

مراجعة نقدية لفرضية ماري ليون A Critical Review of the Mary Lyon Hypothesis

كلمة حق:

لا يمكن لفكرة أن تصمد طوال ستة عقود من الزمن ما لم تكن تمتلك في ذاتها قوة جذب وفتنة حضور. لفرضية ليون الـ Lyon Hypothesis هي الحاضرة أبداً مرجعاً لكل باحث ولكل جديد في علم الخلية. صحيح أنها لم تسلم من انزياحات هنا واستثناءات كثيرة هناك، بيد أن الجميع مُسلّم بالتعطيل العشوائي الـ Random Inactivation لواحد من الصبغيين XX عند الأنثى تعديلاً للجرعة الجينية الـ Dosage Compensation الفائضة لديها، ومساواة لها مع الواقع الجيني الذكري وحيد الصبغي X.

ولم أحاج فيها أحداً إلا ورمى أمامي الشواهد المزعومة لصدق الفرضية وحتمية مفاعيلها. "جسيم بار الـ Barr Body واحد في الأنثى الطبيعية، وهو الغائب أبداً في الذكر سليم الجين. وهو يغيب عند أنثى تيرنر الـ Turner Female، ويظهر عند ذكر كلاينفلتر الـ Klinefelter Male لما ازداد خزينه الجيني صبغياً X. فكيف لك أن توهن في الفكرة والشواهد حاسماً؟"

ودائماً ما كنت أقول: كثرة الانزياحات وتعقد الاستثناء مؤهّن، والشواهد وإن بدون حاسمات لصالح فكرة ما فقد يكمن فيهنّ الدحض والتضعيف. فظهور جسيم بار عند الأنثى له ما يفسره، كذلك غيابه عند الذكور. ويغيب عند أنثى تيرنر لغياب طليعه وهو الصبغي X الأنثوي، وشبهه وجوده في ذكر كلاينفلتر تحتاج منا إلى تدقيق. مع اعترافي بأصالتها وأسبقيتها، سأجمل فيما يأتي بعض المؤهّنات لفرضية ليون:

١. مبدأ العشوائية يوحى بمزاجية خلوية:

العشوائية لا تنسجم وعظمة الخلق، ولا تتفق المزاجية الخلوية وفقه الحياة. فمن خلية واحدة نشأ هذا الإنسان. ومن خلية واحدة كان هذا التنوع الهائل في الوظيفة والبنيان. فكل الأنسجة تشترك في أصل النشأة، وكما وتشترك فيها كل هذه الأعضاء. بيضة ملقحة واحدة هي الأصل، ثم يأتي من يصم هذه الخلية بوصمة العشوائية للذكور.

يحدث أحياناً أن يختل ميزان الضبط والسيطرة، فتتحرف الخلية عن القياس والمسطرة. بيد أن هذا يندرج تحت مُسمّى الشذوذ، ولا يُعتبر في أي حال من الأحوال من القواعد الراسخات في فقه الخلية أو من الأبجديات.

لذلك أقول: لا يجوز لنا عند كل فجوة معرفية، لما يتوه الفكر ويعجز العقل عن استبيان المُستبات، أن نستحضر ذاتنا وقصورنا الفطري ونلبسهما عملية الخلق. نعم! العشوائية هي سمة بشريّة، ولا أتعالي. والمزاجية تحكم

سلوكنا نحن البشر، ولا من مستثنى. وأمّا الخليّة فذاكره مليارات من السنين، وخبرته تراكمت عبر جميع تلك الحقوب، فلا نرميها بقصورنا ولا ندعي لها ما يسّم ذاتنا.

٢. مبدأ التّعطيل يوحى بفائض في العدد وبفوضى في الوظيفة:

فلا يكون استغناءً إلا لفائض في العتاد، ولا يكون التّعطيل إلا لوفرة في العمّال الفاعلين. أفهم أنّ الكائنات الحيّة قد تحتوي على بقايا غير وظيفيّة لعضو كان فاعلاً فيما مضى من زمان، فبقي أثره دالاً على ما حدث وعلى ذلك الذي قد كان. ولكّني لا أفهم أن تحتوي الخليّة في نواتها عنصراً غير وظيفيّ بحجم الصّبغي X . وإذا كان الأمر كذلك، فما نقول في عقم أنثى تيرنر. فحذف صبغي X ما كان ليحدث انحرافاً جلاً في الشكل والوظيفة لو كان الحال على ما تصوّره هذا الإنسان.

٣. مبدأ التّعطيل يشي بالبديل المطابق:

فلا تعزل الخليّة الصّبغي X إلا لأنّ الآخر مطابق له وظيفيّة. فما حاجتنا للثاني إذا كان الأوّل بكلّ الوظيفة يقوم، وإذا كانت الخليّة بمنتوج الاثنين هي حتماً وحقاً تنوء. فلا نُثقل على الخليّة بمنتوج الصّبغيين، وليكن العزل والتّعطيل مصير واحد من الاثنين. قول قائلته ماري ليون، وما زال القوم من بعد قولها إياه علينا يعيدون.

أمّا أنا فاقول: لو كان الأمر على ما وصفت ليون ووصفتكم لاستطاع وحيد أنثى تيرنر بمزيد من الجهد والمثابرة أن يقيها وجيع مآل، ويمحو عنها سمات المرض. وأضيف أنّ الثّنائيات المتطابقة وظيفياً لا يُبرّر في أيّ حال من الأحوال تعطيل أحدها. فالإنسان بكلّيتين وعينين ومبيضين وخصيتين، ولا أحد يتحدث عن فوضى وظيفيّة أو عن فائض في المعارض يبرّر التّعطيل.

٤. مبدأ التّعطيل وشبهه تصحيح الوظيفة: انتقائيّة غير مُبرّرة

قالوا: وهكذا تُعطّل الخليّة عن قصدٍ منها ودراية صبغيّاً X لأنّه يفيض عن الحاجة، وتكتفي بالصّبغي X الثاني فهو يفي بضرورات العمل كافّة.

أقول: لو كان التّعطيل وسيلة تصحيح وظيفيّ لنجح في إنقاذ ذكر كلاينفلتر، ولاستخدمته الخليّة في مواضع الخلل الجينيّ الأخرى وكثير منها يكدر حياة هذا الإنسان ما يزال. فلا أرى التّعطيل قد نجح في كتم الصّبغي X الرّائد في ذكر كلاينفلتر، ولا أرى الخليّة قد استثمرت التّعطيل فيما عداه من انحرافات وظيفيّة جينيّة. فذكر كلاينفلتر ما يزال عقيماً على ما أعلم، كما تبدو على مُحيّاه سمات المرض جميعها. وما زالت الجينات الخبيثة تعبث بمصير هذا الإنسان.

٥. التّكثيف وشبهه التّعطيل:

قالوا: أنّ التّكثيف لا يكون إلا لموت وظيفيّ. فشريط الدنا الـ DNA مفتوح السلسلة عاملاً ونشطاً. وهو حين يطوي سلسلته ويتكثف أثناء الانقسام الخلويّ فهو يعلن عطالة وظيفيّة مؤقتة. بالمثل، لا يكون تكثف جسيم بار إلا لذات الغاية. فتكثف هناك وتكثف هنا والغاية لا بد أن تكون واحدة؛ الغفوة الوظيفيّة.

وأقول: البنية التّشريحيّة الدّقيقة للصّبغيات في طور التّكثيف لا تماثل في شيء تكثف جسيم بار. فما زال جسيم بار ببنيته المُعقّدة مثار بحث وجدال. فهو أشبه بكرة إسفنجيّة ذات مسام. الصّبغي X يتعرّج ويتكوّر داخلها في فراع ثلاثيّ الأبعاد. وأمّا المسام فهي مسارب دقيقة يتواصل عبرها الصّبغي X مع بيئة الثّواة الخارجيّة. ولا أدلّ على قولِي من الهروب الجينيّ موثوق الحدوث والذي يصل إلى ٢٥٪. وهنا اتّساع عن شبهة وجود جسيم بار في ذكر كلاينفلتر، ألا يمكن أن يكون الأمر تكثيفاً للصّبغي X بطريقة مُختلفة عمّا هو حال جسيم بار في الأنثى الطّبيعيّة؟ أم نحن ملزمون بوصف كلّ تكثف صباغيّ داخل الثّواة على أنّه جسيم بار العتيدي؟

٦. التَّعْطِيلُ انتقائيٌّ في موضعٍ وعشوائيٌّ في موضعٍ آخر: قانونٌ مدنيٌّ لا يخصُّ الطَّبيعةَ في شيءٍ

قالوا: يكونُ التَّعْطِيلُ انتقائيًّا يُصيبُ الصِّبْغِيَّ X الأبويَّ الـ $Paternal\ X$ في المصوِّرة المُغذِّية للجنين الـ $Trophoblast$ ، ويكونُ التَّعْطِيلُ عشوائيًّا لا ضابطَ له في أنسجة الجنين الأخرى.

وأقولُ: الكيلُ بمكيالين هو سمةٌ محضٌ إنسانيَّةٌ. فالطَّبيعةُ لا تعملُ وفقَ أهواءِ البشر. قانونُها نافذٌ ولا استثناءٌ فيه. وما يقعُ في مكانٍ، هو ذاته الذي يقعُ في كلِّ مكانٍ. فإنَّ كانَ التَّعْطِيلُ في المصوِّرة المُغذِّية للجنين حصرِيًّا منْ نصيبِ الصِّبْغِيَّ X الأبويِّ، فنحنُ أمامَ خيارينِ اثنينِ لا ثالثَ لهما: إمَّا أنْ يكونَ هو تكثيفًا لا تعطيلًا، وتالياً نكونُ أمامَ تكثيفٍ لا يُشبهُ تكثيفَ جُسيمِ بارِ التَّمودَجِي. وإمَّا أنْ نُعيدَ التَّدقيقَ في مصدرِ الصِّبْغِيَّ X المُعْطَل.

٧. الهروبُ الجينيُّ دليلٌ اختلافٍ وظيفيٍّ

قالوا: لا يمكنُ للتَّعْطِيلِ أنْ يكونَ تامًّا، إذْ لا يمكنُ للجيناتِ أنْ تقعَ جميعُها على صِبْغِيَّ X وحيدٍ. لذلكَ وَحْتَى في حالِ التَّعْطِيلِ، لا بُدَّ لبعضِ الجيناتِ في الصِّبْغِيَّ المُعْطَلِ منْ أنْ تنشطَ ضروراتِ عملٍ. وتحدَّثوا عنْ جيناتٍ هارباتٍ بلغتْ نسبةً الـ ٢٥٪ منْ جيناتِ الصِّبْغِيَّ X المُعْطَل.

وأقولُ: همُ تحدَّثوا عنْ هروبٍ جينيٍّ لزومٍ وظيفيٍّ، وهمُ في ذلكَ كانوا جدًّا مُصيبين. فحياةُ الخليَّةِ الأنثويَّةِ تستلزمُ وجودَ الاثنينِ معًا، لذلكَ هما كانا في الأصلِ صِبْغِيَّينِ اثنينِ. فلا الصِّبْغِيَّ X الأوَّلُ مُطابقٌ للثاني جينًا، ولا الصِّبْغِيَّ X الثاني يُعني عنِ الأوَّلِ وظيفةً. فالكُلُّ مرصودٌ لوظيفةٍ تعنيه، والدَّليلُ تلكَ الجيناتُ الهارباتُ منْ برائشِ التَّعْطِيلِ.

٨. هروبُ جينيٍّ أمْ هروبٌ منْ الحقيقةِ؟

أقولُ: لا يبلغُ استثناءُ التَّعْطِيلِ نسبةً الـ ٢٥٪ منْ جيناتِ الصِّبْغِيَّ X المُعْطَلِ إلَّا لشبهةٍ في مبدأِ التَّعْطِيلِ نفسه. فكثرةُ الإنزيماتِ عنِ القاعدةِ هي هدمٌ لمصادقيَّةِ القاعدةِ ذاتها. وكثيراً ما كنتُ أتساءلُ لِمَ هذا الإصرارُ على مبدأِ تشوُّبهِ كُلِّ هذهِ الشُّبهاتِ. أنْعِطِلُ صِبْغِيًّا ثُمَّ نبحثُ عنْ كَيْفِيَّةِ الاستثمارِ في ربعِ جيناته. هذا لعمري تعقيدٌ، وهروبٌ منْ مأزقٍ معرفيٍّ علينا أنْ نواجهه سريعاً. ومُستقبلاً، قدْ نجدُ أنفسنا نبحثُ في نسبِ هروبٍ جينيٍّ تتعدَّى الـ ٦٠٪ منْ جيناتِ الصِّبْغِيَّ X المُعْطَلِ. عندها، ما سنقولُ في تفسيرِ تلكَ الظَّاهرةِ؟

٩. الكلفةُ الطَّاقويَّةُ العاليةُ للتَّعْطِيلِ والهروبِ الجينيِّ:

أقولُ: إنَّ طاقةَ التَّعْطِيلِ، وفتحَ ممَّراتِ التَّعبيرِ الجينيِّ لقسمٍ كبيرٍ منْ جيناتِ الصِّبْغِيَّ المُعْطَلِ، ومنْ ثمَّ صيانةُ كلِّ ذلكَ لزمانٍ طويلٍ، لا شكَّ ومُكلفٌ طاقيًّا. وفي هذا تناقضٌ وفقهُ الاقتصادِ الخلويِّ. فالأعمالُ الخلويَّةُ أكثرُ منْ أنْ تُحصى، وهي في جميعها مُستهلكةٌ شرًّا للطَّاقة. وقدْ عُرفتْ عن الطَّبيعةِ ميلُها الغريزيُّ لابتكارِ الحلولِ البسيطةِ غيرِ المُكلفةِ لامتحاناتِ الوجودِ الكأداءِ. فلا الماءُ يُعاركُ الصَّخرَ، ولا هو يعيشُ تسلُّقَ المُرتفعاتِ.

والخليَّةُ إنَّ هي ضجَّتْ منْ عملِ الصِّبْغِيَّينِ X في نواتيها، فكلُّ ما عليها أنْ تقتصدَ في عملِ الاثنينِ. فلا يُعاني الاثنانِ منْ الإجهادِ بمرورِ الأيامِ، ولا هي تبدِّلُ طاقتها في كتمِ أحدهما ومنْ ثمَّ إطلاقِ ربعِ جيناته بعد ذلك. ولها في ذلكَ أسوةٌ في غيرها منْ مخلوقاتِ الله.

إذْ تمتلكُ الكائناتُ الخنثويَّةُ منْ الرِّبداءِ الرشيقةِ الـ $Caenorhabditis\ Elegans$ صِبْغِيَّينِ منْ النُّوعِ X . ومع ذلكَ، فهي لا تُعْطَلُ عملَ أحدهما بلْ تكتفي بخفضِ معدلِ النُّسخِ الجينيِّ لكليهما معاً بحيثُ يعملُ كلُّ منهما بطاقةٍ

إنتاجية معتدلة. وكذا هو الحال مع الكليتين، فهما تعملان معاً بنظامٍ تشاركيٍّ بديع. فلا تتوقف إحداهما عن العمل تاركةً الأخرى وحيدةً في فعل التَّنظيف والتَّصنيع. فالكُلُّ عاملٌ، والكُلُّ في حالةٍ إجهادٍ طاقتيٍّ معتدلٍ. والمبدأ واحدٌ في كلِّ هذا: الاعتدالُ التَّشاركيُّ، لا التَّعطيلُ المُهدِرُ للطَّاقة.

١٠. الأمراضُ المرتبطةُ بالصِّبغي X: دليلُ إثباتٍ أمْ مناورةٌ ذكيَّةٌ؟

استطاعتْ فرضيَّةُ ليون تفسيرَ وجودِ حاملاتٍ غيرِ مُصاباتٍ بالمرضِ المرتبطِ بالصِّبغي الجنسي X. واستطاعتْ تفسيرَ ظهورِ الأعراضِ عندَ بعضِ منهنَّ. فاستثمرتْ جيِّداً في فرضيَّةِ الهروبِ الجينيِّ الـ *Gene Escape* لتفسيرِ الظَّاهرةِ الأولى، وفي فرضيَّةِ الهروبِ الجينيِّ وعشوائِيَّةِ التَّعطيلِ للصِّبغي X معاً الـ *Skewed X Inactivation* لتفسيرِ الثَّانيةِ. وأجزمُ أنَّي لو ساءلْتُها في ضعفِ الأعراضِ السَّريريَّةِ والواسماتِ المخبريَّةِ عندَ النِّساءِ المُصاباتِ بجينٍ مُمرضٍ قاهرٍ محمولٍ على الصِّبغي X، لعادوا الكُرَّةَ واستثمروا في ظَّاهرةِ الهروبِ الجينيِّ ذاتِها في التَّفسيرِ والتَّفنيدِ. والحقُّ يُقالُ أنَّ الظَّاهرةَ مرنةٌ وقادرةٌ على حلِّةِ العُقدِ ومُناكفةِ الخصومِ.

مع ذلكَ أقولُ: أنَّ القولَ بوجودِ صبغيَّينِ X عاملينِ في خليةِ الأنثى كانَ ليستطيعَ تفسيرَ كلِّ الظَّواهرِ المرضيَّةِ ببساطةٍ أكبرَ وتلقائيَّةٍ. فالجينُ المُمرضُ إنَّ هوَ أصابَ واحداً مِنَ الصِّبغيَّينِ X، فإنَّ الثَّاني السَّليمُ سيقومُ لا ريبَ بمهمَّةِ إخفاءِ المرضِ وجعلِ الأنثى حاملَةً غيرَ مُصابةٍ. وفي حالِ كانَ الجينُ المُمرضُ غيرَ قاهرٍ ولكنَّ قادراً على درجةٍ ما مِنَ التَّعبيرِ الجينيِّ أو لنقلِ أنَّ الجينَ نصفُ قاهرٍ الـ *Semi-Dominant*، عندها سيظهرُ المرضُ مخبرياً وأحياناً سريريّاً كما في حالاتِ الشَّدةِ. وإذا كانَ الجينُ المُمرضُ قاهرًا، فإنَّ الثَّاني السَّليمُ سيُخفِّفُ حتماً من شِدَّةِ الأعراضِ والواسماتِ المخبريَّةِ. وفي جميعِ ما سبقِ نفترضُ أنَّ الجينَ المُمرضَ وحيدٌ لا نظيرَ له على الصِّبغيِّ الثَّاني. وأمَّا في حالِ الثَّنائِيَّةِ الجينيَّةِ المُمرضةِ، فإنَّ المرضَ سيظهرُ عندَ الأنثى قطعاً شديداً وقاتلاً في مُعظمِ الحالاتِ.

١١. التَّكثيفُ تعطيُّ أمْ تحصيلٌ؟

قالوا: لكنَّ التَّكثيفَ موجودٌ، وجسيمٌ بارٍ كيانٌ حقيقيٌّ أكيدُ الوجودِ. وقد علمنا أنَّ التَّكثيفَ لا يكونُ إلَّا لعطالةٍ وظيفيَّةٍ، فهلُ يكونُ تكثفٌ جسيمٌ بارٍ لغيرِ العطالةِ منذوراً؟ ثمَّ بعدَ ذلكَ، لمَّا رصدنا تعبيراً جينيّاً مِنْ هذا الجُسيمِ، قلنا أنَّ التَّعطيلَ لا يمكنُ أن يكونَ كاملاً، فابتدعنا ظَّاهرةَ الهروبِ الجينيِّ صوناً لمُقَدِّسنا مِنَ الذُّبولِ. وما زلنا أمامَ كلِّ جديدٍ عتيديٍّ، نعدِّلُ ونُضيفُ فلا يموتُ الذَّنْبُ ولا يَفنى القطيعُ.

أقولُ: فعلُتمُ بالعلمِ وبنا خيراً، فجُسيمٌ بارٍ كانَ وما زالَ أحبيَّةُ تستحقُّ منكمُ ومِنَّا كلَّ هذا العناءِ. فهوُ الشَّخصُ أبداً في خلايا الأنثى، منارةٌ وشاهدٌ على خبرٍ لا يُدْ آتٍ. انطلقتمُ إلى التَّعطيلِ لأنَّه فعلٌ قائمٌ حقاً وحقيقتُهُ في غيرِ مكانٍ. فالصِّبغِيَّاتُ تتكثَّفُ أثناءَ انقسامِ الخليةِ مُعلنةً إجازتها مِنْ كثرةِ الأعمالِ، فليسَ أدنى منها أن يفعلها الجُسيمُ لمَّا كانَ له أن تكثَّفَ فنامَ.

بيدَ أنَّ فكريَّ وقد ذهبَ بي إلى غيرِ مآلٍ، فرأيتُ الجُسيمَ قد تحصَّنَ لمَّا كانَ له أن تكثَّفَ. فلمْ يعتزلها وما كانَ له أن يفعلها وهوَ المهيبُ خصُّهُ الخالقُ بجليلٍ مهامٍ. فلا يتحصَّنُ إلَّا مَنْ اختصَّ بمسؤوليَّةٍ يخشى عليها مِنْ كثرةِ المُتربِّصينَ واللَّئامِ. وهوَ قولٌ يحتاجُ مِنِّي شرحاً مُطوَّلاً وبياناً. وفيه كتبْتُ لأجلهِ مقالاً وأكثرْتُ فيه مِنَ الشُّروحِ والرُّسوماتِ. وكَي يبقى هذا المقالُ وحيدَ الهدفِ سهلِ المنالِ، سأكتفي بالفكرةِ هنا وأتركُ التَّفصيلَ فيها لرباطِ ذاكَ المقالِ:

الانحيازُ المعرفيُّ: نظارةُ ليون الصَّفراءُ

أخيراً أقول: هي سمات العقل البشري منذ زمن التأسيس، وهذه هي نقائصه. فهو كاره لثقوب المعرفة السوداء، عاشق للمعنى.. وهذه تحسب له من السمات الفضائل. بيد أنه ضنين على مخرجاته الفكرية، عنيد.. وهذه من النقائص الكبار.

فمنذ عام ١٩٦١، والعالم يضغ نظارة ليون الصفراء. ومن حينها، والعالم يرى عالم الخلية أصفر اللون زاه. أدمست جميع تلكم الألوان، وساد الأصفر وطغى. وفي كل مرة ينور لون هنا أو ينهض ثائراً لون هناك، طوع هذا الثائر وطوي تحت عباءة الأصفر الكالح. ولو أنهم فعلوها مرة فخلعوا نظارة ليون الصفراء ولبسوا نظارة التطور الخضراء، لساد الأخضر بدوره وطغى. ولبدت لهم الخلية خضراء جميلة، ولسمعوا عناصرها تتكلم بلغة خضراء غنية.. لكن إلى حين، واللبيب من الإشارة يفهم.

ملاحظة هامة: تقرأون الإطار الفكري والنظري لفرضيتي حول جسيم بار في المقال التالي:
قصة خلق الإنسان: من مخلوق سلف إلى الإنسان الخلف.. ربطاً بين المجاز اللاهوتي والبيان العلمي
<https://doi.org/10.5281/zenodo.20677716>

في سياقات أخرى، يمكن قراءة المقالات التالية:

- | | | |
|--|-----|---|
| Thumb Reconstruction Using Microvascular Second Toe to Thumb Transfer | DOI |  |
| Segmental Gracilis Muscle Transfer for Smile | DOI |  |
| Mandible Reconstruction Using Free Fibula Flap | DOI |  |
| Free Fibula Flap for Bone Lost Complicated with Recalcitrant Osteomyelitis | DOI |  |
| رسالة مفتوحة إلى المهتمين في علم الأعصاب | DOI | - |
| Spinal Reflexes, Ancient Conceptions | - |  |
| Spinal Reflexes, Innovated Conception | DOI |  |
| Spinal Shock: The Pathophysiology of the Shock | DOI | - |
| المنعكس الشوكي الاشتدائي: الفيزيولوجيا المرضية | DOI |  |
| المنعكس الشوكي الاشتدائي: الفيزيولوجيا المرضية للمنعكس الشوكي واسع ساحة العمل | DOI |  |
| المنعكس الشوكي الاشتدائي: الفيزيولوجيا المرضية للمنعكس الشوكي ثنائي جهة الاستجابة | DOI |  |
| المنعكس الشوكي الاشتدائي: الفيزيولوجيا المرضية للمنعكس الشوكي الاشتدائي عديد الاستجابة الحركية | DOI |  |
| الرمع Clonus: فرضيتان في الفيزيولوجيا المرضية | DOI |  |

الرَّمْع Clonus: الفرضيَّة الأولى في الفيزيولوجيا المرضيَّة للرَّمْع	DOI	
الرَّمْع Clonus: الفرضيَّة الثانيَّة في الفيزيولوجيا المرضيَّة للرَّمْع	DOI	
الفيزيولوجيا المرضيَّة لَمُنْعَكْس الثَّني والثلاثي	DOI	-
أذْيَات النخاع الشوكي، الأعراض والعلامات السريريَّة، بحثٌ في آليات الحدث <i>The Spinal Injury, The Symptomatology</i>	DOI	
أذْيَات العصبون المُحرِّك العلوي، الفيزيولوجيا المرضيَّة للأعراض والعلامات السريريَّة <i>Upper Motor Neuron Injuries, Pathophysiology of Symptomatology</i>	DOI	
في الأذْيَات الرِّضِّيَّة للنخاع الشوكي، خبايا الكيس السُّحائي.. كثيرٌها طَيِّعٌ وقليلٌها عصيٌّ على الإصلاح الجراحي <i>Surgical Treatments of Traumatic Injuries of the Spine</i>	-	
أذْيَات ذيل الفرس الرِّضِّيَّة: مقارنة جراحية جديدة <i>Traumatic Injuries of Cauda Equina: New Surgical Approach</i>	DOI	
الثَّلَلُ الرَّباعيُّ.. موجباتٌ وأهدافُ العلاج الجراحي.. التَّطوُّراتُ الثَّالِيَّةُ للجراحة- مقارنة سريريَّة وشعاعيَّة	-	
التَّصلُّبُ اللَّويحيُّ المُتعدِّدُ: العلاقة السببيَّة، بين التَّيار الغلفاني والتَّصلُّب اللَّويحيُّ المُتعدِّد؟	DOI	
التَّنَكُّسُ الفاليريُّ والتَّجُدُّ العصبِيُّ: رؤية جديدة في آليَّة الحدث <i>Wallerian Degeneration (Innovated View)</i>	DOI	
التَّنَكُّسُ الفاليريُّ، رؤية جديدة	-	
التَّجُدُّ العصبِيُّ، رؤية جديدة <i>Neural Regeneration (Innovated View)</i>	-	
التَّنَكُّسُ الفاليريُّ، يهاجم المحاور العصبيَّة الحركيَّة للعصب المحيطي.. ويعفَّ عن محاوره الحسيَّة <i>Neural Regeneration (Innovated View)</i>	DOI	
التَّنَكُّسُ الفاليريُّ الثَّالِي لِلأذْيَةِ العصبيَّة، وعملِيَّة التَّجُدُّ العصبِي	-	
المُنْعَكْسُ الشَّوكيُّ، فيزيولوجيا جديدة <i>Spinal Reflex, Innovated Physiology</i>	-	
المُنْعَكْسُ الشَّوكيُّ الاشتداديُّ، في الفيزيولوجيا المرضيَّة <i>Hyperreflex, Innovated Pathophysiology</i>	-	
المُنْعَكْسُ الشَّوكيُّ الاشتداديُّ (١)، الفيزيولوجيا المرضيَّة لقوَّة المُنْعَكْس <i>Hyperreflexia, Pathophysiology of Hyperactive Hyperreflex</i>	-	
المُنْعَكْسُ الشَّوكيُّ الاشتداديُّ (٢)، الفيزيولوجيا المرضيَّة للاستجابة ثنائيَّة الجانب للمُنْعَكْس <i>Hyperreflexia, Pathophysiology of Bilateral- Response Hyperreflex</i>	-	
المُنْعَكْسُ الشَّوكيُّ الاشتداديُّ (٣)، الفيزيولوجيا المرضيَّة لانتِشاع ساحة العمل <i>Extended Hyperreflex, Pathophysiology</i>	-	
المُنْعَكْسُ الشَّوكيُّ الاشتداديُّ (٤)، الفيزيولوجيا المرضيَّة للمُنْعَكْس عديد الاستجابة الحركيَّة <i>Hyperreflexia, Pathophysiology of Multi-Response hyperreflex</i>	-	
الرَّمْع (١)، الفرضيَّة الأولى في الفيزيولوجيا المرضيَّة	-	
الرَّمْع (٢)، الفرضيَّة الثانيَّة في الفيزيولوجيا المرضيَّة	-	
النَّمُوذُجُ الميكانيكيُّ المُوَحَّدُ لِلنَّقلِ العصبيِّ: إطارٌ نظريٌّ ومخطَّطٌ تجريبيٌّ لِلتَّحَقُّقِ	DOI	-

<u>النقل العصبي، بين مفهوم قاصر وجديد حاصر</u>	DOI	
<u>The Neural Conduction.. Personal View vs. International View</u>	-	
<u>في النقل العصبي، موجات الضَّغط العاملة</u>	-	
<u>Action Potentials</u>	-	
<u>وظيفة كمونات العمل والتَّيارات الكهربائيَّة العاملة</u>	-	
<u>Action Electrical Currents</u>	-	
<u>في النقل العصبي، التَّيارات الكهربائيَّة العاملة</u>	-	
<u>الأطوار الثلاثة للنَّقل العصبي.. رؤية جديدة</u>	-	
<u>الأطوار الثلاثة للنقل العصبي</u>	-	
<u>The Neural Conduction in the Synapses</u>	DOI	
<u>The Node of Ranvier, The Equalizer</u>	DOI	
<u>عقدة رانفييه، ضابطة الإيقاع</u>	-	
<u>The Functions of Node of Ranvier</u>	DOI	
<u>وظائف عقدة رانفييه</u>	DOI	
<u>عقدة رانفييه ضابطة الإيقاع: بحث في التَّشريح الوظيفي</u>	DOI	
<u>عقدة رانفييه ضابطة الإيقاع: الوظيفة الأولى في ضبط معايير الموجة العاملة</u>	DOI	
<u>عقدة رانفييه ضابطة الإيقاع: الوظيفة الثانية في ضبط مسار الموجة العاملة</u>	DOI	
<u>عقدة رانفييه ضابطة الإيقاع: الوظيفة الثالثة في رفع كفاءة مسار موجة الضَّغط العاملة</u>	DOI	
<u>تخطيط الأعصاب الكهربائي، بين الحقيقي والمُوهوم</u>	DOI	
<u>المستقبلات الحسيَّة، عبقرية الخلق وجمال المخلوق</u>	DOI	
<u>أذية الأعصاب المحيطيَّة: معلومات لا غنى عنها لكلِّ العاملين عليها</u>	-	
<u>peripheral nerves injurie</u>	-	
<u>الأذيَّات الرُّضِيَّة للأعصاب المحيطيَّة (١) التَّشريح الوصفي والوظيفي</u>	-	
<u>الأذيَّات الرُّضِيَّة للأعصاب المحيطيَّة (٢) تقييم الأذية العصبيَّة</u>	-	
<u>الأذيَّات الرُّضِيَّة للأعصاب المحيطيَّة (٣) التَّدبير والإصلاح الجراحي</u>	-	
<u>الأذيَّات الرُّضِيَّة للأعصاب المحيطيَّة (٤) تصنيف الأذية العصبيَّة</u>	-	
<u>Injuries of Brachial Plexus</u>	-	
<u>الأذيَّات الرُّضِيَّة للضَّفيرة العضديَّة</u>	-	
<u>Obstetrical Brachial Plexus Palsy</u>	-	
<u>شلل الضَّفيرة العضديَّة الولادي</u>	-	
<u>مقاربة العصب الوركي جراحيًا في النَّاحية الإليويَّة.. المدخل عبر ألياف العضلة</u>	-	
<u>Trans- Gluteal Approach of Sciatic</u>	-	
<u>الإليويَّة العظمى مقابل المدخل التَّقليدي</u>	-	
<u>Nerve vs. The Traditional Approaches</u>	-	
<u>مُعالجة تناذر العضلة الكمثريَّة بحقن الكورتيزون (مقاربة شخصيَّة)</u>	DOI	
<u>Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)</u>	-	

DOI	معالجة تنانير العضلة الكمثرية بحقن الكورتيزون (مقاربة شخصية) (عرض مؤسّع)	▶
DOI	Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)	▶
DOI	متلازمة الرأس الطويل للعضلة ذات الرأسين الفخذية	▶
DOI	The Syndrome of the Long Head of Biceps Femoris	▶
-	متلازمة العضلة الكائبة المدورة	▶
-	Pronator Teres Muscle Syndrome	▶
-	التشريح الجراحي للعصب المتوسط في الساعد	▶
-	Median Nerve Surgical Anatomy	▶
-	قوس العضلة الكائبة المدورة	▶
-	Pronator Teres Muscle Arcade	▶
-	قوس العضلة قابضة الأصابع السطحية (FDS Arc)	▶
DOI	شبيهة رباط Struthers ... Struthers-like Ligament	▶
-	متلازمة العصب بين العظام الخلفي	▶
-	Posterior Interosseous Nerve Syndrome	▶
DOI	في فقه الأعصاب، الألم أولاً	▶
DOI	In Philosophy of Nerves: Pain First	▶
DOI	في فقه الأعصاب.. الشكل ضرورة!	▶
DOI	In Neurodoctrines: Form is Necessity!	▶
-	رسالة مفتوحة إلى المهتمين في علوم الخلية والجنين	▶
DOI	جسيم بار: ليس نفاية جينية، بل كنز مكنون- عيوب برمجية أخفت حقيقة جسيم بار وتمايز الصبغيين X عند المرأة	▶
DOI	قصة خلق الإنسان: من مخلوق سلف إلى الإنسان الخلف ربطاً بين المجاز اللاهوتي والبيان العلمي	▶
DOI	خلفت حواء من ضلع آدم: رائعة الإبداع الفلسفي والمجاز العلمي	▶
DOI	تفاحة آدم وضلع آدم.. وجهان لخطيئة واحدة	▶
DOI	تفاحة آدم وضلع آدم.. وجهان لصورة الإنسان	▶
-	جسيم بار، مفتاح أحجية الخلق	▶
DOI	خلق آدم وخلق حواء، ومن ضلعه كانت حواء	▶
DOI	Adam & Eve, Adam's Rib	▶
-	جسيم بار، الشاهد والبصيرة	▶
-	Barr Body, The Witness	▶
-	خلق حواء من ضلع آدم، حقيقة أم أسطورة؟	▶
DOI	لآدم فعل التمكين، ولحواء حفظ التكوين!	▶
DOI	فيروس كوزونا المستجد (كوفيد-19): من بعد السلوك، غيبه على الصفات	▶
-	تفاحة آدم وضلع آدم، وجهان لصورة الإنسان	▶
DOI	المرأة تُحدّد جنس ولدها، والرجل يدعى!	▶

- [صبي أم بنت، الأم تُقرّر!](#)
 - [إنتاج التبويضات غير الملقحات الـ Oocytogenesis](#)
 - [إنتاج التطفـ الـ Spermatogenesis](#)
 - [أم البنات، حقيقة هي أم هي محض نرّهات؟!](#)
 - [أم البنين! حقيقة لطالما ظننّنها من هفوات الأولين](#)
 - [غلبة البنات، حواء هذه تلد كثير بنات وقليل بنين](#)
 - [غلبة البنين، حواء هذه تلد كثير بنين وقليل بنات](#)
 - [ولا أنفي عنها العدل أحياناً! حواء هذه يكافئ عدي بنينا عدي بنياتها](#)
 - [DOI المبيضان في ركن مكين.. والخصيتان في كيس مهين: بحث في الأسباب.. بحث في وظيفة الشكل](#)
 - [DOI طفل الأنوب، ليس أفضل الممكن](#)
 - [DOI الروح والنفـ.. الأولى عطية خالق والثانية صنعة مخلوق](#)
 - [DOI خلق السماوات والأرض أكبر من خلق الناس.. في المرامي والدلالات](#)
 - [DOI سفينة نوح: طوف نجاة لا.. معراج خلاص](#)
 - [DOI الطوفان الأخير: طوفان عظيم.. ولا سفينة](#)
 - [DOI المصباح الكهربائي، بين التجريد والتنفيذ رحلة ألف عام](#)
 - [DOI هكذا تكلم إبراهيم الخليل: الثابت.. والمتحول](#)
 - [DOI العدة وعلّة الاختلاف بين مطلقه وأرملته نواتي عفاف](#)
 - [DOI تعدد الزوجات وملك اليمين.. المنسوخ الأجل](#)
 - [DOI الثقب الأسود، وفرضية النجم الساقط](#)
 - [DOI الثقب الأسود والنجم الذي هوى](#)
 - [DOI خلق السماوات والأرض: فرضية الكون السديمي المتصل](#)
 - [DOI الجواري الكئس الـ Circulating Sweepers](#)
 - [DOI مجمع البحرين.. برزخ ما بين حياطين](#)
 - [DOI ما بعد الموت وما قبل المساق.. فإما مسح وإما اعتناق!](#)
 - [DOI الضوء موجة والمسار ماديّ: رؤية جديدة لطبيعة الضوء وانتشاره](#)
 - [DOI في فقه الدرة: من أعطى الإلكترون شحنته السالبة؟](#)
 - [DOI حواء.. هذه](#)
 - [DOI فقه الحضارات، بين قوة الفكر وفكر القوة](#)
 - [DOI ثلوث الذكاء.. زائد مسافر! الذكاء الفطري، الإنساني، والاصطناعي.. بحث في الصفات والمالات](#)
 - [DOI المعادلات الصفرية.. الحداثه، مالها وما عليها](#)

DOI	جدلية المعنى واللامعنى	
DOI	والمهنة.. شهيد! الشهادة فلسفة حياة	
DOI	عندما ينقسم المجتمع.. لمن تتجهلون هيفاء؟	
DOI	كشفت المسثور.. مع الاسم تكون البدايه، فتكون الهوية خاتمة الحكاية	
DOI	مجتمع الإنسان! اجتماع فطرة، أم اجتماع ضرورة، أم اجتماع مصلحة؟	
DOI	حقيقتان لا تقبل بهن حواء	
DOI	هذيان المفاهيم (١): هذيان الاقتصاد	
DOI	هذيان المفاهيم (٢): هذيان الليل والنهار	
DOI	وحش فرانكشتاين الجديد.. القديم نكب الأرض وما يزال، وأما الجديد فمكوبه أنت أساساً أيها الإنسان!	
DOI	فيروس كورونا المستجد.. من بعد السلوك، عينه على الصفات	
DOI	كادت المرأة أن تلد أخاها، قول صحيح لكن بنكهة عربية	
DOI	الحروب العنيفة.. مغضب لا محظي، أيها الإنسان! ثنائيات القلق الوجودية، عذاب دائم أم امتحان مستدام؟	
DOI	العقل القياس والعقل المجرد.. في القياس قصور، وفي التجريد وصول	
DOI	الذنب المنفرد، حين يصبح التوحد مفازة لا محض قرار!	
DOI	الأسطورة الحقيقة الهرمة.. شمشون الحكاية، وسيزيف الإنسان	
DOI	فيروس كورونا المستجد (كوفيد-١٩): من بعد السلوك، عينه على الصفات	
DOI	ساعة بريد حقيقيون.. لا هواة ترحال وهجرة	
DOI	ما قول العلم في اختلاف العدة ما بين المطلقة والأرملة؟	
-	بفضلك آدم! استمر هذا الإنسان.. تمكّن.. تكثّف.. وكان عروفاً متباينة	
DOI	أرجوزة الأزل	
DOI	قال الإمام.. كم هو جميل فيكم الصمت يا بشر	
DOI	صناعة اللاوعي	
DOI	أزمة مثقف.. أضاع الهوية تحت مركز من مقروء ومسموع	
-	القدم الهابطة، حالة سريرية	
-	عمليات النقل الوترية في تدبير شلل العصب الكعبري Tendon Transfers for	
-	عملية النقل الوترية لاستعادة حركة الكتف Tendon Transfer to Restore	
-	عملية النقل الوترية لاستعادة حركة الكتف Tendon Transfer to Restore	
-	التدبير الجراحي لليد المخليبة Surgical Treatment of Claw Hand (Brand	
DOI	اليد المخليبة، الإصلاح الجراحي (عملية براند) Claw Hand (Brand Operation)	
-	التصنيع الذاتي لمفصل المرفق Elbow Auto- Arthroplasty	

DOI	ورمُ الوعائي في الكبد: الاستئصال الجراحي الإسعافي لورم وعائي كبدي عرطل بسبب نزف داخل كتلة الورم	
DOI	متلازمة نفق الرسغ تنهي التزامها بقطع تام للعصب المتوسط	
-	ورم شوان في العصب الظنبوري الـ <i>Tibial Nerve Schwannoma</i>	
DOI	ورم شوان أمام العجز <i>Presacral Schwannoma</i>	
-	ميلانوما جلدية خبيثة <i>Malignant Melanoma</i>	
DOI	انسداد الشريان العبري الحاد غير الرضّي (داء بيرغر)	
-	استئصال الكيسة المعصمية، السهل الممتنع <i>Ganglion Cyst Removal (Ganglionectomy)</i>	
-	الورم العظمي العظماني (العظموم العظماني) <i>Osteoid Osteoma</i>	
-	كيسة القناة الجامعة <i>Choledochal Cyst</i>	
DOI	إصابة سليّة معزولة في العقد اللمفية الإبطية <i>Isolated Axillary Tuberculous Lymphadenitis</i>	
DOI	التهاب المهاد المناعي ثنائي الجانب <i>Bilateral Autoimmune Thalamitis</i>	
-	الانقسام الخلوي المتساوي الـ <i>Mitosis</i>	
-	الانقسام الخلوي المنصف الـ <i>Meiosis</i>	
-	المادّة الصبغية، الصبغي، الجسم الصبغي الـ <i>Chromatin, Chromatid, Chromosome</i>	
-	المتّمات الغذائية الـ <i>Nutritional Supplements</i>، هل هي حقاً مفيدة لأجسامنا؟	
DOI	فيتامين د <i>Vitamin D</i>، ضمانته الشّباب الدائم	
-	فيتامين ب ٦ <i>Vitamin B6</i>، قليله مفيد.. وكثيره ضار جداً	
-	المغنيز يوم بان للعظام! يدعم وظيفة الكالسيوم، ولا يطبق مشاركته	
-	المغنيز يوم (٢)، معلومات لا غنى عنها	
-	فيتامين ب ١٢.. مختصر مفيد <i>Vitamin B12</i>	
-	عظم الصّخرة الهوائي <i>Pneumatic Petrous</i>	
DOI	تضاعف اليد والزند <i>Ulnar Dimelia or Mirror Hand</i>	
DOI	خلع ولادي ثنائي الجانب للعصب الزندي <i>Congenital Bilateral Ulnar Nerve Dislocation</i>	
DOI	ضمور إلية اليد بالجهتين، غياب خلقي معزول ثنائي الجانب <i>Congenital Thenar Hypoplasia</i>	
DOI	(١) قصر أمشاط اليد <i>Brachymetacarpia</i>: قصر ثنائي الجانب ومتناظر للأصابع الثلاثة الزندية	
DOI	(٢) قصر أمشاط اليد <i>Brachymetacarpia</i>: قصر ثنائي الجانب ومتناظر للأصابع الثلاثة الزندية	
DOI	متلازمة التعب المزمن <i>Fibromyalgia</i>	

<u>Peri- Menopause</u>	<u>DOI</u>	
<u>Breast Problems: Towards a More Decisive Approach</u>		
<u>Peri- Menopause</u>	<u>DOI</u>	
<u>Breast Problems: Towards a More Decisive Approach</u>		
<u>Evaluation of Breast Problems</u>	-	
<u>Iliopsoas Tendonitis- The Snapping</u>	<u>DOI</u>	
<u>Hip</u>		
<u>Spine TB.. Pott's Disease</u>	-	
<u>Pathologies of Distal</u>	-	
<u>Tendon of Biceps Brachii Muscle</u>		
<u>Algodystrophy Syndrome</u>	<u>DOI</u>	
<u>الحدود القرينية للونمة الجلدية</u>		
<u>Rotator Cuff Injury</u>	-	
<u>تدبير آلام الرقبة (١) استعادة الانحناء الرقبى الطبيعي (القوس الرقبى)</u>	-	
<u>Neck Pain: Treatment Restoring Cervical Lordosis</u>		
<u>معالجة تناذر العضلة الكمثرية بحقن الكورتيزون (مقاربة شخصية)</u>	-	
<u>Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)</u>		
<u>Subacromial Injection</u>	-	
<u>Plantar Fasciitis</u>	-	
<u>Cortisone Injection</u>		
<u>حقن الكيسة المصلية الصدرية- لوح الكتف بالكورتيزون</u>	-	
<u>Scapulo-Thoracic Bursitis, Cortisone Injection</u>		
<u>Frozen Shoulder</u>	-	
<u>Intraarticular Cortisone Injection</u>		
<u>Tennis Elbow, Cortisone injection</u>	-	
<u>علاج الإصبع القافزة الـ Trigger Finger</u>	-	
<u>Sacro-Iliac Joint Pain</u>	-	
<u>Cortisone Injection</u>		
<u>Cortisone Injection in Carpal Tunnel</u>	-	
<u>علامة فرومنت Froment's Sign</u>	-	
<u>علامة هوفمان Hoffman's Sign</u>	-	
<u>علامة بابنسكي Babinski's Sign</u>	-	
<u>علامة هوفمان Hoffman's Sign</u>	-	