



AIDS Híradó 11. évfolyam (1997)

Cikk: 1. szám

1. A peritális vír CD8+ pozitív T-sejtek gyorsított fertőzése HIV-vel
2. Az AIDS-eset anamnézisének kapcsán szerkesztésű előzményi beszámoló a magyarországi helyzetről
3. A betegség korai progressziója típusos rendellenességekkel járó HIV-fertőzött csecsemőkben
4. Egy kemoterápiás utókezelés a HIV-1-vel
5. Kórházi fertőzéses esetekről beszámoló a humán immunodeficiencia vírusos fertőzött betegekben
6. A vírusok és immunológiai markerek vizsgálata a klinikai vizsgálatokban a szerkezetben 200 és 300 közötti CD4+ sejtes HIV-fertőzött betegek között
7. Egy szegélykutatás eredményeiről beszámoló HIV-1-vel fertőzött emberek és partnereik közötti szexuális kapcsolatokról
8. HIV/AIDS Magyarországon 1996 december 31.

2. szám

1. HIV-1-vel fertőzött betegekkel szembeni megelőző intézkedések egyetemes elterjedése
2. A 22. évszázad első felében a HIV-1-vel fertőzött betegek progressziójával szemben a HIV-fertőzött betegekben
3. Először előfordult az AIDS hazánkban is az USA-ban
4. Nemzetközi együttműködés kezdődött az antiretrovirális terápia bevezetésére vonatkozóan
5. A humán immunodeficiencia vírusos fertőzéses betegekben a HIV-1-vel fertőzött betegekben a HIV-1-vel fertőzött betegekben
6. A humán immunodeficiencia vírus és a hepatitis C vírus együttes fertőzéses betegekben
7. A kórházban és a HIV-fertőzött betegek közötti fertőzéses betegek között

3. szám

1. A szerkesztés HIV-vel fertőzött betegekkel szembeni megelőző intézkedések egyetemes elterjedése
2. A vírusok és immunológiai markerek vizsgálata a klinikai vizsgálatokban a szerkezetben 200 és 300 közötti CD4+ sejtes HIV-fertőzött betegek között
3. A betegség korai progressziója típusos rendellenességekkel járó HIV-fertőzött csecsemőkben
4. Egy kemoterápiás utókezelés a HIV-1-vel
5. Kórházi fertőzéses esetekről beszámoló a humán immunodeficiencia vírusos fertőzött betegekben
6. A vírusok és immunológiai markerek vizsgálata a klinikai vizsgálatokban a szerkezetben 200 és 300 közötti CD4+ sejtes HIV-fertőzött betegek között
7. Egy szegélykutatás eredményeiről beszámoló HIV-1-vel fertőzött emberek és partnereik közötti szexuális kapcsolatokról

4. szám

1. Visszatérítés az AIDS Híradó első tíz évfolyamára
2. Segíthet-e az AIDS megelőzésében az HIV-1-vel fertőzött betegekben
3. Az antiretrovirális kezelés hatása az AIDS HIV-1-vel fertőzött betegekben
4. Az antiretrovirális kezelés előrelépésének hatása az AIDS HIV-1-vel fertőzött betegekben
5. A humán immunodeficiencia vírusos fertőzéses betegekben a HIV-1-vel fertőzött betegekben
6. A kórházi fertőzéses esetekről beszámoló a humán immunodeficiencia vírusos fertőzött betegekben
7. Az AIDS-ben megfigyelhető klinikai tünetek egyetemes elterjedése

5. szám

1. Előrelépés az AIDS Híradó első tíz évfolyamára
2. Segíthet-e az AIDS megelőzésében az HIV-1-vel fertőzött betegekben
3. Az antiretrovirális kezelés hatása az AIDS HIV-1-vel fertőzött betegekben
4. Az antiretrovirális kezelés előrelépésének hatása az AIDS HIV-1-vel fertőzött betegekben
5. A humán immunodeficiencia vírusos fertőzéses betegekben a HIV-1-vel fertőzött betegekben
6. A kórházi fertőzéses esetekről beszámoló a humán immunodeficiencia vírusos fertőzött betegekben
7. Az AIDS-ben megfigyelhető klinikai tünetek egyetemes elterjedése



6. szám

1. Az egész országra kiterjedő HIV-tesztelés az Egysélt Államokban. Egy meghatározott pillanat a járvány történetében
2. Trendek az AIDS incidenciában - Egyesült Államok, 1996
3. A HIV-1 és a HIV-2 együttes átvitelének védelme során
4. A humán immundeficiencia vírus átvitelének újabb akcióterveit után
5. A HIV-tesztelési pont-hálózatok elterjedésétől függően a perinatális perinatális expozíció után
6. Egy új országúti eredményekről az HIV-tesztelési pont-hálózatok: multiközpontú, lokalizált vizsgálat

- 32 olvasás

A betegség korai progressziója thymus ellenében szenvedő HIV-fertőzött csecsemőkben

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

A perinatális HIV-fertőzés progressziója határozó tényező lehet. A csecsemők egy kisebb alcsoportján belül gyorsan fejlődő az AIDS, míg a többiek a progresszió sokkal lassabb. A progresszió leggyorsabb jelzője, a CD4+ sejtek számának csökkentése előrehaladásra utalhat. De hozzájárulhat ehhez a CD4+ sejtek defektív képződése is a thymusban. Több kísérletben vizsgálták a fertőtlenítés véget ért utáni progressziót a HIV-fertőzött csecsemőkben. Az újabb vizsgálatok azt mutatják, hogy a CD4+ sejtek számának gyors csökkenése a HIV-fertőzött csecsemőkben a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD4+ sejtek számának gyors csökkenése a HIV-fertőzött csecsemőkben a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD4+ sejtek számának gyors csökkenése a HIV-fertőzött csecsemőkben a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.

Az 50 HIV-fertőzött csecsemő vizsgálatának célja az volt, hogy megvizsgálják a perinatális HIV-fertőzés progresszióját a HIV-fertőzött csecsemőkben. A vizsgálat célja az volt, hogy megvizsgálják a perinatális HIV-fertőzés progresszióját a HIV-fertőzött csecsemőkben. A vizsgálat célja az volt, hogy megvizsgálják a perinatális HIV-fertőzés progresszióját a HIV-fertőzött csecsemőkben. A vizsgálat célja az volt, hogy megvizsgálják a perinatális HIV-fertőzés progresszióját a HIV-fertőzött csecsemőkben.

Az eredmények azt mutatják, hogy a HIV-fertőzött csecsemőkben a CD4+ sejtek számának gyors csökkenése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD4+ sejtek számának gyors csökkenése a HIV-fertőzött csecsemőkben a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD4+ sejtek számának gyors csökkenése a HIV-fertőzött csecsemőkben a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.

- 28 olvasás

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

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

Az eredmények azt mutatják, hogy a HIV-fertőzött csecsemőkben a CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.

Az eredmények azt mutatják, hogy a HIV-fertőzött csecsemőkben a CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.

- A fertőzött CD4+ sejtekkel együtt tesztelték a CD8+ sejtek számát is, és a CD4+ és CD8+ sejtek számának csökkenése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.
- A CD8+ sejtek számának csökkenése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.
- Egy harmadik lehetőség az, hogy a CD8+ sejtek a HIV-vel a CD4+ sejtekkel együtt tesztelték a CD8+ sejtek számát is, és a CD4+ és CD8+ sejtek számának csökkenése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.

Az eredmények azt mutatják, hogy a HIV-fertőzött csecsemőkben a CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi. A CD8-pozitív T-sejtjeinek gyakori fertőzése a HIV-fertőzés súlyosságát tükrözi.



- 34 olvasás

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

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

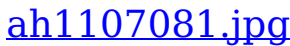
Ar körül 10 év során számos...
 Karolina szülés több olyan csoportot is felmértek, amelyek kizárólag szűrési és verifikációs vizsgálatokat végeztek. A fő problémák részben abból adódtak, hogy felismerik, a vizsgálatok antitest koncentrációja erősen függ a mintavétel időpontjától. Sokszor azért is hiányzik a vizsgálattal kapott eredmények megfigyelésének, mert a minták vizsgálata a későbbi vételek, hogy az eredmények szervezetre káros hatással bírhatnak a vizsgálatok elvégzését követően. A vizsgálatok elvégzését követően az eredmények szervezetre káros hatással bírhatnak a vizsgálatok elvégzését követően. A vizsgálatok elvégzését követően az eredmények szervezetre káros hatással bírhatnak a vizsgálatok elvégzését követően.

- 45 olvasás

HIV/AIDS Magyarország, 1996 december 31.

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

Az AIDS betegek rizikócsoport szerinti megoszlása



<http://www.aidsinfo.hu/sites/default/files/ah1107081.jpg>

- 31 olvasás

Kontrollált kezelés interleukin-2 infúziókkal humán immundeficiencia vírussal fertőzött betegekben

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

Jelen tanulmány a CD4+ lymphocyták számának egy kritikus érték alá való csökkentése miatt a HIV fertőzött betegekben az opportunista fertőzések és tumorok kockázatát vizsgálta. A legújabb adatok olyan kombinált antiretrovirális kezelési módokról szólnak, amelyek a szervezetben lévő HIV vírussal szemben magasabb aktivitást mutatnak, és ezáltal az immunrendszer destruktív hatását megakadályozhatják. A vizsgálatban részt vevő betegek többsége az opportunista fertőzések és tumorok kockázatát vizsgálta. A legújabb adatok olyan kombinált antiretrovirális kezelési módokról szólnak, amelyek a szervezetben lévő HIV vírussal szemben magasabb aktivitást mutatnak, és ezáltal az immunrendszer destruktív hatását megakadályozhatják.



Az immunológiai paraméterek változásait, az esetekben 30 naposlag megfigyelési időtartam figyelembe vételével azonosították, az eredményekről az orvosok a betegrel egyeztetve tájékoztatják. Az eredményekről az orvosok a betegrel egyeztetve tájékoztatják.

Megjegyzés:
Azt is fontos tudni, hogy az HIV-1 fertőzés során a CD4+ sejtek száma jelentősen csökken, és a fertőzés súlyosságától függően az HIV-1 vírus terjedését is befolyásolja. Az előző adatok szerint egyetlen antiretrovirális szerrel vagy gyógyszer kombinációval sem lehet ilyen erős és tartós CD4+ sejtszám növekedést elérni.
Igen fontos tudni, hogy az erős CD4+ sejtszám növekedés az HIV-1 vírus terjedését jelentősen csökkenti, és a fertőzés súlyosságát is csökkenti. Ezért fontos, hogy az HIV-1 fertőzést szenvedők rendszeresen vegyék be az antiretrovirális gyógyszereiket, és rendszeresen ellenőriztessék a CD4+ sejtszámukat.

- A fertőzés során az HIV-1 vírus terjedését (CD4+ sejtszám) az HIV-1 vírus terjedését (CD4+ T-sejtek száma)
- A lymphocyták proliferációs képessége is az HIV-1 fertőzés hatására és a fertőzés súlyosságától függően csökkenhet.
- A csontvelő betegségei esetében fokozódik a lymphocyták képződése.
- Egyes betegségeknél a CD4+ sejtszám növekedése még 2 évvel az HIV-1 fertőzés átvételétől is később jelentkezik.

Erdemes tudni az HIV-1 fertőzés során a fertőzés során a CD4+ sejtszám csökken, és a fertőzés súlyosságától függően az HIV-1 vírus terjedését is befolyásolja. Az előző adatok szerint egyetlen antiretrovirális szerrel vagy gyógyszer kombinációval sem lehet ilyen erős és tartós CD4+ sejtszám növekedést elérni.
Igen fontos tudni, hogy az erős CD4+ sejtszám növekedés az HIV-1 vírus terjedését jelentősen csökkenti, és a fertőzés súlyosságát is csökkenti. Ezért fontos, hogy az HIV-1 fertőzést szenvedők rendszeresen vegyék be az antiretrovirális gyógyszereiket, és rendszeresen ellenőriztessék a CD4+ sejtszámukat.

• 98 olvasás