

المقنن

للدكتور هاشم الوتري

عن المجلة الطبية البريطانية

من مائت محشو يصبح منبعاً لعدوى الدم
بالميكروبات العقدية

The Filled Dead Tooth as a Source of
Streptococcal Blood Infection.

اذكر هذه الحادثة لا مجرد كوني لم اعثر على نظيرها
في المصنفات الطبية ولا لكونها من الحوادث التي يستفاد
منها علمياً وانما غرضي من تدوينها هو اكتشاف حادثات
اخرى مثلها حتى يتسنى لنا تأسيس نوعيتها وهذه هي
الحادثة :

كان المريض رجلاً له من العمر ٢٩ سنة . اصيب في
مساء احد الايام بالتهاب اللوزتين مع ألم شديد في مفصل
القدم اليسرى وقد زال التهاب من اللوزتين في اليوم
الثاني ولكن مفصل القدم قد ورم بحيث ان الاصبع يترك
فيه اثراً عند الضغط به عليه . ولم يلجأ المريض الى ملازمة
الفرش الا بعد ان اصيب بالحمى في اسفل الصدر من الجهة
اليمنى وتوعل في الجسم وارتفاع في الحرارة بعد ادى
١٠١ و ٥ درجة بمقياس فهرنهايت . ولم تظهر على هذا
المريض علامات تدل على اصابة الكلى او على وجود البول
الزلالي . وقد تلاشى الألم من الصدر تدريجاً في مدة ستة
اسابيع ولكن الانتفاخ قد تعدى المفصل وسرى نحو
الساق ولم يتهدد نحو الاصابع ابداً . وكانت المريض

لا يشكو من ألم بسبب هذا ولم يوجد في المفصل ماء وكنا
ازاد هذه الحالة قد ذهبنا في التشخيص مذاهب عديدة
وربما كان تشخيصنا الاقرب الى الحقيقة هو انسداد الوريد
القضي الخافي .

وقد رفعنا اللوزتين بعد شهر من الزمن ورفعنا الزائدة
الدودية بعد اربعة اشهر عندما وجدناها قد اصبحت بالتهاب
حاد ومكث الانتفاخ يعاود مفصل القدم بدرجة خفيفة
الى مدة اربع سنوات بالرغم من لفة يرباط محكم كاف
لحصره .

وكان المرض قد بدأ في مايس ١٩١٩ ولما حل شهر آب
من سنة ١٩٢٣ ظهرت في جلد المريض بؤادر الحمرة
(Erysipela) ولم يلبث ان شعر بتوعل في مزاجه
وحارته تبلغ درجة ١٠١ حدثت له في ظرف نصف
ساعة . وفضلاً عن ذلك فان المريض اصيب بقرع غزير
ظل يقاوم غذائه ما يقارب ٢٤ ساعة . ثم احس بالم شديد
في العقد الالفاوية المغننية اعقبه حر و ألم واحمرار وانتفاخ
في فروع الوريد الصافن في حين ان اصل الوريد ذاته
كان بمعزل عن التهاب وهذا ما يدل في الظاهر على ان
الآفة انما كانت مستولبة على الاوعية الالفاوية المصاحبة
للاوردة . وقد ثبت انفخذ الركبة منعاً لاكل حركة
او مشي فعاد الساق الى حالته الطبيعية في شهر واحد .

وحدث نظير ذلك في حزيران وآب من سنة ١٩٢٤ .
وكانت صولة المرض اخف وطأة في سنة ١٩٢٥ وكان

التي اضعف تأثيراً . وحصل المرض حملة اخرى ولكن
اخف من الاولى في شهر مايس من هذه السنة عنها وذلك
على اثر التطعيم بطعم الميكروبات العقدية (الاستربتوكوك)
الذي استعمل بفواصل كل منها اربع ساعات . وقد
اجريت المعالجة بالحرارة الشعاعية طول امتداد حملة المرض
وفي شهر اب من نفس تلك السنة بدت في المريض ظواهر
وخيمة في حين ان التي والاختلاط العقدي كانا خفيفين
ولكن الساق كان مؤلماً بالضغط عليه وكانت اقل حركة
في اصابع القدم او مفصلها نورت الماشدداً . وكانت
اوتار المضلات التي حول مفصل القدم حمراء مؤلمة ومنفخة
وقد شاهد المـ ثـ ر مـ ا كـ آ د ا م ا ب ك لـ s McAdams
سبب هذه الحادثة ونكر في انها منبعثة عن بؤرة في السن
واشار الى تصويره بالاشعة وقد اجري التصوير ولول ان
ذلك كان غير وافي بالمطلوب .

وفي شباط عام ١٩٢٦ عاد المرض فحمل حملة اخرى
ولكن بدون قي فحقن المريض بـ ٤٠ سم . من المصل
المضاد للاستربتوكوك وقد حدثت نظير هذه الحملة حملات
اخرى في شهرى نيسان وحزيران وقد شاهد الدكتور
آدمسون (H. G. Adamson) المريض فاشار عليه
بالمعالجة باشعة رونتجن وطلي موضع الآفة بمحلول نترات
الفضة في الكحول واوصي بفحص السن مرة اخرى وقد
اجري هذا الفحص في المدرسة الجامعة من قبل المستر
ميلوبل (Mr. Melville) واخذت صورته وعرضت
على المستر كارتر (Mr. J. T. Carter) فكانت
تشخيصه ان هناك خراجاً في جذر الضرس الثاني وقد
ايد هذا التشخيص الدكتور هومان (Dr. Human)

ولما رفع حشوا السن الذي كان محكم الوضع ظاهراً اخذ
الصد يد يفيض من الجذر الثمن . وقد ضمد السن
تضميداً مطهراً في تموز ولم تظهر علامت الشفاء الا بعد
ثانية اسابيع .

ولم يحن الوقت بعد للتنبؤ عن شفاء المريض شفاء تاماً
وحالته تحسنت جداً منذ الشروع بمعالجة السن وقد ظهر
هذا التحسن بزوال الانتفاخ القليل الذي كان مرابطاً
في مفصل القدم .

واعتقد ان الاضطراب الاول انما كان بسبب سدة
وريدة اضعفت مقاومة الساق الطبيعية ومهدت
السييل لهجرة الميكروبات من البؤرة العفنة وان حملات
المرض السابقة قد مهلت افتتاح هذا القسم من البدن
فاستسلم خلا لهجوم الميكروبات العديدة التي انفصلت في
اوقات مختلفة من مقرها في السن . فاذا ثبت ان هذه
الحادثة نشأت عن السن فلنما تكون موبدة لما جاء في
مقال للدكتور شبراوصون (E. Sprawson) في مجلة
اللانست في الصحيفة ٣٠٠ من سنة ١٩٢٤ الصادر في ٧ آب
١٩٢٦ حيث قال ان السن المائت المحشو بدون ان
تجرى معالجة جذره يكون دائماً منبعاً لاعراض بؤرة
عديدة .

A. P. Birtwhistle, M.B.,
Ch. B., F.R.C.S., Ed.

حادثة التهاب

منتشر في غضروف الجفن

A Case of Diffuse Tarsitis

كثيراً ما يقع التهاب موضعي في الصفيحة الغضروفية

الاجفان وابسط مثال لذلك التهاب غدد (مايبومبوس) ولكن الحادثة التالية هي حادثة التهاب منتشر شامل للصفحة الغضروفية باجمعها ومنحصر فيها دون ان يتعدى الى ما حولها وهي حادثة جديدة بالذكر .

راجعني شاب له من العمر ٢٢ سنة فذكر لي انه قد حدث له انتفاخ قليل في الجفن قبل بضعة اشهر . وقد اخذ الانتفاخ بتزايد بسرعة طول الشهور التي تقدمت

E. Nicholas Hughes, M.R.C.S.,
L.R.C.P., D.Q.M.S.,

Honorary Assistant Surgeon,
St. Paul's Eye Hospital, Liverpool

الادرينالين في وقوف القلب

Adrenaline in cardiac arrest

نشرت المجلة الطبية البريطانية مذكرة مفيدة عن الادرينالين في توقف القلب في عددها الصادر في ٢٨ من اب (ص ٣٨٨) وقد وقعت لنا نفس التجربة قبل اسبوعين .

قد اعطى مخدر اصبي بشكو من كسر الطرف الاسفل لعظم الكتف . ولما جبر الكسر ابطال اعطاء المخدر وبعد دقيقة بالضبط وجد ان التنفس قد قطع عن العمل ووقفت ضربات القلب .

وقد عمل التنفس الاصطناعي بدون جدوى . وعلى اثر ذلك حقنا في داخل قلب الصبي نحو ٢ واس ٠ م من محلول الادرينالين بنسبة ١ في ١٠٠٠ فعاد القلب الى الحياة وهكذا كان الصبي قد مات في الظاهر ما يقارب السنتين دقيقة .

John S. O' Donovan, M. B

T. D. Fitz Patrick, M. B

وقد بضع موضع بروز الانتفاخ من وجه المنتضمة فلم يخرج منه صديد ولم يمكن استخراج الغضروف بواسطة المعلقة سالما كان او متلينا وقد ضمد الجفن بتضميد اساخنا لمدة اسبوع واحد وضح الورم مرة اخرى الى جانب البضع الاول عندما فشل التدبير الاول في ازالته وعندئذ

مولدات ضد الانفلوانزا

في معالجة التهاب الدماغ

السباتي

Influenza Antigen in the treatment of Encephalitis Lethargica

قد نشر في المجلة في عددها الصادر في ٢٧٧ مارت ١٩٢٠ مقال قيم مفيد للدكتور كروفتون (Dr. Crofton)

عن اسباب التهاب الدماغ السباتي ومعالجته . يعتقد الدكتور كروفتون ان باسيلوس الانفلوانزا هو سبب المرض وقد دعم اعتقاده هذا بحجج ابرزها في مراسلة له عند ذكر سيرة بضع حوادث من المرض قد شفيت بمولدات ضد الانفلوانزا

وتأييدا لمقاله ذلك اذكر فيما يلي النتائج الباهرة التي اسفر عنها العلاج بنفس الطريقة في حادثتين وقعت لمريضين مصابين بالمرض قد اتيج لي مشاهدتهما الحادثة الاولى

رجل بستاني له من العمر ٥٨ سنة قد اصيب بالانفلوانزا في الاسبوع الثاني من شهر مايس ١٩٢٤ وكان هذا المرض متفشيا في القرية التي هو فيها وكان في البيت شخصان كانا قد اصيبا بنفس المرض قبل زمن يسير . وقد زال المرض عنه ولكن لم يلبث ان شعر بضعف يزداد يوما فيوما الى ان احس في ٢٠ مايس انه قد اصيب بتضاعف البصر (Diplopia) وقد اشتد هذا العرض فارادفه النعاس وكان النوم ياخذ الرجل في اى وقت من النهار ومع ذلك فهو فاقد الراحة في الليل وقد عولج بشروب ايستون (Easton's Syrup) وخلاصة الدود فوق الكلووية والهيكسامين وطعم الانفلوانزا (تجهيز

بارك ديفيس وشركائه) الذي حقن ثلاث مرات تحت الجلد .

وبالرغم من ذلك فقد ظل المريض مستعرا على حالته السيئة وفي ٢٥ من حزيران اصبح في حالة خطيرة جدا فكان لا يضبط البول او الغائط وقد اشتد نعاسه وغمضت عيناه فلم يدري اى شئ وقد اصيبت عينه اليميني بالحول الوحشي ولاحت عليه ظواهر البار كصونيزم . وكان هناك خال عقلي بارز والمريض يخال انه منهك في عمل « كانه يشتغل في التجارة » وقد حقن للمريض في ذلك اليوم مولد ضد الانفلوانزا المجهز من زرع نقي باسيلوس الانفلوانزا جرد من مصاب بهذا المرض . وبعد ثلاثة ايام وجد تحسن قليل في سلاسة البول فكان المريض سلس البول في وقت النوم فقط . ومع ذلك فقد كان هذا اقل تمجيزا للمريض عما كان سابقا وقد اعاد الحقن اربع مرات فكان الحقن الرابع قد اجرى في اليوم الخامس من تموز فخفف على اثره سقوط الاجفان وحينما اجرى الحقن الخامس بعد خمسة ايام شوهد تحسن قليل في بصر المريض اذ انه صار بعد الاصابع بالضبط ولما كان اليوم الثاني والعشرون من تموز تلاشي سقوط الاجفان ولم يبق منه سوى اثر في العين اليمنى فقط وقد اصبح في وسع المريض التخطي في الغرفة وقد عادت اليه قواه العقلية العادية . وفي الاسابيع التالية قد شفى من سلاسة البول وفي ٢٩ من تموز اصبح في استطاعته الجلوس في غرفته نصف ساعة يوميا . وقد اخذ النعاس بالتردد تدريجيا انصار الان طفيفا وقد زالت سلاسة البول تماما . ومنذ الان اخذت صحة المريض بالتحسن وريدا رويدا فاصبح في نشرين

الاول مستعدا للقيام بعمله في خارج منزله وفي كانون
الثاني ١٩٢٥ اخذ يشغل في اعمال البستان وهو على ذلك
الى حد الان .

الحادثة الثانية

فتاة لها من العمر تسع سنوات قد مرضت فجأة في شهر
مايس الماضي وكان مرضها توعك وخمول في البدن، وصداع
وقيء وقبض عنود وقد انضم الى ذلك اخيرا عدد من
الظواهر كانتهاب مضاعف في العصب البصري وعلامة
كرنيك (Kernig) وعلامة برودسبنسكي (Brudzinski)
— علامة خاف العنق — وقد ارتفعت الحرارة الى درجة
١٠١ فهرنهايت . وكان هنالك تزايد في اللوكوسيت
٤٢٤٨٠٠ وفي ١٧ حزيران عادت المريضة الدكتور
تورتون (Turton) فعمل لها بزل قطني ولما فحص
السائل الدماغي الشوكي وجد انه مماثل لما هو في التهاب

الدماغى السباتى .

وقد حقن للفتاة مليون من مولدات الضد الانفلوانزا
تحت الجلد في اول يوم من تموز . ولما حقن ذات المقدار
بعد سبعة ايام شوهد في صحة المريضة تحسن ظاهر في
تناقص علاقي كرنيك وبرودسينسكي وقد استوائف الحقن
اربع مرات بالتتابع في اليوم الرابع عشر والثاني عشر
والثالث والعشرين والثامن والعشرين من تموز بمقدار ١
١/٢ ، ٣ ، ٤ ملايين . وقد تلاشت علامتا كرنيك
وبرودسينسكي في اليوم الثالث والعشرين من تموز ولم يبق
سوى صداع قليل يعاود المريضة احيانا . وبعد الحقن
الاخير دخلت المريضة في دور النقاهة وسارت فيها بسرعة
وكانت في اليوم الثاني من آب قادرة على المشي في البستان
وقد عادت اليها صحتها التامة بعد اسبوعين .

John R. Keith, M. D

John R. Keith, M. D.

الشؤون

الصحراء قابلت ركبته العالي السيارات البريطانية المدرعة
وعدها ستة فارت في خفارة جلالاته . فالجمعية الطبية
السفادانية تمنعني جلالاته الصحة التامة والعمر الطويل .

جلسات الجمعية الطبية البغدادية

عقدت الجمعية الطبية البغدادية اجتماعاً في شهر ايلول
واشرين الاول حسب منهاجها السنوي كما يلي :

جلسة ايلول سنة ١٩٢٦

عقد اجتماع ايلول في اليوم التاسع والعشرين منه المصادف
ليوم الاربعاء نحو الساعة السادسة بعد الظهر في مكتبة

عودة جلالة الملك المعظم

ثمرف حضرة صاحب الجلالة الملك فيصل العظمى عاصمة
ملكه سنة ١٧ تشرين الاول عاندا من رحلته في اوربا
اقى استغرقت ثلاثة اشهر وكانت علامة الصحة التامة
بادية على جلالاته اما المدينة فزيت لاستقبال جلالاته ابداع
زينة وكانت الاعلام تتفق على دورها ومبانيها واصطف
في الشوارع عدد من الكشافة بقدر ستة آلاف كشاف .
وان جلالة الملك المعظم قطع الصحراء راكبا والمعوية
سباراته الخاصة من سواحل سوريا . وفي منتصف طريق

وحادثه ضخامة الطحال والكبد مع استسقاء بطني ناشئة
عن مرض البلهارزيا وحادثه ميكروزوما (الدكتور هاشم
الوزري)

ثم التي الدكتور شكرى محمد مقالا في الكهرباء في
المعالجة الحديثة وكان هذا المقال مفيدا جدا وقد تناول
الخطيب في هذا المقال مواضيع في غاية من الامة وافاض
في البحث عن فوائد الكهرباء في معالجة اغلب الامراض
التي يعثر عليها في هذا القطر واورد براهين تجريبية حصل
عليها في مدة ممارسته التي تتخلل بين ١ كانون الاول
سنة ١٩٢٤ و ٢٤ تشرين الاول ١٩٢٦ اي مايقارب الثلاث
سنوات .

وكان النجاح باهرا لاسيما في معالجه البثرة البغدادية
(الاخت) فقد عالج نحو ٢٥ حادته نجحت منها ٢١
فشفت تماما وقد نشل العلاج في ٤ حادثات وبمضي سبب
ذلك الى اتساع منطقة البثرة وتقدمها وبقول الاستاذ ان
المعالجة تكون اقرب للنجاح كلما كانت البثرة صغيرة وفي
مبدأ تكونها اذ يكفي في هذه الحالة كي البثرة بالكهربائية
مرة واحدة ولا تبقى البثرة بعد المعالجة الا ندبة صغيرة
جدا تكاد لا ترى وقد عرض على الجمعية ولديه الذين
عالجها بهذه الطريقة .

وخلاف ذلك فقد اتى ذكر سلسلة من الامراض
التي عالجها بالكهربائية واسفر العلاج عن شفاء معظمها ومن
نلك الامراض الاكروبا والقوة (الشلل الوجهي) والعانة
الغبيز مصحوبة بمرض عضوى

وبقال اجمالا ان اهم المواضيع العلمية والمنافسات الفنية كانت تدور في هذه الجلسة التي اظهرت التقدم العظيم

الجمعية في المستشفى الملكي بمراسلة الدكتور دنلوب وقد حضر
هذا الاجتماع ١٢ عضواً وافتتحت الجلسة بمرض بعض
الحادثات المرضية المهمة من قبل أطباء المستشفى الملكي
وجرت مناقشة علمية حول تلك الحادثات ثم اتى الدكتور
نظام الدين بك خطابه في التحلل الدم ومحللاته وقد نشر
هذا الخطاب المفيد في العدد الثاني من هذه المجلة وقد
قام الدكتور هاشم الرزقي بامور سكرتيرية الجمعية بالنيابة
عن الدكتور صائب شوكت الذي سافر اخيراً الى لندن.

جلسة تشرين الاول سنة ١٩٢٦

تمت هذه الجلسة في المستشفى الملكي في ٣٧ تشرين
الاول سنة ١٩٢٦ الموافق ليوم الاربعاء نحو الساعة ٥
ساء برئاسة الدكتور دالوب وقد حضرها اغلب الاعضاء
وبدأت الجلسة بعرض الحوادث المرضية الالابية من قبل
اطباء المستشفى الملكي :

(١) حادثة ناصور بولي وأصاب في الصفن نائفي عن
البهارزيا وحادثة فلج العصب المعرك الوجشي في العين
اليمنى نائفي عن صدمة اصابت قاعدة الجمجمة وحادثه
فتق دماغي مع فلج نصفي وقتي نشأ عن جرحه نارية في
القسم الجداري من الرأس وقد انتهت الحادثة بالشفاء
وحادثه امرأة وضعت ثلاثة اولاد (الدكتور ابراهيم
الاولوي) .

(٢) حادثة كبس ديداني في العين اليسرى (الدكتور
عبد الرحمن المقيد)

(۳) حادثہ فتح الدفاع الشوكى (الدكتور جورج حيقارى)

(٤) جاذبة فلج نخاعي تشنجي ناشئ عن داء الاقربج