

## عسل النحل لعلاج جرح السكري بأمریکا

**توصلت طبيبة أمريكية إلى حقيقة - ذكرها القرآن الكريم - وبها الرسول العظيم صلى الله عليه وسلم قبل أكثر من أربعة عشر قرناً - أن عسل النحل فيه علاج للناس، وبأن علاج جرح السكري بالسكري ضمن الفوائد العلاجية المنظمة لعسل النحل، التي تم توثيقها في الطب الشعبي الإسلامي والعربي. ولكن الجديد في هذا الخصوص أن توصي بعض الأوساط العلمية الأمريكية بضرورة الرجوع إلى التراث الإسلامي فيما يتعلق بالعلاج بعسل النحل.**

إطرافهم من النبت بتكلفة متدنية للغاية. من العلوم أن مرضى السكر يعانون من تضيء انسداد الدم في هرايريتهم، وضعف عقالمتهم للعنوين، إضافة إلى أن المضادات الحيوية الموضعية التي تعالج بها جروح السكر قد لا تفيد، بسبب أن الميكروبات مثل بكتيريا (Staphylococcus aureus) تكسب مقاومة ضدها، وبما أن عسل النحل يقاوم البكتيريا بطرق عدة فإنه يعد علاجاً ناجحاً لبره جروح السكر، وله وسط حمضي التفاعل، ونسبة متدنية من الرطوبة، تجعلها يقضيان على البكتيريا، فضلاً عن وجود إنزيمات تفرز أول أكسيد الهيدروجين الذي يظهر الجرح، ويؤذي على أي بكتيريا متبقية مقاومة للموضعية أو الجفاف.

وتختم إلهي بالقول: إن العلاج بعسل النحل أصبح من الأمور التي يهتم بها العاملون في المجال الطبي عالمياً - خاصة المراكز الخاصة بمعالجة الأمراض - ومنظمة الصحة العالمية، على ضوء تزايد أنواع البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية. وتؤكد إلهي على ضرورة الإشراف الطبي في العلاج بالعسل لأن تفرجات السكر ليست بالأمر السهل - كما يتصور البعض - إذ لا يكون استخدام العسل جزء من العلاج الذي له يعمل عدم الضغط على الجرح بالشيء فوله، وكذلك نظافة الجرح بالانظاف.

المصدر

<http://www.sciencedaily.com/releases/2007/05/070503165159.htm>

في عام ٢٠٠٢م تعرضت عثريتنا هيرلهورث (Catrina Hurlburt) - أمريكية الهندسية - إلى حالة مرورية تسبب في جرح لعد أرجلها وبما أنها كانت في ولاية تعرضها لتلك تعاني من مرض السكري، فإن جرحها لم يلتئم على الرغم من معالجتها بالمضادات الحيوية الموضعية وحالت من جراء ذلك لفترة استمرت ثمانية أشهر. بعدما إهارت عليها طبيبتها جينيفر إدي (Jennifer Eddy) - من كلية الطب جامعة ويسكونسن - باستخدام عسل النحل كعلاج موضعي للجرح، بعد بضعة شهور من مواصلة العلاج المذكور برئت رجل هيرلهورث تماماً مما جعل إلهي تحصل على دعم من الأكاديمية الأمريكية لطباء الأسرة في ولاية ويسكونسن لمواصلة أبحاثها الخاصة بالعلاج بعسل النحل.

وتذكر إلهي أنها سبق أن حيلت أهد لمرضى الذين كانوا يواجهون خطر الجرح بعسل النحل، بعد أن فعلت كل البدائل الطبية في علاجهم وتضيف إلهي أن الخبره يرون أن معالجة الجروح بالعسل له فوائد مهمة خاصة لمرضى السكر الذين يبلغ عددهم حوالي ٢٠٠ مليون نسمة ١٥٪ منهم يعانون من تفرجات ناتجة من عدم الإحساس في أقدامهم، وإن معدل بتر تلك الأقدام عالمياً تصل إلى عملية واحدة كل نصف دقيقة، وأن تكلفة عمليات البتر في الولايات المتحدة تصل إلى حوالي ١١ مليون دولار سنوياً. وترى إلهي أن هيرلهورث تعد مثالاً لمرضى السكر الذين يمكن إنقاذ

لمجسات الفلورة متناهية الصغر (Fluorescent nanoparticle probes)، حيث عرض الباحثون في أبحاث منشورة التصوير الضوئي لخلايا سرطانية مستزرعة من رئة إنسان بوجود جسيمات متناهية الصغر ذات خصائص ضوئية، ويعتقد الباحثون أن ذلك سيساهم في المستقبل في تشخيص حجم الخلايا السرطانية وانتشارها ودراسة خيارات استئصال الورم السرطاني من قبل الفريق الطبي. ٥- وصف باحثون في دراسة حديثة أن استخدام جسيمات متناهية الصغر ذات خواص معينة (Magnetic nanoswitches)، يساهم في قياس تركيز المواد الكيميائية تحت التحليل، وستساعد هذه التقنية في قياس تركيز المواد الحيوية في الجسم عند عمل التحاليل لاكتشاف التغيرات الفسيولوجية والتركييبية المصاحبة للأمراض كما هو الحال في قياس مستوى الجلوكوز.

## الخلاصة

فتح التطور الحاصل في تحضير الجسيمات متناهية الصغر، والتحكم في حجمها ودراسة خصائصها الفيزيائية، بأياً كبيراً في إمكانية استخدامها مع وسائل التشخيص المتوفرة بالمستشفيات، كجهاز التصوير بالرنين المغناطيسي، والتصوير بالموجات فوق الصوتية والأشعة المقطعية، وأجهزة الطب النووي، مما يرفع من كفاءتها وقدرتها على اكتشاف الأمراض بشكل مبكر، ويعطي الطبيب معلومات واضحة عن مكان المرض أو النسيج الممزق وحجمه ومدى انتشاره، وتقدم الدراسات المبدئية حول العالم لتوظيف التطور الحاصل في تقنية النانو في المجالات الطبية، وسيتبع ذلك الدراسات المرتبطة بسلامة استخدامها على الإنسان حتى تتحول هذه التطبيقات إلى واقع يومي في المستشفيات والمراكز الصحية لتساهم في معالجة الأمراض والحفاظ على صحة الإنسان.

المصدر:

- 1- Curr Opin Chem Biol. 2006; 10:56-61
- 2- Global Cancer Statistics, 2002: CA Cancer J Clin 2005; 55:74-108
- 3- Clin Cancer Res 2006; 12: 6677-6686
- 4- Mol. Pharmaceutics 2005; 2(3): 194 - 205
- 5- N Engl J Med 2003; 348:2491-2499
- 6- Technol Cancer Res Treat 2005; 4(6):593-602
- 7- Small 2006; 2:1144-1177