

{ دانش و فناوری }

ترک داروی مشهور لاغری چه عوارضی بر بدن دارد؟



گیلان امروز- داروهای کاهش وزن ویگویی (WEGOVY)، اوزمپیک (OZEMPIK) و داروهای مشابه به برخی از محبوب‌ترین داروها در جهان تبدیل شده‌اند. اما گروه بزرگی از مردم نیز آنها را ترک می‌کنند. بر اساس تجزیه و تحلیل‌های انجام شده، حدود دو سوم از افرادی که در ایالات متحده مصرف دارویی از این گروه به نام آگونئیست ۱-GLP را در سال ۲۰۲۱ آغاز کرده‌اند، مصرف آنها را در عرض یک سال متوقف کردند و ترک این داروها با عوارضی همراه است.

به گزارش ایسنا، محققان و پزشکان اغلب آگونئیست‌های ۱-GLP را به عنوان درمان‌های مادام‌العمر می‌بینند. اما عوامل بی شماری می‌تواند افراد را مجبور به ترک این دسته از داروها کند. مردم ممکن است توان پرداخت داروهای پرهزینه را از دست بدهند، عوارض جانبی نامناسبی را تجربه کنند، تحت تأثیر کمبود مداوم قرار بگیرند یا نسخه‌هایی با محدودیت زمان به آنها داده شود. به عنوان مثال، خدمات بهداشت ملی بریتانیا (NHS)، تنها دو سال پوشش برای افرادی که این داروها را برای کاهش وزن مصرف می‌کنند، فراهم می‌کند.

به نقل از نیچر، از آنجایی که تعداد افراد مبتلا به چاقی همچنان در حال افزایش است، سازمان بهداشت جهانی تخمین می‌زند که بیش از یک میلیارد نفر یا یک هشتم جمعیت جهان اکنون به چاقی مبتلا هستند و محققان به چند سوال کلیدی در مورد اینکه وقتی افراد مصرف این داروها را برای کنترل وزن متوقف می‌کنند، چه اتفاقی می‌افتد، پاسخ داده‌اند.

اوزمپیک و ویگویی هر دو نام تجاری داروی سماگلوتاید (SEMAGLUTIDE) هستند که چندین سال است برای درمان دیابت نوع ۲ و از سال ۲۰۲۱ برای افرادی که دارای اضافه وزن یا چاقی هستند، تجویز می‌شود. هدف این درمان کاهش خطر عوارض سلامتی ناشی از مقدار زیاد چربی اضافی بدن، مانند بیماری‌های قلبی و کبدی و برخی سرطان‌هاست. این دارو با شبیه‌سازی هورمونی که پس از خوردن غذا توسط روده ترشح می‌شود، گرسنگی و دریافت غذا را مهار می‌کند و بر نواحی مغز درگیر در اشتها و پاداش تأثیر می‌گذارد.

تحقیقات نشان داده است که وقتی افراد مصرف آگونئیست‌های ۱-GLP را متوقف‌کنند، چه اتفاقی می‌افتد. بسیاری از آنها مقدار قابل توجهی از وزنی را که از دست داده‌اند، دوباره به دست می‌آورند. بدن به طور طبیعی سعی می‌کند در اطراف محدوده وزنی خود باقی بماند. بازگشتی که منحصص چاقی آریا شارما (ARYA SHARMA) آن را به یک کش لاستیکی سفت تشبیه می‌کند.

او توضیح می‌دهد که اگر دارویی برای تغییر بیولوژی خود مصرف می‌کنید، کشش این نور لاستیکی بسیار کمتر می‌شود، اما وقتی دارو را حذف می‌کنید، این تنش دوباره برمی‌گردد.
به عنوان مثال، در یک کارآزمایی که اثرات ترک دارو را مورد بررسی قرار داد، حدود ۸۰۰ شرکت‌کننده تزریق هفتگی سماگلوتاید انجام دادند و همچنین در رژیم غذایی آنها تغییراتی ایجاد شد، انجام ورزش و دریافت مشاوره نیز جزء موارد این مطالعه بود. شرکت‌کنندگان به طور متوسط ۱۰.۶ درصد از وزن بدن خود را در حدود ۴ ماه از دست دادند. سپس، یک سوم از شرکت‌کنندگان به مدت نزدیک به یک سال با تزریق دارونما ادامه دادند. یازده ماه پس از تغییر دارو به دارونما، در افرادی که دارونما مصرف می‌کردند، تقریبا هفت درصد وزن بدن بازگشت، در حالی که شرکت کنندگانی که سماگلوتاید مصرف می‌کردند، به کاهش وزن ادامه دادند. به طور مشابه، شرکت‌کنندگان در یک کارآزمایی طولانی مدت سماگلوتیید، که پس از بیش از یک سال دریافت دارو و ایجاد تغییرات در سبک زندگی، به طور متوسط ۱۷.۲ درصد از وزن بدن خود را از دست داده بودند، این گروه پس از گذشت یک سال از قطع دارو حدود دو سوم وزن از دست رفته را به دست آوردند.

در یک مطالعه مشاهده‌ای که در ماه ژانویه منتشر شد، نشان داده شد که از نزدیک به ۲۰ هزار و ۳۰۰ نفر در ایالات متحده و لبنان که دست کم ۲.۳ کیلوگرم با استفاده از سماگلوتیید از دست داده بودند و سپس مصرف دارو را متوقف کرده بودند، ۴۴ درصد پس از یک سال حداقل ۲۵ درصد وزن از دست رفته خود را به دست آوردند.
اما وزن تنها عامل خطر برای سلامتی نبود که بازگشت. فاطیما کودی استفورد (FATIMA CODY STANFORD)، پزشک دانشمند در بیمارستان عمومی ماساچوست و دانشکده پزشکی هاروارد در بوستون، که با چندین شرکت تولیدکننده داروهای ضد چاقی مشورت می‌کند، می‌گوید: در مطالعه ول، در افرادی که سماگلوتاید بیش از چهار ماه مصرف می‌کردند، کاهش سایز دور کمر مشاهده شد. اما کسانی که به دارونما روی آوردند در آن ناحیه مرکزی، که در اطراف ارگان‌های کلیدی بدن است و در آن مشکلاتی مانند بیماری کبد چرب ایجاد می‌شود، چربی بازگشت.

سایر مشکلات متابولیک مانند بیماری قلبی و مقاومت به انسولین نیز با چربی اضافی بدن در قسمت میانی بدن مرتبط است. دور کمر بزرگتر معمولا به معنای چربی اضافی احشایی است که اطراف اندام‌های عمیق در حفره

آگهی مزایده اموال غیر منقول (اسناد ذمه)

به موجب پرونده اجرایی کلاسه ۲۲۸-۲۰۲۰-۱۴۰۲ مقدار سه دانگ مشاع از ششدانگ عرصه و اعیان یک باب آپارتمان به شماره پلاک ثبتی ۵۳۷۲ فرعی از اصلی مجزی شده از پلاک ۱۳۶۵ فرعی از اصلی مذکور بخش ۰۷ گیلان ناحیه ۵۵ واقع در طبقه یک به مساحت (۸۰،۹۱۱) هشتاد متر و نود و یک دسیمتر مربع به انضمام پارکینگ قطعه چهار تفکیکی به مساحت ۹ مترمربع به نشانی بندرانزلی - خیابان مطهری - کوی الله اکبر - خیابان ۱۵ خرداد - کوچه بوستانی - ساختمان ساکورا - طبقه اول شرقی که سند مالکیت سه دانگ مشاع از ششدانگ آن بنام آقای ارش صادقت کارکلوری صادر گردیده به انضمام کلیه مستحذات و منضامات و متعلقات شرعیه و عرفیه محدود به حدود: شمالا: دوازده متر و پنج دهم به وضعیت غربی ۱.۱۰ سوم زرده تراس ۵،۱۰ به فضای حیاط مشاعی شرقا: دواز بنا ۱۲،۷۵ متر به پلاک ۱۳۶۶ جنوبا: دیوار پنجره است ۷ متر به فضای خیابان غربا: دیوار مشترک به طول ۴،۸۰ به واحد غربی دوم به وضعیت شمالی ۱،۸۵ متر سوم درب و دیوار است ۳،۴۰ متر چهارم به وضعیت جنوبی ۱،۴۰ متر پنجم دیوار مشترک ۱،۸۰ متر ششم به وضعیت جنوبی ۰،۸۰ متر هفتم دیوار مشترک ۱،۶۵ متر به واحد غربی به انضمام پارکینگ قطعه چهار تفکیکی به مساحت نه مترمربع محدود به حدود: شمالا: به طول ۲،۵۰ متر به پارکینگ ۲ شرقا: به طول ۳،۶۰ متر به راه پله مشاعی جنوبا: به طولهای ۰/۵۵ و ۱/۹۵ متر به پارکینگ‌های ۵ و ۶ غربا: به طول ۳/۶۰ متر به پارکینگ ۳ که در قبال طلب مهریه خانم سیمیه حاجت‌پور موضوع سند ازدواج شماره ۱۰۸۶۶ مورخه ۱۳۹۴/۰۶/۲۴ تنظیمی در دفترخانه ازدواج شماره ۱۱ شهر بندرانزلی استان گیلان جهت وصول مهریه به عدد ۶۲۵ قطعه سکه طلای تمام بهار آزادی و یک سفر زیارتی مکه مکرمه عمده مفرده و عتبات عالیات و سوریه و مشهد و قم که به مبلغ ۱۸۰/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال علی‌الحساب تقویم گردیده توسط واحد اجرای انزلی با‌پرداشت گردیده و به دلیل عدم پرداخت بدهی از سوی مدیون به دانگ مشاع از ششدانگ پلاک ثبتی مزبور جمعا در قبال وصول قسمتی

شکمی پیچیده شده و از نظر متابولیکی فعال‌تر از چربی است که زیر پوست قرار دارد. این خطرات سلامتی نیز پس از قطع دارو می‌توانند به سطوح قبلی بازگردند. افرادی که سماگلوتیید را در آزمایش‌های بالینی ترک کردند، اغلب شاهد افزایش مجدد فشار خون و سطح گلوکز و کلسترول خون بودند که در حین مصرف دارو بهبود یافته بود. با این حال، برخی از این معیارها نسبت به شرکت کنندگان کارآزمایی بالینی که هرگز سماگلوتیید دریافت نکرده بودند، بهتر باقی ماندند.

شارما می‌گوید برخی از افرادی که وزن خود را با این دارو کاهش داده‌اند، می‌توانند بدن جدید خود را تنها از طریق رژیم غذایی و ورزش حفظ کنند. او می‌افزاید، با این حال، این افراد در صورت بازگشت به عادات قبلی یا قرار گرفتن در شرایط استرس‌زا در معرض خطر بالای بازگشت وزن هستند.

با این حال، محققان می‌گویند، مهم است که اذعان کنیم همه به آگونئیست‌های ۱-GLP پاسخ نمی‌دهند. در یک کارآزمایی بالینی، تقریبا ۱۴ درصد از شرکت‌کنندگان پس از بیش از یک سال مصرف سماگلوتاید مقدار قابل توجهی از وزن بدن خود را از نظر بالینی که دست‌کم پنج درصد است، کم نکردند. برخی از دستورالعمل‌های بهداشتی توصیه می‌کنند در صورتی که این آستانه پس از مصرف دارو برای چند ماه برآورده نشده باشد، درمان را متوقف کنید.

چه چیزی باعث توقف مصرف دارو توسط مردم می‌شود؟

ادامه مصرف داروها ممکن است سخت باشد. برخی از افراد عوارض جانبی مانند حالت تهوع، استفراغ، اسهال و یبوست را تجربه می‌کنند که آنقدر شدید است که مجبور به ترک آن می‌شوند. تقریبا ۷۵ درصد از شرکت‌کنندگانی که سماگلوتاید در کارآزمایی بالینی ذکر شده مصرف کردند، ناراحتی گوارشی را تجربه کردند، اگرچه بیشتر موارد خفیف تا متوسط در نظر گرفته شدند. حدود هفت درصد در شرکت کنندگان به دلیل عوارض جانبی، گوارشی یا موارد دیگر، کارآزمایی را ترک کردند.

سازنده این دارو، نوو نورددیسک (Novo Nordisk) در دانمارک، نیز در تأمین تقاضا برای سماگلوتیید مشکل داشته است. از سال ۲۰۲۲، این شرکت کمبود ویگویی و اوزمپیک را اعلام کرده است.

جیمی آرد (JAMY ARD)، متخصص بالینی در دانشکده پزشکی دانشگاه ویک فرایت در وینستون-سالم، کارولینای شمالی، می‌گوید: برخی از افراد پوشش بیمه درمانی داروها را از دست می‌دهند و این امر انتخاب پرداخت حق بیمه‌های گران قیمت یا توقف درمان را به آنها واگذار می‌کند. برخی از بیماران او که هزینه داروها را از طریق بیمه درمانی خصوصی خود پرداخت

می‌کردند، وقتی بازتنسته شدند و به بیمه سلامت فدرال ایالات متحده استناددار برای افراد ۶۵ سال یا بیشتر روی آوردند، دیگر توان خرید آنها را نداشتند. در بریتانیا، جایی که ویگویی در ماه سپتامبر گذشته عرضه شد، افرادی که برای درمان سماگلوتیید مؤسسه ملی بهداشت متکی هستند با محدودیت زمانی دو ساله روبرو شدند.

سماگلوتاید و سایر داروهای ضد چاقی به عنوان درمان‌های تأمین مالی شده توسط مؤسسه ملی بهداشت تنها در سطحی از مدیریت مراقبت از وزن در دسترس هستند که اغلب به حمایت بیمارستان نیاز دارند و معمولا فقط دو سال طول می‌کشد. اگرچه که اکثر پزشکان از محدودیت زمانی استفاده از سماگلوتیید پیروی می‌کنند، چه به دلیل رعایت دقیق دستورالعمل‌ها یا به دلیل مسائل مربوط به ظرفیت خدمات بهداشتی، برخی ممکن است بسته به شدت بیماری استثنا قائل شوند.

بهترین راه برای ترک این دارو چیست؟

درمان با آگونئیست ۱-GLP مستلزم شروع با کمترین دوز و افزایش تدریجی دوز در طی چند ماه است. این برنامه افزایش دوز به کاهش عوارض جانبی کمک می‌کند و اگرچه پزشکان این داروها را یک درمان مادام‌العمر می‌وانند، اما قطع ناگهانی آن ضرری ندارد. استنفورد به مردم توصیه می‌کند که به ارائه‌دهندگان مراقبت‌های بهداشتی خود در مورد قطع درمان اطلاع دهند تا بتوانند سوابق پزشکی را بروز نگه دارند.

اما آرد با شواهد دیگری روبرو شده است که خلاف آن را نشان می‌دهد. پس از ترک آگونئیست‌های ۱-GLP، برخی از افراد سطوح بالاتری از گرسنگی را نسبت به قبل از شروع درمان گزارش کرده‌اند. او می‌گوید کاهش آهسته دارو، به جای قطع ناگهانی، ممکن است به کاهش احساس گرسنگی برگشتی کمک کند. شارما همچنین نظرات بر اشتها و وزن مجدد را برای کسانی که به میل خود داروها را قطع می‌کنند، توصیه می‌کند. او می‌گوید: منتظر نباشید تا دوباره وزن اضافه کنید. او همچنین می‌گوید که شروع مجدد دارو پس از استراحت، مستلزم افزایش مجدد از کمترین دوز است.

استنفورد می‌گوید برای افرادی که باید مصرف آگونئیست‌های ۱-GLP را در آینده قابل پیش‌بینی متوقف کنند، ادامه تغییرات رژیم غذایی، ورزش و مشاوره سلامت روان که باید در حین مصرف دارو وجود داشته باشد، ضروری است. افراد همچنین می‌توانند داروهای ضد چاقی را امتحان کنند که به

روش‌های دیگر کار می‌کنند.

شارما می‌گوید یکی از رایج‌ترین دلایلی که افراد مصرف داروهای خود را متوقف می‌کنند، این است که وزن آنها بالا می‌رود و آنها را به این فکر می‌اندازد که این داروها دیگر اثری ندارند. او می‌گوید که هر فرد به روشی متفاوت به یک دوز پاسخ می‌دهد و ممکن است برای کاهش وزن بیشتر، دوز مصرفی افزایش یابد.

آرد می‌گوید: بسیاری از مردم می‌خواهند پس از رسیدن به وزن هدف متوقف شوند. او می‌گوید عبور از این خط پایان حس کامل شدن را به انسان می‌دهد، اما چاقی یک بیماری مزمن است که نیاز به مراقبت مادام‌العمر از جمله دارو

دارد، درست مانند فشار خون بالا یا بیماری قلبی. او خاطر‌نشان می‌کند: تمام کاری که ما انجام داده‌ایم، این است که فیزیولوژی آنها را اصلاح کنیم. ما

بیماری را درمان نکرده‌ایم.

آرد می‌گوید: بسیاری از مردم می‌خواهند پس از رسیدن به وزن هدف متوقف شوند. او می‌گوید عبور از این خط پایان حس کامل شدن را به انسان می‌دهد، اما چاقی یک بیماری مزمن است که نیاز به مراقبت مادام‌العمر از جمله دارو دارد، درست مانند فشار خون بالا یا بیماری قلبی. او خاطر‌نشان می‌کند: تمام کاری که ما انجام داده‌ایم، این است که فیزیولوژی آنها را اصلاح کنیم. ما بیماری را درمان نکرده‌ایم.

آرد می‌گوید: بسیاری از مردم می‌خواهند پس از رسیدن به وزن هدف متوقف شوند. او می‌گوید عبور از این خط پایان حس کامل شدن را به انسان می‌دهد، اما چاقی یک بیماری مزمن است که نیاز به مراقبت مادام‌العمر از جمله دارو

دارد، درست مانند فشار خون بالا یا بیماری قلبی. او خاطر‌نشان می‌کند: تمام کاری که ما انجام داده‌ایم، این است که فیزیولوژی آنها را اصلاح کنیم. ما

بیماری را درمان نکرده‌ایم.

آگهی فراخوان عمومی

به کارگیری خودروهای استیجاری با راننده (نوبت دوم)

بنیاد مسکن انقلاب اسلامی استان گیلان - حساب ۱۰۰ امام (ره) در نظر دارد به منظور به کارگیری تعدادی خودروی سبک استیجاری با راننده در مرکز استان و شهرستان‌های تابعه اقدام نماید لذا افراد واجد شرایط در صورت تمایل می‌تواند جهت دریافت اسناد و مدارک فراخوان و ارائه و تکمیل اسناد از تاریخ انتشار تا پایان وقت اداری روز پنج شنبه ۱۴۰۳/۰۲/۱۳ به آدرس گیلان رشت - انتهای بلوار امام خمینی - نرسیده به میدان صنایع دستی گیل - بنیاد مسکن انقلاب اسلامی استان گیلان - طبقه اول - اداره تدارکات و پشتیبانی مراجعه نمایند.

روابط عمومی بنیاد مسکن انقلاب اسلامی استان گیلان – حساب ۱۰۰ امام (ره) (شناسه آگهی: ۱۶۹۹۱۳۸)

از مطالبات بستنکار و پنج درصد حقوق دولتی متعلقه به شرح زیر از طریق

مزایده به فروش می‌رسد:
توصیف اجمالی و مشخصات فنی ملک: به موجب گزارش مأمور اجرا و کارشناسان رسمی دادگستری مقدار سه دانگ مشاع از ششدانگ عرصه و اعیان یک باب آپارتمان به شماره پلاک ثبتی ۵۳۵۷ فرعی از ۱۴ اصلی مجزی شده از پلاک ۱۳۶۵ فرعی از اصلی مذکور بخش ۰۷ گیلان ناحیه ۵۵ واقع در طبقه یک به مساحت (۸۰،۹۱۱) هشتاد متر و نود و یک دسیمتر مربع به انضمام پارکینگ قطعه چهار تفکیکی به مساحت ۹ مترمربع به نشانی بندر انزلی - خیابان مطهری - کوی الله اکبر - خیابان ۱۵ خرداد - کوچه بوستانی - ساختمان ساکورا - طبقه اول شرقی که سند مالکیت سه دانگ مشاع از ششدانگ آن بنام آقای ارش صادقت کارکلوری صادر گردیده که در روز بازدید ملاحظه گردید ملک تعرفه شده عبارت است از یک واحد مسکونی واقع در طبقه اول شرقی یک دستگاه ساختمان سه طبقه روی پیلوت مجموعا هفت واحدی با قدمت حدود بیست سال با اسکلت بتنی ربندهٔ چوبی با پوشش حلب «مای خارجی سنگ دارای راه پله و فاقد آسانسور دارای یک درب ماشین‌رو اهنی و یک درب آهنی نفرو می‌باشد واحد مورد نظر به مساحت ۸۰/۹۱ مترمربع مشتمل بر دو خواب و هال و آشپزخانه و بالکن و حمام و دستشویی مجزا که درپها چوبی، پنجره‌ها فلزی، کف هال مفروش با سرامیک و اتاقها بتن لیس، دیوارهای هال سیمانی با رویه کاغذ دیواری اتاق خواب‌ها سیمانی، سقف کتاف، حمام و دستشویی با کف و دیوار کاشیکاری شده و کابینت چوبی، خواب‌ها دارای کمد چوبی، سرمایش کولر و گرمایش بخاری و واحد برخوردار از امتیاز آب و گاز عمومی برق اختصاصی و پارکینگ قطعه چهارم تفکیکی به مساحت ۹ مترمربع واقع در طبقه هفک است ضمنا از بیمه بودن ملک اطلاعاتی در دسترس نیست. سه دانگ مشاع از ششدانگ عرصه و اعیان پلاک فوق‌الذکر به موجب نظریه شماره ۰۲۱۲۱-۱۸۵۹۲۰۰-۱۴۰۲۰۵ مورخ ۱۴۰۲/۰۸/۱۰ کارشناس رسمی دادگستری به مبلغ ده میلیارد ریال ارزیابی و بهای آن قطعیت یافته و از طریق مزایده در روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۱۶

از ساعت ۹ صبح الی ۱۲ ظهر در شعبه اجرای ثبت انزلی واقع در بندرانزلی خیابان تکاوران اداره ثبت اسناد و املاک بندرانزلی واحد اجرا به فروش می‌رسد و مزایده مقدار سه دانگ مشاع از ششدانگ عرصه و اعیان یک باب آپارتمان به شماره پلاک ثبتی ۵۳۵۷ فرعی از ۱۴ اصلی مجزی شده از پلاک ۱۳۶۵ فرعی از اصلی مذکور بخش ۰۷ گیلان از مبلغ ده میلیارد ریال ارزیابی یافته شروع و به بالاترین مبلغ پیشنهادی نقدا فروخته خواهد شد. مزایده حضوری است و شرکت در جلسه مزایده برای عموم آزاد و منوط به پرداخت ده درصد از مبلغ پایه کارشناسی به حساب سپرده ثبت و تحت شناسه واریز اعلامی (به سپرده ثبت به شماره ۰۷۵۳۶۰۷۳۲۰۱۳۲۰۵۲۰۰۴۵۲۰۰۱۰۰۰۰۹۷۰۱R نزد بانک مرکزی با شناسه واریز ۰۳۳۱۵۵۰۰۲۳۱۵۵۰۰۰۱۰۰۰۰۱۱۱۷۵۰۰۰۰۰۰۰۰۰) و حضور خریدار یا نماینده قانونی او در جلسه مزایده است. لذا خریدار و یا خریداران می‌بایست تا قبل از پایان وقت مزایده اصل فیش واریزی مبلغ ودیعه ده درصد به نام خود را به همراه درخواست کتبی به واحد اجرا تسلیم و ثبت نمایند. همچنین استرداد وجوه از دهم ماه بعد قابل اجرا می‌باشد. ضمنا برنده مزایده مکلف است ماههالتفاوت مبلغ فروش را ظرف مدت پنج روز از تاریخ مزایده به حساب صندوق ثبت تودیع نماید و در صورتی که ظرف مهلت مقرر، مانده فروش را به حساب سپرده ثبت واریز نکند، مبلغ مذکور قابل استرداد نبوده و به حساب خزانه واریز خواهد شد. در این صورت عملیات فروش از درجه اعتبار ساقط و مزایده تجدید می‌گردد و هزینه‌های قانونی برابر مقررات وصول خواهد شد. این آگهی پس از تایید نهایی فرآیند مزایده و ارسال آگهی در سایت آگهی‌های سازمان ثبت قرار خواهد گرفت و به منزله انتشار آگهی در روزنامه کثیرالانتشار محلی است.

۳۲۶ ر م الف ث

زمان انتشار آگهی در سایت سازمان: روز شنبه مورخه ۱۴۰۳/۰۲/۱۴

زمان انتشار آگهی در روزنامه الکترونیکی: روز سه‌شنبه مورخ ۱۴۰۳/۰۲/۰۴

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۲/۴

مسوول اجرای اسناد رسمی بندر انزلی – عباس سجادی نیا

سه شنبه ۴ اردیبهشت ۱۴۰۳

خبر

مارک زاکبرگ:

دستگاه جدیدمان مغز را می‌خواند



گیلان امروز- مارک زاکبرگ می‌گوید دستگاه پوشیدنی جدید متا که به‌زودی عرضه می‌شود، قادر خواهد بود سیگنال‌های مغز را بخواند و اولین کاربرد آن برای عینک‌های واقعیت افزوده خواهد بود.

به گزارش ایسنا، مارک زاکبرگ، مدیرعامل شرکت متا اشاره کرده

است که شرکتش در حال پیشرفت در توسعه اولین «رابط عصبی مصرف‌کننده» خود است که حاکی از دستگاه‌های پوشیدنی غیرتهاجمی است که می‌توانند سیگنال‌های مغز را برای کنترل رایانه‌ها تفسیر کنند.

به نقل از تلگراف، زاکبرگ می‌گوید: یکی از چیزهایی که من نسبت به آن بسیار هیجان‌زده هستم، این است که فکر می‌کنم به‌زودی شروع به ارائه برخی از رابط‌های عصبی مصرف‌کننده خواهیم کرد. من فکر می‌کنم که بسیار جالب توجه خواهد بود.

با این حال، زاکبرگ توضیح داد که این دستگاه‌ها بر خلاف تراشه مغزی شرکت نورالینک(NEURALINK) متعلق به ایلان ماسک چیزی نیستند که نیاز به کاشته شدن در مغز شما داشته باشد، بلکه چیزی قابل پوشیدن روی مچ دست است که می‌تواند سیگنال‌های عصبی را که مغز شما از طریق اعصاب به دست شما می‌فرستد، بخواند.

شرکت متا برای اولین بار در مارس ۲۰۲۱ به عنوان بخشی از تحقیقات آزمایشگاه‌های واقعیت فیسبوک در مورد توسعه «تعامل مبتنی بر مچ دست» بحث کرد.

مچ‌بند متا با استفاده از الکترومیوگرافی(EMG) برای تفسیر سیگنال‌های مغز در مورد حرکات دست مورد نظر و ترجمه آنها به دستوراتی برای کنترل دستگاه‌ها کار می‌کند.

زاکبرگ افزود: ما اساساً می‌توانیم آن سیگنال‌ها را بخوانیم و از آنها برای کنترل عینک یا سایر دستگاه‌های محاسباتی استفاده کنیم.

وی گفت: ما هنوز در ابتدای راه هستیم، زیرا اولین نسخه از محصول را عرضه نکرده‌ایم، اما کار با آن داخل شرکت نشان داده که واقعا جالب است.

مدیر عامل متا اوایل سال جاری گفت که این مچ‌بند عصبی می‌تواند تنها

در چند سال با استفاده از هوش مصنوعی برای غلبه بر محدودیت‌های ردیابی حرکتی مبتنی بر دوربین، به یک محصول مصرفی تبدیل شود. او همچنین رابط‌های عصبی را برای کار با عینک هوشمند واقعیت افزوده ری-ین-متا در نظر گرفته است.

زاکبرگ درباره عینک‌های هوشمند این شرکت گفت که ویژگی قهرمانانه در آنها ادغام هوش مصنوعی در آنهاست. وی افزود: ما واقعا به داشتن هوش مصنوعی چند وجهی نزدیک شده‌ایم. می‌توانید درباره چیزهایی که در اطراف می‌گذرد، از آن بپرسید و می‌تواند ببیند چه اتفاقی می‌افتد و به سوآلات پاسخ دهد. این بسیار قابل توجه است.

در همین حال، قانون‌گذاران در ایالات متحده در حال کار روی تعریف و تصویب قانونی با هدف حفاظت از حریم خصوصی در زمینه نوپای نوروتکنولوژی هستند.

گفتنی است که شرکت متا به تازگی نسخه جدیدی از هوش مصنوعی مخصوص خود موسوم به META AI را منتشر کرده است که به عنوان یک دستیار در برنامه‌ها و عینک‌های این شرکت عمل می‌کند. زاکبرگ می‌گوید: هدف ما ساختن هوش مصنوعی پیشرو در جهان است.

وی افزود که هوش مصنوعی متا با مدل جدید هوش مصنوعی LLAMA ۳ که ما آن را منع‌باز می‌کنیم، ارتقاء می‌یابد.

آگهی فقدان سند

آقای حبیب اله صابری با ارایه دو برگ استشهادیه گواهی شده دفترخانه ۲۶۵ رشت مدعی گردیده‌اند که سند مالکیت ششدانگ پلاک ۲۳۶۰ واقع در سنگ اصلی ۱۴ بخش ۴ رشت تحت شماره مسلسل ۲/۱۱۵۶۱۶ که ذیل ثبت ۴۶۷۸ و صفحه ۳۰۵ دفتر ۴/۶۲ به نام محمصدقاد رسائی صادر و تسلیم گردیده بود و مع الواسطه برابر سند قطعی ۰۲۰۰۴۶-۲۲۰۰۱-۱/۲۱-۱۳۸۶/۰ دفترخانه ۷ رشت به آقای حبیب اله صابری منتقل گردید به علت جایجایی مفقود گردیده، تقاضای صدور سند مالکیت المثنی را نموده لذامراتب طبق تبصره ذیل ماده ۱۲۰ آئین‌نامه قانون ثبت در یک نوبت آگهی می‌گردد تا چنانچه کسی مدعی انجام معامله یا وجود سند مالکیت نزد خود می‌باشد مراتب را ظرف مدت ۱۰ روز از انتشار آگهی به این اداره اعلام و رسید دریافت دارد در غیر این صورت نسبت به صدور سند مالکیت المثنی وفق مقررات اقدام خواهد شد.

تاریخ انتشار: ۱۴۰۳/۰۲/۰۴

علی غلامعلی زاده نکلی

رییس اداره ثبت اسناد و املاک ناحیه دو رشت

از طرف سیده فاطمه اسلامی بجارینه

آگهی موضوع ماده ۱۳ و ۳ آئین‌نامه تعیین و تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رای شماره ۴۸۵-۳۰۱۰۴۸۶-۲۶۰۱۴۰ مورخ ۱۴۰۲/۰۹/۰۸ هیات موضوع قانون تعیین و تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی ناحیه دو رشت، تصرفات مالکانه بلاعارض اقا/ خانم معصومه لطفی گله بردسری فرزند طالب به میزان ششدانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین مشتمل بر بنای احدای به مساحت ۵۸/۶۶ مترمربع به شماره پلاک فرعی ۲۴۹۶۸ فرعی از پلاک ۱ از اصلی ۱۲ واقع در قریه خسیخ بخش چهار رشت خریداری مع الواسطه از مالک رسمی آقای/خانم سید اسماعیل عطار سیدی محرز گردیده است، لذا به منظور اطلاع عموم، مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند، می‌توانند 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 است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

۳۲۶ ر م الف ث

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۳/۲/۴

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۳/۲/۱۹

علی غلامعلی زاده رودکلی – سرپرست اداره ثبت اسناد و املاک ناحیه دو رشت