استفاده از هوش مصنوعی برای تشخیص بیماری های عصبی

محققان یک سیستم هوش مصنوعی توسعه دادند که قادر است فقط در چند ثانیه طیف وسیعی از بیماری های عصبی حاد را با استفاده از تصاویر سی تی اسکن تشخیص دهد.
به گزارش ایرنا ، این سیستم هوشمند با استفاده از فناوری یادگیری عمیق قادر است عوارضی مانند سکته مغزی، خونریزی و میکروسفالی را بسیار سریع تر از انسان تشخیص دهد. محققان برای آموزش این سیستم هوشمند از ۳۷ هزار و ۲۳۶ تصویر سی تی اسکن سر استفاده کردند و پس از بررسی این تصاویر، مجموعا ۹۶۳۰۳ گزارش تهیه شد. زمان متوسط از هنگام سفارش تا آماده شدن هرگزارش توسط این سیستم ۱۷۴ دقیقه بود در حالی که تهیه چنین گزارش هایی توسط انسان به طور متوسط ۲۴۱ دقیقه طول می کشد. این سیستم هوشمند قادر است ظرف ۱,۲ ثانیه وجود بیماری عصبی را بر اساس گزارش و تصویر اسکن تشخیص دهد در حالی که پزشکان این کار را ۱۵۰ برابر کندتر و ظرف ۳ دقیقه انجام می دهند. محققان امیدوارند ظرف دو سال آینده بتوانند کارآیی این سیستم را بهبود داده و از روش های جدید برای بهبود کارایی اطلاعات استفاده کنند. تشخیص سریع بیماری های حاد عصبی، یک عامل بسیار مهم در درمان این نوع بیماری ها محسوب می شود و هر ابزاری که بتواند زمان تشخیص را کاهش دهد، موجب بهبود نتایج اقدامات درمانی خواهد شد.

مصرف آرام بخش احتمال ابتلا به آلزایمر را افزایش می دهد

یافته های مطالعه ای نشان می دهد مصرف قرص های آرام بخش و خواب آور قوی به ویژه در بازه زمانی طولانی، خطر ابتلا به بیماری آلزایمر را افزایش می دهد.به گزارش ایرنا ، این محققان به طور خاص روی گروهی از داروهای آرام بخش به نام بنزودیازپین ها تحقیقات خود را انجام داده اند .بر اساس این مطالعه بیمارانی که داروهای آرام بخش مصرف کرده اند حدود ۶ درصد بیشتر به اختلال آلزایمر مبتلا شده اند.

آفتاب یزد در گفت و گو با دکتر امیر آرامی کارشناس ارشد گفتار درمانی بررسی کرد

تاخیر در رشد گفتار را چه زمانی باید جدی گرفت؟

آفتاب یزد – گروه زندگی : تصوری که از دیر باز و البته به غلط میان مردم رایج بوده این است که می توان تا ۳ یا ۵ سالگی برای شروع گفتار صبر کرد ولی واقعیت این است که غیر از سن ، عوامل زیاد دیگری در رشد طبیعی گفتار مداخله می کنند و گاهی لازم است خیلی زودتر از دو سالگی اقدامات آموزشی و درمانی برای کمک به رشد گفتار کودک ،شروع گردد.اگر نگران رشد گفتار کودک خود هستید و با مشاهده اندکی تاخیر در رشد گفتار، نگرانی های زیادی در ذهن تان ایجاد شد،دانستن این که در صحبت کردن و مهارت های کلامی چه چیز معمول و نرمال است و چه چیز نیست، می تواند به شما کمک کند که بدانید کودک تان واقعا نیاز به کمک و مراجعه به گفتار درمانگر دارد یا خیر. آفتاب یزد با توجه به اهمیت موضوع در این باره با دکتر امیر آرامی ، به گفت و گو نشسته است .
وی در این باره می گوید : درکودکان باید طبق استانداردهای موجود بین هیجده الی بیست ماهگی بیان اولین کلمات آغاز شود، توانایی این را داشته باشند که حدود ۵۰ کلمه را بیان کنند .
دکتر آرامی ادامه داد : در صورتی که کودکی در هیجده الی بیست ماهگی نتواند ۵۰ کلمه را بیان کند باید از جوانب مختلف مورد ارزیابی و بررسی قرارگیرد .
این کارشناس ارشد گفتار درمانی در پاسخ به این پرسش که "در صورت تاخیر در رشد گفتار، کودک باید از چه لحاظ مورد بررسی قرار گیرد" ، خاطر نشان کرد : باید از لحاظ سلامت شنوایی ، میزان درک شنیداری و بینایی از محیط اطراف ، سلامت اعصاب صورت ، میزان تعامل اجتماعی و ارتباط برقرار کردن با دیگران و توانمندی‌های پیش زبانی مورد بررسی قرار بگیرند .
وی اظهارکرد : مرحله پیش زبانی بدین صورت است که حتی نوزادان از ۱۰ الی ۱۲ ماهگی با صداسازی برخی اصوات را بیان می کنند به طور مثال با قان و قون کردن ، به گونه ای توجه اطرافیان را جلب و به محیط و سخنان آنها واکنش نشان می دهند به صورتی که خواسته خود را به با ایماء و اشاره بیان می کنند مثلا توپ می خواهند نشان می دهند می گویند" اه" و وقتی می گیرند به گونه ای واکنش نشان می دهند ولبخند اجتماعی می زنند که به طور کامل به این علایم ، مرحله پیش زبانی می گویند .
دکتر آرامی عنوان کرد : در صورتی که کودک در هیجده ماهگی علائم پیش زبانی آن توسط متخصص گفتاردرمانی مورد ارزیابی قرار گیرد و مشکلی مشاهده نشود اما میزان کلماتی که بیان می کند کم باشد ، گفتاردرمان می تواند با دادن برنامه های مشاوره ای به خانواده و گفتن راهکار ها ، کودک را دررفع مشکل گفتاری یاری نماید تا میزان کلمات بیان شده توسط کودک به استاندارد های لازم برسد و مشکل تاخیر در رشد گفتار وی، حل خواهد شد زیرا نیاز به درمان پیچیده نیست .
این کارشناس ارشد گفتار درمانی اظهار کرد: در صورتی که کودک در هیجده ماهگی ، توانایی تکلم کلمات را نداشته و علائم مرحله پیش زبانی در وی مشاهده نشو د به گونه ای که کودک حتی با کلمات صداسازی نیز نمی کند به طور مثال "اده" و ... نمی گوید و با اطرافیان تعامل اجتماعی برقرار نمی کند و لبخند رضایت اجتماعی در وی مشاهده نشود ، گفتار درمان ، برای رفع مشکل تاخیر در رشد گفتارکودک برنامه توانبخشی ، گفتار درمانی ،بازی درمانی،مشاوره درمانی و... را برحسب تشخیص توصیه می کند تا کودک از لحاظ گفتاری در مسیر رشد قرار گیرد .
وی خاطرنشان کرد : متاسفانه برخی تصورات قدیمی رایج در بین برخی از افراد و گاهی حتی بعضی از پزشکان محترم در مورد تاخیر در گفتار کودکان وجود دارد که می گویند در صورتی که کودک در هیجده ماهگی از لحاظ گفتاری دچار مشکل بود نیازی به اینکه وی را نزد گفتار درمان ببرند نیست و با گذشت زمان، مشکل تاخیر در رشد گفتار کودک برطرف خواهد شد که باید گفت اشتباه است زیرا اگر به این مشکل رسیدگی نشود امکان دارد برای کودک عواقب جبران ناپذیری در آینده داشته باشد .
دکتر آرامی بیان کرد : مشکل تاخیر در رشد گفتار کودک مانند دیگر بیماری ها است به طورمثال اگر فردی سرماخورده باشد ، در صورتی که به گفتار درمان متخصص و مجرب مراجعه نکند امکان دارد درطی چند روز فرد بهبود یابد ولی در صورت مراجعه به دکتر فرد سریع تر بهبود می یابد و جلوی یکسری عوارض مانند عفونت ریه نیز گرفته خواهد شد ، مشکل تاخیر در رشد گفتار کودک نیز همین طور است امکان دارد که کودک در ۳ الی ۴ سالگی بتواند کلمات را بیان کند ولی این تاخیر در خیلی از موارد می‌تواند سبب عوارض جانبی همچون اختلالات یادگیری ، کاهش اعتماد بنفس ، پرخاشگری ، لکنت و.... بشود پس بهتر است هرچه زودتر برنامه درمانی آغاز شود و با مداخله زود هنگام جلوی عوارض بعدی گرفته شود.

درکودکان باید طبق استانداردهای موجود بین هیجده الی بیست ماهگی بیان اولین کلمات آغاز شود و توانایی این را داشته باشند که حدود ۵۰ کلمه را بیان کنند

در صورتی که کودکی در هیجده الی بیست ماهگی نتواند ۵۰ کلمه را بیان کند باید از جوانب مختلف مورد ارزیابی و بررسی قرارگیرد

نکته

با کودکتان صحبت کنید

دانشمندان معتقدند والدین باید از سنین بسیار کم، با کودکانشان صحبت کنند تا مهارت‌های زبانی آن‌ها را بهبود بخشند. به گزارش ایسنا، دانشمندان اعلام کرده‌اند که کودکانی که با بزرگسالان صحبت می‌کنند، میان دو ناحیه در مغز شان که در حال رشد است، ارتباط قوی‌تری دارند. این دو قسمت در مغز برای مهارت‌های زبانی حائز اهمیت است.ارتباط میان این دو ناحیه موجب بهبود در مهارت‌های زبانی کودکان می‌شود.محققان در پژوهش جدید خود اهمیت صرف وقت برای کودکان و گفت‌و گو با آن‌ها را مورد بررسی قرار دادند.مهم‌ترین جنبه یک مکالمه این است که والدین و کودکان به گفت‌و گو با یکدیگر بپردازند زیرا این مکالمه برای کودکان بسیار کمک کننده است."ریچل رومئو" نویسنده این مقاله گفت: تحقیقات ما نشان می‌دهد که والدین باید با کودکان خود به گفت‌وگو بپردازند تا رشد مغز فرزندانشان را بهبود بخشند.یکی از محققان این بررسی اظهار کرد، کمبود مهارت‌های گفتاری کودکان به این معنی است که این کودکان نمی‌توانند دروس خود را خوب بیاموزند یا اینکه با کودکان دیگر دوست شوند.

تازه‌ها

"هرپس ویروس" عامل اختلال دو قطبی و افسردگی

محققان در نورون‌های (سلول عصبی) بیماران مبتلا به اختلال دو قطبی و افسردگی شدید "هرپس ویروس انسانی ۶" را کشف کردند. به گزارش ایسنا، درحالی‌که علت دقیق این اختلال‌های روانی نامشخص باقی مانده است، محققان بر این باورند که دو فاکتور ژن و محیط زیست در ابتلا به این مشکلات روانی نقش دارند. به طور مثال، در مطالعه‌ای که اخیرا انجام گرفته ۴۴ جایگاه کروموزومی شناسایی شد که به نظر خطر ابتلا به افسردگی را افزایش می‌دهند. همچنین در مطالعه‌ای دیگر مشخص شد ۸۰ درصد خطر ابتلا به بیماری اسکیزوفرنی تحت تاثیر ژنتیک است.اکنون بررسی جدید نشان می‌دهد فاکتورهای زیست محیطی از قبیل ویروس‌ها ممکن است عامل محرکی در بروز این اختلال‌ها باشند.در این بررسی مشخص شد که در مغز بیماران مبتلا به اختلال دو قطبی و افسردگی شدید گروهی از عصب‌ها به نام یاخته‌های "پورکینیه" به "هرپس ویروس انسانی ۶" آلوده هستند.

هشدار

چه غذاهایی موجب افسردگی می‌شوند؟

تنها قلب و مفاصل شما نیستند که تحت‌تاثیر بشقاب غذایتان قرار می‌گیرند. روان‌شناسان سال‌هاست که در مورد تاثیر موادغذایی بر سلامت روان هشدار می‌دهند و می‌گویند اگر الگوی تغذیه‌تان را اصلاح کنید،احتمال ابتلایتان به اختلالات اضطرابی یا افسرده‌شدن‌تان کاهش پیدا می‌کند.به گزارش سلامت نیوز ، به گفته آن‌ها، در حالی که رژیم‌های غذایی سرشار از میوه،سبزیجات و چربی‌های غیراشباع،به کاهش افسردگی کمک کرده و خلق‌وخوی‌تان را بهبود می‌دهند، مصرف برخی دیگر از خوراکی‌ها، شما را غم‌زده یا مضطرب می‌کنند.محققان می‌گویند، کسانی که عاشق کربوهیدرات خوردن هستند،بی‌رویه شیرینی‌جات می‌خورند یا اینکه اهل مصرف گوشت‌های فرآوری شده هستند،بیشتر گرفتار افسردگی می‌شوند.به باور آن‌ها، حتی روان کودکان هم از تاثیر مخرب برخی موادغذایی در امان نیست. بررسی‌ها ثابت کرده کودکانی که اهل خوردن سوسیس و کالباس هستند، بیش از اندازه مواد قندی مصرف می‌کنند و کربوهیدرات زیاد می‌خورند، بیشتر گرفتار ADHD می‌شوند یا در معرض اضطراب و افسردگی قرار می‌گیرند.

یافته

تاثیر مثبت نوشابه‌های رژیمی در مبتلایان به سرطان روده

متخصصان سلامت دریک مطالعه جدید مدعی شدند که مصرف نوشیدنی‌های رژیمی (حاوی شیرین‌کننده‌های مصنوعی) احتمال بازگشت سرطان روده را در بیماران کاهش می‌دهد.به گزارش ایسنا، در این بررسی گروهی از متخصصان مشاهده کردند در بیماران مبتلا به سرطان روده که روزانه یک‌باریابیشترازاین‌نوشیدنی‌هامصرف‌می‌کنند در مقایسه با افراد دیگر احتمال بازگشت بیماری به نصف کاهش پیدا می‌کند.به گفته محققان، اولین دلیل می‌تواند این باشد که بیمارانی که از نوشیدنی‌های رژیمی حاوی شیرین کننده‌های مصنوعی مصرف می کنند، این نوشیدنی‌ها را با نوشابه و آب‌میوه غیر طبیعی جایگزین می‌کنند و بنابراین مقدار کمتری مواد قندی دریافت می‌کنند.

گزارش

عوارض سزارین که نباید از آنها غافل باشید

یک جراح و متخصص زنان، زایمان و نازایی گفت: سزارین شایع‌ترین عمل جراحی برای زنان است که عوارضی را هم به همراه دارد؛ خونریزی، عفونت و صدمه دیدن اعضای مجاور رحم از جمله عوارض این عمل هستند.شیرین نیرومنش در گفت‌وگو با باشگاه خبرنگاران جوان؛ بیان کرد: زنانی که مدت طولانی قبل از سزارین دچار پارگی کیسه آب بوده‌اند شیوع عفونت در آنها بیشتر است؛ اگر زنی در هفته سی‌ام بارداری باشد و کیسه آب پاره شود در صورتی که همان موقع پزشک جنین را متولد کند ممکن است بر اثر مشکلات تنفسی جنین از بین برود؛ بنابراین در مواردی که جنین نارس و کیسه آب پاره شده است می‌توان تا هفته۳۴-۳۳ بارداری را با نظارت دقیق و بستری کردن فرد در بیمارستان ادامه داد تا ریه‌های جنین تشکیل و سپس جنین متولد شود. وی افزود: اگر کیسه آب پاره شود احتمال ورود عفونت به داخل حفره رحم و جنین وجود دارد بنابراین افراد برای از بین بردن عفونت باید از داروهای آنتی‌بیوتیک استفاده کنند؛ اگر بیشتر از ۲۴ ساعت از پارگی کیسه آب بگذرد و جنین متولد شود احتمال بروز عفونت افزایش پیدا می‌کند.نیرومنش تأکید کرد: برخی زنان در ماه نهم بارداری دچار پارگی کیسه آب می‌شوند و به مراکز درمانی مراجعه می‌کنند؛ البته گاهی اوقات این افراد دیربه پزشک مراجعه کرده و بیشتر از ۲۴ ساعت طول می‌کشد تا نوزاد به دنیا بیاید؛ در برخی مواقع هم به علت پیشرفت نکردن روند زایمان یا درشت بودن جنین پزشک مجبور به انجام عمل سزارین می‌شود در این موارد احتمال بروز عفونت افزایش پیدا می‌کند.وی تصریح کرد: تب، لرز، درد و تورم در محل برش سزارین و ترشحات چرکی از رحم از جمله علائم عفونت پس از سزارین هستند بنابراین اگر فردی این علائم را داشت باید در بیمارستان بستری شود؛ در صورتی که در محل برش سزارین لایه‌های زیر پوستی دچار التهاب، قرمزی، ترشحات چرکی، عفونت و آبسه شده باشند باید نمونه‌گیری انجام و از آنتی‌بیوتیک‌های تزریقی برای درمان استفاده شود تا بیمار بهبود پیدا کند.وی گفت: برخی زنان در دوره بارداری دچار عفونت ادراری می‌شوند پس از سزارین هم به علت استفاده از سوند در حین این عمل احتمال عفونت ادراری افزایش پیدا می‌کند؛ خونریزی هم از جمله عوارض پس از سزارین است. نیرومنش اظهار کرد: در عمل سزارین عروق باز و پس از مدتی به‌طور طبیعی بسته می‌شوند،ولی گاهی اوقات به علت مشکلات در عمل، اختلالات انعقادی مادر یا ابتلای فرد به فشار خون بالا پس از این عمل خونریزی از عروق رحمی، تجمع خون در داخل شکم یا خونریزی لایه‌های زیر پوستی اتفاق می‌افتد که نیاز به مراقبت و کنترل دقیق علائم حیاتی وجود دارد گاهی هم نیاز است تا شخص مجدد تحت عمل قرار بگیرد تا خونریزی کنترل شود؛ در برخی مواقع هم برای کنترل خونریزی‌های خیلی شدید باید رحم خارج شود. وی بیان کرد: زنانی که مبتلا به فشار خون، دیابت، چاقی شدید و اختلالات انعقادی هستند در معرض خونریزی قرار دارند؛ خونریزی پس از سزارین تهدید کننده حیات مادر است؛ زنانی که چند قلو باردار هستند، مایع اطراف جنین‌شان زیاد است یا جنین خیلی درشت دارند احتمال خونریزی در آنها زیاد است. نیرومنش تأکید کرد: زنان نباید بیشتر از سه بار سزارین کنند، زیرا انجام این عمل بیشتر از سه بار خطرهایی را برای مادر به همراه دارد.وی درباره چسبندگی جفت به دیواره رحم تصریح کرد: زنانی که دو بار یا بیشتر سزارین کرده‌اند احتمال چسبندگی جفت به دیواره رحم در آنها وجود دارد؛ جفت رابطی بین رحم و جنین بوده که مسئول خون‌رسانی، تغذیه و رشد جنین است و به طور طبیعی پس از تولد جنین خود به خود از رحم جدا می‌شود، ولی در برخی از زنان که برای بار دوم یا بیشتر سزارین کرده‌اند جفت به دیواره رحم نفوذ پیدا می‌کند و پس از خروج جنین از رحم جدا نمی‌شود که به این عارضه خطرناک چسبندگی جفت به دیواره رحم می‌گویند. وی گفت: زنانی که دچار چسبندگی جفت به دیواره رحم هستند باید در مراکز بسیار مجهز با امکانات کافی تحت عمل سزارین قرار بگیرند؛ در این مواقع احتمال خروج رحم حین عمل وجود دارد.نیرومنش یادآوری کرد: همه زنانی که حداقل یک بار سزارین کرده‌اند در بارداری‌های بعدی علاوه بر اینکه در هفته‌های آخر از طریق سونوگرافی رشد و سلامت جنین‌شان بررسی می‌شود باید از نظر چسبندگی جفت به داخل دیواره رحم هم سونوگرافی داپلر را انجام دهند تا پزشک معالج متوجه شود که آیا این چسبندگی وجود دارد یا خیر.

ردپای خودایمنی در ابتلا به صرع

دبیر سمپوزیوم علمی صرع مقاوم به درمان و اتوایمون گفت:صرع بیماری مغزی است که حدود نیم تا یک درصد جامعه مبتلا به آن هستند. به صورت ناگهانی بروز می‌کند و دارای حملات تکرار شونده غیرقابل پیش‌بینی است لذا هر لحظه امکان این حملات وجود دارد، از جمله هنگام رانندگی و می‌تواند سبب تصادف و خسارات جانی و مالی شود.دکتر کوروش قره‌گزلی در آستانه برگزاری این سمپوزیوم اظهار داشت: ۷۰ درصد مبتلایان به صرع با دارو بیماری‌شان کنترل می‌شود و می‌توانند زندگی عادی خود را ادامه دهند ولی حدود ۳۰ درصد بیماران مصروع، صرع مقاوم به درمان دارند یعنی حتی با مصرف ۲ تا ۳ مدل دارو حملات صرع آنها ادامه دارد. این متخصص مغز و اعصاب با تأکید بر اینکه برای تشخیص بیماران صرع مقاوم به درمان باید بررسی دقیق صورت گیرد و مشخص شود که آیا دارو را به اندازه مصرف کرده‌اند یا خیر، گفت: بنابراین در این افراد تشخیص و ارزیابی مجدد، بررسی داروها، انجام MRI و ... ضرورت دارد و در صورتی که تأیید شود فرد مبتلا به صرع مقاوم به درمان است، جراحی بسته به محل درگیری در مغز برای آن پیشنهاد می‌شود.قره‌گزلی ادامه داد: اگر محل تشنج که از مغز ساطع می‌شود به طور مثال اندام راست بیمار باشد ممکن است با جراحی، یک عمر فرد طرفی از بدنش فلج شود. بنابراین بیماران مصروع مبتلا به درمان برخی می‌توانند با جراحی مداوا شوند و در عین حال جراحی برای برخی از آنها خطرساز بوده و زندگی‌شان را با معلولیت همراه می‌سازد. وی گفت: پنج درصد بیماران مصروع صعب‌العلاج را می‌توان با جراحی درمان کرد. وی با اشاره به اینکه در جامعه ایرانی پیش‌بینی می‌شود حدود ۸۰۰ تا ۹۰۰ هزار نفر مبتلا به صرع باشند ،گفت: تصادفات، معلولیت‌ها و وضعیت‌های سوق‌الجیشی در این زمینه تأثیرگذار است. همچنین امروزه مشخص شده برخی از بیماران مصروع علت صرع‌شان مشکل خودایمنی همچون بیماری‌های MS و روماتولوژی است. بنابراین برای این افراد داروی درمان سیستم ایمنی نیز تجویز می‌شود که همه این مباحث در سمپوزیوم علمی صرع مقاوم به درمان و اتوایمون مطرح می‌شود. گفتنی است، سمپوزیوم علمی صرع مقاوم به درمان و اتوایمون ۲۵ مرداد ماه سال جاری (امروز) برگزار می‌شود.

امروزه مشخص شده برخی از بیماران مصروع علت صرع‌شان مشکل خود ایمنی همچون بیماری‌های MS و روماتولوژی است

پنج درصد بیماران مصروع صعب‌العلاج را می‌توان با جراحی درمان کرد

تومور مغزی سیستم ایمنی را تغییر می دهد

محققان دریافتند سیستم ایمنی بدن در مقابل تومور مغزی رفتار غیرعادی نشان می دهد و همین امر باعث می شود که تومور تهاجمی و درمان ناپذیر شود. به گزارش ایرنا ، تومور مغزی گلیوبلاستوما تاثیر نامعمولی بر سیستم ایمنی دارد و منجر به کاهش تعداد سلول های T که معمولا سلول سرباز نامیده می شوند، می شود. محققان با ردیابی سلول های T دریافتند این سلول ها در مغز استخوان تجمع می یابند و اصطلاحا قفل می شوند و قادر نیستند عملکرد خود را به درستی برای دفاع از بدن انجام دهند. دلیل غیر فعال شدن این سلول ها فرآیندی است که در آن مغز در واکنش به گلیوبلاستوما تحریک می شود.ادامه مطالعات نشان می دهد این فرآیند برگشت پذیر است و می توان سلول های T را مجدد وارد چرخه دفاع کرد.این مطالعه می تواند به ساخت داروهای جدیدی منجر شود که سلول های T موجود در مغز استخوان را به دام اندازد و از آنان برای مقابله با تومور استفاده کند.

مفقودی

برگ سبز خودرو سواری آلفارومئو جولیتا رنگ سفید روغنی مدل ۲۰۱۳ به شماره پلاک ایران ۸۸ _ ۴۲۴ ج ۴۴ به شماره موتور ۹۴۰ A۲۰۰۰۱۷۷۹۵۶۵ و شماره شاسی ZAR۹۴۰۰۰۰۰۰۷۱۹۲۴۲۸ به نام حمیدرضا اسمعیلی فیروز مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی

برگ سبز خودرو پژو پارس XU۷ رنگ سفید - روغنی مدل ۱۳۹۶ به شماره پلاک ایران ۸۸ - ۴۶۸ ط ۴۹ به شماره موتور K۱۰۷۷۹۱۰ ۱۲۴ و شماره شاسی NAAN۰۱CE۹HH۸۳۶۳۴۸ به نام الهام کیانفر مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی

مدرک فارغ التحصیلی اینجانب فاطمه رشیدی فرزند خلیل به شماره شناسنامه ۹۲ صادره از ایلام در مقطع کارشناسی ارشد رشته حشره شناسی کشاورزی صادره از واحد دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می باشد. از یابنده تقاضا می شود ، اصل مدرک را به دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران به نشانی تهران، حصارک، میدان دانشگاه ،دانشگاه آزاد اسلامی واحد علوم و تحقیقات تهران ارسال نماید.

اجرائیه

مشخصات محکوم له : محکوم لهم: علیرضا دقاق، نام پدر: مصطفی، نشانی: استان همدان، شهرستان همدان، شهر همدان، خیابان آکباتان، جنب عصر ایران، پوشاک علی مشخصات محکوم علیه : محکوم علیهم: همایون قاسمی، نام پدر: علی مراد، نشانی: مجهول المکان محکوم به: به موجب در خواست اجرای حکم مربوطه به شماره و شماره دادنامه مربوطه ۹۶۰۹۹۷۸۱۶۳۶۰۰۴۹۷ محکوم علیه محکوم است به پرداخت مبلغ ۱۵۳/۰۰۰/۰۰۰ ریال بابت اصل خواسته و هزینه دادرسی، خسارت تاخیر تادیه از تاریخ ۹۶/۹/۸ تا تاریخ اجرای حکم مستندا" به مواد ۱۹۸ و ۵۱۵ و ۵۱۹ و ۵۲۲ قانون آیین دادرسی در امور مدنی در حق خواهان صادر می گردد و نسبت به مبلغ ۱۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال مازاد بر خواسته وفق ماده ۱۹۷ قانون آیین دادرسی مدنی حکم بر بی حقی خواهان صادر می گردد. ضمنا" نیم عشر دولتی بر عهده محکوم علیه می باشد.
محکوم علیه مکلف است از تاریخ ابلاغ اجرائیه: ۱- ظرف ده روز مفاد آن را به موقع اجرا گذارد (ماده ۳۴ قانون اجرای احکام مدنی) ۲- ترتیبی برای پرداخت محکوم به بدهد. ۳- مالی معرفی کند که اجرا حکم و استیفا محکوم به از آن میسر باشد. چنانچه خود را قادر به اجرای مفاد اجرائیه نداند باید ظرف سی روز کلیه اموال خود را شامل تعداد یا مقدار و قیمت همه اموال منقول و غیرمنقول، به طور مشروح مشتمل بر میزان وجوه نقدی که به هر عنوان نزد بانکها و موسسات مالی و اعتباری ایرانی یا خارجی دارد به همراه مشخصات دقیق حساب های مذکور و کلیه اموالی که او به هر نحو نزد اشخاص ثالث دارد و کلیه مطالبات او از اشخاص ثالث و نیز فهرست نقل و انتقالات و هر نوع تغییر دیگر در اموال مذکور از زمان یک سال قبل از طرح دعوا اعسار به ضمیمه دادخواست اعسار به مقام قضایی ارائه نماید والا به درخواست محکوم له بازداشت می شود (مواد ۸ و ۳ قانون نحوه اجرای محکومیت مالی ۱۳۹۴). ۴- خودداری محکوم علیه از اعلام کامل صورت اموال به منظور فرار از اجرای حکم، حبس تعزیری درجه هفت را در پی دارد (ماده ۳۴ قانون اجرای احکام مدنی و ماده ۲۰ ق. م.ا و ماده ۱۶ قانون نحوه اجرای محکومیت مالی ۱۳۹۴) ۵- انتقال مال به دیگری به هر نحو با انگیزه فرار از ادای دین به نحوی که باقیمانده اموال برای پرداخت دیون کافی نباشد موجب مجازات تعزیری درجه شش یا جزای نقدی معادل نصف محکوم به یا هر دو مجازات می شود. (ماده ۲۶ قانون نحوه اجرای محکومیت مالی ۱۳۹۴). ۶- چنانچه صورت اموال پس از مهلت سی روز ارائه شود آزادی محکوم علیه از زندان منوط به موافقت محکوم له یا تودیع وثیقه یا معرفی کفیل توسط محکوم علیه خواهد بود. (تبصره ۱ ماده ۳ قانون نحوه اجرای محکومیت مالی ۱۳۹۴).
۲۰۹۸/م الف قاضی شعبه ۱۲۶ شورای حل اختلاف همدان - مهدی شهبازمحمدی ۳۰۴۸

مفقودی

پروانه نظام مهندسی به شماره پروانه اشتغال ۰۰۲۵۹-۱۰۰-۳۱ و شماره عضویت ۰۰۵۶۹-۰-۱-۳۱ به نام خانم سپیده صمدزاده یزدی به کدملی ۴۴۳۳۶۲۴۱۰۱ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

ابلاغ وقت رسیدگی

آگهی ابلاغ وقت دادرسی به روح‌الله گنج‌خانلو در تاریخ ۹۷/۰۳/۲۱ خواهان محمد گنج‌خانلو به طرفیت شما دادخواستی به خواسته هشت میلیون تومان تقدیم نموده است که به این شعبه ارجاع و به کلاسه ۹۷۰۱۹۸ ثبت و وقت رسیدگی برای روز سه شنبه مورخه ۹۷/۰۷/۰۳ ساعت ۹:۰۰ صبح تعیین وقت شده است. اینک به علت مجهول‌المکان بودن شما و به درخواست خواهان و تجویز ماده ۷۳ قانون آیین دادرسی مدنی مراتب یک نوبت در یکی از روزنامه‌های کثیرالانتشار آگهی و از شما دعوت می‌شود در جلسه فوق درشعبه نهم شورای حل اختلاف مجتمع مرکزی حاضر و نسخه ثانی دادخواست و ضمایم را دریافت و هر گونه دفاع در مقابل دعوی اقامه شده دارید، بنمایید در غیر این صورت دادخواست ابلاغ شده محسوب و شورا اقدام قانونی را معمول خواهد نمود.
مسئول دفتر شعبه نهم
شورای حل اختلاف اردبیل- جدی

مفقودی

سند خودرو کامیونت ون نیسان ۲۴۰۰ ، مدل ۸۶ به رنگ آبی روغنی با شماره شاسی K۱۰۶۸۸ و شماره موتور ۳۸۱۸۰۷ با پلاک ۵۴ - ۱۳۱ ج ۳۸ به نام آقای منصور رعیت ابراهیم آبادی با کدملی ۵۵۱۹۹۲۴۲۵۲ ، مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد .

مفقودی

برگ سبز خودرو سواری بنز رنگ آبی کاربنی متالیک مدل ۲۰۱۳ به شماره پلاک ایران ۸۸_۱۴۵ د۹۶ به شماره موتور ۲۷۱۸۶۰۳۰۶۷۳۳۶۴ و شماره شاسی WDDGF۴JB۹DA۸۷۶۸۰۴ به نام حمیدرضا اسمعیلی فیروز مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی

مدرک کارشناسی فارغ التحصیلی اینجانب ارسلان صنفی ممقانی فرزند داود به شماره شناسنامه ۰۰۱۱۰۲۹۳۱۵ صادره از تهران در مقطع کارشناسی رشته مکانیک سیالات صادره از واحد دانشگاهی تهران جنوب مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می باشد. از یابنده تقاضا می شود اصل مدرک ر ابه دانشگاه آزاد اسلامی واحد تهران جنوب به نشانی تهران- خیابان کریم خان زند- خیابان ایرانشهر شمالی- نبش آذرشهر پلاک ۲۰۹ و یا کدپستی ۱۵۸۴۷۱۵۴۱۴ ارسال نماید.

مفقودی

مدرک فارغ التحصیلی اینجانب احمدرضا امینیان فرزند مسلم به شماره ملی ۱۷۵۳۶۳۵۳۱۴ صادره از اهواز در مقطع کارشناسی رشته مهندسی مکانیک _ حرارت و سیالات صاره از واحد دانشگاهی سمنان با شماره ۱۵۹۱۱۱۲۸۰۰۱۹۲ مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می باشد از یابنده تقاضا می شود اصل مدرک را به دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان به نشانی سمنان، کیلومتر ۵ جاده سمنان دامغان،مجتمع دانشگاه آزاد اسلامی واحد سمنان ارسال نماید.