

ثورة في العلاج

للدكتور محمد رشاد الطيبي

المدرس بكلية العلوم

يرى الباحث في تاريخ العلوم المختلفة أن هذا التاريخ حافل بعدد كبير من الاكتشافات العلمية التي كان لها أثر واضح في تقدم الانسان ، وليس هناك من شك في أن كثيراً من هذه الاكتشافات كانت نتيجة أبحاث طويلة ودراسات متواصلة قام بها العلماء المختصون ، لذلك كان العالم مديناً لهؤلاء القوم الذين أفادوه بعلمهم وتجاربهم فأخذ يرتقي سلم المجد بخطوات ثابتة ، فكم من هؤلاء العلماء من وصل الليل بالنهار غير مدخر كل ما يملك من جهد أو مال لتحقيق فكرة أو لاستنباط شيء جديد يعود بالنفع على الانسانية كلها ، وقد تكون المصادفة وحدها هي التي تظهر اكتشاف جديد كما حدث أحياناً ، ومع ذلك فالمفضل كله لمن قام باستغلال تلك المصادفة السعيدة استغلالاً ناجحاً ، فقد تقع مثل هذه المصادفة لكثير من الناس ولكن عين الباحث المدقق هي التي تجلو الحقائق وتظهر للناس ما يخفي عليه هذا السكون من العجائب والأمراض

ومن أروع الأمثلة على مثل هذه الاكتشافات قصة اكتشاف البنسيلين ذلك الدواء المعجيب الذي اكتشف حديثاً واعتبرت له الاوساط الطبية والعلمية في جميع القاع ، ويعده كبار المشتغلين بالابحاث الطبية من أمم الاكتشافات التي ظهرت في تاريخ الطب كله ، فهم يقولون عنه أنه أقرى دواء عرف حتى الآن في علاج الأمراض الناتجة عن الميكروبات ، كما وصفه بعضهم بأنه حجر القلاصمة في عالم الطب ، ولقد كانت عقاقير السلفاميد تُعدُّ اكتشافاً رائداً وكانت لها شهرة وثقة في انقاذ حياة المرضى. ولكن سرعان ما انضاءت هذه العقاقير بعد اكتشاف البنيسيلين، إذ أن هذا الدواء قد نجح نجاحاً باهراً في علاج كثير من الأمراض الفتاكة التي لا تؤثر فيها مركبات السلفميد على الاطلاق ، ويظهر أثره في القضاء على هذه الامراض بسرعة أثارت دهشة الأطباء كما ان النتائج التي حصلوا عليها من استعماله جعلتهم يؤمنون بأن هذا الاكتشاف هو فتح جديد في عالم الطب

ومكتشف البنسيلين هو الدكتور فلنج الذي يشغل وظيفة باكتريولوجي في مستشفى سان ماري بلندن ، وقد حدث في عام ١٩٢٩ أن ترك الدكتور فلنج سمواً في معمله طبقاً زجاجياً معرضاً للهواء به مزرعة من مزارع الميكروبات التي كان يجري عليها تجاربه في ذلك الحين ، وكانت هذه الميكروبات من جنس ستافيلوكوك أو الميكروبات العنقودية

ويحتوي هذا الجنس على أنواع تحدث البثور والدمامل والجذرات وبعض أمراض العظام المزمنة وتسم الدم ، وقد حدث ان جرثومة من جراثيم العفن التي كان يحملها الهواء كما يحمل الملايين غيرها من جراثيم قد سقطت في الطبق الذي يحتوي على مزرعة الميكروبات السائلة الذكر ، والعفن عبارة عن نباتات دقيقة تعيش على كثير من المواد العضوية كالخبز والخبز والعواكه والخضروات وغيرها ، فاذا تركت قطعة من الخبز مثلاً معرضة للهواء زمناً كافياً في مكان رطب فانها تتعفن ، وينتج ذلك عن سقوط بعض جراثيم العفن التي يحملها الهواء على الخبز فتأخذ في النمو وتحدث عن الخبز المعروف لكل انسان ، وهناك عدة أنواع مختلفة من العفن منها النوع المعروف علمياً باسم بنيسيليوم نوتام وهو الذي تدور عليه هذه القصة ، وكانت الجرثومة التي سقطت في مزرعة الميكروبات من هذا النوع الأخير ، فأخذت هذه الجرثومة في النمو وسط الميكروبات العديدة التي تحيط بها من كل جانب حتى كوّنت حجماً واضحاً من العفن داخل المزرعة . ولما عاد الدكتور فلنج لتحصن مزرعته الصغيرة لاحظ وجود هذا العفن بداخلها ، ولعله لم يكن راضياً في بادئ الامر عن هذا الضيف الغريب الذي اندس وسط الميكروبات فقلبها نقاءها ، وهو أمر كثيراً ما يتفحص منه الباحث ، ولكنه عندما بدأ يفتق النظر في هذا العفن لاحظ شيئاً هاماً كان هو الباعث له على اكتشاف البنيسيلين ، وذلك لانه وجد ان الميكروبات قد نمت بنجاح تام في جميع أنحاء المزرعة وانتشرت بها انتشاراً واضحاً الا في منطقة معينة تحيط بالعفن من جميع الجهات ، كانت هذه المنطقة خالية من الميكروبات على الاطلاق ، فكان العفن قد حرّم على الميكروبات اقتحام هذه المنطقة والاقتراب منها ، وقد استنتج فلنج من ذلك ان هذا العفن ربما كان ينتج مادة تقتل الميكروبات او توقف نموها ، ولكي يتحقق من ذلك أخذ قليلاً من العفن ووضعه في أنبوبة اختبار تحتوي على سائل به بعض المواد الغذائية فبدأ العفن ينمو بسرعة فوق سطح هذا السائل ، وبعد اربعة أيام ظهر في السائل نجاة لون اصفر برّاق ذلك هو لون المادة الكيميائية التي بدأ النبات في افرازها والتي أطلق عليها فلنج اسم البنيسيلين نسبة الى نبات العفن الذي يعرف باسم البنيسيليوم . ثم اتى فلنج بعد ذلك العفن جانباً ووجه اهتمامه الى ذلك السائل الاصفر ، فأخذ منه قطرة واحدة

ووضعها على مزرعة جديدة من ميكروبات ستافيلوكوك فأوقفت نموها في الحال

ولقد ظهر تقرير فلتنج عن البنسيلين عام ١٩٢٩ وفيه أكد أن قوة هذا الدواء الجديد في مقاومة الميكروبات لم تعد من قبل في أي دواء آخر جرب استعماله، فلو أمكن فصل هذه المادة من السائل وتحضيرها نقية، ثم التدرج من ذلك الى معرفة تركيبها الكيميائي والى إيجاد وسيلة لاتاجها صناعياً بواسطة التآليف الكيميائي لكان هذا الدواء الجديد هو أمضى سلاح عرف في ظلم الطب لمحاربة الميكروبات، ولم يكن فصل البنسيلين من المراد الكيميائية الأخرى التي توجد معه في السائل من الأمور الهينة، ولذا فقد ظل استعماله فترة من الزمن مقتصراً على تجارب المعمل إذ كانت له فائدة كبيرة في فصل الميكروبات التي لا تتأثر بفعله عن الميكروبات الأخرى التي يؤثر فيها

واستمر الأمر على هذا المنوال حتى كان عام ١٩٣٩ حيث فكر بعض علماء كنفورد في استكمال الأبحاث الخاصة بالبنسيلين، فبدأ الدكتور أبراهام بالاشتراك مع الدكتور كاين في عمل مزارع البنسيليوم، وسرعان ما حصل هذان الباحثان على نتائج أولية تدعو إلى الدهشة، فبينما عقاقير السلفميد لا تقوى على مقاومة الميكروبات إذا كانت في جموع حاشدة فقد برهن البنسيلين على أنه قادر على مقاومة الميكروبات مهما كان عددها، وكذلك لا تستطيع عقاقير السلفميد أن تقوم بعملها في الجروح الملوثة بالميكروبات إذا كانت هذه الجروح تحتوي على دم أو صديد أو بقايا أخرى، أما البنسيلين فله تأثير عجيب في مثل هذه الظروف

وكان الدكتور كاين والدكتور جينجز أول من استخلصا من السائل الأصفر مقادير ضئيلة من مسحوق ومادي اللون، ولقد كانا على علم بأن هذا المسحوق ليس هو البنسيلين النقي، ومع ذلك فقد كان ذا أثر شديد في ميكروبات الدفتريا والالتهاب الرئوي والميكروبات العنقودية (ستافيلوكوك) والسبحية (ستربتوكوك)، ولكن عرفت قوة تأثير هذا المسحوق في الميكروبات السابقة وهي في داخل أنبوبة الاختبار، فهل يكون له نفس الأثر إذا كانت تلك الميكروبات في جسم الإنسان؟ لا بد للإجابة عن هذا السؤال من إجراء التجارب التي تثبت ذلك، ولما كان إجراء مثل هذه التجارب على الإنسان أمراً غير ممكن، فقد قام الباحثان بإجراء التجربة الآتية على الفيران، وذلك انهما أحضرا خمسين منها وحقنت كلهما بكميات قائمة من ميكروبات ستافيلوكوك وستربتوكوك معاً وقد قسمت بعد ذلك هذه الفيران الرقيقة الى مجموعتين متساويتين، أما أفراد المجموعة الأولى فقد ركت

وذاؤها ، ولكن أفراد المجموعة الثانية حققت كلها في فترات منتظمة بالبنسيلين داخل الأوردة ، وبعد يومين كاملين ماتت جميع أفراد المجموعة الأولى وعددها خمسة وعشرون ، ولكن تقبضت أفراد المجموعة الثانية على المرضى فلم يمض منها سوى فرد واحد بينما بقي الإربعة وعشرون فرداً الآخرون في حالة جيدة

وقد استمرت بعد ذلك الأبحاث الخاصة بالبنسيلين واشترك فيها غير من تقدم ذكرهم كل من الدكتور فلوري وفلنشر وجاردرز وهيتلي ، وكان أول ما عمل في هذا الميدان هو التحقق من أن البنسيلين لا يضر بكريات الدم البيض كما جاء في تقرير فلنجر ، ولقد توصل هؤلاء الباحثون الواحد بعد الآخر إلى النتيجة التالية ، وهي أن البنسيلين يمنع بعض أنواع الميكروبات من أن تنمو وتتكاثر داخل جسم المريض ، وليس ذلك بالامر الهين بل هو اتصاف عظيم في عالم الميكروبات ، والسبب في ذلك أنه إذا لم تتكاثر الميكروبات داخل الجسم فإن كريات الدم البيض تستطيع ان تغلب عليها بسهولة ، فهي تنتقل إلى حيث توجد هذه الميكروبات وتلتهمها وبذلك يسلم الانسان من شرها ونحو من الهلاك

وبعد انقضاء عام واحد على بدء هذه الأبحاث في أكسفورد وفق هؤلاء الباحثون إلى تحضير مسحوق أصفر اللون هو البنسيلين النقي ، وكان هذا التوفيق نتيجة للجهود المتواصلة والعزم الصادق الذي لا يلبس ، فقد أجريت في خلال هذا العام كثير من التجارب الشاقة وعزلت جميع الصعوبات التي اعترضت تلك الأبحاث بمختلف الطرق حتى أمكن التغلب عليها في نهاية الامر ، وبذلك استطاع هؤلاء العلماء استخلاص البنسيلين النقي من السائل الذي يعيش عليه نبات الحنظل

ولقد بين الدكتور ايراهام قوة تأثير البنسيلين بالتجربة الآتية ، فقد عمل محلولاً مركزاً كل التركيز من السلفايريدين والسلفاتيازول وهما من أحسن العقاقير الحديثة المستعملة في مقاومة الميكروبات ، ووضع قدرأ من كل من هذين المحلولين في بعض المزارع الغاصة بالميكروبات الفتاكة ، فلم يستطع أحدهما ان يقف نموها وفقاً تاماً ، ولكنه قام بتجربة البنسيلين على مثل هذه المزارع فوجد أنه لا يترك ميكروباً واحداً داخلها دون ان يقف نموه في الحال ، ولم يقف الأمر عند هذا الحد بل ان البنسيلين له نفس هذا التأثير إذا خفض محلوله المركز تخفيفاً هائلاً وذلك بوضع قطرة واحدة منه في خمسمائة ألف قطرة من الماء ، وقد وجد بعض الباحثين الآخريين ان البنسيلين المخفف بنسبة واحد إلى مليونين يقضي على ميكروب السيلان ، والمخفف بنسبة واحد إلى مليون يقضي على

ميكروب الالتهاب السحائي ، والمخفف بنسبة واحد الى ربع مليون يقضي على ميكروب الالتهاب الرئوي

وقد جرب البنسيلين بعد تحضيره نقياً في علاج بعض المرضى الذين كانوا يائسوا باستشفائهم عند ما أخفقت جميع الوسائل الأخرى في علاجهم فاشتملهم ذلك الدواء العجيب من الموت المحقق . ومن الأمثلة على ذلك ان كان هناك مريض بالالتهاب السحائي أخفقت في علاجه كافة العقاقير ومنها عقاقير السالميد المشهورة ، وقد يش الأطباء من علاج هذا المريض فقدم ليكون موضعاً للتجربة ، فأخرج الأطباء كمية من السائل الموجود في قنائه الشوكية بواسطة حقنة ، ثم وضعوا مكان هذا السائل كمية من البنسيلين ، كما أعطوا المريض حقنة أخرى من البنسيلين في العضل ، وبعد عشرة أيام كان هذا المريض صحيحاً ممتاني ، وكان أثر البنسيلين في المصابين بتقيحات العظام المزمنة مما يدعو الى الدهشة ، فقد ظل بعض هؤلاء المرضى يلازمون الفراش عدة شهور ومنهم من ظل مريضاً بضع سنوات ، ولكنهم استطاعوا ان يسيروا على اقدمهم بعد أسابيع قليلة من علاجهم بالبنسيلين ، وقد استعمل البنسيلين أيضاً بنجاح تام في حالات نسم الدم والالتهاب الرئوي

وقد سافر بعد ذلك الدكتور فلوري والدكتور هيني الى الولايات المتحدة بالطائرة ومعهما كمية من نبات البنسيليوم ، وكان الغرض من هذه الرحلة رجاء السلطات هناك اتخاذ التدابير اللازمة لتحضير كميات كبيرة من البنسيلين لأن بريطانيا كانت في هذا الوقت تمر بساعات عصيبة وكانت الحرب الجارية على أشدها فلم تستطع أي شركة من الشركات الكيماوية البريطانية أن تأخذ على عاتقها حينئذ إنتاج مقادير كبيرة من البنسيلين ، ولا سيما ان ما ينتجه النبات من هذا الدواء ضئيل للغاية ، إذ يجب زرع مقادير هائلة من البنسيليوم لاستخلاص ما يكفي من الدواء لعلاج مريض واحد ، فقد قدر أن الجرام الواحد من مسحوق البنسيلين يستخرج من حوالي مائة جالون من السائل الذي ينمو عليه النبات ، وقد حدث في إحدى الحالات التي كانت موضع التجربة أن نفذت كمية البنسيلين أثناء العلاج ، وكان المريض قد ظهرت عليه كل علامات التحسن ، ولكنه مات قبل أن تحضر كمية أخرى من الدواء لإتمام العلاج

ثم تغيرت بعد ذلك ظروف الحرب واستطاعت بريطانيا أن تنشئ عدداً من العامل الضخم لإنتاج البنسيلين كما أنها أخذت في الوقت الحاضر في إنشاء عدد آخر من هذه العامل على وجه السرعة ، وبقدر ما تسمح به مقدورها الانشائية ، إذ أن للعمل الواحد من

هذه العامل يحتاج الى مئات الآلاف من الزجاجات التي يزرع بداخلها نبات البينسيليوم كما انه يحتاج الى كثير من المواد الكيميائية والأجهزة التي تستخدم في مختلف العمليات ، هذا عدا الكيميائيين والمهات الذين يقوم كل فريق منهم بأحدى عمليات الإنتاج ، ويستخدم في هذه العامل عند كبير من الفتيات يتم غسل الزجاجات وتعقيمها وحمل المزروع بداخلها واحضار السوائل التي يتغذى عليها النبات وجمع السوائل المخترية على البينسيلين وتركيزها الى غير ذلك من العمليات . وقد أنشئت في الولايات المتحدة كذلك عدة معامل لإنتاج البينسيلين بنفس الطريقة المتبعة في المعامل البريطانية

والسبب في سرعة انقضاء هذه العامل هو ان البينسيلين قد جرب بنجاح منقطع النظير في معالجة الجرحى في ميادين القتال ، وذلك لأن الجروح التي يصاب بها الجنود تكون دائماً معرضة للإصابة بالفتورينا الخطيرة ، وقد وجد ان البينسيلين لا يضارعه دواء آخر في معالجة مثل هذه الجروح والعمل على التآمر ، وطريقة استعماله هو ان يذاب مسحوق البينسيلين في الماء المعقم ويحقن داخل الأوردة او العضلات او يرش المسحوق كما هو على الجروح مباشرة ، وتستخدم أي واحدة من هذه الطرق الثلاث حسب نوع الإصابة ، وليست هناك فائدة كبيرة من أخذه عن طريق الهم لأنه يتكاثف في المطال بفعل العصارات الموجودة في المعدة ، وقد انقذ البينسيلين عدداً كبيراً من الجنود الجرحى في مختلف الميادين من خطر بتر أعضائهم

أما طريقة تحضير البينسيلين في المعامل الخاصة بإنتاجه فتكون بزرع نبات البينسيليوم في زجاجات خاصة أعدت لهذا الغرض ، ويوضع في كل واحدة منها كمية من السائل الذي يتغذى عليه النبات ، وهذا السائل عبارة عن محلول السكر بنسبة أربعة في المائة كما يوجد به أيضاً كيات ضئيلة جداً من بعض الأملاح المعدنية ، وبعد ذلك يتم تعقيم الزجاجات والسائل الموجود بداخلها تعقيماً كاملاً بوضعها في أفران خاصة تسمى أوتوكلاف ، ثم يوضع داخل كل زجاجة كمية من جراثيم العفن وتسد فوهتها بقطعة من القطن لمنع وصول أي أنواع أخرى من الجراثيم او الميكروبات الى داخل الزجاجة ، وفي الوقت نفسه تسمح بدخول الهواء لكي يتمكن العفن اثناء نموه من التنفس ، ثم توضع هذه الزجاجات في غرف لها درجة حرارة خاصة ، فيبدأ العفن في النمو تدريجياً حتى يكون طبقة سميكة فوق سطح السائل بعد انقضاء اسبوعين تقريباً من بدء هذه العملية ، وهو يفرز في السائل اثناء هذا النمو مادة البينسيلين قبوخذ السائل وتستخرج منه هذه المادة بعمليات معقدة ، ولهذا السبب فإن التقادير التي تستخرج من هذا الدواء محدودة جداً في الوقت الحاضر ، ويرسل الجزء الأكبر منها الى

القوات لمحاربة، ولا يترك لاستعمال المدنيين إلا حوالي عشرة في المائة من الإنتاج الكلي، وهذا الجزء اليسير لا يسمع باستعماله إلا بتصريح خاص من يدم الأمر، وتصل يرمياً إلى الدكتور فلننج نفسه وأن مجلس الأبحاث الطبية ووزارة التموين البريطانية مثات من الرسائل التي يكتبها الأطباء وغيرهم في مختلف أنحاء إنجلترا تطلب الحصول على كمية من البنسيلين لمعالجة المرضى الذين يكونون في حالة الخطر، ولكنه لا يعطى غالباً إلا في حالة الأمراض الفتاكة التي لم يجرب في معالجتها قبل ذلك لمعرفة قوة تأثيره عليها، وليس هناك من أمل في الحصول على كميات كبيرة من هذا الدواء العجيب في الوقت الحاضر إلا بعد معرفة تركيبه الكيميائي، ولا يزال هذا التركيب سرّاً من الأسرار، وهناك عدد كبير من الأبحاث المختلفة التي يقوم بها الآن أكبر الكيميائيين في المصانع والجامعات البريطانية والأمريكية للوصول إلى هذه الغاية، وهم يتبادلون يومياً المعلومات والنتائج التي يحصل عليها كل منهم بغية الوصول إلى هذا الفرض النبيل، وقد حصلوا فعلاً على بعض الظواهر التي قد توصلهم إلى معرفة التركيب الكيميائي للبنسيلين، ومتى كملت هذه الجهود بالنجاح يكون من استطاع تحضير كميات كبيرة منه بواسطة التآليف الكيميائي بدلاً من استخراجها من النباتات الذي لا يكونه إلا بكميات محدودة، ويظن بعض العلماء المشتغلين بهذه الأبحاث أن هذا اليوم ليس بعيداً

...

ومما يجعل البنسيلين مفضلاً كثيراً في علاج الأمراض الميكروبية على أنواع السلقيد أنه لا يحدث أي أثر سيء في الكلى وفي القلب، وأنه لا يحدث أي تسمم عام كما يحدث استعمال السلقيد، ولا يشاهد في استعماله هذه الحساسية الخاصة التي ترى حين استعمال السلقيد الذي لا تتحملة بعض الاجسام ولو كانت المقادير المشعة قليلة

وكان من الطبيعي بعد أن اكتشف البنسيلين وعرفت مزاياه المتعددة أن يوجه العلماء اهتمامهم إلى البحث في الأنواع الأخرى من البسيليوم لعلمهم يجدون من بينها ما ينتج أنواعاً أخرى من العقاقير، وقد توصل بعضهم فعلاً إلى اكتشاف مادة أخرى تسمى باتيونين يكونها نوع آخر من البسيليوم، وقد اكتشفت هذه المادة منذ ثلاثة أشهر فقط (أوائل ديسمبر ١٩٤٣) ووصفت كعلاج للبرد، ولا شك في أن الأبحاث المتعددة التي تسير الآن في هذا الاتجاه ستظهر لنا عقاقير جديدة لم يعرفها الطب من قبل.