

«أطفال القمر» .. ممنوعون من الشمس... ومن خدمات الكنام



لا يعتبر عدد الاطفال المصابين بالمرض مرتقعا في تونس

تونس - الصباح

تتضارب الإحصائيات المحددة لعدد أطفال القمر في تونس و سائر أقطار العالم لتشابه أعراضه مع أعراض أمراض جلدية أخرى على غرار «الشمش» إلا أنه حسب الحالات الواردة في عيادات مستشفى الحبيب ثامر على مدار 20 سنة فإن العدد يقارب 800 حالة في تونس نهم أساسا المناطق الشمالية والجنوبية خصوصا ولاية القصيرين و مدين تم المناطق الساحلية بنسب أقل.

و يشهد مرض أطفال القمر تطورا ملحوظا في تونس حيث يسجل أسبوعيا بين 2 و 3 حالات. مرض يستهدف نسبة 80 بالمائة من الأطفال أعمارهم أقل من 20 سنة و يحكم هذا المرض على المصابين بالوت المبكر ما لم يتبعوا المراحل الوقائية ضد الأشعة ما فوق بنفسجية.

800 حالة في تونس

الدكتور محمد الزغل المختص في الأمراض الجلدية و الرئيس الشرقي لجمعية أطفال القمر يقر بوجود إشكالية في معرفة العدد الحقيقي للمصابين في بعض المناطق التي يعمد سكانها إلى إنهاك المصابين بهذا المرض من خلال توجيههم إلى أعمال شاقة مثل النشاط الفلاحي لعلمهم بانهم قصيري العمر.

ويضيف أن الأرقام الواردة على شبكة الإنترنت بخصوص عدد الحالات المسجلة في العالم غير صحيحة (4000 حالة) باعتبار أن في سنة 1985 شهدت اليابان بمفردها ألف حالة بما يعني أن هذا الرقم تضاعف عشرات المرات إلى حدود السنوات الأخيرة ليقرب من 15 و 20 مليون حالة في العالم.

و من هذا المنطلق فإن عدد المصابين بمرض أطفال القمر في تونس لا يعتبر عددا مرتقعا إذا ما قارناه ببلدان البحر المتوسط فعدد المصابين بالجزائر و المغرب يفوق 1500 حالة.

مرض أطفال القمر «الأكزودرما» مرض وراثي غير معد و يتمثل في حساسية مفرطة لأشعة ما فوق البنفسجية نتيجة خلل جيني يصيب خلية «ADN».

ويتعرض المريض إلى خطر الإصابة بسرطان الجلد و التهابات في العين كما يعاني 10 بالمائة من المصابين باضطرابات عقلية تؤثر على مستوى ذكاء الطفل و استعداداته العقلية.

وقد سجلت أولى الحالات في تونس سنة 1920 على يد الدكتور «شارل نيكول» ثم باشر الطبيب رضا الغربي أول طبيب تونسي متابعة المرض في تونس.

و خلصت أبحاث معهد باستور الأخيرة التي شملت 100 مريض من أجل معرفة الخلل الجيني المسبب لمرض أطفال القمر إلى أن 30 بالمائة من العينات لهم نفس الخلل الجيني و 25 بالمائة من العينات يعانون من خلل جيني له مخلفات على الجهاز العصبي

على تجنب الأشعة ما فوق البنفسجية و العيش في مكان محمي السبيل الوحيد لإنقاذ الطفولة المحترقة بما يعادل 10 إلى 30 سنة كريح في سلم حياة المصابين.

الملف أمام صندوق التامين

و غالبا ما يقف الأولياء عاجزين أمام توفير ضروريات عيش أبنائهم الرزي و المراهم لغلاء ثمنها.

ملف طرح مؤخرا أمام صندوق التامين على المرض بيد أنه تواجهه تحديات كبرى فحسب الدكتور محمد الزغل فإن الدراسة التي وضعها الصندوق بخصوص تكلفة الأمراض النادرة الغير مدرجة بقائمة الأمراض التي يتكفل بها الصندوق تبلغ 15 مليارا و حسب التبريرات الوارد علينا فإن الصندوق غير مستعد بتخصيص مبالغ الأمراض المستعصية والتي لا يمكن علاجها. و يضيف أن «الصندوق يقدم خدمات دون أخرى ولكن يجب أن تشمل مهامه جميع الأمراض لذلك فإن هذا التصنيف الإداري غير خاضع لتقرير طبي باعتبار أن هذا المرض على غرار مرض السكري يصاحب المريض طوال حياته ولا يمكن الشفاء منه».

في حين يرى مصدر مطلع بالصندوق الوطني للتأمين على المرض أن أدوات علاج مرض أطفال القمر يصنف كمرهم تزيين على المستوى العالمي في حين يعطي الصندوق أولوية للأمراض المزمنة بنسبة تكلفة 100 بالمائة أو 50 بالمائة.

و في انتظار الخسم في تشعبات هذا الملف فإن جمعية مساعدة أطفال القمر التي تأسست سنة 2008 تتحصل يوميا على حوافز لصالح الأطفال أبرزها الإعفاءات الجبائية على جميع وسائل حماية هؤلاء الأطفال.

حنان حسانية

أما البقية لم يتم بعد تحديد نوعية الخلل و المرجح أن يكون خلا جينيا جديدا قد تنقيه أو نتجتة الأبحاث الجارية.

المسح الجيني و الزواج بالأقارب

و من أبرز الأسباب التي منعت الأرضية الخصبة لتكاثر مرض أطفال القمر غياب مسح جيني وطني يحدد إصابة شجرة العائلة التونسية بمثل هذه الأمراض النادرة التي تنتسب في نتائج جد مؤسفة يتحمل المجتمع برمتها أعباءه خصوصا و أن السياسة الصحية في تونس ترمي إلى التقليل من الإعاقة بنسبة 60 بالمائة.

و يقد الدكتور محمد زغل أبرز سمة للمجتمع التونسي و هي الزواج بالأقارب كعامل مساعد لتكاثر المصابين بمرض أطفال القمر باعتبار أن هذا الزواج يعتبر مجالا خصيا لإصابة الأبناء بأمراض وراثية بنسبة 50 بالمائة.

و يضرب الدكتور مثلا لعدة قرى تمثل إشكالا على غرار مدينة «الشرايعية» من ولاية سببيلة (18 حالة) و ولاية القصيرين (50 حالة) كما اكتشفنا في ولاية المستير عائلة يعاني أفرادها من خلل عصبي يرجع إلى مرض أطفال القمر.

و يضيف الدكتور في نفس الصدد أن التخلي عن التنظيم العائلي من شأنه أن يعمق المسألة أكثر لذلك من المنطقي أن يظل ساري المفعول في مناطق معينة خصوصا الداخلية من أجل امتصاص الأمراض الوراثية.

و إذا تم تحديد إنجاب ثلاثة أطفال كأقصى تقدير في هذه المناطق فإن إمكانية تلافى 50 بالمائة من الأمراض الوراثية أمر محسوم.

و حسب مصدر طبي فإن مرض أطفال القمر في تونس وضع نهاية لحياة 30 شخصا إلى حدود اليوم سجلت معظمها في السنوات الأولى لاكتشاف المرض الذي تمثل المخابرة