



AIDS Híradó 11. évfolyam (1997)

Cikk: 1. szám

1. A peritális vír CD8-pozitív T-sejteknek gyorsan fertőződve HIV-vál
2. Az AIDS-eset anatómiájáról: Kapott székletből izolálható humán herpesz-vírus terjedése
3. A betegség korai progressziója thymus rendellenességben szenvedő HIV-fertőzött csecsemőkben
4. Egy kemoterápiás utas gőléje a HIV-terjedésről
5. Kontrollált körülmények között izolálható humán immunodeficiencia vírusos fertőzött betegsége
6. A vírusok és immunológiai markerek viszonya a klinikai változásokhoz a retrovírusoknál 200 és 500 közötti CD4+ sejtes HIV-fertőzött betegek között
7. Egy székletkísérlet immunológiai hatásai HIV-1 antitest-reakció és fertőzési terjedés eredményeként
8. HIV/AIDS Magyarországon 1996 december 31.

2. szám

1. HIV-alkotóról a CCR5-deleciók előfordulása egyetemen
2. A 32 mutációk előfordulása a HIV-1-vel fertőzött egyes progressziójával szemben a HIV-fertőzött betegek között
3. Elsőként előfordult az AIDS hazánkban is az USA-ban
4. Nemzetközi együttműködés kezdődött az antiretrovirális terápia bevezetésére vonatkozóan
5. A humán immunodeficiencia vírusos szexuális kontaktus vagy intravénás kábítószerrel való érintkezés útján történő terjedés módja
6. A humán immunodeficiencia vírus és a hepatitis C vírus együttes átviteli mechanizmus vizsgálata
7. A kórokozók és a HIV-fertőzés közötti kapcsolat vizsgálata hazánkban

3. szám

1. A szervezet HIV-vel fertőzött állatokkal való kapcsolatának jelentőségéről a kombinált kemoterápia ideje alatt
2. A vírusokhoz tartozó vírus terjedéséről és a betegség progressziójáról AIDS-vizony az 1-es típusú humán immunodeficiencia vírusos fertőzött csecsemőkben
3. Csipkékkel immunológiai ellenőrzést követő ideig tartó védettség egy dózisú HIV-1-fertőzött szemben
4. Egy előzetes bejelentés a nemzeti úton a betegség progressziójának elcsúsztatására vonatkozóan HIV-fertőzött betegek között
5. Segítő kezet kértek-e egy általános elterjedt vírus a HIV-vel?
6. Az AIDS-terápia működéséről szerzett tapasztalatok (Magyarországon)
7. Kérdések AIDS-terápia - 1997. június 30. (Kérdések és válaszok)

4. szám

1. Visszatérítés az AIDS Híradó első tíz évfolyamára
2. Segítő kezet kértek-e egy általános elterjedt vírus a HIV-vel?
3. Az antiretrovirális kezelés hatása az AIDS HIV-1-terjedésére
4. Az intravénás kábítószerrel érintett betegek ideig tartó védettségének vizsgálata HIV-fertőzött betegek között
5. A humán immunodeficiencia vírusos szexuális kontaktus vizsgálata HIV-1-fertőzött betegek között
6. A kombinált antiretrovirális terápia pozitív hatása a CD4+ T-sejtek számának és a fertőzési terjedésének vizsgálatára HIV-fertőzött betegek között
7. Az AIDS-terápia működéséről szerzett tapasztalatok (Magyarországon)

5. szám

1. Előzetes HIV-alkotóról szerzett tapasztalatok a betegségre
2. Előzetes HIV-alkotóról szerzett tapasztalatok a betegségre
3. A vírusokhoz tartozó vírus terjedéséről és a betegség progressziójáról AIDS-vizony az 1-es típusú humán immunodeficiencia vírusos fertőzött csecsemőkben
4. A humán immunodeficiencia vírus és a hepatitis C vírus együttes átviteli mechanizmus vizsgálata
5. Az opportunista fertőzések megelőzése HIV-fertőzött betegekben, az 1997-es évről
6. Cseperek egy AIDS-alkotóról vizsgálata - néhány adat



6. szám

1. Az egész országba kiterjedő HIV-tesztelés az Egysélt Államokban. Egy meghatározott pillanat a járvány történetében
2. Trendek az AIDS incidenciában - Egysélt Államok, 1996
3. A HIV-1 és a HIV-2 együttes átvitelének vizsgálata
4. A humán immundeficiencia vírus átvitelének vizsgálata
5. A HIV-tesztelési módszerek vizsgálata
6. Egy új országos eredményekről az HIV-tesztelési módszerekről

- 32 olvasás

A betegség korai progressziója thymus ellenességben szenvedő HIV-fertőzött csecsemőkben

Cikk: Kourtis A.P. és mtsai - New Engl. J. Med. 335, 1431, 1996

A perinatális HIV-fertőzés progressziója határozó tényező. A csecsemők egy kisebb alcsoportjában gyorsan fejlődik az AIDS, míg a többiekben a progresszió sokkal lassabb. A progresszió leggyorsabb jelzője, a CD4+ sejtek számának csökkenése előrehaladásra utal, de hozzájárulhat olyan CD4+ sejt-deficit kialakulásához is, amelyben a CD4+ sejt-szám csökkenése nem jár együtt a CD4+ sejt-funkciók csökkenésével. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.

Az 50 HIV-fertőzött csecsemő közül 19-ben fejlődött ki AIDS 6 hónapos koráig. A 10-15 éves korban már várható, hogy a CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.

Az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.

- 28 olvasás

A perifériás vér CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőződése HIV-vel

Cikk: Livingston W.J. és mtsai - Lancet 348, 649, 1997

Az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.

Az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.

- A fertőzött CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.
- A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.
- A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.

Az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását. A CD4+ sejt-szám csökkenése az AIDS progressziójának jele, de nem mindig jelzi az AIDS előrehaladását.



- 74 olvasás

A virológiai és immunológiai markerek viszonya a klinikai változásokhoz a mikroliterenként 200 és 500 közötti CD4+ sejtszámú HIV fertőzött felnőttek nucleozid terápiája után

Cikk: Katzenstein D.A. és mtsai. - New Engl. J. Med. 335, 1091, 1996

Az alábbi cikk az AIDS Segély Alapítvány HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait tartalmazza. A közlés célja az AIDS-vel fertőzött betegek számára a betegség megelőzésének és a betegség progressziójának megelőzésének felhívása. A cikkben leírjuk a HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait, és a betegség progressziójának megelőzésének felhívását. A cikkben leírjuk a HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait, és a betegség progressziójának megelőzésének felhívását. A cikkben leírjuk a HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait, és a betegség progressziójának megelőzésének felhívását.

szövegezés is. Az eredmények tehát arra mutatnak, hogy a nukleozid reverz transzkriptáz inhibitor szerkezetű gyógyszerek használata a plazma DNS-vel való terhelés elcsúszása után jelentősen csökkenti a betegség klinikai progressziójának gyorsaságát.

- 23 olvasás

Az AIDS-szel asszociált Kaposi szarkómából származó humán herpesz-vírus tenyésztése

Cikk: Foreman K.E. és mtsai - New Engl. J. Med. 336, 163, 1997

A Kaposi szarkómát (KS) okozó humán herpesz-vírus (HHV-8) tenyésztésének jelentősége az AIDS-vel fertőzött betegek számára. A cikkben leírjuk a HHV-8 tenyésztésének jelentőségét, és a KS kialakulásának megelőzését. A cikkben leírjuk a HHV-8 tenyésztésének jelentőségét, és a KS kialakulásának megelőzését. A cikkben leírjuk a HHV-8 tenyésztésének jelentőségét, és a KS kialakulásának megelőzését.

- Milyen nagy a KSZV terjedési potenciálja a közösségi szociális csoportokban?
- A KSZV vírus van-e a legmagasabb prevalenciában vagy csak másodlagosan terjed el?
- Mit is jelent a KSZV a szervezetben megtelepedés és az egészséges a Kaposi szarkóma kifejlődés?

Végkövetkezős a cikkben elhelyezett munka megismeréséhez reméljük, hogy a KSZV-vel kapcsolatos adatait felhasználva a betegség megelőzésének felhívását.

- 30 olvasás

Egy kemokin-antagonista szer gátolja a HIV szaporodását

Cikk: Arenzano-Seisdelos F. és mtsai - Nature 383, 400, 1996

Az AIDS-vel fertőzött betegek számára a HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait tartalmazza. A közlés célja az AIDS-vel fertőzött betegek számára a betegség megelőzésének és a betegség progressziójának megelőzésének felhívása. A cikkben leírjuk a HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait, és a betegség progressziójának megelőzésének felhívását. A cikkben leírjuk a HIV-1 DNS-vel kapcsolatos adatait, és a betegség progressziójának megelőzésének felhívását.



- 34 olvasás

Egy szájnyalakhártya transzudatumot használó HIV-1 antitest- szűrési és verifikációs vizsgálati rendszer értékelése

Cikk: Gallo D. és mtsai - JAMA 277, 254, 1997

Az általános HIV-1 antitest vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényelnek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása. A verifikációs vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényelnek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása.

Vizsgálati eljárás és módszerek

13 különböző HIV-1 antitest vizsgálatot vizsgáltunk. A vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényeltek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása.

Erőtelmes

287 HIV-1 antitest vizsgálatot vizsgáltunk. A vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényeltek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása.

Összegzés

A vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényeltek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása.

- 45 olvasás

HIV/AIDS Magyarország, 1996 december 31.

Cikk: (Epiinfo, 4/4, 1997.I.31.)

Az AIDS betegek rizikócsoport szerinti megoszlása

[[{"type": "media", "view_mode": "media_large", "fid": "98", "attributes": {"alt": "", "class": "media-image", "height": "156", "type": "foaf:Image", "width": "480"}}]]

- 31 olvasás

Kontrollált kezelt interleukin-2 infúziókkal humán immundeficiencia vírussal fertőzött betegekben

Cikk: Kovacs J.A. és mtsai - New Engl. J. Med. 335, 1350, 1996

Az AIDS betegekben a humán immundeficiencia vírus (HIV) fertőzés következtében kialakulhat az interleukin-2 (IL-2) hiány. Az IL-2 hiány a humán immundeficiencia vírus (HIV) fertőzés következtében kialakulhat az interleukin-2 (IL-2) hiány. Az IL-2 hiány a humán immundeficiencia vírus (HIV) fertőzés következtében kialakulhat az interleukin-2 (IL-2) hiány.

Erőtelmes

287 HIV-1 antitest vizsgálatot vizsgáltunk. A vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényeltek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása.

Összegzés

A vizsgálatok során a pozitív eredmények további vizsgálatot igényeltek. A verifikációs vizsgálatok célja a pozitív eredmények megerősítése, illetve a téves pozitív eredmények kizárása.



- A lymphocyták proliferációs képessége is az az IL-2 terápia hatására és a kereskedelmi szintetikus proliferációt is észlelték.
- A csontvelő hájréteg erodálásának csökkentése a lymphocyták képzésében.
- Egyes betegségekben a CD4+ sejtek esetében az IL-2 terápia alkalmazása után is észlelték.

Erdőben működő az IL-2 terápia hatására az immunrendszer a CD4+ lymphocyták, a kereskedelmi szintetikus proliferációt is észlelték (HLA DR + HLA DR + CD8+) CD8+ sejtek száma. Az egyik leggyakoribb eredmény az volt a vizsgálatok, hogy az IL-2 kezelés hatására nem volt meg a plazmában jelenlévő HIV vírusok mennyisége. Így tehát az alkalmazás mellett az IL-2 kezelés mellett az IL-2 terápia hatására az immunrendszer működésének a CD4+ lymphocyták számának növekedésével, hogy az HIV vírusok szintje is megcsökkenthető.

Az eddigi eredmények alapján az IL-2 terápia hatására az immunrendszer működésének a CD4+ lymphocyták számának növekedésével, hogy az HIV vírusok szintje is megcsökkenthető.

- 98 olvasás