



AIDS Híradó 9. évfolyam (1995)

Cikk:

1. szám

- [Új módszerek a HIV direkt kimutatására vérplazmában](#)
- [Az 1-es típusú humán immundeficiencia vírus infekció dinamikája - A plazma virionok és a CD4+ lymphocyták gyors kicserélődése HIV-1 fertőzésben](#)
- [Beszámoló a 2. nemzetközi "HIV fertőzés gyógyszeres kezelése" c. konferenciáról, Glasgow, 1994. november 18-22](#)
- [HIV-2 iscom vakcinával oltott macacus majmok tartósan védetté válnak sejtmentes HIV-2-vel szemben.](#)
- [A Virogenetics cég kanárihimlő/HIV vakcinája CTL-t \(cytotoxicus T lymphocytákat\) indukál](#)
- [A humán immundeficiencia vírus átvitel longitudinális vizsgálata heteroszexuális partnereknél](#)
- [Először készült CD egy Nemzetközi AIDS Konferenciáról \(Yokohama, 1994\)](#)

2. szám

- [Egy attenuált majom immundeficiencia vírus védelmet nyújt macacus majmokban a vírus-fertőzött sejtekkel való infekcióval szemben](#)
- [Különböző envelope szubtypusu HIV-1 törzsekkel való kettős fertőzés emberben](#)
- [Egy új, az O szubtypustól különböző HIV-1 variáns elleni atipusos szerológiai profil](#)
- [Az AIDS-szé történő progresszió előrejelzése a szérum HIV-1 RNS és a CD4 sejtszám alapján](#)
- [A fertőzések kumulatív száma megközelíti a 20 milliót](#)
- [A HIV-betegség viro-immunopathogenesise: terápiás vonatkozások](#)
- [A HIV-fertőzés és más, a transzplantációval átvihető vírus infekciók előfordulási gyakorisága szerv- és szövetdonorokban Franciaországban](#)
- [Nosocomialis HIV-átvitel és ennek primer prevenciója Romániában](#)
- [A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése](#)
- [ABC Könyvek AIDS](#)

3. szám

- [Az AIDS-kutatás jelenlegi állása a IX. Nemzetközi Immunológiai Konferencia tükrében](#)
- [Beszámoló az Európai Mikrobiológus Társaságok Szövetsége \(FEMS\) 1995. évi isztanbuli kongresszusáról](#)
- [A 3. Ázsiai és Óceániai AIDS Konferenciáról](#)
- [Az Ötödik Európai HIV Fertőzés Klinikai és Kezelési Vonatkozásai Konferenciáról](#)
- [ABC Könyvek - AIDS \(recenzió\)](#)
- [HIV/AIDS Magyarország, 1995. június 30 \(táblázatok\)](#)

4. szám

- [A HIV-fertőzés génterápiái: ígéret a jövőre](#)
- [A primer humán immundeficiencia vírus fertőzés zidovudine kezelésének kontrollált kipróbálása](#)
- [HIV-átvitel egy dialízis központban](#)
- [Az Egyesült Királyság teljes haemophilás populációjának mortalitása a HIV-infekció előtt és után](#)
- [Megnőhet-e az 1-es típusú humán immundeficiencia vírus replikáció a szeropozitív betegek vérében influenza vakcináció után?](#)
- [A Kaposi-sarcomával asszociált herpesvirusnak a HIV-fertőzött betegek perifériás vérében való kimutatása és a Kaposi-sarcoma kifejlődése közötti kapcsolat](#)



A pozitív HIV-teszt eredménye... A partner notifikációja... A HIV-teszt eredménye, a partner notifikáció és a személyes életvitel

- 40 olvasás

A HIV-teszt eredménye, a partner notifikáció és a személyes életvitel

Cikk: Watters J.K. - Lancet, 346, 326, 1995.

Személyes életvitel... A HIV-teszt eredménye... A partner notifikációja... A HIV-teszt eredménye, a partner notifikáció és a személyes életvitel

- 36 olvasás

A Kaposi-sarcomával asszociált herpesvirusnak a HIV-fertőzött betegek perifériás vérében való kimutatása és a Kaposi-sarcoma kifejlődése közötti kapcsolat

Cikk: Whitby D és mtsai - Lancet, 346, 799, 1995

A Kaposi-sarcoma... A HIV-fertőzött betegek perifériás vérében való kimutatása... A Kaposi-sarcoma kifejlődése közötti kapcsolat

- 39 olvasás

A Virogenetics cég kanárihimlő/HIV vakcinája CTL-t (cytotoxicus T lymphocytákat) indukál

Cikk: AIDS Weekly - August 29, 1994, p. 12.

A Virogenetics cég... A kanárihimlő/HIV vakcinája CTL-t (cytotoxicus T lymphocytákat) indukál

- 35 olvasás



A fertőzések kumulatív száma megközelíti a 20 milliót

Cikk: Global AIDS News 1995, No.1, p.5.

A WHO Családi AIDS Programjának 1989-januáriusban készített becslése szerint kb. 2,5 millió ember fertőzött meg a HIV-1 vírussal. Ezeket együtt a HIV-fertőzések kumulatív száma 19,5 millióra emelkedett a világon, a fertőzések közel 1,5 milliót gyarapítottak. Még ma is a fertőzések a Szaharától délre fekvő régiók a leggyakoribbak a HIV-1 vírussal. Itt a fertőzések fertőzött száma 12 millió. De az országok legnagyobb részében 1994-ben Dél- és Dél-Közép-Amerikában, ahol a fertőzött HIV-fertőzések száma eléri az érdekes 2 millióról 3 millióra emelkedést. Ázsiában a fertőzések a keleti sávon, általában a járvány kezdete óta AIDS 50-60%-át ki, 1994 végére 4,5 millióra nőtt.

Magyarországon a fertőzések száma a legújabb becslések szerint, melyek jól illusztrálják a HIV-járvány fellegvár terjedését Dél-Közép Ázsiában. A HIV-1 vírus terjedése a világban kb. 1980 és 1990 között 1%-ról 7%-ra emelkedett. Ugyanez a trend Magyarországon is tapasztalható. Magyarországon a fertőzött HIV-fertőzések száma eléri az érdekes 2 millióról 3 millióra emelkedést. Ázsiában a fertőzések a keleti sávon, általában a járvány kezdete óta AIDS 50-60%-át ki, 1994 végére 4,5 millióra nőtt.

- 39 olvasás

A humán immundeficiencia vírus átvitelét longitudinális vizsgálata heteroszexuális partnereknél

Cikk: de Vincenzi I. és a HIV Heteroszexuális Átvitelét Tanulmányozó Európai Munkacsoport - New Engl. J. Med. 331, 341, 1994.

A humán immundeficiencia vírus (HIV) fertőzést okozó vírus, amely a fertőzött személyektől kerül át. A fertőzés általában szexuális érintkezés útján történik, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak. A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak.

A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak. A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak.

A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak. A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak.

A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak. A fertőzés átterjedhet szexuális érintkezés útján, de a fertőzés átterjedhet vér útján is. A fertőzés után a vírus a szervezetben szaporodik, és a fertőzött személyek általában tünetmentesek maradnak.

- 48 olvasás

A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el

Cikk: Tsai C-C. és mtsai. - Science, 270, 1197, 1995.

A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el.

A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el.

A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el.

A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el. A macacus majmok SIV-fertőzésének megelőzése (R)-9-(2-phosphonylmethoxypropyl)adenine-el.

- 31 olvasás

A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése

Cikk: Wittkowski, K.M. - AIDS 9, 310, 1995

A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése.

A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése.

A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése.

A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése. A nonoxynol-9 HIV fertőzést megelőző képességének újraértékelése.



- 23 olvasás

ABC Könyvek - AIDS

Cikk: (szerk.: M.W. Adler; a magyar kiadás szerkesztője: Barczy Judit), 86 old. - Literatura Medica Kiadó, Budapest, 1995.

A könyv a British Medical Journal Publishing Group által 1993-ban kiadott első nyolc 3. kiadás magyar fordítása. A könyv lényegében eredetileg a DMQ-ban jelent meg. A könyv célja a "külső" szerzők és a klinikai gyakorlatban dolgozó orvosok, egészségügyi dolgozók a klinikai felismerésben, kezelésben és a beteg gondozásában.
Az ABC Könyvek AIDS a beteg okait, az elveket tárgyalja, megmutatja az HIV-fertőzés leggyakoribb tüneteit, diagnózisát, klinikai lefolyását, és a vírus terjedését, megelőzését, megelőzését. Ez a vírus terjedését megelőző lépés, azaz a fertőzés megelőzése. Ez a vírus terjedését megelőző lépés, azaz a fertőzés megelőzése. Ez a vírus terjedését megelőző lépés, azaz a fertőzés megelőzése.
A második fejelet címe az AIDS klinikai lefolyása, azaz a betegség lefolyása. Ez a betegség lefolyása, azaz a betegség lefolyása. Ez a betegség lefolyása, azaz a betegség lefolyása.
A harmadik fejelet címe az AIDS megelőzése, azaz a betegség megelőzése. Ez a betegség megelőzése, azaz a betegség megelőzése. Ez a betegség megelőzése, azaz a betegség megelőzése.
A negyedik fejelet címe az AIDS terjedése, azaz a betegség terjedése. Ez a betegség terjedése, azaz a betegség terjedése. Ez a betegség terjedése, azaz a betegség terjedése.
Az HIV-fertőzés leggyakoribb tünete a fejfájás, azaz a betegség tünete. Ez a betegség tünete, azaz a betegség tünete. Ez a betegség tünete, azaz a betegség tünete.
Az HIV-fertőzés leggyakoribb tünete a fejfájás, azaz a betegség tünete. Ez a betegség tünete, azaz a betegség tünete. Ez a betegség tünete, azaz a betegség tünete.
Az HIV-fertőzés leggyakoribb tünete a fejfájás, azaz a betegség tünete. Ez a betegség tünete, azaz a betegség tünete. Ez a betegség tünete, azaz a betegség tünete.

- 77 olvasás

ABC Könyvek AIDS

Cikk: (Literatura Medica Kiadó, 1995, 92.o., 1994 Ft)

Az előszóval kezdődik a könyv, amelyben a szerzők megfogalmazták a könyv célját. A könyv célja az AIDS megelőzésének elősegítése. A könyv célja az AIDS megelőzésének elősegítése. A könyv célja az AIDS megelőzésének elősegítése.
A könyv célja, hogy gyakorlati útmutatást nyújtson az alapfogalmak és a klinikai gyakorlatban dolgozó orvosok, egészségügyi dolgozók a klinikai felismerésben, kezelésben és a beteg gondozásában.
A könyv célja, hogy gyakorlati útmutatást nyújtson az alapfogalmak és a klinikai gyakorlatban dolgozó orvosok, egészségügyi dolgozók a klinikai felismerésben, kezelésben és a beteg gondozásában.
A könyv célja, hogy gyakorlati útmutatást nyújtson az alapfogalmak és a klinikai gyakorlatban dolgozó orvosok, egészségügyi dolgozók a klinikai felismerésben, kezelésben és a beteg gondozásában.

- 34 olvasás

Az 1-es típusú humán immundeficiencia vírus infekció dinamikája - A plazma vironok és a CD+ lymphocyták gyors kicserélődése HIV-1 fertőzésben

Cikk: Wei, X. és Mtsai. - Ho, D.D. és Mtsai, Nature, 373, 371, ill. 123, 1995.

A humán immundeficiencia vírus (HIV) fertőzés során a plazma vironok és a CD+ lymphocyták gyors kicserélődése figyelhető meg. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője.
A plazma vironok és a CD+ lymphocyták gyors kicserélődése figyelhető meg. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője.
A plazma vironok és a CD+ lymphocyták gyors kicserélődése figyelhető meg. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője.
A plazma vironok és a CD+ lymphocyták gyors kicserélődése figyelhető meg. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője. Ez a jelenség az HIV-fertőzés egyik jellemzője.

-

Az a tény, hogy az előrehaladott HIV-fertőzésben szenvedő betegekben a HIV-1 vírus-partikulák, ill. a HIV-fertőzött sejtek igen gyorsan, néhány nap alatt teljesen kicserélődnek, új sejtek képződnek, fertőződnek, majd pusztulnak el, elsősorban azért veszélyes a beteg szempontjából, mert a gyors, tömeges reprodukció során nagy az esély a mutációra, és így a különböző szerekkel szemben rezisztens mutánsok keletkezésére és kizselektálására is. A



Beszámoló az Európai Mikrobiológus Társaságok Szövetsége (FEMS) 1995. évi isztanbuli kongresszusáról

Cikk: Dr. Tarján Vera -(OHVII, HIV Immunológiai Laboratórium)

A FEMS 1995 júliusában, határozatlan tartalomra vonatkozóan a "Vírus-betegségek diagnosztikájának újabb módszerei" címmel. A megnevezés keretén előrelépést és posztumot az alábbi témakörökben sorolták:

A. A vírus-betegségek diagnosztikája

1. Vírus-ellenes diagnosztika

2. Szérumvizsgálatok

3. Szöveti vizsgálatok

4. "In situ" és "in vivo" diagnosztika

5. Szöveti vizsgálatok és immunológiai módszerek alkalmazása a vírusdiagnosztikában

6. Növekedési diagnosztika "speciális betegségekre"

7. Kísérleti és patológiai vizsgálatok

8. Szöveti vizsgálatok és immunológiai módszerek

9. Diagnosztikai hibák és megelőzés érdekében

10. Kísérleti vírusbetegségek diagnosztikája

11. Laboratóriumi diagnosztika

12. Diagnosztika

13. Diagnosztika

14. Diagnosztika

15. Diagnosztika

16. Diagnosztika

17. Diagnosztika

18. Diagnosztika

19. Diagnosztika

20. Diagnosztika

21. Diagnosztika

22. Diagnosztika

23. Diagnosztika

24. Diagnosztika

25. Diagnosztika

26. Diagnosztika

27. Diagnosztika

28. Diagnosztika

29. Diagnosztika

30. Diagnosztika

31. Diagnosztika

32. Diagnosztika

33. Diagnosztika

34. Diagnosztika

35. Diagnosztika

36. Diagnosztika

37. Diagnosztika

38. Diagnosztika

39. Diagnosztika

40. Diagnosztika

41. Diagnosztika

42. Diagnosztika

43. Diagnosztika

44. Diagnosztika

45. Diagnosztika

46. Diagnosztika

47. Diagnosztika

48. Diagnosztika

49. Diagnosztika

50. Diagnosztika

51. Diagnosztika

52. Diagnosztika

53. Diagnosztika

54. Diagnosztika

55. Diagnosztika

56. Diagnosztika

57. Diagnosztika

58. Diagnosztika

59. Diagnosztika

60. Diagnosztika

61. Diagnosztika

62. Diagnosztika

63. Diagnosztika

64. Diagnosztika

65. Diagnosztika

66. Diagnosztika

67. Diagnosztika

68. Diagnosztika

69. Diagnosztika

70. Diagnosztika

71. Diagnosztika

72. Diagnosztika

73. Diagnosztika

74. Diagnosztika

75. Diagnosztika

76. Diagnosztika

77. Diagnosztika

78. Diagnosztika

79. Diagnosztika

80. Diagnosztika

81. Diagnosztika

82. Diagnosztika

83. Diagnosztika

84. Diagnosztika

85. Diagnosztika

86. Diagnosztika

87. Diagnosztika

88. Diagnosztika

89. Diagnosztika

90. Diagnosztika

91. Diagnosztika

92. Diagnosztika

93. Diagnosztika

94. Diagnosztika

95. Diagnosztika

96. Diagnosztika

97. Diagnosztika

98. Diagnosztika

99. Diagnosztika

100. Diagnosztika

101. Diagnosztika

102. Diagnosztika

103. Diagnosztika

104. Diagnosztika

105. Diagnosztika

106. Diagnosztika

107. Diagnosztika

108. Diagnosztika

109. Diagnosztika

110. Diagnosztika

111. Diagnosztika

112. Diagnosztika

113. Diagnosztika

114. Diagnosztika

115. Diagnosztika

116. Diagnosztika

117. Diagnosztika

118. Diagnosztika

119. Diagnosztika

120. Diagnosztika

121. Diagnosztika

122. Diagnosztika

123. Diagnosztika

124. Diagnosztika

125. Diagnosztika

126. Diagnosztika

127. Diagnosztika

128. Diagnosztika

129. Diagnosztika

130. Diagnosztika

131. Diagnosztika

132. Diagnosztika

133. Diagnosztika

134. Diagnosztika

135. Diagnosztika

136. Diagnosztika

137. Diagnosztika

138. Diagnosztika

139. Diagnosztika

140. Diagnosztika

141. Diagnosztika

142. Diagnosztika

143. Diagnosztika

144. Diagnosztika

145. Diagnosztika

146. Diagnosztika

147. Diagnosztika

148. Diagnosztika

149. Diagnosztika

150. Diagnosztika

151. Diagnosztika

152. Diagnosztika

153. Diagnosztika

154. Diagnosztika

155. Diagnosztika

156. Diagnosztika

157. Diagnosztika

158. Diagnosztika

159. Diagnosztika

160. Diagnosztika

161. Diagnosztika

162. Diagnosztika

163. Diagnosztika

164. Diagnosztika

165. Diagnosztika

166. Diagnosztika

167. Diagnosztika

168. Diagnosztika

169. Diagnosztika

170. Diagnosztika

171. Diagnosztika

172. Diagnosztika

173. Diagnosztika

174. Diagnosztika

175. Diagnosztika

176. Diagnosztika

177. Diagnosztika

178. Diagnosztika

179. Diagnosztika

180. Diagnosztika

181. Diagnosztika

182. Diagnosztika

183. Diagnosztika

184. Diagnosztika

185. Diagnosztika

186. Diagnosztika

187. Diagnosztika

188. Diagnosztika

189. Diagnosztika

190. Diagnosztika

191. Diagnosztika

192. Diagnosztika

193. Diagnosztika

194. Diagnosztika

195. Diagnosztika

196. Diagnosztika

197. Diagnosztika

198. Diagnosztika

199. Diagnosztika

200. Diagnosztika

201. Diagnosztika

202. Diagnosztika

203. Diagnosztika

204. Diagnosztika

205. Diagnosztika

206. Diagnosztika

207. Diagnosztika

208. Diagnosztika

209. Diagnosztika

210. Diagnosztika

211. Diagnosztika

212. Diagnosztika

213. Diagnosztika

214. Diagnosztika

215. Diagnosztika

216. Diagnosztika

217. Diagnosztika

218. Diagnosztika

219. Diagnosztika

220. Diagnosztika

221. Diagnosztika

222. Diagnosztika

223. Diagnosztika

224. Diagnosztika

225. Diagnosztika

226. Diagnosztika

227. Diagnosztika

228. Diagnosztika

229. Diagnosztika

230. Diagnosztika

231. Diagnosztika

232. Diagnosztika

233. Diagnosztika

234. Diagnosztika

235. Diagnosztika

236. Diagnosztika

237. Diagnosztika

238. Diagnosztika

239. Diagnosztika

240. Diagnosztika

241. Diagnosztika

242. Diagnosztika

243. Diagnosztika

244. Diagnosztika

245. Diagnosztika

246. Diagnosztika

247. Diagnosztika

248. Diagnosztika

249. Diagnosztika

250. Diagnosztika

251. Diagnosztika

252. Diagnosztika

253. Diagnosztika

254. Diagnosztika

255. Diagnosztika

256. Diagnosztika

257. Diagnosztika

258. Diagnosztika

259. Diagnosztika

260. Diagnosztika

261. Diagnosztika

262. Diagnosztika

263. Diagnosztika

264. Diagnosztika

265. Diagnosztika

266. Diagnosztika

267. Diagnosztika

268. Diagnosztika

269. Diagnosztika

270. Diagnosztika

271. Diagnosztika

272. Diagnosztika

273. Diagnosztika

274. Diagnosztika

275. Diagnosztika

276. Diagnosztika

277. Diagnosztika

278. Diagnosztika

279. Diagnosztika

280. Diagnosztika

281. Diagnosztika

282. Diagnosztika

283. Diagnosztika

284. Diagnosztika

285. Diagnosztika

286. Diagnosztika

287. Diagnosztika

288. Diagnosztika

289. Diagnosztika

290. Diagnosztika

291. Diagnosztika

292. Diagnosztika

293. Diagnosztika

294. Diagnosztika

295. Diagnosztika

296. Diagnosztika

297. Diagnosztika

298. Diagnosztika

299. Diagnosztika

300. Diagnosztika

301. Diagnoszt



Először készült CD egy Nemzetközi AIDS Konferenciáról (Yokohama, 1994)

Cikk: AIDS Weekly - September 12, 1994, p.2.

A Japánban tartott X. Nemzetközi AIDS Konferenciáról a C.W. Henderson Kiadó egy olyan CD-t készített, amely tartalmazza a konferencia több, mint 3300 beszámolóját, valamint a legújabb részvevői teljes címlistát, telefon és fax címeket. A CD-ből kinyomtatható: az AIDS győzeleméig történő kapcsolási táblák, a tabulációk, a vésztáblák, a kórház területek cirkuszterületi társasjátékai, a glóriák, az epidemiológiai, a gyógyszertervezési, a vakcinakísérési, az AIDS-vel kapcsolatos tudományos konferenciák, a konferencián résztvevő országok listája, stb.

Különböző formátumú és méretű szöveg- és képfájlok használata lehetővé teszi a tartalom bármilyen részének letöltését, továbbá a CD-tanúsítvány részletei is letölthetők, amely alapján a kinyomtatott anyagok elkészíthetők. A CD ára 295 USD.

A CD-tanúsítványt először a következő címen lehet megvásárolni, amely elérhető a következő címen: <http://www.aidsinfo.hu>.

- 36 olvasás

HIV-2 iscom vakcinával oltott macacus majmok tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben

Cikk: Putkonen P. és mtsai - J.AIDS 1994, 7., 551.

Az előzőleg HIV-2 vakcinával oltott macacus majmok (Macaca mulatta) HIV-2-vel szemben tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben. Az oltás után a majmok HIV-2-vel szemben tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben. Az oltás után a majmok HIV-2-vel szemben tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben.

Az oltás után a majmok HIV-2-vel szemben tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben. Az oltás után a majmok HIV-2-vel szemben tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben. Az oltás után a majmok HIV-2-vel szemben tartósan védetté válnak sejt-mentes HIV-2-vel szemben.

Ismeretlen az emberi HIV-2 oltás hatékonysága.

- 29 olvasás

HIV-AIDS Magyarország, 1995. június 30.

Cikk: (Epiinfo, 2/28, 1995.VII.21.)

A nyilvántartott HIV-fertőzött személyek nemekénti megoszlása a verifikálás éve szerint

[ah0903061.jpg](#)

<http://aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0903061.jpg>

Bejelentett AIDS betegek megoszlása a megbetegedés éve és nemek szerint

[ah0903062.jpg](#)

<http://aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0903062.jpg>



- 36 olvasás

HIV-átvitel egy dialízis központban

Cikk: Velandia, M. és mtsai - Lancet, 345, 1417, 1995

1995 augusztusában 3, ugyanabban a kórházi dialízis központban került bejuttatott HIV-terozópozitív betegek. Ezeket követően további járóbeteg-telephelyeken kerültek bejuttatott HIV-terozópozitív betegek. Betegségügyi megfigyelésből HIV-terozópozitív betegek jelenlétére minden 1989 óta került az Egyesült Államok területén. Minden dialízis beteg 3 havonta kerül átvesztésre. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 86 beteggel került 214 szűrési alkalommal HIV-terozópozitív betegek. 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre. Ezzel szemben a dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre.

Az adatok csak betekintést engednek a dialízis központban történő HIV-terozópozitív betegek jelenlétére, akik esetlegesen tovább terjesztették a fertőzést. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre.

Ez a tanulmány kimutatta, hogy a HIV-terozópozitív betegek jelenlétére minden 1989 óta került az Egyesült Államok területén. Minden dialízis beteg 3 havonta kerül átvesztésre. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 86 beteggel került 214 szűrési alkalommal HIV-terozópozitív betegek. 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre. Ezzel szemben a dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre.

Más országokból is jelentettek már HIV-terozópozitív betegek dialízis központjait, az USA-ban azonban az eddig nem fordult elő. Ugyanakkor a HIV-terozópozitív betegek jelenlétére minden 1989 óta került az Egyesült Államok területén. Minden dialízis beteg 3 havonta kerül átvesztésre. A dialízis központban 1995 januárja és 1995 decemberé között 86 beteggel került 214 szűrési alkalommal HIV-terozópozitív betegek. 1995 januárja és 1995 decemberé között 13 beteggel került átvesztésre.

forrás: AIDS Segély Alapítvány

- 39 olvasás

Különböző envelope szubtípusu HIV-1 törzsekkel való kettős fertőzés emberben

Cikk: Artenstein A.W. és mtsai. - J.Infect.Dis.171, 805, 1995. (AIDS Weekly, May 8, 1995, p.2)

A Washingtoni Walter Reed Katonai Akadémia kutatók csoportja kimutatta, hogy emberben lehetséges két különböző szubtípusú HIV-1 törzssel való egyidejű fertőzés. Ez a megfigyelés arra mutat, hogy az egyik szubtípusú törzs nem képes védőhatást egy másik szubtípusú törzs ellenében.

Az eddig megfigyelt HIV-1 törzsek között az RT-PCR segítségével azonosították a két különböző szubtípusú HIV-1 törzset. A két törzs közötti különbségek az RT-PCR segítségével azonosították. A két törzs közötti különbségek az RT-PCR segítségével azonosították.

Természetesen az eddig eddig kimutatott két törzs közötti különbségek az RT-PCR segítségével azonosították. A két törzs közötti különbségek az RT-PCR segítségével azonosították.

valószínűleg az eddig eddig kimutatott két törzs közötti különbségek az RT-PCR segítségével azonosították. A két törzs közötti különbségek az RT-PCR segítségével azonosították.

- 39 olvasás

Magyarországi HIV/AIDS statisztikák

Cikk:
Bejelentett AIDS esetek MAGYARORSZÁGON 1995. december 31-ig
(Országos Közegészségügyi Intézet)

[ah0905071.jpg](http://aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0905071.jpg)

<http://aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0905071.jpg>

DETEKTÁLT HIV-SZEROPOZITÍV SZEMÉLYEK MAGYAR- ORSZÁGON 1995. DECEMBER 31-IG
(Országos Közegészségügyi Intézet)

[ah0905072.jpg](http://aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0905072.jpg)

<http://aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0905072.jpg>

*ANGLIA: 2, ANGOLA: 2, ARGENTINA: 1, AUSZTRIA: 2, BELARUSZ: 1, BRAZILIA: 1, DÉL-AFRIKAI

