

العمى بصرون

ترقيع المبرنة البصرية
والكهرباتية في العين

لموض جندي

« ليست العين عرضةً لآلءاء التي تسمى اجزاءها الباطنية المختلفة لحسب ، بل قد تتأثر من امراض غيرها من أعضاء الجسم ، فتظهر أعراض تلك الالامام جلية في العين . ونعني بها الامراض التسمية ، والتسم بعض العقاقير ، وكذلك الامابة بعض امراض الدم وغيرها من الامراض العامة كالبول الزلالي والبول السكري وتصلب الشرايين وارتفاع ضغط الدم ، إذ تبيّن أعراض تلك العلام جميعها لتقرىب العين^(١) وذلك حينما ينجأ اليه المريض مستشفياً عليه . ويشي كل سنة في انكلترا وغيرها من البلدان المتحضرة ألوف من الميان إذ يمشيدون حاسة البصر عقب العمليات الجراحية البديمة التي يسلها لهم الجراحون الرمديون . وغدت ازالة السحابة «الكترأكتا» — أو اظلام عدسة العين — على أيدي مهرة الجراحين ، من اعظم ضروب الظفراتي احرزها الجراحة الحديثة وقد استطاع أحدهم من عهد قريب نزع قرنية^(٢) أمرىء وترقيع عين آخر بها . وأضحى من الميسور اجتناب كثير من حوادث العمى وذلك بانخاذ الحيطه الواجبة منذ الطفولة »

هذا بعض ما روته مجلة طبيع العائلة الانكليزية منذ بضع سنين وعقت عليه بقولها ايضاً : — أصيبت بالعمى من سنوات الأنة «دائني ده موريه الروائية الانكليزية المشهورة وذلك عقب حادثة أسهفت فيها قرنيتا عينيها للضرر ، فقام أحد اطباء الميون بترقيع عينيها بقرنيتين جديدتين فاستادت بصرها» . وجاء في الأنباء الرقية من لندن في ٢ نوفمبر سنة ١٩٣٥ ما يأتي : —

عملت في أوائل الشهر الماضي عملتان مدهشتان في مستشفى لندن الرمدي المركزي ، وهما تطعيم قرنية العين . وقد أسفرتا عن نجاح باهر . وكان أحد اللذين أجريت لهما هذه العملية كفيفاً منذ ولادته والآخر منذ ٢٨ سنة . ويؤمل ان يعاد اليها بصرها قريباً . ففي حالة الذي ولد أعمى منها ، لا يد أن يمضي بعض الوقت حتى يتسنى تدريبه على أن يحل حاسة النظر محل

(١) تقرىب الطبيب الماهر المدقق (٢) القرنية — انواد الذي لي وسط اليانص

حاسة الادراك باناسى ، غير انه صار الآن قدراً أن يمدَّ أعضائه ويميز بين الانوان قرأنا هذه الاباء ثم نشرت صحفنا المحلية من عهد قريب حوادث تصارعها غرابة فقد كرنا ما كذبناه في هذا الموضوع الخطير من ربع قرن وذلك في مجلة المحيط التي صدرت في شهر مارس سنة ١٩١٣ لصاحبها المرحوم الاستاذ عوض واصف فأرنا اقتباسه لفرانكا تمهيداً لهذا البحث الطبي الجراحي المستفيض : —

من منجزات العمليات الجراحية الحديثة غير ما سبق أن ذكرناه في الاجزاء الماضية من المحيط — عملية تطعيم العيون اي ترقيعها — فقد قرأنا في إحدى المجلات الطبية الانكليزية أن بعض الجراحين أمكنه صيانة بصر مريض كان مصاباً بعمى في إحدى عيونه وذلك باستئصال الجزء المصاب واستبداله بجزء سليم من عين إنسان آخر

وأول ما يخطر على بال القارئ عند قراءة هذا الباب أن العملية المشار إليها تقتضي تضحية عين من عيون الاصحاء والخليفة نقيض ذلك لأنه لو كان الغلاف السليم ضرورياً لنجاح هذه العملية ، لاصبحت عقيمة . والواقع انه من الميسور استعمال عيون ، مما يتوخى من الناس لامصاب مختلفة ، بشرط ان يكون الجزء الخاص بظنوب لأجل اجراء الترفيع حياً من الفرض . وهذا العمل لا يستوجب التضحية بعيون الاصحاء . والتدليل على ذلك انه قد اجريت حديثاً عملية على أيدي جراح فرنسي لشاب كان قدماً تقريباً حاسة البصر من إحدى عيونه من احراقها بغير سخن ، ونشأ عن ذلك الاحتراق كون قرنية عين الشاب « وهي الجزء الشفاف من غطاء المقلة الذي يعلو القرنية والبؤبؤ » أصيب إصابة بيئة كرات غشاء من الضوء منعاً كلياً من الوصول الى شبكة العين . ولذلك ثقب الجراح هذا الششاء وادخل في الثقب قطعة من قرنية أخذت من عين مريض آخر كان مصاباً بداء الغلوكوما (١) . وبعد مضي ثمانية ايام التحمت الأغشية وتمت عملية الترفيع ، وبعد مضي شهر واحد رقت المصائب عن العين المرقمة وتمكن المصاب من الابصار قليلاً ، وفي خلال سبعة أشهر تحسن بصره تدريجاً حتى صار معادلاً لغير قوة العين الطبيعية أي انها غدت مطبقاً عليها المثل البار — نصف العمى ولا العمى كله

وهذه العملية غريبة في حد ذاتها لأن قرنية العين من الأغشية الرقيقة التي تصعد شفافها بعد موت الإنسان غير انه يمكن حفظها شافة باستخراجها توتاً ووضعها في محاليل معينة تكون درجة حرارتها معادلة لحرارة البشرية فيتمسرها حفظها « حية » عدة ايام كما يتضح من الحادثة الآتية وهي التي روها جريدة «فرنسيسكوكول» التي تصدر بمدينة سان فرانسيسكو بالولايات المتحدة الأميركية وتمتد من اعرب ما حدث في تاريخ الطب وهي : —

(١) الماء الأزرق Glaucoma

« ان رجلاً كفيفاً من أهالي دنفر بثولايات المتحدة اسمه آبرام طلب الى ولاية الأومر هناك أن ينحوه عينيّ قائم سجين في تلك المدينة رهين الحكم عليه بأعدام حياته وقد أخذ الأعمى عريضة التي اشرفنا اليها بتفريز من أحد اطباء المدينة عنها قال فيه انطبيباً شخص عبي آبرام ولأنه يرى اجراء الصلية المطلوبة وأن نجاحها ممكن »

وعضت الجريدة المذكورة آتقاً على ذلك نثياً بقولها « واذا اجابت الحكومة طلب آبرام حضر الطيب المذكور مصحوباً بالجر اجين اللازمين ، عند اعدام حياة المجرم ليتمكنوا من اخراج عينه عقب موته في الحال ، قبل نقل الجثة من غرفة الأعدام . وبعد اخراج العينين يصورهما في محلول ملحي ثم يبعون من نورهم الى المستشفى القريب من السجن حيث يرخصون قريشيتي الكفيف فيصر . فان محقت هذه الآمال ، كان هذا العمل خطوة في سبيل ارتقاء الطب والجراحة ومقتلاً للماهات البصرية » . ثم ما نشرته في مجلة المحيط

ثم جاء في جريدة الأهرام المؤرخة في ١١ سبتمبر سنة ١٩٣٨ ما يأتي : —

الأحياء يصرون ببيون المون — مدير مستشفى الرمد بروض الفرنج يحدثنا عن دقائق عملية استبدال القرنية الممتعة بقرنية شفافة . اجراء الصلية في مصر في اثناء اجتماع المؤتمر الدولي للرمد نشرنا منذ أيام رسالة لمراسل الاحرام في نيويورك تحدث فيها على الصلية الجدية التي اجريت لتقيمين ولتقى من طلاب فن الموسيقى فارتدت اليها بصرفها وانتجت عنها — وذلك في الاسبوع الماضي — على عالم لم ينظره منذ أعوام كثيرة وهذه الصلية هي استبدال القرنية الممتعة بقرنية شفافة ترد الأعمى بصيراً . ولما كان المعروف عن مصر أنها « بلاد الصيان » لكثرة العمى وأمراض العيون فيها ، فقد رأينا أن نحاول الوقوف على أصل هذه الصلية وتقاصيلها ومقدار علم الطب الرمدي في مصر بها . ولهذا قصد مندوب الاحرام الى مستشفى الرمد بروض الفرنج بصفة كونه أكبر مستشفى للرمد في مصر وطلب الى حضرة الدكتور محمد بكري مديره ، الادلاء ببعض البيانات على هذه الصلية فتفضل حضرة بالمعلومات القية التالية ، قال : —

(تاريخ الصلية) ترجع فكرة مكلفة العمى باستبدال القرنية الممتعة بأخرى شفافة الى سنة ١٨٨٨ إذ بدأ بعض العلماء في التفكير فيها . ومنذ عشرين سنة تقريباً اتخذت المسألة — راجع ما قلناه في مقالنا الذي نشرناه منذ خمس وعشرين سنة في مجلة المحيط وأعدنا نشره في صدر هذا البحث — شكلاً جديداً ومجيداً بعض الصليات . وفي مقدمة الأطباء الذين توفروا على دراسة هذه الصلية ثلاثة وهم : تودور بوس ، وهو انكليزي و « الشنج » وهو الماني و « كاسزو نيشو » وهو أميركي وهو من الأطباء المعاصرين الذين نجحوا في مجاربهم ولا يزالون يوالون الدرس والبحث للتقدم في هذه الصلية

(الصعوبات التي تعترض العملية) والسليمة مع خطورتها ودتها ليست صعبة ولكن الصعوبة الحقيقية هي في إيجاد الحالات التي تشفي شروط العملية إذ هي نادرة جداً إذ يشترط أن تكون عمارة القرنية تامة وغير لاصقة ، ونفرجية . وهذا نادر جداً وعلى الأخص في مصر لأن الأغلبية العظمى في الثمات التي تصيب العين عندما تكون نتيجة قرح لا تكاد تحتل نصف القرنية حتى تكون قد دمّرت طبقاتها وأحدثت ثقباً فالتصاقاً بالقرحية . ولا يزال التجارب مستمرة للتلب على عفة الالتصاق حتى يتمكن أكبر عدد ممكن من ضحايا السحابات التامة ، من الأتضاع بهذه العملية التي رُدُّ اليهم البصر بعد فقدته . أما المحطات غير التامة وهي المركزية فيمكن أن يصير المريض بها بعملية « التي انصاعي » وهي عملية معروفة وسهلة ويقوم بها كثير من الأطباء — وهذه العملية (ترقيع القرنية) معروفة تماماً لكثير من الأطباء الرمديين في مصر . وتوجد في مصر أحدث الآلات المستعملة لها ، وهي في مستشفى الرمد بروض الفرج . بل إن هذه العملية قد جريت في مصر في أثناء انعقاد مؤتمر الرمد الدولي الحديث ، إذ قام بها استاذ بخاري في مستشفى قلاوون تيم بعض أعضاء المؤتمر يوم زيارتهم للمستشفى . وكان الطبيب يحمل الآلات اللازمة للعملية ، وكانت شريفة سيده . وكان يصرها بعد العملية وعقب خروجها من المستشفى جزئياً . وكان المفروض أن تتردد على المستشفى لملاحظة (التطور) في نظرها ، ولكنها انقضت فجأة . وحاولت إدارة المستشفى البحث عنها فلم تعثر عليها حتى الآن . وهناك تجارب جديدة تجري الآن في بعض الحيوانات ونحن نترقب العثور على مريض تتوافر فيه الشروط النظرية لأجراء هذه العملية له ونحوها : — استبدال قرص مرعي من العانة بقرص مرعي شفاف من قرنية شفاقة من ميت ، على أن يجري هذا الاستبدال بعد فترة قصيرة من الوفاة . أي حوالي نصف ساعة . وقد كانت العملية في بدء أمرها تجري بالاستبدال من حيوان إلى انسان ثم تطورت من انسان إلى انسان آخر ثم من ميت حديثاً إلى الحي — ثم ما روت الأهرام وسيزيد هذا البحث وضوحاً في فرصة أخرى

(الكهربائية البشرية في العين وسائر أعضاء العيون) كهربائية العين — «وهي مصدر قول الشعراء سحر العيون» — جاء في صدها في أحدث الإباء من أميركا ما يأتي : —
 يعتقد ولتر ميلر Walter R. Miles الأستاذ في جامعة Yale يابل أن العين البشرية بطارية كهربائية مقدّمها مشحون بكهربائية إيجابية ، ومؤخرها ، حيث توجد الشبكة ، مشحون بكهربائية سلبية . وأن الفرق بين طائفي تنك الكهربيائيتين ، يمكن اكتشافه وقياسه بلصق قطع رقيقة من الأوراق المعدنية على الجلد العلوي والسفلي للعين ثم وصل الأسلاك الكهربية

بولتزر voltmeter أي مقياس الكهرباء القلطائية وذلك بد تفوية التيار في دائرة كهربائية في باطن صهام مفرغ من الهواء

ومتى تتحرك العين ، تحيى المجالات المشحونة بالشحنات الكهربائية المختلفة ، تحت التقطين الكهربائين اللذين يوصلان بالعين فتجلى ذبذبات التيار الكهربائي بنفسها على سماء المقياس ومقدار الضوء الذي يسقط على العين ، عند قياس كهربائيتها ، يحدث فرقاً طفيفاً في النتيجة. وقد تختلف العين الواحدة عن أخرى اختلافاً يائاً كاختلاف الوري بعضهم عن بعض. أما العاهات البصرية الصغرى فتحدث اختلافاً صغيفاً

أما كون الحدقة نفسها ، لا الصلة المحدقة بها ، هي مصدر التيار الكهربائي ، فقد ثبتت ثبوتاً قاطعاً وذلك عند إعادة التجارب في الأشخاص العور. فإذا ما زالت الحدقة ، لا يتولد تيار كهربائي ، بعض النظر عن محور العين ، سواء أشاعر أكان أم مشغولاً بين زجاجية والدماغ مصدر تلك القوة الكهربائية ، وفروعة التي تمد بالالوف المؤلفة ، أي الاعصاب الدقيقة ، وهي بمنزلة اسلاك كهربائية معزولة ، تحمل التيارات من الدماغ الى اعضاء الجسد قاطبة . بيد ان تلك الاسلاك الدقيقة تختلف فعل بعضها عن بعض ، فها طاقة تسمى الاعصاب المحركة لأنها تقبل النبضات الى العضلات ، وزمرة اخرى تقبل الاحساس بالألم من الجسد الى الدماغ وفي الجسم جماعة من الاعصاب تقبل نبضات الضوء ، واخرى تقبل النبضات التي تتولد من تموجات الهواء حول الاذان وهي ما يترجمه السمع ، بالصوت . ومن الاعصاب فرقة تقبل النبضات من اللسان ، ويسمى ذلك الفعل بالذوق . بل ان خلايا الاعصاب تحمل تيارات كهربائية . وقد تبين حديثاً ان كل خلية حية ، بطارية تخزين . وأن في وسع العلماء إحصاء طاقات هاتيك الخلايا وذلك بمقاييس «عدادات» كما تقدم القول اذن ثبت لنا ان للكهربائية شأناً جليلاً في الثقلات الكيميائية التي تطرأ على النسيج الجسمية

ولكهربائية الحياة مظهر آخر يتبين في ضرب من السمك ولاسيا في الرعقاد البرازيلي وفي طوائف سمك القرموط والشلبة والياض الافريقية التي تصيد فريساتها بصقها برعداتها الكهربائية وفي تلك الأنواع الواح عظيمة كهربائية تكمن شحنات ذات قوة تمنشط الابر ومخال المركبات الكيميائية وتقتد الشرر — ومبعث تلك الظواهر جميعها محرك عصبي يتمد من مخ السمكة الى سائر بدنها . وقد تكفي طاقة التيار الكهربائي الذي يصدر من الوردك الذي يتفاوت طوله من قدمين الى ثلاث اقدام ، لوهرن عزيمة رجل صديد

وقد فصلنا ذلك كله في مقالنا على «العلم واحياء الموتى» في مقتطف ابريل سنة ١٩٣٥ وفي

مقتطف اكتوبر سنة ١٩٣٦ وفي مقال «الكهربائية البشرية» في ديسمبر سنة ١٩٣٦