

**DOI:** <https://doi.org/10.63359/v0v0bz84>

# دراسة مسحية للمدخين وتقدير العناصر الثقيلة في بعض أنواع السجائر وانعكاساتها الصحية بمدينة سوهاج

سعدة معتوق على محمد الشارف بشر مريم ضوء بحري

## ARTICLE INFO

Vol. 3 No. 1 June, 2021

Pages A-(14 -18)

## Article history:

Received 21 December 2020  
Accepted 30 Jun 2021

#### *Authors affiliation*

*Department of zoology LS sebha  
University, Libya  
Saa mohamed@sebhau.edu.ly*

*Keywords:*

**Keywords:**

© 2021

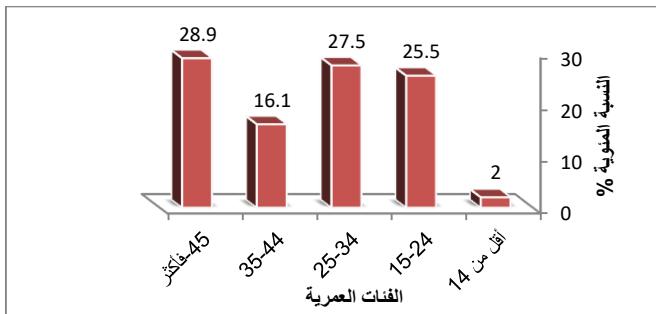
Content on this article is an open  
access licensed under creative  
commons CC BY-NC 4.0



المقدمة

التدخين من الظواهر التي انتشرت في الكثير من دول العالم، ويعتبر التدخين بكل أنواعه من أكبر الآفات، التي تصيب المجتمع، وأحد أهم أسباب الوفاة المبكرة في جميع أنحاء العالم، واتسعت مخاطر التدخين لتشمل ملايين الأفراد من مختلف المستويات الاجتماعية والأعمار، وبدأ الإنسان في ممارسة التدخين في عام 1492، وتم اكتشافه من قبل (Columbus)، وحاعت تسمية نبات التبغ

و(4-24 سنة (25.5%) وهذا يتفق مع (Zhang & Miura. 2005) إن نسبة المدخنين في المدارس الثانوية (22.46%) وأن أول سيجارة قام الطالب بتدخينها كان من الأصدقاء وكان الدافع الرئيسي هو أباء هؤلاء الطلاب (بيومي وأخرون 2004) حيث سجلت نسبة أباء الطلاب المدخنين (31.7%).



الشكل (1) النسب المئوية للفئة العمرية لعينة الدراسة

**المستوى التعليمي:** الشكل (2) سجل أعلى نسبة للمدخنين التعليم الجامعي (55%) تليها التعليم المتوسط (34.9%) وأقل (10.1%) للأمينين، إن المتعلمين هم أكثر معرفة بإضرار التدخين وهم أكثر الغاثن تدخيناً كما أشار (ابراهيم واخرون، 2003).

على الصحة. وبين (شحاته، 2006) أن أوراق النباع تختلط ببعض المحاصيل الأخرى ببعض المركبات الكيميائية، التي تستخدم في مجال الزراعة، وهذه المركبات تشارك في تكوين دخان السجائر، ومع احتراق دخان السجائر تتتصاعد معه مجموعة من الغازات والأبخرة والمواد السامة من بينها المعادن الثقيلة "Heavy metals". المعادن الثقيلة له وزن ذري عالي وبعض هذه المعادن تكون غاية في السمية وغير قابلة للانحلال "non-biodegradable" (التعيمي، 2020) لذلك فإن لها خاصية التراكم الحيوى "Bioaccumulation"، ويمكنها أن تكون جزيئات حيوية "biomolecules"، كما ذكر من قبل منظمة الصحة العالمية "World Health Organization" (WHO) (بيومي، 2004). ذكر (ابراهيم واخرون، 2003) وجود بعض العناصر الثقيلة في السجائر يعتبر شديدة الخطورة على سلامة أنسجة الرئتين، لأن ارتفاع نسبتها بدم المدخين يكون على حساب غاز الأوكسجين اللازم لعملية التنفس إلى جانب ذلك يحتوي الدخان على بلايين الجزيئات الدقيقة لمواد كيميائية مختلطة التي يتكون منها قطران السجائر المعروف بلونه البني المائل للأصفر وغاز السيانيد والنترورجين اللذان يؤثران على الكريات البيضاء، وباستهلاك التدخين مدة طولية يكون طبقه على حويصلات الرئة ويسبب في انتفاخها وهبوط حركتها ووظيفتها.

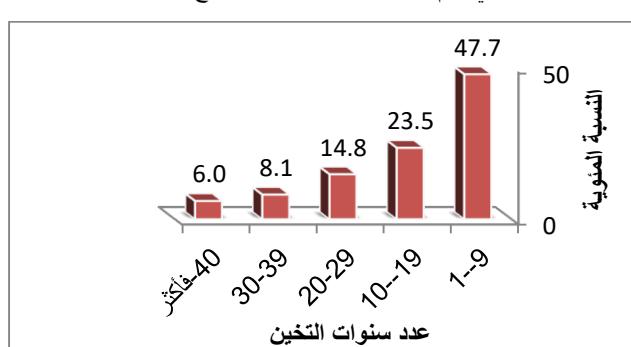
تهدف هذه الدراسة قياس تركيز العناصر الثقيلة في بعض أنواع السجائر ومعرفة تأثيراتها الصحية على المدخنين، إذ يعتبر وجود العناصر الثقيلة في السجائر مؤشرًا على إصابة المدخنين بأمراض الجهاز التنفسى.

## المواد والطرق :

تم تجميع عينات لأنواع السجائر المنشرة في الأسواق المحلية بمدينة سوها고 وهي (مالبورو، الروتنمن، إل آم، الرياضي، الكاريلا) بواقع ثلاثة عينات من كل نوع، نقلت العينات إلى معمل البيئة، بكلية العلو/جامعة سوها고، حيث تمت عملية فرز كل مجموعة على حدة، ثم إفراغ محتوي السيجارة من التبغ (البيئة المراد هضمها) ووضعت العينات في أنابيب زجاجية نظيفة ومعقمة ومجمدة ومحكمة الإغلاق وأعطيت كل عينة رقم.

تم اتباع طريقة (Zhang & Miura, 2005) باستخدام طريقة الترميد للرطب، حيث وضع (2جم) من العينة الجافة في دورق مخروطي سعة (100 مل) ثم أضيف لها (20 مل) من خليط الأحماض (حمض النيتريك، والكبريتيك، والبيروكلاوريك) بنسبة (1:5:2)، على التوالي، ووضع الخليط على مسخن حراري علي درجة منخفضة، لعدة دقائق تم رفعت درجة الحرارة تدريجياً، حتى تصاعد الأبخرة، واستمر التسخين حتى انخفض الحجم، بعد تبريد المحلول تم الترشيح في دورق قياسي سعة (100 مل) ثم أكمل الحجم بالماء الخالي من الأيونات، تم تقدير العناصر (الحديد، النحاس، الزنك، المنجنيز، الكوبالت، الرصاص، النيكل) باستخدام جهاز الامتصاص الذري Atomic NOVAA "400", "Absorption Spectrophotometer" (AAS) بالمخبر العلمي المركزي، جامعة سيبها.

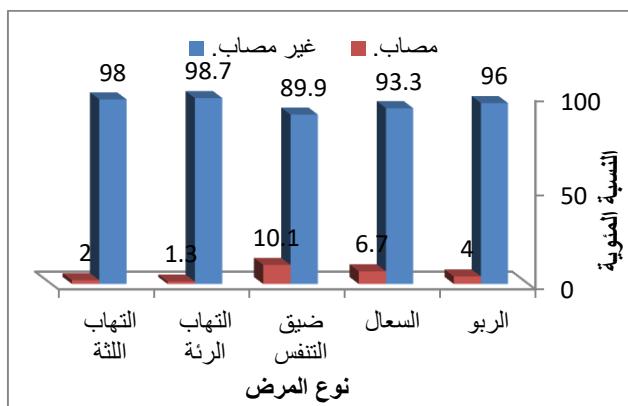
للغرض تحديد مدى قوّة انتشار آفة التدخين بين الأفراد في مدينة سبها تم إعداد استبيانه ووزّعت على فئة مقصورة (المدخنين فقط) وأشتغل الاستبانة على العديد من الأسئلة، وكان عدد أفراد العينة التي تم اختيارها (150). تم استخدام البرنامج الإحصائي SPSS في تحليل هذه البيانات حيث تم حساب التكارات والنسب المئوية كما تم حساب المتوسطات الحسابية. ولمعرفة الفروق في العناصر التقيلة لأنواع الدخان تم استخدام تحليل التباين (ANOVA).



الشكل (3) النسب المئوية لعدد سنوات التدخين لعننة الدراسة

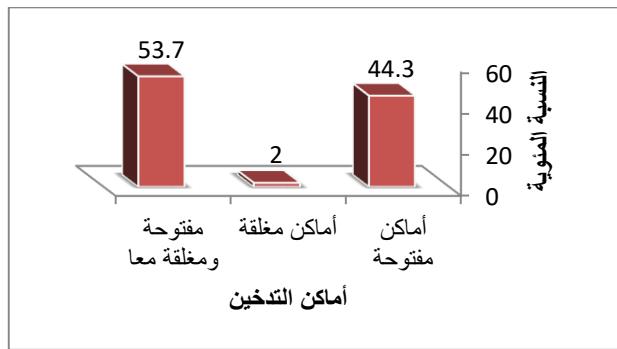
النتائج والمناقشة:

**العمر:** يبين الشكل (1) أن أعلى نسبة من المدخنين في الفئة العمرية (45-54) فأكثر (28.9)، أما أقل نسبة (0.02) للفئة العمرية ما بين (14-15) وهذا يدل كلما تقدم الشخص في العمر كلما زاد في التدخين، وتبين من هذه الدراسة إن الأطفال يمارسون هذه العادة السيئة وسجلت النسبة للفئة العمرية (14-15) سنة (2%)



الشكل (5) نوع المرض المصابين به لعينة الدراسة

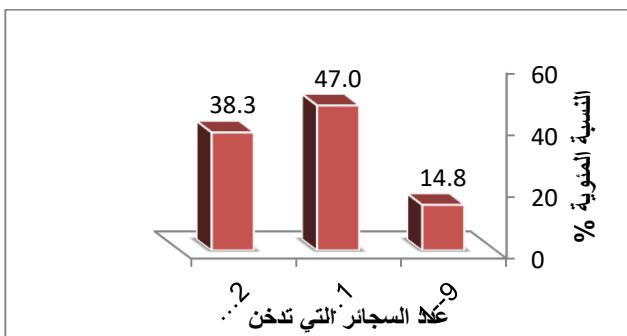
أماكن التدخين: الشكل (6) سجلت أعلى نسبة في الأماكن المفتوحة (%44.3)، تلتها الأماكن المغلقة والمغلقة معاً (%53.7)، ثم الأماكن المغلقة (%2.0). ذكر (بومي 2004) أن الأماكن المغلقة كغرف النوم وأماكن العمل تحتوى على نسب أقل من الأوكسجين وبالتالي لا يتجدد الهواء مقارنة بالأماكن المفتوحة كالحدائق مثلاً التي تحتوى على نسب أكثر من الأوكسجين.(إبراهيم وآخرون 2003).



الشكل (6) أماكن التدخين لعينة الدراسة

محتوى السجائر من المعادن الثقيلة : نتائج تحليل 5 أنواع من عينات السجائر (مالبورو، روتمن، إل ام، رياضي، كاريلا) حيث سجلت 7 عناصر ثقيلة وهي (Fe, Cu, Zn, Mg, Co, Pb, Ni) مدونة في الجدول (1) و الشكل (7)

عدد السجائر التي تدخن في اليوم: الشكل (4) أعلى نسبة الفئة الثانية (91-10%) ثم الفئة الأخيرة (20 فاكثر)، أما أقل نسبة الفئة الأولى (%14.8) وأشارت الدراسات أن معدل الوفيات فيمن يدخنون (10) سجائر يومياً يزيد (%25) عن نظيره في غير المدخنين، وأعلنت كلية الأطباء الملكية بلندن إن تدخين سيجارة واحدة يقصر من عمر الإنسان حوالي 14 دقيقة و 14 ثانية، وأشار (إبراهيم وآخرون 2003) لا توجد اختلافات جوهرية بين الذين يدخنون لفترة قصيرة والذين يدخنون لفترة أطول أو عدد أكثر من السجائر والذين يدخنون عدد أقل منها.

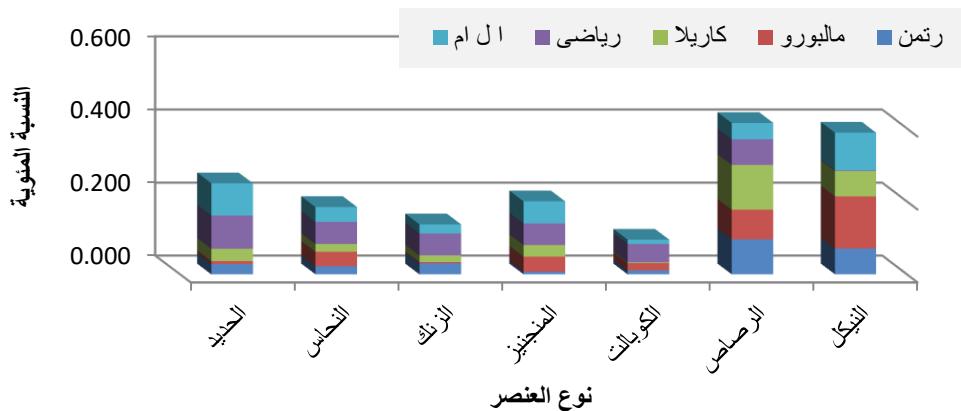


الشكل (4) عدد السجائر التي تدخن في اليوم لعينة الدراسة

عدد حالات الإصابة ببعض الأمراض: الشكل (5) يبين إن الأشخاص المصابين بمرض الربو لعينة الدراسة (4%)، بينما غير مصابين (96%)، وقد يكون السبب في انخفاض نسبة المصابين عن غير المصاب عدم التشخيص من قبل الطبيب، وأشار معظم الباحثين إن المدخنين أكثر عرضه للإصابة بأمراض الربو. وأشار (إبراهيم وآخرون 2003) أن دخان التبغ من أكثر العوامل المسببة للربو وهو عبارة عن ضيق في الشعب الهوائية أثناء التنفس مع كحة متكررة ومعاناة من وجود بلغم ، أما عن عدد حالات الإصابة بمرض السعال (%66.7)، بينما غير مصابين (3%) ويرجع إلى نفس السبب السابق حيث تصل نسبة المصابين بالسعال بين المدخنين إلى أكثر من (63%). بينما عدد حالات الإصابة بمرض ضيق التنفس نسبتها (10.1%)، بينما غير مصابين (89.9%) وبين (Rubio et al 2015) أن ضيق التنفس يحدث بسبب ضيق في الشعب الهوائية الذي يسببه تحسن التنسج وترسب المواد المثيرة للتشعب التي تسبب ضيق في التنفس فيؤدي إلى ضيق في جهاز المناعة في العشاء المخاطي المبطّن للشعب الهوائية. أما عن عدد حالات الإصابة بمرض التهاب الرئة بلغت (1.3%)، بينما الغير مصابين (98.7%)، وبينت معظم الأبحاث أن التبغ من أكثر العوامل المسببة لسرطان الرئة حيث ذكر (Zhang & Miura. 2005) أن التدخين يسبب في وفاة (30%) من مرضى سرطان الرئة في أمريكا. بينما عدد حالات الإصابة بمرض التهاب اللثة (2%) من الحالات مصابة، بينما الغير مصابين (98%).

جدول (1): تركيز العناصر الثقيلة في بعض أنواع السجائر (ميکروجرام/جرام)

نوع السجائر	الحديد	النحاس	الزنك	المنجنيز	الكوبالت	الرصاص	النikel
رتمن	0.028	0.022	0.030	0.007	0.011	0.096	0.071
مالبورو	0.008	0.040	0.004	0.041	0.020	0.082	0.143
كاريلا	0.034	0.021	0.018	0.032	0.002	0.123	0.069
رياضي	0.091	0.061	0.060	0.059	0.050	0.070	0.002
الـ إـلـ اـم	0.088	0.041	0.025	0.061	0.012	0.045	0.103
المتوسط الحسابي	0.049	0.037	0.027	0.04	0.019	0.083	0.077



شكل (7) تراكيز العناصر الثقيلة في عينات السجائر بميكروجرام/جرام لعينة الدراسة

الصناعية التي تحتوي على هذا المعدن أو بسبب العمليات التصنيعية وما تحتويه الأدوات والمعدات المعدنية من هذا المعدن، حيث يصل تركيز الحديد الطبيعي في الجسم 1.66\_0.55 مكغم/مل، واي زيادة في هذا العنصر هو زيادة في لزوجة الدم(ناشي، 2011).

**التحاس:** كانت تراكيز التحاس في جميع الانواع المدروسة ذات دلالة إحصائية، وسجل أعلى تركيز في عينة الرياضي 0.061 (ميكروجرام/جرام)، بينما في عينتين الماليboro و ال ام (0.04 ميكروجرام/جرام)، و تراوحت تراكيز في الروتنم و الكاريلا (0.02 ميكروجرام/جرام)، و عند مقارنة هذه النتائج مع الدراسة (Yebpella 2001) وجد ان المعدل العام للتحاس بلغ (5.98) ميكروجرام/جرام، بينما في هذه الدراسة بلغ (0.037) ميكروجرام/جرام.

**الزنك:** تراوحت نتائج تركيز الزنك في عينات السجائر ما بين (0.06 و 0.004) ميكروجرام/جرام، وبمتوسط حسابي (0.027) ميكروجرام/جرام، وقد يعزى وجود الزنك في العينات المدروسة إلى استخدام بعض المبيدات الحشرية أو الفطرية التي تحتوي على هذا العنصر حيث يمكن انتقاله بتراكيز مختلفة إلى المحاصيل الزراعية ومن بينها التبغ(Blaylock & Huang, 1999).

وأشارت الدراسة (Klerman. 2004) إن استنشاق الزنك وخاصة أوكسيد الزنك من خلال عملية الحرق تسبب زيادة في تركيزه داخل الجسم ، وفي دراسة أخرى قدر المعدل العام للزنك (24.5) ميكروجرام/جرام) وهي أعلى من المعدل العام في هذه الدراسة(0.027) ميكروجرام/جرام). (Yebpella 2001)

**الكونيات:** بلغ أعلى تركيز له في عينة الرياضي (0.050) ميكروجرام/جرام)، بينما كان أقل تركيز له في عينة الكاريلا (0.002) ميكروجرام/جرام)، وبمتوسط حسابي التركيز (0.019) ميكروجرام /جرام)، وهو أقل مما وجد في دراسة (Yebpella 2001) حيث بلغ المعدل العام (1.43) ميكروجرام/جرام) وقد يعزى هذا الاختلاف إلى اختلاف ظروف التمو كالمนาخ ، وموسم الزراعة ونوع التربة وكذلك اختلاف في عملية التصنيع والتغليف ومكونات التبغ، وكثافة التبغة، وطريقة معالجة النبات بالمبيدات الكيميائية الفطرية منها والحسائية بالإضافة إلى الاختلاف في نوعية خاصية عندما يتم إضافة بعض المواد الكيميائية أثناء التصنيع لكي يحرق بصورة أفضل ولتحسين مذاقه Verma, (2010), Massadeh, & Alali (2005) .

نستنتج من هذه الدراسة وبعد مقارنتها مع نتائج الدراسات السابقة إن تراكيز العناصر الثقيلة في هذه الدراسة أقل مما وجدت في الدراسات السابقة، ولكن كانت جميعها أعلى من الحد المسموح به من قبل منظمة الصحة العالمية، وذات دلالة معنوية، فالعناصر الثقيلة تشكل خطورة على صحة المدخنين، حيث

الرصاص: أظهرت النتائج أن الرصاص في جميع العينات المدروسة أعلى من الحد المسموح به ، حيث كانت التراكيز (0.096، 0.082، 0.123، 0.070، 0.045 ميكروجرام/جرام) لكل من الروتنم، ماليboro، الكاريلا، الرياضي، ال ام على التوالي، وكان المتوسط الحسابي (0.083) ميكروجرام/جرام)، عند مقارنة هذه النتائج مع دراسة أخرى في نيجيريا (Yebpella 2001)، كان المتوسط للرصاص (10.8) ميكروجرام/جرام)، ودراسة أخرى أخرى أجربت في إسبانيا(Rubio et al 2015) حيث سجل متوسط الرصاص (60) ميكروجرام/جرام) قد يعزى السبب إلى الاختلاف في طريقة الحفظ والتخزين . يعتبر الرصاص من المعدن السامة حتى بتركيزات ضئيلة جداً، وأن معظم أجهزة الجسم تتأثر بالرصاص وخاصة الرئة (ناشي، 2011)، ويتوقف امتصاص الرصاص عن طريق الرئة على حجم جسيماته وبخاره وعمق التنفس ومعدله، حيث تترسب الجزيئات الكبيرة على الأغشية المخاطية المبطنة للمجاري التنفسية، وبعضها قد يبتلع في نهاية الأمر ليتباهي الرصاص المنتص إلى مجرى الدم فيتوزع على الأنسجة الرخوة والعظام ذات القدرة على ترسيب الرصاص (النعمي 2020).

**النيكل:** بينن الجدول (1) والشكل (7) أن تركيز النيكل سجل فروق معنوية في عينات هذه الدراسة تراوحت ما بين 0.002\_0.143 (ميكروجرام/جرام)، وبمتوسط حسابي (0.077) ميكروجرام/جرام)، حيث أشار Guadagnini (2000) إلى ان التسمم بالنيكل يحدث نتيجة استنشاق غاز كربونيل النيكل المسرطن الذي يفتح عن تسخين النيكل مع أول أكسيد الكربون عند احتراق السيجار، حيث لا توجد كمية معينة موصى بتناولها من النيكل بشرط ان لا تزيد الكمية عن (500) ميكروجرام، حيث تم تصنيف النيكل وفقاً للوكالة الدولية للأبحاث السرطان على أنه من المواد المسببة لسرطان الرئة والأño y الحنجرة بالإضافة إلى التشوّهات الخلقية للجنين، وقد يعزى احتواء العينات المدروسة على النيكل إلى مياه الري الملوثة بهذا العنصر أو بسبب التربة الملوثة بالمخلفات الصناعية التي تعيّر مصدر التلوث بهذا العنصر.

**الحديد:** بينت النتائج وجود فروق معنوية في تراكيز الحديد، قد بلغ أعلى تركيز له في عينة الرياضي (0.091) ميكروجرام/جرام)، تليها في عينة ال ام (0.088) ميكروجرام/جرام)، بينما باقي العينات كانت (0.034، 0.028، 0.008) ميكروجرام/جرام) لكلا من الكاريلا، الروتنم، الماليboro) على التوالي، حيث يعتبر الحديد من العناصر الضرورية للكائنات الحية ولاسيما الإنسان بكميات معينة، إلا أن زيادة تركيزه في الجسم يسبب مشاكل صحية مثل الخمول ومشاكل في القلب وضعف الجنسي لدى الرجال وانقطاع الطمث المبكر لدى النساء، ويعزى سبب وجود الحديد في عينات المختبرة إلى التلوث البيئي بهذا العنصر في الأماكن الذي يزرع فيها التبغ، ولاسيما الملوثات

يومي، سعد السيد و علاء الدين، سوسن محمد احمد. 2004 انتشار تدخين السجائر بين طلاب مدارس الثانوية العامة ومدارس الثانوية الفنية الصناعية في مدينة أسيوط، مجلة جامعة أسيوط للبحوث البيئية ، المجلد السادس، الجزء الثاني.

Blaylock M. J. and Huang, J. W. 1999 In: Raskin I. and Ensley B. (eds.) John Phytoremediation of Toxic Metals: Using Plants to Clean Up the Environment, Wiley & Sons Inc., New York PP 53-70.

Guadagnini M. 2000 In-vitro breeding for metal accumulation in two tobacco (*Nicotiana tabacum*) cultivars. Thesis, Univ. Freiburg, Switzerland

Klerman L.(2004) Protecting children: Reducing their environmental tobacco smoke exposure. Nicotine and Tobacco Research;6(Suppl 2): S239-S252.

Massadeh,A.M.,F.Q.Alali, G. L. (2005). "Determination of Cadmium and lead in Different cigarette Brands in Jordan "Environmental monitoring and Assessment 140(1): 163-170.

Rubio . A.G Armendariz, C., T. Garcia, et al. (2015). "Heavy metals in cigarettes for sale in Spain ."Environmental Research 143,Part A: 162-169.

Verma, S., s.Yadav, e M. S (2010). "trace metal concentration in different Indian tobacco products and .related health implications. " Food and Chemical Toxicology 48(8-9): 2291-2297.

Yebpella, G. I. (2001)."Heavy metal Content of Different Brands of cigarettes Commonly Smoked in Nigeria and its Toxicological Implications. "The Pacific journal of science and Technology 12: 356-362.

Zhang, C., J. Miura, E.T. (2005). "Determination of Cadmium ,zinc,nickel and cobalt in tobacco by reversed-phase high-performance liquid chromatography with 2-(8-quinolylazo)-4,5-diphenylimidazole as chelating reagent. "Anal Sci 21(9): 1105-1110.

تمتلك العناصر الثقيلة خاصية التراكم الحبيوي، كما أشارت بعض الدراسات أنه لا توجد نسبة غير ضارة للمعادن الثقيلة في جسم الإنسان.

### الوصيات:

- إجراء الفحوصات الدورية على المدخنين، ومعرفة مدى تأثير السجائر على أجهزة الجسم، وبالتالي بيان الأمراض المنسوبة عن ذلك التأثير.
- اجراء المزيد من الابحاث لقياس تركيز المعادن الثقيلة في جميع ماركات السجائر المتداولة في السوق المحلي، وذلك بإجراء دراسات مستفيضة عن الأضرار الصحية للعناصر الثقيلة على صحة الإنسان.
- اجراء ابحاث ودراسات لقياس تركيز العناصر الثقيلة في ترب الأراضي التي يزرع فيها التبغ، وقياس تركيزها في المياه التي ينسقى به بنات التبغ، ومعرفة إلى انتقال هذه العناصر عبر السلسلة الغذائية حتى تصل إلى المدخن.
- زيادة الضرائب على منتجات التبغ، وفرض ضريبة تفوق القوة الشرائية للمستهلك.
- نشر التوعية الاجتماعية والصحية، وزيادة البرامج التثقيفية بمضار التدخين وخطورة المواد الكيميائية المنتبعثة منه والداخلة كجزء من تركيبها وخاصة المعادن الثقيلة

### المراجع

- إبراهيم ، هدى ذياب و حسانين ،رابعة حامد و احمد عوافظ السيد. 2003 العوامل التي تؤثر على التدخين والإضرار الناجمة عنه بين الأطفال الذين تتراوح أعمارهم من 6 - 18 سنة في أسيوط، مجلة جامعة أسيوط للبحوث البيئية ، المجلد السادس ، ج 1 - مصر. ص 31-25.
- النعميمي، سعد الله (2020):تنمية الإنسان بالعناصر الثقيلة، (الطبعة الأولى) لبنان: دار الكتب بيروت عدد الصفحات 272
- شحاته، حسن احمد. 2006. التدخين والإدمان وإعاقة التنمية، الطبعة الأولى، دار المعرفة، الأكاديمية الحديثة للكتاب الجامعي، القاهرة - مصر. ص 40-20 .
- ناشي، الشحات (2011):الملوثات البيئية وأثارها على الصحة والبيئة (الطبعة الأولى):دار النشر للجامعات 272
- هارون، ماكلين. 2007. تقدير كل من الحديد والنحاس والزنك والكادميوم في بعض ماركات السجائر، المجلة الدولية للعلوم والتكنولوجيا، المجلد 2، العدد 1 ، ايلازيج تركيا.