

الأجنة في القرآن الكريم

قال البروفسور « كيث مور » أستاذ علم الأجنة في جامعة «تورنتو» إنه مندهش من دقة الوصف القرآني لتكوين الجنين في الأيام الثمانية والعشرين الأولى ، حيث يبدو للعين المجردة وكأنه نقطة صغيرة ، ويحتاج وصف شكله إلى «ميكروسكوب» .
وأضاف البروفسور «مور» أن القرآن الكريم قد تفرد بهذا الوصف الدقيق ؛ إذ أنه لم يعثر في العهدين القديم والجديد على شيء مماثل ، كما أن الميكروسكوبات التي نستطيع من خلالها وصف الجنين في تلك المرحلة المبكرة لم تكتشف قبل القرن السابع عشر .

دور فيتامين « أ » في حياة الإنسان

والمعدية ، يصبح كالجلد ، مما يكون بيئة ملائمة لتكاثر البكتيريا ، كما أن نقص الفيتامين يؤدي إلى ضعف مناعة الجسم في مقاومة الإصابات .

عندما يهاجم المرض بعد ذلك يستهلك الجسم قدرًا كبيرًا من فيتامين «أ» في المقاومة ، وهكذا تبدأ الدورة الشريرة .

المدهش في الأمر أن الحل سهل وبسيط ، وكل ما يحتاجه الإنسان هو التحصين الغذائي . لقد قامت بعض الدول بحملة لإضافة هذا الفيتامين للغذاء أدت إلى نقص عدد الأطفال المعرضين للخطر من (٢١٥٪) إلى (١٣١٪) في بعض الدول خلال ستة أشهر ، ثم إلى (٨٩٪) خلال (١٨) شهرًا . وفي إندونيسيا أشارت تقارير الحكومة إلى نقص عدد الأطفال المصابين بنقص فيتامين «أ» بعد حملة تنقيفية صحية لحث الآباء على تغذية أبنائهم بالخضروات المورقة ، إضافة إلى توزيع الفيتامين بشكل كبسولات .

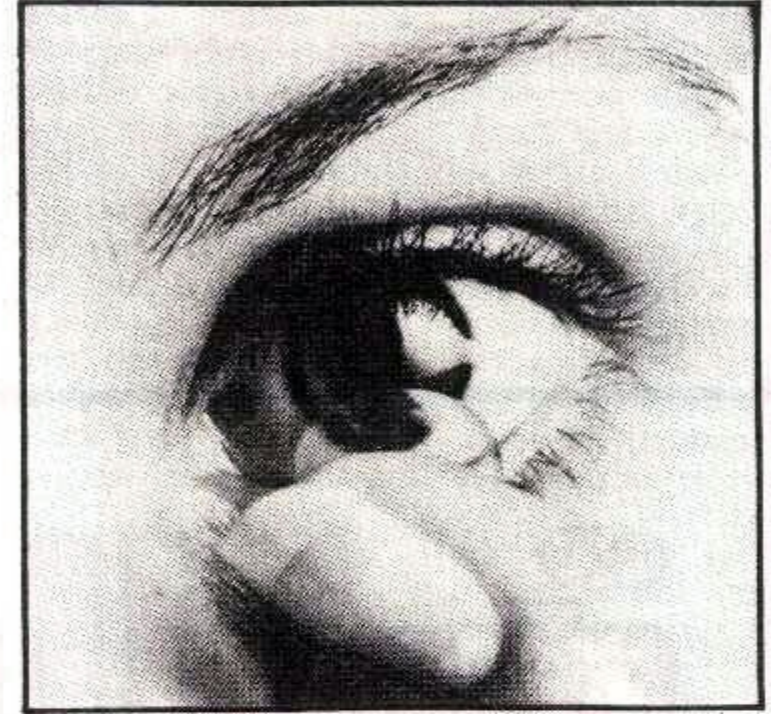
ورغم أن برامج المقاومة الحالية في (١٨) بلدًا قد أنقذت حوالي مائة ألف طفل ، إلا أن الخطر لا يزال محددًا بنصف مليون طفل سنويًا ، مما حدا بمنظمة الصحة العالمية مؤخرًا أن تخصص مبلغ خمسة ملايين دولار سنويًا لبرنامج مقاومة هذا المرض ، وبمنظمة الأغذية والزراعة (الفاو) لتنفيذ برنامج لمدة عشر سنوات لتوفير الكبد والحليب والبيض والفواكه والخضروات الغنية بالفيتامين كحل طويل الأمد في (٣٤) دولة من بينها السودان وبنغلاديش .



يبدأ مرض جفاف العين «Xerophthalmia» بالعشى الليلي ، ويتفاقم حتى يدمر مقلة العين . يقدر عدد الأطفال الذين يصابون بالعمى بسبب هذا المرض سنويًا بنصف مليون طفل في أنحاء العالم ، يموت ثلثاهم في مرحلة لاحقة . لقد عرف الإغريق وقدماء المصريين هذا المرض لأول مرة ، ولكن في عام ١٩١٥م ثبت ارتباطه بنقص فيتامين «أ» ، وفي الوقت الحاضر ثبت تأثير النقص في هذا الفيتامين على وفاة الضحايا من المكفوفين ؛ جاء ذلك على إثر دراسة تمت في إندونيسيا . ولهذا الفيتامين أيضًا دوره في حماية البطانة المخاطية « Mucous Lining » للأجهزة التنفسية والبولية والمعدة والأمعاء . لقد قام فريق أمريكي بدراسة في جزيرة «جاوة» في نهاية السبعينيات على (٣٦٤١) من أطفال مرحلة ما قبل المدرسة ، وجدوا من خلالها أن الأطفال المصابين بأعراض خفيفة من جفاف العين معرضون للإصابة بالإسهال وإصابات الجهاز التنفسي أكثر بثلاث مرات ومرتين - على التوالي - من غير المصابين بتلك الأعراض ، كما تزيد لديهم احتمالات الوفاة المبكرة بـ (١٢) مرة عن غيرهم .

كانت الخطوة التالية في الدراسة متابعة (٣٠) ألف طفل من ذوي البصر السليم من (٤٥٠) قرية إندونيسية ؛ أعطي نصفهم كبسولات فيتامين «أ» مرتين سنويًا ، ولم يعط النصف الآخر تلك الكبسولات . وأشارت النتائج الأولية إلى أن معدل خطر الوفاة المبكرة يقل لدى المجموعة الأولى بـ (٢٣٪) عن الثانية .

علق الدكتور « ألفرد سومر » من الفريق الطبي على النتائج قائلاً : « عندما يفتقر الجسم إلى فيتامين «أ» فإن النسيج الناعم الذي يبطن الأجهزة التنفسية والبولية



تحذير من العدسات اللاصقة

منذ ست سنوات تقريبًا طرأ تطور جديد على استخدام العدسات اللاصقة ، ألا وهو استخدامها فترة طويلة قد تمتد شهرًا ، بدلًا من تبديلها يوميًا . ولكن بعد ذلك كثرت الحالات السلبية الناجمة عن استخدام هذا النوع من العدسات الذي يؤدي إلى جرح القرنية ، وربما إلى العمى .

ويقدم أطباء العيون عدّة تفسيرات لذلك : منها : أن المسامات الكثيرة في العدسات طويلة الأمد - وإن كانت ضرورية لإمداد القرنية بالأوكسجين والماء - إلا أنها في الوقت نفسه تكون بيئة مناسبة لتكاثر البكتيريا ، وأقل الأخطار أن يؤدي ذلك إلى جرح القرنية والتأثير على البصر إلى درجة إحداث العمى .

هناك تفسير آخر ، وهو أن إغماض العيون على العدسات أثناء النوم ، يقلل وصول الأوكسجين اللازم لتغذية القرنية ، مما يؤدي إلى الإضرار بخلايا القرنية ، ويجعلها معرضة لهجمات البكتيريا . وربما أيضًا يتحمل مستخدمو هذا النوع من العدسات مسؤولية إطالة فترة بقاء العدسة أكثر مما هو مسموح به ، أو بالتقصير في تنظيفها تمامًا لدى نزعها مما يؤدي إلى تكاثر البكتيريا ، أو بإهمال الأعراض الأولى للخطر ، كاحمرار العين أو الحكّة ، أو بشراء العدسات من محلات تجارية بدلًا من الأطباء ؛ إذ أن هذه المحلات لا تقدم التعليمات والتوجيهات التي يقدمها طبيب العيون .