

# العمى بصرون

ترقيع المبرنة البصرية  
والكهربائية في العين

لموض جندي

« ليست العين عرضة فلاذواد التي تسمى اجزاءها الياطينة المختلفة لحسب ، بل قد تتأثر من امراض غيرها من أعضاء الجسم ، فظهر أعراض تلك الالامام جلية في العيون . ونعني بها الامراض التسمية ، والتسمم بعرض العقاقير ، وكذلك الامابة بعرض امراض الدم وغيرها من الامراض العامة كالبول الزلالي والبول السكري وتصلب الشرايين وارتفاع ضغط الدم ، إذ تيسر أعراض تلك العلال جميعها لتفريس العين<sup>(١)</sup> وذلك حينما يلجأ اليه المريض مستشفياً عليه . ويشفي كل سنة في انكلترا وغيرها من البلدان المتحضرة ألوف من الميان إذ يشيدون حاسة البصر عقب العمليات الجراحية البديمة التي يسلها لهم الجراحون الرمديون . وغذت ازالة السحابة «الكتراكنا» — أو اظلام عدسة العين — على أيدي مهرة الجراحين ، من اعظم ضروب الظفر التي احرزها الجراحة الحديثة وقد استطاع أحدهم من عهد قريب نزع قرنية<sup>(٢)</sup> «أمرى» وترقيع عين آخر بها . وأضحى من الميسور اجتناب كثير من حوادث العمى وذلك بانخاذ الحيطه الواجبة منذ الطفولة »

هذا بعض ما روته مجلة طبيع العائلة الانكليزية منذ بضع سنين وعقت عليه بقولها ايضاً : —  
أصببت بالعمى من سنوات الانسة «داني ده موريه الروائية الانكليزية المشهورة وذلك عقب حادثة أسهدفت فيها قرنتا عينيها للضرر ، فقام أحد اطباء العيون بترقيع عينيها بقرنتين جديدتين فاستادت بصرها» . وجاء في الانباء البرقية من لندن في ٢ نوفمبر سنة ١٩٣٥ ما يأتي : —

عملت في أوائل الشهر الماضي عملتان مدهشتان في مستشفى لندن الرمدي المركزي ، وهما تطعيم قرنية العين . وقد أسفرتا عن نجاح باهر . وكان أحد اللذين أجريت لهما هذه العملية كفيفاً منذ ولادته والآخر منذ ٢٨ سنة . ويؤمل ان يعاد اليها بصرها قريباً . ففي حالة الذي ولد أعمى منها ، لا يدق ان يمضي بعض الوقت حتى يتسنى تدريبه على أن يعمل حاسة النظر عمل

(١) التفريس الطيب الماهر المدقق (٢) القرنية — السواد الذي في وسط اليانص

حاسة الادراك باناسى ، غير انه صار الآن قدراً أن يمدَّ أعضائه ويميز بين الانوان  
قرأنا هذه الأنباء ثم نشرنا صفحتها المحلية من عهد قريب حوادث تصارعها غرابة فقد كررنا  
ما كتبناه في هذا الموضوع اخطير من ربع قرن وذلك في مجلة المحيط التي صدرت في شهر مارس  
سنة ١٩١٣ لصاحبها المرحوم الاستاذ عوض واصف فأرنا اقتباسه لفرائنا تمهيداً لهذا البحث  
الطبي الجراحي المستفيض : —

من منجزات العمليات الجراحية الحديثة غير ما سبق أن ذكرناه في الاجزاء الماضية من  
المحيط — عملية تنظيم العيون اي ترقيعها — فقد قرأنا في إحدى المجلات الطبية الانكليزية أن  
بعض الجراحين أمكنه صيانة بصر مريض كان مصاباً بعمى في إحدى عينيه وذلك باستئصال  
الجزء المصاب واستبداله بجزء سليم من عين إنسان آخر

وأول ما يخطر على بال القارئ عند قراءة هذا البأ أن العملية المشار إليها تقتضي تضحية  
عين من عيون الاصحاء والخليفة نقيض ذلك لأنه لو كان انلاف السليم ضرورياً لنجاح هذه  
العملية ، لاصبحت عقيمة . والواقع انه من الميسور استئصال عيون ، مما تزاح من الناس لأسباب  
مختلفة ، بشرط ان يكون الجزء الخاص بظنوب لأجل اجراء الترتيع حياً من الفرض . وهذا  
العمل لا يستوجب التضحية بعيون الأصحاء . والتدليل على ذلك انه قد اجريت حديثاً عملية على  
أيدي جراح فرنسي لشاب كان قدماً تقريباً حاسة البصر من إحدى عينيه من احتراقها بغير سخن ،  
ونشأ عن ذلك الاحتراق كون قرنية عين الشاب « وهي الجزء الشفاف من غطاء المقلة الذي  
يعلو القرنية والبؤبؤ » أصيب إصابة بيئة كوّنت غشاء منع الضوء منعاً كلياً من الوصول الى  
شبكة العين . ولذلك ثقب الجراح هذا الغشاء وادخل في الثقب قطعة من قرنية أخذت من عين  
مريض آخر كان مصاباً بداء الغلوكوما (١) . وبعد مضي ثمانية ايام التحست الأغشية وتمت عملية  
الترقيع ، وبعد مضي شهر واحد رُفعت المصاب عن العين المرقمة وتمكن المصاب من الابصار  
قليلاً ، وفي خلال سبعة أشهر تمكن بصره تدريجاً حتى صار معادلاً لغير قوة العين الطبيعية  
أي انها غدت منطبقاً عليها المثل البار — نصف العمى ولا العمى كله

وهذه العملية غريبة في حد ذاتها لأن قرنية العين من الأغشية الرقيقة التي فقدت شفافيتها بعد  
موت الأنسان غير انه يمكن حفظها شفافاً باستخراجها توتراً ووضعها في محاليل معينة تكون درجة  
حرارتها معادلة للحرارة البشرية فيتسر حفظها « حية » عدة ايام كما يتضح من الحادثة الآتية  
وهي التي روها جريدة «فرنسيسكوكول» التي تصدر بمدينة سان فرانسيسكو بالولايات المتحدة  
الأميركية وتمتد من اعرب ما حدث في تاريخ الطب وهي : —

(١) الماء الأزرق Glaucoma

« ان رجلاً كفيفاً من أهالي دنفر بالولايات المتحدة اسمه آبرام طلب الى ولاية الأومر هناك أن ينحوه عينيّ قائم سجين في تلك المدينة رهين الحكم عليه بأعدام حياته وقد أخذ السمي الأعمى عريضة التي اشرفنا اليها بتفريز من أحد اطباء المدينة عنها قال فيه انطبيباً شخص عيي آبرام ولأنه يرى اجراء الصلية المطلوبة وأن نجاحها ممكن »

وعضت الجريدة المذكورة آتقاً على ذلك نثياً بقولها « واذا اجابت الحكومة طلب آبرام حضر الطيب المذكور مصحوباً بالجر اجين اللازمين ، عند اعدام حياة المحرم ليتمكنوا من اخراج عييه عقب موته في الحال ، قبل نقل الجثة من غرفة الأعدام . وبعد اخراج العينين يصونهما في محلول ملحي ثم يهرعون من نورهم الى المستشفى القريب من السجن حيث يرصون قريتي الكفيف فيصر . فان محقت هذه الآمال ، كان هذا العمل خطوة في سبيل ارتقاء الطب والجراحة ومقتلاً للماهات البصرية » . تم ما نشرته في مجلة المحيط

ثم جاء في جريدة الأهرام المؤرخة في ١١ سبتمبر سنة ١٩٣٨ ما يأتي : —

الأحياء يصرون هيون المولى — مدير مستشفى الرمد بروض الفرنج يحدثنا عن دقائق عملية استبدال القرنية الممتة بقرنية شفافة . اجراء الصلية في مصر في اثناء اجماع المؤتمر الدولي للرمد نشرنا منذ أيام رسالة لمراسل الاحرام في نيويورك تحدث فيها على الصلية الجدية التي اجريت لتقيمين ولتقى من طلاب فن الموسيقى فارتد اليها بصرها وانقضت عنها — وذلك في الاسبوع الماضي — على عالم لم ينظره منذ أعوام كثيرة وهذه الصلية هي استبدال القرنية الممتة بقرنية شفافة ترد الأعمى بصيراً . ولما كان المعروف عن مصر أنها « بلاد الصيان » لكثرة السمي . وأمراض العيون فيها ، فقد رأينا أن نحاول الوقوف على أصل هذه الصلية وتفاصيلها ومقدار علم الطب الرمدي في مصر بها . ولهذا قصد مندوب الاحرام الى مستشفى الرمد بروض الفرنج بصفة كونه أكبر مستشفى للرمد في مصر وطلب الى حضرة الدكتور محمد بكري مديره ، الادلاء ببعض البيانات على هذه الصلية فتفضل حضرته بالمعلومات القية التالية ، قال : —

( تاريخ الصلية ) ترجع فكرة مكافئة السمي باستبدال القرنية الممتة بأخرى شفافة الى سنة ١٨٨٨ إذ بدأ بعض العلماء في التفكير فيها . ومنذ عشرين سنة تقريباً اتخذت المسألة — راجع ما قلناه في مقالنا الذي نشرناه منذ خمس وعشرين سنة في مجلة المحيط وأعدنا نشره في صدر هذا البحث — شكلاً جديداً وبجيت بعض الصليات . وفي مقدمة الأطباء الذين توفروا على دراسة هذه الصلية ثلاثة وهم : تودور بوس ، وهو انكليزي و « الشنج » وهو الماني و « كاسزو نيشو » وهو أميركي وهو من الأطباء المعاصرين الذين نجحوا في مجاربهم ولا يزالون يوالون الدرس والبحث للتقدم في هذه الصلية

(الصعوبات التي تعترض الصلية) والسلية مع خطورتها ودهتها ليست صعبة ولكن الصعوبة الحدية هي في إيجاد الحالات التي تشفي شروط العملية إذ هي نادرة جداً إذ يشترط أن تكون عمامة القرنية تامة وغير لاصقة بانفراجية . وهذا نادر جداً وعلى الاخص في مصر لأن الأغلبية اعرضت في الثمات التي تصيب العين عندما تكون نتيجة قرح لانكاد تحتل نصف القرنية حتى تكون قد دمّرت طبقاتها وأحدثت ثقباً فالتصاقاً بالقرحية . ولا يزال التجارب مستمرة للتلب على عفة الالتصاق حتى يتمكن أكبر عدد ممكن من ضحايا السحابات التامة ، من الأتفاع بهذه العملية التي رُدُّ اليهم البصر بعد فده . اما السحابات غير التامة وهي المركزية فيمكن أن يصير المريض بها بعملية « التي انصاعي » وهي عملية مبروفة وسهلة ويقوم بها كثير من الأطباء — وهذه الصلية (ترقع القرنية) مبروفة تماماً لكثير من الاطباء الرمديين في مصر . وتوجد في مصر أحدث الآلات المستعملة لها ، وهي في مستشفى الرمد بروض الفرج . بل أن هذه العملية قد جريت في مصر في أثناء انعقاد مؤتمر الرمد الدولي الحديث ، إذ قام بها استاذ بخاري في مستشفى قلاوون تميم بعض أعضاء المؤتمر يوم زيارتهم للمستشفى . وكان تطبيقاً بحمل الآلات اللازمة للصلية ، وكانت شريفة سيده . وكان بصرها بعد الصلية وعقب خروجها من المستشفى جزئياً . وكان المفروض أن تتردد على المستشفى لملاحظة (التطور) في نظرها ، ولكنها انقطعت فجأة . وحاولت ادارة المستشفى البحث عنها فلم تعثر عليها حتى الآن . وهناك تجارب جديدة تجري الآن في بعض الحيوانات ونحن نراقب الشعور على مريض متوافر فيه شروط النظرية لاجرام هذه الصلية له وخفواها : — استبدال قرص مرصع من العانة بقرص مرصع شفاف من قرنية شفاقة من ميت ، على أن يجري هذا الاستبدال بعد فترة قصيرة من الوفاة . أي حوالي نصف ساعة . وقد كانت الصلية في بدء أمرها تجري بالاستبدال من حيوان إلى انسان ثم تطورت من انسان إلى انسان آخر ثم من ميت حديثاً إلى الحي — ثم ماروتة الأهرام وسيزيد هذا البحث وضوحاً في فرصة أخرى

\*\*\*

(الكهربائية البشرية في العين وسائر أعضاء العيون) كهربائية العين — (وهي مصدر قول الشعر « سحر العيون » — جاء في صدها في أحدث الاباء من اميركا ما يأتي : —  
 يعتقد ولتر ميلر Walter R. Miles الأستاذ في جامعة Yale يابل أن العين البشرية بطارية كهربائية مقدّمها مشحون بكهربائية إيجابية ، ومؤخرها ، حيث توجد الشبكة ، مشحون بكهربائية سلبية . وأن الفرق بين طائفي تلك الكهربائيتين ، يمكن اكتشافه وقياسه ببلصق قطع رقيقة من الاوراق المعدنية على الجلد العلوي والسفلي للعين ثم وصل الأسلاك الكهربائية

بفولتير voltmeter أي مقياس الكهرباء القلطائية وذلك بد تقوية التيار في دائرة كهربائية في باطن صهام مفرغ من الهواء

ومتى تتحرك العين ، محيي المجالات المشحونة بالشحنات الكهربائية المختلفة ، تحت التقطين الكهربائين اللذين يوصلان بالعين فتجلى ذبذبات التيار الكهربائي بنفسها على مياء المقياس ومقدار الضوء الذي يسقط على العين ، عند قياس كهربائيتها ، يحدث فرقاً طفيفاً في النتيجة. وقد تختلف العين الواحدة عن أخرى اختلافاً يائاً كاختلاف الوري بعضهم عن بعض. أما العاهات البصرية الصغرى فتحدث اختلافاً صغيفاً

أما كون الحدقة نفسها ، لا الصلة المحدقة بها ، هي مصدر التيار الكهربائي ، فقد ثبتت ثبوتاً قاطعاً وذلك عند إعادة التجارب في الأشخاص العور. فإذا ما زالت الحدقة ، لا يتولد اتيار الكهربائي ، بغض النظر عن محجر العين ، سواء أشاعر أكان أم مشغولاً بين زجاجية والدماغ مصدر لتلك القوة الكهربائية ، وفروعها التي تمتد بالالوف المؤلفة ، أي الاعصاب الدقيقة ، وهي بمنزلة اسلاك كهربائية معزولة ، تحمل التيارات من الدماغ الى اعضاء الجسد قاطبة . بيد ان تلك الاسلاك الدقيقة تختلف فعل بعضها عن بعض ، فها طاقة تسمى الاعصاب المحركة لانها تقبل النبضات الى العضلات ، وزمرة اخرى تقبل الاحساس بالألم من الجسد الى الدماغ وفي الجسم جماعة من الاعصاب تقبل نبضات الضوء ، واخرى تقبل النبضات التي تتولد من تموجات الهواء حول الاذان وهي ما يترجمه السمع ، بالصوت . ومن الاعصاب فرقة تقبل النبضات من اللسان ، ويسمى ذلك الفعل بالذوق . بل ان خلايا الاعصاب تحمل تيارات كهربائية . وقد تبين حديثاً ان كل خلية حية ، بطارية تخزين . وأن في وسع العلماء إحصاء طاقات هاتيك الخلايا وذلك بمقاييس «عدادات» كما تقدم النول اذن ثبت لنا ان للكهربائية شأناً جليلاً في التفليات الكيميائية التي تطرأ على النسيج الجسمية

ولكهربائية الحياة مظهر آخر يتبين في ضرب من السمك ولاسيا في الرعقاد البرازيلي وفي طوائف سمك القرموط والشلبة والياض الافريقية التي تصيد قريباًها بصقها برعداتها الكهربائية وفي تلك الأنواع الواح عظيمة كهربائية تكمن شحنات ذات قوة تمنظ الابر ومحلل المركبات الكيميائية وتنفذ الشرر — ومبعث تلك الظواهر جميعها محرك عصبي يمتد من مخ السمكة الى سائر بدنها . وقد تكفي طاقة اتيار الكهربائي الذي يصدر من الوردك الذي يتفاوت طولها من قدمين الى ثلاث اقدام ، لوهم عزيمة رجل صديد

وقد فصلنا ذلك كله في مقالنا على «العلم واحياء الموتى» في مقتطف ابريل سنة ١٩٣٥ وفي

مقتطف اكتوبر سنة ١٩٣٦ وفي مقال «الكهربائية البشرية» في ديسمبر سنة ١٩٣٦