

دراسة حول الاشعة
البنفسجية
الاضرار والفوائد

المحتويات

مقدمة

أولاً: الأشعة الشمسية

ثانياً: الأشعة فوق البنفسجية

ثالثاً: اضرار التعرض لأشعة الشمس

رابعاً: فوائد التعرض لأشعة الشمس

خامساً: كيفية الوقاية من مخاطر التعرض لأشعة الشمس

مقدمة

الذي ينظر بعين الحكمة الى ما حوله من طبيعة متنوعة المعالم. خلافة في مظهرها ومتناسقة متناغمة في جوهرها إلا ويزداد تعلقه بالخالق العظيم " سبحانه وتعالى ".

فالشمس ترسل أشعتها المحملة بالحرارة والضوء وتحمل في طياتها الكثير من الامور التي لم يكشف عنها النقاب إلا في الأيام القلائل الماضية، حيث بدئنا نسمع عن الأشعة تحت الحمراء والأشعة فوق بنفسجية والأوزون وغيرها من المسميات بدأت تتضح لنا مع تعمقنا في دراسة النظام الكوني للشمس وأشعتها. ومع اهتمام العلماء بالبحث في مجال الأشعة الكونية والشمسية توصل العلماء الى ثمة علاقة بين الإنسان والأشعة الصادرة من الشمس والتي تؤثر على صحة الإنسان والحيوان بدرجات متفاوتة وأشكال متنوعة. ومنها الأشعة فوق البنفسجية والتي هي موضع دراستنا الحالية. وذلك بهدف أخذ التدابير الوقائية من مخاطرها ومحاولة الحصول على أكبر قدر من فوائدها.

أولاً : الأشعة الشمسية

قبل الحديث عن الأشعة فوق البنفسجية لابد ان نعرف ما هي الاشعة الشمسية. تتألف الأشعة الشمسية من تتابع إشعاعات كهرومغناطيسية تنبعث في مسار مستقيم، بسرعة ثلاث مائة ألف كيلومتر في الثانية الواحدة، على شكل تموجات من جزيئات تسمى "ضوئيات" أو "فوتونات" (photons) حاملة معها طاقة، وحدة قياس هذه الطاقة هي ما اصطلح على تسميته "واط" (watts)، نستطيع التمييز بين مختلف الإشعاعات الشمسية من خلال أطوال موجاتها. وطول الموجة هو المسافة التي يقطعها الشعاع خلال فترة زمنية محددة (بالثانية)، وحدة قياس الموجة الضوئية هي "النانومتر" (nm) وكل نانومتر يساوي واحد من مليون من المليمتر، عين الإنسان لا تستطيع تلقي سوى الإشعاعات التي تتراوح سرعتها ما بين ٧٥٠ و ٣٩٠ نانومتر وهي التي نسميها بالإشعاعات المرئية (من البنفسجي إلى الأحمر).

أجزاء الأشعة الشمسية

- ١ - الأشعة ما تحت الحمراء IR: طول موجتها أقل من ٧٥٠ نانومتر. تُحدث على الجلد فعلاً حرارياً مباشراً يؤدي إلى توسع الأوعية الدموية، فاحمرار، ثم احتمال حدوث حرق جلدي.
- ٢ - الضوء المرئي V. L.: طول موجته ما بين ٧٥٠ و ٣٩٠ نانومتر وألوان هذا الطيف تتألف من: الأحمر، البرتقالي، الأصفر، الأخضر، الأزرق، النيلي والبنفسجي.
- ٣ - الأشعة ما فوق البنفسجية UVA: طول موجتها يتراوح ما بين ٣٩٠ و ٣١٥ ن.م. يخترق الزجاج العادي، يصل إلى الأدمة الوسطى ويحدث تصبغاً مباشراً لكنه عابر، أي لا يدوم طويلاً، ومن دون احمرار جلدي.
- ٤ - الأشعة ما فوق البنفسجية UVB: طول موجتها يتراوح ما بين ٣١٥ و ٢٨٨ ن.م. لا تخترق الزجاج العادي. تصل البشرة، فتحدث احمرار (ضربة الشمس) وتؤدي إلى التصبغ الغير مباشر والذي يدوم فترة طويلة نسبياً.

٥ - الأشعة ما فوق البنفسجية UVC: طول الموجة ما بين ٢٨٨ و ١٨٠ ن.م. وهي إشعاعات مؤينة، ذات قدرة عالية من الطاقة. وهي لا تصل الأرض لأن طبقة الأوزون تمنعها من ذلك وهي خطيرة جداً على الكائنات الحية. استنتاج: كلما كان طول الموجة أقصر، كلما كانت طاقتها أكبر وكلما كانت بالتالي أخطر.

• تأثير الشمس على جلد الانسان

ارتفاع درجة حرارة الجلد : وهي تنتج عن الأشعة ما تحت الحمراء التي تدخل باطن الجلد وتحدث توسعاً في الأوعية الدموية، ثم احمراراً مبكراً وترفع من حرارة الجلد. الاسمرار المباشر : يحدث من أشعة ال UVA بشكل رئيسي. يظهر بسرعة من بعد التعرض للشمس لكنه لا يدوم إلا قليلاً. ويحدث من تسارع خروج عناصر التصبغ (الميلانوزومات) قبل بلوغها من خلايا الميلانوسيت باتجاه خلايا الكيراتين المجاورة. ولأنها غير ناضجة فهي غير ثابتة ولذلك تتلاشى بسرعة. الحمرة الأكتينية أو "ضربة الشمس" : يمكن أن تكون حمرة وردية شاحبة أو أنها تصل إلى حدود الحرق من الدرجة الثانية مروراً بجميع المراحل البينية. الاسمرار المتأخر : يبدأ بالظهور من بعد ٤٨ ساعة من التعرض للشمس. وهو يحدث من أشعة ال UVB مسبقاً بتورّد الجلد. في هذه الحالة تكون جميع مراحل توليد الميلانين (الحضاب الأسمر الذي يلون الجلد) قد تم تنشيطها بفعل الموجات الكهرومغناطيسية. من أشعة UVB:

- زيادة عدد خلايا الميلانوسيت الفاعلة؛
- تنشيط أنزيم "التيروزيناز" المساعد في عملية تخليق الميلانين؛
- ارتفاع عدد التفرعات من خلايا الميلانوسيت لتسمح بضغط كميات كبيرة من الجسيمات الميلانية الملونة (mélanosomes). وهذه العملية تستمر كلما تعرض الشخص للشمس.

• زيادة سماكة الطبقة القرنية من البشرة: عملية التوالد الخلوي من الطبقة الأساسية للبشرة تتسارع لتزيد من سماكة الطبقة القرنية.

استنتاج: هاتان العمليتان (الاسمرار المباشر أو المتأخر) تفسران الفوارق المختلفة بين شخص وآخر على صعيد قابلية الاسمرار (البرونزاج). فبعض الأشخاص يتسمرون بسرعة من خلال عملية الاسمرار المباشر لأنهم يمتلكون جسيمات ميلانية غير ناضجة (prémélanosomes) التي بمقدورها أن تحمل الميلانين وتنقله إلى خلايا البشرة بينما بعض الأشخاص لا يمتلكون هذه الخصوصية. ومن الجدير ذكره بأن عمليتي تسمر الجلد، وعملية زيادة سماكة الطبقة القرنية للبشرة، ما هي إلا عمليات تتم لهدف دفاعي طبيعي دون سواه، فخلايا الميلانوسيت لا تعنيها الموضه بشيء، بل تعنيها سلامة الجسم وهي مبرجة للقيام بهذا الواجب.

وكما ذكرنا ان الخلايا الأولى في جسم الإنسان التي تتواجد باتصال مع أشعة الشمس هي خلايا الجلد. في الجلد توجد طبقة خلايا تدعى ميلانوسيت. عندما تتعرض هذه الخلايا لأشعة فوق البنفسجية، ينتج بها ميلانين، والذي هو صبغة بنية (الميلانين هو مركب له تطور مهم. الذي له صلة بيوكيميائية لجهاز الاتصال والتنظيم في الإنسان (مخ أعصاب وحواس). إنتاج الميلانين هو صفة وراثية، ولكن مرتبط أيضا بالبيئة. الأشعة فوق البنفسجية تهيج إنتاج الميلانين وكلما كانت اكثر، الخلية تنتج أكثر ميلانين ولون الجلد يتحول غامقا أكثر. الطبقة الغامقة التي تحتوي ميلانين تمنع دخول أشعة الشمس للطبقات الداخلية من الجسم وبواسطة ذلك تمنع أضرار الأشعة. عند ذوي الجلد الغامق تقريبا لا يوجد أمراض جلد سرطانية مثل كارسينوما وميلانوما في أجزاء جسمهم الغامقة. فقط في أوقات نادرة يظهر عندهم مرض جلد خبيث على سطح الجلد الفاتح من القدم. مقابل ذلك، عند ذوي الجلد الفاتح تنتشر أمراض جلد سرطانية أكثر. على سبيل المثال نجد النسبة العالية من مرض سرطان الجلد في الولايات المتحدة تتواجد عند أناس ذوي بشرة بيضاء في ولاية هواي.

مفاهيم مرتبطة بمفهوم الأشعة فوق بنفسجية

اشعة تحت الحمراء Infrarouge

أمواج كهرمغناطيسية، لها تردد أقل من تردد الأشعة الحمراء. اكتشفت الأشعة تحت الحمراء من قبل هيرزكل Herschel عام ١٨٠٠.

أشعة غاما Rayon Gamma

أمواج كهرمغناطيسية ذات طول موجي قصير وتردد عال، لا شحنة ولا كتلة لها، ولها قدرة عالية على الاحتراق، وتستخدم في الطب لعلاج الأورام السرطانية

أشعة فوق بنفسجية Rayon Ultraviolet

أمواج كهرمغناطيسية، لها تردد أكبر من تردد الأشعة البنفسجية، وهي أشعة غير مرئية تستخدم لأغراض التعقيم، ولها دور مهم في تكوين فيتامين (د) في الجسم، ولكن إذا تعرض الجسم لهذه الأشعة لفترة طويلة تؤدي الى حدوث سرطان الجلد. الميلانين هو مركب له تطور مهم. الذي له صلة بيوكيميائية لجهاز الاتصال والتنظيم في الإنسان (مخ أعصاب وحواس).

فيتامين د (Vitamin D):

يساعد هذا الفيتامين من قدرة الأمعاء على امتصاص المواد الغذائية والطعام والقيام بالتمثيل الغذائي لكلا من الكالسيوم والفسفور. ويعتبر ضوء الشمس هو المصدر الرئيسي لتوليد هذا الفيتامين في جسم الإنسان وذلك من خلال تعرض الجلد لضوئها يومياً. ويؤدي نقصه إلى تشوه العظام (لين العظام) وضعفها عند الأطفال، و"الاستيومياليشيا" أي نقص الكالسيوم عند الكبار.

ثانياً : ما هي الأشعة فوق البنفسجية (Ultraviolet radiation) :

الأشعة فوق البنفسجية هي أشعة كهرومغناطيسية ذات موجة أقصر من موجة الضوء المرئي لكنها أطول من موجة الأشعة السينية. سميت بفوق البنفسجية لأن طول موجة اللون البنفسجي هو الأقصر بين ألوان الطيف. هي أشعة غير مرئية وتعتبر جزءاً من الطاقة التي تستمد من الشمس. ولها أثر ضار على الجسم فهي تحرق الجلد وتسبب السرطان. وهي أشعة غير مرئية وتعتبر جزءاً من الطاقة التي تستمد من الشمس. ولها أثر ضار على الجسم فهي تحرق الجلد وتسبب سرطانها، وتوجد ثلاثة أنواع من هذه الأشعة: الأشعة فوق البنفسجية (أ)، (ب)، (ج). وتعتبر الأشعة (ج) هي أخطرها على الإطلاق وتضر بالحياة على سطح الأرض لكنها لا تنفذ إليها بفضل طبقة الأوزون ولذا فهي لا تهدد حياة الإنسان أو الحيوان أو النبات.

وتنفذ كلاً من الأشعة (أ)، (ب) إلى سطح الأرض وتصلها في صورة مخففة، ونجد أن الأشعة (أ) أضعف من الأشعة (ب) وكلاهما يتسبب في إصابة الإنسان بسرطان الجلد سواء بطريق مباشر أو غير مباشر. فبالنسبة للأشعة (أ) تتخلل الجلد أكثر من الأشعة (ب) وبالتالي تعمل على تدمير بعض الخلايا مما يؤدي إلى الإصابة فيما بعد بسرطان الجلد (الطريقة غير المباشرة)، أما الأشعة (ب) فهي تسبب الإصابة بسرطان الجلد وخاصة لمن لهم تاريخ في الإصابة بضربات الشمس أو التعرض الزائد عن الحد للأشعة فوق البنفسجية (الطريقة المباشرة) ومن أنواعه: الميلانوما (Melanoma) وأنواع أخرى من سرطانات الجلد. ولا تأتي الأشعة فوق البنفسجية من أشعة الشمس فقط (المصدر الطبيعي) لكن لها مصادر أخرى صناعية.

اكتشاف الأشعة فوق البنفسجية

وعند الحديث عن أول من تحدث عن هذا الاكتشاف فلا بد ان نذكر ان المسلمين الأوائل كان لهم السبق في كافة العلوم والمجالات وها هي الوثائق الرجعية تؤكد ان المسلمين الأوائل هم أصحاب الفضل الأول في وضع النقاط الأولى لعلوم الكيمياء والصحة والطبيعة وغيرها من العلوم التي تهتم بدراسة علاقات التأثير والتأثر ما بين الإنسان والبيئة المحيطة

نظرية الأشعة " لأبو جعفر محمد الباقر "

ولد الإمام الباقر () (بالمدينة المنورة سنة سبع وخمسين من الهجرة النبوية، وكان أول مولود اجتمع بنسبه الإمامان الحسن والحسين (عليه السلام)، لأن أمه هي فاطمة أم عبد الله بنت الحسن بن علي، فهو هاشمي من هاشميين، سئل جابر ابو جعفر : (لِمَ سُمي الباقر باقراً؟) قال: (لأنه يقر العلم بقرا، أي شقه شقاً، وأظهره إظهاراً) ولم يكن اهتمامه منصباً على الفقه وعلوم القرآن فحسب، بل تعداهما إلى علوم خرى كالحكمة والتاريخ والكيمياء واللغات وغيرها مما نرى أخباره أو إشارات عنه في تاريخ حياة الإمام، وفي طيات كتب السير والحديث.

ومن النظريات التي قال بها الإمام أبو جعفر محمد الباقر وكشفت عن نبوغه العلمي وأحاطته الواسعة بدقائق العلوم، نظريته المتعلقة بانتقال بعض الأمراض عن طريق الضوء من المريض إلى السليم. ومؤدى هذه النظرية أن هناك أمراضاً ينبعث منها ضوء، فإذا أصاب الضوء أحداً، انتابته العلة، ولا بد من ملاحظة أن هذا القول لا ينسحب على العدوى بطريق الهواء أو الميكروب، لأن هذه الحقيقة لم تكن قد كشفت بعد أيام أبو جعفر محمد الباقر وإنما ينصب هذا القول على الضوء وليس كل ضوء بل الضوء الذي يشعه المريض، فإذا أصاب سليماً أمرضه. وقد ذهب علماء الأحياء إلى أن هذه النظرية ضرب من الخرافة، اعتقاداً منهم بأن العامل الرئيسي في انتقال المرض هو الميكروب أو الفيروس الذي ينتقل بصورة مباشرة أو غير مباشرة عن طريق الحشرات أو الماء أو الهواء الملوث. وكان الاعتقاد السائد بين المطبين قبل اكتشاف الميكروب أن الرائحة هي السبب الفعال في انتقال المرض، ولهذا صرفوا اهتمامهم إلى الخيلولة دون انتقال الرائحة من المريض إلى السليم. أما ما ذهب إليه أبو جعفر محمد الباقر () من أن الضوء المشع المنبعث من المريض هو الذي يتسبب في نقل العدوى، فهو نظرية لم يقل بها أحد في أي مرحلة من مراحل تاريخ الطب الطويل.

وظلت هذه النظرية معدودة من الخرافات في رأي العلماء والباحثين إلى أن جاءت التجارب العلمية المعاصرة معززة لها ومثبتة لصدق آراء أبو جعفر محمد الباقر.

ففي مدينة نوو وو سيبيرسكالواقعة في الاتحاد السوفياتي مركز من أهم مراكز البحوث في العلوم الكيميائية والطبية. وقد استطاع هذا المركز أن يثبت للمرة الأولى بأن هناك من الأمراض ما يشع ضوءاً، وأن هذا الضوء قادر في حد ذاته، ودون ميكروب أو فيروس، على إصابة الخلايا السليمة وإيقاع المرض بها. أما الأسلوب الذي اتبعه علماء مركز (نوو مم سيبيرسك) في إجراء تجاربهم فكان على النحو التالي:

تخير العلماء مجموعتين من الخلايا الموجودة في كائن حي، وراعوا فيها أن تكونا من نفس العضو، كخلايا القلب أو الكلى مثلاً، ثم أجروا عليهما عملية تجزئة أو تحليل، وتابعوا نتيجة ذلك. وقد تبينوا أن الخلية تشع أنواعاً من (الفوتون)، (ومعروف أن ذرة الضوء تسمى بالفوتون، وهو أصغر جزء منه) وبفضل التقدم العلمي استطاعت المختبرات العلمية تجزئة الفوتون وإجراء تجارب علمية عليه.

وبعد إجراء البحوث الدقيقة على هاتين المجموعتين من الخلايا المتشابهة والمختلفة في الكائن الحي، أدخلوا المرض على مجموعة منها ليتابعوا تأثير إشعاعه، فوجدوا أن الفوتون يشع من الخلية المريضة أيضاً، وأن المرض يمنع الخلية من الإشعاع.

ثم انتقل العلماء إلى المرحلة الثانية من التجارب، فوضعوا الخلايا السليمة في حافظتين إحداها من الكوارتز والأخرى من الزجاج.

ومعروف أن من خواص الكوارتز مقاومته للأشعة، فلا تحترقه إلا الأشعة البنفسجية، في حين أن من خواص الزجاج العادي أن فوتون أنواع الأشعة يحترقه ما عدا الأشعة فوق البنفسجية.

وقد تبين العلماء بعد انقضاء ساعات على الخليتين الموجودتين في الحافظتين أمام الخلية المريضة أن ما كان منها فيحافظة الكوارتز أصيب بالمرض، أما الخلايا التي كانت في الحافظة الزجاجية فقد بقيت سالمة.

وما دام الكوارتز يقاوم جميع أنواع الأشعة ما عدا الأشعة فوق البنفسجية، وما دام الزجاج يقاوم الأشعة البنفسجية وحدها، فقد تحقق من هذه التجربة أن الخلية المريضة التي تصدر منها أشعة فوق بنفسجية قادرة على نقل المرض إلى الخلايا السليمة من خلال هذه

الأشعة. أما الخلايا السليمة الموضوعة في الحافظة الزجاجية، فلم تصل إليها الأشعة فوق البنفسجية الصادرة عن الخلية المريضة، وبقيت محتفظة بسلامتها، في حين أن الخلايا السليمة الموجودة في حافظة الكوارتز أصابها العلة لأن الكوارتز لا يقاوم الأشعة فوق البنفسجية الصادرة من الخلايا المريضة.

وقد أعيدت هذه التجارب على أمراض مختلفة وعلى خلايا متشابهة ومختلفة طوال ربع قرن، وبلغ عدد التجارب التي أجريت خمسة آلاف، وذلك للتوصل إلى رأي علمي ثابت بالبرهان العلمي المتكرر.

وقد تشابهت نتائج هذه التجارب، ودلت بصورة قاطعة على أن الخلية المريضة تنبعث منها أشعة مختلفة، منها الأشعة فوق البنفسجية، وأن الخلية السليمة إذا ما أصابها أشعة فوق بنفسجية صادرة عن خلية مريضة، انتقلت إليها نفس علة الخلية المريضة.

ولم يحدث في جميع التجارب التي استمرت خمساً وعشرين سنة أن تجاوزت الخلايا السليمة والخلايا المريضة بحيث يقال إن عدوى الميكروب أو الفيروس انتقلت من هذه إلى تلك بالاحتكاك، فثبت للباحثين أن سبب انتقال العدوى هو الأشعة فوق البنفسجية المنبعثة من الخلية المريضة.

وإذا منعنا هذه الأشعة من الوصول من الخلايا المريضة إلى الخلايا السليمة، منعنا المرض من الانتقال من هذه إلى تلك.

ومن خواص المضادات الحيوية أنها تقلل من حدة هذه الأشعة، فتشل قدرتها على نقل العدوى من الخلايا المريضة إلى الخلايا السليمة.

ويؤخذ من البحوث التي أجريت في هذا المركز العلمي السوفيني أن خلايا جسم الإنسان تصدر عن كل منها أشعة فوق بنفسجية، كما أنها تستقبل هذه الأشعة، أي أنها ترسلها وتستقبلها وتنقل العدوى بسببها إذا ما انتقلت من خلية مريضة إلى خلية سليمة. أما إذا كانت الخلية سليمة، فلا يترتب على انتقال الأشعة ضرر أو مرض.

كذلك ثبت أن الخلايا السليمة، إذا ما مرضت بفعل التوكسين (السم)، أصبحت بدورها ناقلة للعدوى بفعل الأشعة فوق البنفسجية المنبعثة منها.

والتوكسين سم تولده عناصر وخلايا موجودة في جسم الإنسان، ولكن مفعوله في الجسم يختلف عن مفعول الميكروبات والفيروسات. والإكثار من الطعام هو من العوامل الهامة في توليد التوكسين بكميات زائدة في جسم الإنسان عند التقدم في العمر.

وقد ثبت من التجارب العلمية التي أجريت، وعددها خمسة آلاف تجربة، أن الخلايا المريضة تنتقل منها العدوى إلى الخلايا السليمة بفعل الأشعة فوق البنفسجية المنبعثة من الأولى، كما ثبت أن الخلايا المريضة بالتوكسين تنقل المرض بدورها بفعل هذه الأشعة عيها، دون انتقال لأي ميكروب أو فيروس من الخلايا المريضة إلى الخلايا السليمة. ولا ريب في أن النتائج التي أسفرت عنها هذه التجارب قد فتحت أمام علماء الأحياء والطب ميداناً جديداً يطرقونه لمعالجة الأمراض، يتمثل في اللجوء إلى إحدى طريقتين: إما الاهتمام إلى وسيلة تمنع انتقال الأشعة البنفسجية من الخلية المريضة إلى الخلية السليمة (كما هو الحال في انتقال الخلية المصابة بالسرطان إلى غيرها من الخلايا السليمة من طريق الأشعة فوق البنفسجية)، وإما بإكساب الجسم مناعة، بحيث تستطيع خلاياه السليمة مقاومة هذه الأشعة الناقلة للعدوى.

وقد أنعش هذا الكشف العلمي العظيم آمالاً عريضة في إمكان التوصل بهذا الأسلوب إلى معالجة الأمراض المستعصية كالسرطان وغيره. ومع أن العلماء يتفاءلون دائماً بقرب تحقيق المعجزات، إلا أننا نفضل دائماً انتظار ما تسفر عنه التجارب العلمية المتصلة، فهي وحدها التي تقطع بالنجاح أو بالفشل.

وثمة حقيقة لا ريب فيها، عززتها طائفة كبيرة من العلماء والباحثين في المراكز العلمية الأخرى، مؤداها أن الخلايا المصابة بأمراض مختلفة يشع كل مرض منها نوعاً خاصاً من الفوتون يختلف عن غيره من فوتونات الأمراض الأخرى. والعلماء عاكفون على إعداد جدول علمي يضم جميع أنواع الفوتونات والرقم الرمزي الخاص بكل نوع منها، ولكن إعداده يحتاج إلى وقت طويل بالنظر إلى كثرة عدد الميكروبات والفيروسات وأنواع التوكسين (السم)، ومع ذلك، فقد استطاعوا قبل الفراغ من هذا الحصر والإحصاء أن يشخصوا كثيراً من الأمراض والفوتونات التي تشعها وطرق علاجها.

وعلى سبيل المثال نذكر أن العلماء استطاعوا بعد كشف أسباب العدوى بميكروب الأنفلونزا ونوع الفوتون الذي يشعه وكذلك أشعته فوق البنفسجية، أن يحدد العلاج الكفيل بمنع سريان هذا المرض إلى الخلايا السليمة الأخرى.

وقد أجريت تجارب علمية مماثلة في الولايات المتحدة الأمريكية، فجاءت نتائجها متفقة مع ما انتهى إليه مركز الأبحاث السوفيتية، كما وضع الدكتور جون أوت كتاباً في هذا الموضوع ونشرت المجلات الطبية والعلمية نتائج هذه البحوث.

سقنا هذا العرض لنجد على أن العلم الحديث جاء مؤكداً للنظرية التي دعا إليها الإمام أبو جعفر محمد الباقر () في منتصف القرن الثاني للهجرة ومؤداها أن الضوء المنبعث من مرض ما يتسبب في إصابة الغير بالمرض، وهي النظرية التي اعتبرت يوماً من الخرافات البعيدة عن الواقع، فقد أقام العلم الحديث البرهان على أن الأشعة فوق البنفسجية المنبعثة من الخلايا المريضة تتسبب في نقل الأمراض إلى الخلايا السليمة. أما الأشعة فوق البنفسجية المنبعثة من الشمس فهي لا تصيب الإنسان أو الكائنات الحية بالمرض إلا إذا وصلت إلى جسم الإنسان والحيوان دون أن تمر من الهواء، أي دون أن يفصل بينها وبين الكائن الحي عائق مثل طبقة الهواء، ولولا هذه الطبقة الهوائية العازلة، لهلكت الكائنات الحية. وصفوة القول، إن التجارب العلمية قد جاءت مؤكدة لنظرية الإمام أبو جعفر محمد الباقر () بعد ألف ومائتين وخمسين سنة.

على أن موضوع انتقال عدوى بعض الأمراض من الجسم المريض إلى الجسم السليم قد اهتدى إليه الإنسان من قديم، فقد جاء في ورقة من أوراق البردي المصرية القديمة، التي يرجع تاريخها إلى ١٥ قرناً قبل الميلاد والتي يحتفظ بها المتحف الفرنسي، أن رجال فراعنة مصر منعوا المسافرين في سفينة من النزول إلى الساحل لأنهم كانوا مرضى، وخيف من نقلهم العدوى إلى الأصحاء.

وتثبت هذه الوثيقة التاريخية حقيقتين، أولاهما أن النقل البحري كان مزدهراً في مصر القديمة بين المدن المتناثرة على ضفتي النيل والبحرين الأحمر والأبيض، وثانيتهما أن الطب كان متقدماً في مصر القديمة في هذه الفترة السحيقة التي ترجع إلى ٣٥٠٠ سنة مضت.

فقد ثبت عند الناس من قديم أن بعض الأمراض ينتقل من المعتل إلى السليم، أي أن هناك طائفة من الميكروبات التي تنقل العدوى.

أما وقد نجح التحريب العلمي في إثبات نظرية الإمام أبو جعفر محمد الباقر () من أن الأشعة فوق البنفسجية التي تنبعث من الخلية المريضة تتسبب في اعتلال الخلايا السليمة، فهل يمكن قياس فعالية هذه الأشعة؟ وهل يجوز القول بأن الأمراض التي تظهر من ناحية دون أخرى، أو الأمراض التي تقع مرة واحدة أو مصادفة، إنما هي أمراض انتقلت من خلايا مريضة بفعل الأشعة فوق البنفسجية؟ إن الرد على هذه التساؤلات، بما فيها قياس مفعول الأشعة الناقلة للعدوى، ما زال أمراً غير مقطوع به.

ومن الثابت والمقطوع به لدى العلماء الأمريكيين والروس أن الفوتون الموجود في الخلية المريضة وهو جزء صغير من الضوء إذا انبعثت منه أشعة فوق بنفسجية ووقعت على خلية أخرى سليمة، لتسبب في إصابتها بالمرض.

وللإيضاح نقول إنه إذا تصورنا أن الجرثومة (الميكروب) هي في حجم البالون، كان الفيروس في حجم حبة السمسم بالنسبة إليه. ولكن هذه الحبة الصغيرة بالنسبة للميكروب تحمل معها عدوى المرض إلى الخلايا السليمة.

اكتشاف الأشعة فوق البنفسجية:

كان اكتشاف الأشعة فوق البنفسجية على يد العالم (Johann W. Ritter)

جوهان ديليو ريتير. الذي قام بإجراء تجربة عملية لتحليل ضوء الشمس إلى ألوانه الأساسية، وكانت أدواته (مواضيع البيئة بفيديو) التي استخدمها في تجربته هذه المنشور الطيفي. وكان يقوم أثناء إجراءاته للتجربة بتعريض كل لون على عينة من الكلوريد بدءاً باللون الأحمر حتى اللون البنفسجي الذي أحدث تغييراً في لون الكلوريد إلى اللون الداكن، أما اللون الذي تلا البنفسجي احترقت عنده عينة الكلوريد كلية لذا سُمي الضوء الذي يلي الأشعة البنفسجية بالأشعة فوق البنفسجية (Ultraviolet radiation).

إلا البعض ينادي بأن اكتشاف الأشعة فوق البنفسجية متعلق بمشاهدة علمية تتلخص في " أن أملاح الفضة تصبح داكنة أكثر بعد تعرّضها لضوء الشمس ". عام ١٨٠١ لاحظ

الفيزيائي الألماني يوهان ويلهلم ريتير أن أشعة غير مرئية، طول موجتها أقصر من اللون البنفسجي، ناجحة بشكل خاص في زيادة دكابة لون ورق الفضة المشبع بالكلوريد فقام بتسميتها "الأشعة المؤكسدة" ليشدد على فعاليتها الكيميائية ولتمييزها عن "الأشعة الحارة" في الطرق الأخرى من الطيف. تم اعتماد الاسم "الأشعة الكيميائية" بعد ذلك بفترة وجيزة وبقي هذا الاسم قيد الاستعمال خلال القرن التاسع عشر. في نهاية الأمر سقط من الاستعمال التعبيران أشعة كيميائية وأشعة حارة واستعمل التعبيران أشعة فوق بنفسجية وأشعة تحت الحمراء على التوالي.

مؤشر الأشعة فوق البنفسجية:

مؤشر أشعة فوق البنفسجية هو المؤشر الذي يقيس مقدار هذه الأشعة، الرقم المحايد (3) وإذا زاد عن هذا الرقم يُنذر بالخطر للعين والجلد. وقد قسم العلماء مناطق الأشعة فوق البنفسجية إلى ثلاث مناطق من حيث قربها وابتعادها:

أ- منطقة الأشعة فوق البنفسجية القريبة.

ب- منطقة الأشعة فوق البنفسجية البعيدة، وهي التي تحتل مكاناً وسطاً بين المنطقة القريبة والمنطقة التي تليها في البعد.

ج- منطقة الأشعة فوق البنفسجية البعيدة جداً، وهي الأقرب إلى أشعة إكس ولها أكبر قدر من الطاقة.

ثالثاً : - الأضرار الناتجة عن التعرض لأشعة الشمس.

نعلم جيداً أن التعرض كثيراً لأشعة الشمس يؤدي إلى الإصابة بسرطان الجلد وظهور التجاعيد على الوجه، لكن ثمة دراسة جديدة تشير إلى أن تفادي أشعة الشمس كلياً وحجبها نهائياً عن البشرة، يمكن أن يضرنا بصحتنا. ما صحة هذا الأمر؟

توالت توصيات المتخصصين في مجال الأبحاث المرتبطة بطبقة الجلد البشري منذ أكثر من عقد على تحذيرنا من مضار ومخاطر التعرض لأشعة الشمس بشكل مكثف، غير أن الأبحاث الجديدة التي توصل إليها بعض الخبراء ربما تنسف تلك النظرية القديمة. فقد انتقد المنتدى العالمي للأبحاث الصحية، الحكومات والهيئات التي تقود حملات تنصح فيها بعدم التعرض لأشعة الشمس، محذراً في التقرير الذي أصدره تحت عنوان (سرقة أشعة الشمس) من احتمال ارتفاع نسبة الإصابة بالأمراض عند الأشخاص الذين لا يتعرضون كثيراً لأشعة الشمس، على عكس النظرية السابقة، ذلك أن أشعة الشمس الطبيعية تسهم في إنتاج نحو ٩٠ في المائة من الفيتامين (د) الضروري لجسم الإنسان.

ويفسر الأطباء هذا الأمر مشيرين إلى أن انخفاض كمية الفيتامين (د) في الجسم يؤدي إلى الإصابة بمجموعة متنوعة من الأمراض، تراوح بين الالتهاب العصبي والاكتئاب إلى السرطان والتصلب الشراييني.

من هنا يرى المشاركون في المنتدى ضرورة تشجيع الناس على التعرض أكثر لأشعة الشمس وعدم الاحتجاب عنها نهائياً، وإلا عانوا مشكلات صحية هم في غنى عنها. لا يمكن إنكار وجود مخاطر صحية ناتجة عن كثرة التعرض لأشعة الشمس، إذ يشير (المركز الخيري للأبحاث السرطانية) في بريطانيا، إلى أن تسمير البشرة (البرونزاج) ما هو إلا دليل دامع على حصول تلف في الحمض النووي، يمكن أن يؤدي إلى الإصابة بسرطان الجلد. ويفيد العاملون في المركز أن نحو سبعة آلاف بريطاني يعانون سنوياً مشكلة ظهور شامات غير حميدة، وأن نحو ألف وخمسمائة شخص منهم يموتون نتيجة فشل العلاج. إذن، ما الفوائد التي تقدمها أشعة الشمس الطبيعية للإنسان؟ وكيف بإمكانها أن تساعد الجسم على مكافحة الأمراض؟

• سرطان الثدي

أكدت الدراسات الحديثة ان ارتفاع نسبة الإصابة بسرطان الثدي نتيجة قلة التعرض لأشعة الشمس. فقد كشفوا أن أنسجة الثدي المصابة بورم خبيث تقوم بإنتاج مادة مضادة للسرطان تعرف باسم (كالستريول) الشبيهة بالفيتامين (د). وهذا يعني أنه في حال انخفضت كميات الأشعة الشمسية فإنها ستؤدي إلى توقف عملية إنتاج هذه المادة الحيوية، في مكافحة سرطان الثدي ويمكن تطبيق الأمر ذاته على أنواع السرطانات الأخرى المختلفة.

• كساح الأطفال

ربط العلماء هذا المرض بأحياء لندن الفقيرة في زمن العصر الفيكتوري، إلا أن المشكلة كانت في عودة ظهور هذا المرض من جديد في بريطانيا. من المعروف أن الفيتامين (د) يؤدي دوراً حيوياً في التحكم في مستويات الكالسيوم في الجسم لمساعدة الإنسان في عملية تقوية بنيتة العظيمة، ويؤدي نقص عنصر الكالسيوم في الجسم إلى التواء قلمي الطفل وترقق عظامه، وربما ينتهي به الأمر إلى الخضوع لعملية جراحية. لقد أظهرت إحدى الدراسات التي أجريت في منطقة (وست ميدلاند) عام ٢٠٠٢م، وجود نسبة عالية من مرض كساح الأطفال ولوحظ ارتفاع نسبة الإصابة بين الأطفال من ذوي البشرة الداكنة، التي تكون أكثر مقاومة لأشعة الشمس.

• أمراض القلب

إن تخزين كمية كبيرة من الفيتامين (د) الناتج عن أشعة الشمس، يمكن أن يساعد على مكافحة أمراض القلب. فقد اكتشف العلماء الألمان وجود انخفاض في مستويات الفيتامين (د) عند المرضى الذين يعانون قصوراً مزمنياً في وظائف القلب، وهي الحالة التي لا يتمكن فيها القلب من ضخ كمية كافية من الدم إلى الجسم بكامله. وقد أظهرت التجارب التي أجريت على ٥٤ مريض قلب، امتلاك أولئك الأخيرين نصف مستويات الفيتامين (د) الموجود عند المتطوعين الأصحاء. لكن ما علاقة الفيتامين (د) بمرض القلب؟ كما سبق وذكرنا، يتحكم هذا الفيتامين في مستويات الكالسيوم في جسم الإنسان، ويلعب

الكالسيوم دوراً أساسياً في مساعدة عضلات القلب على التمدد والانقباض لضمان قيام القلب بضخ الدم إلى الجسم بأكمله بشكل مستمر.

• الاكتئاب

في الماضي، كان يعتبر الاكتئاب من الأمراض الموسمية لشيوعه في موسم الشتاء تحديداً. أما اليوم فبات من الحالات المرضية المعترف بها والتي تصيب شخصاً واحداً من أصل خمسة. ويفسر الأطباء الاكتئاب بأنه ناتج عن خلل كيميائي يصيب المنطقة الواقعة تحت السريير البصري، واسمها العلمي (هايوتلاموس)، في الجزء من الدماغ الذي يتحكم في وظيفة النوم والشهية والحرارة والمزاج والنشاط. في العادة، تخترق أشعة الشمس الطبيعية شبكة العين لتصل إلى تلك المنطقة، حيث تقوم بتحفيز الوظائف المرتبطة بها وتنشيطها بشكل طبيعي. ولكن، تتباطأ هذه الوظائف عندما تنخفض كميات أشعة الشمس التي تصل إلى الجزء المرتبط به من الدماغ، وربما ينتهي بها الأمر إلى التوقف.

باختصار يمكن تشبيه العملية برمتها، بالسيارة التي تنخفض سرعتها تدريجياً لتتوقف نهائياً عن السير مع نفاذ الوقود. لعل هذا ما يفسر لجوء عدد كبير من المصابين بالاكتئاب إلى العلاج الضوئي، إذ يتم استخدام مصابيح خاصة تولد أشعة تشبه أشعة الشمس الطبيعية، للتمكن من التغلب على حالتهم تلك.

• كسر الورك.

يمثل كسر الورك أحد أكثر أعراض مرض ترقق العظام شيوعاً بين النساء. يعتبر نقص الفيتامين (د) في الجسم من العوامل الرئيسية لترقق العظام، وبالتالي الإصابة بكسر الورك لا سيما عند المسنين الذين غالباً ما يلتزمون منازلهم. وقد أجرى الباحثون الاستراليون دراسة شملت ألفاً وخمسمائة امرأة في عمر الـ ٨٤ عاماً، اكتشفوا على أثرها أن من كانت تملك نسبة قليلة من الفيتامين (د) كانت معرضة أكثر للإصابة بكسر الورك، نتيجة سقطة ما. إذن، تكمن أهمية التعرض لأشعة الشمس في إنتاج كمية كافية من الفيتامين (د) لضمان امتصاص العظام حاجتها من الكالسيوم.

• التصلب الشرايين.

كشفت الدراسات أن التعرض لأشعة الشمس في الصغر من شأنه أن يجد من مخاطر الإصابة بالتصلب الشرايين في الكبر. يعتقد العلماء أن التعرض للشمس في الصغر ربما يكون عاملاً مهماً في تقوية جهاز المناعة، الذي يكون في طور النمو. فقد بينت الدراسات الدور الأساسي للفيتامين (د) في حماية الجسم من الخلايا الخبيثة، التي تنشط في مهاجمته، عن إصابته بمرض التصلب الشرايين، ربما يفسر هذا الاكتشاف سبب انتشار المرض في المناطق الجبلية المرتفعة، إذ تنخفض مستويات الأشعة ما فوق البنفسجية التي تنتجها الشمس.

الشيخوخة المبكرة:

الشيخوخة الجلدية تسارع كلما تعرض الجلد للأشعة ما فوق بنفسجية UVA، الموجودة في أشعة الشمس وكذلك أيضاً تطلق عبر المصابيح المخصصة للبرونزاج

.Lampes à bronzer

زيادة تصبغ أو اسمرار الجلد (البرونزاج) Bronzage: إن الأشعة فوق بنفسجية تحت الجلد على إطلاق عملية البرونزاج كوسيلة دفاعية ليس إلا. لأن هذا الميلاين الطبيعي الذي ينتج بوفرة من بعد التعرض للشمس يلعب دوراً واثقاً مهماً في وجه الأشعة الشمسية، ودرجة حمايته تختلف بين شخص وآخر، وهو أيضاً علامة دالة على تعرض الجلد لأضرار الشمس.

التحسس الضوئي:

كما يشير هذا العنوان، فهي ردة فعل ضوئي تحسسي من قبل الجلد الذي يصبح أكثر تحسناً مع وجود الوحدات (الجزيئات) الضوئية Photons. تكثف في عدسة العين Cataracte (سادة تمنع الإبصار): حسب منظمة الصحة العالمية فإن ٢٠% من هذه الحالات يمكن تفاديها أو تأخيرها إذا ما تمت توعية الناس لمخاطر الشمس ولو علموا بأن الشمس مسؤولة بدرجة أولى عن ٢٠ مليون حالة cataracte منتشرة في العالم.

- **التهاب العين:** ال UV بجرعات عالية تسبب حروق في العين. صحيح أنها نادرة لكنها مؤلمة جداً.

- **نقص المناعة:** تعمل ال UV على تخفيض قدرة الجسم في مواجهة الأخطار الجرثومية وتقلل من فعالية اللقاحات.

- **ضربة حرارة:** الشمس، لكن أكثر دقة الحرارة والرطوبة، يمكن أن تسبب أيضاً ضربة حرارة خطيرة جداً خصوصاً عند الرضع وكبار السن.

اضرار التعرض للأشعة فوق البنفسجية:

تقول الدكتورة/ماريا نيرا- مديرة إدارة الصحة العمومية والبيئة بمنظمة الصحة العالمية- كما جاء في تقرير منظمة الصحة العالمية الذي يصنف الأمراض الناجمة عن الأشعة فوق البنفسجية، التالي:

"إن هذا التقييم العالمي للمخاطر الصحية الناجمة عن الأشعة فوق البنفسجية يوفر أساساً جيداً لاتخاذ إجراءات في مجال الصحة العمومية. إننا نحتاج جميعاً لكمية معينة من أشعة الشمس، غير أن الإفراط في التعرض لتلك الأشعة قد يشكل خطراً على الصحة، وقد يؤدي إلى الهلاك في بعض الأحيان. وقد بات من الممكن، لحسن الحظ، توقي الغالبية الكبرى من الأمراض الناجمة عن الأشعة فوق البنفسجية مثل الأورام الميلانينية الخبيثة وغيرها من أنواع السرطان الجلدي والمياه البيضاء، وذلك عن طريق اتخاذ تدابير وقائية بسيطة".

قد أشارت منظمة الصحة في تقريرها الذي أصدرته مؤخراً في عام ٢٠٠٦، بأن التعرض المفرط للأشعة فوق البنفسجية يتسبب في حدوث وفيات تصل إلى ما يقرب من (٦٠,٠٠٠) شخصاً في السنة الواحدة على الصعيد العالمي، وتشير إلى أن الأسباب وراء نسبة الوفيات هذه إما للإصابة بالأورام السرطانية الخبيثة وغيرها من أورام الجلد الأخرى - كما أشارت الدكتورة "ماريا نيرا" من قبل في تقريرها. وهذه الأضرار الشائع منها، التالي:

- حروق الجلد والحروق الشمسية
- أمراض العين وعتامتها: المياه البيضاء، البروز اللحمي على مساحة العين.
- سرطان الخلايا الحرشفية الذي يصيب العين أيضاً.
- تكرار الإصابة بهربس الشفة (طفح يحدث على الشفة محدثاً آلام).
- تدمير الحياة النباتية التي تحافظ على طبقة الأوزون.
- ضعف كفاءة جهاز المناعة بجسم الإنسان، حيث تقل قدرة الجسم على مقاومة بعض الأمراض مثل الملاريا - الجذام والسل.
- هناك بعض المخاوف المستقبلية من فاعلية هذه الأشعة في تحويل بعض أنواع من الميكروبات غير الممرضة إلى ميكروبات ضارة ممرضة.

رابعاً : أما فوائد أشعة الشمس فيلخصها الأختصاصيون في ما يلي:
إن الأوقات، التي نقضيها بين أحضان الطبيعة، في الريف أو الجبل أو على شاطئ البحر لترويح عن النفس وتجديد النشاط بعيداً عن متاعب العمل والروتين اليومي هي من أروع الأوقات وأجسامنا بأمر الحاجة لها. ففي الهواء الطلق:

- القصبات الرئوية، تتخلص بمنتهاى الانسراح من ثاني أكسيد الكربون، من فضلات الدخان وعناصر التلوث المختلفة؛
- الدورة الدموية، تنشط، فيغتنى الدم مباشرة بالأكسيجين وينتعث؛
- الجهاز العصبي، يتحرر من الضغوط فيستعيد توازنه وينشط في تنظيم الوظائف الحيوية؛
- الاستقلاب العام، يصبح أكثر فعالية في طرد السموم من الجسم؛
- النشاط الفكري، يتجدد ويزداد وكذلك النشاط الجسدي والمعنوي؛
- السحنة، تصبح أكثر إشراقاً وانتعاشاً، الطلّة، أكثر بهاءً، والجلد أكثر قوة؛
- وكلما قمنا بالتمارين الرياضية في الهواء الطلق (المشي، الألعاب الرياضية) كلما كانت هذه النتائج أفضل بكثير.

- ومعظم الناس يعرفون أهمية هذه الأوقات وما أن يطل فصل الربيع حتى تنشط رحلاتهم ومشاورهم بين أحضان الطبيعة "يغتسلون" عيونهم بمناظرها الخلابة ويشرحون صدورهم بهوائها الطلق ويستدفنون جلودهم من شمسها.

لكن ما لا يعرفه معظم الناس:

- بأن الشمس ضرورة نافعة للجسم إذا ما تم تلقيها بجرعات معتدلة ومعقولة، تعريض الوجه واليدين لدقائق بسيطة يومياً يكفي؛
- لكنها مؤذية جداً إذا ما تم تلقيها بجرعات تفوق قدرة تحملها من دون الحماية المطلوبة. ما هي منافع التعرض المعتدل للشمس:
- تخليق الفيتامين D : تخليق الفيتامين D، مهم لتكلس العظام وهو يتم فعلياً من تعرض الجلد للأشعة ما فوق البنفسجية UV. لكن أوقات قصيرة (عدة دقائق يومياً) من تعريض الوجه لشمس لطيفة تكفي الجسم.

- تحسن الحالة النفسية: الشمس تلعب دوراً إيجابياً في تحسين حالتنا النفسية والمعنوية. لكن هذه الإيجابية ليست بفعل الأشعة فوق بنفسجية UV إنما بفضل الضوء المرئي الذي تستقبله العينين فيسمح في أغلب الأحيان بمقاومة الإحباط الموسمي.

- المعالجة بالأشعة فوق بنفسجية: يجب أن تتم تحت إشراف طبي دقيق، وهو يوصف غالباً في معالجة بعض الأمراض الجلدية كالصداف Le Psoriasis.

تساعد أشعة الشمس على التخفيف من الإكتئاب :

فهي ترفع مستويات الهرمونات الطبيعية المضادة للإكتئاب، وخاصة السيروتونين، كذلك فإنها تساعد على النوم العميق، فكلما كان تعرضنا للضوء أكبر خلال النهار، ارتفع مستوى الميلاتين، الذي يفرزه الجسم ليلاً، وتحسنت نوعية نومنا، من حيث العمق والمدة، وتقول الدكتورة سوزان لارك، إن الضوء عنصر حيوي وأساسي ومغذٍ للجسم، مثله مثل الفيتامين C أو المغنيزيوم.

- الضوء يساعدنا على الحفاظ على رشاقتنا :

الصيف هو أفضل الفصول لتخلص من الكيلوغرامات الزائدة من أوزاننا وكانت الدراسات قد أشارت إلى أن النساء اللواتي يخضعن للعلاج بالضوء، لا يكترون من تناول الكربوهيدرات، ولا يشعرون بالكثير من الرغبات الملحة في الأكل.

وذكرت الدكتورة ماري آني براون، التي أشرفت على إحدى الدراسات الحديثة، فهي الولايات المتحدة، أن ٢٥% من المشاركات نجحن في تخفيف أوزانهن بعد خضوعهن لنظام يتضمن ممارسة الرياضة بانتظام وتناول الفيتامينات والتعرض للضوء، لكن التعرض لأشعة الشمس وحده يمكن أن يساعد على تخفيف الوزن. فالمعروف أن الناس يميلون إلى الإفراط في الطعام، عندما يشعرون بالإكتئاب، لكن الضوء يبذل الإكتئاب، ويعزز المشاعر الإيجابية لدى الناس، فيخففون من قضم الطعام

- ضوء الشمس أفضل بكثير من الضوء الكهربائي : يقاس الضوء عادة بوحدات تدعى لوكس (الكلمة اللاتينية لضوء)، وخلال يوم مشمس، يتعرض الواحد منا إلى حوالي ٧٠ ألف لوكس. وفي يوم غائم تتعرض ل ٥ آلاف لوكس. أما ضوء المكتب، فلا يمدنا بأكثر

من ٢٠٠ لوكس، ويمكن ألا يمدنا ضوء المنزل إلا بحوالي ١٥ لوكساً، خاصة إذا كان خفيف الإضاءة. كم لوكساً بلزمننا يومياً؟ ينصح المتخصصون بالحصول على ألف لوكس على الأقل في اليوم، أي ما يعادل تعرضنا لأشعة الشمس مدة ساعة على الأقل يومياً، لذلك لا بد للأشخاص، الذين يقضون نهارهم في المكاتب، أن يخرجوا إلى الهواء الطلق بحثاً عن جرعتهم اليومية من ضوء الشمس

- ضوء الشمس يكافح أعراض ما قبل الدورة الشهرية : إن زيادة نسبة التعرض لأشعة الشمس يومياً يمكن أن تساعد على التخفيف من تقلبات المزاج الشهرية، كما تؤكد الدكتورة براون، والتعرض المنتظم لضوء الشمس يساعد على تبديد ما تسبب فيه الدورة الشهرية من انفعالات، مثل سرعة التحسس والترقق العصبية.

الضوء وفيتامين D والعظام : إذا كان الواحد منا يقضي أيامه داخل المكتب ولا يتلقى بالتالي ما يحتاج إليه من ضوء الشمس. فإن عليه تناول جرعة إضافية من فيتامين D (ينصح المتخصصون بتناول ٤٠٠ وحدة دولية منه يومياً). لكن الأفضل هو الخروج من المكتب، والتعرض لأشعة الشمس، والحصول على ما يحتاج من فيتامين D. ويقوم الجسم بشكل طبيعي بإنتاج فيتامين D. عندما يتعرض الجلد لأشعة الشمس، والمعروف أن هذا الفيتامين لا يلعب دوراً كبيراً في إفراز السيوتونين فحسب، بل إنه يشكل عاملاً رئيسياً في امتصاص الجسم الكالسيوم. والكالسيوم، كما نعلم أساسي وحيوي لبناء العظام، والحفاظ على صحتها، وتشير الدراسات إلى أن الفيتامين D يخفف من خطر الإصابة بهشاشة العظام، ويحافظ على صحة الأسنان أيضاً. فانخفاض نسبته في الجسم يرتبط بالإصابة بنخر وتسوس الأسنان.

تلعب أشعة الشمس دوراً كبيراً في الوقاية من مرض السكري : يقول الباحثون في فنلندا، إن التعرض المبكر لأشعة الشمس أثناء الطفولة، يمكن أن يقي الإصابة بالسكري، ويذكر أن نسبة المصابين بالسكري في فنلندا، التي تتلقى قدرًا ضئيلاً من أشعة الشمس (حوالي ساعتين يومياً في ديسمبر) هي أعلى نسبة في العالم.

يفيد التعرض المدروس والمضبوط لأشعة الشمس، في علاج اضطرابات جلدية، مثل الصدفية، والإكزيما، وحب السباب : تقول الدكتورة بادبره بايكر، اختصاصية أمراض

الجلد في لندن إن المصابين بالصدفية والإكزيما، تكون لديهم نسبة أكبر من خلايا الدم البيضاء في جلد، وأن أشعة الشمس تخفف من أعداد الليمفوسيت، وهي نوع من أنواع خلايا الدم البيضاء، كذلك فإنها تساعد في حالات حب الشباب، لأنها تحث الجلد على طرح طبقاته السطحية، وتفتح المسام وتقتل الجراثيم.

علينا إذن أن نحاول الحصول على أكبر قدر من ضوء الشمس، فيمكننا مثلاً إعادة ترتيب أثاث منزلنا، بحيث نضع الأريكة، التي نستخدمها عادة للقراءة، وطاولة الطعام في مواجهة مصدر الضوء الطبيعي، كذلك يمكننا القيام بكثير من مهامنا اليوم على الشرفة، أو في الحديقة، أما في ما يتعلق بالأضواء الكهربائية، فالأفضل هو استبدال المصابيح التقليدية بمصابيح " فورسنت " فهي تعطي كمية لو كس إضافية من دون صرف المزيد من الطاقة.

أظهرت دراسة طبية أميركية أن كثيراً من أشعة الشمس وفيتامين D قد يساعدان المصابين بسرطان الرئة في مراحلها المبكرة على العيش فترة أطول بعد العملية الجراحية، وذلك بعد متابعة ل ٤٥٦ مريضاً بين ١٩٩٢ و ٢٠٠٠.

وقالت الدراسة التي أشرف عليها باحثون في معهد هارفارد الطبي ومدرسة هارفارد للصحة العامة بالولايات المتحدة الأميركية إن المرضى الذي يتلقون كميات عالية من فيتامين D في الأشهر المشمس لديهم حظوظ تفوق مرتين حظوظ من لديهم كميات ضئيلة من فيتامين D وأجروا عملية جراحية في فصل الشتاء.

وقال الدكتور ديفد كريستياني -وهو أحد المشاركين في الدراسة- إنه إذا تمت الموافقة على نتائج الدراسة فإن ذلك سيعني أن تناول فيتامين D وعناصر غذائية مقوية بعد وقت قصير من تشخيص المرض وقبل العملية من شأنه زيادة حظوظ البقاء على قيد الحياة.

وأضاف كريستياني إنه " يبدو أن فيتامين D يعمل كمانع لانتشار الخلايا غير السوية، كما أن هناك أدلة على أنه يمنع انتشار الأورام.

ينصح المتخصصون بالاستفادة من الشمس. وتفادي أضرارها، في الوقت نفسه، وذلك بتجنب التعرض لأشعتها في فترة الظهر (بين الساعة ١١ قبل الظهر و ٤ بعد الظهر)، وعدم المكوث وقتاً طويلاً في الشمس، والحرص على حماية البشرة بالكريمات الواقية من أشعتها الضارة مثل الأشعة ما فوق البنفسجية.

فوائد الأشعة فوق البنفسجية:

- الأشعة فوق البنفسجية هي مصدر الرؤية عند بعض الحشرات والطيور.
- الأشعة فوق البنفسجية هي مصدر لتنشيط العمليات الكيميائية في بعض النباتات.
- الأشعة فوق البنفسجية هي أداة تُستخدم في تعقيم بعض الأدوات الجراحية وذلك من خلال مصابيح خاصة.
- الأشعة فوق البنفسجية تساعد الجسم على إنتاج فيتامين (د) بالتعرض لأشعة الشمس.
- الأشعة فوق البنفسجية تُستخدم في صناعة الدوائر الإلكترونية الرقيقة.
- الأشعة فوق البنفسجية تُستخدم في دراسة مستويات الطاقة للذرات المختلفة.
- الأشعة فوق البنفسجية يستعين بها علماء الفلك لتحديد المسافات بين المجرات والنجوم.
- الأشعة فوق البنفسجية يستخدمها العلماء في دراسة درجة صمود المواد قبل استخدامها في الصناعات المختلفة.

* معايير ازدياد مخاطر الأشعة فوق البنفسجية:

- ١- أماكن العمل، العمل في مكان مفتوح معرض للشمس يزيد من مخاطر الأشعة فوق البنفسجية عن العمل في مكان مغلق.
- ٢- طول مدة البقاء في أشعة الشمس نهاراً، كلما طالّت المدة كلما ازدادت المخاطر التي يتعرض لها الشخص.
- ٣- التوقيت، ما بين الساعة العاشرة صباحاً حتى الرابعة مساءً تزيد معها المخاطر.. وهناك قاعدة عامة ينبغي أن تُتبع لمعرفة توقيت أمان أشعة الشمس: "كلما كان ظل الإنسان أقصر منه كلما تزايدت مخاطر الأشعة فوق البنفسجية، وكلما كان ظل الإنسان أطول منه كلما قلت مخاطر الأشعة فوق البنفسجية".
- ٤- النهار المغيم، ليس شرطاً على عدم حرارة الجو أو غياب أشعة الشمس التي تضر.
- ٥- الملابس، الملابس الخفيفة يزداد معها قابلية تعرض الإنسان لمخاطر الأشعة فوق البنفسجية.

٦- فصول السنة، فصلى الربيع والصيف بدءاً من شهر مايو حتى أغسطس هو أعلى مستوى للأشعة فوق البنفسجية وباقي الشهور تشهد انخفاضاً في حدتها وخاصة في فصل الشتاء.

٧- الأماكن المرتفعة، مثل الجبال تزداد معها مخاطر التعرض للأشعة فوق البنفسجية.

٨- الأماكن التي يتواجد فيها الثلوج والماء والرمل والخرسانات تزيد من عكس الأشعة فوق البنفسجية

خامسا : - كيفية الوقاية من مخاطرها :

الخطوات البسيطة المتبعة للاحتماء من أشعة الشمس؟

منظمة الصحة العالمية

- توفّر الظلال والنظارات والألبسة والقبعات أفضل الحماية- ولا بد من استخدام مادة حاجبة لأشعة الشمس على أطراف الجسم التي تبقى معرّضة، مثل الوجه واليدين. ولا ينبغي، على الإطلاق، استخدام المواد الحاجبة لتمديد فترة التعرّض لأشعة الشمس.
- الحد من فترة التعرّض للشمس في منتصف النهار: تبلغ قوة أشعة الشمس فوق البنفسجية ذروتها بين الساعة العاشرة صباحاً والساعة الثانية بعد الظهر، وبالتالي يتعيّن الحد من التعرّض لأشعة الشمس خلال تلك الفترة.
- الإطلاع على مؤشر الأشعة فوق البنفسجية: الإطلاع على هذا المؤشر الهام من الأمور الأساسية للقيام بأنشطة في الهواء الطلق بشكل يحول دون التعرّض المفرط لأشعة الشمس. وفي حين ينبغي دوماً اتخاذ الاحتياطات اللازمة لتلافي التعرّض المفرط، فإنه يتعيّن أيضاً اتخاذ الإجراءات اللازمة لضمان السلامة من أشعة الشمس عندما يتوقّع هذا المؤشر مستويات إشعاع متوسطة أو مرتفعة.
- التظلل بكثرة: لا بد من البحث عن الظلّ عندما تكون الأشعة فوق البنفسجية في ذروتها؛ غير أنّه يجب عدم إغفال أنّ وسائل التظلل من قبيل الأشجار أو المظلات أو السرايدات لا توفّر حماية تامة من أشعة الشمس. كما يجب تذكّر القاعدة التي توصي الفرد بالتظلل عندما يكون ظلّه قصيراً.
- ارتداء ملابس وقائية: توفّر القبعات الواسعة الحافة حماية جيدة من أشعة الشمس للعينين والأذنين والوجه وظهر العنق. وتسهم النظارات التي توفّر حماية من الأشعة فوق البنفسجية "ألف" و"باء" بنسبة ٩٩% إلى ١٠٠% في الحد بشكل كبير من الأضرار التي تصيب العين جرّاء التعرّض لأشعة الشمس. كما توفّر الملابس الفضفاضة المنسوجة بشكل جيد حماية إضافية من أشعة الشمس.
- استخدام مادة حاجبة لأشعة الشمس: ينبغي الإكثار من استخدام حاجب واسع الطيف ضدّ الأشعة فوق البنفسجية يبلغ مؤشر الحماية التي يضمنها ١٥ فما فوق، وينبغي

تكرار استخدامه في كل ساعتين أو بعد العمل أو السباحة أو اللعب أو ممارسة أنشطة في الهواء الطلق.

- تلافى المصابيح الشمسية وقاعات اسمرار البشرة: تخلف أجهزة اسمرار البشرة أضراراً على البشرة والأعين غير المحمية، وبالتالي يُفضّل تلافيتها بشكل تام. كما توصي منظمة الصحة العالمية الشباب الذين لم تتجاوز أعمارهم ١٨ عاماً بعدم استخدام تلك المعدات على الإطلاق.

- حماية الأطفال من أشعة الشمس: يُعد الأطفال، عادة، أكثر تأثراً من الأخطار البيئية، مقارنة بالبالغين. لذا ينبغي حمايتهم من أشعة الشمس فوق البنفسجية أثناء قيامهم بأنشطة في الهواء الطلق، كما يجب الحرص، دوماً، على إبقاء الرضع تحت الظلّ.