آرمان ملی
armanmeli.ir
سال هشتم
شماره ۲۴۰۳
شنبه
۲۳ • ۰۳ • ۱۴۰۵
۲۷ ذی‌الحجه ۱۴۴۷ / ۱۳ ژوئن ۲۰۲۶

یادداشت

شایع‌ترین سرطان مردان

زهرا کشت‌پور املشی
متخصص رادیوتراپی و آنکولوژی

سرطان مثانه یکی از شایع‌ترین سرطان‌ها در مردان است، بر اساس آمارهای جهانی، سالانه حدود ۲۰۰ هزار نفر به این بیماری مبتلا می‌شوند و در ایران نیز میزان شیوع آن در مردان به‌مراتب بیشتر از زنان است.

سرطان مثانه عمدتاً در افراد بالای ۶۵ سال مشاهده شده است، تشخیص زودهنگام این بیماری تأثیر قابل توجهی در روند درمان و جلوگیری از پیشرفت آن دارد. مصرف سیگار مهم‌ترین عامل خطر ابتلا به سرطان مثانه است، استعمال دخانیات خطر ابتلا به این بیماری را تا دو برابر افزایش می‌دهد مواد شیمیایی سرطان‌زای موجود در دود سیگار پس از ورود به جریان خون، از طریق ادرار دفع شده و به مرور زمان به دیواره مثانه آسیب می‌زنند. حتی افرادی که به‌صورت مستقیم سیگار مصرف نمی‌کنند اما در معرض دود آن قرار دارند نیز با خطر بیشتری برای ابتلا به سرطان مثانه روبروهستند. افرادی که در صنایع پتروشیمی، چرم‌سازی، چاپ، تولید رنگ و مشاغل مرتبط با مواد شیمیایی فعالیت دارند، باید نکات ایمنی و استفاده از تجهیزات حفاظتی را جدی بگیرند.

التهاب مزمن مثانه، سنگ‌های مکرر مثانه، پرتودرمانی ناحیه لگن، مصرف آب آلوده به آرسنیک، سابقه خانوادگی و افزایش سن از جمله عوامل خطر شناخته‌شده برای سرطان مثانه هستند. سرطان مثانه برنامه غربالگری اختصاصی ندارد، تشخیص این بیماری معمولاً پس از بروز علائم انجام می‌شود و وجود خون در ادرار، حتی بدون درد، مهم‌ترین علامت هشداردهنده آن است. فوریت در دفع ادرار، درد هنگام ادرار و کاهش وزن بی‌دلیل را از دیگر نشانه‌های این بیماری است. در صورت مشاهده هر یک از این علائم، مراجعه سریع به پزشک متخصص ضروری است. در مراحل اولیه، سرطان مثانه معمولاً محدود به لایه داخلی مثانه است، اما در صورت تأخیر در مراجعه و درمان، می‌تواند به لایه‌های عمقی‌تر نفوذ کرده و حتی به اندام‌هایی مانند کبد و استخوان گسترش یابد. جراحی، اصلی‌ترین روش درمان این بیماری است که بسته به شرایط بیمار می‌تواند شامل برداشت تومور، برداشتن بخشی از مثانه یا در موارد پیشرفته، برداشتن کامل مثانه باشد. همچنین از روش‌هایی مانند شیمی‌درمانی، پرتودرمانی و ایمونوتراپی نیز برای کنترل و درمان بیماری استفاده می‌شود. ترک سیگار یکی از مؤثرترین راهکارها برای کاهش خطر ابتلا به سرطان مثانه است. همچنین مصرف کافی آب و رعایت اصول ایمنی در محیط‌های کاری می‌تواند در کاهش احتمال بروز این بیماری نقش مهمی داشته باشد. اطلاع‌رسانی صحیح، ترک دخانیات، پرهیز از تماس با مواد شیمیایی خطرناک و مراجعه به‌موقع به پزشک می‌تواند به کاهش آمار ابتلا و بهبود نتایج درمان کمک کند.

تأثیر کم‌خوابی بر رفتار کودکان نوجوانان

کم‌خوابی فقط خستگی نیست: مغزی خسته، احساسات ناپایدار و یادگیری ضعیف را در پی دارد.

تأثیر کم‌خوابی بر یادگیری

خواب، اطلاعات را در مغز تثبیت می‌کند. کم‌خوابی باعث کاهش تمرکز، کندی یادگیری و افزایش اشتباهات در انجام تکالیف و امتحانات می‌شود. این موضوع اغلب به اشتباه به ضعف درسی یا بی‌توجهی نسبت داده می‌شود.

نشانه‌های کم‌خوابی در سنین مختلف

در محیط مدرسه
افت تمرکز، کندی در یادگیری، بی‌حوصلگی در کلاس و ناتوانی در دنبال کردن دستورالعمل‌ها.

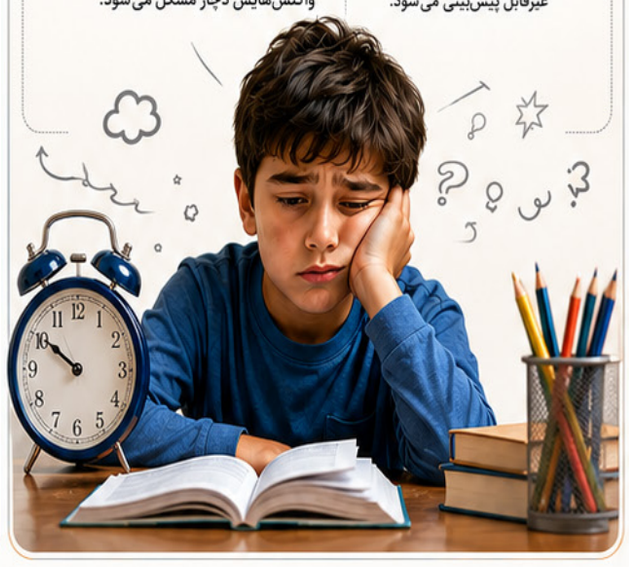
در نوجوانان
نوسانات شدید خلق، پرخاشگری، کاهش انگیزه، رفتارهای تکانشی و افزایش حساسیت به مسائل.

در کودکان کم‌سن‌تر
بیش‌فعالی کاذب، تحریک‌پذیری، وابستگی بیش از حد به والدین، کاهش تمرکز و تغییرات خلقی.

کم‌خوابی چه بر سر مغز می‌آورد؟

افزایش هیجانات منفی
کم‌خوابی فعالیت مراکز هیجانی مغز را افزایش می‌دهد. به همین دلیل واکنش‌های احساسی مانند خشم، گریه یا اضطراب شدت می‌گیرد و غیرقابل پیش‌بینی می‌شود.

ضعف در کنترل و تصمیم‌گیری
کم‌خوابی عملکرد قشر پیش‌پیشانی (مسئول تصمیم‌گیری و کنترل رفتار) را کاهش می‌دهد. در نتیجه کودک صبورتر، زود عصبانی و در کنترل واکنش‌هایش دچار مشکل می‌شود.



چرا خواب برای کودکان حیاتی است؟

رشد و بازسازی مغز
خواب به رشد مغز و تقویت اتصالات عصبی کمک می‌کند.

تنظیم هیجانات
تنظیم کافی، احساسات را متعادل و از بروز رفتارهای ناگهانی جلوگیری می‌کند.

تثبیت یادگیری
مغز در خواب، اطلاعات روز را پردازش و در حافظه تثبیت می‌کند.

تقویت سیستم ایمنی
خواب کافی، بدن را در برابر بیماری‌ها مقاوم‌تر می‌سازد.

نقش والدین

والدین با داشتن برنامه خواب منظم و ایجاد محیطی آرام، الگویی مناسب برای فرزندان خود هستند. گفت‌وگو درباره اهمیت خواب و مشورت با متخصص در صورت تداوم مشکلات خواب ضروری است.

راهکارهای بهبود کیفیت خواب

نگرش مثبت به خواب
خواب را به عنوان تنبیه یا اجبار معرفی نکنید. ایجاد حس آرامش و امنیت در زمان خواب بسیار مهم است.

فعالیت بدنی منظم
تحرک روزانه به تنظیم خواب کمک می‌کند؛ اما فعالیت‌های سنگین درست قبل از خواب پرهیز شود.

پرهیز از محرک‌ها
مصرف نوشیدنی‌های حاوی کافئین (چای، پرینگ، قهوه، نوشابه‌های انرژی‌زا) در ساعات عصر و شب محدود شود.

کاهش استفاده از وسایل دیجیتال
حداقل یک ساعت قبل از خواب گوشی، تبلت و تلویزیون را خاموش کنید و به جای آن مطالعه یا فعالیتی آرام انجام دهید.

ثبات در زمان خواب و بیداری
ساعت خواب و بیداری را حتی در روزهای تعطیل تا حد ممکن ثابت نگه دارید تا ساعت زیستی بدن تنظیم شود.

به یاد داشته باشید: خواب کافی، پایه سلامت جسم و روان، اخلاق نیک و موفقیت تحصیلی کودکان و نوجوانان است.

دانستنی‌ها

کاهش فشارخون افراد مسن

نوشیدن آب چغندر ممکن است با تغییر باکتری‌های دهان به افراد مسن در کاهش فشارخون کمک کند.

به گزارش ساینس دیلی، نوشیدن آب چغندر غنی از نیترات ممکن است کاری بیش از حمایت از سلامت قلب انجام دهد- در واقع می‌تواند باکتری‌های ساکن در دهان را به روش‌هایی تغییر شکل دهد که به کاهش فشار خون در افراد مسن کمک کند.

در بزرگترین مطالعه از این نوع، محققان دریافتند افراد مسنی که دو بار در روز به مدت دو هفته آب چغندر غلیظ نوشیدند، کاهش قابل توجهی در فشار خون خود تجربه کردند، در حالی که بزرگسالان جوان‌تر چنین تجربه‌ای نداشتند.

تحقیقات دانشگاه اکستر نشان داد افراد مسنی که دو بار در روز به مدت دو هفته آب چغندر غنی از نیترات می‌نوشیدند، فشار خونشان کاهش یافت. همین اثر در بزرگسالان جوان‌تر ظاهر نشد، حتی اگر آب چغندر میکروبیوم دهان آنها را نیز تغییر داده باشد.

نیترات به طور طبیعی در بسیاری از سبزیجات یافت می‌شود و نقش مهمی در بدن دارد. چغندر به ویژه سرشار از نیترات است، اما تنها گزینه نیست. اسفناج، رازیانه، کرفس و کلم پیچ نیز منابع غذایی خوبی هستند.

مرحله کلیدی قبل از رسیدن نیترات به جریان خون اتفاق می‌افتد. برخی از باکتری‌های موجود در دهان به تبدیل نیترات از غذا به ترکیباتی کمک می‌کنند که در نهایت از تولید اکسید نیتریک پشتیبانی می‌کنند. اکسید نیتریک به رگ‌های خونی کمک می‌کند تا شل شوند و به درستی عمل کنند، که برای تنظیم فشار خون سالم مهم است. هنگامی که تعادل باکتری‌های دهان در جهت اشتباه تغییر می‌کند، مسیر نیترات به اکسید نیتریک ممکن است کارایی کمتری داشته باشد. تیم اکستر شواهدی یافت که نشان می‌دهد آب چغندر میکروبیوم دهان را در بزرگسالان مسن به گونه‌ای تغییر می‌دهد که به نظر می‌رسد از این مسیر پشتیبانی می‌کند.

این نتایج به یک دلیل احتمالی اشاره دارد که آب چغندر ممکن است به ویژه در مراحل بعدی زندگی مفید باشد. بزرگسالان مسن‌تر با افزایش سن، اکسید نیتریک کمتری تولید می‌کنند و کاهش در دسترس بودن اکسید نیتریک می‌تواند بر عملکرد رگ‌های خونی تأثیر بگذارد. پروفسور «آنی وانهاتالو»، نویسنده این مطالعه از دانشگاه اکستر، گفت: «ما می‌دانیم که رژیم غذایی غنی از نیترات فوایدی برای سلامتی دارد و افراد مسن با افزایش سن، اکسید نیتریک کمتری تولید می‌کنند. آنها همچنین احتمالا دارای فشار خون بالاتر هستند که می‌تواند با عوارض قلبی عروقی مانند حمله قلبی و سکته مغزی مرتبط باشد. تشویق افراد مسن به مصرف بیشتر سبزیجات غنی از نیترات می‌تواند فواید سلامتی قابل توجهی در درازمدت داشته باشد. خبر خوب این است که اگر چغندر را دوست ندارید، جایگزین‌های غنی از نیترات زیادی مانند اسفناج، رازیانه، کرفس و کلم پیچ وجود دارد.» این یافته‌ها نشان می‌دهد که آب چغندر ممکن است فقط از طریق مواد مغذی که ارائه می‌دهد عمل نکند. همچنین ممکن است با تغییر اکوسیستم کوچکی در دهان که به آزادسازی این مواد مغذی کمک می‌کند، عمل کند. این یافته‌ها به این معنی نیست که آب چغندر جایگزینی برای دارو یا سایر روش‌های اثبات شده برای مدیریت فشار خون است. با این حال، آنها نشان می‌دهند که سبزیجات غنی از نیترات می‌توانند یک افزودنی عملی برای یک سبک زندگی سالم برای قلب، به ویژه برای بزرگسالان مسن، باشند.

نکته

تشخیص اوتیسم با آزمایش ادرار

یک مطالعه جدید می‌گوید: یک آزمایش ادرار ساده می‌تواند به شناسایی کودکانی که احتمالاً اوتیسم دارند، زودتر از بهترین ابزارهای ارزیابی موجود کمک کند. به گزارش مدیسن نت، محققان گزارش دادند که به نظر می‌رسد کودکان اوتیسمی دارای پروفایل‌های میکروبی روده خاصی هستند که می‌توان از آنها برای تمایز آنها از کودکان نوروتیپیک (کودکانی که رشد معمولی) استفاده کرد. محققان دریافتند که یک آزمایش ادرار بر اساس این پروفایل‌ها، ۹۰٪ از کودکان اوتیسمی را به درستی شناسایی کرد و هیچ کودک بدون اوتیسم را به اشتباه شناسایی نکرد. «جیمز آدامز»، استاد مهندسی در مرکز طراحی زیستی برای سلامت از طریق میکروبیوم‌ها در دانشگاه ایالتی آریزونا، گفت: «آنچه واقعاً در مورد باکتری‌ها قابل توجه است این است که آنها متابولیت‌هایی تولید می‌کنند که اساساً نسخه‌های تغییر یافته سروتونین و دوپامین هستند.» آدامز در مورد سروتونین و دوپامین گفت: «این دو انتقال دهنده عصبی بر خلق و خو، شناخت و حافظه تأثیر می‌گذارند. این یافته می‌تواند بسیاری از علائم و نشانه‌های همزمان در کودکان مبتلا به اوتیسم- ارتباط اجتماعی، اضطراب، افسردگی و توجه آنها- را توضیح دهد.» متابولیت‌ها مواد شیمیایی هستند که توسط میکروب‌ها در روده تولید می‌شوند. برای مطالعه جدید، محققان غلظت متابولیت‌ها را در ۵۲ کودک مبتلا به اوتیسم و یک گروه کنترل متشکل از ۴۷ کودک که در حال رشد طبیعی بودند، اندازه‌گیری کردند. تقریباً همه کودکان اوتیسمی حداقل یک سطح متابولیت داشتند که از بالاترین سطح مشاهده شده در گروه کنترل فراتر رفته بود، و برخی از سطوح ۱۰۰ تا ۱۰۰۰ برابر بیشتر بود. محققان گفتند که به طور متوسط، کودکان اوتیسمی حدود سه متابولیت افزایش یافته داشتند، در حالی که کودکان در حال رشد طبیعی هیچ متابولیتی نداشتند. محققان گفتند که این متابولیت‌ها شامل متابولیت‌های تیروزین، تریپتوفان و فنیل‌آلانین بودند که اسیدهای آمینه‌ای هستند که در مسیرهای کلیدی انتقال دهنده عصبی نقش دارند. ترکیبات دیگر به فعالیت مخمر و قارچ در روده مرتبط بودند. «کریستینا فلین»، محقق ارشد و فارغ‌التحصیل دکترا از دانشگاه ایالتی آریزونا، گفت: «آنچه ما کشف کرده‌ایم این است که ۸۰ تا ۹۰ درصد از کودکان مبتلا به اوتیسم سطح بسیار بالایی از یک یا چند متابولیت مشتق شده از میکروب دارند.» با استفاده از این اطلاعات، محققان یک آزمایش ادرار ایجاد کردند که ۱۷ متابولیت خاص را در کودکان ۲ تا ۱۱ ساله بررسی می‌کند.

از چه مدتی قبل از خواب نباید قهوه نوشید؟

هر فردی کافئین را به شکل متفاوتی تحمل می‌کند، اما اجماع کلی این است که نوشیدن قهوه و دیگر نوشیدنی‌های محرک در ساعات پایانی شب می‌تواند شما را تا مدت‌ها پس از ساعت خواب، بیدار نگه دارد.

بنابراین، آیا زمانی مشخص برای نوشیدن آخرین فنجان قهوه یا چای کافئین‌دار وجود دارد؟ کارشناسان می‌گویند این زمان حدود ۹ ساعت پیش از زمانی است که قصد دارید بخوابید.

بر اساس دستورالعمل‌های دولتی در ایالات متحده آمریکا، دلیلش این است که کافئین می‌تواند مدت زمانی را که برای به خواب رفتن نیاز دارید، دو برابر کند و رسیدن به ۷ تا ۹ ساعت خوابیدنی را که بزرگسالان برای بهترین وضعیت کلی سلامت به آن نیاز دارند، دشوار کند.

«روبرتا اندینگ»، کارشناس رسمی تغذیه و استادیار دانشکده پزشکی بیلر (Baylor) پیش‌تر گفته بود: اگر قصد دارید ساعت ۹ شب به رختخواب بروید و به کافئین حساس هستید، توصیه می‌کنم حدود ظهر مصرف آن را متوقف کنید.

او توضیح داد: نوشیدن کافئین پیش از خواب بر خواب شما تاثیر می‌گذارد. یک فرد معمولی حدود ۱۰ تا ۲۰ دقیقه زمان نیاز دارد تا به خواب برود. اگر کافئین در سیستم بدن شما وجود داشته باشد یا به آن حساس باشید، این مدت ممکن است دو برابر شود.

بر اساس اعلام «هنری فورد هلث» (Henry Ford Health)، کافئین از چند طریق بر بدن تاثیر می‌گذارد و به خون امکان می‌دهد آزادانه‌تر جریان پیدا کند، از خواب‌آلودگی جلوگیری می‌کند و آدرنالین را افزایش می‌دهد.

این باور وجود داشته است که افرادی که به طور منظم کافئین مصرف می‌کنند، به مرور زمان، می‌توانند آن را تحمل کنند. با این حال، دکتر «تریشا پاسریچا»، استادیار پزشکی دانشکده پزشکی هاروارد در مطلبی در روزنامه واشنگتن پست نوشت که داده‌های مربوط به این نظریه، «به طرز شگفت‌آوری محدود» هستند.

بر اساس اعلام کلینیک کلیولند، نوعی از یک ژن موسوم به «سی‌وای‌پی۱ای۲» (CYP1A2) وجود دارد که به بدن کمک می‌کند کافئین را بهتر تجزیه کند. پژوهش‌های پیشین نشان می‌دهند که تنها حدود نیمی از مردم این ژن را دارند.

به گزارش اینديپندنت، نوشیدنی‌های کم‌کافئین در ساعات نزدیک‌تر به زمان خواب به وضوح ایمن‌ترند و قهوه بدون کافئین ممکن است تاثیر کمتری بر خواب شما داشته باشد. با این حال، قهوه بدون کافئین همچنان مقداری کافئین در خود دارد. به همین دلیل، افراد حساس به کافئین باید به طور کلی از نوشیدن یک فنجان از آن خودداری کنند، مگر اینکه زمان، میانه روز باشد.

خطر سیگار الکترونیکی

مطالعه‌ای جدید نشان می‌دهد سیگارهای الکترونیکی با تعداد پک بالا ممکن است با ادامه استفاده سمی‌تر شوند. پژوهشگران با بررسی ۷۷ دستگاه ویپ از ۲۰ برند مختلف دریافتند مواد شیمیایی خطرناکی مانند فرمالدئید، متیل‌گلیوکسال و گلیوکسال در مایع باقی‌مانده دستگاه‌ها به مرور افزایش می‌یابد. فرمالدئید یک ماده سرطان‌زای شناخته‌شده است و متیل‌گلیوکسال نیز در آزمایش‌ها آسیب قابل توجهی به سلول‌های ریه انسان وارد کرده است. محققان هشدار دادند استفاده طولانی‌مدت از ویپ‌های پک بالا، به‌ویژه در مراحل پایانی مصرف مایع، می‌تواند خطر مواجهه با مواد شیمیایی مضر را افزایش دهد.

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۵۶۰۳۰۹۰۰۱۰۰۳۰۶۴ مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۱۶ و پرونده کلاسه ۱۴۰۴۱۱۴۴۰۹۰۰۱۰۰۰۲۷۴ موضوع قانون تعیین وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک منطقه یک قزوین تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم سیده مریم ساعی به شناسنامه شماره ۹۷۶ کدملی ۴۳۲۲۰۹۲۹۷۷ فرزند سید محمد مهدی در ۴۲ فرد مشاع از ۹۶ فرد ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۳۲۳/۹۶ متر مربع از اراضی روستای رشتقون در پلاک ۴۰ اصلی واقع در قزوین بخش ۱۴ حوزه ثبت ملک منطقه یک قزوین تأئید (لازم به ذکر است ۵۴ فرد از ۹۶ فرد پلاک فوق موقوفه است) گردیده است.

لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

شناسه : ۲۱۹۷۶۸۹
تاریخ انتشار نوبت اول :۱۴۰۵/۰۳/۲۳
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۵/۰۴/۰۸

شعبان عسگری
رئیس ثبت اسناد و املاک ۱۹۱۱

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۵۶۰۳۰۶۲۷۱۰۰۲۳۷۳ مورخ ۱۴۰۵/۰۲/۳۱ موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک مشهد منطقه پنج تصرفات مالکانه بلا معارض متقاضی آقای خانم مسعود خشنودی فرزند قاسم بشماره شناسنامه ۵۰۴۳۵ صادره از مشهد نسبت به چهار سهم مشاع از هشت سهم از ۱۶ سهم ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۱۳۷۴۱ متر مربع قسمتی از پلاک شماره ۶۸ - اصلی واقع در اراضی سیس آباد خراسان رضوی بخش ۹ حوزه ثبت ملک مشهد منطقه پنج از محل مالکیت قاسم خشنودی محرز گردیده است. لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

شناسه : ۲۲۰۳۴۸۰
م- الف: ۴۶۴۳۲
تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۵/۰۳/۲۳
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۵/۰۴/۰۹

امید خیرخواه
رئیس ثبت اسناد و املاک منطقه ۵ مشهد ۱۹۰۹

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۱۴۰۵۶۰۳۰۹۰۰۱۰۰۲۲۰۰۱۲۹۲ - ۱۴۰۵/۰۲/۲۱ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک میاندورود کلاسه ۵۵۸-۱۴۰۴ تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای/ خانم شاهرخ رئیسی اتنی فرزند محمد حسین بشماره شناسنامه ۲۰۸۱۰۵۶۱۵۱ نسبت به ششدانگ عرصه و اعیان یک قطعه باغ به مساحت ۱۲۱۶ متر مربع پلاک ۱۲ اصلی بخش ۰۹ واقع در ولوجا (تصرفات مالک مورد ثبت واقع در پلاک ۳۷۴ فرعی مجزی شده از ۱ فرعی از ۱۲ اصلی بخش ۹ بوده که پلاک ذکر شده در راستای حکم شماره ۱۴۰۳۴۷۳۹۰۰۰۸۹۵۰۲ - ۱۴۰۳/۰۹/۲۷ دادگاه اصل ۴۹ مازندران و دستور قضایی شماره ۱۴۴۹/۷۰۱/ ۰۶/۰۸-۹۰۱۸ / ۱۴۰۴ معاون قضایی و اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم دادگستری استان مازندران باطل شده اند و در راستای مصوبه سفر استانی رئیس قوه قضاییه به شماره ۱۴۰۴/۰۳/۱۷-۸۰/۵ و حکم صادره مذکور و سایر مقررات این رای صادر گردیده است خریداری از مالک رسمی آقای خانم حاجیه خانم فاطمه خلردی محرز گردیده است) لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی میشود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید، ظرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم ،اعتراض دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. م الف: ۲۱۹۲۰۴۳
تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۵/۰۳/۰۹
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۵/۰۳/۲۳

معصومه زارع تیله نوئی_ رئیس ثبت اسناد و املاک میاندرود ۱۵۶۸