

العدد السادس والعشرون
2009

مجلة كلية العلوم الإسلامية

مجلة إسلامية - ثقافية - جامعة - محكمة تصدر سنوياً
1377 من وفاة الرسول ﷺ 2009 مسيحي

■ ملاحم عن المذهب المالكي

في الغرب الإسلامي

■ الخطاب الإسلامي

مميزاته والتحديات التي تواجهه

■ الشيخ محمد عبد

وصلاته بأعلام الإصلاح في المغرب الكبير

■ اللغة وصناعة الهوية



د. محمود سالم الشيخ

إذا كان ابن سينا يعتبر «أمير الأطباء» فإن أبا القاسم خلف بن عباس الزهراوي يعتبر بها لا شك فيه «أمير الجراحين».

وقبل أن نسلط الأضواء على أهمية هذا الطبيب العربي الأندلسي في تاريخ الطب والجراحة وتأثير كتاب «الجراحة» على أوروبا وعلى الطب الحديث، اسمحوا لي أولاً أن ألقى نظرة ولو سريعة على البيئة التي ولد ونشأ فيها أبو القاسم، وعلى الظروف الثقافية والعلمية التي مرت بها الأندلس في بداية الحكم الإسلامي بعد أن تم غزو أسبانيا في الفترة ما بين 711 - 714 ميلادية على يد القائد البربري طارق بن زياد.

اتسم تاريخ العرب في أسبانيا في بدايته بالعديد من الصعوبات، أهمها: أولاً: عدم الاستقرار السياسي، إذ عرفت الأندلس أكثر من عشرين حاكماً في الفترة ما بين 711 - 756، أي في حوالي 45 عاماً.

ثانياً: الاضطرابات الاجتماعية الناتجة عن نوعية تكوين السكان؛ إذ كان البربر وسكان الأندلس يشكلون الغالبية الساحقة للسكان، وكان العرب

يشكلون أقلية رغم توليهم الحكم والمراكز القيادية، وتسببت هذه الظاهرة في عدم الاستقرار السياسي والاجتماعي إلى أن تولى الأمير عبد الرحمن الأول زمام الحكم (756 - 788)، ووقع على عاتق عبد الرحمن الأول عبء التنظيم الإداري والسياسي ليجعل من الأندلس دولة بالمعنى الصحيح للتعبير. وإلى جانب هذا الإنجاز العظيم لتأسيس دولة الأندلس، كان من أهم أعماله الإنشائية التي لا زال يذكرها له التاريخ مسجد قرطبة وكوبري الوادي الكبير (Quadalquivir)، إلا أن عبد الرحمن الأول لم يبد أي اهتمام بالعلوم والآداب، أسوة بما كان يفعل في ذلك الحين الخليفة المنصور في بغداد، والذي كان له الفضل في تكريم الطبيب المسيحي النوستورياني السوري المشهور جرجس بن بختيشو - مؤسس ومدير مستشفى جندي شابور، عندما استدعاه إلى قصر الخلافة في بغداد عام 768. ومن الجدير بالذكر أن جرجس بن بختيشو كان ينتمي إلى أكبر عائلة أطباء طالت شهرتها أكثر من ثلاثة قرون، إلا أن عبد الرحمن مهد الطريق وأسس الدولة على أسس قوية ومتينة مكنت ابنه وخليفته الأمير هشام (788 - 796) من الحث على القراءة، وجمع الكتب والمجلدات، وتشجيع العلوم، واستضافة العديد من العلماء في شتى المجالات؛ من أطباء إلى رياضيين، من شعراء إلى قضاة، من علماء الفلك إلى علماء النبات.. وقد أدى هذا الاتجاه إلى تشجيع العلوم والآداب في عهد عبد الرحمن الثاني، أو الأوسط (822 - 852)، وإن كان وجه المقارنة لمعدوم تماماً بين ما كان يحدث في الأندلس والنشاط الثقافي والعلمي، أو بالأحرى الثورة العلمية والثقافية التي تبناها الخليفة المأمون في بغداد؛ حيث أنشأ «دار الحكمة» التي أصبحت في نفس الوقت مقراً لأكبر مركز للترجمة عرفه تاريخ الإنسانية، كان قد عهد به الخليفة المأمون إلى حنين بن إسحاق وابنه إسحاق ثم حفيده حبش وعيسى بن يحيى

ويحيى بن بطريق وغيرهم ممن لهم الفضل في ترجمة التراث اليوناني إلى اللغة العربية، وكان للأندلس أن تنتظر حتى منتصف القرن التاسع لكي تشهد انتفاضة ثقافية وعلمية. وجاءت هذه الانتفاضة وليدة الصدفة ومثلَّ فيها دور البطولة دون عمد باقي بن مخلد، من أوائل علماء العرب في الطب بالأندلس، في النصف الثاني من القرن التاسع، قصد ابن مخلد - مثله مثل علماء الأندلس المتعطشين للعلم - قصد بغداد طالباً المزيد من العلم والمعرفة. وبعد عودته إلى مدينته قرطبة، اتهمه علماء الدين بالإلحاد. وكان لموقف الأمير محمد الأول ابن عبد الرحمن الثاني (852 - 886)، الذي دافع بجرأة وحزم عن حرية العلم والعلماء أثر كبير وفعال في تشجيع العلماء وازدهار الحركة العلمية في الأندلس، وإذا كانت مصادر تاريخ الطب العربي في الأندلس - من ابن جلجل إلى صاعد الأندلسي إلى ابن أبي أصيبعة - تشير إلى وجود العديد من الأطباء في تلك الفترة، مثل جهمدين بن أبان الذي كان يمارس الطب في قرطبة في ذلك الحين، وعبد الملك بن حبيب السلمي الألبيري، الذي ألف كتاباً جمع فيه أخباراً عديدة عن الطب والأطباء العرب، وزوّده بمعلومات هامة عن الأدوية والأغذية، والأمزجة، والطبائع، وما إلى ذلك، إلا أن أهم علماء الطب وممارسيه في تلك الفترة هو يونس بن أحمد الحراني.

عاد يونس بن أحمد الحراني إلى قرطبة بعد فترة قضاها في بغداد للتعلم في دراسة الطب والصحة. ويشيد مؤرخو الطب في الأندلس بمهارة الحراني كطبيب، وبالأدوية التي كان يحتفظ بسر تركيبها وبيعها بأسعار باهظة - وبخاصة معجون لأوجاع الجوف انتشرت شهرته في جميع أنحاء أسبانيا.

وفي نفس الوقت تميز جواد المسيحي بصناعة الأدوية: من مشروبات ومراهم، وكان أهم ما اشتهر به دواء عرف بـ «دواء الراهب»، وتعتبر هذه الفترة بداية تصنيع الأدوية وتسويقها في الأندلس.

وشهدت العلوم والفنون والآداب عصرها الذهبي في عهد عبد الرحمن الثالث، الذي انتهاز فرصة ضعف الخليفة المقتدر بالله العباسي، وأعلن نفسه عام 929 «خليفة المسلمين» و«أمير المؤمنين»، واختار لنفسه لقب «الناصر لدين الله» مؤكداً بذلك انفصال الأندلس سياسياً عن بقية الممالك الإسلامية وخلافة بغداد. وفي عهد الناصر (912 - 976) ارتقت الأندلس إلى أعلى مراتب القوة والتقدم في جميع المجالات، وأصبحت قرطبة أجمل مدن أوروبا، وعاصمة العلم في الخلافة الغربية؛ يؤمها العلماء والطلاب من المشرق والمغرب؛ وتتنوع فيها الدروس والمحاضرات.

وقد نالت مختلف العلوم نصيبها الوفور من اهتمام الناصر وابنه الحكم المستنصر بالله، الذي كرس كل جهوده طوال حياة أبيه في جمع الكتب والمجلدات، وتكريم العلماء من كل بقاع أرض الإسلام. وكان لتلك السياسة الحكيمة أثر بالغ وفعال في ارتباط الأندلس بمراكز العلم والثقافة في العالم الإسلامي، مثل: بغداد، ودمشق، والقاهرة، والقيروان، وفاس. وساعد ذلك على توطيد واستمرار الصلات الفكرية والعلمية بين مختلف المراكز الثقافية والعلمية في أركان العالم الإسلامي.

ورمزاً لقوة الأندلس وعظمة الخليفة الناصر، أمر عبد الرحمن الثالث ببناء مدينة، على بعد خمسة أميال شمال غرب قرطبة، لتكون مركزاً للحكم، ومقراً لاستقبال الوفود الرسمية، ومكاناً لاستجتماع الحكام، بعيداً عن غوغاء قرطبة، وأطلق عليها - كما يدعي العديد من المؤرخين - اسم «الزهراء» نسبة إلى اسم حرمه. وفي عام 936، بدأ فعلاً بناء ما أطلق عليه R.Dozy «بومبي العرب» أو كما سماها J.Hariz «فيرساي الأمويين».

ولازالت أنقاض وأثار مدينة الزهراء، التي تحاول السلطات الأسبانية ترميمها، وإعادة بنائها إلى ما كانت عليه في فترة ازدهارها، تشير إلى عظمتها المعمارية وثروتها الفنية والثقافية.

وفي هذه المدينة ولد وترعرع الطبيب العربي الأندلسي أبو القاسم خلف ابن عباس الزهراوي، في فترة ميزها التاريخ بالتقدم العلمي وازدهار النشاط الثقافي؛ عرفت فيه الأندلس في مجال الطب والصيدلة العديد من العلماء والدارسين، مثل يحيى بن إسحاق، طيب ابن طيب ورجل دولة مرموق في عهد الناصر، تذكر له موسوعة طبية من خمسة أجزاء. كما تذكر مصادر التاريخ ابن ملوكة وسعيد بن عبد ربه، الذي تميز - إلى جانب الشعر - باهتمامه بالصيدلة وقد كان لكتابه «الأقربصين» أثر كبير وفعال في تطور الصيدلة، حيث يعتبر أول دراسة من نوعها كتبت في أسبانيا. ومن أمهر الجراحين المعاصرين للزهراوي نذكر هارون بن موسى الأشبوني، طيب قصر الخلافة في عهد الناصر وابنه الحكم المستنصر. كما تميز في فن الجراحة وجبر الكسر في العظام في تلك الفترة خالد بن يزيد بن روقان القرطبي، رغم أن مصادر التاريخ تذكره بموسوعته عن النباتات، المعروفة باسم «الشجرية».

ومن علماء النبات نذكر حامد بن سمجون (المتوفى عام 1001)، وسليمان ابن حسان بن جلجل، الذي يعتبر من أهم علماء النبات في ذلك الوقت. ولابن جلجل الفضل العظيم في نقل قصة ترجمة كتاب «تفسير الأدوية المفردة» لـ «ديوسقوريدوس» من اليونانية إلى العربية في الأندلس. إذ أرسل الإمبراطور قسطنطين السابع (أرمانوس) إلى الخليفة الناصر بعدة هدايا، كانت تتضمن نسخة يونانية من «كتاب الحشائش» لـ «ديوسقوريدوس» مزوداً بصور ما يصفه من أعشاب. ويقول ابن جلجل بأنه يومئذ لم يكن في قرطبة من يجيد اللغة اليونانية، فأرسل الإمبراطور عام 951 تلبية لطلب الخليفة الناصر - الراهب Nicola، الذي كان يعتبر حجة لغوية في اليونانية والعربية. وتألفت بأمر الخليفة لجنة من العلماء والمتخصصين في علم الأعشاب، يرأسهم الراهب Nicola، لترجمة كتاب ديوسقوريدوس؛ وكانت اللجنة تضم العالم اليهودي حسداى بن شبروط (915 -

970)، ومحمد المعروف بالشجار، وأبو عثمان الخراز الملقب باليابسة، وأبو عبد الله الصقلي، ومحمد بن سعيد، وعبد الرحمن بن إسحاق بن الهيثم.

ومما لا شك فيه فإن ترجمة كتاب ديوسقوريدوس إلى العربية بالطريقة العلمية التي أنجز بها، كان له أثر بعيد في تطور علم النباتات، وتنشيط الدراسات المتعلقة بالأدوية المفردة، سواء في الخلافة الغربية وشمال أفريقيا أم في الخلافة الشرقية، وهكذا كان الطب والصيدلة وعلم الأدوية والأغذية والنبات من أهم العلوم التي شملت رعايتها الحكام، وحظي أصحابها بالتشجيع، وأتيح لهم الجو الملائم والمجال المناسب لمواصلة نشاطهم في البحث والتجربة والتأليف.

في تلك الظروف تمكن أبو القاسم من دراسة الطب والصيدلة بتعمق لم يسبق له مثيل، لدرجة أن ابن حزم اعتبره في رسالته المشهورة (994 - 1064) ضمن العلماء الأربعة المتميزين في مجال الطب، كما ذكره في منتصف القرن الثاني عشر المؤرخ ابن سعيد ضمن أكبر خمسة أطباء نبغوا في أسبانيا.

وبالرغم من أهمية أبي القاسم في تاريخ الطب، فإن سيرته فقيرة جداً لو قارناها بآخرين من الأطباء العرب المشهورين.

فلا تنقصنا - مثلاً - الأخبار عن أطباء الأندلس كابن جلجل، أو ابن الوافد (977 - 1074)، أو ابن مساوية (المتوفى عام 857)، أو الرازي (865 - 925 تقريباً)، أو ابن سينا (980 - 1037)، وذلك لأن الزهراوي لم ينل ما يستحقه من اهتمام مؤرخي العلوم الأندلسيين، وبذلك بقيت سيرته العلمية والمهنية وتاريخ حياته وتاريخ وفاته من الأمور المجهولة.

على أي حال فإن لقبه (أو نسبته) «الزهراوي» يدل - بما لا شك فيه - على أن مسقط رأسه هو مدينة الزهراء. وبما أن أعمال البناء لتشييد مدينة الزهراء بدأت - كما ذكرنا - عام 936، فلا بد أن نحدد تاريخ ميلاد أبي القاسم بعد هذا العام، أو على الأكثر في نفس عام 936، أما عن تاريخ وفاته فإن ليون الأفريقي يرشح عام 1013 وإن كان بعض المؤرخين يرجحون عام 1010.

كتاب التصريف لمن عجز عن التأليف:

ترك أبو القاسم موسوعة طبية تتكون من ثلاثين كتاباً، تدل بوضوح على درايته الواسعة بمهنة الطب وفن الجراحة، وتكشف عن خبرته بالأمراض المتنوعة وطرق علاجها، وبمنهجته في التأليف، الذي يعد في عصره منهجاً مزيداً اتسم بحسن التنظيم والتبويب، والوضوح في التعبير، وفي تقديم وسائل الإيضاح العلمية والتربوية بالأشكال والصور. لذا استمرت هذه الموسوعة، في الشرق والغرب، مرجعاً متميزاً في المراكز الطبية والجامعات، وبين يدي الأطباء والصيادلة والمؤلفين طوال قرون عديدة. ولا زالت حتى الآن - رغم مرور عشرة قرون - تتمتع بمكانة علمية لم يسبق لها مثيل.

وقد حاز آخر كتب الموسوعة (الكتاب الثلاثون) إعجاب وتقدير الدارسين والباحثين العرب في المشرق والمغرب في عصر أبي القاسم، حيث يعتبر أول دراسة علمية، كاملة وشاملة لعلم الجراحة، أو «العمل باليد»، لم يسبق لها نظير في أي عصر من العصور؛ إذ يتميز هذا الكتاب بدقة الملاحظة والتجارب العملية التي استخدمها أبو القاسم أساساً لدراسته، كما يلتزم بالنقد الفعال لما سبقه من دراسات، وخاصة الطب اليوناني. كما اتسم هذا الكتاب - وهذه صفة فريدة من نوعها - بأنه أول دراسة في علم الجراحة تلم بأحدث وسائل الإيضاح العلمية والتربوية، مزودة بأشكال وصور الآلات الجراحية التي اخترعها أبو القاسم أو طورها، مع وصفه كيفية تصنيعها والدلالة على مواد التصنيع.

وظل هذا الكتاب مجهولاً في أوروبا حتى منتصف القرن الثاني عشر عندما قام Gherardo da Cremona - الباحث والمترجم الإيطالي الذي كرس حياته للتقريب عن أهم أعمال العرب لترجمتها إلى اللاتينية حتى تستفيد منها أوروبا في الفترة التي عرفت فيها أشد حالات التدهور - قام بترجمته إلى اللغة اللاتينية، ثم أرسل من هذه الترجمة نسختين: نسخة إلى جامعة بولونيا Bologna، والأخرى إلى جامعة ساليرنو Salerno؛ أي إلى أقدم وأعرق الجامعات الأوروبية وأهمها في ذلك الوقت.

وهكذا أصبح كتاب أبي القاسم أول كتاب للجراحة يدرس في الجامعات الإيطالية، ويعتبر حجة لدى الأطباء، والدارسين لفن العمل باليد، وممارسي الطب والجراحة في كل أنحاء إيطاليا.

ولأسباب سياسية اضطر عدد كبير من أهم وأشهر أطباء إيطاليا، مثل: Ruggero da Parma, Lanfranco da Milano, Ugo da Lucca, Luigi da Reggio, Bruno da Longobucco, Nicola da Firenze, Luigi da Pisa, Silvestro da Pistoia, Armando da Cremona... إلى الهجرة إلى فرنسا في منتصف القرن الثاني عشر (1252)، وكان لهذه النخبة من كبار الأطباء الفضل في نشر كتاب أبي القاسم في مختلف مدن فرنسا، وما ترتب على ذلك من إحياء فن الجراحة وإنقاذه من الشعوذة ونزعه من يد الحلاقين والدجالين.

وشكّل كتاب الزهراوي المرجع الفريد في فن الجراحة، والمعجم الوحيد الذي كان يلزم كل طبيب وجراح لعدة أجيال متعاقبة - ليس فقط - بل إن كتاب الجراحة كان مجال البحث والدراسة من قبل علماء الطب ودارسيه. ففي القرن الثالث اقتبس الطبيب الإيطالي Guglielmo da Saliceto (1210 - 1280) من كتاب الزهراوي فصولاً وأبواباً كاملة، ليصيغ كتابه الذي أطلق عليه اسم «الجراحة» وبالرغم من أنه لم يذكر قط اسم الأندلسي إلا أنه نسب الكثير لنفسه. ومن المعلوم أن مؤرخي الطب يعتبرونه مؤلف الموسوعة المكونة من خمسة أبواب أولى الأعمال العلمية التي بني على أساسها علم الطب والجراحة في إيطاليا.

وفي القرن الرابع عشر اتخذ الطبيب الفرنسي Guy de Chauliac (1300 - 1370) كتاب الزهراوي كمرجع أساسي في تأليف كتاب عن الجراحة نسخه عام 1360.

وبعكس Guglielmo da Saliceto الذي لم يذكر إطلاقاً أبا القاسم، ناكراً بذلك فضله؛ فإن الطبيب الفرنسي Guy de Chauliac أثنى على الأندلسي ومدحه في كتابه أكثر من 200 مرة. ومن الجدير بالذكر أن تدريس الجراحة في جامعات

أوروبا اعتمد على كتاب العالم الفرنسي حتى بعد القرن السابع عشر، أي بعد مجيء العالم البلجيكي Andrea Vesalio.

فإذا كان ما كتب الطبيب الفرنسي مقتبساً من كتاب أبي القاسم، فنستطيع التأكيد أن كتاب الزهراوي كان - بطريقة مباشرة أو غير مباشرة - أساساً لعلم الجراحة في أوروبا حتى ذلك الحين.

وزادت شهرة أبي القاسم وتردد اسمه بإعجاب واحترام عبر العصور. ففي القرن الخامس عشر ذكر الإيطالي Ferrari - المعروف باسم Matteo Gradibud - الزهراوي عشرات المرات، وأشاد بمقالته السابعة والعشرين «في طبائع الأدوية والأغذية». وفي نهاية نفس القرن (1492) نشر Sante De Ardoynis في مدينة البندقية كتاباً عن السموم Liber De Veneis لا تخلو صفحة واحدة منه من اسم أبي القاسم.

وفي القرن السادس عشر درس الطبيب الجراح Fabrizio di Acquapendente (1533 - 1619) أعمال أبي القاسم واعتبره مع Paolo d'Egina, Celso أكبر علماء فن الجراحة، منصباً بذلك الزهراوي كأحد أركان هذا الثلاث العلمي الخالد.

وفي نفس القرن ترجم Sabunhu-Oghlu Sharaf Ad-Din Ali Al-Hajj Ilias كتاب الجراحة إلى اللغة التركية. وتعتبر هذه الترجمة من أهم الترجمات، خاصة وأنها تحتوي إلى جانب الآلات الجراحية على صور للعمليات الجراحية التي وصفها الزهراوي.

هذا وقد حظي كتاب الجراحة بشرف الطباعة منذ بداية اختراعها؛ حيث ظهرت أول طبعة في البندقية عام 1497، تلتها طبعات أخرى على فترات قصيرة عامي 1499 و1500. وأصدر بعد ذلك الناشر الإيطالي الشهير Luc' Antonio Giunta أربع طبعات في البندقية في عام 1506 و1530 و1531 و1540. وفي عام 1532 طبعت نسخة ستراسبورج، مرفقة بكتاب: Theodorus

الشهيرة التي نشرت في مدينة بازل عام 1541: Albucasis methodus medendi : Priscianus, Octavii Moratiani rerum Medicarum، تلتها بعد أعوام الطبعة [...] , cum instrumentis ad omnes fere morbus, ecc.

وأعيد طبع كتاب الجراحة عام 1778 في Oxford، وأشرف على طباعته Johannes Channing الذي كان له فضل نشر النص العربي مقابل النص اللاتيني .Albucasis de Chirurgia, Arabice et Latine

وترجع أول ترجمة حديثة لكتاب الجراحة إلى الطبيب الفرنسي Luciene Leclerc، الذي كان يمارس الطب في شمال أفريقيا في القرن ما قبل الماضي، حيث ترجم كتاب الزهراوي إلى اللغة الفرنسية ونشره في ملزمات جمعها في مجلد طبع عام 1861 تحت عنوان La Chirurgie d'Albucasis. وقد لخص Leclerc مكانة الزهراوي وفضله في تطور الطب بقوله: «يعد أبو القاسم، في تاريخ الطب، أسمى تعبير عن علم الجراحة عند العرب، وهو أيضاً أكثر المراجع ذكراً عند الجراحين في العصور الوسطى».

وقد احتل الزهراوي في معاهد فرنسا مكانة سامية بين أبقراط وجالينوس فأصبح من أركان هذا الثالوث العلمي.

وفي عام 1973 قام العالمان M.S.Spink و G.L.Lewis بتحقيق النص العربي بالاستعانة بسبع مخطوطات، وأضافا مشكورين ترجمة إنجليزية مقابل النص العربي. وللأسف الشديد لم يتمكن العالمان من الاستعانة بالنسخة المحفوظة في الخزانة الحسنية بالرباط والتي أشار إليها مؤخراً الأستاذ محمد العربي الخطابي في الجزء الأول من كتابه «الطب والأطباء في الأندلس الإسلامية» (دار الغرب الإسلامي، بيروت 1988 - ص 120، هامش 21).

وفي نطاق اللغات الرومانسية - أي اللغات المشتقة من اللاتينية، فتعتبر الترجمة الأوكسيتانية المحفوظة في المخطوط H95، الموجود في مكتبة كلية الطب بجامعة Montpellier، الترجمة الوحيدة لكتاب الجراحة ضمن هذه اللغات.

وتعتبر هذه الترجمة التي أمر بها Gaston III di Foix الشهير باسم Gaston Phebus المتوفى في مدينة أشبيلية عام 1334 إحدى الأعمال الهامة التي تكونت منها مكتبة Di Foix، ولأهمية هذه النسخة من الناحية اللغوية، وكجزء من تراث حضارتنا العربية، قمت بدراستها وتحقيق نصها في كتاب نشر في مدينة فلورنسا عام 1992:

AbTM I-Qāsim ³alaf ibn ^CAbbās Az-Zahrāwī, detto Albucasis, La Chirurgia, Versione Occitanica della prima metà del Trecento.

Edizione critica a cura di Mahmoud Salem Eisheikh, Firenze 1992.

ولجملة ما ذكرنا فإننا نعتبر أبا القاسم «أمير الجراحين» ومؤسس علم الجراحة أو «العمل باليد» إذ أن له الفضل في إحياء هذا العلم كما يقول في مقدمة كتابه: «رأيت أن أكمل علم الطب لكم بهذه المقالة التي هي جزء العمل باليد، لأن العمل باليد محسنة في بلدنا وفي زماننا معدوم البتة، حتى كاد أن يدرس علمه وينقطع أثره، وإن ما بقي منه رسوم يسيرة في كتب الأوائل وقد صفحته الأيدي وواقعه الخطأ والتشويش حتى استغلت معانيه وبعدت فائدته».

ثم يؤكد مجهوده الشخصي والمنهج العلمي الدقيق الذي اتبعه في مقالته، فيضيف: «فرأيت أن أحياه وأؤلف فيه هذه المقالة على طريق الشرح والبيان والاختصار، وأن آتي بصور حدائد الكي وسائر آلات العمل، إذ هو من زيادة البيان ومن وكيد ما يُحتاج إليه».

بل ويوضح لنا أسباب تدهور علم الجراحة أو انعدامه: «السبب الذي لا يوجد صانع محسن بيده في زمننا هذا، أن صناعة الطب طويلة، وينبغي لصاحبها أن يرتاض قبل ذلك في علم التشريح الذي وصفه جالينوس، حتى يقف على منافع الأعضاء، وهباتها، ومزاجاتها، واتصالها، وانفصالها، ومعرفة العظام والأعصاب والعضلات، وعددها ومخارجها، والعروق النوابض والسواكن ومواضع مخارجها»..

ويؤكد أبو القاسم على ضرورة دراسة التشريح دراسة دقيقة وجدية، فيقول: «قال أبقراط: إن الأطباء بالاسم كثير وبالفعل قليل ولا سيما في صناعة اليد.. لأنه من لم يكن عالماً بما ذكرنا من التشريح، لم يخل أن يقع في خطأ يقتل الناس به، كما شهدت كثيراً ممن تصور في هذا العلم وادعاه بغير علم ولا دراية». وقسم الزهراوي مقالته إلى ثلاثة أبواب:

1 - الباب الأول: في الكي بالنار، والكي بالدواء الحار، وصور الآلات، وحدائد الكي، وكل ما يحتاج إليه في العمل باليد.

2 - الباب الثاني: في الشق، والبط، والفصد، والحجامة، والجراحات، وإخراج السهام، وصور الآلات.

3 - الباب الثالث: في الجبر، والخلع، وعلاج الوتر، وصور الآلات. وسأكتفي بعرض سريع لبعض ما يحتوي عليه كتاب الجراحة من أسس ومبادئ تقوم عليها الجراحة الحديثة.

لقد سبق الزهراوي علماء الشرق والغرب في التزامه بالمنهج التجريبي الذي اتسم به بعد ذلك Leonardo da Vinci والذي ما زلنا نطلق عليه اسم «منهج البحث العلمي». فكان مثلاً أول الأطباء الذين طبقوا هذا المنهج في ربط الشرايين، رغم أن بعض مؤرخي الطب الأوروبيين لا زال ينسب هذا الابتكار إلى الحلاق الفرنسي Ambroise Paré (1510 - 1590)؛ علماً بأن كتاب الزهراوي كان يتداول في أوروبا منذ أواخر القرن الثاني عشر، وفي فرنسا منذ منتصف القرن الثالث عشر. وقد سبق أبو القاسم الحلاق الفرنسي بأكثر من خمسة قرون في تجاربه العلمية لربط الشرايين، ويكفي أن نلقي نظرة على الفصل 56 من الباب الأول الذي خصصه لـ «كيّ النزف الحادث عند قطع الشريان» حيث يقول:

«اعلم أن الشريان إذا نزع منه الدم فإنه لا يستطيع قطعه، ولا سيما إذا كان الشريان عظيماً؛ إلا بعد أربعة أوجه: إما بالكي كما قلنا، وإما ببتره، إذا لم

يكن قد انبتر فإنه إذا بتر تقطعت طرفاه وانقطع الدم، وإما أن يربط بالخيط
ربطاً وثيقاً، وإما توضع عليه الأدوية التي من شأنها قطع الدم...».

بل إنه يضيف في الفصل 84 من الباب الثاني قائلاً: «إذا كان في هذه
الجراحات شريان أو عرق ينزف الدم منه، ولم ينقطع الدم بالأدوية، ففتش على
الشريان، فإن أصبته لم يتبتر فابتره بالمبضع واربطه، وإن دعت الضرورة - إذا لم
ينفع ما ذكرنا - فاكوه حتى ينقطع الدم...».

وفي مكان آخر في نفس الفصل:

«فإن كان قد انقطع في الجرح شريان وأدركت دمه ينزف، فابتره أو اربطه
أو اكوه إن دعت الضرورة إلى ذلك».

ومن الجدير بالذكر أن أبا القاسم يصف في الفصل الثالث من الباب الثاني
نوعين من أنواع ربط الشرايين: «إن كان الشريان عظيماً فينبغي أن تربطه في
مكانه بخيط مثني قوي، وليكن الخيط إما من إبريسم وإما من أوتار العود لئلا
يسرع إليه العفن قبل التحام الجرح فيحدث النزيف».

ومما يثير العجب أن بعض مؤرخي الطب الأوروبيين لازال يرجع
استعمال الخيط المثني وأنواعه التي أشار إليها أبو القاسم «الحرير وأوتار العود»
إلى الجراح الفرنسي Jhon Carrel الذي حاز على جائزة نوبل للطب عام 1912.

كما خصص أبو القاسم الفصل 49 من الباب الثاني لربط الأوعية الدموية
في حالة التمدد الوعائي المعروف باسم «الأنيورزم» بالمعنى أنه سبق Jhon Minter
بعده قرون في هذا الاكتشاف.

وأرسى الزهراوي المبادئ الأساسية لجراحة الفتوق حيث خصص لها في
الباب الثاني ستة فصول (62 - 67)، وبخاصة «الأدرة الريحية» التي تعرض
لعلاجها لأول مرة بعملية جراحية؛ وهو صادق عندما يقول: «ما رأيت أحداً
أجرأ على علاجها بالحديد».

ويعتبر أبو القاسم أول من وصف بالتفصيل خياطة جروح الأمعاء باستخدام خيوط مصنوعة من أمعاء الحيوانات، التي عبر عنها في الفصل 85 من الباب الثاني: «الخيوط الرقيق الذي يسيل من معراق الحيوان» أو «خيوط كتان رقيق مفتول». وفي الوقت نفسه أخبرنا بتجارب من سبقه من الجراحين. ففي حالة حدوث جرح صغير في الأمعاء يقول الزهراوي بأن أهل التجربة نصحوا بأن «يخاط على هذه الصفة: وهو أن يؤخذ النمل الكبار الرؤوس ثم تجمع شفتا الجرح ثم توضع نملة منها وهي مفتوحة الفم على شفتي الجرح، فإذا قبضت عليه وشدت فمها قطع رأسها فإنه يلصق ولا ينحل». والزهراوي هو أول من أجرى جراحة على الغدة الدرقية. وهو كذلك أول من اخترع جهازاً لاستئصال اللوزتين «مقصلة اللوزتين» الذي ظل يستخدم حتى أواسط القرن العشرين. وشرح أبو القاسم في الفصل 36 من الباب الثاني - بدقة لا نظير لها - تجربته الشخصية في استئصال اللوزتين: «تنظر قبل العمل إن كان قد سكن ورمه الحار سكوناً تاماً أو نقص بعض النقصان، وحينئذ أجلس العليل بحذاء الشمس ورأسه في حجر ك وتفتح فمه، وتأخذ خادماً بين يديك فيكبس لسانه إلى أسفل بألة هذه صورتها: تصنع من فضة أو من نحاس، تكون رقيقة كالسكين، فإذا كبست بها اللسان وتبين لك الورم ودفع عليه بصرك، فخذ صنارة واغرزها في اللوزة وتجذبها إلى خارج ما أمكن من غير أن يجذب معها شيئاً من الصفاقات، ثم تقطعها بألة هذه صورتها: تشبه المقص إلا أن طرفيها منعطفان، فم كل واحد منها بحذاء الآخر حادان جداً تصنع من الحديد الهندي، أو الفولاذ الدمشقي..».

ولم يكن أبو القاسم مقلداً أو تابعاً لمن سبقه من الأطباء والعلماء، بل إن كل ما كتب كان وليد خبرته وتجاربه الشخصية، وفي أكثر من حالة انتقد من سبقه من الأطباء ورفض نظرياتهم.

فعندما يتحدث مثلاً عن «كي السرطان» (الفصل 50 من الباب الأول) ينقل إلينا تجربته العلمية: «إذا كان السرطان مبتدئاً وأردت توقيفه فاكوه بمكواة الدائرة حواليه كما تدور».

«وقد ذكر بعض الحكماء أن يكوى كية بليغة في وسطه، ولست أرى أنا ذلك، لأنني أتوقع أن يتقرح، وقد شاهدت ذلك مرات، فالصواب أن يكون حواليه بدائرة كما قلنا أو بكيات كثيرة».

ولا عجب إذا اكتشفنا أن الطب الحديث يتبع حتى الآن ما نصح به الزهراوي في علاج السرطان عند استعمال Elettrobisturi حول السرطان لمنع نموه وانتشاره.

لقد حدثنا باختصار وجيز أبقرط و Celso و Galeno عن الماء الذي يجتمع في رؤوس الأطفال، بل إن Celso عرفنا بأن الإغريق كانوا يسمون هذا المرض «أدروكيفالون»، إلا أن الزهراوي أول من وصف هذا المرض وصفاً دقيقاً (الفصل الأول من الباب الثاني) في حالاته المختلفة: «وهذه الرطوبة إما أن تجتمع بين الجلد والعظم وإما أن تجتمع تحت العظم على الصفاق» ووصف لكل حالة علاجها:

«والعمل في ذلك: إن كانت الرطوبة فيما بين الجلد والعظم وكان الورم صغيراً، فينبغي أن تشق في وسط الرأس شقاً واحداً بالعرض، ويكون طول الشق نحو عقدين حتى تسيل الرطوبة. وإن كانت الرطوبة أزيد والورم أعظم، فاجعلها شقين متقاطعين. وإن كانت الرطوبة تحت العظم - وعلامته أن ترى خياطات الرأس مفتوحة من كل جهة والماء ينخفض إذا عصرته بيدك إلى داخل وليس بخفي ذلك عليك - فينبغي أن تشق في وسط الرأس ثلاثة شقوق».

ويتعرض الصبيان عند الولادة لهذا المرض «إذا ضغطت القابلة رأس الصبي بغير رفق». ثم يضيف أبو القاسم قائلاً:

«وقد يعرض أيضاً من علة خفية لا تعرف ولم أر هذه العلة في غير الصبيان. وجميع من رأيت منهم أسرع إليه الموت. فلذلك رأيت ترك العمل به. ولقد رأيت منهم صبيّاً قد امتلأ رأسه ماء، والرأس يعظم في كل يوم حتى لم يطق الصبي يقعد على نفسه لعظم رأسه والرطوبة تتزايد حتى هلك».

ولا شك في أن أسس الطريقة التي وصفها أبو القاسم (الفصل 23 من الباب الثاني) في قدح الماء النازل في العين، ولا تزال منذ عشرة قرون حتى يومنا هذا هي نفس الأسس التي يتبعها الطب الحديث، مع بعض الاختلافات التي ترجع إلى التقدم التكنولوجي «Couching of Cataract» كما أن وصفه لعمليتي الشترّة التي تحدث في الجفن الأعلى أو الأسفل أي انقلاب الجفن للخارج - مقارب لحد كبير للجراحة التي تمارس الآن في علاج هذه الحالة.

وعندما يتحدث أبو القاسم (الفصل 29 من الباب الثاني): «في جرد الأسنان بالحديد عندما يجتمع في سطوح الأسنان من داخل ومن خارج، وبين اللثات قشور خشنة قبيحة، وقد تسود وتصفّر وتخضر حتى يصل من ذلك فساد إلى اللثة وتقبح الأسنان».

أليس ذلك هو أول اكتشاف للأدران Tartaro dentario؟

أليس الزهراوي أول طبيب يشير إلى إزالتها بالجرد؟

والزهراوي أول طبيب أشار بتشبيك الأضراس المتحركة بخيوط الفضة أو بخيوط الذهب، بل إنه فضل الذهب: «لأن الفضة تتزنجر وتعفن بعد أيام والذهب باق على حاله أبداً لا يعرض له ذلك».

وأعظم من ذلك أن أبا القاسم هو أول طبيب يتحدث عن تصنيع الأسنان ولم يسبقه في هذا الاكتشاف أي من الأطباء الأوائل، علماً بأن الشاعر Marziale كان قد أشار إلى الأسنان الصناعية:

Thais habet negros, niveos laecania dentes;
Quae ratio est? Emptos haec habet, illa suos.

(Ep. V. 43)

إلا أن الزهراوي، (في الفصل 33 من الباب الثاني)، ينصح قائلاً: «وقد ينحت عظم من عظام البقر فيصنع منه كهيئة الضرس، ويجعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس، ويشد كما قلنا ويستمتع بذلك».

ومن خلال ممارسته اليومية للطب والجراحة نقل إلينا أبو القاسم (الفصل 87 من الباب الثاني) «في قطع الأطراف ونشر العظام» حالة مطابقة تماماً لما يسمى بـ«مرض بيرجير» نسبة إلى الدكتور Leo Berger، النمساوي الأصل والذي درس الطب في جامعات أمريكا في بداية القرن الماضي (1879 - 1943) والمعروف باسم Claudicatio intermittens، ماذا يقول الزهراوي؟

«وأنا أخبرك بمثال عرض لرجل في رجله هذا العارض بعينه الذي أصف لك، وذلك أنه حدث في رجله سواد مع حرقه تشبه النار، وكان ذلك الفساد أول ما حدث في إصبعه حتى أخذ الرجل كلها، فبدر الرجل عن ذاته لما رأى الفساد يسعى في العضو مع شدة ما كان يجد من الوجع والحرقه فقطعه عند المفصل فبرئ. فلما مضى له زمان طويل عرض له ذلك الفساد بعينه في إصبع يده السبابة، فقصدني فرمت ردع ذلك الفضل بما حملت على اليد من الأدوية بعد تنظيفي لبدنه فلم يرتدع الفضل، وجعل يسعى في الإصبع الأخرى حتى أخذ الفساد في اليد فدعاني إلى قطع يده فأبيت عليه، وجاء مني على إرداع ذلك الفضل، وخشيت أيضاً عليه عند قطع يده الموت، لأن قوة الرجل كانت على السقوط. فلما يئس مني، انصرف إلى بلده فبلغني عنه أنه بدر فقطع يده بأسرها فبرئ. وإنما حكيت هذه الحكاية لتكون عوناً على ما يقع من جنس هذا المرض ولتكون دليلاً يستدل به ويعمل عليه».

وفي جراحة المسالك البولية كان الزهراوي أول جراح أجرى عملية غسيل للمثانة بواسطة جهاز اخترعه وأسماه «الزراقة» المعروف بالمحقن والذي لا يزال سكان مدن المغرب يطلقون عليها اسم «السراقة» وقد وصف أبو

القاسم الآلة التي اخترعها وطريقة استعمالها «في حقن المثانة» (الفصل 59 من الباب الثاني) وعرفنا بأنها:

«تصنع من فضة أو من عاج، مجوفة، لها أنبوبة طويلة على رقة الميل، مجوفة كلها إلا الطرف فإنه مصمت فيه ثلاث ثقب، اثنتان من جهة وواحدة من جهة أخرى...».

فضلاً عن ذلك فإن الزهراوي هو أول طبيب وصف عملية إخراج الحصاة، وميز بين «الحصاة المتولدة في الكلى والحصاة المتولدة في المثانة» وأشار إلى أنواعها:

«اعلم أن أنواع الحصاة كثيرة منها صغار وكبار وملس وحرش وطوال ومدورة وذات شعب، فاعرف أصنافها لتستدل بذلك على ما تريد».

كما حدد بأن: «الحصاة المتولدة في المثانة أكثر ما تعرض للصبيان ومن علامتها أن البول يخرج من المثانة شبيهاً بالماء في رفته، ويظهر فيه الرمل، ويحك ذكره ويعبث به، وكثيراً ما يتدلى ثم ينتشر، وتبرز معها المقعدة في كثير منهم. ويسهل برور الصبيان منها إلى أن يبلغوا أربع عشرة سنة ويعسر في الشيوخ».

ثم يتابع: «وأما الشبان فمتوسط فيما بين ذلك تكون حصاته أعظم، =، يكون علاجه أسهل والصغير بعد ذلك».

ولكي يصف عملية إخراج الحصاة، خصص أبو القاسم فصلاً للرجال (الفصل 60 من الباب الثاني) وفصلاً آخر للنساء (الفصل 61 من الباب الثاني)، حيث يؤكد بأنه:

«قليلاً ما تتولد الحصاة في النساء، فإن عرض لأحد منهن حصاة فإنه يعسر علاجها ويمتنع لوجوه كثيرة، أحدها أن المرأة ربما كانت بكرًا، والثانية أنك لا تجد امرأة تبيع نفسها للطبيب إذا كانت عفيفة أو من ذوات المحارم. والثالثة إنك لا تجد امرأة تحسن هذه الصناعة ولا سيما العمل باليد. والرابعة أن

موضع الشق على الحصة من النساء بعيد من موضع الحصة فتحتاج إلى شق غائر وفي ذلك خطر».

وفي حالة الضرورة القصوى، ينصح أبو القاسم: «أن تتخذ امرأة طيبة محسنة، وقليلًا ما توجد، فإن عذمتها فاطلب طبيباً عفيفاً رفيقاً، أو تحضر امرأة قابلة مسنة في أمر النساء، أو امرأة تشير في هذه الصناعة بعض الإشارة..».

ويرجع إلى أبي القاسم فضل اختراع «الجفت» لإخراج الجنين الحي قبل أن يكتشفه الطبيب الإنجليزي بـ 700 عام، وترك لنا العديد من أشكاله في (الفصل 77 من الباب الثاني لكتاب الجراحة).

وزيادة على ذلك فإن الزهراوي - إلى جانب وصفه الدقيق لآلات التي يحتاج إليها في إخراج الجنين - مثل اللولب لفتح فم الرحم، أو المدفع الذي يستخدم لدفع الجنين وقت الوضع، أو المشراخ (الجفت) الذي يشدخ به رأس الجنين، وغيرها من الآلات - يعتبر أول من نصح المرأة بأن تستلقي على سرير في الوضع الذي يسميه الطب الحديث «وضع وولكر» نسبة إلى الطبيب الألماني Gustav Adolf Walcher، الذي ترجع شهرته في القرن قبل الماضي إلى هذا الاكتشاف.

ويعتبر الزهراوي رائد جراحة التجميل، ومبتكر الشق الهلالي المزدوج الذي نصح بعمله مثلاً في «علاج ثدي الرجال الذي تشبه ثدي النساء» (الفصل 47 من الباب الثاني) أو في الفصل الذي يليه «في ربط الأورام التي تعرض تحت الإبط». وما التعليم بالمداد إلا أول خطوة للعمليات الجراحية، وما استخدام الصنانير - الذي خصص لها الفصل 46 من الباب الثاني - إلا أكبر دليل على مدى احترام الأنسجة.

ويعتبر فصل إخراج السهام من أهم وأدق الصفحات التي سطرها الزهراوي؛ إذ لم يتوقف عند وصف عمليات إخراج السهام بحسب أنواعها وأحجامها، وبحسب المكان الذي تصيب فيه الجسم، عارضاً أحدث الآلات

التي تساعد على إخراج السهام مثل المثقب والمدفع والكلاليب التي أطال في وصفها وفي طريقة استعمالها، بل إنه سرد العديد من تجاربه الشخصية لتكون: «قياساً ودليلاً على ما لم أذكره لأن أجزاء هذه الصناعة وتفصيلها لا يدرك بالوصف ولا يحيط به كتاب، وإنما الصانع الحاذق يقيس بالقليل على الكثير، وبما حضر على ما غاب، ويستنبط عملاً جديداً وآلة جديدة عند النوازل الغريبة إذا نزلت عن هذه الصناعة».

وكان للجانب الأخلاقي في ممارسة الطب أهميته ومكان تقديره في نظر الزهراوي؛ وفي إطار هذا المفهوم لم يفرق مطلقاً بين رجل وامرأة، وبين مسلم ويهودي ومسيحي، ويتضح ذلك من خلال سرد تجاربه، فيقول مثلاً: «أخرجت سهماً آخر ليهودي كان واقعاً في شحمة عينه تحت الجفن الأسفل، وكان السهم قد توارى ولم ألحق منه إلا طرفه الصغير الذي يلصق فيه الخشبة، وكان سهماً كبيراً من سهام القس المركبة مربع الحديد أملس لم يكن فيه أذنان، فبرئ اليهودي ولم يحدث في عينه حادث سوء».

ثم يتابع حديثه قائلاً: «وأخرجت سهماً آخر من حلق نصراني، وكان السهم عريباً وهو الذي له أذنان، فشقت عليه بين الواجن وكان قد غار في حلقه فلفطت به حتى أخرجته فسلم النصراني وبرئ».

ويحدثنا بعد ذلك عن امرأة: «واقعها في بطنها سهم والتحم الجرح وبقي السهم ولم يتغير من أحوالها شيء، ولا كانت تجد له حذراً في شيء من أفعالها الطيبة».

ولسنا في حاجة إلى الإطالة في أهمية إخراج السهام في فترة انتشرت فيها الحروب وكانت السهام تشكل أدق وأكثر الأسلحة استخداماً وأصعبها استخراجاً ومعالجة.

وفي مقدمة الباب الثالث، الذي يعتبره أبو القاسم: «من وكيد ما يحتاج إليه في صناعة الطب وهو جبر الكسر والفك الحادثين في العظام».

يؤكد الزهراوي على تدهور هذا الفن، فيقول: «قد يدعى هذا الباب الجهال من الأطباء والعوام ومن لم يتصفح قط للقدمات فيه كتاباً ولا قرأ منه حرفاً ولهذه العلة صار هذا الفن من العلم في بلدنا معدوماً».

وبإيجاز بليغ وأمانة علمية منقطعة النظير يحدثنا عن مصادر دراسته وكيف نبغ في هذا الفن: «وإني لم ألق فيه قط محسناً البتة وإنما استفدت منه ما استفدت لطول قراءتي لكتب الأوائل وحرصني على فهمها حتى استخرجت علم ذلك منها».

ولو تمعنا جيداً فيما كتب أبو القاسم لوجدنا فعلاً أن أساس هذا الباب يرجع إلى أعمال من سبقه من علماء الطب الأوائل قبل أبقرات وجالينوس Paolo d'Egina, Celso, وغيرهم من الأوائل. إلا أن الزهراوي لم يكتف بتريده ما كتبه القدماء، بل إنه يناقش آراء الآخرين وييدي فيها رأيه بصراحة علمية نابغة من دراساته ومن خلال تجاربه اليومية، كما نلاحظ مثلاً في فصل «جبر الأضلاع إذا انكسرت، حيث يقول:

«وقد تحيلت الأوائل فيه بحيل كثيرة، فمنهم من قال ينبغي أن تجعل أغذية العليل ما يولد النفخ والرياح ليتنفخ البطن ويتمدد ويندفع الكسر إلى خارج، ونحن نكره هذا لئلا يكون توكيداً لحدوث الورم الحار إن كان لم يحدث؛ فإن كان قد حدث، فإنه يزيد فيه ويؤكده. وقال بعضهم: توضع على الموضع محجمة ثم تمص بقوة وهو أشبه بالقياس، إلا أنه يتخوف أن تجذب المحجمة فضولاً إلى الموضع لحال ضعفه. وقال بعضهم ينبغي أن يغطي الموضع بصوف قد غمس في زيت حار وتصير رفادة فيما بين الأضلاع حتى تمتلىء فيكون الرباط مستوياً إذا لففته على استداره».

وأضعف الإيوان بهذا الصدد أن نعترف بفضل أبي القاسم في دراسة وتفهم نظريات الأوائل ونقلها مزودة بآرائه الشخصية وتجاربه العلمية.

ومن أهم ما يلفت النظر في مقدمة هذا الباب ما ينصح به الزهراوي في حالة كسر أو فك أو وئ أو سقطة: «فينبغي أن تسرع أولاً إلى فصده أو إسهاله أو هما جميعاً إن لم يمنع من ذلك مانع مثل ضعف القوة، أو كان الذي حدث به شيء من ذلك صيباً أو شيخاً هرمًا، أو كان الزمان شديد الحر أو شديد البرد جداً».

وأهم من ذلك ما ينصح به من غذاء للعليل، إذ لابد أن: «يقتصر في غذائه على البقول الباردة ولحوم الطير والجداء، ويمنع الشراب واللحوم الغليظة والتملؤ من الطعام وكل غذاء يملأ العروق دماً».

وإذا أخذ العظم المكسور في الانجبار: «فينبغي أن يتغذى العليل بأغذية تغذو غذاء كثيراً غليظاً متيناً، يكون في لزوجته، مثل الهرائس والأرز والبرؤوس والأكارع وكروش البقر والبيض والسمك الطري والشراب الغليظ ونحو ذلك، فإنه بهذا التدبير يكون انعقاد الكسر أسرع وأجود».

واعتقد أن هذا ما ينصح به الطب الحديث!!

كما أن طرح علاج فك المرفق التي تعرض إليها في (الفصل 27 من الباب الثالث)، والورك المفكوك الذي خصص له (الفصل 31 من نفس الباب) تعتبر تجديدًا هامًا في هذا المجال، وتشكل أساس العلاج الذي يمارسه اليوم الطب الحديث، في الحالات التي طرحها الزهراوي ببلاغة ووضوح، ينم عن عبقرية فذة ودراية كاملة بفن الجراحة والتشريح.

ولا يمكن أن أختتم هذه اللوحة السريعة عن فضل الزهراوي على الطب الحديث، دون الإشارة إلى أهم التجديدات التي نقلها لنا كتاب الجراحة، ألا وهي الآلات. فإلى جانب آلات الكي التي أشار إليها عبر الستة وخمسين فصلاً الذين يتكون منهم الباب الأول، والتي نذكر منها، على سبيل المثال:

المكواة الزيتونية، المكواة قرنية الرأس، المكواة المسارية، المكواة السكينية، المكواة الهلالية، المكواة المجوفة، المكواة الخاصة لعلاج الناصور في مآقي العين وغيرهم..

وتتضح مهارة ومقدرة أبي القاسم في إبداع آلات جديدة صالحة لعمليات حساسة مثل الآلات التي تستخدم في الشق والبطن التي صورها في الفصل 46 من الباب الثاني، مثل المدس على اختلاف أحجامه، والمسامير التي أطلق عليها اسم البرد ومنها الكبير والوسط والصغير، والمستعملة «في تفتيش الأورام والجراحات والنوامير والمخابئ عن ما داخلها من العظام وغير ذلك»، والصنانير باختلاف أنواعها وأحجامها «كبار ووسط وصغار، ومنها الصنانير العميان وهي ثلاثة أنواع، منها الصنانير المعوجة ذات المخطافين وهي ثلاثة أنواع وجميع هذه الأنواع يحتاج كل واحد منها في موضعه» والمشارط «التي تشق وتسلخ بها السلع والأورام وهي ثلاثة أنواع...»، والمخادع «وهي ثلاثة أنواع.. تصنع من نحاس شبه المرود الذي يكتحل به، وفي الطرف الواحد شبيهة وملعقة عريضة من طبقتين تكون من رأسها شفرة الموضع مخفية فيه، تشبه لسان الطائر تجري إلى الداخل وإلى الخارج» والمباضع «التي تستر بين الأصابع عند بطن الأورام» والمحاجم «التي يقطع بها نزع الدم» والمقص - وخاصة المستعمل في تطهير الصبيان وغيره من أنواع المقصات، والمحقن المستعمل في حقن المثانة، ومبضع النشل المستعمل في الشق لإخراج الحصى، وآلات الولادة التي خصص لها أبو القاسم (الفصل السابع والسبعين من الباب الثاني)، مثل: اللولب لفتح فم الرحم، والمدفع الذي يستعان به على دفن الجنين، والشداخ الذي يشدخ به رأس الجنين، والأنبوبة التي اخترعها لتوصيل البخار إلى فم الرحم لإخراج المشيمة إذا احتبست بعد النفاس.. وجملة الآلات التي وصفها والتي كان لها الفضل في تغيير فن الجراحة والعمل باليد والرقي به إلى ما وصل إليه في يومنا هذا.

أليست كل هذه الابتكارات كافية لتخليد اسم الزهراوي؟

أليست كل هذه الاختراعات كافية لكي نفتخر بما جئنا ونتخلص من

عقدة النقص التي نعانيها، وننظر إلى المستقبل في ظل هذا التراث الخالد؟

أليست أمثلة الزهراوي في تاريخ العمل الإسلامي كافية لنشيد به بين
شبابنا حتى تقف أجيال العرب والإسلام على حقيقة تراثنا - التراث الذي بنت
عليه أوروبا عصر نهضتها وعلمها الحديث، الذي تسيطر من خلاله على فكرنا
وثقافتنا وثرواتنا؟!!

إن العلوم والآداب لا تنمو وتتقدم إلا في نسيم الحرية، ولا يقاس تحضر
الشعوب وتقدمها إلا بمقدار تفوقها في الفنون والآداب والعلوم، فإلى متى
سننتظر العودة إلى الأندلس؟.

REFERENCES

1. A. Beccaria, I codici di medicina del periodo presalernitano, Roma 1956.
2. Medicina medievale. Testi dell' Alto Medioevo. Miniature del codice di Kassel. Regole salutari salernitane. Incisioni del «Fasciculo de medicina». Anatomia di Mondino de' Leuzzi, a cura di Luigi Firpo, Torino, UTET, Natale 1971- Capodanno 1972.
3. Cl. Brunel, Bibliographie des manuscrits littéraires et ancien provençal, Paris 1953.
4. P. Pansier, Les maîtres de la faculté de médecine de Montpellier au moyen âge, «Jenus», IX, 1904.
5. La pratique de l' ophtalmologie dans la moyen âge latin, *ivi*, pp. 3-26.
6. L.M. Paterson, La médecine en Occitanie avant 1250, «actes du premier Congrès Internationale de l'Association Internationale d'Études Occitanes», London 1987.
7. Th. Arnold and A. Guillaum, The Legacy of Islam, Oxford, Univ. Press, 1952.
8. J.B. Trend, Spain and Portugal, in Th. Arnold and A. Guillaum, *cit*.
9. H. Coppee, History of the Conquest of Spain by the Arab-Moors, Boston, Little, Brown and Co., 1881.
10. A. Gonzales Palencia, Historia de la España Musulmana, Barcelona, Editorial Labor, 1925.
11. Ibn 'Idhari Al-Marrakushi, Al-Bay...n al-Mughrib fī Akhb...r al-Andalus wa al-Maghrib, a cura di G.S. Collin and E. Lévi-Provençal, Leiden, Brill, 1951.
12. C. Brockelmann, Geschichte der islamischen Völker und Staaten, München und Berlin, R. Oldenbourg, 1939.
13. Mu ammad Ibn 'Abd Allah Al-oimy...r, Al-Raw y al-Mlo...r fī khabar al- Aq ...r, a cura di E.. Lévi-Provençal, Leiden, Brill, 1938.
14. E.. Lévi-Provençal, L'Espagne Musulmane au X^{ème} Siècle: Institutions et vie sociale, Paris, Larose, 1932.
15. R. Dozy, Histoire des Musulmans d'Espagne, Leiden, Brill, 1861.
16. L.T. Balbas, Crònica arqueologica de la España Musulmana, in «Al-Andalus », II (1934).
17. J. Hariz, La Part de la médecine arabe dans l'évolution de la médecine française, Paris, Imprimerie «Graphique», 1922.
18. M. Meyerhof, Die «Materia medica» des Dioskurides bei den Arabern, in «Quellen und Studien zur Geschichte der Naturwissenschaften und der Medizin», III (1933).

19. A / mad Ibn Mu / ammad Al-Maqq...ri, Naf / al-ʿib min fī in al-Andalus al- raʿib, a cura di R. Dozy et alia, Leiden, Brill, 1858-61.
20. S.Kh. Hamarneh e G. Sonnedecker, A Pharmaceutical View of Albucasis al- Zahrawi in Moorish Spain, in «Janus», Supplements, vol 5, Leiden, Brill, 1963.
21. T. Makhluf, L'oeuvre chirurgicale d'Abul-Casim Khalaf ibn Abbas Ez-Zahrawi, dit Albucasis, Paris, Lac, 1930.
22. H. Frölich, Abul-Kasim als Kriegschirurg, in «Archiv für klinische Chirurgie», XXX (1884).
23. E. Gurlt, Geschichte der Chirurgie und ihrer Ausübung. Volkschirurgie: Alterthum- Mittelalter-Renaissance, Berlin, August Hirschwald, 1898.
24. E. Dognée, Albucasis. Sa vie, son Oeuvre, in Études Archeologiques, Linguistiques et Historiques, Leiden 1885.
25. Ch. Niel, La chirurgie dentaire d'Albucasis comparée à celle des Maures du Traz, in «Revue de Stomatologie», XVIII (1911).
26. R. Valensi, Un chirurgien arabe au moyen âge: Albucasis. Phil. Diss., Montpellier 1908.
27. S.Kh. Hamarneh, Drawing and Pharmacy in al-Zahrawi's 10th Century Surgical Treatise, ecc. in «United States National Museum Bulletin», CCXXVIII (Washington 1961).
28. M. Tabanelli, Albucasis: un chirurgo arabo dell'alto Medio Evo. La sua epoca, la sua vita, la sua opera, Firenze, Olschki, 1961.
29. D.Campbell, Arabian Medicine and Its Influence on the Middle Ages, London, Kegan Paul and Co., 1926.
30. A. Khair Allah, Outline of Arabic Contribution to Medicine and the Allied Sciences, Beirut, American Press, 1946.
31. M.L. Altieri Biagi, Guglielmo volgare. Studio sul lessico della medicina medioevale, Bologna, Forni Ed., 1970.
32. P. Huard e M. Drazen Grmek, Le Premier Manuscript chirurgical turc, Paris, R. Dacosta, 1966.
33. E. Irblich, AbTM «l-Qiāsīm ʿalafībn ʿAbbas al-Zahrāʿ, Chirurgia. Lateinisch von Gerhard von Cremona. Vollständige Faksimile-Ausgabe im Originalformat von Codex Series Nova 2641 der Österreichischen Nationalbibliothek. Kommentar Eva Irblich, Graz, Akademische Druck- u. Verlagsanstalt, 1979.
34. Albucasis on Surgery and Instruments. A definitive edition of the Arabic text with English translation and commentary by M.S. Spink and G.L. Lewis, London, The Wellcome Institute of the History of Medicine, 1973.
35. D. Evans, La langue de l'Albucasis et de l'Elucidari, in «Actes du VI^{ème} Congrès International de langue et littérature d'oc et d'études franco-

- provençales» (Montpellier, septembre 1970), Montpellier 1971, Tome 9, pp. 329-36.
36. Ch.De Touttoulon, La Chirurgie d'Albucasis, traduite en dialecte toulousain (bas pays de Foix) du XIV^e siècle, in «Revue des Langues Romanes», I (1870), pp. 3- 17 e 301-307.
37. AbTM «l-Qasim ³alaf ibn °Abbās az-Zahrāwt, detto Albucasis, La Chirurgia. Versione occitanica della prima metà del Trecento. Edizione critica a cura di Mahmoud Salem Elsheikh, Firenze,. Ed Zeta (per Malesci -Istituto farmacologico), 1992.
38. Luciano Sterpellone e Mahmoud Salem Elsheikh, La medicina araba. l'Arte medica nei Califfati d'Oriente e d'Occidente, Milano, Ciba Edizioni, 1995.