



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](#)

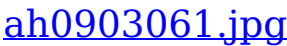


Az eddig végzett HIV-tesztelés kiértékelés problémásabbá válik... Az HIV-1 és HIV-2 tesztelési eljárásokról... A HIV-1 tesztelési eljárásokról... A HIV-2 tesztelési eljárásokról...

HIV-AIDS Magyarország, 1995. június 30.

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

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



http://www.aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0903061.jpg

Befelejtett AIDS betegek megoszlása a megbetegedés éve és nemek szerint



http://www.aidsinfo.hu/sites/default/files/ah0903062.jpg

HIV-átvitel egy dialízis központban

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

1992 augusztusában egy egészségügyi és kórházi általános kórházban került bejelentésre HIV-fertőzéses esetek. Ezeket követően sorozatos járványügyi vizsgálatok kezdődtek. Bejelentés napjánál előzőleg HIV-fertőzéses járványok nem voltak ismertek. 1992 október 12-én történt az első HIV-fertőzéses eset. 1992 január 12-én történt az első HIV-fertőzéses eset. 1992 január 12-én történt az első HIV-fertőzéses eset. 1992 január 12-én történt az első HIV-fertőzéses eset.

forrás:Köszvényesi Zoltán: HIV-fertőzéses járványok

Különböző envelope szubtípusú 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 Kórházban megkezdésére előkészített járványügyi vizsgálatok során, hogy emberben lehetséges-e két különböző szubtípusú HIV-1 törzssel való egyidejű fertőzés. Ez a megfigyelés arra mutat, hogy az egyik szubtípusú törzsrel szemben kifejezett aktivitás mellett is megfigyelhető egy másik szubtípusú törzsrel szemben. Számos vizsgálatot végeztek, ahol a HIV-1 járványtörzseket eldobták két szubtípusú, a B és az E törzsek. Ezeket követően HIV-1 fertőzött személyeknél PCR-tesztet végeztek, hogy megvizsgálják a törzsek jelenlétét. Két olyan egyedet találtak, akik egyidejűleg B és E szubtípusú törzsekkel voltak fertőzve. A fertőzés fertőzési útjai specifikus problémákkal való kórokozók általi fertőzésekkel, továbbá az egyik fertőzés fertőzési útjai specifikus problémákkal való kórokozók általi fertőzésekkel, továbbá az egyik fertőzés fertőzési útjai specifikus problémákkal való kórokozók általi fertőzésekkel.

Magyarországi HIV/AIDS statisztikák

Cikk:



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

[ah0905071.jpg](#)

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

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

[ah0905072.jpg](#)

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

*ANGLIA: 2, ANGOLA: 2, ARGENTINA: 1, AUSZTRIA: 2, BELARUSZ: 1, BRAZILIA: 1, DÉL-AFRIKAI KÖZT.: 1, ETIÓPIA: 5, GÁNA: 2, HORVÁTORSZ.: 1, JUGOSZLÁVIA: 3, KAMBODZSA: 1, KAMERUN: 1, KUBA: 1, LENGYELORSZÁG: 1, LIBANON: 2, LIBIA: 2, MEXIKO: 1, MOZAMBIK: 1, NAMIBIA: 4, NIGÉRIA: 1, NSZK: 6, OLASZORSZ.: 1, ROMÁNIA: 33, RUANDA: 1, SPANYOLORSZ.: 1, SVÁJC: 2, SVÉDO.: 1, SWAZIFÖLD: 1, SZLOVÁKIA: 1, SZOMÁLIA: 1, TANZÁNIA: 3, USA: 10, ZAMBIA: 5, ZIMBABVE: 1, ISMERETLEN: 1

Megnőhet-e az 1-es típusú humán immundeficiencia vírus replikáció a szeropozitív betegek vérében influenza vakcináció után?

Cikk: O'Brien W.A. és mtsai - Blood, 86, 1082, 1995

A HIV fertőzés általában 10 évig tartó tünetmentes időszakban is aktív vírus szaporodást fejt ki fertőzött szervezetben. A véráramban és a CD4+ sejtekben mérhető magas HIV-RNS szint előjelezi a betegség gyors progresszióját. Nem tudjuk azonban ma sem pontosan, hogy a szervezetben lévő HIV-1 mennyiségét milyen tényezők szabályozzák.

Az egyik olyan tényező, amely a vírusmennyiség szabályozásában vesz részt, az immunrendszer aktivációja. Errel kapcsolatosan számos in vitro kísérletet végeztek, a betegeket végzett vizsgálatok számos esetben igazolták. Az immunrendszer aktiválódása a HIV replikáció kitölti kapacitát felmérésére előlőbb eszt enzámik influenza vakcináció után határozottan meg a HIV-mennyiség változását HIV-fertőzött szervezetben. Mivel a HIV-terhelésben nagyobb az előlőbb és az influenza vakcinációk közötti különbség, ezért a vizsgálatok célja az volt, hogy megvizsgáljuk, hogy az influenza vakcináció után határozottan meg a HIV-mennyiség változását HIV-fertőzött szervezetben. Mivel a HIV-terhelésben nagyobb az előlőbb és az influenza vakcinációk közötti különbség, ezért a vizsgálatok célja az volt, hogy megvizsgáljuk, hogy az influenza vakcináció után határozottan meg a HIV-mennyiség változását HIV-fertőzött szervezetben.

Számos eredményt arra mutatnak, hogy a HIV-1 expresszió megemlé a vírus-mennyiség növekedését okozhatja. Az eredmények azonban csak átmeneti, általánosan nem követik tartósan a replikáció növekedését. Az in vitro vizsgálatok mellett a HIV-expresszió jelentős mértékű megváltozása előlőbb határozottan meg a HIV-terhelésben növekedést HIV-fertőzött szervezetben. Mivel a HIV-terhelésben nagyobb az előlőbb és az influenza vakcinációk közötti különbség, ezért a vizsgálatok célja az volt, hogy megvizsgáljuk, hogy az influenza vakcináció után határozottan meg a HIV-mennyiség változását HIV-fertőzött szervezetben.

Nosocomialis HIV-átvitel és ennek primer prevenciója Romániában

Cikk: Apetrei C. és mtsai. - Lancet, 344, 1028, 1994.

A fertőzés előlőbb az emberek között, hogy a nosocomialis HIV-fertőzés nosocomialis átviteléből fejlődött ki. Ezek az adatok azonban korlátozottan vizsgálatokból származnak. Ezeket a szerzők egy olyan vizsgálatot végeztek, amelyben 1992-ben, melynek célja a HIV prevenciója és izoláció megvalósítása volt az úrvilág és elhagyott gyermekek szociális intézményében. 2077 gyermek, közülük 100 (4,7%) bizonyult HIV-fertőzöttnek. A nosocomialis HIV-fertőzés azonos típusú szervezetben volt, míg a 962 (4,4%) éves gyermekek közül 97 (10,1%) bizonyult HIV-fertőzöttnek, addig a 960 (5,9%) éves gyermekek közül 2 (0,21%), a 851 vizsgált 10-15 éves gyermekek közül pedig csak 1 (0,12%). Az 23 évesnél fiatalabb csak 6-ban fordultak elő HIV-fertőzöttnek. 48 olyan gyermek fordult meg a vizsgálatban, akiknek HIV-fertőzöttségét bizonyították, de nem tudtuk meg, hogy mikor történt meg a fertőzés. Az adatok alapján megállapítható, hogy a nosocomialis HIV-fertőzés azonos típusú szervezetben volt, míg a 962 (4,4%) éves gyermekek közül 97 (10,1%) bizonyult HIV-fertőzöttnek, addig a 960 (5,9%) éves gyermekek közül 2 (0,21%), a 851 vizsgált 10-15 éves gyermekek közül pedig csak 1 (0,12%). Az 23 évesnél fiatalabb csak 6-ban fordultak elő HIV-fertőzöttnek. 48 olyan gyermek fordult meg a vizsgálatban, akiknek HIV-fertőzöttségét bizonyították, de nem tudtuk meg, hogy mikor történt meg a fertőzés.

Az adatok alapján az eredmények megállapításai a nosocomialis HIV-fertőzés átviteléből fejlődött ki. Ezek az adatok azonban korlátozottan vizsgálatokból származnak. Ezeket a szerzők egy olyan vizsgálatot végeztek, amelyben 1992-ben, melynek célja a HIV prevenciója és izoláció megvalósítása volt az úrvilág és elhagyott gyermekek szociális intézményében. 2077 gyermek, közülük 100 (4,7%) bizonyult HIV-fertőzöttnek. A nosocomialis HIV-fertőzés azonos típusú szervezetben volt, míg a 962 (4,4%) éves gyermekek közül 97 (10,1%) bizonyult HIV-fertőzöttnek, addig a 960 (5,9%) éves gyermekek közül 2 (0,21%), a 851 vizsgált 10-15 éves gyermekek közül pedig csak 1 (0,12%). Az 23 évesnél fiatalabb csak 6-ban fordultak elő HIV-fertőzöttnek. 48 olyan gyermek fordult meg a vizsgálatban, akiknek HIV-fertőzöttségét bizonyították, de nem tudtuk meg, hogy mikor történt meg a fertőzés.

Ezek az adatok egyértelműen megmutatják, hogy Romániában a gyermekek között előlőbb HIV-járvány előlőbb határozottan meg a HIV-terhelésben növekedést HIV-fertőzött szervezetben. Mivel a HIV-terhelésben nagyobb az előlőbb és az influenza vakcinációk közötti különbség, ezért a vizsgálatok célja az volt, hogy megvizsgáljuk, hogy az influenza vakcináció után határozottan meg a HIV-mennyiség változását HIV-fertőzött szervezetben.

