

عود لابن النفيس للككتور حسن علي إبراهيم

فمن الواضح أن ابن النفيس لم يُشَرِّح القلبَ ولم يفتح حجراته وإلا لما قال إن البطين الأيسر يخرج منه شريانان لا شريان واحد وكلنا نعلم الآن أن هناك شرياناً واحداً يخرج من البطين الأيسر وهو الأورطي كما أنه جعل الشريان الرئوي يخرج من البطين الأيسر وقد أهمل تماماً ناحية كبرى وهو أن الدم القامد يأتي من شتى أنحاء الجسم ويصعب من خلال الوريد الأجوف السفلي والوريد الأجوف العاوي في الأذين الأيمن ومنه إلى البطين الأيمن ومن هذا يخرج الشريان الرئوي حاملاً الدم القامد إلى الرئة ليتحد بالأكسجين ويتخلص من ثاني أكسيد الكربون ثم يعود دماً أحمر نقياً من الرئة إلى الأذين الأيسر ومنه إلى البطين الأيسر ويخرج من خلال الأورطي ليغذي سائر الجسم بالدم السقي . وابن النفيس

في المؤتمر الماضي تكلمت عن ابن النفيس فمأثر قولي ما يشبه الثورة بين أعضاء المؤتمر ويبدو أن ابن النفيس كانت له في نفوسهم مكانة عظيمة ، بل أقول ما يشبه التسأله هذا مع أنني كنت أقول كلاماً علمياً بحتاً ولم أقصد الإساءة إليه فقد كان عالماً كبيراً في زمانه ، وهو الذي تنبه إلى وجود دورة رئوية دموية وعرف أن الهراء يختلط بالدم في الرئة ، وأن ذلك لازم للحياة منذ أن قال جالينوس إن الروح تدخل إلى الجسم مع كل شهيق ، والناس تعرف أن التنفس لازم لاستمرار الحياة ، ولكن ابن النفيس أراد أن يفسر كيف يحدث ذلك داخل الصدر وهنا وقع في نفس الخطأ الذي وقع فيه كثير من الأطباء العرب وهو إعمال الخيال بدون تشريح أو تجربة هذا باستثناء أبي بكر الرازي ، وحمين بن إسحاق ، وأبي القاسم الزهراوي وابن زهر .

(*) ألقى هذا البحث في الجلسة السادسة من جلسات المؤتمر المنعقدة يوم الإثنين ٨ من شعبان سنة ١٤١٠ هـ الموافق ٥ من مارس (آذار) سنة ١٩٩٠ م .

معدور لأنه نظر إلى القلب فرأى أن الشريان
الرئوى ظاهرياً يميل ناحية البطين الأيسر
فيخيل للرائى أنه خارج ن البطين الأيسر
ثم إنه قال إن هناك جرماً بين البطينين
يتلطف فيه الدم قبل أن يدخل البطين
الأيسر وهذا الجرم لا وجود له . والذي أثار
المؤتمراً أكثر ما أثار هو أنى قلت إنه كان
يتخبط وقد عدلت هذه العبارة فى مقالى
إلى « أن مقاله ابن نفيس لم يكن
صحيحاً بمقاييسنا الحالية » وربما كنت
واقفاً تحت تأثير سبىء ، فقد كنت أقرأ
فعلها بقليل أن الإدريسى هو أول من رسم
خريطة للكورة الأرضية وكل من عنده
أطلس جغرافى كبير يرى فى مقدمته صوراً
لخرائط للأرض منذ أيام اليونان وبطليموس
بل فى الواقع أن الخريطة التى رسمها
بطليموس للأرض أضبط من خريطة
الإدريسى ثم إن الإدريسى رسم أكثر من
خمس مائة جزيرة كبيرة بين أفريقيا والهند
فأين هى هذه الجزر ؟ كذلك كنت أقرأ
أن أحمد بن ماجد المعروف بأسد البحار
هو الذى علم فاسكودى جاما كيف يدور
حول رأس الرجاء الصالح وهذا غير صحيح

كما أنه هو الذى علم ماجلان بعد ذلك
كيف يدور حول الكورة الأرضية وقد قرأت
كتاباً كبيراً عن رحلة ماجلان وهو ما كان
يكتبه كاتب السفينة يوماً بيوم منذ تحضير
السفن حتى إبحارها . ثم ما جرى يوماً
ببوم حتى عودت السفينة واحدة فقط إلى
إسبانيا بعد رحلة استغرقت ثلاث سنوات
فلم أقرأ إشارة واحدة إلى ابن ماجد . وكان
كتب السفينة التى يدور الوقائع دقيقتاً
جداً فكان يكتب يوم الثلاثاء كذا فى شهر
كذا فى عام كذا . حدث هذا ثم يوم الأربعاء
وهكذا . وهذا حال ماجلان كما تعلمون فى
جزر الفلبين وعادت السفينة واحدة فقط
من الثلاث بدون ماجلان . ولكن الطريف
فى هذه الرحلة أن يوم وصول السفينة كان
يوم الثلاثاء تماماً تاون وقائع السفينة ،
ولكنهم وجدوا أن يوم الأربعاء فى إسبانيا
هذا مع عدم المخلات إطلاقاً فى التدوين وقد
بلغت هذه الظاهرة عقول العلماء مدة طويلة
فلم يكونوا يعلمون فى ذلك الوقت أن هناك
تحولاً زمنياً فى الزمان الدولى وهو يعبر
المحيط الهادى من الشمال إلى الجنوب وهو
تحولاً زمنياً ١٨٠ درجة دولى والذي يعبر هذا

المخط من الغرب إلى الشرق إلى الغرب
يكسب يوماً والذي يعبره كما فعل ماجلان
من الشرق إلى الغرب يفقد يوماً من عمره .

اعذروني لخروجي عن الموضوع ، والآن
أعود إلى ابن النفيس ونحن كعرب كان
عندنا علماء كبار لنا أن نفخر بهم ومنهم
ابن النفيس طبعاً ولكن أرجو أن يكون
ذلك الفخر في حدود العلم والمعقول ، والآن
لأرضيكم سأعود إلى كتاب شرح تشريح
القانون لابن النفيس ، فقد أصاب الرجل
في نواح عدة أذكر منها بعض الأمثلة .

يقول تعاقباً على كلام ابن سينا :
« كل عضو فلا بد وأن يكون في جُرمه خلل
بنتفد فيه الغذاء إلى عمقه وهذا الخلل إن
لم يكن محسوساً سمي مساماً ويسمى ما كان
خلله من العظام كذلك مُضمماً لأنه مُضممت
في الحس وإن كان ذلك الخلل محسوساً .
فإما أن يكون متفرقاً في جرم العضو كما
في عظم الفك الأسفل فيسمى ما كان كذلك
من العظام هشاً ومتخللاً أو لا يكون
متفرقاً في جرمه ، بل مجتمعاً في موضع
واحد فيسمى ما كان العظم كذلك محوفاً»

وكل عظم فيما أن يكون صغيراً جداً ،
كالأغلة ، بل كالعظام السمسمانية
Scsamoid Bones فلا يحتاج فيه إلى
تجويف محسوس لأن هذا اصغره يتمكن
الغذاء من النفوذ إلى قعره بسهولة لقصر
المسافة .

هذا الكلام في جملة صحیح ولو أن لي
- كطبيب يعيش في القرن العشرين -
تعليقاً وهو أن عظم الفك الأسفل من أقوى
العظام وأن التجويف الذي فيه يسير بطوله
تحت كل الأسنان والغذاء لا يأتي إليه من
وسطه كما يقول ابن النفيس ، بل يأتي
إليه من زاويته الخلفية على الناحيتين ومن
العشاء المحاطي الذي يغطيه والتجويف
الذي فيه لم يوجد لكى يكون إضعافاً
فعضلات الفك من أقوى عضلات الجسم
وهي تستطيع أن تحمل أضعاف أضعاف
وزن الفك . فالتجويف الذي يوجد بداخل
الفك بطوله يسير فيه الشريان الفكي ،
والأوردة الفكية وهو المصدر الرئيسي
لتغذية الفك والأسنان والقناة التي يسير
[فيها اسمها القناة الفكية Mandibular Canal

كذلك أعجبني في كلام ابن النفيس
وجود العظام السمسمانية التي قال ابن سينا

أنها موحودة بين الأصابع وفي أوتار الأصابع أو بين السُّلاميات ، ولو أن إنكاره لها لم يكن مسيئاً على تشريح إذ قال إنه يعتقد أنها غير موجودة وفي الرافع توجد عظمة سمسمائية واحدة في يد الإنسان داخل الوتر للعضلة القابضة للإبهام وهذا الكلام لن يتغير لأنه مسيئاً على التشريح الدقيق لآلاف الأيدي إلا إذا ظهرت فصيلة جديدة من البشر .

كما أحسن ابن النفيس عند كلامه عن العظم اللامي في الرقبة Hyoid Bone فوصفه بأنه علاقة وهذا صحيح لأن كثيراً من عضلات الفك والرقبة تنشأ منه . وهناك عضلات خاصة لتثبيت العظم اللامي فمثلاً أهم عضلة لفتح الفم هي الذقنية اللامية Genio Hyoid Muscle فعند فتح الفم للأكل أو للتثاؤب مثلاً تعمل هذه العضلة وقد وجب عند هذا الشد من أسفل على العظم اللامي وإلا ارتفع إلى أعلى ولم ينزل الفك فتتقلص العضلات المرتبطة بالعظم اللامي من أسفل وتحفظه في مكانه كما يعجبني قوله التالي في العظام وأنقله حرفياً :

والتجويف يقل إذا كانت الحاجة إلى الرقابة أكثر ويكثر إذا كانت الحاجة إلى الخفة أكثر هذا يُعتبر بحسب الأمور .

أحدها : اختلاف نوع عظام البدن الواحد فإن عظم الساق يحتاج إلى الخفة أكثر من عظم الفخذ لأن حاجته إلى الحركة أكثر من حاجة عظم الفخذ

ثانيها : اختلاف الأردان في القوة فإن البدن الذي عضله ضعيف الحلقة يحتاج أن تكون عظامه أخف ليتمكن القوة الضعيفة ولا كذلك البدن القوي .

ثالثها . اختلاف الأردان في السن فإن الشيخ تضعف قوته عن تحريك التقل ، فتحتهاج أن تكون عظامه أخف وذلك يحصل بسبب تخلخل عظامه أثناء اغتدائها (هذه الظاهرة تسميها الآن تخلخل العظام في الشيخوخة Senile osteoporosis ولو أن مسنها ليس قلة التخلخل كما قال) .

رابعها . اختلاف نوع الحسوان ، فإن الحيوان الشديد البطر كالأسد يحتاج أن تكون عظامه شديدة القوة ، إما يكون كذلك إذا لم يكن تحويها كبيراً . هذا

الكلام في جماته صحيح وليس من المتطير
بالطبع أن يعرف ابن النفيس الهرموبات
المسئولة عن هذا .

أما عند كلامه عن عظام الجمجمة يقول
مصحيحاً ما قاله ابن سينا « الجواب .
أما ما قيل عن الأمر الأول فإننا وإن سلمنا
أن الأجراء التي يحب تخلصها من عظم
الرأس يقل قبولها للآفات الحارجية بما قلتم
لكنها لا محالة شديدة القبول لمثل العفونة
ونحورها وهذا كلام صحيح .

ويقول : « ولعل الذي رأسه من عظم
واحد قد كان فاسد الدهن ردى الأخلاق
لأجل احتباس الأبخرة الكثيرة في دماغه »
وهذا كلام غير صحيح لأن هذه الحالة
تعرف الآن بتضيق الجمجمة *Craniosostenosis*
ولا توجد أبخرة تتصاعد من الدماغ
لتحتبس ولكن فساد الدهن يأتي من
نقص نمو المخ في هذه الحالات

سادتي .. لن أطيل فالكتاب طويل جداً
وهكذا يمضي ابن النفيس يصيب مرة ،
ويخطئ مرة ، ولكنه مفكر عظيم بلا شك
ويكفيه فخراً أنه أصاب تماماً في كثير من
المواضع ،

وقبل أن أحتم كلامي أذكركم بما قلته
عن ابن سينا في أول مرة تكلمت عنه
وعددت أخطائه فمذقت تری ماذا يقول
الأطباء بعد ألف سنة إذا قرأوا كتبنا التي
نتداولها وندرسها الآن ؟ إنهم في الغالب
لن يفهموها وإذا فهموها فسوف يضحكون
من جهلنا هذا إذا لم يقض الإنسان على
نفسه بأطماعه وغبائه قبل ألف سنة
بكتير .

إن عيب الأطباء القدامى أنهم لجأوا
إلى التفكير البحت دون تشريح جيد ،
أو تجربة والطب الحديث قام على التشريح
الدقيق والتحارب والعلم الكامل بالكيمياء
الحيوية ووظائف الأعضاء وهي أسس
الطب الآن .

أيها السادة . أشكركم مرة أخرى لحسن
استماعكم لهذا الموضوع الحاف وإني عندما
أتكلم عن الطب فإنما أقول كلاماً موضوعياً
حيادياً فإننا لا نحارب أحداً أو أحابي الآخر
وشكراً .

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته .

حسن علي ابراهيم
عصو المحم