

صراع لا تدركه الأ بصار

لم يكن سيجمون فرويد مرتاحا للتشخيص الذي كان يصل إليه بعد فحص مرضاه، فمعظم المرضى الذين يفدون على عيادته لا يظهر الفحص الدقيق حالاتهم أى خلل في أحجزتهم العصبية، ومع ذلك فإن الكثير من الأعراض المرضية مثل الشلل والصرع فقد البصر والسمع وعدم القدرة على الكلام والاضطرابات كانت بادية عليهم لا تخطئها عين. ولطالما سأله فرويد نفسه، ماذا يفعل زملاؤه الأطباء في مثل هذه الحالات، هل هي الإجابات التقليدية، مزيد من الاسترخاء، مزيد من الراحة، مزيد من الألعاب الرياضية، مزيد من الطعام، بضعة أقراص من المهدئات قليل من الفيتامينات، تغيير وسط المعيشة. وكان على يقين من أن كل هذه الوصفات لا تundo أن تزيد على مجرد محاولات لتسكين الألم، ولكنها لا تستأصل الداء من جذوره، لأنه سرعان ما كان يعاود المريض مرة أخرى.

وفى عام ١٨٨٠ قص عليه أستاذته بروير قصة فتاة ألمانية كانت مصابة بالشلل فى ذراعها وفقدت القدرة على التحدث بلغتها الأصلية، وكانت تتكلم باللغة الإنجليزية. ووصف بروير لتلميذه فرويد الطريقة التي مكنته من علاج هذه الحالة وكيف تمكن من سبر أغوارها. جرب بروير طريقة التنويم المغناطيسي مع هذه الفتاة عن طريق تكراره لكلمات معينة مرات عديدة، واستسلمت بعدها المريضة لنوع خاص من النوم يسمح لها بالاستماع والتكلم وتنفيذ أوامر محدثها. وحاول بروير البحث في ذاكرة الفتاة - وهى منومة مغناطيسيًا - عن تاريخ المرض عليه يستطيع أن يكشف سر حالتها العصبية. وأثناء النوم حكت المريضة لبرويير قصة من ماضيها البعيد ذكرت فيها أنها أثناء سهرها على العناية بوالدتها المريض غلبتها النعاس واستيقظت لتجد يدها اليمنى قد فقدت القدرة على الحركة والإحساس. وقالت: إنها فقفت القدرة على التكلم باللغة الألمانية حين غلبتها النعاس مرة أخرى أثناء رعايتها لوالدتها المريض، حيث رأت فى منامها خطرا حاذقا يحيط

بوالدها العاجز ولم تستطع درء الخطر عنه ، وكل ما كان في وسعتها في الحلم أن تردد بعض الكلمات التي كانت تحفظها عن ظهر قلب باللغة الإنجليزية . وبعد أن استيقظت من حلمها وجدت نفسها عاجزة عن التكلم باللغة الألمانية ، ومنذ ذلك الحين أصبحت تتحدث باللغة الإنجليزية . وبذلك وضع بروير يده على موطن الداء ، وعرف ما تعاني منه تلك الفتاة ، لأن مرض والدها كان مما لا يطيقها تحمله ، كما أن وفاته هزت كيانها بشدة . عزا بروير ظهور تلك الأعراض إلى شدة انفعالها وشعورها بالذنب لعجزها عن رعاية والدها كما كانت ترجو . ونجح بروير في علاجها بعد أن أفاقت من التنويم المغناطيسي عندما شرح لها ذكرياتها عن تلك اللحظات العصبية ، واستطاعت المريضة بذلك أن تعيid تقييم الموقف بوجهة نظر جديدة وهي في حالة بعيدة عن المؤثر الذي سبب لها المرض ، وتمكنـت من أن تحرك ذراعها المشلول واستعادـت قدرتها على التحدث باللغة الألمانية مرة أخرى . ولقد هزـت تلك التجربـة أعمـاق فـرويد (الشكل رقم ١) ، وبـات متـيقـناً منـ أنه وضع يـده عـلى مـفتـاح نـظـريـة جـديـدة مؤـدـاهـا أـنـ الإـنـسـانـ الذـي يـسـيرـ فـيـ حـيـاتـه إـلـىـ حدـ كـبـيرـ بـوـاسـطـةـ جـانـبـ منـ عـقـلـهـ غـيـرـ خـاضـعـ لـسـلـطـانـهـ ، وـأـنـهـ لـيـسـ لـهـ السـيـادـةـ الكـامـلـةـ عـلـىـ نـفـسـهـ فـيـ حـالـتـهـ الـراـهـنـةـ أـوـ عـلـىـ تـفـكـيرـهـ أـوـ أـقوـالـهـ أـوـ أـعـمـالـهـ .



شكل رقم (١) سigmون فـروـيد

وبدأ فرويد يطبق تلك الآراء الجديدة على مرضاه، واتبع في أول الأمر طريقة التنويم المغناطيسي التي كان يتبعها أستاذه كي يستخلص من مرضاه أسرار ماضيه المخزونة في عقولهم الباطنة، ثم يسعى لتفهم سبباتها وملابساتها، ويناقش المرض في جوانبها المختلفة، فيشفى وتزول عنه أعراض المرض بلا رجعة.

وبمرور الوقت اكتسب خبرة كبيرة في هذا المجال، واستطاع أن يبتكر طريقة جديدة خلاف طريقة التنويم المغناطيسي تمكنه من كشف خبايا عقول مرضاه، ووضع بذلك اللبنة الأولى في العلم الذي نعرفه في أيامنا هذه باسم التحليل النفسي. ويتناول هذا العلم دراسة الطريقة التي يعمل بها العقل البشري محاولاً كشف التغرات التي تؤدي إلى المرض النفسي وإيجاد حلول لها. ومن خلال هذا العلم بات مؤكداً أن كثيرة من أفكارنا وأمالنا وانفعالاتنا يتحكم فيها لدرجة كبيرة جزء من عقلنا لا سبيل لنا للتحكم فيه. ولقد شبه فرويد العقل البشري بأنه كتلة من الجليد تسريح في وسط مائي لا يظهر منها فوق سطح الماء إلا النذر اليسير في حين أن معظمها يختفي تحت الماء، وهو الجانب اللاشعوري من العقل.

وتتركز أساس العلاج النفسي على إخراج المعلومات المخزونة في الجانب اللاشعوري إلى الجانب الشعوري من العقل البشري. ولذا كان اهتمام فرويد منصبًا في محاولة إيجاد طريقة تمكنه من الوصول إلى منطقة العقل اللاشعوري ليكشف خباياها ويعالج مرضى الأمراض العصبية. وفي هذا المضمار ابتكر فرويد طريقة جديدة للتحليل النفسي أسمتها (طريق الارتباط الحر)، حيث كان يطلب من مرضاه الاسترخاء التام وترك العنان لأفكارهم كي تنتطلق دونما رابط، وعليهم أيضاً أن يسمعوا في وصف كل ما يعن لهم من ذكريات وأحلام ورغبات ونزوات. وكان بخبرته الواسعة قادرًا على أن يضع إصبعه على موطن الداء، لاسيما في الموضع التي كان يرى مريضه يحاول عدم الاسترسال فيها والاكتفاء بالإيجاز بدلاً من الإسهاب. فكان فرويد يطلب المزيد من تلك

الذكرى، ويلجأ في أن يقص عليه المريض كافة التفاصيل الدقيقة المرتبطة بذلك الذكرى. وكان يساعد مريضاً بأن يتلو عليهم مجموعة من الكلمات مثل: كرسي - كراسة - مسرح - ممثل - أب - عمارة - أزرق، ثم يطلب منهم أن يذكروا مباشرة أول كلمة ترد على ذهنهم بمجرد سماعهم لتلك الكلمات. وبالطبع كان يلاحظ أن بعض الكلمات تأخذ أوقاتاً أكثر من غيرها، فكان يركز عليها ويعيد السؤال بكلمات أخرى مقاربة لها حتى تتضح الصورة أمامه، طالما أن الإجابات التي تبطئ عن غيرها، لا مراء أنها مرتبطة بتجارب وذكريات مؤلمة في حياة المريض.

ويفسر فرويد حالات النسيان التي تنتاب معظمنا في كافة أمور حياتنا اليومية بأنها صراع بين العقل اللاشعوري والعقل الشعوري، وبين العقل الباطن والعقل الظاهر، فإذا نسيت، على سبيل المثال، في يوم من الأيام عنوان منزل أحد أصدقائك أو أقاربك فإن هذا دليل على عدم رغبتك في تذكر هذا العنوان، وربما ألمت بك حادثة مريرة في هذا المكان، أو أن هناك خلافاً بينك وبين صاحب العنوان أو غير ذلك من الأسباب المخبأة داخل ثنايا العقل الباطن. بيد أن تلك الحالات يسهل كشفها بالتحليل النفسي وإرجاعها إلى مسبباتها.



حكاية أول ميكروب

عندما نقلب صفحات تاريخ علم الكائنات الحية الدقيقة نجد بين أيدينا قصة شيقة لا تقل في روعتها وإبداعاتها عن أية قصة من قصص المغامرات التي يسعد معظمنا بقراءتها مثل قصتي روبيزون كروزو والسندياباد. وفي الحقيقة فإن المغامرات التي قام بها الرواد الأوائل في التعرف إلى الكائنات الحية الدقيقة لا تقل في روعتها وغرابتها عما نقرأه في تلك القصص والأساطير. إن هؤلاء العلماء لم يكتشفوا نجماً في قلب السماء ولا جزيرة مخفية بين أمواج المحيط العالية لم يعرفها الناس، ولكنهم أزاحوا الستار عن عالم متعدد الأطراف من الكائنات الحية الدقيقة لا تراه عيوننا المجردة ولم يكن يعلم بوجوده إلا خالقه سبحانه وتعالى. وفي تلك الحكاية الصغيرة لن نحكي جهود كافة العلماء الذين كان لهم الفضل في بناء هذا الصرح الجبار، بل سوف نكتفي بالرواد الذين وضعوا بدايات علم الكائنات الحية الدقيقة منذ أكثر من ثلاثة قرون.

أول من خطر على بالهم وجود كائنات حية دقيقة تعيش معنا على سطح الكرة الأرضية هم فلاسفة الإغريق القدماء حينما ألهمهم الخيال ورجحوا وجود تلك الكائنات الحية الدقيقة في غضون العام الثاني قبل الميلاد. فقد اعتقاد كثير منهم أن هناك كائنات حية دقيقة تعيش معنا ولا تراها عيوننا المجردة، وهي تعيش في الهواء والماء والتربة وتسبب الأمراض للناس والحيوانات. غير أن كل تلك التصورات كانت لا تعدو رؤى خيالية لم يصاحبها أى برهان علمي.

ونظراً لأن العين البشرية المجردة لا تستطيع أن ترى أى شيء يقل حجمه عن ٢٠ مم، بقيت الكائنات الحية الدقيقة في طي الغيب أحمقاباً طويلة من الزمن لصغر حجمها عن تلك الحدود. وعن طريق الصدفة، وربما المنطق، اكتشف الإنسان أنه إذا كانت العدسة تكبر الأجسام الصغيرة لدرجة يتتسنى بها للعين البشرية أن تراها، فإن وضع أكثر من عدسة فوق بعضها سيزيد بلا شك من قوة

التكبير، وبالتالي يتاح لنا رؤية أشياء أصغر في الحجم. ومن هنا نشأت فكرة المجهر (الميكروسكوب) الذي فتح لنا الباب على مصراعيه لنرى الكثير من الأشياء التي كان يتعدّر علينا رؤيتها قبل اختراعه.

ويرجع الفضل في إزاحة الستار عن عالم الكائنات الحية الدقيقة إلى رائد من رواد العلوم في القرن السابع عشر يدعى أنتونى فان لييفينهوك، ولد بمدينة دلفت في هولندا عام ١٦٣٢. وقد توفي والده قبل أن يبلغ العاشرة من عمره، وكفلته أمه وتعهدت بالرعاية وبذلت قصارى جهدها لتعليميه، وألحقته بإحدى مدارس المدينة القريبة من منزله ليتخرج فيها ويعمل في وظيفة حكومية صغيرة تؤمن له معيشته غير المرفهة. بيد أن التعليم لم يوافق هو الصبي الصغير الذي كان دائم الهرب من المدرسة حتى فصل منها. وفي السادسة عشرة من عمره توفيت أمه وأصبح لزاماً عليه أن يكسب قوت يومه بعرق جبينه (الشكل رقم ٢).

وسافر الشاب اليافع من مسقط رأسه لأول مرة قاصداً مدينة أمستردام عاصمة هولندا سعياً وراء الرزق، وتنقل بين أرجائها حتى وفق إلى عمل بسيط في أحد محلات الخردوات والأقمصة. وكانت وظيفته في محل الخردوات أن يتحقق من جودة النسوجات عن طريق فحص خيوطها بعدسة يدوية صغيرة. ومن هنا بدأ الارتباط بين لييفينهوك والعدسات، وارتاحت نفسه لتلك الوظيفة. ولم يكتف لييفينهوك بفحص خيوط النسيج بل وجه عدسته اليدوية البسيطة لكل ما يحيط به حيث يراه في صورة لا يراها الناس. وببدأ ينظر من خلال العدسة إلى الشعر النابت على سطح يديه، وإلى طرف القلم الرصاص الذي يكتب به، وإلى كل شيء يصادفه في حياته اليومية. وكانت رؤيته لمثل تلك الأشياء في صورة مكبرة عن حجمها الطبيعي الذي اعتاده الناس تبعث في نفسه السعادة والسرور. وفي عامه الحادى والعشرين عاد لييفينهوك إلى مسقط رأسه بمدينة دلفت، وافتتح محلًا صغيراً يبيع فيه الأقمصة، واختار من يساعدته في عمله مما وفر له مزيلاً من الوقت ليمارس هوايته المحبوبة في تكبير الأشياء ورسمها في صورة لا يراها الناس بعيونهم المجردة.

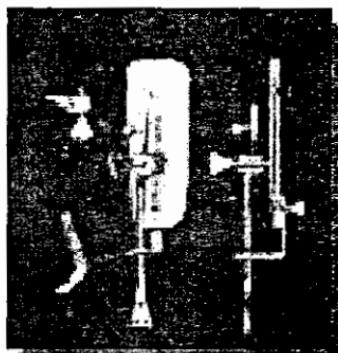
واهتم ليفينهوك بشدة بصناعة العدسات وصقلها، وكان في كثير من الأحيان يغلق دكانه الصغير ويجلس ساعات طويلة في منزله يصنع أنواعاً مختلفة من العدسات هدأه فكره أن يضعها فوق بعضها حتى يمكنه رؤية صور مكبرة بدرجة كبيرة لا يفحصه، وفي ذلك الحين راودته فكرة صناعة أول مجهر بسيط عرفه الإنسان. وقد تمكن طوال فترة حياته من صناعة ٤١٩ عدسة ركب منها ٢٤٧ مجهاً بسيطاً بقوة تكبير تتراوح ما بين ٤٠ إلى ٧٠ مرة. وعلى الرغم من أن المجاهر التي صنعها ليفينهوك في تلك الفترة تعتبر على درجة كبيرة من البساطة إذا ما قارناها بما يتوفّر لدينا الآن من مجاهر حديثة، إلا أنه تمكّن من كشف الكثير من العجائب التي لم يسبق أن رأتها عيون الناس.



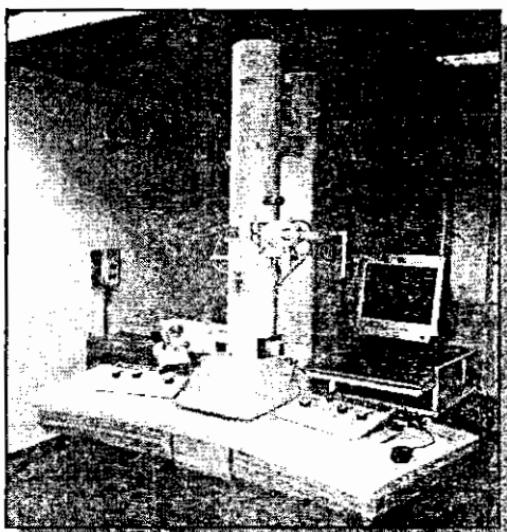
شكل رقم (٢) أنتونى فان ليفينهوك

ويوضح الشكل رقم (٣) مدى بساطة مجهر ليفينهوك مقارنة بما يتوفّر لدينا في الوقت الراهن من مجاهر حديثة يظهر أحدها في الشكل رقم (٤). وصنع ليفينهوك مجاهره من صفيحتين رقيقتين من النحاس أو الفضة مرتبطتين ببعضهما البعض بمجموعة من المسامير الحلزونية، وفي وسط الصفيحتين فجوة صغيرة ثبت فيها العدسة، ووضع أمام العدسة مسامير قلاووظ مثبتة على حامل يحركه إلى أعلى أو إلى أسفل. وكان ليفينهوك يضع الجسم الذي يريد أن يفحصه

على رأس المسamar القلاووظ ويحركه يمنة ويسرة وإلى أعلى أو إلى أسفل حتى يضبط موقعه أمام العدسة وكان يضع شمعة مضيئة أمام المجهر حتى يستطيع رؤية تفاصيل ما يفحصه. وبهذه الطريقة البسيطة تمكّن ليفينهوك من أن يصف لنا لأول مرة مئات الأشياء التي نعايشها بطريقة جديدة لم نكن نألفها من قبل.



شكل رقم (٣) مجهر ليفينهوك



شكل رقم (٤) مجهر حديث مرتبط بالحاسوب الآلي

وشغل ليفينهوك نفسه بتكبير الأشياء التي تصادفه في حياته اليومية، وكرس لها أغلب وقته، وكان دائم العمل لا يمل إطلاقاً من فحص كل ما تناوله يداه. وأصبح يخرج في الصباح إلى الحدائق والغابات ويجمع منها كل ما تراه عيناه ويعود إلى منزله لينعم بفحص ما جمعه بعدسات مجهره البسيط. ومن أهم الأشياء التي فحصها ليفينهوك مياه البرك والمستنقعات ومياه الأمطار وكشط الأسنان وأوراق الأشجار والحيشات الصغيرة.

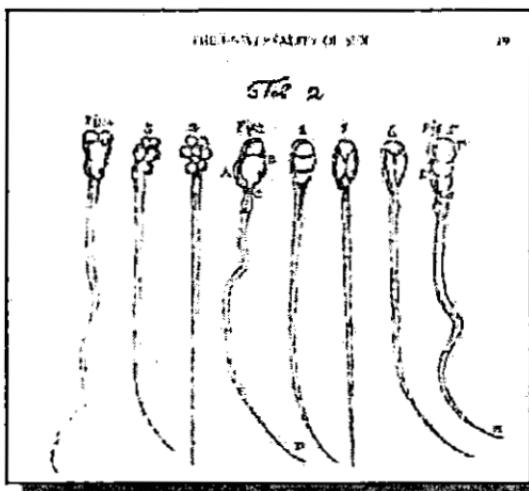
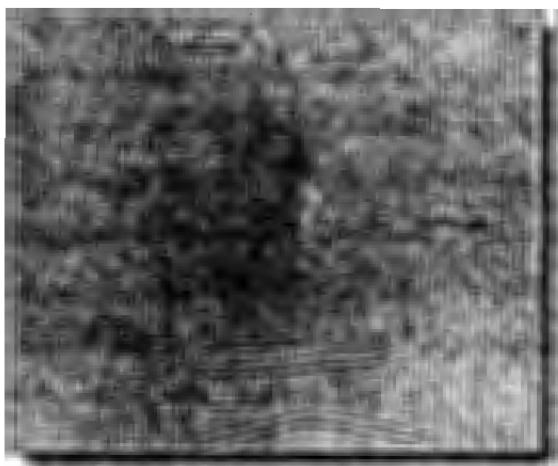
وفي يوم من الأيام قدمت له زوجته مع طعام الغداء نوعاً من المخلل له طعم لاذع مصنوع من الفلفل البري الحامي. وخطر على باله فحص جزء من السائل في برطمان الفلفل المخلل لعله يعرف سبب هذا الطعم اللاذع. وأخذ قطرة صغيرة من السائل وفحصها بعدسات مجهره، غير أنه لم يكتشف سبب الطعم اللاذع للفلفل المخلل ولكنه رأى لأول مرة في التاريخ عالم متعدد الأطراف من الكائنات الحية الدقيقة تتحرك أمام ناظريه بسرعة فائقة داخل قطرة سائل المخلل، وانبهر بما رأى ولم يعرف كيف يفسره، وكتب في مذكراته يصف تلك العجائب التي ترقص أمام عينيه «إن قطرة الماء تزخر بوحش مسحورة دقيقة جداً تتحرك كأنها رؤوس الشياطين ثم تتوقف عن الحركة تماماً بصورة مفاجئة، ثم تدور حول نفسها بسرعة فائقة مثل النحلة التي يلعب بها الأولاد. والغريب أن المساحة التي تشغله الأعداد الغفيرة من تلك المخلوقات الغريبة لا تزيد على حجم حبة صغيرة من الرمل الناعم على الرغم من تكبيرها بالعدسات».

ولم يكن جيران ليفينهوك يبدون أي اهتمام بما كان يمضى فيه وقته، حيث إن التجارب العلمية في تلك الفترة كانت تجري في الخفاء خوفاً من بطش الكنيسة ورجال الدين، وليس بعيداً عن الأذهان السجن الذي عانى منه جاليليو عندما قال إن الأرض كروية تدور حول الشمس، ولا الهوان الذي لاقاه من نادى بتشريح الجسم البشري لكتشف خبایاه.

وفي نفس الوقت تجاهل ليفينهوك سخرية جيرانه، وبدأ في وصف تلك

الكائنات الحية الدقيقة وأسماؤها «حيوانات صغيرة»: ورسمها بعنابة وإتقان ولا تزال لوحاته الأصلية معروضة حتى الآن في عدة متاحف بهولندا. ويوضح الشكل رقم (٥) عالم الكائنات الحية الدقيقة كما رأه ليفينهوك لأول مرة في تاريخ البشر. ولم يكتف ليفينهوك برسم شكل الكائنات الحية الدقيقة بل حدد أيضا حجمها بمقارنتها بأشياء نألقها جميراً مثل الشعر وحبة الرمل. ومن العجيب أن قياساته تعتبر صحيحة حتى اليوم على رغم بساطة المعدات التي استخدمها في كشف عالم الكائنات الحية الدقيقة.

واعتقد معظم جيران ليفينهوك بل وأهل بيته المقربين أن الرجل أصابه جنون أو مس من الشيطان وربما فقد عقله عندما بدأ يحكى لهم ما رأه ودعاه إلى منزله ليعرض عليهم عالم الكائنات الحية الدقيقة. وصار الرجل مثار سخرية الجميع حتى الأطفال الذين كانوا يتندرون به أينما ذهب. ولم يستثن من ذلك إلا واحدا فقط من أصدقائه الأوفياء يدعى «دى كرافت»، استمع إليه بصير ناذف وشاهد بعينيه عالم الكائنات الحية الدقيقة أمام عدسات ليفينهوك وصدق بما جاء به. ومن حسن حظ ليفينهوك أن «دى كرافت» كان من الأصدقاء المقربين لسكرتير الجمعية الملكية في لندن التي كانت تصدر أكبر مجلة للعلوم على مستوى العالم في تلك الفترة. ولم يتوان «دى كرافت» في الاتصال بصديقه وتقديم ليفينهوك إليه. ويبدو أن سكرتير الجمعية الملكية الإنجليزية قد اقتنع بما يدعوه ليفينهوك ونشر له مقالات تصف ما توصل إليه، وعرفت تلك الآراء الجديدة بين الناس في كافة ربوع الدنيا. ولو لا فضل «دى كرافت» على ليفينهوك لتوارى ما كشفه عن الأنوار ولتأخر اكتشاف عالم الكائنات الحية الدقيقة لفترة لا يعلم مداها إلا الله سبحانه وتعالى.



شكل رقم (٥) الكائنات الحية الدقيقة كما رأتها أول عين بشرية

إن أشكال الكائنات الحية الدقيقة التي رسمها ليفينهوك وأرسلها إلى الجمعية الملكية الإنجليزية في لندن هي دليل كاف على أن هذا التاجر الهولندي البسيط هو أول بشر يرى الكائنات الحية الدقيقة، وأن الفضل يرجع إليه في إزاحة الستار عن هذا العالم غير المرئي الذي لا تدركه أبصارنا المجردة.

وعلى الرغم من أن ليفينهوك اكتشف الكثير من خفايا الجسم البشري، فهو أول من رأى كرات الدم الحمراء، وكشف النقاب عن تشريح النباتات، غير أنه لم ينزل شهرته الواسعة إلا باكتشافه لعالم الكائنات الحية الدقيقة.

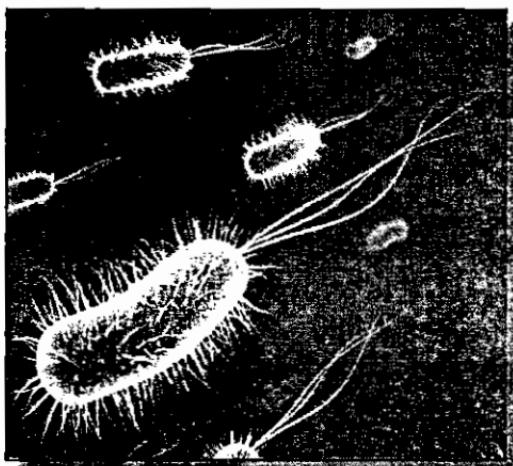
وبجانب وصف ليفينهوك لأشكال الكائنات الحية الدقيقة وقياس أحجامها فقد قدر كذلك مدى ضخامة واتساع مجال تواجدها في البيئة، ويصف ذلك في أحد خطاباته سكرتير الجمعية الملكية الإنجليزية بقوله « ماذا لو قيل لكم إنه يعيش داخل كشط الأسنان في الفم أعداد من تلك الحيوانات الصغيرة تزيد في عددها عن تعداد الرجال في كافة أنحاء المملكة ».

وإنه ليوم مشهود في تاريخ علم الكائنات الحية الدقيقة عندما أقام ليفينهوك في الخامس عشر من نوفمبر ١٦٧٧ معرضاً في أروقة الجمعية الملكية الإنجليزية في لندن ضمنه جميع اكتشافاته، ورأى الجميع بأعينهم مدى روعة ما كشفه صانع العدسات القادر من الريف الهولندي. وتبين الجميع أن ما ينادى به هذا الرجل ليس مسا من الجنون أو حلماً نابع من خيال مريض، كما يحلو لغير أنه أن يسخروا منه. وظهر واضحًا جلياً للعيان أن هذا الرجل يعتبر أكثر دقة وأمانة وأكثر ذكاءً من كثيرٍ ممن سبقوه في دراسة علم الأحياء.

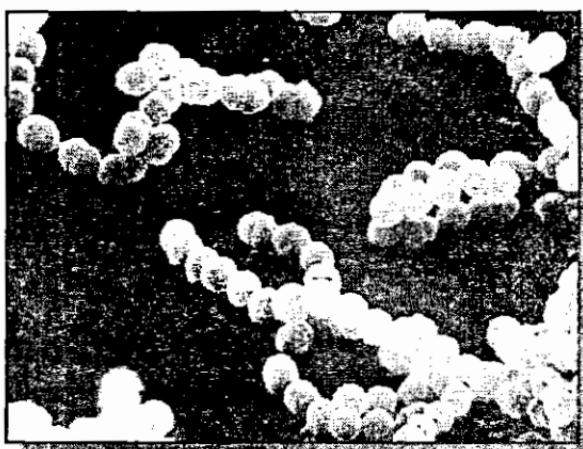
وعلى الرغم من أهمية اكتشافات ليفينهوك التي تضمنت وصفاً مفصلاً لكثير مما نعرفه اليوم من الكائنات الحية الدقيقة، غير أنه لم يفطن إلى علاقة تلك الكائنات الحية الدقيقة بكثير من الظواهر الطبيعية التي نعايشها يومياً مثل الأمراض والتعفن، وظللت تلك العلاقة في طي الكتمان لأحقاب طويلة من الزمان حتى كشف عنها العالman الفرنسي لويس باستير والألماني روبرت «كوخ» في القرن الثامن عشر.

وبوفاة ليفينهوك وهو في الحادية والتسعين من عمره عام ١٧٢٣ توقفت الجهود في علم الكائنات الحية الدقيقة، وذهب معه هنا العلم الوليد ودخل في فترة من الظلام امتدت لدهور طويلة من الزمان.

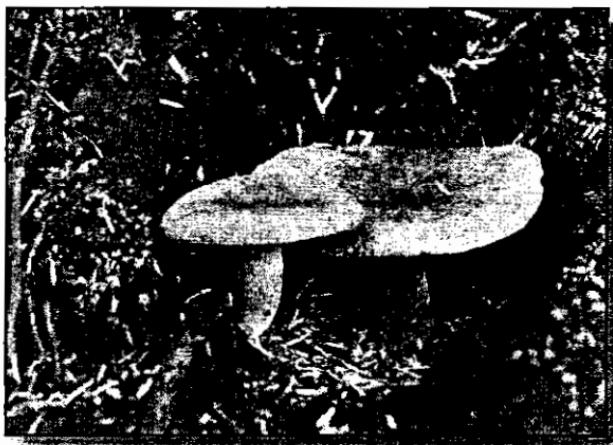
وعلى مدى القرون الثامن عشر والتاسع عشر والعشرين عملآلاف العلماء في كل الدنيا على دراسة الكائنات الحية الدقيقة والتعرف إلى أفرادها وعلى الدور التي تقوم به في الحياة (الأشكال أرقام ٦، ٧، ٨، ٩).



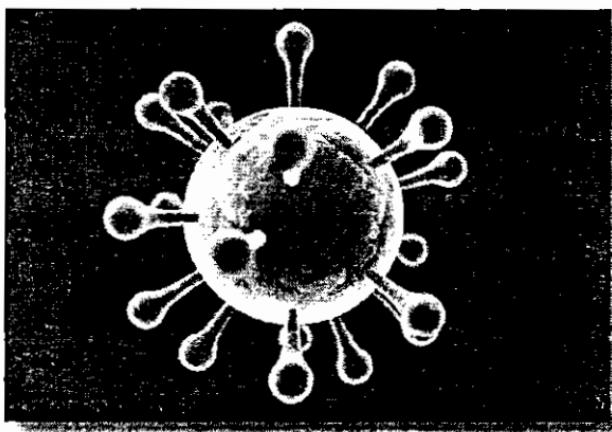
شكل رقم (٦) صورة بكتيريا بالمجهر الإلكتروني



شكل رقم (٧) صورة بكتيريا بالمجهر الضوئي



شكل رقم (٨) فطر عيش الغراب بالعين المجردة



شكل رقم (٩) الفيروسات تغور إحدى خلية البكتيريا

وبات مؤكدا لدى الجميع أنه بجانب القليل الضار من الكائنات الحية الدقيقة التي تسبب الأمراض وتفسد الطعام، هناك أيضا الكثير النافع منها الذي لا يمكن أن نستغنی عنه في حياتنا في مختلف مجالات الزراعة والصناعة والصحة والبيئة والبحوث والخدمات.

العلاج أيام زمان

منذ أن خلق الله سبحانه وتعالى الإنسان وهو يبذل قصارى جهده لعلاج أمراضه وأوجاعه بشتى الطرق التي تطولها يداه. وفي الأحقبات الأولى من التاريخ، كان الشائع بين الناس عند مرض أحد أفراد الأسرة، أن يسارع أقاربه بعلاجه بخلطات من الأعشاب البرية وجلود الحيوانات والطيور وعيون الأسماك. وعندما تفشل تلك الوصفات المتوارثة عبر الأجيال في شفاء المريض ودرء الخطر وإبعاد شبح الموت عنه، يقنع أهل المريض وأصدقاؤه بأن مريضهم قد ارتكب من الذنب والمعاصي ما أغضب الآلهة، التي كانوا يعبدونها في تلك الحقبة المبكرة من التاريخ، فعاقبته بذلك المرض العossal. وهذا لا بد من استدعاء الطبيب للنظر في حالته ونجدته. وكان كهنة المعابد يقومون بمهام الأطباء في تلك المجتمعات البدائية ويطبقون مختلف فنون السحر في علاج مرضاهم (الشكل رقم ١٠). وكانت القبائل في تلك الآونة تؤمن بهم وتعتقد في قدراتهم على إبراء المرضى، لدرجة أن أحد هؤلاء الكهنة يدعى «أسكيلوبوس» كان يعبد كإله للشفاء في اليونان القديمة.



شكل رقم (١٠) كهنة المعابد الذين يعالجون المرضى

ويحكى أنه منذ أكثر من نصف وخمسة آلاف عام في بلاد صومر القديمة بالعراق كان هناك مريض يعاني من سكرات الموت بعد أن فشلت معه جميع الوصفات البدائية التي حاول أهله شفاءه بها. وأسقط في يد الأهل وهو رولوا لاستدعاء الطبيب من هيكل المعبد لنجدته مريضهم وتخفيف آلامه. وجاء الطبيب إلى منزل المريض، شأنه شأن غيره من الكهنة، متذمراً في معطف طويل من الصوف الأبيض ومغطياً رأسه بقبعة عالية شاهقة البياض ومدببة الأطراف. ولم يحضر الكاهن معه أي مستحضرات من الوصفات البدائية التي كانت شائعة بين القبائل في تلك الآونة، لأنّه كان على إيمان راسخ، مثل باقي أطباء عصره، بأنّ جميع الأمراض والعلل ما هي إلا لعنة من روح خبيثة تنشأ من تلقاء نفسها وتحتفظ أيضاً من تلقاء نفسها بعد أن تفسد الجسم البشري، وأنّ المرض يبدأ من داخل الجسم ولا يأتيه من خارجه. واقترب الطبيب من المريض المسجى على فراشه لتشخيص مرضه واستفسر عن أحواله وكيف بدأ يشعر بالمرض. وبدأ بسؤاله إن كان قد فعل ما يغضب الآلهة، أو قصر في واجباته نحوها، أو تأخر في تقديم كميات وافرة من القرابين إليها، أو تغاضى عن قراءة التعاويد المقدسة، أو تناول السمك في يوم تحريم فيه الآلهة تناوله، أو صادف كلباً ينبع ساعة الغروب، أو غرابة يقف فوق فرع شجرة على الناحية اليمنى للطريق عند عودته إلى داره. ويستمر الكاهن في سؤال المريض بتلك النوعية من الأسئلة التي كان يعتقد أنها سوف تتغير أمامه الطريق لسبر خفايا المرض ووصف العلاج الشافي للمريض. ومن خلال إجابات المريض وأهله عن تلك الأسئلة الغريبة يحدد الطبيب نوعية الإساءة التي اقترفها المريض في حق الآلهة وسببت له الوعكة التي يئن منها.

وفي نفس الوقت لا يغفل الكاهن احتمال كيد أحد الأعداء الذي ربما قذف المريض بلعنة أو سحر أصابته بضرر بالغ.

وعندما يفشل الطبيب في تشخيص علة المرض من خلال إجابات المريض وأهله، يبدأ من فوره في تسمية ونداء جميع الأرواح الشريرة التي يعرفها، الروح تلو

الروح، حتى يستكشف الشيطان الذى سبب المرض ويسترضيه كى يرحل ويترك المريض لحال سبيله. وكان الأطباء يقسمون الأرواح الشريرة التى تسبب المرض والسم للناس إلى عدة مجموعات متباعدة بعضها أرواح مسرحة من أجسام البشر تسرح هائمة فى الفضاء تبحث عن يمكنها اقتناصه (الشكل رقم ١١)، وبعضها مختفية فى الزوايا المظلمة للكهوف الصخرية وتنسل منها تحت جنح الظلام إلى الطرق باحثة عن فرصة مناسبة، وبعضها يختبئ داخل غرف النوم يحوم حول الناس لينقض عليهم بمجرد أن يثقل النوم جفونهم. وكان معظم الأطباء يعتقدون أن الأرواح الشريرة المختبئة فى غرف النوم هى الأشد خطورة ووطأة على الناس، وكانوا يرونها على هيئة نصف إنسان بلا وجه ولا أطراف ولا أذنين.



شكل رقم (١١)
كهنة العابد يعالجون
المرضى الذين تسربت
الأرواح إلى أجسادهم

وفي حالة فشل الطبيب مرة أخرى في الاهتداء إلى الروح الشريرة التي سببت المرض، بعد أن يعدد وينادي على جميع الأرواح الشريرة التي يعرفها، يلجمأ إلى تلاوة التعاويذ السحرية، ويوالى تلاوة ما يستظهرون منها تباعاً على أمل أن يشفى المريض أو تخف أوجاعه.

وكان معظم الأطباء في ذلك الزمان يعتقدون أن هناك من الأرواح الشريرة ما تكون قوية لدرجة يستعصى إخراجها من جسم المريض بمجرد تلاوة التعاويذ السحرية، وفي تلك الحالات كانوا يلجئون بالابتهاج إلى الإله أى إله مدينة أرديا القديمة. وبين الحين والحين يطعم الكاهن مريضه ببعض حبات من التمر وملائع من الزبد المخفوق بالعسل الأبيض على سبيل الرشوة للروح الخبيثة حتى تشد رحالها وتترك المريض في سلام.

وطوال وقت العلاج يصف أهل المريض وأصدقاؤه حول السرير المسجى عليه يتبعون تطور حالته بقلق وشفق بالغ. وإذا فشل الكاهن في العلاج ولم يحرز المريض أى تقدم، تبدأ المرحلة التالية من العلاج وفيها يسقيه الطبيب بعض السوائل كريهة الرائحة مرة المذاق عسى أن تضرج منها الأرواح الشريرة وتتفزع مهرولة إلى الخارج. وفي أغلب الأحيان كان الكاهن يتبع ذلك بحرق قليل من تلك السوائل بين قدمي المريض حيث تنساب منها روانة أشد وطأة تنتشر في جو الغرفة وتعيّثها بما لا تطيقه الأرواح الشريرة. وفي نهاية المطاف يلجم الكاهن إلى دمية صغيرة مصنوعة من الشمع يشوح بها بين يديه وهو يدلك جسم المريض بالزبد ويرفع صوته متمنياً:

زيد جاء من إسطنبول نظيف... لين جاء من زربية نظيفة
هيا نغنى معا أغنية مسحورة... نبتهل بها إلى الإله ليظهر ابنه
كى يصير عفيا ونقيا مثل الزبد... لاما مثل الفضة براقا مثل النحاس
وفي نهاية تلك الترنيمة يكون الطبيب أفرغ كل ما في جعبته، ومارس كل
ما لديه من فنون السحر. ولا يبقى إلا أن يموت المريض لأن الروح الشريرة التي
أصابته أقوى من قدرات الكاهن، وإنما أن يكتب له الشفاء، وعليه في المستقبل
تؤخى غاية الحيطة والحدر حتى لا يُغضب الآلهة مرة أخرى.

وتحت تلك الظروف التي كانت تسود المجتمعات في هذا الزمان القديم عاش الناس في رعب متصل من الأمراض والأوبئة التي كانت تجتاحهم وتحصد أرواحهم

وتنفق مواشيهم، وهم لا يملكون حيالها إلا الحيرة ويعجزون عن تجنبها أو القضاء عليها، اللهم غير الاستسلام التام لتعاويذ الكهنة والأطباء، وتتبع ترانيمهم الشافية وأفعالهم التي كانت في أغلب الأحيان تفشل في العلاج.

وكانت الأمراض تنتشر بين الناس بصورة وبائية على مدار العام مما حدا بالأطباء إلى تسجيل أماكن الأبراج الفلكية عند شیوع مرض أو وباء معین، في محاولة للربط بين حركة الأجرام السماوية وتفشی الأوبئة. وبدأ الأطباء في متابعة حركة الكواكب في السماء (الشكل رقم ١٢)، وعند ظهور أحدھا في مكان مشابه لما هو مسجل لديهم يعتبرون هذا بمثابة نذير شؤم بأن الكوارث تطرق الأبواب.



شكل رقم (١٢) رصد النجوم للتعرف على مسببات الأمراض

وكان بعض الكهنة يتفحص التجاعيد التي تظهر على أكباد الخراف بعد نحرها كقرابين لآلهة في المعابد على اعتقاد منهم بأن الكبد هو موطن الحياة وكانت أسرارها. وكان الأطباء على اعتقاد واضح بأن ظهور أي اختلافات في تلك التجاعيد والثنايا تنبئ بقدوم شر مستطير أو ربما خير وفير. ومن هنا بدأ الكهنة ممارسة التنجيم بحدوث الأمراض وتفشی الأوبئة، البعض منهم من

خلال متابعة موقع النجوم في السماء والبعض الآخر من خلال تفحص تجاعيد وثنيات أكباد الخراف التي تنحر عند هيكل المعبد إرضاء للآلهة. وفي نهاية المطاف كانت وفاة المرضى تعزا إلى سوء تصرفهم وعصيائهم لتعاليم الآلهة وعدم اتباع أوامر ونواهى كهنة المعابد.

تلك هي صورة العلاج في غابر الزمان لدى المجتمعات البدائية منذ نيف وخمسة آلاف عام خلت من الزمن. وقد توارثت الأجيال التالية التي تبعت السومريين من البابليين والأشوريين نفس الأفكار والمفاهيم لعلاج الأمراض. وفي تلك الحقبة المبكرة من التاريخ احتفظ كهنة المعابد بمكانتهم بين مجتمعات بابل وأشور، وظلوا يمارسون السحر والشعوذة في علاج مرضاهم. ولأول مرة في تاريخ العلاج بدأ أطباء بابل وأشور يسجلون طرق العلاج على لوحات من الطين المحروق ووزعُت نسخ منها في أغلب القرى والنجوع.

وكانت أول أعمال الملك أشور بانيبال آخر ملوك الأشوريين بعد تنصيبه، أن أصدر فرمانا ملكيا بجمع تلك اللوحات من مختلف أنحاء البلاد، وتمكن من الحصول على ثمانية آلاف لوحة منها، بضمها بتوقيعه وضمنها مكتبة كبيرة داخل قصره أعدت خصيصا للحفظ على تلك المعلومات. وعلى باب المكتبة وفي مكان ظهر للعين وضع لوحة كبيرة كتب فيها:

«نحن أشور بانيبال ملك الجيوش وملك الحشود وملك أشور الذي منحه الإله نبو والإله تأسست بصيرة ثاقبة لما خطه كهنة مملكتي الذين عينهم أسلافى من الملوك، قد قمت بتجميع تلك اللوحات ووضعت اسمى عليها احتراما منى لأبو إله الذكاء».

وتحتوي تلك اللوحات على مجموعات من الترانيم والتعاويذ السحرية والصلوات التي كانت تتلى بغية إبراء المرض، وتحتوي أيضا على قوائم وتركيبات من الأعشاب البرية وطرق استخدامها، وتتضمن السبل المؤكدة لشفاء المرض من الحمى والصداع والغثيان وآلام الأسنان.

تلك حقبة مضت وترعرعت في تلك البقاع التي شهدت جزءاً من حضارة الإنسان في وادي نهري دجلة والفرات بالعراق. تلك كانت بداية علاج المرض، بداية حكاية معاناة الناس مع الألم، حيث اكتشف الأثريون أول كتابات في التاريخ عن العلاج، وحيث وجدت أول مكتبة طبية في تاريخ البشر.

□□□

قرد مصاب بالحمى الصفراء

طالما عانى العلماء والمكتشفون من سخرية الناس كلما أعلنا عن الجديد من نتائج بحوثهم، وهذا هو ما لاقاه الطبيب الكوبي كارلوس فنلى عندما أعلن موطن داء الحمى الصفراء الذى كان يفتك بأعداد غفيرة من بنى وطنه وهو الأمريكيةتان ومنهما انتقل مع قواقل السفن التجارية إلى شتى بقاع المناطق الحارة في العالم، ولقد تبلور لديه هذا الرأى من خلال مطالعاته لصفحات من التاريخ القديم خلال القرنين الخامس والسادس عشر، وتأكد أن هناك ثلاثة أنواع من الحمى الصفراء كانت منتشرة بكثرة في جزيرة بوكاتان قبل أن تطؤها أقدام البشر.

وكان «كارلوس فنلى» يطرب مرضاه في عيادته الخاصة في مدينة هافانا، ويمضي وقت فراغه في معمل صغير ملحق بمنزله في البحث العلمي. وبالطبع كان معمله متواضعا فلم تكن تتوفر لديه الأموال لتأسيس معمل مجهز. وفي تلك الآونة كان «فنلى» مهتما بمرض الحمى الصفراء وكان يسعى لكشف خباياه والتعرف إلى علاج شاف له.

وعندما سمع «فنلى» أن بعض أنواع من البعوض تنقل الملاريا إلى الإنسان، حاول أن يطبق نفس الفكرة على مرض الحمى الصفراء، ووصف ما كان يراوده من أفكار في مذكراته بقوله «تقم العدوى بالحمى الصفراء عن طريق نقل مادة ما موجودة في دم المريض إلى عروق الشخص السليم عن طريق البعوض أثناء تغذيته على دم الشخص السليم. ولا يمكنني للأسف أن أخضع تلك الأفكار للتجربة لعدم توفر الأدوات الضرورية لإجراء مثل تلك التجارب لدى في الحجرة الصغيرة التي أعددتها في منزلي.

وبمرور الوقت شغلت الحمى الصفراء كل وقت الطبيب الذي أهمل عيادته حتى هجرها تماما وبات يمضي كل وقته في معمله الصغير جاهدا لحل معضلة هذا المرض. وكان يمضي يومه جائلا بين الغابات يجمع كل ما يقع تحت بصره من

أنواع البعوض ويعود بها إلى معمله يفحص البعض منها تحت عدسات مجهرة، ويربي البعض الآخر منها كى يستشف أطوار نموها. وبعد جهد جهيد تمكن فنلى من التعرف إلى البعوضة التى تنقل عدوى الحمى الصفراء (الشكل رقم ١٣).



شكل رقم (١٣) البعوضة التى تنقل عدوى مرض الحمى الصفراء

وفى أحد المؤتمرات الطبية فى واشنطن أعلن «فنلى» أن البعوضة الناقلة للمرض هى بعوضة الإيدس، وأن عمرها يمتد حتى سبعين يوماً، وأن أفضل الأجزاء لنموها وتكاثرها هي المناطق الحارة الرطبة، وأنه لن يتسعى القضاء على الحمى الصفراء إلا بالتخلص من تلك البعوضة التي تنقل الكائن الحي الدقيق المسبب للعدوى. وأخذ الأطباء يتذرون على «فنلى» ولقبوه بطبيب البعوض سخرية منه. بيد أنه لم يحفل بتلك التفاهات وعقد العزم على متابعة بحوثه على الرغم مما كان يعانيه من تجاهل الهيئات العلمية لأفكاره التي طالما نشرها في المجالات الطبية المتخصصة.

وفي عام ١٨٩٨ عندما نشببت الحرب بين إسبانيا والولايات المتحدة الأمريكية أصيب عدد كبير من الجنود بالحمى الصفراء ومات الآلاف منهم من جراء ذلك. ولن تكون مبالغين إذا قلنا: إن عدد القتلى بالحمى الصفراء فاق عدد القتلى بالرصاص والبارود. واقتنت الولايات المتحدة الأمريكية بأن بقاءها في إسبانيا مرهون بالتغلب على الحمى الصفراء وليس الأسبان. وفي عام ١٩٠٠

شكلت الحكومة الأمريكية بعثة طبية من أكفاء الأطباء وكلفتها بالسفر إلى كوبا للإجابة عن سؤال واحد كيف يمكن التغلب على الحمى الصفراء؟ وما أن وطئت البعثة الأرضى الكوبية حتى جدت فى العمل، وببدأت بتشريح جثث عدد كبير من القتلى الذين لقوا حتفهم بالحمى الصفراء باحثين عن الكائن الحى الدقيق المسبب للمرض بين ثنايا الجثث المدورة أمامهم، غير أنهم أخفقوا في تحقيق مأربهم، وأسقطوا في أيديهم وجئوا إلى طبيب البعوض الذى طالما سخروا منه طالبين العون. ووجد «فنلى» فى زيارتهم له ما يرد إليه بعضاً من كبرياته بعد طول تجاهل، وصحبهم عن طيب خاطر إلى معمله الصغير وأطلعهم على أنواع البعوض التى درسها وقال «هذا نوع من البعوض يتميز بخط فضي اللون على صدره وبخطوط بيضاء حول مقاصل الركبة، وهو يتکاثر فى المياه الساقنة النظيفة التى عادة ما تستخدمن فى الدن، وتضع الأنثى بيضها على سطح الماء فى سكون الليل على دفعات متتابعة ويترافق عدد البيوض فى كل دفعة ما بين خمس وعشرين أو سبعين بيضة، وبعض هذا البيوض يكون حالك السواد شديد الصلابة ومقاوماً للتلف حتى عند تعرضه لموجات بروادة تحت درجة الصفر المئوى. وتتابع حديثه مستطرداً «لقد تمكنت من حفظ بيض ذلك البعوض فى علبة جافة عند درجة حرارة تحت الصفر لمدة ثلاثة أشهر، ولم يفقد البيوض حيويته بل فقس عندما وانته الظروف الملائمة». وأهداهم كمية من البيوض الأسود لتكون بمثابة بداية الطريق فى مسيرتهم لمكافحة ذلك المرض اللعين.

وكان «ولتر ريد» أكثر أعضاء البعثة الطبية تحمساً لأفكار «فنلى»، وعززه على المضى قدماً مقتفياً آثاره. وكان عليه فى البداية إثبات أن تلك البعوضة هي التي تنقل العدوى إلى الناس، وكانت أولى مشاكله أن الحيوانات التي كانت تجرى عليها التجارب آنذاك لا تصاب بمرض الحمى الصفراء، وعليه أن يجد فى البحث عن متطلعين يقبلون إجراء التجارب عليهم وربما التضحية بحياتهم فى سبيل العلم، فلم يكن بين أيدي الأطباء آنذاك أى دواء شاف

للحمى الصفراء. وفشل الجهد في الحصول على أي متطوع، ولم يكن من بدٌ في أن يجرب أعضاء البعثة على أنفسهم. وبدأ «ريد» بتهيئة الظروف للبيوض الأسود كي يفقس حتى خرجت منه عدة آلاف من بعوضة الإيدز نقلوها إلى أحد المستشفيات التي كانت تكتظ بمرضى الحمى الصفراء. وأطلق البعوض داخل ردهات المستشفى حتى يتمتص دماء المرضى الحاملة للكائن الحي الدقيق المسبب للمرض، قبل أن يعودوها مرة ثانية داخل أنابيب الاختبار، وعادوا بها إلى المعمل وتركوها تلسع أجسادهم وتمتص دماءهم. وفوجئوا بعد ستة أيام بظهور أعراض مرض الحمى الصفراء على اثنين من أعضاء البعثة الطبية هما «جيمس كارول» و«جيمس ولازارا»، شفي أولهما ولقى الثاني منيته متأثراً بالمرض، في حين لم تظهر أعراض المرض على باقي أفراد البعثة.

وعلى الرغم من الخسارة الفادحة التي منيت بها البعثة الطبية بوفاة أحد أعضائها، إلا إنهم قرروامواصلة تجاربهم. وفي اجتماع موسع حضره جمع غفير من الجنود شرح لهم «وولتر ريد» مدى خطورة الموقف وقال للجنود: إن تجاربهم ما زالت جارية ولم يحسم الأمر بعد، وأنهم في أشد الحاجة إلى بعض المتطوعين من الجنود، وأعلن عن مكافأة سخية قيمتها ٢٥٠ دولاراً أمريكياً لكل جندي يسمح لبعوضهم أن يتمتص القليل من دمائه من منطقة الصدر، وبعد تردد من الجنود تمكّن «ريد» من إقناع اثنين منهما بالتطوع وافقاً على شرط أن يعلن على الملأ أنهم لن يحصلوا على أي مكافأة مالية نظير هذا التطوع وأنهم يسعون إلى تقديم خدمة للإنسانية.

وبعد قليل من لساعات البعوض وفي غضون خمسة أيام ظهرت أعراض الحمى الصفراء على «جون كيسنجر»، وما لبث أن شفى من المرض، وفي نفس الوقت لم تظهر أي أعراض على زميله «جون بوران» بعد العديد من لساعات البعوض على صدره العاري. وكان لتلك النتيجة أجل الأثر حيث شجعت أربعة آخرين من الجنود على خوض غمار التجربة، ولكنهم في تلك المرة لم يبتغوا خدمة الإنسانية واشترطوا

استلام المكافأة قبل تعرية صدورهم إلى لساعات البعض الحامل للكائن الحي الدقيق المسبب للمرض. وفي تلك التجربة أصيب الجنود الأربع بالحمى الصفراء وظهرت عليهم أعراض المرض، ولم ينج منهم غير واحد ولقي الباقيون حتفهم. وسجل «ولتر» أحاسيسه بعد تلك التجربة بقوله لزوجته «ابتهجى يا عزيزتي، فقد توصلت إلى واحد من أعظم الاكتشافات العلمية المرموقة في القرن التاسع عشر، وأقف الآن على قدم المساواة مع من اكتشف مصل الدفتيريا ومن أزاح السtar عن الكائن الحي الدقيق المسبب للدرن، وإن «فنلى» يستحق الثناء كل الثناء على أفكاره التي لم يتمكن من إثباتها وكذبها الكافية، في حين وفينا نحن في إثباتها بما لا يدع أى مجال للشك». وتساءل «ولتر ريد» هل من سبيل آخر للعدوى بالحمى الصفراء خلاف لساعات بعض الإيدس الحامل للكائن الحي الدقيق المسبب للمرض؟ وأجرى تجربة بسيطة يؤكد بها ظنه حيث ترك بعض الرجال ينامون طيلة ثلاثة أسابيع داخل «كوخ» غطيت نوافذه وأبوابه بشبك من السلك ذي ثقوب ضيقة تحول دون نفاذ البعض إلى الداخل، ووضع معهم داخل الـ«كوخ» كمية وافرة من أغطية وملاءات أسرة وملابس لأشخاص مصابين بالحمى الصفراء، ولم يصب أحد منهم بالمرض، وبالتالي فإن الحمى الصفراء لا تنتقل إلى الجسم السليم إلا عن طريق لساعات بعوضة الإيدس. وبعد مرور فترة كافية من الوقت عرض بعض هؤلاء الأشخاص إلى لساعات بعوضة الإيدس التي سبق وأن تغذت على دماء مرضى بالحمى الصفراء، فظهرت أعراض المرض عليهم جميعاً بعد انتهاء فترة حضانة لم تطل لأكثر من أسبوع، في حين أن باقي الأشخاص لم تتعريهم أي أعراض.

ونجحت البعثة في تحقيق مبتغاها وأجابت عن السؤال الذي طرح عليها. وسعى الجيش الأمريكي يحارب تلك البعوضة أينما وجدت بردم البرك والمستنقعات تارة وبرش الزيت القاتل ليرقات البعوضة داخل خزانات المياه تارة أخرى. وبذلك تمكّن الجيش من الاستقرار في المناطق الحارة. وانتشر

تجفيف اليرك والمستنقعات في مناطق كثيرة من العالم، وشاع زراعة أنواع من الأسماك تتغذى على برقات البعوض في المياه بدلاً من رش سطوحها بالزيت، وتمكن العلماء من قطع دورة حياة البعوضة والحد من تكاثرها مما كان له أبلغ الأثر في الإقلال من عدد المصابين بالحمى الصفراء في كل مكان.

وعاد الوباء في عام ١٩٥٥ ليجتاح الولايات المتحدة الأمريكية متمرکزاً في لويزيانا، وظهر في نفس الوقت في بقاع كثيرة من العالم في إفريقيا وأسيا وجزر المحيط الهادئ والبرازيل وحصد أرواح ما لا يقل عن ١٧ مليون نسمة في غضون ثلاثين عاماً بين عامي ١٩٠٨ و ١٩٣٨ (الشكل رقم ١٤). وأصبح القضاء على بعوضة الإيديس غير كاف للحد من المرض، وبات من المحتم السعي

للدؤوب لكشف سبب المرض وابتداع طرق لكافحته وعلاج مرضاه.

وسادت في الأوساط العلمية مجموعة كبيرة من التساؤلات من أهمها هل مرض الحمى الصفراء لا يصيب الحيوانات كما أعلن «ولتر ريد»؟ وهل من المحتم التضحية بالزائد من المتطوعين، وقد يتطلب الأمر أعداداً كبيرة منهم إذا دعت إلى ذلك مقتضيات التجربة؟، وهل يمكن عزل الكائن الحي الدقيق المسبب للمرض؟، وهل سيوفيق العلماء في تحضير مصل مضاد يحمي الناس ومن ويلات المرض؟

شكل رقم (١٤)
مريض بالحمى
الصفراء



وكان لا بد من تشكيل فرق بحثية متنوعة التخصصات تتناول دراسة المرض من كافة جوانبه. وتعهدت مؤسسة روكتلر الأمريكية بتمويل تلك البحوث،

وكفلت أحد شباب العلماء المتخصصين في علم الكائنات الحية الدقيقة هو «أدريان ستوكس» بالسفر إلى غرب أفريقيا ليجري تجاربه على الطبيعة هناك حيث ينتشر مرض الحمى الصفراء بين الأهالي على نطاق واسع. غير أن «ستوكس» صادفه سوء الحظ في مهمته وبدلًا من أن يحل المشكلة خلال عام كما كان يرجو، أصابته الحمى الصفراء ووافته المنية. ولم تضع حياة هذا الشاب عبثاً، فقد وضع يديه قبل أن يقضي نحبه على نوع من القرود يعيش في الأدغال الإفريقية يصاب بمرض الحمى الصفراء. وأُغنى بذلك الكثيرين من المتطوعين الذين كانوا يعرضون أنفسهم للموت في سبيل العلم والإنسانية. وعم استخدام تلك القرود في التجارب على نطاق واسع.

ولم يفت حماس مؤسسة روكتلر بعد فقدانها لواحد من خيرة علمائها استشهد في غرب أفريقيا، وأرسلت أحد أصدقائه المقربين من علماء الكائنات الحية الدقيقة اليابانيين ليواصل مسيرته هو «هديو نوجوشى» الذي سرعان ما حزم متابعاً ورحل حيث يتفشى المرض. وتابع دراسات «ستوكس» وتمكن من التعرف إلى الكائن الحي الدقيق المسبب للمرض، ووصفه بأنه كائن دقيق للغاية يستطيع أن ينفذ المنشآت البكتيرية ذات المسام الضيقة التي لا يمكن لأى كائن حي أن ينفذ منها، أى إنه يصغر البكتيريا في الحجم. وعلى الرغم من تكرار فشله في عزل الكائن الحي الدقيق المسبب للمرض إلا أنه جرب حقن الراشح الذي حصل عليه من دم المرضى في قرود التجارب، فإذا به يكتسبها مناعة ضد الإصابة بالمرض. وخيل إليه أنه بلغ نهاية الطريق، ولم يبق أمامه سوى عزل الكائن الحي الدقيق المسبب للمرض في حالة نقاء. ولم تمهله الأقدار لاستكمال مسيرته فسرعان ما أصيب بالحمى الصفراء التي فتك به كما فتكت بصديقته الأمريكية من قبل. وأسفرت البحوث التي أجراها بعد ذلك مجموعة من العلماء من مؤسسة روكتلر عن كشف سر مرض الحمى الصفراء. وأعلنت المؤسسة أن الحمى الصفراء وباء يصيب حيوانات الأدغال، وأن الكائن الحي المسبب له (الشكل رقم ١٥)

يبقى حيا في دماء تلك الحيوانات لمدة ثلاثة أو أربعة أيام قبل أن يموت، وإن حدث ولسعت بعوضة الإيدس أيًا من تلك الحيوانات في غضون تلك الفترة فإنها تحتفظ بالكائن الحي الدقيق المسبب للمرض داخل أجسامها لفترات تمتد حتى بضعة شهور تنقله خلالها إلى كل إنسان تتغذى على دمه.

ومن الاستحالة بمكان أن يطالب عاقل بإبادة جميع حيوانات الأدغال، فهذا ضرب من الخيال. وفي نفس الوقت فإنه ليس بمقدور الإنسان القضاء التام على بعوضة الإيدس، فضلًا عن المجهودات المضنية والتكليف الباهظة التي على بني البشر أن يتکبدوها عند محاولتهم تنفيذ تلك الأفكار. وأوصت مؤسسة روکفلر بالتطعيم ضد المرض بالمثل الذي أعده نوجوشى وطوره من تبعه من العلماء والذي أطلقته عليه المؤسسة اسم فيروس ١٧.



شكل رقم (١٥)
فيروس الحمى
الصفراء

ومن جراء شدة خطورة الحمى الصفراء وسرعة انتشارها، قررت منظمة الصحة العالمية محاصريته في أماكن انتشاره ومنعه من التسلل إلى كافة بقاع العالم. وأصبحت شهادة التطعيم ضد الحمى الصفراء حتى وقت قريب هي أول ما يسألك عنه ضابط الحجر الصحي عند دخولك لأى بلد متىدين طالما كنت قادماً من أحد المناطق التي أعلنت منظمة الصحة العالمية بأنها موبوءة بهذا المرض اللعين.

الدواء من الداء

في مطلع شهر فبراير من عام ١٩٤١ ، كان يرقد في مستشفى راد كليف في ضواحي مدينة أكسفورد البريطانية ، جندي يبلغ من العمر ٤٣ عاماً يعاني من سكرات الموت من جراء تسمم دموي حاد أحجهده وكسا وجنتيه بدمامل تنز بالصديد فقدته القدرة على مجرد إرخاء جفنيه . وقد بدأ مرض الجندي في أعقاب إصابته بخدش صغير في وجهه أثناء حلاقة ذقنه ، شأنه شأن أي خدش نصاب به جميماً في حياتنا اليومية بصفة متكررة . ولم يفطن الجندي أو حتى يكتثر لهذا الخدش الصغير ، بعد فترة وجيزة تكونت قشرة رقيقة فوق سطح الخدش وبدا أنه في طريقه لللتئام . غير أنه فوجئ بما لم يكن في الحسبان ، فلم يكتمل التئام الجرح ، بل نفذت من خلاله عدة عشاير من الكائنات الحية الدقيقة من البكتيريا السببية الذهبية والبكتيريا السببية المسببة للصديد . وما لبثت تلك العشاير في التكاثر ثم سرت في مجرى الدم ، وفشلت كافة العلاجات التي كانت متاحة للأطباء في تلك الحقبة مثل السلفا بيريدين في مواجهة سطوة تلك الكائنات الحية الدقيقة ، وبدأت كفة المعركة تتحول إلى غلبة الكائنات الحية الدقيقة وقهْر الجندي . وأسقط في يد الأطباء المعالجين بعد تدهور حالة المريض ، ولم يبق في جعبتهم سوى السعي لمعاونته بدعم أجهزته المناعية ونقل الدم إليه ، ولم تتحسن حالة المريض ، ولم يتحقق نقل الدم ما كان يصبو إليه الأطباء ، وازداد المريض وهنا على وهن ، حتى فقد قدرته على تناول الطعام ، وتدهورت قدرته المناعية بصورة مفاجئة ، وباتت حالته ميؤساً منها وأيقن الجميع أنه هالك لا محالة .

و قبل هذه الحالة بسنوات قليلة في عام ١٩٢٨ ، لفت انتباه العالم الإنجليزي ألكسندر فلمنج (الشكل رقم ١٦) أثناء إجرائه بحوثه في علم الكائنات الحية الدقيقة في مستشفى سانت ماري ظاهرة غريبة في أحد الأطباق التي زرع بها عدة أنواع من الكائنات الحية الدقيقة المرضية التي تسبب البثور والالتهابات .

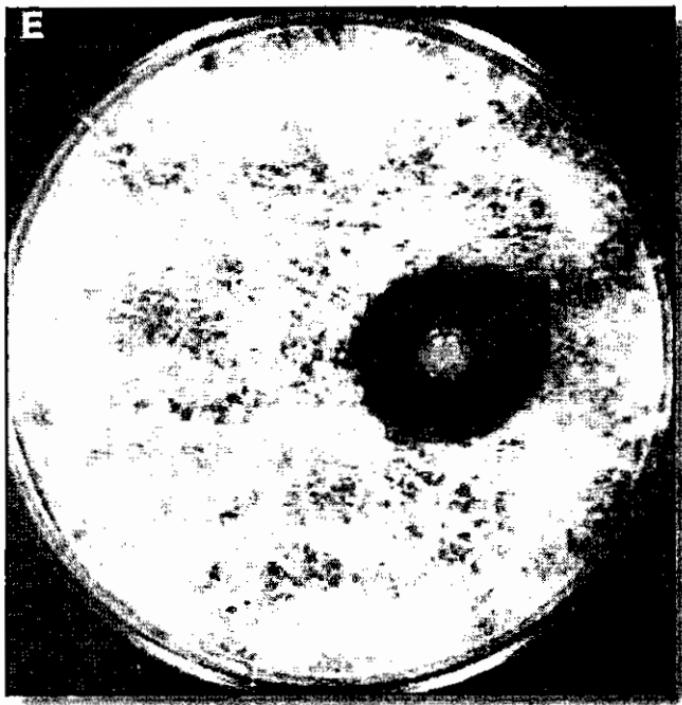
وقد وصف ما رأه بقوله: عندما كنت أقوم بدراسة عدد من سلالات بكتيريا ستافيلوكوكس، كانت بعض المزارع تترك على المنضدة في المعمل لفحصها على فترات، وعند فحص تلك الأطباق كانت تتعرض بالضرورة للتلوث بكتائنات حية دقيقة من الهواء الجوي، ولاحظت وجود فطر قادم من الهواء الجوي ينمو بغزارة حول بعض مستعمرات الكائنات الحية الدقيقة جعل نمو ستافيلوكوكس الذي أدرسه شفافاً (الشكل رقم ١٧)، وكان واضحًا أنه يموت، وقامت على الفور بعزل هذا الفطر وأجريت عليه عدة تجارب لدراسة بعض صفات تلك المادة القاتلة للكائنات الحية الدقيقة التي تتواجد في محيطه. ووجدت أن المزرعة السائلة التي نما بها الفطر لمدة أسبوعين تتسم بقدرات فائقة على تثبيط نمو البكتيريا وربما قتلها تماماً في بعض الأحيان.



شكل رقم (١٦)
العلامة الإنجليزي
ألكسندر فلمنج

ويجدر بنا في هذا المقام أن ننوه بأن المقادير نبهت فلمنج لما هو غير المتوقع، ففي مثل هذه الحالات يكون تصرف كثير من الباحثين هو التخلص من المزرعة التي لو ثُوها الفطر أو أتلفها، ويبذلون في إعداد مزرعة جديدة يستكملون بها

بحوثهم. وهنا يصدق قول شارل نيكول في أن الصدفة لا تقبل إلا على من يعرف كيف يداعبها ، وهذا ما حدا بفلمنج أن يتبع تلك الظاهرة ويدرسها، ولو لا ذلك لما كان اكتشافه للمضادات الاحيائية.



شكل رقم (١٧) تثبيط نمو البكتيريا السببية بالفطر

وبعد أن تعرف فلمنج على الفطر وحدد أنه من نوع البنسييليوم، قام بتكرار زراعته ووصف نموه على البيئات الصلبة والسائلة، ثم سأله نفسه: هل جميع الفطريات تناسب منها مثل تلك المواد؟. وأعاد دراسته على ستة فطريات أخرى متنوعة، ولكنه لم يوفق في الحصول على أي تأثير مثبط لنمو البكتيريا من أي منها. واستمر في دراسته محاولا التعرف إلى خواص تلك المادة السحرية التي تكتظ بها البيئة السائلة التي نما بها الفطر.

ودار في مخيلة فلمنج عدة أسئلة حيرته وأقلقته بدرجة كبيرة، هل قوة هذا المحلول شديدة البأس؟ وهل يؤدي استخدامها في علاج الأمراض إلى الإضرار بجسم المريض؟، وكيف يمكن علاج التداعيات العاكسة في حالة حدوثها؟ وفي محاولة للإجابة عن تلك الأسئلة، أضاف بعضاً من محلوله السحري إلى عينة من الدم، وظل يراقبها تحت عدسات مجهره ليتعرف إلى مدى تأثير المحلول على كرات الدم البيضاء ومدى إتلافه لها، ومررت الدقائق تلو الدقائق دون أن يظهر للمحلول أي تأثير ضار على مكونات الدم، مما شجعه على السير قدماً في طريق البحث. فقام بحقن بعض حيوانات التجارب، بعد أن أصابها بالمرض، بجرعات من المحلول، وتبين من أن محلوله الخام يقتل البكتيريا ولا يسبب أي تهيج أو ضرر لجسم حيوانات التجارب.

وراودت «فلمنج» بعد ذلك فكرة تجربة المحلول السحري على الإنسان، ولكنه كان يخشى العواقب. غير أن الأقدار ساقت إليه مساعدته في المعمل «كرادوك» الذي كان يشكو من التهاب مزمن في جيوبه الأنفية. وعندما عرض عليه فلمنج أن يجرب عليه عقاره الجديد، وافق وعاونه في استكمال بحوثه، وبدأ «فلمنج» لتوه في العلاج بأن قام أولاً بعد الكائنات الحية الدقيقة الموجودة في الجيوب الأنفية لمساعدته، ووجد بها مائة مستعمرة من بكتيريا ستافيلوكوكس بالإضافة إلى كثير من الكائنات الحية الأخرى غير الضارة، ثم قام بغسل جيوبه الأنفية بمحلول مخفف من المزرعة التي نما بها الفطر، وفوجئ بأنه لم يبق بعد ثلات ساعات فقط من غسيل الجيوب الأنفية «كرادوك» غير مستعمرة واحدة من ستافيلوكوكس، كما نقص بشكل واضح العدد الكلى للكائنات الحية الأخرى، وفي نفس الوقت لم تظهر أية آثار ضارة على مساعدته من جراء استعمال المحلول في علاجه.

وقرر فلمنج أن يطلق على هذا المحلول اسمـاً، واختار له اسم بنسلين نسبة للفطر بنيسليوم الذي ينتجه. وفي يونيو من عام ١٩٢٩ نشر «فلمنج» أول تقرير له عن البنسلين، فلم يتحمس له الرأي العام إلا قليلاً بدلاً مما كان متوقعاً من

ترحاب وحماس، مما أصاب فلمنج بخيبة أمل كبيرة، بيد أنها لم تشطط من عزيمته في مواصلة البحث. ويعزى الفتور الذي قوبل به التقرير إلى أنه فشل في الحصول على البنسلين في صورة نقية خالية من أي شوائب قد تضر بصحة المرضى على المدى البعيد.

وفي عام ١٩٣٢ نشر «فلمنج» بحثاً مطولاً عن البنسلين، ذكر فيه أنه مادة فعالة في قتل الكائنات الحية الدقيقة وفي إبراء الجروح المتقيحة، وأكد أن البنسلين يعوق نمو الكائنات الحية الدقيقة المكونة للصدىق، وأنه يفوق المطهرات العادية حيث إنه لا يؤثر على جسم المريض، واختتم بحثه بقوله: إن البنسلين يصعب تحضيره والاحتفاظ به لفترة طويلة حتى يتسعى تعميمه في العلاج، ولم تتقدم أبحاث السيد «الكسندر فلمنج» خطوة بعد ذلك، وتوقفت عند هذه النقطة لعدم قدرته على فصل المادة الفعالة في صوره نقية بغية استعمالها في العلاج الطبي. وبعد ذلك بفترة قصيرة بدأ عصر المضادات الحيوية عندما اهتم اثنان من علماء جامعة أكسفورد هما فلوري وتشين في عام ١٩٣٩ بتقارير السيد الكسندر فلمنج التي نشرها عن البنسلين، وعقدا العزم على مواصلة البحث في هذا المجال إيماناً منهم بأن نتائج فلمنج تنبئ بالخير وتحتاج إلى المزيد من الدراسة والتمحيص، وركزا اهتمامهما في تلك الفترة على ضرورة فصل البنسلين في صورة نقية. وتمكن تشين بعد جهد مضى الحصول على راسب أصفر اللون من مزارع الفطر، أذابه في ماء معقم وأضافه على البكتيريا السببية للصدىق، وكانت النتائج مشجعة جداً لجميع من كان في جامعة أكسفورد، حيث تأكّدت تماماً قدرة البنسلين الذي فصله تشين بصورة شبه نقية على تثبيط نمو البكتيريا بصورة فاقت كثيراً ما سبق أن حققه محلول فلمنج الخام.

وأعاد فريق علماء جامعة أكسفورد وعلى رأسهم فلوري وتشين جميع التجارب التي سبق أن أجرتها فلمنج على البنسلين وأكدو ملاحظاته، حيث حقن ٩٠ فأرا من فئران التجارب بكميات كبيرة من البكتيريا المرضية، ثم

حقن نصف تلك الفئران بالبنسلين وترك النصف الآخر بدون حقن للمقارنة. ويصف لنا فلوري نتيجة تلك التجربة بقوله: يجب أن أعترف بأن اللحظة التي شاهدنا فيها نتائج التجربة في الصباح كانت من أكثر اللحظات إثارة في حياتنا، فقد نفقت كل الفئران التي لم تحقن بالبنسلين عن آخرها، بينما بقيت جميع الفئران التي حقنت بالبنسلين على قيد الحياة. وكررت تلك التجربة مرات عديدة، وفي كل مرة نجح البنسلين كعلاج سحرى للأمراض.

ولقد عاصرت تلك الحقبة بداية الحرب العالمية الثانية، وكانت أعداد كبيرة من الجرحى تتلقى العلاج فى ميدان المارك، وكان أغلبهم فى مسيس الحاجة إلى ما يحول دون فتك الكائنات الحية الدقيقة بأجسامهم. وكان فلوري مقتنعاً أن العقار الذى ينشده الجرحي بين يديه وبمرور الوقت تمكن فريق علماء جامعة أكسفورد من فصل كمية صغيرة من البلورات الصفراء لا تزيد على حجم ملعقة الشاي، ولاحظت فى الأفق فكرة معالجة الإنسان بالبنسلين. ولم يكن فلوري فى تلك المرحلة قادرًا على التنبؤ بالكمية التى سوف يحتاجها من البنسلين فى علاج أول حالة مرضية.

وعرف فريق علماء جامعة أكسفورد قصة الجندي الشاب الذى يرقد فى مستشفى رادكليف بين الحياة والموت، وقرروا تجريب عقارهم عليه، وبدعوا فى علاج الجندي بحقن ٢٠٠ مليجرام من البنسلين المذاب بماء ملحي معقم داخل أوردته، وبعد ثلاثة ساعات من الحقن، أظهرت التحاليل أن تركيز البنسلين فى دم الجندي انخفض إلى النصف فأعيد حقنه بجرعة ثانية وتكرر الحقن حتى بلغت جرعة البنسلين التى تعاطاها الجندي طوال اليوم الأول من العلاج ٨٠٠ مليجرام. وتحسن حالته الجندي قليلاً، ودهش الأطباء المعالجون مما طرأ عليه، حينما بدأت درجة حرارته فى الانخفاض التدريجى إلى معدلها الطبيعي، وجفت الخراريج التى كانت تغطى وجهه ورقبته، وكانوا يتوقعون شفاءه فى غضون أسبوع. بيد أن القلق بدأ يساور فريق علماء جامعة أكسفورد

لعدم إمكانهم تقدير كمية البنسلين التي يحتاجها الجندي كى يقهر كل الكائنات الحية الدقيقة التي تقطن جسده. واستمرروا فى حقنه بجرعة ١٠٠ مليجرام كل أربع ساعات. وفي اليوم الثالث حقن الجندي بجرام كامل فى اثنى عشرة جرعة وأجريت له عملية نقل دم. وأخذ مخزون البنسلين لدى فريق علماء جامعة أكسفورد فى النفاد ولم يبق لديهم ما يكفى حقنة واحدة من البنسلين. وتدهورت حالة الجندي وعاودت درجة حرارته ارتفاعها وبدأت الخاريج تكتظ بالصديد مرة أخرى وعاودته الأعراض بشدة حتى توفى بعد أيام معدودة.

وأيقن «فلوري وتشين» أن الجندي مات بسبب عدم توفر بضعة جرامات من المسحوق الأصفر. ونما لديهم الشعور بخيبة الأمل لفشلهم فى إنقاذ حياة الجندي، غير أنهم عقدوا العزم على متابعة المسيرة وجمعوا كميات كبيرة من البنسلين استعداداً لمجابهة المريض الثانى. وكانت الحالة لطفل صغير يعاني من التهاب بالعظام ناتج من البكتيريا السببية التي تدمر كرات الدم الحمراء. وكان الطفل يعالج بالسلفا دونما تقدم يذكر، فى حين نجح البنسلين فى علاجه. وفي مايو من عام ١٩٤١ أمكن إنقاذ حياة شيخ طاعن في السن - تدعى عمره الرابعة والثمانين عاماً مصاب ببكتيريا استافيلوكوكس التي كادت أن تفتك بجسده الهرم.

ومع ركب العلم تنوعت المضادات الأحيائية وزادت فاعليتها ضد تنوع كبير من الكائنات الحية الدقيقة المرضية. وشاع مؤخراً استخدام المضادات الأحيائية في مجالات أخرى منها علاج وتغذية الحيوانات وتصنيع وحفظ الغذاء.

