

# المعجمات الطبية

( القسم الثالث )

الدكتور نشأت حمارة

- ٧ -

## كيف نقيّم هذا المعجم

هذه هي مصطلحات ( أمراض العين ) التي وردت في الباب الأول من هذا الكتاب فهل تعطي هذه الزمرة من الاصطلاحات فكرة صحيحة عن مدى شمول الكتاب للمصطلحات الطبية السائدة في عصر المؤلف ؟

قبل الإجابة على هذا السؤال لابد من توضيح مسألتين :

الأولى : أن طب العيون كان قد تطوّر أكثر بكثير من فروع الطب الأخرى ، وأصبح تخصصاً قائماً بذاته منذ عهد حضارة مصر القديمة ، وحافظ على ذلك حتى عصر القمري . ولما كان كتاب ( التنوير ) موجّهاً إلى عامة الأطباء وليس إلى الكحّالين ، فإنه ليس من الموضوعية أن تقارن عدد المصطلحات الواردة فيه مع عدد المصطلحات الواردة في كتاب تخصّصي من كتب الكحالة . ( فالتنوير ) في الباب الأول منه يشرح

---

● نشر القسم الأول والثاني من المقالة في مجلة المجمع ( مج ٦٠ : ١٠٤ - ١٢٢ ،

٤٨٤ - ٥١٤ ) .

مصطلحات كتاب ( غنى ومنى )<sup>(13)</sup> ، لذلك فإن عدد الاصطلاحات الفنية العينية الواردة فيه يجب أن يكون مساوياً لعدد الفصول المتعلقة بأمراض العين التي أفردها القمري لهذا الموضوع في كتابه ( غنى ومنى ) ، الذي هو أيضاً كُنَّاش في الطب ، وضعه مؤلفه للأطباء الممارسين .

فإذا أردنا أن تقارن مصطلحات القمري بمصطلحات مؤلف آخر من حيث العدد ، فالموضوعية تستدعي أن نختار الكُنَّاشات التي تشترك في غرضها مع كتابي القمري ، وليس كتب الكحل المتخصصة .

فكتابا يوحنا بن ماسويه<sup>(13)</sup> ( دغل العين ) و ( معرفة محنة الكحالين ) هما كتابان متخصصان في الكحل ، وكذلك كتابا حنين بن اسحق<sup>(14)</sup> ( العشر مقالات في العين ) و ( المسائل في العين )<sup>(14)</sup> . بينما كتاب الطبري<sup>(13)</sup> ( فردوس الحكمة ) ، وكتاب ( الذخيرة ) المنسوب إلى ثابت بن قرة<sup>(13)</sup> هما كتابان عامان ، الأول منها طبّي علمي وعملي ، والثاني طبّي سريري<sup>(15)</sup> ، وبطبيعة الحال فإننا لا يمكن أن نتوقع أن نجد في أي منها مادة في ( أمراض العين ) تصل في حجمها إلى حجم المادة الموجودة في الكتب المتخصصة . فالكتب العامة يستعملها الأطباء ، وهي تعرض أمراض العين بالحجم الذي يحتاجه الطبيب الممارس وليس بالحجم الذي يحتاجه الكحال المتخصّص .

- [ (13) مايزال كتابا ( التنوير ) و ( غنى ومنى ) مخطوطين ، وقد نشرت مجلة الجمع ( مج ٦٠ : ٥٢٢ ) دراسة عنوانها : « القمري وكتابه غنى ومنى » . وفي مجلة ( أخبار التراث العربي / ع ١٨ ) أن الأستاذ محمد كمال شحادة يعمل في تحقيق هذا الكتاب / المجلة ] .
- (٢٢) مؤلفو هذه الكتب من رجال القرن الثالث الهجري ( التاسع الميلادي ) .
- [ (14) طبع كتابا حنين بن اسحاق : ( العشر مقالات في العين ) و ( المسائل في العين ) في القاهرة عام ١٩٢٨ م باعثناء ماكس مايرهوف / المجلة ] .
- [ (15) طبع كتاب الذخيرة المنسوب إلى أبي الحسن ثابت بن قرة الحراني الصابي ( ت ٢٨٨ هـ ) في القاهرة عام ١٩٢٨ ، بتحقيق جورجي صبحي / المجلة ] .

والثانية : أن زمرة الكُنَاشات التي يمثلها كتاب ( غنى ومنى ) هي أصغر حجماً من كتب الطب الموسوعية التي ظهرت قبيل عصر المؤلف ، والتي كانت تطمح إلى وضع كل المعرفة الطبية النظرية منها والعملية بين دفتي كتاب واحد . فالكناش كان يهدف إلى الاختصار ويقتصر على المعلومات السريرية ، ولا يخوض في البحوث النظرية . ولكنه يعطي ( المداواة ) حقها ويركز عليها .

ونعني بالكتب الموسوعية التي ظهرت قبيل عصر القمري تلك التي بدأت مع علي بن العباس المعروف بالمجوسي ، وهو مؤلف أشهر هذه الكتب . فعلي بن العباس<sup>(٢٤)</sup> وضع كتابه ( الكامل في الصناعة الطبية ) في جزأين : أولها النظري وثانيها العملي ( أو السريري ) وفيه المداواة والجراحة . كما ظهر في عصر المؤلف نموذج آخر من الكتب الموسوعية التي اقتصرت في مادتها على المعلومات السريرية والعملية ، فأفاضت في شرح الأبواب المتعلقة بالأدوية والصيدلة والجراحة ، وأهملت أو اختصرت الأبواب النظرية . وأهم هذه الكتب كتاب الزهراوي<sup>(٢٥)</sup> ( التصريف لمن عجز عن التأليف ) الذي ظهر في الأندلس .

(٢٤) علي بن العباس المجوسي : من أهل القرن العاشر الميلادي ( ٤ هـ ) . عاش في فارس . ويعرف كتابه اختصاراً ( بكامل الصناعة ) . كما يسمى ( الكتاب الملكي ) [ طبع في مطبعة بولاق بالقاهرة سنة ١٢٩٤ هـ ، وفيه خروم ] .

(٢٥) أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي : عاش في الزهراء ( قرب قرطبة ) في القرن العاشر الميلادي ، ويقع كتابه ( التصريف ... ) في ثلاثين مقالة : الأولى للتشريح ، والثانية لعلم الأمراض والسريريّات ، والثلاثون للجراحة ، ومعظم المقالات الأخرى للصيدلة وعلم العقاقير . [ طبع الجزء الخاص بالجراحة من كتاب التصريف مع ترجمة لاتينية في أكسفورد عام ١٧٧٨ م ، وطبع الكتاب كاملاً في لكنو بالهند عام ١٩٠٨ م ، ثم في أكسفورد محققاً مع ترجمة إنكليزية عام ١٩٧٣ م ] .

وثمة كتاب آخر ظهر في العصر نفسه ، هو كتاب ( المعالجات البقرائية ) الذي كتبه أبو الحسن أحمد بن محمد الطبري<sup>(٢٦)</sup> زميل علي بن العباس الجوسي في الدراسة عند الأستاذ أبي ماهر موسى بن سيار ، ويختلف هذا الكتاب في تبويبه عن الكتابين المذكورين . وثمة كتب أخرى لانريد هنا أن نطيل البحث بالحديث عنها<sup>(٢٧)</sup> .

وكا اننا لا ينبغي أن تقارن عدد المصطلحات في ( التنوير ) بعددها في الكتب المتخصصة ، فكذلك يجب ألا تقارنه بعددها في الكتب الموسوعية مثل ( كامل الصناعة ... ) أو ( التصريف ... ) أو ( المعالجات البقرائية ) .

وثمة بعض الصعوبات التي تواجه الباحث إذا أراد أن يجري المقارنة بين هذه الكتب المختلفة : فكتاب ( التنوير ) يعطي معاني المصطلحات بالترتيب ... يذكرها واحداً بعد الآخر . و ( غنى ومنى ) يخصص لكل مرض بحثاً خاصاً ، ويعرف بالمرض في مطلع البحث ، ولذلك فنحن هنا أمام عدد واضح من المصطلحات لاجال فيه للزيادة أو النقص . بينما نجد في كتب أخرى تقصاً في التبويب إذ لا يخصص المؤلف للمرض بحثاً مستقلاً . وثمة مؤلفون لا يعطون تعريفاً واضحاً لكل مرض . وبعضهم

(٢٦) أبو الحسن أحمد بن محمد الطبري : من أهل القرن العاشر الميلادي ( ٤ هـ ) عاش في فارس . وكتابه ( المعالجات البقرائية ) من أحسن كتب الطب العربي ، يزخر بالآراء الشخصية للمؤلف ذي التجربة السريرية الغنية .

(٢٧) فنحن مثلاً لانريد هنا أن نعرض ( الجامع الكبير ) كتاب الرازي الذي يقع في (١٢) جزءاً ، وقد توفي الرازي قبل أن ينتهي من تصنيفه . وقد أخطأ بعض أصحاب كتب التراجم فظنوا أنه هو كتاب ( الحاوي ) . وقد أشرنا إليه في هذه المقالة ( مج ٦٠ ص ١١٣ ) . كما لانريد أن نعرض ( الطب المنصوري ) الذي كان فريداً في تبويبه . وسيأتي ذكرها فيما بعد .

يذكر أسماء عدد من الأمراض ، ويعرّف ببعضها ويهمل تعريف الآخر ، بل إن بعض المصطلحات الفنية نجدّها في كتب أخرى واردة في القسم المتعلق بالوصفات الدوائية ، كأن يقول المؤلف مثلاً : ( ... وهذا الدواء نافع من الحكمة والجسأ ) . ونجد في الكتاب تعريفاً للجسأ دون أن نجد تعريفاً للحكمة ، فهل نعتبر هنا أن المؤلف أورد هذا المرض أم نعتبر أنه لم يورده ؟

من وجهة نظر (تاريخ الطب) يجب أن نعترف للمؤلف بأنه ذكر هذا المرض ، أما من وجهة نظر (الدراسة اللغوية للمصطلح) فإن هذا المرض ظل بلا تعريف عند هذا المؤلف .

والصعوبة الأخرى التي نواجهها في مثل هذه الدراسة هي من طبيعة الصعوبات التي تواجه بعض أعمال (الإحصاء) : فالكتب القديمة (قبل مطلع القرن الحادي عشر الميلادي = الخامس الهجري) لم تكن تصنف أمراض العين تصنيفاً تشريحياً صارماً ، ولم تميّز زمر الأمراض بعضها من بعض : (أمراض الجفن) ، (أمراض الملتحمة) ، (أمراض القرنية) الخ . كما أن المؤلف لم يتناول أمراض العين بالبحث مرضاً مرضاً ، بل درس أسبابها في مكان ، وعلاماتها في مكان آخر ، ومعالجاتها في مكان ثالث . ولم يبلغ مستوى التصنيف هذه الدرجة من التطور والاكتمال إلا مع ظهور كتابي علي بن عيسى<sup>(٢٨)</sup> وعمار بن علي الموصلي<sup>(٢٩)</sup> . لقد مرّ

(٢٨) تذكرة الكحالين . ( في مطلع القرن الحادي عشر الميلادي ) ( = ق ٥ هـ ) .

[ طبع كتاب تذكرة الكحالين مع ترجمة لاتينية في درسدن عام ١٨٤٥ ، ثم طبعته دائرة المعارف العثمانية في الهند عام ١٩٦٤ / المجلة ] .

(٢٩) المنتخب في علاج أمراض العين . ( في مطلع القرن الحادي عشر الميلادي )

( = ق ٥ هـ ) .

تطور ( تصنيف أمراض العين ) في مراحل متدرجة بدءاً بجنين بن إسحاق ومروراً بالرازي وانتهاء بهذين المؤلفين الكبيرين .  
فالجسأ مثلاً يصنفه أحدم مع أمراض الملتحمة ، بينما يصنفه الآخر مع أمراض الجفن . والأمر نفسه نصادفه في المصطلح ( المورسج ) الذي هو من أمراض القرنية عند بعض المؤلفين - وهو نتوء القرنية - ولكنه من أمراض العنبيه عند مؤلفين آخرين .

وأكثر من ذلك فالمورسج هو مرض واحد عند بعض الأطباء ، بينما هو اسم عام يطلق على عدد من الأمراض التي تتفاوت شدةً عند بعضهم الآخر . ويكفي أن تشترك العنبيه والقرنية في آفة سببها انخراق القرنية حتى يسمي بعضهم الحالة ( مورسج ) ، وتكون هذه الآفة على درجات مختلفة من الشدة تتفاوت بين نتوء صغير يشبه البثرة وبين تشوه كبير في القرنية يسمى ( العنبة ) ، لأنه يشبهها شكلاً ويكاد يعادلها حجماً .

وقد لا يكون الأمر دائماً واضحاً ، ولا يكون الفرق بين المرضين مسألة يتفق عليها المؤلفون ... فربما كانت ( الدمعة ) هي ما نسميه اليوم ( الدُماع ) ، ( والرشح ) حالة خفيفة منها ، ( والسيلان ) حالة شديدة ، ولكن ماهي ( رطوبة العين ) ؟ وماهي ( البلّة ) ؟ هنا يختلف المصنفون ، ويصعب الأمر أمام الباحث إذا نظر إلى الأمر من وجهة نظر ( الإحصاء ) ، وأحب لفة الأرقام .

والأمثلة عديدة ( فانقلاب الشعر ) ( والشعر الزائد ) هما مرضان مختلفان في عُرْف بعض المؤلفين ومرض واحد في عرف آخرين . والأمر نفسه يُقال عن ( الأثر ) ( والبياض ) من أمراض القرنية ، ( والغرب ) ( والناصر ) من أمراض المآق ، ( والسلاق ) ( وانتشار الأشفار ) من أمراض الجفن .

نحن اذن أمام مشكلات إحصائية تتعلق بطبيعتها بتعدد الأشكال السريرية للمرض الواحد ، أو بتفاوت شدة التظاهرات السريرية لهذا المرض ، ومن هنا تتفاوت آراء الأطباء ، وتختلف آراء المؤلفين ، وتظهر الفروق في تصنيف الكتب التعليمية .

لذلك فنحن نميل إلى أن تأخذ هذه الدراسة شكلها الأرقى ، وذلك أن نُخصي في عملنا هذا الاصطلاحات الطبية التي لم يشرحها القمري في معجمه والتي كانت معروفة ومتداولة في عصره . ونحن بهذا نستطيع أن نحدّد مدى استيعاب هذا المعجم لمصطلحات العصر ، حتى إذا قورن هذا الكتاب بغيره من المعجمات من حيث الشمول أمكن ظهور الفرق بينها .

هذا فيما يتعلق باتساع مادة الكتاب . أما فيما يتعلق بجودة الكتاب أي ببراعة المؤلف في الإيجاز والوضوح ودقة التعبير فعلىنا أن نلجأ إلى أسلوب المقارنة . وسنختار بعض الاصطلاحات الفنية التي جاءت في كل الكتب المذكورة والتي تبارى المؤلفون في وضع صياغة جيدة للتعريف الذي أعطوه لها ، باعتبارها اصطلاحات ، ثم نرى إلى أي مدى وُفق القمري في التعريف الذي وضعه . وهكذا نستطيع أن نساهم في إعطاء حكم على مدى اختصار هذا المعجم ودقته ووضوحه .

- ٨ -

### بين القمري ومعاصريه

ان المعلومات المتوفرة في المصادر العربية المختصة لاتسمح لنا بتحقيق سنة وفاة القمري أو الطبري أو الجوسي على وجه الدقة<sup>(٢٠)</sup> ، كما لا تسمح

(٢٠) المتفق عليه أن أحمد بن محمد الطبري والجوسي توفيا في الربع الأخير من القرن العاشر ، بينما توفي القمري في حوالي نهاية هذا القرن ، أو قبل ذلك بقليل . [ انظر مجلة مجمع اللغة العربية بدمشق ، مج ٦٠ ص ٥٢٥ ] .

لنا بمعرفة زمن ظهور كتبهم . فهل نرى من خلال دراسة كتاب ( غنى ومنى ) أن القمري نقل عن المجوسي أو عن أبي الحسن أحمد بن محمد الطبري أو أنه تأثر بها ؟ هذه الدراسة بشكلها الوافي لم تجر بعد . ولكن قراءتنا للقسم المتعلق بالعين من ( غنى ومنى ) لاتشير إلى وجود اسميهما مع أسماء المؤلفين الذين نقل القمري عنهم<sup>(٣١)</sup> .

وعلى كل حال فيما أن يكون ( كامل الصناعة ) ( والمعالمات البقراتية ) قد ظهرا قبل ( غنى ومنى ) أو أنها ظهرا في الوقت نفسه تقريباً .

أما كتاب الزهراوي فعلى الأرجح أن القمري لم يره ، إما لأنه لم يصل من الأندلس إلى بخارى في الفترة القصيرة التي يمكن أن تصورهما بين زماني ظهور الكتابين<sup>(٣٢)</sup> ، أو لأن كتاب الزهراوي ( التصريف ... ) ظهر بعد صدور كتاب ( التنوير ) أو حتى بعد وفاة القمري .

أما ( التذكرة ... ) ( والمنتخب ... ) فقد ظهرا<sup>(٣٣)</sup> بعد كتاب القمري .

فما هي المصطلحات التي كانت معروفة أيام القمري ، والتي يجب أن تكون موجودة في هذه الكتب الخمسة التي يزهو بها عصر القمري ؟ وأيتها

(٣١) ذكر المؤلف من أصحاب الكتب الطبية العربية : مارجويه اليهودي البصري ، وابن ماسويه ، وحنين بن اسحاق ، وعلي بن ربن الطبري ، وثابت بن قره ، والكندي ، ومحمد بن زكريا الرازي .

(٣٢) يحدد المؤرخون عام ١٠٠٩ م تاريخاً لوفاة الزهراوي ، ولانعرف الزمن الذي انقضى بين صدور ( التصريف ) ووفاة المؤلف . كذلك لانعرف موعد صدور كتابي القمري .

(٣٣) تذكرة الكحالين لعلي بن عيسى ، والمنتخب في علاج أمراض العين لعبار بن علي الموصلي ، والاعتقاد السائد أن كلا الكتابين ظهر عام ٤٠٠ هـ = ١٠١٠ م . ولا يوجد مايدعو إلى الشك في هذا الرأي ضمن ماتسمح به معلوماتنا في الوقت الحاضر .



أوردها القمري في كتابيه ؟ وأيها لم يورده ؟ وأي هذه الكتب يجوز أن تقارن بكتاب ( التنوير ) من حيث وفرة عدد مصطلحاتها ؟  
 لقد سبق أن بيّنا معنى مقارنة ( التنوير ) ( بفردوس الحكمة ) و ( الذخيرة ) ، وكذلك معنى مقارنته ( بكامل الصناعة ... ) و ( التصريف ... ) ، وكذلك بكتابي حنين . وبطبيعة الحال فإن ما يصح على كتابي حنين يصحّ على ( التذكرة .. ) و ( المنتخب .. ) المتخصّصين .

وسنستثني هنا ( التذكرة ) ، لأن هذا الكتاب يمثل أرقى ما وصل إليه طب العيون العربي في عصره ، ولأنه رمز الخطوة النوعية المتميزة التي خطاها الطب العربي في مطلع القرن الحادي عشر ، ولأنه أصبح أساساً للدراسة ومرجعاً للمؤلفين المتأخرين . وسنعود إلى دراسة هذا الكتاب حينما نعرض المعجمات التي ظهرت بعده ، ذلك أننا نفترض أنها ينبغي أن تكون قد تأثرت به .

وننتقل الآن إلى لغة الأرقام بعد أن حرصنا في الصفحات التي مرّت على تقديم ما هو أساسي لفهمها دون كبير عناء .

(١) فن أمراض المآق ( أمراض جهاز الدمع ) :

ذكر القمري مرضين : الرشع والغرب .

واعتبر الغرب والناصور مرضاً واحداً مخالفاً بذلك جبهة الأطباء الذين فرّق معظمهم بين المرضين الأخيرين . وأهل القمري أيضاً ذكر الغدة التي كاد الآخرون أن يجمعوا على اعتبارها مرضاً ثالثاً من أمراض المآق .

(٢) ومن أمراض الملتحمة :

ذكر القمري ستة أمراض : الرممد ، الطرفة ، الظفرة ، السبل ، الجسأ ، القروح .

وقد زاد المؤلفون الآخرون على هذه الأمراض الستة عدداً آخر من الأمراض . فالدمعة يذكرها علي بن ربن الطبري ، والانتفاخ والحكة يذكرها علي بن ربن والمجوسي وعمار ، بينما قام الزهراوي بذكرها كلها وأضاف إليها الدبيلة . اما الودقة فلم يذكرها الا الزهراوي وعمار .

(٣) ومن أمراض القرنية :

ذكر القمري مرضين : البياض والمورسرج . وزاد علي بن ربن الطبري عليها البثر . بينما زاد المجوسي والزهراوي وعمار السرطان وكمنة المدّة .

(٤) ومن أمراض الجفن :

ذكر القمري ستة أمراض : الجرب ، والشعيرة ، وانقلاب الشعر ، والسلاق ، والجسأ ، وعبر عن ( انتشار الهدب ) باسم السلاق أيضاً<sup>(٣٤)</sup> .

بينما أضاف صاحب الذخيرة مرضاً آخر هو القمل . وأضاف علي بن ربن مرضاً ثانياً هو الشترّة . أما المجوسي والزهراوي فقد أضافا إلى هذين المرضين سبعة أمراض أخرى : البردة ، والتحجر ، والالتصاق ، والشّرناق ، والوردينج ، والتؤثة ، والسّعة . وباستثناء الأمراض الثلاثة الأخيرة فقد ذكرها عمار كلها .

ونعتقد هنا أننا بسطنا لغة الأرقام هذه إلى درجة تجعل فهمها سهلاً ، ومع ذلك فإن هذه اللغة - التي يستدعي فهمها متابعة دقيقة - قد تسهل الجداول لنا تناولها بنظرة واحدة .

(٣٤) راجع ماكتبناه عن ( السلاق ) في الجزء الثاني من هذه المقالة مجلة الجمع

( مج ٦٠ ج ٢ ص ٤٩١ - ٤٩٥ ) .

وهذا الجدول يلخص غايّتنا الرئيسية من هذه الدراسة . ماهي  
المصطلحات التي يفتقر إليها كتاب التنوير ؟ وأين نجدها ؟

فردوس الحكمة لعلي بن ربن	الذخيرة (ثابت ؟)	الملكي للمجوسي	التصريف للزهرائي	المنتخب لعمار بن علي		
+		+	+	+	أمراض المآق	الغدة
+		+	+	+	أمراض الملتحمة	الحكمة
			+	+		الودقة
			+			الدييلة
+		+	+	+		الانتفاخ
			+			الدمعة
+		+	+	+	أمراض القرنية	البثر
+		+	+	+		السرطان
+		+	+	+		كحة المدة
+		+	+	+	أمراض الجفن	البردة
+		+	+	+		التحجر
+		+	+	+		الالتصاق
+		+	+	+		الشرة
+		+	+	+		القمل
+		+	+	+		الشرناق
		+	+			الوردنج
		+				التوتة
		+				السلعة

والجدول الثاني يعطينا عدد أمراض العين التي ذكرها القمري ، والتي ذكرها الكتابان اللذان وجدنا من المناسب أن تقارنهما بكتاب القمري .

فردوس الحكمة الذخيرة غنى ومنى التنوير

عدد أمراض العين ٢٩ ٢٤ ٢٢ ٢١

والجدول الثالث يعطينا فكرة عن عدد أمراض العين مقسمة إلى زمر ، وفق الموقع التشريحي للمرض : الجفن ، الملتحمة ، القرنية . وذلك في كتابي الجوسي والزهراوي الموسوعيين ، مع مقارنة ذلك بما أورده حنين في كتابيه المتخصصين ، وعمار في كتابه المتخصص الذي صدر بعد عهد القمري . أي أن هذه المقارنة تشمل بعض أهم الكتب بدءاً من مطلع القرن التاسع ( حنين ) ومروراً بالقرن العاشر ( الجوسي ، والزهراوي ) وانتهاءً بمطلع القرن الحادي عشر ( عمار ) .

حنين	القمري	الجوسي	الزهراوي	عمار	
٢٣	٦	١٨	٢١	١٣	عدد أمراض الجفن
٧	٦	٧	١١	٨	عدد أمراض الملتحمة
٦	٢	٦	١٣	٧	عدد أمراض القرنية

نحن إذن أمام عدد كبير من المصطلحات الفنية في طب العين ، كانت معروفة في زمن القمري ولم يذكرها القمري في كتابيه : ( غنى ومنى ) و ( التنوير ) .

ونستطيع بلحة سريعة أن نقول إن عدد هذه الأمراض التي أهملها القمري هو ثمانية عشر مرضاً ، بينما شرح ستة عشر مرضاً ، وذلك في الزمر التي جعلنا منها موضعاً للمقارنة ، نعني بذلك أمراض الجفن وأمراض الملتحمة وأمراض القرنية . ففي محاولتنا هذه نستنتج أنه أورد

حوالي نصف المصطلحات المعروفة في زمنه ، وأهل نصفها الآخر ، وذلك على وجه التقريب ، ودون إجراء مسح شامل لجميع زمر الأمراض .  
وإذا استثنينا مصطلحات ، الوَرْدِينَج والوَدْقَة والدَّبَيْلَة فإن هذه الاصطلاحات جميعاً مذكورة في أحد كتابي حنين على الأقل ، أي أنها معروفة منذ منتصف القرن التاسع الميلادي ( = ق ٣ هـ ) .

ولكننا في الحقيقة يجب أن نتساءل : ألسنا في عرضنا هذا لمصطلحات القمري ناقش مدى شمول كتابه ( غنى ومنى ) لمباحث أمراض العين أكثر مما ناقش اتساع معجم ( التنوير ) ليفي بأسغراض العصر ؟ ونحن لانريد في هذه المقالة أن ننزلق إلى هذه المناقشة .

وقد تبدو دراسة هذه المسألة ناقصة في بعض التفصيلات الدقيقة التي لم نتوقف عندها لسببين : أولاً : توخياً للاختصار ، وثانياً : لأن هذه المحاولة المتواضعة تهدف إلى غرض لغوي بالدرجة الأولى ، وتتساهل في أمر بعض القضايا المتعلقة بتاريخ العلوم من أجل تسهيل البحث . ولعل في المقدمة المستفيضة التي مهدنا بها إلى هذا الإحصاء ما يفسر سبب هذه الهنات في المسائل التفصيلية .

هذه هي النتيجة التي وصلنا إليها في محاولتنا معرفة مدى شمول كتاب ( التنوير ) لاصطلاحات ( أمراض العين ) السائدة في ذلك العصر . فهل نصل إلى نتيجة مشابهة لو درسنا مصطلحات ( أمراض الدماغ ) في الباب الأول من هذا المعجم ؟ أو درسنا فيه زمرة أخرى من الأمراض ؟ أو درسنا مصطلحات ( أمراض الجلد ) في الباب الثاني ، أو التعابير الفنية المستعملة في دراسة ( الحُمَيَات ) في الباب الثالث ؟

ونعتقد هنا أننا يجب أن نشير إلى أننا سبق أن ذكرنا أن عدد المصطلحات التي يحتوي عليها الكتاب ، ونسبة هذا العدد إلى عدد

المصطلحات المعروفة في عصر الكتاب إنما هو مسألة ثانوية إذا قورنت بالمسألة الرئيسية التي هي قدرة مؤلف الكتاب على تعريف المصطلح الفني بإيجاز ووضوح ودقة . هذا من ناحية ، ومن ناحية أخرى فإننا أشرنا أيضاً إلى أن حجم الكناشات لا يمكن أن يسمح لها باستيعاب كل المعرفة الطبية ... رغم أنها تهدف إلى استيعاب ( السريريات ) كحد أدنى .

لذلك فقد حان لنا الآن أن نجري الدراسة المقارنة بين التعريف الذي أورده القمري وبين ما أورده الآخرون من تعريف أو وصف مختصر .

وسنقتصر على الاصطلاحات التي ذكرها معظم المؤلفين ، وسنختار أحسن هذه التعريفات أو الأوصاف .

- ٩ -

### بين التعريف والوصف

ثمة فرق بين أن يعرف المؤلف بالمصطلح الطبي المستعمل للدلالة على حالة سريرية أو لتسمية مرض ، وبين وصف هذا المرض . وقد درج المؤلفون أن يعرفوا باسم المرض قبل أن يصفوه ، ولكنهم لم يحافظوا دائماً على هذه القاعدة ، فقد اكتفوا أحياناً بوصف قصير ، ولم يذكروا التعريف ، وربما طوّلوا التعريف ليشمل الوصف ، وسنجد هنا أمثلة على ذلك .

## - 1 -

## الشعيرة

روفوس<sup>(٣٥)</sup> : الشعيرة ورم حار يكون في الجفن بالطول<sup>(١٦)</sup> .  
بولس<sup>(٣٦)</sup> : واما الشعيرة فإنها شيء مستطيل لزج يتجمع في منبت  
الشعر<sup>(١٧)</sup> .  
حنين / المسائل : يكون شكلها كشكل الشعيرة ، تحدث في ما بين الشعر  
أوناحية عنه .  
الرازي / المشجرة : أما سببها ففضلة سوداوية تنصب إلى أطراف  
الجفن تحدث شيئاً شبيهاً بالشعيرة في ما بين الشعر أوناحية عنه .  
علي بن العباس الجوسي : وأما الشعيرة فإنها ورم يحدث في طرف  
الجفن ، مستطيل على شكل الشعيرة<sup>(١٨)</sup> .  
أبو الحسن أحمد بن محمد الطبري : إن الشعيرة بثرة صلبة مستطيلة  
منعقدة لاتنحل ، وربما بقيت سنين كثيرة ولونها كلون الجفن .  
الزهرراوي : الشعيرة ضرب واحد . هو ورم ينبت في طرف الجفن ،  
صلب يشبه الشعيرة في شكله ، وعلامته بروزه للحسن .

(٣٥) روفوس : طبيب إغريقي شهير ، عاش في النصف الثاني من القرن الأول  
الميلادي .

(١٦) من كتاب الحاوي للرازي ٢ : ٢٢٧ / المجلة ] .

(٣٦) بولس : طبيب إغريقي أثر كثيراً في المؤلفين العرب ، وسموه بولس الأجنبي أو  
الأجانيطي أو القوابلي . وقد عاش في القرن السابع الميلادي . وكتبوا اسمه : بولس أو بولص  
أو فولص .

(١٧) من كتاب الحاوي للرازي ٢ : ٢١٢ / المجلة ] .

(١٨) كامل الصناعة الطبية ١ : ٢٤٢ / المجلة ] .

عمار بن علي الموصلي : وأما الشعيرة فيكون شكلها كشكل الشعيرة تحدث بين الشعر ، وربما خرجت ناحية عنه .  
التنوير : ورم مستطيل في الجفن يشبه الشعيرة .  
وبطبيعة الحال فإن تعبير الأستاذين الإغريقين هنا إنما هو بلفظ المترجم الذي لانعرفه . وقد حفظها الحاوي ( الجزء ٢ ) .

- 2 -

### الرمد

محمد بن زكريا الرازي / الطب المنصوري : اذا احمرّ بياض العين وسالت الدموع وترمّصت العين والآمّاق فهو رمد . وبمقدار هذه الأعراض تكون قوة الرمد وضعفه .  
علي بن العباس : فأما الرمد فهو ورم حارّ يحدث في الملتحم<sup>(19)</sup> .  
الزهرراوي : تسميه الأوائل ( فلغموني ) ، أي ورم حارّ ، ويحدث في جميع البدن ، فاذا حدث في بياض العين المعروف بالملتحم سميناه رمداً .  
القمرى / غنى ومنى : الرمد : ورم حارّ يكون في الملتحم ، وهو بياض العين .  
القمرى / التنوير : الرمد : وجع العين ، أي ورم حار في الملتحم .

- 3 -

### الطرفة

سبق أن أوردنا مقالاه عنها حنين في ( المقالات .. ) والقمرى في

[ (19) كامل الصناعة الطبية ١ : ٢٣٩ / المجلة ] .



( غنى ومنى ) نظراً لأهمية هذين التعريفين<sup>(٣٧)</sup> .

ونضيف هنا بعض الأقوال :

الرازي / المشجرة : أما سببها : فدم ينصب إلى الحجاب الملتحم من تزيق الأوردة التي في الملتحم من سبب بادٍ . وأما علامتها : فان يرى في الملتحم شبه العلقة من دم .

أحمد بن محمد الطبري : إن الأطباء اشتقوا الاسم من طرفة تقع على العين ، وهي حُمرة تحدث في الطبقة الملتحمة ، وسموا سائر الحمرة التي تظهر في الطبقة الملتحمة طرفة . والطرفة بالحقيقة في اللطمة .

الزهرراوي : دم ينصب في بياض العين ويكون من سببين : إما من سبب داخل البدن ، وإما من سبب خارج ...

عمار : وأما الطرفة فهي دم ينصب إلى الملتحمة في وقت أن يصدم العين شيء من الأشياء ، ويجمد الدم في الملتحمة ، وربما انخرقت الملتحمة ، وربما كان في العروق لاغير .

- 4 -

### الظفرة

حنين / المقالات : [ ص ١٢٨ ] وأما الظفرة فهي زيادة من الملتحم عصبية ، أول نباتها من المآق الأكبر ، ثم تنبسط إلى سواد وسط العين حتى إذا عظمت غطت الناظر ومنعت البصر ، ويقال لها ( بتاريجيون )<sup>(٣٨)</sup> .

الرازي / الطب المنصوري : إذا رأيت شيئاً من الغشاء النابت على

(٣٧) الجزء الثاني من هذه المقالة . مجلة المجمع . المجلد ٦٠ / ج ٢ / ص ٤٨٦

(٣٨) أصل التعبير يوناني « Pterygion » وأصبح Pterygium في الانكليزية والألمانية ،

بينما احتفظ بشكله القديم في الفرنسية .

المآق الذي يلي الأنف على بياض العين قد بلغ إلى سوادها فتلك ظفرة ، وإنما يعظم ضررها إذا بلغ الناظر .

أحمد بن محمد الطبري : الظفرة على ثلاثة أنواع :

- منه غشاء رقيق يبتدىء من أي جانب ابتداءً من جوانب الملتحم . والأطباء يغلطون فيه إذا كان ابتداءؤها من غير الموضع المعهود ، ويظنون ذلك بياضاً عليها . والفرق بين ذلك وبين الغشاء الذي يغشيه السبل أن غشاء السبل من جميع الجوانب مستدير ، والظفرة من جانب واحد .

- والنوع الثاني يمتد من المآق الأكبر من اللحم المعروف بالوتد<sup>(٣٩)</sup> ، وقد يسمى باللوزة ، وعند حد السواد يغلظ ولا يتجاوز الإكليل<sup>(٤٠)</sup> ، وهذه لا تمنع عن البصر ، ولا تضر بالعين .

- والنوع الثالث هو ما غشى السواد وأضرّ بالبصر ، بل إذا بلغت الحدقة منعت البتة .

عمار : وأما الظفرة فهي فضلة زائدة من الملتحمة ، عصبية ، تبتدىء من المآق الأعظم على الأكثر ، وقد تخرج من المآق الأصغر في بعض الناس على الأقل ، وعلاجها واحد ، وربما امتدت على الملتحمة كلها حتى تبلغ إلى القرنية ، وربما بلغت إلى الناظر فغطته . وربما كانت ظفرتين<sup>(٤١)</sup> من المآقين ، والتقتا .

(٣٩) من الواضح أن المؤلف هنا يقصد بالوتد أو اللوزة مانسيه اليوم ( اللحمية =

Caruncle ) .

(٤٠) وتسمى هذه الحالة المرضية اليوم ( الشحيمة ) = Pinguecula .

(٤١) يقصد : ( وربما كانت الظفرة ظفرتين ) . ويعني بذلك أن يحدث الابتداء من

الجهتين في الوقت نفسه . أي أن المرض يحدث في جهة واحدة أو في الجهتين معاً .

وهذا الرأي يراه علي بن عيسى أيضاً . أما حنين والرازي والمجوسي والزهرابي والقمري فيرون

أن الظفرة تكون في جهة المآق الأكبر . ويشير خليفة بن أبي المحاسن ( ق ١٣ ) في مقدمة

كتابه ( الكافي في الكحل ) إلى أن أول من وصف الظفرتين الملتقتين هو حبيش ( ق ٩ ) .

- 5 -

## السَّبَل

ابن ماسويه / دغل العين<sup>(٤٢)</sup> : وعلامة السبل أنك ترى على العين غشاوة ملبسة شبه الدخان ، وحول السواد عروقاً حمراً ، لا يبصر صاحبها السراج بصرأ حسناً .

حنين / المسائل : عروق تمتلىء دماً غليظاً تسبل على الحجاب الملتحم ، وربما عمّت السواد ، وأما علامته فإن ترى تلك العروق تنشأ وتنو وتحمّر وتغلظ ، وربما عرض معها سيلان ووخز وحمرة في الملتحمة وحكة فيها .  
علي بن ربن الطبري : وأما ريح السبل فحمرة وامتلاء يكون في العروق من الدم فتغلظ لذلك العروق .

الرازي / المنصوري : إذا قلبت جفن العين فرأيت باطنه خشناً فإنه جرب . فإذا كان على بياض العين وسوادها شبه غشاء ينتسج بعروق حمرة غلاظ فإنه سبل . وهما علتان عسرتان مزمنتان . ولا يكاد يُبغى برؤهما .

هذه الأمثلة ترينا المدى الذي يستطيع طبيب العيون أن يمضي إليه في وصف المرض دون أن يتقيد بتعريف قصير ومحدّد . وهذا في حدّ ذاته يشير إلى فضل المؤلف ( القمري ) الذي كان مضطراً أن يضع تعريفة المصطلح الطبي في أقصر عبارة .

(٤٢) في الباب السادس والأربعين . أمّا ما قلناه في الجزء الثاني من هذه المقالة ( مجلة الجمع . المجلد ٦٠ / ج ٢ / ص ٤٨٨ ) فمن الباب العاشر لينيغراد الورقة ١٦١ و ، تيمور ص ٦١ .

ومن هنا نستطيع أن نفهم صعوبة المهمة الملقاة على عاتق من يريد أن يكتب معجماً طبياً : فهذا لا يكفي أن يصف المرض ، بل عليه أن يعرفه بإيجاز ودقة ووضوح . وقد نجح القمري نجاحاً كبيراً في هذا ، إذ حافظ على المعنى ولم يسمح بأن يضيع أي شيء هام يجب أن يقال لشرح التعبير الفني للمبتدئين من الطلبة . وهذه غاية المؤلف من الكتاب .  
والتعريف بالاسم الفني لا يمكن - مهما بلغ من الكمال - أن يسدّ مسدّ وصف أعراض هذا المرض وعلاماته .