

المقتطف

الجزء الأول من المجلد الرابع بعد المائة

٥ عمر سنة ١٣٦٣

١ يناير سنة ١٩٤٤

عجائب البيسيلين

المقار الذي ينافس عقاقير « السلفا »

تردّد ذكر البيسيلين خلال شهر ديسمبر الماضي ، مقروناً بمرض السر تشرشل وشفاؤه ، وبشفاء الاميرة نعمت مختار وبكاريم مكتشفه الكسندر فلمنج . وهو عقار جديد فعّال نافع عقاقير « السلفا » في بحوث العلاج الجديدة حتى زها . وقد كانت عقاقير « السلفا » الى عهد قريب خير ما كسفته العلماء لعلاج طائفة من الامراض ، فلم تكن تنقضي عليها سنوات حتى أصبحت في المرتبة الثانية في علاج بعض الامراض ، وغدا البيسيلين في المرتبة الاولى وقد كان « المقتطف » سبق المجلات العربية الى نشر بحث وان في هذا الموضوع في اول السنة الماضية ، ولا يزال ما نشرناه حينئذ ، من أوفى ما كتبت في هذا الموضوع بالعربية في أصل العقار وطريقة كشفه وامتحان خواصه ، فسيجد نشره هنا على ان تابع به ما جد في هذا الموضوع الطعير ، وما هي الامراض التي تعنو للعلاج به

كيف كشف

البيسيلين مادة تستحضر من نوع خاص من العفن وتتشك بطائفة من الجراثيم . وقصة كنفها من القصص التي يحفل بها تاريخ العلم ، إذ يجتمع فيها عنصر المصادفة والذهن العلمي المهيباً لتبين الجديد غير المألوف . وقد بدأت هذه القصة في معمل بحث في لندن ، حيث نحى الباحث فلمنج مزدوراً للجراثيم ، لكي يفحصه عندما ثوابته القصة . ومزدوخ الجراثيم طبق تنمو الجراثيم فيه في مادة تصلح غذاء لها . وهذه الأبحاث عندنا تنعش في الحين بعد

الحين، تتعرض طبعا للتلوث بما في هواء العمل من جرثيم. فلما أخذ الباحث هذا الطبق الخاص لفحصه، وجد فيه بقعة من العفن، تشبه شبةا كبيرا العفن الذي يظهر كثيرا في الجبن أو غيره من ألوان الطعام ولكن العفن الذي ظهر في هذا المزودع لم يكن من العفن المألوف، بل بدا ان له قوة محيية لم تكن معروفة، لان الجرثيم القريسة من البقعة - وكانت جرثيم ستافيلوكوكوس - كانت قد أخذت تنشف وتنتسخ وتنحل. أي انها كانت في سبيل ازوال أو الموت فلما فحص هذا العفن ثبت انه العفن المعروف باسم بنيسيليوم نوتاتوم *Penicillium notatum* ومنه حضرت المادة المقاومة لفعال البكتريا التي اتخذناها عنوانا لهذا المقال - أي مادة «البنيسيلين» *Penicillin* وهي لا تستخرج من نوع آخر من العفن، فالبنيسيلوم نوتاتوم له قريب يدعى بنيسيليوم روبرم *Penicillium rubrum* ولكنه لا يصلح لاستخراج مادة البنيسيلين منه على ما يعلم

تأثيره في الجرثيم

وقد عني كاشف هذه المادة - الأستاذ الكندي فلينغ *Fleming* - بحثها من جميع الوجوه لتبين تأثيرها في قتل الجرثيم. ولعل وصف إحدى تجاربه كاف لتبيان ما فعل. فقد أخذ طبقا ووضع فيه المادة التي تصلح غذاء للجرثيم. وفي منتصف الطبق شق ثلثا وملاء بمادة البنيسيلين المستخرجة من العفن الخاص. ثم وضع على جانبي الثلم لطفعا من أسنان شتى من البكتيريا. وهي باشلس القولون^(١) (*B. Coli*) والباشلس المتوفيلوكوكي^(٢) ثم الباشلس الستربتوكوكي^(٣) فالنوموكوكي^(٤) فالغرنوكوكي^(٥) فالدفثيري فالالتوزي. ثم لاحظ فلينغ ان معظم هذه الجرثيم توقفت عن النمو في اتجاه الثلم حيث البنيسيلين، وان مستمراتها أخذت تتقلص، مما عدا باشلس القولون والباشلس الالتوزي (باشلس فيفر)

ثم ان علماء البكتيريا يقسمون طوائف البكتيريا تقسيما آخر، وفقا لتأثرها بالاصباغ التي تصبغ بها لاثهارها على شرائح الجهر. فبها ما ينصبغ ومنها ما لا ينصبغ. فالطائفة الأولى تعرف بوصف طائفة «غرام الايجابية» والثانية بوصف طائفة «غرام السلبية» وفي هذه المباحث التي أدارها فلينغ والتجارب التي جرّبها، ظهر ان الجرثيم التي تصبغ (أي غرام الايجابية) تنمو لفعال البنيسيلين، وأما الأخرى فلا. ومن الطائفة الأولى في المالمين الباشلس الستربتوكوكي، ومن الثانية في المالمين باشلس القولون وباشلس فيفر الالتوزي

(١) كروي صفيق قطر أسفزه ربع جزء، من مليون جزء من البوصة. فإذا اقمتم تقسيدا منتظما ألف سدة من الستربتوكوكوس وإذا اقمتم تقسيدا غير منتظما ألف عنود من الستافيلوكوكوس
٢. يحدث الالتهاب، يوجد في حالات التوكم والالتهاب النووي في الامتثال ٣١ يوجد في الدمال
وسلات قسم الدم وغيرها (٤٠) مكروب التزلة العنصرية ١٥٠ مكروب احد الأمراض التسلية (الديلان)

بعد ذلك جربت تجارب أخرى متعددة ، فرضها ، الكشف عن خواص النيسيلين وفعله في أحوال معينة فظهر أن إحمائه إلى درجة التليان مدى ساعة يضعف قوته إلى ربعها . وإحمائه إلى درجة أعلى من الحرارة يقضي عليه . ولكن الترشيع لا يؤثر في قدرته على الفتك بالجراثيم . أما مادته الفعالة فتحل بسهولة في الماء . وحين درجة حرارة لتحضيره هي درجة حرارة الحجر العادية . ونمله أي فتكه بالجراثيم ، يستمر واضحا ثمانية أيام إلى عشرة ويذول بعد انقضاء أسبوعين على تحضيره . وقمله المنظر بطريقتي فهو يستغرق أربع ساعات ونصف ساعة للفتك بالجراثيم المترتبة كوكية

يقتل الجراثيم ولا يسم الجسم

ولعلنا أظهرنا سابقا أنه لا يفتك إلا بالجراثيم ، ولا يسم جسما حيا آخر كجسم فأر أو أرنب أو جسم إنسان ، أو الساجح . ولا هو يبيح هذه الأنسج . وقد وضع على جرح فلم يهبه ، وإذا حل ٨٠٠ ضعف المظترات الأخرى ظل أفضل منها . وكان مدار التجارب الأخرى ، معرفة تأثيره في البشر ، ولم تنجح التجربة لتجريبه في حوادث كثيرة ، وقت كشفه . لأن للتاج من النيسيلين كان قليلا . ولكنه جرب — على قدر المستطاع — في حوادث كان خمس منها حوادث خطيرة . فشفي حالة حادة في العين بالاستعمال الخارجي ، وأزال حالات التهاب داخلية . وسجلت هذه الحالات وطرق معالجتها حيث ذكرها في الدوائر الطبية والعلمية . ولكن الاهتمام العام به ضعف بعد ذلك ، غير أن يضعف الاهتمام الخاص بدراسته ، وعلى وجه خاص في لندن واكتنورد وغيرها

وعما ثبت خلال هذه الفترة ، أنه يصلح لفصل الكثيرا بعضها عن بعض . فمن الجراثيم المؤذية ما يصعب استئزاده ، لأنه ينمو وتنمو حرلة جراثيم أخرى . ولكن إذا كانت الجراثيم المؤذية مما لا يتأثر بالنيسيلين ، والجراثيم الأخرى مما يتأثر به ، استطاع الباحث أن يقضي على هذه الجراثيم وأن يكشف الجراثيم الأولى أي يعزلها . فباشلس فير الانفلوئزي يقصر على كشف نفسه بهذه الطريقة ، لأن النيسيلين يفتك بمجاعة باشلس المترتبة كوكس والسنايوكوكس وغيرها وهي التي تحيط به ، ولأن باشلس الانفلوئزي لا يتأثر به . إن النتائج الباهرة التي أسفر عنها هذا البحث العلمي الدقيق ، حجبتها في السنوات الأخيرة ، الاهتمام بالعقاقير السلفوناميدية ومجائب فعلها ، ولا سيما لأن السلفوناميدات مواد كيميائية وتحضير مقادير كبيرة منها ، لا يموقه طاق ما . أما النيسيلين فإذ طبعية ولا يستخرج إلا من مادة واحدة هي بنيسيلوم نونانوم . والتقدير المتاحة منه يسيرة الآن . والسعي العلمي منحه إلى توفيرها وهو يخطر كإبلي : أن مستعمرة العفن (بنيسيلوم

لوثاقوم) كسنة حنة يفضاء وتتكاثر وتكبر في سرعة ، وبعد أيام تنولد زيرات خضراء قائمة ثم تتحول سوداً . وبعد فترة يتحول النمن ، وفقاً للوسط الذي ينمو فيه ، فيندو لونه أصفر أو محاراً فإذا وضع في طبق من مرق اللحم ، طابت هذه المجموعات الحشة على سطحه فتغلبه ببطقة خضراء قائمة ، لا يختلف مظهرها عن مظهر سطح الماء الراكد في بركة . والمرق تحت هذا السطح يتحول أصفر الى برتقالي ومن هذا السائل يستقر البيسيلين . ومن الواضح أن القادير التي تخضر منه على هذا السوال لا يمكن أن تكون كبيرة . والبحث في أكهفورد خاصة متجه الآن الى تقيته ، والحصول عليه مبلوراً . ولم يتمكن الباحثون حتى أواخر السنة الماضية (١٩٤٢) من الحصول عليه قتيماً تام النقاء . وفعلة يزداد وفقاً لنقاؤه . وإذا كان نقاؤه نصف تام ، كفى بحلول منه يبلغ جزءاً في مليون جزء من الماء للقضاء على الجراثيم التي ثبت أنها تتأثر به (غرام الايجابية) وإذا كان قتيماً قريباً من التام كفى ، بحلول يبلغ جزءاً في ٢٥ مليون جزء من الماء ، لاحداث القتل نفسه .

وما يستوقف النظر بوجه خاص ، أنه كلما كان البيسيلين قريباً من درجة النقاء التامة كان فعلة السمي أقل سواء في ذلك أجسام البشر أو أجسام الثيران . ولكن فعلة السمي يسير جداً كما تقدم . فقار يستطيع أن يتحملة إذا حقن بجرعة ، يبلغ وزنها $\frac{1}{100}$ من وزن جسم القار . يقابل هذا ان فعل السلفوناميدات شديدة القتل السمي ويجب تناوؤها بعناية وحرص . فالبيسيلين أقل كثيراً من السلفوناميدات وزناً ووزن وأقل فعلاً سميّاً منها

فعلة في المرعى

ان امتحان تأثير البيسيلين في المرضى من الناس حديث العود وقد أسفر هذا الامتحان عن نتائج تبعت على الدهش ، فهو ينافس عقاقير « السلفا » في شفاء بعض الامراض وينجح حيث تخفق مي . وهذا لا يعني ان البيسيلين يشفي كل مرض ويتغلب على كل ميكروب ولكنه يعني أنه أشد تأثيراً من كل عقار آخر عرف حتى الآن في شفاء مائة كبيرة من الامراض مثل « ذات الرئة » والتعفن النائي ، عن جراثيم الستربتوكوكوس ، والسيلان والدمامل ، وبناب جراثيم الستايفيلوكوكوس التي تولد الصديد وتحدث أحياناً تسهم الدم ، وينفع في التهابات اطلاقاً وكذلك في التهاب عضة الأذن الخنفية . وبعض اللالات القوية من بعض هذه المكروبات لا تؤثر فيها عقاقير « السلفا » ولكنها تعثر لعقار البيسيلين بمرعة وثيقة وقد يشد عنها نوع ، من ذات الرئة . وقد رويت حوادث لم يتغلب فيها البيسيلين على ميكروبات هذه الاصابة ولكنه أضعف فعلها

وهنا حوادث اصابات كثيرة تروى عن فعل هذا العقار . منها ثلاث اصابات بسيلان

حاد ، مضى عليها احد عشر شهراً ، ولم ينجع فيها علاج ما حتى ولا عقاقير « السلغا » . ولكن لم تكذب تنقضي سبع عشرة ساعة على يد علاجها بالبيسيلين ، حتى أخذت أعراض انراض تزول ، ومنها وجود الجراثيم في جسم مصابين . وبعد انقضاء ثمان وأربعين ساعة استطاع الثالث ان يبرح المستشفى معاف وليس في جسمه جراثيم سيلان

ورغم الفعل العجيب الذي تنصف به عقاقير « السلغا » فإنها محدودة التأثير في الميكروبات التي تولد الصديد فنحدث نفعاً في الجروح والحروق والكسور الراكبة وتحدث ما يعرف بأكلة (غشغرينا) الغاز . وبعض هذه الاصابات قد تستغرق شهراً وأحياناً سنين قبل ان تشفى . وهي من الاصابات التي تكثر في ساحات القتال . ومع ذلك فقد ثبت ان البيسيلين يشفيها شفاءً سريعاً تاماً وأنه مأمون العاقبة . ولذلك يخصص كل مليوناً يحضر منه الآن للاستعمال في المستشفيات الحربية ، ولذلك اضطر الطبيب البريطاني في قوات الشرق الاوسط ان يستأذن لندن قبل ان يستعمله في علاج الاميرة نعمت مختار على ما أنبأتنا به الصحف والمثقة الكبيرة التي يعانها مستعصروه في تحضيره قد صرفت عناية فريق من الباحثين الى الاهتمام بابتكار أساليب جديدة تجعل تحضير مقادير وافرة منه أمراً ميسوراً . وفي بعض المحلات العلمية التي اطلعنا عليها أخيراً أن النتائج تشر بالبحاح . ومع ذلك يغلب أن يبقى ما يصنع منه موقوفاً الآن على الاستعمال الحربي على الأكثر ، الا في احوال خاصة

ولا يعلم هل بين البيسيلين وعقاقير « السلغا » صلة ما ، ولكن بينها وجوه شبه كثيرة . فالطمان يؤثر ان يوجه طام في طائفة واحدة من الامراض . ويلوح ان شكل تأثيرها واحد . فهما لا يقتلان الميكروب على ما يظن ، بل يمنعانه من التكاثر ، فتجوز عليه حماة الجسم ^(١) على ان عقاقير « السلغا » تؤثر في الجسم تأثيراً عفيفاً وتحدث احياناً ألواناً من فقر الدم . فالجرع يجب ان تكون محدودة عدداً ومقداراً ولكن تأثير البيسيلين تأثير لطيف اذا زادت الجرعة عن المقدار المحدد لم يتعرض الجسم لرد فعل قوي او لخطر عظيم . وعقاقير « السلغا » تحدث هبوطاً سريعاً في الحرارة يبعث على القلق وأما البيسيلين فيخفض الحرارة خفضاً متدرجاً وأغلب الرأي أن أصل البيسيلين يستوقف الذهن العلمي بقدر ما يستوقف فعله العلاجي أذهان الأطباء والناس . نعم ان الأطباء أصابوا في البيسيلين أداة جديدة قوية لكفاح المرض ولكن البيسيلين مستخرج من عفن . وأنواع العفن كثيرة وقد يستخرج من بعضها مواد أخرى تعين الانسان في هذا الكفاح . ولذلك أكتب العلماء على بحث أنواع شتى من العفن ويقال ان مادة تدعى « ريناتين » تستخرج مع البيسيلين وتوقفه فعلاً في الفعك بالكثيرا .

(١) راجع كتابنا آفاق الدم الحديث فصل « العنبر العجيب » ص ١٩٧ - ٢٠٥ فيه تفاصيل