونه ذكرى أو اسطورة» . والطبيب الذي بسند الوفاة الى الانفلونزا في سنة ١٨٨٨ يقمذ ثفة الناس به . ولكن قضى وباءه في سنة ١٨٨٩ وكثرت الوفيات به فأفضى ذلك الى تجديد السبابة به على أنه مرض خطر

وفي سنة ١٨٨٨ نشر الطبيب الالماني اوجست ميرش *Hirsch* كتاباً سخر فيه من الرأي السائد حينئذ القائل بأن وباءت هذا المرض ترتد الى الرياح والظواهر الجوية والكونية . وقال ان الانفلونزا سببها عدوى خاصة كالكوليرا والتيفود والجذري وغيرها . بل ذهب الى القول بأن لها سبباً نوعياً خاصاً وان كان أصله وطبيته محفوظين بغلاة كثيفة من القموض

وفي سنة ١٨٩٢ كشف العالم الالماني ريتشرد فيفر *Pfeiffer* جرثومة (بكتيريوم) في السوائل الالقية المستخرجة من أنوف المصابين بأمراض الانفلونزا التي عقت وباءه في سنة ١٨٨٩ فقيل ان هذه الجرثومة هي «السبب النوعي الخاص» الذي أشار اليه ميرش . ومضى الباحثون بمجدون هذه الجرثومة حيثاً بعد حين في السوائل الالقية المستخرجة من أنوف المصابين بالانفلونزا . فلما قضى وباء الانفلونزا في سنة ١٩١٨ كان الرأي الغالب ان جرثومة فيفر هي السبب ولا سيما بعدما استخلصت هذه الجرثومة من طائفة من مصابي سنة ١٩١٨ . فابل هذا ان كثيرين من المصابين بالانفلونزا في سنة ١٩١٨ لم توجد في مفرزاتهم الالقية هذه الجرثومة . مع ان الاعراض التي أصبوا بها كانت اعراض الانفلونزا لا ريب فيها وكثيرون منهم ماتوا بها . فكانت هذه الملاحظة باعثاً على احياء القول بتأثير الأحيوان الجوية والكونية . وقال بعضهم ان سبب المرض قد يكون جسماً أصغر من الجرثومة تتمذد رؤيته بالمجهر وبسبل تعليق انزور من خلال ثقب مرشح خزفي

فأصل باخذن على تبحث عن هذا الجسم هو يعرف باسم «الفيروس» *virus* . فأخذت مفرزات انوف المصابين بالانفلونزا وودجت وامسحت لمعرفة هل هي تحتوي على فيروس فيفر أو أية جرثومة أخرى جرواوية (روتوزون) أو بانية (بكتيريوم) ثم حلت ورششت بها

من المتعذر عليهم ان يروه بالمجهر. ومن المتعذر عليهم كذلك ان يربوه بالاساليب الكيميائية. ولكنهم يحتلون عليه ليكشفوه. فيؤخذ سائل مخاطي من أنف ابن عرس سليم ويرشح ثم ترش قطرات من المرشح في أنف ابن عرس ممرض للاصابة بالانفلونزا، فلا يصاب. وقد أعيدت هذه التجربة مرة بعد مرة فكانت النتيجة واحدة اي ان الاصابة بالمرض لا تحدث في مثل هذه الحالة، ونكفي اذا أخذ السائل المخاطي من أنف ابن عرس مصاب بها ويرشح ثم قطرت قطرات منه في أنف ابن عرس سليم فان السليم يصاب حشاً بالانفلونزا بعد انقضاء ثمان وأربعين ساعة وقد تمكن الباحثون من ان يتقنوا العدوى من ابن عرس الى فأر ومن فأر الى مستنق جرثومي عشرات المرات وكانت النتيجة دائماً حدوث الاصابة بالانفلونزا وفي هذا دليل على ان المرشح الاول يحتوي على «شيء» يتغل ويحدث المرض عندما تنجح له فرصة التأثير في أنساج الانف والرئتين ثم انه في الوسع اقامة الدليل على وجود الفيروس بأثبات قدرته على توليد الاجسام المضادة له في دم الحيوان المصاب بتأثيره. فبعد ان ينقضي يوم او يومان على شفاء ابن عرس من اصابة الانفلونزا يؤخذ قليل من دمه ويوضع في وعاء فينقصد منه عن سائر المواد التي فيه بعد تحزنها. ثم يؤخذ قليل من المصل ويحاط بقدر معين من مرشح انفلونزا. فيبين ان يحدث في المصل ابطال فعل العدوى التي في المرشح. والدليل على ذلك أنك اذا قطرت فصرت من هذا الحليب في أنف حيوان ممرض للاصابة بالانفلونزا لم تحدث الاصابة. وعلى التحو نفسه اذا أخذت مصل دم السائر ناقه من الانفلونزا وخلطته بمرشح مفرزات أنف من ابن عرس مصاب بها وجدت مصل الدم يبطل فعل العدوى في المرشح. والنتيجة التي يخلص لها الباحثون من هذه التجارب ان تأثير العامل الذي يحدث الانفلونزا هو حمل الجسم على امتلاك اجسام معينة في الجسم وان هذه الاجسام ممددة خاصة لمقاومة عامل المرض. وهي تعرف باسم الاجسام المضادة أي مقاومة الفيروس. ومن هنا توصلوا الى ان الاصابة بالانفلونزا تنشئ حالة مناعة في جسم المريض التافه ومدتها في بنات عرس الناقية نحو ستة اشهر. وبعد ما ثبت ان الاصابة تنقب حالة مناعة في الجسم، انقضت النطق خطوة اخرى. اولها توسع توليد الاجسام المضادة للفيروس الانفلونزا بغير ان يمرض جسم الانسان او الحيوان للاصابة بالمرض؟ فكل الرأي ان ذلك يجب ان يكون مستطاعاً على شريطة ان تجد عدوى جهاز التنفس، لأن جهاز التنفس، هو في الواقع منطقة الخطر في هذا المرض. والمره الذي يصاب به يصاب بطريق الانف والحلق والقصة والرئتين فقط. والغشاء المخاطي الذي يغطي هذه الاعضاء من الداخل هو الباب الذي يتقدم منه عامل المرض الى الجسم فكيف السبيل الى ادخال عامل المرض (اي مفادير واقية من الفيروس) الذي يمرض الجسم على توليد الاجسام المضادة عن طريق جهاز التنفس؟ الرد الطيعي هو حقنة تحت الجلد او في العضل.

تجريت طريقة الحقن تحت الجلد في بنات عرس والقثبان — وحتى في الأرانب وهي غير ممرضة للإصابة بالانفلونزا — فكانت النتيجة ان استجابات أجسام هذه الحيوانات الى دخول الفيروس بتوليد الأجسام المضادة واطلاقها في تيار الدم، فلم تبد أعراض المرض المعروفة على أحدها. وبعد انقضاء اسبوعين على حقن هذه الحيوانات على الوجه المتقدم كشفت لحيوانات أخرى مصابة بالانفلونزا فلم تصب الحيوانات المحقونة. ثم اخذت مرشحات الفيروس وقطرت في أوفها فلم تصب بها واذاً فهذه الحيوانات المحقونة كما تقدم قد حصنت ضد المرض — أي ان مناعة موقنة استحدثت فيها — ومدى هذه المناعة في بنات عرس ثلاثة اشهر.

وبعد ما حرت هذه التجارب بالحيوانات تحول الباحثون الى تجربتها في البتطوعين من رجال وبنساء. وقد كتبت المقالة التي اعتمدنا عليها — مجلة هاربرز Harper's — في أواخر سنة ١٩٣٩ عندما كان الرأي السائد ان تجربتها بالبتطوعين من الناس لم تسفر عن النجاح الذي أسفرت عنه تجربتها بالحيوانات. فقد حدثت المناعة في بعض إصابات الانفلونزا المؤكدة على أثر التطعيم وكانت مدة المناعة بضعة أشهر. ولكن الكواشف لم تثبت حدودها في إصابات أخرى عولجت بالتطعيم نفسه. ولذلك يرجح ان الحاجة لا تزال ماسة الى موالاة البحث والتجريب في الحيوانات قبل التوصل الى صنع طعم يصح الاعتماد عليه في تطعيم الناس.

وعما عقد هذه المسألة كشف ذو شان ثم في سنة ١٩٣٦. ذلك ان الباحثين ماجيل Magill وفرنسيس تيننا فرفاً بين « فيروس » الانفلونزا المستخلص من مفرزات مصابين به في مدينة فيلادلفيا، و « فيروس » آخر مستخلص من مفرزات مصابين به في أثناء الوباء الذي تنشى في بورتوريكو سنة ١٩٣٤. فحيوانات التي حققت « بالفيروس » الاول ولدت أجساماً مضادة في أجسامها حتماً من الإصابة بذلك الفيروس عند تعرضها له ثانية، ولكنهما لم تحميا من الإصابة بالفيروس الثاني (المستخلص من مصابين بالانفلونزا بورتوريكو) عند التعرض له.

وحفنت حيوانات أخرى بالفيروس الثاني فتولدت فيها اجسام مضادة حتماً من الإصابة به عند التعرض له ولكنها لم تحميا من الإصابة بالاول عند التعرض له. فذهب الباحثان ماجيل وفرنسيس الى ان هناك ضربين من فيروس الانفلونزا. وقد تأيد هذا الرأي في خلال السنوات الثلاث الاخيرة، بل ان الباحثين في الولايات المتحدة وكندا والاسكا وبنغال وروسيا وغيرها وجدوا ضرباً أخرى من فيروس الانفلونزا.

وإذا أثبت البحث في العامل البكتريولوجية ان بعض هذه الضروب أفضل من الأخرى. ومن عجيب الامر ان نوعي الفيروس المستخرجين من امابات انفلونزا في موقدين متباعدين وجدوا متشابهين حالة ان نوعي الفيروس المستخرجين من مصابين بالانفلونزا في مكان واحد ولكن في زمنين مختلفين وجدوا مختلفين جداً في طباقيهما.

إن كشف ضروب مختلفة من فيروس الاقلوزا قد يفسر جوارب تجارب توليد المناعة في أجسام الناس بالحقن ثم قد يفضي الى تركيب طعم مركب يقي من جميع أنواع اصابها. ثم هناك عنصر آخر في الموضوع وهو ان الباحثين اكتشفوا في الشتاء الماضي ١٩٣٨ - ١٩٣٩ حوادث كثيرة أعراضها أعراض الاقلوزا لا شك فيها ولكن الطرق المستعملة لاثبات وجود الفيروس في مفرزات هؤلاء المصابين عجزت عن تعيين الفيروس فيها

ولا يخفى ان البحث العلمي الدقيق في احوال المصابين بالاقلوزا في مستشفيات المدن الكبيرة مرض لتقصين - الأول جهل الباحثين بتاريخ المصابين الصحي من حيث اصابهم سابقاً بالاقلوزا وهل هذه الاصابة ولدت فيهم مناعة ضدها وما مدى تلك المناعة وغير ذلك. والثاني تمدر ضبط عوامل العدوى الاخرى. ولذلك عمد فريق من الباحثين الى اجراء تجربة على جماعة تقطن منطقة ريفية تبعد ثلاثين ميلاً الى الشمال الشرقي من مدينة نيويورك وهي بلدة تعد ١٢٨٠ نفساً ثم يدخلها اجاب عنها لأنها تكاد تكون نفسها نفسها في أم ما يحتاج اليه. فاختارها الباحثون هذه التجربة بعد موافقة سكانها. وكانت الخطوة الاولى اجراء احصاء صحي دقيق لكل فرد من افراد السكان. فزار أحد الباحثين كل فرد على حدة ودون تاريخه الصحي وتفاصيل ما يجب أن يُعلم عن صحته وأخذ نموذجاً من دمه وبحث الدم لمعرفة هل يخوي على أجسام مضادة لفيروس الاقلوزا ثم يوثق الحقائق التي جمعت على هذا التوالي توبياً دقيقاً، حتى اذا أصيب أحد هؤلاء الناس بالاقلوزا كان في متناول الباحثين جمع الحقائق اللازمة لدراسة الخاتمة دراسة علمية

في الشتاء الأول بعد اجراء هذا الاحصاء لم تصب البلدة بالاقلوزا. ولكن حدثت فيها ثلاث وخمسون اصابة في شتاء سنة ١٩٣٨ - ١٩٣٩. فزار أحد الباحثين كل مصاب من هؤلاء، وأخذت نماذج من مخاط خلفه ودمه. ثم عاد الباحثون في الربيع وخصوا جميع سكان البلدة خصاً مدققاً لمعرفة نسبة نشي المرض وصلة ذلك بتاريخ المصابين الصحي وكيف يتأثر دهم من ناحية توليد الاجسام المضادة. والرأي انه اذا نضى الباحثون في هذه التجربة بضعة أعوام متوالية فقد تخصي بهم النتائج التي تسفر عنها الى فهم طبائع الاقلوزا الثمينة من حيث نشيها ونهوض الناس الاصابة بها ومدى المناعة التي تولد في المصابين وبعد ذلك يتاح لهم ان يتحققوا قسراً التحميم الواقي المتعائناً لها أيضاً. وفي ذلك يقول الدكتور بوتز Bauer مدير المعمل البكتيريولوجي بمرکز الصحة الدرلي في معهد ركنر الطبي بذيوروك «لما نعرف عن المرض ما يجيز لنا ان نحصره طمأ الآن. ولا بد لنا نبل ذلك من ان نوسع نطاق معرفتنا بالفيروس وسبله. فنه في الجسم الحي وما بطراً عليه من التحول عند ما تتغلب شدة قوته « Virulence »