



Vaše zn.:  
Váš dopis ze dne: 15. 3. 2023  
Naše zn.: ZUUL 4201/2023

MVDr. Eva Mertlíková

Vyřizuje: Mgr. Miroslava Laňková  
Telefon: +420 477 751 139  
GSM: +420 603 851 540  
E-mail: miroslava.lankova@zuusti.cz

V Ústí nad Labem dne: 30. 3. 2023

### **Žádost o poskytnutí informací na základě zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím**

Zdravotní ústav se sídlem v Ústí nad Labem, IČ 71009361, se sídlem Moskevská 15, 400 01 Ústí nad Labem (dále jen „Ústav“), obdržel dne 15. 3. 2023 žádost, v níž žadatelka požaduje, aby Ústav uvedl vědecké důkazy, ze kterých jeho zaměstnanci vycházejí při poradenství a testování v oblasti HIV/AIDS, konkr.:

- 1) vědeckou studii, včetně konkrétních citací z ní, která pomocí vědecké metody prokázala existenci viru HIV,
- 2) vědeckou studii, včetně konkrétních citací z ní, která pomocí vědecké metody prokázala, že virus HIV způsobuje onemocnění AIDS.

Ústav k dotazu žadatelky uvádí:

Vědecký názor, že AIDS je zdravotní stav, který je způsoben infekcí HIV byl mimo jiné předmětem Durbanské deklaráce (<https://www.nature.com/articles/35017662>), je také základem Národního programu řešení problematiky HIV/AIDS, schváleného usnesením vlády České republiky a Metodického návodu k řešení problematiky infekce HIV/AIDS v České republice vydaného Ministerstvem zdravotnictví České republiky na základě ustanovení § 80 odst. 1 písm. a) zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví.

Ústav postupem podle ustanovení § 6 odst. 1 zák. č. 106/1999 Sb. poskytuje demonstrativní výčet konkrétních vědeckých důkazů obsažených v odkazovaných vědeckých pracích:

1. Barre-Sinoussi F, Chermann JC, Rey F, Nugeyre MT, Chamaret S, Gruest J, Dauguet C, Axler-Blin C, Vezinet-Brun F, Rouzioux C, et al. 1983. Isolation of a T-lymphotropic retrovirus from a patient at risk for acquired immune deficiency syndrome (AIDS). *Science* 220: 868–871 [<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6189183>]  
*A retrovirus belonging to the family of recently discovered human T-cell leukemia viruses (HTLV), but clearly distinct from each previous isolate, has been isolated from a Caucasian patient with signs and symptoms that often precede the acquired immune deficiency syndrome (AIDS). This virus is a typical type-C RNA tumor virus, buds from the cell membrane, prefers magnesium for reverse transcriptase activity, and has an internal antigen (p25) similar to HTLV p24. Antibodies from serum of this patient react with proteins from viruses of the HTLV-I subgroup, but type-specific antisera to HTLV-I do not precipitate proteins of the new isolate. The virus from this patient has been transmitted into cord blood lymphocytes, and the virus produced by these cells is similar to the original isolate. From these studies it is concluded that this virus as well as the previous HTLV isolates belong to a general family of T-lymphotropic retroviruses that are horizontally transmitted in humans and may be involved in several pathological syndromes, including AIDS.*  
<https://www.science.org/doi/10.1126/science.6189183>

2. Gallo RC, Salahuddin SZ, Popovic M, Shearer GM, Kaplan M, Haynes BF, Palker TJ, Redfield R, Oleske J, Safai B, et al. 1984. Frequent detection and isolation of cytopathic retroviruses (HTLV-III) from 3 patients with AIDS and at risk for AIDS. *Science* 224: 500–503 [<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/6200936>]

*Peripheral blood lymphocytes from patients with the acquired immunodeficiency syndrome (AIDS) or with signs or symptoms that frequently precede AIDS (pre-AIDS) were grown in vitro with added T-cell growth factor and assayed for the expression and release of human T-lymphotropic retroviruses (HTLV). Retroviruses belonging to the HTLV family and collectively designated HTLV-III were isolated from a total of 48 subjects including 18 of 21 patients with pre-AIDS, three of four clinically normal mothers of juveniles with AIDS, 26 of 72 adult and juvenile patients with AIDS, and from one of 22 normal male homosexual subjects. No HTLV-III was detected in or isolated from 115 normal heterosexual subjects. The number of HTLV-III isolates reported here underestimates the true prevalence of the virus since many specimens were received in unsatisfactory condition. Other data show that serum samples from a high proportion of AIDS patients contain antibodies to HTLV-III. That these new isolates are members of the HTLV family but differ from the previous isolates known as HTLV-I and HTLV-II is indicated by their morphological, biological, and immunological characteristics. These results and those reported elsewhere in this issue suggest that HTLV-III may be the primary cause of AIDS.*

<https://www.science.org/doi/10.1126/science.6200936>

S pozdravem

Ing. Eduard Ježo  
ředitel