استطلاع صحفي (ريبورتاج)*

٢٠ سنة في مكافحة البلهارسيا

مرض تضخم الطحال

في مصر علماء وأطباء يفنون جهودهم سنين طويلة على تحقيق نظرية أو اكتشاف ظاهرة . وهذه قصة طبيب سلخ عشرين عاما من حياته ليخفف عن الفلاح آلام المرض ويقي الأمة عوامل الضعف والانحلال

وهم يعيشون للناس أكثر مما يعيشون لأنفسهم حتى ليفضلون ملازمة مريض أو الاشتغال في معمل على الظهور في المجتمعات. ولذلك رأينا أن نتصل بهذه الفئة من الباحثين فنكشف عن جهودهم ونطلع الناس على أخبارهم لعلنا نوفي العاملين قدرهم .

في الوجه البحري حيث تكثر المستنقعات ، وحيث وسائل صرف المياه مازالت على أسوأ طرقها تنتشر البلهارسيا بين الفلاحين فتنزف دماءهم ، ولا تقف عند هذا الحد بل تسبب لهم مرض تضخم الطحال فتكبر بطون الرجال والسيدات وما هم بحبالى ، إذ يحمل مرضاهم طحالاً متضخما يزيد وزنه على وزن طفل في ستة أشهر . فيبلغ وزن الطحال خمسة كيلو جرامات مع أن وزنه العادي يتراوح بين ١٧٠ و ٢٠٠ جرام تقريباً أي أن المريض يحمل ما زنته خمسة وعشرون طحالا

ظل هذا المرض معضلة الطب المصري حتى سنة ١٩٢٩ إذ تمكن الدكتور أنيس أفندي بك مدير معامل الصحة من اكتشاف سببه ، ثم قدم بحثه للهيئات الطبية العالمية فنال موافقتها ، وأخيراً سجله في « بورصة الأبحاث الطبية » الجمعية الملكية البريطانية لطب المناطق الحارة في ٢٥ ابريل الماضي

ويتضخم الطحال لأسباب عدة ، منها الإصابة بحمى الملاريا أو بالتغيرات اللمفاوية العامة ؛ وفي هذه الحالات يسهل تشخيص الداء بالطرق الفنية والميكرسكوبية كفحص الدم مثلاً ، إلا أنه في حالة الإصابة بالبلهارسيا تضيع كل الدلائل ولا يظهر بالطحال أي خلل أو عيب ، فيرى الطبيب أن مريضه سليم الجسم ، وأن كل عضو يؤدي وظيفته بانتظام إذا استثنينا كبر الطحال مما يضني الجسم ويرهق العضلات فلا يجد الطبيب مفراً من استئصاله ليخلص المريض المسكين من حمله الثقيل ، ولا يخفى ما يتعرض له المريض من المضاعفات الخطيرة أثناء إجراء عملية كبيرة كهذه . أضف إلى ما يصيب الجسم من عوارض سيئة تنتاب الحيوان والإنسان بعد مضي وقت من استئصال مثل هذا العضو المهم

أهمية الطحال

والطحال هو « بوليس » الجسم لأنه ينقي الدم من الأجسام الغريبة ويقتل الميكروبات الضارة ، فهو مخزن كرات الدم البيضاء والخلايا الأكولة ، وهو يمد الجسم بالعناصر الدفاعية العديدة التي ما زال منشؤها غامضاً على الطب . فاستئصال الطحال إذن يعرض حياة الشخص للأمراض المختلفة ، ويجعل حياته قصيرة الأجل إذ يفقد الجسم القدرة على مقاومة الأمراض

طحال مصري عند بدء إصابته بالمرض ووزنه ٣٧٥ جم (١) الطحال الأحمر وبه أجسام غريبة (٢) محفظة الطحال (٣) سرة الطحال (٤) أنزفة منتشرة من تأثير إصابته بالبويضات

وعز على الأطباء أن يقفوا حيارى أمام تلك المعضلة التي اختصت بها مصر من دون بلاد العالم . وأثار فضولهم أن يروا مرضاً خطيراً لا يدركون من أمره شيئاً ، بل إن كل ظواهره هي ظواهر الحالة العادية للطحال فلا يوجد به علامات تسبب ذلك التضخم

تضاربت الظنون والفروض ، وقدر الأطباء ما شاءت لهم نظرياتهم ثم أخرجوا فروضهم إلى حيز العمل ولكن المرض ظل على حاله . وزاد حيرة الباحثين كثرة المرض وظهوره الفجائي ، ففي كل عشر إصابات بالتضخم أمكن الطبيب أن يعرف سبب ثلاث حالات أو أربع ويعزوها إلى حمى الملاريا أو الكلازار أو الأورام وفي باقي الحالات كان يقف أمام سر مغلق

وازدادت حيرة الأطباء عندما لاحظوا ظهور التضخم فجأة ، إذ كان المرضى يؤكدون أنهم كانوا بصحة جيدة منذ شهور قليلة مع أن حالات التضخم التي يعرفها الطب تحتاج إلى سنوات .

(*) الرسالة : آثرنا كلمة (استطلاع) في ترجمة (ريبورتاج) على كلمة استخبار ليكون هناك فرق بين المستخبر الباحث والمستخبر الناقل

وكذلك لاحظ الأطباء أن أكثر حالات التضخم المجهولة كانت كثيرة فى الوجه البحرى فتبلغ نسبتها ٣٠ إلى ١ فى الوجه القبلى . وعندئذ جزم الدكتور أنيس بأن « هناك حالة مرض مصرى عضال غير معروف سببها ، كثيرة الانتشار فى مصر السفلى »

قطاع فى طحال متضخم نتيجة عدوى بالبلهارسيا ويلاحظ أن جدره غليظة كما تظهر فيه عدة أترعة منتشرة منه

الحلقة المفقودة

بدأ الدكتور أبحاثه فى سنة ١٩٠٨ وكان وقتئذ مساعد أستاذ فى القصر العينى حيث راقب حالات التضخم وحاول أن يعالجها . ولكنه لاحظ أن كل الحالات التى ترد إلى المستشفى حالات مزمنة وصل فيها تضخم الطحال إلى حد أرغم المريض على الرقاد فأيقن أن إحدى حلقات المرض مفقودة ولم يطلع عليها الطب . وبعد تفكير طويل تيقن بأن هذه الحلقة المفقودة هى بدء المرض أو حالاته الحادة

فإن فلاحينا من الفقر لا يستسلمون للمرض إلا إذا ثقلت وطأته على أجسامهم فلم تحتمل شدته . فإذا أضفنا إلى هذا أن وظيفة الطحال هى الفتك بالميكروبات والأجسام الغريبة ثم التهامها سهل على الطبيب أن يستنتج أن ميكروب المرض من الضعف بحيث يفتك به الطحال أولاً بأول . واحتاج هذا الفرض العلمى إلى تحقيق يتناول المرض فى حالاته الحادة أو الحديثة التى لا يهتم بأمرها الفلاح . وعندئذ ظهرت مهمة الطبيب شاقة ، لأن هذه الحالات ليست فى المستشفى ولا عند الأطباء ، بل هى هناك فى القرى وداخل الأكواخ

وذهب الدكتور أنيس فى طلب الفلاحين ، فزار مرضاهم فى بيوتهم وما كاد يبدأ بحثه حتى اشتد عجبه إذ وجد ٨٠ فى المائة من شبان الفلاحين وأطفالهم مصابين بهذا المرض العجيب ولكن تباشير النجاح أيضاً بدت . فها هى ذى ظواهر ديدان البلهارسيا . وهاهو ذا أثر الصراع بين محتويات الطحال وبين تلك البويضات. فهل ديدان البلهارسيا هى السبب ؟

لنجيب على هذا السؤال بنعم يجب أن نجد بويضة البلهارسيا نفسها . وهذه إن وجدت فلن يسهل العثور عليها إلا فى طحال الأطفال أو فى حالات المرض الأولى أو الحادة . فإن طحال الطفل أضعف من أن يهضم هذه الدودة الخطيرة وبويضتها ؛ وبهذا وضع الدكتور يده على مفتاح المرض وبقى عليه أن يكشفه فيصور البويضة فى الطحال كما يجب عليه أن يلقح الطحال بديدان البلهارسيا ويرى النتيجة

واستحضر لذلك قردة خاصة عرفت باصابتها بهذا النوع من المرض وهى تجلب من جزر الهند الغربية . وأجرى تجاربه مدة طويلة احتاج أثناءها إلى أكثر من ٣٠٠ قرد . واستعان بالأرانب فكان له منها ضحايا فى كل يوم

بويضة البلهارسيا فى الطحال وتبين (٥) قشرة البيضة (٦) جزءاً ذائبا فى القشرة ويرى جزء صغير من الجنين حالة اتصاله بخلايا الطحال خارج القشرة حيث تفتك خلايا الطحال الأكولة بجنين البلهارسيا وتبين (٨) إحدى الخلايا الأكولة العائمة

معركة حربية

ونجحت التجارب فثبت الفرض . ويقول الدكتور فى تعليل تضخم الطحال « إنه عندما تغزو بويضات البلهارسيا لب الطحال تحدث به التهابا حادا سريعا تعقبه على عجل استعدادات وترتيبات لازمة تبتدىء بعملية التجاذب بين مواد الطحال والجسم الغريب

ثم بتعادل وتخفيف المواد السامة القابلة للذوبان . وتعقب ذلك عملية الهضم التى تقوم بهـا الخلايا الأكولة المتحركة التى تقطن اللب الأحمر »

وتتحفز تلك الخلايا للقيام بعمل سريع ؛ فتتجمع حول البويضات النازحة فى صفوف متراصة مكونة بذلك خطوط الدفاع التى تعقبها على عجل عملية الخمائر لتوقف فعل المواد الغريبة السامة التى تفرزها البويضات فى تلك الدائرة الضيقة . ثم تهجم الخلايا الأكولة على غلاف البويضات فتذيبه إلى مادتها فتلتهمها وإلى ما تخلف بعد ذلك فتبتلعه فتقى الجسم شر تلك السموم »

فاذا تمت هذه العملية التصقت كل خلية بجارتها مكونة سدا منيعا يحول دون تسرب أية مادة سامة إلى النسيج السليم ثم تبتدىء (الخلايا) فى توالدها وتكاثرها فتتحول إلى خلايا ذات نواة كثيرة Siant Bell . وهكذا يكبر الطحال تبعا لتوالد الخلايا وتكاثرها أثناء صراعها مع ديدان البلهارسيا وبويضاتها »

مرض متوطن

وأيد الطبيب فى إثبات رأيه ما رآه من انتشار دواقع البلهارسيا فى الوجه البحرى، فإن انخفاض ذلك الإقليم ورداءة طرق الصرف فيه جعلته موطن المياه الراكدة وبالتالى معمل تفريخ الميكروبات والديدان وأهمها البلهارسيا والإنكلستوما .

« ويعتبر مرض تضخم الطحال متوطناً فى كل بقاع مصر، وينتشر بكثرة كما تشتد عوارضه وتكثر مضاعفاته بالمناطق المنخفضة فى شمال الدلتا حيث تكثر المصارف والترع ويكثر تبعاً لها توالد القواقع طول فصول السنة بخلاف ما نشاهده فى الوجه القبلى حيث رى الحياض ما زال باقياً فتقل بذلك نسبة العدوى قليلا . وبالرغم من وفرة وجود القواقع أثناء الفيضان فإنها لا تلبث أن تموت متى جفت الأرض وانخفض مستوى الماء »

وتظهر الأعراض المبدئية للمرض عقب العدوى بالسركاريا وتظهر مصحوبة بتوعك المزاج وباضطرابات فى الجهاز البولى والجهاز المعوى وتظهر البويضات فى البول والبراز ويصل تضخم الطحال فى هذا الدور إلى أسفل الضلوع بنحو قيراطين . وينشأ نتيجة تفاعلات بلب الطحال أحدثتها إصابته حديثاً ببويضات البلهارسيا

فإذا كانت البويضات قليلة وأتيح للمريض فرصة العلاج تمكن نسيج الطحال الزاخر بخلاياه الأكولة من هضمها وإزالتها فتزول عوارض المرض . أما إذا استمر تعرض الإنسان للعدوى فإن الطحال يتضخم بتكاثر خلاياه بجميع أنواعها حتى تصل إلى سرة البطن ، أو يمتد إلى حافة الحوض ، ويستمر على هذه الزيادة حتى تتاح للمريض فرصة العلاج أو ينتقل إلى مكان لا توجد به قواقع . فيضمر الطحال ويصاب بتليف عام ، وتضخم فى محفظته وعوارضه ، وتتحول الألياف المرنة إلى نسيج ضام ، ولكن الخلايا السليمة منه تستمر على أداء عملها بالدفاع عن الجسم من غزو الأمراض والحميات وغيرها

طحال مصري متضخم وزنه ٤ كيلو جرام وطوله ٣٨ سم وعرضه ١٨ سم أى أنه أضخم من أى طفل

ويحافظ الطحال على هذا الحجم رغم انتهاء دور الإصابة ، وخلو البول والبراز من بويضات البلهارسيا ، وفى هذه الحالة يلقب بالطحال المتوطن ، ومن هذا يتبين أن تضخم الطحال يمكن أن يزول فى حالات المرض الأولى . أما إذا أزمن وطالت مدته ونشأ التليف بين أنسجته وخلاياه فإن تضخمه يلازم المريض ، وقد ينقص حجمه قليلا بالعلاج أو بالانتقال من مراكز العدوى ولكنه لا يعود إلى حجمه الطبيعى

فوزى جميد الشورى