

وكثرت الملاحظة بين النحل فقد يصير يحرق جسم الزهرة بمشفره حتى يتنص كل ما يستطيع امتصاصه وحينئذ يسيل في هذه المادة السامة ويمتصها مع العسل . وقد شاهدت حشرات كثيرة تكبر وتفقد الشعور تماماً بعد امتصاص الأري ثم تفيق بعد ٨ ساعات الى ٢٤ ساعة . وفي انعام الماضي وجد عسل سام في لباج (يلجكا) حينما كثر خرق النحل لاصول الأزهار . وكنت رجلاً خبيراً بتربية النحل في ذلك فقال لي انه حدث مثل هذا سنة ١٨٩٣ حينما كثر خرق النحل للأزهار فجاء العسل ساماً وهذا يؤيد ما قاله بلينيوس وغيره وهو ان العسل يكون ساماً في بعض الفصول دون غيرها

السل والأمراض التدرجية

وما يجب ان يعرفه الجمهور وهو بحث خال من المفطحات العامة لكي يسهل تناوله

مكروب السل

السل مرض معدٍ كثير الانتشار في كل مكان ولكن يمكن تخفيف انتشاره اذا راعى كل احد ما يجب عليه نحو نفسه ونحو غيره . ولا اقصد بهذه المقالة ان ابحث في اعراضه وطرق العلاج التقليدية وما استجد منها بل اقصد بها ان تكون شبه حديث للجمهور ليطلع على ما يجب عليه معرفته عن هذا الداء الرئيل فيدرك السليم كيف يجتنب العدوى ويعلم العليل كيف يعنى بنفسه ويمنع اتصال العدوى منه الى غيره لشعوره بالمسؤولية الملقاة على عاتقه نحو ابناؤه نوعه

سبب السل باشلوس كوخ اي مكروب كوخ وقد دعي باسم مكتشفه الذي اكتشفه سنة ١٨٨٢ وما يجب معرفته عن هذا المكروب ان اوطأ درجة للحرارة الرطبة التي يمكن ان تعيش هي درجة ٥٥ ميزان سنتراد اذا استمرت ست ساعات متوالية ويمكنه ان يتحمل مدة ساعة حرارة جافة درجتها ١٠٠ بدون ان يموت ويمكن تعقيم بصاق المملول بأغلايه خمس دقائق اذا كانت كثافته صغيرة اما اذا كانت كثيفة فيلزم اغلاؤه مدة اطول لقتل المكروب الذي فيه . ويمكن امانته هذا المكروب من اللبن الحليب بأغلايه مدة ساعة على درجة تتراوح بين ٦٠

٧٥. وقد ثبت أن تسخين اللبن إلى درجة ٦٨ في إناء مكشوف غير كافٍ لإماتة المكروب لأنه يصعد إلى سطح السائل ويقيم في الرغوة التي تبقى حرارتها أوطأ من حرارة السائل تحنها فإذا شئتاً أماتته وجب علينا إما استمرار تحريك السائل كله أو تغطية الإناء أثناء الغلي واستمرار الإغلاء لمدة ٢٠ دقيقة على درجة ٦٥. وإغلاء الحليب في إناء مقفل حتى يغور كافٍ لتعقيم وجعله صالحاً للطعام. أما البرد مهما اشتدت درجة فلا يمت هذا المكروب

والمكروب الجاف قد يفقد حيويته بعد مضي ثلاثة أسابيع ومدة حفظه لهذه الحيوية تختلف باختلاف حجم كتلة البساق وكثافتها وتعرضها للضوء والحرارة والهواء. أما إذا وجد مكروب السر داخل المنازل أو في الأقبية بعيدة عن النور والهواء والحرارة فقد يعيش من ستة أشهر إلى ثمانية ويعيش هذا المكروب في الماء القراح أربعة أشهر ولكن إذا تمكنت المياه الموجودة فيها أو هضمت للضوء فإنه يموت في وقت أقصر. والنور قتل دائماً بمكروب السل

ويتحمل هذا المكروب المحاليل المضادة للحموضة مثل محلول السليمان أكثر من سائر المكروبات إلا القليل منها خصوصاً إذا كان في كتلة بساق رطب لأن بعض هذه المحاليل خاصة تختير الطبقة الظاهرة من البساق فتحي ما تحتها. ومن الحيوانات التي تصاب بالسل البقر وخصوصاً المجدول وتكثر أسبابها بالترع الرئوي. والحيل تصاب بالسل الرئوي أو البطني. وتصاب الكلاب والخنازير بالنوع الرئوي أيضاً ويندر السل في الغنم والمعزى والمهارة. وتصاب به الدجاج المنزلية في الكبد والطحال والأمعاء ويندر حصوله فيها في الرئتين إلا إذا كان متقدماً وتأخذ الطيور العدوى من امتزاج بساق للسولين بما تأكله أو من براز الدجاج المصاب

كيفية انتقال العدوى

لم تزال مسألة انتقال عدوى السل بالوراثة موضوعاً للجدل والشك. ومن المتفق عليه تقريباً أن التدرج لا ينتقل مباشرة بتلويث الجراثيم التي يتكون منها الجنين. ويرى بعض أئمتنا أن هذا الانتقال ممكن في أحوال قليلة وذلك بتلويث المشيمة بالمكروب وهذا نادر جداً وقد يحصل إذا كان السل مشتكناً من

الحامل واشتدت عنها اعراضه قبل الولادة ويستهدق على صحة ذلك بأن بعض الاجنة أصيبت به قبل الولادة كما روي في اجنة استخرجت بالعملية القيصرية من حوامل ساءت حالتهم ولم يكن امنهن الا الموت او الولادة المبكرة والذين يقولون ان المورثة تزيد في قابلية بعض الانسجة لعدوى نوعية يستشهدون بتعاليم بيرسون الذي اظهر ان الاستعداد العائلي لورثة بعض الامراض لا يقتصر على وراثة الامراض المعدية ذات الميكروبات بل يمتد الى وراثة امراض اخرى ايضاً غير معدية ولا تنتقل بالعدوى. ويقولون ايضاً ان الاستعداد لقبول المرض يتوقف على نشاط خلايا الانسجة الحيوانية. ويقول بعضهم ان العضو لا يكون صالحاً لقبول العدوى متى وجد فيه بعض مركبات كيميائية. ويكون صالحاً لقبولها اذا لم توجد فيه هذه المركبات او اذا وجدت مواد غير طبيعية او وجد ضعف خاص في قوة التسيج عن الدفاع الطبيعي. ويؤيدون ذلك بان المصابين بالبول السكري شديدو التمرض لعدوى السل لان ميكروب كوخ يعيش ويتكاثر في الزرع السكري. كذلك قلبية الدم والاعشمية المخاطية الشعبية مما يساعد على قبول العدوى. وبعضهم ينسب استعداد الجسم للعدوى الى نقص في كمية الاملاح المعدنية في النسج خصوصاً الكلس والفوسفات ولذلك فان المصابين بداء النقرس والتهاب المفاصل والارترم لا يصابون بالسل. ويقال بالاجمال ان للبنية الضعيفة الموروثة ميلاً خاصاً لقبول بعض الامراض النوعية

ويقول اداني Adani ان الوالدين المصابين بالسل قد يؤثران في اولادهم على طريقتين

الاولى اذا كان مرضهم مستعصياً ويسير سيراً سريعاً بغير تحسن ولم يقرروا على مقاومة فن الجرثومة التي يتولد منها الجنين تضعف فيأتي المولود عرضة لمرض والثانية اذا امكنهم مقاومة المرض وكانت قوة دفاع الانسجة قوية فيهم فقد يكسبون المولود قوة لمقاومة الداء اي مناعة

ومن براهين توربان Turban واوسلر Osler على وراثة الولد لاضف نقط المقاومة هو ان توربان وجد في ١٩ من ٢٣ طائفة اي في ٨٦٪ ان الاولاد اصيبوا بالسل في نفس الجهة التي اصيب بها احد الوالدين وشاهد في بعض العائلات ان الاب واولاده الاربعة اصيبوا في الرئة التي اصيب بها هو. وايد اوسلر ذلك

في ٢٨ طائفة ولكن نسبة ٧٨٪ ووراثة النقص في قوة التغذية أو النقص في بناء الصدر وحجم القلب والشرطين تمتير « امراضاً سابقة للسل »
 ومعلوم أيضاً من الاختبار ان بعض الامراض التي تضيف القوة الحيوية وتضمد نسيج الاعضاء خصوصاً الرئتين تسبب هجوم السل ونحصر منها بالذكور الحصبة والسعال الديكي وانزلة الوافدة والالتهابات الليفوراوية والثرلوات العصبية خصوصاً ما كان منها ناتجاً عن استئثار الغازات المهيجة والقيار الشائكة وبعض الامراض العصبية والانسيميا والدفنيريا والكساح وبعض الاصابات الجراحية وبعض الحرف تأثير خاص في الجسم فتعرضه لهذا الداء مثل صناعة الخبازين الذين يتعرضون للحر الشديد ثم للبرد
 والكتبة الذين يقعون في غرف قليلة التهوية والنور منحصر على مكائهم ولا يروضون اجسامهم ولا يتزهون في الهواء الطلق معرضون لهذا الداء
 والمجانين ومدمنو المسكرات معرضون له بسبب الاحوال غير العحية التي تحيط بهم وباعتيادهم الاعمال والتذارة وما يتبع ذلك من ضعف البنية
 ومن الاسباب المهمة لانتشار السل ازدهام المنازل والمدارس والسجون والمحال ولا سيما اذا وجد بين المزدحمين مصاب بهذا الداء فانه علاوة على الخاطلة والملامسة يتسفن معهم هواء واحداً ملوثاً بقيار يحمل جراثيم الداء والمعايون بلوثون المواد والاشياء التي يلصقها الداء معهم
 وينسج المدوى الاسلي هو البصاق وحياناً البراز والبول الذي اذا سقط على الارض جف واسترج بالقيار وتطير معه فيستشقه الاصحاء وفيه مكروب السل فيمدون به اذا كانوا عرضة للمدوى وان لم تسقط هذه الجراثيم على الارض فقد تنصل باشياء وادوات يستعملها الاصحاء فتنتقل المدوى اليهم بواسطة
 وقد تدخل مكروبات المدوى المنازل بواسطة نعال الخبز او ذبول القساطين او ثوبت الجيوب من الدراهم او الاوراق المالية او بواسطة الحيوانات كالكلاب والمصافير والذباب
 ويمكن نقل المكروبات من شخص الى آخر بواسطة اقلام الرصاص او بواسطة ادوات الطعام مثل الملاعن والشوك والاقحاح
 وقد ذهب كوخ الى ان السل لا ينتقل من البقر الى البشر لكنه لم يتمكن

من انتاع الملاء جميعهم بصحة مذهبهم فما دام الشك موجوداً فلا يجب الاخذ بانتقال العدوى من البقر الى البشر حتى يثبت مذهب كوخ حرصاً على الصحة فيما لو لم يكن مذهبهم صحيحاً

وتنتقل العدوى ايضاً بواسطة اللبن (الحليب) فان لم تكن المكروبات قد وصلت اليه من البقر فقد تتصل اليه من الاشخاص الذين يتناقلونه بالايدي او من وضعه في آنية منزلة عرضاً وخصوصاً اذا كان بين استعمالها من هو مصاب بالسل ولذلك يجب اغلاء اللبن قبل استعماله

كذلك يجب على الحكومة فحص الحيوانات التي تذبح لثلاث تكون مصابة بالسل وكثيراً ما تشمل العدوى بالطفل من امه او مرضه بطرق عديدة ولكن لا بواسطة اللبن الذي رضعه لان العدوى لا تنتقل به بل بطرق اخرى مثل نقل العدوى من اصابع والدقة او باستعمالها منديلها لمسح فم او انفه او من سعالها . وكثيراً ما يلتقط الطفل العدوى من الارض اثناء زحفه عليها او بواسطة وضعه بعض لعبة الملوثة في فيه

واشد طرق العدوى خطراً عادة التقييد

وكثيراً ما يكون السل مجهزاً اذ تنتهي به بعض الملل الاخرى النكبة وقد اجل برنت Barent الاحوال الموافقة لانتشار السل في الارجح الآتية وهي

- (١) قلة اجرة العمال التي يفتج عنها عدم الراحة في المعيشة والجرمان من بعض الضروريات (من حيث التغذية وصلاحيات المنازل للسكن)
- (٢) عدم توفر الشروط الصحية في اماكن العمل
- (٣) التعرض لاستنشاق الغبار من الخشب والرغام والحجارة والمعادن
- (٤) الاجهاد الجسماني الشديد او العمل جلوساً بغير حركة كافية
- (٥) البقاء في البيت وعدم الخروج لاستنشاق الهواء الذي
- (٦) التعرض للحرارة الشديدة
- (٧) ادمان المسكرات
- (٨) السهر الطويل وعدم انتظام المعيشة والافراط

الدكتور وديم برباري

سأقي البقية