



علماء يبدأون في رسم الخريطة الجينية للقهوة العربية



«القهوة في العالم»... ولتحقيق ذلك فإن روسكي يحتاج إلى معرفة كيفية زراعة نباتاته مع خاصية التكيف على مناخ مختلف. وفك شفرة الخريطة الجينية للنبات أكثر أهمية بالنسبة للمزارعين في المناطق المدارية التي تشكل فيها الأمراض والآفات خطراً كبيراً. ويقول ميدرانو: «يمكنك التخلص من الآفات والأمراض بالكيماويات ولكن الطريقة الأكثر إيجابية واستدامة هي تحقيق ذلك من خلال زراعة نبتة مقاومة للأمراض والمشكلات من الأساس».

ويقول العلماء إن بقدر ما تعرف أكثر عن الصفات الوراثية للنبات كلما كانت لدينا فرصة أفضل لحماية من تغير المناخ والأمراض بما يعني استغناءً عن كميات من القهوة لأعوام كثيرة مقبلة.

النوع التي يمثل 70 بالمئة من الاستهلاك العالمي. وقال ميدرانو «الحمض النووي (دي.إن.إيه) هو كتاب الحياة. فإذا استطعنا فهم الجينات المرتبطة بالسمات المختلفة وبالانتاج وبال نوعية والتكيف (مع ظروف المناخ) فإن ذلك قيمة مضافة لمعارفنا» وهي معرفة سوف تساعد في حماية محصول البن من تأثيرات تغير المناخ ومن الأمراض. ويمكن أيضاً للاستراس الجينية أن تسمح لمزارعين مثل حساي روسكي في جنوب ولاية كاليفورنيا بزراعة البن خارج المنطقة المدارية التي يخرج منها أغلب الإنتاج حالياً.

وقال روسكي: «أعتقد أن القهوة يمكن أن تتحول إلى صناعة واعدة في كاليفورنيا وأثن إذا سارت كل الأمور بشكل صحيح يمكننا أن نحول جنوب كاليفورنيا إلى عاصمة

«رويتز»: بدأ باحثون في رسم الخريطة الجينية للقهوة العربية في محاولة لمعرفة أسرار مذاقها المميز وحمايتها من الأمراض وتأثيرات تغير المناخ في المستقبل. فعلى الرغم من أنها أحد أهم السلع الزراعية في العالم، لا يعرف العلماء إلا القليل عن أسرار فنجان القهوة العربية. ويقول خوان ميدرانو استناداً علم السوراسة الحيوانية في جامعة كاليفورنيا-دافيس «عندما بدأت في إجراء أبحاث على البن أدركنا أنه لا يحظى بأي اهتمام. لم تجر أبحاث تذكر لتطبيق تكنولوجيا الهندسة الوراثية لتحسين محصول البن».

لكن الآن بدأت أسرار الطعم الرائع للقهوة تتكشف. إذ رسم علماء من كاليفورنيا الخريطة الجينية للنبات العربي وهي

فريق طبي بمركز الدبوس يجري عملية خطيرة لمرضى بالقلب تكالت بالنجاح



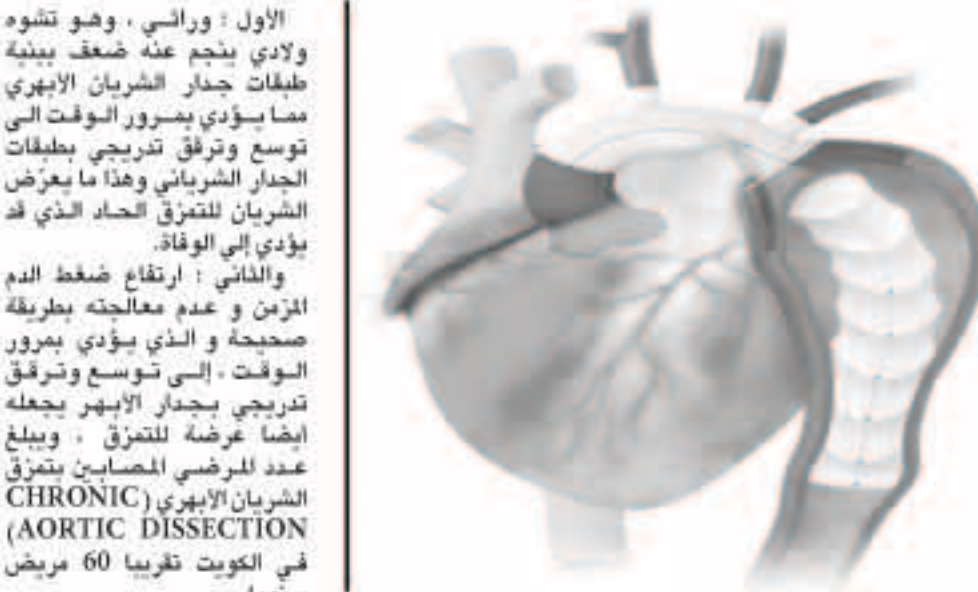
■ د. الطرزي : التقنية الألمانية الجديدة جعلت مثل هذه العمليات ذات نسب نجاح عالية

نجح فريق طبي بمركز سلمان الدبوس للقلب بمستشفى العدان بوزارة الصحة بقيادة رئيس قسم جراحة القلب البروفيسور رياض الطرزي، وبمعاونة فريق طبي من جامعة هانوفر الألمانية في إجراء عملية جراحية خطيرة استغرقت 12 ساعة VASCUTEK® THORAFLEX FROZEN ELEPHANT TRUNK

تكلت بالنجاح ، وبعد إجراء العملية صرح الدكتور الطرزي بأن هذه العملية كانت من أصعب العمليات التي تجرى للقلب والشريان الأبهر الصدري . وأضاف أن المريض 44 عاماً كان يعاني من تمزق وتصلب في الشريان الأورطي منذ عام 2011، وأجريت له في ذلك الوقت عملية عاجلة لإنقاذ حياته ، وبالمناخعة الدورية للمريض خلال الأشهر السابقة ، لوحظ تمدد الشريان الأبهر وتوسعه وإمضاء التمزق بشكل واسع مما شكل خطراً على حياته حيث بلغ قطر الأبهر المتوسع 9سم مما استدعى تدخل جراحياً معقداً و مكون من ثلاث خطوات جراحية خلال نفس العملية وهي كالتالي :

1-استبدال الصمام الأبهرى (AORTIC VALVE) و أيضاً الشريان الأبهرى الصاعد (ASCENDING AORTA) بطعم شرياني أبهرى صناعي مزروء بصمام (VALVE) (GRAFT CONDUIT) وإعادة زرع فرعي لشرايين القلب الأكليلية الأيمن والأيسر باستخدام طريقة (BENTAL SURGERY).

2-استبدال قوس الأبهر



الأول : وراثي ، وهو تشوه وراثي ينتج عنه ضعف ببنية طبقات جدار الشريان الأبهرى مما يؤدي بمرور الوقت إلى توسع وترقق تدريجي بطبقات الجدار الشرياني وهذا ما يعرض الشريان للتمزق الحاد الذي قد يؤدي إلى الوفاة. والثاني : ارتفاع ضغط الدم المزمن و عدم معالجته بطريقة صحيحة والذي يؤدي بمرور الوقت ، إلى توسع وترقق تدريجي بجدار الأبهر يجعله أيضاً عرضة للتمزق ، ويبلغ عدد المرضى المصابين بتمزق الشريان الأبهرى (CHRONIC AORTIC DISSECTION) في الكويت تقريبا 60 مريض سنوياً.

من جهته صرح الفريق الألماني المشارك في العملية إن نسبة نجاح مثل هذه العملية بمستشفى هانوفر الألمانية تتجاوز الـ 90% ، ونسبة المضاعفات لا تتجاوز الـ 10%.

وعن حالة المريض التي أجريت له العملية أكد البروفيسور الطرزي بأن المريض بحالة جيدة ، وتم إنعاشه بسهولة من التخدير و يخضع الآن للعلاج التأهيلي.

وبين أن هذه العملية قبل استخدام التقنية الألمانية كانت تشكل نسبة خطيرة مرتفعة تصل إلى 60% ، أما الآن فأصبحت آمنة أكثر من ذي قبل ، لأنها تشمل دمج ثلاث عمليات في عملية واحدة كما هو موضح أعلاه.

وأضاف أن هذه العمليات تجري باستعمال بكرة دموية صناعية خارج القلب (EXTRA CORPORAL) وأوضح د. الطرزي أن هذا المرض يرجع إلى سببين :

1-استبدال الصمام الأبهرى (AORTIC VALVE) و أيضاً الشريان الأبهرى الصاعد (ASCENDING AORTA) بطعم شرياني أبهرى صناعي مزروء بصمام (VALVE) (GRAFT CONDUIT) وإعادة زرع فرعي لشرايين القلب الأكليلية الأيمن والأيسر باستخدام طريقة (BENTAL SURGERY).

2-استبدال قوس الأبهر

هذا سبب بكاء طفلك لأكثر من 3 ساعات يومياً



«العربية نت» : قال باحثون أسس الاثنان إن الرضع في بريطانيا وكندا وإيطاليا وهولندا أكثر بكاء منهم في أي دولة أخرى، في حين أن الرضع في الدنمارك واليابان واليابان هم الأقل بكاء.

في إطار دراسة لبكاء الرضع في أنحاء العالم خلال الشهور الثلاثة من عمرهم وضع علماء النفس من بريطانيا أول خرائط عالمية لمعدلات البكاء عند الرضع خلال هذه الفترة.

وقال ديترو وكر كبير الباحثين في الدراسة التي أجريت بجامعة فيريك: «يختلف الرضع في مدة بكاؤهم في الأسابيع الأولى من عمرهم. «قد نعلم المزيد عند البحث في ثقافات ينخفض فيها معدل البكاء (بما في ذلك) ما إذا كان السبب يرجع إلى الأبوبين أو عناصر أخرى ترتبط بخصائص الحمل أو الولادة».

وأوضحت الدراسة أن أعلى معدلات الغصص كانت في الرضع في بريطانيا وكندا وإيطاليا، بينما جاءت أقل معدلات الإصابة بالمغص في الدنمارك وألمانيا. ويشخص الأطباء المغص كسبب للبكاء، عندما يبكي المولود أكثر من ثلاث ساعات يومياً على الأقل لمدة لا تقل عن ثلاثة أيام في الأسبوع.

وتوصلت الدراسة إلى أن بكاء

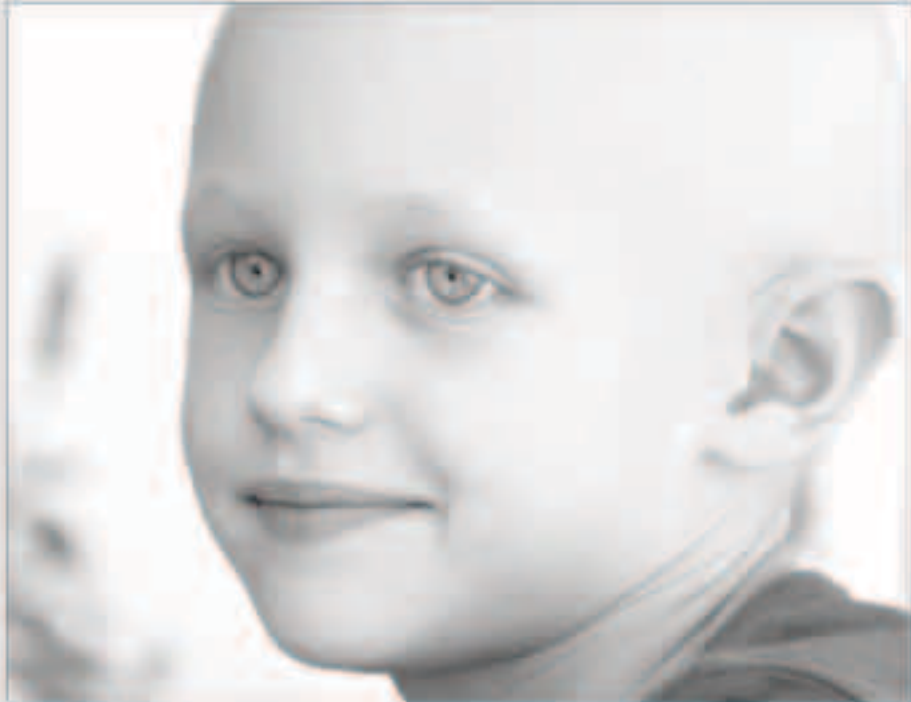
الرضع يحدث في المتوسط لنحو ساعتين في اليوم في الأسبوعين الأولين من العمر. وأضافت أنهم سيكون أكثر يقيلاً في الأسابيع القليلة التالية إلى أن تصل معدلات البكاء إلى الذروة وتكون نحو ساعتين و15 دقيقة في اليوم عند بلوغهم ستة أسابيع.

وأوضحت الدراسة أن معدلات البكاء تنخفض بعد ذلك لتصل لساعة وعشر دقائق في المتوسط عند بلوغ الرضع 12 أسبوعاً.

لكن هناك خلافات واسعة، إذ إن بعض الرضع سيكون لنحو

30 دقيقة في اليوم في حين يبكي آخرون لأكثر من خمس ساعات.

والدراسة التي نشرت في دورية طب الأطفال هي تحليل لدراسات شملت نحو 8700 رضيع في دول: بينها ألمانيا والدنمارك واليابان وكندا.



وأثار/مارس 2016. وشملت ألفا و35 مريضاً في مرحلة متقدمة من المرض لم تستطع العلاجات العادية كبح نمو مرضهم. وقال سوريا «استطاع ربع المرضى أن يتلقوا علاجاً موحجاً، وأدى هذا العلاج إلى إطالة عمر بعضهم.

وبناء على هذه الدراسة، انطلقت دراسة جديدة تقارن بين نتائج العلاج العادي والعلاج الموجه على أي مريض سرطان الثدي والبرث، يتوقع أن تصدر نتائجها في العام 2020، وفقاً للباحث.

وقال جان شارل سوريا، أحد معدي الدراسة، إن هذه العلاجات «البتت» فاعليتها للمرة الأولى» على أنواع عدة من المرضى.

ويقوم هذا التوجه الطبي على فرضية أن العلاج يمكن أن يعطي نتائج أفضل في حال كان متناسلاً مع الخصائص الوراثية للورم السرطاني.

«العربية نت» : تمكنت علاجات مبتكرة موجهة تعتمد على تحديد الخريطة الجينية للأورام السرطانية من تحقيق نتائج جيدة في إطالة عمر مرضى في مراحل متقدمة من هذا المرض، بحسب ما كشفت دراسة عيادية فرنسية حديثة.

وأجرى هذه الدراسة معهد «غوستاف روسي» الفرنسي، ونشرت في مجلة «كانسر ريسرتش» الأميركية، وتناولت أمراض السرطان الأكثر انتشاراً، مثل سرطان الرئة والبنكرياس والبنكرياس، ونحو 20 نوعاً من الأقل انتشاراً.