
..الجزء الخامس..

..الجمرة الخبيثة..

الجزء الخامس (الجمرة الخبيثة)

البداية..الجمرة الخبيثة

في سنة (١٨٧٦)، كُلف روبرت كوخ بإجراء بحث علمي، عن وباء "الجمرة الخبيثة، Anthrax"، وذلك للكشف عن مسبباتها، إذ كان حينذاك منتشرًا في القارة الأوروبية، وعُرف هذا الوباء بإصابة الآلاف من رؤوس الأغنام والماعز والخنازير، وكذلك بقدرته على إصابة المزارعين، الذين يقومون بتربية هذه الحيوانات.

بدأ "كوخ" أولى تجاربه بتنمية بكتيريا الجمرة الخبيثة، خارج جسم الحيوان، ولاحظ طريقة نموها تحت مجهر، ثم حقنها في فئران فماتت، وعندما فحص الفئران وجد فيها أعدادًا كبيرة من البكتيريا نفسها، التي حقنها بادئ الأمر في هذه الفئران، وازداد ثقة واطمئنًا، بأن هذه البكتيريا هي ذاتها المسببة للداء.

ثم أعاد كوخ التجربة عدة مرات، على حيوانات أخرى مثل الأبقار، وتَوَصَّل إلى النتيجة نفسها، وهكذا برهن على أن هذه البكتيريا هي التي تسبب مرض الجمرة الخبيثة.

وبعد أن نشر كوخ اكتشافاته، قام العلماء بدراسة الأمراض المعدية، التي تصيب الإنسان، وتم التوصل إلى أن البكتيريا تسبب عددًا من الأمراض للإنسان، مثل الدفتيريا، والكوليرا، والحمى التيفوئيدية.

أصل الكلمة.

اسم "الجمرة الخبيثة، anthrax"، يأتي من "άνθραξ"، الكلمة اليونانية لكلمة "الفحم"، في إشارة إلى الآفة الجلدية السوداء، التي تظهر على جلد ضحايا مرض الجمرة الخبيثة.

الجمرة الخبيثة هي واحدة من أقدم الأمراض، التي سُجِّلَتْ لرعي الحيوانات مثل الأبقار والأغنام، وَيَعْتَقَد البعض أنها هي الطاعون السادس، المذكور في سفر الخروج بالتوراة.

وقد ذكرها أيضًا، هوميروس في "الإلياذة"، وفيرجيل في "الزراعات"، وأبو الطب "أبقراط"، ولذلك يمكن أن تنتقل العدوى إلى البشر، عن طريق الاتصال أو الالتصاق، مع جلود الحيوانات المصابة، والفراء والصوف والجلود أو التربة الملوثة. أصبحت الجمرة الخبيثة الآن نادرة إلى حد ما في البشر، رغم أنها ما زالت تحدث بشكل منتظم في الحيوانات المُجْتَرَة، مثل الأبقار والأغنام والماعز والإبل والجاموس البري والظَّبَاء، والحيوانات ذات المصران الخلفي مثل الحمار الوحشي ووحيد القرن، وغيرها من الحيوانات البرية مثل الفيلة والأسود، في مناطق موبوءة ومعيّنة في العالم. كما تنتقل بكتيريا الجمرة الخبيثة عن طريق التربة، وذلك لما لهذه البكتيريا من عمر طويل، فهي لا تزال موجودة على الصعيد العالمي، وعلى مواقع دفن الحيوانات النافقة، من مرض الجمرة الخبيثة.

حتى القرن العشرين، قتلت الجمرة الخبيثة مئات الآلاف من الحيوانات والبشر في كل عام، بقارّات العالم كله، أوروبا وآسيا وأفريقيا وأستراليا وأميركا الشمالية وجنوب فيتنام، وتحديدًا في معسكرات الاعتقال خلال الحرب العالمية الأولى.

القطط والكلاب في أمان

وبسبب برامج التطعيم الحيوانية، وتعقيم المواد الخام من النفايات الحيوانية، وبرامج القضاء على الجمرة الخبيثة في أميركا الشمالية، وأستراليا ونيوزيلندا وروسيا وأوروبا وأجزاء من أفريقيا وآسيا، أصبحت عدوى الجمرة الخبيثة الآن نادرة نسبيًا في الحيوانات الأليفة، سوى بضع عشرات من الحالات الطبيعية المبلغ عنها في كل عام.

والجمرة الخبيثة أكثر ندرة في القطط والكلاب، ولم توجد حالة موثقة للكلاب في الولايات المتحدة منذ عام ٢٠٠١، على الرغم من أن المرض يصيب الماشية. لا تسبب الجمرة الخبيثة عادة المرض في الحيوانات آكلة اللحوم والقمامة، حتى عندما تأكل هذه الحيوانات النافقة المصابة بالجمرة الخبيثة، ولا يتفشي مرض الجمرة الخبيثة في بعض قطعان الحيوانات البرية بانتظام، ويشيع المرض أكثر في البلدان النامية، دون انتشار الطب البيطري أو برامج صحة الإنسان العامة.

أميس.. السلالة القاتلة !

وعادت مؤخرًا سيرة بكتريا الجمرة الخبيثة، حيث ضربت العالم بشدة بعد أحداث ١١ سبتمبر ٢٠٠١، وهناك ٨٩ سلالة معروفة من الجمرة الخبيثة، والسلالة القاتلة هي : " أميس، Ames "، هي التي استخدمت في هجمات الجمرة الخبيثة عام ٢٠٠١ بالولايات المتحدة.

ومع ذلك فإن سلالة Vollum، التي طُوِّرت، ولكنها لم تستخدم كسلاح بيولوجي خلال الحرب العالمية الثانية، هي الأكثر خطورة، و Vollum أيضًا يُشار لها خطأً بـ Vellum، هي سلالة كانت معزولة في عام ١٩٣٥ من بقرة في أكسفورد،

بالمملكة المتحدة، هذه هي السلالة نفسها التي تم استخدامها أثناء المحاكمات للأسلحة البيولوجية بجزيرة جرونارد. ويصدق المثل الشعبي الذي يقول "طبّاخ السم لازم يدوقه"، إذ توجد نسخة أخرى من Vollum معروفة باسم "Vollum 1B"، كانت تستخدم خلال الستينيات، في برامج الأسلحة البيولوجية الأمريكية والبريطانية، وأن هناك اعتقادًا واسعًا، أن "Vollum 1B" قد عزله ويليام أ. بويلز (٤٦ عامًا)، العالم في مختبرات الحرب البيولوجية بالجيش الأمريكي، الذي توفي في عام ١٩٥١، بعد إصابته - من دون قصد طبعًا، بسلالة Vollum، فمات بها، مما يجعل هذا المثل الشعبي صحيحًا في حياة البشرية، وهناك أيضًا سلالة ستيرن Sterne، التي سُمّيت على اسم ماكس ستيرن، وهي سلالة ضعيفة تستخدم كلقاح.

وصف بكتيريا الجمرة الخبيثة، !

بكتيريا الجمرة الخبيثة، تكون على شكل قضيب إيجابي الجرام، وهي بكتيريا هوائية ولا هوائية، اختيارية، حجمها من ١ إلى ٩ ميكرومتر، وقد بيّن العالم الجرثومي روبرت كوخ، أنها تسبب المرض في ١٨٧٧، وعادةً ما تقع البكتيريا في شكل عقد في التربة، ويمكنها البقاء على قيد الحياة، لمدة تصل إلى عشرات السنين في هذه الحالة. وغالبًا ما تصاب بها الحيوانات آكلة العشب، أي الحيوانات آكلة العشب، عند الرعي أو التجول في المراعي، وخاصة عند تناول النباتات الجافة أو الخشنة، المهيجة أو السائكة، ويُفترض أن هذه النباتات أو الأعشاب، تسبب جروحًا داخل القناة الهضمية، تسمح بدخول الجراثيم البكتيرية إلى الأنسجة.

وبمجرد بلعها أو وضعها على جروح مفتوحة، تبدأ البكتيريا بالتكاثر داخل الحيوان أو الإنسان، وعادة ما يُقتل المضيف في غضون بضعة أيام أو أسابيع.

وتنبت الجراثيم في موقع الدخول إلى الأنسجة، ثم تنتشر عبر الدورة الدموية الليمفاوية، حيث تتكاثر البكتيريا، وتُنتج سُمَيْن قوين هما: "سُم إديا، وسُم ليثال"، اللذين يقودا إلى الموت.

طرق العدوى

تجىء العدوى بالجمرة الخبيثة من الحيوانات العشبية (أكلة العشب)، وأحياناً من البشر عن طريق الاستنشاق عادة، ويحدث المرض على النحو التالي :
إنه بمجرد ما استنشقت جراثيم، فهي تنتقل عبر ممرات الهواء في الأكياس الهوائية الدقيقة، أو الحويصلات الهوائية في الرئتين، ويتم نقلها من خلالها إلى الغدد الليمفاوية، في تجويف الصدر.

والأضرار التي تسببها جراثيم الجمرة الخبيثة، والعصيات لتجويف الصدر، يمكن أن تسبب ألماً وصعوبة في التنفس، دفعة واحدة وفجأة، في العقد الليمفاوية دون تنبيه.

والجراثيم تنبت في عصيات، تتكاثر وتنفجر في نهاية المطاف، لتفرج عن الكثير من العصيات في مجرى الدم، ليتم نقلها بعد ذلك إلى كامل أعضاء الجسم، مرة واحدة في مجرى الدم، هذه العصيات تفرز ثلاثة سموم، هي العوامل الأساسية لتدمير الأنسجة والنزيف والموت للمضيف، سواء الإنسان أو الحيوان.

ولعل التعرض المهني للحيوانات المصابة، أو منتجاتها "مثل الجلد واللحم والصوف"، هو الطريق المعتاد لتعرض البشر والعمال، الذين يتعرضون إلى الحيوانات النافقة والمنتجات الحيوانية، فهم في أعلى درجة من المخاطر، وخصوصاً في البلدان التي تنتشر فيها الجمرة الخبيثة، ولذلك يُعرف استنشاق الجمرة الخبيثة،

بمرض فارزي الصوف أو جامعي الثياب، حيث إن أصحاب هذه المهن هم أكثر عرضة للإصابة بالمرض، بسبب تعرضهم للمنتجات الحيوانية الموبوءة.

ومن الممارسات الأخرى الأكثر عرضة للإصابة: صنع الأزارار من خلال تقطيع قرون الحيوانات، وتضع الفرش من خلال معالجة الشعر الخشن للحيوانات، وكذلك الدباغة وغيرها من الممارسات التي تتعامل مع جلود الحيوانات.

لا تزال الجمرة الخبيثة تحدث أثناء رعي الماشية في المراعي المفتوحة، حيث تختلط مع الحيوانات البرية في الولايات المتحدة وفي أماكن أخرى،

ويتعرض الكثير من العمال الذين يتعاملون مع الصوف والجلود الحيوانية بشكل روتيني، لمستويات منخفضة من جراثيم الجمرة الخبيثة، ولكن معظم حالات التعرض ليست كافية لتطوير عدوى مرض الجمرة الخبيثة.

ويفترض أن دفاعات الجسم الطبيعية، يمكن أن تدمر مستويات التعرض المنخفضة، وهؤلاء الناس عادة ما يصابون بعقد الجمرة الخبيثة الجلدية، إذا التقطوا أي شيء من هذه البكتيريا.

أخطر الأمراض المهنية

تاريخياً، لعل أخطر أشكال استنشاق الجمرة الخبيثة، كان يسمى مرض Woolsorters، لأنه كان من الأخطار المهنية بالنسبة للأشخاص، الذين يفرزون الصوف.

أما اليوم، فهذا الشكل من المرض يُعدّ نادرًا جدًا، وتكاد لا توجد حيوانات مصابة به.

ولعل، آخر حالة لمرض استنشاق الجمرة الخبيثة، الاستنشاق الطبيعي في الولايات المتحدة، وقعت في ولاية كاليفورنيا عام ١٩٧٦، عندما توفي حائك منزلي،

بعد العمل مع صوف موبوء تم استيراده من باكستان، وجرى تشريح الجثة في مستشفى جامعة كاليفورنيا، لتقليل فرصة انتشار المرض، وكان نقل المتوفين إلى مستشفى جامعة كاليفورنيا يتم في كيس من البلاستيك، مختوم داخل حاوية معدنية مختومة.

وفي نوفمبر ٢٠٠٨، مات آخر شخص بمرض الجمرة الخبيثة، هو صانع طبول في المملكة المتحدة، الذي عمل مع جلود الحيوانات غير المعالجة. ولا يُعدّ الاستنشاق وحدة هو طريقة العدوى الوحيدة بالجمرة الخبيثة، mediastinal، إذ يمكن أن تدخل الجمرة الخبيثة إلى جسم الإنسان، عن طريق الأمعاء "الابتلاع"، أو الرئتين "الاستنشاق"، أو الجلد "اللمس".

وتسبب أعراضاً سريرية مختلفة، تعتمد على مكان دخولها، ويوضع الإنسان المصاب عمومًا تحت الحَجَر الصحي.

ومع ذلك لا ينتشر مرض الجمرة الخبيثة عادة من إنسان مصاب إلى إنسان غير مصاب، ولكن إذا كان المرض مميتًا، يصبح جسم الشخص وكتلته من بكتيريا الجمرة الخبيثة، مصدرًا محتملاً للعدوى للآخرين.

ويجب اتخاذ احتياطات خاصة لمنع حدوث المزيد من الإصابات، كما أن الجمرة الخبيثة المُسْتَنْشَقَة، إذا تُركت دون علاج حتى تحدث الأعراض الواضحة، قد تكون قاتلة للمرض.

ويمكن أيضًا أن تحدث الإصابة بالجمرة الخبيثة في المختبر من دون قصد، أو عن طريق التعامل مع الحيوانات المصابة، أو صوفها أو جلودها، وقد استخدمت

أيضًا في الحرب البيولوجية من جانب الإرهابيين، بغرض نقل العدوى إلى البشر، كما حدث على سبيل المثال في هجمات الجمرة الخبيثة عام ٢٠٠١.

الجمرة الخبيثة الرئوية .

عدوى الجهاز التنفسي لدى البشر في البداية، تبدأ بأعراض البرد، أو بأعراض تشبه أعراض الإنفلونزا لعدة أيام، يليها انهيارٌ شديدٌ، وغالبًا ما يكون مميتًا في الجهاز التنفسي.

وتاريخيًا كان معدل الوفيات بنسبة ٩٢ ٪، ولكن عندما عُولجت مبكرًا خلال هجمات عام ٢٠٠١، بلغت الوفيات ٤٥ ٪، وفي حالة تطور المرض إلى مرحلة المداهمة، تكون نسبة الوفيات بنسبة ٩٧ ٪ بغض النظر عن العلاج.

وتفيد التقارير أن العدوى القاتلة، تنجم عن استنشاق ما يقرب من ١٠٠٠٠ - ٢٠٠٠٠ جرثومة من الجراثيم، على الرغم من ضخامة هذه الجرعة، فإن بعض الناس قد يموتون من التعرض لأقل من ذلك بكثير.

الجمرة الخبيثة في الجهاز الهضمي .

إن عدوى الجهاز الهضمي في البشر، هي في أغلب الأحيان بسبب تناول لحوم مصابة بالجمرة الخبيثة، وتتصف العدوى بصعوبات خطيرة في الجهاز الهضمي، مثل تقيؤ الدم، والإسهال الحاد والالتهاب الحاد في الأمعاء، وفقدان الشهية.

وقد تم العثور على بعض الجروح في الأمعاء والفم والحلق، بعد غزو البكتيريا لنظام الأمعاء، فتنشر عبر مجرى الدم في جميع أنحاء الجسم، مما يكثر من إفراز السموم، ويمكن أن يتم علاج التهابات الجهاز الهضمي، ولكن عادة ما تكون النتيجة بمعدلات وفيات من ٢٥ ٪ إلى ٦٠ ٪، على حسب سرعة البدء في العلاج.

الجمرة الخبيثة الجلدية.

تظهر الجمرة الخبيثة الجلدية، على شكل حروق جلدية التي تشكل في نهاية المطاف قرحة لها مركز أسود " ندبة "، وتظهر الندبة سوداء في كثير من الأحيان كقرحة كبيرة غير مؤلمة، تبدأ كبثور جلدية مُهيجَة، ولها حَكَّة أو نقطة داكنة، تشبه إلى حد ما الخبز العفن في موقع الإصابة.

تشكل الالتهابات الجلدية عمومًا داخل موقع البثور، بين يومين إلى ٥ أيام بعد التعرض، على عكس معظم الكدمات أو غيرها من الآفات، لا تسبب عادة عدوى الجمرة الخبيثة الجلدية ألمًا، ونادرًا ما تكون الجمرة الخبيثة الجلدية قاتلة إذا عولجت، ولكن من دون علاج فإن نحو ٢٠ ٪ من حالات العدوى الجلدية تقود إلى تسمم الدم ثم الوفاة.

العلاج والوقاية من الجمرة الخبيثة.

لا يمكن أن تنتشر الجمرة الخبيثة مباشرة من شخص لآخر، ولكن قد تتلوث ملابس وجسم المريض بجراثيم الجمرة الخبيثة، ويمكن إزالة التلوث بواسطة الغسيل الشامل بالماء والصابون المضاد للجراثيم، وينبغي أن تُعالج مياه الصرف الصحي بمادة مُبيضة أو بمادة أخرى مضادة للميكروبات، ويمكن إزالة التلوث من المواد بغليان المواد الملوثة في المياه لمدة ٣٠ دقيقة أو أكثر، ويعتبر الكلور غير فعّال في القضاء على الجراثيم والخلايا الجرثومية على الأسطح، على الرغم من أن "الفورمالدهايد" أكثر فاعلية، كما أن حرق الملابس فعّال جدًّا في القضاء على هذه الجراثيم.

وبعد إزالة التلوث، ليس هناك حاجة إلى تحصين وعلاج أو عزل الأشخاص المتصلين بمريض الجمرة الخبيثة، إلا إذا تعرضوا أيضًا لمصدر العدوى نفسه، كما أن

العلاج المبكر بالمضادات الحيوية من الجمرة الخبيثة ضروري، إذ يقلل التأخير بشكل كبير من فرص النجاة.

يتضمن علاج الجمرة الخبيثة، وغيرها من الالتهابات البكتيرية، جرعات كبيرة من المضادات الحيوية عن طريق الحقن والفم، مثل الكينولون الفلوري، والسيبروفلوكساسين "سيبرو"، الدوكسيسيكليين، الاريثروميسين، المكورة أو البنسلين.

وفي الحالات المحتملة لاستنشاق الجمرة الخبيثة، يجب اللجوء للعلاج بالمضادات الحيوية في وقت مبكر، إذ يُعدّ ذلك أمرًا حاسمًا لمنع احتمال الوفاة. في مايو ٢٠٠٩، بدأ ترخيص دواء جديد يسمى **raxibacumab**، واسم العلامة التجارية **ABthrax**، المخصص لمعالجة حالات الطوارئ من استنشاق الجمرة الخبيثة.

إذا حدثت الوفاة من مرض الجمرة الخبيثة، يجب أن يُعزل الجسم لمنع الانتشار المحتمل لجراثيم الجمرة الخبيثة، إذ لا يقتل الدفن جراثيم الجمرة الخبيثة، وإذا كان الشخص مشتبهًا بموته من الجمرة الخبيثة، ينبغي اتخاذ كل الاحتياطات اللازمة، لتجنب التلامس الجلدي مع الجسم، الذي يُحتمل أن يكون ملوثًا بالسوائل الخارجة من فتحات الجسم الطبيعية، وينبغي أن يوضع الجسم هنا في حجر صحي صارم، وأن تؤخذ عينة من الدم في حاوية مغلقة، وتحليلها في مختبرات معتمدة، للتحقق مما إذا كان مرض الجمرة الخبيثة، هو سبب الوفاة أم لا.

ومن المهم العزل الكامل للجسم لمنع نقل تلوث محتمل للآخرين، ويجب استخدام الملابس الواقية المُحكّمة مثل القفازات المطاطية، المرايل المطاطية، والأحذية المطاطية عند التعامل مع الجسم، ولا يجب كشف الجلد، وخاصة إذا كان هناك

جروح أو خدوش، وبفضّل استخدام أدوات الحماية الشخصية التي تستعمل لمرة واحدة، ولكن إذا لم تتوفر، لا يمكن تحقيق إزالة التلوث عن طريق جهاز "الأوتوكليف"، وينبغي أن تُعقّم معدات الوقاية الشخصية والفلاتر، أو تُحرق وتُدفن.

تراوح بكتيريا الجمرة الخبيثة bacilli، بين ٠.٥-٥.٠ ميكرومتر في الحجم، ويجب على أي شخص يعمل مع الجمرة الخبيثة، في حالة الاشتباه أو الإصابة المؤكدة لضحية، ارتداء معدات التنفس القادرة على تنقية مثل هذا الحجم، من الجسيمات الصغيرة للغاية.

يوصي المعهد القومي الأميركي للصحة والسلامة المهنية، وإدارة صحة وسلامة المناجم بالأقنعة مانعة للاستنشاق، مثل أقنعة نصف الوجه، مع قدر عالٍ من الكفاءة، لفلتر جزيئات الهواء.

وينبغي عزل جميع الملابس الملوثة في أكياس بلاستيكية مزدوجة، وتُعامل معاملة النفايات البيولوجية الخطرة، وينبغي أن يرتدي الضحية حقيبة جسم مُحكّمة، وتعتبر حقائب الضحايا الموتى التي يتم فتحها، ولا تُحرق مصدرًا مثاليًا لجراثيم الجمرة الخبيثة، ويُعدّ حرق الضحايا الطريقة المفضلة للتخلص من الجسم، وينبغي أن لا تُحطّ أو تُسرح الجثة، دون وجود مختبر مجهز بالكامل، ومدربين وعاملين مطلّعين.

تحذير من التأخير..

يؤدي التأخير لبضعة أيام فقط، إلى جعل مثل هذا المرض غير قابل للعلاج، ويجب أن يبدأ العلاج حتى في غياب الأعراض إذا أمكن، إذا اشتبه في التعرض

للتلوث، كما تموت الحيوانات المصابة بالجمرة الخبيثة في كثير من الأحيان، دون أي أعراض واضحة.

وقد تشبه الأعراض الأولية نزلات البرد، والتهاب الحلق، وحمى خفيفة، آلام في العضلات، والشعور بالضيق.

وبعد بضعة أيام قد تتقدم هذه الأعراض، وتقود إلى مشكلات حادة في التنفس والصدمة والموت في نهاية المطاف، يمكن أن تحدث الوفاة خلال يومين إلى شهر بعد الإصابة .

وتبلغ الأعراض ذروتها بعد نحو ٨ أيام من الإصابة، ومن المعروف أن سلالات الجمرة الخبيثة مقاومة لبعض المضادات الحيوية.

وفي السنوات الأخيرة كانت هناك محاولات كثيرة، لتطوير أدوية جديدة ضد مرض الجمرة الخبيثة، ولكن الأدوية الموجودة فعالة فقط إذا بدأ العلاج في وقت كافٍ ، ويمكن أن يسمح الاكتشاف المبكر، لمصادر عدوى الجمرة الخبيثة، باتخاذ تدابير وقائية.

ففي رد فعل على هجمات الجمرة الخبيثة في أكتوبر ٢٠٠١، رَكَّبَت دائرة بريد الولايات المتحدة " خدمة البريد الأميركية "، أنظمة كشف بيولوجية في مرافق البريد واسعة النطاق، وصيغت خطط استجابة لأنظمة الكشف البيولوجية، بواسطة خدمة البريد الأميركية بالاشتراك مع المستجيبين المحليين، بما في ذلك إطلاق قوات المطافي والشرطة والمستشفيات والصحة العامة.

وتلقَّى العاملون في هذه المرافق تعليمات حول الجمرة الخبيثة وإجراءات الاستجابة، والأدوية الوقائية، بسبب تأخر الوقت اللازم للحصول على التحقق النهائي، في استخدام الجمرة الخبيثة، ووقائية العلاج بالمضادات الحيوية للأفراد،

وربما يتعرضون للعدوى، فيجب أن يبدأ العلاج في أقرب وقت ممكن، وهذا هو النموذج الأكثر فعالية للوقاية، والتحصين ضد العدوى، ولكن هذا يجب أن يتم في وقت مبكر جداً من التعرض للبكتيريا، وليس الحماية لأجل غير مسمى.

تنظيف المواقع.

يمكن لجراثيم الجمرة الخبيثة، البقاء على قيد الحياة، لفترات طويلة من الزمن في البيئة بعد إطلاقها، إلا أن أكثر طرق التنظيف للمواقع الملوثة بالجمرة الخبيثة شيوعاً تستخدم عاملاً مؤكسداً مثل: " البيروكسيدات، وأكسيد الإيثيلين، ثاني أكسيد الكلور"، واستُخدم في مبنى هارت التابع لمجلس الشيوخ، والمنتجات التي تحتوي على ماء الجافال هيبوكلوريت الصوديوم، وهذه العوامل تدمر ببطء الجراثيم البكتيرية.

وثاني أكسيد الكلور، وبرز ثاني أكسيد الكلور بوصفه مبيداً بيولوجياً، ويُفضل ضد الجمرة الخبيثة بالمواقع الملوثة، وقد استخدم في علاج الكثير من المباني الحكومية على مدى العقد الماضي.

إن التنظيفات في مجلس الشيوخ ومبنى المكاتب، وغيرها بالولايات المتحدة، ومباني المكاتب الخاصة، أظهرت أنه من الممكن إزالة التلوث، ولكنها تستغرق وقتاً طويلاً ومكلفاً، فإزالة جراثيم الجمرة الخبيثة من مبنى مكتب مجلس الشيوخ بلغت تكلفتها ٢٧ مليون دولار، وفقاً لمكتب المحاسبة الحكومي، وتنظيف المكاتب البريدية خارج واشنطن، بلغت تكلفتها ١٣٠ مليون دولار، واستغرقت ٢٦ شهراً، ومنذ ذلك الحين، وُضعت أساليب تنظيف أحدث لكن أقل تكلفة.

ويعتبر تنظيف المناطق الملوثة بالجمرة الخبيثة، في المزارع والمناطق البرية أكثر صعوبة، فقد يتم حرق الجثث، وعلى الرغم من أنه غالبًا ما يستغرق فترة تصل إلى ثلاثة أيام لحرق جثة كبيرة، وهذا ليس ممكنًا في المناطق قليلة الخشب، قد يكون دفن الجثث مشكلة أكبر، فعلى الرغم من دفن الحيوانات الكبيرة على أعماق عميقة، بما يكفي لمنع ظهور الجراثيم، يتطلب الكثير من القوى العاملة والأدوات باهظة الثمن.

أول من اكتشف الجمرة الخبيثة.

أول من تعرّف على البكتيريا التي تسبب مرض الجمرة الخبيثة في عام (١٨٧٥)، هو روبرت كوخ، وهو الطبيب والعالم الألماني، من خلال عمله الرائد في أواخر القرن التاسع عشر.

كان جهده هو أحد، وأول الإثباتات للأمراض، التي يمكن أن تسببها الجراثيم، ففي سلسلة من التجارب الرائدة له كشف عن دورة الحياة، ووسائل انتقال الجمرة الخبيثة، ولم تساعد تجاربه فقط في خلق فهم لمرض الجمرة الخبيثة، ولكن أيضًا ساعدت في الكشف عن دور الميكروبات، في تسبّب المرض، في وقت كانت لا تزال فيه المناقشات عن نظرية جارية مقابل نظرية التولد العفوي.

وهنا، تابع كوخ دراسة آليات الأمراض الأخرى، ومُنح عام (١٩٠٥) جائزة نوبل في الطب، لاكتشافه البكتيريا المسببة لمرض السُّل، ويعتبر كوخ اليوم أحد أهم علماء الأحياء، ومؤسس علم البكتريولوجيا الحديثة.

باستير.. وأول تطعيم!

في مايو (١٨٨١)، كان لويس باستير قد قام بإجراء تجربة عامة، لشرح مفهومه للتلقيح، وأعد مجموعتين من ٢٥ نعجة وعنزة وبعض الأبقار، وحُقنت الحيوانات من مجموعة واحدة، بلقاح مضاد للجمرة الخبيثة، أعادها باستير مرتين، في الفترة

الفاصلة من ١٥ يومًا، تُرِكَت المجموعة مراقبة غير مُلَقَّحة، وبعد ثلاثين يومًا من الحقن الأولي، حقن كلا الفريقين ببكتيريا حية للجمرة الخبيثة، ماتت كل الحيوانات في المجموعة غير الملقحة، في حين عاشت جميع الحيوانات في المجموعة التي تم تلقيحها.

بعد إتقان طريقة التطعيم طبق " باستير " المفهوم على داء الكلب، وذهب في تطوير لقاحات أخرى ضد الجدري والكوليرا، والحمرة، والخنزير. وأصبح اللقاح البشري للجمرة الخبيثة، متاحًا للجميع في عام ١٩٥٤.