همگام با پیشرفت علم پزشکی در اواخر قرن ۲۰ و سال های ابتدایی قرن ۲۱، بشر توانست بر بسیاری از بیماری ها به ویژه بیماری های عفونی غلبه کرده و حتی برخی از آن ها را ریشه کن کند. عفونت هایی همچون طاعون، جذام، سیاه سرفه و سل که روزگاری منجر به از بین رفتن جوامع بشری می شدند امروزه تنها به صورت محدود و در برخی از نقاط دنیا مشاهده می شوند. همزمان با این دستاوردهای علم پزشکی و سایر پیشرفت های حاصل شده در سایر علوم، امید به بشر به زندگی نیز افزایش یافته و میزان متوسط طول عمر انسان که روزگاری ۴۰ تا ۵۰ سال برآورد می شد، در اغلب مناطق دنیا به اعداد بالای ۷۰ سال رسیده است.

اما این افزایش طول عمر، جدا از تمامی فواید و اثرات مثبت، به ایجاد بیماری هایی منجر شده که افزایش سن به عنوان یکی از دلایل اصلی بروز آن ها مطرح است. یکی از مهم ترین این بیماری ها اختلالات منجر به تحلیل پیش رونده مغز است که علائم آنها تحت عنوان دمانس یا زوال عقل نامیده می شود و شایع ترین شان بیماری آلزایمر است. البته سن ابتلا به آلزایمر به ۴۹ سال رسیده و پیش بینی می شود تا چند سال آینده به مرحله میانسالی برسد. بنابراین آلزایمر صرفا ناشی از کهنسالی نیست.

پیشرفت این بیماری روندی تدریجی و مخرب دارد. این بیماری مثل نگریستن به تصویری است که به تدریج محو می شود و خطوط و مرزبندی ها از بین می روند. آنگاه گذشته و خاطرات و پیشینه انسان در پس صفحه ای مات ناپدید می شود. با این حال لحظات و گاهی ساعت هایی هم وجود دارند که همه چیز سرجای خودش قرار می گیرد. در این لحظات کمیاب هوشیاری فرد به طور کامل بازمی گردد. دقایقی هم وجود دارند که بیمار از موقعیتش آگاه است و می توان آنچه در گذشته اتفاق افتاده را در پاسخ ها یا واکنش های او بازیافت.

احمد در ۶۴ سالگی زمانی که هنوز کارمند بود، دچار فراموشی شد. مثل بسیاری از موارد دیگر، آلزایمر او با فراموش کردن کیسه خرید، جاگذاشتن کلیدها و گم کردن تلفن همراه آغاز شد. پس از بازنشستگی، یک سکته مغزی را از سر گذراند و فراموش کاری ها به طور غم انگیزی افزایش پیدا کردند. او حالا به سختی چیزی را به یاد می آورد و حتی اینکه آیا غذا خورده یا نه برای او یک مسئله است. احمد دچار زوال عقل شده که بیماری آلزایمر یکی از فرم های آن است. اکنون زندگی نه تنها برای او و اطرافیان فرساینده بلکه برای مراقبانش هم تبدیل به یک چالش اساسی شده است. همسر و دختر احمد مراقبت از او را به عهده دارند. کاری که به گفته دخترش ستاره بسیار دشوار است و او را از پا درآورده است.

بیماری آلزایمر معمولا با اختلال در خاطرات کوتاه مدت آغاز می شود. بروز کژتابی هایی در رابطه با نزدیکان و خشم و بی اعتمادی و احساس بیگانگی از پیامدهای آن است. کم کم حافظه بلندمدت شخص هم از بین می رود و او دیگر نمی تواند رویدادهای زندگی اش و حتی عزیزانش را به یاد بیاورد. چیزها معنای خود را از دست می دهند، دایره واژگانی فرد تحلیل می رود، ارتباطات اجتماعی فقیر می شوند و سرانجام رشته ای که فرد را به جامعه پیوند می دهد می گسلد.

مریم روانکاو است و سال ها پیش در یکی از بیمارستان های روان پزشکی با یک بیمار سالخورده آشنا شد. پیرمردی کوتاه بالا و بی اندازه ملتهب و مضطرب. فرزندانی داشت که هریک به کار خود مشغول بودند، او دیگر نمی توانست به تنهایی در منزل زندگی کند. می خواست به هر ترتیبی که شده به خانه برگردد. می گفت «یه سیب زمینی در باغچه خاک کرده ام. همسایه دید. اگر نَرم می دزده و بعدش من امشب گرسنه می مونم.» او در آن لحظه زندگی نمی کرد. آلزایمر سبب شده بود که ساعت زندگی او به سال ها قبل برگردد. جسم سالخورده بیش از همه به معنای خاطره است. سالمند حافظه اش را که از دست بدهد، به گذشته پرتاب می شود. یک مسافر زمان در یک سفری بازگشت. این موارد کم نیستند. مدتی قبل پیرمرد دیگری در راهروهای بیمارستان گم شده بود. او هم مضطرب بود. مدام، بی وقفه، با چشمانی به اشک نشسته می گفت با قنداق تفنگ که می زدم، جمجمه هاشان می ترکید. مثل گردو. مثل گردو. گفتم: کجا؟ پاسخی نداد. او هم مسافر زمان بود و از بخت بد پرتاب شده بود به کانون بحران زندگی اش در جنگ هشت ساله ایران و عراق...

این نمونه ها در دنیا کم نیستند؛ در هر ۶۸ ثانیه یک نفر به آلزایمر دچار می شود و پیش بینی می شود در سال ۲۰۵۰ فقط در ایالات متحده آمریکا ۱۶ میلیون نفر به آلزایمر مبتلا باشند. به گفته مدیرعامل انجمن آلزایمر در ایران این بیماری درمانی ندارد و باعث کاهش عملکرد شناختی مغز می شود. او از شناسایی ۴۰۰ مبتلای جدید در کشور خبر داده و گفته است: بیش از یک میلیون نفر در کشور مبتلا به دمانس (انواع مشکلات شناختی) هستند که ۷۰ درصد آن را آلزایمر تشکیل می دهد.

پیام سعادت، استادیار گروه نورولوژی دانشگاه علوم پزشکی در مورد این بیماری می گوید: «آلزایمر یکی از رایج ترین اشکال زوال عقل است که عملکرد مغزی فرد مبتلا را دچار اختلال می کند. با این حال مطالعات نشان می دهند که از هر ۳ نفر، ۲ نفر در جهان اطلاعات اشتباه یا کمی در مورد بیماری آلزایمر دارند. اطلاعات ناقص و اشتباه در مورد آلزایمر یک مشکل جهانی و گسترده است زیرا بسیاری گمان می کنند که آلزایمر فرآیندی از پیری و بیماری کهنسالی است و درک درستی از هشدارها، علائم و اهمیت این بیماری ندارند.»

او عنوان می کند: «آلزایمر یک عنوان کلی برای بیماری ای است که با از دست رفتن حافظه و دیگر توانایی های شناختی فرد مرتبط است به طوری که زندگی روزمره فرد مبتلا را دچار اختلال اساسی می کند. حدود ۶۰ تا ۸۰ درصد از موارد زوال عقل مربوط به آلزایمر است. اگرچه این که گفته می شود بیماری آلزایمر در دوران پیری بیشتر اتفاق می افتد تا اندازه ای درست است. شواهد نشان می دهند که بسیاری از بیماران مبتلا بالای ۶۵ سال سن دارند با این حال نمی توان این بیماری را یک بیماری کاملا مرتبط با بیماری های کهنسالی دانست. به عنوان نمونه ۲۰۰ هزار فرد مبتلا به بیماری آلزایمر در ایالات متحده آمریکا زیر ۶۵ سال سن دارند.»

چرا دچار آلزایمر می شویم؟

او در ادامه به این پرسش که چرا افراد به آلزایمر مبتلا می شوند، این گونه پاسخ می دهد: «واقعیت این است که نورولوژیست ها به عامل یا عوامل خاصی که موجب این بیماری می شوند اشاره ای نمی کنند. به عقیده پزشکان ژنتیک، سبک زندگی و محیط و مکان زندگی می تواند در مواردی به عنوان عوامل بیماری معرفی شود اما آنها می گویند که در مورد یک چیز کاملا مطمئن هستند؛ سلول های مغزی فرد بیمار در طی زمان دچار آسیب می شود.»

استادیار گروه نورولوژی دانشگاه علوم پزشکی بابل با بیان اینکه تشخیص آلزایمر کار ساده ای نیست، اظهار می کند: «پزشکان معمولا قادر به تشخیص زوال عقل هستند اما اینکه آیا فرد قطعا دچار آلزایمر شده است یا خیر فقط بعد از آزمایش های میکروسکوپی مغز فرد بعد از مرگ او امکان پذیر است. همواره این احتمال وجود دارد که بیماری به ویژه در کشورهایی که امکانات تشخیصی کمی در اختیار دارند به درستی تشخیص داده نشود.»

آلزایمر جوان شد!

سعادت درباره اینکه چه کسانی در معرض خطر ابتلا به آلزایمر هستند، می گوید: «شرایط زیستی انسان ها تا حدود زیادی تغییر کرده و هنگامی که صحبت از آلزایمر و فراموشی به میان می آید بیشتر افراد تصور می کنند این بیماری فقط گریبان سالمندان را می گیرد، غافل از اینکه جوانان نیز از تیررس این بیماری در امان نیستند و در کنار هم قرار گرفتن شماری از علت ها می تواند آنها را مستعد ابتلا به آلزایمر یا زوال عقل کند. سالانه صدها هزار نفر به زوال عقل زودرس در سنین جوامی مبتلا می شوند. زندگی توام با اضطراب، وسواس و انزوا خودش را به شکل بیماری های مختلف از جمله آلزایمر نشان می دهد و به همین علت سن ابتلا به آلزایمر به ۴۹ سال رسیده و تا چند سال آینده به مرحله میانسالی می رسد. بنابراین آلزایمر صرفا ناشی از کهنسالی نیست ولی افراد بالای ۶۵ سال بیشتر در معرض خطر قرار دارند. بر اساس اطلاعات ارائه شده، کسانی که فعالیت بدنی کافی ندارند یا دچار سوء تغذیه یا تغذیه نامناسب هستند بیشتر در معرض ابتلا به بیماری هستند. ژنتیک، مصرف سیگار، دیابت کنترل نشده، فشار خون بالا و کلسترول بالا عواملی هستند که می توانند امکان ابتلا را افزایش دهند. همچنین برخی از مطالعات نشان داده اند که تعلق به دهک های پایین از نظر اقتصادی و فرهنگی، انزوای اجتماعی، آسیب شنوایی، سکته مغزی، دیابت، بیماری قلبی و افسردگی همگی با خطر بالای زوال عقل زودرس مرتبط هستند و افرادی که در فعالیت های چالشی ذهنی در طول عمر خود مشارکت داشته اند مثلا کسانی که مطالعه می کنند و فعالیت های مغزی بیشتری دارند کمتر در معرض خطر شدن روند از دست رفتن حافظه داروهایی را تجویز می کنند. برخی از داروهای ضدافسردگی می توانند تغییرات رفتاری بیمار را کنترل کنند. اما واقعیت این است که کسی که دچار آلزایمر است درمان نمی شود و فقط می توان کیفیت زندگی را برای او بهتر کرد. معمولا پرستاران و مراقبان کسانی که دچار آلزایمر هستند، راه سختی در پیش دارند. به عهده گرفتن مسئولیت مراقبت از فرد مبتلا به آلزایمر به معنای پذیرفتن یک شغل پر استرس است. معمولا مراقبان این بیماران احساسات پیچیده ای از عشق، امید، خشم، گناه، تنهایی و ناامیدی را تجربه می کنند. و اساسا شرایط زندگی در کنار فرد مبتلا به آلزایمر به شدت تغییر می کند. مراقبت از بیمار آلزایمری بسیار نگران کننده تر و پر استرس تر از مراقبت از فردی است که دچار یک مشکل فیزیکی است. مطالعات نشان می دهند که بسیاری از پرستاران این بیماران دچار افسردگی می شوند و از اختلال خواب و پریشانی روحی رنج می برند. به همین دلیل مراقبت باید بین اعضای خانواده تقسیم شود. در حال حاضر نیز درمان قطعی برای آلزایمر وجود ندارد به همین دلیل تمام سیاست گذاری ها مبتنی بر تشخیص زود هنگام و کاهش سرعت رسیدن افراد به بیماری آلزایمر است.»

البته مداخلات درمانی و مراقبتی مانند مصرف دارو و اقدامات روانشناسی حتی در مراحل اولیه بروز بیماری می تواند مؤثر و کارساز باشد و موجب بهبود اختلال شناختی، حفظ استقلال فردی و کیفیت زندگی بیمار می شود و برگزاری جلسات مشاوره برای مراقبان و سالمندان می تواند موجب بهبود خلق و خو و کاهش فشار روانی ناشی از بیماری آلزایمر شود. ولی برخلاف تصور عمومی، این بیماری نباید به عنوان بخشی طبیعی از روند سالخوردگی تلقی شود. رضا بیدکی، فلوشیپ آلزایمر و پارکینسونیسم در این زمینه عنوان می کند: «بسیارند کسانی که سال های طولانی عمر می کنند اما به هیچ کدام از علائم بیماری های مرتبط با دمانس دچار نمی شوند. تنها نکته این است که به علت سیر کند رشد بیماری، احتمال بروز علائم آن با افزایش سن انسان زیاد خواهد شد. عامل بعدی نقش سابقه خانوادگی و ژنتیک است. به شکلی که آمار بروز بیماری در افرادی که سابقه بیماری را در یکی از بستگان درجه اول داشته اند بیشتر است. این ها فاکتورهایی هستند که انسان امکان دخل و تصرف در آن ها را ندارد و در نتیجه در مباحث مربوط به پیشگیری از آلزایمر جایگاه چندانی ندارند. جدا از این عوامل، گروهی دیگر از فاکتورهای زمینه ساز بروز بیماری آلزایمر به سبک زندگی انسان مربوط هستند و در نتیجه امکان کنترل آنها وجود دارد. برخی از این عوامل عبارتند از: کمبود تحرک و فعالیت های ورزشی، مصرف دخانیات، فشار خون و کلسترول بالا، بیماری دیابت کنترل نشده و نهایتا رژیم غذایی فاقد سبزیجات و میوه ها.»

بیدکی بیان می کند: «مطالعات انجام شده نشان می دهد که دارا بودن تحصیلات دانشگاهی، داشتن فعالیت شغلی پویا، فعالیت های تفریحی سرگرم کننده مغز مثل مطالعه و بازی های فکری، نواختن موسیقی و داشتن فعالیت های اجتماعی همگی نقشی مثبت در پیشگیری از بروز آلزایمر ایفا می کنند. اگرچه مکانیسم بروز این نقش به صورت دقیق مشخص نیست اما می توان آن را به افزایش ارتباط های سلول به سلول در بافت مغزی نسبت داد که از مغز در برابر تأثیرات منفی تغییرات ناشی از آلزایمر محافظت می کنند.»

لزوم آگاهی بخشی عمومی

این فلوشیپ آلزایمر تأکید می کند: «در میان زمانی که متوجه شوید یکی از عزیزترین افراد زندگی تان دچار آلزایمر شده، سؤالات زیادی به سراغتان خواهد آمد. اولین سؤال این است که آیا او درمان می شود؟ استادیار گروه نورولوژی دانشگاه علوم پزشکی پاسخ می دهد: «در حال حاضر پزشکان برای کند ابتلا قرار دارند.»

آیا آلزایمر درمان دارد؟

انواع بیماری های مزمن، آلزایمر شرایط ویژه ای دارد. چون فرد مبتلا نه از یک طرف دچار ناتوانی در انجام امور روزمره است و از طرف دیگر نیاز به مراقبت های ویژه طولانی مدت توسط اطرافیان دارد. به همین دلیل بایستی تأثیر این بیماری را نه تنها بر خود شخص بلکه بر خانواده نزدیک، دوستان، اطرافیان و به صورت کلی جامعه نیز مد نظر قرار داد. این موضوع به ویژه در مورد اطرافیان نزدیکی که وظیفه مستقیم مراقبت از بیمار را به عهده می گیرند بسیار بارزتر است. مراقبت از بیمار دچار آلزایمر کاری بسیار دشوار و نیازمند صرف انرژی ذهنی و جسمی فراوان است. از آنجایی که به صورت معمول روند بیماری کند و توام با افزایش تدریجی ناتوانی های بیمار است اطرافیان بایستی به مدت طولانی و گاهی چندین سال از بیمار مراقبت کنند و این موضوع منجر به ایجاد استرس شدید خواهد شد. استرسی که خود می تواند منجر به بروز انواعی از مشکلات و بیماری ها برای فرد یا افراد مراقبت کننده شود و به صورت مستقیم و غیرمستقیم بر بازدهی و نقش اجتماعی این افراد تأثیر منفی بگذارد، به همین دلایل، مراقبت از بیماران آلزایمری نبایستی تنها به شبکه اطرافیان نزدیک آن ها محدود شود. بلکه جامعه و دولت نیز در این میان دارای وظایفی هستند که به نظر می رسد به خصوص در جوامع در حال توسعه از جمله ایران از نظر دور مانده است. یکی از این وظایف اساسی افزایش سطح آگاهی های عمومی در مورد این بیماری است.»

این فلوشیپ آلزایمر خاطرنشان می کند: «شاید مهم ترین نکته ای که در مورد بیماری آلزایمر باید آموزش داده شود این است که آلزایمر یک بیماری ناتوان کننده است و نتیجه طبیعی افزایش سن نیست. این اشتباهی است که در بسیاری از برخوردهای روزمره و در میان مردم مشاهده می شود و رسانه هایی مثل تلویزیون نیز در بسیاری از مواقع به آن دامن می زنند. نکته اساسی این است که اگر خانواده ها علائم بیماری را طبیعی و ناشی از سالخوردگی بدانند تلاشی برای کمک به فرد مبتلا و مشاوره با پزشک و سایر مراجع درمانی و توانبخشی برای کاهش رنج ناشی از بیماری نخواهند کرد و در نتیجه بیمار و اطرافیانش با مشکلات بسیار بیشتری مواجه خواهند شد. در کنار تمامی موارد ذکر شده باید به وظایف اساسی دولت در قبال مبتلایان به آلزایمر نیز اشاره کرد. حمایت های مالی و بیمه ای از بیماران مبتلا به آلزایمر و خانواده های آن ها و ارائه کمک های تخصصی از جمله برقراری سیستم های مشاوره دهنده تلفنی و اینترنتی ۲۴ ساعته که در حال حاضر در اغلب کشورهای پیشرفته دنیا وجود دارند تنها نمونه هایی از این وظایف هستند.»

فراموشی را به یاد بیاور!

آگهی مزایده اموال غیرمنقول (ستاد رهنی)

به موجب پرونده اجرائی کلاسه ۹۵۰۰۰۸۷ له بانک ملی علیه آقای اکبر خاتمی درویش آدمی بعنوان وام گیرنده و محسن عیدی نیا بعنوان راهن پلاک ثبتی ۱/۲۲۴۴۹ ملکی آقای محسن عیدی نیا به کد ملی ۵۵۵۹۶۲۵۱۸۳ به آدرس مسجد سلیمان نفتک روبروی مدرسه رودکی مورد وثیقه سند رهنی شماره ۳۴۴۲۳ تنظیمی دفترخانه ۱۳۱ مسجد سلیمان در قبال مبلغ ۸۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال در رهن بانک ملی مسجد سلیمان قرار گرفته: مشخصات ملک در زمان که در رهن بانک قرار گرفت بصورت ششدانگ یک قطعه زمین بمساحت ۱۷۰/۳۷ مترمربع واقع در بخش یک قطعه یک مسجد سلیمان به آدرس فوق بوده که حدودا ربعه ملک مورد رهن شمالا در دو قسمت که اول متمایل به غرب است به ترتیب بطولهای ۴/۰۵ متر و ۶/۴۰ متر درب و دیواریست براه عبور شرقا" بطول ۷/۸۰ متر دیواریست به کوچه و آبرو جنوبا در ۵ قسمت که دوم شرقی و چهارم متمایل به شرق است به ترتیب بطول های ۵/۲۴ متر و ۰/۴۵ متر و ۴/۲۷ متر دیوارها یست به کوچه و آبرو و ۲/۲۲ متر و ۴/۶۸ متر دیوارها یست به باقیمانده پلاک یک اصلی غربا در ۴ قسمت که سوم شمالیست به ترتیب بطولهای ۲/۰۳ متر دیواریست به باقیمانده پلاک یک اصلی و ۷/۹۵ متر دیوار به دیوار خانه احدائی در باقیمانده پلاک یک اصلی و ۹/۶۴ متر دیوار به دیوار و ۱/۰۳ متر دیواریست به خانه احدائی در باقیمانده پلاک یک اصلی حقوق ارتفاقی ندارد مشخصات ملک در زمان ارزیابی بصورت یک باب خانه دوطبقه با قدمت بالای ۳۰ سال واحد همکف به مساحت تقریبی ۹۰ مترمربع احدائی است با اسکلت سنتی، سقف تاق ضربی، فاقد کلاف بندی افقی و قائم پوشش داخلی دیوارها سفید کاری کف اشپزخانه سرامیک و دیوارها کاشی کابینت آشپزخانه فلزی؛ درب اتاق ها چوبی درب و پنجره خارجی فلزی نمای خارجی پلاستر ماسه سیمان با اعیانی ۲ اتاق خواب پزیرایی آشپزخانه ولوازمات، اشتراکات شامل آب نیم اینچ برق تک فاز و گاز میباشد.

واحد طبقه اول: به مساحت تقریبی ۶۰ مترمربع که از طریق درب نفررو و یک راه رو به محدوده ساختمان ارتباط دارد

بنای مذکور احدائی است با اسکلت سنتی سقف طاق ضربی فاقد کلاف بندی افقی و قائم پوشش داخلی دیوارها سفید کاری، کف آشپزخانه سرامیک و دیوارها کاشی کاری کابینت آشپزخانه فلزی دربهای داخلی چوبی درب و پنجره خارجی فلزی نمای ساختمان پلاستر سیمان با اعیانی یک اتاق هال اشپزخانه اشتراکات شامل آب نیم اینچ برق تک فاز و گاز میباشد.

که برابر نظریه کارشناس رسمی دادگستری به مبلغ ۱۲/۹۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال ارزیابی گردیده از طریق مزایده به فروش می رسد. مزایده روز چهارشنبه از ساعت ۹ الی ۱۲ مورخ ۱۴۰۳/۰۴/۱۳ در محل اداره ثبت اسناد و املاک مسجد سلیمان از مبلغ ارزیابی آغاز و به بالاترین قیمت پیشنهادی نقداً فروخته خواهد شد و چنانچه روز مزایده مصادف با تعطیل رسمی غیر مترقبه گردد. مزایده روز اداری بعد از تعطیل در همان محل و ساعت انجام میشود و حقوق دولتی و حق مزایده طبق مقررات وصول خواهد شد. درخواست کنندگان جهت شرکت در مزایده می بایست ۱۰ درصد از مبلغ پایه مزایده را به حساب سپرده ثبت بشماره حساب شماره ۰۱۳۲۰۷۶۱۱۵۳۱ ۴۰۵۷۰۱۳۲۰۷۶۱۱۵۳۱ IR و شناسه واریز ۹۱۶۱۰۸۵۰۰۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰ واریز نمایند.

بهروز احمدی شیخ زاده- مسئول واحد اجرای اسناد رسمی مسجد سلیمان

==========

آگهی تحدید حدود اختصاصی ملک واقع در بخش ۴ شهرستان شوش

به موجب ماده ۱۴ قانون ثبت، تحدید حدود قسمتی از ملک واقع در بخش ۴ و ۸ و ۹ شوش جهت اطلاع عموم بشرح ذیل آگهی میگردد:

-آقای رحیم چنانی فرزند حمود در ششدانگ یکباب ساختمان بمساحت ۱۹۷/۳۷ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۲ اصلی واقع درخوزستان بخش ۴ شوش خیابان شهید بهشتی

-آقای کاظم خنیفر فرزند عبدالحسن در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۰۴۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۷۷ اصلی واقع درخوزستان بخش ۴ شوش روبروی میدان امام علی (ع)

-آقای علی دبی فرزند عباس در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۰۴۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۴۹/۲۹۰ اصلی واقع دربخش ۴ شوش روستای بنه جوی

تاریخ تحدید حدود: روز سه شنبه ۱۴۰۳/۴/۱۹ ساعت ۷ صبح

-آقای عبدالحسن عبدالخانی فرزند چمق در ششدانگ یکقطعه زمین کشاورزی بمساحت ۹۰۹۲/۴۷ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش اراضی روستای سن بهدل

-آقای عبدالرضا عبدالخانی فرزند بجای در ششدانگ یکباب ساختمان کارگاه ماشین آلات سنگین بمساحت ۲۹۱۴/۷۱ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع دربخش ۸ شوش حاشیه جاده ترانزیت شوش اهواز

-آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یکقطعه زمین مزروعی بمساحت ۵۸۲۲۳ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش اراضی کشاورزی شهر الوان

آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یکقطعه زمین کشاورزی بمساحت ۱۵۳۳۶۲ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش اراضی کشاورزی شهر الوان

-آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یکقطعه زمین مزروعی بمساحت ۶۲۱۴۴ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش شهر الوان اراضی کشاورزی شهر الوان

تاریخ تحدید حدود: روز چهار شنبه ۱۴۰۳/۴/۲۰ ساعت ۷ صبح

-آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یکقطعه زمین کشاورزی بمساحت ۶۰۷۷۲ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش شهر الوان اراضی کشاورزی شهر الوان

-آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یکقطعه زمین کشاورزی بمساحت ۶۴۷۴۱ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش شهر الوان اراضی کشاورزی شهر الوان

-آقای عبدالحسین عبدالخانی فرزند مطشر در ششدانگ یکقطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۰۲۶۸۵ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۰ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش شهر الوان اراضی کشاورزی شهر الوان

-آقای غلامرضا منصوری قلعه چیتی فرزند احمد در سه دانگ از ششدانگ یکقطعه زمین مزروعی بمساحت ۲۰۰۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۱۶۰/۱۰ اصلی واقع دربخش ۸ شوش جاده اصلی شوش اهواز جاده فرعی آسفالته منتهی به روستای شنیز

-آقای رضا عبدالخانی فرزند جبار در ششدانگ یکقطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۰۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۳ اصلی واقع دربخش ۸ شوش اراضی مزروعی شهرستان کرخه روبروی روستای بیت حاتم.

-آقای رضا عبدالخانی فرزند جبار در ششدانگ یکقطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۰۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۶۳ اصلی واقع درخوزستان بخش ۸ شوش اراضی مزروعی شهرستان کرخه روبروی روستای بیت حاتم.

تاریخ تحدید حدود: روز شنبه ۱۴۰۳/۴/۲۳ ساعت ۷ صبح

-آقای سلمان سرخه فرزند گطوفی در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی بمساحت ۹۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۶۹۹ اصلی واقع دربخش ۸ شوش روستای سرخه صالح داوود جاده ورودی به روستا

-آقای عباس سرخی فرزند جلیب در ششدانگ یک قطعه زمین کشاورزی بمساحت ۹۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۶۹۹ اصلی واقع در خوزستان بخش ۹ شوش اراضی روستای صالح داوود

-آقای رحیم هاشمی پور فرزند جعفر در ششدانگ یک قطعه زمین بمساحت ۵۸۸۴۳/۳۹ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۷۰۰ اصلی واقع دربخش ۹ شوش اراضی روستای صالح مشطط (شهر فتح المبین)

تاریخ تحدید حدود: روز یک شنبه ۱۴۰۳/۴/۲۴ ساعت ۷ صبح

-خانم جازبه طلیل فرزند مهدی در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۲۰۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۷۰۹ اصلی واقع دربخش ۹ شوش اراضی کشاورزی روستای ابو حمود (زعن)

-آقای صادق دبات فرزند عبدالمحمد در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۵۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۷۰۹ اصلی واقع دربخش ۹ شوش اراضی کشاورزی روستای ابو حمود (زعن)

-آقای امین دبات فرزند عبدالمحمد در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی بمساحت ۱۵۰۰۰ مترمربع قسمتی ازپلاک ۲۷۰۹ اصلی واقع دربخش ۹ شوش اراضی کشاورزی روستای ابو حمود (زعن).

تاریخ تحدید حدود: روز چهارشنبه ۱۴۰۳/۴/۲۷ ساعت ۷ صبح

لذا طبق ماده ۱۴ قانون ثبت به صاحبان املاک و مجاورین آنها اعلام میگردد که در وقت مقرر در محل حاضر شده و چنانچه اعتراضی دارند کتبا به این اداره تسلیم نمایند و معترضین باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض به اداره ثبت گواهی تقدیم دادخواست به مرجع ذیصلاح قضایی ارائه نمایند، در غیر اینصورت متقاضیان ثبت یا نماینده قانونی آنها میتوانند به دادگاه مربوطه مراجعه و گواهی عدم تقدیم دادخواست را دریافت و به اداره ثبت ثبت تسلیم نمایند. اداره بدون توجه به اعتراض عملیات ثبتی را با رعایت مقررات ارائه خواهد نمود. ٪

تاریخ انتشار سه شنبه ۱۴۰۳/۳/۲۹

داریوش رستمی

سرپرست ثبت اسناد و املاک شهرستان شوش

==========

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

برابر رأی شماره ۱۴۰۳۶۰۳۰۱۰۵۵۰۰۱۵۶۳ مورخ ۱۴۰۳/۳/۲۰ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک مارد تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای منصور اکثیری فرزند صفرعلی بشماره شناسنامه ۳ صادره از شهریار - در ششدانگ عرصه و اعیان یک قطعه باغ محصور با کاربری باغ و کشاورزی به مساحت ۲۰۰۰ متر مربع از پلاک ۳۳ الی ۳۶ فرعی از باقیمانده ۳ اصلی واقع در خریداری از مالک رسمی آقای صفرعلی اکثیری 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 می توانند 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 در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

م / الف: ۱۹۵۸

همایون خزایی رئیس ثبت اسناد و املاک

==========

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

برابر رأی شماره ۱۴۰۳۶۰۳۰۱۰۵۵۰۰۱۵۷۱ مورخ ۱۴۰۳/۳/۲۰ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک مارد تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای منصور اکثیری فرزند صفرعلی بشماره شناسنامه ۳ صادره از شهریار - در ششدانگ عرصه و اعیان یک قطعه باغ محصور با کاربری کشاورزی و باغات به مساحت ۱۵۴۲/۶۷ مترمربع از پلاک ۳۳ الی ۳۶ فرعی از باقیمانده ۳ اصلی واقع در مارلیک خوشنام خ کوشکک خ اکثیری بعد از خیابان قوه قضائیه جنب باغ علی خوش ریش خریداری از مالک رسمی آقای صفرعلی اکثیری 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 می توانند 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 در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

م / الف: ۱۹۵۷

همایون خزایی رئیس ثبت اسناد و املاک

==========

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

برابر رای ۱۴۰۳۶۰۳۰۹۰۰۳۰۰۰۱۴۱ مورخ ۱۴۰۳/۱/۱۵ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی آبیک، کلاسه ۱۴۰۲۱۱۴۴۰۹۰۰۳۰۰۰۵۱۶ تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای / خانم بابک نوری فرزند ابراهیم صادره از آبادان به شماره شناسنامه ۱۵۱۷ و کد ملی ۱۸۱۸۱۷۲۸۷۹ در ششدانگ یک باب ساختمان (مشتمل بر مغازه و زیرزمین و بنای بالای مغازه) به مساحت ۲۱/۷۰ متر مربع از پلاک ۱ اصلی بخش ۱۶ واقع در قزوین حوزه ثبت ملک آبیک می باشد. احراز مالکیت متقاضی نسبت به ملک مورد تقاضا و انتقال ملک از مالک رسمی به متقاضی داشته و تصرفات متقاضی نسبت به مورد تقاضا احراز گردیده لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می گردد در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی و نیز املاک واقع در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند و معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، مبادرت به تقدیم دادخواست در مراجع قضایی نموده و گواهی آنرا به اداره ثبت تحویل دهد و در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل را به اداره ثبت ارائه نکند، اداره ثبت محل مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید و صدور سند مالکیت مانع مراجعه متضرر به دادگاه نمی باشد.

علی مافی

رئیس اداره ثبت اسناد و املاک آبیک

تاریخ انتشار نوبت اول ۱۴۰۳/۳/۲۹ — تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۳/۴/۱۳

خ ش ۱۴۰۳/۳/۲۹ — شناسه آگهی ۱۷۳۵۴۹۹

==========

آگهی موضوع