



تاریخ
۱۱
خرداد
۱۴۰۰
سه‌شنبه

## هر شماره؛ معرفی یک بیماری و پیشگیری

### و درمان آن

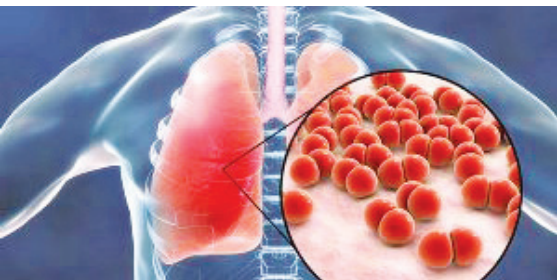
## این شماره: انواع بیماری ریوی

## سلامت



صفحه
۶
شماره
۳۰۸۹
سال
بیست و هفتم

### شایع‌ترین بیماری‌های دستگاه تنفسی



پزشکیت: آسم و بیماری انسدادی مزمن ریوی شایع‌ترین بیماری‌های دستگاه تنفسی محسوب می‌شوند که علائم احتمالی آن‌ها می‌تواند تنگی نفس باشد. سلول‌های بدن انسان برای زنده ماندن به جریان ثابت اکسیژن نیاز دارند. دستگاه تنفسی ضمن خارج کردن دی اکسید کربن، اکسیژن بدن را تأمین می‌کند. ۳ اجزاء اصلی سیستم تنفسی بدن مجاری هوایی، ریه‌ها و عضلات تنفسی هستند که مجاری هوایی شامل بینی، دهان، حلق، حنجره، نای، برونش و برونشول‌ها می‌ن و هوا را بین ریه‌ها و قسمت بیرونی بدن انتقال می‌دهند. ریه‌ها با انتقال اکسیژن به بدن و دفع دی اکسید کربن، به عنوان واحدهای عملکردی دستگاه تنفسی عمل می‌کنند. عضلات تنفسی از جمله دیافرامگم و ماهیچه‌های بین دنده‌ای، به عنوان یک پمپ عمل کرده و هوا را در هنگام تنفس به خارج از ریه‌ها انتقال می‌دهند.

#### عملکرد سیستم تنفسی

تنفس روشی پایدار برای زندگی است که در آن گازهای بین بدن و جو بیرون رد و بدل می‌شوند. به طور خاص، اکسیژن از هوای خارج به بدن و بخار آب، دی اکسید کربن و سایر گازهای زاید از داخل بدن به هوای بیرون انتقال پیدا می‌کنند. تنفس عمدتاً توسط دستگاه تنفسی انجام می‌شود؛ اما توجه به این نکته مهم است که تنفسی که در سیستم تنفسی انجام می‌گیرد با روش تنفس سلولی در سلولها یکسان نیست، اگرچه این دو فرایند از نزدیک بهم ارتباط دارند. تنفس سلولی فرایندی متابولیک است که در آن سلول‌ها معمولاً با سوزاندن گلوکز در حضور اکسیژن صورت می‌گیرد.

تنفس توسط دستگاه تنفسی در واقع شامل دو فرایند فرعی است:

-فرآیند تهویه یا تنفس. این روند فیزیکی هدایت هوا به داخل و ریه‌ها است.

-بدانله. این فرآیند بیوشیمیایی است که در آن اکسیژن از هوا و در خون پخش و دی اکسید کربن و سایر گازهای دفعی از خون جمع آوری می‌شوند. تمام اندام‌های دستگاه تنفسی در تنفس نقش دارند، اما فقط ریه‌ها در تعویض گاز نقش اصلی را ایفا می‌کنند.

#### ساختار دستگاه تنفسی

دستگاه تنفسی از دو بخش اصلی دستگاه تنفس فوقانی و دستگاه تنفس تحتانی تشکیل شده‌اند. علاوه بر این اندام‌ها، عضلات خاصی از قفسه سینه در تنفس نقش دارند که مهم‌ترین آن‌ها ماهیچه، دیافرامگم است که در زیر ریه‌ها قرار دارد و قفسه سینه را از شکم جدا می‌کند. ماهیچه‌های کوچکتر بین دنده‌ها نیز در تنفس نقش دارند.

#### دستگاه تنفسی فوقانی

تمام ساختارهای دستگاه تنفسی فوقانی در عملکرد تنفسی این سیستم نقش دارند. اندام‌های دستگاه تنفسی فوقانی مسیری برای انتقال گازهای تنفسی فراهم می‌کنند. آنها همچنین هوای ورودی را تمیز، مرطوب و گرم نگه می‌دانند. با این حال، هیچ تبادل گاز در این اندام‌ها رخ نمی‌دهد.

#### حفره بینی

حفره بینی ادامه دو سوراخ بینی است که یک فضای بزرگ پر از هوا را در قسمت بالا جمع‌همه و پشت بینی در وسط صورت ایجاد می‌کند. همانطور که هوای استنشاقی در حفره بینی جریان می‌یابد، گرم، مرطوب و تمیز می‌شود. علاوه بر کارکردهای تنفسی، حفره بینی همچنین حاوی مواد شیمیایی گیرنده‌ای است که برای حس بویایی مورد نیاز هستند و از اهمیت بالایی در حس چشایی برخوردار می‌باشد.

#### حلق

حلق یک ساختار لوله مانند است که از حفره بینی و پشت دهان به قسمت‌های دیگر در گلو از جمله حنجره متصل می‌شود. حلق عملکردهای دوگانه‌ای دارد و هوا و غذا از آن عبور می‌کنند، بنابراین بخشی از سیستم تنفسی و دستگاه گوارش محسوب می‌شود. هوا از حفره بینی از طریق حلق به حنجره و غذا از دهانه حلق به مری منتقل می‌شود.

#### حنجره

-حنجره، حلق و نای را به همدیگر متصل می‌کند.

-حنجره به جعبه صوتی معروف بوده و حاوی تارهای صوتی است.

-تارهای صوتی با جریان هوا بر روی تارهای صوتی و لرزش آن‌ها صدا ایجاد می‌شود.

#### دستگاه تنفسی تحتانی

نای و سایر قسمت‌های دستگاه تنفسی تحتانی، هوا را بین دستگاه تنفس فوقانی و ریه‌ها انتقال می‌دهد. نای، وسیع‌ترین مسیر دستگاه تنفسی است و برای عبور هوا از مجاری تنفسی حنجره را به ریه‌ها متصل می‌کند.

#### برونچی و برونشول

دو لوله اصلی برونشی که به آن برونش راست و چپ گفته می‌شود هوا را بین نای و ریه‌ها انتقال می‌دهند. هر برونش به برونش کوچکتر و ثانویه و شاخه برونش ثانویه به برونش‌های سوم حتی کوچکتر تقسیم می‌شوند. کوچک‌ترین شاخه برونش درون لوله‌های بسیار کوچک به نام برونشول قرار می‌گیرند. ریزترین برونشول‌ها به مجاری آلونول ختم می‌شوند که در خوشه کیسه‌های هوایی کوچک به نام آلونولی (مفرد، آلونول) در ریه‌ها خاتمه می‌یابند.

#### ریه‌ها

ریه به عنوان بزرگترین اندام دستگاه تنفسی در حفره پلور در قفسه سینه معلق هستند. ریه‌ها توسط دو غشای نازک به نام پلور احاطه شده‌اند که مایعی را ترشح می‌کنند که اجازه می‌دهد ریه‌ها آزادانه در حفره پلور

حرکت کنند.

-هر یک از دو ریه به بخش‌های به نام لوب تقسیم می‌شوند.

-ریه راست بزرگتر و شامل سه لوب است.

-ریه چپ به علت قرارگیری در کنار قلب کوچکتر بوده و فقط دو لوب دارد.

#### شایع‌ترین بیماری‌های سیستم تنفسی

بیماری‌های تنفسی در بین افراد، شایع‌ترین مشکلات و بیماری‌ها به شمار می‌آیند که متأسفانه تعداد زنان مبتلا به بیماری ریه به سرعت در حال افزایش است. در بسیاری از مواقع، عوامل ژنتیکی در بروز برخی از بیماری‌های تنفسی نقش زیادی دارند اما عوامل محیطی و محرک‌های حاضر در محل کار افراد یا قرار گرفتن در معرض محیط زیست نیز می‌تواند نقش بزرگی در میزان ابتلا آن‌ها به این بیماری‌های داشته باشد. استعمال سیگار شایع‌ترین علت بیماری تنفسی است.

برخی از شایع‌ترین بیماری‌های تنفسی، عبارتند از:

-آسم

-آمفیزم

-ذات‌الریه

-پلورال افیون

-COVID-۱۹

-سرطان ریه

-برونشیت مزمن

-فشارخون ریوی

- فیبروز کیستیک / برونشکتازی

-بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD)

-آسم

آسم به عنوان یک بیماری تنفسی شایع و مزمن تعریف شده است که به دلیل التهاب مجاری تنفسی و هوایی رخ می‌دهد. مجاری هوایی توسط دود سیگار، قالب، اسپری‌های شیمیایی و آلودگی هوا تحریک می‌شود. علاوه بر آن، مجاری تنفسی در برابر عفونت‌های تنفسی و آلرژن‌هایی مانند گرد و غبار و گرده واکنش نشان داده و ملتهب می‌شوند. معمولاً آسم در سال‌های کودکی شروع می‌شود و در بزرگسالی پیشرفت می‌کند. با این حال، برخی از افراد در دهه ۵۰، ۶۰ و ۷۰ ممکن است به آسم در بزرگسالی مبتلا شوند. آسم یک بیماری انسدادی برگشت پذیر ریه است؛ و برخی از مبتلایان به آن قادر به بهبود میزان جریان تنفس خود هستند که این افراد تحت عنوان COPD شناخته می‌شوند.

#### بیماری انسدادی مزمن ریوی (COPD)

بیماری انسدادی مزمن ریوی یک اصطلاح کلی شامل چندین بیماری تنفسی است که باعث تنگی نفس و یا عدم توانایی بازدم طبیعی می‌شوند. معمولاً مبتلایان به بیماری انسداد مزمن ریوی علائمی از جمله تنگی نفس و به طور معمول خلط مخصوصاً در هنگام صبح را تجربه می‌کنند. شناسایی COPD قابل برگشت نیست. طبق اعلام انجمن ریه آمریکا، COPD روند تدریجی پیری اشتباه گرفته می‌شوند. در حقیقت، بیماری انسدادی مزمن ریوی می‌تواند در طی چند سال بدون هیچ گونه علائمی از تنگی نفس ایجاد شود. به همین دلیل، COPD معمولاً خیلی زیاد تشخیص داده نمی‌شود.

این بیماری معمولاً در دهه ۳۰ یا ۴۰ سال شروع می‌شود و در طی دهه‌های ۵۰، ۶۰ و ۷۰ خود اوج می‌گیرد. این بیماری عموماً با سیگار همراه است و مبتلا شدن افراد غیرسیگاری به این بیماری به ندرت دیده می‌شود. میزان شدت علائم COPD در بیماران مختلف، متفاوت است و در شدیدترین حالت می‌تواند عملکرد روزانه فرد را مختل کند. برخلاف آسم، COPD قابل برگشت نیست. طبق اعلام انجمن ریه آمریکا، COPD سومین علت مرگ و میر در ایالات متحده است و به عنوان یکی از جدی‌ترین و خطرناکترین بیماری‌های تنفسی و مشکل رایج در اکثر مطب‌های ریه شناسی محسوب می‌شود. این بیماری بسیار جدی است، به نحوی که در مبتلایان به این بیماری حتی با ترک سیگار شرایط آن‌ها رو به وخامت خواهد بود.

#### برونشیت مزمن

برونشیت مزمن نوعی COPD است که توسط یک سرفه مزمن تشخیص داده می‌شود. معمولاً مبتلایان به این بیماری در صبح خلط سرفه می‌کنند؛ زیرا غده‌های مخاطی در مجاری هوایی باعث افزایش خروجی می‌شوند و بیماران باید ترشح اضافی را خارج کنند. از آنجا که برونشیت مزمن نوعی COPD است، روند درمانی مشابهی را دارند. همچنین بیماران ممکن است در برخی موارد برونشیت حاد را تجربه کنند که یک بیماری طولانی مدت نیست بلکه یک مشکل عفونی است و از عفونت ویروسی

یا باکتریایی ایجاد می‌شود و با آنتی بیوتیک قابل درمان است. پس از برطرف شدن عفونت، علائم مرتبط با برونشیت حاد فروکش می‌کنند.

#### آمفیزم

آمفیزم یک بیماری تنفسی جدی و نوع دیگری از بیماری COPD است که شایع‌ترین علت آن سیگار کشیدن می‌باشد. کسانی که از آمفیزم رنج می‌برند، در بازدم هوا از ریه‌های خود مشکل دارند. دود سیگار به کیسه‌های هوا در ریه‌ها آسیب می‌زند تا جایی که ریه دیگر نمی‌تواند خودش را ترمیم کند. این بیماری سیستم تنفسی معمولاً منجر به نارسایی تنفسی و نیاز به اکسیژن درمانی دارد و در کیسه‌های هوا در انتهای لوله‌های برونش تأثیر می‌گذارد. آمفیزم با گذشت سال‌ها به تدریج پیشرفت می‌کند و هیچ درمانی ندارد. با این حال در افرادی که سیگار را ترک می‌کنند، احتمالاً پیشرفت این بیماری کند می‌شود.

#### سرطان ریه

تشخیص سرطان ریه تا حدودی دشوار است و بیشتر اوقات، سرطان در قسمت اصلی ریه‌ها در نزدیکی کیسه‌های هوا ایجاد می‌شود. جهش‌های DNA در ریه‌ها و رشد غیرقابل کنترل سلول‌های غیر طبیعی منجر به تومور می‌شوند. این تومورها عملکرد منظم ریه‌ها را مختل می‌کنند. هر دو نوع معمولاً با سیگار کشیدن در ارتباط هستند. براساس آمار انجمن سرطان آمریکا، سرطان ریه تقریباً علت اصلی مرگ و میر سرطان در بین مردان و زنان آمریکا است.

دو نوع کلی سرطان ریه عبارتند از:

- سرطان ریه سلول کوچک. سرطان ریه سلول کوچک فقط در افراد سیگاری رخ می‌دهد و شیوع کمتری دارد.

- سرطان ریه سلول غیر کوچک. سرطان ریه سلول غیر کوچک یک اصطلاح کلی برای چندین نوع سرطان ریه است که مشابه هم هستند. این سرطان شامل کارسینوم سلول سنگفرشی، آدنوکارسینوما و سرطان سلول بزرگ است.

علائم و نشانه‌های سرطان ریه ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- سردرد

-تنگی نفس

-درد استخوان

-درد قفسه سینه

-سرفه‌های مداوم

-سرفه‌های خونی

-کاهش وزن بدون علت

#### فشارخون ریوی

فشارخون ریوی یک بیماری ریه است که در آن فشارخون در ریه‌ها به شدت خطرناک می‌شود. این فشار بالا، سمت راست قلب را وادار به کار بیشتر کند تا خون غنی از اکسیژن را به ریه‌ها برگرداند. فشارخون ریوی در صورت عدم درمان می‌تواند منجر به نارسایی قلبی شود.

#### ذات‌الریه

ذات‌الریه یک بیماری ریوی شایع است که در اثر عفونت در کیسه‌های هوا در ریه‌ها ایجاد می‌شود. عفونت‌ها می‌تواند باکتریایی، ویروسی یا قارچی باشند. بیشتر افراد طی یک یا سه هفته بهبود می‌یابند، اما در برخی افراد خاص، ذات‌الریه می‌تواند بسیار جدی و حتی کشنده باشد. افراد جوان و سالمند بسیار بیشتر در معرض خطر پنومونی و عوارض ناشی از ذات‌الریه قرار دارند. برای بزرگسالان بالای ۶۵ سال یا افراد مبتلا به بیماری مزمن دیگر دریافت واکسن ذات‌الریه پنوموکوکی بسیار مهم است.

#### فیبروز کیستیک ریوی / برونشکتازی

فیبروز کیستیک یک بیماری تنفسی ژنتیکی است که توسط یک ژن معیوب ایجاد می‌شود و مخاط غلیظ و چسبنده‌ای ایجاد می‌کند که لوله‌ها و مجاری تنفسی را مسدود خواهد کرد. این مخاط باعث ایجاد عفونت‌های ریه‌ای مکرر و خطرناک و همچنین انسداد در لوزالمعده می‌شود که از تجزیه آنزیم‌های مهم برای جلوگیری از تجزیه مواد مغذی بدن جلوگیری می‌کند. براساس گزارش بنیاد فیبروز کیستیک، این بیماری ۳۰ هزار نفر در ایالات متحده را مبتلا می‌کند که ۷۵ درصد از آنها در دو سالگی تشخیص داده شده‌اند.

#### پلورال افیوژن

-افیوژن پلور، تجمع مایعات بین ریه و دیواره سینه در فضای پلور است. -مایعات به دلایل مختلفی از جمله ذات‌الریه، سرطان یا نارسایی احتقانی قلب جمع می‌شوند. معمولاً بیماران متوجه علائم افزایش ناراحتی در قفسه سینه و تنگی نفس می‌شوند.

#### COVID-۱۹

-بیماری COVID-۱۹ بیماری تنفسی جدیدی است.

-این نوع ویروس انسان و حیوان را آلوده می‌کند.

به نظر می‌رسد این ویروس در وهوان چین منشأ گرفته است. ویروس عمدتاً از فرد به فرد بین افرادی که در تماس نزدیک با یکدیگر هستند انتشار می‌یابد؛ مانند سایر ویروس‌ها، COVID-۱۹ در هنگام سرفه، عطسه یا صحبت کردن از طریق قطرات رها می‌شود. علائم اصلی سرفه، تنگی نفس و تب است.

### بیماری‌های ریوی چیست و چه علائمی دارد؟

مجاری هوایی در لوله‌های ریز (برونشول‌ها) به گروه‌هایی از کیسه‌های هوایی به نام «آلونول» منبسط می‌شود؛ این کیسه‌های هوایی، بیشتر بافت ریه را تشکیل می‌دهند.

بیماری‌های ریه که آلونول‌ها را تحت تأثیر قرار می‌دهد شامل موارد زیر است: ذات‌الریه: این بیماری ناشی از عفونت آلونول‌ها است که معمولاً توسط باکتری‌ها ایجاد می‌شود.

سل: این بیماری نوعی پنومونی به‌تدریج پیشرونده که ناشی از باکتری مایکوباکتریوم توبرکلوزیس Mycobacterium tuberculosis است.

آمفیزم: این بیماری به علت آسیب به ارتباطات شکننده آلونول‌ها ایجاد می‌شود؛ استعمال دخانیات علت معمول این بیماری است. همچنین آمفیزم با اختلال در مجاری هوایی، جریان یافتن هوا را تحت تأثیر قرار می‌دهد.

ورم ریوی: در اثر این بیماری مایعات از رگ‌های خونی کوچک موجود در ریه به داخل کیسه‌های هوا و محیط اطراف تراوش می‌کند. یک شکل از این بیماری در اثر نارسایی قلبی و فشار برگشتی در رگ‌های خونی ریه‌ها بروز می‌کند؛ در شکل دیگر آن، آسیب مستقیم به ریه باعث تراوش مایعات می‌شود.

سرطان ریه: این بیماری اشکال مختلفی دارد و ممکن است در هر قسمتی از ریه‌ها ایجاد شود. اکثر اوقات سرطان در قسمت اصلی ریه، کیسه‌های هوایی و یا نزدیک به آن اتفاق می‌افتد؛ نوع، محل و پیشروی سرطان ریه گزینه‌های درمانی را تعیین می‌کند.

سندرم دیسترس تنفسی حاد: این بیماری شامل صدمات شدید و ناگهانی بر ریه‌هاست و برای حفظ حیات بیماران تا زمان بهبودی ریه‌ها، معمولاً از دستگاه تنفسی استفاده می‌شود.

پنوموکونیوز: گروهی از بیماری‌های ریه است که به علت استنشاق مواد مضر در ریه‌ها ایجاد می‌شود. برای مثال، بیماری ریه سیاه به علت استنشاق غبارهای معدنی (زغال‌سنگ) و بیماری آربستوز در اثر استنشاق گرد و غبار آربست روی می‌دهد.

بیماری‌های ریوی جزو شایع‌ترین بیماری‌هاست که ده‌ها میلیون نفر در جهان از آن‌ها رنج می‌برند؛ استعمال دخانیات، عفونت‌ها و ژنتیک عامل بسیاری از بیماری‌های ریوی محسوب می‌شود.

به گزارش سرویس ترجمه ایمن‌ا، ریه بخشی از دستگاه تنفسی است که هر روز هزاران بار برای جذب اکسیژن و خروج دی اکسیدکربن، منبسط و منقبض می‌شود. بیماری‌های ریه ممکن است به علت ایجاد مشکل در هر بخشی از این دستگاه بروز کند. در ادامه شما را با بعضی بیماری‌های ریوی و نوع آسیب آن‌ها به بافت ریه آشنا می‌کنیم؛

#### اختلال در عملکرد مجاری هوایی

نای به لوله‌هایی به نام برونش و سپس لوله‌های کوچکتری منبسط می‌شود که در سراسر ریه پراکنده است؛ بیماری‌هایی که عملکرد مجاری هوایی را مختل می‌کند، شامل موارد زیر است:

آسم: مجاری هوایی به‌طور مداوم ملتهب است و گاهی اوقات باعث اسپاسم، خس‌خس و تنگی‌نفس می‌شود؛ بیماری‌های ریه ممکن است به علت می‌تواند باعث بروز علائم آسم شود.

بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD): بیماری ریوی است که با اختلال در توانایی طبیعی ریه در بازدم، باعث بروز مشکلات تنفسی در بیماران می‌شود.

برونشیت مزمن: نوعی COPD محسوب می‌شود که ویژگی بارز آن سرفه خلط‌دار مزمن است.

آمفیزم: آسیب ریه در این شکل از COPD، باعث احتیاس هوا در ریه‌ها می‌شود؛ مشکل در مدین هوا از ویژگی‌های بارز این بیماری است.

برونشیت حاد: نوعی عفونت ناگهانی مجاری هوایی است که معمولاً توسط ویروس ایجاد می‌شود.

فیبروز کیستیک: نوعی بیماری ژنتیکی است که باعث ترشح ضعیف مخاط از برونش‌ها می‌شود؛ در این بیماری مخاط انباشته شده به عفونت‌های مکرر ریه منجر می‌شود.

بیماری‌های مختل‌کننده عملکرد کیسه‌های هوایی

## آگهی

**آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی** برابر رای شماره ۳۱۱۰۳۳۰۰۳۱۴ مورخه ۱۳۹۹/۱۲/۱۳ هیات اول / دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک رستم تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای محمدجان نیک نام فرزند محمد بشماره شناسنامه ۲۰ صادره از در یک باب خانه به مساحت ۷۶۴/۵۸ مترمربع پلاک ۶۸۷ فرعی از ۸۶ اصلی مفروز و مجزی شده از ۹ اصلی قطعه ۹ واقع در بخش ۷ فارس شهرستان رستم خریداری از مالک رسمی آقای محمد ظاهر نیکنام 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 رسیده، ظرف مدت یک ما 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. تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۳/۱۱ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۳/۲۵

۳۵۹۳۸/۱۹۶۱۳۷

م ف ۱۹

**موسی کشاورزی – رئیس ثبت اسناد و املاک**

**آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی** برابر رای شماره ۳۱۱۰۳۳۰۰۳۱۴ مورخه ۱۳۹۹/۱۱/۱۹ هیات اول / دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک رستم تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای محمدجان نیک نام فرزند محمد بشماره شناسنامه ۲۰ صادره از در یک باب خانه به مساحت ۷۶۴/۵۸ مترمربع پلاک ۶۸۷ فرعی از ۸۶ اصلی مفروز و مجزی شده از ۹ اصلی قطعه ۹ واقع در بخش ۷ فارس شهرستان رستم قره به مصیری خریداری از مالک رسمی 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 رسیده، ظرف مدت یک ما 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. تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۰/۰۳/۱۱ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۰/۰۳/۲۵

۳۵۹۳۳/۱۹۶۱۳۸

م الف ۲۱

**موسی کشاورزی – رئیس ثبت اسناد و املاک**