

أثر الحفارة في لصحة العامة

لحضرة صاحب العزة الدكتور محمد خليل عبد الخالق بك

اتصل بر المليك بالطبقات الفقيرة من رماياه منذ نشأته، وعم عطفه الجميع خصوصا الفلاح والعامل . وومناسبات لا تحصى أهبج قلوبهم وأشبع بطونهم وكساهم . وبمناسبة بلوغ جلالتة الواحدة والعشرين من عمره أراد أن يكون عيد ميلاده عيدا يسعد فيه المحرومون تبرع بالنهى جنيه لمقاومة الحفاء فكان القدوة الطيبة الصالحة للقادرين من المصريين على التبرع لهذا الغرض المفيد الذى يرمى الى تحسين حال الفقراء ورفع مستوى الشعب وصيانة صحة الناس .

فمشروع مكافحة الحفاء متعدد النواحي . وسأتكلم عن ناحية الوقاية من الأمراض المتوطنة ، ولما كان عدد الحفارة يربى على ثلاثة أرباع الفلاحين فى الريف فالواجب يحتم تصميم أرخص نوع من الأحذية يكفل الوقاية من المرض .

عدوى مرض الانكاستوما :

تصيب ديدان الانكاستوما ٥٠٪ من المصريين فى المتوسط وتصل النسبة أقصاها فى قرية المعصرة بالقرب من حلوان حيث تصيب ٨٨٪ وتعيش ديدان الانكاستوما فى أمعاء الإنسان حيث تضع بويضاتها . وهذه البويضات تخرج من الجسم فى البراز وتجدها المكان الملائم لنوها فى الأرض الرطبة فى طرقات القرى وزرائب المواشى وفى لأرض الفضاء حول القرية وبالقرب من الماء على شاطئ النيل أو الزرع أو المساقى القريبة من القرية حيث يذهب الكثيرون بلطب الماء للاستعمل المنزلى وللثرب .

وعند ما تفقس البويضات تخرج منها صفار ديدان الانكاستوما التى تتغذى من المواد البرازية وتموت وتتطور الى الدور الذى يجعلها تحترق قدم الإنسان إذا مالاامسته عاريا وتتغذى الى الدم وتستقر نهائيا فى الأمعاء حيث تعيش على الفشاء المخاطى للامعاء وتمتص الدم وتفرز فيه سما من بعض الغدد التى فى جسمها وتسبب فقر الدم والضعف والهزال فتبقى نمو الأطفال بدنيا وعظليا ، وتجعلهم أكثر استهدافا للأمراض وأقل مقاومة لها وتحط من من إنتاج الأفراد الى حد كبير .

أثر النعال في الوقاية من عدوى الإنكلستوما :

أجمع الباحثون في مرض الإنكلستوما على أن أى لباس للتقدم يحول بينه وبين تربة الأرض يكون ذا أثر كبير في مقاومة عدوى الإنكلستوما .

(١) فقد قارن "سميلي" في البرازيل عدوى الإنكلستوما في ٢٩ فردا من الفلاحين الذين اعتادوا لبس الأحذية بدونها في ١٤٨ فلاحا يحملون حفاة وكانت الأحذية ضخمة ونقيلة ومصنوعة من جلد لم يحسن دبهه وتكثر فيها الحروق ، فكان متوسط عدد الديدان في الفرد من الجماعة الذين يلبسون الأحذية ٢٧ دودة بينما يتروى الفرد من الحفاة في المتوسط ٢٥١ دودة .

(٢) وقد لاحظ " شاندر " سنة ١٩٢٩ أن سكان مقاطعة "شان" في بورما يلبسون الصنادل ويخلعونها عند قيامهم بالعمل في الحقل أو عندما يدخلون منازلهم . وقد عزا قلة الإصابة بالإنكلستوما بينهم إلى هذه العادة وكان عدد الديدان في المصابين منهم قليلا جدا إلى حد يجعل الإصابة بالإنكلستوما في هذه المقاطعة نادرة لا تستحق الاهتمام .

(٣) وقد شوهد في الأقاليم الجنوبية من الولايات المتحدة الأمريكية وكذلك في استراليا أن الأطفال يسرون حفاة إلى أن يبلغوا سن أربعة عشرة ثم يلبسون الأحذية بعد ذلك وأن عدوى الإنكلستوما تنتشر بين الأطفال إلى سن السادسة عشرة ثم تقل جدا بعد ذلك كما نلاحظ من الإحصاء التالي :

عدد ديدان الإنكلستوما في كل فرد في المتوسط	السن
٦,٦	٧ سنوات
٩١	٨ »
١٣٨	١٠ »
١٤٤	١٢ »
١٨٠	١٤ » بعد لبس الأحذية
١٩٨	١٦ »
٩٤	١٨ »
٢٤	٢٠ - »
٨	٢٢ »

والديدان تعمر عدة سنوات في أمعاء الإنسان ولذلك لا يظهر أثر لبس الأحذية إلا بعد عدة سنوات من انتطاع أو قلة المدى الجديدة .
وفي البيئات التي لا تلبس أحذية لا نلاحظ أى تناقص في عدد ديدان الإنكاستوما التي يؤويها الفرد حتى يبلغ الخمسين من عمره .

الأعمال الزراعية ومدى الانكاستوما ولبس النعال :

يصعب العمل على لابسى الأحذية أو غيرها من أنواع النعال في الأرض الزراعية المروية حديثا خصوصا في الأرض السوداء الثقيلة والخفيفة والأرض الصفراء، وقبل بلوغ التربة درجة الجفاف التام تصير بعض الأراضي لزجة جدا بحيث يلصق الحذاء العادى بالأرض ويخرج القدم منه عاريا .

وقد دعا هذا سكان بعض المناطق الزراعية خصوصا في بورما، حيث يكاد يكون لبس الصنادل عاما ، إلى أن ينزع الفلاحون هذه الصنادل عند قيامهم بالأعمال الزراعية .
وهذه ستكون الحال في مصر ، فن العسير القيام بالأعمال الزراعية في حالة الاتعال إلا إذا كانت الأرض جافة .

قدم الفلاح وطبيعة الأرض :

ولما كان اعتماد القطر المصرى في ثروته على العمل الزراعى الذى تقوم به جمهرة السكان وهم الفلاحون فيجب أن لا يتعارض مشروع تعميم لبس النعال مع كفاءة الملاح كعامل زراعى . ويمتاز باطن قدم الملاح بفاظ جلدته حتى لا يتأثر بنحشونة الأرض وما بها من حصى صغير وشوك وجذور النباتات المقطوعة وغيرها . وكذلك تماز بانفراج أصابع القدمين ومهولة تحريكها نظرا لاستعمالها المستمر في حفظ توازن الجسم عند المشى على الأرض المروية حديثا التي يسهل الانزلاق عليها وعندئذ يكون لحركات أصابع القدم بالانثناء في العلين أو الانبساط أثر في حفظ توازن الجسم . كما يشاهد ذلك أيضا في الفعلة الذين يصعدون السقالات المعسوقة من الخشب في بناء المهارات بينما لا يتيسر للابن الحذاء العمود عليها بنفس المهولة التي يجدها هؤلاء العمال . ولبس الحذاء العادى يمحصر أصابع القدم حصرا بحيث تفقد وظيفتها بمضى الوقت . وهذا هو المشاهد في أقدم معظم سكان المدن الذين اعتادوا لبس الأحذية طول حياتهم . فلا يمكن لأى منهم تحريك كل أصبع من أصابع رجليه مفردا وتجدها حينما ملتصقة ببعضها حتى أن جلد هذه الأصابع يعمل سطوحا وزوايا لا توجد في القدم العارية . ولكن لبس في شغل الفلاح بمخمله عارى القدمين ضرر من

وحية العدوى بالانكلستوما كما دلت المشاهدات في بورما، فان خطر العدوى مصدره السير بانقدم العاية في الأماكن الملوثة حول القرى وفي طرقها، أما الغيظ فمع انه لا يسلم من تبرر الفلاحين إلا أن كمية البراز التي تكون فيه قليلة جدا بالنسبة لمساحته، وانقرصة المناسبة لحصول العدوى هي أن يضع لفرس قدمه في المكان الذي تبرزه به شخص مصاب قبله بمدة لا تقل عن خمسة أيام ولا تريد عن ثمانية أسابيع ومثل هذه الفرصة نادر أو قليل .

وعند القيام بحرث الأرض وهي جافة سوف تبقى هذه الحذوة أقدم الفلاحين من الحصى وقطع الطين المتجمدة وجذور النباتات .

وعلى ذلك فالمتفترح هو لبس الحذوة أو النعل، وهي تصنع عادة من جلد البجل قطعة واحدة مسطحة على قدر باطن القدم تترك للأصابع الحرية التامة في الحركة، وباحتمكاكها باستمرار مع باطن القدم عند المشي تحتفظ بقلظ جلده . وانفلاح سيرتج هذه الحذوة عند اشتغاله في الغيظ، ولذلك سيحتفظ بصفات القدم الطبيعية الخامة في أعمال الزراعة . وقد عمد بعضهم أخيرا إلى صنع الحذوة من الكاوتشوك من الاطارات القديمة التي يستغنى عنها أصحاب السيارات و يكلف النعل منها قرشا واحدا وهو من وجهة اتقاء عدوى الانكلستوما وسهولة العمل في الحقول الخافة كاف .

قال "شاندلر" في كتابه عن مرض الانكلستوما سنة ١٩٢٩ نتيجة خبرته الطويلة في الهند: "إننا حين تفكر في لباس للقدم ينحصر تفكيرنا في الأحذية المصنوعة من الجلد ونجد صعوبة في التفكير في أي نوع آخر . والحقيقة أن كل ما ينزج لسكان البلاد الحارة هو قطعة من الخشب تحت تقدم، وهذه في نظرنا نحن الذين تعودنا لبس الأحذية تعتبر طريقة وحشية وغير مريحة ولا يمكن أن نطابق، ولكن سكان البلاد الحارة يقنعون بها ويفضلونها على حصر أقدامهم في أحذية من الجلد نعتبرها نحن ضرورة لا يمكن الاستغناء عنها".

وقاية الأطفال خاصة من الانكلستوما :

الأطفال أكثر استهدافا للعدوى الانكلستوما من البالغين، وهي تؤثر فيهم تأثيرا سينا إذ هي عميق النمو البدني والعقلي . وقد يبلغ مقدار ذلك في العدوى المتوسطة سنتين ونصف سنة في طفل عمره ١١ سنة، أي أنه يساوي في ذلك طفلا في الثامنة والصف من عمره حسب مقاييس الذكاء . فمن المهم أن يلبس أطفال الفلاحين هذه النعال أيضا عندما يذهبون إلى المكاتب الإلزامية حتى لا تتفرصات أقدامهم في هذه السن المبكرة . ومما يجدر ذكره في هذا المقام أنه شوهد في أكثر البلاد الحارة وفي مصر أيضا أن متوسطي الحال من الفلاحين بل وبعض كبارهم أيضا الذين يلبسون الأحذية دائما لا يجدون حرجا في ترك أطفالهم حفاة .

أما أطفال المدن والمحافظات فليس هناك ما يمنع من لبسهم البصنادل إذ أنهم لا يزالون الأعمان الزراعية ومستقبل حياتهم، فليس لأقدامهم الأثر الحام في نجاحهم في حياتهم العملية وسيكون للحداء فائدة خاصة في مديريات أسبوط وحرجا وقباو وسان وهي الوقاية من لدغ العقارب .

مرض البلهارسيا :

لاتتق الأحمذية العادية من مرض البلهارسيا ، فالعدوى تحدث بأن يتفرق مذنب ديدان البلهارسيا القدم أو أى جزء من الجسم العارى الذى يلامس المياه التى توجد بها قواقع تعيش فيها البلهارسيا .

وهذه القواقع تكثر فى مجارى الرى الصغيرة وتقل جدا فى النيل والترع الكبيرة خصوصا تلك التى تجرى فيها المياه على شئ من السرعة ويقل نمو الحشائش بجوانبها .

وعلى ذلك فكل عمل يؤدي الى غمر أى جزء من الجسم فى هذه المياه يؤدي الى العدوى كاستعمال الطنبور أو تنقية حشائش الأرز أو تحويل المياه أثناء الرى .

ولوقاية من هذه العدوى توجد طرق عديدة هى الآن على وشك التنفيذ فى مديرية لفيوم ، وهى حملة تؤيدها وزارة الصحة والبرلمان والحكومة ومفتوح لها اعتماد قدره ٥٠.٠٠٠ جنيه فى السنة المالية الحالية .

على أنب وقوة القدم والساق من عدوى البلهارسيا بتعطيتها بنوع من الأحمذية لاتعتبر طريقة عملية لأنها تتطلب :

(١) نوعا خاصا من الأحمذية التى ليس بها مسام ينفذ منها الماء وتكون طويلة الرتبة حتى تبلغ تركبة وهى النوع المسمى "جاك بوت" .

(٢) وجد بالتجربة أن هذا النوع من الأحمذية يبيق لابسه كثيرا فى قيامه بأعماله فى الماء ويؤدي الى الاتزلاق والوقوع فى الغيظ .

(٣) يستدعى ذلك استعمال نوعين من الأحمذية لكل فلاح أحدهما لاشئ والآخر للاستعمال فى الماء .

(٤) ثمن هذه الأحمذية مرتفع جدا وليس فى مقدور عامة الفلاحين مطلقا .

(٥) علاوة على ذلك تبقى الأيدي معرضة للعدوى ، ويجب أن تغطى بقفازات من الجلد ليست بها مسام .

لذلك لم يتقدم أى باحث له إنسان بأحوال المملكة المصرية باقترح هذا النوع من الحذاء لمقاومة البلهارسيا ، ولو أنه مذكور فى بعض المراجع كطريقة نظرية للوقاية قاصرة فقط على العلماء الباحثين الذين يضطرون عمالهم الى فحص الأماكن الموبوءة بأنفسهم ما

محمد خليل عبد الخالق