

ولك أم بنت؟ الأم تُقرّر! Boy or Girl? Mother Determines!

N.B.

To read the English version of this article,
click on the following link:

[Boy or Girl? Mother Determines! \(Personal View\)](#) 

قالوا أنّ الرّجل يُنتج نوعين من النّطاف، فنصفٌ منتوجِه من النّطافِ مذكّر الـ *Male Sperms* والنّصفُ الآخر مؤنث الـ *Female Sperms*. وأنا أقولُ ذات القول، لا اختلاف في ذلك ولا خلاف.

ملاحظة هامة:

لمزيد من التفصيل، اقرأ مقالاً لي بعنوان:

[إنتاج النّطاف الـ *Spermatogenesis*](#)



كما وقالوا أيضاً أنّ المرأة تختزن نوعاً واحداً من البويضات الـ *Oocytes*، فكاملاً خزّينها من جنس واحد. هي بويضات مؤنثة فقط. أمّا أنا فلا أقولُ مثل قولهم، بل أُصرُّ على أنّ نصف مخزون المرأة من البويضات مؤنث الـ *Female Oocytes* بينما نصفه الآخر مذكّر الـ *Male Oocytes*. هو قول لا شكّ جديدٌ وصادمٌ، يحتاجُ مني أدلّةً وبراهين وإلا غدا رجماً وهرطقةً. وهذا ما لا أحبُّ نسبه إليّ أبداً. لذلك وقبل أن تسترسلوا في صوغ الأوصاف، أسوق لكم سريعاً مسوّغاتِ قولي وبراهين يقيني.

الخلية الأم للبويضات الـ *Oogonium*:

داخل الرّحم الحامل، تبدأ الجنين الأنثى بإنتاج خزّينها من البويضات غير المُلقّحات الـ *Oocytes* وذلك اعتباراً من الخلايا المولدة للبويضات الـ *Oogonia*.

ملاحظة هامة:

لمزيد من التفصيل، اقرأ مقالاً لي بعنوان: [إنتاج البويضات غير المُلقّحات الـ *Oocytogenesis*](#) 

مثل جميع الخلايا الجسميّة للمرأة الـ *Female Somatic Cells*، تحتوي الخلية المولدة للبويضات الـ *Oogonium* على الزوج الصّبغي *(XX)*. اتّفقا جميعاً على اختلاف الصّبغين *(X)* و *(X)* شكلاً ووظيفةً. بالمقابل، حازوا في الأصل والمبتدأ لهذا الاختلاف. كما وذهبوا بعيداً حين تحدّثوا عن وظيفة هذا الاختلاف في تشكيل المرأة التي نعرف.

زعموا، أنّ واحداً من الصّبغين *(X)* سيكون عاطلاً وظيفياً، وأنّ هذا الصّبغي العاطل ما هو إلاّ جسيم بار الـ *Barr Body*. هذا على ما ذهب إليه الكثير في زماننا. عُرفت هذه الفرضيّة اصطلاحاً

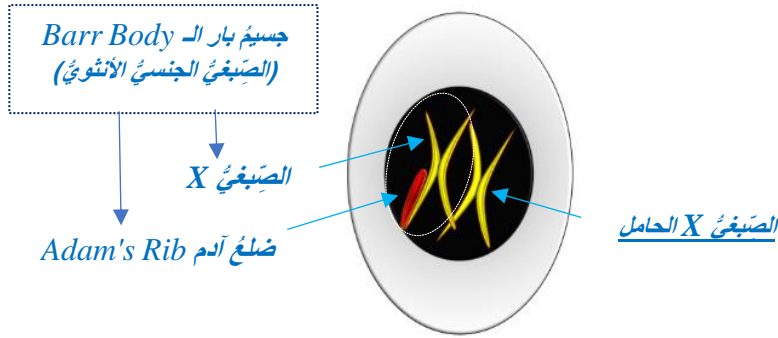
بفرضية ليون الـ Lyon hypothesis. وهي فرضية لا تزال تلقى القبول والدعم عالمياً، لكن ليس من قبلي شخصياً.

أما أنا فأعتبر جسيم بار الصبغي الجنسي الأنثوي الـ Female Sexual Chromosome، ولا أجد له شريكاً في هذه الصفة الوظيفية. وأما الصبغي (X) الآخر في الثنائية الصبغية (XX) عند المرأة فهو صبغي حامل للصبغي الجنسي دون أن يكون هو بذاته صبغياً جنسياً بالضرورة؛ هذا أولاً. وأما ثانياً وهاماً، فأجدي قد توصلت إلى حلٍ أحجية جسيم بار أصلاً ووظيفة، أو هكذا أظن! وفي هذا يكمن الجديد الذي أدعيه، وعليه أيضاً سأبني دفاعاتي وبراهيني؛ انظر الشكل (1).

ملاحظة هامة:

تفصيل الحديث عن جسيم بار تجدونه في مقال لي عنوانه:

[خُلقت حواء من ضلع آدم، رانعة الإيحاء الفلسفي والمجاز العلمي](#)



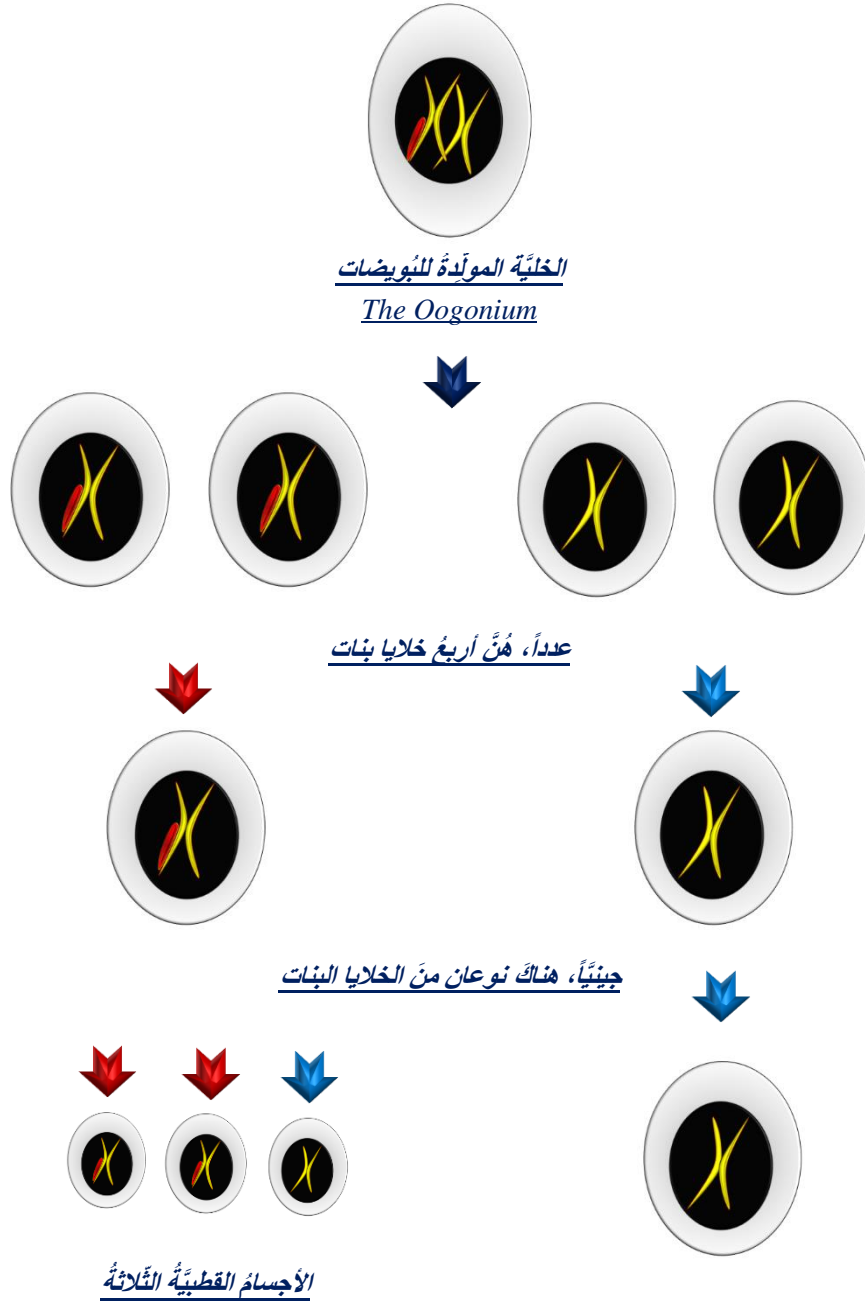
الشكل (1)

الخلية المولدة للبيضات الـ Oogonium

مثل جميع الخلايا الجسمية للمرأة الـ Female Somatic Cells، تحتوي الخلية المولدة للبيضات الـ Oogonium على الزوج الصبغي (XX). لكن واحداً من الصبغيين (X) لا يشبه الآخر في الوظيفة أم في الوزن الجزيئي. الصبغي (X) الكبير هو الصبغي الجنسي الأنثوي الـ Female Sex X Chromosome، وهو جسيم بار الـ Barr Body كذلك. والصبغي (X) الصغير هو صبغي حامل الـ Porter X Chromosome، وهو صبغي لا صفة جنسية له. وسبب الاختلاف في الوزن الجزيئي بين الاثنين أعيد شخصياً إلى ضلع آدم الـ Adam's Rib؛ تلك القطعة الصبغية التي انضمت إلى واحد من الصبغيين (X) للخلية الأم للإنسان خلال مرحلة تخلق آدم وحواء. فأضحى الصبغي (X) المستقبل لهذه الضلع الصبغي (X) العرطل الـ Giant X Chromosome، وهو الصبغي الجنسي الأنثوي. وهو سيعطي لاحقاً جسيم بار الـ Barr Body في مرحلة باكراً من تطوّر الجنين الأنثي.

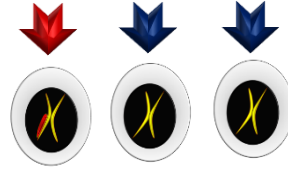
في المبيضين الـ Ovaries، وخلال الحياة داخل الرحم للجنين الأنثي الـ Female Fetus، تبدأ الخلايا المولدة للبيضات انقساماً منصفاً الـ Meiosis لتعطي الواحدة منهم في نهاية المطاف بويضة غير مُلقحة واحدة الـ Oocyte، يكون نصيبها واحداً من الصبغيين (XX) للخلية المولدة الأساس الـ Oogonium. فإما الصبغي (X) العرطل، وإما الصبغي (X) الصغير، والفرق بين الاثنين هامٌ وعظيم.

وبانقسام جميع الخلايا المولدة للبويضات، ستملك المرأة آخر المطاف مجموعتين من البويضات غير الملقحات الـ *Oocytes*. مجموعة يُميِّزها الصبغي (X) العرطل، وأخرى تختزن الصبغي (X) الصغبر. وبهذا المفهوم، لا تكون البويضات غير الملقحات أحادية الصبغية كما كان يُعتقد سابقاً. بل هُنَّ في الحقيقة مزيج من بويضات ذكور الـ *Male Oocytes* يُميِّزهنَّ الصبغي (X) الصغبر، وبويضات إناث الـ *Female Oocytes* يُميِّزهنَّ الصبغي (X) العرطل؛ انظر الشكلين (٢) & (٣).



الاحتمال الأوَّل

أَنْ تختار الصدفة الخلية البنت الحاوية على الصبغي X
لتلعب دور البويضة الذَّكَر الـ *Male Oocyte*



الأجسام القطبية الثلاثة

الاحتمال الثاني

أن تختار الصدفة الخلية البنت الحاوية على الصبغي *X لتلعب دور البويضة الأنثى الـ Female Oocyte

الشكل (٢)

انتاج البويضات

The Oocytogenesis

في الإنقسام المنصف الـ Meiosis للخلية المؤلفة للبويضات الـ Oogonium، وبعد أن تُضاعف الخلية محتواها من المادة الصبغية، تقوم بتوزيعها على أربع خلايا بنات الـ Four Daughter Cells. تتطابق كل اثنتان منهن جينياً. بالتبعية تكون أمام نوعين من الخلايا البنات: نوع يحتوي على الصبغي الجنسي الأنثوي Female Sex X* Chromosome والآخر على الصبغي X غير الجنسي الحامل الـ Non-Sexual X Chromosome.

بعدها، تقوم الصدفة باختيار واحدة من هذه الخلايا البنات لتقوم بدور البويضة الـ Oocyte، بينما تصبح الخلايا الثلاث الباقية خلايا قطبية الـ Polar Bodies. وهنا نكون أمام احتمالين فيما خص البويضة المختارة: فهي إما تحتوي على الصبغي الجنسي الأنثوي *X وبذلك تكون البويضة مؤنثة الـ Female Oocyte، وإما تحتوي على الصبغي غير الجنسي X وبذلك تكون بويضة مذكرة الـ Male Oocyte. (* تشير لصلع آدم Adam's Rib)

ملاحظة هامة:

تبدأ الخلايا المؤلفة للبويضات الـ Oogonia انقسامها المنصف الأول الـ Meiosis (I) والأنثى جنين في رحم أمها. ولا يكون الانقسام المنصف الثاني الـ Meiosis (II) إلا عند بلوغ الأنثى. عندها، ومع كل دورة طمثية، تنشط بعض الغافيات فيتمم ما فاتهن. والنتيجة النهائية،

خلية مؤلفة للبويضات واحدة الـ One Oogonium تعطي بويضة غير ملقحة واحدة الـ One Oocyte وثلث أجسام قطبية الـ Three Polar Bodies.

النتيجة الرؤية

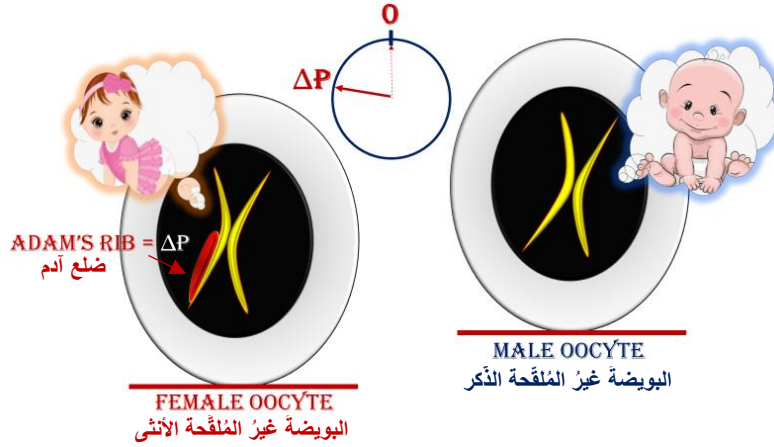
لا يتشابه خزين المرأة من البويضات غير الملقحات. فبعضهن أكبر وزناً جزيئياً من الأخريات. وأن هذه التوبة ما هي إلا البويضة غير الملقحة الأنثى الـ Female Oocyte. بينما أختها الخفيفة هي البويضة غير الملقحة الذكر الـ Male Oocyte. وجوه الاختلاف بين الاثنين بناءً ووظيفة

أرثه إلى ضلع آدم الـ *Adam's Rib*. فهو موجود في البويضة الأنثى، بينما يغيب من الثانية الذكر؛ انظر الشكل (3).

ملاحظة هامة:

تفصيل الحديث عن ضلع آدم تجدونه على الرابط التالي:

[خلق حواء من ضلع آدم، مجاز علمي أم مجرد أسطورة؟! |](#)



الشكل (3)

الفروق الجوهرية بين بويضة غير ملقحة أنثى الـ *Female Oocyte* وبويضة غير ملقحة ذكر الـ *Male Oocyte*

شخصياً، أرى أنّ واحدة منهما هي أكبر وزناً جزئياً من أختها. وأنّ هذه الثقيلة ما هي إلا البويضة غير الملقحة الأنثى الـ *Female Oocyte*. بينما أختها الخفيفة هي البويضة غير الملقحة الذكر الـ *Male Oocyte*. كما أرى أنّ جوهر الاختلاف بين الإثنين مرده إلى ضلع آدم الـ *Adam's rib*. فهو موجود في البويضة الأنثى، بينما يغيب من الثانية الذكر. وأنّ اجتماع الصبغي X وضلع آدم يشكل الصبغي الجنسي الأنثوي في البويضة غير الملقحة الأنثى الـ *Female Oocyte*، وتالياً جسيم بار الـ *Barr Body* عند الجنين الأنثى الـ *Female Fetus* كما عند أنثى المستقبل.

وفي هذا الخصوص، يفيد أنّ نعلم أنّ ضلع آدم مع الصبغي المستقبل له يشكّلان سويّاً الصبغي الجنسي الأنثوي الـ *Female Sexual Chromosome*. وهذا الأخير ما هو إلا طليعة جسيم بار الـ *Precursor of Barr Body*. بمعنى آخر، الصبغي الجنسي الأنثوي وجسيم بار الـ *Barr Body* هما شكّلان مختلفان لحقيقة واحدة؛ الثاني هو تكثيف لصورة الأول في الخلية الجسميّة للمرأة الـ *Female Somatic Cell*.

البويضة غير الملقحة الأنثى الـ *Female Oocyte*:

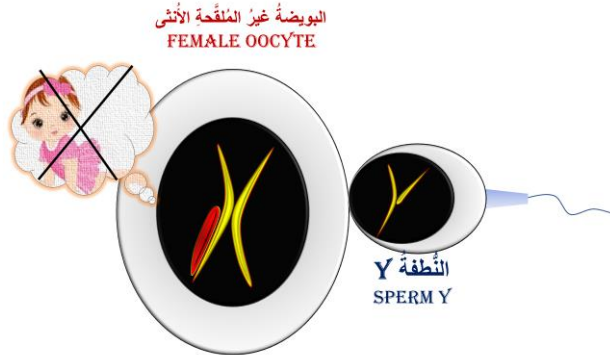
البويضة غير الملقحة الأنثى لا يمكن أن تُعطي إلا جنيناً أنثى. صادف أنّ ألقحت بنطفة أنثى الـ *Sperm X*، اكتمل مشروعها فأبصرت النور بنيةً ولا أحلى. حدث وأن ألقحت بنطفة ذكر

الـ Sperm Y، أجهض المشروع وسقطت البويضة الملقحة الـ Ovum سريعاً أم بعد عددٍ من الانقسامات الخلوية. لا فرق؛ انظر الشكل (٤).



الشكل (٤- أ)
البويضة غير الملقحة الأنثى لا يمكن أن تُعطي إلا جنيناً أنثى

اجتماع النطفة الأنثى الـ Sperm X والبويضة غير الملقحة الأنثى يُعطي بيضةً ملقحةً أنثى الـ Female Ovum. هي بيضةٌ عيوشٌ قابلةٌ للحياة. ستعطي جنيناً أنثى.



الشكل (٤- ب)
البويضة غير الملقحة الأنثى لا يمكن أن تُعطي إلا جنيناً أنثى

حدث وأن ألقحت بنطفة ذكر الـ Sperm Y، أجهض المشروع وسقطت البويضة الملقحة الـ Ovum سريعاً أم بعد عددٍ من الانقسامات الخلوية، لا فرق.

البويضة غير الملقحة الذكر الـ Male Oocyte: 

كذا هو الحال مع البويضة غير الملقحة الذكر، لا يمكن لها أن تُعطي إلا جنيناً ذكراً. صادف واجتمعت مع النطفة الذكر الـ Sperm Y، اكتمل النصبُ واکتحلث عينُ أيامنا بنور القادم الذكر. خالفت النطفة جنس البويضة، سقطت كأنها ما كانت وكأنه لم يكن؛ انظر الشكل (٥).



الشكل (أ- ٥)

البويضة غير الملقحة الذكّر لا يمكن لها أن تعطى إلا جنيناً ذكراً

التقت النطفة الذكّر الـ Sperm Y مع البويضة غير الملقحة الذكّر، اكتمل النصب واکتملت عين أيماننا بنور القادم الذكّر.



الشكل (ب- ٥)

البويضة غير الملقحة الذكّر لا يمكن لها أن تعطى إلا جنيناً ذكراً

صادفت واجتمعت النطفة الأنثى الـ Sperm X مع البويضة غير الملقحة الذكّر، أي خالفت النطفة جنس البويضة، سقطت كأنها ما كانت وكأنه لم يكن.

هذا هو منظوري وهذه براهين يقيني. ومؤكّدت الثبوت كثيرة لا أجد سعة لذكرها ههنا. لكن.. إذا رغب مستزيد، وجب عليه مراجعة مقال لي عنوانته "المرأة تُقرّر جنس وليدها، والرّجل يدعي". انظر الشكل (٦).

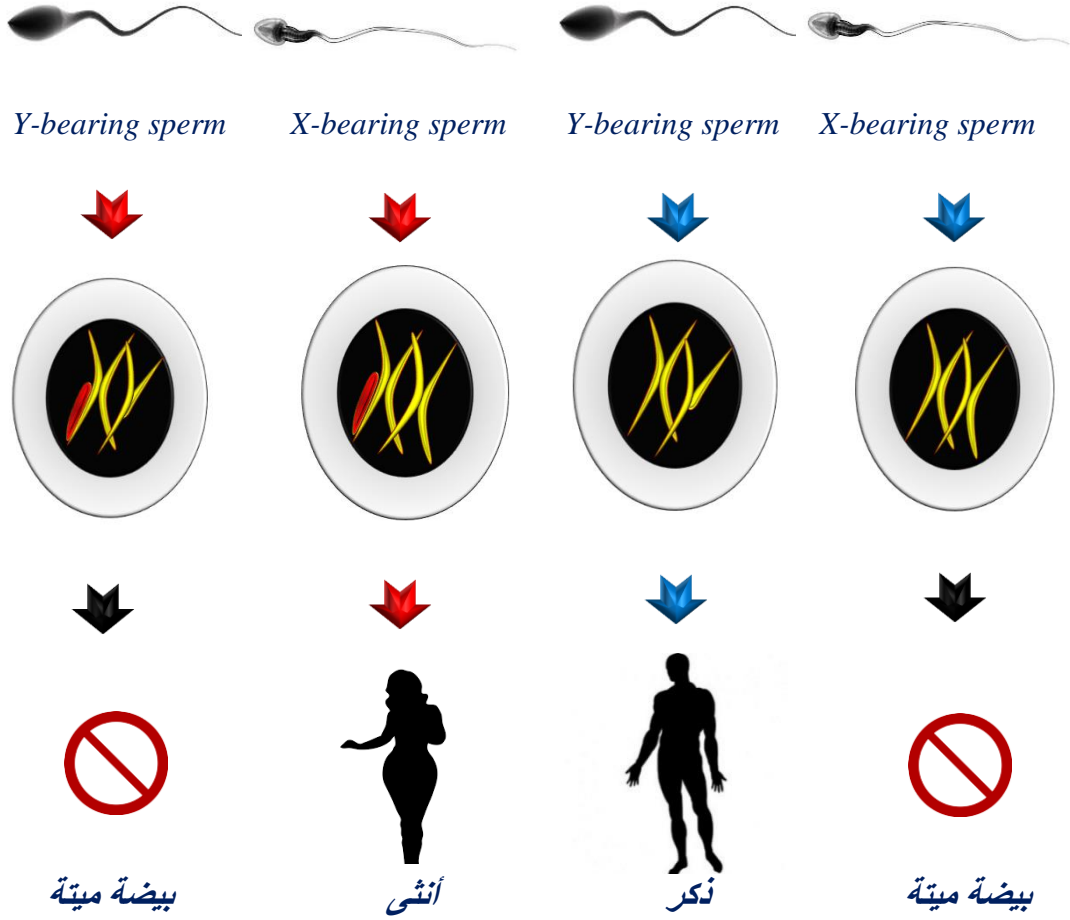


The Female Oocyte



The Male Oocyte





الشكل (٦)
رسم توضيحي يبيّن احتمالات اللقاء
بين البويضة (X) والبويضة (X*) مع النطفة (X) والنطفة (Y)

البويضة غير الملقحة الـ Oocyte: تحتوي على ٢٣ صبغياً. من بينها إما الصبغي الجنسي (X*)، وإما الصبغي (X) المنتقل إليها من الخلية الأم للبيوضات الـ Oogonium. البويضة (X) لا يمكن لها أن تكون إجنيناً ذكراً. بينما، البويضة (X*) لا تُعطي إجنيناً أنثى.

البويضة الملقحة الـ Ovum: تحتوي على ٤٦ صبغياً. من بينها الصبغيات الجنسية اللذان يأخذان شكل زوج من الأزواج التالية: (XX)، (XX*)، (X*Y) أو (XY)، أخذ هذين الصبغيين قادم من البويضة والآخر مصدره النطفة. البيضتان الملقحتان (XX*) و (XY) عيوشتان وقادرتان أن تُعطيا جنيناً أنثى و جنيناً ذكراً على الترتيب. بالمقابل، البويضة الملقحة (XX) أي من غير طليعة جسيم باز، والبويضة الملقحة (X*Y) أي مع طليعة جسيم باز، شادتان جينياً. لا يمكن لهما أن تستمرّا بالانقسام.

إذاً، اجتماع بويضة سليمة مع نطفة سليمة يُعطي جنيناً عيوشاً في نصف الحالات فقط (٥٠٪)، وفي النصف الآخر من الحالات ينتهي الحمل باكراً في المهبل.

وهذا ما تُظهره تجارب الحقن المجهرية. فحقن نطفة قوية في بويضة كاملة الأوصاف يعني إقحاحاً في جميع الحالات. بيد أن البيوضات الملقحات تُتابع نشاطهنّ التكاثرية في نصف الحالات فقط. بالمقابل، يموت النصف الباقي وعلى نحو لا يمكن تفسيره، أو هكذا ظنوا. أظهرت الدراسة الصبغية تشوهاً وتخرباً شديدين في المحتوى الصبغي للبيوضات الملقحات التالفات. فاعتقدوا خطأ بوجود شذوذ في صبغيات النطاف المحقونة.

أما أنا فأجزم أن السبب يكمن في حقن نطفة غير موافقة للبويضة جينياً. كأن يحقنوا نطفة مذكرة (Y) داخل بويضة أنثى (X*)، مثلاً. أو أنهم حقنوا نطفة أنثى (X) داخل بويضة ذكر (X)، إتماماً للتمثيل.

ملاحظة هامة:

شخصياً لا أعتقدُ بجنسيةِ الصِّبغِيِّ (X). فقط، الصِّبغِيُّ (X*) هو ما اعتبرهُ صِبعياً جنسياً أنثوياً.

ملاحظة: تشيرُ الضِّلَعُ الحمراء وكذلك إشارة النجمة (*) الى ضلع آدم الذي يُميِّزُ الخليَّةُ الأنثى في الجنس البشري.

لرؤية أوضح يمكنك مشاهدة تمثيل حركي لعملية الانقسام المنصف
ومنتجاتها من بويضة مذكرة وأخرى مؤنثة على هذا الرابط

في سياقات أخرى، أنصح بقراءة المقالات التالية:

Thumb Reconstruction Using Microvascular تصنيع إبهام اليد باستخدام الإصبع الثانية للقدم

Second Toe to Thumb Transfer

Segmental Gracilis Muscle نقل قطعة من العضلة الرشيقة لاستعادة الابتسامة بعد شلل الوجه

Transfer for Smile

Mandible Reconstruction Using Free تصنيع الفك السفلي باستخدام الشريحة الشظوية الحرة

Fibula Flap

الشريحة الشظوية الموعاة في تعويض الضياعات العظمية المختلطة بذات العظم والنقي

Free Fibula Flap for Bone Lost Complicated with Recalcitrant Osteomyelitis

الشريحة الحرة جانب الكتف في تعويض ضياع جدي هام في الساعد

Spinal Reflexes, Ancient Conceptions المنعكسات الشوكية، المفاهيم القديمة

Spinal Reflexes, Innovated Conception المنعكسات الشوكية، تحديث المفاهيم

The Spinal Shock (Innovated Conception) الصدمة النخاعية (مفهوم جديد)

Hyperactive Hyperreflexia اشتداد المنعكس الشوكي

Extended Reflex Sector اتساع باحة المنعكس الشوكي الاشتدادي

Bilateral Responses الاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس الشوكي الاشتدادي

Multiple Motor Responses الاستجابة الحركية العديدة للمنعكس الشوكي

Clonus الرَّمع

The Spinal Injury, أذيات النخاع الشوكي، الأعراض والعلامات السريرية، بحث في آليات الحدوث

The Symptomatology

أذيات العصبون المحرك العلوي، الفيزيولوجيا المرضية للأعراض والعلامات السريرية

Upper Motor Neuron Injuries, Pathophysiology of Symptomatology

في الأذيات الرضائية للنخاع الشوكي، خبايا الكيس السحائي.. كثيرها طبع وقليلها عصي على الإصلاح

Surgical Treatments of Traumatic Injuries of the Spine الجراحي

أذيات ذيل الفرس الرضائية، مقارنة جراحية جديدة

Traumatic Injuries of Cauda Equina, New Surgical Approach

الشلل الرباعي.. موجهات وأهداف العلاج الجراحي.. التطورات التالية للجراحة- مقارنة سريرية وشعاعية

التصلب اللويحي المتعدد: العلاقة السببية، بين التيارات الغلفانية والتصلب اللويحي المتعدد؟

Wallerian Degeneration (Innovated View) التئس الفاليري، رؤية جديدة

Neural Regeneration (Innovated View) التجدد العصبي، رؤية جديدة

التنكس الفاليري، يهاجم المحاور العصبية الحركية للعصب المحيطي.. ويعت عن محاوره الحسية
Wallerian Degeneration, Attacks the Motor Axons of Injured Nerve and Conserves
its Sensory Axons
التنكس الفاليري التالي للأذية العصبية، وعملية التجدد العصبي

المنعكس الشوكي، فيزيولوجيا جديدة Spinal Reflex, Innovated Physiology
المنعكس الشوكي الاستنادي، في الفيزيولوجيا المرضية Hyperreflex, Innovated Pathophysiology

المنعكس الشوكي الاستنادي (1)، الفيزيولوجيا المرضية لقوة المنعكس Hyperreflexia,
Pathophysiology of Hyperactive Hyperreflex
المنعكس الشوكي الاستنادي (2)، الفيزيولوجيا المرضية للاستجابة ثنائية الجانب للمنعكس
Hyperreflexia, Pathophysiology of Bilateral- Response Hyperreflex
المنعكس الشوكي الاستنادي (3)، الفيزيولوجيا المرضية لتوسع ساحة العمل
Extended Hyperreflex, Pathophysiology
المنعكس الشوكي الاستنادي (4)، الفيزيولوجيا المرضية للمنعكس عديد الاستجابة الحركية
Hyperreflexia, Pathophysiology of Multi-Response hyperreflex
الرّمع (1)، الفرضية الأولى في الفيزيولوجيا المرضية
الرّمع (2)، الفرضية الثانية في الفيزيولوجيا المرضية

النقل العصبي، بين مفهوم قاصر وجديد حاضر
The Neural Conduction.. Personal View vs. International View
في النقل العصبي، موجات الصّغط العاملة
Action Pressure Waves

في النقل العصبي، كمونات العمل Action Potentials
وظيفة كمونات العمل والتيارات الكهربية العاملة
في النقل العصبي، التيارات الكهربية العاملة
Action Electrical Currents
الأطوار الثلاثة للنقل العصبي.. رؤية جديدة
الأطوار الثلاثة للنقل العصبي

النقل في المشابك العصبية The Neural Conduction in the Synapses

عقدة رانفييه، ضابطة الإيقاع The Node of Ranvier, The Equalizer

وظائف عقدة رانفييه The Functions of Node of Ranvier
وظائف عقدة رانفييه، الوظيفة الأولى في ضبط معايير الموجة العاملة
وظائف عقدة رانفييه، الوظيفة الثانية في ضبط مسار الموجة العاملة
وظائف عقدة رانفييه، الوظيفة الثالثة في توليد كمونات العمل

تخطيط الأعصاب الكهربائي، بين الحقيقي والموهوم

المستقبلات الحسية، عبقرية الخلق وجمال المخلوق

أذية الأعصاب المحيطية: معلومات لا غنى عنها لكل العاملين عليها peripheral nerves injurie

الأذيات الرضية للأعصاب المحيطية (1) التشریح الوصفي والوظيفي

الأذيات الرضية للأعصاب المحيطية (2) تقييم الأذية العصبية

الأذيات الرَضِيَّةُ للأعصاب المحيطيَّة (٣) التَّدبيرُ والإصلاحُ الجراحيُّ

الأذيات الرَضِيَّةُ للأعصاب المحيطيَّة (٤) تصنيفُ الأذية العصبية

Injuries of Brachial Plexus العضدية للضفيرة العصبية

Obstetrical Brachial Plexus Palsy مثلُ الضفيرة العصبية الولاديُّ

مقارنةُ العصب الوركيِّ جراحيًّا في النَّاحية الإليويَّة .. المدخلُ عبرَ ألياف العضلة الإليويَّة العظمى مقابلَ

المدخلُ التَّقليديُّ Trans- Gluteal Approach of Sciatic Nerve vs. The Traditional Approaches

مُعالجةُ تناذر العضلة الكمثرية بحقن الكورتيزون (مقارنةً شخصيَّة)

Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)

مُعالجةُ تناذر العضلة الكمثرية بحقن الكورتيزون (مقارنةً شخصيَّة) (عرضُ موسى)

Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)

The Syndrome of the Long Head of Biceps مُتلازمة الرَّأس الطَّويل للعضلة ذات الرَّأسين الفخذيَّة

Femoris

Pronator Teres Muscle Syndrome مُتلازمة العضلة الكاتبة المدورة

التَّشريحُ الجراحيُّ للعصب المُتوسِّط في السَّاعدِ Median Nerve Surgical Anatomy

Pronator Teres Muscle Arcade قوسُ العضلة الكاتبة المدورة

قوسُ العضلة قابضة الأصابع السَّطحيَّة (FDS Arc)

شبيبة رباطِ Struthers-like Ligament ...Struthers

Posterior Interosseous Nerve Syndrome مُتلازمة العصب بين العظام الخلفي

The Pain is First في فقه الأعصاب، الألم أولاً

The Philosophy of Form في فقه الأعصاب، الشَّكلُ الضَّرورة

خُلقت المرأةُ من ضلع الرِّجل، رائعةُ الإيحاء الفلسفيِّ والمجازِ العلميِّ

تُفاحه آدمٌ وضلعُ آدمٍ.. وجهان لصورة الإنسان

جُسيمُ بار، مفتاحُ أحجية الخلق

Adam & Eve, Adam's Rib خلقُ آدمٍ وخلقُ حواءَ، ومن ضلعه كانت حواءُ

Barr Body, The Witness جُسيمُ بار، الشَّاهدُ والبصيرةُ

خلقُ حواءَ من ضلعِ آدمَ، حقيقةٌ أم أسطورة؟

لآدمَ فعلُ التَّمكينِ، ولحواءَ حفظُ التَّكوينِ!

فيروسُ كورونَا المُسجَّدُ (كوفيد -١٩): من بعدِ السُّلوكِ، عَيْنُهُ على الصِّفاتِ

تُفاحه آدمٌ وضلعُ آدمَ، وجهان لصورة الإنسان.

المرأةُ تقرُّ جنسَ ولیدها، والرِّجلُ يدعى!

كشفت المسثور.. مع الاسم تكون البدايه، فتكون الهوية خاتمة الحكاية

مجتمع الانسان! اجتماع فطرة، أم اجتماع ضرورة، أم اجتماع مصلحة؟

حقيقتان لا تقبل بهن حواء

هديان المفاهيم (1): هديان الاقتصاد

هديان المفاهيم (2): هديان الليل والنهار

وحش فرانكشتاين الجديد.. القديم نكب الارض وما يزال، وأما الجديد فمنكوبه أنت أساساً أيها الانسان!

فيروس كورونا المستجد.. من بعد السلوك، عينه على الصفات

كادت المرأة أن تلد أخاها، قول صحيح لكن بنكهة غريبة

الحروب العنيفة.. عذاب دائم أم امتحان مستدام؟

العقل القياس والعقل المجرد.. في القياس قصور، وفي التجريد وصول

الذنب المنفرد، حين يصبح التوحيد مفازة لا محض قرار!

الأسطورة الحقيقية الهرمة.. شمشون الحكاية، وسيزيف الانسان

فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19): من بعد السلوك، عينه على الصفات

ساعة بريد حقيقتون.. لا هواة ترحال وهجرة

مجمع البحرين.. برزخ ما بين حياتين

ما بعد الموت وما قبل المساق.. فإما مسح.. وإما اعتناق!

ما قول العلم في اختلاف العدة ما بين المطلقة والأرملة؟

المبيضان في ركن مكين.. والخصيتان في كيس مهين

بحث في الأسباب.. بحث في وظيفة الشكل

بفضلك آدم! استمر هذا الانسان.. تمكن.. تكيف.. وكان عروفاً متباينة

أرجوزة الأزل

قال الإمام.. كم هو جميل فيكم الصمت يا بشر!

صناعة الأوعي

أرمة مثقبة.. أضاع الهوية تحت مكرهم من مقروع ومسموع

القدم الهابطة، حالة سريرية

عمليات النقل الوترية في تدبير شلل العصب الكعبري Tendon Transfers for Radial Palsy

عملية النقل الوترية لاستعادة حركة الكتف Tendon Transfer to Restore Shoulder Movement

التدبير الجراحي لليد المخليبية (Brand Operation) Surgical Treatment of Claw Hand

اليد المخليبية، الإصلاح الجراحي (عملية براند) Claw Hand (Brand Operation)

التصنيع الذاتي لمفصل المرفق Elbow Auto- Arthroplasty

الورم العائلي في الكبد: الاستئصال الجراحي الإسعافي لورم وعائلي كبدية عرطل بسبب نزف داخل

كتلة الورم

متلازمة نفق الرسغ تنهي التزامها بقطع نام للعصب المتوسط

ورم شوان في العصب الطنوبي ال Tibial Nerve Schwannoma

ورم شوان أمام العجز Presacral Schwannoma

ميلانوما جديّة خبيثة Malignant Melanoma

انسداد الشريان الكعبري الحاد غير الرضوي (داء بيرغر)

استئصال الكيسة المعصميّة، السهل الممتنع (Ganglion Cyst Removal) (Ganglionectomy)

الورم العظمي العظماني (العظموم العظماني) Osteoid Osteoma

كيسة القناة الجامعة Cholechal Cyst

إصابة سلليّة معزولة في العقد اللمفيّة الإبطيّة Isolated Axillary Tuberculous Lymphadenitis

الانقسام الخلوي المتساوي الـ Mitosis

الانقسام الخلوي المنصف الـ Meiosis

المادّة الصبغية، الصبغ، الجسم الصبغ الـ Chromatin, Chromatid, Chromosome

المنقّمات الغذائيّة الـ Nutritional Supplements، هل هي حقاً مفيدة لأجسامنا؟

فيتامين د Vitamin D، ضمانّة الشبّاب الدائم

فيتامين ب6 Vitamin B6، قليله مفيد.. وكثيره ضار جداً

المغنيز يوم بان للعظام! بدعم وظيفة الكالسيوم، ولا يطبق مشاركته

المغنيز يوم (٢)، معلومات لا غنى عنها

فيتامين ب ١٢.. مختصر مفيد Vitamin B12

عظم الصخرة الهوائي Pneumatic Petrous

تضاعف اليد والزند Ulnar Dimelia or Mirror Hand

خلع ولادئ ثنائي الجانب للعصب الزندي Congenital Bilateral Ulnar Nerve Dislocation

ضمور اليّة اليد بالجهتين، غياب خلقي معزول ثنائي الجانب Congenital Thenar Hypoplasia

(١) قصر أمشاط اليد Brachymetacarpia: قصر ثنائي الجانب ومتناظر للأصابع الثلاثة الزنديّة

(٢) قصر أمشاط اليد Brachymetacarpia: قصر ثنائي الجانب ومتناظر للأصابع الثلاثة الزنديّة

متلازمة التعب المزمن Fibromyalgia

أفات الثدي ما حول سنّ اليأس.. نحو مقارنة أكثر حزمًا Peri- Menopause Breast Problems

أفات الثدي ما حول سنّ اليأس.. نحو مقارنة أكثر حسماً Peri- Menopause Breast Problems

تقييم آفات الثدي الشائعة Evaluation of Breast Problems

التهاب وتر العضلة السواس الحرقفيّة Iliopsoas Tendonitis- The Snapping Hip

تدرُّن الفقرات.. خراج بوت Spine TB.. Pott's Disease

مرضيات الوتر البعيد للعضلة ثنائيّة الرؤوس العضديّة Pathologies of Distal Tendon of Biceps

Brachii Muscle

حتلّ وذئب انعكاسي Algodystrophy Syndrome تميّز بظهور حلقة جلدية خاتقة عند الحدود القريبة للونمة

الجلديّة

أذية أوتار الكفة المدوّرة Rotator Cuff Injury

تدبير آلام الرقبة (1) استعادة الانحناء الرقبى الطبيعى (القوس الرقبى) Neck Pain Treatment
Restoring Cervical Lordosis



معالجة تناذر العضلة الكثرية بحقن الكورتيزون (مقاربة شخصية)
Piriformis Muscle Injection (Personal Approach)
تدبير آلام الكتف: الحقن تحت الأخرم Subacromial Injection



تدبير التهاب الأفاة الأخصية المزمن بحقن الكورتيزون
Plantar Fasciitis, Cortisone Injection



حقن الكيسة المصلية الصدرية- لوح الكتف بالكورتيزون

Scapulo-Thoracic Bursitis, Cortisone Injection

الكتف المتجمدة، حقن الكورتيزون داخل مفصل الكتف
Frozen Shoulder, Intraarticular



Cortisone Injection

Tennis Elbow, Cortisone injection حقن الكورتيزون



علاج الإصبع القافزة الـ Trigger Finger بحقن الكورتيزون موضعياً

ألم المفصل العجزى الحرقى: حقن الكورتيزون
Sacro-Iliac Joint Pain, Cortisone Injection

حقن كورتيزون في نفق الرسغ
Cortisone Injection in Carpal Tunnel



علامة فرومنت Froment's Sign

علامة هوفمان Hoffman's Sign



علامة بابنسكي Babinski's Sign

علامة هوفمان Hoffman Sign

