علم و زندگی

بدن انسان از قرص اکس هم شادی‌زاتر است

رئیس انجمن مبارزه با آسیب های رفتاری اعلام کرده: در بدن انسان ۴ ماده ضد غم و ۲ ماده شادی بخش وجوددارد که از قرص های اکستازی هم قوی تر عمل می کنند. یگانه افزوده: اگر بتوانیم از این مواد به درستی و بجا استفاده کنیم، افراد به سمت قرص های اکستازی و مواد شادی زا نخواهندرفت. وی یکی از مهمترین مشکلات جوانان ایرانی را، نبود آیین دوست یابی در کشور عنوان کرده و گفته: در برخی کشورها کتاب های زیادی دراین زمینه نوشته شده، اما ایران از این نظر فقیر است که موجب بروز برخی آسیب های اجتماعی می شود. البته وی اعلام کرده: درخصوص آمار آسیب های رفتاری بین جوانان و نوجوانان اطلاعاتی داریم، اما از بازگوکردن آنها معذور هستیم.

آلودگی صوتی بحرانی در ۵۳۱ مرکز درمانی تهران

۵۳۱ مرکز درمانی و آموزشی مناطق مرکزی تهران درمعرض آلودگی صوتی بحرانی قرارگرفته اند. رشیدی مدیرعامل شرکت کنترل کیفیت هوای تهران گفته: بیشتر خیابان های شهرتهران دارای آلودگی صوتی بالاتر از ۷۰ db هستند که این حد برای منازل مسکونی و مراکز آموزشی و درمانی خارج از استاندارد است. وی افزوده: کمترین میزان سروصدا دراکثر خیابانهای شهرتهران درساعات ۲ تا ۳ بامداد و بیشترین آن در ساعات ۶ تا ۷ صبح به دلیل شروع ساعت کاری در شهر است. به اعتقاد وی، با بررسی نقشه های صوتی حاصل از نرم افزار مدلساز می توان وضعیت آلودگی صوتی هرمنطقه را موردارزیابی قرارداد و نقاط بحرانی را تعیین کرد.

چاقی، سلامت پاها را به خطر می‌اندازد

چاقی سلامت پاها را به خطر می اندازد، به طوری که بررسی ها نشان داده هر چه وزن فرد بیشتر باشد، احتمال بروز آسیب های پا بیشتر می شود. به گفته محققان افراد چاقی که از پله ها بالا می روند یا در سطوح شیب دار گام برمی دارند ۴-۶ برابر وزن خود را در ناحیه مچ پا و زانو تحمل می کنند.

مقابله با سرطان با ماده موجود در پنبه دانه

به گفته محققان دانشگاه میشیگان، نوعی ماده طبیعی که از پنبه دانه به دست می آید در از بین بردن سلول های سرطانی مفید است. ماده سمی «گاسی پل» که از این گیاه حاصل می شود، نوعی پروتئین مؤثر در رشد سلول های سرطان را مهار می کند و در درمان سرطانی هایی که نسبت به شیمی درمانی مقاوم هستند، مؤثر است.

کاهش کلسترول خون با سویا

پژوهشگران دانشگاه کنتاکی آمریکا به این نتیجه رسیده اند که مصرف سویا در کاهش چربی های زیانبار خون مؤثر است. چنین باوری به دنبال بازبینی نتایج ۵۷ مطالعه درباره آثار سودمندی پروتئین سویا بر سلامت افراد به دست آمد. گفتنی است مصرف پروتئین سویا بویژه اگر به صورت پخته نشده باشد، میزان کلسترول خون را کاهش می دهد.

تکذیب خبر شیوع آنفلوآنزای مرغی در کردستان عراق

در پی چاپ خبری با عنوان مرگ چهار عراقی بر اثر آنفلوآنزای مرغی، نمایندگان حزب دموکرات و اتحادیه میهنی کردستان عراق در تهران با ارسال نمابری به دفتر روزنامه، با تکذیب این خبر اعلام کردند که تاکنون هیچ موردی از ابتلا و شیوع این بیماری درکردستان عراق مشاهده نشده و خبر کشته شدن چند نفر بر اثر این بیماری در این منطقه صحیح نیست. هیچ منبع موثقی نیز خبری در این زمینه مخابره نکرده است.

در پی مراجعه روزانه سه بیمار به بهزیستی عنوان شد

هویت جنسی مشکلی که باید جدی گرفته شود

گروه اجتماعی - هدی هاشمی: براساس آمار سازمان بهزیستی کشور روزانه سه بیمار دارای اختلال هویت جنسی به سازمان بهزیستی برای درمان و تغییر جنسیت مراجعه می کنند واین در حالی است که در کشور هیچ نهاد خاصی به صورت جدی متولی ساماندهی و درمان این افراد نیست. دکتر «محمدرضا خباز» معاون اجتماعی سازمان بهزیستی کشور با اعلام این مطلب به «ایران» گفت: «یکی از پذیرتر ین اقشار جامعه، تغییر جنسیت گراها هستند و متأسفانه با توجه به رشد این افراد در جامعه هیچ ارگان خاصی به صورت دقیق ومشخص بر این افراد نظارت نمی کند و وزارت بهداشت که متولی امر درمان این افراد است توجه خاصی برای درمان و بهداشت تغییر جنسیت گراها ندارد».

وی معتقد است که اقدامات مهمتری در بخش درمان وجود دارد و اختلال هویت جنسی را به عنوان آسیب و معضل اجتماعی می توان عنوان کرد. وی با اشاره به اینکه جمعیت آماری تغییر جنسیت گراها در کشور ۲ تا ۸ هزار نفر برآورد می شود و کل بودجه اختصاص یافته برای این امر ۲۵ میلیون تومان است، اظهار داشت: «هم اکنون از هر صد هزار نفر ۴ تا ۶ نفر دچار اختلال هویت جنسی هستند و با توجه به اینکه اختلال هویت جنسی یک نوع بیماری محسوب می شود بنابراین باید برای رفع مشکل بیماری این افراد مانند بیماری های دیگر اقدامات لازم از سوی مسؤولان و همچنین خانواده های آنها صورت گیرد». به گفته او نقش اصلی در درمان این بیماری برعهده خانواده ها است وخانواده ها نباید با این بیماری مقابله و یا مبارزه کنند، چرا که اگر این افراد از سوی خانواده ها طرد شوند مشکلات و آسیب های بسیاری گریبانگیر آنها خواهد شد. خباز با تأکید بر اینکه وضعیت افراد مبتلا به اختلال هویت جنسی در کشور بسیار هشدار دهنده است، می گوید: «این گروه به دلیل طرد شدن از جامعه و خانواده در معرض روسپیگری، اعتیاد، ایدز و فحشا هستند و برای برطرف کردن مشکلات این قشر نیاز به برداشتن گام های جدی از سوی دولت است».

● نقش خانواده در فرآیند تغییر جنسیت گراها

تحقیقات نشان می دهد که بین ۲ تا ۶ درصد افرادی که متولد شده اند دچار اختلال هویت جنسی هستند این موضوع مربوط به کشورهای مترقی و عادی نمی شود بلکه در تمام جوامع این بیماری موجود است و چگونگی برخورد با این بیماری بستگی به فرهنگ هر جامعه دارد. بیشتر روانشناسان معتقد هستند که این بیماری در ۳ سالگی مشخص می شود آنان در کودکی و حتی قبل از دبستان شروع به انجام دادن رفتارهای جنس مخالف می کنند و به گفته دکتر «وامقی» روانپزشک و استاد دانشگاه در به وجود آمدن رفتار جنسی مخالف، خانواده نقش بسیاری دارد.

✓ آمار تغییر جنسیت گراها ۲ تا ۸ هزار نفر برآورد می شود

✓ پسرها چهار برابر بیشتر از دختران دچار اختلال هویت جنسی می شوند

او می گوید: «برای بسیاری از خانواده ها رفتارهای جنسی مخالف کودک جذاب است در حالی که واکنش والدین به رفتارهای جنس مخالف بچه ها در شکل گیری رفتارهای کودک بسیار مؤثر است و متأسفانه در سنین بالاتر تضادی که بین رفتار فرد به ویژه پسرها با هم سن و سال خودشان پیش می آید، باعث واکنش منفی خانواده و جامعه نسبت به فرد می شود». او معتقد است که خیلی از افراد بخصوص پسرها در مدرسه مورد آزار واذیت قرار می گیرند. او درباره پذیرش این افراد از سوی جامعه و والدین می گوید: «این افراد در خانواده دچار مشکلات بسیاری هستند و در بیشتر مواقع اتفاق می افتد که این افراد از سوی خانواده طرد می شوند. پذیرش بیمار تغییر جنسیت گراها نه تنها در خانواده بلکه در جامعه هم بسیار دشوار است. وامقی با تأکید بر اینکه پذیرش رفتارهای جنس مخالف در هر ۲ جنس بخصوص در جنس مرد مشکل است، می گوید: «این افراد از سوی خانواده، همکلاسی و هم دانشگاهی خود طرد شده هستند وقتی در سنین بالاتر قرار می گیرند از طرف گروههای هم سن و خانواده خود با رفتارهای بسیار زشتی مواجه می شوند». به گفته او استرس و فشارهای روانی که این افراد در طول سالیان رشد تحمل می کنند طبیعتاً تأثیر محسوسی در شرایط روحی و عاطفی و کارکرد اجتماعی این افراد مانند شغل، نوع رابطه با خانواده و دوستان دارد و متأسفانه جامعه نیز نگرش منفی نسبت به این افراد دارد.

● تدابیر دستگاه های اجرایی برای مشکل تغییر جنسیت گراها

روانشناسان معتقدند که اگر در کودکی به درستی جنسیت نقش های اجتماعی به کودکان آموخته شود احتلال هویت جنسی در حداقل ها جلوه می کند ولی اگر این مشکل به صورت جدی از سوی خانواده برطرف نشود فرد دچار تعارض در هویت جنسی و در بزرگسالی نیز با مشکلات پیچیده ای روبه رو می شود.

تعدادی از افراد تغییر جنسیت گرا با مشاوره و روانشناسی و روانپزشکی تا حدودی بهبود می یابند، اما عده ای دیگر از آنها نیازمند جراحی های پرهزینه هستند که هرعمل آنها حدود چندین میلیون تومان هزینه دارد. به گفته «علا» الدین خطیر» جراح و متخصص زیبایی بیشتر مراجعان برای تغییر جنسیت دچار موقعیت مالی ضعیف هستند و دستگاه های اجرایی کشور باید در خصوص وضعیت عمل این افراد تدابیری در نظر بگیرند. به گفته او عدم تطبیق تصویر ذهنی یک شخص با موجودیت حقیقی وجنسی او باعث بروز بیماری اختلال هویت جنسی می شود که پسرها چهار برابر بیشتر از دختران دچار اختلالات هویت جنسی می شوند. وی تأکید می کند: مبتلایان به اختلال هویت جنسی جراحی را تنها راه ممکن برای سلامتی خود می دانند آنها قبل از عمل بسیار ناراحت و غمگین هستند و دعا می کنند در حالت فکری، روانی مورد علاقه شان باشند و بعد از عمل از وضعیت جسمانی و روانی خود بسیار راضی و خرسند هستند».

دکتر خطیر معتقد است که اختلال هویت جنسی کاذب و حقیقی دارد و پزشک مربوطه برای جراحی باید دقت کند که اگر بیماری اشتباه عمل شود اقدام به خودکشی می کند و یا تا آخر عمر تبدیل به انسانی ناراضی و افسرده می شود.

وی با تأکید بر اینکه تشخیص مشکل اختلال هویت جنسی برعهده روانپزشکان و روانشناسان است و متأسفانه روانپزشکان و روانشناسان تاکنون اقدامات جدی برای رفع مشکل این قشر انجام نداده اند، اظهار می کند: «متخصصان روحی و روانی کشور اقدام مناسبی برای اصلاح و تطابق تصویر ذهنی افراد بیمار انجام نداده اند وآنچه که انجام شده تشخیص این عارضه بوده است که متأسفانه در برخی موارد نیز اشتباهاتی صورت گرفته است». با این همه افراد مبتلا به اختلال هویت جنسی در تلاش هستند تا انجمن حمایت از حقوق تغییر جنسیت گراها را به ثبت برسانند تا بتوانند گوشه ای از مشکلات پیچیده روحی، روانی و اجتماعی خود را برطرف کنند که البته در این میان حمایت دولت و مجلس امری ضروری است.

سلام ایران

۸۸۷۶۹۰۷۵

پست الکترونیکی روابط عمومی روزنامه ایران:
E_mail: p_relation@icpi.ir

قطع اضافه کاری

از پرسنل قراردادی خدمات شهری منطقه ۴ شهرداری هستیم که مدت ۱۰ سال است با کمترین امکانات و حقوق زندگی می کنیم اخیراً اضافه کاری، پاداش و سایر مزایای ما را قطع کرده اند آیا ما حق زندگی نداریم؟
رضا - خ

بازنشستگی پیش از موعد

سرنوشت مصوبه نهاد ریاست جمهوری و مجلس شورای اسلامی مبنی بر بازنشستگی پیش از موعد معلولین به کجا ختم شد. معلولین از لحاظ تأمین مخارج زندگی در مضیقه قرار دارند. سهم ما از بیت المال چیست؟
یک معلول

پیگیری قضایی

یک دستگاه خودرو پراید به صورت اقساطی خریداری کردم و قرار شد تا پایان مدت اقساط سند به نام فروشنده باشد پس از اتمام اقساط، فروشنده ماشین را به اتهام سرقت از ما گرفت در شعبه ۵ دادسرای هاشمی طرح شکایت کردیم و اظهارات کذب نامبرده ثابت شد در حال حاضر پرونده ام هنوز به نتیجه نرسیده است.
یک شهروند

مناقصه پارکبان

دو سال است از طرح پارکبان می گذرد ولی نیروی انتظامی علیرغم قول و قرارهای قبلی مبنی بر استخدام پارکبانها امروز طرح را به مناقصه گذاشته تا آن را به بخش خصوصی بسپارند.
یک پارکبان

کارواش وسط خیابان

در خیابان درختی تهرانپارس ، کارواش در وسط خیابان قرار گرفته که زندگی و عبور و مرور ساکنین را خصوصاً در روزهای تعطیل با مشکلات عدیده ای مواجه ساخته است.
شکری

تسلیم فیش مستمری بگیران

شعبه ۲۸ سازمان تأمین اجتماعی مدت دو ماه است از تسلیم فیش حقوقی به مستمری بگیران خبر توسط شعبه پرداخت کننده بانک رفاه خودداری می کند.
عالی نژاد

پرواز به بغداد

با توجه به ناامنی های عراق چه اصراری است که پرواز مستقیم به بغداد داشته یا زوار برای این کشور بفرستیم بهتر است تا اتفاقی نیفتاده از این موضوع جلوگیری شود.
بازیاده

بررسی مجدد

مقامات قوه قضاییه ترتیبی اتخاذ کنند تا پرونده هایی که جهت بررسی به انتظامی قضات فرستاده می شود توسط همان قاضی که از او شکایت شده بررسی نشود.
یک شهروند

آسفالت خیابان

مدت ۵ سال است در خاک و گل و لای زندگی می کنیم مسؤولین توجهی به آسفالت کوچه ۶ متری اول در خیابان ولیعصر مهرشهر کنند.
اثنی عشری

بخش خصوصی

مدت ۹ سال دریک خانه فرهنگ کار می کنیم که سه سال پیش این خانه فرهنگ به شخصی واگذار شده و از آن تاریخ سازمان فرهنگی هنری شهرداری هم نظارتی بر آن ندارد. اعمال سلیقه های شخصی مدیریت این خانه فرهنگ عرصه را بر پرسنل به تنگ کرده است.
یک شهروند

قوه قضاییه کمک کند

ضمانت فردی را قبول کرده ام که در حال حاضر زندانی است و شاکی مبلغ ۱۷۰ هزار تومان از او طلب دارد . از محضر دادگاه کامیاران خواسته ایم تا این پول را به حساب دولت واریز کنیم اما نمی پذیرند و سند اینجانب هم در گرو دادگاه باقی مانده است به چه صورت می توانیم این مشکل را حل کنیم.
موسوی

ایرانیان سال گذشته بیش از یک میلیارد قرص استامینوفن مصرف کردند

۳۰ میلیارد تومان هزینه یکساله مصرف آموکسی سیلین

گروه اجتماعی- ایرانیان سال گذشته حدود یک میلیارد و ۱۰۰ میلیون قرص استامینوفن مصرف کردند.

دکتر رسول دیناروند معاون غذا و داروی وزارت بهداشت در گفت وگو با ایسنا، با اشاره به این که پرمصرف ترین دارو در کشور از نظر عددی در سال گذشته «استامینوفن» و از نظر ریالی «آموکسی سیلین» بوده است، گفت: ایرانیان سال گذشته برای مصرف آموکسی سیلین حدود ۳۰ میلیارد تومان هزینه کرده اند.

وی با بیان اینکه بیشترین هزینه داروهای وارداتی به داروی اینترفرون بتا (داروی مورد مصرف بیماران ام . اس) تعلق گرفته است، افزود: در سال گذشته بیش از ۴۰ میلیارد تومان برای این دارو هزینه شده که ۸۰ درصد این مبلغ از طریق یارانه ها هزینه شده و بقیه آن نیز توسط بیمه ها پرداخت شده است. به گفته دیناروند، سرانه مصرف دارو در ایران از نظر ریال حدود ۱۳ هزار و ۶۰۰ تومان و از نظر تعداد ۳۴۱ قلم داروست.

معاون غذا و داروی وزارت بهداشت با اشاره به غیرمنطقی بودن مصرف دارو در کشور گفت: بخشی از غیر منطقی بودن مصرف دارو در کشور ناشی از غیر منطقی بودن تجویز داروهاست و بخشی هم مربوط به نحوه مصرف داروهاست؛ به عنوان مثال مصرف بی رویه آنتی بیوتیک و همچنین کامل نکردن دوره درمان این دارو سبب شده که آنتی بیوتیک جزو پرمصرف ترین دارو در کشور محسوب شود. دیناروند افزود: تجویز فراورده های تزریقی، هورمونی و مسکن در نسخه از سوی پزشکان بیشتر از استانداردهای جهانی است که خود عامل غیرمنطقی بودن مصرف دارو در کشور می شود. وی با بیان اینکه تمام محصولات سازمان انتقال خون، انستیتو پاستور و مؤسسه سرم سازی رازی زیر نظر معاونت غذا و دارو است، اظهار داشت: ضوابط نظارت بر فراورده های دارویی در ایران مشابه ضوابط بین المللی است و ایران ضوابط مجزایی از ضوابط بین المللی ندارد.

معاون غذا و داروی وزارت بهداشت در خاتمه خاطرنشان کرد: طبق ضوابط بین المللی اگر دارویی برای اولین بار تولید شود باید مسیر ارزیابی حیوانی و انسانی را طی کند ولی اگر قرار است داروی مشابه تولید شود دیگر نیاز به مراحل ارزیابی حیوانی و انسانی آن نیست. به عنوان مثال اگر قرصی در گذشته تولید شده باشد و مشابه آن ساخته شود غلظت داروی مرجع در بدن مورد بررسی قرار می گیرد که آیا شبیه غلظت داروی مرجع در بدن است یا خیر؟

کاربرد سلولهای بنیادی در درمان بیماری پارکینسون

* فرزانه نجفی

بیماری پارکینسون از جمله بیماریهای سیستم اعصاب مرکزی است که بیش از ۲درصد جمعیت بالای ۶۵ سال را دربرمی گیرد. این بیماری از دیدگاه آسیب شناسی با از بین رفتن گروه خاصی از نورون ها در ناحیه مغز میانی به نام نورون های دوپامینرژیک مشخص می شود. لرزش، سختی و کم حرکتی که از بارزترین نشانه های این بیماری است، در اثر این بین رفتن این نورون ها ایجاد می شود. از دیگر نورون هایی که در این بیماری دچار آسیب می شوند، نورون های نورآدرنرژیک و سروتونرژیک نواحی خاصی از مغز میانی است که در ایجاد افسردگی وزوال عقلی یا دمانس (Dementia) که غالباً با این بیماری همراه هستند، دخیل است. علت از بین رفتن گروه خاصی از نورون ها در بیماری پارکینسون نامشخص است لیکن گمان می رود تنش ناشی از حضور اکسیژن (oxidative stress)، عملکرد نادرست میتوکندری و excytotoxic damage در فیزیوپاتولوژی این بیماری مؤثر باشند؛ در ضمن به دلیل اینکه این بیماری در اغلب موارد به صورت انفرادی (sporadic) است، گمان می رود فاکتورهای ژنتیکی همراه با فاکتورهای محیطی نظیر ویروسها در بروز این بیماری نقش ایفا می کنند. در عین حال موارد نادری از این بیماری به صورت خانوادگی وجود دارد. در این موارد جهش در ژن های خاصی که عمدتاً در تجزیه پروتئین ها نقش دارند، عامل اصلی بروز بیماری است. رایج ترین روش درمانی این بیماری استفاده از داروهای Dopa-L و Carbidopa است. این دو ماده سبب افزایش سنتز و رهاسازی دوپامین می شوند در رفع کم تحرکی و سختی، به ویژه در مراحل اولیه درمان مؤثر هستند. اما با پیشرفت بیماری به دلیل از بین رفتن نورون های دوپامینرژیک سنتز دوپامین، نتیجتاً کارآیی درمان کاهش می یابد. به تازگی روش جدید سلول درمانی برای درمان این بیماران مورد توجه قرار گرفته است. در این روش، درمان با پیوند سلولهای مناسب به ناحیه آسیب دیده صورت می گیرد. بدین منظور می توان انواع مختلفی از سلول ها از جمله بافت مغزی جنین را به کار برد. لیکن به دلیل مشکلات اخلاقی و تکنیکی موجود به دلیل نیاز به تعداد زیاد جنین و نیز در پیوند استفاده از این روش با محدودیت های زیاد روبرو است.

گزینه دیگر برای سلول درمانی استفاده از سلولهای بنیادی (stem cell) است. به منظور کاربرد این سلولها در پیوند و درمان بیماری پارکینسون لازم است این سلولها ابتدا به نورون های دوپامینرژیک تمایز یابند. با دو روش کلی می توان به این هدف نایل شد: ۱) دستکاری ژنتیکی سلولهای بنیادی ۲)تغییر شرایط محیط کشت سلولهای بنیادی. در روش اول با وارد کردن ژنی که نقش اساسی در تکوین نورون های دوپامینرژیک دارد (نظیر فاکتور رونویسی Nurr1) به سلولهای بنیادی، تمایز این سلولها را به نورون های دوپامینرژیک موجب می شویم. در روش دوم با اضافه کردن فاکتورهای القاکننده خاص به محیط کشت و از طریق کشت همراه (coculture) سلولهای بنیادی با گروه خاصی از سلولها که توانایی القای سلول بنیادی به سلولهای عصبی را دارند نورون های دوپامینرژیک حاصل می شود. فاکتورهایی که جهت القا استفاده می شوند عمدتاً برگرفته از مسیرهای تکوینی طبیعی تولید این نورون ها در بدن است و از آن جمله می توان فاکتورهای Shh و FGF4 را نام برد. شناسایی نورون های دوپامینرژیک براساس داشتن آنزیم (Tyrosine Hydroxylase TH) صورت می گیرد. TH آنزیم اصلی در مسیر تولید دوپامین از اسید آمینه Tyrosine است. پس از تولید سلولهای بیان کننده این آنزیم، این سلولها به موش مدل پارکینسونی تزریق می شوند. چنین موشی با وارد کردن آسیب بافتی به ناحیه خاصی از مغز میانی (midstriaTum) به وسیله تزریق ماده (6-OHD hyroxydopamine) حاصل می شود. گروه دیگری از محققان از سلولهای بنیادی تمایز نیافته جهت پیوند استفاده کرده اند. این سلولها پس از پیوند به ناحیه آسیب دیده، به نورون های دوپامینرژیک تمایز می یابند. با این حال در هر دو نوع آزمایش مشکلاتی در زمینه تعیین تعداد دقیق سلولهای پیوند شده و احتمال تشکیل تومور و مرگ سلولهای پیوند شده وجود دارد. لذا با وجود تحقیقات صورت گرفته، هنوز مطالعات بیشتری به منظور ارزیابی کارایی و ایمنی پیوند سلولهای بنیادی جهت درمان بیماران پارکینسونی نیاز است.

* عضو گروه پژوهشی سلولهای بنیادی پژوهشکده رویان جهاد دانشگاهی

ترحیم

انالله و انا الیه راجعون

با کمال تأسف و تأثر بدین وسیله درگذشت مرحوم آقای **مهندس محمدابراهیم جوان** را به اطلاع می رساند. به همین منظور مجلس ختمی در روز دوشنبه مورخ ۸۴/۸/۱۶ از ساعت ۱۵/۳۰ تا ۱۷ در مسجد امام جعفر صادق (شریعتی بالاتر از سیدخندان) منعقد می گردد. حضور شما سروران گرام باعث شادی روح آن مرحوم و تسلای خاطر بازماندگان می باشد.

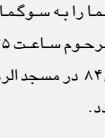
از طرف خانواده جوان، کلیه اقوام، وابستگان و دوستان

بازگشت همه به سوی اوست

مشکل است همسر فداکار را به خاک سپردن، آسان نیست پدر مهربان و برادر عزیز را از دست دادن، تحمل ناپذیر است مشاوری صدیق و فامیلی دلسوز را دیگر ندیدن، اگر چه دلهایمان می سوزد و چشم هایمان می گرید اما هنوز قلبهایمان نبودنش را باور ندارد. با کمال تأسف درگذشت آقای **احمد فرهودفر** را به اطلاع می رساند. مجلس ترحیم آن شادروان روز دوشنبه ۸۴/۸/۱۶ از ساعت ۱۹/۴۵ تا ۲۱/۱۵ در مسجد الرضا (ع) واقع در میدان نیلوفر برگزار می گردد.

همسر : سیده منیر هاشمیان
فرزندان: آرش، اشکان، آوید فرهودفر
برادران: عباس، اکبر فرهودفر
خانواده های: فرهودفر، هاشمیان، رحیم تبریزی، نجمی، فاموری، حسن زاده، میرمیری، معصومی، محرابی، محمودی، صراف زاده، حاجی علی عرب، کازرانی، قهرمانی و سایر وابستگان

بازگشت همه به سوی اوست



شربتی از لب لعلش نچشیدیم و برفت
روی مه پیکر او سیر ندیدیم و برفت
گویی از صحبت ما نیک به تنگ آمده بود
بار بربست و به گردش نرسیدیم و برفت

با قلبی آکنده از غم و اندوه از دست دادن عزیزمان شادروان **بیژن کامیاب** شما را به سوگمان دعوت می کنیم. مراسم ختم آن مرحوم ساعت ۱۹/۴۵ تا ۲۱/۱۵ روز سه شنبه ۸۴/۸/۱۷ در مسجد الرضا واقع در میدان نیلوفر منعقد می گردد.

دختر: مشیانه کامیاب
نوه: امیرعلی حاج رسولی
خانواده های: کامیاب، حسین پوطا، شهلائی و سایر بستگان

تسلیت

سرکار خانم وحیده سعیدی ـ جناب آقای مهندس تابنده

با نهایت تأسف و تأثر مصیبت وارده را تسلیت گفته و از درگاه خداوند بزرگ برای عزیز درگذشته رحمت و غفران الهی و برای بازماندگان صبر و شکیبایی مسألت می نماییم.

هیات مدیره و کارکنان شرکت ایران آروین

همکار محترم جناب آقای مهندس محمود پورعابدین

با نهایت تأسف درگذشت پدر بزرگوارتان را تسلیت عرض نموده، برای آن مرحوم رحمت واسعه الهی و برای بازماندگان محترم صبر و سلامتی مسألت داریم.

مدیران و کارکنان شرکت ساختمانی رک

جناب آقای مهندس محمود پورعابدین

با نهایت تأسف و تأثر مصیبت وارده را صمیمانه تسلیت عرض نموده، سلامتی جنابعالی و بازماندگان محترم را از خداوند متعال مسألت می نماییم.

مدیران و کارکنان شرکت ساختمانی کوهسر

تشکر و قدردانی

بسمه تعالی

با تسلیم به رضای حق و توسل به اولیاء و انبیاء بدین وسیله از کلیه مقامات کشوری و لشکری و قضایی بویژه رؤسا و کارکنان سازمان مدیریت و برنامه ریزی، ریاست محترم جمهوری اسلامی ایران و فرماندهان عالی رتبه نظامی سپاه پاسداران انقلاب اسلامی و نیروی انتظامی جمهوری اسلامی ایران خاصه سرداران دوران دفاع مقدس، خانواده محترم شهدا، جانبازان، رزمندگان سلحشور جبهه های نبرد و بسیجیان شرق تهران و تجار بازار و بازرگانان داخل و مقیم خارج از کشور که در مراسم تشییع و تدفین و ترحیم و یا بوسیله تلفن و تلگراف و یا ارسال تاج گل پیر رزمندگان دلیر اسلام، بسیجی مخلص، قاری قرآن، زاهد همیشه شب زنده دار

مرحوم حاج عزت الله حاجی خانی

پدری که از افتخارات او همین بس که سردار بزرگی همچون **شهید احمد حاجی خانی** که یکی از فرماندهان بزرگ جبهه های غرب و جنوب کشور اسلامی بوده تربیت کرده و به مسلخ عشق روانه ساخت تا در نینوای جبهه های حق لبیک گوی امام زمانش باشد و **چهار فرزند** دیگرش را در هشت سال دفاع مقدس روانه جبهه های نبرد حق علیه باطل نموده بود و دیگر فرزندش که در زمره جانبازان سرافراز جنگ تحمیلی و یکی از سربازان گمنام امام زمان (عج) می باشد که در جهت اعتلای نظام جمهوری اسلامی ایران از هیچ کوششی فروگذار نبوده است و دیگری از افسران ارشد مجروح سپاه پاسداران انقلاب اسلامی است و جملگی پدر و فرزندانش از ابتدای انقلاب اسلامی ایران در نهادهای مختلف انقلابی جمهوری اسلامی ایران خدمت شایان توجهی داشته اند کمال تشکر و سپاسگزاری نموده، امیدوارم عذر تقصیر ما را در عدم پاسخ شایسته به الطافتان پذیرا باشید.

مادر شهید حاجی خانی

اوست که باقی می ماند

دوست، هم دانشکده ای و همکار عزیز، شادروان مهندس **محمدابراهیم (هوشنگ) جوان** به ابدیت پیوست. ضمن عرض تسلیت به بازماندگان محترم و آرزوی طول عمر با عزت آنها به اطلاع می رساند که مجلس بزرگداشت آن مرحوم از ساعت ۱۵/۳۰ تا ۱۷ روز دوشنبه ۸۴/۸/۱۶ در مسجد امام جعفر صادق (ع) واقع در خیابان شریعتی، بالاتر از پل سیدخندان برگزار می شود.

مهدی نورانی نجفی، علی آزاد، سیروس حیدری، سیروس پشوتن، محمود فلاحی، جهانگیر راهی طالقانی، منوچهر فصیحی، مهدی احمدی، مهدی استکی، محمد صادق الماسی، محمد بلوری، علی اصغر جلال زاده، رضا دیشیدی، محمدرضا دهقان، علی ربوبی، سیاوش سمیعی، محمد شفیعی، جهانگیر صدر آزاد، صادق علیمی، محمود کاظم پور، رضا کیان زاد، مسعود کنگری، رضا گل احمر، منوچهر شریف، کرامت ا... نیر، مجید ضیائی، صالح انارکی، هاملت وارطانیان، هوشنگ رحمانیان، علی جهان نما، علیرضا امیدوار قمی، غلامرضا پدر، عزت الله عامری حیدری و سایر فارغ التحصیلان سال های ۴۰ تا ۴۲ دانشکده فنی دانشگاه تهران