

هل ما قلت عن ان انسب وقت للختان

اليوم الثامن هو خطأ؟

Holy\_bible\_1

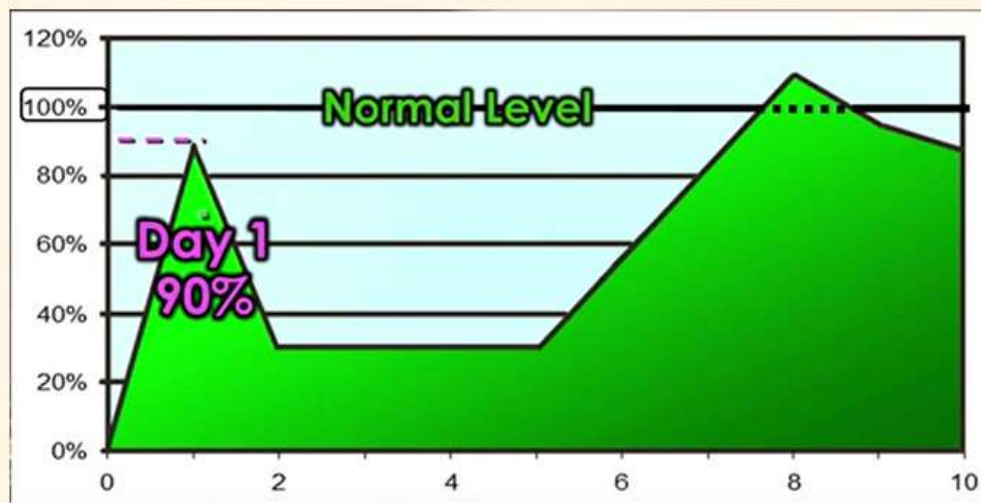
26 Feb 2020

تكلت في ملف

تلخيص بعض المعلومات العلمية في الكتاب المقدس

وقلت التالي

**19** ختان الطفل في اليوم الثامن وأوضح العلم أن اليوم الثامن أنسب وقت لعملية ختان الذكور سواء من جهة تجلط الدم ونسبة فيتامين ك الذي يبدأ يرتفع نسبته ما بين يوم 5 الى 7 ويكون مناسب للتجلط اليوم الثامن. والبروثرومبين التي تكون اعلى تركيز لها في اليوم الثامن



أو تحمل الطفل للالم وهذا ما أوصى الله به في (لاويين 12: 3)

**فاعترض البعض بشدة على هذا وقالوا ان هذا الجراف عن فيتامين ك خطأ وفيتامين ك يكون منخفض**

**جدا عند المولود لهذا يحقن بفيتامين ك مباشرة بعد الولادة لمنع النزيف لانه ينتجه عندما يبدأ يتغذى عند**

**أربع الى ست شهور بسبب البكتيريا وقبل هذا يكون المولود عنده نقص في فيتامين ك**

**والبعض قال أنى نقلت هذا الجراف عن فيتامين ك من مواقع مسيحية من سنة 1953 م**

**أولاً من قال ان هذا الجراف عن فيتامين ك اصلاً؟**

**انا أتكلم عن شيئين مختلفين في التجلط وهذا امام الكل**

**الأول "فيتامين ك الذي يبدأ يرتفع نسبته ما بين يوم 5 الى 7 ويكون مناسب للتجلط اليوم الثامن." ما**

**معنى يبدأ يرتفع؟ هذا يعني انه قبل هذا يكون منخفض أي وقت الولادة يكون منخفض فهذا ما قلته**

ولكن الجملة السابقة للجراف هي "والبروثرومبين التي تكون اعلى تركيز لها في اليوم الثامن" فالجراف كما

هو واضح ليس عن فيتامين ك ولكن عن البروثرومبين. فمن هاجموا وادعوا ان هذا عن فيتامين ك واني

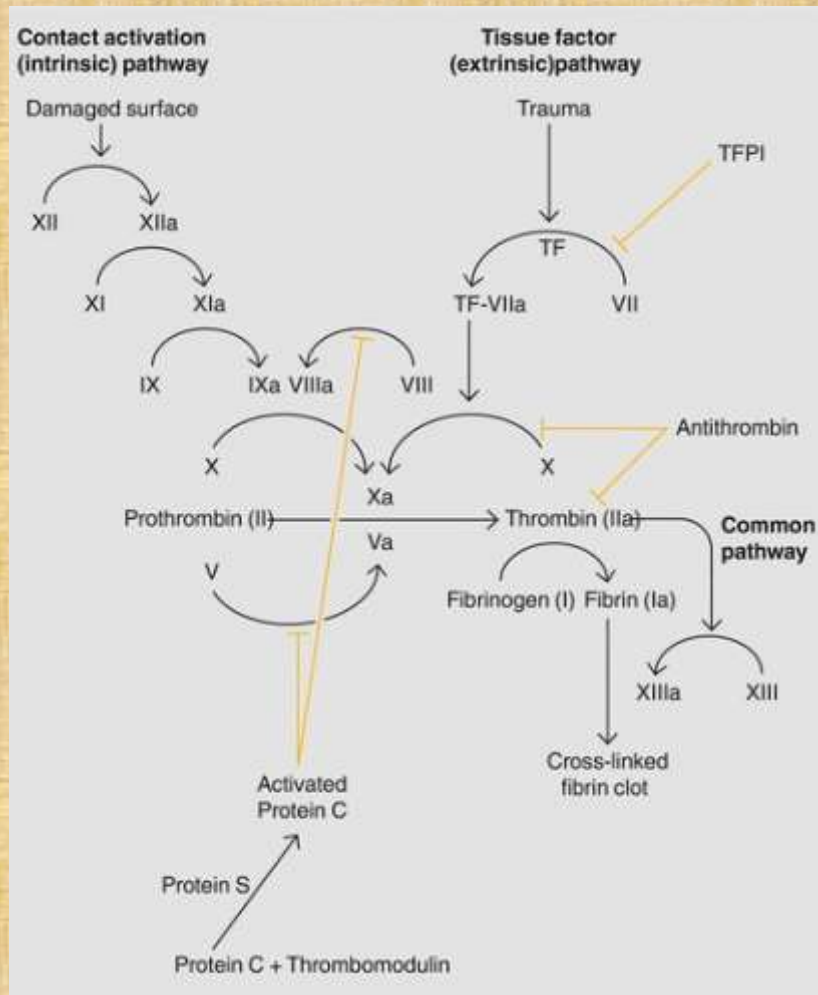
اخطأت في الجراف هم لم يفهموا أصلا ان الجراف ليس عن فيتامين ك الجراف عن البروثرومبين

فأولا أتكلم عن البروثرومبين ومعه إشارة الى فيتامين ك ثم موضوع الألم

ولن احتاج ان اشرح خطوات التجلط **coagulation cascade** لكيلا أثقل على أي أحد من المستمعين

لأنه اعقد بكثير مما حاول ان يشرحه البعض من المهاجمين واطخطوا فيه ولم يقولوا مصادرهم رغم انهم

نقلوا فقط صورة من موقع NCBI فقط.





<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK500197/figure/ch1.Fig1/>

ولكيلا اتوه حضراتكم مثلما حاول ان يفعل البعض لإبعادكم عن الموضوع الأصلي فأركز على ما كنت أتكلم

عنه وهو البروثرومبين

البروثرومبين باختصار شديد

هو بروتين ينتج من الكبد وهو أحد العوامل المهمة في التجلط كما يخبرنا مركز أبحاث

### Prothrombin time test Mayo Clinic

فمتى وجد نزيف هو يتحول بعامل 5 و 10 الى ثرومبين وهو يحول الفيبرينوجين الى فيبرين الذي يكون

شبكة الجلطة وهو الذي يقاس لمعرفة هل يمكن حدوث تجلط بسرعة ام نزيف عن طريق اختبار

Prothrombin Time Test او هو باختصار PT ومعه نسبة التجلط وهو Prothrombin Ratio

وباختصار PR ومعه International Normalized Ratio وهو باختصار INR فعندما أقول PT او

PR أتكلم عن سرعة مفعول البروثرومبين في التجلط وهو يتناسب عكسيا مع تركيز البروثرومبين

بمعنى عندما يزيد البروثرومبين يقل عدد ثواني التجلط الذي يحدث بسرعة وعندما يقل البروثرومبين يزيد

عدد ثواني التجلط.

أي لو أقدم رسم بياني عن الثرومبين وتركيزه مرتفع يكون مقابله عدد ثواني التجلط PT منخفض

أولا ما هو مصدر الرسم البياني والذي ادعوا أنى اخترعته؟

انا لم اخترعه بل هو من محاضرة لدكتور ديفيد مينتون الشهير وهو بروفيسور في الاناتومي في جامعة واشنطن وكلية الطب والذي أشرف على رسالات العديد من الأطباء مع دكتور دون شابمان

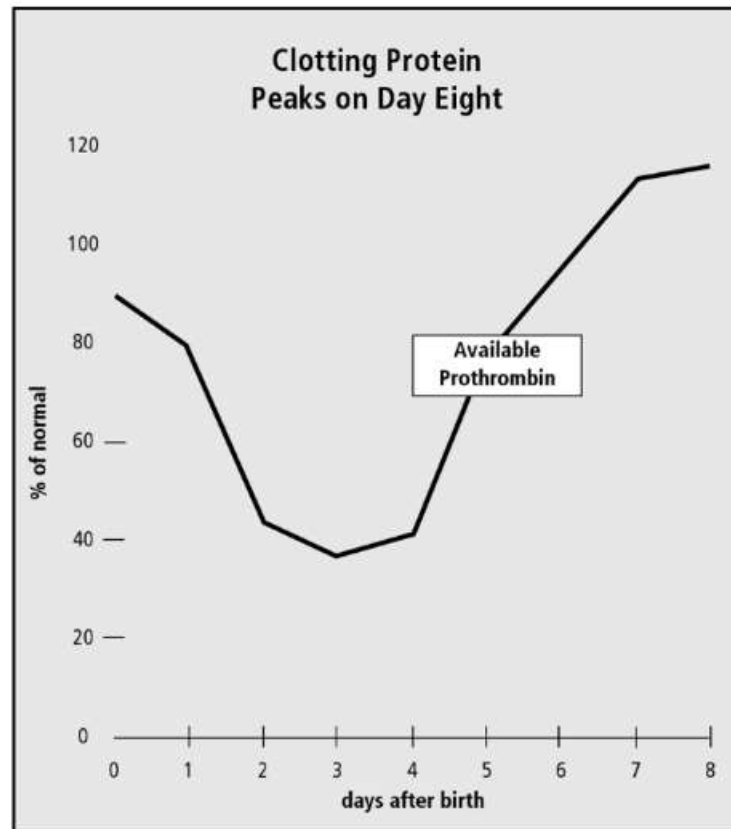
أيضا هذا ليس المصدر الوحيد بل أيضا في كتاب

**McMillen, S.I. and David Stern (2000), None of These Diseases (Grand Rapids, MI: Revell), third edition. P 83.**

الذي يستشهد ب **Pediatric Jornal** والذي يوضح ان في اليوم الثامن يصل البروثروميين الى نسبة

**110%** عن المعدل الطبيعي في الكبار وهو يكون امن يوم لعملية ختان الأطفال من ناحية التجلط

day eight, prothrombin levels jump back to 110 percent of the adult level. Thus the safest day for circumcision in a baby's life is day eight.<sup>7</sup>



أيضا **American pregnancy association** تحت عنوان الختان تقول نضا ان افضل يوم للختان

هو الثامن وما بعده لتكون عوامل التجلط وصلت لاعلى مستوا لها

**This procedure is usually performed on or shortly after the 8th day from birth when clotting factors in the babies blood are at their highest levels.**



هل هذا فقط المراجع العلمية التي تكلمت في موضوع نسبة البروثرومبين التي ترتفع جدا في اليوم الثامن ويكون مناسب للتجلط؟

بالطبع لا ولكن كما قلت سابقا نسبة البروثرومبين ترتفع يكون مقابلها عدد ثواني التجلط تقل أي الرسم البياني الذي قدمته هو عن نسبة البروثرومبين التي تصل الى 110% اليوم الثامن مقابلها لو اخذناها من PT او زمن التجلط يكون عكس الرسم البياني

بالفعل البروثرومبين يبدأ يرتفع في اول وثاني يوم بعد الميلاد ثم ينخفض بعد هذا الى معدل البالغين ثم يرتفع على نهاية الأسبوع الأول هو وسائر عوامل التجلط فنقرأ في دراسة

## PROTHROMBIN STUDIES, ESPECIALLY IN THE NEWBORN\*

W. E. BRAY AND ORVILLE R. KELLEY

*From the Clinical Laboratory, University of Virginia Hospital,  
University of Virginia*

While Rodda<sup>7</sup> considered that an increase above normal in both bleeding time and coagulation time in the newborn was sufficient indication for treatment by injection of blood or serum,<sup>15, 20</sup> it may be said that all the older methods of studying blood coagulation have failed clinically in detecting hemorrhagic disease of the newborn.

Sanford et al.,<sup>17</sup> using the prothrombin method of Howell,<sup>19</sup> reported that prothrombin has a high value for the first few days of life, then falls to approximately adult values, and further stated that all substances involved in blood coagulation are high during this time. Warner et al.<sup>16</sup> showed that, in obstructive

وهذا يطابق ما قلته وهذا الذي لم يعرف عنه المشككين شيء بدليل انهم لم يفهموا ان هذا رسم بياني

البروثرومبين وظنوه فيتامين ك



## Coagulation profile in normal full-term neonate in the first week of life in Lagos-Nigeria

\*Garba N.<sup>1</sup>, Ogbenna A. A.<sup>2</sup>, Adediran A.<sup>2</sup> and Fajolu IB<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Medical Laboratory Science, Bayero University, P.M.B. 3011, Kano, Nigeria

<sup>2</sup>Department of Haematology and Blood Transfusion, College of Medicine, University of Lagos, Nigeria

<sup>3</sup>Department of Paediatrics, College of Medicine, University of Lagos, Nigeria

\*Correspondence author: garbanura001@gmail.com

تتكلم عن ان Partial Thromboplastin Time في نهاية اول أسبوع للمولود يكون البروثرومبين

اعلى من معدل الطبيعي (هذا ما قلته)

ويكون فيها Thrombin Time منخفض أي تزيد سرعة التجلط فيصل الى 24 ثانية (دراسات أخرى ما

بين 23 الى 25 ثانية)

وهذا اقل من متوسط البالغين الكنديين الذي يصل الى 30 ثانية

Table 1: Coagulation profile values in healthy full-term neonates during the first week of life

Parameters	Mean ± SD	Reference Range
Prothrombin Time (Seconds)	13.41±1.33	10.75-16.07
Partial Thromboplastin Time with Kaolin (Seconds)	43.38±6.75	29.88-56.88
Thrombin Time (Seconds)	24.01±3.03	17.95-30.07

Key: SD-Standard Deviation, Reference ranges had been calculated by using the formula of mean±2SD (i.e. 95% confidence level).

Table 2: Comparison of coagulation profile of neonates in the 1<sup>st</sup> week of life, Nigerian adults (Source: Alao *et al.*, 2009)<sup>11</sup> and Canadian adults (Source: Andrew *et al.*, 1987)<sup>4</sup>

Parameters	1 <sup>st</sup> week of life Mean±SD	Nigerian Adults (Alao <i>et al.</i> , 2009) <sup>11</sup> Mean±SD	Canadian adults (Andrew <i>et al.</i> , 1987) <sup>4</sup> Mean±SD	p-value
PT (seconds)	13.41±1.33(200)	14.9±2.3(50)	12.4±0.78(29)	<0.0001
PTTK (seconds)	43.38±6.75(200)	25.3±3.9(50)	33.5±3.44(29)	<0.0001
TT (seconds)	24.01±3.03(200)	17.1±2.9(50)	25.0±2.66(29)	<0.0001

PT = Prothrombin Time, PTTK=Partial Thromboplastin Time with Kaolin, TT=Thrombin Time, SD= Standard Deviation



فبالفعل في نهاية الأسبوع الأول هو يكون التجلط أسرع لان تركيزه اعلى من البالغين كما قدمت

أيضا في دراسة من جامعة شيكاغو

THE PROTHROMBIN IN THE BLOOD  
OF NEWBORN MATURE AND  
IMMATURE INFANTS

AS DETERMINED BY THE MICRO PROTHROMBIN TEST

KATSUJI KATO, M.D.

AND

HENRY G. PONCHER, M.D.

CHICAGO

أيضا تقدم ارتفاع مميز في اليوم الثامن مما يسبب انخفاض في عدد ثواني لحدوث التجلط

وهذا نجده في ص 749 الى 753

ولكن تقدم النتائج المختلفة ونجد اقل وقت تجلط سجل هو في اليوم الثامن في الالمولدن حديثا ولكن

**mature**

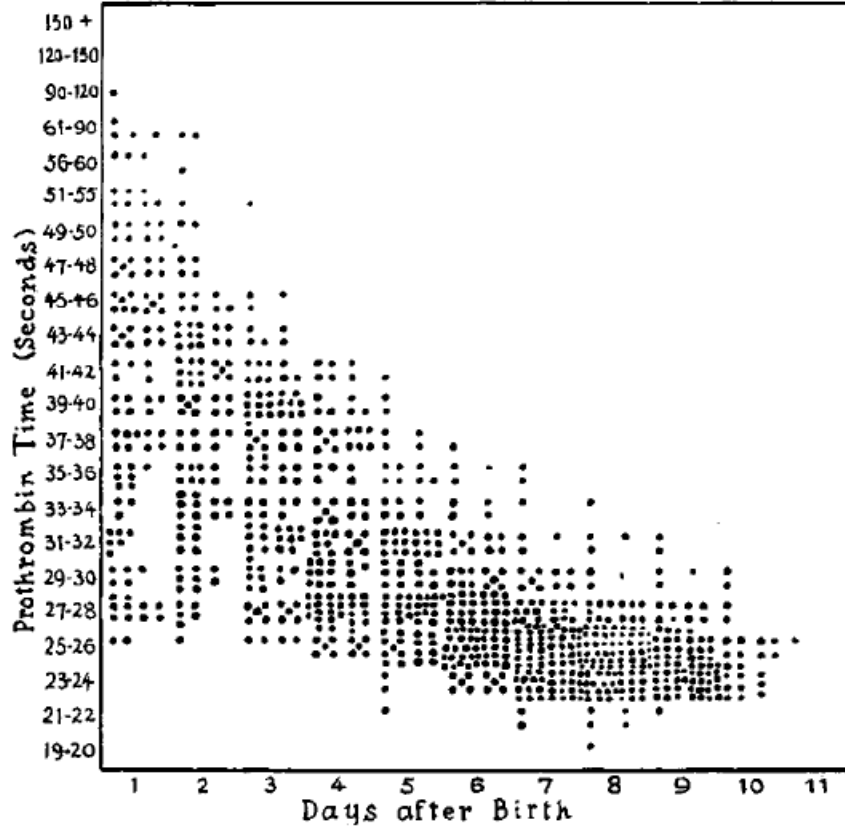


Chart 2.—Scattergram representing 894 tests of the prothrombin clotting time of 100 mature infants from birth to the eleventh day of life.

ولهذا اقل زمن PT زمن تجلط (أعلى تركيز) سجل في اليوم الثامن

فمعدل التجلط يكون أسرع ووقت البروثرومبين ينخفض بالفعل في اليوم الثامن قبل ان يبدأ يرتفع من

اليوم التاسع والعاشر وبعده

أيضا في دراسة

## VITAMIN K REQUIREMENTS OF THE NEW-BORN

BY

M. TOOHEY, M.D., M.R.C.P.

The fall in prothrombin usually reaches its maximum between the second and fourth days and the level then rapidly rises to nearly normal by the seventh day.

انخفاض البروثرومبين يصل لعلى معدل له بين اليوم الثاني والرابع (يطابق ما قدمت) ثم يبدأ يرتفع بسرعة الى قرب المعدل الطبيعي في اليوم السابع

ويؤكد ان هذا له علاقة بفيتامين ك لهذا الوقت الخطر يكون ما بين اليوم الثاني والخامس ولكن ما بعد اليوم السابع يكون مناسب

وقت التجلط في البروثرومبين في البالغين PT هو 13.5 متوسط

#### Medical Encyclopedia → Prothrombin time (PT)

ولهذا بعد اليوم السابع كانت نتائج التجلد بسبب ارتفاع البروثرومبين افضل حتى من البالغين ووقت التجلط البروثرومبين PT (اقل عدد ثواني افضل أي اسرع تجلط) كان في اليوم الاول 15.5 ولكن ارتفع الى 17.2 اليوم الثاني (التجلط أسوأ) و18.8 اليوم الثالث و19.5 اليوم الرابع و15.5 الخامس و14.4 السادس و13.7 السابع و11.5 الثامن أي 10% افضل من البالغين لان PT البالغين هو 13.5



TABLE 1  
PROTHROMBIN CLOTTING TIMES IN 40 INFANTS—UNTREATED

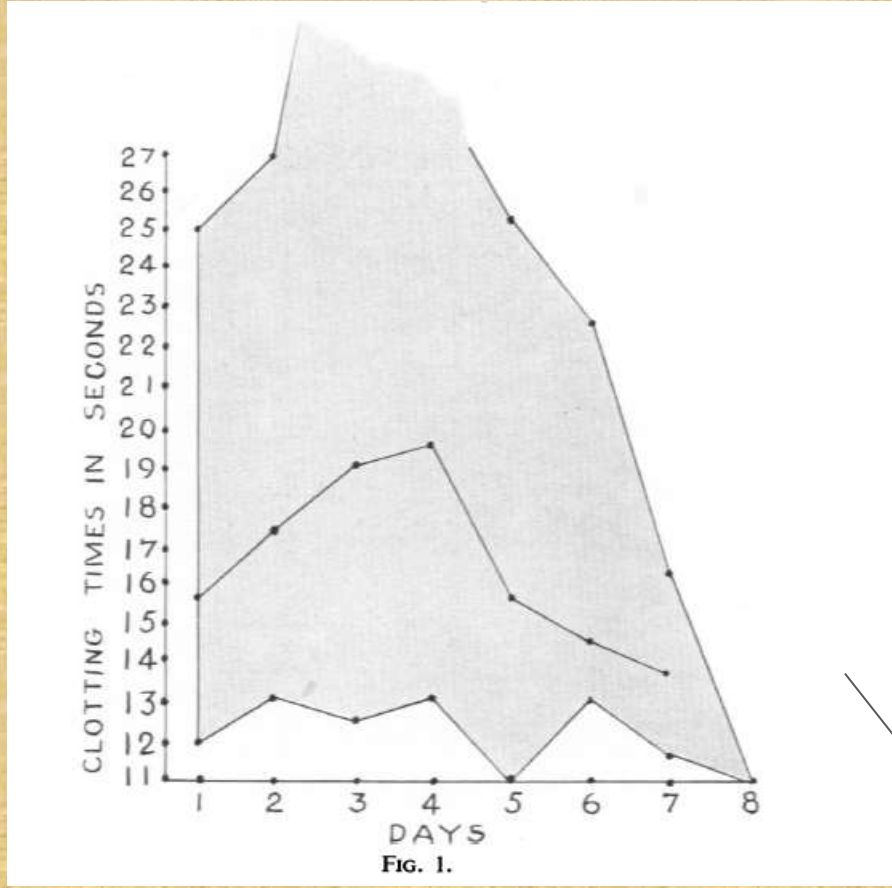
NO.	1ST DAY	2ND DAY	3RD DAY	4TH DAY	5TH DAY	6TH DAY	7TH DAY	8TH DAY
1		17	19	15		14		
2		17	15			13		
3		14		15		12½		11
4	12		12½			13		
5			17					
6		14			11	14		
7		17	20			15		
8		15		18				
9		16	17		13			
10		13			13			
11		27	40	38		21½		
12	15	19		13				
13		17	16		17½		16	
14	15		16½		14½		14½	
15	15		24	16½		14		
16	17		18½		17½			
17	14		17		15½	15½		
18	14½		15½		16	13		
19	14		17½		13			
20	13		16½	19½	16½			
21	15		29	30				
22	18	18	22					
23		18½	16½	18½		13		
24		20	18	21½		13		
25		15½	16½		18½		13½	
26		16	16½		14½		11½	
27		23	17		16		12	
28				21	15½		14	
29					25	16	14	11½
30		15	15		13			
31	15	19		14½		13		
32		22	25		15		14½	
33		17½	24	17½		16		
34		16½		15				
35		13½	14					
36	25		13					
37		16	17					
38		17	17					
39		17½		23				
40	14½	14½						
Average clotting time in secs. .. ..	15.5	17.2	18.8	19.5	15.5	14.4	13.7	
No. of estimations .. ..	14	27	30	14	17	15	8	

وهذا يطابق ما قلته

ويقدم رسم بياني يؤيد ما قلته ولكن كما شرحت ارتفاع البروثرومبين أي انخفاض الوقت فهذا الرسم

البياني عن الوقت أي الصورة العكسية

ونجدها في ص 190



ونسبة البالغين هي 13.5 ثانية

وميزة هذه الدراسة انها توضح الفرق بين المواليد بدون حقن فيتامين ك وبعد اعطاه فيتامين ك فهي توضح ان بدون إعطاء فيتامين ك يكون معدل التجلط بسبب ارتفاع البروثرومبين افضل يوم الثامن ولكن لان المولود سيكون في خطورة ان ينزف ما بين الثاني والسادس لهذا رجع إعطاء فيتامين ك ليحسن نتائج التجلط في الخمس أيام رغم انه في اليوم الثامن وقت البروثرومبين وصل بالفعل 110 بدون حقن فيتامين ك

ولكن مع إعطاء حقنة فيتامين ك تحسنت نتائج التجلط في الست أيام ولم تؤثر الا قليلا على اليوم الثامن

TABLE 2  
PROTHROMBIN CLOTTING TIMES IN 29 INFANTS—TREATED  
Mother given 50 mgm. vitamin K before delivery  
Infant given 3 mgm. vitamin K 6 to 10 hours after birth

NO.	1ST DAY	2ND DAY	3RD DAY	4TH DAY	5TH DAY	6TH DAY	7TH DAY	8TH DAY
1		17½		13½		13		12½
2		15		13		12		
3		13		14		13		13½
4	15		14		14		13½	
5		16			15		14	12½
6		16		14		13½		13
7		12½			13½		13	
8		12½			17			13½
9	15	13½		13½		13		
10	16		14		15		15	
11		13		14		14		
12		15		15				12
13		15		15				12½
14		13		16				12
15		14		13½		12½		11
16		15		15		13		
17		14		12½		12		
18	14		12½		12½			
19	13		12½		12½			
20		13		12				11
21	11			12		11		11½
22				13		12		11½
23			16		13		11½	
24			14		13½		12	
25		12				11		
26	17		15½	11½				
27	12½		13½	15				12
28	12½		13½	12				
29	11		11				11	
Average times .. ..	13.7	14.1	13.6	13.5	14	12	12.8	12.1
No. of estimations ..	10	17	10	18	9	13	7	13

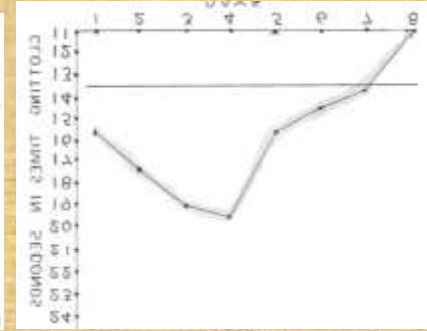
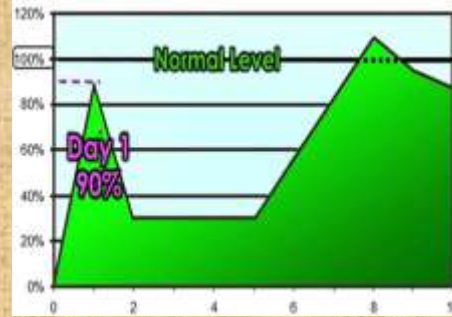
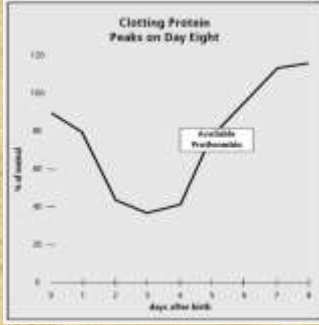
اعتقد بهذا تأكدنا أكثر وأكثر مما قدمت والذي لم يفهموه أنى أتكلم عن نسبة البروثرومبين وليس فيتامين

ك

والرسم البياني السابق الذي يتكلم عن مقياس وقت البروثرومبين لو قلبناه ليكون تركيز البروثرومبين

مقارنة بما قدمت





فبالفعل كل هذه الدراسات اتفقت ان في اليوم الأول تقريبا 90% ينخفض بعد هذا الى 40% ويكون المولود في خطر النزيف يرتفع بعد هذا اليوم السابع الى قرب 100% في اليوم الثامن يتعدى 100% ويصل الى 110% من البالغين وهذا اليوم الوحيد من العمر الذي يكون تركيزه بهذا المنظر ومعدل التجلط يكون بهذه السرعة ثم بعدها ينخفض للمعدل الطبيعي

ولهذا الطفل الذي لا يعطى له فيتامين ك سيكون عرضة للنزيف في خمس أيام من اليوم الثاني للسادس ولهذا يعطي حقنة فيتامين ك للحفاظ عليه

اعتقد بهذا النقطة الأولى والاساسية عن تركيز البروثرومبين الذي لم يفهمه المشككين اتضح انه صحيح علميا وأيضا النقط الثانية عن فيتامين ك

نقطة الألم التي اشرت اليها ولم يتطرقوا اليها

يقول **McMillen, S.I. and David Stern (2000), None of These Diseases**

في ص 81 ردا على من يقولوا ان من حق الطفل ان لا يختن (لادعاء انه لم يصل لسن ليعبر عن حقه بالقبول او الرفض) حتى يصل للبلوغ او الرجولة ليختار

فيرد على هذا المرسل ويقول ان هذا ضد الإنسانية لان حتى الصبيان لو قاموا بعملية الختان في أفضل المستشفيات حتى في سن صغير مثل 12 سنة سيعانون من الام شديدة لمدة أسبوع ولكن في المقابل المولودين حديثا افضل بكثير فهم عندما يصلوا لسنة بداية التغذية ثلاث شهور الختان سيسبب الم وتوجع لمدة ثلاث او اربع أيام (ويقدم مراجع تؤكد ما يقول) وبالإضافة الى الألم أيضا الصدمة النفسية. ولكن للأسف 10% من الأطفال الغير مختونين سيحدث عندهم مشاكل طبية بل سيحتاجوا الختان فيما بعد ووقتها ستكون مؤذية. فأفضل وقت انساني لعملية الختان هو في الشهر الأول من الحياة لان بعد هذا ستكون مؤلمة جدا فلماذا ليس مسالة حق ولكن مسالة شفقة.

But is waiting really humane? Even when circumcised in a modern hospital, twelve year olds suffer pain for about a week. Newborns, on the other hand, are extremely resilient. Within minutes they finish crying and are ready to feed. By the age of three months, however, circumcision causes pain and irritability for three or four days.<sup>2</sup>

In addition to pain, imagine the emotional trauma for a pre-teen who has just begun discovering his own sexuality. Think of his confusion and anger at this apparent assault on his sex

organs. Unless a medical problem needs correction, no boy should be circumcised after infancy. If you don't do it then, you shouldn't do it later.

Unfortunately, up to 10 percent of boys left uncircumcised will develop a medical problem and will need circumcision later in life. It hurts just to think about it.

The most humane time to circumcise is in the first month of life. After that it is just too painful. It's not a matter of rights. It is simply a matter of compassion.

فالتختان يمنع عشرات الالاف من الأطفال من الإصابة بعدوى المسالك البولية في السنة وفي الأطفال الغير مختونين هذا يقتل حتى 200 صبي في السنة. وفي الماضي عندما اعطى الرب امر التختان ولم يكن يعرف أحد عن مضادات حيوية فكان العدوى أكثر خطورة بكثير ويكون عشر الاف إصابة تقود لوفاة 2000 صبي. فالتختان للصبيان المولودين ينقذ حياة الكثيرين هذه الأيام وفي أيام إبراهيم أنقذ أكثر بكثير فانتظار الصغير ان يكبر ويأخذ قراره هو ببساطة ممكن يموت وهو طفل ولن يكون له حتى فرصة اخذ قرار ولهذا ما يقال له حق اتخاذ القرار لنفسه هو يبدوا فارغ جدا لام بيبي مات بسبب عدوى مسالك بولية.



## Infection Insurance

In the United States, circumcisions currently prevent more than ten thousand infant urinary tract infections (UTI) per year. If these boys were not circumcised, these infections would kill up to two hundred boys.<sup>3</sup> When God gave the ancient command to circumcise, no one knew about antibiotics, so these infections were much more serious. Ten thousand infections would have resulted in over two thousand deaths. Infant circumcision saves lives today, but in the days of Abraham it saved many more.

Of course if we wait for the boys to make their own decisions, some will simply die as infants, never having the opportunity to make a decision. The so-called right to decide for himself sounds pretty hollow to the mother of a baby who has just died of a urinary tract infection.

ويضع مراجعه بعد ذلك

أيضا في هذه النقطة American pregnancy association تقول عن عملية الختان عن الألم

تحت عنوان

**How is pain controlled during the procedure?**

المخدرات الموضوعية كافية

**The American Academy of Pediatrics recommends using pain relief**

**measures for the procedure. Types of local anesthesia for reducing pain**

**include topical cream,**

فلهذا بناء على الثلاث نقاط التي قلتها باختصار شديد وكنت محق فيها والمراجع والأبحاث المتخصصة اكدتها ان فيتامين ك يكون ناقص ويبدأ يرتفع في اليوم السابع ويكون مناسب لليوم الثامن والبروثرومبين الذي يصل الى 110% في اليوم الثامن ويكون وقت التجلط PT اقل وقت في اليوم الثامن والاليم الذي يكون اقل وعدم تذكر الألم وحماية من العدوى ما قاله ناموس موسى عن اليوم الثامن أفضل بكثير من الحضارة المصرية التي كانت تختن الكبار. وهذا يؤكد الوحي الإلهي لموسى. ولهذا استشهدت به في

موضوع

[تلخيص بعض المعلومات العلمية في الكتاب المقدس](#)

**والمجد لله دائما**