

# **تأثير العلاج بالحجامة على بعض المتغيرات الكيميائية الحيوية**

**د. ماجدة عامر**

## المقدمة : مبادئ العلاج بالحجامة :

تقسم طرق العلاج إلى: علاج إيجابي وآخر سلبي. ويشمل العلاج الإيجابي استخدام طريقة زيادة السعرات، الحقن، الإبر الصينية، طريقة الضغط بالأصابع وكذلك العلاج الجراحي.

ويشمل العلاج السلبي استخدام طريقة التجويع وحركات اليوغا، العلاج بالكاسات (الحجامة) والغذاء الطبيعي وكذلك العلاج النفسي.

واستخدام الكاسات العلاجي وسيلة لإزالة الاحتقان والبلغم بطريقة طبيعية، وذلك عن طريق تأثيرها على مسارات الطاقة وكذلك على الأوعية الدموية. وتعمل الحجامة عن طريق استخراج الدم وسحبه خارج الجسم وزيادة وروده لأماكن الألم.

وتعتبر الحجامة من العلاجات السلبية باستخدام الضغط السلبي. وتستعمل كوسيلة للعلاج لجامعة كبيرة من الأمراض. ومن المهم إجادة استخدام الأجهزة المستعملة في الحجامة.

## طريقة العمل المقترحة للحجامة :

١. تنقية الدم وزيادة كرات الدم الحمراء والبيضاء والتخلص من السموم. وذلك عن طريق سحب سطح الجلد بطريقة شفط الهواء داخل الكأس المستخدم ثم عملية التشريط السطحي. وبالتالي يحدث توسيعة في الأوعية الدموية وخروج السموم عن طريق الجلد وتنقية الدم وينعكس ذلك على زيادة عدد كرات الدم الحمراء والبيضاء.

٢. زيادة مستوى الكالسيوم بالدم: حيث أن التخلص من كرات الدم الضعيفة المسنة تؤدي لزيادة مستوى كالسيوم بالدم. وتغير الأنس الهيدروجيني للدم (blood pH) من ٣,٤-٧,٤ وهو مستوى صحي معتدل.

٣. تساهم في سهولة سريان الدم: عن طريق خفض مستوى ثاني أكسيد الكربون وزيادة مستوى الأكسجين بالدم.

٤. تقوية الجهاز المناعي: وذلك من خلال سهولة سريان الدم مما يساعد على تخلص الجسم من مخلفات الأيض **waste metabolites** بطريقة أكثر كفاءة، مما يحسن الجهاز المناعي ويزيد مقاومة الأمراض.
٥. زيادة نشاط الخلايا: وزيادة إفراز الهرمونات وهذا يساعد في تأخير التقدم في السن للخلايا في الجسم.
٦. تحفيض الضغوط على أعضاء الجسم المختلفة مما يؤدي لتهيئة الضغوط على الأعصاب والعضلات وانخفاض الألم، وبالتالي لوحظ أن الحجامة قد خفت أعراض الأمراض الآتية: مثل الروماتيزم وسوء الهضم، الصداع وضغط الدم وكذلك المغص.
٧. إعادة توازن سريان الطاقة في مسارها، وبالتالي زيادة كفاءة وظائف الجسم الداخلية. ويرجع احتفاء الأعراض ربما إلى زيادة إفراز ثلات من المواد المورفينية (إنكفلين، المورفين الداخلي، وكذلك الدينورفين).

### تأثير استخدام الكاسات على مستوى الكيمياء الحيوية :

من أهم الظواهر التي تتم بالدم للإبقاء على الكائن الحي هو خفض الحموضة في الدم أثناء التنفس الرئوي. وفرق قيمة الأنساهيدروجيني ( $\text{pH}$ ) بين الدم الوريدي والشريري أكبر من  $0.06\%$  وهو حيوي للإبقاء على الحياة. ويبيّن الجسم على هذا المستوى بواسطة الجهاز المنظم الأنساهيدروجيني ومنها الجهاز التنفسى والبولي بالإضافة للهيموجلوبين المخزن في كرات الدم الحمراء. والاحتياج اليومي للبروتين للشخص العادى  $40$  جرام، ويتم تناول حوالي  $240$  جرام من البروتين يومياً في أوروبا مما يمثل ست أضعاف الكمية المطلوبة مما يؤدي لزيادة الحموضة في الأجهزة المنظمة للجسم وكثيراً ما يزيد من البروتين حمض ويزيد من حموضة الوسط الداخلي، ومع زيادة البروتين يضعف الجهاز المنظم للأنساهيدروجيني مما يزيد من البروتين في كرات الدم الحمراء.

ويترتب على ذلك زيادة نزوجة الدم مما يساعد في حدوث الورم بسبب زيادة خروج الماء من الشعيرات الدموية. وكذلك زيادة ترسيب مخلفات الأيض **waste metabolites** مثل الحمض اللبني (**Lactic acid**), الذي بدوره يزيد تصلب الكرات الحمراء والالتهابات.

وقد وجد أن استخدام الكاسات له تأثير إيجابي لضبط حموضة الدم، وسهولة سريانه وزيادة الأكسجين عن طريق خفض لزوجة الدم الناتج عن زيادة البروتين، مما يؤدي إلى خفض مخلفات الأيض وتحسين الحالة الصحية.<sup>(٣)</sup>

أطلق الصينيين على الحجامة طريقة القرن، ويرجع تاريخ الحجامة في أوروبا إلى القرن التاسع بينما أدخل العرب الحجامة في إسبانيا. ثم قام الأوروبيين والأمريكان باستخدام هذا العلاج لمعالجة الأمراض حتى عام ١٨٦٠، وكان النوع المستخدم هي الحجامة المبتلة، وبعد عام ١٨٦٠ زاد الاهتمام بالحجامة الجافة (الكرزني ١٩٩٧)، الذي أضاف أن المصريين القدماء استخدمو الكاسات في العلاج، كما أوضحت ذلك الرسومات على المدافن والمعابد. وكان المكتوب في ورق البردي بمنابع الكتاب الأول للعلاج بالحجامة ١٥٥٠ قبل الميلاد. كما أن الجراح العربي القديم ابن الكف ٦٨٥ هجري، قام بتوضيح الحجامة في كتابه العمدة، وقسمه إلى نوع أساسى وغير أساسى حيث استخدم الطريقة الغير أساسية في النصف الثاني من الشهر القمرى بينما استخدم الأساس فى أى وقت حسب الحاجة.

وقد حث الإسلام على الحجامة مصدقاً لقول رسول الله محمد صلى الله عليه وسلم في أحاديث صحيحة متعددة واحتجم صلي الله عليه وسلم في رأسه على الكاهن والأخدعين للتخلص من الصداع.

وأشار (قاسم المقدم ٢٠٠١) في بحثه عن الحجامة، حيث استخدم هذا العلاج على ٧٠ مريض يعانون من أمراض مختلفة. وقد توصل الباحث للاستنتاج أن الحجامة مؤثرة، منخفضة التكاليف ويمكن استخدامها في العلاج منفردة أو بمساعدة وسائل أخرى للعلاج. وقامت إيرينا كيم (١٩٩٧) ببحث باستخدام العلاج بالكاسات على بعض الأمراض العصبية بفرد ومساعدة الإبر الصينية. وتوصلت للاستنتاج أنه يمكن استخدام الحجامة بنجاح في تحسين تأثير العلاج على المرضى بأمراض عصبية.

## إجراءات الدراسة : الطرق المستخدمة :

١. يجب استخدام أجهزة مثل الكأس والشفاط و المشرط الخاصة لكل مريض.
٢. تحديد المكان المطلوب إجراء الحجامة عليه بناءً على دراسة نقاط مسارات الطاقة في الإبر الصينية الخاصة بكل مرض.
٣. تنظيف المكان بواسطة محلول مطهر.
٤. يوضع الكأس على الجلد ويتم تفريغ الهواء عن طريق الشفاط.
٥. يتم التشريط بواسطة مشرط معقم أو إبرة معقمة.
٦. بالنسبة للطريقة الجافة لا يتم التشريط.
٧. يستمر بقاء الكأس لـ ٥-٧ دقائق حسب الحالة.

## الأدوات المستخدمة في الحجامة :

١. الأداة المستخدمة في الماضي كانت إما قرن ثور أو دورق من خشب البابو.
٢. في الوقت الحاضر يستعمل كأس بلاستيك وفوته ناعمة وصغيرة وجسمه متسع والفوهة ذات شفاه متوجهة للخارج ويختلف حجم الكأس حسب الموضع المناسب لاستخدامه.

وتحت خطوات العمل الآتية:

- استخدم في البحث ١٥ مريض من الإناث المتطوعات، من مختلف الأعمار يعاني من مشاكل صحية مختلفة، ومتطوعات لإجراء الدراسة عليهم باستخدام الحجامة مع مراعاة عدم تناول أدوية وعقاقير أثناء فترة العلاج بالحجامة.
- تمأخذ التاريخ المرضى للمتطوعة.
- عمل الفحوص الطبية الشاملة.
- عمل التحاليل اللازمة.

## الأبحاث التطبيقية

- القيام بعمل الحجامة الرطبة باستخدام الكأس و الشفاط.
- تم إجراء الحجامة في معمل التحاليل والأبحاث الطبية الخاص بـ د. ماجدة عامر.

### **تم عمل الإجراءات المعملية كالتالي :**

١. قياس المالون ثانى الألدهايد malondialdehyde في البول باستخدام جهاز التحليل الطيفي spectrophotometer.
٢. يتم قياس هرمون الكورتيزول cortisol بواسطة جهاز جاما بطريقة المناعة الإشعاعية radioimmunoassay.
٣. تم قياس الجلوبينات المناعية immunoglobulins IgG, IgA and IgM بواسطة أطباق خاصة [ ، ، م] بطريقة الانتشار الاشعاعي radial immunodiffusion.
٤. تم قياس الجلوكوز و دهون الدم باستخدام جهاز التحليل الطيفي.
٥. تم قياس اليوريا باستخدام جهاز التحليل الطيفي.

### **الطرق الإحصائية المستخدمة :**

تم استخدام الانحراف المعياري، الخطا المعياري واختبار "ت" و ذلك بطريقة سنيدكور وكهران (١٩٦٧).

## نتائج الدراسة :

جدول (١): يوضح الجلوكوز، بوريا و الدهون قبل و بعد العلاج بالحجامة

الحالة	دهون منخفض الكثافة ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	كوليسترول ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	دهون مرتفع الكثافة ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	جلسيدات ثلاثة ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	بوريا ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	جلوكوز ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)
قبل الحجامة	٥,٦±١٢٢	١٣,٢	١٣,٣	٤,١	١,١±٢٧,٢	٤,١±٧٥,٧
بعد الحجامة	٤,٨	٧,١±١٧٦	٤,١±٥٢,٧	٥,٣	١,٣	٥,٢±٩٦,٣

جدول (٢): يوضح الكورتيزول، المالون ثيائى الالدهايد والجلوبينات المناعية [أ، م] قبل و بعد العلاج بالحجامة

الحالة	بروتين مناعي م ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	بروتين مناعي أ ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	بروتين مناعي م ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	مالون ثيائي الالدهايد ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)	كورتيزول ملجرام/ ١٠٠ مل (mg/dl)
قبل الحجامة	١٣±١٢١	١٧±١٥٨	٩٨±١٠٨٢	١,٣±٨,٧	١٠٩±٩,٠٢
بعد الحجامة	١٤±١٣٤	١٩±١٨٣	١٠٢±١٢٥٠	٢,٧±١٦٠٣	٢,٣±١٥,٢

#### المناقشة

يشير كانتر (١٩٩٨)، أن الشوارد الحرة (free radicals) تكون بصفة مستمرة داخل الإنسان، وفي حالة تكوّنها بنسبة متوسطة فإن تأثيرها يكون إيجابي على الجهاز المناعي.

وأكّد نفس المعنى اليزو و بلازى (١٩٩٧) وأضاف أن الجهاز المناعي يُعرف على الأنسجة التالفة بواسطة الشوارد الحرة مما يساعد الجسم على تحديد الأنسجة التي يجب أن يتخلص منها. وهنا نتساءل عن تأثير تعاطي المواد المضادة للأكسدة كمواد إضافية ربما تخفض من كفاءة الجهاز المناعي.

توضّح نتائج الدراسة (جدول ٢) زيادة معنوية للمالون ثانوي الألدهايد بعد الحجامة مقارنةً بنتائج ما قبل الحجامة. وقد ترجع الزيادة ذات فائدة في التخلص من مخلفات الأيض waste metabolites وتقوية الجهاز المناعي. وتتفق هذه النتائج مع نتائج كانتر (١٩٩٨).

بالإضافة إلى زيادة المالون ثانوي الألدهايد في البول يعتبر مؤشر يدل على تخلص الجسم من السموم عن طريق البول، فإن نلسون (١٩٩٥) أضاف أن الحجامة تسحب المواد الضارة من الجسم وبالتالي تتحسن حالة المريض. بينما يذكر بعض الدارسين مثل رضا (٢٠٠١)، راضا وآخرون ١٩٩٨ وكذلك يو ١٩٩٤ أن الشوارد الحرة قد تؤثّر سلبياً على البروتين الخلوي والدنا DNA والغشاء الدهني للخلية.

وقد أضاف جاتردرج و هاليول (١٩٩٤) أن للخلايا مجموعة من الوسائل لحماية نفسها من الأضرار الناجمة عن الشوارد الحرة. حيث أن إنزيم السوبر أكسيد دسيجوتيز Super oxide dismutase الشوارد الحرة فوق أكسيدية Super oxide وأن إنزيم الكتاليز Catalase بالإضافة للجلوتاثيون بيراكسيديز lipid peroxide glutathione peroxidase. هذا بجانب عمل كل من الفيتامين ث و هـ كمضادات للأكسدة.

فيما يختص بالجلوبينات المناعية Immunoglobulins، يوضح جدول (٢) زيادة هذه البروتينات، كما أشارت نتائج تفيد Tvede و آخرون (١٩٨٩) لنفس الارتفاع بعد ضغوط التدريب وأرجعوا لزيادة الكورتيزول و الهرمون المثير له و كذلك لزيادة المورفين الداخلي. ويذكر جانونج (١٩٩١) أن زيادة الجلوبينات المناعية قد ترجع لزيادة أيض العضلات و نقص الأكسجين، الذي يؤدي لزيادة هرمون أرثروبويتين مما يتسبّب في إفراز الخلايا اللمعية من النخاع العظمي و زيادة الجلوبينات المناعية.

فيما يخص الكورتيزول، يوضح جدول (٢) زيادة تركيز الهرمون بعد العلاج بالحجامة، وقد يكون زيادة الهرمون من الضغوط الناتجة عن الحجامة ويرجع جانونج (١٩٩١) زيادة الكورتيزول لزيادة الهرمون الحاث له من الغدة النخامية.

وأما الميسيوتalamus فوظيفته استشارة إفراز الكورتيكوكيد ACTH المثير للغدة النخامية. وكما نعلم هناك أسباب عديدة لإفراز الكورتيزول منها العمليات الجراحية والقلق والإجهاد والحرارة والبرودة الشديدة والألم. وتضيف لوريلا شيرود (١٩٩٩) أن الكورتيزول قد يؤدي لتغير مخزون البروتين والدهون مؤدياً لزيادة الجلو كوز بالدم، مما يؤدي للمساعدة في حماية المخ من سوء الغذاء أثناء سحب الدم في الكأس وهذا يوضح زيادة تركيز الجلو كوز كما هو موضح في جدول (١) الذي يقوم بدور هام في حماية المخ.

فيما يختص بدور الكورتيزول على البروتين، فإنه يساهم في تكسير البروتين، خاصة بروتين العضلات إلى أحاطن الأمينية، والذي بدورها يتم تحويلها للجلوكوز أثناء عملية التحول الكاذب جلوكونيوجيتر كما أوضح جانونج (١٩٩١).

وقد أضاف (ديانا كولي ١٩٨٥) أن مجموعة الأمينات المفرزة من الجسم على صورة يوريا، وهي مادة غير سامة، تذوب في الماء وعملها في الأيض هو إخراج النيتروجين. وتوضح نتائج الدراسة (جدول ٢) نقص اليوريا بعد الحجامة. وهذا العمل الأيضي ناتج من تحول البروتين لأحاطن أمينية، جلوتامات، أسيترات وأمونيا وكذلك يوريا. كما يضيف نيوزهولم (١٩٩٤) سبب آخر لنقص اليوريا، هو أن انخفاض الجلوتامين الذي يعمل كغذاء رئيسي للخلايا اللمفية والخلايا الأكولة، مؤدياً لانخفاض تركيز اليوريا بالدم.

أما عن تأثير الحجامة على الدهون، جدول (١) يوضح نقص تركيز الجلسریدات الثلاثية Triglycerides، الكوليسترول والدهون منخفضة الكثافة LDL، مع زيادة تركيز الدهون مرتفعة الكثافة HDL. وقد أوضح كل من روبيجز وروبرتز ١٩٩٧ وكذلك ستامبرت وآخرون (١٩٨٦) أن انخفاض كل من الجلسریدات الثلاثية والكوليسترول ذات نفع للجسم لكون الكوليسترول من المسببات الهامة لأمراض الشريان التاجي.

ويؤكد ستاين وآخرون (١٩٩٠) أن نقص ١% في تركيز الكوليسترول يساوى ٢% انخفاض في التعرض لأمراض الشريان التاجي وأن زيادة الدهون مرتفعة الكثافة واحد ملجرام/ ديسيلتر يقابل ٢% انخفاض لإمكانية التعرض لأمراض الشريان التاجي للرجال و٣% للنساء. كما أنه من المعروف تأثير الدهون مرتفعة الكثافة الحميدة على القلب. ويشير روس وكلومست (١٩٧٦) أن هناك عوامل لإحداث تصلب الشرايين مثل التدخين، زيادة دهون الدم وارتفاع الدهون منخفضة الكثافة.

وتضيف ديانا كولبي (١٩٨٥) أن الدهون منخفضة الكثافة LDL هي الناقل الرئيسي للكوليسترول من الكبد للخلايا، بينما ينقل الدهون مرتفعة الكثافة HDL الكوليسترول بعيداً عن الأنسجة الطرفية.

### الاستنتاج :

- الحجامة هي وسيلة علاج بسيطة، قليلة الاجتياح منخفضة التكاليف.
- وقد أثبتت النتائج فاعلية الحجامة في رفع المواد المضادة للأكسدة وكذلك عمليات الأيض بالجسم وأكدت تأثيرها أيضاً في رفع الجهاز المناعي وحماية القلب في حالات زيادة الكوليسترول والسمنة.
- تساعد على تخلص الدم من المواد الضارة الناتجة من الأيض waste metabolites والسموم.

### التوصية :

توصى الباحثة بنشر الآثار الفسيولوجية وآلياتها للعلاج بالحجامة وتأثيرها على الأمراض المختلفة.