



لماذا نحتاج إلى الرياضيات في الطب؟

James Cockcroft¹, Mariam Saigar¹, Andrew Dawkins² و Catrin S. Rutland^{1*}

¹كلية الطب البيطري والعلوم، بكلية الطب والعلوم الصحية، جامعة نوتنغهام، نوتنغهام، المملكة المتحدة

²إدارة تعليم الكبار في ديربي، ديربي، المملكة المتحدة

المراجعون الصغار

SHAHAR

العمر: 12



JAZMÍN

العمر: 11



الرياضيات جزء لا يتجزأ من الطب. فجميع الرسوم البيانية والمعادلات والإحصاءات والرياضيات العامة التي نتعلمها في المدرسة تساعدنا في فهم الجوانب المهمة للطب البشري والبيطري وعلم الأحياء والعلوم بصفة عامة. ومن المعتقدات الشائعة لدى الناس أن علم الأحياء والكيمياء من العلوم المهمة للأطباء وطواقم التمريض والقابلات والعلماء وجميع الأشخاص الآخرين الذين يشغلون وظائف لها صلة بالطب والرعاية الصحية، لكنهم يغفلون عن الرياضيات التي لها أهمية حيوية أيضًا في مجال الطب. لذلك، إذا كنت تحلم بأن تصبح طبيبًا أو تبتكر تقنيات طبية أو كنت مريضًا كل ما تريده هو فهم العلاجات التي تتناولها، فإن فهم الرياضيات التي ينطوي عليها الطب أمر لا غنى عنه. ونحن في هذا المقال نتناول بالبحث كيف نتحقق من إصابة الشخص بمرض مثل فيروس كورونا أو بأمراض القلب، وكيف نتنبأ بعدد الأشخاص الذين سيصابون بأمراض مختلفة ونقيس هذا العدد، وكيف يمكننا استخدام الرياضيات لعلاج المرضى ومنع انتشار الأمراض المعدية. يدرك الناس عمومًا أهمية الإلمام بالعلوم مثل الأحياء والكيمياء للوظائف في المجال

الطبي، ولكن لا يعرف الكثير منهم أن الرياضيات لا تقل أهمية أيضًا لمعظم هذه الوظائف. لهذا، سيتطرق هذا المقال لبعض استخدامات الرياضيات في الطب. فإذا كنت تطمح إلى أن تصبح طبيبًا أو جراحًا بيطريًا أو ممرضًا أو قابلة أو عالمًا طبيًا أو أن تشغل أي وظيفة تتعلق بعلاج الأشخاص والحيوانات، أو حتى إذا كان كل ما تريده هو أن تكون مريضًا مملًا بطبيعة مرضك وبما تتلقاه من علاج، فلا بد أن تعلم أن معرفتك بالرياضيات لها أهمية كبيرة!

دور الرياضيات في دراسة توزيع الأمراض وانتشارها

علماء الأوبئة هم عاملون في المجال الطبي يمارسون أعمالًا تتعلق بعلم الأوبئة، وهو دراسة توزيع الأمراض والاضطرابات مثل فيروس كورونا وشلل الأطفال والربو وأمراض القلب والسرطان وانتشارها والوقاية منها.

ويجب أن يعرف علماء الأوبئة مستوى العدوى الموجودة ليفهموا مدى خطورة المرض المعدى. أما **معدل الوقوع** فهو عدد حالات الإصابة الجديدة بالمرض ضمن مجموعة من السكان في غضون فترة زمنية معينة (سنويًا أو شهريًا أو أسبوعيًا أو يوميًا). وعلاوةً على عدد الحالات الجديدة، فإن معرفة كيفية انتشار المرض بالفعل لهي أمر بالغ الأهمية. ويبين **الانتشار** نسبة السكان المصابين بالمرض في أي وقت معين، بحيث يمكننا تقديم يد العون للأشخاص الذين بحاجة للمساعدة أكثر من غيرهم. فمثلًا، إذا أُصيب 500 شخص في بلدة يبلغ عدد سكانها 1000 نسمة (50%) بفيروس كورونا، فهذا أخطر من إصابة 500 حالة في مدينة يبلغ عدد سكانها 20.000 نسمة (2.5%)، على الرغم من تماثل عدد المصابين.

ربما سمعت في الآونة الأخيرة عن رقم يُسمى عدد التكاثر R_0 (يُنطق في اللغة الإنكليزية «آر نوت»). عدد التكاثر R_0 يُسمى أيضًا بمعدل التكاثر الأساسي لكائن مُعدٍ (مثل الحصبة أو فيروس كورونا) ويعني متوسط عدد الحالات التي تسببها حالة واحدة حالية (الأشكال من 1A إلى 1C). ويسمح عدد التكاثر R_0 لعلماء الأوبئة بفهم كيفية انتقال مرض من شخصٍ لآخر؛ حيث يعني عدد التكاثر R_0 أقل من 1 أن المصاب سينقل العدوى لأقل من شخصٍ آخر - في المتوسط - في حين إذا كان عدد التكاثر R_0 أكثر من 1، فسيؤدي هذا أن سرعة انتشار المرض ستكون أكبر بكثير. وقد لا يبدو عدد التكاثر R_0 3 سيئًا، ولكن إذا نقل مصاب واحد العدوى إلى ثلاثة آخرين، الذين نقلوها بدورهم إلى 3 آخرين، فسيؤدي هذا بسرعة إلى إصابة 27 شخصًا بالعدوى (شكل 1D). وهذا ما يُسمى بالنمو الأسّي، وستزداد أعداد الحالات الجديدة بصورة أسرع وأسرع، ما لم تقلل عدد التكاثر R_0 ونجح في وقف انتشار المرض (شكل 1E). يمكنك قراءة المزيد عن هذا في كتاب ديزيز ديتكتيف: الاستفادة من الرياضيات في التنبؤ بانتشار الأمراض المعدية [1]. يتأثر عدد التكاثر R_0 بالكثافة السكانية وعدد الأشخاص المعرضين للخطر ومدى مخالطة الأشخاص بعضهم بعضًا ومدى عدوى المرض.

علم الأوبئة (Epidemiology)

هو دراسة توزيع الأمراض ومسبباتها والحالات الصحية الأخرى لدى السكان.

معدل الوقوع (Incidence rate)

هو معدل حالات الإصابة الجديدة بالمرض في حجم السكان المعروف في غضون فترة زمنية معينة.

الانتشار (Prevalence)

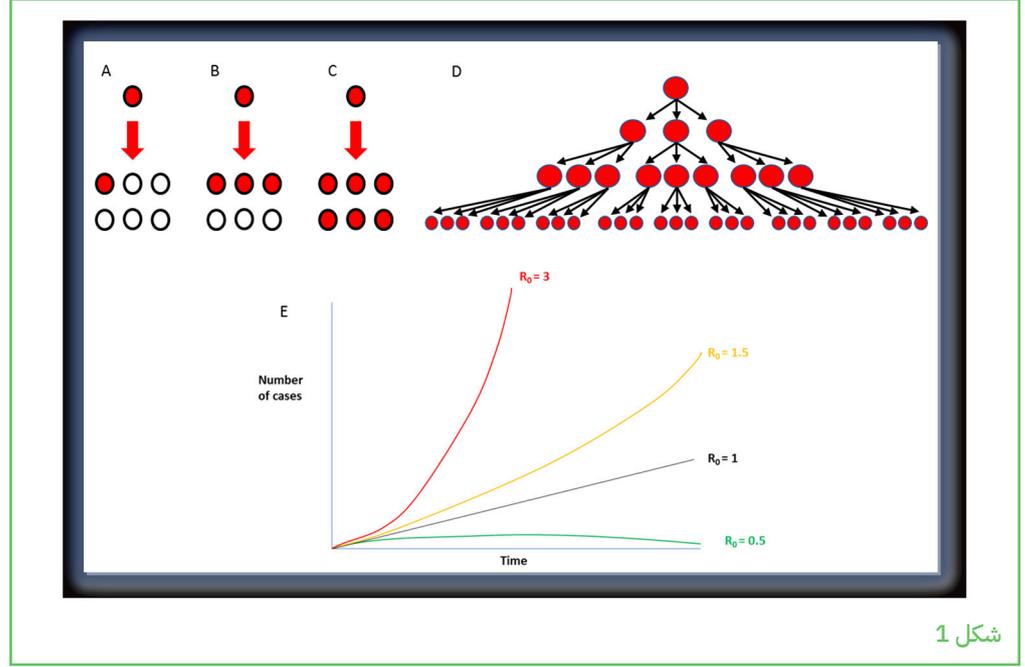
هو نسبة السكان المصابين بالمرض في وقت معين.

عدد التكاثر R_0

هو عدد/معدل التكاثر الأساسي الذي يوضح مدى نقل مرض مُعدٍ للعدوى.

شكل 1

تمثل قيمة عدد التكاثر R_0 عدد الأشخاص المُرجح أن تنتقل إليهم العدوى من الشخص المصاب. يظهر الأشخاص المصابون باللون الأحمر والأشخاص غير المصابين باللون الأبيض. (A) عندما يكون عدد التكاثر $R_0 = 1$ ، ينقل شخص 1 العدوى لشخص 1 آخر. (B) عندما يكون عدد التكاثر $R_0 = 3$ ، ينقل شخص 1 العدوى لثلاثة أشخاص آخرين. (C) عندما يكون عدد التكاثر $R_0 = 6$ ، ينقل شخص 1 العدوى لستة أشخاص آخرين. (D) انتشار مرض بعدد تكاثر $R_0 = 3$. يرتفع عدد الحالات بوتيرة أسرع حتى عند وجود زيادات طفيفة في عدد التكاثر R_0 .



شكل 1

استخدام الرياضيات لتشخيص الحالات الطبية والأمراض

قبل أن نحسب عدد التكاثر R_0 ، علينا تحديد عدد الأشخاص الذين أُصيبوا فعلياً بالمرض أو الحالة الصحية. وتساعدنا الرياضيات في التأكد من تحديدنا للمشكلات الطبية وتشخيصها بطريقة صحيحة.

ويُطلق على فحص المرض مثل أمراض القلب أو مرض السكري **الفحص التشخيصي**، ويتضمن قياس كميات مواد معينة في عينات الدم أو أنواع أخرى من العينات. وعند فحص العينات، قد نحصل على مجموعة من النتائج:

- إيجابية صحيحة: نتيجة إيجابية مع وجود المرض
- إيجابية خاطئة: نتيجة إيجابية على الرغم من عدم وجود المرض
- سلبية صحيحة: نتيجة سلبية مع عدم وجود المرض
- سلبية خاطئة: نتيجة سلبية على الرغم من وجود المرض

دقة التشخيص هي قياس مدى جودة الفحص التشخيصي في معرفة الفرق بين الأصحاء والمرضى. وتُحسب باستخدام هذه المعادلة:

$$\text{دقة التشخيص} = \frac{\text{النتائج الإيجابية الصحيحة} + \text{النتائج السلبية الصحيحة}}{\text{جميع الحالات التي خضعت للتقييم}}$$

الفحص التشخيصي
(Diagnostic test)

فحص طبي يُستخدم لتشخيص مرض أو حالة صحية.

دقة التشخيص

(Diagnostic accuracy)

هي قدرة الفحص على تمييز الفرق بين الأصحاء والمرضى.

غير أن دقة التشخيص لا تظهر الصورة كاملة، ومن هنا تتجلى الحاجة أيضًا إلى مقاييس الحساسية والنوعية [2]. وتكمن حساسية الفحص التشخيصي في قدرته على تحديد النتائج الإيجابية الصحيحة بطريقة سليمة، في حين تكمن نوعية الفحص التشخيصي في قدرته على تحديد النتائج السلبية الصحيحة:

$$\text{الحساسية} = \frac{\text{النتائج الإيجابية الصحيحة}}{\text{النتائج الإيجابية الصحيحة} + \text{النتائج السلبية الخاطئة}}$$

$$\text{النوعية} = \frac{\text{النتائج السلبية الصحيحة}}{\text{النتائج السلبية الصحيحة} + \text{النتائج الإيجابية الخاطئة}}$$

تعني النتيجة السلبية في فحص تبلغ نسبة حساسيته 100% أن المريض قطعًا ليس مصابًا بالمرض. بيد أن النتيجة الإيجابية في فحص ذي حساسية عالية لا تعني أن المرض موجود. وهنا تظهر فائدة النوعية؛ حيث تفيد النتيجة الإيجابية في فحص ذي حساسية عالية في تأكيد المرض. والوضع المثالي هو أن تكون الفحوصات التشخيصية حساسة ونوعية للغاية، ولكننا في بعض الأحيان لا نستطيع الحصول على كلتا الصفتين.

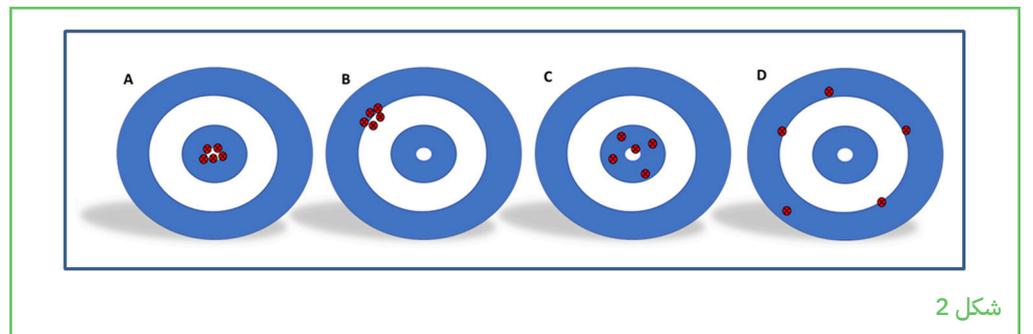
فمن المستحب أن تكون الفحوصات التشخيصية دقيقة وأن تكون على درجة عالية من الإحكام؛ حيث يشير الإحكام إلى قدرة الفحص على تحقيق نتائج موثوقة في كل مرة نستخدمه فيها. ويُحسب الإحكام باستخدام المعادلة التالية:

$$\text{الإحكام} = \frac{\text{النتائج الإيجابية الصحيحة}}{\text{نتائج إيجابية صحيحة} + \text{نتائج إيجابية خاطئة}}$$

شكل 2

تساعدنا الرماية في فهم دقة التشخيص وإحكامه. تخيل أن نقطة الهدف هي التشخيص الفعلي للمريض، في حين أن النقاط الحمراء هي القيم التي تعطيها الفحوصات. (A) تتجمع الأسهم معًا بالقرب من نقطة الهدف، لذلك يكون الفحص دقيقًا ومحكمًا. (B) تتجمع الأسهم معًا، لذلك يكون الفحص محكمًا، ولكن ليس بالقرب من نقطة الهدف، لذا فهو ليس دقيقًا. (C) جميع الأسهم بالقرب من نقطة الهدف ولكنها غير متجمعة، لذلك فالفحص دقيق ولكنه ليس محكمًا. (D) الأسهم منتشرة في كل مكان، لذلك فالفحص ليس دقيقًا ولا محكمًا.

ونستخدم الرماية كمثال في شكل 2 لتوضيح هذه المفاهيم.



شكل 2

دور الرياضيات في أمراض القلب

تخطيط كهربية القلب (Electrocardio-graph)

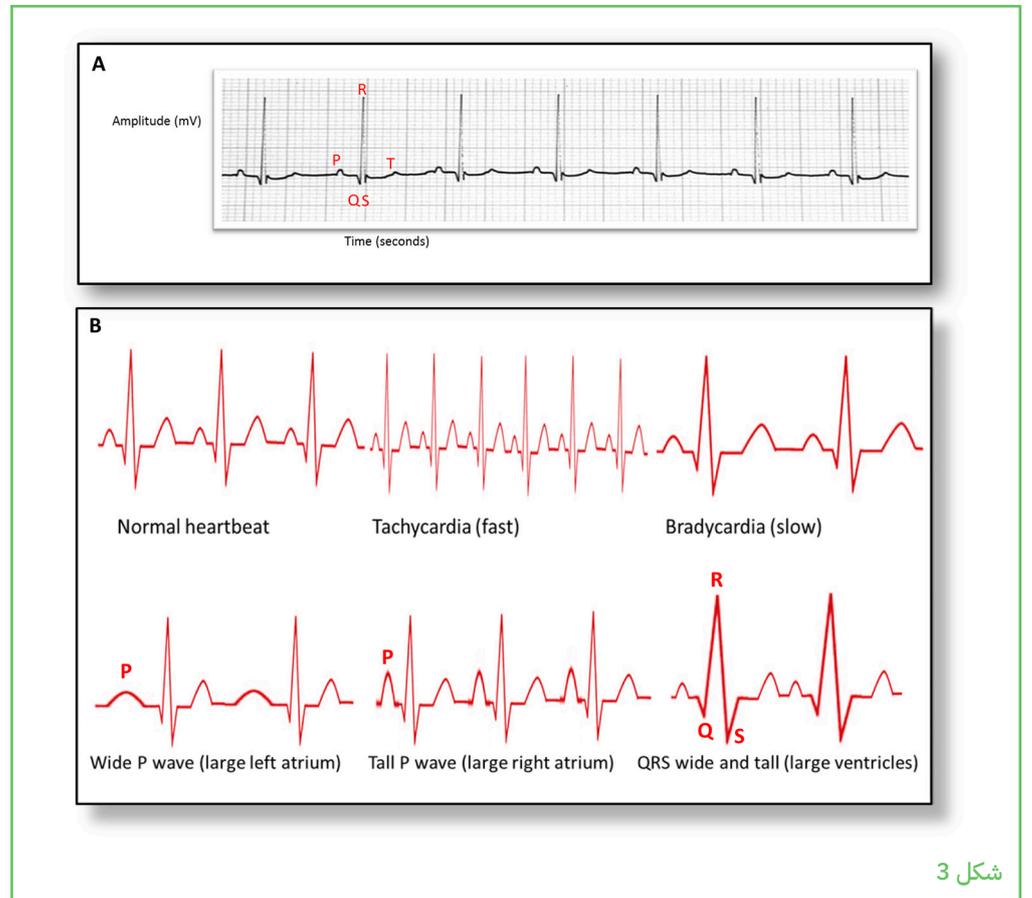
أسلوب يُستخدم لقياس النشاط الكهربائي في القلب، مما يساعد في فهم ما إذا كان القلب يؤدي وظائفه كما ينبغي.

يُستخدم **تخطيط كهربية القلب** في مراقبة العديد من الناس عندما يُشتبه في تعرضهم لمشكلة قلبية أو عندما يكون تعرضهم لهذه المشكلة أمرًا معروفًا أو إذا كانوا مصابين بوعكة صحية من نوع آخر. فيقيس تخطيط كهربية القلب حجم الإشارات الكهربائية في القلب وإيقاعها من خلال أقطاب كهربائية تُوضع على صدر المريض وذراعيه وساقيه. ويمكن بعد ذلك تخطيط هذه المعلومات على ورقة رسم بياني (شكل 3A). ويكون للرسم البياني المستمد من تخطيط كهربية القلب شكلًا مميزًا، مع تخصيص أحرف للمستويات الأعلى والأدنى المحددة؛ حيث تمثل الموجة P انقباض الأذنين (الحجرتين الموجودتين في الجزء العلوي من القلب). ويمكنكم الاطلاع على المزيد في المقال الذي يحمل عنوان «علاج القلب المنكسر: علم الوراثة في أمراض القلب» [3]. ويوضح مركب QRS انقباض البطينين (الجزأين السفليين من القلب). ويرجع كبر حجم الموجة R إلى أن البطينين هما الجزء الأكبر من القلب. وتوضح الموجة T الجزء الأخير من الدورة. ويمكن تحليل الأجزاء المختلفة للرسم البياني المستمد من تخطيط كهربية القلب لفهم ما إذا كان القلب يؤدي وظائفه كما ينبغي.

فإذا كان شكل هذه الموجات أو توقيتها غير عاديين، فقد يعني هذا أن القلب يعمل بصورة غير طبيعية (شكل 3B).

شكل 3

مخطط كهربية القلب (A) تمثل الأحرف المراحل المختلفة لدورة ضربات القلب. تُقاس المسافة بين موجتي R وتُحول إلى زمن لتحديد معدل ضربات القلب. فمثلًا، إذا كانت المسافة بين موجتي R هي 12.5 مم وكل مم يمثل 0.04 ثانية، فإن $12.5 \times 0.04 = 0.5$ ثانية بين ضربات القلب. وبما أن معدل ضربات القلب يُحسب على أنه عدد النبضات في الدقيقة، إذن $60 \div 0.5 = 120$ نبضة في الدقيقة. (B) يمكن استخدام مخطط كهربية القلب لتشخيص اضطرابات القلب المختلفة، استنادًا إلى شكل الموجات وتباعدها.



شكل 3

وتوضح الفجوة بين موجات R معدل ضربات القلب. ويُطلق على معدل ضربات القلب السريع تسرع القلب، في حين يُطلق على معدل ضربات القلب البطيء ببطء القلب. وقد يهدد الاضطرابان حياة الأفراد. فقد تعني موجة P العريضة بصورة غير عادية أن الأذنين الأيسر متضخم، في حين قد تعني موجة P الأطول من المعتاد أن الأذنين الأيمن متضخم. وقد يعود الشذوذ في الموجة T إلى مجموعة متنوعة من الأسباب، وهو شائع للغاية، ولا يؤدي دائمًا إلى وقوع مشاكل كبيرة. أما إذا كان المركب QRS عريضًا وطويلاً، فقد يكون البطينان متضخمين. ويُعرف هذا باسم تضخم القلب، وقد يكون مؤشرًا على فشل القلب أو إصابة أنسجة القلب أو ارتفاع ضغط الدم.

الاستخدامات الأخرى للرياضيات في الطب

قد يرغب أطباء القلب وأنواع أخرى من الأطباء في إلقاء نظرة على بنية القلب أو الأوعية الدموية أو الأعضاء الأخرى. وثمة عدة أساليب مستخدمة للتصوير داخل الجسم، منها الأشعة السينية والتصوير المقطعي بالحاسوب والموجات فوق الصوتية والتصوير بالرنين المغناطيسي [4]. وتحتاج جميع أساليب التصوير المذكورة إلى الرياضيات، ويجب أن تكون القياسات دقيقة، فلا مجال للخطأ في الطب.

وفور تشخيص حالة طبية، يجب مراقبة حالة المرضى وإعطاءهم الأدوية بطريقة صحيحة. ويعتمد حساب جرعات الأدوية على الرياضيات، مثل الجمع والكسور والمعادلات الجبرية، وهذه العمليات الحسابية بالغة الأهمية لأن جرعة الدواء التي قد تساعد البالغين قد تؤذي الأطفال، في حين قد تكون الجرعة المناسبة للأطفال غير كافية لمساعدة البالغين. ناهيك عن ضرورة إعطاء العديد من الأدوية لكل كيلوغرام من وزن الجسم.

وإذا كان المريض بحاجة إلى جراحة، فسيكون من الضروري حضور طاقم طبي لفحص ضغط دم المريض وحساب مستويات الأكسجين ومراقبة درجة حرارة الجسم ومعدل التنفس وإعطاء الجرعات الصحيحة من التخدير والسوائل. ولزيد من المعلومات عن التخدير، انظر مقال «ما هو التخدير؟» [5]. ويمكن لهذا الطاقم الطبي تحديد ما إذا كانت حالة المريض تتحسن أم تتدهور، وما الذي يحتاج إليه المريض أثناء العلاج من خلال إعداد الرسوم البيانية والمعادلات.

الخاتمة

تجلى الأهمية البالغة للرياضيات في الطب البشري والبيطري في عدة جوانب. فقد يريد العاملون في المجال الطبي حساب مخاطر انتشار المرض، أو جرعة الدواء التي يجب إعطاؤها، أو سرعة ضربات القلب، أو تحديد ما إذا كانت حالة المريض تتحسن أم تسوء. لذا، في المرة القادمة التي تجري فيها بعض العمليات الحسابية، ففكر في مدى أهميتها واستخداماتها المفيدة للأطباء وطواقم التمريض والأطباء البيطريين والعلماء والأشخاص الآخرين الذين أخذوا على عاتقهم مهمة الحفاظ على صحتنا. وإذا كنت

تفكر في العمل في إحدى هذه الوظائف في المستقبل، فتذكّر أن حصص الرياضيات لا تقل أهمية عن حصص العلوم!

إقرار

تمكنا من إنجاز جزء من هذا العمل بفضل منحة إنسباير للطلاب الممولة من مؤسسة ويلكوم ترست التابعة لأكاديمية العلوم الطبية. وقد قُدمت هذه المنحة للأطباء سي. إس روتلاند وف. جيمس وك. برايثويت وك. كوب والأستاذين ن. مونجان وج. إنجلاند لتعزيز البحث والمشاركة العامة. ونشعر بالامتنان تجاه الأستاذ مالكوم كوب لتزويدنا بمخطط كهربية القلب لاستخدامه في **شكل 3**. ونتقدم بالشكر أيضًا لجمعية لينيان والصندوق الوطني لمحو الأمية لدعم كاترين بصفتها سفيرة للكتابة العلمية للشباب. ونشكر أيضًا جمعية العلوم البريطانية وجامعة نوتنغهام لمنح كاترين زمالة الإعلام التابعة لجمعية العلوم البريطانية.

المراجع

1. Brooks, H., Kanjanasaratool, U., Kureh, Y., and Porter, M. 2021. Disease detectives: using mathematics to forecast the spread of infectious diseases. *Front. Young Minds* 9:577741. doi: 10.3389/frym.2020.577741
2. Sitch, A. J., Dekkers, O. M., Scholefield, B. R., and Takwoingi, Y. 2021. Introduction to diagnostic test accuracy studies. *Eur. J. Endocrinol.* 184:E5–9. doi: 10.1530/EJE-20-1239
3. Clark, N., Alibhai, A., and Rutland, C. S. 2018. Mending a broken heart—the genetics of heart disease. *Front. Young Minds* 9:19. doi: 10.3389/frym.2018.00019
4. Keane, M., Paul, E., Sturrock, C. J., Rauch, C., and Rutland, C. S. 2017. "Computed tomography in veterinary medicine: currently published and tomorrow's vision," in *Computed Tomography - Advanced Applications*, ed A. M. Halefoglu (London: IntechOpen). p. 271–89.
5. Lendner, J. 2021. What is anesthesia? *Front. Young Minds* 9:524571. doi: 10.3389/frym.2021.524571

نُشر على الإنترنت بتاريخ: 16 يونيو 2023

المحرر: Norma Ortiz-Robinson

'مرشدو العلوم': Asaf Gal و Leonardo Colombo

الاقتباس: Cockcroft J, Saigar M, Dawkins A و Rutland CS (2023) لماذا نحتاج إلى الرياضيات في الطب؟ *Front. Young Minds* doi: 10.3389/frym.2021.678802-ar

Cockcroft J, Saigar M, Dawkins A and Rutland CS: **مُترجم ومقتبس من:** (2021) Why Do We Need Maths in Medicine? Front. Young Minds 9:678802. doi: 10.3389/frym.2021.678802

إقرار تضارب المصالح: يعلن المؤلفون أن البحث قد أُجري في غياب أي علاقات تجارية أو مالية يمكن تفسيرها على أنها تضارب محتمل في المصالح.

حقوق الطبع والنشر © 2021 © 2023 Cockcroft, Saigar, Dawkins و Rutland. هذا مقال مفتوح الوصول يتم توزيعه بموجب شروط ترخيص المشاركة الإبداعية **Creative Commons Attribution License (CC BY)**. يُسمح بالاستخدام أو التوزيع أو الاستنساخ في منتديات أخرى، شريطة أن يكون المؤلف (المؤلفون) الأصلي أو مالك (مالكو) حقوق النشر مقيّدًا وأن يتم الرجوع إلى المنشور الأصلي في هذه المجلة وفقًا للممارسات الأكاديمية المقبولة. لا يُسمح بأي استخدام أو توزيع أو إعادة إنتاج لا يتوافق مع هذه الشروط.

المراجعون الصغار

SHAHAR. العمر: 12

مرحبًا! اسمي شاهار، وأبلغ من العمر 12 عامًا. أحب الفن والموسيقى وقراءة الكتب الخيالية مثل هاري بوتر وسيد الخواتم. أحب تعلّم الأشياء الجديدة ذات الصلة بالعلوم والتكنولوجيا، وخاصةً الرياضيات والفيزياء الفلكية. وأستمتع كثيرًا بمراجعة المقالات في فرونتيرز للعقول الشابة، لأنها تتطلب مني التعمق في فهم الموضوع والتعبير عن أفكاري بشأنه.

JAZMÍN. العمر: 11

جاسمن من الأرجنتين. وتبلغ من العمر 11 عامًا. تحب جاسمن التقاط الصور وتسجيل مقاطع الفيديو بصفتها صاحبة قناة على اليوتيوب. وتقضي الكثير من وقتها أمام المرآة قبل الذهاب إلى مكان ما. كما أنها تحب قراءة الكتب، ولكن عادةً ما يعطلها تطبيق تيك توك وتقضي وقتًا طويلًا في الرقص أثناء النهار (أثناء وقت القراءة ووقت الاستحمام ووقت الدراسة، وما إلى ذلك). وتراودها الكثير من الأحلام، منها: أن تصبح فنانة أو صاحبة قناة على اليوتيوب أو معلمة أو مضيعة طيران (من المُستغرب أنها لا تحب الإقلاع والهبوط أثناء الرحلات الجوية!).

المؤلفون

JAMES COCKCROFT

أنا طالب طب بيطري في العام الرابع بجامعة نوتنغهام، وأهتم بعلم الأورام والرعاية في حالات الطوارئ. كما أنني أحب التدريس: ففي أيام المدرسة، كنت سفيرًا للعلوم والتكنولوجيا والهندسة والرياضيات، أساعد الشباب على الانخراط في العلوم قدر المستطاع، مع حثهم على التفكير في المزيد من المجالات المتخصصة خارج المنهج. ولدي كلبان هما روكي وبيرسبي، أقضي معهما الكثير من وقت فراغي. وأنا شغوف أيضًا بالموسيقى وأتابع مهاراتي في العزف على الكمان والبيانو والمزمار. كما أنني أتمرن وأحب مشاهدة الرياضة وممارستها.



**MARIAM SAIGAR**

أنا عالمة في الطب الحيوي وكنت أعمل كاتبة علمية في مجموعة د. روتلاند البحثية. وأعمل خبازة بدوام جزئي (حيث تُعد الرياضيات أمرًا حيويًا)، وأمتلك العديد من المشاريع عبر الإنترنت (وأستخدم الرياضيات للمحاسبة)، وعملت في مختبرات في دبي بالإمارات العربية المتحدة بصفتي فنيّة أبحاث. وأساعد أيضًا في مجتمعي من خلال القيام بالكثير من الأعمال الخيرية. ولدي ابن عمره 4 أعوام أحب قضاء وقتي معه بتعليمه الرياضيات، وأنجبت للتو طفلي الثاني.

**ANDREW DAWKINS**

أنا مدير المناهج الدراسية للرياضيات واللغة الإنجليزية وكنت مدرسًا للرياضيات وتكنولوجيا المعلومات لدى إدارة تعليم الكبار في ديربي لمدة 10 سنوات. وأستمتع بالعمل مع الرياضيات بطريقة عملية؛ فهي جزء حيوي من حياتنا اليومية بدءًا من الطب والعلوم وصولًا إلى الرياضيات الأساسية التي نستخدمها في المنزل، مثل الطهي والتسوق. كما أنني أستخدم الرياضيات وأحسب الاحتمالات عندما ألعب ألعاب الطاولة. وأستخدم الرياضيات حتى عندما أركب الأمواج، مثل حساب الزوايا بناءً على اتجاه الرياح واختيار موضع الإمساك بعارضة الصاري بسبب سرعة الرياح.

**CATRIN S. RUTLAND**

أنا أستاذة مشاركة في علم التشريح وعلم الوراثة النمائية لدى جامعة نوتنغهام، وسفيرة الكتابة العلمية لدى جمعية لينان والصندوق الوطني لمحو الأمية لعام 2021. وأقود مجموعة من العلماء الباحثين الذين يدرسون سبب إصابة الناس والحيوانات باضطرابات القلب والأوعية الدموية والسرطان، ويبحثون عن تقنيات للكشف عنها والوقاية منها وعلاجها. كما أنني أستخدم الرياضيات كل يوم عند تدريسي للطب البيطري وإجراءي أبحاث طبية وعلمية. وفي الأوقات التي لا أعمل فيها، أحب كتابة الخيال العلمي بينما تحاول قطاتي باتون وتوينكس التسلق على الكمبيوتر الخاص بي. [*catrin.rutland@nottingham.ac.uk](mailto:catrin.rutland@nottingham.ac.uk)

جامعة الملك عبدالله
للعلوم والتقنية
King Abdullah University of
Science and Technology



النسخة العربية مقدمة من
Arabic version provided by