

HIV AWARENESS

THE RISK IS NOT KNOWING

PRELIMINARY
INFORMATION

<https://www.youtube.com/ShareTreck>

मैं न तो वैज्ञानिक हूं और न ही डॉक्टर. मैं हूँ

सामान्य तौर पर जीन थेरेपी और जीनोमिक्स में रुचि रखने वाला एक निवेशक। बायो-टेक कंपनियों की मेरी निगरानी सूची में जीनोमिक कंपनियों द्वारा काम की जा रही तकनीक और उपचारों को समझने की मेरी इच्छा ने मुझे विभिन्न आनुवंशिक स्थितियों को पढ़ने और समझने के लिए प्रेरित किया।

इनमें सिकल सेल रोग, टीडीटी, कोलेस्ट्रॉल से संबंधित हृदय रोग और मधुमेह शामिल थे क्योंकि जिन कंपनियों को हम देख रहे थे जैसे कि सीआरआईएसपीआर थेरेप्यूटिक्स, ब्लूबर्ड बायो, वर्व और इंटेलिया सभी उस क्षेत्र में काम कर रहे थे।

ShareTreck

जीनोमिक निवेशकों के लिए अपने यूट्यूब चैनल में, मैं हमेशा ऐसे वीडियो लाऊंगा जो बताते हैं कि ये रोग स्थितियां कैसे होती हैं और रोग की स्थिति में कौन से जीन शामिल होते हैं और हमारी लक्षित कंपनियां जीन थेरेपी का उपयोग करके कैसे इलाज कर रही हैं।

संभावित निवेश के रूप में दो कंपनियों ने मेरा ध्यान खींचा। ये दोनों कंपनियां निजी थीं लेकिन जल्द ही शेयर बाजार में प्रवेश करने की क्षमता रखती थीं।

ये कंपनियां अमेरिकन जीन टेक्नोलॉजीज और एक्सिशन बायो थीं और उनमें जो समानता थी वह एचआईवी के इलाज में महत्वपूर्ण प्रगति थी।

इसलिए हमेशा की तरह, मैंने अध्ययन करने और समझने का फैसला किया कि एचआईवी कैसे होता है, यह मानव शरीर पर कैसे हमला करता है, इसका प्रवेश,

ShareTreck

गुणन, और विघटन के तरीके। इसने मुझे मंत्रमुग्ध कर दिया कि यह वायरस कितना अलग और अनोखा था। यह अन्य जीन थेरेपी जो मैं देख रहा था, की तुलना में जटिलता के बिल्कुल अलग स्तर पर थी।

यहां हमारे पास एक रेट्रो वायरस था
मानव शरीर में छिपने और एंटी-रेट्रोवायरल दवाओं का इंतजार करने और उत्तरोत्तर लक्षित करने और नष्ट करने के लिए फिर से उभरने में सक्षम

CD4 T कोशिकाएँ जब तक कि कोई भी नहीं बची थी और रोगी एड्स की अंतिम अवस्था में चला गया।

सामान्य कथानक को समझने के बाद, मैंने एचआईवी पर अपना पहला वीडियो बनाया और अमेरिकन जीन टेक्नोलॉजीज से एजीटी 103-टी का प्रोफाइल बनाया।

तुरंत ही, चैनल दुनिया भर से इतने सारे लोगों से जुड़ गया कि वे बीमारी और अन्य के बारे में अधिक जानकारी मांग रहे हैं

ठीक करता है।

मैंने ईबीटी 101 और तेल अवीव वैक्सीन पर एक फीचर के साथ इसका अनुसरण किया। परिणामस्वरूप, आज हमारे पास दुनिया भर में गंभीर लोगों की एक बड़ी संख्या है जो एचआईवी से प्रभावित हैं और इस बीमारी के साथ-साथ काम में लगे सभी चिकित्सीय उम्मीदवारों को समझना चाहते हैं। वे इलाज पाने के लिए लंबे समय तक इंतजार नहीं कर सकते।

यह ई-पुस्तक एचआईवी के बारे में मेरी सारी समझ को समेकित करने के साथ-साथ उन विभिन्न उपचारों की एक संक्षिप्त रूपरेखा को समेकित करने का मेरा प्रयास है जो नैदानिक परीक्षणों में हैं और एक दिन इसका इलाज प्रदान कर सकते हैं। यह पुस्तक एचआईवी तंत्र और विभिन्न पहलुओं के बारे में पर्याप्त विस्तार से बताएगी

शब्दावली ताकि पाठक विभिन्न कंपनियों के एचआईवी नैदानिक परीक्षणों पर समाचार रिपोर्टों को समझ सकें।

एक नीति के रूप में, मैं केवल उन उपचारों पर ध्यान केंद्रित करता हूं जो एफडीए के अंतर्गत हैं ताकि मेरी जानकारी विश्वसनीय रहे। कृपया हमेशा किसी स्वास्थ्य देखभाल पेशेवर से परामर्श लें और केवल इस पुस्तिका पर निर्भर न रहें।

चाहे आप निवेशक हों या मरीज. मुझे आशा है कि आपको यह पुस्तक उपयोगी लगेगी।

अब जब आप पृष्ठभूमि को समझ गए हैं। कृपया इस पुस्तिका का उपयोग केवल बुनियादी जानकारी के लिए करें। आपके लिए यह सबसे महत्वपूर्ण है कि आप जल्द से जल्द अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से संपर्क करें और उनका मार्गदर्शन प्राप्त करें और अपनी दवा शुरू करें।

एचआईवी क्या है?

एचआईवी मानव इम्यूनो-डेफिशिएंसी वायरस है। यह सभी CD4 T कोशिकाओं पर हमला करता है और उन्हें नष्ट कर देता है और यदि उपचार न किया जाए तो यह एड्स (एकवार्यर्ड इम्यून डेफिसिएंसी सिंड्रोम) का कारण बनता है।

कृपया पृष्ठभूमि जानकारी को धैर्यपूर्वक पढ़ें क्योंकि मैं एचआईवी के बारे में समझा रहा हूँ।

जिस तरह से मैं इसे समझता हूं, हमारे शरीर में एक जन्मजात प्रतिरक्षा प्रणाली और एक अर्जित प्रतिरक्षा प्रणाली होती है। जन्मजात प्रतिरक्षा प्रणाली वह है जिसके साथ हम पैदा होते हैं और यह मैक्रोफेज और डेंड्राइटिक कोशिकाओं से बनी होती है। मैक्रोफेज रोगजनकों को निगल लेते हैं जो शरीर में प्रवेश करते हैं और रोगजनक को घोलते हैं और उसके अद्वितीय एंटीजन को निकालते हैं और उसकी सतह पर मौजूद होते हैं।

ShareTreck

फिर हमारे पास अर्जित प्रतिरक्षा प्रणाली है जहां हमारे पास भोली सीडी4 टी कोशिकाएं हैं

समझें कि यदि कोई मैक्रोफेज एक एंटीजन प्रस्तुत करता है, तो उन्हें इसे स्वीकार करना होगा और एक बी-सेल की खोज करनी होगी जिसमें एक मिलान एंटीजन हो।

मुद्दे पर बने रहने के हित में, मैं उस अद्भुत वी (डी) जे" विधि की व्याख्या करने से बचूंगा जिसके द्वारा बी-कोशिकाएं अद्वितीय एंटीजन रिसेप्टर्स उत्पन्न करती हैं। हमारे यूट्यूब चैनल पर जाएँ और आप इसे मानव प्रतिरक्षा प्रणाली पर हमारी प्लेलिस्ट में पाएंगे।

https://youtu.be/dSn_rVrG5-k?feature=shared

जब एक बी कोशिका अपने विशिष्ट रिसेप्टर्स से मेल खाने वाले रोगज़नक का सामना करती है, तो यह सक्रियण नामक प्रक्रिया से गुजरती है। यह सक्रियण तब होता है जब एक मेल खाने वाले एंटीजन के साथ एक सीडी4 टी सेल एक सक्रिय बी सेल से मिलता है। यह ईवेंट CD 4T को भी सक्रिय करता है

कक्ष।

एक बार सक्रिय होने पर, बी कोशिकाएं प्लाज्मा कोशिकाओं में अंतर कर सकती हैं, जो विशेष कोशिकाएं हैं जो रक्तप्रवाह में एंटीबॉडी का उत्पादन और रिलीज करती हैं। ये एंटीबॉडी तब

पूरे शरीर में प्रसारित होता है, विशिष्ट रोगजनकों से जुड़ता है और उन्हें विनाश के लिए चिह्नित करता है।

एंटीबॉडी का उत्पादन करने के अलावा, बी कोशिकाएं एंटीजन पेश करके प्रतिरक्षा प्रणाली में भी भूमिका निभाती हैं। एंटीजन रोगजनकों की सतह पर अणु होते हैं जो प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया को उत्तेजित कर सकते हैं। बी कोशिकाएं एंटीजन प्रेजेंटेशन नामक प्रक्रिया के माध्यम से एंटीजन को टी कोशिकाओं, एक अन्य प्रकार की प्रतिरक्षा कोशिका में संसाधित और प्रस्तुत करती हैं। बी कोशिकाओं और टी कोशिकाओं के बीच यह अंतःक्रिया है

प्रतिरक्षा के समन्वय के लिए महत्वपूर्ण है प्रतिक्रिया।

सीडी4 टी कोशिकाएं, जिन्हें सहायक टी कोशिकाएं भी कहा जाता है, मानव प्रतिरक्षा प्रतिक्रिया में केंद्रीय और समन्वयकारी भूमिका निभाती हैं। उनका प्राथमिक कार्य संक्रमण के प्रति प्रतिरक्षा प्रणाली की प्रतिक्रिया को व्यवस्थित करने में मदद करना है।

सक्रिय CD4 T कोशिकाएँ साइटोकिन्स नामक सिग्नलिंग अणुओं का उत्पादन और विमोचन करती हैं।

साइटोकिन्स दूत के रूप में कार्य करते हैं जो अन्य प्रतिरक्षा कोशिकाओं के साथ संचार करते हैं, उनकी सक्रियता, विभेदन और कार्य को बढ़ावा देते हैं।

सीडी8 टी कोशिकाएं, जिन्हें साइटोटॉक्सिक टी कोशिकाएं भी कहा जाता है, मुख्य रूप से कक्षा I प्रमुख हिस्टोकम्पैटिबिलिटी कॉम्प्लेक्स (एमएचसी-आई) अणुओं पर प्रस्तुत एंटीजन को पहचानती हैं। CD8 T कोशिकाओं का सक्रियण है

सीडी4 टी कोशिकाओं, जैसे इंटरल्यूकिन-2 (आईएल-2) द्वारा जारी साइटोकिन्स द्वारा बढ़ाया जाता है। एक बार

CD4 T कोशिकाओं द्वारा सक्रिय होने पर, CD8 T कोशिकाएँ साइटोटॉक्सिक बन जाती हैं और संक्रमित कोशिकाओं को सीधे मारने में सक्षम होती हैं। वे पेरफॉर्म और ग्रैनजाइम जैसे साइटोटॉक्सिक अणुओं को जारी करके ऐसा करते हैं, जो संक्रमित लक्ष्य कोशिकाओं में एपोप्टोसिस (कोशिका मृत्यु) को प्रेरित करते हैं।

तो, जैसा कि आप देख सकते हैं, जन्म के बाद, हमारे शरीर को कई रोगजनकों का सामना करना पड़ता है और मैक्रोफेज, बी-कोशिकाओं और सीडी 4 टी कोशिकाओं के साथ प्रक्रिया इन रोगजनकों के प्रति हमारे प्रतिरोध को सीखना और सुधारना जारी रखती है। इसके अलावा CD4 T कोशिकाएँ न केवल स्वयं और B कोशिकाओं के सक्रियण को पूरा करने के लिए अभिन्न अंग हैं, बल्कि इसके लिए भी आवश्यक हैं।

लक्षित रोगजनकों को नष्ट करने के लिए CD8 T कोशिकाओं को कमांड करें।

एचआईवी के साथ समस्या चार गुना है।

ShareTreck

सबसे पहले, यह एक रेट्रो वायरस है। इसका मतलब यह है कि यह स्वयं को मेजबान डीएनए में समाहित कर लेता है। एक बार मेजबान डीएनए में अंतर्निहित, इसे पूरी तरह से उखाड़ना अब तक लगभग असंभव है।

दूसरी समस्या यह है कि मेजबान डीएनए में अंतर्निहित होने के कारण यह निष्क्रिय रहता है जबकि एंटी रेट्रोवायरल थेरेपी (एआरटी) सक्रिय रहती है और एआरटी बंद होने पर यह फिर से उभर आती है।

फिर तीसरी समस्या यह है कि एचआईवी सीडी4 रिसेप्टर वाली किसी भी कोशिका को निशाना बनाता है। इसका मतलब है कि सीडी4, मैक्रोफेज और डेंड्राइटिक कोशिकाएं एचआईवी का प्राथमिक लक्ष्य हैं।

चौथी समस्या यह है कि मेजबान डीएनए में अंतर्निहित एचआईवी मेजबान सेलुलर प्रक्रिया का उपयोग करता है

प्रतिकृति और, इस प्रक्रिया में, कुछ मामूली असंगतता के कारण, प्रतिकृति प्रतियों में उत्परिवर्तन होता है, इससे वायरस को लक्षित करना बहुत मुश्किल हो जाता है क्योंकि एक भी एंटीबॉडी विश्वसनीय रूप से वायरस को नहीं मार सकता है।

इसके अतिरिक्त, चूंकि एचआईवी मानव डीएनए में एकीकृत हो जाता है और मानव सेलुलर प्रक्रिया का उपयोग करके प्रतिकृति बनाता है और गैग प्रोटीन नामक एक बहुत ही महत्वपूर्ण घटक के एक अच्छे हिस्से को छोड़कर इसके अधिकांश घटकों को बदल देता है।

ऐसा इसलिए है क्योंकि दोषपूर्ण गैग प्रोटीन के साथ वायरस की कोई भी प्रतिलिपि आगे दोहराई नहीं जाएगी और इसलिए सफल उत्परिवर्तन का हिस्सा नहीं होगी।

गैग प्रोटीन एचआईवी वायरस की एक नई प्रति के विकास में शामिल है और सीडी4 रिसेप्टर वाली नई कोशिका को संक्रमित करने का एक प्रमुख घटक भी है।

जब एचआईवी अनियंत्रित होता है, तो यह सभी को संक्रमित कर सकता है CD4 कोशिकाएँ और एक स्थिति बनाएँ जिसे कहा जाता है

एकवार्यर्ड इम्यून डेफिसिएंसी सिंड्रोम या

जहां एड्स एक लाइलाज स्थिति है

रोगी के पास अब कार्यशील प्रतिरक्षा प्रणाली नहीं है क्योंकि सभी सीडी4 टी-कोशिकाएं नष्ट हो जाती हैं।

शरीर में रोगजनकों पर काबू पाने के लिए मानव प्रतिरक्षा प्रणाली के समन्वय के लिए सीडी4 टी कोशिकाएं बहुत महत्वपूर्ण हैं। यदि CD4 T कोशिकाएँ खत्म हो जाएँ, तो मानव प्रतिरक्षा प्रणाली अंधी और बेकार हो जाती है।

जब एचआईवी का इलाज नहीं किया जाता है, तो यह वायरल आरएनए का मंथन करके शरीर में सीडी4 टी कोशिकाओं को नष्ट कर देता है, जो सीडी4 टी-कोशिकाओं सहित सभी सीडी4 रिसेप्टर प्रस्तुत करने वाली कोशिकाओं को संक्रमित कर देता है।

एचआईवी बहुत तेजी से उत्परिवर्तित होता है, इसलिए एचआईवी को लक्षित करने और मारने के लिए एकल एंटीजन का उपयोग करना मुश्किल है और इसलिए एकल एंटीबॉडी-आधारित प्रयास विफल हो गए हैं। जब मोनो-थेरेपी का उपयोग किया गया है तो इसकी उत्परिवर्तन करने की क्षमता ने इसे दवा प्रतिरोधी बना दिया है।

रक्त में एचआईवी विषाणुओं को मारना पर्याप्त नहीं है क्योंकि वायरल डीएनए अंतर्निहित है

मेजबान कोशिका नष्ट नहीं होती है और नए विषाणुओं को बाहर फेंकना जारी रखती है

रक्त धारा.

एआरटी रक्त में वायरल लोड को कम रखने में मदद करता है और इस प्रकार असंक्रमित सीडी4 टी-कोशिकाओं की रक्षा करता है। जब एआरटी बंद हो जाता है, तो सीडी4 टी-कोशिकाएं वायरल लोड के रूप में असुरक्षित हो जाती हैं बढ़ती है।

यदि अनुपचारित छोड़ दिया जाए, तो एचआईवी मेजबान को एड्स या एक्वायर्ड इम्यून डेफिसिएंसी सिंड्रोम नामक लाइलाज स्थिति में ले जा सकता है।

देखभाल का वर्तमान मानक वायरल लोड को कम रखकर सीडी4 टी कोशिकाओं की सुरक्षा करना है और यह एआरटी की मदद से किया जा रहा है।

आपको संदेह है कि आप एचआईवी के संपर्क में हैं।
आप क्या करते हैं?

खैर, सबसे पहली बात तो यह है कि आप अपने डॉक्टर से मिलें। समय बहुत महत्वपूर्ण है और जितनी जल्दी आप डॉक्टर को दिखाएंगे, उतना बेहतर होगा। डॉक्टर की सलाह का पालन करें क्योंकि वे आपकी भलाई के लिए समर्थन का सबसे अच्छा स्रोत हैं। वे आपके क्षेत्र में सक्रिय एचआईवी उपभेदों की स्थिति जानते हैं, वे उपलब्ध दवाओं के बारे में जानते हैं

ShareTreck

आपके क्षेत्र के लिए उपयुक्त उपचार विकल्प।
देरी केवल वायरस को खुद को और अधिक मजबूत करने की
अनुमति देती है। त्वरित उपचार से संक्रमण पर नियंत्रण बनाए रखने में
मदद मिलती है।

एचआईवी को कमतर आंकने की बात नहीं है, लेकिन जिन लोगों
में मधुमेह, कैंसर या पार्किंसंस आदि का पता चलता है, वे भी
इसी तरह की निराशा महसूस करते हैं। सच तो यह है कि पूर्ण जीवन जीने
के लिए उपचार के विकल्प उपलब्ध हैं। अनुशासन और उपचार योजना
का पालन महत्वपूर्ण है।

एचआईवी के लिए देखभाल का वर्तमान मानक क्या है?

वर्तमान में, एंटी रेट्रो वायरल (एआरटी) थेरेपी उपलब्ध है जो आपके
सीडी4 टी-कोशिकाओं की सुरक्षा के लिए रक्त में वायरल स्तर को
बहुत कम रखने में मदद करती है।

ShareTreck

विभिन्न देशों में, एआरटी के विभिन्न संयोजन उपलब्ध हैं। अधिकांश में

देशों में, सरकार या तो सब्सिडी देती है या एआरटी दवा मुफ्त में उपलब्ध कराती है।

विकसित देशों में, एआरटी उपलब्ध है जो खुराक की आवृत्ति को कम करती है। हालाँकि, कई अविकसित देशों के पास अभी भी इसकी पहुँच नहीं है

नवीनतम औषधियाँ.

मुझे एआरटी के बारे में क्या जानने की जरूरत है?

सबसे पहले, अनुशंसित खुराक और खुराक आवृत्ति का पालन करना महत्वपूर्ण है क्योंकि सिफारिश के अनुरूप नहीं होने से दवा का सेवन करना पड़ सकता है

एचआईवी का प्रतिरोधी तनाव। इसलिए डॉक्टर द्वारा बताई गई दवा लेना महत्वपूर्ण है।

दूसरा, यह सुनिश्चित करने के लिए कि एआरटी काम कर रहा है, समय-समय पर अपने डॉक्टर से अपने वायरल लोड की जांच करवाएं।

अपने शरीर की निगरानी करें और यदि आपको कोई दुष्प्रभाव महसूस हो, तो अपने डॉक्टर से बात करें और वे एआरटी संयोजन को बदल सकते हैं।

यदि आप लंबे समय से एक ही एआरटी पर हैं, तो यह देखने के लिए अपने डॉक्टर से जांच करना उचित है कि क्या नया उन्नत एआरटी उपलब्ध है।

कम दुष्प्रभाव.

एआरटी में दवाओं का एक संयोजन होता है जो एचआईवी वायरस के विभिन्न जीवन चरणों को बाधित करने का काम करता है। अधिक जानकारी के लिए देखें

हमारे चैनल में वीडियो

ShareTreck

(<https://www.youtube.com/@sharetreck>)

हिंदी चैनल है

(<https://www.youtube.com/@sharetreckhi>)

एनडीआई)

एचआईवी शरीर पर कैसे हमला करता है?

यहां हम इस बारे में बात नहीं करने जा रहे हैं कि वायरस शरीर में कैसे प्रवेश करता है। इस किताब का दायरा इस बारे में बात करना है कि शरीर में प्रवेश करने के बाद क्या होता है।

सबसे पहले, आइए एचआईवी की संरचना को समझें। एचआईवी आरएनए एक खोल में समाहित है और आप कल्पना कर सकते हैं कि खोल के निचले भाग में तीन जाल हैं।

यह GP120 प्रोटीन है। GP120 CD4 रिसेप्टर और CD4 की ओर आकर्षित होता है

रिसेप्टर इसे CCR5 सह-रिसेप्टर के साथ डॉक करने के लिए मार्गदर्शन करता है।

यह क्रिया GP120 की प्रकृति को बदल देती है और एक मुड़े हुए GP41 को खोल देती है जो CD4 T सेल में प्रवेश कर जाता है और वायरल RNA को सक्रिय कर देता है।

शेल से CD4 T में जाने के लिए-
कक्ष।

यहां, आरएनए अपना प्रतिरूप बनाता है और दोनों मिलकर वायरल डीएनए बनाते हैं और

यह वायरल डीएनए स्वयं को मेजबान में समाहित कर लेता है
डीएनए.

एक बार मेजबान डीएनए में शामिल होने के बाद, वायरस सक्रिय रह सकता है और अधिक वायरल आरएनए की नकल कर सकता है या यह निष्क्रिय रह सकता है।

ShareTreck

हमारे चैनल में हमारे पास ऐसे वीडियो हैं जो इनमें से प्रत्येक चरण को विस्तार से बताते हैं। हमारे पास ऐसे वीडियो भी हैं जो चर्चा करते हैं कि क्यों कुछ कोशिकाओं में एचआईवी निष्क्रिय रहता है जबकि अन्य सक्रिय रहते हैं।

देखभाल का वर्तमान मानक क्या है?

देखभाल के वर्तमान मानक में शामिल हैं

संयोजन एंटी रेट्रोवायरल थेरेपी (कार्ट)। एआरटी के घटकों में वायरल प्रतिकृति के विभिन्न चरणों के अवरोधक शामिल हैं।

ये दवाएं चिकित्सक द्वारा व्यक्तिगत रोगियों के आधार पर निर्धारित की जाती हैं और रोगियों को निर्धारित खुराक और दवा सेवन की आवृत्ति का पालन करना होता है।

शेड्यूल का पालन करने में विफलता हो सकती है

एचआईवी के दवा प्रतिरोधी तनाव पैदा करने का जोखिम है और दवाओं को बदलने की आवश्यकता हो सकती है।

प्रत्येक दवा को बनाने में वर्षों लग जाते हैं, इसलिए रोगियों को जिम्मेदार होने और अनुशंसित खुराक और समय का पालन करने की आवश्यकता होती है।

कभी-कभी एआरटी के घटक दुष्प्रभाव पैदा कर सकते हैं और चिकित्सक के पास जाने से एआरटी संयोजन को बदलने में संभावित मदद मिल सकती है।

जो लोग लंबे समय से किसी विशेष एआरटी पर हैं, वे अपने चिकित्सक से परामर्श कर सकते हैं कि कोई नया और बेहतर एआरटी संयोजन उपलब्ध है या नहीं जिसके कम और कम दुष्प्रभाव हो सकते हैं खुराक.

एचआईवी इलाज का भविष्य क्या है? इलाज कब आएगा?

खैर, हमें एचआईवी की वर्तमान स्थिति को समझने के लिए इलाज शब्द को परिभाषित करना होगा

अनुसंधान। हमें समझने की जरूरत है

कार्यात्मक इलाज और स्टरलाइजिंग इलाज। मुझे लगता है कि कार्यात्मक इलाज पहला उपाय होगा

आना।

आप कार्यात्मक इलाज को इस प्रकार समझ सकते हैं

इलाज का प्रकार जहां रक्त में एचआईवी भार को बहुत न्यूनतम स्तर पर रखा जाता है ताकि व्यक्ति संक्रामक न हो और एड्स में प्रगति न करे।

दूसरी ओर, एक स्टरलाइजिंग इलाज शरीर में एचआईवी वायरस की प्रत्येक प्रति को खत्म कर देगा, जिसमें डीएनए में अंतर्निहित और एचआईवी वायरस भी शामिल है।

अव्यक्त.

ईबीटी 101 और एजीटी 103-टी की प्रगति के आधार पर, मुझे लगता है कि 2027 एक संभावित वर्ष हो सकता है जब हम एक कार्यात्मक इलाज देख सकते हैं, यह मानते हुए कि इन दोनों उपचारों में कोई बाधा नहीं आती है।

फिर, ASC22 है जिसका अध्ययन चिडामाइड के साथ किया जा रहा है। यह क्लिनिकल चरण II में है

परीक्षण। मैंने इस पर एक वीडियो भी बनाया है

इस पुस्तक में उल्लिखित सभी उपचार।

आप इसे चैनल में पा सकते हैं।

रोगियों के लिए महत्वपूर्ण विचार क्या हैं?

सबसे महत्वपूर्ण बात यह है कि प्रेरित रहें और जीवन के अन्य महत्वपूर्ण पहलुओं जैसे शिक्षा, शैक्षणिक और करियर आदि पर ध्यान केंद्रित करने से बचें।

परामर्श और सामाजिक समर्थन के बिना कई लोगों के लिए जीवन के प्रति स्वस्थ रखें और उत्साहित रहना मुश्किल है।

अपनी स्थिति पर चर्चा करने और मुकाबला करने की तकनीक सीखने के लिए किसी प्रशिक्षित परामर्शदाता की मदद लेना बिल्कुल सामान्य होगा।

समान विचारधारा वाले लोगों का एक समूह ढूँढ़ना और उनके साथ नियमित बैठकों और गतिविधियों में भाग लेना

ऐसा समूह प्रेरणा और आशावाद भी प्रदान कर सकता है।

अपने पेशेवर जीवन से ध्यान न हटाएं और अपनी शिक्षा जारी रखें। पेशेवरों के लिए किताबें पढ़ना आधुनिक जीवन का एक महत्वपूर्ण हिस्सा है। सतत शिक्षा और नई उभरती प्रौद्योगिकियों को सीखना पेशेवर रूप से जीवित रहने की कुंजी है।

यह मत भूलिए कि आपको अन्य लोगों की तरह अपनी सेवानिवृत्ति के लिए कमाने और बचत करने की आवश्यकता है। एक बार जब आप जीवन के इन सभी पहलुओं पर समान ध्यान केंद्रित करेंगे तो समय तेजी से चलेगा और जल्द ही इसका इलाज भी मिल जाएगा।

चाहे आपकी चिंता हो या न हो, वैज्ञानिक चौबीसों घंटे काम कर रहे हैं और तब तक नहीं रुकेंगे जब तक कोई इलाज नहीं मिल जाता

ShareTreck

मेरी राय में कार्यात्मक इलाज जल्द से जल्द और संभवतः 2027 तक ढूँढ़ लिया जाएगा।

सुरक्षित रहने के लिए हमेशा अपने स्वास्थ्य देखभाल प्रदाता से परामर्श लें और उनके निर्देशों का पालन करें।

चिकित्सीय प्रगति और नैदानिक परीक्षण परिणामों पर नवीनतम अपडेट के लिए, कृपया हमारे चैनल में वीडियो देखें:

अंग्रेजी चैनल: <https://www.youtube.com/@sharetreck>

हिंदी चैनल है
<https://www.youtube.com/@sharetreckIndia>