

كلمة العدد



أ. د. صرؤوق يوسف الغنيم
الأمين العام المساعد

يتجدد اللقاء معك القارئ العزيز في نشرتنا الشهرية هذه التي يصدرها المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية، ويسعدنا أن نستمر معكم في إصدارها لما لمسناه من تجاوب مع كثير من المتابعين لها؛ مما يشجعنا على اختيار موضوعات ذات أهمية صحية للإنسان. يحتوي هذا العدد من تلك النشرة على موضوعين مهمين جداً، وهما:

– جدري القروء.

حيث يتفشى هذه الأيام في عدد من دول العالم مرض فيروس حيواني المنشأ، وهو جدري القروء الذي ينتقل من بعض الحيوانات وأهمها القروء، وتماثل أعراضه أعراض مرض الجدري الذي كان يصيب الإنسان في الماضي، ولكنها أقل شدة، وكان مرض الجدري قد تم استئصاله والقضاء عليه في عام 1980م، إلا أن جدري القروء استمر في الظهور بشكل متفرق في بعض أجزاء من إفريقيا، حيث أكتشف لأول مرة بجمهورية الكونغو الديمقراطية (زائير سابقاً) في عام 1970م، واندلع هذا المرض في عام 2005م في إحدى ولايات السودان، وتنتج العدوى عن طريق المخالطة المباشرة لدماء أو سوائل أجسام الحيوانات المصابة، كما يمكن أن ينتقل الفيروس من إنسان لآخر عن طريق الملابس لمواد أوثت بسوائل الشخص المصاب. وتتراوح فترة الحضانة لهذا النوع من الجدري بين (5-21) يوماً.

– التهاب الكبد الغامض لدى الأطفال.

الكبد عضو حساس يؤدي منات الوظائف الأساسية لجسم الإنسان، أهمها إزالة السموم من الجسم، والمساعدة على الهضم؛ لذلك يجب أن تكون الكبد في تمام صحتها حتى تؤدي هذه الوظائف، وقد يصيب الكبد التهاب؛ مما يؤدي إلى عدم قدرتها على أداء تلك الوظائف، وتكون الإصابة بالتهاب الكبد سريعة جداً، ولا تستمر أكثر من ستة أشهر حتى تؤدي إلى فشل كامل للكبد، وقد حدث ذلك مع عديد من الأطفال، ويكون سبب هذا الالتهاب نتيجة تعرض الطفل للفيروسات المسببة له، وأهمها فيروسات التهاب الكبد الخمسة (E,D,C,B,A). إضافة لمسببات أخرى والتي نتج عنها هذا الالتهاب الكبدي الغامض لدى الأطفال.

يتضمن نص المقالين المزيد من المعلومات عن هذين المرضين اللذين ندعو الله سبحانه وتعالى أن يجنبهما عنا جميعاً، كما يتضمن هذا العدد من النشرة عرضاً لكتابين صدرتا عن المركز، وهما:

كتاب خشونة المفاصل.

يبين الكتاب أن جسم الإنسان يتكون من مجموعة من العظام تشكل الهيكل العظمي، وأن الخشونة التي تحدث ما هي إلا عبارة عن اضطراب مزمن يتسبب في تضرر الغضاريف والأنسجة المحيطة بمفاصل تلك العظام؛ مما يؤدي إلى ألم وتيبس فيها، كما يبين الكتاب أن أسباب الخشونة تتلخص في التقدم بالعمر، والبدانة، والقيام بالأعمال الشاقة، إضافة إلى عوامل وراثية أخرى.

كتاب الأمراض النفسية الشائعة.

يبين الكتاب أن الصحة النفسية من الأمور الأساسية والحيوية للإنسان، وأن تعزيز الصحة النفسية وحمايتها مهمة للأفراد والجماعات، وأن الوقاية عن طريق الإرشاد النفسي والتوجيه ضد الاضطراب النفسي من الأمور المهمة التي تبعد عن الأشخاص كثيراً من الأمراض النفسية، ويبين كذلك أن هناك مستويات ثلاثة للوقاية من الأمراض النفسية تبدأ من منع حدوث المرض، ومحاولة تشخيصه في مرحلة مبكرة، وتقليل مضاعفاته.

وتُختتم النشرة بموضوعين ثابتين، وهما موضوعا الثقافة العامة اللذان لا يخلو عدد من أعداد النشرة منهما:

– مصطلحات من المعجم الطبي المفسر.

– بعض الأخطاء الشائعة في اللغة العربية.

نأمل أن يكون ما نقدمه ذا مردود علمي وثقافي.

والله ولي التوفيق،،

جدري القروء

إعداد الصيدلانية : هبة إبراهيم قداد

محرر طبي - المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية



ما جدري القروء؟

تم اكتشاف مرض جدري القروء لأول مرة في عام 1958م عندما ظهر على بعض القروء التي تعيش داخل المستعمرات، وتم تسجيل أول حالة في البشر بجمهورية الكونغو الديمقراطية عام 1970م، ومن ثمّ تكثفت الجهود للقضاء عليه، ومنذ ذلك الحين تم اكتشافه في بلدان أخرى في وسط وغرب إفريقيا، ويُعد هذا الفيروس من الفيروسات النادرة التي تنتمي إلى جنس الفيروسات الجدريّة (Orthopoxvirus Genus) في عائلة (poxviridae) التي تشمل أيضاً:

- .Variola Virus –
- .Vaccinia Virus –
- .Cow pox Virus –

يبدأ هذا المرض بالحمى، والشعور بالصداع، وآلام بالعضلات، وإرهاق، وتختلف أعراض جدري الماء عن جدري القروود في أن جدري القروود يتسبب في تضخم الغدد اللمفاوية (تضخم العقد اللمفاوية)، بينما لا يحدث ذلك في حالة الإصابة بجدري الماء، وعادة ما تكون فترة الحضانة (الفترة من الإصابة إلى ظهور الأعراض) لجدري القروود من (7 - 14) يوماً، ولكن أيضاً يمكن أن تتراوح من (5- 21) يوماً، وفي غضون يوم إلى ثلاثة أيام بعد ظهور الحمى يُصاب المريض بطفح جلدي يبدأ غالباً في الوجه، ثم ينتشر إلى أجزاء أخرى من الجسم .

كيف ينتشر هذا الفيروس ؟

ينتقل هذا الفيروس من خلال التلامس المباشر سواء مع الحيوان، أو الإنسان المصاب، أو أية مواد مُلوّثة بالفيروس، حيث يمكن أيضاً للفيروس أن يخترق الجلد المجروح، أو ينتقل عبر الجهاز التنفسي، أو الأغشية المخاطية مثل: العين، أو الفم، أو الأنف، ويؤكد الخبراء أن جدري القروود يختلف عن فيروس كورونا بأن أعراضه واضحة للغاية؛ مما يجعل تتبع المصاب والعزل أسهل، حيث لم يلاحظ الباحثون تغييراً كبيراً في جدري القروود على مر السنين؛ لذا سيكون من المهم الحصول على التسلسل الجيني للفيروس في الحالات الأخيرة المنتشرة، وذلك من خلال الحصول على مزيد من المعلومات حول آلية انتشار العدوى من أماكن بعيدة، فهل ينتشر المرض من غرب ووسط إفريقيا إلى دول أخرى بشكل مستقل من دون ناقل حي للمرض، أم أنه يحتاج إلى ناقل حي للانتشار؟!

وقد بلغ عدد الحالات حتى الآن أكثر من مائة حالة موثقة في 12 بلداً حول العالم منها: الولايات المتحدة الأمريكية، وكندا، وأستراليا، و أيضاً أكدت وكالات الصحة العامة في أوروبا وجود حالات إصابة في المملكة المتحدة، وإسبانيا، والبرتغال، وألمانيا، وبلجيكا، وفرنسا، وهولندا وإيطاليا، والسويد .

وهناك سلالتان رئيسيتان للمرض الأولى تسمى سلالة الكونغو وهي أكثر خطورة؛ إذ تصل نسبة الوفيات بها إلى 10%، والأخرى هي سلالة غرب إفريقيا، والتي يبلغ معدل الوفيات بها حوالي 1% .

ما العلاج ؟

أما بالنسبة للعلاج فإنه لا يوجد علاج محدد لجدري القروود، ولكن قد يفيد استخدام لقاح الجدري والأدوية المضادة للفيروسات والجلوبيولين المناعي في العلاج، وقد يُستخدم لقاح الجدري Jynneos (المعروف باسم Imvanex أو Imvamune) لجدري القروود أيضاً، وهو لقاح مؤهّن من الفيروسات الحية غير القادرة على التكاثر في جسم الإنسان، وتاريخياً تم احتواء تفشي المرض عن طريق " التطعيم الدائري " والذي تضمن تحديد الحالات بسرعة، وعزل المخالطين القريبين، وتحصين جميع المخالطين للمصابين، والعاملين الصحيين المعرضين للخطر في غضون أربعة أيام من التعرض للفيروس، وهو ما يمنع عادة العدوى .

كيفية الوقاية من المرض

- تجنب ملامسة الحيوانات التي يمكن أن تؤدي إلى الإصابة بالفيروس .
- تجنب ملامسة أو استخدام أدوات المريض الخاصة، والتخلص منها بصورة صحيحة .
- المحافظة على النظافة والاستحمام .

التهاب الكبد الغامض لدى الأطفال

إعداد الدكتورة : هبة حافظ الدالي

محرر طبي - المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية



مع زيادة القلق العالمي حول ما يُعرف بالتهاب الكبد الغامض الذي ينتشر بين الأطفال بدأت السلطات الصحية في جميع أنحاء العالم بالتحقق في أسباب انتشار هذا الالتهاب، فقد أعلنت منظمة الصحة العالمية عن رصد إصابات غير معروفة السبب بالتهاب الكبد الحاد الذي أصاب الأطفال بشكل رئيسي (حوالي 230 طفلاً دون سن العاشرة) في كثير من بلدان العالم، حيث سُجّلت أغلب الحالات في بريطانيا، والولايات المتحدة الأمريكية، وأستراليا، وفرنسا، وبلجيكا)، وقد أشارت منظمة الصحة العالمية والمركز الأوروبي لمكافحة الأمراض إلى أن الفحوص المخبرية للحالات المصابة استبعدت أن تكون هذه الإصابات مرتبطة بأي من فيروسات التهاب الكبد المعروفة (E،D،C،B،A)؛ لأنه لم يتم رصدها في العينات المأخوذة من الأطفال .

يعاني معظم الأطفال المصابين ارتفاعاً ملحوظاً في إنزيمات الكبد مع ظهور بعض الأعراض الحادة من مثل : اصفرار الجلد والعينين (اليرقان)، والقيء، والإسهال، وآلام البطن، والحمى، والتشنجات، وفقدان الوعي، وفي بعض الحالات كان الالتهاب الكبدي شديداً مما أدى إلى فشل الكبد وإجراء عمليات زرع كبد لهؤلاء الأطفال (حوالي 15% من الحالات)، وهذا الأمر نادر الحدوث في الأطفال، كما تم الإبلاغ عن حدوث وفيات .

وقد أوضح مجموعة من الأطباء تبعاً لدراسات الرصد والتقصي أن هناك أدلة كثيرة على ارتباط هذه العدوى بعداوى فيروسية، وأن هناك سلالة من الفيروسات الغدية (F41) تم عزلها من الأطفال المرضى، وهي السبب الأكثر احتمالية لإصابة هؤلاء الأطفال بهذا الالتهاب، ولكنهم لم يجزموا بأنها السبب المؤكد حتى الآن، وما زال البحث جارياً لرصد أي أسباب محتملة أخرى.

عادة ما تسبب الفيروسات الغدية (Adenovirus) عدوى تنفسية، أو التهاب ملتحمة العين، أو اضطرابات في الجهاز الهضمي، وتنتقل هذه الفيروسات عن طريق الفم أو الأنف (الجهاز التنفسي)، وتحدث ذروة انتشار هذه العدوى عادة في فصل الربيع والخريف، وخاصة في الأماكن المزدحمة بالأطفال مثل: دور الحضانة والمدارس، إلا أن دور هذه الفيروسات في إحداث التهاب الكبد لم يتضح بعد .

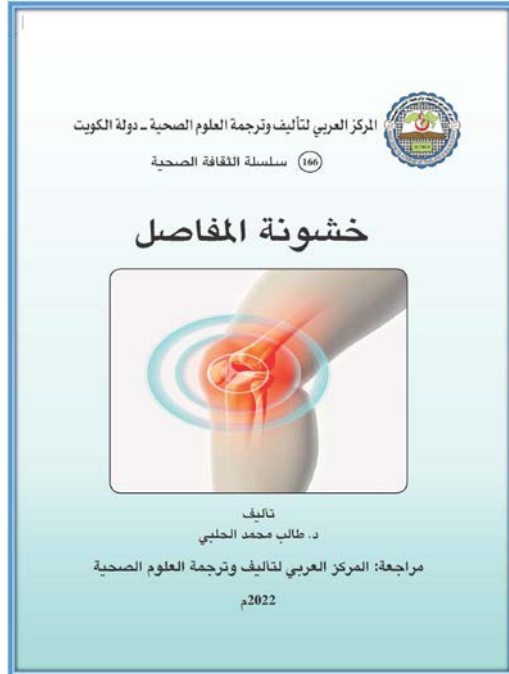
وأوصى خبراء الصحة العامة الآباء بالانتباه إلى أطفالهم في حال ملاحظة تغير لون الجلد، أو العين، أو لون البول الداكن، وكلها علامات تشير إلى فشل الكبد، والحاجة إلى رعاية طبية عاجلة، وعدم إرسالهم إلى المدارس وطلب المشورة الطبية لمنع انتشار هذا الالتهاب، والحرص على النظافة الشخصية والعامة، و الحث على غسل اليدين تباعاً .

كما حثت منظمة الصحة العالمية على توخي الحذر والإبلاغ عن أية حالة التهاب كبد مجهول السبب لدى الأطفال ، وتوصي بأخذ عينات من الدم، والبول، والبراز، والجهاز التنفسي، وخزعة الكبد للوصول إلى المسبب الرئيسي للمرض .

هل لقاحات كورونا السبب !؟

أوضح أحد المختصين الصحيين أننا لا نستطيع الجزم حتى الآن إذا كان الفيروس الغدي قد تحول ليسبب التهاباً كبدياً حاداً، أو أن ما حدث كان نتيجة لحدوث عدوى مشتركة من الفيروس الغدي وفيروس (SARS-COV2) المسبب (لكوفيد-19) ، كما استبعد الأطباء وجود أية صلة بين لقاحات (كوفيد-19)، وهذا الالتهاب الحاد ؛ نظراً لأن غالبية حالات الأطفال لم يثبت تعاطيهم لقاحاً ضد كورونا، وفسر بعض المختصين سبب ظهور المرض بانخفاض مناعة هؤلاء الأطفال؛ نتيجة إجراءات الإغلاق المتبعة، و قلة الاختلاط الاجتماعي أثناء وباء كوفيد-19 .

1) كتاب: خشونة المفاصل



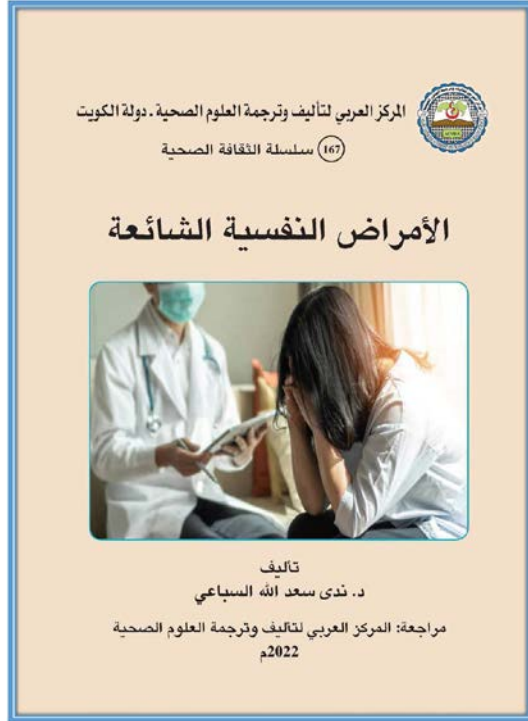
يتكون جسم الإنسان من مجموعة من العظام التي تشكل هيكله العظمي، حيث تكون مترابطة مع بعضها وتسمح للجسم بالحركة، وتعطيه قوامه وشكله العام المتناسق وهذا الترابط يتم عن طريق ما يُعرف بالمفاصل، والمفصل تحديداً هو مكان التقاء نهايتي عظمتين، كما تتوزع هذه المفاصل بأنواعها المختلفة في مناطق معينة من الهيكل العظمي، وتتنوع بتركيبها التشريحي حسب درجة قدرتها على الحركة ووظيفتها في الجسم، وتدعم هذه المفاصل بميكانيكيتهما حركة الإنسان، كما أنها تمنع احتكاك العظام ببعضها.

تُعد الخشونة من أكثر الأمراض التي تصيب المفاصل شيوعاً، وهي عبارة عن اضطراب مزمن يتسبب في تضرر الغضاريف والأنسجة المحيطة بالمفصل؛ مما ينتج عنه حدوث الألم، والتيبس، وقلة الحركة، عادة تظهر أعراض الخشونة تدريجياً وتصيب مفصلاً واحداً أو أكثر، ومن أكثر الإصابات المفصليّة شيوعاً هي إصابة مفاصل الركبة، والرقبة والكتف، وأسفل الظهر، وبشكل عام تتلخص

أسباب خشونة المفاصل في التقدم بالعمر، والبدانة، وزيادة الوزن بشكل مرضي، وكذلك إجهاد المفاصل من خلال القيام بالأعمال الشاقة من مثل: أعمال الحفر، وممارسة رياضات معينة كحمل الأثقال، وهناك أيضاً عوامل وراثية منها: خلل في التركيب العضوي للغضروف ومعظمها أمراض جينية، أو خلل في تكوين المفصل النسيجي، وكذلك أمراض التشوهات الولادية من مثل: خلخ الورك الولادي، وبعض الأمراض العصبية المشوهة للمفاصل.

ولأهمية موضوع خشونة المفاصل قام المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية باختيار موضوع هذا الكتاب ليكون ضمن إصدارات سلسلة الثقافة الصحية، حيث يُقسّم إلى أربعة فصول يتناول من خلالها في فصله الأول ماهية المفصل والخشونة المفصليّة، ويوضح من خلال فصله الثاني أسباب خشونة المفاصل وأعراضها، ثم يعرض الفصل الثالث طرق علاج الخشونة المفصليّة، ويُختتم الكتاب بفصله الرابع الذي يتناول بالشرح أمثلة لبعض حالات الخشونة المفصليّة.

(2) كتاب: الأمراض النفسية الشائعة



تُعد الصحة النفسية من الأمور الأساسية والحيوية لزيادة قدرة الإنسان على التفكير السليم والتفاعل الإيجابي مع الأشخاص والتمتع بالحياة، ولهذا فهي جزء أساسي من الصحة العامة، حيث يُعتبر تعزيز الصحة النفسية وحمايتها واستعادتها مهمة حيوية للأفراد والجماعات والمجتمعات في جميع أنحاء العالم، وهناك فهم خاطئ مازال يسيطر على كثير من آراء الناس، فقد يظنون أن المرضى النفسيين مصابون باضطراب عقلي، وهذا فهم خاطئ يجب تصحيحه، وزيادة الوعي حول ماهية الصحة النفسية، وتحدث الأمراض النفسية نتيجة تفاعل عوامل وراثية وبيولوجية واجتماعية وبيئية سلبية تسهم في تشكيل الصفات الشخصية للفرد. وتشمل أمراض الصحة النفسية مجموعة واسعة من الحالات الصحية مثل: الاكتئاب، والقلق، واضطراب الوسواس القهري، والفصام، وتؤثر على الناس في جميع مراحل حياتهم، من الطفولة وحتى الشيخوخة وتختلف في شدتها وتأثيرها. وتمثل الاضطرابات النفسية الصورة السريرية التي تمتد على مدار المراحل العمرية المختلفة، وتتضمن قصوراً معرفياً مرتبطاً ببعض الأعراض النفسية، وتتأثر هذه الاضطرابات بأسلوب الحياة (النظام الغذائي، ومراحل العمر، ومستوى النشاط، والاندماج الاجتماعي).

يعتمد تحديد العلاج المناسب للمريض النفسي على عدد من العوامل المختلفة، مثل: طبيعة المرض النفسي الذي يعانيه الشخص، وشدة حالته، حيث يضع الطبيب خطة علاجية خاصة بالمريض بما يتناسب مع حالته وقد تتضمن الخطة العلاجية: العلاج بالأدوية، والإرشاد النفسي، والدعم الاجتماعي، وقد تحتاج بعض الحالات الشديدة إلى إدخال المريض المستشفى، ويُعد الجمع بين طرق العلاج هو الوسيلة الأفضل في كثير من الحالات.

وتحتل الوقاية مكانة مهمة في التوجيه والإرشاد النفسي ضد الاضطرابات والأمراض النفسية، حيث تتضمن الوقاية من الوقوع في المشكلات، والاضطرابات النفسية من خلال الاهتمام بالأسوياء والأصحاء قبل الاهتمام بالمرضى للوقاية من الأمراض النفسية بتعريفهم بها ومعالجتها أولاً بأول، وتهينة الظروف التي تحقق النمو النفسي السوي، وهناك مستويات ثلاثة للوقاية تبدأ من منع حدوث المرض، ومحاولة تشخيصه في مرحلة مبكرة وتقليل مضاعفاته.

يحتوي هذا الكتاب (الأمراض النفسية الشائعة) على ستة فصول، يقدم الفصل الأول منها مدخلاً عن الصحة النفسية، ويستعرض

الفصل الثاني الحديث عن اضطرابات المزاج، ويناقش الفصل الثالث اضطرابات الشخصية، ويتحدث الفصل الرابع عن الاضطرابات النمائية والسلوكية، ثم يناقش الفصل الخامس اضطرابات الأكل والسلوك الغذائي، ويُختتم الكتاب بفصله السادس بالحديث عن كيفية التعامل مع المريض النفسي، وكيفية مساعدته من أجل التخلص من معاناته، وتوفير سبل الدعم النفسي والمادي له حتى يتم علاجه وشفائه. نأمل أن يستفيد مما تضمنه فصول هذا الكتاب القراء والمتخصصون والمهتمون، وأن يكون إضافة تُضم إلى المكتبة العربية.

يقوم المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية حالياً باستكمال تنفيذ مشروع المعجم المفسر للطب والعلوم الصحية باللغة العربية، وهو أحد المشاريع الضخمة التي تمثل أهم ركائز حركة الترجمة إلى اللغة العربية في مجال الطب، حيث يحتوي على 150,000 مصطلح طبي باللغة الإنجليزية ومقابلها المصطلح باللغة العربية مع التفسير والشرح لكل مصطلح، ويهدف هذا المشروع لإيجاد أداة موحدة للمصطلحات الطبية العربية لتكون المرجعية الوحيدة المعتمدة على مستوى الوطن العربي، وقد أنجز المركز وضع الشروح لكافة المصطلحات، وجاري العمل في عملية المراجعة لكل حرف ونشره أولاً بأول، ونحن هنا نختار للقارئ الكريم بعض المصطلحات وتفسيرها وذلك للاطلاع عليها.

lateral

lateral incisor قاطعةٌ وُحْشِيَّة

السن الثانية من القواطع على أي جانب من الخط الناصف لكل فك ، والكائن بوضعية قاصية بالنسبة إلى القاطع المركزي ، وإتسباً إلى السن النابي .

lateral lemniscus الفَتِيلُ الوَحْشِيّ

سبيل من ألياف طولانية صاعدة يمتد إلى أعلى عبر الجزء الوحشي من المادة السقيفية للجسر ، ويتكوّن بشكل رئيسي بواسطة ألياف تنشأ من النوى ، والقوقعية المتبدلة السمعية ، والجسم المنحرفي ، وصاعداً لينتهي في الأقيمة السفلية والجسم الركيبي الإنسي .

lateral ligament الرِّبَاطُ الوَحْشِيّ

1. الرباط الوحشي للكاحل وهو ثلاثة أربطة : الرباط الكاحلي الشظوي الأمامي ، والخلفي ، والعقبى الشظوي ، وظيفتها المحافظة على سلامة المفصل الكاحلي الساقى .

2. الرباط الوحشي للمثانة ، وهو عبارة عن مجموعة من الأنسجة الليفية الهالية المرتبطة باللفافة الحوضية ، حيث يكوّنان ما يسمى بالعضلة المستقيمة المتانية .

lateral lingual دَرَنَاتٌ لِسَانِيَّةٌ

tubercles وَحْشِيَّةٌ
في الجنين ، هي اثنان من الانتفاخات البيضوية في قاع جوف الفم مكونة من اللحمية المتوسطة المسؤولة عن تكوين الثلثين الأماميين من اللسان .

lateral malleolus الكَعْبُ الوَحْشِيّ

الناتئ على الجانب الوحشي من النهاية القاصية للشظية بالمقابل مع الكعب الإنسي ، حيث يكوّنان الفجوة التي يتم فصل فيها الكاحل .

lateral meniscus الهِلَالَةُ الوَحْشِيَّة

عبارة عن قرص هلالى الشكل من الغضروف الليفى ، لكن تقريباً يكون دائرياً في الشكل ، ويلتصق بالخاصة الوحشية من السطح المفصلي العلوي للظنوب .

lateral movements حَرَكَاتٌ جَانِبِيَّة

تشير إلى حركة الأسنان والفك السفلي نحو الجانب .

lateral nasal العُضْرُوفُ الأَنْفِيّ

cartilage الوَحْشِيّ
أي من زوجين غضروفيين مثلثين يمتد وحشياً من الحاجز الغضروفي على جانبي الأنف ، ويلتصق علوياً إلى العظم الأنفي والناتئ الجبهي للفك العلوي ، ويسمى أيضاً : الغضروف المثلاثي للأنف .

lateral nasal process النَّاتِئُ الأَنْفِيّ الوَحْشِيّ

الاسم القديم للبروز الأنفي الوحشي ، وهو انتفاخ باللحمية المتوسطة المغطاة بالأديم الظاهر التي تفصل الوهدة الشمية الجنبية عن العين النامية .

lateral nucleus النَّوَةُ الوَحْشِيَّة

نواة يكون موقعها وحشياً في جسم الخلية بدلاً من الموضع المركزي الاعتيادي ، مثل النواة الوحشية اللوزية ، وهي النواة التي تكون في الجزء الوحشي القاعدي من الجسم اللوزي (Amygdaloid body) .

lateral occlusion إِطْبَاقٌ جَانِبِيّ

إطباق الأسنان عندما تكون وضعية الفك السفلي ناحية اليمين أو اليسار من الوضع المركزي .

lateral plate الصَّفِيحَةُ الوَحْشِيَّة

الصَّفِيحَةُ الوَحْشِيَّة الأرومية المتوسطة التي تمثل الجزء التخين من أي من جانبي الأرومة المتوسطة .

بقلم / محمد عبد الفتاح أحمد

مدقق لغوي - المركز العربي لتأليف وترجمة العلوم الصحية

في هذه الصفحة تلقي الضوء على بعض الأخطاء اللغوية الشائعة والدارجة أحياناً على اللسان، وهي كثيرة ومفهومة المضمون بين الناس الذين ألفوا سماع هذه الكلمات، ونعرض هنا بعضاً من هذه الأخطاء اللغوية وصوابها في اللغة العربية، ومن الأخطاء الدارجة ما يلي:

الخطأ	الصواب	السبب
1 - احتار فلان في أمره.	- حار فلان في أمره.	- لأنه لم يُسمع الفعل (احتار) عن العرب.
2 - يتوجب علينا فعل كذا.	- يجب علينا فعل كذا.	- لأن معنى (توجب) أكل في اليوم وجبة واحدة.
3 - أسياد القوم.	- سادة القوم.	- لا تُجمع "سيد" على أسياد.
4 - أصيب فلان بدوخة.	- أصيب فلان بدوار.	- لأنه من معاني داخ: ذل وخضع.
5 - تردد على المكتبة.	- تردد إلى المكتبة.	- لأن الفعل "تردد" يتعدى بحرف الجر "إلى".
6 - شكوت من الهم.	- شكوت الهم.	- لأن الفعل "شكا" يتعدى بنفسه.
7 - اشتقت لك.	- اشتقت إليك.	- لأن الفعل "اشتاق" يتعدى بحرف الجر "إلى".
8 - جوازات السفر.	- أجوزة السفر.	- يُجمع الجواز على "أجوزة" كما في المعجمات.

السبب	الصواب	الخطأ		
- لأن معنى الفعل (نفذ) اخترق وليس فني.	- نفذ الوقود من السيارة.	- نفذ الوقود من السيارة.	9	
- لأن كلمة "شيق" تعني: مشتاقاً .	- هذا حديث شائق.	- هذا حديث شيق.	10	

نود التذكير بأن :-

- جميع مطبوعات المركز من الكتب الطبية متاحة من خلال نسخ ورقية ونسخ إلكترونية "E-Book"، وعلى أقراص مدمجة "CD's".
- يمكن شراء جميع مطبوعات المركز، وذلك عن طريق مراسلة المركز عبر بريده الإلكتروني .
- يمكن الاطلاع على مجلة تعريف الطب بنصها الكامل .
- يمكن الحصول على كافة بيانات إصدارات المركز من خلال الموقع الإلكتروني www.Acmls.org .
- يمكن عرض استفساراتكم ومقترحاتكم، وأية ملاحظات أو تعليقات تساهم في دعم تعريف التعليم الطبي .
- نقوم بنشر هذه المشاركة والرد عليها .
- وأخيراً نستقبل استفساراتكم ومقترحاتكم :

الموقع الإلكتروني : www.acmls.org



/acmlskuwait



/acmlskuwait



/acmlskuwait



0096551721678

ص.ب: 5225 الصفاة 13053 - دولة الكويت - هاتف 0096525338610/1/2 - فاكس: 0096525338618

البريد الإلكتروني : acmls@acmls.org