

رسالة من باريس

بعض الدكتوراة الفخرية

الذين منحوا الدكتوراه الفخرية في فرنسا هذا العام
للباحث الأديب مصطفى زيور

- ٣ -

العلامة تزنت جيورجي

لا يمكن أن تذكر مسألة النيتامين دون أن يذكر اسم العالم البيولوجي والطبيب المجري تزنت جيورجي؛ فإذا علمنا أن مسألة النيتامين كسبت في ثلاثة السنوات الأخيرة أهمية جديدة بما أحرزته البحوث فيها من تقدم كبير، وبما ألقته هذه البحوث من ضوء جديد على طائفة من أهم مسائل علم الحياة، فإننا نفهم كيف أن جائزتين من جوائز نوبل تمنحان هذا العام لمالين هما تزنت جيورجي و«كارر» اللذان وقفنا مجهوديهما على البحث في هذه المسألة، وكيف أنهما يفوزان في نفس العام بالدكتوراه الفخرية من باريس، بحيث يمكننا أن نقول إن عام ١٩٣٨ هو عام النيتامين.

ولكني تقدر مجهود هذين المالين ونفهم خطورة أبحاثهما،

هذين المنصرين البولونيوم والراديوم، حيث تطالع في للنشرات الخاصة بوجودهما أسماء مدام كبرى وبيير كبرى وبيمون، وحيث نرى كلمة راديوم لأول مرة في نشرة وقعها لثلاثة معاً في ٢٦ ديسمبر سنة ١٨٩٨، وحيث نعلم أنه لتحضير أول ديسجرام من الراديوم قضت مدام كبرى وقتها أربعة أعوام في هذه الحجرة الخالية من وسائل التدفئة بل في هذه السقيفة المجهولة، وهي الكعبة الأولى التي كانت لازمة لتواجه بها علماء الطبيعة والكيمياء والتي استطاعت أن تحسب بواسطتها الوزن الذري للمادة الجديدة التي وضعتها في جدول العناصر

وما يجدر بالذكر أنه عندما قرر الجمع العلمي باستوكهولم إعطاء جائزة نوبل للطبيعة في نوفمبر سنة ١٩٠٣ قرر منحها لبيكارل ومدام كبرى وبيير كبرى

«للكلام بقية»

محمد محمود غالي

دكتوراه الدولة في العلوم الطبيعية من اسويرون

أرى من الواجب أن أقدم لذلك بكلمة تاريخية قصيرة في مسألة النيتامين، حتى يتبين كيف أن هذه المواد التي كانوا يصفونها منذ بضعة سنوات بأنها «غامضة» أو «خفية» أصبحت من الأشياء التي يحضرها الكيميائي في معمله بل يركبها تركيباً صناعياً من مواد بسيطة مما كفا في ذلك الوظائف الحية، ويضعها في أوعية يأخذها الطبيب لمعالج بها مرضاه.

نشأت فكرة النيتامين حوالي سنة ١٩١٢ على أثر ملاحظات وتجارب عديدة قام بها الأطباء من ناحية وعلماء وظائف الأعضاء من ناحية أخرى، أدت إلى فكرة وجود مواد طبيعية في الأغذية ووظيفتها حفظ التوازن الحيوي ودرء أمراض معينة.

أما ملاحظات الأطباء فقد كانت في الأمراض الآتية:

(١) - مرض البري بري: (لفظ من أصل سنغالي معناه

للضعف) وهو مرض منتشر في شرق آسيا ويظهر على أحد شكلين: شكل يتميز بالشلل وضمور العضلات، وشكل يتميز برشح العسل الدموي في الأنسجة فيحدث أوراماً مائية مصحوبة بأعراض خطيرة مختلفة لا تلبث أن تؤدي بالمرضى إلى الموت.

(٢) - مرض الإسزيرط (سكرريك): كما سماه المولنديون (لماها

من الألمانية القديمة scorbock ويصميه الفرنسيون Scorbut والأنجليز Scurvy) ينتاب هذا المرض المعروف منذ أبقراط سكان المدن الواقعة تحت الحصار والنوتية الذين يقلعون في أسفار طويلة، أي كلما اقتصر غذاء الإنسان على الأطعمة المحفوظة لمدة طويلة. وتبدأ أعراضه بأورام وأوجاع في الفواصل وتزيد في اللثة لا يلبث أن يشمل باقي الأعضاء فيهزل الجسم ويدنو المريض شيئاً فشيئاً من نهاية محزنة.

(٣) - مرض البري بري: مرض معروف في بعض أرياف

مصر وفي جنوب أمريكا وبعض بقاع جنوب أوروبا، يتميز بطفح جلدي خاص (ومن هنا جاء اسمه: من Pellis اللاتينية أي جلده oegria أي خشن) ثم باضطرابات في القناة الهضمية مصحوبة بالامهال، وأخيراً بهزال شديد ثم باضطرابات عصبية وعقلية مصحوبة بالهذيان فالوت.

(٤) - الكساح: وهو مرض ينتاب الأطفال فيضطرب

نحو عظامهم وينتج من ذلك اعوجاج في العمود الفقري والأطراف

كان محمولنا في الكيمياء البيولوجية عند بدء هذه البحوث بحيث لم يلبث علماء وظائف الأعضاء أن تبينوا ضرورة ثلاث مواد عضوية رئيسية هي: البروتين أي المواد الزلالية، والليبيد أي المواد الدهنية، والجلوسيد أي المواد النشوية السكرية، ثم بعض الأملاح المعدنية مثل كلورور الصوديوم أي ملح الطعام وأملاح الحديد والكسيوم، وأخيراً مقدار من مواد غير قابلة للضم مثل السيلوز لتثبيته الأمام على القيام بوظيفتها في الطرد. هذه هي المواد التي رأى علماء وظائف الأعضاء في بادئ الأمر ضرورة وجودها بمقادير خاصة في غذائنا حتى نحصل على حاجتنا من الطاقة من جهة وعلى المواد اللازمة لبناء أنسجتنا وإصلاح ما تفقده منها من جهة أخرى.

وطبقاً لبداً التحقيق التجريبي في البحث العلمي يدر علماء وظائف الأعضاء بتغذية بعض الحيوانات المستعملة في المعامل لهذا الغرض (مثل الفيران والأرانب وغيرها) بمقادير معينة من هذه المواد للتحقق من قيمة النتائج التي أوصلتهم إليها البحوث الكيميائية السابقة. وإليك مثلين تاريخيين لهذه التجارب:

في سنة ١٨٨١ عمده «لوني» السويسري إلى فيران بنفذيها باللبن فقيمت عدة أشهر في صحة جيدة، حتى إذا بدأ بنفسها بالمواد العضوية الرئيسية التي يتركب منها اللبن أي الكازين وهو زلال اللبن ثم الزبد وهو مادته الدهنية ثم السكر وهو السكر اللبن وأخاف إليها المواد المعدنية التي يحتوي عليها اللبن — وأى لوني هذا الغذاء لا يلبث أن يورث الفيران انحرافاً فتضطرب صحتها وتعمت، والنتيجة المنطقية من هذه التجربة أن اللبن يحتوي على مواد لازمة للحياة غير المواد المعروفة إلى ذلك الوقت.

وها هو ذا «هيكز» الكيميائي الإنكليزي الكبير يقوم حوالى ١٩٠٦ بتجربة مشابهة فيعمد إلى فيران يطعمها غذاء مكوناً من المواد الآتية: زلال اللبن والسكر والنشا وشمع من دهن الخنزير وبعض المواد المعدنية، فلا تلبث هذه الفيران أن يقف نموها وتنهزل، حتى إذا أضاف إلى غذائها ثلاثة سنتيمترات مكعبة من اللبن يومياً ما يساوى نصف ملعقة صغيرة تقريباً، فإنها تبل مما أصابها وتقدم صحتها. ولكن هذا المقدار من اللبن لا يمكن أن يعتبر غذاء في ذاته لقلته؛ إذن النتيجة المنطقية من هذه

(٥) — كرتومالاسي: وهو مرض في قرنية العين لدى الأطفال فلا تلبث أن يصيبها المطب وتصعبه قابلية شديدة للمدوى بالأمراض العفنة.

لم ينب عن الأطباء طويلاً أمر هذه الأمراض، فقد تبينوا منذ القرن السابع عشر أن مرض الاسخربوط يصيب من امتنع عن الخضروات والفواكه الطازجة، كما لاحظوا فيما بعد أن مرض البري بري يحمل في الشوب التي يتألف غذاؤها الرئيسي من الأرز المقشور (كما في الصين وفي اليابان)، وأن البلاجرا تنال من الجماعات التي تقتصر في غالب الأمر على الدرة (كما في بعض أرياف مصر ورومانيا وأسبانيا الخ)، وأن الكساح يصيب من الأطفال من ساءت تغذيته وحرم ضوء الشمس. أما كرتومالاسي فينتاب من الأطفال من يودر بتغذيته غذاء قوامه دقيق الحبوب. وهكذا تبين لهم أن السبب في جميع هذه الأمراض يرجع إلى تغذية سيئة تقوم على نوع بعينه من الطعام، أو على طعام أحاله النشر وما إليه من العمليات الصناعية إلى غذاء ناقص، ومن ثم لم يكن من الصعب أن يجدوا العلاج لهذه الأمراض: أرز كامل بدلاً من الأرز المقشور ضد البري بري، والفواكه والخضروات الطازجة ضد الاسخربوط، وغذاء متنوع ضد البلاجرا، وضوء الشمس ضد الكساح، وأخيراً زيت سمك الحوت ضد هذا المرض وضد كرتومالاسي. ويلاحظ أن الأطباء كانوا يصفون زيت السمك دون أن يعرفوا فائدته في شفاء الكساح، كما يلاحظ أن بعض وسائل العلاج لهذه الأمراض، وقت عليها الجماعات من تلقاء نفسها بمجرد التجربة اليومية، فقد كان سكان التروج يمالجون من أصابه مرض الاسخربوط بشيء من عصير البرتقال. ومما يلفت النظر أن مقداراً نافعاً من هذا العصير — وهذه نقطة رئيسية في فهم طبيعة عمل الفيتامين — يكفي للوقاية من هذا المرض الخطر.

أما بحوث علماء وظائف الأعضاء التي قاموا بها مستغلين عن الأطباء وأدت إلى نفس النتيجة التي وصل إليها الأطباء، فقد كانت ترمي إلى دراسة غذاء الإنسان ودراسة كميته وكيفيته لمعرفة المواد الغذائية اللازمة وحفظ توازنه الحيوي، وتحديد المقادير والصفات الكيميائية التي لا مندوحة عنها حتى يكون الغذاء كاملاً.

وتجارب علماء وظائف الأعضاء من جهة أخرى ، كما يدين له بأدراكه خطورة اكتشافه وتعميم فكرته على مواد لم تكن بينها رابطة واضحة في بادئ الأمر .

« يمكننا الآن بمد هذه المقدمة أن نعرف الفيتامين : » بأنها مواد عضوية لازمة بمقادير صغيرة لنمو الجسم وحفظ توازنه الحيوي وقدرته على التنازل ، مواد يجب أن يحتويها غذاؤنا (أو على الأقل يحتوي على المواد التي يمكن للجسم أن يؤلف منها حاجته) وإلا انحرفت الصحة ولحق الجسم أمراض معينة »
وهي ذي أنواع الفيتامين المختلفة التي استخلصت في حالة النقاء وتمت دراسة تكوينها الكيميائي بل ركبت تركيباً صناعياً من مواد بسيطة .

(١) فيتامين أ : (أو : أ كسروفول) وهو مادة لا تنوب إلا في المواد الدهنية مثل زيت السمك والزردي ، وتوجد فوق ذلك في كثير من النباتات على شكل مادة بدعوتها « كاروتين » نسبة إلى كاروت أي الجزر لأنها للمادة الملونة للجزر) يحولها الجسم إلى فيتامين أ ، وأهم هذه النباتات هي الجزر ثم السبانخ والطماطم والخس والذرة ثم كثير من النباتات الخضراء ذات الكاروروفيل (أي مادة النبات الخضراء) لأن الكاروتين يوجد عادة بجانبها وإن غلب لون الكاروروفيل لون الكاروتين . يقوم هذا الفيتامين بوظيفة العامل المساعد في النمو والوقاية من الأمراض العفنة ومن مرض يصيب قرنية العين يدعى كسروفتمالي (ومنه اسم الفيتامين أ : أ كسروفول)

(٢) فيتامين د : (أو : كالسيفرول) وهو مادة لا تنوب كالمادة السابقة إلا في المواد الدهنية ، توجد في زيت السمك واللبن وصفار البيض ولا تكاد توجد في غير ذلك من الأطعمة ، وظيفتها مساعدة عنصر الكالسيوم اللازم لبناء العظام على الاندماج في هذا البناء ، فإذا ما خلا الغذاء من الفيتامين د وخاصة لدى الأطفال بقي الكالسيوم الذي نحصل عليه من المواد الغذائية دون أن يدخل في بناء العظام وطرده من الجسم في النهاية مع الإفرازات وتكون النتيجة أن يصيب الأطفال اضطراب في نمو عظامهم يورثهم الكساح .

(٣) فيتامين هـ : (أو : توكوفيرول) وهو مادة لا تنوب كاللوا السابقة إلا في المواد الدهنية ، توجد في بذور الحبوب

التجربة أن الأغذية الطبيعية تحتوي زيادة على المواد الأربعة الرئيسية السروفة (ازلايات والدهنيات والنشويات والمعدنيات) على مقادير صغيرة من مادة طبيعية أخرى لازمة للحياة تقوم بوظيفة « العامل المساعد » في التغذية كما يقول هيكز ، أي كما يحدث في التفاعلات الكيميائية العادية كأن يضاف قليل من ماني أكسيد النجيز إلى كاترات البرانس حتى يساعدها على التفاعل واستخراج الأكسجين الذي يحتوي عليه .

والآن يمكننا أن نبين كيف نشأت فكرة الفيتامين على أثر ملاحظات الأطباء وتجارب علماء وظائف الأعضاء التي لم يكن بينها علاقة في بادئ الأمر . لاحظ طبيب هـ لندى كان يعمل في مستشفى الحكومة في جاوة حيث كان ينتشر مرض البري بري بين الأهالي ، أن الفراخ الموجودة في فناء المستشفى والتي كانت تتغذى بالأرز المقشور — وهو الغذاء الرئيسي للأهالي — كان يبدو عليها أعراض مرض يشبه مرض البري بري . فالتفت أن نشأت لديه فكرة وجود علاقة بين الغذاء المكون من الأرز المقشور وبين ظهور أعراض هذا المرض ، ومن ثم يادر بإعطاء هذه الفراخ « ردة » فشفيت مما أصابها . على أثر هذه التجربة عمد كيميائي بولوني يدعى فونك حوالي سنة ١٩١٢ إلى قشر الأرز يستخلص منه « المنصر » الفعال في شفاء البري بري ، فنتج في استخلاص مادة فعالة ، ولو أعطيت بمقادير صغيرة ، ولما كانت هذه المادة تحتوي على وظيفة أمينية (وظيفة قلبية تحتوي على الآزوت ومنتشرة في المواد المصنوية) ، ثم لما كانت وظيفة هذه المادة حفظ التوازن الحيوي فقد دعاها فيتامين (فيتا لللاتينية أي حياة وأمين الخاصة الكيميائية) وهكذا وجدت كلمة جديدة في لغة العلم بل فكرة عامة جديدة لأن هذه الكلمة لم تلبث أن عمت وأطلقت على مختلف المواد المصنوية الغذائية اللازمة بمقادير صغيرة لحفظ توازن الحياة .

ولكن المسلم لا يدين للكيميائي فونك باكتشافه الكيميائي نحسب ، بل إن هذا الاكتشاف على خطورته لم يكن نهائياً من الناحية الكيميائية ، لأن المادة التي استخلصها لم تكن « المنصر » الفعال في شفاء البري بري ولكنها مادة تحتوي على ذلك المنصر كما تحتوي على عناصر أخرى استخلصت في حالة النقاء فيما بعد ، ومن ثم لم يمكنه تحديد تركيبها الكيميائي . يدين العلم لفونك قبل كل شيء لأنه الملاقة بين ملاحظات الأطباء المبعثرة من جهة