آفتاب اقتصادی
هر بامداد در سراسر ایران

صاحب امتیاز و مدیر مسئول: منصور مظفری سردبیر: سید علیرضا کریمی
آگهی: ۰۹۱۲۸۱۹۷۷۸۲ - ۸۸۳۲۸۷۴۳
چاپ: روز تاب- جاده مخصوص کرج توزیع: شرکت دنیای اقتصاد تابان
نشانی الکترونیکی: Email: Economy.aftab@gmail.com
کانال تلگرام: https://telegram.me/aftabyz پیامک: ۳۰۰۰۱۴۱۴۲۸
تهران: خیابان شهید مطهری، ابتدای قائم مقام فراهانی(به سمت هفت تیر)، کوچه ۲۶ پلاک ۱۰، طبقه اول، واحد یک
عضو: انجمن مدیران روزنامه‌های غیردولتی، انجمن مدیران رسانه، تعاونی مطبوعات

شنبه
۲۱ بهمن ۱۳۹۶
2018.FEB.10
شماره ۶۹۸

رادیولوژیست‌ها، خط اول شناسایی سرطان‌های زنان

مدیر گروه رادیولوژی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی با اشاره به اینکه رادیولوژیست‌ها خط اول شناسایی سرطان‌های زنان هستند، گفت: در صورت تشخیص به‌موقع، تصمیم‌گیری در درمان سریع‌تر انجام گرفته و کمک بیشتری برای نجات جان بیمار می‌توان انجام داد. به گزارش روابط عمومی انجمن رادیولوژی ایران، دکتر مرتضی صانعی‌طاهری مسئول کمیته زنان و مامایی انجمن رادیولوژی ایران در آستانه برگزاری سمینار تصویربرداری زنان با بیان اینکه رادیولوژیست‌ها خط اول شناسایی برخی از بیماری‌ها به شمار می‌روند و این مسئله از طریق سونوگرافی که در دسترس بوده و یک روش غیرتهاجمی به شمار می‌رود گفت:در صورت تشخیص به موقع، تصمیم‌گیری در درمان سریع‌تر انجام گرفته و اگر نیاز به MRI و سی‌تی‌اسکن باشد رادیولوژیست‌ها اقدام کرده و می‌توانند نوع، محل این ضایعه، سایز و مرحله بیماری را تشخیص دهند و براساس آن نوع درمان جراحی و در صورت لزوم شیمی‌درمانی شود.

مسئول کمیته زنان و مامایی انجمن رادیولوژی ایران بیان داشت: بیماری‌های غیرسرطانی در زنان که سبب خونریزی غیرطبیعی ناشی از پولیپ و فیبروم در زنان می‌شود توسط رادیولوژیست‌ها قابل تشخیص بوده، همچنین مباحث نازایی در زنان و مردان و مانیتورینگ تخمک یا فولیکول و کیست‌های تخمدانی که سبب مشکلات در زنان شده همچنین موضوع آندومتریوز در این سمینار مورد توجه قرار گرفته و توسط اساتید و صاحب‌نظران برجسته مورد بحث و گفت‌وگو قرار می‌گیرد. سمینار تصویربرداری زنان توسط انجمن رادیولوژی ایران ۲۶ و ۲۷ بهمن در هتل ارم تهران برگزار می‌شود.

آفتاب اقتصادی در گفت‌وگو با متخصص اطفال بررسی کرد

عوامل موثر در بروز چاقی کودکان و نوجوانان

آفتاب اقتصادی- نجمه حمزه‌نیا: وقتی نوزادی به دنیا می‌آید، همه می‌پرسند چند کیلو است و چرا لاغر است و خلاصه از این صحبت‌ها. کم‌کم که کودک بزرگ می‌شود همه به دنبال این هستند که چقدر تپل است و چه زیبا و چه دوست‌داشتنی است. غافل از اینکه چاقی عواقبی دارد که می‌تواند موجب ناراحتی این کودک دوست‌داشتنی شود. با توجه به اهمیت موضوع آفتاب اقتصادی در اینباره با دکتر رؤیا کلیشادی، رئیس پژوهشکده پیشگیری اولیه از بیماری‌های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان گفت‌وگو کرده است. وی در ابتدا گفت: «عوامل بسیار زیادی در بروز اضافه وزن کودکان و نوجوانان نقش دارند و نمی‌توان علت واحدی برای این امر پیچیده عنوان کرد.»دکتر کلیشادی ادامه داد: «به طور کلی دلایل اصلی بروز اضافه وزن کودکان و نوجوانان عبارتند از:عوامل ژنتیکی،عوامل مربوط به دوران جنینی،نوع تغذیه و روند رشد دوران شیرخواری و کودکی، عوامل مربوط به خانواده، رژیم غذایی نامتعادل ، فعالیت جسمی ناکافی،علل روحی و تنش‌های عصبی، عوامل محیطی از جمله نقش تلویزیون، طول مدت خواب،عوامل هورمونی و...»

رئیس پژوهشکده پیشگیری اولیه از بیماری‌های غیرواگیر دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با بیان این نکته که حتی با وجود زمینه ژنتیکی و استعداد چاقی، می‌توان از بروز اضافه وزن پیشگیری یا آن را کنترل کرد گفت: «یکی از دلایل زمینه‌ای بروز اضافه وزن، عدم تعادل بین انرژی دریافتی و مصرفی است. بدن هر فرد برای انجام اعمال حیاتی و فعالیت روزانه خود به مقدار مشخصی انرژی نیاز دارد. اگر دریافت انرژی بیش از مصرف آن باشد،فرد دچار اضافه وزن می‌شود و اگر دریافت انرژی کمتر از مصرف آن باشد وزن فرد کاهش می‌یابد. وی افزود: «دلیل افزایش چشمگیر چاقی کودکان، در سال‌های اخیر تنها مصرف مقدار بیشتر غذا نیست،بلکه نامطلوب بودن کیفیت مواد غذایی مصرفی و همراه شدن این عوامل با کم‌تحرکی در این رابطه نقش بسزایی دارد.»

دکتر کلیشادی عنوان کرد: «درواقع، در بسیاری موارد اضافه وزن در اثر «بدخوری» است نه «پرخوری». حذف وعده‌های اصلی غذایی باعث کاهش سوخت و ساز بدن می‌شود و در نتیجه فرد نسبت به کاهش وزن مقاوم می‌شود. نخوردن صبحانه از دلایل عمده بروز چاقی است.»

بیشتر کودکان ونوجوانان به سرگرمی‌های کم‌تحرک می‌شود. در افرادی که بیش از دو ساعت از شبانه‌روز را صرف سرگرمی‌های نشسته از قبیل تماشای تلویزیون می‌کنند، خطر چاقی در حدود ۲۳ درصد افزایش پیدا می‌کند. به ازای هر یک ساعت بیشتر تماشای تلویزیون شیوع چاقی به میزان دو درصد افزایش می‌یابد.» وی افزود: «مصرف میان‌وعده‌های غذایی پرکالری در حین تماشای تلویزیون و همچنین گرایش به مواد غذایی پرکالری (با محتوای زیاد قند، چربی یا نمک) تبلیغ شده در پیام‌های بازرگانی) از دیگر موارد تاثیرگذار تلویزیون بر بروز اضافه وزن هستند.» در ادامه استاد دانشگاه علوم پزشکی اصفهان نقش تنش عصبی(استرس)در بروز اضافه وزن را اینگونه تشریح کرد:« تنش عصبی به چند طریق می‌تواند در افزایش وزن دخالت داشته باشد و منجر به تغییراتی که در عملکرد داخلی بدن شود. مواجه شدن فرد با تنش عصبی (استرس) منجر به رها شدن هورمون‌های متعددی در بدن می‌شود که در این حالت بدن جنبه دفاعی می‌گیرد و به گونه‌ای عمل می‌کند که گویا فرد در معرض خطر قرار دارد، در نتیجه تغییراتی سوخت و ساز (متابولیسم)، جریان خون و تولید انرژی در بدن روی می‌دهد. چنانچه فرد برای مدتی طولانی در این وضعیت بماند، خطرات جدی سلامتی وی را تهدید خواهد کرد.»

دکتر کلیشادی در پاسخ به این پرسش که چگونه استرس مزمن می‌تواند باعث افزایش وزن شود، بیان کرد: «استرس مزمن به روش‌های زیر می‌تواند باعث افزایش وزن شود: تغییر در سوخت و ساز (متابولیسم)، افزایش اشتهای کاذب، تغییر سطح قند خون و در نتیجه تغییر خلق و خو، ذخیره چربی به ویژه در ناحیه شکمی، غذاخوردن هیجانی به دلیل افزایش سطح کورتیزول خون، و ایجاد انرژی عصبی زیادی و گرایش به غذاهای فوری (فست‌فود).»وی در پایان گفت: کیفیت و طول مدت زمان خواب نقش مهمی در تعادل انرژی و سوخت و ساز در بدن و در نتیجه وزن بدن دارد. کوتاه و ناکافی بودن مدت زمان خواب و همچنین خواب نامنظم با افزایش نمای توده بدنی ارتباط دارد. هورمون‌های تنظیم‌کننده اشتها و مصرف انرژی در این رابطه دخیل هستند. کم بودن طول خواب باعث اختلال تعادل در ترشح هورمون‌ها شده و در نتیجه بر ساختار بدنی و نحوه توزیع چربی تاثیر می‌گذارد.»

این متخصص اطفال اظهار کرد: «گرایش یافتن به سرگرمی‌های بی‌تحرک، ساعت‌های طولانی تماشای تلویزیون و فیلم‌های ویدئویی و همچنین بازی‌های رایانه ای، شیوهٔ زندگی امروزی را کم تحرک ساخته است. از سوی دیگر، زندگی در خانه‌های کوچک وآپارتمانی مجال دویدن و بازی کردن را از کودکان گرفته است و به نوبه خود باعث گرایش

مشابهت‌های ژنتیکی در مبتلایان اتیسم، اسکیزوفرنی و دوقطبی وجود دارد

شماری از محققان با بررسی بافت مغز افراد مبتلا به اختلال‌های اتیسم، دوقطبی و اسکیزوفرنی می‌گویند شباهت‌هایی ژنتیکی بین مبتلایان این بیماری‌ها وجود دارد. به گزارش به گزارش ایرنا، محققان اعلام کردند: ۷۰۰ نمونه بافت مغز مبتلایان به اختلال‌های اتیسم، اسکیزوفرنی و دو قطبی، افسردگی شدید فوت شده را بررسی کرده و این نمونه‌ها را با نمونه‌هایی از مغز افراد سالم مطابقت داده اند. دانیل گشویند محقق ارشد این مطالعه می‌گوید: ما نشان داده‌ایم این تغییرات مولکولی در مغز با دلایل بنیادین ژنتیکی مرتبط هستند، اما هنوز سازوکار مسبب این تغییرات به دلیل عوامل ژنتیکی را نمی‌دانیم. این محققان همچنین اعلام کرده‌اند در حالی که در بیان ژنی الگوهای مرتبط با شرایطی مانند اتیسم و اسکیزوفرنی همپوشانی قابل توجهی مشاهده می‌شد، افراد مبتلا به افسردگی شدید الگوهای بیان ژنی داشتند که در دیگر انواع بیماری‌های روانی وجود نداشت. گشویند می‌گوید: اکنون که محققان عوامل بنیادین را کشف کرده اند؛ باید سازوکار عملکرد این عوامل را نیز بیابند تا بتوانند شرایط را در این بیماران تغییر دهند.

نکته

شرایط اهدای پلاکت چیست؟

رئیس مرکز انتقال خون زنجان گفت: اهداکننده پلاسما باید همه شرایط یک اهداکننده خون را داشته باشند. «سیامک اسدی» در گفت‌وگو با ایسنا، با اشاره به اینکه خون مایع حیات بخشی است که از اجزای گوناگونی تشکیل شده است، گفت: بخش مایع خون را پلاسما و بخش دیگر را عناصر سلولی خون تشکیل می‌دهند. وی ادامه داد: پلاسما مایع حیاتی و منحصر به فردی حاوی بیش از ده‌ها ترکیب بیوشیمیایی متفاوت است که با جدا کردن این ترکیبات از هم می‌توان به فرآورده‌های پلاسمایی گران‌بهایی دست یافت. از مجموع ۵ لیتر خون تام در یک فرد بالغ ۲. ۸ لیتر آن را پلاسما تشکیل می‌دهد که در عمل ۵۶ درصد از حجم خون را شامل می‌شود. این مسئول در خصوص شرایط اهدای پلاسمای خون خاطرنشان کرد: معمولاً معاینات فیزیکی و آزمایش بیماری‌های عفونی مطابق مواردی است که برای اهدای خون کامل انجام می‌شود. اهداکننده پلاسما باید همه شرایط یک اهداکننده خون را داشته باشد نظیر سلامت کامل، سن بالای ۱۸ سال، وزن بیش از ۵۰ کیلو گرم باشد. اسدی با اشاره به دفعات اهدای پلاسما نباید بیش از دو بار در هفته باشد و فاصله بین دو اهدای پلاسما تا حداقل ۴۸ ساعت است، گفت: به طور کلی در طول یک سال نباید بیش از ۱۲ لیتر اهدای پلاسما صورت گیرد. رئیس مرکز انتقال خون زنجان در خصوص کاربرد پلاکت در درمان بیماران گفت: پلاکت‌ها نقش اصلی را در بند آمدن طبیعی خون دارند. این سلول‌های خونی عمر کوتاهی دارند و باید ظرف سه روز پس از اهدا تزریق شوند. بنابراین برای پاسخ‌گویی به نیاز بیمارستان‌ها باید هر روز پلاکت‌های تازه تهیه کنیم. کاربرد مهم پلاکت‌های تهیه شده در مصرف‌کنندگان مستمر این محصول است که بیماران سرطانی بیماران مبتلا به اختلالات خونی و بیمارانی که پیوند مغز استخوان می‌شوند و بیمارانی که شیمی‌درمانی می‌شوند جزو این دسته از بیماران هستند.

آفتاب نگاه مخاطب

بی‌توجهی به مضرات سیگار

علی‌اکبر فرقانی

با توجه به این که به طور مکرر در مورد زیان‌های سیگار هشدار داده می‌شود و رسانه‌ها بیشتر مواقع بر زیان‌بار بودن سیگار کشیدن و عواقب نامطلوب آن تأکید می‌کنند اما تاکنون هیچ اقدام درخور توجهی از سوی مسئولان ذی‌ربط انجام نشده است. در مورد کنار گذاشتن سیگار که اولین قدم در راه جلوگیری از اعمال بزهکاری نوجوانان و جوانان است باید به طور جدی تصمیماتی اتخاذ شود. به یاد دارم سال‌های گذشته در مطبوعات مطلبی چاپ شده بود با عنوان «کشیدن سیگار برای افراد زیر ۱۸ سال در یکی از کشورها ممنوع شد»، اگر مسئولان کشور ما هم در این مورد دست به کار شوند و با اقدام‌های همه‌جانبه و اصولی جوانان کشور را از این بلای خانمان‌سوز رهایی بخشند یکی از مهم‌ترین و بهترین اقداماتی است که برای نسل جوان از آلوده شدن به هر چیزی که باعث اعتیاد می‌شود جلوگیری خواهند کرد. هدایت و راهنمایی‌های ائمه جمعه، مسئولان ذی‌ربط، پزشکان و رسانه‌ها به ویژه صدا و سیما، اگر فرصت داشتند!- که یکی از مراکز مهم اطلاع‌رسانی محسوب می‌شود هشدارهای آنان در این مورد بسیار مفید خواهد بود و نمایندگان مجلس شورای اسلامی هم باید با تصویب لایحه‌ای در منع استعمال دخانیات توسط نوجوانان و جوانان به این مسئله شکل قانونی بدهند و باید طوری عمل شود تا این قشر به ورزش و انجام کارهای فرهنگی و آموزشی روی بیاورند و نسل جوان این کشور به سلامت در سازندگی این مرز و بوم همکاری همه جانبه‌ای داشته باشند و عمر مفید خود را با سیگارکشیدن و یا مواد مخدر هدر ندهند. متأسفانه سیگار کشیدن در بین دانش‌آموزانی که هنوز پشت لبشان سبز نشده و سبیل هم در نیاورده‌اند، در حال افزایش است و به عادت زشتی تبدیل شده است. برخی‌ها نیز به دور از چشم والدین سیگار می‌کشند و غافل از اینکه خانواده‌ها به راحتی به این گونه پنهان‌کاری‌ها پی می‌برند اما به روی مبارک آنان نمی‌آورند. جوانان گرامی لطفاً قدر سلامتی‌تان را بدانید!

بیانیه خبرنگاران حوزه سلامت؛

مسئولان به‌فکر «تنفس» مردم باشند

جمعی از خبرنگاران حوزه سلامت در واکنش به معضل آلودگی هوا که سلامت مردم را به مخاطره انداخته است با صدور بیانیه‌ای از مسئولان خواستند برای نجات مردم از آسیب بیشتر اقدام کنند. به گزارش مهر، متن بیانیه خبرنگاران حوزه سلامت به این شرح است:آلودگی هوای پایتخت و برخی کلانشهرها باز هم از مرز ناسالم عبور کرد. این وضعیت روزهای متمادی مدارس را تعطیل و نفس مردم را تنگ کرد. وضعیتی که بر سلامت جسمی، روانی و اجتماعی شهروندان تاثیر بسیار خواهد گذاشت و قدر مسلم به افزایش هزینه‌های نظام سلامت منجر خواهد شد. آلودگی هوا برای مردم تهران و کلانشهرهای کشورمان، موضوع تازه‌ای نیست و در سال‌های اخیر به ویژه در فصل سرما، زندگی و سلامت مردم را در همه ابعاد مختل می‌کند. سرفه‌ها و خس‌خس سینه‌ها بیشتر شده، چشم‌ها می‌سوزد، خستگی و بی‌حوصلگی بیشتر شده و بیماری‌های قلبی و تنفسی تشدید شده است. ذرات معلق کوچک‌تر از ۲. ۵ میکرون که اکنون آلاینده اصلی هوای کلانشهرهاست در ریه‌ها جا خوش می‌کند و فاجعه‌ای را به دست خود رقم می‌زنیم که مثل آتش زیر خاکستر است. بیماری‌های جسمی تنها ارمغان هوای آلوده نیست؛ شاخص‌های سلامت روان هم از این بلای عادی شده،تاثیر می‌گیرند. استرس، افسردگی و اضطراب مردم در این روزها بیشتر شده و عصبانیت، بگومگو و مشاجره‌ها و بوق‌های مکرر خودروها در این روزهای آلوده بیشتر است. معاون وزارت بهداشت به استاندار تهران نامه می‌نویسد که ادارات با دو ساعت تأخیر آغاز به کار کنند اما مورد پذیرش قرار نمی‌گیرد، فقط طرح زوج و فرد است که از در منازل اجرا می‌شود اما اتومبیل‌های بی‌کیفیت، موتورسیکلت‌های دودزا همچنان در خیابان‌های پایتخت جولان می‌دهند و کامیون‌های فرسوده شب‌ها شهر را به تصرف خود در می‌آوردند تا صبح‌های کدر شهر را رقم بزنند. عمق فاجعه این‌جاست که رئیس سازمان محیط زیست نیز به خودروسازان و مافیای خودروسازی می‌تازد و می‌گوید که حتی زور رئیس‌جمهوری نیز به آن‌ها نمی‌رسد. مردم جنوب و غرب کشور نیز ماه‌هاست، در خاک زندگی می‌کنند و گرد و غبار جزئی از زندگی روزمرهشان شده است، مردمانی مظلوم که صدایشان به جایی نمی‌رسد و فریادرسی ندارند. اگر معتقدیم، سرنوشت هیچ قومی تغییر نمی‌کند مگر آنکه خودشان بخواهند، پس باید پرسید چرا نمی‌خواهیم، این بلای همیشگی را برطرف کنیم و چرا مسئولان شهری، کشوری و ملی کاری نمی‌کنند و صرفا به اقدامات لحظه‌ای و روزانه بسنده می‌کنند. سیستم حمل و نقل شهری جوابگوی مردم نیست، آنهایی هم که هستند اعم از اتوبوس و مینی‌بوس و ون و کامیون و وانت و موتورسیکلت و هر چه هست خود عامل آلودگی هستند. خودروهای داخلی آلاینده‌اند، بنزین و گازوئیل‌ها کیفیت ندارند، کارخانه‌های اطراف کلانشهرها بدون استانداردسازی و استفاده از صافی‌های کاهنده آلودگی سرجایشان هستند. همه نشسته‌اند و وزیدن باد و باریدن باران را از آسمان می‌خواهند. راه حل‌های کوتاه‌مدت، میان‌مدت و بلندمدت، از نوسازی و توسعه سیستم حمل و نقل عمومی گرفته تا استانداردسازی خودروها، بنزین، گازوئیل و دور کردن صنایع آلاینده از محیط زندگی مردم تا استفاده از فناوری‌های نوین برای کاهش آلاینده‌ها و سایر راه حل‌ها را می‌دانیم، اما منتظر معجزه نشستیم و کاری نمی‌کنیم. مردم نیز مانند مسئولان چشم به آسمان دارند. گاهی استفاده از الگوهای کشورهای پیشرفته آن‌قدرها هم بد نیست؛ می‌توان از کشورهای موفق جهان الگو گرفت، مطالعه و تحقیق کرد و دید که آنها چه کردند. آنان که می‌دانند چرا کاری نمی‌کنند و آنان که نمی‌دانند چرا پشت میز نشسته اند. خبرنگاران حوزه سلامت برای دومین بار از مسئولان می‌خواهند از ناامیدی و وعده‌های دوردست فاصله بگیرند و از همین امروز شروع کنند تا سال آینده با امروز متفاوت باشد. به ارائه اخبار ناقص، قطره‌چکانی و دیرهنگام پایان دهند. گر چه اطلاعات مربوط به آلاینده‌های هوا به خاطر نبود دستگاه‌های سنجش کافی در شهرها و حتی مناطق مختلف پایتخت به درستی سنجیده نشده و آمار دقیق و کاملی از میزان آلودگی در اقصی نقاط کشور اعلام نمی‌شود. خبرنگاران حوزه سلامت از رؤسای قوای سه گانه، وزرای دولت، نمایندگان مجلس، شهرداران، اعضای شوراهای شهر، متولیان تولید و پایش خودروها و صنایع، برنامه‌ریزان توسعه کشور، دانشگاهیان می‌خواهند از همین امروز همت مضاعفی انجام بدهند و فکری به حال نفس مردم کنند.

می‌توان از کشورهای موفق جهان الگو گرفت، مطالعه و تحقیق کرد و دید که آنها چه کردند. آنان که می‌دانند چرا کاری نمی‌کنند و آنان که نمی‌دانند چرا پشت میز نشسته اند

درمان بیماری‌های قلبی و عروقی با کنترل نحوه تعامل بین پروتئین‌ها

محققان ارتباطی را بین پروتئین‌ها شناسایی کرده‌اند که علاوه بر جلوگیری از آسیب‌دیدگی رگ‌های خونی سالم، احتمال ابتلا به بیماری‌های قلبی عروقی و حمله قلبی را کاهش می‌دهد. به گزارش ایرنا، براساس این تحقیقات وقتی پروتئینی موسوم به SOCS۳ مستقیما با پروتئین دیگری به نام Cavin-۱ پیوند برقرار می‌کند، بخش‌هایی از سطح سلول‌ها که حفره غشایی نام دارد، در رگ‌های خونی پایدار شده و مانع آسیب دیدگی رگ‌ها می‌شوند. این فرآیند در سلول‌های سالم به صورت طبیعی رخ می‌دهد، اما هنگام آسیب‌دیدگی سلول‌ها در اثر افزایش سن یا شیوه زندگی اشتباه، مختل می‌شود. این تحقیقات برای اولین بار تعامل بین دو مسیر که ویژگی‌های اصلی رگ‌های سالم یعنی محافظت از التهاب و مقاومت در برابر آسیب‌های مکانیکی را تبیین می‌کنند، شناسایی و معرفی کرده است. درک این تعامل برای تولید داروهای جدید به منظور حفظ سلامت رگ‌ها و کاهش خطر ابتلا به حمله قلبی، امری ضروری است. مرحله بعدی این تحقیقات شامل مطالعه جزئی این مکانیزم ارتباطی در مدل‌های مختلف بیماری‌های قلبی و عروقی و بررسی آن در بیمارانی است که دارای خطر بالای ابتلا به حمله قلبی هستند.

آفتاب یادداشت

پزشکان نیروهای مسلح آمادگی کامل برای فعالیت در زمان بحران را دارند

پزشکان نیروهای مسلح با توجه به آموزش هایی که فراگرفته اند آمادگی کامل برای فعالیت در زمان بحران را دارند.سرتیپ دوم پزشک سید محمد خراسانی رئیس بیمارستان شهید دکتر چمران در حاشیه نهمین کنگره دندانپزشکی نیروهای مسلح، اظهار داشت: در دوران جنگ تحمیلی پزشکان و پرستاران ما تجربیات ذی قیمتی را به دست آوردند و امتحان خوبی پس دادند البته علاوه بر بهره مندی از آن تجارب، امروز این نیروها همراه با پیشرفت علم در سراسر دنیا آموزش های لازم را هم فرا می گیرند؛ از سوی دیگر صنایع دفاعی نیز هم راه با این فعالیت ها، برای تولید تجهیزات مورد نیاز اقدام می کند که به عنوان مثال می توان به ساخت بیمارستان های صحرایی، آمبولانس و سایر ملزومات مورد نیاز در پزشکی و دندانپزشکی اشاره کرد.وی سپس در خصوص فعالیت در زمان بحران ها هم عنوان کرد: یکی از وظایف اصلی نیروهای مسلح، طب رزم و بحران است؛ لذا با توجه به آموزش هایی که فراگرفته ایم آمادگی کامل برای فعالیت در زمان بحران را داریم؛ بر این اساس ظرفیت اضافی خود را در اختیار هموطنان مان قرار می دهیم که این هم کمکی به شبکه بهداشت و درمان کشور است تا از این ظرفیت استفاده کند. دکتر خراسانی با اشاره به ویژگی مراکز درمانی نیروهای مسلح، بیان داشت: امروزه بیمارستان های نیروهای مسلح به این توانمندی رسیدند که هم از تکنولوژی و هم از افراد بسیار مجرب و با سواد و علمی که در سطح دنیا حرفی برای گفتن داشته باشند، بهره می برند. دکتر حسین سوری مشاور عالی درمان مدیر عامل سازمان صنایع دفاع نیز در حاشیه این کنگره در خصوص توانمندی های بیمارستان های وزارت دفاع و پشتیبانی نیروهای مسلح گفت: امروز در مجموعه سازمان صنایع دفاع مهم ترین و پیشرفته ترین بیمارستان های صحرایی و سیار را ساخته و همانند یک بیمارستان مجهز به تمامی نقط مورد نیاز در سراسر کشور اعزام می کنیم و با توجه به سرلوحه قراردادن اقتصاد مقاومتی، بخشی از اقلام مورد نیاز دستگاه های اجرایی مانند هلال احمر و ستاد بحران وزارت کشور و دیگر بخش ها را تامین می کنیم و حتی بخش عمده ای از این تجهیزات را به دلیل کیفیت و قابل رقابت با نمونه های خارجی، به برخی کشورها نیز صادر می کنیم.وی ادامه داد: برای سوانح و سوختگی بیمارستان شهیدچمران بخش مجهز و به روزی در سطح کشور و حتی خاورمیانه دارد؛ در این بخش علاوه بر بهره مندی از پزشکان مجرب، آی سی یو ویژه با تخت های عالی هم وجود دارد که مصدومان ناشی از سوختگی های بالای ۵۰ درصد در این بخش تحت درمان قرار می گیرند.

آگهی دعوت به مجمع عمومی فوق العاده شرکت اقتصاد با مسئولیت محدود به شماره ثبت ۱۴۰۹ و شناسه ملی ۱۴۰۰۰۱۲۵۵۷۱

بدینوسیله از کلیه شرکاء شرکت اقتصاد با مسئولیت محدود به شماره ثبت ۱۴۰۹و شناسه ملی ۱۴۰۰۰۱۲۵۵۷۱ دعوت به عمل می آید تادر جلسه مجمع عمومی فوق العاده که در ساعت ۹ صبح مورخ ۹۶/۱۲/۰۲ در محل قانونی تشکیل می گردد حضور بهم رسانند.

دستور جلسه مجمع عمومی فوق العاده:

۱ - افزایش سرمایه با ورود شریک

هیات مدیره

ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمائم به محمد میرشکاری خواهان اسماعیل حبیبی بردبری دادخواستی بطرفیت خوانده محمد میرشکاری بخواسته حقوق معوقه ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ و خسارات دادرسی مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه ۹۶۰۹۹۸۰۹۲۰۷۰۰۸۷۵ شعبه ۸ مجتمع شماره یک شورای حل اختلاف شهر تهران ثبت و وقت رسیدگی مورخ ۹۶/۱۲/۲۳ و ساعت ۱۶/۰۰ تعیین که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیر الانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۱۵۳۵۱۰ مسئول دفتر شعبه ۸ شورای حل اختلاف مجتمع یک تهران

ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمائم به تقی ریاضی مشهدی خواهان حامد خداجویی دادخواستی بطرفیت خوانده تقی ریاضی مشهدی بخواسته مطالبه وجه دو فقره چک به مبلغ ۶۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال- خسارت تاخیر تادیه خسارات دادرسی مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه ۹۶۰۹۹۸۰۹۲۰۷۰۰۲۹۸ شعبه ۸ مجتمع شماره یک شورای حل اختلاف شهر تهران ثبت و وقت رسیدگی مورخ ۹۶/۱۲/۲۳ و ساعت ۱۷/۰۰ تعیین که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیر الانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۱۵۳۵۱۳ مسئول دفتر شعبه ۸ شورای حل اختلاف مجتمع یک تهران

ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمائم به سمیه عبدلی ورکانه- فرزانه صالحی شاد خواهان محسن ماهیاری دادخواستی بطرفیت خواندگان سمیه عبدلی ورکانه و فرزانه صالحی شاد بخواسته مطالبه وجه مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه ۹۶۰۹۹۸۰۹۴۴۵۰۱۰۷۱ شعبه ۳۰۶ مجتمع شماره هفت شورای حل اختلاف شهر تهران ثبت و وقت رسیدگی مورخ ۹۶/۱۲/۲۳ و ساعت ۱۵/۱۵ تعیین که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیر الانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۱۵۳۴۹۴ مسئول دفتر شعبه ۳۰۶ مجتمع شماره هفت شورای حل اختلاف شهر تهران

ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمائم به موسی اکبیا خواهان علیرضا اکبر زاده چینی فروش دادخواستی بطرفیت خوانده موسی اکبیا بخواسته مطالبه وجه به میزان ۱۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه ۹۶۰۳۱۴ شعبه بایگانی ۴۵۷ مجتمع شماره ده شورای حل اختلاف شهر تهران ثبت و وقت رسیدگی مورخ ۹۶/۱۲/۲۳ و ساعت ۱۶ تعیین که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیر الانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۱۵۳۳۸۳ مسئول دفتر شعبه ۴۵۷ شورای حل اختلاف مجتمع شماره ده تهران

ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمائم به ۱- عباس هدایتی ۲- محمد حسین هدایتی خواهان محمد طلیعه دادخواستی بطرفیت خواندگان ۱- عباس هدایتی ۲- محمد حسین هدایتی بخواسته الزام به تنظیم سند یک دستگاه نیسان مقوم ۵۰۰۰۰۰۰۰ ریال مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه بایگانی ۹۶۰۷۵۳ شعبه ۴۵۷ مجتمع شماره ده شورای حل اختلاف شهر تهران ثبت و وقت رسیدگی مورخ ۹۶/۱۲/۲۳ و ساعت ۱۸ تعیین که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیر الانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۱۵۳۳۷۶ مسئول دفتر شعبه ۴۵۷ شورای حل اختلاف مجتمع شماره ده تهران

ابلاغ وقت رسیدگی و دادخواست و ضمائم به حمد اله مراد زهی دجنگی خواهان اکرم یزدان شاد دادخواستی بطرفیت خوانده حمد اله مراد زهی دجنگی بخواسته مطالبه مطرح که به این شعبه ارجاع و به شماره پرونده کلاسه ۹۶۰۹۹۸۱۰۷۵۷۰۰۷۸۳ شعبه ۷۵۷ مجتمع شماره پانزده شورای حل اختلاف شهر تهران ثبت و وقت رسیدگی مورخ ۹۶/۱۲/۲۲ و ساعت ۱۷/۰۰ تعیین که حسب دستور دادگاه طبق موضوع ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی به علت مجهول المکان بودن خوانده و درخواست خواهان مراتب یک نوبت در یکی از جراید کثیر الانتشار آگهی می شود تا خوانده ظرف یک ماه پس از تاریخ انتشار آگهی به دفتر دادگاه مراجعه و ضمن اعلام نشانی کامل خود نسخه ثانی دادخواست و ضمائم را دریافت و در وقت مقرر فوق جهت رسیدگی در دادگاه حاضر گردد.

۱۱۰/۱۵۳۳۶۷ مسئول دفتر شعبه ۷۵۷ شورای حل اختلاف مجتمع شماره پانزده شهر تهران